

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Clausura del Congreso internacional. — Conferencias dadas. — Representaciones obtenidas. — Los sabios premiados. — La nación elegida para el próximo Congreso. — La Asamblea de Subdelegados. — La Unión Médica Hispano-Americana. — **SECCIÓN DE MADRID:** Tratamiento quirúrgico de las afecciones de las vías lagrimales. — Suero*terapia de la fiebre tifoidea en los niños. — XIV Congreso internacional de Medicina. — La actividad médica española del presente. — **VARIEDADES:** El Instituto Oftálmico. — **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación: Real orden. — Sanidad. — Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes. — **CONSULTORIO.** — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS.** — **ANUNCIOS.** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.**

Boletín de la semana.

Clausura del Congreso internacional. — Conferencias dadas. — Representaciones obtenidas. — Los sabios premiados. — La nación elegida para el próximo Congreso. — La Asamblea de Subdelegados. — La Unión Médica Hispano-Americana.

Con la sesión de clausura, celebrada en el Paraninfo de la Universidad el jueves último, púsose término á las sesiones del XIV Congreso internacional de Medicina reunido en esta Corte, y en verdad no podemos menos de congratularnos de lo satisfecho que del Congreso han quedado los congresistas extranjeros, que se hacían lenguas de la caballerosidad é hidalguía de los españoles y de lo obsequiosos y atentos que con ellos han estado todos. Las grandes figuras de la Medicina contemporánea, los Barlow, Ewald, Posner, Cornil, Leyden, Eulenburg, Waldeyer, Brouardel, Chantemesse, Golgi, Mantegazza, Scroeter, Mattoso, Costa Allemao, Mattos, Falcoa, Ferreiro de Castro, Doyen, Albarrán, Sonnenburg, Frankel, Robin, Maragliano, Grassi, Politzer, Broadbent, Bernheim, Arcoli, Déjace, Smith, Silbermack, Moure, Hoff y cien más, han podido apreciar que los médicos españoles están á la altura de los más adelantados y que siguen con avidez el movimiento científico de las naciones más cultas. Pruebas relevantes de ello han dado en este Congreso: en efecto, llenaríamos muchas columnas del periódico si hubiéramos de dar cuenta de los títulos no más de las más notables comunicaciones presentadas; pero no podemos menos de decir, haciendo la debida justicia, que las Secciones de Dermatología, Urología, Cirugía general, Ginecología, Hidrología y alguna otra han ido á la cabeza de todas, y que los extranjeros han tributado merecidos aplausos á nuestros compatriotas:

San Martín, Ribera, Cervera, Ustáriz, Gutiérrez, Gómez Ocaña, Cajal, Castillo de Piñeyro, Morales Pérez, Azúa, Viforcós, Peset Cervera, Simarro, etcétera, etc., etc., han demostrado, de palabra primero y en la clínica después, cuanto anteriormente decimos. A la vista tenemos las comunicaciones del Dr. Morales Pérez, catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona, sobre *Nuevos procedimientos para medir la profundidad en la que se encuentran los proyectiles y cuerpos extraños al organismo humano por medio de la radioscopia*, *La termoterización como medio de calcular la resistencia de un enfermo para las consecuencias del acto quirúrgico*, y siete más de que no podemos dar cuenta ahora; las del Dr. Ribera, *Muertes post-operatorias* y *Tratamiento de las tuberculosis articulares*; la del Dr. Codina, *Acción analgésica del oxígeno puro. Su descubrimiento y sus aplicaciones*; la del Dr. Ballota Taylor, *Nosografía y patogenia de la tuberculosis*; la del Dr. Fatás, *La mortalidad de niños en Madrid. Causas y remedio*; la del Dr. Cortés y Gallardo, *Mortalidad infantil en Villafranca de los Barros*; la del Dr. Peset Cervera, *Mecanismo de la acción hipnótica*; la del Dr. D. Regino de Miguel, *El paludismo en la provincia de Badajoz*, y ciento más que harían interminable esta relación y que prueban hasta la evidencia lo que anteriormente decimos.

Sería hacer inacabable este Boletín el dar cuenta de los trabajos de las diferentes Secciones. No debemos, sin embargo, olvidar que en la Sección de Fisiología el ilustrado catedrático de esta Facultad, Dr. Gómez Ocaña, leyó notabilísima comunicación sobre la *Supervivencia de los animales después de la doble sección en el cuello del tronco nervioso vago-simpático*, y que como comprobante de su discurso presentó un perro á quien practicó dicha operación el 16 de Febrero último y que no presenta en la actualidad más síntomas que algún vómito alimenticio. En la tarde de dicho día, anestesiado el perro, pudieron convencerse los profesores extranjeros Wedensky y Panlow, de San Petersburgo, de que los nervios seccionados no se habían regenerado, puesto que ni el corazón ni las pupilas reaccionaban al excitante eléctrico, lo cual valió al Dr. Gómez Ocaña entusiastas aplausos de tan ilustres fisiólogos.

En la Sección de Medicina, el Dr. Muñoz Pasanís hizo atinadas observaciones á la Memoria leída por el Sr. Monmeneu relativa al régimen dietético

en la tifoidea, afirmando que esta fiebre es consecuencia de un proceso de intoxicación, que tiene por foco el conducto intestinal, por característica bacteriológica el bacilo de Eberth, cuya toxina determina siempre, por inhibición de los ganglios vasomotores, una baja depresión arterial, traducida en mayor frecuencia de pulso de la que corresponde á la temperatura; que la toxina gripal produce por igual mecanismo el mismo fenómeno, cosa que explica la gran semejanza clínica que existe entre algunas formas gripales y tíficas, sobre todo cuando afectan la forma pulmonar; que en el proceso tífico hay en todos los casos una relación constante entre la frecuencia de pulso y la gravedad del enfermo, de tal manera que se puede afirmar que á mayor frecuencia de pulso hay siempre mayor gravedad, y viceversa, y, por último, que siendo la dieta hídrica y láctea la que menos residuos deja en el tubo digestivo y la que puede elevar más la presión arterial por las grandes cantidades de líquidos que se pueden dar al enfermo, como también producir mayor actividad renal, es á la que se debe someter á todo enfermo afecto de fiebre tifoidea. El Sr. Muñoz Pasanis fué muy elogiado por todos los concurrentes, como momentos antes lo había sido el señor Monmeneu.

Imposible dar cuenta detallada de las notables conferencias que en estos días se han dado en el Anfiteatro grande de la Facultad de Medicina. Diremos, pues, sólo algunas palabras respecto de las más principales.

La del Sr. Brouardel, decano que ha sido de la Facultad de Medicina de París, versó sobre un tema interesantísimo y de verdadera utilidad práctica: *Las falsificaciones alimenticias y su influencia en el desarrollo de varias enfermedades*, citando el abuso que se hace en las conservas alimenticias y en las cervezas y vinos de la salicilina y ácido salicílico, y los funestos efectos que estas sustancias producen en el organismo, así como los vinos enyesados, la sacarina, etc., etc.

Inútil es decir que los aplausos premiaron la labor de tan sabio maestro.

—*Lucha é inmunización del organismo contra la tuberculosis* fué el tema que desarrolló en la suya el Dr. Maragliano, tan entendido en estas materias en que viene ocupándose hace muchos años.

Después de algunas reflexiones acerca de la difusión del bacilo en el ambiente urbano, dijo que había emprendido en su laboratorio y en su clínica, con el concurso de muchos inteligentes colaboradores, numerosas investigaciones, en las cuales ha podido medir exactamente la substancia antitóxica y antibacilar que poseía cada animal sano y

el hombre, valiéndose del método por él ideado.

Después expuso una serie de observaciones en que ha estudiado las modificaciones que experimenta el organismo sano por la introducción del bacilo y su toxina, para demostrar que un organismo sano produce materiales de defensa bastantes para combatir ó neutralizar el veneno tuberculoso introducido por cualquier vía.

Á seguida habló de otra serie de experimentos hechos en condiciones de pérdida de resistencia (enfermedad, malas condiciones higiénicas, etc.) del organismo, en las que también ha podido demostrar la disminución de los medios de defensa normales.

De todo esto se deduce lógicamente que sólo manteniendo la energía defensiva del organismo, puede lucharse contra la tuberculosis, siendo una utopía—dijo—pensar en que se extirpará esta enfermedad mediante los sanatorios, pues basta con hospitalizar en condiciones higiénicas á estos enfermos.

En la segunda parte de su conferencia habló de la inmunización del organismo obtenida con progresivas vacunaciones con la antitoxina extraída del animal inmunizado.

—La conferencia del Dr. Alberto Robin versó también sobre la tuberculosis: *Medicaciones profilácticas y terapéuticas basadas en el conocimiento del terreno*, al cual dió el ilustre conferenciante la debida importancia, sin prescindir, claro es, de la que tiene el bacilo de Koch.

La parte que el Dr. Robin dedicó al diagnóstico del terreno favorable para el desarrollo de la tuberculosis, fué de verdadera importancia: siempre, dijo, que la temperatura orgánica media, tomada en las primeras horas de la mañana, sin causa alguna, y en un sujeto sano, supera en algunas décimas á la de 37° C., demuestra una actividad mayor en la combustibilidad del interior de los tejidos, y esto constituye una verdadera predisposición.

Puede calcularse la cantidad de oxígeno que el individuo consume por el estado de su nutrición intersticial, y se puede apreciar deduciéndolo de la cantidad de ácido carbónico que se encuentre en el aire espirado por el individuo.

Sobre estas y otras bases establece el Dr. Robin un tratamiento racional, que se dirige principalmente á modificar la nutrición general, teniendo en cuenta cómo se desmineraliza el organismo de estos seres, predispuestos ó afectados ya por la terrible afección, que tantas vidas jóvenes arrebató.

—La conferencia de nuestro ilustre compatriota Dr. Cajal, dada en francés ante un público que se apiñaba en el Anfiteatro grande de San Carlos, versó sobre el *Plan de estructura del tálamo óptico*, y

estuvo auxiliada por magníficas y demostrativas láminas coloreadas. Tan notable conferencia puede resumirse así:

1.º Todo sistema sensorial posee un grupo de conductores que no llega al cerebro, terminándose en los focos bulbares, medulares del cerebro medio, etc., á fin de establecer conexiones con los núcleos motores.

2.º Consta además de un cordón de tubos consignados expresamente al cerebro, tubos centrales que pueden emitir en el camino, según hemos observado en el sistema acústico y táctil, colaterales reflejas para los focos inferiores.

3.º Dicho cordón cerebral, ó *vía sensorial central*, se compone constantemente de dos neuronas escalonadas: *inferior* ó *bulbo-talámico* y *superior* ó *tálamo-cortical*.

4.º El tálamo óptico es el lugar del encéfalo donde habitan los ganglios destinados á empalmar el neurona central inferior con el superior.

5.º Estos focos guardan el orden siguiente: el *olfatorio* (cuyo estudio no ha terminado todavía) yace en el plano anterior, recibiendo las fibras centrales por intermedio del cordón de Vicq d'Azyr, y ganglios mamilares de la región olfatoria inferior del cerebro; el *óptico*, representado por el pulvinar y cuerpo geniculado externo, yace por fuera y arriba, ocupando un perímetro considerable del cerebro intermedio; el *acústico* reside por detrás del visual (cuerpo geniculado interno), y, en fin, el *táctil* ó *sensitivo* habita por dentro del visual entre éste y un foco, desconocido en sus conexiones, llamado por Nissl *interno-posterior*.

—Ante un público muy numeroso y con palabra fácil y elocuente, dió el Dr. Azúa su anunciada conferencia el sábado 25 del pasado. Tan distinguido dermatólogo presentó, mediante el cinematógrafo, una serie de preciosas fotografías referentes á la blastomycosis, que le habían sido remitidas por Mr. Hay, de los Estados Unidos. Señaló el hecho importante de distinguir esta dermatosis del lupus, de ciertas manifestaciones sífilíticas y de los epitelomas. Dijo, además, que esta enfermedad es frecuente en los Estados Unidos, que reconoce por causa un microbio, el *blastomiceto*, el cual vive en la capa de Malpigio de la piel y es perfectamente cultivable. El Sr. Azúa fué muy aplaudido. Momentos después el Dr. del Río habló del origen de los elementos morfológicos del tejido conjuntivo. Dijo que al mismo tiempo los doctores Cajal y Unna, de Hamburgo, descubrieron las células gérmenes de dichos elementos, bautizados con el nombre de células cianófilas por Cajal, y células del plasma por el dermatólogo alemán. Señaló las diferencias existentes entre dichas células gérmenes y los leu-

cocitos, con los que pudieran confundirse, y además que evolucionan convirtiéndose en fibroblastos ó inoblastos, para constituirse en células fijas del tejido conjuntivo. Después sostuvieron una breve discusión sobre la materia el disertante y el doctor Unna, dando así más realce á la exposición del indicado descubrimiento.

El Dr. Rabouli, de Cincinnati, sucedió en el uso de la palabra al Dr. del Río, para dar interesantes explicaciones sobre la textura del tejido conjuntivo, valiéndose del cinematógrafo y siendo también muy aplaudido.

—Momentos después el joven y eminente cirujano de París, M. Doyen, había de comenzar las representaciones cinematográficas de diferentes operaciones quirúrgicas por él practicadas. El local, á pesar de su amplitud, estaba repleto, hasta el punto de que numeroso público tuvo que permanecer de pie y aun fuera de aquél.

La primera operación que presenciamos fué una tiroidectomía, que resultó notable por su brevedad.

Después, una nefrectomía, una gastroenterostomía, una amputación de pierna por sarcoma del pie, y, por último, valiéndose de instrumental eléctrico, vimos una artrectomía de la rodilla por artritis, que mantenía en ángulo recto la pierna sobre el muslo, y en la que con una sierra circular, movida velozmente por la electricidad, trazó el cirujano dos cortes, uno por los cóndilos del fémur y otro por los de la rodilla en forma de ángulo abierto hacia adelante, y extrayendo la cuña correspondiente al mismo.

Fué verdaderamente notable la última operación que presenciamos: una craneotomía. Con bisturí, la sierra que antes indicamos y otros instrumentos movidos por el fluido eléctrico, levantó el doctor Doyen un extenso colgajo osteo-cutáneo de las regiones parietal y temporal de un lado del cráneo; resultando un espectáculo brillante, completo, palpitante de verdad, de tal modo que el tiempo gastado en una representación cinematográfica viene á ser poco menor que el consumido en la operación. El Dr. Doyen explicaba, además, los detalles de cada operación según ésta aparecía á la vista del público. Descubríanse á través del cinematógrafo las brillantes condiciones del operador francés, de rapidez, decisión y seguridad.

Resalta notablemente, después de ver esta fiel representación de actos operatorios, la importancia extraordinaria que ofrece este nuevo procedimiento de la fotografía en su aplicación á la Cirugía. Deficiencias que desgraciadamente existen para que la enseñanza de las operaciones dé todo el fruto que debe dar, podrán en lo sucesivo suplirse á beneficio de este procedimiento. El conocimiento de

un nuevo procedimiento operatorio tendrá en este medio la mejor explicación para su cabal comprensión. Ocorre á veces que en todo un curso académico no se ha presentado ningún caso sobre una enfermedad determinada é importante, y el profesor, por tanto, no ha podido enseñar á sus alumnos el caso operatorio. Y esto que sucede en los grandes centros, ha de ser más frecuente en los de enseñanza de menor concurrencia de enfermos: en todos estos casos el cinematógrafo ha de servir como de valioso concurso para la enseñanza de la clínica operatoria, por lo cual sería sin duda muy conveniente que se adoptara este sistema en nuestras Facultades de Medicina, y es de esperar que no se tarde en hacerlo.

El número de representantes llegados de diferentes naciones al XIV Congreso internacional de Medicina, ha sido el siguiente:

Alemania, 776.—Argentina, 45.—Australia, 7.—Austria-Hungría, 258.—Bélgica, 98.—Bosnia, 3.—Brasil, 25.—Bulgaria, 4.—Colombia, 2.—Cuba, 13.—Dinamarca, 35.—Egipto, 12.—Estados Unidos, 193.—Francia, 826.—Gran Bretaña é Irlanda, 233.—Grecia, 6.—Haiti, 1.—Italia, 335.—Japón, 4.—Luxemburgo, 4.—Méjico, 25.—Noruega, 51.—Países Bajos, 16.—Perú, 4.—Santo Domingo, 2.—Portugal, 33.—Rumanía, 21.—Rusia, 290.—Servia, 9.—Suecia, 21.—Turquía, 11.—Suiza, 25.—Uruguay, 3.—Venezuela, 18.

Los delegados de Gobiernos, Sociedades y Corporaciones extranjeras y españolas, han sido: Sociedades, 86.—Escuelas libres de Medicina, 19.—Facultades de Medicina, 28.—Universidades médicas, 9.—Delegados de Gobiernos, 35.—Idem de Alemania, 251.—Idem de Francia, 250.—Idem de Inglaterra, 100.—Idem de los Estados Unidos, 62.—Idem de Italia, 51.—Idem de Austria, 97.—Idem de Rusia, 98.—Idem de Portugal, 23.—Idem de Suecia, Noruega y Dinamarca, 24.—Idem de Bélgica, Suiza y Holanda, 50.—Idem de Rumanía, Servia, Grecia, Turquía y Japón, 39.—Idem de Repúblicas sud-americanas, 50.—Total, 1.274.

En la sesión de clausura se hizo público que los premios de Moscou y de París se habían adjudicado, previa reunión de los presidentes de honor del Congreso y de los presidentes de los Comités nacionales, á los sabios extranjeros Sres. Metchnikoff, del Instituto Pasteur, y Grassi, catedrático de Anatomía comparada en la Universidad de Roma y autor de celebrados escritos sobre el paludismo, y que el sitio elegido para la reunión del futuro Congreso era Portugal. Los tres acuerdos merecieron triple salva de aplausos del numeroso concurso que

se apiñaba en el Paraninfo de la Universidad y que oyó con agrado, manifestando diferentes veces su aprobación, los discursos del presidente del Congreso, Dr. Calleja, del secretario, Dr. Fernández-Caro, y de los delegados de las distintas naciones que en él tuvieron representación. Los acordes de la música y los apretones de manos pusieron término á un acto que difícilmente podrán borrar de su memoria los médicos españoles, y del que de seguro conservarán grato recuerdo los extranjeros.

En la tarde del jueves, y bajo la presidencia del Director general de Sanidad, que tenía á su lado á los Sres. Calleja, Cortejarena, Pulido, Ortega Morejón (D. Luis) y Mediano (D. Sebastian), celebró la Asamblea de Subdelegados su sesión inaugural, en la cátedra cuarta de la Facultad de Medicina.

El activo secretario de la misma, D. Sebastian Mediano, leyó una Memoria acerca de los trabajos preliminares para la organización de esta Junta, y el presidente de la misma, D. Luis Ortega y Morejón, un discurso donde con orden y claridad exponía todos los grandes problemas sanitarios y aspiraciones de reformas que entraña el ministerio de esta tan desatendida autoridad sanitaria.

El presidente, Dr. Cortezo, terminó el acto con un elocuente y notable discurso, en el cual hizo importantes reflexiones para que los asambleístas precisaran sus deseos, y tuvieran presente en ellos el estado de la profesión y de las instituciones médicas con las cuales se relacionan los señores Subdelegados.

El acto estuvo concurrido, y honran al Cuerpo de Subdelegados y á su secretario, Sr. Mediano, la disposición y entusiasmo con que han procedido en esta Asamblea.

El viernes último, á poco más de las doce de la tarde, se celebró la apertura de la *Primera Asamblea de la Unión Médica Hispano Americana* en el Anfiteatro grande de San Carlos, bajo la presidencia del Ministro de Estado, Sr. Abarzuza, quien tenía á su derecha á los Sres. Calleja y Cortezo, y á su izquierda á los Sres. Santos Fernández y representante de Venezuela. El señor Calleja, presidente de la Asamblea, leyó un correcto discurso, ensalzando las ventajas que para la ciencia y para la patria tendrá la Unión Hispano-Americana. Á continuación, el secretario señor Decref refirió la historia de esta Asamblea en párrafos breves, pero muy entusiastas, y saludáronla en nombre de sus respectivos países sus representantes Sres. Santos Fernández, Pacheco, Suárez de Mendoza, Ulecia, Gutiérrez (de Chile)

y otros varios. En seguida el Sr. Ministro pronunció elocuentísimo discurso, para cantar las glorias de la medicina y de los médicos, y declaró abierta en nombre de S. M. la primera Asamblea de Unión Médica Hispano-Americana.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 3 de Mayo de 1903.

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS AFECCIONES DE LAS VÍAS LAGRIMALES

Memoria presentada al XIV Congreso internacional de Medicina de Madrid (10.^a Sección—Oftalmología),

Por el Dr. B. CASTRESANA,
Profesor del Instituto Oftálmico.

De no haberme comprometido á desarrollar un tema de nuestra especialidad al iniciarse el XIV Congreso internacional de Medicina, que hoy celebramos, quedárame gustoso en el más absoluto silencio. Escaso de ciencia médica, con poca experimentación clínica, y sin adornos de ninguna condición didáctica, mi espíritu vacila al tener hoy que disertar ante profesores de tan reconocido mérito, que vienen á contribuir con su caudal científico, á nutrir de savia regeneradora y luz vivísima las discusiones que han de tener lugar en los trabajos relacionados con nuestra especialidad.

Siendo muy grandes vuestros conocimientos en la oftalmología y muy pequeños los míos, tiene necesariamente que resultar en este momento que me propongo una tarea hercúlea, superior á mis esfuerzos, al querer desarrollar ante vuestra consideración un tema tan interesante y debatido como es en la actualidad *El tratamiento quirúrgico de las afecciones de las vías lagrimales*. Mi trabajo, por lo tanto, ha de resultar desaliñado y pobre en novedad, y me daré por muy satisfecho si en él encontrais algo práctico que poder utilizar.

Podemos decir sin temor á equivocarnos, que de ningún punto de la oculística se ha escrito tanto como del tratamiento de las afecciones del aparato lagrimal, y esta es la hora que, á pesar de los progresos realizados en este grupo de enfermedades, cada profesor sigue el derrotero que más le cuadra, sin que tengamos hasta la fecha en este punto un camino trazado que nos lleve con seguridad al completo éxito en nuestras intervenciones quirúrgicas. La falta de unidad de pareceres y la multiplicidad de procedimientos empleados para tratar con resultado las enfermedades que se puedan presentar en las vías de excreción de las lágrimas, nos viene á demostrar que no es tan fácil como á primera vista parece curar estas lesiones.

Las vías lagrimales destinadas á conducir las lágrimas á las fosas nasales, para que se evaporen por la corriente respiratoria, y constituidas por los puntos, canaliculos lagrimales, saco lagrimal y conducto nasal, forman por su patología la parte más importante del aparato lagrimal, pues la parte secundaria, formada

por la glándula ó glándulas lagrimales, destinadas á segregar las lágrimas, tiene escasa importancia patológica. Cuando las dos partes del aparato se encuentran en estado normal, hay un equilibrio perfecto entre la secreción y excreción; es decir, que el líquido segregado por las glándulas, después de lubricar la conjuntiva y córnea, penetra por las vías de excreción para llegar á la nariz y evaporarse. Pero desde el momento que el equilibrio falta por la alteración de alguna de estas dos partes, las lágrimas se acumulan al nivel del lago lagrimal hasta que rebasando el borde del párpado caen por la mejilla en forma de lagrimeo, constituyendo la epífora, síntoma constante en las enfermedades de las vías lagrimales; teniendo necesidad para combatirla de atacar la causa que la produce, que puede tener su asiento en los puntos, en los canaliculos, en el conducto nasal, saco ó glándula lagrimal.

Puntos y canaliculos lagrimales.

En algunos casos, muy raros, puede haber ausencia completa de los puntos, como en el caso citado por Marks, coincidiendo también, al mismo tiempo, en otros enfermos la falta de canaliculos y canal lagrimal nasal, como se observa en los casos relatados por Zehender y Morgagni. Una anomalía, algo más frecuente, consiste en presentarse los puntos lagrimales tapados por una película epitelial, la que puncionó Zehender con una aguja de disección en el caso por él observado, con el fin de evitar la epífora que tenía el enfermo.

En otras ocasiones, en vez de falta de punto ó conductos lagrimales, sucede que existen dos adosados el uno al otro, que se abren por dos puntos distintos en una misma papila, como se ve en las observaciones clínicas de Mackenzie, Behr, Graefe.

El tratamiento quirúrgico necesario para combatir estas anomalías, es idéntico al que hace falta emplear para corregir la obliteración ó estrechez accidental de estos mismos puntos y conductos que pueden sobrevenir por lesiones de origen traumático ó patológico.

En la estrechez ú obliteración de los puntos lagrimales se debe practicar la dilatación de los mismos, por medio del estilete cónico. Si el punto lagrimal es tan estrecho que no se le percibe ó está completamente obliterado, aconseja Jungken seccionar con las tijeras curvas la cara superior de la papila lagrimal, viéndose después de la sección, en la parte media de la misma, la pequeña superficie blanca del canal lagrimal. Esta práctica la creo como Terrien (1) poco aceptable, porque favorece la obliteración. Entiendo que en los casos que es difícil ver á simple vista el punto lagrimal, es preferible coger el estilete de Anel, dirigirle perpendicularmente hacia el punto más saliente de la papila, y tanteando algunos puntos en esta región, bien pronto veremos que la punta del mismo ha penetrado dentro del punto y del canaliculo. Con este instrumento podremos dilatar el punto y conducto, pero desgraciadamente el orificio dilatado en esta forma no tardará en volver á recuperar su estado primitivo. Nada consigui-

(1) Terrien, *Chirurgie de l'oeil*.

remos, pues, con dilatar el conducto por medio del estilete, porque volverá á cerrarse, aunque se introduzca en él un hilo fino de plomo, de plata ú oro, como quería Jean Luis Petit (1733) ó los tallos de laminaria, hoy completamente abandonados en Inglaterra. Tampoco se han obtenido grandes resultados con el uretrotomo, ideado por Bowman, ni con los dilatadores mandados construir por Desmarres y Galezowski, con idéntico objeto.

En la actualidad, casi todos los oculistas siguen el método modificado de Bowman, que consiste en la incisión de la pared interna del conducto; pero practicando esta sección, no como lo hace Bowman, metiendo una sonda acanalada en el conducto, el cual secciona después con el bisturí, sino con el cuchillo de Weber, de empleo mucho más cómodo; pues si bien en algunos casos de estrechez del punto lagrimal no penetra con facilidad el botón terminal del citado cuchillo, que es algo voluminoso, basta que se dilate el punto con el estilete, para que aquél se introduzca con facilidad.

La sección que hagamos no debe ser muy extensa, porque las incisiones largas tienen á menudo el inconveniente de aumentar el lagrimeo. Claro está que la dirección de la sección ha de variar, según la colocación del punto, y se ha de dirigir hacia fuera ó hacia dentro, según haya inversión ó eversión del punto lagrimal. Cuando éste ocupa el lugar que le corresponde, habrá que dirigirla un poco hacia dentro del borde libre de los párpados.

Por regla general, la dilatación é incisión de los puntos y conductos lagrimales mediante el cuchillo de Weber, es el método que siguen todos los cirujanos, por ser el más sencillo y el que mejor resultado da en estas afecciones. Creo más preferible hacer la sección con este instrumento, que con el estricturotomo ideado por Giraud-Teulon, aunque el profesor Panas (1) da la preferencia á éste porque dice que no exige el movimiento de báscula del cuchillo de Weber, que le parece difícil de ejecutar.

No creo que esta maniobra sea dificultosa, puesto que después de haber hecho penetrar el cuchillo en el conducto, no hay más que elevar ligeramente el mango del instrumento, de manera que seccione la pared interna del orificio y del conducto, en una extensión de unos dos milímetros.

Puede suceder que la obliteración del conducto lagrimal sea total; es decir, que ocupe toda su longitud, en cuyo caso Le Petit considera la lesión como incurable; pero Antoine Petit y Léveillé proponen que se practique una abertura del saco en el lado de la conjuntiva, entre el párpado inferior y la carúncula lagrimal, con el fin de que las lágrimas pasen por el trayecto practicado á las vías lagrimales. Con el fin de que no se cierre la abertura artificial, colocan en ella un hilo metálico por espacio de algunos días. Este modo de proceder, que no deja de ser ingenioso, no da el resultado que sus autores esperaban obtener, porque bien pronto vuelve á cerrarse el orificio de nueva formación.

Viendo que el procedimiento anterior no ofrece garantía, y siendo, por otra parte, muy molesto para el enfermo el lagrimeo que produce la obliteración completa de los conductos, se ha propuesto en estos casos la extirpación de la glándula lagrimal, de cuya operación y resultado me ocuparé más tarde, indicando solamente en este momento que por lo que se refiere á la estrechez completa de los canaliculos, soy partidario de no hacer nada, más que ordenar al paciente haga lavatorios antisépticos como medida de higiene, ó que se deje practicar la extirpación de la glándula palpebral.

En los conductos lagrimales pueden encontrarse diversos cuerpos extraños. La mayoría de las veces son pestañas que, habiendo caído en el ojo, son arrastradas y llevadas con las lágrimas á estos conductos, y en algunas ocasiones pueden llegar hasta el saco lagrimal, caso Panas. Makenzie dice que ha tenido ocasión de observar varios casos, y Monteath cita también dos observaciones propias. Se indican de igual modo algunas otras de cuerpos extraños vegetales, como barbas de espigas de cereales (Kneschke y Monoyer) y torneaduras de cobre (Taylor).

Yo, por mi parte, confieso que no he visto más que un enfermo con cuerpo extraño en el canaliculo, que no era otra cosa sino una pestaña que había penetrado casi en su totalidad en el punto lagrimal inferior, dejando sólo unos dos milímetros de extensión por penetrar, habiéndome sido suficiente, para su extracción, cogerla con una pinza.

Hay otra variedad de cuerpos extraños que pueden alojarse en los conductos. Son verdaderos cálculos, muy parecidos á los que se desarrollan en los conductos salivares y cuyo volumen suele alcanzar el tamaño de un cañamón, aproximadamente; porque el caso que cita Pagenstecher de seis milímetros de largo es muy extraordinario.

Para la extracción de estos cuerpos extraños, en aquellos casos que estén sin acabar de introducirse en el conducto, basta una pinza para sacarlos; en los demás, es necesario practicar una incisión longitudinal, siguiendo el eje del conducto, para hacer luego la extracción con una pinza.

En el año 1864, Graefe (1) dió á conocer unas concreciones particulares constituidas por la aglomeración de parásitos del género *leptotrix*, y publicó un trabajo donde relata once casos de este género. Fôster publicó también una observación en la cual estas conglomeraciones parasitarias se prolongaban hasta el saco lagrimal. Se hallan éstas formadas, según el examen microscópico hecho por Conheim y Leber, por filamentos de *leptotrix*, análogos á los que se forman en la boca; de ahí que Fôster haya pensado que la saliva que algunas personas creen un gran remedio para las afecciones oculares, pudiera ser, al introducirse en el ojo, el vehículo de transmisión que lleva estos gérmenes al líquido lagrimal y éste á los canaliculos lagrimales.

El tratamiento para destruir esta clase de concreciones consistirá en practicar la incisión de la pared

(1) *Sur les affections de l'appareil lacrymal.*

(1) Graefe, *Arch. ophthalm.*

interna del conducto obstruido, como dejo indicado, desembarazándolo después de las masas parasitarias que suelen estar ligeramente adheridas a la mucosa. Una vez extirpadas, procuraremos modificar la inflamación de las paredes del conducto con lavatorios antisépticos y tópicos astringentes.

Según opinión de Desmarres pueden presentarse, aunque rara vez, dentro del conducto cuerpos extraños que son verdaderos pólipos constituidos por pequeñas excrescencias colgadas de la mucosa canalicular. Panas cree que estas excrescencias deben ser consideradas más bien como botones carnosos polipoideos, consecutivos a la inflamación de la conjuntiva ó a la conjuntivitis granulosa (1), que no verdaderos pólipos. El tratamiento en estos casos será idéntico al de los demás cuerpos extraños, y habrá de consistir en la incisión del canaliculo seguida de la escisión del pólipo, de la cauterización del punto de implantación, con el objeto de evitar la recidiva. Al cauterizar, debemos hacerlo superficialmente, sólo con el fin de modificar la superficie; porque si la hiciéramos profunda, correríamos el peligro de destruir el canaliculo, resultando una obliteración definitiva del conducto.

Finalmente, para terminar lo que se refiere a los puntos y conductos lagrimales, falta decir dos palabras sobre las lesiones traumáticas y ulcerosas que pueden presentarse en ellos, y que son bastante frecuentes. Estas lesiones tienen importancia porque pueden desviar los puntos y conductos, pueden estrecharlos ó obliterarlos, ó por último, pueden dar lugar a verdaderas fistulas canaliculares á consecuencia de cicatrices vicissas de los labios de las heridas, de la pérdida de substancia en gran extensión del canaliculo, ó del paso constante de las lágrimas por el trayecto fistuloso.

Cuando se trata de una lesión traumática por instrumento cortante que ha producido una herida simple, bien con la reunión de los labios de la misma por puntos de sutura ó trozos de aglutinante, ó simplemente con coaptar la herida y poner un vendaje ligeramente compresivo, basta.

Siempre que haya pérdida de substancia es necesario la sutura, procurando practicar después el cateterismo del conducto. Si á pesar de hacer uso de estos medios se oblitera éste, entonces no habrá más remedio que seccionarle.

En cuanto á las fistulas canaliculares, procuraremos obtener la obliteración de las mismas por avivamiento, colocando después un punto de sutura, ó si no trataremos de conseguir el mismo fin por cauterizaciones repetidas del trayecto fistuloso por medio del termocauterio. Es muy fácil que al tratar la fistula nos venga una obliteración del conducto lagrimal, por lo que debemos practicar el cateterismo al mismo tiempo que se trate la fistula canalicular.

Saco lagrimal. — Conducto nasal.

Dacriocistitis aguda. — Fistula lagrimal. — Pericistitis ó tumor prelagrimal.

El problema de las vías lagrimales radica general-

mente en el saco lagrimal y conducto nasal. En esta última parte del trayecto del canal lagrimo-nasal es donde frecuentemente arraigan las lesiones de índole inflamatoria, conocidas en la actualidad con el nombre de dacriocistitis.

La palabra dacriocistitis es relativamente moderna. Data su antigüedad desde el descubrimiento de las vías de excreción de las lágrimas, y se ignoró su verdadera naturaleza hasta después que Anel propuso restablecer el curso de las lágrimas por medio del cateterismo y las inyecciones deterativas. Unas veces adquiere la forma aguda, de marcha rápida, constituyendo lo que todos conocemos con el nombre de dacriocistitis flegmonosa; en otras ocasiones la inflamación es pequeña, de marcha lenta aunque progresiva, y da lugar á la afección que todos conocemos con los nombres de dacriocistitis crónica, tumor lagrimal ó dacrioblenorrea.

La dacriocistitis aguda es una inflamación violenta del saco lagrimal y conducto nasal. Invade en su apogeo el tejido celular periférico y la piel, llegando á destruir y mortificar, durante su evolución, los tegumentos que recubren el saco lagrimal. Del paso de los microbios ó sus toxinas al tejido conjuntivo ambiente, depende la formación de abscesos á que da lugar; y, si además añadimos que el proceso supurativo que la acompaña es muy violento, se comprenderá que debemos combatir esta enfermedad con igual energía que si nos encontráramos en presencia de un flemón agudo.

Cuando se inicia la dacriocistitis aguda, se pueden emplear medios abortivos, como aplicaciones de compresas frías. Más tarde, los antiflogísticos locales estarán muy indicados. Si á pesar de estos remedios continúan los síntomas inflamatorios, no cabe duda de que se va á formar una colección purulenta, y debemos intervenir quirúrgicamente practicando la abertura de la misma mediante una punción amplia que haremos en la región del saco, pues de este modo se evitará la destrucción y mortificación de los tejidos y la formación ulterior de una fistula.

Estando el saco lagrimal en la dacriocistitis aguda fuertemente inflamado, y distendida é infiltrada toda la región de su alrededor, se pierden las relaciones anatómicas y los puntos de referencia, para que penetremos al hacer la incisión dentro del saco. A fin de evitarlo, propone Arlt que la línea de incisión se confunda con la bisectriz del ángulo formado por la punta de la nariz, por la base de esta misma, y por el reborde supero-externo de la órbita.

Haciendo penetrar el bisturí directamente por debajo del gran ángulo del ojo y en la dirección indicada, penetraremos con seguridad dentro del foco purulento.

Después de practicada la abertura, debemos desinfectar bien, por espacio de varios días, el saco lagrimal y conducto nasal, mediante inyecciones antisépticas, colocando después de cada cura un lechino de gasa iodoformada. Cuando ha cedido por completo la inflamación, se reconoce bien la última parte del trayecto de las vías de excreción, para ver si la mucosa que la recubre está llena de repliegues ó fungosidades. Si se

(1) Panas, *Sur l'appareil oculaire*.

encuentra sumamente alterada por ser consecutiva la inflamación aguda del saco á una dacrioblenorrea, en este caso destruiremos el saco por medio del nitrato ácido de mercurio, en la forma que diré al hablar de la dacriocistitis crónica, y procuraremos que la herida cicatrice por segunda intención.

Si el proceso inflamatorio supurativo ha sido tan agudo que ha destruido la mucosa del saco, lo que sucede rarísimas veces, no hay necesidad de destruirla, porque la misma mortificación del tejido se ha encargado de hacerlo; siendo entonces suficiente practicar una buena desinfección diaria con la cura de iodoformo, y dejar á la herida que cicatrice por granulación.

Hay autores que desechan el procedimiento de incisión del saco por la parte externa; porque dicen que deja una cicatriz aparente en el lugar que hemos practicado la incisión. Para evitarlo, proponen la abertura interna por los puntos y conductos lagrimales, pero este modo de proceder creo tiene el inconveniente de que al hacer la incisión alta y poco extensa es difícil dar salida al pus con facilidad. Por otra parte, la objeción que hacen al procedimiento de la incisión externa diciendo que deja señal visible, no tiene razón de ser más que en aquellos casos muy especiales en que se trate de personas jóvenes del bello sexo, y aun en éstas se puede evitar, en parte, practicando la abertura en los primeros momentos y en la región más declive del saco. Haciéndola en estas condiciones, la herida cierra muy pronto, dejando una línea cicatricial apenas visible.

Si la dacriocistitis aguda ha sido muy violenta, y no hemos practicado ninguna intervención quirúrgica, al cabo de varios días de enfermedad el pus formado va modificando y destruyendo el tejido hasta que acaba por abrirse paso al exterior, derramándose primero por la abertura de perforación un líquido purulento que después se torna mucoso. Este trayecto artificial é irregular, que constituye la fístula lagrimal formada á consecuencia del flemón del saco, se tratará quirúrgicamente como á éste. En efecto, lo mejor es desbridar la fístula externa con el cuchillo abotonado, siguiendo un trayecto de abajo arriba, hasta llegar á abrir perfectamente el saco. Una vez que éste se halle abierto, se hace una buena desinfección y se le destruye con el cáustico químico que he indicado al hablar de la dacriocistitis aguda, procurando refrescar al mismo tiempo el trayecto fistuloso.

Por las razones que señalaré más tarde, conceptúo más segura esta intervención que la aconsejada por Valude (1), consistente en cauterizar el saco al hierro rojo, practicando luego la estricturotomía de Stillé y la canalización prolongada.

Al hablar del tratamiento quirúrgico de la dacriocistitis aguda, no debo pasar adelante sin decir algunas palabras sobre el modo de combatir ciertas afecciones de índole inflamatoria, que, teniendo su asiento en el tejido que rodea al saco lagrimal, se conocen en la

actualidad por algunos autores modernos con los nombres de *pericistitis* ó *tumor prelagrimal*.

La pericistitis y el tumor prelagrimal, son dos entidades morbosas completamente distintas, ó es una misma enfermedad? He aquí una cuestión muy debatida, que aunque no influye en el tratamiento quirúrgico que habremos de emplear, puesto que es el mismo, sin embargo, es preciso deslindarla, y voy á indicar ligeramente las opiniones emitidas hoy sobre este particular. Desmours (1), en su obra de enfermedades de los ojos del año 1818, habla de un tumor lagrimal de un carácter particular, sacando en consecuencia, por la reseña hecha de algunos casos que él conceptúa anormales, que estos tumores no eran otra cosa más que los denominados hoy prelagrimales.

En el año 1889, el Dr. Armaignac (2) publicó un trabajo sobre el tumor lagrimal, en el cual afirma que ha podido comprobar que al abrir el absceso, las vías lagrimales estaban bastante permeables para dejar pasar una inyección, y que, á pesar del cateterismo y de las inyecciones, el absceso terminaba por un trayecto fistuloso que le ponía en comunicación con la cara anterior del saco lagrimal, mediante un orificio muy estrecho. Este hecho clínico parece que no había sido mencionado por los autores, y él cree que se puede interpretar, sobre todo en los abscesos de marcha lenta, afirmando «que no es el saco lagrimal mismo el que constituye la cavidad del absceso; esta cavidad se forma en el tejido celular subcutáneo, que se encuentra delante y debajo del saco lagrimal».

(Se continuará.)

SUEROTERAPIA DE LA FIEBRE TIFOIDEA

EN LOS NIÑOS

Por el Dr. ALBERTO JOSIAS.

de la Academia de Medicina, Médico del Hospital Bretonneau de París.

Comunicación presentada al XIV Congreso internacional de Medicina celebrado en Madrid.

(TRADUCCIÓN DE V. M. C.)

El descubrimiento de la sueroterapia anti-diftérica, ha llevado la terapéutica por vías completamente nuevas. Era racional buscar para la fiebre tifoidea, enfermedad infecciosa y tóxica como la difteria, un suero dotado de propiedades anti-infecciosas y anti-tóxicas.

Chantemesse y Widál, en 1892, intentaron los primeros ensayos. Vacunaron animales de laboratorio, con dosis cada vez mayores de bacilos típicos, vivos y muertos, y obtuvieron un suero que gozaba de propiedades anti-infecciosas, es decir, que inyectado preventivamente en animales sanos, este suero les protegía contra una dosis mortal de microbios inoculados algunas horas después. El suero preventivo estaba desprovisto en el hombre de toda acción eficaz contra la fiebre tifoidea; su efecto era contra el microbio, pero era nulo para la toxina.

Hacía falta, pues, obtener un suero que fuese á la vez anti-bacteriano, obrando sobre los bacilos repartidos en todas las vísceras, y anti-tóxico, que hiciese al organismo tolerar mejor el veneno segregado por dichos microbios.

(1) Valude, *Traitement de maladies des yeux* (1897).

(1) *Traité de maladies des yeux*.

(2) *Revue clinique d'ophtalmologie*.

Para inmunizar animales contra la intoxicación tífica y obtener la anti-toxina, se debía desde el principio proceder á aislar la verdadera toxina tífica soluble, la que el bacilo de Eberth segrega activamente en el cuerpo de los enfermos. Sarnelli no había extraído de cultivos viejos de bacilos tíficos, por maceración muy prolongada, sino una tifo-toxina cuyo poder venenoso era muy grande en verdad, pero que representaba otra cosa que las substancias tóxicas verdaderamente específicas elaboradas en el hombre por el bacilo de Eberth. Por tanto, no se podía obtener con ella suero anti-tóxico realmente activo.

Chantemesse el primero, y así lo dió á conocer al Congreso de Madrid de 1898, descubrió este producto soluble fabricado rápidamente en los cultivos por el bacilo de Eberth, y separado por filtración de los microbios vivos. Estableció su método de preparación y sus principales propiedades, haciendo notar su producción rápida en ciertos medios y su desaparición no menos rápida, su relativa resistencia al calor y su fragilidad con respecto al oxígeno.

El caballo es muy sensible á esta toxina y tarda mucho en acostumbrarse á ella. Chantemesse renuncia, sin embargo, á obtener en él un suero activo.

Los resultados adquiridos hasta aquí á continuación de las inyecciones de este suero anti-tifoideo son de dos clases; dependiendo por una parte de la experimentación, y por otra de la terapéutica humana.

Por la inoculación en los animales, Chantemesse enseña, desde el primer momento, que este suero posee realmente propiedades anti-infecciosas y anti-tóxicas; estos hechos experimentales arrojan una gran luz sobre la sueroterapia anti-tifoidea y sobre su mecanismo. Probó la acción anti-infecciosa y preventiva de este suero, de la manera siguiente: Inyectaba bajo la piel de la oreja de dos conejos la emulsión de bacilos tíficos en solución fisiológica; uno de estos animales había recibido la víspera un poco de suero anti-tifoideo. Al cabo de cinco ó seis horas se encontraron en el exudado del conejo primero, bacilos típicos, «pululando en libertad como en un caldo de cultivo», mientras que en la oreja del conejo que había recibido el suero, la inmensa mayoría de bacilos estaba englobada en el protoplasma de leucocitos mono y polinucleares. Se puede sacar en conclusión que la inyección preventiva de suero sensibiliza los microbios y constituye un tratamiento anti-infeccioso.

Representa igualmente un tratamiento anti-tóxico. Esta propiedad se juzga por el hecho de que el conejo tratado preventivamente por la inyección de suero, soporta, sin daño, una cantidad de toxina doble de la que en treinta y seis horas provoca la muerte del otro.

La leucopenia tan característica que se encuentra en el suero animal después de la inoculación del virus, falta casi totalmente en el animal que ha recibido preventivamente el suero.

Si la inyección sueroterápica interviene demasiado tarde después del principio de la intoxicación, y ésta es fuerte, la reacción favorable es como inhibida y no se produce.

De estos hechos experimentales se desprenden las siguientes conclusiones:

El suero anti-tifoideo de Chantemesse está dotado de propiedades anti-infecciosas y anti-tóxicas. Obra sobre todo exaltando la actividad de los fagocitos y de los aparatos leucopoyéticos, generadores de estos mismos fagocitos (bazo y médula ósea). Es, ante todo, un excitante fagocitario, no testimoniando todo su poder sino cuando los aparatos linfoides y mieloides son capaces de responder á su llamada.

Por esta razón el suero es útil, sobre todo al principio de la toxi-infección, y es por esta misma razón por la que hace

falta dar dosis débiles cuando la intoxicación es profunda, corriendo si no el riesgo de *siderar* la reacción de los fagocitos.

¿Posee el suero anti-tifoideo en el hombre el mismo poder preventivo y curativo?

Esta cuestión no puede ser resuelta sino por la comparación rigurosa y prolongada de los resultados dados por la sueroterapia anti-tifoidea y los de los demás métodos terapéuticos empleados anteriormente.

Para establecer esta comparación Chantemesse ha recurrido durante veinte meses á la mortalidad de la fiebre tifoidea de todos los Hospitales de París, por una parte, y á la del Bastion 29 por otra.

En este Bastion se han empleado el suero anti-tifoideo y la balneación, mientras que en los otros hospitales parisenses los enfermos han sido tratados con la misma balneación y los agentes farmacológicos ordinarios. Estos últimos enfermos sirven, por decirlo así, de punto de comparación á los asistidos en el Bastion 29.

He aquí los resultados de esta empresa:

Del 1.º de Abril de 1901 al 1.º de Diciembre de 1902, han sido observados en los Hospitales de París 1.478 casos de fiebre tifoidea, que han dado lugar á 286 defunciones: ó sea una mortalidad de 19,3 por 100.

Del 1.º de Abril de 1901 al 20 de Diciembre de 1902, M. Chantemesse ha asistido en el Bastion 29, 186 enfermos, de los cuales 7 han sucumbido: ó sea una mortalidad de 3,7 por 100.

Si añadimos á estos 186 enfermos, los demás casos de fiebre tifoidea tratados con el suero de Chantemesse, tanto en París como en Toulon, llegaremos á una cifra total de 507 casos, de los cuales 30 han muerto: ó sea una mortalidad inferior á 6 por 100.

Estos resultados son tan superiores á los obtenidos en los demás servicios hospitalarios, que no se les puede atribuir á la suerte. Habiendo sido empleada la balneación al mismo tiempo que la sueroterapia, se ha objetado que los buenos efectos obtenidos se debían á los baños fríos, no al suero. Este argumento no resiste al examen porque, y así lo ha hecho observar M. Chantemesse, la hidroterapia más perfecta no ha podido jamás, aun atendiendo á las estadísticas más favorables comprobadas en el registro oficial del Hospital, hacer descender la mortalidad de la fiebre tifoidea en los hospitales de adultos, por bajo de 12 por 100.

Las complicaciones han sido raras en los enfermos asistidos por M. Chantemesse, á excepción de la perforación intestinal que ha sobrevenido 5 veces en los 186 casos. Se sabe por las estadísticas de Murchisson, de Griesinger, de Flint, que el término medio de casos de perforación intestinal en la fiebre tifoidea es de 2 $\frac{1}{2}$, á 3 por 100.

La perforación, en los enfermos asistidos por M. Chantemesse, no ha sobrevenido sino en los inyectados tardíamente, después del noveno y duodécimo día de enfermedad. Nunca se ha observado en los enfermos tratados por el suero en un período más próximo al principio. La perforación es debida á la necrosis de la pared intestinal, hecha ya al principio del segundo septenario. Si el suero es inyectado á tiempo, previene la gangrena total del intestino y pone obstáculo á su perforación.

En el Hospital de Saint-Mandrier (de Toulon), donde el suero ha sido generalmente inyectado al principio de la enfermedad, los doctores Planté y Foucault no han registrado más que un solo caso de perforación intestinal entre 151 enfermos de fiebre tifoidea; se trataba de un hombre al que se aplicó el suero al octavo día de enfermedad.

La eficacia del suero se demuestra, además, de la mane-

ra más evidente por la cura de ciertos accidentes locales que sobrevienen durante la convalecencia de la fiebre tifoidea. M. Chantemesse ha visto á muchos recaídos curarse de osteítis y periostitis bajo la influencia de la inyección local de una ó dos gotas de suero anti-tifoideo repetidas cada quince días.

Antes de someter á la apreciación del Congreso mi estadística personal, basada en 50 casos de fiebre tifoidea observados en un hospital de niños de París, el Hospital Bretonneau, he tenido sumo gusto en presentaros un resumen sucinto de las investigaciones experimentales y clínicas del profesor M. Chantemesse sobre la sueroterapia de la fiebre tifoidea.

Los resultados publicados son entusiasmados. Yo no he titubeado en aplicar este suero á los niños al ver que nunca ha causado el menor accidente en los enfermos de M. Chantemesse.

No tengo por qué alabarme de la tentativa. En los 50 casos tratados por mí, ninguno ha presentado trastorno local ni general imputable al suero. Tampoco he notado las erupciones polimorfas que se observan tan frecuentemente después de las inyecciones de suero anti-diftérico ó suero anti-estreptocócico.

Por otra parte, las dosis inyectadas son mínimas: 1 c. c. de suero por 30 kilos de peso del cuerpo, en los casos ordinarios asistidos desde el principio. Esta dosis debe reducirse á la mitad, cuando se interviene tardíamente, en los enfermos fuertemente atacados, afectos de adinamia, delirio ó ataxia muy pronunciada.

La técnica empleada no puede ser más sencilla: consiste en lavar la parte superior y anterior del antebrazo con soluciones antisépticas, y en inyectar con una jeringuilla de Lúer la dosis de suero proporcional al peso del cuerpo, y, por último, aplicar algodón co odionado al punto donde se ha hecho la picadura.

Durante las veinticuatro primeras horas, el niño debe ser sometido á una dieta hídrica y beber dos ó tres litros de una infusión de rabos de guindas. Durante las segundas veinticuatro horas, un litro de leche y dos litros de la infusión; durante las terceras veinticuatro horas, dos litros de leche y uno de la infusión. A partir del cuarto día, el niño puede ser sometido á leche y caldos.

Á pesar de la inyección de suero, los niños han estado sometidos al baño frío sistemático á 22° siempre que la temperatura ha dado 38° ó por encima de ellos; además dos afusiones frías diarias. En una palabra, nuestros enfermos de fiebre tifoidea han sufrido la acción balnearia fría simultáneamente á la del suero anti-tifoideo.

Este suero y esta balneación han sido prescritos siempre que el diagnóstico de fiebre tifoidea se ha confirmado, bien por el sero-diagnóstico, bien por la aparición de manchas rosáceas.

Al efecto, en cada caso la sero-reacción se ha investigado por la mezcla de una gota de suero tífico y 50 ó 100 gotas de un cultivo en caldo del bacilo de Eberth. La medida del poder aglutinante se hacía por el tiempo que empleaban en formarse las agrupaciones (agolpamientos) de bacilos. El examen se hacía de una manera minuciosa durante dos ó tres horas. En 50 enfermos, 45 veces fué positivo el sero-diagnóstico en el momento de ingresar en el hospital; los otros cinco casos han necesitado más exámenes de sangre (once en un caso) y la reacción apareció al 10.º, 14.º, 18.º, 21.º y 30.º días.

Las inyecciones de suero anti-tifoideo han sido hechas en distintos periodos de la enfermedad. Hemos inyectado:

	3 enfermos en el	6.º día.
5	—	7.º —
10	—	8.º —
7	—	9.º —
8	—	10.º —
5	—	11.º —
3	—	12.º —
2	—	13.º —
1	—	15.º —
3	—	16.º —
1	—	17.º —
1	—	18.º —
1	—	19.º —

Estas 50 observaciones nos permiten dar á conocer muchos é interesantes resultados.

De una manera general, el suero anti-tifoideo ha ejercido su acción sobre la marcha de la temperatura. De ordinario el descenso se ha puesto de manifiesto el mismo día de la inyección; este descenso ha continuado á menudo de una manera rápida y regular hasta la curación definitiva. En algunos casos de apariencia más grave, la temperatura ha descendido durante los primeros días para elevarse en seguida, pero sin que por esto haya tenido la fiebre una duración mayor que la de costumbre.

Muchas de nuestras observaciones ponen de manifiesto la acción favorable, rápida y definitiva del suero, sobre la fiebre y sobre la duración de la enfermedad; en estos casos, muy numerosos, puesto que representan la casi tercera parte de nuestra estadística, la enfermedad parece en cierto modo yugulada. (Observaciones X, XI, XII, XIV, XV, XVI, XXIII, XXVII, XXVIII, XXIX, XXXIV, XXXV, XL, XLIX, etc.).

Es probable que inyectando el suero en una época próxima al principio, cuando las resistencias del enfermo no están aún aniquiladas por una intoxicación profunda, se obtendrán curaciones más rápidas.

Apoyo esta afirmación en los hechos siguientes: los enfermos objeto de observación, en los cuales la sueroterapia ha intervenido á buena hora (sexto ó séptimo día de enfermedad) han sido formas abortadas y curadas rápidamente. (Observaciones XXVIII, XLI, X, XLVIII, XLV, VII, IX, XX.) Estos enfermos han tenido apirexia respectivamente, partiendo del principio de la enfermedad, los días trece, catorce, diez y siete, diez y nueve, veintiuno, veintidós, veinticuatro.

En aquellos que han sido tratados en el octavo día, la enfermedad fué de algo mayor duración (Obs. III, veintiún días; VI, veinticinco días; XXXIV, catorce días; XXXVII, diez y seis días; XXVI, quince días; XXIV, veinticuatro días; XXXVIII, treinta y nueve días; XXX, veintiocho días; XXII, treinta y siete días; XXXI, treinta y nueve días).

Los enfermos inyectados el noveno día, han sido siete solamente; uno sucumbió de laringo-tifus; los otros han curado al veinte, veintidós, veinticuatro, veintiseis, treinta y tres, y en fin, al cuarenta y cinco día, después de una crisis apendicular.

En la mayoría de los casos no he practicado sino una sola inyección de suero á la dosis indicada.

En el conjunto de mis observaciones, cualquiera que haya sido el momento de la enfermedad, la inyección de suero anti-tifoideo ha hecho descender la temperatura y ha precipitado la terminación de la enfermedad.

En ciertos casos de apariencia grave, tratados tardíamente y en los que la curación sobrevino sin complicación, el suero no parece haber ejercido una acción rápida ni sobre la temperatura, ni sobre la duración de la enfermedad.

El estado general de los enfermos inyectados muéstrase muy satisfactorio en la mayoría de los casos, tanto más

cuanto más favorable influencia ejerce el suero sobre la temperatura.

En los niños, á pesar de lo difícil que es recoger las orinas y precisar la cantidad de ésta en las veinticuatro horas, podemos asegurar que eran abundantes y que no contenían albúmina sino en insignificante cantidad, y al principio de la enfermedad sobre todo. Ninguno de los enfermos ha presentado nefritis.

(Se continuará.)

XIV CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA

DISCURSO LEÍDO EN LA SESIÓN INAUGURAL EL DÍA 23 DE ABRIL DE 1903 POR EL PROFESOR DON JULIÁN CALLEJA, PRESIDENTE DE ESTE CONGRESO.

Señor:

Señores y Señoras:

Sean mis palabras primeras homenaje respetuoso y entusiasta que en nombre del XIV Congreso internacional de Medicina dirijo al Protector augusto de esta solemne Asamblea, á S. M. D. Alfonso XIII, Rey de España, quien en el corto período que lleva rigiendo los destinos de esta nación, ha demostrado decidida y firme voluntad de alentar y proteger y enaltecer la ciencia, inspirado venturosamente en el espíritu de aquel Monarca de su mismo nombre que mereció de la posteridad el dictado de Sabio.

Y también á la Protectora augusta, á su virtuosa madre la Reina, quien si durante la Regencia fué celosa de la autoridad, regalías y patronazgo reales, supo regir rectamente al pueblo español, cuidar con ternura y educar con solidez á su hijo, y aceptar entusiasta las conquistas modernas, compartiendo con sabiduría y amor las atenciones de madre del Rey y de Jefe del Estado, como si fueran lema de su bandera y guía de su conducta aquellas memorables frases de Cicerón: «propio es del Gobernador entender, que tiene las veces de la ciudad, y que ha de sustentar su honra y dignidad y guardar las leyes y derechos».

Recibid igualmente de las clases médicas españolas, saludo de confraternidad, de respeto, de gratitud y de admiración todos vosotros, sabios extranjeros que con vuestra adhesión abrillantáis este Congreso y con vuestra presencia honráis el suelo español, donde la hospitalidad y la cortesía no son estimadas por nosotros sólo como virtudes eminentes, sino como deberes religiosos indeclinables; aquí veréis por vosotros mismos que nuestra inteligencia y nuestro corazón no están divorciados de las cultas naciones, ni lo estuvieron jamás; los esplendores de la fama de muchos de nuestros Monarcas y magnates fundáronse en la ciencia; las glorias de nuestros sabios y de nuestros siglos de oro no se olvidan; y, dígame lo que se quiera, aunque muchos lo desconozcan, es nuestro genio nacional genio del más amplio espíritu y del más libre criterio, por el cual se va condensando de día en día y cada vez más un medio vivificador de tolerancia y de armonía científicas, que hacen fácil toda reforma progresiva.

Igualmente os saludo á todos los que desde las provincias españolas habéis venido, en honor de la Medicina patria, para demostrar vuestro entusiasmo, para exponer el fruto de vuestro trabajo, para confirmar vuestra adhesión á los progresos modernos, para concurrir á este magnífico espectáculo de fraternidad médica universal.

Estamos reunidos con el fin de celebrar el XIV Congreso internacional de Medicina, continuando la brillante serie comenzada en el último siglo y seguida siempre con gran-

deza de pensamientos, sin ideas mezquinas, ni propósitos estrechos. En todo tiempo los congresistas, cual apóstoles y sacerdotes de la Medicina, investigaron la verdad hasta elevarse á las más esenciales abstracciones, probando así que el verdadero progreso no se encierra exclusivamente en reglas y aplicaciones prácticas, sino que también pertenece á la ciencia pura, la cual, como lluvia benéfica, riega y prepara la tierra en que aquéllas fructifican.

El resultado de tan gigantescos esfuerzos, en este período fundado menos en la tradición que en la observación y en la investigación, ha sido levantar la majestuosa obra intelectual que se llama *Medicina Moderna*, en cuya labor cooperaron los sabios de todos los países; lo mismo los dotados del talento investigador que descubre verdades antes consideradas como arcanos impenetrables, que los consagrados á aumentar y difundir estos descubrimientos; lo mismo los pensadores de altos vuelos, cuya mirada de águila ve extensos horizontes y cuyo genio formula las leyes y principios á que parecen sometidos los hechos y fenómenos concretos, que los modestos prácticos que al ejercer la profesión con inteligencia, rectitud y pureza se convierten en veneros inagotables de datos, donde los genios encuentran el principal fundamento de sus lucubraciones.

Permitid mi silencio respecto de los nombres esclarecidos que, en primera línea, concurrieron á tan magnífica obra; muchos descansan en la mansión eterna, gozando seguramente de la justicia de Dios, que habrá premiado sus virtudes; los restantes estáis presentes ó adheridos á esta fiesta, sin que me sea posible otra cosa que dirigir á todos, desde el fondo de mi alma, la más pura expresión de gratitud y de admiración.

La opulenta herencia que el último siglo transmite en testamento abierto al siglo presente, no es rica tan sólo por los cuantiosos bienes que en sí misma encierra, sino también, y quizás más principalmente, por los horizontes legados y por los caminos precisos y seguros que deja abiertos para recorrerlos y para descubrir las abundantes riquezas que todavía se ocultan; por lo cual, los herederos y legatarios traen impuesta la condición absoluta de continuar los procedimientos de investigación, tan afortunadamente aplicados, condición tan apropiada, útil y favorable al progreso, que nunca podrá ser estimada como carga, ni menos como contraria á las aspiraciones de la razón humana.

La prosperidad que representa el estado actual de nuestra amada ciencia, no la ha libertado del desasosiego, perplejidad y confusión que reina en los espíritus, antes por el contrario, la indeterminación del ánimo, la suspensión del juicio, la duda es aneja á todos los períodos cual el actual, señalados en la historia de la humanidad como épocas de transición y de grandes reformas; si por esta causa natural la Medicina no tiene ahora el sello definidor de otros tiempos, el siglo actual le restaurará con más acierto y con más verdad, porque definir bien, sólo puede hacerse después de limitar con precisión, y establecer límites acertados es tarea exclusiva de las doctrinas verdaderas.

En todos los grandes ramos de las ciencias médicas el siglo último dejó marcado el sello indeleble de su genio progresivo y de su fortuna, suficiente á la verdad para ante ponerle á cualquiera otro siglo, y motivo sobrado para que las generaciones actuales le admiren, le respeten y sigan sus útiles enseñanzas.

Un recuerdo somerísimo bastará para la demostración de esta fundada afirmación.

En las ciencias anatómicas fisiológicas, la desaparición de la teoría de la evolución ó desarrollo de las partes preexistentes en el óvulo, y el triunfo definitivo de la epigenesis

ó formación de los órganos por diferenciaciones sucesivas, dieron cuerpo y consistente individualidad á ramas científicas hasta entonces más bien bosquejadas que construídas, como son la Ovología y Organogenia, la Embriología comparada y la Teratología. Del mismo modo, al vigoroso impulso de otras teorías, brotadas de las claras é inagotables fuentes de la investigación, han conquistado su actual floreciente situación la Anatomía comparada y la Histología, y se ha fundado en sólidos cimientos el estudio de los principios inmediatos que componen los elementos anatómicos, legítimos poseedores de las propiedades vitales, y se ha llevado el análisis é investigación de todas nuestras partes íntimas con tanta seguridad y fortuna que puede predecirse la pronta determinación de un método descriptivo, claro, preciso y terminante para enseñar los nexos que enlazan todas nuestras íntimas partes, revelando de una vez para siempre los misterios del intrincamiento de nuestros tejidos, é iluminando y allanando el camino de la Fisiología, que en la actualidad se presenta todavía por demás obscuro y escabroso, cuyos grandes adelantos permitirán ensanchar y afianzar el carácter generalizador que ya está iniciado en la Anatomía, creando un nuevo período filosófico transcendental que, abriendo anchos horizontes, acaso dé lugar para hacer aplicaciones prácticas en que todavía se ha pensado poco, pero cuya hora se aproxima mucho, por ser tales aplicaciones el constante fruto de toda ciencia llegada á su madurez.

En la Patología los progresos han sido verdaderamente portentosos, sin saber qué merece mayor admiración, si el número ó la rapidez ó su transcendencia en casi todos los problemas esenciales, habiéndose esclarecido algunos que parecían indescifrables.

Entre ellos, la noción etiológica, tan discutida siempre, ha adquirido un concepto dinámico que difícilmente perderá. Hoy aparece evidente que ni el organismo enferma de modo espontáneo, ni hay agente que por sí solo sea morboso en el rigorismo de esta palabra; siempre la enfermedad es resultado de la acción de la causa sobre el organismo y de la receptividad de éste, y por ello aun los venenos más activos obran con desigualdad, según los individuos, y hasta los agentes traumáticos, salvo las lesiones materiales, dan lugar á reacciones muy diversas, generales y locales.

De noción tan sencilla y verdadera ha surgido el deslinde preciso y exacto de la fuerza morbosa de todas las causas de enfermedad, resultando en el minucioso balance llevado á cabo escrupulosamente, que no son los agentes naturales, ni los traumáticos, ni los venenos, quienes dominan la Patología, sino que este triste y fatal imperio pertenece plenamente á las bacterias, esas partículas vivientes impalpables que invaden y penetran en la intimidad de la trama orgánica sana, y hacen mefíticas las atmósferas en que viven y se multiplican los elementos celulares normales, y todo lo impurifican, y todo lo infectan, y todo lo destruyen.

A este descubrimiento, que sin vacilación califico del más grande de la Patología, realizado en la época moderna, debé sus triunfos la Cirugía, muchos adelantos la Medicina interna, su prosperidad y preponderancia creciente la Higiene.

Con seguridad firme los cirujanos pudieron pronto aprender que su pericia y conocimientos anatómicos son armas poderosas para vencer siempre las lesiones operatorias, pero que tienen como único enemigo formidable al agente microbiano, dispuesto en todo momento á infectar la herida, abierta con intención salvadora, y convertida por aquél en puerta franca para entrada de pestilente enfermedad, y acaso de la muerte; y fundándose en tan exacto concepto de la situación, se han aprestado á su defensa, levantando fuertes é inacce-

sibles murallas que impidan al agente invisible y mortífero tocar á la herida, consiguiéndolo plenamente con la *asepsia*, cuya invención ha sido la consecuencia lógica del descubrimiento de las bacterias, siguiéndole como la sombra sigue al cuerpo. Por esto se explican bien, y no sorprenden, los progresos extraordinarios de la Cirugía moderna, pues con inteligencia anatómica, con pericia operatoria y con asepsia pueden y deben esperarse muchos triunfos.

En la Medicina interna, las circunstancias son, por desgracia, muy diferentes; las enfermedades no están provocadas por ningún artificio; muchas dependen de la infección causada por el agente microbiano, que no se presenta á la puerta del organismo, sino que ya penetró en su intimidad, en sus entrañas, y le mina y le destruye. En tal estado, sería ineficaz rodear al enfermo de una atmósfera aséptica; ni es posible la asepsia de todos los territorios infectados, ni la ciencia ha encontrado todavía remedios antisépticos que puedan alcanzar, combatir y vencer cuerpo á cuerpo y donde se aniden á esas bacterias, tan maravillosas por su pequeñez material, como por su poder morboso y por su fuerza generadora.

Pero quizás este batallar titánico ha traído á la Medicina interna sus mayores adelantos; quien compare el estado actual con el de los principios del pasado siglo, no podrá por menos de quedar maravillado de tanto progreso; cada día se investiga y se descubre con mayor seguridad la causa ó el por qué de la enfermedad y el cómo se desarrolla; se determinan nuevos matices y clasifican mejor las diferencias; se aumentan las especies morbosas; se identifican más y pueden seguirse todas las evoluciones hasta el fin. Y no ocurre así en un solo grupo de enfermedades, sino en todas: en las del corazón, de los pulmones, del hígado, del riñón; siendo de notar que en todos los grupos el agente microbiano figura, más ó menos, como causa patológica, habiendo influido singularmente este hecho en la desaparición de muchas hipótesis, en el perfeccionamiento de numerosos juicios diagnósticos y pronósticos y en la multiplicación y mejora de los medios de exploración de la enfermería y del laboratorio.

A su vez, la Higiene ha entrado en horizontes tan grandes que jamás se habían sospechado, convirtiéndose en el más poderoso medio con que defender la salud, amparando, protegiendo y librando al organismo de todo contacto microbiano. Y la razón de esto no puede ser más fuerte, ni el derecho de la nueva ciencia puede ser más perfecto, porque siendo las bacterias los venenos vivientes capaces de impurificar nuestros tejidos sanos, necesitando para ello entrar unidas al aire que respiramos ó al alimento que nos nutre, corresponde total y absolutamente á la Higiene la misión de purificar tal aire y tales alimentos. Por esto la he llamado *la ciencia nueva*, y añado que, cuando logre realizar plenamente esa benéfica misión, que desde luego es la principal, si no la única, quedarán evitadas las más graves enfermedades y su mayor número, resultando esta ciencia, no sólo la *Moral del cuerpo*, como se la ha llamado, sino la verdadera *égida* de éste, impenetrable como la de Júpiter y Minerva.

Convengamos en que la Medicina moderna, transmitida á este siglo por el pasado, es herencia cuantiosa y no poco saneada, siquiera ofrezca deudas sagradas, cuyo pago es exigible á los herederos y legatarios. Al cirujano le dice: medita sobre tus atrevimientos y rectifica tu conducta, según los dictados de la conciencia y los resultados de la práctica; limita tu acción á lo justo; pesa y mide el valor de la poderosa asepsia de que dispones y de tu habilidad operatoria; y cuando auxilies al médico, pesa y mide con mayor atención todavía todas las circunstancias de cada caso, por que, al cabo, si la podredumbre interna no ha de ser ven-

cida por la arriesgada operación, quizás no sea lícito obrar sobre el desgraciado enfermo, hermano nuestro, como *in anima vili*.

Al médico le dice: tus estudios clínicos han dejado atrás á la terapéutica, á pesar de los notables descubrimientos que la química ha realizado; procura nivelar todos los adelantos; busca remedios que armonicen con la patogenia y con el organismo, proscribiendo las invenciones del lucro ó de la candidez; la lógica se impone como vínculo necesario entre la enfermedad y el remedio; ya sabes que las causas comunes de las enfermedades pueden vencerlas un organismo bien preparado, y que faltando á éste receptividad suficiente, aquéllas no se desenvolverán; ya sabes que ni aun las causas traumáticas, ni los mismos venenos, son enemigos tan temibles de la salud como los agentes infecciosos; busca, busca recursos para llevar la asepsia á las atmósferas que rodean las células de nuestros tejidos, y si no, antisépticos que allí mismo combatan y destruyan á esos agentes, implacables destructores de la salud y de la vida humanas.

En fin, al higienista le dice: el porvenir y la gloria son de la Higiene; descubierto y demostrado que si el cosmos que nos rodea es puro, no hay elementos para infeccionar, resulta fácil la tarea y seguro el éxito; es una verdad bien probada que la vida nunca aparece espontáneamente, otra vida la engendra; luego si existen gérmenes mortíferos que llevan con ellos la destrucción, hace falta buscarlos antes de germinar y aniquilarlos. Después, sólo quedará á la patogenia este problema por resolver, si es ó no posible la transformación en mortíferos de gérmenes inofensivos; problema que, en última instancia, también pertenece á la Higiene, porque si por el imprescindible girar de las moléculas vivientes cada organismo ha de llevar en sí millares de esas semillas, será conservar su normalidad el camino indubitable de precaver aquella fatal transformación, no siendo necesario repetir que es la Higiene la fuerza más enérgica para sostener en el cuerpo toda normalidad.

He terminado, convencido de que mis insuficientes circunstancias, ni corresponden á la solemnidad de este acto, ni mucho menos al elevado honor que el último Congreso me otorgó, concediéndome la presidencia del actual. Pero afirmo, en legítimo descargo de mi conciencia, que desde aquel día mi voluntad entera ha estado al servicio de esta labor, como mi gratitud lo estará eternamente á la distinción recibida, y asimismo al Gobierno de S. M., á las autoridades, al Comité de propaganda, y con especialidad al inteligente y celosísimo Secretario general; porque todos, ya con su protección y consejos, ó ya con su actividad personal, son quienes han realizado los múltiples trabajos indispensables para llegar á este magnífico acto, y preparar los que han de seguir.

Grandes han sido en nosotros las dudas, las zozobras y los temores de no poder en este Congreso alcanzar el brillante nivel de los precedentes; pero ante la concurrencia de tantas ilustres personalidades nacionales y extranjeras, nadie podrá ya dudar de que el éxito científico se halla asegurado, necesitando únicamente el espíritu de los congresistas españoles, para su perfecta tranquilidad y satisfacción, que al regresar á vuestros países, sabios extranjeros, llevéis grato recuerdo de esta noble nación, tan amante de la hospitalidad y cortesía como de la paz y del progreso, y que allá, en el seno de vuestros hogares, al referir los episodios de este viaje, podáis agradablemente asegurar que nuestros sentimientos de fraternidad, de consideración y de respeto hacia vosotros, por lo menos igualan al hermoso sol que ilumina espléndidamente nuestros verdes valles y nuestros abruptos

montes, á la majestuosa y riquísima arquitectura que encierran Toledo, Sevilla, Granada, El Escorial, León y muchas otras poblaciones, al tesoro de joyas que poseemos de las artes pictórica y dramática.

Madrid, 23 de Abril de 1903.—El Presidente, *Julián Calleja*.

LA ACTIVIDAD MÉDICA ESPAÑOLA DEL PRESENTE

El quebranto actual de mi salud opone su triste veto á mis deseos de tributar un vigoroso y largo aplauso á los esfuerzos triunfadores de mis compatriotas médicos actuales, que han hecho posible el espectáculo asombroso y memorable del XIV Congreso Médico Internacional, reunido en la capital de España; pero de tal manera el sentimiento de justicia, y la alegría—de que, por esta vez, va acompañado—reaniman mis fuerzas y me impulsan, que recobro, por virtud de ambos, la energía necesaria para unir mi voz al universal coro de alabanzas que se alza en honor de nuestra patria, con motivo de la exposición que ésta hace, ante el mundo entero, de sus actuales tesoros de civilización; especialmente de los adquiridos en el inteligentísimo cultivo del humanitario y supremo campo de la Medicina.

Los tres mil y quinientos congresistas venidos de toda la redondez de la Tierra, todos ellos más ó menos ilustres, han tenido ocasión de calificar á nuestro Hospital Militar de Carabanchel como el más perfecto del mundo, y de asistir á la inauguración del nuevo Laboratorio Municipal de Madrid y del Instituto Oftálmico debido á la munificencia de D. Francisco de las Herrerías; así como recrearse en la contemplación de los flamantes Laboratorio Central de medicamentos para el Ejército y Hospital de Epilépticos (creado éste por el Marqués de Vallejo); ver á punto de concluirse el Hospital Ginecológico de los Cuatro Caminos, construido por legado particular y bajo la inteligente dirección del Dr. Castillo Piñeyro, y visitar los modernos é incesantemente modernizados hospitales de la Princesa y del Niño Jesús; el Manicomio del Dr. Esquerdo, en Carabanchel, y otros varios centros clínicos y docentes de carácter particular ú oficial; figurando dignamente entre los primeros, la Escuela de Especialidades Médicas, el Instituto de Vacunaciones del Dr. Llorente y el Dispensario antituberculoso del Dr. Verdes Montenegro, y entre los últimos el Laboratorio Histológico y Bacteriológico regido por Cajal, y nuestra magnífica Facultad de Medicina, en la que los más ilustres congresistas españoles y extranjeros han dado conferencias brillantísimas, en tanto que otros de sus compañeros practicaban admirables maniobras quirúrgicas ó de exploración diagnóstica en las enfermerías puestas al efecto á su fecundísima disposición. No sorprenderá á los lectores de EL SIGLO MÉDICO que yo haga constar aquí la impresión de sorpresa que, en muchos de nuestros sabios huéspedes, han producido las Conferencias dadas respectivamente por nuestros eminentes Cajal y Carracido, acerca de la *Estructura de los tálamos ópticos* y la *Complejidad farmacológica*.

Y como ningún acto de la vida colectiva, lo propio que de la individual, puede constituir un hecho aislado y sin precedentes lógicos, he aquí que todo el poder y la significación de energía científica lucida por España en la ocasión presente, trae la natural é ineludible historia de nuestro asombrosísimo progreso en los últimos veinte años, y que en los mismos días del Congreso se acompaña de numerosos destellos médicos, tales como el folleto del Dr. Loza sobre *El servicio del agua en Madrid, estudiado en su aspecto higiénico-administrativo*, y el volumen V de la serie legislativa de

la Dirección general de Sanidad, dedicado á reunir *Datos históricos acerca de la vacuna en España y la Vacunación obligatoria*, reunidos por el Dr. Cortezo y el Dr. Lobo Regidor. Ambos trabajos son una prueba más del que en España se consagra hoy á la Higiene, cual resplandece en la total obra del Congreso; abrigada por estudios tales como el de *La alimentación de las clases pobres de Madrid*, del Dr. González Campo, y el de *La mortalidad de niños en Madrid; causas y remedio*, de D. Luis Fatás y Montes.

Que el lector me dispense si hoy no puedo servirle cosa alguna con el menor carácter de verdadero alimento intelectual, y me limite, por la razón apuntada en el comienzo de estas líneas, á presentarle en ellas un humilde entremés; cuya única utilidad, si es que la alcanza, podrá ser la de abrirle el apetito de conocer las interesantes producciones apuntadas, y las muchas otras que oxigenan la atmósfera de sabiduría que el Congreso de que se trata dejará en pos de sí.

Que la esperanza de volver á dedicarle, á él y á todas las demás bendiciones de la ciencia, algunos otros momentos de mi menguada actividad, sea el lenitivo que me alivie el disgusto de quedarme por esta vez á la puerta de ese y todos los demás templos recorridos; en los cuales se sanean y confortan alma y cuerpo de España; templándose para realizar fines de civilización que habrá de decir el tiempo y predecir todos aquellos hombres entendidos que, conducidos por su buena fortuna, visiten esos templos y penetren, como yo hoy no lo hago, en su interior.

EDUARDO SÁNCHEZ Y RUBIO.

Variedades.

EL INSTITUTO OFTÁLMICO

Sin solemnidad ni ceremonias oficiales, para no demorar el servicio facultativo que en él se presta, se ha inaugurado estos días el nuevo Instituto Oftálmico, cuyo proyecto es debido al ilustre arquitecto D. José Urioste, encargado también de la dirección de la obra.

Hállase situado el edificio en las calles del General Arrando y Zurbano, ocupando una superficie de 3.316 metros cuadrados. En su exterior es esbelto y elegante, siendo la distribución interior sumamente adecuada al objeto á que se dedica.

Tiene la entrada por la calle del General Arrando, hallándose en la planta baja las salas de espera para hombres y mujeres, sala de consultas, la de refracción, cámara oftalmoscópica, departamento de trabajos histológicos, dirección, sala de profesores, farmacia, depósito de ropas y cuarto de los sirvientes. Cada uno de los extremos de este piso lo ocupan el departamento de las Hermanas de la Caridad y las enfermerías de contagiosos.

En la planta principal están la capilla, salón de juntas, sala de operaciones, enfermerías para distinguidos de ambos sexos, ocho enfermerías generales de hombres y mujeres, comedores, lavabos, cuartos de enfermeras, etcétera.

En los amplios sótanos se han instalado la cocina, despensa, cuarto de baño, almacén de víveres, lavadero, carbonera y fregaderos. Un torno establece la comunicación entre estas dependencias y los comedores.

En este hermoso edificio, digno de la fama de que goza su constructor, el eminente arquitecto Sr. Urioste, se ha instalado el Consultorio que fundó la reina Victoria y que tuvo su primer asiento en el Colegio de Niñas de Nuestra Señora de Loreto, pasado después, sucesivamente, por derribo de

los edificios, al número 3 de la calle de Santa Isabel y al 2 de la de Santa Bárbara.

La nueva y magnífica obra es debida á la munificencia del ilustre filántropo D. Francisco de las Herreras y del Arco, que dejó al fallecer un millón de pesetas para obras de caridad, y de su no menos ilustre testamentario D. Juan Nicolás de Acha y Cerrajería, que ha sabido dar tan útil empleo al legado del testador.

También es debida á este piadoso legado la instalación de la sala de autopsias y depósito de cadáveres del Hospital de la Princesa.

El servicio médico del Instituto Oftálmico está encargado á notables profesores especialistas, dependiendo la parte administrativa de una Junta de patronos de real nombramiento.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Remitido á informe de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado el expediente promovido por el médico D. Miguel Serrano Roca, la expresada Sección ha emitido en este asunto el siguiente dictamen:

«Excmo. Sr.: D. Miguel Serrano Roca, vecino de Murcia, en instancia dirigida á V. E., expone: que habiendo sido nombrado médico suplente de la Comisión mixta de aquella provincia para practicar los reconocimientos de quintas del pasado reemplazo, se había visto imposibilitado de intervenir en los reconocimientos de los quintos de aquel Municipio, por venir desempeñando la plaza de médico titular segundo de aquella capital, á consecuencia de lo dispuesto en la Real orden de 22 de Enero de 1897; que el espíritu de la mencionada disposición sin duda se refiere á los médicos titulares que han intervenido en los reconocimientos que se practican ante los Ayuntamientos; pero como el exponente no se encuentra en este caso, según justificaba con la certificación que acompaña á la instancia, interesaba de V. E. se sirva aclarar tal Real orden de 22 de Enero de 1897 en el sentido de si pueden actuar en los reconocimientos verifica, dos antes las Comisiones mixtas los médicos municipales siempre y cuando no hayan actuado en ninguna de las Secciones en que esté dividido el término municipal del cual son titulares.

La Dirección de Administración opina que procede resolver que el médico referido no debe intervenir en ningún reconocimiento ante la misma de mozos de la capital donde como médico titular ejerce sus funciones, sin perjuicio de actuar en los reconocimientos de mozos del resto de la provincia.

Visto cuanto de antecedentes resulta:

Considerando que la Real orden de 22 de Enero de 1897, en su disposición 2.ª, expresa «que los médicos titulares de los Ayuntamientos pueden obtener nombramientos para las Comisiones mixtas, pero absteniéndose de intervenir ante éstas en los reconocimientos de los mozos alistados en el Municipio en que presten sus servicios»:

Considerando que, aparte de que tal precepto es muy terminante y no admite distingos, no basta, como dice muy bien la Dirección general de Administración, que no hayan practicado tales médicos reconocimientos ante la Corporación en el año en que ejercen el cargo de Vocales de la Comisión mixta; pues pudieron practicar los de años anteriores y volver á hacer lo propio en los sucesivos, dadas las revi-

siones á que se somete á los mozos que, por haberla oportunamente alegado, se les estima alguna excepción:

La Sección opina procede desestimar la instancia deducida por el médico D. Miguel Serrano Roca, ya que no necesita aclaración el precepto terminante contenido en la disposición 2.^a de la Real orden de 22 de Enero de 1897.»

Y habiendo tenido á bien S. M. el Rey (q. D. g.) resolver de conformidad con el preinserto dictamen, de Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. — Madrid 13 de Abril de 1903. — P. C., *Martínez Asenjo*. — Sres. Presidentes de las Comisiones mixtas de reclutamiento. — (*Gaceta* del 22).

SANIDAD.—Real orden de 28 de Febrero de 1903; deberes de los Jueces municipales respecto de la vacunación.

Por el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación se dice al Excmo. Sr. Ministro de Gracia y Justicia, con fecha 28 de Febrero último, lo que sigue:

«Excmo. Sr.: Publicado en la *Gaceta de Madrid* el día 15 de Enero último el Real decreto sobre vacunación y revacunación obligatorias, en el que se dictan reglas para su debido y exacto cumplimiento, interesando que coadyuven á su ejecución, en la medida de sus atribuciones, los gobernadores, alcaldes, subdelegados de Medicina, médicos y Jueces municipales; y dependientes estos últimos del Ministerio del digno cargo de V. E.,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se recomiende á V. E. que por ese Ministerio se sirva ordenar á los Jueces municipales que den cumplimiento, en la parte que á ellos corresponda, de cuanto se preceptúa en el citado Real decreto de 15 de Enero referente á vacunación y revacunación obligatorias, considerándose en su caso incursos en las sanciones penales que en el mismo se determinan.»

Y por el Ilmo. Sr. Subsecretario de Gracia y Justicia se transcribe el presente Real decreto al Ilmo. Sr. Presidente de esta Audiencia, y de su orden lo transcribo á V. S., á fin de que, por lo que se refiere á los Jueces municipales de ese partido, adopte V. S. las medidas conducentes á que por los mismos se observe con toda escrupulosidad lo ordenado por dicho Real decreto, ya cumpliendo cuanto en el mismo se manda y á ellos particularmente afecta, ya facilitando la acción gubernativa por los medios que tengan á su disposición. Sírvasse acusar recibo.

Dios guarde á V. S. muchos años.—La Coruña, 30 de Marzo de 1908.—*José María Armada*.—Sr. Juez de primera instancia de... (*Bol. Of. de Orense*.)

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

Y BELLAS ARTES

REAL DECRETO

De acuerdo con lo informado por el Consejo de Instrucción pública, y á propuesta del Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Queda derogado el Real decreto de 7 de Noviembre de 1902.

Art. 2.º La incorporación en establecimientos de enseñanza oficial de los años académicos cursados en país extranjero, y la habilitación para ejercer sus respectivas profesiones en los dominios españoles á los graduados extranjeros, se ajustará en lo sucesivo, y hasta tanto que se promulgue una nueva ley, á las prescripciones de los artículos 94, 95 y

96 de la ley de 9 de Septiembre de 1857 y de los dos decretos-leyes de 6 de Febrero de 1869.

Dado en Palacio á 17 de Abril de 1903. — ALFONSO. — El Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, *Manuel Allendesalazar*.

Consultorio.

PREGUNTAS

999. Tengo entendido que las especies que por concepto de iguala recogen los médicos, farmacéuticos y veterinarios no pagan derechos de consumos. Si es así, ¿dónde podré verlo escrito para aducirlo cuando me convenga?—V. V.

1.000. El Real decreto de 15 de Enero que establece la vacunación obligatoria, dice en su artículo 11 que los médicos estamos obligados á practicar la vacunación y revacunación de aquellos con quienes se tenga contratada la asistencia facultativa, siendo este servicio obligatorio y gratuito para los pobres de solemnidad en los médicos municipales; sin consignar si también ha de ser gratuito para las familias pudientes.

¿Tenemos derecho á cobrar honorarios por practicar dicha vacunación en los individuos de las familias acomodadas? Pues dicho Real decreto no dice sino que las certificaciones han de ser gratuitas, pero no dice nada de si el acto de la vacunación ha de abonarse ó no á los facultativos que la lleven á efecto.

1.001. ¿Podrá algún compañero, especialmente de la provincia de Cáceres, por ser donde ha nacido el específico y tener por tanto más ocasión aquellos médicos para ensayarlo, manifestar en esta sección del Consultorio los resultados obtenidos en la pústula maligna con la *Doradina*, del farmacéutico D. Evaristo Sánchez Martín, de Plasencia, pueblo de aquella provincia? Caso de haber empleado dicho medicamento, ¿podrán decir los efectos obtenidos en aquella enfermedad, y si consideran su uso superior á los tratamientos conocidos hasta hoy?

Gracias mil á los compañeros que se dignen contestar á tan importante pregunta, de su afectísimo compañero.—J. B.

RESPUESTAS

999. En los Reglamentos para la imposición y cobranza de la contribución industrial consta que no considerándose como espectadores en granos los médicos, farmacéuticos y veterinarios que se concretan á vender lo que reciben en pago de sus respectivos trabajos ó servicios, no pueden imponerse por los Municipios arbitrio alguno.

1.000. Opinamos que no hay autoridad que pueda prohibir el cobrar honorarios por practicar la vacunación á las familias acomodadas, á no ser que éstas estuviesen igualadas y que en la iguala se incluyera la vacunación y la revacunación.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,30; mínima, 698,69; temperatura máxima, 16º1; mínima, 0º8; vientos dominantes, SO., O. y NO.

Los estados gripales febriles siguen presentándose con frecuencia; las congestiones mucosas pasivas y las hemorragias proptorrágicas y nasales han sido también numerosas. Las fiebres tifoideas y las intestinales infecciosas no han experimentado ningún aumento.

Crónicas.

Asociación de titulares.—Mañana lunes, 4 del corriente, á las once de la mañana, se reunirán en el local de la Academia Médico Quirúrgica, calle de la Montera, núm. 22, los delegados provinciales de la Asociación de médicos titulares, á fin de elegir la Junta directiva definitiva y tratar otros asuntos de interés para la misma Asociación.

Y á propósito de delegados, debemos decir que ha sido

nombrado delegado por la provincia de Ciudad-Real el ilustrado médico y publicista Dr. D. Gaspar Fissac, de quien en breve insertaremos la comunicación que sobre *La publicación de las historias clínicas* ha presentado al Congreso de Deontología.

Defunción.—Ha fallecido en Zaragoza, en edad muy temprana, el Dr. Polo Giraldo, distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de dicha ciudad, médico muy ilustrado y orador elocuentísimo. R. I. P. A.

Permuta.—Tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que, en virtud de permuta, ha sido nombrado médico director de los Baños de Alzola, cuyas aguas tan indicadas están y tan grandes beneficios producen en las enfermedades de las vías urinarias, nuestro distinguido amigo el Dr. D. Luciano Courel, pasando á los Baños de la Hermida el Dr. García Teresa.

La Prensa médica.—Según cálculos aproximados, el número total de periódicos y revistas médicas que se publican en el mundo es el siguiente:

Estados Unidos.....	258
Francia.....	237
Alemania.....	163
Italia.....	109
Inglaterra.....	77
Austria.....	73
ESPAÑA.....	70
Rusia.....	47
Bélgica.....	28
Holanda.....	13
República Argentina.....	11
Suiza.....	9
Noruega.....	9
Brasil.....	7
Japón.....	7
Méjico.....	6
Portugal.....	6
Rumania.....	6
Suecia.....	6
Cuba.....	6
India inglesa.....	4
Australia.....	4
Dinamarca.....	3
Grecia.....	3
Bogotá.....	3
Chile.....	3
Turquía.....	2
Montevideo.....	2
Egipto.....	2
China.....	2
El Salvador.....	2
Perú.....	2
Guatemala.....	2
Venezuela.....	1
TOTAL.....	1.183

Caso notable.—El Dr. Isla ha practicado estos días en el Hospital general de esta Corte una brillante operación en una enferma, que constituye uno de los casos más interesantes que se conocen de embarazo extra-uterino.

Se trata de un embarazo tubario cuya rotura se verificó al quinto mes de la gestación ectópica, y cuyo feto continuó viviendo dos meses más, dando lugar á lo que se conoce con el nombre de embarazo abdominal secundario. La retención del feto muerto se prolongó cinco meses, hasta que fué operada por el referido ginecólogo. La operación, erizada de grandes dificultades por las múltiples adherencias intestinales, fué seguida del más brillante y rápido éxito, porque no se limitó á practicar una marsupialización de fácil realización, sino que extirpó totalmente el quiste fetal, operación más difícil y peligrosa, pero de resultados más rápidos, completos y satisfactorios.

Los asociados de Segovia.—Como saben ya nuestros lectores, el delegado provincial de Segovia para la Asociación de titulares es el Sr. D. Víctor Llorente Pastor, y el suplente D. Juan Velasco Criado. Las Juntas de partido están constituidas en todos los distritos judiciales, y los médicos asociados son: en el de Segovia, 43; en el de Cuéllar, 30; en el de Riaza, 18; en el de Santa María de Nieva, 25, y en el de Sepúlveda, 27; ó sea en total en toda la provincia, 143.

De regreso.—Entre los congresistas extranjeros hemos tenido el gusto de contar al distinguido especialista bordelés

Dr. Moure, autor, como recordarán nuestros lectores, de la notable obra *Tratado de las enfermedades de la garganta y de las fosas nasales*, publicada en español por nuestra BIBLIOTECA.

Después de tomar parte activa en los trabajos de las Secciones de Rino-laringología y de Otolología, ha regresado á Burdeos, donde le llamaba su numerosa clientela.

La Junta de Piedrahita.—El día 28 de Abril último quedó constituida la Asociación médica del distrito de Piedrahita, nombrando su Junta directiva por unanimidad en la forma siguiente:

Presidente, D. Gerardo Sánchez López, Subdelegado y médico titular de Villafranca de la Sierra; *Vocales*: D. Marceliano Sánchez Rivera, médico titular de Piedrahita, y don Fernando Rubio, médico de Villatoro; *Secretario*, D. Anibal González Arroyo, médico de Bonilla de la Sierra; *Delegado provincial*, D. Fernando Rubio.

Al propio tiempo nos manifiesta el Presidente que en la reunión reinó el mayor entusiasmo por la idea de la Asociación general y se oyeron palabras y conceptos altamente laudatorios para la Prensa médica, que tanto se interesa por la desatendida clase de médicos titulares; acordando, por último, dirigir un telegrama de felicitación al Sr. Director de Sanidad por su nombramiento de Presidente del Congreso internacional de la Prensa médica.

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

Tratado de cirugía de la infancia, por el Dr. D. Sebastián Recasens y Círol, catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid. Dos tomos de cerca de 400 páginas cada uno. No se indica el precio. Los pedidos al autor, calle de Sevilla, 3, 2.º, Madrid.

—*Estenotipia universal* (método sencillo, práctico y razonado de taquigrafía mecánica), por D. Enrique Mhartin y Giux. De venta en casa de A. de San Martín, Puerta del Sol, 6, Madrid, y demás librerías, al precio de 3 pesetas ejemplar.

—*Curso de Medicina interna* (Patología médica), por el Dr. Sánchez Herrero, catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid. Cuaderno 33, ó 1.º del tomo III. Precio de cada cuaderno, 1,50 pesetas. Los pedidos al autor, calle de Atocha, 76, Madrid, y á las principales librerías.

—*De la Glicerine: Physiologie, Thérapeutique, Pharmacologie*, por A. Catillon, presidente honorario de la Sociedad de Farmacéuticos, etc. Un tomo en 8.º de 184 páginas: encuadernado, 4 francos. Los pedidos á C. Naud, editor, 3, rue Racine, París.

—*Tratado de Medicina y Terapéutica*, publicado bajo la dirección de los doctores Brouardel, Gilbert y Girode, traducido al castellano por D. José Núñez Granés, médico del Cuerpo de Sanidad Militar y ex-director del Hospital de San José. Se ha publicado el tomo IV, que contiene: *Enfermedades del tubo digestivo y del peritoneo*, con 55 figuras intercaladas en el texto. Se halla de venta y se suscribe á esta obra en la librería de los Sres. Perlado y C.ª, sucesores de Hernando, Arenal, 11, Madrid.

—*Acta de la sesión pública inaugural del curso de 1902 á 1903, celebrada por la Sociedad Médico-Farmacéutica de los Santos Cosme y Damián*, de Barcelona.

—*Fisiología humana*, por el Dr. L. Luciani, Director del Instituto Fisiológico de la Universidad de Roma. Versión española del Sr. Ferrer Piera, con notas del Dr. Rodríguez Méndez. Cuaderno 23 y 24. Los pedidos á D. Antonio Virgili, Rosellón, 106, Barcelona.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, posura nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41 Madrid.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.
TELÉFONO 552

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRÁS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO Y SERRANO

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
Provincias: 4 pesetas trimestre.
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
España: 15 pesetas al año
que pueden pagarse en tres veces.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.65 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

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

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

CÁPSULAS RAQUIN

de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz

en todos los periodos de la enfermedad.

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

Dosis : 3 á 12 Cápsulas al día.

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

FUMOUE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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 suscriptores. — Los pagos han de ser adelantados. — Los suscriptores que se regalan á los dos meses que sigan á la falta.

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, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

INSTITUTO DE SUEROTERAPIA, VACUNACION Y BACTERIOLOGIA

DE ALFONSO XIII

Director, DR. R. CAJAL

Deseosos de facilitar en las más favorables condiciones nuestros sueros y vacunas, y nuestros particulares servicios, podemos ofrecerlos desde hoy conforme á la siguiente tarifa económica:

	Ptas.		Ptas.		Ptas.
Suero antidiftérico.—Dosis curativa; 1.000 unidades antitóxicas.—Cada frasco.....	5	Análisis cualitativo de un agua mineral con el certificado correspondiente para que se la declare de utilidad pública. . . (Según convenio)		Café y sucedáneos.—Determinación de su pureza para el consumo.....	10
Vacuna antivariólica para la especie humana.—Por un vial con vacuna suficiente para diez personas.....	5	Idem de un agua gaseosa bajo el punto de vista higiénico. . .	15	Análisis bacteriológico.....	15
Por un cristal con vacuna para dos personas.....	3	b) Análisis bacteriológico.		Mieles y azúcares.—Determinación de su pureza.....	10
Vacuna antivariólica para el ganado lanar. Por un cristal con vacuna suficiente para diez cabezas.....	1	Determinación de su riqueza bacteriana.....	20	Análisis bacteriológico.....	15
Por un tubo con vacuna para veinte cabezas.....	2	Idem de las especies bacterianas patógenas que tuviere..	60	Aceites.—Determinación de su pureza.....	10
Suero vacuna contra el mal rojo ó erisipela de los cerdos.—Tratamiento completo por cabeza.....	0,25	Análisis bacteriológico completo, con inclusión de las especies patógenas é inofensivas.	100	Cervezas y levaduras de cervezas y de vinos.—Análisis químico.	50
Frasco de suero aparte.....	0,25	Vinagre.—Análisis químico y bacteriológico.....	20	Análisis bacteriológico.....	50
Vacuna contra la bacera ó carbunco.—Cada dosis.....	0,10	Aguas gaseosas y otras.—Análisis químico y bacteriológico.....	60		
Solución de gelatina esterilizada al 2 por 100.—Frasco de 20 centímetros cúbicos.....	2	Harinas, pastas, pan.—Análisis químico general para determinar las condiciones para el consumo.....	25	ANÁLISIS DE PRODUCTOS PATOLÓGICOS	
Inoculaciones antirrábicas.—Tratamiento completo á cada persona.....	50	Análisis bacteriológico y micrográfico.....	10	Sangre.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	25
Tratamiento completo á cada perro.....	20	Quesos y mantecas.		Pus.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	20
Por la estancia de estos animales bien en observación ó en tratamiento.		a) Análisis para determinar su pureza y condiciones para el consumo.....	25	Deyecciones.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	30
Fracción indivisible de diez días.....	10	b) Análisis bacteriológico y micrográfico.....	25	Espustos.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	25
Inoculaciones reveladoras de la rabia.....	50	Leches.—Análisis químico.....	30	Tumores y tejidos patológicos.—Análisis completo.....	25
		Idem bacteriológico.....	30	Tenias, triquinias, ascárides y toda clase de parásitos animales.—Su análisis.....	20
ANÁLISIS DE ALIMENTOS Y BEBIDAS		Vinos y demás bebidas alcohólicas.—Análisis químico completo.	40	Orina.—Análisis completo (químico, histológico y bacteriológico).....	30
Aguas.		Determinación de una substancia.....	5	Determinación de una substancia (glucosa, urea, fosfatos, albúmina, etc.).....	10
a) Estudio químico.		Análisis micrográfico y bacteriológico.....	30	Análisis micrográfico (células epiteliales, pus, sangre, cilindros urinarios, sedimentos, etc., etc.).....	10
Análisis cualitativo del agua bajo el punto de vista de su potabilidad y pureza.....	125	Carnes frescas ó preparadas.—Análisis micrográfico y bacteriológico.....	30	Jugo gástrico y substancias vomitadas.—Análisis completo.....	25
		Cacao y chocolate.—Determinación de su pureza.....	10	Determinación de una substancia.....	16
		Análisis bacteriológico y micrográfico.....	15	Líquidos quísticos y productos análogos.—Análisis completo.....	30

OBSERVACIONES

Seguiremos admitiendo corresponsales en las capitales de provincia en donde no hayan ya sido designados.

Los médicos y farmacéuticos que lo soliciten, y que por sus méritos adquieran el cargo de corresponsales, tendrán por tal carácter la representación de nuestro Instituto, á fin de que puedan dedicarse de una manera eficaz y preferente (aparte de otros trabajos que le serán beneficiosos) á la propagación de la vacuna antivariólica, ya creando por sí Institutos locales de vacunación animal, ya reorganizando tan importante servicio de acuerdo con los Ayuntamientos y Diputaciones, para contribuir todos de esta suerte al mejor cumplimiento del Real decreto sobre vacunación obligatoria.

Nuestro Instituto coadyuvará á este mismo objeto disponiendo en todo tiempo de uno de sus Profesores médicos para la instalación en provincias de Institutos de vacunación animal y enseñanza de su técnica.

Para toda clase de informes, designación de corresponsales y concesión de depósitos de nuestros sueros y vacunas, dirigirse al Dr. S. Remon, profesor del mismo Instituto, Ferraz, 98.

NOTA.—A los señores médicos y farmacéuticos se les hará una rebaja de un 20 por 100 en el precio de los sueros y vacunas, y de un 50 por 100 en el de la gelatina esterilizada. Para la venta al contado dirigirse á la Administración del Instituto.

Estafeta de partidos

La Junta del distrito de Escalona ha acordado hacer saber á todos los compañeros que, caso de publicarse la vacante de titular de dicho pueblo, el que la desempeña actualmente piensa continuar en el mismo, que tiene igualados á todos los vecinos, y por oposición la cárcel del partido y un Hospital que existe.

—Próxima á publicarse por segunda vez la titular médica de Lanciego (Alava), se advierte á los compañeros que la soliciten se informen antes de D. Antonio Muñoz, en Mendavia (Navarra), quien les enterará de cómo se paga y cómo se despiden á los médicos de aquella villa.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficialmente 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 Espadañedo (Zamora), habitantes 1.533, la dotación anual será la de 250 pesetas satisfechas por trimestres vencidos y por cuya cantidad el agraciado prestará asistencia á todas las familias de este distrito que son aproximadamente 340. La residencia del médico será en la capital del término municipal. Puede además contratar el facultativo con los vecinos de los pueblos limítrofes faltos hoy de asistencia médica. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde don José Carbajo.

—La de médico titular de Torres de Albánchez (Jaén), habitantes 1.000, dotada con el haber anual de 950 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, para la asistencia á 35 familias pobres y el igualatorio que se calcula en 1.600 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Mayo al alcalde D. Francisco Garrido Vélez.

—La de médico titular—por dimisión—de Almarza (Soria), habitantes 180, con la dotación anual de 136 pesetas; el número de familias pobres á quienes ha de prestar asistencia facultativa gratuita será de diez á doce, y la duración del contrato de cuatro años. El agraciado quedará en libertad de poder concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Mayo al alcalde D. Esteban Jiménez.

—La de médico titular del primer distrito de Güeñes (Vizcaya), habitantes 1.552, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Mayo al alcalde D. Felipe Llano.

—La de médico titular—por renuncia—de Nava de Béjar (Salamanca), para la asistencia de una á 10 familias pobres, expósitos, transeúntes y reconocimientos de quintas, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Para conocimiento de los aspirantes, se advierte que podrá contratar con el resto del vecindario, que asciende á unos 170 vecinos, cuyas cuotas suman 1.750 pesetas próximamente, cobradas por cuenta del Ayuntamiento y entregadas al agraciado, por cuartas partes, en fin de cada trimestre, á la vez que se le haga entrega de la cuota correspondiente á la titular. Este pueblo le surca la carretera que se dirige desde Salamanca á Cáceres, distando de la cabeza de partido, que lo es Béjar, 13 kilómetros, y de la estación férrea más próxima, que es Fuentes de Béjar, tres kilómetros, de buen camino, gozando este pueblo de excelentes comodidades en primavera y verano, por lo pintoresco del terreno y alamedas que le circundan. Solicitudes hasta el 19 de Mayo al alcalde D. Ramón González.

—La de practicante—por dimisión—de Cimballa (Zaragoza), habitantes 481, su dotación consiste en 25 pesetas anuales, pagaderas por trimestres vencidos como tal profesor de Beneficencia, y queda en libertad de contratarse con el vecindario para la asistencia de su facultad y servicio de la barba, todo junto en la forma y por las igualas que hasta aquí han venido satisfaciéndose en contrato particular. Solicitudes hasta el 12 de Mayo al alcalde D. Juan Benedit.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Moreruela de los Infanzones (Zamora), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres

vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia á 12 familias pobres incluidas en la beneficencia. Los aspirantes han de ser licenciados en Medicina y Cirugía y han de llevar dos años de práctica en la facultad, pudiendo contratar iguala con 140 vecinos, siendo requisito indispensable que ha de fijar su residencia en este pueblo, facultándole para asistir caso de convenirle en el pueblo más inmediato que está á dos kilómetros de distancia. Solicitudes hasta el 13 de Mayo al alcalde D. Francisco Seco.

—La de médico titular—por defunción—de Santibáñez de Béjar (Salamanca), habitantes 1.626, dotada con el haber anual de 500 pesetas, satisfechas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de una á sesenta y dos familias pobres, expósitos y transeúntes también pobres. El agraciado podrá contratar libremente con las familias pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Mayo al alcalde D. Juan González.

—La de médico titular—por defunción—de Alar del Rey (Palencia), habitantes 722, dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Malaquías Fraile.

—La de médico titular—desde el 24 de Junio próximo—de Valdenuño Fernández (Guadalajara), habitantes 408, su dotación consiste en 150 pesetas por la Beneficencia municipal, pagadas por semestres vencidos, y 200 fanegas de trigo cobradas en la próxima recolección. La duración del contrato es desde 23 de Junio de 1903 al 24 de Junio de 1904. Las igualas con los vecinos pudientes podrá contratarlas libremente. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Antonio García.

—La de médico titular—por renuncia—del segundo distrito de Fuenlabrada (Madrid), habitantes 2.326, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, la cual se proveerá por concurso y por término de dos años entre los señores médicos que la soliciten, quedando el que la obtenga en libertad de contratar los servicios profesionales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Demetrio Ocaña.

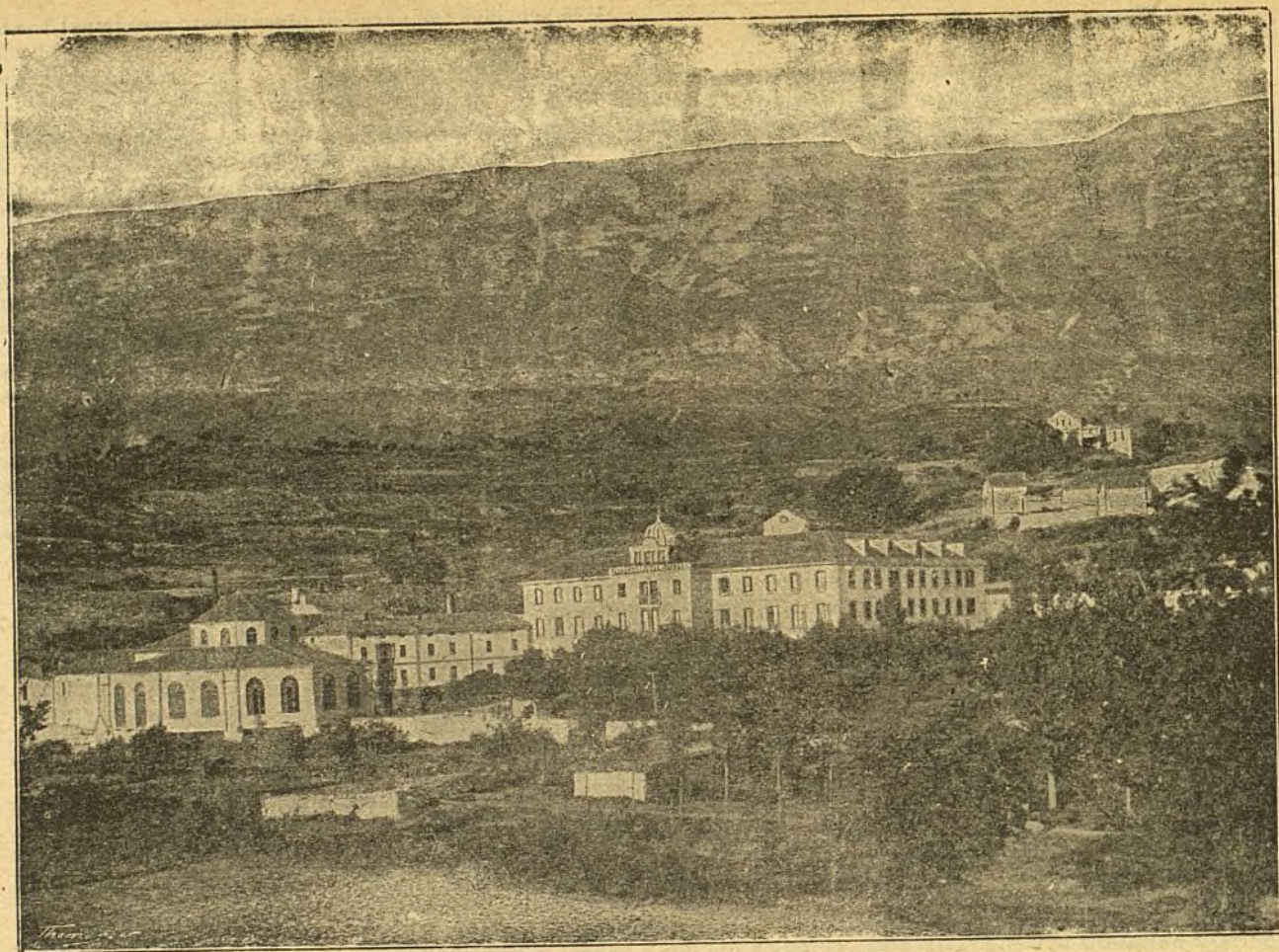
—La de médico titular de Gudiña (Orense) habitantes 2.599, y su distrito para la asistencia á 350 familias pobres, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, se anuncia á concurso para su provisión en propiedad por término de dos años en que ha de ser desempeñada y según las condiciones que obran en Secretaría. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. José Barja.

—La de médico titular—por dimisión—de Berbinzana (Navarra), para la asistencia á ocho familias pobres, por la renta anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, bajo las condiciones que se hallan de manifiesto en Secretaría para todo aquel que desee enterarse. La población no llega á 200 almas y siendo á beneplácito del médico nombrado, se formará una Sociedad particular que le responda al agraciado con la plaza de 1.000 pesetas por las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Luis Suescun.

—La de médico titular de Cueva-cardiel (Burgos), y sus anejos Villalbos y Villanasur Río de Oca, dotada con el haber anual de 268 pesetas por la asistencia de familias pobres, transeúntes y casos de oficio, las que se le satisfarán por trimestres vencidos de los fondos de los municipios. El agraciado fijará su residencia como punto céntrico en el pueblo de Villalmondar y le será satisfecha en su propia casa por los Ayuntamientos respectivos en Septiembre de cada año por la asistencia á 179 familias acomodadas, el sueldo anual y fijo de 2.237 pesetas, casa decente para vivir, libertad y probabilidad para contratar con varias familias de otros pueblos limítrofes, advirtiéndose que los cuatro pueblos que actualmente componen el partido se hallan enclavados en la carretera, distante uno de otro un kilómetro. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Martín Díez.

—Lo de médico titular—por dimisión—de Eslava (Navarra), compuesta de los pueblos de Eslava, Lerga, Ayesa y el caserío de Abaiz, muy próximos unos de otros y carretera, con la dotación anual de 500 pesetas de titular por la asistencia á las familias pobres, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales y demás obligaciones del Reglamento benéfico sanitario de 14 de Junio de 1901. Además una asociación compuesta de personas de los referidos pueblos se obliga á pagar al que resulte favorecido 2.250 pesetas, las cuales serán

(Continúa en la página V de anuncios.)



Vista del Balneario de Zuazo (Álava).

Gran Balneario de Zuazo (Álava).

AGUAS SULFURADO-SODICAS NITROGENADAS

Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

El crédito 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 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; lago con lanchas; Frontón y Telégrafo en el Establecimiento.

La Dirección facultativa está á cargo del Dr. D. Fortunato Escribano, médico-director de Baños 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 de Septiembre.

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

NOTA OFICIAL.—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.

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para las enfermedades de la orina, arenillas, cálculos vexicales, ataques de reumatismo y gota, etc., etc.

Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.-Plaza Real, 1. Barcelona.

satisfechas por San Miguel de cada año. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Pablo Indurain.

—Una de las dos plazas de médico titular—por jubilación del que la desempeñaba—de Arganda (Madrid), habitantes 3.622, la cual se proveerá por concurso entre los solicitantes, que habrán de reunir los requisitos exigidos por el art. 1.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891 dictado para el servicio benéfico sanitario. Disfrutará el que la obtenga un sueldo anual de 999 pesetas y tendrá las obligaciones que impone el art. 2.º del citado Reglamento, en unión de otro facultativo en este pueblo, con independencia de la asistencia á los habitantes que no se hallan comprendidos en la lista de pobres. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Gregorio Ríaza.

—La de médico titular—por renuncia—de Villavindas (Palencia), habitantes 1.003, con la dotación anual de 300 pesetas, que percibirá el agraciado de los fondos municipales por trimestres vencidos, deduciendo de esta cantidad el 6 por 100 que tiene establecido el Gobierno ó el que en lo sucesivo establezca, por la asistencia á 30 familias pobres que el Ayuntamiento y Junta de asociados designe, niños expósitos y pobres transeuntes, con obligación también de reconocer á los quintos, pudiendo el agraciado contratar con los demás vecinos, que ascenderá próximamente de 65 á 70 cargas de trigo en cada año, cobradas en el mes de Septiembre. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Alvaro Cuervo Durango.

—La de médico titular—por renuncia—de Serranillos (Madrid), dotada con el sueldo de 250 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de una á seis familias pobres y enfermos transeuntes, y 1.575 pesetas por la asistencia de los demás vecinos, cuya cantidad será abonada mensualmente al facultativo por el Presidente de la Junta de contribuyentes. En el sueldo antes anotado no se incluyen los golpes de mano airada ni los partos, por los que cobrará cinco pesetas por cada uno, que serán abonadas separadamente por los interesados. Tampoco podrá cobrar nada por las consultas que verifique con compañeros asistiendo á las familias que estén igualadas. La población es de 119 vecinos, muy sana, abundante en inmejorables aguas, y dista de Madrid, provincia á que pertenece, 30 kilómetros y dos de la Estación de Griñón, línea de Madrid, Cáceres y Portugal. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Agapito Fernández.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Villares de Orvigo (León), dotada con el sueldo de 999 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad de hacer iguales con 300 vecinos del mismo Ayuntamiento, compuesto de cinco pueblos. Es condición indispensable que el agraciado resida en uno de los cinco pueblos. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Miguel Ramos.

—La de médico titular de Lanciego (Alava), dotada con 299 pesetas anuales, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por asistencia de una á 30 familias pobres vecinos de la misma y del agregado Viñaspre. Las iguales con los vecinos pudientes ascenden por lo menos á 1.750 pesetas; y el agregado Viñaspre solo dista dos kilómetros y esta dicha villa trece de Logroño por carretera. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. José Trujada.

—La de médico titular—por renuncia—de Abusejo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del fondo municipal, por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 20 familias pobres y transeuntes, debiendo hacer constar que el que resulte agraciado puede contratar libremente con 200 vecinos de la localidad, que pagarán lo que sea necesario, encargándose una Comisión de cobrar el importe á que ascienda el contrato. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Eleuterio Alonso.

—La de médico titular—por dimisión—de Nava de Roa (Burgos), habitantes 915, con la dotación anual de 600 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, con la obligación de asistir á 23 familias pobres y demás casos de oficio que la Administración de justicia reclamare, pudiendo el agraciado contratar con los vecinos para las iguales. Solicitudes hasta el 26 del al corriente al alcalde D. Juan de la Torre.

—La de médico titular—por anulación del nombramiento del que la desempeñaba—de Olmos de Ojeda (Palencia), habitantes 805, con la dotación anual de 300 pesetas, pagadas de los fondos municipales por tri-

mestres vencidos, por asistencia facultativa á 17 familias pobres, sin perjuicio del mayor ó menor número de éstas que puedan resultar en la rectificación de listas anuales, según prescribe el Reglamento en su art. 5.º, advirtiéndose á los aspirantes que el que resulte electo ha de fijar su residencia dentro de la demarcación de este distrito y justificar previamente haber ejercido su profesión en cualquiera otro cuatro años por lo menos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Luis Martín.

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Manuel Martínez Díaz.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Anselmo Pomar.—Id. BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
D. Martín Cardillo.—Id. é id.
D. Antonio Pascual Campos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Ignacio Queipo.—Id.
D. Marcelo Castaño.—Id.
D. Evaristo Fontana.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
D. Cándido Sanz Marco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Adolfo Fernández.—Id. é id.
D. Juan Marqués Frontaura.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Garibaldo Marcos.—Id.
D. Matías Moñino.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Francisco Tellez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Trofimo A. Cano.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Celedonio Arriola.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Rafael Lorente.—Remitido el número que pide.
D. Manuel Fernández Ledesma.—Cambiadas las señas.
D. Herminio González.—Suscripto SIGLO; pagado por el Sr. Montero fin Mayo 1903.
D. Matías Blas.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Claudio Angulo.—Id.
D. Manuel Villar.—Remitidos los números que pide.
D. Víctor G. Romillo.—Pagado SIGLO fin Junio 1903; hecho su encargo.
D. Gregorio Martín Blanco.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Fernando Malaxechevarría.—El Sr. Soloaga abona su suscripción SIGLO fin Marzo de 1904; suscripto á la BIBLIOTECA y pagado fin Diciembre 1903.
D. José Pascual Soler.—El Sr. Guell avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
D. Juan Ibáñez de Aldecoa.—Pagado SIGLO fin Junio 1903.
D. Enrique Sanz López.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
D. Wenceslao López Rubio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Vicente Castellanos.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Ramón Martín Gil.—Recibida su carta.
D. Remigio J. Sánchez.—Id.; contestado particularmente.
D. Pedro L. Goynechea.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Isaac Caballero García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Enrique Herraiz.—Recibida la libranza de 30 pesetas; contestado particularmente.
D. Sebastián Ozcariz.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903; remitidos los números que pide.
D. Felipe Sarabia.—Contestado particularmente.
D. Enrique Almeida.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Francisco Alonso (Mancera).—Id.

(Continúa en la página IX de anuncios).

(1) Rogamos á nuestros suscriptores 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 suscriptores se consignarán sin falta en esta sección.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de
— **ENFERMEDADES DE LA PIEL** —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

SANTAL MIDY
SÁNDALO MIDY
PURO
El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula.
PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

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**, PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

EPILEPSIA
Las **GRAGEAS GELINEAU** han venido á ser el remedio por excelencia de todas las **ENFERMEDADES NERVIOSAS Y CONVULSIONES**, especialmente la **EPILEPSIA** (Unión Medical).
Las **GRAGEAS GELINEAU** triunfan en LA HISTERIA, LA NERVIOSIDAD FEMENINA, LOS TRASTORNOS, PSICO SENSORIALES DE LA EDAD CRÍTICA (Dr. P. VERNON).

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

JABON QUIRURGICO LESOUR (ANTISÉPTICO ENERGICO)
Es indispensable al CIRUJANO — al MÉDICO — á las COMDARONAS.
J. MOUSNIER, 30, rue Houdan, **SCHAUX** (Seine) FRANCIA.
En **PARIS**, 1, rue des Tournelles. Madrid

PILDORAS Y JARABE
DE **BLANCARD**
CON **YODURO DE HIERRO INALTERABLE**
Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.
Participando de las propiedades del **Yodo** y del **Hierro**, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clórosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flor blanca), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas energicos para estimular 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 adjunta y el sello de la Unión de Fabricantes.
Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina
PEPTONA CATILLON
En **POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE** representando 10 veces su peso de carne asimilable.
Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.
Lavativa nutritiva: 2 cuchar, 150 agua, 3 got. Iudano.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.
VINO DE PEPTONA CATILLON
CARNE Y GLICEROFOSFATOS
Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**
Muy útil á los debilitados: Niños, Convalecientes, Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.
Exijas la Firma **CATILLON, PARIS**.
MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

VALS
AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA
SAINT-JEAN La mejor agua de mesa. Aperitiva, muy digestiva. Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.
Las recomienda su gusto agradable: una botella por dia.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

HARINA LACTEADA.
Alimento completo

NESTLE

para **NIÑOS y ANCIANOS.**

Contiene la **Leche** pura de Suiza.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS,** las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES,** las **ESCROFULAS,** el **RAQUITISMO.**

L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR

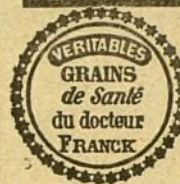
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

MEMORIAL HIPODÉRMICO

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

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

VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D^r FRANCK



(Fórmula del Codex Francés, nº 608)

ALOES y GUTAGAMBA

El mas cómodo de los **PURGANTES**

MUY IMITADOS Y FALSIFICADOS

Este rótulo, impreso en 4 colores, es la Marca de los Verdaderos. París, Farmacia LEROY, y PRINCIPALES FARMACIAS.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo.

Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, París.

DEBILIDAD, ANEMIA

ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, París.

POBREZA

DE LA

SANGRE VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofulosas, Fiebres, Nevroses, Palidez, y regulariza la Circulación de la Sangre; conviene especialmente á los Niños, á las Señoras delicadas y á las Personas debilitadas por la edad, las enfermedades ó los excesos.

Exigir en el rótulo a firma de J. FAYARD

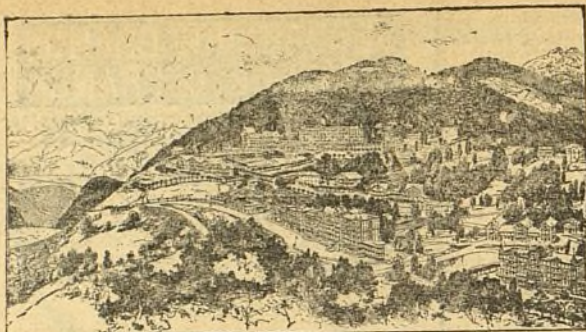
Adh. DETHAN, Farmacéutico en PARIS



ANUNCIOS EXTRANJEROS

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





SANATORIO PARA ENFERMOS DE LOS PULMONES

(ABIERTO TODO EL AÑO)

CANTON

Waadt

LEYSIN

SUIZA

francesa.

1.450 metros sobre el mar.

Tratamiento especial para la tuberculosis de los pulmones por el método del Sanatorio en combinación con el aire puro de la montaña.

Prospectos gratis.

La Dirección.

AGUAS DE ALZOLA (Guipúzcoa).

BICARBONATADAS CÁLCICO-LITÍNICAS TERMALES

Indicaciones.—El Artrismo (Gota, Reuma, Litiasis), y sus localizaciones en los aparatos digestivo y respiratorio (Dispepsia, Asma, Bronquitis).

Especialización.—Es tradicional la fama de estas aguas en las enfermedades de las vías urinarias (Litiasis, Catarro vesical, Cistitis y Próstato-cistitis crónica.)

Itinerario.—El viaje se hace por ferrocarril hasta la estación de Alzola.

La proximidad de estos baños á las hermosas playas de Deva, Motrico, Saturraran y Ondárroa, así como á las residencias de Marquina y Loyola, proporciona á los señores concurrentes facilidad para agradables excursiones.

Servicio de hotel.—Mesa de primera con buena habitación, desde 7,50 hasta 10 pesetas.

Mesa de segunda, servida media hora después de la primera, con habitación, 5 pesetas. Instalación balneoterápica completa.

Temporada oficial.—De 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director: D. Luciano Courel y Armesto.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

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

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

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

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

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

LA VIRUELA Y LA VACUNACION

POR

D. EDUARDO CASTAÑER

Cartel de propaganda contra la viruela y para fomentar la vacunación com, batiendo las preocupaciones populares ilustrado con grabados.

Todo médico debe tenerlo en su despacho y favorecer su circulación en el sitio en que resida.

Tamaño del cartel: 1 metro de alto por 65 centímetros de ancho.

Precio: 1 peseta en papel grueso y 2 pesetas forrado en tela y con listones, en Madrid. Para provincias: 1,30 en papel y 2,30 en tela, para recibirlo certificado por correo.

Los pedidos al autor: Jorge Juan, 34, 1.º izquierda, Madrid.

Advertencia.—De enviar el importe en sellos, procúrese que éstos sean de franqueo de 15 céntimos.

D. Vicente Martín Bernal.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Manuel Marroig.—Remitidos los números que pide.
D. Angel Aguilar.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Ricardo Sánchez.—Cambiadas las señas.
D. Antonio Terroba.—Recibida su carta; conformes.
D. Luis Gutiérrez Rodríguez.—El Sr. Martín avisa su pago SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Daniel Ledo.—Suscripto a EL SIGLO desde 1.º Enero, y avisado su pago por el Sr. Aguilar hasta fin Diciembre 1903.
D. Alfredo Brunenque.—Suscripto BIBLIOTECA y avisado su pago por el Sr. Aguilar fin Diciembre 1903; cambiadas las señas.
D. Alejo Barja.—Remitido el *Formulario*, y contestado particularmente.
D. Juan Alvarez Rico.—Pagado SIGLO fin Junio 1903.
D. Juan del Castillo.—Remitido el número que pide.
D. Nicolás del Río.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1903, y los tres ejemplares del *Formulario*.
D. Ramón Azcue.—Id. SIGLO fin Marzo 1903.
D. Gabino Irazusta.—Id.
D. Severiano Irazusta.—Id.
D. José Martínez Blanco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Antolin de la Rosa.—Remitido el número que pide.
D. Félix José López Palacios.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903; remitido el número que pide día 7, y contestado particularmente.
D. Arturo Bustamante.—El Sr. Moya avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Jesús Copeiro del Villar.—Suscripto SIGLO 1.º Abril, y avisado su pago por el Sr. Moya fin Junio 1903.
D. Juan Lleonart.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Darío Encinas.—Id. SIGLO fin Junio 1903.
D. Romualdo Fernández.—Recibida su carta del 6 de Abril.
D. Juan Urbano Valencia.—Suscripto SIGLO y BIBLIOTECA 1.º Enero, y avisado su pago por el Sr. Sanz fin Diciembre 1903.
D. Víctor Gil Martínez.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio 1903.
D. Pedro Montobio.—Cambiadas las señas.
D. José Martínez Blanco.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1903.
D. Eduardo Cabezado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. José María Carlos Alix.—Recibida su carta; pagadas las obras.
D. Remigio José Sánchez.—Id. su carta.
D. José Carrero.—Pagado SIGLO fin Junio 1903.
D. José Domínguez Venegas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Senén Elías Romero.—Id. SIGLO fin Marzo, y BIBLIOTECA primer plazo.
D. Francisco Reol.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1903.
D. Isidro Pardo.—Id. é id. encuadrada.
D. José Rodríguez y Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. José Benavente.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903; cambiadas las señas, y contestado particularmente.
D. Alejandro Pérez Fernández.—Id. SIGLO fin Junio 1903.
D. Francisco Sánchez Navarro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Ignacio Casimiro Soríquez.—El Sr. Sanz avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Joaquín Echenique.—El Sr. Larrañaga avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Benigno Folla.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Romualdo Yoldi.—Id. é id. encuadrada fin Diciembre 1903.
D. Felipe Yoldi.—Id. SIGLO fin Marzo 1903.
D. José Losada.—Remitidos los números que pide.
D. Joaquín Lumbreras.—Recibida su carta; gracias mil.
D. Melquiades de Alba.—Id.
D. José María Baralt.—Id. id.
D. José María Pinto.—Id. id.
D. Quirico de los Mozos.—Pagado SIGLO fin Noviembre 1903.
D. Juan de la Cruz Bermúdez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Manuel Garrido.—Id.
D. Basilio Baena.—El Sr. Martín abona su suscripción SIGLO fin Mayo 1903.

D. Dámaso Oliveros.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1903.
D. Felipe Aparicio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Vicente García Martín.—Id.
D. José Alonso Rodríguez.—Id. SIGLO fin Enero 1904; y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1903.
D. Alejandro Dongil.—Id. id. rústica fin Diciembre 1903.
D. Andrés Piniella.—Id. SIGLO fin Marzo 1903.
D. Heliodoro Hidalgo.—Id. SIGLO fin Octubre 1903.
D. Emilio González.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903; contestado particularmente.
D. Celestino Moreno.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Mariano L. López.—Id.
D. José María Susiac.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Augusto Almarza.—Recibida su carta.
D. Víctor Viñuela.—Id.
D. José María Baralt.—Id.
D. Pascual Yanguas.—Pagado SIGLO fin Septiembre 1903.
D. Miguel Ruiz Matas.—Id. SIGLO fin Junio 1903.
D. Felipe López Agudo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Anastasio González Arias.—Id.
D. Julián García Suelto.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903; BIBLIOTECA 2.º y 3.º plazo 1902, y 1.º del 1903.
D. José Pacheco.—Id. SIGLO fin Junio 1903.
D. Antonio Chueca.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
D. Filoteo Rodríguez.—Id. é id.
D. Antonio Correa.—Recibida su carta; gracias mil por todo; remitido el número que pide.
D. Isaac Altuzarra.—El Sr. Gil avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1903.
D. Agustín Ibáñez.—El Sr. Gasca avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1903.
D. José Manuel López.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadrada fin Diciembre 1903.

(Se continuará.)

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

A LAS FAMILIAS

La **COMPañÍA COLONIAL** recuerda a sus favorecedores que, además de sus tan acreditadas clases de **café molido empaquetado**, tiene siempre en sus establecimientos

calle Mayor, 18, y Montera, 8,

un escogido surtido de cafés superiores en grano,

TOSTADOS DIARIAMENTE

desde 50 gramos á diferentes precios

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea.

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc. etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratados fenicados, salicílico, iodoformico almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada yutes purificados, 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 igaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

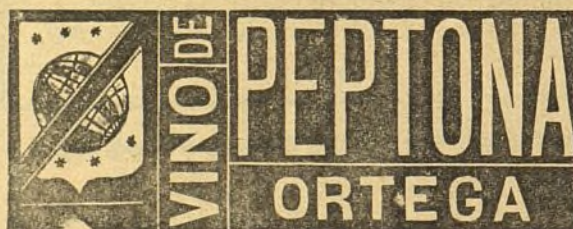
APENAS HABRÁ MÉDICO QUE NO HAYA RECETADO EN LA MAYOR PARTE DE LAS AFECCIONES DEL TUBO DIGESTIVO EL

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago é intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hipo-racidez y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

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



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

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

G. ORTEGA, LEON, 13, MADRID

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHENAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhenal.

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

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

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

VINO PINEDO DE KOLA COMPUUESTO TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable) Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—Sin rival para los niños y ancianos.

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS GRAN VIA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO

Pídase en todas las farmacias y droguerías.

TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA CLINICA Y TERAPEUTICA

DE LOS Dres. Bernheim y Laurent.

Esta magnífica obra, que consta de seis voluminosos tomos y que tanta aceptación ha tenido en el mundo médico, se vende al precio de 50 pesetas en rústica y 60 encuadernada, en la Administración de este periódico, Magdalena, 36, 2.º

VINO ESCRIVA

ODO TANICO-FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo. — Tónico. — Reconstituyente.

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

Aceite de hígado fresco de bacalao..... 0,006 gramos de iodo.

Jarabe de rábano iodado..... 0,02 —

Vino Escrivá..... 0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalment similarable
Depósito central J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7 — Barcelona

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

SALES NATURALES PURGANTES

Mediana de Aragón.

Sulfatadas. — Sódicas. — Litínicas. — Magnesianas.

MEDALLA DE ORO, PARÍS 1900

No exigen régimen, no producen náuseas, no irritan jamás, son de efecto seguro.

SIN RIVAL

En las dispepsias, disenteria crónica, catarros de la vagina y matriz, congestiones cerebrales.

EFICACÍSIMAS

En el reumatismo, herpetismo, escrofulismo, eczemas y demás enfermedades de la piel que tienen su origen en la impureza de la sangre.

FRASCOS PREPARADOS PARA USO INTERNO

Botes para loción y baño de 1 kilo de Sales.

VENDENSE EN LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Agentes generales, JOVE Y BLANC, BARCELONA

"PASTILLAS BONALD"

CLORO-BORO-SÓDICAS CON COCAINA

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

Boca y de la Garganta.

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

TENEMOS PREPARADAS

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con mentol.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina y mentol.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con cocaína y mentol.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas, con pilocarpina.

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas con guayacina, codeína y mentol.

Pastillas de cocaína y mentol.

Pastillas de cocaína, codeína y mentol.

Pastillas de frutos pectorales con codeína, para los casos en que los señores médicos las consideren indicadas. para los casos en que los Sres. Médicos las consideren indicadas.

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

SE VENDEN EN TODAS LAS FARMACIAS

Y EN LA DEL AUTOR

NÚÑEZ DE ARCE, 17

Antes Gorguera.

(MADRID)

NÚÑEZ DE ARCE, 17

Antes Gorguera.



LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

mas de 2.000.000 de purgas

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

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



PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DE LSOL, 5

ASALTO, 52

DISMENORRÉA-ABORTO

MENSTRUACIONES DOLOROSAS. MAL PARTO. METRITIS Y SALPINGO-OVARITIS. SE CURAN Y EVITAN CON LA

OVARIOSA

a base de viturnum y púcidia, tónico y sedante del aparato útero-ovario. Dosis: 3 a 6 cucharadas. Precio: 5 ptas. Principales Farmacias.

NEUROSANGUI

NERVIOS, SANGRE. ENFERMEDADES NERVIOSAS Y SANGÜÍNEAS SE CURAN CON EL

a base de hierro, quina, arsenico orgánico (acodilato sosa) nuéz vomica y kola. Tónico nervioso y sanguíneo, aperitivo y fortificante. Dosis: 2 cucharadas. Precio: 4 Ptas. Principales Farmacias.

MORRHUOL de CHAPOTEAUT

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

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

MORRHUOL CREOSOTADO de CHAPOTEAUT

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

DÓSIS : 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

COLCHIFLOR

Según la Fórmula del Dr DEBOUT d'ESTRÉES de Contrexevilla

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

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

Reconstituyente general,
Dépresión
del Sistema nervioso,
Neurasthenia,
Eceso de trabajo.

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OLEAS

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

Debilidad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfatúria,
Jaquecas.

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



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

Ayuntamiento de Madrid

AMPOLLAS BOISSY

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

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

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

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

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE **BOISSY**
Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO PASTILLAS y POLVOS PATERSON

con **BISMUTHO y MAGNESIA**
Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acidias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París
de que es director

MR. A. LORETTE
es la encargada

EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.