

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Nuevas patentes. — Perito indocumentado. — Recepción académica. = SECCION DE MADRID: Lecciones preparatorias al estudio clínico de las enfermedades de las vías urinarias explicadas en la Facultad de Medicina. = REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA: Acciones que desenvuelven las aguas sulfhídricas de Cucho (Burgos), en las diversas formas de aplicación. = SECCION PROFESIONAL: Las colegiaciones para médicos y abogados. — Asunto de actualidad. = PRENSA MEDICA: NACIONAL: I. Gloma retiniano en una niña de dos meses. Enucleación. Curación. EXTRANJERA: II. Sobre los buenos efectos del ioduro de arsénico en los niños linfáticos y escrofulosos. = SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación. — Montepío facultativo. = CONSULTORIO. = GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRONICA. = FOLLETIN: Disertaciones médicas. = VACANTES. = CORRESPONDENCIA. = ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Nuevas patentes. — Perito indocumentado.
Recepción académica.

Con el nuevo año económico comienza el plazo de expedición de patentes para el ejercicio de 1898 á 1899.

Según la ley de Presupuestos recientemente votada por las Cortes, y oportunamente sancionada, debe este impuesto recargarse con un 20 por 100 en el importe de lo que anteriormente representaba. Como por lo que los hechos han demostrado de un modo indudable en los años anteriores, la designación voluntaria de la clase de las patentes de médi-

Folletín.

DISERTACIONES MÉDICAS

II

Los animales y la ciencia; inmunización contra los reptiles; Calmette y Metchnikoff — Una tribu de la Libia; valor de los precedentes.

El conejo, la serpiente y el caballo — semeja, lector, esta forma de comenzar principio de apólogo ó epígrafe de cuento — son las especies zoológicas que, por intervención cruelísima, pero bien enderezada, del hombre sabio, hanse convertido en dóciles elementos de medicina experimental, merced á los cuales llegó el discurso á la solución de problemas intrincados, cuyo insólito esclarecimiento hoy nos llena de gozo y arrojará mañana luz vivísima para dar con ulteriores hallazgos.

Caballos, reptiles y conejos sometidos á régimen severo y tratados por un observador sagaz, conquistaron para la ciencia moderna nociones asombrosas que la enaltecen y colman de felicidad á los espíritus amantes del progreso.

No corresponden á tan alta empresa tan rudos ci-

cos muestra una tendencia creciente á la disminución, habiendo hecho necesarias distribuciones suplementarias cada año más crecidas, es de temer que en éste, con el aumento que la ley impone, se acentúe aún más la baja de la suma total, por la tendencia antes expresada y hoy más explicable, si no más justificada. Creemos, pues, de nuestro deber el llamar la atención de las personas que puedan influir en el ánimo de nuestros compañeros, comenzando nosotros por hacerlo en la medida de nuestras fuerzas, para que eviten un resultado de deficiencia que pudiera acarrear un daño general para la clase, daño que desde hace tiempo venimos temiendo y señalando.

Según noticias que de la Prensa diaria tomamos y que entre los médicos han producido extrañeza, parece que en el juicio oral celebrado con motivo de una causa criminal que ha interesado vivamente la atención pública, ha informado como perito, acerca del estado mental del procesado, un individuo que no era médico, sino *ayudante de Medicina*. Creemos que en esto debe haber error, que de seguro ha de rectificarse, y que de fijo no producirá efecto legal en el Tribunal un informe dado en estas condiciones, si tales son como la Prensa dice. El hecho de dar informe en los casos médico legales, es sin duda el problema más delicado que la pericia mé-

mientos, se dirá; ¿cómo tres irracionales pudieron regalar con sus cuerpos bastos ó asquerosos materia para tan sublimes resultados? Pues la dieron y la darán en multitud de ocasiones; tal es la eficacia del intelecto humano cuando promueve y observa los hechos, interpreta fenómenos y descubre las causas.

Recordemos á este propósito que una cuerda y un peso condujeron al conocimiento de las leyes del péndulo; que una barquichuela, en lontananza, inspiró la forma de nuestro planeta; que un rústico puchero, con agua hirviendo, motivó el descubrimiento y aplicación del vapor transformador de la vida social, y que un juguete de vidrio acercó lo inasequible, el astro y la célula, por extremadamente lejano ó por infinitamente pequeña; y es que al humano ingenio le basta á veces apoyarse en lo nimio y asomarse á lo menudo para ver lo grande, descubrir lo transcendente y aproximarse á la divinidad por el conocimiento de sus eternas y maravillosas leyes.

En éstas se halla incluído el hecho de que los experimentadores contemporáneos, valiéndose de ofidios, roedores y solípedos, consigan levantar en el seno del organismo muros invisibles, pero firmísimos, contra la infección y la muerte y alcancen la posesión de conquistas espléndidas y beneficiosas para el presente y para lo venidero. De esta naturaleza y de tal significa-

dica puede resolver, y dentro de esta dificultad es aún mayor la que hace referencia á las cuestiones de incapacidad mental. Por otra parte, el título de *ayudante-médico* podrá ser administrativamente válido, pero no tiene eficacia legal por no existir entre los que capacitan para el ejercicio profesional. Si, como suponemos, circunstancias especiales han hecho que transitoriamente se estime una declaración de testigo como informe pericial, es de esperar que se consigne bien explícitamente la insuficiencia del caso, para no sentar jurisprudencias peligrosas para lo porvenir.

Brillante resultó el acto de recepción en la Real Academia de Medicina del distinguidísimo médico Dr. Espiña y Capo, que tomó el último domingo posesión de su cargo de individuo de número de aquélla. El recipiendario leyó un erudito trabajo acerca del *Límite de la intervención médica en las cardiopatías*, y tanto éste como la contestación del Dr. Mariani fueron escuchados con complacencia y atención, y premiados con aplauso al terminar su lectura por el numeroso y distinguido público que llenaba la sala.

Reciba nuestro querido amigo la más cordial felicitación de EL SIGLO MEDICO por su nuevo honoroso cargo.

DECIO CARLÁN.

ción son los trabajos llevados á término en los últimos años por eminentes observadores, singularmente por M. Calmette, encaminados á conseguir la curación y la inmunidad contra los venenos ofidianos.

La estrecha analogía que éstos ofrecen respecto de algunas toxinas fabricadas por microbios, seres vivos, al fin, como los reptiles, y la rapidez y la precisión con que aquéllos actúan, son motivos que incitan á experimentar la significación y poderío de estos jugos letales que ofrecen menos causas de error y manifiestan más á las claras la reacción profiláctica y curativa de los elementos orgánicos, natural ó artificialmente preparados para resistir el influjo del veneno.

Descansando en delicados y múltiples ensayos, comenzados en 1883, puede afirmarse, según el doctor A. Calmette: 1.º, que los venenos de todos los reptiles del mundo son en esencia idénticos desde el punto de vista de la profilaxis, ya que todo animal inmune artificialmente contra el más enérgico es muy refractario á la intoxicación por todos los venenos menos activos; 2.º, que el suero de caballo vacunado, hasta resistir dosis copiosas de venenos activísimos, posee propiedades curativas y preventivas evidentes y comunicables, en pocos minutos, á los animales sensibles al veneno; 3.º, que la cantidad de suero equino curativo ó profiláctico que conviene inyectar, depende de la clase y

Madrid, 3 de Julio de 1898

LECCIONES PREPARATORIAS

AL ESTUDIO CLÍNICO DE LAS ENFERMEDADES
DE LAS VÍAS URINARIAS

EXPLICADAS EN LA FACULTAD DE MEDICINA

POR EL DOCTOR

D. ALBERTO SUAREZ DE MENDOZA

LECCIÓN TERCERA

INCONTINENCIA DE ORINA

Señores: Pocas palabras existen tan impropriadamente aplicadas como la de *incontinencia* al síntoma cuyo estudio vamos á hacer esta tarde, así como también habrá muy pocas ó quizás ninguna denominación que haya sido causa de tantísima desgracia para los enfermos y de tan profundos sinsabores para los médicos.

La palabra incontinencia expresa etimológicamente la «imposibilidad de contener», es decir, que una vejiga incontinente debe ser, para que la significación de la palabra sea verdadera, una vejiga incapaz para conservar la orina. Pues, señores, en la práctica diaria, en lo que comúnmente veréis en los enfermos que á cada paso reclamarán vuestros cuidados, incontinencia querrá decir todo lo contrario; vejigas incontinentes serán generalmente vejigas que guardan demasiado bien la orina, vejigas que no pueden vaciarse y que, conteniendo una cantidad de orina superior á su cabida, no pueden contener más y se derraman.

Todo adulto ó anciano que tiene incontinencia de orina es casi siempre un retencionista. Yo quisiera grabar en vuestra mente de una manera indeleble esta idea, pues desearía que aceptaseis como principio útil para vuestra práctica que cada vez que os acerquéis á un incontinente adulto ó anciano debéis pensar que vuestro enfermo tiene probablemente llena la vejiga.

tamaño del animal y cantidad de veneno inoculado; y 4.º, que el tratamiento sueroterápico de las mordeduras ofidianas se ha extendido considerablemente en los países donde ellas son frecuentes, sin que puedan señalarse contratiempos serios en la aplicación del método.

Aun sin ver los resultados, sorprendentes unos y animadores otros, del mentado sistema de Calmette, habían de parecer lógicos y verídicos y acaso fáciles sus éxitos, teniendo en cuenta sus fundamentos, análogos, en último análisis, á los que presiden y motivan los triunfos de la sueroterapia en el combate contra las toxinas del microbio del tétanos, del cólera, de la difteria, de la peste inguinaria y otros.

Pero como en estas materias es oportuno concretar los hechos, porque así mejor se graban las nociones y más firmeza adquiere la convicción, citaremos algunos experimentos fidedignos.

En 29 de Julio de 1896 y ante numerosa y respetable comisión de profesores ingleses, inyectó M. Calmette á seis conejos 3 centímetros cúbicos á cada uno de suero de caballo artificialmente inmunizado contra el veneno de los reptiles; cinco horas después, y ante la misma concurrencia, los seis conejos tratados, más dos nuevos, recibieron una dosis de veneno ofidiano calculada para matar seguramente en veinte minutos;

La incontinencia es por regla general en los hombres un síntoma de retención.

Pronto veremos que hay incontinencias reales; pero antes de admitir su existencia, es indispensable cerciorarnos de que nuestro enfermo no orina por rezumamiento ó rebosamiento. Para obtener este convencimiento, procederemos á practicar el tacto rectal acompañado de la palpación hipogástrica, desde el primer momento, para poder entonces comprobar de modo indudable nuestras creencias. Procediendo así, nunca tendremos que rectificar nuestro diagnóstico, y el enfermo obtendrá desde el primer momento los benéficos resultados de una terapéutica racionalmente fundada.

Así, pues, queda entendido que siempre que nos hallemos ante un enfermo adulto ó anciano que dice perder orina inconscientemente, nos diremos: «este individuo *debe* tener retención de orina», y pasar á ver en seguida si *por casualidad* no se trata de una excepción á la regla que acabo de exponeros. Bien entendido, sin embargo, que aquellas reflexiones nuestras precederán al diagnóstico, que no debe establecerse en tanto no podamos hacerlo con certeza absoluta.

Esto dicho, á modo de aclaración preliminar, pasemos al estudio del síntoma tan impropiamente llamado, como acabo de demostraros, incontinencia de orina.

La incontinencia consiste en la pérdida inconsciente de orina. Es, pues, condición precisa de su existencia que la necesidad de orinar no sea sentida por el enfermo, que tan sólo se da cuenta del síntoma por la humedad de sus vestidos y por el olor característico. A menudo observaréis enfermos que se creen incontinentes cuando, en realidad, lo que tienen es imposibilidad de retener la orina, siendo en ellos imperiosa, violenta, la necesidad, tan pronto como la sienten, de vaciar la vejiga, de modo que tienen conciencia del acto, que es precisamente lo contrario de lo que sucede en la incontinencia. Estos son casos de micción imperiosa, que se presentan en diversas enfermedades, como, por ejemplo, en diferentes formas de cistitis.

los seis roedores que habían recibido el suero equino en la vena marginal de la oreja resistieron sin la menor apariencia de malestar; los dos últimos, no vacunados, murieron á los diecisiete minutos con el síndrome del envenenamiento. Aquí la acción *profláctica* del suero se destaca hermosa y concluyente.

El veneno empleado fué una mezcla del de *cobra capel* y *bungarus caeruleus* de la India.

Véase otro experimento comprobante del influjo *curativo* del suero equino antivenenoso.

Ocho conejos recibieron simultáneamente, por vía hipodérmica, veneno ofidiano capaz de matar en dos horas; á dos de estos animales se les inyectó al cabo de treinta minutos 3 centímetros cúbicos de suero en la vena marginal de la oreja; á otros dos del mismo lote, se los trató de la misma suerte una hora después de la inyección primera; á otra pareja se le inyectó el suero noventa minutos después de la inoculación del veneno, y los dos conejos restantes no recibieron suero. Pues bien, estos últimos murieron á las dos horas, así como uno de los conejos de la pareja tercera; los restantes sobrevivieron á la prueba.

Esta índole de experimentos, acumulados en número grande, aquietan las desconfianzas de los más exigentes y alcanzaría muy limitada importancia si no extendiera sus beneficios al hombre; pero éstos han

Puede, pues, la incontinencia ser verdadera ó falsa, bastando algunas palabras para hacer el diagnóstico diferencial, basado en la percepción ó la inconsciencia de la necesidad de orinar.

Señores, no veo la necesidad, desde el momento en que vamos á estudiar el síntoma caracterizado por la pérdida inconsciente de orina, y á pesar del respeto que nos merece la tradición, no veo la necesidad, digo, de perpetuar la confusión producida llamando incontinencia, describiendo con este nombre hechos completamente diferentes en el fondo, aun cuando presenten por carácter común la salida inconsciente de orina por el orificio uretral. ¿Por qué desde el momento en que hombres de la inmensa autoridad de Sir Henry Thompson se creen en el deber, para evitar funestos errores, de decir á sus discípulos: «Querría grabar en vuestra memoria y en letras mayúsculas de gran tamaño la siguiente verdad: Micción involuntaria significa retención y no incontinencia», por qué hemos de continuar sirviéndonos de la misma impropia palabra? ¿Por qué no separar, por qué no estudiar bajo denominaciones diferentes estados diferentes? ¿Por qué consagrar una confusión que hace decir al profesor Guyon: «Lejos de no contener orina la vejiga de un incontinente contiene casi siempre; muy lejos de estar vacía está á menudo distendida»?

Fieles, pues, á los principios que sentamos en nuestra primera lección de no admitir como síntomas sino hechos verdaderos y precisos, vamos á estudiar, apartándonos en esto de lo clásico hasta hoy admitido bajo el nombre de incontinencia, el síntoma que consiste en la imposibilidad de retener la orina en la vejiga, llamando rebosamiento al desborde de la vejiga que ya no puede contener más orina.

Cuando estudiamos la retención, convinimos en adoptar como regla general de conducta al examinar á cualquier individuo que no orina, hacer, ante todo el diagnóstico diferencial entre la anuria y la retención.

sido comprobados por los médicos de la India, Indochina, Egipto, Africa y América, centrales países donde viven los más terribles ofidios, los cuales sólo en la India inglesa producen la muerte, según estadísticas oficiales, á 22 000 personas y 60.000 cabezas de ganado anualmente..!

He aquí, por tanto, un ramillete de descubrimientos que ratifica otras adquisiciones de la bacteriología y sueroterapia, que abre vastos horizontes á la ciencia, salva á multitud de seres humanos y favorece en no escasa proporción la riqueza pecuaria de las naciones.

Por tales circunstancias y valimientos, estas labores de M. Calmette guardan semejanza con los inmortales trabajos á que dió lugar el *bacillus anthracis* ó bacteria carbuncosa en tiempos recientes, pero que ya parecen lejanos; ¡tanto corre la ciencia en las postrimerías de la centuria!

¿Qué suerte de modificación rápida, eficaz, duradera é íntima, provoca en el organismo del conejo ó del hombre el suero del caballo resistente, artificialmente inmune ó habituado á las dosis de veneno, que explique la neutralización de la ponzoña, la curación de sus efectos, ó determine la vacunación?

Problema culminante, hasta hoy irresoluble, ó mejor dicho, irresuelto, que atañe por igual á todos los

es decir, convencernos de si la vejiga de nuestro enfermo contiene ó no orina. Pues bien; ahora, ante cualquier caso de incontinencia, nuestro primer cuidado será averiguar si se trata de ésta ó del rebosamiento, para lo cual, os vuelvo á repetir, nos valdremos del tacto rectal, combinado con la palpación hipogástrica.

La incontinencia puede existir y existe en varias afecciones de las vías urinarias; pero para ello es indispensable una lesión material de la uretra ó de la vejiga. Muchas enfermedades nerviosas como, por ejemplo, la histeria grave, la epilepsia, la neurastenia, presentan también este síntoma, si bien no de un modo permanente. Existe, finalmente, una entidad patológica muy interesante, constituida por una forma especial de incontinencia sin lesión material, y que merece muy especial estudio: la incontinencia nocturna de los niños.

El rebosamiento lo encontraremos en el prostatismo y en las estrecheces de la uretra, como también en los estados patológicos determinados por lesiones graves del sistema nervioso; en los parapléjicos, hemipléjicos, atáxicos, y en algunas fiebres graves, casos todos en que la vejiga, paralizada, distendida al máximo, no pudiendo contener más orina, se desborda.

Ved, pues, qué sencilla aparece ahora la interpretación del síntoma caracterizado por la pérdida inconsciente de la orina, al menos en lo que concierne á la urología: *vejiga vacía, incontinencia*, lesión segura del cuerpo ó del cuello del órgano, ó existencia de algún obstáculo mecánico que le impida cerrarse. *Vejiga llena, rebosamiento*, manifestación no menos segura de prostatismo, estrechez uretral ó lesiones graves de los centros nerviosos.

Pasemos ahora al estudio del rebosamiento, del más común de estos síntomas, del que infaliblemente observaremos el 90 por 100 de las veces que tengamos que examinar á adultos ó ancianos afectados de pérdida inconsciente de orina.

Fuera de toda lesión del aparato urinario, ya lo

casos de inmunización, por diversos que parezcan sus mecanismos.

En nuestro sentir, la inmunidad, en síntesis, viene á ser un acto vital, una modalidad nutritiva y una forma de robustez orgánica manifestada por reacciones de química biológica capaces de multiplicar las actividades, y, por tanto, las resistencias naturales, multiplicación que puede ser fugaz, estable ó hereditaria, local ó generalizada...

Pero ¿en qué género de elementos radica el germen de estas propiedades inmunizadoras; cuál es el mecanismo de su despertar, y qué condiciones y procedimientos son los más favorables?

Exponer tan sólo el índice de los artículos consagrados á estos asuntos daría sobrada materia para llenar sendas páginas de esta publicación y motivo suficiente para que se nos acusara de no cumplir la modesta pauta que para éstas epístolas nos han trazado.

Así, pues, limitándonos á nuestro propósito, diremos que M. Calmette considera que la bilis puesta en contacto con el veneno de las serpientes lo destruye, parece que lo digiere, mas la secreción biliar no muestra poder curativo ni vacunizante; que la inmunización artificial por el suero equino, ni desaparece, ni disminuye por la acción de las sustancias tóxicas que

hemos dicho, el rebosamiento sólo existe cuando una afección de los centros nerviosos produce la parálisis de la vejiga, que, afectando á la motilidad ó á la sensibilidad del órgano, no siente la necesidad de vaciarse cuando está llena, ó no puede satisfacerla aunque la sienta. La aparición del rebosamiento en estos casos requiere el empleo del cateterismo evacuador, hasta que, habiendo desaparecido la causa, recobre la vejiga sus funciones normales.

Independientemente de estos casos, que tan sólo de un modo indirecto entran en el cuadro de nuestros estudios, encontraremos el rebosamiento en dos afecciones muy comunes de las vías urinarias: el prostatismo y la estrechez uretral.

En ambas enfermedades se presenta de la misma manera el síntoma, por poco que su existencia date de algún tiempo; la pérdida de orina, el derrame es continuo, tanto de día como de noche. Pero á pesar de esta aparente semejanza, nos será, sin embargo, muy fácil hacer un diagnóstico preciso en cada caso, sin necesidad de recurrir á instrumento alguno. Para esto es necesario que conozcamos bien la evolución del síntoma, y que atribuyamos el valor que realmente corresponde á las condiciones iniciales en que se presentó.

La edad es siempre un elemento de juicio; pero un elemento que, como ya hemos visto, tan sólo es de probabilidad, toda vez que la estrechez no respeta siempre á los ancianos.

Lo mejor que podemos hacer para orientarnos es estudiar el síntoma desde su aparición, á no ser que tengamos la fortuna de encontrarle en su período inicial. El rebosamiento por estrechez uretral es al principio y durante algún tiempo diurno; en los prostáticos, al contrario, el derrame de orina tiene lugar sólo por la noche durante los primeros tiempos. En unos y en otros, la pérdida inconsciente de orina antes de ser continua es intermitente y regular, es decir, los estrechados sólo pierden orina durante el día, y los prostáticos sólo por la noche.

obran electivamente sobre los centros nerviosos (curare, cloral, estriquina, etc.); que el papel de los leucocitos en la fijación del veneno es importante, ya que la introducción de la ponzoña en el organismo provoca abundante hiperleucocitosis y, por otra parte, que si se inyecta á un animal sensible una dosis de veneno ofidiano diluido en una pequeña cantidad de exudado leucocítico fresco, se observa siempre un retardo considerable en el envenenamiento, al que muchas veces sobrevive el inficionado.

Estas afirmaciones postreras son favorables á la teoría fagocítica tan apoyada y difundida por Metchnikoff, quien ha trabajado en ella con pulcritud, constancia é ingenio grandes y la defiende con singulares talento y bríos. Según esta hipótesis, el fagocito es el primer factor en la inmunidad, él caza y atenúa y aniquila los microbios, y absorbe, digiere y transforma las toxinas; dichos elementos vienen á ser los guardianes del organismo y los aniquiladores ó esterilizadores de venenos y toxinas.

Seguramente que el inolvidable Marcelo Malpigio, el descubridor de los glóbulos blancos hemáticos, no imaginó que aquellas esferillas habían de alcanzar tanta significación y habían de ser motivo de inacabables disertaciones y de primorosos estudios.

La teoría de Metchnikoff no ha desvanecido todas

Estas diferencias características referentes á la manera de manifestarse la alteración funcional, son fáciles de comprender á poco que estudiemos su mecanismo.

Detrás de toda estrechez uretral algo antigua, sufre la uretra una dilatación progresiva más ó menos regular, que poco á poco llega hasta la vejiga, formándose por detrás del punto estructurado una especie de embudo, cuya parte más ancha corresponde al reservorio, constituyendo el vértice la misma estrechez. Pues bien; en estas condiciones, cuando el enfermo se pone de pie, este embudo toma una dirección casi vertical y entonces el peso de la orina, ayudado por la contractilidad de la vejiga y por la presión aumentada por la orina que de continuo envían los riñones á la vejiga, acaban por forzar la barrera esfinteriana y saliendo la orina gota á gota. Tan pronto como el enfermo se acuesta, el líquido, obedeciendo á las leyes de la gravedad, retrocede hacia el fondo de la vejiga, hasta que, en virtud de esas mismas leyes, vuelve en la posición vertical, es decir, por el día, cuando se levanta el enfermo, á vencer la resistencia del esfínter, casi nula en estos casos.

Cuando esta deformación uretral avanza un poco y los esfínteres no ejercen sus funciones, abolidas por la mecánica presión de la orina, entonces el rebosamiento es continuo, tanto de día como de noche.

En los prostáticos, ya sabemos que todas las manifestaciones patológicas adquieren su máximo de intensidad por la noche, en la cama, y por eso en ellos el rebosamiento no se observa por el día al principio. Pero más tarde, cuando la vejiga cansada de luchar, vencida, alterada en su textura y deformado el cuello se deja distender al máximo, la presión extrínseca vence la débil resistencia de los esfínteres y el síntoma aparece de un modo continuo. Tanto en los prostáticos como en los estrechados, el resultado final, aunque por distinto mecanismo, viene á ser el mismo: deformación del cuello de la vejiga, que casi desaparece, funcionalmente considerado.

las dudas levantadas por experimentadores como Behring y Kitasato, descubridores de la antitoxina natural contra el tétanos; de Vasserman y Jakaki, observadores de la propiedad antitetánica de los centros nerviosos, combatida al punto; de Gabritchewsky, Buchner, Roger y otros. En este particular modo de considerar la esencia de la inmunidad vemos nosotros su mayor defecto en el exclusivismo que la escuela de Metchnikoff concede á los fagocitos.

Con todo esto nos hemos olvidado del caballo, del conejo y de la serpiente, productores inconscientes de la riqueza experimental hallada por Calmette. Colegimos que no es oportuno extremar nuestro agradecimiento á dichos animales, porque pudiera ofenderse el ratón, que tanto ha contribuido, con el caballo, á los sorprendentes y benéficos trabajos de Yersing, pertinentes á la peste bubónica y su profilaxis; porque se enojarían el pollo, la rana y el mono, como el carnero y el buey, que prestaron su concurso para que nuestras generaciones conocieran el *bacillus anthracis* y el carbunco sintomático, y, sobre todo, el perro fiel y el inocente conejillo de Indias, precisas víctimas en todo ensayo ó comprobación de laboratorio, habiendo, por ende, servido para llegar á la inmunización contra el veneno de las serpientes.

—Pero es el caso que esta adquisición capital y fruc-

Réstanos estudiar ahora la verdadera incontinencia, es decir, aquella que consiste en la salida inconsciente de la orina, sin detenerse en la vejiga.

Como el rebosamiento, la incontinencia puede ser manifestación de una lesión del aparato urinario ó indicio de una afección ajena á él.

En las enfermedades de las vías urinarias sólo encontraremos la incontinencia cuando una lesión de la vejiga permita la salida continua de la orina, ó cuando la uretra ó el cuello sean insuficientes para cerrar el reservorio, ya porque lo impida un obstáculo material, ya porque una lesión cualquiera los haga insuficientes.

Toda solución de continuidad en cualquier sitio de la vejiga produce incontinencia. La más pequeña fístula vesico-vaginal produce este síntoma. Un obstáculo mecánico, como, por ejemplo, un cálculo, situado en el cuello de la vejiga impidiendo su oclusión, determina la pérdida constante é inconsciente de orina. Esto lo observaréis principalmente en los niños calculosos, predispuestos á ello por la disposición anatómica de sus vejigas, aunque el hecho también se observa en los adultos, según he tenido ocasión de verlo dos veces en mi práctica. Otras veces, la uretra y el cuello vesical son insuficientes; tal sucede, por ejemplo, en las mujeres que han tenido muchos partos, bastando en ellas un ligero esfuerzo, la risa, un golpe de tos, para que la orina se escape. Yo he podido observar, ó mejor dicho, he provocado esta forma de incontinencia, como es natural sin querer, dos veces practicando el cateterismo de los uréteres por el método de Pawlik, método que exigía una gran dilatación uretral. Hoy, como á su tiempo veremos y aprenderemos, el cateterismo de los uréteres puede efectuarse sin producir lesión alguna. La dilatación llevada al límite aconsejado por la escuela americana, ha ocasionado no pocas veces la incontinencia.

Por último, el síntoma que estudiamos lo encontraremos también en la cistitis tuberculosa, cuando la lesión ha destruido casi completamente el cuello, es

tifera de los días presentes, hallámosla en siglos remotos, no como una aspiración, sino como una realidad, como un procedimiento extendido y acreditado.

Con efecto, cuenta el poeta Lucano que á los individuos de una tribu de la Libia, la de los Psyllos, no les infundía temor la mordedura de los reptiles venenosos; ellos eran invulnerables ó, mejor dicho, estaban inmunes contra la acción del terrible veneno, porque se inoculaban desde niños con la ponzoña del áspid para convertir su sangre en incorruptible.

*In terra parvus quum decidit infans,
Letifica dubios explorant aspide partus.*

Estos Psyllos, que acompañaban al ejército de Catón, alejaban las serpientes, quemando ciertas hierbas, como la centaurea, el hinojo, etc., y si algún soldado sufría el ataque del venenoso ofidio, el Psyllo chupaba la herida, aspiraba el veneno, la exprimía con los dientes y evitaba la muerte, acompañando las operaciones con palabras mágicas...

Omitiendo el procedimiento curativo de las mordeduras que se reducía á la succión, podemos ya colegir que la idea madre de la inoculación profiláctica, en los Psyllos, radicaba en un procedimiento inmunizante basado en los fundamentos que rigen la prevención contra ciertas dolencias en los laboratorios de hoy.

decir, al final de esta afección tan terrible sobre todo en los niños.

Fuera de estos casos, que son, por decirlo así, de causa mecánica, sólo encontraréis la incontinencia en las afecciones nerviosas, en las grandes neurosis. En la epilepsia afecta la forma nocturna é intermitente; el enfermo se despierta en estado de fatiga, de cansancio tan grande, que unida á la existencia frecuente de mordeduras en la lengua, nos revela el origen del síntoma. La incontinencia nocturna de los epilépticos, la hizo célebre Trousseau en su aforismo, que nunca deberemos olvidar: «Todo adulto que sin lesión de la vejiga ó de la uretra se orina de noche en la cama sin sentirlo, es un epiléptico». Ya comprenderéis cuán grave es el pronóstico en esta clase de incontinencia, y lo necesario, por tanto, que es tener presente siempre ese aforismo.

Además de los epilépticos, encontraremos algunos casos de histerismo graves, ó de neurastenia, en los cuales exista la incontinencia.

Concluiremos nuestro estudio ocupándonos de la incontinencia sin lesión orgánica, que más á menudo tendremos que tratar: la incontinencia nocturna de los niños. Es ésta una verdadera entidad patológica que no encontraría lugar más adecuado que éste en ninguna otra parte del cuadro de nuestras lecciones.

Pocas afecciones habrá que más hayan preocupado á pediatras y urodólogos; pero, en cambio, muy pocas hay también acerca de las cuales poseamos mayor número de teorías y menos medios de acción realmente prácticos.

Esta afección empieza generalmente hacia los tres ó cuatro años, y está constituida por la emisión involuntaria de orina durante el sueño.

El diagnóstico os lo traerá hecho siempre la madre del enfermito, que al consultaros acerca de su hijo os dirá: «Doctor, vengo á consultarle por qué mi niño se orina en la cama». Y su aflicción será tanto mayor, cuantos más años tenga el niño; si es muy pequeño, lo

Desde tan apartados siglos hasta hace poco, en este particular asunto de la profilaxis, ¿qué hemos adelantado como hecho positivo? Nada; tanto silencio y esterilidad tanta, abogan en pro de la ciencia actual.

Aquella noción de los Psyllos, sin duda conocida de Calmette, dada su ilustración indiscutible, conviértese, en manos del director del Instituto Pasteur de Lille y merced á los adelantos de las ciencias, en bóveda artística y firme sobre la que descansarán futuras y hermosas enseñanzas de que ya son garantías sobradas las que hoy saboreamos.

Ciertamente que entre la obra de los modernos experimentadores y la conducta de los Psyllos media un abismo enorme; pero si retrocedemos á los días primeros de la experimentación bacteriológica y recordamos los primeros tanteos de Calmette, dirigidos á conseguir la inmunidad artificial contra las mordeduras de los reptiles, veremos achicarse aquella diferencia y agrandarse las iniciales semejanzas. Calmette hubo de empezar por convertir en refractarios á los seres, valiéndose de inoculaciones de veneno, según hacían los aliados de Catón...

Pero la crítica histórica nos prohíbe conceder la categoría de *precedentes científicos* á los relámpagos de la fantasía ó de la intuición aislados, á las prácticas insólitas y sin arraigo, luego perdidas, aunque guarden

atribuirá á distintas causas, y su pena será relativa; pero cuando aquél tiene ocho ó diez años, entonces ya es otra cosa; porque siendo la edad de comenzar á estudiar seriamente, constituye un entorpecimiento molesto y perjudicialísimo en algunos casos la incontinencia. Y nada os diré, cuando se trata de una niña que llega ó ha pasado de la pubertad. (Pues por más que vulgarmente se crea lo contrario, la incontinencia nocturna no desaparece siempre en la época del desarrollo, existiendo excepciones y no muy raras).

No veo la utilidad de revisar todas las teorías que han sido expuestas para explicar la incontinencia nocturna. Desde la irritabilidad de las fibras musculares de la vejiga defendida por Trousseau, hasta el desequilibrio entre las fibras del cuerpo y las del cuello, sostenida por Bokai y Rittel von Dittel, todas estas teorías no descansan sobre fundamento serio ninguno, sirviendo solamente para patentizar el ingenio de sus inventores. Teorías que, por otra parte, no tienen sanción práctica de ningún género y que nunca podremos utilizar á la cabecera del enfermo. Así, pues, estudiaremos sus síntomas, pronóstico y tratamiento, que ya cuando os hable de éste, os expondré la única teoría que tiene aplicación práctica inmediata.

El diagnóstico, como ya os he dicho, no ofrece dificultad alguna; pero sin embargo, además de saber que el niño se orina en la cama por la noche, es necesario que nos informemos de los fenómenos que presente durante el día. Ocurre algunas veces que los enfermitos se ven atormentados durante el día por una falsa incontinencia, es decir, que tienen vivísimos deseos de orinar, sintiendo de una manera irresistible la necesidad de vaciar la vejiga. Mucho menos frecuente es que la verdadera incontinencia sea también diurna.

Cuando se presente á nuestro examen un niño que padezca incontinencia diurna, es preciso que nos cercioremos de que no es debida á un cálculo vesical ó á una cistitis tuberculosa, que es lo más común en esta edad.

algun parecido con los madurados frutos de la experimentación y del estudio. Ni los Psyllos fueron los predecesores de Calmette, ni Lucrecio de Pasteur, ni Virgilio de Davaine, ni los conatos de inoculación de Borja, á principios de la centuria, tienen enlace con los estudios de Sanarelli, Domingos, Freire y Havelburg referentes á la fiebre amarilla, ni las temeridades y apresuramientos desatinados pueden invocarse como peldaños aprovechables en la subida consciente y pausada de los observadores de genio.

Ello no obsta para que la historia del arte de curar nos brinde con nociones muy provechosas respecto á la verdadera importancia que en la evolución de las doctrinas debemos conceder á ciertos hechos pasados y á escritos vetustos, lo cual pudiera servirnos de tema en la próxima disertación.

L. COMENGE

Junio, 1898.

La incontinencia de origen epiléptico vimos ya que reviste caracteres y gravedad especiales, pareciéndome ahora innecesario insistir en este punto.

El pronóstico de la incontinencia infantil debe ser reservado en lo que respecta al estado actual, si bien podemos tranquilizar á los interesados acerca del futuro, pues aunque antes dije que había algunas excepciones, esta enfermedad acaba en general por desaparecer con la edad sin tratamiento, merced al tratamiento y á pesar del tratamiento.

Los casos en que la incontinencia es simplemente nocturna, son más susceptibles de curación. Cuando existe micción imperiosa durante el día ó incontinencia diurna debemos reservar el pronóstico, pues en estos casos la afección es muy tenaz y persiste durante largo tiempo.

¿Qué tratamiento deberemos aconsejar á estos incontinentes?

No insistiré acerca de los diversos medios farmacológicos usados hasta hoy, porque ninguno es verdaderamente eficaz en todos los casos; pero, sin embargo, deberemos emplearlos, porque suelen dar buen resultado, si bien, repito, no de una manera constante.

Una buena higiene, la privación de bebidas después de las comidas y su reducción al minimum durante éstas, son medios que pueden producir alguna vez resultados satisfactorios.

En los niños débiles, con los tónicos, la hidroterapia, la nuez vómica y la estriénina, suelen obtenerse resultados satisfactorios.

La belladona era el gran remedio de Trousseau, de la que aumentaba progresivamente la dosis hasta llegar al límite de la tolerancia, 10, 15 y aun 20 centigramos. Cuando la belladona no le daba los resultados apetecidos, Trousseau decidía que aquel caso particular de incontinencia no era debido á la excitabilidad de las fibras del cuerpo vesical, sino á la atonía de las del cuello, y aconsejaba la estriénina ó la nuez vómica. Por último, en todos los libros de Terapéutica ó de Medicina infantil, hallaréis una rica colección de remedios, tan inseguros como variados, pero conviene ensayarlos, sin embargo, durante algunas semanas.

En mi práctica empleo habitualmente, primero la belladona y los tónicos (hierro, quina), si el enfermito es de constitución débil. Cuando este tratamiento no da resultado, cosa que sucede generalmente, empleo, siguiendo el procedimiento de Trousseau, la nuez vómica ó la estriénina, al mismo tiempo que la hidroterapia. Pero desde el momento en que fracasan estos medios, y puedo convencer á la familia de mi enfermo, lo que empleo siempre y lo más pronto posible, lo que mejores resultados me ha dado hasta ahora es la electricidad, farádica ó galvánica, según la docilidad del niño.

M. Guyon, primero, y más tarde la escuela alemana, siguiendo el ejemplo de Ultzman, ha empleado con éxito y recomendado este medio terapéutico. Pero bueno será advertir, en honor á la verdad, que antes, mucho antes que M. Guyon, habían otros aplicado la electricidad al tratamiento de la incontinencia de orina.

La originalidad, lo que distingue especialmente el método de M. Guyon, es la manera de aplicarla y las razones que le han inducido á su empleo.

«Si tomamos un explorador olivar—dice M. Guyon—del núm. 18 ó 20 y le hacemos recorrer la uretra, notaremos que al llegar el instrumento al nivel del pubis, ó sea á la porción membranosa, se detiene un momen-

to, detención que va acompañada de una sensación penosa, bien percibida por el enfermo. Una vez franqueado este punto, el instrumento llega á la vejiga sin encontrar ningún tropiezo.

»Pues bien, en los sujetos afectados de incontinencia nocturna, el explorador recorre todo el canal uretral, sin transmitir á la mano que le guía ninguna sensación de obstáculo; el esfínter uretral se deja atravesar sin dificultad. Por otra parte, si se interroga con cuidado á los enfermitos acerca de sus sensaciones diurnas, no tarda uno en convencerse de que hay menos exageración de la fuerza expulsiva de la vejiga que debilidad por parte de la resistencia esfinteriana. La necesidad debe ser satisfecha en seguida, es cierto, pero no tiene otros caracteres que los de la necesidad ordinaria; no es ni dolorosa, ni penosa, ni se parece en manera alguna á la que se presenta en la cistitis. De lo que en realidad se queja el enfermo es de no *poderse contener*. Él mismo acusa su impotencia, por regla general de un modo claro y preciso.

»Partiendo de estos datos diversos, nos resolvimos á emplear la *electrización directa* de la porción membranosa de la uretra. Los resultados obtenidos han respondido á nuestras esperanzas, y nos creemos portanto autorizados para poder afirmar: 1.º, que la electrización, convenientemente aplicada, es un medio muy útil en el tratamiento de la incontinencia de orina de los niños; 2.º, que la atonía del esfínter uretral es la causa principal de la afección, siendo dudosa la irritabilidad exagerada del músculo vesical, y en todos los casos absolutamente secundaria desde el punto de vista terapéutico.

»El instrumento empleado consiste en un pequeño vástago flexible de 2 milímetros de espesor aproximadamente, y formado por un hacecillo de hilos metálicos muy finos y cubiertos de una envoltura aisladora.

»Sobre esta armadura se adaptan bolas metálicas de diferentes calibres, semejantes en un todo por su forma ligeramente ovoidea á los exploradores ordinarios.

»La bola metálica es conducida en la uretra según las reglas ordinarias del cateterismo. La falta de resistencia del esfínter uretral, impidiendo apreciar bien su sitio, nos obligará á conducir la bola hasta la vejiga; después se retira lo necesario para llevar su talón al nivel de la porción membranosa. Resta tan sólo entonces ponerle en comunicación con el hilo conductor á un pequeño aparato de inducción, al mismo tiempo que el otro polo, terminado en forma de botón ó de placa, es aplicado inmediatamente por encima del pubis. La corriente debe ser regulada de tal manera, que su intensidad sea muy débil y las intermitencias no muy aproximadas. La sesión no debe pasar de dos á cinco minutos, pues de otro modo nos expondríamos á fatigar el músculo uretral antes que fortificarlo.

»Desde la primera sesión, la incontinencia disminuye, y en algunos casos desaparece totalmente. Algunos días de tratamiento, doce ó quince, bastan para obtener la curación completa, sin que hasta ahora se haya observado ningún caso de recidiva.»

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

ACCIONES

que desenvuelven las aguas sulfhídricas de Cucho (Burgos,
EN LAS DIVERSAS FORMAS DE APLICACIÓN (1)

V

La cura termal cuenta con un recurso importantísimo, aparte de los que la balneoterapia le proporciona, basado en la influencia que el aire ejerce sobre el organismo, al que imprime modificaciones dignas de tenerse en cuenta; unido esto á la fácil absorción, por las vías respiratorias, de los medicamentos, mucho más si éstos revisten la forma gaseosa, de aquí la necesidad de aplicar este medio en los establecimientos balnearios.

En Cucho contamos con una instalación perfecta, y no podía estar descuidado asunto de tan vital interés, como el que á la *atmiatria* se refiere, si bien se trata, por los dueños, de subsanar las deficiencias que puedan apreciarse, mejorando al propio tiempo la instalación, á cuyo efecto se está estudiando la manera de facilitar la variación de la temperatura de las salas de inhalación, siempre que las circunstancias lo reclamen, así como el medio de aumentar y disminuir á voluntad la cantidad de gases y vapor de agua; al propio tiempo se reformarán los aparatos actuales que se emplean para la inhalación directa, con el fin de que, á la vez que el servicio resulte más cómodo, sea más difícil el contagio.

Varios son los procedimientos que se emplean generalmente para el uso de las inhalaciones propiamente dichas, los cuales varían según contengan ó no vapor de agua y temperatura á que se aplican, constituyendo las inhalaciones *secas* y *húmedas*, *frías* y *calientes*, según se formen sólo por los gases desprendidos espontáneamente ó por dichos gases mezclados con vapor de agua, forma que se emplea en Cucho, puesto que, dada su temperatura (15° C.), tenemos que apelar á la calefacción para conseguir el desprendimiento de los gases que sus aguas contienen.

No vamos á estudiar cada uno de los distintos procedimientos que se conocen, limitándonos á describir los que en Cucho se emplean, puesto que no nos guía otra idea que la de exponer los efectos que con su uso hemos tenido ocasión de apreciar en este establecimiento.

Consiste uno de ellos en la calefacción artificial de sus aguas, la que se practica por medio de calderas herméticamente cerradas, de las cuales se desprende el gas sulfhídrico mezclado con vapor de agua, el cual, luego de recorrer los tubos de conducción, sale por el extremo de los conocidos aparatos de inhalación.

Para la aplicación del otro procedimiento se elevan aquéllas por medio de un motor hidráulico, las que luego de recorrer una tubería cuyo calibre va disminuyendo, se pulverizan y desprenden los gases que contienen al chocar con fuerza en las losas de la sala destinada para estas aplicaciones.

Esta última forma de administración resulta más cómoda, si bien la entrada de los gases en el árbol respiratorio es menos completa, ya porque el enfermo no tiene que sujetarse á guardar posición determina-

da, como acontece con el uso de la inhalación directa, ya porque son menores los esfuerzos que se ve obligado á realizar y que suelen determinar en varias ocasiones estímulos demasiado vivos.

Por otra parte, la mezcla de los gases con el ambiente es más perfecta, resultando mayor tolerancia y siendo menos intensos los fenómenos, tanto de excitación como de depresión, que la inhalación de los gases suele producir.

Además, siempre que las salas destinadas á estas prácticas reúnan las condiciones necesarias de capacidad y ventilación, es más difícil se forme alrededor del enfermo una atmósfera viciada por su propia espiración.

Por el primer procedimiento, los enfermos aspiran el gas que mineraliza estas aguas aplicando su boca á la boquilla del aparato, y por el segundo, estos gases son inhalados con el aire, permaneciendo los pacientes más ó menos tiempo en la sala de inhalación, pudiendo dedicarse mientras tanto á la lectura, conversación y hasta á diferentes recreos.

Esta se verifica á la temperatura del ambiente, por lo que la denominamos fría, y caliente la anterior, correspondiendo ambas formas á la clase de húmedas, puesto que en una el gas se acompaña con vapor de agua y en la otra con partículas de agua pulverizada, que quedan suspendidas en la atmósfera de la cámara atmiátrica.

En la sala de inhalación difusa, cuya temperatura media oscila entre los 18 á 20° C., experimentan los enfermos, á los pocos minutos de permanencia en ella, mayor facilidad y amplitud de la respiración, transformándose favorablemente las secreciones laringeas y bronquiales; el ritmo cardíaco no se altera y notan ligera humedad de la piel.

En algunas ocasiones, no muy frecuentes, se determinan, á consecuencia de abusos cometidos por los enfermos, fenómenos de excitación que se traducen por cefalalgias, vahidos, pesadez de cabeza, aumento de la calorificación, dificultad en la respiración, celeridad del pulso y frecuente tos; todas estas alteraciones, que de continuo pueden producir serios trastornos, ceden casi siempre con la simple suspensión del tratamiento.

Cuando por la inhalación directa se aspira por algunos instantes el gas sulfhídrico, la función respiratoria se verifica con más lentitud y es más profunda, la tos se calma y disminuyen los movimientos cardíacos; algún tiempo después (15' á 20'), según la susceptibilidad y costumbres del enfermo, la circulación y respiración se efectúan con más frecuencia; la garganta está seca, la tos vuelve, presentándose pesadez de cabeza, llegando en algunos á determinarse el vértigo; estos fenómenos obligan á dar por terminada la sesión y ceden al respirar el aire puro.

Los efectos obtenidos por la acción del gas sulfhídrico inhalado son muy vivos, y, por lo tanto, dados á provocar accidentes, razón por la que usamos con prudencia estas aplicaciones, sometiendo además á los enfermos á una constante y rigurosa vigilancia.

La duración de las sesiones, que repetimos en un mismo día, varía con frecuencia; pues mientras algunos enfermos no pueden soportarlas más que algunos minutos, hay otros que toleran sesiones prolongadas sin experimentar ningún contratiempo. En la directa, no solemos rebasar la cifra de 10' por sesión, llegando en la difusa á 12' y 15'.

(1) Véase el número 2.321.

Para precisar el tiempo que á cada individuo le conviene permanecer bajo la acción estimulante del gas sulfhídrico, aconsejamos á los enfermos comiencen por sesiones cortas, cuya duración se va aumentando á medida que se establece la tolerancia, con cuya práctica evitamos la serie de accidentes antes enumerados.

Cada una de las formas de inhalación dichas tiene sus indicaciones y contraindicaciones especiales, dependiendo además de la naturaleza de las aguas que se empleen, periodo evolutivo de la dolencia y condiciones del individuo.

Por lo que á Cucho se refiere, podemos manifestar que en las enfermedades de naturaleza tórpida, en que conviene estimular algún tanto la mucosa respiratoria, debe aplicarse la inhalación directa; y en todos los casos en que la excitabilidad es muy manifiesta, y, por lo tanto, son perjudiciales los estímulos demasiado vivos, aconsejamos la difusa.

En una y otra forma, especialmente en la primera, procuramos vayan los enfermos á ellas después de algunos días de estancia en el establecimiento, en los que se ha ido acostumbrando á tolerar la acción del gas sulfhídrico que espontáneamente se desprende de las aguas y que se aprecia en los cuartos de baño y demás dependencias.

En resumen, y como complemento de lo que á las indicaciones se refiere, podemos afirmar que las inhalaciones de Cucho responden admirablemente en las hiperhemias é inflamaciones crónicas pasivas de la faringe, laringe, bronquios y pulmones, principalmente si son producidas y sostenidas por un estado diatésico, en especial el herpetismo; también sometemos á su influencia, si bien procediendo con excesivo cuidado, á los tuberculosos, si no presentan complicaciones que las contraindiquen.

Terminamos por hoy nuestro trabajo, manifestando que la inhalación contribuye á acentuar la acción electiva que el agua en bebida determina sobre la mucosa respiratoria, hecho que nos obliga á evitar que estos efectos excitantes no determinen á su vez el aumento de las congestiones de los bronquios, razón por la cual no permitimos su uso á los enfermos cuya mucosa es muy excitable y principalmente á los propensos á las hemorragias.

J. ALEIXANDRE.

Sección Profesional.

LAS COLEGIACIONES PARA MÉDICOS Y ABOGADOS

Después de haber lanzado el grito de entusiasmo de ¡Viva la colegiación obligatoria! en nuestro artículo anterior, en que nos hizo prorrumpir una medida gubernativa tan acomodada á nuestro modo de pensar, vamos á proceder, para que no nos tachen de impresionables, con cierta reflexión y madurez de juicio; siendo, pues, lo primero que se nos ha ocurrido, buscar precedentes ó análogas disposiciones que justificaran la que en la actualidad es objeto de controversia en nuestra clase. Y ciertamente hemos hallado lo que buscábamos en los *Estatutos para el régimen y gobierno de los Colegios de abogados* que están vigentes por Real orden del 15 de Marzo de 1895, en virtud de la autorización concedida por el ministro de Gracia y Justicia en 1890 al Colegio de Madrid para que presen-

tara un anteproyecto que recopilara las disposiciones dictadas sobre la materia, desde que en 1838 se decretaron los primeros Estatutos.

A la lectura de aquellos preceptos cae por su base todo cuanto en detracción de los inspiradores al articulado de los *Estatutos para el régimen de los Colegios médicos* se ha emitido. Convéncese el lector que el centro gubernativo que había dictado la disposición del 12 de Abril, tan combatida por la soberbia, se había ceñido en todas sus partes á lo dispuesto para el ejercicio de otra profesión semejante á la nuestra. Sus prevenciones están inspiradas en idénticos principios, y los mismos ideales y preceptos han precedido para regimenter unas profesiones cuya misión en la sociedad debe cimentarse, si ha de ser beneficiosa á la misma, en la moralidad y decoro de sus sacerdotales cometidos.

Precisamente porque su misión es sacerdotal y augusta, debe velar el Poder gubernativo por que no se degrade ni se vilipendie, y ya que no formula un Código al que deban ajustarse, encomienda generosamente ese cuidado á toda la colectividad, considerando que si alguno, por vicio ó mala fe, olvidara sus deberes, la mayoría, fiel guardadora del prestigioso renombre de la clase, le haría conducir por la buena senda.

Lean, lean nuestros compañeros los Estatutos de los Colegios de abogados y verán que son más tiránicos (?) — como los impugnadores del sistema dicen — que los nuestros. Y estando calcados en iguales principios y preceptos, ¿por qué motivo hemos de protestar nosotros? ¿Somos acaso de distinta condición que los abogados? ¿Nuestra carrera está menos sujeta á la inmoralidad y corrupción, ó somos por ventura impecables, incapaces de cometer acciones indignas, á las que el Código penal no alcanza, pero que el pundonor de la clase las revela?

Lean, lean mis compañeros poco firmes en sus convicciones y fácilmente atraídos por el canto de sirena de los que más gritan en defensa de una mal entendida libertad (1), esos Estatutos publicados en la *Gaceta* del 23 de Marzo de 1895 (se la doy ya buscada) y verán cómo se desmenuzan todos esos alardes de legalidad y rebuscados argumentos contra el nuevo sistema, como aquel tan original de que «nuestros títulos es una verdadera propiedad, y no hay por la Constitución del Estado quien pueda confiscárnosla ni expropiárnosla, como no sea en virtud de delito y por sentencia de los Tribunales», el cual puede refutarse diciendo que, ante ese criterio, los títulos de abogados no tienen esa categoría, porque pueden sus profesores ser suspensos en el ejercicio de la abogacía por la Junta de gobierno, según los Estatutos de sus Colegios, y por más tiempo, á la verdad, que se previene en los de los médicos.

Pero por si alguno de mis lectores no tiene proporción de conocer esos Estatutos, vamos á copiar siquiera aquellos artículos más semejantes ó iguales á los nuestros, y que también han sido más combatidos, en la imposibilidad de reproducirlos todos, que bien lo merecen:

(1) Ejercemos libremente la profesión para aplicar nuestros conocimientos en quien nos plazca, sin exclusión de esta ó esotra clase social ó personas. A esta libertad se refiere al decir en nuestros diplomas como en los de los abogados también: «para que pueda ejercer libremente la profesión de..., según las leyes y reglamentos vigentes...»; de lo contrario estaríamos exentos de todo tributo y gabelas, bastaría con el título.

«Art. 14. Las solicitudes de esta clase (se refiere para el ingreso) se denegarán cuando quienes las formularan se encuentren comprendidos en alguno de los casos siguientes:

1.º No haber cumplido con los requisitos necesarios para su incorporación, según estos Estatutos.

2.º No haberse recibido las acordadas de que trata el artículo anterior.

3.º Existir dudas respecto á la legitimidad y certeza de los títulos profesionales ú otros documentos que se hubiesen presentado.

4.º Tener algún impedimento legal para el ejercicio de la abogacía.

5.º Haber sido expulsado de otros Colegios á que hubiere pertenecido.

6.º No haber cumplido la edad legal exigida para ejercer la abogacía.

7.º Hallarse procesado criminalmente.

8.º Estar condenado á penas aflictivas sin haber conseguido su rehabilitación.

9.º No haber satisfecho en otros Colegios en el año corriente ó en el anterior las cuotas ordinarias ó extraordinarias que le hubiesen sido exigidas.

10. Haber dejado de levantar las cargas profesionales en otros Colegios á que estuvieren ó hubieren estado incorporados.

11. Hallarse suspenso en el ejercicio de la profesión en virtud de corrección disciplinaria, y

12. Haber sido corregido disciplinariamente por dos ó más veces por causas que ostensiblemente hagan desmerecer en el concepto público para el ejercicio de la profesión.

Art. 35. Las condiciones para poder ser elegidos individuos de las Juntas de gobierno de los Colegios de abogados y desempeñar los cargos de las mismas serán las siguientes:

Para decano del Colegio de Madrid, llevar más de dieciséis años incorporado al Colegio, ejerciendo la abogacía durante igual período de tiempo, pagando una de las cuatro primeras cuotas de contribución durante los últimos cuatro años.

Para decano de Colegio de abogados de Audiencia territorial ó vocal de la Junta del Colegio de Madrid, incluyendo en esta última denominación al secretario y tesorero, llevar catorce años de incorporación en el respectivo Colegio, ejerciendo la profesión durante igual tiempo y pagando en los seis últimos años alguna cuota de las comprendidas en la mitad superior de la respectiva escala.

Para decano de Colegio de Audiencia provincial y para vocales de las Juntas de los Colegios correspondientes á las Audiencias territoriales, incluyendo también en la última denominación al tesorero y al secretario, llevar diez años de incorporación á los respectivos Colegios, ejerciendo la profesión durante igual período de tiempo y pagando en los cinco últimos años cualquiera de las cuotas comprendidas en la mitad superior de su escala.

Para decano de otros Colegios ó vocal, tesorero ó secretario de Colegio de Audiencias provinciales, llevar ocho años de incorporación en los respectivos Colegios, ejerciendo la abogacía durante igual período de tiempo y pagando durante los cuatro últimos años alguna cuota de contribución de las comprendidas en la mitad superior de la escala respectiva.

Para vocal, secretario y tesorero de los Colegios que

no estén situados donde haya Audiencia territorial ó provincial, llevar seis años de incorporación ejerciendo la abogacía durante igual período de tiempo y pagando una cuota de contribución que no sea de las tres más bajas en los cuatro últimos años.

Art. 37. Las Juntas de gobierno tendrán las facultades siguientes:

1.ª Decidir respecto á la admisión de los que deseen incorporarse al Colegio.

2.ª Velar por la buena conducta de los abogados en el desempeño de su profesión.

6.ª Convocar para las juntas ordinarias y extraordinarias del Colegio.

7.ª Recaudar, distribuir y administrar los fondos del Colegio.

8.ª Nombrar y remover los empleados y dependientes del Colegio.

10. Promover cerca del Gobierno y de las autoridades cuanto consideren beneficioso para los intereses del Colegio.

11. Defender, cuando lo entiendan procedente y justo, á los colegiales si fuesen molestados ó perseguidos con motivo del desempeño de su profesión.

12. Dictar los reglamentos de orden interior que consideren convenientes

Art. 38. Para hacer eficaz la vigilancia que las Juntas de gobierno deberán ejercer sobre la conducta de los abogados en el ejercicio de la profesión, estarán autorizados:

1.º Para amonestar y reprender á los colegiales.

2.º Para decretar la suspensión de ellos en el ejercicio de la abogacía por un plazo que no podrá exceder de seis meses.

Y 3.º Para eliminar de las listas del Colegio á los abogados que dejasen de satisfacer las cuotas que á los colegiales se exigiesen, conforme á lo dispuesto en los arts. 26 y 27 de estos Estatutos.

Art. 40. El decano del Colegio presidirá las juntas generales del mismo y las reuniones de las de gobierno, dirigiendo las discusiones y teniendo voto de calidad en caso de empate.

Corresponderá además al decano fijar los días en que deban reunirse las Juntas de gobierno, expedir los libramientos para la inversión de los fondos del Colegio, y nombrar los abogados que deban formar parte en los tribunales de oposiciones entre los que pertenezcan ó hayan pertenecido á la Junta de gobierno ó renuncian las circunstancias necesarias al efecto.

Art. 41. Los diputados deberán velar por la conducta profesional de los colegiales, dando cuenta á la Junta de gobierno de cualquiera queja que se les diese por actos que puedan lastimar el decoro profesional, y redactarán los informes que las Juntas les encarguen.

¿Eh? ¿Qué tal? ¿Á cuántas protestas, exposiciones y artículos en periódicos, acompañados de sus correspondientes textos legales y con profusión de razonamientos, á cual más democráticos, liberales y si se quiere hasta *anárquicos* (no quieren jefes), hubieran dado ocasión si á la clase médica primeramente hubiesen estado dedicados? Porque, señores, el Gobierno no ha hecho más que plantear el mismo articulado que tiene la Colegiación para los jurisconsultos, y ¡cuidado que se han irritado algunos considerándolo tiránico, extralegal, inquisitorial, abusivo, por complacer á un personaje influyente que pretende dominar á la clase (que sin duda deberá tener sus corresponsales ó el don



de ubicuidad en todas las capitales de provincia) y qué sé yo cuántos epítetos más!

El articulado, lo volvemos á decir, no es perfecto, ciertamente; pero no hay que atribuir esa deficiencia á lo sustancial. El Gobierno, al pretender colegiar á los médicos, se ajustó, naturalmente, al patrón ó molde de que disponía; no iba á confeccionar nuevo modelo que acaso hubiera podido resentir otra clase profesional facultativa, tan digna, tan excepcional en sus deslices y tan libre en su ejercicio como la nuestra.

Aquí lo que debe discutirse y aclararse es: SI LA CLASE MÉDICA, EN BENEFICIO DE SÍ MISMA Y EN EL DE LA SOCIEDAD, DEBE ESTAR ASOCIADA Ó NO. Obligatoriamente se entiende, porque para que sea voluntaria no necesita autorización; tiene la que le presta la Constitución del Estado, como á cualquier ciudadano, gremio ó colectividad.

Lo demás es cuestión de detalles, cuyas reformas el Gobierno no podrá aceptar sin desdoro de esa clase facultativa colegiada, á menos que los Colegios médicos ya en función no le demostrasen su conveniencia porque en la práctica se notara la necesidad de acometerlas.

Este es, sin dominio de pasión alguna, el aspecto por el cual debe estudiarse el asunto. Chillar mucho, tener á su favor los periódicos médicos de más circulación en Madrid y Barcelona, no es ser la mayoría en España ni llevar la razón ni por asomo. Nosotros, los que somos partidarios de la colegiación forzosa, contamos con muchos periódicos (1) y profesores de provincias y con casi la totalidad absoluta de los médicos titulares que son los desamparados y oprimidos, los que aguardan para su defensa la unión de todos. Con que... contad.

JUAN JOSÉ DEL JUNCO.

Jerez de la Frontera, Junio de 1898.

ASUNTO DE ACTUALIDAD

LA INVESTIGACIÓN DE LOS RECONOCIMIENTOS DE QUINTOS EN LA PROVINCIA DE MURCIA

Un asunto de sumo interés para la dignificación de los médicos de las Comisiones mixtas de reclutamiento ha movido á los ministros de la Guerra y Gobernación á nombrar un comisario regio que, en unión de médicos militares, aquilaten las responsabilidades de actos punibles, donde quiera que se encuentren.

Siempre fué en los buenos Gobiernos garantía de su estabilidad, la honradez en las personas encargadas de hacer ejecutar sus leyes; mas si despreciando los deberes que la conciencia impone, falsean la esencialidad de los principios legales los individuos que debieran ser crisol de los actos emanados de los gobernantes, resultará un verdadero caos, cuya oscuridad y confusión borrarán hasta el más insignificante indicio de verdad y de justicia.

Las anteriores reflexiones son sugeridas por el nombramiento del comisario regio que ha de investi-

gar las operaciones de quintas en la provincia de Murcia. Ante dicho nombramiento se me ocurre este dilema: ó los médicos civiles y militares de la Comisión mixta de Murcia han dictado sus fallos según criterio médico formado *à posteriori*, por los síntomas observados en el acto del reconocimiento y hojas de observación, en cuyo caso no puede recaer responsabilidad, ó el fallo fué prejuzgado antes del reconocimiento legal, en cuyo caso, no siendo cierto el impedimento, cae sobre aquéllos la responsabilidad y castigo que los Códigos y leyes vigentes determinen.

En uno y otro caso existe gravísimo delito, cuyo descubrimiento interesa á la clase médica en general, y sobre todo á la titular; pues se dan casos en que los médicos de las Comisiones mixtas desechan fallos de los titulares, fundamentados en observaciones de todo el año.

Si, pues, los fallos están ajustados á los principios científicos del cuadro de exenciones, aparece en el caso que nos ocupa una denuncia falsa de suma gravedad; si, por el contrario, resultara que el fallo no fué basado en la existencia real de los síntomas consignados en las certificaciones ú hojas diarias de observación, aparecerá otro delito de gran responsabilidad para los médicos.

De todos modos, merecen plácemes los ministros de la Guerra y de Gobernación por las justas medidas adoptadas para el esclarecimiento de la verdad y la imposición del castigo merecido; pero para estas investigaciones precisa que las personas encargadas de practicar las órdenes recibidas sean de reconocida capacidad, y, sobre todo, de acrisolada rectitud y sana conciencia (lo cual es difícil de encontrar). Porque ciertamente se resiste el creer los absurdos que á la corriente pública se lanzan sobre las injusticias cometidas en los reconocimientos y operaciones de quintas, en desprestigio de los médicos; por cuya razón, los que tenemos conciencia en el cumplimiento de nuestro deber, debemos aplaudir la determinación de los referidos ministros y hasta suplicarles extiendan sus investigaciones á otras provincias, en la seguridad de obtener algún favorable resultado.

ENRIQUE LAFUENTE.

Huerta (Toledo), Junio de 1898.

Prensa Médica.

NACIONAL: I. Glioma retiniano en una niña de dos meses. Enucleación. Curación. — EXTRANJERA: II. Sobre los buenos efectos del ioduro de arsénico en los niños linfáticos y escrofulosos.

I
En el Congreso Hispano-Portugués de Cirugía presentó el Dr. García Calderón el siguiente caso de glioma retiniano en una niña de dos meses, enucleación, curación, cuya descripción tomamos de los *Anales de Obstetricia, Ginecología y Pediatría*:

En 30 de Marzo de 1895 se presentó en mi consulta del Real Hospital del Buen Suceso la niña Matilde L., de dos meses de edad, acompañada de su madre, porque habían observado que del ojo derecho no veía y que presentaba en él un reflejo particular, parecido al del ojo del gato.

En vista de esto procedí á su examen, y efectivamente, la niña parecía amaurotica de aquel lado, no reaccionando el iris á la acción de la luz directa y sólo

(1) "El Boletín del Instituto Médico Valenciano," "La Región Médico-Farmacéutica Vasco-Navarra," "El Boletín del Colegio de Médicos de Valladolid," y "El Boletín del Sindicato Médico de la provincia de Gerona," que sepamos, á más de la generalidad de los de Farmacia.

sí consensualmente, es decir, que cubriendo bien el ojo izquierdo y arrojando con el oftalmoscopio un haz de luz sobre el ojo derecho, la pupila permanecía inmóvil, mientras que, por el contrario, esta pupila reaccionaba ligeramente al colocar el ojo izquierdo descubierto enfrente de un foco de luz vivo: acto fisiológico al cual todos sabéis que Donders ha denominado consensual.

Exteriormente, el ojo no presentaba nada de particular; pero examinando el fondo al oftalmoscopio, observé, en primer lugar, una refracción hipermetrópica en el ojo enfermo, contrastando con la hemetropía del ojo normal ó sano, lo que se comprenderá perfectamente teniendo en cuenta que en el fondo del ojo había como una especie de eminencia ó de relieve que impedía ver los caracteres propios de una retina sana, es decir, su transparencia, que nos permite percibir la coloración rojiza producida por la vascularización de la coroides. Aquel relieve era de un color grisáceo, sin que realmente pudiera apreciarse si estaba ó no surcado de vasos; pero en ciertos sitios, en vez del gris, se veía una coloración algo más clara, sin llegar al aspecto amarillento característico del afectado que me ocupa. Haciendo mover el ojo en distintas direcciones, no se observaba nada que pudiera indicar un desprendimiento retiniano. Tampoco me fué posible apreciar el aspecto de la papila del nervio óptico ni seguir el curso de los gruesos vasos retinianos. La posibilidad de examinar el fondo del ojo indica claramente que el cristalino no había sufrido alteración en su transparencia. El ojo no parecía doler, porque examinando su tensión, que al tacto parecía ser mayor que la normal, la niña no lloraba. Por último, la midriasis era ligera, y lo mismo podía ser dependiente de una amaurosis de origen ocular, que extraocular, cerebral, etc.

La anamnesia dió resultado negativo.

En vista de esta escasez de antecedentes, no habiendo síntoma alguno de inflamación intraocular, no encontrando las ondulaciones propias de los desprendimientos retinianos, no teniendo tampoco para qué pensar en un cisticerco retiniano, porque aún no ha llegado á mi conocimiento que este entozoario pueda ser transmitido por la lactancia, tuve que hacer mi diagnóstico por exclusión. Se trataba, para mí, de un neoplasma intraocular: sarcoma corioideo ó glioma retiniano. El sarcoma corioideo sabido es que no se observa sino muy rara vez en tan temprana edad, y siendo el glioma de la retina de relativa frecuencia en los niños de uno á cuatro años de edad, á este diagnóstico me atuve, y propuse la enucleación inmediata, que los padres no aceptaron. Consultaron con otros especialistas. Quién opinaba que se trataba de una coroidohialitis purulenta (olvidando que el ojo no presentaba síntomas de inflamación actual ni anterior, no habiendo siquiera ligeras sinequias); quién creía que era un desprendimiento retiniano; quién, por último, coincidiendo conmigo, que, en efecto, se trataba de un glioma de la retina, pero que no se debía enuclear, porque la explosión sería más rápida que aguardando.

Así las cosas, á fines de Mayo vuelven á traerme la niña en pleno estado glaucomatoso y apareciendo la tumoración intraocular, de aspecto ya entonces algo más amarillento, adosada contra el cristalino, y, por lo tanto, imposibilitando todo examen intraocular. La pupila estaba mucho más dilatada, el ojo doloroso es-

pontáneamente, porque la niña no cesaba de llorar, presentando una especie de agitación cerebral, moviendo constantemente la cabeza y no durmiendo ni permitiéndoselo á su madre. La córnea parecía insensible, porque al tocarla con el fleco de una toalla cuidadosamente, la niña no se apercibía de ello, pero el tacto de la región ciliar la provocaba agudos dolores, que se traducían por chillidos y llanto incesante. Por último, la tensión intraocular había aumentado considerablemente.

En este estado, los padres se deciden por la enucleación, y procedo á ella, aunque advirtiéndoles que han perdido mucho tiempo y que la operación va á practicarse en condiciones menos favorables, siendo probable la reproducción.

La enucleación se verificó el 4 de Junio, sin antecedente notable y con la cooperación del Dr. Ramoneda, que tuvo la bondad de encargarse del cloroformo y anestésicarla por completo, procurando desde luego seccionar el nervio óptico lo más lejos posible.

El globo ocular enucleado fué enviado al Dr. del Río, ayudante del laboratorio de esta Facultad, y de acuerdo con el ilustre Dr. Cajal, que examinó sus preparaciones, el diagnóstico histológico fué de glioma retiniano.

Han pasado tres años y la niña, que inmediatamente después de la enucleación comenzó á dar muestras de tranquilidad y bienestar, se conserva perfectamente bien.

Este último hecho basta por sí solo á hacer que mi caso clínico sea interesante, y no necesita más comentario que el siguiente:

En caso de glioma retiniano, la enucleación temprana es oportunísima, es decir, tan pronto como se pueda diagnosticar el neoplasma. Desgraciadamente este diagnóstico no siempre es posible, porque no hay más que un signo diferencial en favor de éste (en ausencia de antecedentes) entre el neoplasma que nos ocupa y la hialitis ó coroiditis purulenta, y ese signo es el dolor. Pero este signo no se presenta en el primer estadio del glioma retiniano, y hay que esperar al segundo estadio ó glaucomatoso, y entonces no en todos los casos se podrá tener la fortuna de aislar por completo el neoplasma, como en el caso que acabo de exponeros.

Tan difícil, sin embargo, es á veces el diagnóstico, que la literatura oftalmológica contiene algunos casos en que se ha diagnosticado clínicamente el glioma retiniano, no ya monocular, sino binocular, y se han practicado enucleaciones dobles, y el examen histológico ha demostrado que hubo error de diagnóstico clínico á pesar de haber sido formulado por autoridades científicas.

Yo mismo, hace seis años, presenté á la Academia Médico-Quirúrgica Española una niña de tres años, en la que no me atreví á decidirme si se trataba de un glioma retiniano doble, habiéndola presentado como un caso dudoso, inclinándome á creer que se trataba de una hialitis supurada.

Quédame por tratar un punto, y por él voy á terminar. Recorriendo la bibliografía del glioma retiniano no he encontrado un solo caso, tan tempranamente, al que no se haya atribuido un origen congénito. El hecho de haberse presentado á mi observación cuando la niña no tenía aún dos meses de edad, me induce á suponer que este glioma era de origen congénito, por-

que bien pudiera haber sucedido que el estado de este ojo hubiera pasado inadvertido para los padres, pues es notorio que el primer estadio pasa á menudo sin notarse, máxime cuando un niño de tan corta edad no puede llamar la atención de sus padres acerca del defecto visual, y que sólo en los casos en que ya existe el glioma confirmado de un lado es cuando el oftalmólogo puede, inquirendo con frecuencia el estado del otro ojo, asistir, dado caso que se presente, al período inicial del glioma.

En resumen: creo que en mi caso se trata de un glioma congénito de la retina, que la enucleación temprana ha sido provechosa, y, por último, que dado que han transcurrido tres años después de la enucleación sin reproducción *in situ* ni metastásicas, puede darse por curada definitivamente.

II

El Dr. R. Saint-Philippe ha publicado en el *Journal de Médecine de Bordeaux* un artículo sobre los buenos efectos del ioduro de arsénico en los niños linfáticos y escrofulosos, del cual artículo traducimos lo siguiente:

El iodo — dice — es seguramente el medicamento de elección en todas las manifestaciones de lo que se podría llamar pequeña escrófula. Pero, en general, los preparados en que entra este medicamento son infieles y débiles como el ioduro de hierro, ó difíciles de administrar á los niños, como la tintura de iodo y el ioduro potásico, ó, en fin, horriblemente irritantes como el iodo puro.

Habiendo tenido ocasión de tratar con éxito dicho señor con el licor de Donovan (ioduro de arsénico mercurioso) cierto número de dermatitis tenaces en las que se podía sospechar antecedentes más ó menos lejanos de sífilis, y admirado de la maravillosa tolerancia con que soportaban los niños, por pequeños que fuesen, este remedio enérgico, pensó en utilizar en los linfáticos y escrofulosos el *ioduro de arsénico* sin hidrargirio. Los resultados obtenidos en el transcurso de tres años son tan concluyentes que cree deben darse á conocer.

En las dermatitis rezumantes; en las costrosas, en las pruriginosas, en cualquier período de la enfermedad; en las oftalmías interminables, hasta con queratitis flietenular y con ulceración; en los corizas de abultada nariz y labios también abultados y exulcerados; en el catarro naso-faríngeo que persiste después de la ablación de las vegetaciones adenoides; en las bronquitis repetidas, con enfisema y crisis violentas de pseudoasma, en que los ganglios tráqueo-bronquiales están seguramente hiperhemiados é hipertrofiados; en las enteritis sin fenómenos do'orosos; en las diarreas fétidas; en los vientres abultados con dispepsia; en la helmintiasis, el ioduro de arsénico produce modificaciones verdaderamente notables que no se obtienen con ningún otro remedio.

¿Cómo obra el ioduro de arsénico? ¿Obra en estado de compuesto, con una acción propia? ¿Lo hace disociándose en las vías digestivas y obrando por su propia cuenta cada uno de los generadores? Sin tratar de dilucidar la cuestión, puede creerse que los efectos fisiológicos de estos dos cuerpos producen un efecto útil sobre el organismo, obrando el iodo como sustitutivo, como resolutivo, como modificador de las secreciones, y el arsénico, medicamento de ahorro, evitando

las pérdidas, remontando vigorosamente la nutrición, lánguida y retardada.

El ioduro de arsénico anhidro que emplea el doctor Saint-Philippe es un cuerpo muy estable, preparado por vía seca y soluble en el agua. La solución, exactamente dosificada al 1 por 100, es enteramente límpida, de color ligeramente verdoso y se conserva indefinidamente, aun expuesta á la luz. Importa hacer esta disolución en frío, pues si se disuelve en caliente con un poco de agua, no se obtendrá el ioduro de arsénico en solución, sino una mezcla de ácido iodhídrico y una combinación de ácido arsenioso, de ioduro de arsénico y de agua, procedente todo de la descomposición del ioduro de arsénico. Esta solución se altera, por otra parte, al cabo de poco tiempo.

Thomson había empleado ya este remedio en píldoras y en pomada; pero el Dr. Saint-Philippe cree que la fórmula más sencilla y más cómoda es la simple disolución en el agua. Se administra á gotas, ora en una cucharada de agua ó de leche antes de las comidas, ora en el vino del modo siguiente:

Ioduro de arsénico 0,50 gramos.
Agua destilada 50,00 —

Disuélvase en "frío".

Y tómense 5, 10, 20 y hasta 30 gotas diarias (10 gotas contienen aproximadamente 1 centigramo de sustancia activa).

Como para todos los remedios activos, es prudente comenzar por pequeñas dosis. En los niños pequeños se puede principiar por una gota por mañana y noche para llegar á 10. En los de más edad se puede llegar á 25, á cuya dosis se manifiesta por lo común la intolerancia.

La solución tiene un gusto ligeramente estíptico, pero no nauseoso. A veces produce un poco de diarrea, algo de inapetencia al cabo de algún tiempo, y en ocasiones también algo de excitación y de insomnio, todo lo cual desaparece en cuanto se suspende el tratamiento. Por otra parte, es buena práctica después de haber procedido por progresión ascendente y haber dejado al niño durante unos días á la dosis máxima, redescender, siguiendo la progresión inversa, para volver á comenzar de nuevo después de algunos días de reposo.

DR. RAMÓN SERRET.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Vistas las dificultades que en la práctica se presentan para cumplir lo preceptuado en el art. 53 del reglamento de baños de 12 de Mayo de 1874 respecto á la concesión de premios á las Memorias quinquenales que redactan los médicos directores:

Resultando que la regla 10 del art. 57 preceptúa que todo médico director tiene la obligación de presentar una Memoria después de cinco años de haber servido la dirección de un establecimiento:

Considerando que la no limitación del plazo dentro del cual dichas Memorias deben presentarse por los médicos directores trae consigo el suspender indefinidamente el cumplimiento de lo que impone el art. 53 del reglamento, en armonía con lo que preceptúa el artículo 52:

El Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, ha tenido por conveniente disponer que el plazo dentro del cual deben los médicos directores cumplir la obligación que les impone la regla 10 del art. 57 es el plazo comprendido entre la terminación de la temporada del año último del quinquenio y el principio de la del siguiente año, y que los médicos directores que las presenten fuera de este plazo se entenderá que han dejado incumplida la mencionada obligación.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 22 de Junio de 1898. — *Ruiz y Capdepón*. — Señor subsecretario de este Ministerio. — (*Gaceta del 25.*)

Ilmo. Sr.: Vistas las instancias elevadas á este Ministerio por la Asociación Médico-Farmacéutica de La Almunia y Ponencia de la clase farmacéutica de Madrid, solicitando, entre otras modificaciones, las de los artículos 39 y 36 respectivamente de los estatutos para el régimen de los Colegios de Médicos y Farmacéuticos, aprobados por Real decreto de 12 de Abril último, en lo que se refiere á las condiciones que han de reunir los colegiados para formar parte de sus Juntas de gobierno:

Vista asimismo la del Colegio Médico-Farmacéutico Vasco-Navarro, haciendo constar que por el régimen tributario especial de esas provincias no pueden ser aplicados en éstas los expresados artículos, circunstancia que en parte ocurre también en Málaga y en Sevilla, según comunican también los gobernadores de ambas provincias, impidiendo la constitución de las Juntas por falta de número bastante de elegibles que reúnan las condiciones de pago de contribución y antigüedad estatuidas:

Resultando que las referidas pretensiones no afectan á lo esencial de los estatutos aprobados en 12 de Abril próximo pasado, sino que tienden á facilitar la organización y cumplimiento de los mismos:

Considerando que, en efecto, la circunstancia de ser muy escaso el número de médicos y farmacéuticos elegibles en algunas provincias para los cargos de presidente y vocales de las Juntas de gobierno, contraría los fines que se propuso conseguir el Real decreto precitado, que no pueden ser el que á estos cargos se imposibilite aspirar más que á contado número de colegiados, por ser muy escaso el de profesores que reúnan los dos requisitos exigidos de antigüedad y determinada cuota de contribución:

Considerando que es de importancia y no admite dilación, si han de cumplirse las disposiciones transitorias para plantear el Real decreto de 12 de Abril último, aclarar los preceptos de los arts. 39 y 36 precitados, dando términos hábiles para que la primera y sucesivas elecciones puedan verificarse eligiendo los colegiados á los que crean más aptos de todos los comprendidos en las listas de elegibles para desempeñar dichos cargos:

Considerando que este término puede ser el de que sirva de base para la clasificación de elegibles la antigüedad determinada, prescindiendo de que la cuota que se pague esté ó no comprendida en la escala que establecen los dichos artículos, siempre que el número de los que reúnan los dos requisitos no exceda del séxtuplo del de cargos que constituya la Junta de gobierno; con cuya base se cumplen los mencionados precep-

tos cuando sea posible, y á la vez que se obvian todas las dificultades que se denuncian por el Colegio Médico Vasco-Navarro, los farmacéuticos de Madrid, Asamblea Médico-Farmacéutica de La Almunia y los gobernadores de Málaga y Sevilla, se garantiza suficientemente la capacidad de los elegibles y se da más ancho campo á las clases médicas para escoger sus representantes;

S. M. el Rey (q. D. g.), y en su nombre la Reina Regente del Reino, se ha servido resolver que el artículo 39 de los estatutos para el régimen de los Colegios de Médicos y el 36 de los de farmacéuticos, se apliquen en toda su integridad cuando el número de individuos de cada Colegio elegibles, á los efectos de la segunda disposición transitoria, para constituir las respectivas Juntas de gobierno, sea siete veces mayor que el de cargos en éstas, incluyéndose en la lista de elegibles, cuando no guarden esta proporción, todos los que acrediten reunir el requisito de la antigüedad, aunque no pagasen las cuotas que mencionan los precitados artículos, cuyo principio deberá también tenerse presente para las sucesivas elecciones.

De Real orden lo digo á V. I. para los efectos oportunos, debiéndose publicar esta disposición en la *Gaceta de Madrid y Boletines oficiales* de las provincias para conocimiento de los interesados. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 22 de Junio de 1898. — *Ruiz y Capdepón*. — Señor subsecretario de este Ministerio. — (*Gaceta del 25.*)

MONTEPIO FACULTATIVO

Memoria y Cuenta general correspondiente al segundo semestre de 1897.

SEÑORES APODERADOS:

En cumplimiento de lo que dispone el art. 124 del Reglamento, la Junta Directiva tiene el honor de elevar á esa Superior de Apoderados el estado económico y administrativo de la Sociedad al terminar el segundo semestre de 1897.

En el indicado período han ingresado D. Sergio Pesado Blanco, profesor de Medicina, residente en Baños de Montemayor (Cáceres), con una acción de tercera clase; no se ha dado de baja á ningún socio por falta de pago; y han fallecido los jubilados D. Casimiro Melcior y D. José Pérez y Sarlabus y los socios activos D. José Fontana y D. Marcelo Guallart, de la delegada de Madrid el primero y de la de Zaragoza el segundo.

Se han concedido las pensiones solicitadas por Doña Inés Sendín, viuda del jubilado D. Casimiro Melcior, con el haber anual de 360 pesetas; por Doña Juana Pérez Gil, hija del jubilado D. José Pérez y Sarlabus, con el haber de 360 pesetas, y por Doña María, D. José y D. Luis Guallart, huérfanos de D. Marcelo Guallart, con 660 pesetas anuales.

De todo lo cual resulta que, al finalizar el anterior semestre, había inscritos 165 socios y 197 pensionistas, con las declaradas en el mismo.

La Junta Directiva hizo efectivos los cupones de la Deuda perpetua y de los billetes hipotecarios de Cuba á su debido tiempo, y cuyo importe se detalla en la Cuenta general, ascendiendo en junto á la suma de 12.321,15 pesetas.

La recaudación del dividendo 74.º, que han satisfecho los socios, ha ascendido á la suma de 10.400,78 pesetas, la de cuota de entrada á 178,50, y á 3 las indemnizaciones de gastos de expedientes.

Unidas las anteriores sumas á la de 26.973,91 que quedaron de existencia en el pasado semestre, forman un total de 49.877,34 pesetas.

Los gastos de la Sociedad en el mismo semestre, incluso el pago de la nómina de pensiones, efectuado en el mes de Julio último, ascienden, según los datos que acompañan á la Memoria y se detallan en otro lugar, á la suma de 23.384,33 pesetas.

Con los anteriores datos procedió la Junta Directiva á calcular el descuento que debía hacerse en el mes de Julio pasado en el pago de las pensiones, cumpliendo las disposiciones vigentes, y en atención á que los gastos de la Sociedad ascienden á 1.500 pesetas, cuya suma había que descontar de dicho haber, y calculando además en 1.000 pesetas el *déficit* que pudiera resultar por pagos fallidos, se acordó el abono del 53 por 100, habiéndose efectuado el pago en las Delegadas con toda puntualidad.

La Junta Directiva tiene la satisfacción de consignar que, á pesar del aumento de las pensiones, ha seguido abonándose el 53 por 100 de su valor nominal, lo cual constituye un elocuente testimonio de la bondad de la administración del Montepío Facultativo.

Como en otro lugar se indica, en este semestre ha fallecido D. José Fontana, presidente de la Junta delegada de Madrid, vicepresidente de la Directiva, antiguo Apoderado, y uno de los socios que con más entusiasmo han trabajado por la propaganda de nuestra benéfica institución. La Junta de Apoderados, como tributo á la memoria de su digno consocio, acordó por voto unánime constara en actas el gran sentimiento que á los señores Apoderados había producido tan infausto acontecimiento, que se enviase el pésame á su viuda, y que se celebrara por el eterno descanso del alma del finado una misa rezada, invitándose á todos los socios. Los acuerdos han sido cumplidos, y al consignarlo así la Junta Directiva, una vez más hace presente el sentimiento de la misma por la pérdida del Sr. Fontana.

La Junta Directiva, acogiendo las excitaciones que le dirige esa Superior de Apoderados, sigue haciendo propaganda de los benéficos fines de la Sociedad para que las clases médicas y farmacéuticas, y en general las de todas las profesiones científicas, vean en el Montepío Facultativo un alivio para sus necesidades y las de sus familias.

Cuenta general correspondiente al segundo semestre de 1897.

CARGO	Pesetas.
Existencia anterior.....	26.973,91
Intereses de la Deuda perpetua.....	8.020,00
— de los billetes hipotecarios de Cuba	4.341,15
Cobrado por dividendos.....	10.400,78
— por cuotas de entrada.....	178,50
Indemnización de expedientes.....	3,00
Total.....	49.877,34

DATA

Pagado por pensiones.....	22.113,08
— á empleados.....	745,00
— por gastos de oficinas.....	194,55
— en las Delegadas.....	41,00
Por derechos de custodia y timbre, satisfechos al Banco de España.....	280,70
Quebrantos de giro.....	7,00
Total.....	23.384,33

RESUMEN

Importa el Cargo.....	49.877,34
— la Data.....	23.384,33
Existencia en 1.º de Enero de 1898.....	26.493,01

En esta forma:

En el Banco de España.....	12.888,70
En Tesorería general.....	1.006,52
En Secretaría general.....	23,15
En la Delegada de Madrid.....	11.713,05
— de Zaragoza.....	861,59
Total igual.....	26.493,01

Con cuya suma hubo que hacer frente á los gastos de la Sociedad en el actual semestre y al pago de las pensiones, que se ha efectuado en el mes de Julio último.

El capital del Montepío Facultativo hállase constituido por los valores siguientes:

401.000 pesetas nominales en quince títulos de la Deuda perpetua al 4 por 100, cuya numeración es:

2 Serie A, números 25.739 y 740.

10 Serie E, números 6.390, 6.420 al 22, 7.563, 8.392 y 93, 10.119, 16.093 y 94.

3 Serie F, números 12.136 y 37 y 13.015.

15

Y 112.500 pesetas nominales en 226 billetes hipotecarios del Tesoro de Cuba, emisión de 1886, cuya numeración es la siguiente: 85.984 á 997, 108.412, 123.751 á 755, 132.381, 133.220 á 224, 235.552 y 558, 237.248 á 259, 265.792 á 871, 322.576 á 587, 324.449 á 453, 337.746 y 747, 361.230 á 233, 371.531 á 539, 416.830 á 834, 437.023, 464.913 á 916, 573.276 á 279, 588.334 á 338, 596.655, 755, 56, 58, 64, 67, 73 y 77, 596.782 á 786 y 89, 796.909, 900.287 á 291, 1.010.890, 1.032.102, 1.079.868 y 860, 1.081.603, 1.087.702, 837, 1.119.323, 25, 38 y 39, 357.190, 278.759 á 781, y 709.899 y 900, 930.891 á 900.

Que forman un total de 513.500 pesetas nominales, cuyos valores están depositados en el Banco de España.

Madrid, 5 de Marzo de 1898.—El presidente, *Ignacio Suárez García* — El contador general, *Francisco Garrido Mena*. — El secretario general, *Francisco Martín y Sancho*.

JUNTA DE APODERADOS

La Junta de Apoderados, en sesión de este día, y en vista del informe favorable emitido por la Comisión de Contabilidad, aprueba la Memoria y Cuenta general correspondientes al segundo semestre de 1897.

Madrid, 23 de Marzo de 1898. — El presidente, *Manuel Iglesias*. — El secretario, *Julián de Madariaga*.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad. Madrid, 25 de Marzo de 1898. — El secretario general, *Martín y Sancho*.

Consultorio.

RESPUESTA

755. En la historia de esa joven hay lugar á sospechar una gastropatía, *acaso* independiente, y quien sabe si la causa, de esos trastornos psíquicos, por lo cual yo trataría la enfermedad del estómago: primero por los evacuentes y segundo por los antisépticos (pepsina, salol, etc.) y el régimen higiénico correspondiente (dieta láctea, carnes, etc.).

Para esa fobia no hay nada más soberano que la sugestión hipnótica, con cuyo medio es seguro el triunfo. Si á ello se oponen razones especiales, puede suplir este medio la sugestión mental *estando dormida la enferma*. La sugestión se hará en esta forma ú otra parecida: «Todo ese miedo á la rabia está usted convencida que no tiene razón de ser, por lo que se ríe usted de esa tontería. Mañana ya se encuentra usted bien.» A los diez minutos vuelve usted á hacer la misma sugestión, sin que despierte la enferma; pero este tratamiento requiere fe, energía y constancia en el médico sugestionador. Si se prefiere la sugestión mental á la hipnótica, no conviene que lo sepa la enferma, porque haría sugestiónes en contra (desconfianza, incredulidad), que harían ineficaz el tratamiento. Además, conviene hacerla dos visitas diarias, bien hechas, porque «todo lo que se dice al enfermo es sugestivo». Lo que deseo es que dé cuenta el consultante, en este periódico, del resultado del tratamiento, que ha de ser favorable.

Un médico viejo.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,81; mínima, 702,23; temperatura máxima, 32°,1; mínima, 9°,4; vientos dominantes, NE., N. y NO.

Siguen los estados patológicos con muy escasas diferencias respecto de las semanas anteriores. Las fiebres intermitentes han aumentado en número, pero no presentan formas anómalas ni malignas. Las erupciones febriles infecciosas de la infancia también son frecuentes y benignas; los estados gripales, los reumatismos y las afecciones agudas de los órganos respiratorios han disminuido considerablemente.

Crónica.

Certamen científico literario. — La Academia Catalana de Barcelona ha publicado un programa de premios, en número de 24, figurando entre ellos los donados por S. S. el Papa León XIII, S. M. la Reina regente, S. A. R. la Infanta Isabel y varias otras autoridades eclesiásticas y civiles. Los premios en general son muy ricos, y se adjudicarán á los autores de distintos trabajos literarios y científicos.

Los que pueden ser más interesantes para nuestros lectores son los siguientes:

II. — De S. M. la Reina regente, un magnífico alfiler de corbata, de oro, con un ópalo orlado de brillantes. — Tema: «Necesidad de armonizar el desarrollo psíquico con el fisiológico en la primera y segunda enseñanza».

VI. — Del excelentísimo señor arzobispo de Burgos, 200 pesetas. — Tema: «Utilidad del *Arte Magno* del franciscano Raimundo Lulio para el adelanto de la Ciencia».

XV. — Del excelentísimo señor gobernador civil de la provincia, un objeto de arte. — Tema: «Condiciones higiénicas que deben reunir las escuelas».

Los trabajos deben remitirse antes del día 27 de Agosto próximo al domicilio social de la Academia, Ronda de San Pablo, 54, Barcelona. La distribución de premios se verificará el 24 de Octubre.

Otro premio. — Por Real orden, fecha 22 de Junio, inserta en la *Gaceta* del 25, se concede el diploma de 1.ª clase, á que se refiere el art. 52 del Reglamento de baños, al médico-director D. Marco Antonio Díaz de

Cerio por su Memoria de Fitero Nuevo, correspondiente al quinquenio de 1893-97.

Felicitemos, pues, al Sr. Díaz de Cerio por distinción tan merecida.

La Cuna de Jesús — Con este nombre — según ya en otra ocasión tuvimos el gusto de comunicar á nuestros lectores — existe en Madrid una Sociedad para acoger y cuidar durante el día niños pobres en lactancia, á semejanza de las *crèches* que hay en París. Hoy día tiene esta Sociedad tres *cunas* situadas en la Plaza de la Cebada, 12, 2.º, en el Paseo de la Habana, 23, principal y en la calle del Amor de Dios, 11, principal, y de las tres cuidan perfectamente las Siervas de María, estando el servicio médico á cargo de 21 profesores distinguidos.

Estas casas-cunas viven sólo de la caridad: las recomendamos, pues, vivamente, pudiendo quien lo desee hacer donativos ó suscripciones mensuales en la Presidencia de la Sociedad, plaza de Santa Bárbara, 5, entresuelo (señor marqués de Aledo), en el Convento de las Siervas de María, plaza de Chamberí, 11, ó en cualquiera de los tres asilos.

Reparto de obras — El martes último, 28 de Junio, remitimos á todos los suscritores de la *Biblioteca* en provincias el cuaderno 19 (2.º del tomo V) del *Tratado práctico de Medicina clínica y Terapéutica* de los Dres. Bernheim y Laurent. Dicho cuaderno 19 es el correspondiente al mes de Junio.

Llevamos, pues, publicados de los seis tomos de que consta esta obra, *cuatro tomos y dos cuadernos* del V. Los nuevos suscritores á la *Biblioteca*, para recibir todo lo publicado, deberán enviarnos 16,50 pesetas por el año 1897 y 15 pesetas por el año 1898.

Rogamos á los suscritores de la *Biblioteca* (é igualmente á los de EL SIGLO) que no hayan renovado aún sus suscripciones, lo hagan cuanto antes, pues son muchos los gastos que aquella obra nos ocasiona.

Medicamentos incompatibles. — Al formular debe tenerse muy en cuenta, según el Sr. Binz, no mezclar los ferruginos y el tanino, so pena de que se forme tinta; no olvidar la insolubilidad del cloroformo en la glicerina, y de la tintura de iodo en el agua; los calomelanos y el ioduro potásico forman un biioduro cáustico; los calomelanos y la magnesia calcinada, un oxioduro de mercurio negro; la tintura de iodo y la pomada mercurial, aplicadas simultáneamente sobre la piel, la cauterizan; constituyen mezclas explosivas el clorato de potasa y el tanino, así como el permanganato de potasa, el azufre y el carbón.

A confesión de parte... — Apreciación que sobre la guerra hispano-americana hace *The Philadelphia medical Journal*:

«La guerra, esa manera brutal de arreglar una diferencia, ha estallado entre los Estados Unidos y España. Cientos de millones de duros se han votado apresuradamente para destruir las propiedades, para dar pábulo á enfermedades, para matar á millares de hombres, y si se pidiese á nuestros políticos solamente la centésima ó la milésima parte de ese dinero para prevenir las enfermedades ó la muerte, habría que oír cómo ponían el grito en el cielo. ¡Cuán lejos estamos todavía de la razón, de la religión, de la verdadera civilización!»

Pues si á esto se añade que el pueblo á quien se ha declarado la guerra es el que arrancó del secreto de los mares el Nuevo Mundo, parte del cual ocupan hoy los Estados Unidos, y civilizó y evangelizó casi toda la América, comprenderá el periódico citado la justicia de esa guerra declarada por sus compatriotas.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE E. TEODORO

Amparo 102 y Ronda de Valencia, 8

Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Se publica
todos los domingos.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA, 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 D.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOSEspecífico 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
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demas purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimentos y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente a volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.

Tisis
Pulmonar
BRONQUITIS CRÓNICA
Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO
del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feneucaliptol Inyectable Roussel
del Arseniato de Estricnina Roussel
el Sulfuro de Allyle Mousnier.

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis
Tratamiento Hypodérmico
Por medio de
La Hydrarjira Inyectable de ROUSSEL

SIFILIS
Clanuro de Hidrarjira

SIFILIS
Biloduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS
Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

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, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emision de la voz.
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,
Farmaceutico en PARIS.

PILDORAS y JARABE
DE
BLANCARD
CON
YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia
de Medicina de Paris.

Participando de las propiedades del
Iodo y del Hierro, estos Pildoras y
Jarabe convienen especialmente en
las enfermedades tan variadas que
determina el germen escrofuloso
(tumores, obstrucciones y humores frios,
etc.), afecciones contra las cuales son
impotentes los simples ferruginosos;
en la Clórosis (colores pálidos),
Leucorrea (flor blanca), la Ame-
norrea (menstruación nula ó difícil),
la Tisis, la Sifilis constitucional,
etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-
tico de los mas enérgicos para esti-
mular el organismo y modificar las
constituciones linfáticas, debiles ó
debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

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 cam-
bio muy sensible en el aspecto del en-
fermo. Las evacuaciones se regularizan,
el sueño es tranquilo y reparador y se
manifiestan todas las señas de una nu-
tricion fácil y normal.

Este Jarabe contiene los elementos de
los huesos, el fosforo y la cal, y con-
viene especialment á los niños, á las
mujeres embarazadas y á las nodrizes.

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

SE ESPENDEN EN LAS PRINCIPALES BOTICAS

ANUNCIOS
EXTRANJEROS

La SOCIETE
MUTUELLE
DE PUBLICI-
TE (61, rue Caumartin, Paris), de que es
director Mr. A. Lorette, es la encargada EX-
CLUSIVAMENTE de recibir los anuncios ex-
tranjeros para este periódico.

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscri-
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

Los pagos han de ser adelantados.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los profesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico titular de Corpa (Madrid), dotada con el sueldo anual de 300 pesetas por la asistencia á las familias pobres, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y 1.700 á que ascienden los ajustes particulares, que hacen un total de 2.000 pesetas, siendo estas últimas cobradas por mensualidades ó trimestres, según crea más conveniente el agraciado, cuya cantidad le será cobrada en la presente recolección y depositada en persona de responsabilidad.

Los partos 5 pesetas, no entrando en las iguales los golpes de mano airada.

El pueblo es sano, abundante en aguas, consta de 190 vecinos, y dista 38 kilómetros de la capital, y 11 de la cabeza de partido de Alcalá de Henares, por carretera.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en término de treinta días, á contar desde su inserción en el *Boletín Oficial* de la provincia.

Corpa, 24 de Junio de 1898. — El alcalde, *Wenceslao García*.

— La de médico titular — por dimisión — de Los Molinos (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres comprendidas en la Beneficencia, y otras 1.000 pesetas á que se cree ascenderán las iguales de las familias pudientes. La población es sana, consta de 150 vecinos, y se halla situada á 9 leguas de Madrid, con apeadero en la línea férrea de Villalba á Segovia. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Benito de Lucas. (Este anuncio anula el publicado en EL SIGLO el día 12 del pasado.)

— La de médico-cirujano de Gavilanes (Ávila). Dotación 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del fondo municipal, por la asistencia de 20 á 30 familias pobres, expósitos, pobres transeúntes y demás obligaciones anejas á dicho cargo. Las iguales con los demás vecinos acomodados (200 próximamente) serán convencionales, y de su importe, también trimestral ó mensualmente, responderá al profesor agraciado una Sociedad de mayores contribuyentes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Santiago Sánchez.

— La de médico titular — por terminación de contrato — de Benimarfull (Alicante). Hab. 750. Dotación 125 pesetas anuales, pagadas por semestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 1 á 25 familias pobres y demás condiciones que constan en el expediente. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Bautista Moltó.

— La de médico titular de Villar de Barrio (Orense). Hab. 4.000. Dotación 800 pesetas anuales por la asistencia á 160 familias pobres y demás condiciones que indica el Reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Jacinto Soutelo. (El contrato se hará por cuatro años.)

— La de médico titular — desde el 29 de Septiembre — de Andorra (Ternel). Dotación 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 60 familias pobres, pudiendo hacer iguales con 600 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Manuel Sauras.

— La de médico y practicante titulares de Moniederramo (Orense), para la asistencia gratuita á 225 familias pobres, con la dotación anual de 700 y 300 pesetas respectivamente, que han de proveerse por dos años y conforme al Reglamento de 14 de Junio de 1891 y pliego de condiciones que se halla de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Alfredo Cortón.

— La de médico-cirujano de Beneficencia — por estar desempeñada interinamente — de Laroco (Orense). Habitantes 1.800. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia á 35 familias pobres y los servicios expresados en el artículo 2.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891. La duración del contrato será de cuatro años. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Tomás Alonso.

— Una de las dos plazas de médico titular — por re-

nuncia — de Villaraibo (Zamora). Hab. 810. Dotación 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 15 familias pobres, y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Francisco Luelmo.

— Una de las plazas de médico titular de Quesada y la de la aldea de Belerda (Jaén), dotadas con el sueldo anual de 999 pesetas la primera y 500 la segunda, por la asistencia á las familias pobres. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. José María Godoy.

— La de médico-cirujano de Porquera (Orense). Habitantes 2.900. Dotación 600 pesetas por la asistencia á las familias pobres hasta el número de 300, y aparte las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Julio al alcalde D. Francisco Peagudo.

— La de médico titular de los pueblos de Antezana, Aranguiz, Artaza, Asteguieta, Apodaca, Echávarri, Foronda, Guereña, Legarda, Lopidana, Mandojana, Mendiguren, Mendarozqueta, Otaza, Ullivarriviña y Yurre (Alava). Su dotación consiste en 100 pesetas anuales, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 1 á 10 familias pobres, pudiendo el agraciado reunir por razón de iguales entre los 215 vecinos pudientes de los dieciséis pueblos que componen el partido, 215 fanegas de trigo y 53 de cebada, satisfechas en el mes de Septiembre de cada año, con la obligación de que el agraciado ha de residir en el pueblo de Antezana. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde de Antezana D. Francisco de Landa.

— La de médico titular — por defunción — de Romancos (Guadalajara), con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres que tiene clasificadas el Ayuntamiento, cuya provisión se verificará con arreglo á lo dispuesto en el reglamento de Sanidad vigente. Esta población consta de 187 vecinos; es de buena vista, con abundantes y especialísimas aguas, buen terreno y buenas vías de comunicación. El profesor podrá contratar á partido abierto para todo el año económico de 1898-99 con los demás vecinos del pueblo, cuyas iguales pueden producir próximamente 190 fanegas de trigo de buena calidad cobradas por el profesor mismo y adelantadas en el verano y en las eras, según costumbre. También podrá contratar con los pueblos limítrofes de anejo á media hora de camino, si le conviene, con Balconete y Archilla. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Tiburcio Retuerta.

— La de médico titular — por defunción — de El Mirón (Ávila). Dotación 550 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 40 familias pobres y demás servicios que previene el reglamento de 14 de Junio de 1891. El contrato con el agraciado se hará por dos años, y tendrá necesariamente que residir en esta localidad. Se advierte á los solicitantes que esta villa consta de 168 vecinos, y de éstos todos los pudientes tienen ya hechas sus iguales con un médico en ejercicio libre. (Buena recomendación para pretender esta canonjía!) Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Matías González.

— La de médico titular — por enfermedad del que la desempeñaba — de Revellinos (Zamora). Dotación anual 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia á 30 familias pobres, pudiendo el agraciado hacer iguales con 170 vecinos. El contrato será por un año, y el agraciado ha de tener precisamente la residencia en este pueblo. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Félix Aliste.

— La de médico-cirujano titular del concejo de Muros (Oviedo). Hab. 1.615. Dotación 999 pesetas, y 250 para casa habitación, por la asistencia á las familias pobres del concejo y aparte los contratos con los particulares. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. José Palacio.

— La de médico-cirujano titular de Gomesende (Orense). Hab. 3.840. Dotación 999 pesetas, por la asistencia á las familias pobres de la localidad, y aparte las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Pedro Viso Rodríguez.

— La de farmacéutico — por terminación de contrato — de Rascafría (Madrid). Hab. 870. Dotación 975 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por el suministro de medicamentos á 20 familias pobres. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Victoriano Ramírez.

— La de farmacéutico — por trasladarse á otro punto el que la desempeñaba — de Andorra (Teruel). Dotación 400 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por el suministro de medicamentos á 60 familias pobres, pudiendo hacer iguales con unos 600 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Manuel Sauras

CORRESPONDENCIA (1)

Advertimos á nuestros suscritores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

- D. Francisco de P. Capuz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Pedro Cuenca. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Eduardo Herrero. — Id. id.
D. José Alverdi. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Antonio Canella. — Recibida su carta y contestada.
D. Antonio del Río. — Remitido por segunda vez el tomo IV *Bernheim*, certificado, día 14 Mayo.
D. Valentín Sorondo. — Id. id.
D. Vicente Noguerol. — Recibida su carta y contestada.
D. Teodoro Castro. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Higinio Formigós. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Julián Castilla. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Filoteo Rodríguez. — Id. id., en rústica.
D. José Sánchez. — Remitido por segunda vez el tomo IV, encuadrado, día 16.
D. José Ferreiroa Millán. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Rafael López. — Id. SIGLO fin Junio del 98.
D. Prudencio Pinal. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Augusto F. Regatillo. — Id. id., y remitidos los tomos día 16.
D. Luis Huertas. — Id. SIGLO fin Enero del 99.
D. Emilio Querol. — Remitido por segunda vez el cuaderno 17 día 17.
D. Antolín de la Rosa. — Remitido el número que pide día 17.
D. Antonio Santa Olalla. — Id. id.
D. Tomás Gallego. — Id. id.
D. César Moreno de las Casas. — Remitido por segunda vez el tomo IV día 17.
D. Albino Molinero. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Manuel Garrido y Grande. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Jenaro Fernández. — Id. id.
D. Luis Barcia. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Fernando Canillas. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Tomás Garmendia. — Id. id.
D. Angel Ortega. — Id. id.
D. Santiago Ulla. — Cambiadas las señas.
D. Teodoro López. — Recibida su carta; conformes
D. Félix Berrocal. — Pagado SIGLO fin Junio del 98.
D. José María Palacios. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Benjamín Rodríguez. — Id. id.
D. Francisco Antón. — Id. id., en rústica.
D. Pedro Bosque. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Luis Blanco de Oria. — Id. id.
D. José Contreras. — Id. id.
D. Rafael Babiano Iglesias. — Id. SIGLO fin Junio del 98.
D. Francisco Montes. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98; remitido el número que pide.
D. Fernando Martínez. — Recibida su carta.
D. José A. Benítez. — Remitido el número que pide día 21 Mayo.
D. Alvaro Yastrzembiec. — Id. id.
D. Miguel S. Sanz López. — Id. el tomo IV por segunda vez el 21 Mayo.

(1) Rogamos á nuestros suscritores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los señores suscritores se consignarán sin falta en esta sección.

- D. José Artalejo. — Pagado SIGLO fin Mayo del 99, y los tres primeros tomos del *Bernheim*.
D. Juan Poch. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Eusebio Lirón de Robles. — Id. id.
D. Manuel Martínez Díaz. — Remitido el número que pide día 21; díganos si le falta alguno más para enviarsele.
D. Constantino Arias. — Remitido el número que pide día 21.
D. León Corral. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. José Fernández Sanguis. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Justo Llorente. — Id. SIGLO fin Octubre del 98; remitido lo que pide día 22 Mayo.
D. Antonio Conceiro. — Remitidos los números que pide día 22.
D. Enrique Lemus. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Gil Díez Negro. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Oscar Montero. — Id. id., encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Francisco Sánchez Navarro. — Cambiadas las señas y remitido el número que pide.
D. Manuel Regueiro. — Se remitió á su debido tiempo el tomo III *Bernheim*; se le vuelve á remitir por segunda vez día 24.
D. José Moya Carvajal. — Pagado SIGLO fin Junio del 98.
D. Emilio Muñoz. — Id. id., en rústica, fin Diciembre del 98.
D. Ramón Rodríguez de Moya. — Id. id.
D. Pedro Sánchez Hernández. — Id. id.
D. Antonio Zurita del Valle. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Toribio Pereda. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Luis Muñoz. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Juan Francisco Pérez. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Gabriel Medina. — Id. id.
D. Antonio Barroso. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98; hecho su encargo.
D. Francisco Montoya. — Recibida su carta.
D. Claudio Hernández Navarro. — Suscrito SIGLO, pagado fin Mayo del 99.
D. Domingo Conde. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. José María Zubiri. — Idem SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Valentin Ladrero. — Idem SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Miguel Armengod. — Idem SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Eduardo Mañez. — Idem.
D. Juan Antonio Montero. — Idem SIGLO fin Agosto del 98 y primer plazo BIBLIOTECA.
D. Joaquín García Sánchez. — Idem SIGLO fin Mayo del 99, y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Ladislao de Diego. — Idem SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Gregorio Morón García. — Idem id.
D. Nicolás Tejero del Cerro. — Idem SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Estanislao Muelas. — Idem SIGLO fin Septiembre del 98 y BIBLIOTECA primero y segundo plazo del 98.
D. Andrés Collado y Piña. — Idem SIGLO fin Mayo del 99.
D. Cayetano Alonso Sigler. — Idem SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Luis Valls. — Idem SIGLO fin Mayo del 98 y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98 y remitido el número que pide.
D. Manuel Lozano. — Idem SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98; hecho su encargo.
D. Tomás Ruiz. — Idem SIGLO fin Abril del 99.
D. Juan Bautista Manzano. — Idem SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 98; remitido el número.
D. Fernando Fernández. — Idem SIGLO fin Marzo del 98.
D. Manuel Morales. — Idem SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Basilio Baena. — Idem SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Lino Montes. — Idem id.
D. Ildefonso Cano Rubio. — Idem SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.
D. Eduardo García Somoza. — Idem id.
D. Emilio Gil. — Idem SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Isidro Pardo. — Idem SIGLO y BIBLIOTECA, encuadrada, fin Diciembre del 98.

SALES EFERVESCENTES LE PERDRIEL

Solubles y Asimilables

CARBONATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL
BENZOATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL
SALICILATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL
CITRATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL
GLICEROFOSFATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL
BROMIDATO de LITINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO de CAL EFERVESCENTE LE PERDRIEL
GLICEROFOSFATO de SODA EFERVESCENTE LE PERDRIEL
GLICEROFOSFATO de HIERRO EFERVESCENTE LE PERDRIEL

ANTIPIDINA EFERVESCENTE LE PERDRIEL

BIOSINE LE PERDRIEL (Glicerofosfato doble de CAL y de HIERRO EFERVESCENTE).

CITRATO de MAGNESIA EFERVESCENTE LE PERDRIEL
SAL de VICHY EFERVESCENTE LE PERDRIEL
SAL de SEDLITZ EFERVESCENTE LE PERDRIEL

LE PERDRIEL et C^{ie}, PARIS

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 29, R. Jules César, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

Creosote, Fosfato de Cal, Iodoformo.
PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

MEDICACION CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA
Anorexia
Vómitos
LIENTERIA

ELIXIR GREZ Y PILDORAS

CHLORHIDRO-PEPSICOS
Amargos y Fermentos digestivos

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 pildoras á cada comida; Niños, 1 cucharada
PARIS, COLLIN y C^{ie}, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

HEMONEUROL COGNET

Nueva Combinación granulada
(Oxihemoglobina, Kolanina y Glicerofosfato de Cal)

RECONSTITUYENTE ORGÁNICO GENERAL, REPARADOR DE LOS GLOBULOS SANGUINEOS, NUTRICION DE LAS SUSTANCIAS NERVIOSA Y HUESOSA
Anemia, Clorosis, Neurastenia, Linfatismo, Tuberculosis, Caquexias, Enfermedades de los huesos, Raquitismo, Escrófulas, Albuminuria, Fosfaturia, Neuralgias.
A. COGNET, 43, rue de Saintonge, Paris, y en todas las Farmacias.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia.— Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas.— Languidez.— Inapetencia.

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

HIERRO QUEVENNE

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

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día

Hágase Vb. mismo, y muy económicamente,
SU AGUA MINERAL
análoga á las aguas naturales con los

COMPRIMIDOS DE VICHY

GASEOSOS

Preparados con las sales extraídas de las celebres **AGUAS DE VICHY**
« Manantiales del Estado Francés »

Georges PRUNIER y C^{ie}, Avenue Victoria, PARIS
C^{ie} ARRENDATARIA de VICHY, PARIS. — CHASSAING y C^{ie}, PARIS.

VINO DEFRESNE PEPTONA

No solo contiene los principios de la carne, sino la propia fibra muscular que se encuentra fluidificada, cocida y hecha asimilable.

POLVO — ELIXIR
INAPETENCIA, ANEMIA, CONVALECENCIA

En todas las buenas Farmacias de España

D. Juan Ferrán. — Remitido el número que pide día 2 Junio.
D. Enrique Rouselet. — Remitidos los números que pide día 3 Junio.
D. Ricardo Camino. — Idem.
D. Cándido Porto. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 96 y BIBLIOTECA primer plazo.
D. Mariano Garriga. — Idem BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Felipe Aparicio. — Idem id. fin Diciembre del 98.
D. Victoriano Pascual. — Recibida su carta y folletos.
D. Manuel Bouza. — Remitido el número que pide día 4.
D. Enrique Pérez de Lema. — Pagado SIGLO fin Junio del 98 y BIBLIOTECA primero y segundo plazo del 98; remitido lo que pide día 6 Junio.
D. Julio Marsá. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 93; remitido número que pide día 6 de Junio.
D. Alfonso Ruiz Ayuso. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Ricardo Marcos. — Id. id.
D. Ildefonso Domínguez. — Id. BIBLIOTECA fin Diciembre del 98; remitido lo que pide día 7.
D. Pablo Escribano. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. José María Hernández. — Id.
D. Angel Ufano. — Id. fin Septiembre del 98.
D. Juan Hurtado. — Id. fin Diciembre del 98.
D. Fidel Tello. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Cayetano Sentis. — Remitido por segunda vez tomo IV *Bernheim*.
D. Enrique Pérez Cervera. — Pagado SIGLO fin Junio del 98.
D. Eustasio Viviente. — Id. SIGLO fin Abril del 99.
D. Teodoro López. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Domingo López Pereda. — Id. SIGLO fin Diciembre del 93.
D. Andrés P. Martínez. — Id. id., encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Enrique Lafuente. — Id. SIGLO fin Junio del 99.
D. Manuel Vacas. — Remitido por segunda vez el cuaderno 18 día 14 de Junio.
D. Enrique Arizón. — Id.
D. Dionisio Álvarez Pérez. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98; cambiadas las señas y remitido número que pide día 21 Junio.
D. Mariano González Ruiz. — Suscrito SIGLO y pagado fin Diciembre del 98.
D. Manuel Chapado. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Juan Millán. — Id. SIGLO fin Septiembre del 98.
D. Carlos Rivera de la Torre. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre del 98.
D. Antonio Contreras. — Id. id.
D. Pedro Saiz. — Suscrito SIGLO y pagado fin Septiembre del 98.
D. Antonio Hernández. — Id. SIGLO fin Noviembre del 98, y BIBLIOTECA tercer plazo.
D. Urbano Bonilla. — Pagado SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.

D. Godofredo Lozano. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Tomás Revilla. — Id. SIGLO y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Isidoro Lejarreta. — Pagada la encuadernación del 98; remitida la obra que pide día 20.
D. José Bustos de Miguel. — Remitido número que pide.
D. Martín Royo. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Gabriel Bena Novales. — Id. SIGLO fin Junio del 98.
D. Melquiades Alba. — Id. fin Junio de 1899.
D. Eusebio López Bernal. — Id. SIGLO fin Diciembre del 98; hecho su encargo.
D. Eulogio Ruiz Casaviella. — Recibida su carta.
D. Andrés López Seoane. — Pagado SIGLO fin Diciembre del 98.
D. Felipe Hernández. — Id.
D. Gabino Monsalve. — Id. id.
D. Eduardo del Fresno. — Id. id., y BIBLIOTECA fin Diciembre del 93.
D. Eduardo López. — Id. SIGLO fin Septiembre, y BIBLIOTECA, encuadernada, fin Diciembre del 98.
D. Anselmo Segarra. — Id. id. fin Diciembre del 98.
D. José Fernández Rodríguez. — Id. SIGLO fin Junio del 98.

Doctor Zúñiga

VINO DE CREOSOTA

COMPUESTO CON

LACTOFOSFATO DE CAL

EL REMEDIO MÁS EFICAZ PARA CURAR

Las enfermedades del pecho
Las toses recientes y antiguas
Las bronquitis crónicas.

Dr. Zúñiga, Peligros, 4, Madrid.

Y PRINCIPALES FARMACIAS

URBERUAGA DE UBILLA

Vizcaya. — Bilbao. — Marquina.

AGUAS AZOADAS BICARBONATADAS

ESTACION BALNEARIA DE PRIMER ORDEN

Abierta al público de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Este grandioso Establecimiento es un modelo en sus instalaciones, en la mesa y en el confort de las habitaciones, donde pueden alojarse á la vez 500 personas. Salas suntuosas de respiración de gases, pulverizaciones e inhalaciones. Luz eléctrica en todos los departamentos, Salón Restaurant, recientemente construido para los servicios particulares y Mesa especial de régimen para enfermos tuberculosos y del estómago.

Estas aguas, cuya especialidad terapéutica está comprobada en más de 40.000 enfermos del aparato respiratorio, son eficacísimas en la tisis pulmonar, enfisema, coqueluche, bronquitis crónica, asma, laringitis y demás padecimientos de garganta y fosas nasales. Son utilísimas en variados afectos del estómago, corazón y vías urinarias.

MANUAL DE MATERIA MÉDICA

por los Dres. BERNATZIK y VOGL.

Tres tomos de más de 1.300 páginas — Precio, 18 pesetas en Madrid y 19,50 en provincias.

LA SÍFILIS

Y LAS

ENFERMEDADES VENÉREAS

POR EL DR. E. FINGER

Un tomo de 224 páginas y 5 láminas cromo-litográficas aparte del texto. — Precio, 6 pesetas.

MIL PESETAS

al que presente cápsulas de **Sándalo** mejores que las del Dr. Pizá, de Barcelona, para la curación de las enfermedades urinarias.

El remedio más inocente y que cura más pronto la **Blenorragia**, sobre todo cuando va acompañada de hemorragia, son las cápsulas eupépticas dosificadas de esencia de

SANDALO DEL DR. PIZÁ

MEDALLA DE ORO EN LA EXPOSICION UNIVERSAL DE BARCELONA

Catorce años de éxito. Unicas aprobadas y recomendadas por las Reales Academias de Medicina de Barcelona y de Mallorca, varias corporaciones científicas y renombrados prácticos que diariamente las prescriben, reconociendo ventajas sobre todos sus similares. Frasco, 14 reales. Farmacia del Dr. Pizá, plaza del Pino, 6, Barcelona; G. Ortega, León, 13, Madrid, y principales de España.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis

CAPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE MAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

FRASCO 12 reales

Dr. PIZÁ. Plaza Pino, 6.-Barcelona

y principales farmacias

SANTA TERESA DE ÁVILA

AGUAS NITROGENADAS, BICARBONATADAS, LITÍNICAS

ALTITUD : 1.173 METROS SOBRE EL NIVEL DEL MAR

Especiales para las enfermedades de los aparatos respiratorio y digestivo.

CLIMATOTERAPIA DE LA TUBERCULOSIS

Según el informe oficial, reúne Santa Teresa circunstancias climatológicas especiales para sanatorio de tísicos; la acción en conjunto de clima y aguas azoadas a saturación, hace que resulte esta localidad balnearia en condiciones más ventajosas que los celebrados sanatorios de Davos, Saint-Moritz, Leysin, etc.

Estas aguas están especialmente indicadas en los catarros de las vías respiratorias. — Tisis pulmonar incipiente. — Dispepsias. — Cloroanemias. — Neurastenias. — Linfatismo y en todos los estados de debilidad general.

RÉGIMEN LÁCTEO. — CURA DE UVAS. — Coadyuvantes de tratamiento hidromineral y climatológico.

Esmerado servicio de fonda y cómodas habitaciones. — En el inmediato pueblo de Martiherrero, a un kilómetro, hay casas convenientemente dispuestas para los bañistas que prefieran vivir por cuenta propia. — Parque de recreo — Capilla en el Establecimiento. — Teléfono en comunicación con la Central de Telégrafos de Ávila.

ITINERARIO : Estación de Ávila. — Coches a la llegada de los trenes, que en treinta minutos recorren el trayecto de carretera hasta el Balneario.

Temporada oficial: 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

Pídase la Guía del Balneario al Administrador. Balneario de Santa Teresa, Ávila.

BAZAR MEDICO

JOSÉ CLAUSOLLES (BARCELONA)

SUCURSAL EN MADRID

CARRETAS, 35 (FRENTE Á CORREOS)

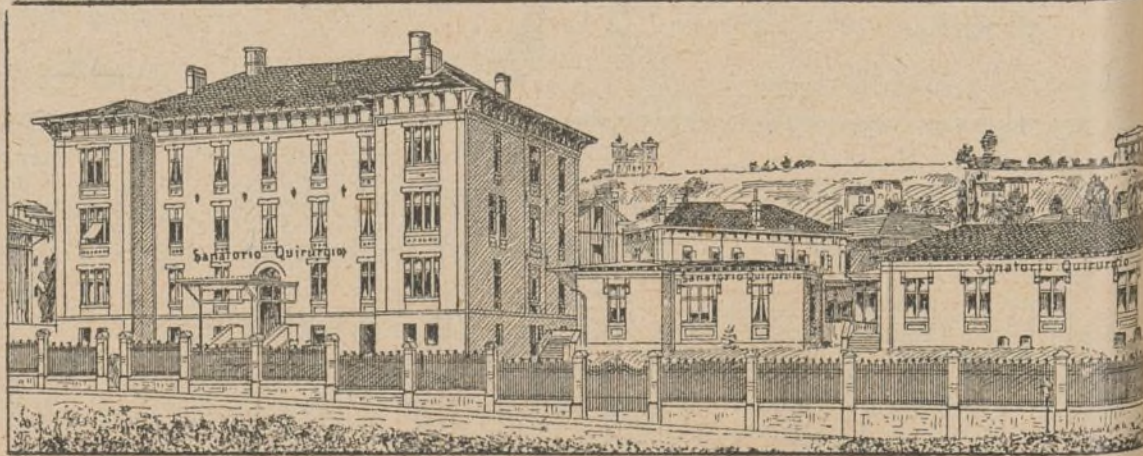
Fábrica de aparatos ortopédicos, bragueros, fajas ventrales, instrumentos de Cirugía, artículos de goma, higiene, etc.

Especialidad en la contención y curación de las hernias, por rebeldes y voluminosas que sean — Gabinete de consultas abierto de diez á doce y de tres á siete. — Los domingos de nueve á una.

PRECIOS FIJOS BARATISIMOS

Calle de Carretas, 35, frente al buzón de Correos. — MADRID

SANATORIO QUIRÚRGICO DEL DOCTOR MADRAZ SANTANDER



Por satisfacer todas las exigencias que la moderna cirugía reclama, hállese este centro colocado á la cabeza de los demás de su índole.

En él se tratan todo género de afecciones para cuya curación se haga necesaria la práctica de alguna operación; y para que de los beneficios de este establecimiento puedan disfrutar las diferentes clases sociales, se han dividido en tres clases las estancias, bajo los tipos siguientes: primera, 20 pesetas; segunda, 10 pesetas; tercera, 5 pesetas diarias.

NOTAS. — En las dos primeras clases puede el enfermo ir acompañado de un individuo de su familia ó de algún sirviente.

Las consultas se dirigirán al director, que las contestará inmediatamente sin exigir honorarios por ellas ni por cuantos antecedentes se pidan.

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO

(ALAVA)



Vista del Balneario de Zuazo (Alava).

GRAN BALNEARIO DE ZUAZO

(ALAVA)

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

Escríbilo universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatésicas y cualquiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas: La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de estos dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. **Un millón de pesetas** gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden á la española y francesa para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica.

La Dirección facultativa está á cargo del acreditado especialista en las enfermedades del órgano respiratorio Dr. Ledo médico-director en propiedad y por oposición. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo, y sus precios al alcance de todas las fortunas.

Itinerario.—Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada Zuazo, á 500 metros del establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 Septiembre.

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

NOTA.—La mineralización de estas aguas es tan importante, que contiene diez veces más *sulfuro de sodio* que las de *Betelu* (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que *Aguas Buenas de Francia, Caunterets y Luchón* (F. G.).

Gerente de la Sociedad, **D. Juan Cano y Compañía. — Vitoria.**

PEDID EN TODAS LAS FARMACIAS

BICARBONATO DE SOSA

QUIMICAMENTE PURO

DEL FARMACÉUTICO
TORRES MUÑOZ

Es soluble y no hace daño. — Cura el dolor de estómago y malas digestiones — Caja 0,50 y 1 peseta.

Latas para los que consumen en gran cantidad que resultan mucho más económicas, 5 pesetas.

SAN MARCOS, 11, y SAN BARTOLOME, 7 MADRID

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL S. L, 5 ASALTO, 52

TRATADO DE LAS
ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES
POR EL DR. C. BARTELS

Un tomo de 800 páginas. —
Precio, 8 pesetas en Madrid y
9 en provincias.

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.

Gotas Neurosténicas Fosforadas Genové.

Es una preparación sencilla, activa, no peligrosa, que, administrada con asiduidad y constancia, resuelve el problema práctico de la medicación de una enfermedad tan compleja, tan rebelde y tan abrumadora como la

NEURASTENIA

Estas gotas son un valioso tónico de los nervios y un alimento del cerebro; entonan el centro céfalo-raquídeo del enfermo; vigorizan el tono general, y, singularmente la nutrición y vitalidad de los elementos nerviosos, cuando hay un desequilibrio entre la fatiga y la reparación de dichos elementos, consecuencia de exceso de función ó de defecto de excitación.

Se facilitan prospectos. — Punto general de venta en la farmacia Genové, 3, Rambla, frente al Liceo, Barcelona, y en las principales farmacias, frasco, 5 pesetas. — Depósitos en Madrid: Gayoso Moreno, Arenal, 2. Somolinos, Infantas, 26. — Lletjet, Carrera de San Jerónimo, 30. — Coipel, Barquillo, 1. — Medina, Serrano, 36.

EN TODA CLASE de VÓMITOS y DIARREAS
y en toda clase de indisposiciones del tubo digestivo.

EMPLEAR los SALICILATOS de VIVAS PÉREZ

LOS RECOMIENDAN INDISCUTIBLES AUTORIDADES MÉDICAS

CELEBRAN CON ENTUSIASMO SUS EFECTOS CUANTOS LOS USARON PÍDANSE EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS DEL MUNDO

Son falsas todas las cajas que no lleven en el prospecto inscripción transparente con los nombres del medicamento y del autor.



DROGUERÍA Y FARMACIA DE LOS HIJOS DE CARLOS ULZURRUN
♦♦♦♦♦ **ESPARTEROS, 9** ♦♦♦♦♦

Ayuntamiento de Madrid

BALNEARIO DE ORMAIZTEGUI (GUIPÚZCOA)

AGUAS SULFUROSAS FERRO-MANGANÍFERAS

(A una hora de San Sebastián, con estación férrea en la línea del Norte.) Tanto por los elementos *hierro y manganeso*, cuanto por la cualidad *sulfurosa*, las hacen sumamente recomendables en la *anemia, clorosis, neurastenia, escrofulosis, enfermedades de la piel y de las primeras vías respiratorias*.

Campaña alegre y feraz. — Fonda inmejorable, con mesa de 1.^a á 6,50 pesetas y de 2.^a á 4 pesetas, incluyendo la habitación y servicio. Capilla dentro del Balneario.

Director, **Dr. C. Compaired**, quien, durante los meses de Julio, Agosto y Septiembre, establece consulta de enfermedades de la garganta, nariz y oídos en el Establecimiento.

Temporada de 1.^o de Junio á 30 de Septiembre.

Para más detalles y pedido de habitaciones, dirigirse á

ZANGUITU HERMANOS, ORMAIZTEGUI (GUIPÚZCOA)

INDUSTRIA MEDICA LUCRATIVA.— Aparato pneumo-terápico Valenzuela para la instalación de gabinetes de aeroterapia y atmíatría (ázo, oxígeno, aire comprimido, enrarecido, etc.), indispensable en todos los pueblos, hospitales, etc., para el tratamiento de enfermos de las vías respiratorias.

Dirigirse al autor, Desengaño, 10, cuadruplicado, Madrid.

TRATADO PRACTICO

DE

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NAALES

por el Dr. E. J. MOURE

Tres abultados tomos de más de 2.300 páginas. — Precio, **20 pesetas** en Madrid y **21,50** en provincias.

TRATADO DE

TERAPEUTICA APLICADA

por J. B. FONSSAGRIVES

Tres abultados tomos. — Precio, **23 pesetas**.