

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Sanatorio de San José. Dos Reales órdenes importantes.—SECCION DE MADRID: Junta de gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares.—Tratamiento de la blenorragia según el profesor Finger.—Carta de París.—La desarticulación inter-ileo-abdominal.—Policlinica del refugio.—SECCION PRÁCTICA: Talla hipogástrica en dos tiempos.—BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. El mixococcidium stegomyiae, parásito de la fiebre amarilla.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Inconvenientes de la posición de Trendelenburg.—SECCION OFICIAL: Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—Ministerio de la Gobernación.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDO.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Sanatorio de San José.—Dos Reales órdenes importantes.

El jueves último se colocó la primera piedra de un nuevo edificio destinado á albergar los niños de la Inclusa y Colegio de la Paz, que construirá la Junta de Damas de honor y mérito y llevará el nombre de *Sanatorio de San José*.

El nuevo edificio se levantará en un solar que hay muy cerca de la estación del tranvía metropolitano, propiedad de la Diputación provincial de Madrid, á la cual lo donó la testamentaria del señor Maroto.

Es un cuadrado perfecto de 50.000 pies, dentro del cual se habían improvisado un altar y dos tiendas de campaña.

A tan solemne acto concurrieron S. M. la Reina, las Infantas María Teresa é Isabel, Obispo de Segovia, títulos de Castilla, diputados, presidente de la Diputación, decano del Cuerpo de la Beneficencia provincial y numeroso concurso de público.

De esperar es que no interviniendo en la construcción de este edificio el elemento oficial, sino exclusivamente la Junta de Damas, se vea pronto concluido, pues por desgracia aquí todo lo oficial tiene mala mano para cuanto es útil y beneficioso para la humanidad.

La *Gaceta* de estos días ha publicado dos Reales órdenes del Ministerio de la Gobernación muy interesantes para nuestros lectores. La primera, publicada el martes último, con fecha del día anterior, viene á modificar, en sentido bastante oneroso para los médicos titulares, el Reglamento vigente de partidos—que por lo visto aún está dando juego—pues en ella se dispone que se preste *gratuitamente* el ser-

vicio médico-farmacéutico á las fuerzas de la Guardia civil y á sus familias, considerando á éstas «como incluídas en el art. 3.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891, y que se consigne así en los contratos que en lo sucesivo se celebren con los médicos y farmacéuticos titulares para la realización de estos servicios».

Es decir, que á las muchas cargas que ya pesan, con pesadumbre abrumadora, sobre el sufrido médico titular—carne de cañón siempre,—añade una más la Real orden de 23 del corriente, que, si favorece á las fuerzas de la guardia civil y á sus familias, perjudica extraordinariamente al médico, de quien sólo se acuerdan los Gobiernos para aumentarle el trabajo. ¿Por qué, sino, no se recomienda en dicha Realorden á los Municipios que se aumenten, en razón de la mayor carga, los escasísimos emolumentos que para beneficencia municipal consignan éstos en sus presupuestos, y se les recuerda de paso la obligación en que están de abonarlos con entera puntualidad? Punto es este que esperamos fije como merece la atención de la Junta de Patronato médico en cuanto ésta se constituya.

La otra Real orden se publicó el viernes último, con fecha también del día anterior, y en ella se confirma lo dispuesto en el art. 5.º del Real decreto de 19 de Mayo de 1885, que obliga á los subdelegados de Medicina á emitir informes razonados acerca de la urgencia y necesidad de la reclusión de los dementes, sin cuyo requisito no se dará ingreso á éstos en ningún manicomio de España.

Por lo visto alguien hacía caso omiso de lo dispuesto sabiamente en el Real decreto de 1885 y ha habido necesidad de recordárselo. Tanto como censuramos la Real orden anterior, aplaudimos ésta en que ahora nos hemos ocupado brevemente.

DECIO CARLÁN.

Madrid, 29 de Noviembre de 1903.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DEL CUERPO DE MÉDICOS TITULARES

Olvidado, de puro sabido, tienen nuestros lectores que, con arreglo al art. 96 de la Instrucción general de Sanidad pública, se ha creado una *Junta de gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares* «que cuidará de la clasificación de éstos y de la disciplina interior de la Corporación, y representará y defenderá los intereses colectivos é individuales de sus miembros...»

Olvidado tienen también que las elecciones para el nombramiento de esta Junta se verificaron en los días 11 y 19

de Octubre último: pasaron los días, pasaron las semanas, aumentaron con éstas las impacencias por conocer el resultado oficial del escrutinio, y al fin se hizo éste el martes último, en la Dirección general de Sanidad, y de él dieron conocimiento los periódicos políticos de la noche de dicho día y todos los del miércoles. Helo aquí:

«Verificado ayer tarde (el martes, como arriba decimos) el escrutinio de la elección recientemente efectuada en toda España para designar la Junta de este Cuerpo médico, han resultado nombrados los señores siguientes:

»Propietarios: D. Antonio Maura y D. José Canalejas, votados por unanimidad en 48 provincias; D. Antonio Muñoz, en 47; D. José María Esquerdo, en 46; D. Arturo Redondo, en 30; D. Santiago Albitos, en 30; D. José Verdes Montenegro, en 29; D. Aurelio Enríquez, en 28, y D. Ramón Serret, en 27.

»Suplentes: D. Eduardo Dato, D. Alfredo Viforcós y don Manuel Tolosa Latour, elegidos por unanimidad en 46 provincias; conde de Romanones, en 45; D. Eulogio Cervera, en 29; D. Manuel Iglesias, en 29; D. Luis Ortega Morejón, en 29; D. Emilio Pérez Noguera, en 27, y D. José María Horma, en 27.

»Las Juntas de elección se constituyeron en todas las provincias, menos en la de Gerona, donde se explica el retraimiento por la circunstancia de no darse allí á los médicos el calificativo de titulares.

»En el plebiscito estuvieron representados los compromisarios de todos los partidos, que á su vez representaban los médicos de todos los distritos, por lo que puede calcularse en *nueve mil* el número de votantes.»

Días antes se repartió el número de Noviembre del *Boletín de la Asociación de Médicos Titulares*, y de él recortamos lo siguiente:

«Noticias de cuya exactitud podemos responder nos permiten anticipar el resultado de la elección de la *Junta de Patronato de médicos titulares*, pues, aun cuando no sabemos aún el número de votos obtenidos, constanos ya el número de provincias en que fueron elegidos cada uno de los vocales que constituirán dicha Junta.

»En el Ministerio de la Gobernación hácense ya los preparativos para el escrutinio, pero éste no tendrá lugar hasta la primera decena de Noviembre, en la cual regresará el Dr. Cortezo de la Conferencia sanitaria de París, donde se encuentra actualmente como Delegado del Gobierno español.

»La candidatura triunfante íntegramente ha sido la acordada en Valladolid, como puede verse á continuación.

»D. Antonio Maura Montaner, en 48 provincias; D. José Canalejas y Méndez, en 48; D. Antonio Muñoz y Sánchez, en 47; D. José María Esquerdo y Zaragoza, en 46; D. Arturo Redondo y Carranceja, en 30; D. Santiago de los Albitos y Fernández, en 30; D. José Verdes Montenegro, en 29; don Aurelio Enríquez, en 28, y D. Ramón Serret Comin, en 27.

»Han votado todas las provincias, excepto Gerona, excusándose ésta por la razón de no existir en ella médicos titulares. Palma de Mallorca es la única que no ha votado al Dr. Muñoz.

»Han obtenido votos para propietarios también: el doctor D. Amalio Gimeno, en 18 provincias; D. Manuel Iglesias, en 16; D. Manuel Ortega Morejón, en 15; D. Eulogio Cervera y don Nicolás Rodríguez Abaytua, en 14; D. Bernabé Malo, en 3; los Sres. Ulecia, Codina y Morejón (L), en 2; y los doctores Calvo, Cajal, Calleja, Calatraveño, Espina, Fernández-Caro, Gómez Ocaña, Gutiérrez, Llorente, Olóriz, Recasens y San Martín, en 1.

»Igualmente podemos asegurar que la candidatura de suplentes elegida por la mayoría de las provincias es también

íntegra la acordada en Valladolid por la Junta de la Asociación.»

Hasta aquí los hechos consumados: ahora permítasenos hacer un poco de historia.

Era nada menos que el 18 de Agosto, es decir dos meses antes de las elecciones, cuando cierto periódico—el *Heraldo de Madrid*, para que otro no pierda ó gane fama—publicaba un artículo de su colaborador médico, en el cual, hablando de quiénes debían, en concepto suyo, formar parte de esa Junta, decía entre otras cosas las siguientes, que copiamos: «Tampoco pueden serlo Ulecia, Serret, Francos Rodríguez y otros por no ser médicos *en ejercicio*, condición exigida para ser elegibles...»

Dos días antes (el 16 de Agosto), decía un novel colega, que en asuntos profesionales se inspira en el colaborador médico del *Heraldo*, que era también una desgracia «que por disponer la Instrucción que los vocales sean médicos en ejercicio, haya de excluirse igualmente á periodistas médicos tan idóneos, tan conocedores de los males de las clases médicas, como los Sres. Serret y Ulecia, que no ejercen la profesión»; y coincidía tan exactamente con aquel periódico político en los nombres que, á juicio suyo, podían votar los titulares, que ni que fueran hermanos gemelos los dos articulistas hubiérase dado mayor semejanza.

La semilla estaba, pues, echada; sólo faltaba que fructificara. Los médicos titulares, unos directamente, otros por referencias, tendrían noticia todos de esta incompatibilidad, había que excluir nuestro modesto nombre de los que habían de votarse para la Junta de Patronato, porque era una desgracia, era muy sensible, pero no reuníamos las condiciones que se exigen en el art. 96 de la Instrucción.

Claro es que nosotros teníamos á nuestra disposición las columnas de EL SIGLO para defendernos de los embozados ataques de nuestros entrañables amigos; claro es que nosotros podíamos haber publicado en todos los números las candidaturas que de los suscriptores recibíamos, en las cuales tenían la bondad de incluirnos; pero á todo preferimos el silencio, á todo preferimos dejar en completa libertad al cuerpo electoral, sin que entre los centenares de cartas por nosotros recibidas y contestadas en esos dos meses haya una en que se trasparente la menor alusión al deseo de que nuestro nombre figurase entre los que habían de votarse para vocales de la Junta.

Algo de eso se hizo también con el Sr. Pérez Noguera, dignísimo Director de *La Correspondencia Médica*, quien por otros motivos juzgó necesario defenderse de tal imputación. Entre otros párrafos de su defensa figuraba el siguiente, que nos conviene reproducir ahora:

«Está (el médico militar) en circunstancias exactamente iguales á las de los médicos de la Beneficencia municipal ó provincial, que, aun renunciando á la visita particular, tienen la obligación de *ejercer* en el hospital, en la casa de socorro ó en el domicilio de los pobres de su distrito...» Y reproducimos este párrafo para hacer constar que el Sr. Serret tiene la obligación—por pertenecer ha más de veintiséis años al Instituto de Vacunación del Estado, hoy Instituto de Alfonso XIII—de *ejercer* en dicho Instituto, pagando por ese *ejercicio*, exclusivo del médico, contribución bastante más crecida que pagan sin duda los que aseguraban que era muy sensible, que era una desgracia que no ejerciera.

Y de nuestro respetable compañero Sr. Ulecia, sólo diremos que viene pagando desde que se crearon las patentes una de 7.^a clase, y, por tanto, nadie puede negarle que está en ejercicio.

Aparte de que, si todos estos hechos no fueran tan patentes y manifiestos, habría consideraciones de gran peso para,

sin sensiblerías de ningún género, haber pedido la modificación del art. 96 de la Instrucción; pues si el Sr. Muñoz asegura modestamente en reciente artículo que su triunfo no es un triunfo personal, sino que es nada menos, ni nada más—¡no se asombren ustedes!—que «la significación del triunfo de la Asociación misma, pues que á ella—añade—pertenezco por entero, porque he vivido su vida y compartido con los médicos titulares durante luengos años—la mar, sin duda, de años—las amarguras de la profesión.....»; si esto es así, debe estar penetrado de las necesidades de los titulares y de la necesidad imperiosa de que los que formen parte de esa Junta las conozcan, si no tanto como él, cosa que desde luego y con gran modestia juzgaría él imposible, al menos lo suficiente para poder entender en los innúmeros asuntos en que dicha Junta ha de intervenir. Y yo aseguro al articulista que pocos, muy pocos, como los representantes de la prensa médica han estudiado á fondo aquellas necesidades; que pocos, muy pocos, conocen como ellos las cuestiones profesionales en que aquella ha de entender á todas horas; que pocos, muy pocos, así hayan sido médicos titulares luengos años, tienen como ellos el conocimiento de cuanto sobre la materia se ha legislado. Porque nosotros, y yo al menos tengo la arrogancia de decirlo así, si por nuestra suerte ó nuestra desgracia no hemos sido médicos titulares, tenemos de los sufrimientos de éstos, de sus sinsabores, de su calvario, de sus necesidades, más conocimiento que muchos que lo han sido largo tiempo, pues treinta años de oír á todas horas sus quejas, de resolver sus dudas, de revolver el maremagnum de leyes, de Reales decretos, Reales órdenes, circulares..... emanadas de los centros oficiales, para contestar sus preguntas, nos dan una experiencia que no todos pueden ostentar, y han arraigado en nosotros, por encima de todo esto, un amor, un cariño, un entusiasmo por la clase en cuyo favor venimos luchando tantos años, que muy pocos podrían igualar.

Roto ya nuestro silencio cuando no podíamos influir, ni de cerca ni de lejos, en el nombramiento de la Junta de Patronato, cúmplenos decir que si hubiera habido alguien, con autoridad suficiente, que hubiese querido indagar nuestra opinión sobre la composición de la Junta, le hubiéramos dicho, con la claridad y con la ingenuidad en nosotros características, que debía haberse comenzado por pedir la modificación (que no hubiera sido difícil conseguir) del art. 96 en el sentido de que formaran precisamente parte de aquélla dos médicos titulares en *ejercicio*, residieran donde residiesen, uno de los cuales era lógico que fuera el iniciador de la última Asamblea, el actual presidente de la Asociación de titulares Sr. Almarza. Luego, con sentido práctico, para demostrar el merecido agradecimiento á los autores de la Instrucción y para tener dos personalidades que por su juventud, su entusiasmo y sus relaciones políticas pudieran trabajar eficazmente en favor de los titulares, hubiéramos indicado como abogados á los inteligentes jóvenes Sres. Maura (D. Gabriel) y Cortezo Collantes, pues es utópico pretender que los exministros Sres. Maura y Canalejas asistan á las sesiones de la Junta é intervengan en sus asuntos como lo hubieran hecho los dos jóvenes, ganosos de nombre, anteriormente citados. Después hubiéramos propuesto á quienes han peleado luengos años rudísimas batallas, día tras día, en favor de los titulares, á los periódicos más antiguos, *La Correspondencia Médica* y la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*. Este hubiera sido nuestro desinteresado consejo, con el cual seguramente nada hubiera perdido la sufrida clase de médicos titulares.

Y, para terminar, conste, de una vez para siempre, que para nosotros todos los individuos que componen la actual

Junta de Patronato, todos, excepción hecha de nuestra humilde personalidad, son médicos de brillante historia, son compañeros que honran y enaltecen á la clase médica, cada cual en el alto puesto á que la Providencia y sus merecimientos le han elevado.

A los que en la Asamblea de Valladolid apoyaron y defendieron nuestra candidatura, á pesar de cuanto se decía de nuestra incompatibilidad para ser elegidos; á los titulares que se dignaron acordarse del que ya puede llamarse—mal que le pese—veterano del periodismo médico; á las provincias que incluyeron nuestro nombre en la candidatura, borrando el de otros que, por artes de que no hay que hablar, nos habían suplantado; á todos nuestro profundo y eterno agradecimiento. Y á los que en Madrid amañaron la candidatura que bautizaron, ellos se sabrán por qué, con el halagador nombre de *oficial*, como espejuelo para cazar incautos; á los compañeros de provincias que nos excluyeron de la candidatura votada y acordada en Valladolid, á éstos también agradecimiento profundo, porque nos hicieron caer en la cuenta de que treinta años de desvelos en favor de la clase de titulares son, sin duda, pocos méritos, en comparación de los de otros, para tener siquiera el atrevimiento de pensar que nuestro obscuro nombre pudiera figurar nunca entre los esclarecidos que forman la Junta de gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares.

RAMÓN SERRET.

TRATAMIENTO DE LA BLENORRAGIA

SEGUN EL PROFESOR FINGER

III

TRATAMIENTO DE LA BLENORRAGIA CRÓNICA

Formando lazo de unión entre las blenorragias agudas y las crónicas, se encuentra un grupo, cuyos enfermos presentan turbia y con algunos filamentos la orina del primer vaso; la del segundo es clara. La mucosa está acatarrada de un modo difuso, con algunos focos más ó menos circunscritos. Trata estos casos con irrigaciones; de toda la uretra, si el lavado de prueba demuestra que la lesión ha pasado del esfínter externo; y sólo de la uretra anterior, si sólo en ésta se halla localizada la enfermedad. Usa el nitrato de plata, de 0,05 al 0,1 por 200, ó la argentamina. Para las uretritis posteriores, el nitrato de plata al 1 por 100, por el método de Diday.

Uretritis crónicas propiamente dichas.—Puede seguir el proceso en la mucosa, ó haber llegado al tejido sub-mucoso; en este caso produce cavernitis y peri-uretritis en la uretra anterior y prostatitis glandulares en la uretra posterior.

La prueba de los lavados, el uretrómetro, la bujía olivar, y el reconocimiento de la próstata, indicarán el tratamiento que haya de emplearse, porque la conducta del médico es muy diferente, según esté sano ó enfermo el tejido sub-mucoso.

Contra las infiltraciones de la mucosa, las disoluciones concentradas de astringentes, nitrato de plata y sulfato de cobre, como en el tracoma, aquél en los casos recientes (menos de un año), y éste en los antiguos (varios años) si no hay gonococos, porque el sulfato de cobre es el mejor cuerpo para producir la exacerbación

de las uretritis gonocócicas que pasan al estado agudo ó sub-agudo. También pueden emplearse la resorcina y el ácido tri-cloro-acético.

Aquí, como siempre, hay que proceder gradualmente y con pausas, para separar las irritaciones terapéuticas de las propias de la enfermedad. El nitrato de plata en disoluciones del 0,5 al 1, al 2 y al 5 por 100; el sulfato de cobre al 5, al 10, al 15 y al 20 por 100. Otro medio para graduar la acción del medicamento es unirlo en la misma proporción por excipiente, á vehículos que tengan con la mucosa distinta afinidad. Agua (él tiene menos y deja penetrar muy poco el astringente en la mucosa), glicerina, y por último lanolina; lanolina 95; aceite de oliva 5, se pone con la jerin-ga para pomada de Tommasoli. La lanolina se adhiere de tal modo, que no la separan de la mucosa, ni la orina ni las poluciones.

Las inyecciones se hacen cada dos días, y empleando tres ó cuatro veces la misma disolución, hasta que el enfermo se acostumbra á ella y ha pasado la reacción inflamatoria. Entonces la sustituye por otra más fuerte.

El tratamiento no es sólo sobre los puntos enfermos, sino sobre toda la mucosa, porque la aplicación de tópicos á los focos no es posible, según asegura el profesor Finger, ni aun con el endoscopio. Mueve en todos sentidos los instrumentos que conducen los remedios, al usarlos, para desdoblar los pliegues de la mucosa.

Si los enfermos tienen durante el tratamiento una exacerbación, se tornará al punto que esta exacerbación indique; como entonces, si se empezase la cura, porque siempre se ha de ajustar la terapéutica al estado actual del paciente. En ocasiones se suspenderán los tópicos, y entretanto el enfermo tomará salicilato sódico.

Los casos antiguos, en cuyos filamentos urinarios los análisis más escrupulosos no descubren gonococos, no curan por el nitrato de plata, aunque sin embargo con él debe empezarse para disminuir el número de esos filamentos. Las alteraciones diversas de la mucosa curan entonces por el sulfato de cobre. Si al empezar con las sales de cobre hay exacerbación, vuelta al nitrato de plata.

La enfermedad ha traspasado la mucosa, y producido peri-uretritis y cavernitis circunscritas crónicas. El foco peri-uretral, después de un estadio de hiperplasia, llega á un segundo estadio de cirrosis, en que disminuye la elasticidad de la uretra. Los astringentes no pueden curar estas lesiones tan profundas, lo que se consigue con sondas cuyo calibre va aumentando, y después, por el dilatador de Oberländer, medios todos que comprimen y extienden los infiltrados, y favorecen su reabsorción.

Pero se emplean al mismo tiempo los astringentes para curar el catarro de la mucosa, que se exalta con tales maniobras. Se deja la sonda, embadurnada con glicerina, algunos minutos dentro de la uretra, é inmediateamente después que se saca, se pone al enfermo una instilación.

Tampoco son eficaces por sí solos los astringentes

en la próstata enferma; en cambio, si á la instilación del nitrato de plata se hace preceder el masaje de la próstata, el resultado es sorprendente. ¿Por qué? Acaso porque las glándulas que al enfermar forman quistes que impiden la entrada del medicamento, se vacían por el masaje, y permeable su embocadura, por ella penetra por capilaridad el astringente. El masaje de la próstata también obra, como todos los masajes, facilitando la reabsorción de infiltrados, que aquí son periglandulares.

En estas prostatitis, después de normalizada en lo posible con astringentes la mucosa, se empieza el tratamiento mecánico. Masaje (cada dos días) de la próstata y en seguida una instilación de nitrato de plata que tiene además la ventaja de matar los gonococos que, alojados en la próstata, salen durante el masaje.

Si hay inflamación grande, tenesmo, etc., se sustituye temporalmente el tratamiento mecánico por la administración de silicilato sódico ó los astringentes.

Al masaje puede ir unida la prescripción de la ergotina que detiene la prostatorrea y la espermatorrea, acaso por la afinidad del medicamento para la musculatura del sinus prostático ó útero masculino; una fórmula: Ergotina Brong., 1 gramo; azúcar, 2. Despáchese en X dosis para tomar tres al día. Otro medicamento útil es el ictiol en supositorios: ictiol, 1 ó 2 gramos; manteca de cacao, c. s. p. h. X supositorios. Si hay mucha sensibilidad de la próstata puede agregarse algo de extracto de belladona.

En inflamaciones agudas de la próstata, *si no hay pus*, si no puede apreciarse desde el recto fluctuación, se aplica á la próstata un aparato refrigerador introducido en el recto; puede ser este aparato sencillamente un condón lleno de pedacitos de hielo, y mucho más cómodo y agradable para el enfermo es el refrigerador de Arzberger; la sensibilidad del principio desaparece pronto con el agua fría, y á los cinco ó diez minutos el enfermo no siente absolutamente nada. Este aparato lo tendrá el enfermo durante dos horas tres veces al día.

Un aparato con agua caliente á 40° ó 45° muy usado antes de conocerse el masaje de la próstata, sólo lo emplea hoy el profesor Finger cuando el masaje provoca exacerbaciones de la blenorragia.

Las alteraciones genésicas á que da origen la blenorragia serán estudiadas en otra ocasión.

Como final de estas líneas, diré que el profesor Finger asegura que con los métodos clínicos se puede ir mucho más lejos en el diagnóstico y en la terapéutica de las uretritis crónicas que con el endoscopio.

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN.

CARTA DE PARÍS

El suero antituberculoso de Marmorek.

Mi querido director: El modo brusco con que tuve que terminar mi anterior, dando aquella nota escéptica sobre el asunto del suero antituberculoso de Marmorek, me obliga á tratar hoy con alguna más detención de este asunto que

apasiona hoy á los médicos parisienses y seguramente que interesa á los de todo el mundo.

La tarde misma del día en que se había anunciado la lectura de la esperada nota, dijo sencillamente Roux en las conversaciones particulares de la Academia y de la Conferencia sanitaria, á la cual también pertenece, que Marmorek podría leer el siguiente martes su nota sobre la curación de la tuberculosis y presentar sus experimentos, pero que no lo haría ni en nombre del Instituto Pasteur, ni invocando los experimentos allí hechos. Este mismo vino á ser el sentido de la carta que publicaron al día siguiente varios periódicos de los de mayor circulación de París, y que del *Matin*, que parece ser el más caluroso preconizador de Marmorek, traduzco y envío:

«París 10 de Noviembre de 1903.

Sr. Director de *Le Matin*.

Leo en su periódico de hoy que el Dr. Marmorek, jefe de laboratorio del Instituto Pasteur, debe hoy dar lectura en la Academia de Medicina á un trabajo acerca de la curación de la tuberculosis por medio de un suero de su invención.

M. Marmorek no forma ya parte del Instituto Pasteur.

Los experimentos en los animales, que son la base de su trabajo, no han podido ser comprobados por los jefes de servicio del Instituto; éstos se opusieron á que M. Marmorek hiciese una comunicación sobre este asunto al Congreso internacional de Bruselas, en Septiembre último.

M. Marmorek, deseoso de recobrar su libertad de acción, ha dejado su cargo en este Instituto. Reciba usted, Sr. Director, la expresión de mi consideración más distinguida. — Dr. Roux, subdirector del Instituto Pasteur.»

La carta produjo el efecto que era de suponer, y más si se recuerda que el nombre de Marmorek iba unido á alguna otra tentativa, no muy afortunada, acerca de los sueros antiestreptocócicos; pero los amigos del investigador no se mostraron ni tibios, ni perezosos, y al día siguiente el mismo periódico á que me he referido, publicó un largo artículo encaminado á hacer esperar antes de la formación de juicios aventurados.

El Dr. Marmorek, decía, según testimonio del Dr. Roux, es un trabajador apasionado y un carácter estimable. Pero el Instituto ha creído que no debía comprometer su responsabilidad en el anuncio de un descubrimiento, cuyo valor no habían podido comprobar experimentalmente las personas que de él forman parte. Ya nos habíamos opuesto á que el Dr. Marmorek diese á su trabajo la publicidad que él deseaba en el mes de Septiembre en el Congreso de Bruselas; «nuestro colaborador ha preferido recobrar su libertad de acción; por lo tanto, ahora es de su exclusiva responsabilidad el efecto que sobre el público médico y el gran público produzcan sus comunicaciones».

«El profesor Mikulcz, de Breslau (prosiguió Roux), parece que ha obtenido los mejores resultados con el nuevo suero. Pero hubiera sido desde todos los puntos de vista preferible que la publicación de sus curaciones ó alivios hubiese precedido á la de la nota de Marmorek.»

Eufemismos y convencionalismos aparte, resulta que el Instituto no cree en la verdad de los trabajos de uno de sus colaboradores, y le obliga á dimitir antes de publicarlos.

Resulta claramente de la carta y declaraciones del doctor Roux, que el Instituto, sin pronunciarse sobre el fondo del descubrimiento de uno de sus antiguos colaboradores, califica, cuando menos, de apresurada y prematura su publicación. Para quien conoce los hábitos establecidos en aquel centro, no puede extrañar esta prudencia. Los *pasto-*

ristas se reúnen por lo menos una vez por semana, y en estas reuniones se comunican el estado y curso del trabajo de cada cual, desde el director hasta el más modesto ayudante sometiéndolos á discusión primero, y después á la comprobación experimental. Es natural que para asunto de tanta importancia como la curación de la tuberculosis, no se interrumpiera la costumbre. El Dr. Marmorek, según algunos, ha querido conservar para sus investigaciones una independencia y una personalidad mayor, y á su vez los otros profesores no han querido cargar con una responsabilidad que en nada les tocaba. No falta quien critique esta independencia del nuevo investigador, quien, al romper con las tradiciones de aquella casa, interrumpe también las del desinterés con que todos habían llevado al acervo común los productos todos, materiales ó de reputación, para la obra colectiva.

Los periodistas no se limitaron á buscar sus informes en uno de los lados del litigio, y han interrogado en su domicilio á Marmorek. He aquí cómo dan cuenta de su información:

«El Dr. Marmorek es hombre de treinta y siete años, delgado, muy miope, y se expresa, á pesar de su origen austriaco, en un francés bastante correcto. Lleva en el ojal de su levita la cinta de caballero de la Legión de Honor. No se manifestó aquel día ofendido por el aplazamiento de la lectura de su comunicación en la Academia. En esta época la mayor parte de la sesión la ocupan los informes sobre los premios, y el secretario perpetuo, Mr. Jaccoud, me ha dicho que leeré mi trabajo el martes próximo.»

Se le preguntó acerca de la rectificación de M. Roux, y dijo: «El Dr. Roux tiene razón, y yo tenía el propósito de escribir eso mismo á la prensa. Después de haber tenido como un honor el pertenecer durante diez años al Instituto Pasteur como jefe del laboratorio, presenté mi dimisión hará unos quince días, según declaro explícitamente en mi Memoria, depositada hace más de diez días en la Academia de Medicina; el hecho hubiese, pues, sido público cuando era oportuno que lo fuese. Digo claramente que para desembarazarme de la dirección del Instituto, con la cual me encuentro en desacuerdo en varios puntos de mi trabajo, y para librarla á su vez de toda responsabilidad moral y científica, he presentado mi dimisión como jefe de laboratorio.»

Preguntado acerca del espíritu de su comunicación, rehusó en esta ocasión enérgicamente el anticipar noticia alguna por respeto á la Academia. Sin embargo, uno de sus principales colaboradores, el Dr. Soulier, adelantó que en la Memoria iba contenida la fórmula completa de preparación del suero y la explicación de las investigaciones que la han precedido.

En cuanto al mismo suero, tiene el aspecto de todos sus congéneres y parece que se emplea de un modo análogo.

Con estos incompletos datos y con comentarios de muy diversa índole, transcurrió la semana; llegó el martes y con él la nueva sesión de la Academia, que se llenó de público, como en el día anterior, sobre todo en la galería y no tanto en el hemiciclo.

Leyéronse varias comunicaciones en medio de la impaciencia del público y, por último, se dió la palabra á Marmorek.

De los apuntes tomados á la lectura, parece deducirse que la idea matriz que presidió al descubrimiento consiste en afirmar que la tuberculina de Koch no es la toxina específica del bacilo tuberculoso; es una especie de estimulante que, reaccionando sobre los bacilos, les obliga á segregar un veneno aún más enérgico. Descubierto este veneno, era necesario hallar su antitoxina, y Marmorek asegura haberla encontrado inmunizando primeramente la ternera, y el caba-

llo después. El suero extraído de este animal constituye el suero curativo.

Comenzó el autor por experimentar la eficacia de su suero en los animales de su laboratorio. Los resultados obtenidos le parecieron plenamente concluyentes, y juzgó llegado el caso de aplicar el tratamiento á la tuberculosis humana.

Comienza por confesar que en la meningitis tuberculosa, según cree, por la tardía de la intervención, el resultado ha sido desfavorable.

Por el contrario, asegura que los casos de tuberculosis quirúrgica (tuberculosis de los huesos, de las articulaciones, de los ganglios), se han modificado favorablemente.

Ha aplicado el tratamiento á casos de tuberculosis pulmonar avanzada, y ha podido comprobar un resultado favorable, no solamente en el estado general de los enfermos, sino en las mismas lesiones pulmonares. La fiebre característica no contraindica las inyecciones.

Desea Marmorek que los experimentos hechos en mayor escala vengan en apoyo de su descubrimiento, y como el suero es inofensivo, le parece que todos los médicos pueden experimentarlo sin peligro. Sus casos y los de otros médicos que promete publicar, le parecen ya suficientes como confirmación de su descubrimiento.

El efecto de la lectura fué de frialdad en el público, de vivos comentarios después, y en general más de desconfianza que de expectación.

Aseguran algunos que el suero ha sido empleado en las clínicas de Dieulafoy, Lucas Championnière, y que no se ocultan ambos de decir que los resultados no han correspondido á sus esperanzas y deseos.

Esperamos que, tratándose de enfermedad, por desgracia tan frecuente, y siendo muchos los médicos que se proponen ensayar el nuevo remedio, no hemos de tener que esperar mucho tiempo para saber si hemos asistido á una decepción más, ó si hay que colocar al doctor Marmorek á la cabeza de los bienhechores de la humanidad.

DR. PRIETO.

LA DESARTICULACIÓN INTER-ILEO-ABDOMINAL (1)

TESIS DE DOCTORADO

Por D. CRISTINO LUIS Y SIMÓN

Indicaciones.—Desde que Margarit publicó su notable trabajo acerca de la *Amputación del iliaco*, todos cuantos se han ocupado de la desarticulación inter-ileo-abdominal han seguido invariablemente asignando á ésta las indicaciones siguientes: 1.^a Tumores malignos que interesan á la vez el fémur y el iliaco; 2.^a Caries extensas del hueso coxal, con afección simultánea del fémur, sobre todo cuando existe supuración prolongada que amenaza agotar las fuerzas del enfermo; 3.^a Grandes traumatismos.

Discutan os estas indicaciones, pues no todas las considero bien establecidas.

La legitimidad de la primera no puede ser más evidente. Claro que para los que consideran á los tumores malignos como enfermedad general, la abstención sería la regla; pero como yo no he de discutir ahora esa cuestión, me limito á dar por bien establecida esta indicación, añadiendo que el éxito terapéutico será mayor cuanto más precoz sea el diagnóstico y más temprana la operación. Sólo así tendremos la garantía de haber traspasado con la exéresis los límites del

mal, pues como dice mi maestro Dr. Ribera (*Muertes postoperatorias*), «la mayor parte, al menos, de las recidivas no son tales, sino continuación de la enfermedad por haber sido incompleta la operación ó haber operado tarde.» Tan censurable como la operación incompleta, considero las grandes mutilaciones que no estén plenamente justificadas; por esto rechazo como indicación de la desarticulación inter-ileo-abdominal la que le asigna Girard: «ciertos sarcomas de la extremidad superior del muslo que, por estar muy inmediatos á la pelvis, casi en contacto con ella, impiden practicar las desarticulación de la cadera». Por muy inmediato á la cadera que se halle un tumor del fémur, mientras no forme cuerpo con ella ó la afecte, no será justiciable de una operación que tendría que sacrificar un órgano sano á sabiendas: el iliaco. Podría citar, en apoyo de este aserto, algún caso operado por mi maestro el Dr. Ribera, de sarcoma de la extremidad superior del fémur, *adherido aparentemente al iliaco*, penetrando algo por delante en la cavidad pelviana, el cual fué *totalmente* extirpado mediante una desarticulación coxo-femoral. Otro tanto digo de los tumores que afecten exclusivamente al iliaco; serán justiciables de una resección total ó parcial de este hueso, pero nunca de una desarticulación inter-ileo-abdominal.

Claro es que cuando existan síntomas de generalización, la operación no sólo sería inútil, sino perjudicial en la mayoría de los casos.

La segunda de las indicaciones señaladas, no podemos admitirla sin grandes limitaciones. En efecto, lesiones tuberculosas que á la vez interesen el iliaco y el fémur, es casi seguro que son lesiones que reconocen un origen articular, es decir, que se trata de una coxalgia. Ahora bien, si siempre es de rigor cumplir el precepto de quitar todo lo enfermo, nunca lo es tanto como cuando se trata de lesiones tuberculosas; precisamente por olvidarse con harta frecuencia este precepto, surgen esas tuberculosis agudas meníngeas ó pulmonares que arrebatan un crecido número de operados por tumor blanco. Por eso en este, como en todos los casos de tuberculosis articulares, lo primero que debemos investigar es si existen localizaciones viscerales avanzadas, porque en este caso la intervención resultará contra-indicada; y sólo cuando tales lesiones viscerales no existan ó sean mínimas, ó cuando el predominio de la lesión local sobre la visceral, por supuración prolongada, dolores intensos, etc., sea muy marcado, entonces y sólo entonces estará justificada la intervención. Ahora bien, cuando un coxálgico presente lesiones tan extensas que haga pensar en la desarticulación inter-ileo-abdominal por ser insuficiente la coxo-femoral, denota que el proceso ha marchado con notable rapidez ó que data ya de larga fecha; si lo primero, acusa gran virulencia en el agente causal ó excelentes condiciones para su desarrollo en el terreno que le alberga; si lo segundo, no es de presumir que las vísceras se hallen indemnes; y tanto en uno como en otro caso, el organismo, impregnado con las toxinas bacilares, desnutrido, si no caquético, albuminúrico frecuentemente, fosfatúrico siempre, con degeneraciones amiloideas á veces, dista mucho de poseer la resistencia necesaria para soportar tan enorme traumatismo. Ya presumía esto mismo Margarit cuando dice: «Las indicaciones posibles de esta operación en la tuberculosis quirúrgica no me atrevo del todo á plantearlas por opinar que el tuberculoso es el que resiste menos á los traumatismos quirúrgicos», y los hechos han venido luego á confirmar estos escrúpulos del cirujano barcelonés.

En resumen: entiendo que la segunda indicación de la operación que motiva este trabajo, debe enunciarse así: Lesiones óseas para las que sea insuficiente toda otra opera-

(1) Véase el número anterior.

ción, siempre que el enfermo no presente lesiones viscerales avanzadas ni su estado general sea tan desastroso que no ofrezca fundadas probabilidades de tolerar la intervención.

Y, finalmente, por lo que respecta á los grandes traumatismos que afecten á la vez la pelvis y el muslo, ó son tan enormes, tan complicados (hemorragia, colapso, magullamiento de vísceras) que el pronóstico es igualmente fatal con ó sin operación, y en este caso no se debe intervenir; ó bien el destrozo no será tan grande que no podamos aplicar con éxito la cirugía conservadora. Debe, pues, á mi juicio, borrarse del cuadro de las indicaciones de la desarticulación inter-ileo-abdominal la que acabamos de estudiar.

Procedimientos operatorios.—Ocurre con la desarticulación inter-ileo-abdominal lo que con la mayor parte de las operaciones nuevas; que hasta que no entran en la categoría de las perfectamente regladas, se dan tantos procedimientos como autores. Cinco perfectamente distintos se han puesto en práctica para esta operación; pues en los restantes casos el manual operatorio, aunque variara en detalles secundarios, coincidía en lo fundamental con alguno de estos cinco.

No habiéndose publicado el procedimiento seguido por Billroth para la primera operación de esta clase, habremos de dar comienzo por el de Jaboulay.

Manual operatorio de Jaboulay.—*Gran colgajo posterior; primer tiempo.*—Incisión paralela y sub-yacente á la arcada crural, desde la región pubiana hasta la cresta ilíaca, que debe seguir de delante á atrás. Por esta incisión se despega el peritoneo hasta llegar á los vasos ilíacos primitivos. Mientras un ayudante sostiene y aparta los órganos abdominales que continúan protegidos por el peritoneo, se ligan la arteria ilíaca primitiva y la vena ilíaca externa, seccionando esta última entre dos ligaduras.

Segundo tiempo.—Incisión circular de la piel del muslo en su tercio superior. Del punto medio de esta incisión sobre



Fig. 1.^a

la cara anterior del muslo, se trazan otras dos divergentes, de las cuales una termina en el pubis y la otra en la espina ilíaca antero-superior. Estas dos últimas incisiones limitan, con la de la ligadura de los vasos ilíacos, un triángulo de partes blandas que deben ser sacrificadas y no serán conservadas en el colgajo. Se disecan los tegumentos de la raíz del muslo hacia fuera y hacia dentro.

Tercer tiempo.—Separación del cordón espermático ó del ligamento redondo hacia dentro y por encima del pubis, á fin de hacer accesible la sínfisis. Desinserción, con la legra, del músculo recto abdominal y del piramidal. Sección de la sínfisis pubiana con bisturí de botón. Desinsertar con

la legra los cuerpos cavernosos, músculos y aponeurosis que se insertan en la rama isquio pubiana. Separación del miembro inferior del lado operado á fin de entreabrir la sínfisis; desinserción de las partes blandas de la cara interna del hueso ilíaco, facilitada por la separación progresiva del miembro. Gracias á ella, la sínfisis sacro-ilíaca se abre; se corta de delante á atrás el ligamento sacro-ilíaco posterior; se contornea el borde posterior del hueso ilíaco seccionando los órganos que salen por las escotaduras ciáticas, y se llega á la cara externa del hueso, que se diseca de atrás á delante en toda su extensión. «El ayudante es de gran utilidad en este último tiempo; debe rechazar hacia delante el hueso

ilíaco, separando en ángulo recto el muslo y la pierna».

Resulta así un vasto colgajo posterior, cuya base está entre el ano y la región lumbar.

En el caso de que estuviesen alteradas las partes blandas de la cara posterior, Jaboulay indica un segundo procedimiento operatorio que consistiría en tallar el colgajo á expensas de la cara anterior del muslo. Este segundo procedimiento fué el seguido por Cacciopoli.

El procedimiento de Jaboulay, aunque perfectamente reglado, es susceptible de serias objeciones. He aquí algunas de las que le hace Savariaud: «Sobre el cadáver me ha parecido que su colgajo posterior es verdaderamente exuberante, por tanto mas difícil de obtener y de nutrir. Creo que se podrían cortar los tegumentos del muslo más arriba de lo que indica el autor.... Del mismo modo considero inútil conservar en el colgajo todos los músculos glúteos; basta, creo yo, conservar el glúteo mayor.... Debe procurarse no seccionar la arteria isquiática....» La más seria de las objeciones que á este procedimiento se pueden hacer, fué ya señalada por su propio autor al ver el resultado obtenido en el segundo de sus operados; se refiere á la ligadura de la arteria ilíaca primitiva. Ciertamente que la hemostasia de este modo queda suficientemente asegurada, pues si bien la sangre puede afluir del lado opuesto por las anastomosis que entre sí forman las ramas viscerales de la ilíaca interna, es lo cierto que en las intervenciones realizadas por Jaboulay, Cacciopoli, Nanu, Salistcheff y Ribera, en todas las cuales se hizo ligadura de la ilíaca primitiva, la hemorragia fué tan escasa, que, como dice Cayet, en cualquiera amputación del muslo se pierde más sangre. Pero no basta prevenir la hemorragia; es preciso á la vez asegurar la nutrición del colgajo, y esto es precisamente lo que le falta al procedimiento de Jaboulay. En efecto, siendo su colgajo postero-externo, la nutrición de este territorio está encomendada á las arterias glútea, isquiática y obturatriz hijas de la hipogástrica, como corrientes principales, y, en orden más secundario, la pudenda externa profunda ó inferior para la parte interna del colgajo hija de la femoral, y la circunfleja posterior, hija de la femoral profunda, una y otra derivadas de la ilíaca externa. Ahora bien; ligada la ilíaca primitiva del lado de la operación, la sangre para nutrir el colgajo ha de venir del lado opuesto por las anastomosis entre vasos dependientes de la ilíaca externa ó de la interna; las anastomosis que puedan formar los derivados de la ilíaca externa, como son la de la epigástrica con la obturatriz por detrás del ligamento de Gimbernat, la de aquélla con la subcutánea abdominal (cuyos ramos descendentes nutren á la región superior interna del muslo), la de las pudendas externas entre sí, etc., no pueden realizar la derivación pretendida por ser excluida del colgajo la región en que tales anastomosis se verifican. Réstanos solamente las que tienen lugar entre ramos derivados de la hipogástrica; ramitos hemorroidales inferiores, anales, perineales y pudendos, hijos todos de la pudenda interna, de los cuales hay que prescindir también por ser sacrificada dicha arteria en casi toda su longitud; tampoco puede ser de utilidad, por idéntica razón, la inoculación que puede reputarse constante, entre las dos obturatrizes, por detrás de la sínfisis pubiana; y únicamente nos quedan las redes anastomóticas que entre sí forman los ramitos terminales de los ramos viscerales (umbilical, vesical, hemorroidal, media, uterina, vaginal) y de los ramos sacros. A primera vista parece que, dada la multiplicidad de estas anastomosis, debieran ser suficientes para suministrar la cantidad de líquido nutricio necesario para asegurar la vitalidad del colgajo; pero si se tiene en cuenta la vasta extensión de éste, su aislamiento vascular completo del tronco hipogástrico, la

necesidad de que se establezcan puentes de unión arteriales entre ambos, el tamaño casi capilar de la mayor parte de aquellas anastomosis, su falta de dilatación previa, excepto en aquellos casos en que existiera compresión notable de los troncos principales, el espasmo que el traumatismo forzosamente ha de producir en tales vasos, el no menos probable que puede determinar la presencia de agentes extraños (exudados, detritus), las alteraciones materiales de los tejidos (magullamiento) y las topográficas, son otras tantas causas que aunadas entre sí son sobradamente eficaces para hacer imposible ó cuando menos muy difícil la nutrición del colgajo. Y así han venido á confirmarlo los hechos: de ocho veces que se ha hecho en esta operación ligadura de la ilíaca primitiva (Jaboulay, tres; Cacciopoli, uno; Nanu, uno; Salistcheff, uno y Ribera, dos), han muerto siete operados, tres de colapso en las primeras horas, de los cuales no me he de ocupar porque ignoramos lo que hubiera ocurrido en el colgajo; los otros cuatro sobrevivieron el tiempo suficiente para que se mostrasen los trastornos nutritivos: mortificación de tejidos en el territorio de la hipogástrica (dos casos de Jaboulay), gangrena del colgajo (un caso de Ribera) y escara sacra y gangrena del colgajo en el caso de Nanu. Ciertó que se salvó el enfermo de Salistcheff, pero no sin presentar síntomas que hagan sospechar mortificación de tejidos, hasta el punto de tener que quitar la sutura cutánea para dar salida á exudados y detritus.

Y no se diga, como hace Savariaud, «que el operado de Nanu tenía cincuenta años y á esta edad las anastomosis son menos dilatables que en los jóvenes»; porque á esto opongo yo el operado de Ribera que tenía ocho años, y á pesar de ello las anastomosis *no fueron lo suficientemente dilatables para evitar la gangrena del colgajo*.

Otras muchas y no despreciables objeciones pueden hacerse á este procedimiento, como la pérdida de una gran masa de sangre encerrada en las venas de la extremidad desarticulada, y que se evitaría con la elevación del miembro durante cinco minutos y la colocación de un tubo de goma fuertemente atado á la raíz del mismo, que es el procedimiento puesto en práctica por mi maestro Dr. Ribera, ó bien haciendo uso de la venda de Esmarch, como aconseja Savariaud.

Tampoco es buena práctica la de separar los ilíacos por la sínfisis pubiana, pues además de exponer á la lesión de la vejiga, se pierde la inserción inferior del recto del abdomen, disminuyendo con ello el sostenimiento de las vísceras abdominales, harto disminuído ya del lado de la operación.

Manual operatorio de Girard. — Procedimiento á dos colgajos, anterior y posterior. — La primera desarticulación interileo-abdominal realizada por Girard, fué secundaria á otra coxo femoral que había practicado meses antes. Sin duda fundado en el éxito de este caso aconseja Chalot que se practique, cuando sea posible, aquella operación en dos sesiones, por creerla así menos grave. Precisamente por estar convencido de todo lo contrario, principio por rechazar estas operaciones *preliminares*, incompletas siempre, que no hacen más que abrir nuevas vías á la infección y son nuevos motivos de agotamiento de energías. Así han debido entenderlo también la mayor parte de los cirujanos, puesto que todos han practicado después en una sesión la operación dicha; y si bien Bardenheuer lleva á cabo antes la desarticulación coxo-femoral, en la misma sesión termina la ablación del ilíaco, pudiendo en este caso estar justificada tal disociación del acto operatorio por falta de precisión y claridad en la indicación de la interileo-abdominal, surgiendo esta indicación de las lesiones encontradas en la articulación.

Veamos ahora cuál es el procedimiento seguido en sus dos últimos casos por Girard, tal como lo describe su autor:

Primer tiempo. — Se tallan dos colgajos, uno anterior, poco convexo, otro posterior. La incisión del primero parte de la proximidad de la sínfisis pubiana, se separa ligeramente del pliegue inguinal, costea la cresta ilíaca y termina en la región de la espina ilíaca posterior. Se levanta este colgajo en toda su extensión, seccionando todas las inserciones musculares de la cresta ilíaca, así como la arcada crural; se penetra hasta la arteria y vena ilíacas externas, que se ligan. (En el primer caso se hizo ligadura previa de estos vasos por una pequeña incisión especial.)



Fig. 2.^a

Segundo tiempo. — Se traza el colgajo posterior dándole una gran convexidad, y reuniendo por la incisión posterior, que no penetra provisionalmente más que hasta el tejido celular sub cutáneo, los dos extremos

de la incisión anterior.

Tercer tiempo. — Con la legira se denudan las ramas horizontal y descendente del pubis, hasta el isquión; después, con una sierra recta ó el hilo de Cigli, se seccionan las ramas del pubis en el borde interno del agujero obturador, conservando intacta la tuberosidad pubiana con todas sus inserciones. Separando fuertemente el miembro inferior, la línea de sección ósea se entreabre; se despegan las partes blandas de la superficie interna del hueso ilíaco, y el resto de la operación es análogo al procedimiento de Jaboulay.

A pesar de haber sido la arteria ilíaca externa la única previamente ligada, la pérdida de sangre no es considerable; los vasos arteriales que aparecen á medida que tiene lugar la separación progresiva del hueso ilíaco, son cogidos con pinzas y ligados después de la operación. Si la afección que motiva ésta lo consiente, se procura mantenerse bajo el músculo ilíaco en cuanto sea posible; si no se hace proteger (con una compresa caliente) el peritoneo y las vísceras abdominales. Durante este tiempo de la operación, el operado debe descansar sobre el lado sano.

Cuarto tiempo. — Una vez hecha la hemostasia se reúnen por planos de suturas de catgut todos los segmentos musculares que hayan podido ser conservados, para formar una especie de pared más ó menos completa destinada á servir de apoyo al contenido abdominal. Es difícil decir exactamente qué músculos se prestan mejor á esta sutura y en qué sentido ha de hacerse; esto depende de que haya habido necesidad de sacrificar tal ó cual músculo. Finalmente se colocan dos gruesos tubos de desagüe, uno en el ángulo anterior y otro en el posterior de la herida, y se hace la sutura cutánea de los colgajos.

Se ha pretendido censurar en este procedimiento la pequeñez aparente de los colgajos; pero esta objeción carece de base, si se tiene en cuenta que Girard, en los dos casos en que lo ha empleado, no ha tenido dificultad para recubrir con ellos la superficie cruenta. Ciertó que en sus dos enfermos curados se notaba una pequeña desviación hacia el lado operado de los órganos genitales y del orificio anal; pero tan insignificante, que ni producía alteración funcional alguna, ni siquiera la más mínima molestia á los operados.

En resumen, que considero excelente este procedimiento, y mucho más teniendo en cuenta que en los dos enfermos sobrevivientes de Girard no se ha observado ni hernia ni

trastorno funcional alguno de las vísceras abdomino-pelvias.

(Se continuará.)

POLICLÍNICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA A CARGO DEL DR. C. COMPAIRED

CURSO DE 1903 A 1904

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE

Oído.

Miringotomías.	3
Extirpación de pólipos.	2
Raspado de la caja, con ó sin extracción de huesecillos	3
Incisión mastoidea de Wilde.	1
Trepanación mastoidea.	1
Total.	10

Fosas nasales, senos y cavidad nasofaríngea.

Turbinotomías.	3
Turbinectomías.	1
Raspado de la porción etmoidal anterior.	1
Extirpación de pólipos.	2
Resección de espolones.	1
Vegetaciones adenoides.	29
Total.	37

Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías.	2
Absceso peri-amigdalino anterior.	2
Absceso retro-faríngeo.	1
Traqueotomías.	7
Pólipos laríngeos.	1
Total.	13

Han ingresado durante el mes 207 enfermos nuevos, habiéndose practicado 60 operaciones.

DR. PEDRO BOUTHELIER.
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Noviembre de 1903.

Sección práctica.

TALLA HIPOGÁSTRICA EN DOS TIEMPOS

A mi vuelta de la Exposición de Chicago, en el año 1894, escribí las impresiones recogidas en los hospitales y principales centros de enseñanza médica de la capital de Illinois, en una serie de cartas que vieron la luz en este ilustrado semanario. Una de ellas, la primera (1), llevaba por título *Talla hipogástrica en dos tiempos*, y la última conclusión sacada del asunto era: «que la talla hipogástrica en dos tiempos con el intervalo de cinco días, tal como la proponía el Dr. Nicolás Senn, marcaba un verdadero progreso en la cirugía de los órganos urinarios, y merecía, por tanto, ser ensayada por aquellos que tuviesen oportunidad».

Desde entonces, señor Director, han transcurrido cerca de dos lustros y yo no sé si alguno de mis compañeros en

(1) Véanse las páginas 71, 81 y también las 130, 226, 274, 514 y 530 de EL SIGLO MÉDICO de 1894.

España habrá tenido la oportunidad de repetir la operación del Dr. Senn, pues no obstante que siempre recibo EL SIGLO MÉDICO, me falta tiempo muchas veces para leerlo. La frase bíblica «ganarás el pan con el sudor de tu frente» parece haberse escrito, más que para otros, para el pobre médico; falta de tiempo y mucho trabajo son razones harto suficientes para explicar mi largo silencio y el por qué he dejado de contribuir á la hermosa labor del periódico con mi modesto grano de arena. Pero habiendo *tropezado* el año pasado con dos piedras en dos enfermos consecutivos, y siendo esto ya más que granos de arena, me creí obligado, no sólo á operar imitando á Senn, aprovechando la primera oportunidad que se me presentaba, sino que también, haciendo tiempo, comunicar á usted el resultado de las operaciones por si las cree dignas de ser publicadas.

Como las dos historias clínicas que van á continuación fueron leídas en inglés por mí ante la Sociedad Médica de Nuevo-Méjico, reunida en Las Vegas el 7 de Abril de este año, y de la cual soy miembro, séame permitido traducirlas al castellano para ahorrar tiempo y conservar su propia originalidad.

Señores: Tengo el honor de presentar ante ustedes dos casos de *talla hipogástrica en dos tiempos*, con sus correspondientes ejemplares.

Caso primero. - En el mes de Enero de 1902 fui llamado por telégrafo á Taos, Nuevo-Méjico, 80 millas de Las Vegas para ver á Mr. Helpheinstine, de edad de sesenta años, recluido en cama hacía seis meses sufriendo de la vejiga, y de propios labios del enfermo recogí los siguientes datos clínicos: De oficio minero y algo abusador de las bebidas alcohólicas; tuvo un ataque de apoplejía hace dos años con hemiplejía del lado izquierdo; era prostático desde hacía algún tiempo, lo cual le obligó á ir á Denver, capital del Colorado, donde fué operado por electrolisis consiguiendo ligera mejoría pero pronto comenzó á sentir tenesmo con frecuentes deseos de orinar, lo cual hizo sospechar al Dr. Martín, médico residente, la existencia de un cálculo, que efectivamente comprobó la sonda. El enfermo rehusó los consejos de su médico, la piedra continuó creciendo, la cistitis se agravó y los síntomas de infección urémica eran cada vez más marcados. Aconsejé como último recurso la operación suprapúbica, la cual fué aceptada.

Anestesiado el enfermo, fueron distendidos el recto y la vejiga por los medios ya conocidos. El campo operatorio desinfectado y la vejiga expuesta, libre del tejido grasoso que cubría el espacio prevesical; la disección de este tejido comprendió un área oval de dos pulgadas de largo por media de ancho. Después de cohibir la hemorragia, la herida se rellenó con gasa iodoformada y el apósito se fijó con tiras de esparadrapo, de tal modo, que dando vuelta á la pelvis se pegó sobre sí mismo. Al fin del quinto día la gasa y el apósito fueron levantados, encontrando la herida cubierta de finas granulaciones que cerraban los intersticios del tejido conectivo y el paso á la intoxicación urémica. La vejiga y el recto fueron otra vez distendidos á fin de que la vejiga se hiciera más prominente en el fondo de la herida abdominal, y entonces fué abierta con el bisturí. La orina séptica que se puso inmediatamente y después en contacto con las granulaciones fué inofensiva, y los riesgos de la operación disminuidos considerablemente.

El enfermo fué poco á poco ganando fuerza, y la herida casi cerrada al fin de la segunda semana; mas, desgraciadamente, un nuevo ataque apoplético puso término á la vida de Mr. Helpheinstine. La piedra, como pueden ustedes ver, tiene regular volumen, pesa casi una onza y es de composición fosfática.

Caso segundo.—Dos meses después del caso anterior fui llamado para ver á D. Hilario Romero, Alguacil Mayor del Condado de San Miguel, con residencia en Las Vegas. Tenía el enfermo entonces cincuenta años de edad, y desde hacía cuatro venía sufriendo de *tabes dorsalis*. Entre los síntomas más salientes estaba la dificultad de orinar á causa de la completa atonía de la vejiga, teniendo el paciente que usar la sonda cada vez que deseaba vaciar el reservorio urinario. Como acontece en esta clase de enfermos, descuidan la limpieza de las sondas, con lo cual se infectan, añadiendo un motivo más para desarrollar la cistitis. Además, la sonda suele secarse y agrietarse, y si el enfermo no la renueva frecuentemente está en peligro de que se le rompa al tiempo de usarla, como aconteció con este individuo que, sondándose un día, se dejó dentro de la vejiga un pedazo no menor de una pulgada.

El enfermo, temiendo ser operado, no quiso aceptar tratamiento propio, y con la esperanza de arrojar por sí el pedazo pasó seis meses empeorando su cistitis, que tan violenta se hizo que le puso á las puertas de la muerte. El éxito del caso anterior animó al pobre moribundo, que al fin me llamó y pude diagnosticar en seguida una cistitis calculosa, cuyo cálculo debía tener como centro el pedazo de la sonda.

El Dr. Shaw con su habilidad en dar el cloroformo, y el Dr. Tipton con su destreza en Cirugía, me ayudaron á operar al enfermo á quien hice la talla hipogástrica en dos tiempos, tal como la he descrito en el primer caso, y por cuyo medio saqué de la vejiga un cálculo fosfático de pequeñas dimensiones.

Como ustedes pueden ver, está formado por el pedazo rojo de la sonda quebrada, constituyendo por modo admirable un bellissimo ejemplar en su clase.

Casi todos los miembros presentes son amigos del operado y no pueden menos de oír con gusto que tres semanas después de la operación estaba completamente bueno.

De lo arriba expuesto podemos sacar la siguiente conclusión: La mayoría de los cirujanos hacen la operación suprapúbica en un solo tiempo, pero muchos de los fracasos ocurridos han sido debidos en gran parte á la penetración de la orina en la herida fresca. Cuando la operación es hecha en dos tiempos, como se la ví hacer al Dr. Senn durante la Exposición colombina en el 1893, y, sobre todo, si se tienen dos enfermos macilentos que casi han acabado con los resortes de la vida, semejantes á los que yo he historiado, vale la pena de darles las ventajas que ofrece la talla hipogástrica en dos tiempos.

LUIS HERNÁNDEZ ALVAREZ.

Las Vegas, Nuevo Méjico, Octubre de 1903.

Bibliografía médica

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR, por el Dr. D. A. Sánchez Herrero.—Madrid, 1903.

El distinguido catedrático de Clínica médica de la Facultad central de Medicina, es de los que descansan trabajando. A su extensa y documentada obra de Patología médica que tiene en publicación todavía, á pesar de los muchos cuadernos que de la misma han visto la luz, ha seguido la aparición de una obra de muy cerca de 400 páginas, sobre el *Tratamiento de la tuberculosis pulmonar*, tan entusiasta, tan halagadora por los brillantes resultados por el autor obtenidos con las inyecciones á grandes dosis del cinamato de sosa, que su lectura levanta el ánimo de cuantos á diario tienen ocasión de tratar padecimiento tan triste con escásimo ó nulo resultado. Lean nuestros lectores la obra y en

sayen el tratamiento, que bien merece todo género de esfuerzos tan mortífera enfermedad.

En dos partes divide el autor su obra, destinada la primera al examen crítico de los tratamientos antituberculosos empleados en la actualidad, desde la creosota, guayacol y sus derivados, al ácido cinámico y cinamato de sosa por el procedimiento de Landerer; desde los arsenicales á los sanatorios; desde las tuberculinas á los antiguos preparados de iodo, aceite de hígado de bacalao, ácido fénico, ácido ósmico, etc., etc. En la segunda parte, que es la más extensa, se ocupa en el nuevo tratamiento de la tuberculosis pulmonar, refiriendo 15 casos á cual más instructivo y halagüeño, pues lo son también mucho hasta los cuatro en que murieron los enfermos.

Bien quisiéramos extendernos más sobre esta última obra del reputado catedrático de San Carlos; mas lo dicho creemos que es suficiente aperitivo para que nuestros lectores entren en ganas de adquirirla y de saborear sus instructivas y bellísimas páginas, pues es de justicia hacer constar que en los escritos del Dr. Sánchez Herrero campea un estilo correcto, castizo y atractivo.

ESTUDIO BIOGRÁFICO DEL DR. D. JOSÉ VARELA DE MONTES, por D. José María Caballero y Villar.—Vitoria, 1901.

El ilustrado médico Sr. Caballero Villar, ha merecido bien de todos los amantes de nuestra patria por haber dado á luz el estudio biográfico del Dr. Varela de Montes, eminente médico de Santiago, desconocido de la generación actual, á pesar de los grandísimos méritos de tan sabio maestro. De sus magistrales obras ¿hay hoy quien se acuerde? ¡Así despreciamos lo propio para ensalzar lo ajeno, las más de las veces de mérito infinitamente menor que lo nuestro.

Lean nuestros suscriptores el *Estudio biográfico*, y agradecerán de seguro al Sr. Caballero el haberse ocupado en médico tan ilustre y excepcional.

DES ALTITUDES EN MÉDECINE, por el Dr. Marcellin Cazaux.—Paris, 1902.

Interesante opúsculo de 30 páginas, en el que se estudian los efectos que en el organismo producen las alturas superiores (2.000 metros y más), medias (1.200 á 2.000 metros) é inferiores (400 á 1.200 metros), insistiendo especialmente sobre las alturas medias donde se encuentran los sitios más frecuentados, y en los que se ha estudiado de un modo más persistente y más claro los fenómenos fisiológicos y los efectos terapéuticos.

Recomendamos la lectura de este folleto.

LA PESTE BUBÓNICA. Conferencia pronunciada en el Hospital número 1 de la Habana, por el Dr. D. Enrique B. Barnet.—Habana, 1903.

En esta Conferencia, publicada á expensas de la Junta superior de Sanidad de la Isla de Cuba para distribuirla gratuitamente, se ocupa el Dr. Barnet, en lenguaje claro y preciso, de la historia de la peste, de sus síntomas, de sus formas, de la manera de propagarse, etc., etc. El motivo de la Conferencia fué la presencia de la enfermedad en Mazatlán (Méjico), donde, cuando se reconoció, había ya hecho innumerables estragos.

Como obra de propaganda y aviso para que no se dejen sorprender los compañeros cubanos, nos parece de perlas la Conferencia del Dr. Barnet.

DE RE CLÍNICA (1.^{er} fascículo), por el Dr. D. F. Sánchez Pizjuán.—Sevilla, 1903.

Es el docto catedrático de Clínica quirúrgica de la Facul-

tad de Medicina de Sevilla hombre singular por más de un concepto, según revela el opúsculo que tenemos á la vista en que se ocupa de lo que llamaban los antiguos preliminares clínicos y en la inflamación. Su lectura no puede ser más interesante por lo nada vulgar del lenguaje y por la especial manera con que desarrolla sus conocimientos y trata de hacerlos comprender á sus discípulos. Léanlo nuestros suscriptores si han á la mano este fascículo, y reciba el señor Sánchez Pizjuán nuestros plácemes por haberlo dado á la estampa.

PRÁCTICAS MODERNAS EN LA ASISTENCIA Á PARTOS, por el doctor D. José Soriano Surroca. — Madrid, 1903.

La conferencia dada por el joven é ilustrado Dr. Soriano en el Colegio de Médicos de Madrid, sobre el tema que acabamos de apuntar, es sumamente interesante, y tiende á inculcar en el ánimo de todos la necesidad de que la asepsia más rigurosa reine en el campo genital de la mujer antes de efectuarse el parto, con lo cual se ahorrará ésta muchas enfermedades y no se verá obligado el médico á hacer la antiseptia de aquél.

El Sr. Soriano es de los jóvenes que más entusiasmo muestran por la ciencia y por la especialidad que cultiva, y es en nosotros un deber el estimularle á que prosiga por el camino emprendido y en el cual ha de cosechar, sin duda, brillantes frutos.

LA DIFTERIA Y EL GARROTILLO, por D. Vicente Llorente y Matos. Madrid, 1903.

El distinguido médico consultor de la Real Familia, señor Llorente, cuyos trabajos sobre la difteria son de todos bien conocidos, leyó un excelente discurso en la inauguración del último curso de la Sociedad Ginecológica, para probar que la difteria y el garrotillo son hoy de todas las enfermedades de la infancia las que ocasionan menor número de víctimas cuando se las diagnostica á tiempo y se las trata convenientemente. En las conclusiones de esta Memoria establece el autor que la difteria es una enfermedad primitivamente local, que por su localización produce con frecuencia el garrotillo, y que el tratamiento por el suero da resultados positivos en el 99 por 100 de los casos si se diagnostica á tiempo a enfermedad.

LA GRAN OBRA DEL FARMACÉUTICO (ENSAYO SOCIOLOGICO), por D. Gabriel A. Romero Landa. — Madrid, 1902.

Es una obrita de poco más de 140 páginas, divididas en seis capítulos, que se leen con agrado. En el primero se hacen consideraciones generales explicando cómo el mal de la farmacia no es irremediable, y las bases de regeneración de ésta, que son las que examina en los capítulos siguientes, á saber: estudio de sí mismo, adaptación al medio social, previsión y ahorro y distribución del tiempo, mediante la cual se hacen milagros que al mismo interesado admiran transcurridos algunos años.

La obra lleva un prólogo del afamado sociólogo Sanz y Escartín, en el cual hace esta afirmación: «Que la clase farmacéutica española persiga, con voluntad firme y perseverante, su elevación en todos los órdenes, y seguramente conseguirá vencer las dificultades con que hoy lucha, constituyendo uno de los factores más activos del progreso patrio.»

Muchas de las afirmaciones de la obra del Sr. Romero Landa son aplicables á los médicos rurales, ninguno de los cuales perdería nada con la lectura de este opúsculo, á la cual les invitamos.

MANUAL DEL SEÑALAMIENTO ANTROPOMÉTRICO (MÉTODO DE M. BERTILLON), por D. Joaquín García Plaza, Licenciado en Medicina y Cirugía, socio corresponsal del Ateneo Antropológico Matritense de la Española de Higiene, etc. — Madrid, 1902.

En 214 páginas explica el autor las condiciones que deben reunir el antropómetro y el gabinete antropométrico, describiendo el señalamiento y las observaciones antropométricas, y terminando con la legislación vigente acerca del particular en España.

Se trata, pues, de la aplicación del Método Bertillon, ya adoptado por casi todas las naciones, á la Antropología criminal; no tiene este libro carácter científico, pues va dirigido al personal de policía encargado de esta clase de trabajos, para que aprenda con claridad y brevedad á practicarlos, así como á descifrar las llamadas fichas antropométricas; pero en él podrán hallar mucho y bueno los médicos que carezcan de conocimientos sobre esta materia.

La obra va ilustrada con numerosos grabados que facilitan la comprensión del texto.

SESIÓN PÚBLICA EN HONOR DEL DR. ROBERT, CELEBRADA EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE BARCELONA. — 1903.

Á poco nos ha sabido la lectura de los escritos publicados por la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona y de que se dió cuenta en sesión pública celebrada para honrar al insigne médico Dr. Robert, y no es éste, sin duda, pequeño elogio de los mismos. Un discurso biográfico del difunto, escrito por el Dr. Bertrán, y trozos de sus obras, escogidos y leídos por el Dr. Roquer, amén de breves frases del presidente Dr. Cardenal, todo esto escuchado por selecta concurrencia, entre la que figuraban representaciones del Capitán general, de la Diputación, del Ayuntamiento, Claustro Universitario, Colegios Médico y Farmacéuticos, Reales Academias y Centros científicos, dando el merecido realce á la sesión, tal fué el Programa de esta sesión hábilmente desarrollado por sus autores.

DR. BLANC Y RICO.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. El mixosoccidium stegomyiae, parásito de la fiebre amarilla. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Inconvenientes de la posición de Trendelenburg.

I

La *Revista de la Asociación Médico-Farmacéutica* de la Isla de Cuba, publicó en su número correspondiente al mes de Agosto último, el interesante artículo que á continuación copiamos y que aparece firmado por el Dr. B. A. Cilo.

Hace años que el Dr. Geo. M. Sternberg, entonces cirujano-general del ejército de los Estados Unidos de América, expuso su opinión de que la fiebre amarilla era causada por una bacteria á la que llamó *Bacillus X*; pero no pudiendo probar su existencia, tuvo que desecharla su opinión.

El Dr. Sanarelli, después, pretendió que su *Bacillus icteroides* era la verdadera causa de la enfermedad, y aunque por algunos años sostuvo su teoría, al fin, debido á posteriores experimentos, tuvo que abandonarla.

En 1880, el Dr. Laveran estableció el hecho de que la fiebre malárica era causada por un parásito protozoario que se alojaba en la sangre del sujeto humano. Quince ó diez y seis años después, los Dres. Ross, Grassi y otros, demostraron que el mosquito era el propagador del germen malárico, aunque mucho antes, el Dr. Finlay, gloria de Cuba y honra del profesorado médico cubano, había publicado su teoría, basada en concienzudos experimentos, de que el



mosquito era el verdadero propagador de la fiebre amarilla.

En aquella época la teoría del Dr. Finlay fué objeto de amargas burlas y críticas que, sin duda, debieron causar desagradable impresión en el ánimo del eminente profesor. Quién había de decir que, después de algunos años, sería plenamente confirmada por los Dres. Lazear, Reed, Carroll, y Agramonte, que después de profundos y científicos experimentos demostraron que el mosquito *Stegomyia fasciata* comunica la enfermedad del individuo enfermo al no-inmune.

Este hecho establecido, era legítimo suponer que la causa de la fiebre amarilla algún día se demostraría ser un parásito animal, dada la analogía que existe entre la transmisión de la malaria y la fiebre amarilla.

El año pasado (1902), el cirujano general (Wyman) del Servicio de Sanidad Marítima de los Estados Unidos (Marine Hospital Service) nombró en Comisión á los Dres. Parker y Pothier, y al profesor Beyer, para que estudiaran la causa productora de la fiebre amarilla. A esta Comisión se unió más tarde Mr. J. C. Smith, reconocida autoridad en el estudio de los protozoarios.

Esta Comisión estableció su campo de experimentos en la ciudad de Veracruz (México), y después de algunos meses de asiduo trabajo, ha sentado el hecho de que la verdadera causa de la fiebre amarilla es un animal parásito, que el mosquito transmite del individuo enfermo al sano no-inmune. A este parásito se le ha dado el nombre de *Mixococcidium stegomyiae*.

He aquí como Mr. J. C. Smith expone la serie de experimentos llevados á cabo por la Comisión: «Como muchos insectos adultos están infectados de parásitos protozoarios, fué absolutamente necesario que la Comisión criase un número bastante grande de larvas de mosquitos para usarlos en sus experimentos. Estas larvas fueron recogidas y colocadas en un aquarium, bien protegido con tela metálica fina, para que, al desarrollarse las larvas en insectos adultos y perfectos, quedasen confinados en el aquarium, de donde, pocos días después, fueron sacados para darles su primer alimento, permitiéndoles chupar la sangre de un enfermo de fiebre amarilla, del cuarto al sexto día de enfermedad. Estos mosquitos fueron confinados otra vez, matando algunos después del tercer día de la infección, y se fueron matando otros en cada día sucesivo hasta llegar á los que tenían ya quince días después de la infección.

Inmediatamente después de muertos, sufrieron un laborioso proceso para endurecerlos, siendo luego cortados en secciones de cerca de 1 por 1.600 avos de pulgada de grueso, teñidos con varios tintes y montados en los cristales para ser colocados en la platina de un magnífico microscopio compuesto que aumentaba las secciones al tamaño de mil diámetros.

La descripción de las varias fases del parásito visto en los mosquitos muertos después de la infección, es como sigue: En el estómago de los mosquitos muertos después de los tres días de haber sido infectados, pudo notarse la presencia de corpúsculos de la sangre parcialmente digeridos, y distribuidos en esta masa había un excesivo número de pequeños cuerpos alargados, puntiagudos por uno ó ambos extremos y cada uno con un núcleo central.

Estos cuerpos, á consecuencia de su poco tamaño, su transparencia y falta de tomar el tinte usado en la preparación, requirió una excesiva habilidad de manipulación para darles luz y enfocarlos con el objetivo á fin de poder demostrar su presencia.

Estos eran los parásitos adquiridos del paciente en la primera comida de los mosquitos.

Los estómagos de los mosquitos muertos, cuatro días después de la infección, estaban libres de alimentos (sangre), y contenían los mismos cuerpos, pero muy aumentados en tamaño, siendo sus medidas de cerca de 1 por 7.000 avos de pulgada.

Muchos de ellos se presentaban en forma de pequeños racimos, mientras otros estaban aislados, solos ó apareados. Cada uno de estos cuerpos tenía un solo núcleo central y una vacuola permanente en su mitad anterior. Creo, dice Mr. Smith, que esta vacuola parece ser característica de este parásito.

La forma general de éste es aovada y el extremo posterior algo redondeado, y el anterior puntiagudo, pudiendo notarse las siguientes peculiaridades en las formas que estaban separadas: (A) dos formas de corte normal estaban unidas en línea recta con sus extremos puntiagudos en contacto; (B) una, de dos formas unidas, estaba parcialmente absorbida por la otra; (C) una de las formas había absorbido completamente la otra y se presentaba más grande y ancha, con sus extremos redondeados y dos núcleos; (D) una forma en la que sólo había un núcleo, éste estaba formado de dos núcleos unidos. Todo este proceso es conocido técnicamente con el nombre de *conjunción*, y las formas que toman parte en este proceso se conocen con el nombre de *gametas*.

Estas gametas son los equivalentes del esperma y células germinativas de los animales de elevada clase zoológica.

Las formas (C) y (D), resultado de la conjunción, son conocidas con el nombre de *zigotes* ó un *oocisto*. Estos *oocistos* en los mosquitos han penetrado las células de la superficie interior del estómago.

En las paredes del estómago de los mosquitos muertos, cinco días después de la infección, los *oocistos* habían aumentado mucho su tamaño y el núcleo se había fragmentado en más de veinte nucleolos que estaban distribuidos en el interior del plasma de los *oocistos*, cuyo plasma, después de roto, cada fragmento se apropia de su núcleo y entonces se les conoce con el nombre de *esporoblastos*.

En el divertículo y en los túbulos uriníferos de los mosquitos muertos á los seis días después de la infección, los esporoblastos habían tomado una forma definida, aovada, y habían escapado de los *oocistos*. Estos esporos libres fueron encontrados en la parte superior del abdomen y tórax de los mosquitos muertos de seis á doce días después de la infección. En los que pertenecían al 12º día, esto es, los estómagos de los mosquitos muertos á los doce días después de la infección, presentaban estos esporos, y asimismo se veían en los tejidos que rodean las glándulas salivares, y en las células de estas glándulas, habiéndose fragmentado en inmenso número de cuerpos de forma de varilla ó bastoncitos. Algunas de estas masas retenían aún el tamaño y forma de los esporos; en otros, mientras retenían la forma de los esporos, habían aumentado en tamaño hasta llenar la mitad de las células, y otros habían perdido toda forma, y las células estaban completamente llenas de varillas; verdaderamente, algunas de las células de las glándulas parecían haber aumentado vez y media su tamaño natural.

Estos cuerpos en forma de varillas, producto del rompimiento de los esporos, son conocidos con el nombre técnico de *esporozoitos*.

Este proceso, desde las *gametas* á los *esporozoitos*, parecido al que sufre el parásito de la malaria en el cuerpo del mosquito, es conocido como el ciclo sexual del parásito para distinguirlo del ciclo vegetativo ó asexual, el que, tratándose del parásito de la malaria, tiene lugar en la sangre del paciente. Este ciclo asexual ó vegetativo, consiste en la seg-

mentación del animal y sus núcleos; cada segmento con su núcleo constituye un nuevo parásito.

La única puerta de salida que tienen los esporozoitos que llenan las glándulas salivares, es al través de los conductos que unen á estas glándulas con la proboscis del mosquito y cuando esta proboscis perfora la piel de un sujeto no inmune y saca sangre, al mismo tiempo inyecta con su secreción salivar, en la sangre de la víctima, un número de esporozoitos que entonces pueden producir la fiebre.

Los hechos que tienden á probar que este parásito es el causante de la fiebre amarilla, pueden resumirse como sigue:

Primero. En la sangre de un paciente de fiebre amarilla, que constituyó el primer alimento de los mosquitos, se encontró este parásito en su primer estado.

Segundo. El ciclo que este parásito sufre en el mosquito, es muy semejante á aquel que se produce en el parásito animal de la malaria ó fiebre malárica.

Tercero. El tiempo requerido para el completo desarrollo de este parásito en los esporozoitos (doce días) corresponde exactamente al tiempo requerido por el mosquito, para que, después de ser infectado por la sangre de un paciente de fiebre amarilla, pueda transmitir la enfermedad, como ha sido claramente determinado por los Dres. Lazear, Reed, Carrol y Agramonte en la Habana. Aquí termina la relación de Mr. J. C. Smith, agregado de la Comisión.

Los experimentos y trabajos de Pasteur y Tyndall, han destruido por completo la antigua teoría de la generación espontánea, por más que aún algunos creen que los gérmenes pueden originarse espontáneamente. La bacteria que causa la enfermedad puede cultivarse fuera de sus huéspedes y puede permanecer, como si dijéramos, dormida en cualquier parte, por encima ó por debajo de cierta temperatura; pero no sucede así cuando se trata de parásitos protozoarios, porque, para su desarrollo, necesitan cultivarse en cuerpos vivos; un mosquito muerto ó el cadáver de un sujeto fallecido á consecuencia de fiebre amarilla, nunca producirá un caso de esta enfermedad.

Como resulta de la luz arrojada sobre la etiología de la fiebre amarilla, no debemos abrigar temores de esta terrible enfermedad, pues conocida su causa y el modo de propagarse, los guardianes de nuestra salud están poderosamente capacitados para aniquilarla á su primer aparición.

II

La discusión que, en el último Congreso alemán de Cirugía, ha tenido lugar sobre los distintos inconvenientes de la posición declive, nos obliga á reasumir el trabajo de monsieur Franz, según el cual esta actitud ejerce una influencia peligrosa sobre los órganos respiratorios.

En quince mujeres, de las cuales tres estaban anestesiadas, el autor ha tomado gráficas de los movimientos del pulso y de la respiración. Por parte del pulso, la única particularidad notable fué una ligera acentuación del diastolismo. Por parte de los movimientos respiratorios, M. Franz hace constar que dos veces la respiración torácica aparecía un poco disminuída, tres veces permaneció estacionaria, diez veces presentó un aumento grande en la amplitud y en todos los casos la respiración abdominal había perdido amplitud. Se puede sacar, como conclusión, que en la posición de Trendelenburg la ventilación pulmonar se hace peor.

Este hecho experimental se comprueba con la simple observación de los enfermos. En el momento en que se colocan en posición declive, se nota el embazamiento de que son víctimas durante algunos instantes. Para evitar estos accidentes, y las consecuencias que de ellos pueden resultar, el autor

aconseja que se haga tomar al enfermo la actitud de Trendelenburg de un modo gradual.

M. Franz, investigando las relaciones de la actitud durante la anestesia con las complicaciones pulmonares, ha observado que de 493 operaciones cuya anestesia había sido con éter, en posición de Trendelenburg, 44 veces se habían complicado de bronquitis, ó sea un 8,9 por 100, mientras que 825 narcosis hechas con éter en posición horizontal, no habían producido sino 19 bronquitis, ó sea el 2,3 por 100 de los casos.

Con el cloroformo la diferencia es menos considerable; 233 operaciones en posición declive, dieron 3,9 por 100 de bronquitis, y 150 operaciones en actitud horizontal el 2,7 por 100. Estas bronquitis son probablemente imputables á la acumulación de mucosidades en el nasofarinx y á su paso á las vías respiratorias aéreas, á las cuales infectan.

V. M. C.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA

Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señor: Los Reales decretos de 18 de Mayo de 1900 y 30 de Agosto de 1901 tendían á cortar el intolerable abuso que por ciertos estudiantes se venía haciendo del derecho de trasladar sus matrículas de un Establecimiento á otro, sin que en la mayor parte de los casos pudiera encontrarse otra explicación á tales traslados que la señalada por la opinión pública: el deseo de acabar cuanto antes una carrera, yendo en busca, para lograrlo, del texto más abreviado, del profesor que pasaba por más benévolo, y del Establecimiento que, con razón ó sin ella, gozaba fama de ser más condescendiente.

La obligación impuesta á los alumnos libres de examinarse en los Establecimientos oficiales de la provincia de su residencia, y el señalamiento de una demarcación territorial á cada Instituto, para que todos los domiciliados en determinado territorio tuvieran forzosamente que matricularse y examinarse en el Instituto oficial de aquella demarcación, fueron medidas dictadas con el nobilísimo propósito de cortar aquellos abusos; pero los hechos han venido á demostrar que con los procedimientos adoptados se había cercenado un derecho y limitado una libertad, sin llegar á lograrse el resultado apetecido, pues lo mismo los alumnos libres que los colegiados se han ingeniado de tal modo para burlar la ley, que ésta sólo ha quedado cumplida en la apariencia.

No hay razón bastante, á juicio del Ministro que suscribe, para privar al padre de familia del derecho de elegir los educadores de sus hijos, obligándole á que estudie en determinado Establecimiento si le parece preferible otro cualquiera. Lo que hay que evitar á todo trance es que, una vez elegido un Establecimiento, se traslade sin muy fundadas razones á otro.

Puede y debe admitirse, en cambio, la conveniencia de mantener para los Colegios de enseñanza no oficial, alguna regla más severa. La libertad absoluta para adscribirse á uno ú otro Establecimiento, podría, en efecto, traducirse en presión ejercida por el Colegio para arrancar concesiones indebidas, aunque estos peligros sean muy remotos, dada la composición de los Claustros oficiales, cuya dignidad y alteza de miras es justo proclamar.

Atendiendo á estas consideraciones, el Ministro que

suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. A. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid, 25 de Agosto de 1903.—Señor: A L. R. P. de V. M. Gabino Bugallal.

REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes;

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Todo alumno, de cualquier grado y clase que sea, puede matricularse y deberá ser examinado en el Establecimiento oficial que tenga por conveniente elegir al comenzar sus estudios, salvo lo que se dispone en los artículos siguientes para los de la enseñanza no oficial colegiada.

Art. 2.º Los Colegios de enseñanza no oficial harán las matrículas y exámenes de sus alumnos en el Establecimiento oficial similar existente en la provincia. Si en la provincia hubiere más de un Establecimiento oficial del mismo grado y especie de enseñanza, podrán elegir cualquiera de ellos.

Si no existiera en la provincia ningún Establecimiento oficial similar del grado y especie de enseñanza á que el Colegio se dedique, podrá éste elegir cualquiera de los Establecimientos oficiales similares existentes en la nación.

Art. 3.º Una vez matriculado un alumno ó domiciliado un Colegio en un Establecimiento oficial determinado, no podrá éste cambiar su elección en ningún tiempo, ni se concederá á aquél el traslado de su matrícula sin causa previamente justificada. Se exceptúa sólo las traslaciones á Establecimientos oficiales existentes en una misma población.

Art. 4.º Sólo se considerarán como justas causas para la concesión del traslado de la matrícula de alumnos oficiales y libres, el cambio de residencia de la familia del alumno, cuando traslade su domicilio de una manera definitiva de una á otra población, y el cambio de residencia del alumno mismo, cuando sea ocasionado por el cargo ó profesión que ejerza y en virtud de orden superior.

Art. 5.º El domicilio escolar de los alumnos de los Colegios, para los efectos de este decreto, lo será siempre el del propio Colegio en que se inscriban.

Art. 6.º Para el próximo curso académico, los alumnos oficiales y libres y los Colegios privados, harán la elección de Establecimiento oficial como si comenzaran su vida escolar aunque procedan de años anteriores.

Dado en San Sebastián á 26 de Agosto de 1903.—ALFONSO.—El Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, Gabino Bugallal.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Examinada la comunicación de V. S. de 3 de los corrientes, á la que acompaña la instancia y certificación del Colegio de Médicos de Jerez de la Frontera, de esa provincia, interesando se autorice el funcionamiento independiente del Colegio Médico de la provincia y con el carácter de oficial, á los efectos de la Instrucción general de Sanidad pública:

Vistos los artículos 80 de la ley de Sanidad y 86 y 88 de la mencionada Instrucción, aprobada por Real decreto de 14 de Julio último; y

Considerando que, con arreglo á dicho artículo, sólo pueden ser autorizados como Corporaciones oficiales los Cole-

gios residentes en las capitales de provincia que cuenten entre sus individuos más de dos terceras partes del número de los médicos y farmacéuticos que ejercen en toda la provincia:

Considerando que el de Jerez de la Frontera, por no estar domiciliado en la capital y no ser de él colegiados más de las dos terceras partes de los médicos que ejercen en toda la provincia, no puede estimarse comprendido en las prescripciones del art. 86:

Considerando, por último, que habiendo de desempeñar las Juntas de Gobierno de los Colegios declarados Corporaciones oficiales las atribuciones correspondientes á los Jurados profesionales que establece el artículo 80 de la vigente ley de Sanidad, y determinando éste que dicho Jurado habrá de organizarse en la capital de cada provincia, no es posible, sin infracción manifiesta de dicho precepto legal, comprender los Colegios locales, cualquiera que sea su importancia, en el art. 86 de la Instrucción general de Sanidad á los efectos que se solicitan, ni tampoco en el 88 de la misma que ya determina la forma de constituir el Jurado, también en las capitales de provincia en los casos que menciona;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente resolver: que el Colegio local de médicos de Jerez de la Frontera no puede obtener la declaración de Corporación oficial que determina el art. 86 de la Instrucción general de Sanidad de 14 de Julio último; que esta disposición tenga carácter general y se aplique para resolver sobre pretensiones iguales á la referida que pudieran deducir los demás Colegios, tanto de médicos como de farmacéuticos, que no estén constituidos en capital de provincia.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos.—Dios guarde á V. S. muchos años.—Madrid 22 de Octubre de 1903.—G. Alix.—Sr. Gobernador civil de la provincia de Cádiz.—(Gaceta del 30.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,80; mínima, 705,83; temperatura máxima, 18,4; mínima, 0,4; vientos dominantes, NE E, y NNE.

Poco ha variado en esta semana la patología dominante en la Corte: como en la anterior, han sido frecuentes los catarrros bronquiales, las anginas en todas sus formas, las traqueitis, las neuralgias *a frigore* y los lumbagos y pleurodinias, amén de algunos casos de reumatismo poliarticular. Los padecimientos crónicos continúan en sus agravaciones invernales. La viruela, á pesar del gran número de vacunaciones que se practican, continúa avanzando y produciendo abundante enfermería y número bastante crecido de defunciones.

En los niños, además de los padecimientos propios de la estación, obsérvanse casos de escarlatina y sarampión.

Crónicas.

Biblioteca escogida del SIGLO MÉDICO

Desde 1.º de Enero próximo cambiará de forma la *Biblioteca escogida* de EL SIGLO MÉDICO, publicando, cuando lo estime oportuno, las obras de más actualidad y más necesarias al médico, pero **no admitirá suscripciones á la misma**, haciendo, en cambio, notables rebajas para facilitar su adquisición á los que sean suscriptores de EL SIGLO MÉDICO. A los actuales suscriptores de la Biblioteca que tengan pagado el corriente año 1903, se les enviarán en breve los tomos II y III del magnífico **Tratado de Pato-**

logía comparada, de Schneidemühl. Dichos dos tomos, en unión del I ya repartido, corresponden al año 1903. El tomo IV, último de la obra, se publicará á principios del año 1904, y por él tendrán que abonar 5 pesetas los actuales suscriptores de la Biblioteca.

Sea enhorabuena.—Después de brillantes ejercicios de oposición ha sido votado, por el tribunal correspondiente, el Dr. D. Joaquín Segarra para el cargo de médico forense del Juzgado de instrucción y de primera instancia del distrito de la Universidad de esta corte. El tribunal acordó por unanimidad la designación del opositor para dicho cargo. El Cuerpo médico forense de Madrid, y la Administración de justicia, están de enhorabuena con la adquisición del afamado doctor Segarra.

Nueva Junta.—La *Academia Médico-Quirúrgica Española*, en Junta general celebrada estos días para la elección de cargos de la Directiva, ha elegido para formarla á los señores siguientes:

Presidente, don Carmelo Carrillo y Cubero; *vicepresidente primero*, don Sinfiriano García Mansilla; *vicepresidente segundo*, don José González Campo; *secretario general*, don Manuel Barragán y Bonet; *secretario primero*, don Francisco Sanz Blanco; *secretario segundo*, don Manuel Marquez; *tesorero*, don Joaquín Carrasco y García Navarro; *contador*, don Juan Manuel Bravo y Fernández; *bibliotecario*, don Luis Fatás y Montes.

Sesión de aniversario.—El Colegio de Farmacéuticos de esta corte celebró el 21 del corriente la sesión de aniversario, que ha tenido el presente año extremada resonancia, dados los dos trabajos leídos en tan solemne acto por el presidente del Colegio don Germán Ortega y por el secretario del mismo señor don Francisco Marín y Sancho.

Sintiendo no poder publicar tales discursos, indicaremos que el señor Ortega trata en el suyo de que el Colegio emprenda nuevos derroteros que le conduzcan á mantener aquel prestigio de que tanta gala hizo la Corporación á principios y mediados del pasado siglo, y que el señor Marín, en la Memoria de secretaría, hizo resaltar determinados hechos y formuló juicios y apreciaciones que deben tener en cuenta todos los que á nuestra profesión se dedican.

Defunción.—Víctima de rápida enfermedad ha fallecido el doctor Moreno Gil, tocólogo reputado é inteligente y uno de los médicos de mayores simpatías en esta corte.

Enviamos nuestro sincero pésame á su familia, lamentando haber perdido un compañero de tanto mérito.

Habilitación de títulos extranjeros.—Pidió el Sr. Rodríguez (D. Juan), en la sesión celebrada por el Senado el sábado 7 del actual, que se exija garantía para el ejercicio profesional en España, derogando el Decreto de 17 de Abril último; y razonó muy cumplidamente la petición suya. Hablaron después el Sr. Bugalla, ministro de Instrucción pública, y su antecesor en el Ministerio Sr. Allendesalazar, y convinieron todos en que es preciso poner término á una situación difícil que arranca de lo preceptuado en los arts. 94, 95 y 96 de la Ley de Instrucción pública de 1857, y que se agravó positivamente por virtud de los Decretos-leyes de 6 de Octubre de 1869, dictados sin duda alguna con mejor deseo que acierto.

Refirió el Sr. Rodríguez que en un periódico se ha publicado el anuncio del tenor siguiente: «F. de T., médico-cirujano extranjero, ofrece sus servicios en su consulta diaria, desde una peseta adelante. Especialista en enfermedades de la matriz, partos, garganta, venéreo y sífilis. Hace igualas de toda una familia, por una peseta por la asistencia facultativa. Pago, 25 céntimos semanales».

¿Qué tal? Pues eso no es nada comparado con otras cosas que hacen ciertos profesores extranjeros habilitados para ejercer en España.

Hablóse de proyectos de ley; pero ¿es que en verdad hay propósito de presentarlos á las Cortes?

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

Premio Fernández Caro.—500 pesetas, D. Adelardo Merino Alvarez, oficial de Administración militar y abogado, residente en Valladolid. Accésit, Dr. D. Francisco Domenech, Almería. Mención honorífica, Dr. D. José Joaquín Sanz, Madrid.

Premio de la Sra. Viuda de Llorente.—500 pesetas, que

se han distribuido en la forma siguiente: Accésit y 160 pesetas, Dr. D. Gerardo Revilla, de Bilbao.—Idem id., doctor D. Luis Fatás, de Madrid.—Mención honorífica y 60 pesetas, D. Alfredo F. Mangano, de Madrid.—Idem id. id., don Gerardo Revilla, de Bilbao.—Idem id. id., D. Joaquín Navarro, profesor de Pedagogía, de Bilbao.

Premio del Excmo. Sr. D. Alfonso González.—1.000 pesetas, D. Ricardo Revenga Alzamora, de Madrid.

Premio del Excmo. Sr. D. Antonio Maura.—1.000 pesetas; se ha declarado no haber lugar á concederle.

Premio del Excmo. Sr. D. Javier Ugarte. 500 pesetas; no se ha adjudicado premio ni accésit.—Mención honorífica, D. Valentín Pérez y Pérez, practicante de Riego de la Vega, provincia de León.

Se recomienda al Sr. Ministro de la Gobernación la publicación de los trabajos premiados, y sobre todo el del señor Revenga.

Ampliación de estudios.—Por Real orden de 9 del corriente, publicada en la *Gaceta* del 18, se concede á D. Eduardo García del Real, catedrático de la Facultad de Medicina de Santiago, 2.250 pesetas sobre su sueldo para que desde primero de Enero á 30 de Septiembre de 1904 pueda ampliar sus estudios sobre la Patología de los niños, en la Facultad de Medicina de Berlín. Igual cantidad se concede á D. José López Capdepón, catedrático de la Facultad de Farmacia de Barcelona, para que amplíe en Leipzig sus conocimientos en Química inorgánica.

Obras recibidas.—Hemos recibido las siguientes:

Discursos leídos ante la Real Academia de Medicina de Zaragoza en la recepción de D. Julian Guallart Torres (dos ejemplares, con atento B. L. M. del secretario perpetuo de dicha Academia, Dr. D. Pablo Sen).

—*Sociología médica*, por el ilustrado y joven médico doctor Crous. Vendese á 1 peseta en la imprenta La Comercial, Diputación, 365, Barcelona.

—*Los venenos microbianos y en especial el diftérico*, por el Dr. D. Francisco de Castro y Pascual, profesor auxiliar de la Facultad de Farmacia encargado de la cátedra de Microbiología, técnica bacteriológica y preparación de sueros medicinales. Esta importante obra de la cual nos ocuparemos más extensamente—se vende á 2 pesetas ejemplar en las principales librerías.

—Memoria presentada y leída al Ayuntamiento de Abazán en la sesión del 9 de Agosto de 1903, con motivo del XIV Congreso internacional de Medicina, por D. Jesús Templado y Sánchez, médico municipal del primer distrito de dicha villa, ex-médico por oposición del Cuerpo de Sanidad de la Armada.

—*Legislación y guía para la reclusión de dementes en los manicomios*, por el abogado D. Francisco Casamada y Torrent. Esta obra, de gran interés, se vende á 4 pesetas en la librería de Sucesor de Roig, Hermanos; Jaime I, núm. 3, Barcelona.

12. Por el empleo del **Extracto de carne Liebig** y gracias á la quinta esencia de sus principios de origen animal, el apetito se aumenta considerablemente y la nutrición es facilitada de una manera notable.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarrros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración 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

Vacantes.

Vacante titular de Medicina de los Navalmorales (Tledo), dotada con 3.000 pesetas por asistencia á 300 familias pobres pudiendo hacer igualas con otras 900 familias. Termina plazo 5 Diciembre. Detalles *Caceta* 30 Octubre.

—La de médico titular—por dimisión—de Ocon (Logroño), habitantes 1.554, y pueblos agregados, dotada con 475 pesetas anuales pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de una á 18 familias pobres. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde don Saturnino Viguera.

—La de practicante por defunción—de Mamolar (Burgos), habitantes 284, los aspirantes á la misma deberán llevar tres años de práctica y saber rasurar. Se advierte que el agraciado podrá contratar su servicio con 95 familias pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Rafael Bartolomé.

La de farmacéutico de Argujillo (Zamora), habitantes 754, dotada anualmente con 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos correspondientes al presupuesto municipal, por el suministro de medicinas á 28 familias pobres que el Ayuntamiento designará anualmente. El contrato se hará por el término de cuatro años, con la obligación de fijar su residencia en esta localidad el farmacéutico agraciado. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Pascual Tejedor.

La de médico titular de Reillo (Cuenca), habitantes 533, para la asistencia á seis familias pobres de esta localidad, dotada con el haber anual de 125 pesetas,

Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Valentín Ibáñez.

—La de médico titular—por dimisión—de Atienza (Guadalajara), habitantes 2.061, con la dotación de 952,50 pesetas, cobradas por trimestres vencidos, para la asistencia á 120 familias pobres y demás deberes del cargo. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Mariano Ruilópez.

—La de médico titular de Hornillos de Cerrato (Palencia), habitantes 392, con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia á ocho familias pobres de la localidad designadas por el Ayuntamiento. El agraciado con dicha plaza puede contratar con las familias pudientes la asistencia facultativa, por cuyo servicio percibirá 220 fanegas de trigo de buena calidad en el mes de Septiembre de cada año y que le serán entregadas por una Comisión ó Junta de vecinos que se hallan obligados á responder de dicha cantidad, como así también de la cuota que pudiera corresponderle por consumos, caso de que fuera comprendido en reparto. Igualmente se halla vacante la plaza de veterinario inspector de carnes, con la dotación anual de 25 pesetas, que cobrará el agraciado de los fondos municipales por trimestres vencidos, quedando en libertad para contratar con los vecinos la asistencia de sus ganados, por cuyo servicio percibirá 80 fanegas de trigo en el mes de Septiembre de cada año, de cuya cantidad se obligará á responder una Junta de vecinos. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Florencio Andrés.

—La de médico titular por estar servida interinamente de Bemiarres (Alicante), habitantes 1.308, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, y tendrá la obligación de residir en esta villa y visitar de una á 40 familias

Giro contra los suscriptores.

Según veníamos anunciando hace días, hemos entregado el 25 del corriente á nuestro banquero el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el actual año 1903, que ya toca á su término. Les rogamos hagan efectivas las letras á su presentación, pues lo contrario nos irroga grandes sacrificios.

pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Domingo Herraiz.

—Las dos plazas de farmacéutico titulares de La Roda (Albacete), habitantes 6.002, dotada con 50 pesetas cada una por razón de residencia y con la que se contratará separadamente por el pago de los medicamentos que suministren á las 300 familias pobres que comprende este partido médico. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Enrique Escobar.

La de médico titular por renuncia—de Las Torres (Salamanca), habitantes 245, dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos, para la asistencia de ocho á diez familias pobres. Solicitudes hasta el 13 de Diciembre al alcalde D. José Manuel García.

—Una de las plazas de médico titular—por rescisión de contrato—de Zufre (Huelva), habitantes 1.540, dotada con el haber anual de 1.250 pesetas, anunciado el primer concurso que por falta de aspirantes ha quedado desierto, y debiendo proveerse con sujeción á las prescripciones del Reglamento de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 14 de Diciembre al alcalde D. Manuel Rincón.

—La de farmacéutico—por renuncia—de Alberite (Logroño), habitantes 813, dotada con la cantidad de 375 pesetas por la asistencia de una á 50 familias pobres. El agraciado puede contratar con 250 familias pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde don Felipe Mozún.

—La de farmacéutico de Laguna de Cameros (Logroño), habitantes 617, dotada con el haber anual de 995 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de una á diez familias pobres,

pobres de solemnidad cuya relación se les facilitará previamente. Tendrá derecho á contratar las igualas con los vecinos pudientes de la población. Solicitudes hasta el 19 de Diciembre al alcalde D. Vicente Domínguez.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Burganes de Valverde (Zamora), con la dotación anual de 400 pesetas. El agraciado ha de fijar precisamente su residencia en este distrito municipal y asistir gratuitamente á 16 familias pobres que el Ayuntamiento y Junta municipal de asociados designará. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre al call de D. Gaspar Donado.

—La de médico titular—por traslado á otro punto el que la desempeñaba—de Carcastillo (Navarra), habitantes 1.230, dotada con el sueldo anual de 3.000 pesetas; 1.000 de titular, pagaderas por trimestres y 2.000 de la asociación de familias acomodadas en la cual interviene el Ayuntamiento mediante autorización concedida por el Sr. Gobernador civil en 9 de Noviembre de 1901. Estas 2.000 se pesetas pagarán de una vez en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre al alcalde D. Francisco Urrutia.

—La de veterinario é inspector de carnes—por dimisión—de Mirafuentes (Navarra), que lo componen Nazar, Ubago, Otiñano y este de Mirafuentes, con el haber anual de 100 pesetas pagadas de fondos municipales de los citados pueblos en el mes de Septiembre de cada año, Además una comisión de ganaderos de los mismos pueblos están obligados á pagar por la conducción de sus caballerías al que sea agraciado 125 robos de trigo de buena calidad en el mes de Septiembre de cada año. El contrato se hará por cuatro años con residencia en este lugar como punto más céntrico, del que distan el que más dos kilómetros. Solicitudes hasta el 20 de Diciembre al alcalde D. Fermín Zúñiga.

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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.

JARABE
y
Pasta de

AUBERGIER
con Lactucarium

Toses
Constipados
Bronquitis

INFLUENZA

APROBACION DE LA ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS
Para la curacion de las AFECCIONES de los PULMONES y de los BRONQUIOS,
calma la TOSE y suprime el INSOMNIO.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ

(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO y á su BIBLIOTECA se dirigirán á D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscriptores. — Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravíos deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

Estafeta de partidos

Si algún compañero pensara solicitar la plaza de médico del pueblo de Viniegra de Abajo (Logroño), convenirá que se entere antes bien del dimisionario D. Rufino Rueda, en dicha localidad, quien dará detallados informes de esa canongía.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas de 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 practicante de El Ciego (Alava), habitantes 1.283, dotada con el sueldo de 150 pesetas anuales, satisfechas por trimestres vencidos de fondos municipales y con la obligación de prestar los servicios afectos al mismo, á sesenta familias pobres, á las que constituyen el puesto de la Guardia civil, y á los enfermos ó heridos del hospital y casa de socorro de este Municipio. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre al alcalde D. Mariano Bañares.

—Una de las dos plazas de médico cirujano de La Almunia (Zaragoza), partido de su nombre, habitantes 3.607, dotación 750 pesetas por la asistencia á la familias pobres, quedando en libertad de concertar igualas con los demás vecinos. Los aspirantes habrán de justificar que han sido durante cuatro cursos académicos alumnos internos de la Facultad de Medicina por oposición, ó llevar cuatro años por lo menos en el ejercicio de la profesión, y que no excedan de cuarenta y cinco de edad. Dirigir sus solicitudes al alcalde D. Mateo Martínez, hasta el 6 de Diciembre.

—La de médico-cirujano—por dimisión—de Carrascosa Sierra (Cuenca), partido de Soria, habitantes 264, dotación 100 pesetas por la asistencia á una familia pobre, sin perjuicio de estipular igualas con los vecinos acomodados. Solicitudes al alcalde D. Pedro Pérez, hasta el 6 de Diciembre.

—La de farmacéutico—por traslado—de Villalarón (Zamora), partido de Toro, habitantes 363, dotación 26 pesetas por el suministro de medicamentos á 12 familias pobres, quedando en libertad para estipular igualas con los demás vecinos. Solicitudes al alcalde D. Manuel Barrios, hasta el 9 de Diciembre.

—La de médico-cirujano y la de farmacéutico de Tiurona (Lérida), partido de Solsona, habitantes 524; conforme á la costumbre de esta provincia, no se da cuenta en el anuncio oficial de las donaciones correspondientes. Solicitudes al alcalde D. José Tuca, hasta el 5 de Diciembre.

—La de practicante—por dimisión—de Miranda de Arga (Navarra), partido de Tafalla, habitantes 1.508, dotación 125 pesetas por la asistencia á 60 familias pobres, quedando en libertad para concertarse con el vecindario pudiente. Solicitudes al alcalde D. Fausto Martija, hasta el 6 de Diciembre.

—La de farmacéutico—por estar servida interinamente—de Poyales del Hoyo (Ávila), habitantes 1.466. El agraciado percibirá de los fondos municipales, y por trimestres vencidos, la cantidad de 999 pesetas al año, 50 pesetas más para casa, y libre de reparto de consumos, quedando obligado á suministrar los medicamentos necesarios, y que el médico recete, á 100 vecinos pobres que el Ayuntamiento designe, enfermos, transeúntes y autopsias que hubiera que hacer. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Manuel Dapena.

—La de inspector de carnes—por renuncia—de Calzada de los Molinos (Palencia), habitantes 413, dotada con el haber anual que cobrará el agraciado por trimestres vencidos, quedando en libertad de celebrar igualas con los vecinos, artefactos, molinos, caserío de la Abadía y pueblos colindantes, que le pueden producir los de

la localidad de 90 á 100 fanégas de trigo, pudiendo disponer de un potro que para herrar el ganado vacuno tiene este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 10 de Diciembre al alcalde D. Romualdo Paredes.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Abalos (Logroño), habitantes 700, con la dotación anual de 500 pesetas, por la asistencia de una á diez familias pobres, mas otras 50 pesetas por la custodia del botiquín y 2.000 en concepto de igualas, pagadas éstas por una sociedad de vecinos, y ambas por trimestres vencidos. Este pueblo se compone de 200 vecinos. Solicitudes hasta el 14 de Diciembre al alcalde D. Eduardo Hornillas.

—La de médico titular de Castrodeza (Valladolid), habitantes 810, dotada con el sueldo anual de 950 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, mas las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Diciembre al alcalde D. Abdon Valles.

—La de médico titular de Pedraza de Campos (Palencia), dotada con el haber anual de 300 pesetas, por la asistencia facultativa de 14 familias pobres y algún pobre transeúnte y enfermo que se halle en la localidad, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos; además cobrará 2.000 pesetas que en concepto de igualas pagarán en metálico los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre al alcalde D. José A. Quevedo.

—Una de las dos plazas de médico titular de Lecumberri (Navarra), dotada con el sueldo anual de 750 pese-

ASMA

Disnea, Opresiones, Catarros bronquiales.

Para curar estas enfermedades, el mejor tratamiento es el **Jarabe-Medina de Quebracho**. Los Médicos lo recetan con éxito extraordinario hace 18 años. Lo atestiguan así los principales periódicos profesionales de Madrid: *El Siglo Médico*, *La Revista de Medicina y Cirugía prácticas*, *El Jurado Médico*, *La Correspondencia Médica* y otros de provincias, en largos artículos, en los que se demuestra la eficacia del **Jarabe-Medina de Quebracho**.

Serrano, 36—Madrid—Farmacia de Medina.

tas por la asistencia á las familias pobres y obligaciones contenidas en el Reglamento benéfico-sanitario de los pueblos, de 14 de Junio de 1891. Una comisión de vecinos se obliga además á satisfacerle por semestres, la suma de 2.750 pesetas por la conducción de familias acomodadas. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Juan J. Juanmatíñena.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Melgar de Tera (Zamora), habitantes 511, dotada con el sueldo anual de 35 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia á siete familias pobres. El agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Diciembre al alcalde D. Manuel Bobillo.

(Continúan las Vacantes en la página 804.)

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Marsella, 1903.)

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 VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO

Pídase en todas las farmacias y droguerías.



Dibujo de la caja de pastillas



Dibujo de la caja de papeles

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

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.
Digestivo completo de los alimentos, escitante del aparato gástrico.
Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 1

TERAPÉUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 2

TRATADO DE HIGIENE PUBLICA, por el Dr. Palmberg. 1 tomo, 17,50 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 3

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 4

GINECOLOGÍA OPERATORIA, por Hegar y Kaltembach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 5

TRATADO DE LA DIABETES, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 6

ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 7

TRATADO DE TERAPEUTICA APLICADA, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 8

MANUAL DE TOXICOLOGÍA, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 10

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 11

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 12

ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 13

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirmisson. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 14

MEMORIAL HIPODÉRMICO

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
 Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.
 L. PAUTAUBERGE, 9bis, 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.

HARINA LACTEADA.
 Alimento completo

NESTLE

para **NIÑOS y ANCIANOS.**

Contiene la **Leche** pura de Suiza.

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 & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la
FUCOGLYCINE del Dr GRESSY
LE PERDRIEL & Cia, Paris.

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla
 Ron per 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 Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
 Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.



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.



Tratamiento racional de las Enfermedades consuntivas
LINFATISMO • ESCRÓFULAS • RAQUITISMO • TUBERCULOSIS • ANEMIA • NEURASTENIA • CAQUEXIA PALUSTRE

EXPERIMENTADO en los **Hospitales de París**

COMUNICACIONES a la Academia de Ciencias y a la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

TESIS sobre el HISTOGENOL presentada a la Facultad de Medicina de PARÍS.

HISTOGENOL NALINE

Nueva medicación arsenio-fosfórea orgánica con base de Nuclarrhina (Nucleopsarina metilarsinato disódico) que reúne combinado al ESTADO ORGÁNICO todas las ventajas sin los inconvenientes de la MEDICACIÓN ARSENICAL y FOSFÓREA.

Poderoso acelerador de la nutrición general. ★ Activa la asimilación y regulariza la desasimilación.

DEPÓSITO GENERAL para ESPAÑA: Calle de Aragón, N° 289, BARCELONA.
 El HISTOGENOL se halla igualmente en todas las buenas Farmacias.

Muestras y Literatura: Dirigirse a M. NALINE, Farmacéutico, Preparador, en St-Denis, PARIS (Francia).

DOSIS
FORMA LÍQUIDA (Elixir ó Emulsión)
 Adulto: 2 cucharadas grandes al día.
 Niño: 2 cucharaditas de las de postres ó del café al día.
FORMA GRANULADA
 Adulto: 2 medidas al día.
 Niño: 2 medias medidas al día.
AMPOLLA
 Adulto: Inyectar una ampolla al día.



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: 47, Rue Cadet, Paris, y en las principales Farmacias.

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
 Aturdimientos.
 Calambres de estómago.
 Vómitos nerviosos.

Histeria.
 Espasmos — Síncopes.
 Convulsiones.
 Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.
 Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.
 DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C^{ie}), 19, rue Jacob, PARIS.

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

FOSFATO-GLICERATO
 DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER
 NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
 NEUROSINE EN OBLEAS
 DEPÓSITO GENERAL:
 CHASSAING y C^{ie}, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
 Anemia,
 Raquitismo,
 Fostaturada,
 Jaquecas.

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD

MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)
 EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENICO y del ANTIMONIO. — INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.

ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,
 y AFECIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,
 ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermitencias, Angina del
 Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.
 Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.
 Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

Adaptada 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. Iaudano.
 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.
 EXIJASE LA FIRMA CATILLON. PARIS
 MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRECIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericin,
 Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.



ANUNCIOS

◀ (EXTRANJEROS) ▶

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



SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

POSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, sus-
pendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma.
De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferráz, 1 y 3.—MADRID

BUSOT (ALICANTE)

ABIERTO TODO EL AÑO

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

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

BUSOT (ALICANTE)

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

Del servicio de restaurant, comedores y cocinas, se halla encar-
gado, desde la presente temporada, el Sr. D. Escolástico Llordy, tan
ventajosamente conocido del público inteligente que ha frecuentado
los establecimientos del Sr. Lhardy en Madrid, y este verano en San
Sebastián el de Novelty, que han corrido á su cargo.

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

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

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

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, Congestionas del cerebro, Hígado, Bazo y Riñones.

EFICACISIMAS EN LOCION Y BAÑO

Para el Reumatismo, Herpetismo, Escrofulismo, Eczemas y demás enferme-
dades de la piel que tienen su origen en la impureza de la sangre.

De seguro éxito en las enfermedades del aparato Génito-Urinario de la mujer.

FRASCOS PREPARADOS PARA USO INTERNO

Botes para loción y baño de 1 kilo de Sales.

VÉNDENSE EN LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Agentes generales, JOVE Y BLANC, BARCELONA

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los
medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de
anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la péo-
ca de la dentición. — Precio de la caja, 2 pesetas.

Tenemos preparadas pastillas de COCAÍNA y MENTOL, y tambien de COCAÍNA, CODEÍNA y MENTOL

Depósito central: Gorguera, 17, farmacia **BONALD**, Madrid.

BORISOL

Antiséptico antipútrido
y desinfectante.—Superior
al ácido bórico y al borato de
sosa; más soluble en frío y en
caliente, y más eficaz como
preservativo y curativo de las
enfermedades de las mucosas
y de la piel.

Se emplea contra los males
de los párpados, oídos, nariz,
boca, afecciones de la matriz
y otras.

Farmacia de G. Torres Mu-
ñoz, S. Marcos 11, Madrid.

Caja, 2,25 pesetas

LA VIRUELA Y LA VACUNACION

POR

D. EDUARDO CASTAÑER

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

Todo médico debe tenerlo en su des-
pacho y favorecer su circulación en el si-
tio 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.

LA MARGARITA

EN LOECHES

antibacilares, antiherpéticas, antiescrofulosas
antiparasitarias, antisifilíticas y en alto
grado reconstituyente.

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

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purgas

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

Depósito central, Jardines, 15
bajo derecho y se vende también en
todas las farmacias y droguerías. Su gra-
dual de agua permite al gran Esta-
blecimiento de Baños estar abierto
del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Ha-
fonda, tres mareas, comodidades y bar-
rera.

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el **HISTOGENO** preparado por **A. LLOPIS**

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

Cada cucharada del **HISTOGENO LIQUIDO**, ó medida que acompaña á cada frasco del **HISTOGENO-GRANULADO**, contiene 10 centigramos de nucleína pura y 25 miligramos de arrhénal.

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco. **Precio, 8 pesetas frasco.**

De venta en todas las Farmacias y en casa del autor, FERRAZ, 1 y 3, MADRID

PASTILLAS

DE CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTO

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID UERTA DE LSOL, 5 BARCELONA ASALTO, 52



LAS METRITIS

POR EL

DR. D. POLICARPO LIZCANO

De la Beneficencia Municipal y del Instituto Rubio.

Libro útil á los que se consagran á la práctica, por los numerosos casos clínicos que contiene, seguido de un excelente formulario, *vademecum* de las inflamaciones uterinas.

Un tomo en 4.º, 6 pesetas, en las principales librerías.

MÁQUINAS ELECTROSTÁTICAS MODELO ESPAÑOL
P. E. MARTINEZ para RAYOS X. RADIOGRAFIA. ELECTROTHERAPIA
alos Srs. MEDICOS interesa verlas funcionar en casa de
E. ALLEN E HIJO VALLADOLID CONSTRUCTORES.
PARDO Y BERMEJO San Bernardo, 3 MADRID Representantes generales.
CON SÓLIDAS GARANTÍAS SE CEDEN A PLAZOS
PIDANSE CATÁLOGOS A CUALQUIERA DE LAS DOS CASAS.

ATLAS DE SÍFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio de patología y terapéutica de las mismas

POR EL PROFESOR

DR. FRANZ MRACEK (de Viena)

Con 71 magníficas láminas cromo-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado.

Los pedidos acompañados de su importe á esta Administración.

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.

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



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 CRITICA (Dr P. VERNON).

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

JABON QUIRURGICO LESOUR (ANTISEPTICO ENÉRGICO)
Es indispensable al CIRUJANO -- al MÉDICO -- á las COMDARONAS.

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

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

PILDORAS Y JARABE
DE **BLANCARD**
CON **YODURO DE HIERRO INALTERABLE**
Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.
Participando de las propiedades del **Iodo** y del **Hierro**, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (*tumores, obstrucciones y humores frios, etc.*), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clorosis** (*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 enérgicos 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

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS
PATERSON
con BISMUTHO y MAGNESIA
Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acedias, 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, Paris
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico