

# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Inauguración de la Sociedad Española de Higiene. Otra interpelación del Dr. Pulido en el Senado. =SECCION DE MADRID: Las erupciones que sobrevienen en el curso de la difteria. — Documentos parlamentarios. — Policlínica del Refugio. =SECCION PRÁCTICA: Casos clínicos de metritis cervical. =MEDICINA LEGAL: Un caso de Medicina legal. =SECCION PROFESIONAL: A los subdelegados de Sanidad. =PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Resultados lejanos de la intervención quirúrgica en los tumores malignos del riñón. — II. Cuerpo extraño metálico en un saco herniario. — III. Incubación de la rabia en el conejo. =EN IDIOMA EXTRANJERO: IV. La punción espinal en la uremia. — V. Manifestaciones de la epilepsia sobre el aparato digestivo. =SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación: Reales órdenes. =MONTEPIO FACULTATIVO. =GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. =CRÓNICAS. =ANUNCIOS. =ESTAFETA DE PARTIDO. =VACANTES. =FOLLETIN.

## Boletín de la semana.

Inauguración de la Sociedad Española de Higiene. — Otra interpelación del Dr. Pulido en el Senado.

En la noche del martes se celebró, con la solemnidad acostumbrada, la sesión inaugural de la Sociedad Española de Higiene, en el local de la Asociación de Propietarios, elegante y adecuado á esta clase de actos.

Presidió el Ministro de la Gobernación, teniendo á su izquierda al subsecretario de su departamento Sr. Conde del Moral de Calatrava, y á su derecha al presidente de la Sociedad Dr. Fernández-Caro.

## Folletín.

### CARTAS VIENESAS

Organización de las Universidades austro húngaras.  
Un Ministerio de Sanidad.

Como advierto que andan en España preocupados con las organizaciones universitarias, juzgo que leerán con interés lo que he averiguado acerca de las Universidades del Imperio austro-húngaro. Hago, pues, un pequeño alto en mi relato del viaje á Oriente, que continuaré en seguida, y paso á exponerles lo que considero ser de más oportunidad.

El imperio austro-húngaro tiene las siguientes Universidades completas, advirtiéndome que se llaman así las que constan de las cuatro Facultades, Jurisprudencia, Medicina, Teología y Filosofía: Viena, Innsbruck, Gratz, Praga (Praga tiene dos: una alemana y otra tcheque, y ahora los tcheques solicitan, unas veces tranquilamente y otras con alborotos, una Universidad tcheque en Brünn); en todas las cuales, menos en la tcheque de Praga, se habla alemán. En la Polonia aus-

Como siempre, fué escuchada con atención la lectura que de su discurso de secretaría hizo el laborioso Sr. Belmás, trabajo de exposición concienzuda y de reflexiones muy discretas. El Dr. Larra leyó después el discurso inaugural, en sustitución del Dr. Salinas que no pudo asistir al acto. Versó éste sobre la fatiga cerebral, el *surmenage*, y el público pudo apreciar el esmero con que está escrito. Ambos fueron aplaudidos.

Procedió después al reparto de premios, la mayoría de los cuales quedaron por recoger, cosa en verdad desagradable y desatenta para la Corporación misma, que debiera inducir á resolver algo sobre el particular.

Después de esta formalidad, se levantó el presidente, Sr. Fernández-Caro, para pronunciar el consabido discurso de gracias, y con la elegancia, distinción y elocuencia que le son peculiares, pronunció una oración interesante, con frecuencia interrumpida por calurosos y merecidos aplausos. Sin duda, el señor presidente se pinta sólo para esta difícil obra, en la cual poquísimos grandes oradores podrían rivalizar con él, cuanto menos aventajarle.

Habló después el Ministro, Sr. Sánchez Guerra, y pronunció con entusiasmo y convicción un amplio discurso lleno de observaciones interesantes, de promesas halagadoras y de testimonios plausibles

triacas hay dos Universidades: Lemberg y Cracovia, donde se usa el idioma polaco; y hay dos en Hungría: Budapest y Clausemburg, de las cuales no hay que decir cuál idioma usan. El número de estudiantes en las austriacas (todas menos las húngaras) ha sido el año último 16.000. En Viena 6.000, repartidos del siguiente modo; 2.500 Jurisprudencia; 1.900 Medicina; 500 y pico Teología, y el resto Filosofía. (Pero hay que saber que en ésta se encuentran incluídas, como ramos distintos, la Farmacia, las Ciencias Físicas, Matemáticas, Naturales, Filología, etc.) Respecto á profesores ya he conseguido aclarar algo la confusión que sentía sobre los de tantas clases como aquí hay y sobre el modo de llegar á serlo. Ante todo hay que tener el título de Privatdocent. Este es un título universitario sin sueldo alguno; lo da el ministro á propuesta del Colegio ó Facultad. Para adquirirlo hace falta: 1.º Presentar un trabajo original sobre un punto cualquiera; la elección del tema es libre. Este trabajo, como libro impreso ó manuscrito, es examinado por una Comisión de la Facultad, que sobre el punto tratado en el libro tiene una conferencia con el solicitante. Si sale bien de esta prueba, da á escoger al Colegio tres temas para hablar sobre uno de ellos, ei que la Facultad escoja, tres ó cuatro semanas



de amor á la higiene pública. Fué su improvisación elocuente, simpática, y el auditorio la recogió con aplausos nacidos del fondo del corazón.

El acto resultó agradable y provechoso, porque el Ministro prometió presentar á las Cortes el proyecto de ley de Protección á la infancia del Dr. Tola; concedió un premio de 1.000 pesetas y anunció que imprimiría la obra premiada del Sr. Revenga.

El martes explanó su interpelación anunciada en la alta Cámara, el senador Sr. Pulido, acerca de las epidemias que Madrid sufre y la necesidad de construir el hospital de enfermedades infecciosas, cuyos planos obran en poder del Ministerio de la Gobernación. Su exposición fué demostrativa, convincente, y la Cámara la escuchó con atención; pero el Ministro se defendió alegando la falta de recursos. Como hemos de publicar este discurso, sazonado de datos interesantes, nada decimos de él; los lectores le juzgarán; pero sí diremos que el interpelante volverá á insistir y que esta cuestión seguirá siendo tratada.

DECIO CARLÁN.

**Madrid, 20 de Diciembre de 1903.**

### LAS ERUPCIONES QUE SOBREVIENTEN

EN EL CURSO DE LA DIFTERIA

El número 2.602 de EL SIGLO MÉDICO, correspondiente al 25 del mes de Octubre, publica un artículo, en la sección *Periódicos médicos*, con el epígrafe que encabeza estas líneas, y que dice así en su primer párrafo:

después delante de profesores y alumnos. Si complace, se propone el nombramiento y el ministro le nombra Privat-docent. Este título no es limitado. No hay un número fijo de Privados docentes; la Universidad de Viena tiene una infinidad; los médicos lo buscan porque la clientela se paga de ese título y porque es el primer peldaño para el profesorado. El Privat-docent tiene que explicar todos los años; tiene que dar cursos. Si deja dos ó tres veces de darlos sin permiso para ello, deja de ser docente. Antes se obligaba que esos cursos tuviesen oyentes, uno ó más, hoy no; tampoco hoy se obliga en Austria (en Hungría, sí) á que las explicaciones versen sobre temas limitados, ejemplo: hernias, etc., sino que pueden hablar, dar los cursos sobre las grandes divisiones de la ciencia. Los Privados-docentes no tienen sueldo. Hay algunos á quienes da la Facultad el título de profesores extraordinarios; y ésto es sólo otro título sin pago y sólo para el honor y satisfacción del que lo recibe. Otros Privados-docentes son nombrados profesores extraordinarios en propiedad, lo fueran antes sólo en el título ó ya fueran simples docentes. Tienen algún sueldo, poco, hasta 3.000 florines (6.000 coronas), como máximo, y derecho á uniforme con una estrella en el cuello y espadín. Los nombramientos de

«Desde que se trata la difteria por el suero Roux, se ha visto que las erupciones que complican esta enfermedad son frecuentísimas, hasta presentarse en una proporción de 14 por 100.»

Se exponen después los interesantes estudios que ha hecho Galitsis sobre estas erupciones y la clasificación que de ellas hace según su forma y atendiendo al origen tóxico ó microbiano de las mismas.

Aunque sin autoridad alguna para ello, me voy á permitir hacer algunas observaciones referentes á tan importante asunto, basadas en los casos clínicos por mí observados desde que se introdujo, para bien de la raza humana, el suero Roux en el tratamiento de la difteria.

En la Memoria que tuve el honor de presentar al IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía, celebrado en Madrid en Abril de 1898, sobre el tratamiento de la difteria por el suero antitóxico, decía lo siguiente: «Antes de terminar este insignificante trabajo queremos decir algo del único inconveniente que por algunos se ha atribuido al suero.

»Consta, según las pruebas llevadas á efecto en todos los países, que este precioso medio de curación es inocuo al organismo humano; mas como en algunos casos se ha presentado en los sujetos tratados con él, después de curados, una erupción generalizada, consistente en un eritema multiforme, se ha creído que este epifenómeno, *siempre sin importancia*, era debido al suero.

»Ahora bien, ilustrados congresistas: nosotros que hemos podido seguir paso á paso la administración de suero en multitud de enfermos, hemos advertido que con el extraído de un mismo caballo y perteneciente á una misma sangría, en unos casos, en los menos, se ha presentado la erupción y en otros nó.

»El mismo suero se ha empleado en los diez y siete

profesores los hace el Emperador, *casi siempre á propuesta del Colegio*, aunque se han da lo algunos casos en que el Emperador ha nombrado á otro no propuesto. Entre los Privat-docents, profesores auxiliares sólo por el título ó en propiedad, se eligen los profesores ordinarios, cuyo sueldo mínimo es 6.000 coronas y 1.000 más de aumento cada cinco años. En la Ley está que puede ser nombrado profesor de cualquier clase un médico ó doctor, célebre por sus obras, etc.; pero la realidad es que para ser profesor tienen que ser docentes. Los profesores ordinarios tienen uniformes con espadín y tres estrellas, y al ser nombrados son recibidos en audiencia por el Emperador. Claro que quien en mejores condiciones se halla para ser nombrado docente es el que está en clínicas ó laboratorios, donde puede hacer trabajos originales. Pero esto no supone que se excluya el favor, antes al contrario; aquí todos se quejan de que el que no tiene protección no avanza. Muchos son los que se quedan de docentes toda su vida y muchísimos los que no llegan á eso, mientras otros consiguen tal premio, según dicen, con menos méritos. Sobre todo en provincias hay muchísimo más polaquismo que aquí, donde al fin y á la postre se hila un poco más delgado. Los hijos, parientes y amigos de



casos primeros (1) que hemos tenido el honor de presentaros, y sólo se manifestó el eritema en las dos hermanas Cordón, números 11 y 12 y en el 15.

«¿Por qué, pues, siendo el suero de la misma sangría no se presentó en los catorce restantes? Lo razonable, lo lógico y natural era que, si es condición inherente al suero, por circunstancias especiales, sean estas las que sean, producir el eritema, sucediese fatalmente en cuanto se usara el procedente de la misma extracción.

«Esto ya se ve que no es así, por los diez y siete casos referidos, y lo mismo hemos notado en otras ocasiones que no podemos citar; luego no debe extrañar á nadie que no inculpemos al suero de lo que en realidad no tiene culpa.

«No nos atrevemos á dar interpretación á este hecho, que dejamos íntegro á la sagacidad é ilustración de profesores más competentes. Para nosotros basta con lo enunciado, que demuestra evidentemente nuestra afirmación de que el eritema polimorfo, que algunas veces se presenta en los *convalecientes diftéricos*, no es producido por el suero.»

Sin la lectura del artículo á que me refiero, y que ha motivado éste, quizás no hubiese vuelto á ocuparme de este asunto; pero hoy creo debo hacer algunas observaciones que, desde que escribí la Memoria, tengo *in mente* y no me he atrevido nunca á exponerlas.

En primer lugar, me congratulo mucho (y expresarme en otro sentido no sería exponer lo que siento) que cuantos autores se ocupan de esta cuestión confirmen plenamente lo que decía yo el 1898, esto es que las erupciones consecutivas á la difteria no tienen importancia, antes bien indican que el enfermo se cura, ó, como se dice en la Memoria antes citada, se presen-

(1) Estadística aneja á la Memoria citada.

los profesores, llegan á docentes con mucho descanso. En Alemania la organización es algo diferente; allí, por ejemplo, no jubilan á los profesores (aquí al llegar á los setenta años), y así Virchow era profesor en propiedad cuando murió á los ochenta y tantos. En Alemania el traje es talar hasta el suelo para los profesores ordinarios, hasta la rodilla para los extraordinarios y sólo una especie de esclavina para los docentes. Aquí los docentes creo que no tienen distintivo. Antes recibían aquí los profesores ordinarios todo el dinero de las matrículas, menos un 10 por 100 que se dedicaba á pago de servidores, etc.; hoy cobran algo más del Estado, pero nada de los alumnos. Las Universidades corren á cuenta del Estado. Los profesores de clínicas tienen también dinero de las clínicas, que son muchas veces pagadas por el municipio ó la provincia y algunas subvenciones.

Esto es cuanto he podido averiguar, que no es poco.

La Cámara de Médicos de Austria ha manifestado hace poco tiempo al Gobierno la necesidad de la creación de un centro oficial de Medicina; es decir, de un Ministerio para los asuntos sanitarios. Cree esa Cámara que no sólo los consejos sobre relaciones sanitarias, sino

tan en los convalecientes sin consecuencias desagradables.

También coinciden en el polimorfismo que afecta la erupción, y en cuanto á la clasificación que hace Galitsis no hay inconveniente en admitirla como de valor científico y meritorio por el trabajo que supone, dando interpretación á lo que no lo tenía, que es bastante, si bien no hace más que confirmar lo que la observación y la práctica habían dicho.

Yo no he visto el micro-organismo que dice ha encontrado en las formas de erupción que llama infecciosas, pero creo que, para una de estas, hay diez de las que llama tóxicas. La prueba es que, por las primeras palabras del artículo que motiva estas líneas, se afirma que, de-de el uso del suero en el tratamiento de la difteria, son más frecuentes las erupciones que complican esta enfermedad, con lo que estoy absolutamente conforme. La razón es obvia, se curan más, y como esta complicación es propia de la buena terminación de la enfermedad, en una palabra, de la convalecencia, es evidente que, á mayor número de convalecientes, corresponderán más casos de erupción. Decían antes de usar el suero, y hoy se afirma lo mismo, que era un síntoma de curación en la difteria el que se presentase una erupción generalizada en los atacados de esta enfermedad, y, como eran pocos los que se curaban, con relación á hoy, claro está que no podían ser muchos los complicados.

Para mí el por qué de esta complicación es muy sencillo: la toxina, que en su metabolismo nutritivo produce el bacilo de Klebs-Löffler, es la causante de todos los trastornos que los enfermos sufren, incluso la muerte, porque sabemos lo raro que es encontrar este bacilo en la sangre. Pues bien; ó el curso de la enfermedad y la naturaleza del sujeto dan lugar á la

las deliberaciones y decisiones sobre la sanidad, deben estar allí. Como jefe de ese Ministerio debe ponerse á un médico, y los empleados serán médicos y abogados; éstos como consejeros por conocer el Derecho actual, y aquéllos para tomar las decisiones que correspondan. De este Ministerio dependerán los asuntos y medidas de higiene profiláctica y policía sanitaria, el dirigir los combates contra enfermedades infecciosas, las leyes contra epidemias, la vigilancia de los medios de vida, la higiene de las habitaciones, el saneamiento de las ciudades y aldeas, los que se relacionan con los hospitales y centros benéficos, la higiene de la educación, las medidas de salvación, la organización del estado de los médicos, los diversos seguros. No sería muy costoso al país porque como empleados servirían los médicos de distritos, los empleados de la sanidad, etc., etc., y los servicios médicos se harían gratis.

En Alemania no hay un Ministerio de Sanidad, pero suple sus veces la *Reichsgesundheitsamt*.

Esta palabrita es algo así como empleo ó dependencia de sanidad del reino ó imperio. Hasta otra.

DR. ANGEL PULIDO MARTIN.



creación de antitoxinas en el organismo (difícil modo de curación en esta enfermedad por lo agudo é intenso de la intoxicación), ó han de eliminarse las toxinas por los emuntorios naturales. Y como en la casi totalidad de estos enfermos, yo en todos los he observado, á la aplicación del suero, produciendo la inmunidad pasiva, sucede una abundante diaforesis, por ahí es por donde principalmente son eliminadas las toxinas; por la piel es por donde sale la toxina diftérica en gran cantidad. No es extraño, antes al contrario es muy natural, que la piel sea asiento de una irritación especial, que dé lugar á manifestaciones patológicas adecuadas á la naturaleza del órgano paciente, al atravesar sus capas una substancia tóxica á la que no está acostumbrado. Esta es, á mi juicio, la etiogenia más común de las erupciones que sobrevienen en el curso de la difteria.

Cada órgano tiene sus manifestaciones, como digo antes, en relación á su modo especial de ser y, aunque la causa sea la misma, aquéllas pueden ser diferentes. Esta toxina, la diftérica, produce en el riñón la albuminuria, en otros órganos parálisis y en la piel erupciones que son variables en la forma, porque variados son los individuos. Así ocurre también con otros organismos microscópicos, el colibacilo, por ejemplo, que produce distintas afecciones según el órgano en que se implanta.

Yo no niego, ni tengo tampoco razones para ello, que á veces se halle en estas erupciones el *diplococcus hemiphilus*, descrito por MM. Deguy y Legros (como podrían encontrarse otros); pero lo que sí afirmo, es que en ningún caso son debidas aquellas al suero; que las erupciones llamadas tóxicas por Galitsis y atribuidas á este medio curativo, responden solo y exclusivamente á la toxina diftérica; que es un contrasentido la explicación que se da en el artículo á que me estoy refiriendo, respecto á lo que se dice sobre la patogenia de estas erupciones, y no se puede compaginar con lo más importante, por ser más práctico, del escrito, que son los dos últimos párrafos; pues bien analizados éstos, demuestran claramente todo lo contrario de lo que antes se expone.

Y como es común y corriente que admitamos en casa como bueno lo que de fuera viene, sin tomarnos la molestia de analizarlo, natural es que haga constar mi manera de interpretar la patogenia de estas erupciones, dejando cada cosa en el lugar que le corresponde.

DR. EUSEBIO VALLEJO.

Logroño, Noviembre de 1903.

## DOCUMENTOS PARLAMENTARIOS

SESIÓN DEL 28 DE OCTUBRE CELEBRADA POR EL SENADO  
Necesidades sanitarias.

El Sr. Calvo y Martín: No regateo los aplausos que di en este recinto antes de la venida de S. S. Los dejé á cargo del Sr. Ministro de Estado, que fué un compañero muy consecuente con sus obligaciones, salvando al Sr. Ministro de la Gobernación de las faltas que pudiera haber cometido.

Y, en efecto, el Sr. Ministro de la Gobernación ha come-

tido una falta muy grave, que es la de la previsión. ¡Si no tiene S. S. Director de Sanidad! ¡Si no tiene auxiliares pagados hace ya más de un mes, cuando se declaró la epidemia y se presentaban casos que indicaban una epidemia más ó menos grave! Si entonces se hubiera prevenido, no hubiera tenido yo que publicar, con dolor, que los tres auxiliares nombrados para la difusión de los medios profilácticos me dicen que es completamente inútil, porque todo Madrid, todos los distritos están completamente contagiados. ¿Comprende bien S. S. esta frase? Pues ella quiere decir que si se hubiera prevenido el mal no tendría la importancia que tiene, cuando desgraciadamente es sabido hace muchos siglos que la viruela es una enfermedad muy grave, muy contagiosa y muy difusible, y que en los primeros momentos es cuando hay que atacarla.

Yo ya sé que lo menguado de nuestro presupuesto de Sanidad hace que no sirva para nada en ninguna ocasión, y que con la Diputación provincial ocurre lo mismo desgraciadamente que ocurrió cuando la epidemia de tifus.

El Sr. Marqués de Ibarra ya pintó días pasados el cuadro del Hospital general lleno de variolosos y de enfermos de otras clases, de los cuales siete se contagiaron, además de los que yo no sepa.

¿Qué es eso de las salas aisladas? Cuando se dice que todo Madrid está contagiado, se prueba la gran difusión de la enfermedad.

Yo auxilio al Sr. Marqués de Ibarra, y digo que es un crimen, que es una especie de asesinato lo que se hace con los enfermos que allí van. El Sr. Marqués de Ibarra pintó de tal manera la situación, que me parece imposible que la Diputación provincial no saliera al otro día por todo Madrid á buscar un sitio donde colocar á los variolosos. Y digo al señor Ministro que si es verdad lo de la difusión, según afirman los tres médicos encargados de los medios profilácticos, yo me temo una epidemia gravísima, en la cual puedan morir 300 ó 400, siendo lo más terrible que aquí lleguemos á tal número de muertos en una enfermedad tan combatida en Europa.

Yo le pido al Sr. Ministro de la Gobernación, en nombre de la humanidad y su decoro propio, que ponga mano para remediar esta situación, que envíe á los variolosos fuera del Hospital y vayan á un sitio que esté independiente.

Por lo demás, yo le felicito por las medidas que ha tomado y que he tenido la satisfacción de leer, y que quizá sirvan para otra epidemia de sarampión ó de cualquier otra enfermedad que aquí pueda ocurrir, porque en Madrid, por sus faltas en la alimentación y en otros ramos, todas tienen lugar.

### Rectificación del Sr. Calvo.

El Sr. Calvo y Martín: Señor Ministro de la Gobernación, yo estoy altamente satisfecho de los médicos; la mayor parte de ellos han sido discípulos míos y los conozco perfectamente, y, por tanto, no he hablado una palabra de faltas cometidas por el Cuerpo médico sanitario. ¡Dios me libre! Los alabo como debo alabarlos, porque lo merecen. Por consiguiente, dejemos á un lado la cuestión del Cuerpo sanitario; yo lo que he pedido ha sido dinero, medios y dinero, no para el porvenir, sino para que vivamos al día, y hoy lo que hace falta es combatir la presente epidemia variolosa. Y nada más.

Y ya que estoy en pie, me importa muchísimo decir otra cosa para qué quede como debe la dignidad del Cuerpo médico madrileño. En Europa se creía ya que el tifus exantemático, ó sea nuestro tabardillo pintado, había desaparecido y no quedaban más que pequeños restos en la Silesia, y ahora resulta que ha habido en Madrid una epidemia de tifus exan-



temático, aunque hay sus dudas, porque al mismo tiempo existían también en Madrid fiebres tifoideas, pues ya dije el otro día que en la casa núm. 12 de la calle de Valverde se habían presentado ocho casos de fiebres tifoideas. Pues bien: yo le pido al Sr. Ministro de la Gobernación, y esto no le cuesta ningún trabajo, que mande recoger todos los datos necesarios acerca de la epidemia de tifus, localizada últimamente, por fortuna, en el hospital del Cerro del Pimiento; recójense todos los datos, remítanse á la Real Academia para que ésta afirme bien qué es lo que ha habido en Madrid en ese período (*El Sr. Pulido pide la palabra*), porque toda la Europa tiene derecho á saber qué es lo que ha sucedido en Madrid con esa epidemia. Y con eso creo que no exijo mucho, sino que todos esos datos vayan á la Academia, y ésta informe en pleno y diga todo cuanto haya habido relativamente á la epidemia llamada tifus exantemático.

No tengo más que decir, y doy las gracias al señor Ministro, rogándole que persista todo lo que pue la para acabar con esa epidemia, que me temo habrá causado y causará todavía algunas víctimas.

#### Discurso del Sr. Pulido.

El Sr. *Presidente*: El Sr. Pulido tiene la palabra.

El Sr. *Pulido*: He pedido la palabra porque realmente creo que estamos obligados á intervenir, aunque sea de un modo incidental, en las cuestiones de sanidad pública, á las cuales viene dedicando tan constante atención y tan continuos esfuerzos el Sr. Calvo y Martín, mientras todos nosotros permanecemos en silencio; y al decir nosotros, me refiero á los médicos que tenemos el honor de sentarnos en esta Cámara, siendo así que estamos obligados á presentar esta cuestión de epidemias en Madrid de una manera fundamental, y no, como aquí se viene tratando, muy de soslayo.

Las epidemias en Madrid no resultan solamente un castigo para la población de Madrid; resultan además un motivo de afrenta muy serio para la organización sanitaria de España, porque no es que carecemos solamente de recursos para acudir á ellas, es que ni siquiera puede saberse el deber y el derecho que corresponden á cada una de aquellas instituciones fundamentales de los Poderes públicos, á las cuales se encomiendan las cuestiones de enfermedades y salud pública; porque fíjense bien los señores senadores lo que está sucediendo con esta cuestión.

El Estado dice que no tiene que ver absolutamente nada con las epidemias locales, porque su deber se circunscribe á no atender más que á las cuestiones de sanidad internacional; por consiguiente, se considera extraño á estas enfermedades, como, por ejemplo, el tifus exantemático á que se ha referido el Sr. Calvo y Martín, la viruela, la gripe y cualesquiera otras enfermedades, y sólo de un modo accidental y suscitando protestas, como ha sucedido recientemente, acude á remediar un mal que se le viene encima y que determina un estado de pánico en la opinión. Todos recordaréis que con motivo de la votación del crédito de 100.000 pesetas para combatir el tifus, los mismos diputados y senadores le hicieron entender que los Gobiernos no tienen la misión ni la obligación de acudir á las necesidades locales. Los Ayuntamientos tampoco se ocupan de estas cuestiones, y buena prueba de ello es que el Ayuntamiento de Madrid no tiene hospital alguno, ni ha organizado nunca convenientemente los servicios para atender á estas necesidades tan graves; antes, por el contrario, dice que eso depende de la Diputación provincial. Por otra parte hemos tenido ocasión de oír hace pocos días al Sr. Marqués de Ibarra que la Diputación hace más de lo que puede y debe, y me parece que los seño-

res senadores habrán leído hoy que en la sesión de ayer de la Diputación se discurrió una moción de unos cuantos diputados, quienes protestan contra el deber que se les impone de atender á tales públicas necesidades, y piden que pasen á cargo del Estado, porque ellos no tienen recursos para atenderlas. Resultado de esto, que el Estado declara que él no está obligado á acudir á las epidemias locales, y si sólo á las epidemias internacionales; que el Ayuntamiento dice que no tiene recursos, y que esto es misión de la Diputación provincial, y que ésta, á su vez, no acude tampoco á remediarlas, porque dice que carece de recursos y no es de su incumbencia.

El Sr. Ministro de la Gobernación viene á decirnos que cuenta con un personal idóneo, pero que no existen recursos, y no solamente por lo que se ve y se manifiesta no hay disposiciones para acudir con recursos á una necesidad tan grave, sino que se da el hecho lamentable que ni siquiera se piensa en arbitrar esos recursos en lo futuro, como lo prueba el hecho de que en el presupuesto presentado por el Gobierno, el capítulo de Sanidad viene reducido, y una partida de 15.000 pesetas que se consignaba en los presupuestos anteriores para acudir de momento á estas necesidades supremas, viene también rebajada como si careciese de importancia; es decir, como si se tuviera la seguridad y la garantía de que no habrían de presentarse en Madrid epidemias de ningún género. De modo que en esta cuestión nos encontramos con que las enfermedades se encargan de advertirnos con sus epidemias la apatía con que las miramos, y unas veces se presentan bajo la forma de viruela, otras de sarampión, de gripe, de fiebres tifoideas ó de otra índole, y castigando á Madrid y causando un número de víctimas superior al que corresponde á un pueblo culto. Esto requiere primero que haya una entidad encargada de atender indefectiblemente á estas necesidades, ya sea el Estado, la provincia ó el Municipio; y segundo, que dada la existencia de esa entidad, que aquí no se ve surgir por ninguna parte, se apereiba á combatir estas epidemias y se prepare con tiempo, construyendo cuando menos hospitales adecuados. Aquí nos hemos limitado á decir varias veces, y hoy lo ha repetido el señor Ministro de la Gobernación, que tenemos hospitales de epidemias; es decir, que en una capital de una nación que tiene 20 millones de habitantes, y que pretende vivir á la moderna, con todas las exigencias de los pueblos cultos, no solamente no tenemos hospitales epidémicos, sino que ni siquiera pensamos en tenerlos, porque en lo que ha expuesto el Sr. Ministro no ha indicado propósito alguno de acudir á esta necesidad en lo futuro.

Existe ese hospital, ó conjunto de barracones, en el Cerro del Pimiento, que debiera tener aplicación para estas enfermedades, porque realmente lo que sucede, y se ha quejado de ello con mucha razón el Sr. Calvo y Martín, es altamente lamentable. En Madrid se lleva al hospital de la calle de Santa Isabel á los enfermos de viruela, y si se les coloca en la parte alta, entonces se crea un foco de 100 ó 200 varicelosos entre enfermos de otras clases, y aquello se convierte en un *pandemonium* de enfermedades. Esto realmente, señores, es un atentado al más elemental deber de humanidad. ¿Por qué no se organiza ese hospital del Cerro del Pimiento y se llevan allí esos enfermos que hoy se amontonan en tan malísimas y detestables condiciones, y se deja para otra clase de enfermos el hospital de la calle de Santa Isabel? Me dirá el Sr. Ministro de la Gobernación que porque no existen recursos, porque hay necesidad de montar un servicio, y que aun cuando se cuenta con personal idóneo, carecemos de medios para montar el servicio. Es decir, que aquél hospital que se ha construido hace pocos años, y para



el cual se han votado 100.000 pesetas no hace mucho por las Cortes españolas, aquél hospital se cierra cuando precisamente hace más falta, porque más falta todavía que para los enfermos anteriormente recogidos allí con fiebre tifoidea, hace falta ese hospital para otras enfermedades, como la viruela.

¿Por qué S. S. no dispone las cosas, como las dispuso su ilustre antecesor, para que los enfermos de viruela que se están acumulando en el Hospital General, se puedan recoger en el Cerro del Pimiento?

Allí hay pabellones en buenas condiciones, están convenientemente aislados unos de otros, y aquellos pabellones han sido construídos con el objeto de que respondan á esta necesidad; pero lo que sucede es que aquello pertenece en propiedad á la Diputación provincial, la cual dice: yo no me quiero ocupar de este asunto, porque no tengo capital para acudir á este conflicto sanitario, y se lo cede al Ayuntamiento, y el Ayuntamiento se vuelve de espaldas á este compromiso y dice que no le corresponde atender á las epidemias locales y, por consiguiente, que el Municipio no interviene en este asunto, que es completamente extraño á él, y se lo pasa al Estado, y todos hemos oído esta tarde de labios del ilustre Sr. Ministro de la Gobernación, lo cual es altamente lamentable, que el Estado también se exime porque no tiene recursos. Y yo pregunto al Sr. Ministro de la Gobernación: ¿Qué propósito, qué reforma piensa llevar á cabo para acudir á las enfermedades epidémicas, que se han presentado al principio de este año, que se han presentado á mitad de este año, que se presentan al final, que tendremos así el año próximo y que tendremos constantemente? Porque en esto, no nos forjemos ilusión, desaparecerá la epidemia de la viruela, pero se presentará otra, y vamos á tener constantemente los mismos proyectos, la misma necesidad, la misma angustia y la misma protesta aquí.

Yo espero, por consiguiente, que el Sr. Ministro de la Gobernación procure decirnos algo que resulte más satisfactorio, más consolador y más eficaz que lo que nos ha dicho contestando al Sr. Calvo y Martín; porque eso no es dar solución al problema sanitario que tenemos hoy día en Madrid, y que se ha de estar repitiendo en lo sucesivo.

#### Rectificación del Sr. Pulido.

El Sr. Pulido: No he de ser injusto con el Sr. Ministro de la Gobernación, ni he de incurrir en la insensatez de formular cargos, de los cuales S. S. no puede ser en modo alguno responsable. Ya comprendo que no es S. S. el llamado á presentarnos soluciones inmediatas; por consiguiente, lo que yo digo á S. S., lo dije también á su antecesor, y lo mismo que digo al partido conservador, lo he dicho á mi propio partido y se lo dije al Sr. Ministro de la Gobernación cuando tuve el alto honor de desempeñar el cargo de Director general de Sanidad. Lo que yo deseo es que el actual señor Ministro de la Gobernación y todos, se penetren de que con estas lamentaciones y con estas explicaciones que aquí se escuchan, no se va á ninguna parte; que esto no trae consigo eficacia absolutamente ninguna, y que es necesario que hagamos otra cosa distinta de lo que se viene haciendo. Una porción de años hace que en Madrid se puede decir que no se construye hospital ninguno; y en esto contrasta la capital de España con lo que está aconteciendo, no ya en todas las capitales de los demás países, sino en poblaciones de alguna importancia de Europa, América y de todos los pueblos cultos.

Yo he recorrido recientemente algunas poblaciones y capitales modernas, y he visto, con verdadero asombro, cómo en el transcurso de cinco de seis, de ocho, de diez años, se

han construído en poblaciones y en capitales de mucho menos vecindario y de menos importancia que Madrid, un sinnúmero de hospitales, para responder á todas estas múltiples necesidades; hospitales para infecciosos, para epidemias y para enfermedades de la mujer, etc., etc., diferenciando así convenientemente las enfermerías. Me decía el Sr. Conde de Peña Ramiro que se ha construído en estos últimos tiempos el Hospital de San Juan de Dios. Este hospital tiene un origen de hace veintitantos años; por consiguiente, podemos decir que en el transcurso de veintitantos años apenas se ha construído en Madrid hospital alguno, y, por tanto, todas estas necesidades que radican en primer lugar en la extensión de una población, cualquiera que ella sea, que radicaban en Madrid hace cincuenta años, se encuentran hoy dobladas, porque la población de Madrid se ha doblado en ese espacio de tiempo, y, sin embargo, el número de hospitales que hoy tenemos, es menor al que existía hace cincuenta años. Esto no puede continuar así, y creo que los Gobiernos deben tomar la iniciativa, disponiendo algo que sea verdaderamente eficaz.

El Sr. Ministro de la Gobernación nos hablaba del nuevo estado de la legislación en materia de sanidad. No he de juzgarle ahora; ya he celebrado aquí lo que entendía que debía celebrarse; pero advierta S. S. que hay una diferencia muy grande entre dictar leyes y disposiciones y acudir con recursos al desarrollo de los servicios, y esto, que es lo verdaderamente práctico y necesario, es lo que no se hace. Tenemos una riqueza de disposiciones sanitarias, que estarán muy bien; pero recursos para el desarrollo conveniente de sus servicios, no sólo no vienen, sino que el presupuesto de sanidad aparece mermado con relación á presupuestos anteriores, siendo así que ya venía siendo irrisorio, según he tenido ocasión de demostrar alguna vez. Y como en los momentos actuales el Gobierno que ocupa ese banco es el Gobierno conservador, y S. S. es el jefe y el representante de esos servicios, tenemos que dirigirnos á S. S. al hablar de estos asuntos, pues referirnos á Gobiernos pasados es imposible, y más imposible aún es dirigirnos á los Gobiernos venideros.

Yo creo que lo primero que tiene que hacer S. S. con la Diputación provincial de Madrid es definir, y si no definir, puesto que S. S. afirma que ya está definido, imponerla el cumplimiento de sus deberes en lo que se refiere á la cuestión de enfermería, y teniendo en cuenta que el número de hospitales que hoy existen en Madrid y su calidad no responde, ni con mucho, á las necesidades que á cada momento se están presentando, hacer que proyecte con eficacia algo para poner remedio á ese estado de cosas. Especialmente, es necesario que se construya cuanto antes un hospital para enfermedades infecciosas, pues un día con la viruela, otro con la gripe, otro con el sarampión y otro con las fiebres tifoideas, siempre encontrarán en él medio de ser atendidos convenientemente los enfermos pobres.

Lo que sucede es que estos asuntos sanitarios los miramos todos con menosprecio; no hemos llegado á penetrar nos de su verdadera importancia; nos hemos acostumbrado á que se levante todas las tardes, en esta Cámara, una encarnación respetabilísima de la Medicina española, exponga sus lamentaciones, indique sus proyectos, y se le conteste con más ó menos cortesía desde el banco azul; y aquí se han terminado ya todos los empeños sanitarios.

Desgraciadamente, la sanidad tiene otra acción, porque todos los días los hechos han de pesar sobre nosotros, con los disgustos y conflictos que crea el abandono en que se hallan los enfermos pobres de enfermedades infecciosas.

Yo, pues, quiero hacer entender al Sr. Ministro de la Go-



bernación, que no formulo concretamente ningún cargo sobre ese Gobierno ni sobre su persona; pero que tiene el deber de recoger el estado de la opinión sobre las necesidades sanitarias en este momento, puesto que es este momento cuando SS. SS. están interviniendo y dirigiendo los negocios públicos; y que no se va á una solución formal en la cuestión de las enfermedades infecciosas con lo que S. S. ha dicho hoy, sino que es necesario acometer con propósito de verdadera resolución este asunto, lo cual sólo se conseguirá llamando S. S. al Presidente de la Diputación provincial, teniendo con él una entrevista y obligando á la Diputación provincial á que arbitre recursos para poner al momento el hospital del Cerro del Pimiento en condiciones de recibir esta clase de enfermos, y que se proyecte, bien por el Estado, por la provincia ó por el Municipio, un hospital para enfermedades infecciosas, que responda por su modo de ser, por su importancia y decoro, á la importancia, al decoro y á la significación de la capital de una nación de 20 millones de habitantes. He dicho.

### POLICLINICA DEL REFUGIO

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

CURSO DE 1903 A 1904

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE

#### Oído.

Desbridamiento del conducto por forunculosis...	7
Escoplamiento de un exóstosis del conducto...	1
Miringotomías...	2
Extirpación de pólipos...	5
Raspado de la caja y ático...	3
Sinequiotomías...	1
Movilización del estribo...	1
Incisión mastoidea de Wilde...	2
Trepanación amplia de la mastoides y de la fosa cerebral media...	1
<i>Total...</i>	<i>23</i>
<i>En el mes anterior...</i>	<i>10</i>
<i>Total...</i>	<i>33</i>

#### Fosas nasales, senos y cavidad nasofaríngea.

Turbinectomías...	4
Etmoidotomía anterior...	1
Extirpación de pólipos nasales...	7
Resección de espolones...	6
Operación de Asch...	2
Punción y lavado del seno maxilar...	1
Vegetaciones adenoides...	21
<i>Total...</i>	<i>42</i>
<i>En el mes anterior...</i>	<i>37</i>
<i>Total...</i>	<i>79</i>

#### Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías...	2
Amigdalotomías...	8
Absceso peri-amigdalinos...	3
Absceso retro-faríngeo...	2
Pólipos laríngeos...	1
Nódulos de los cantores...	1
Absceso del vestíbulo laríngeo...	1
<i>Total...</i>	<i>18</i>
<i>En el mes anterior...</i>	<i>13</i>
<i>Total...</i>	<i>31</i>

Han ingresado durante el mes 222 enfermos nuevos, que, unidos á los 207 del mes anterior, hacen un total de 429 y otro de 143 operaciones en ambos meses.

DR. PEDRO BOUTHELIER.

Ayudante de la Clínica.

Madrid, Diciembre de 1903.

## Sección práctica.

### CASOS CLINICOS DE METRITIS CERVICAL

Por D. POLICARPO LIZCANO

Jefe de la Consulta de enfermedades de la matriz en la Casa de Socorro de la Inclusa.

Cuestión muy debatida en el Congreso Internacional de París, 1900, en donde Pozzi sostuvo brillantemente la opinión de que las inflamaciones agudas ó crónicas del cuello existían largo tiempo aisladas y sin interesar el cuerpo del útero; de idéntica manera se expresó Doederlein, admitiendo como entidades morbosas la gonorrea cervical y la tuberculosis limitada al cuello entre las formas específicas ocasionadas por gérmenes patógenos; y en las no infecciosas, las producidas por rasgaduras y otras causas de endometritis.

Por el contrario, Mendes de León consideraba la metritis cervical siempre ligada á lesiones del endometrio, no obstante haber encontrado nueve casos de catarro cervical aislado en cien mucosas uterinas examinadas.

Sin embargo, las metritis cervicales, negadas como entidad morboza por algunos ginecólogos, y reducidas por otros á simples concomitancias de la metritis del cuerpo, tienen en concepto nuestro existencia real é independiente del resto del útero, que muchas veces se nos ofrece completamente sano, aunque presente lesiones graves la porción visible de su cuello.

En las metritis agudas la alteración morboza se extiende á la totalidad del útero; pero así como en ciertas formas, la hemorrágica especialmente, ataca y prepondera en la cavidad dejando libre el cuello, en otras, las consecutivas ó rasgaduras y ciertas malas conformaciones (estenosis, ante-flexión), se localizan las lesiones al cuello con integridad frecuente del endometrio.

Los procesos metriticos agudos se atenúan ó extinguen por completo de un modo espontáneo; la curación es realizable muchas veces gracias á las defensas orgánicas naturales; pero este beneficioso resultado se hace difícil de alcanzar á poco que perduren las lesiones, que pueden por último amortiguarse y desaparecer del cuerpo, sin lograr, en cambio, modificar lo más mínimo las profundas alteraciones del cuello.

Pero aparte de las metritis cervicales, que pudiéramos titular *residuales*, por constituir en cierta manera los restos de afectos primeramente generalizados, existen otras desde luego circunscritas al cuello, metritis *d'emblée*. Tales son las endocervicitis de las nulíparas y las originadas por rasgadura obstétrica.

La metritis cervical se ofrece á la observación clínica bajo dos formas distintas: 1.ª, la que afecta la mucosa, endocervicitis; 2.ª, la que interesa el parénquima, metritis parenquimatosa.

#### Endocervicitis.

*Catarro del cuello, leucorrea cervical, endometritis cervical crónica.*—Las inflamaciones agudas de la matriz invaden todo el órgano, cuerpo y cuello; pero las de carácter crónico tienden á circunscribirse, en virtud de su menor violencia,



á una parte limitada, bien sea de la cavidad del cuerpo, ó la porción comprendida entre los orificios externo é interno del útero.

Esta flegmasía crónica de la mucosa intracervical es uno de los afectos más frecuentes del aparato generador de la mujer.

Los traumatismos sexuales y obstétricos, las irrigaciones poco limpias, el onanismo, los pesarios mal colocados, la conicidad y estenosis del cuello, son causas muy frecuentes de la endocervicitis.

Aparte de agentes específicos como el bacilus Koch y el gonococo Niesser (y según algunos autores el sífilítico y el diftérico), que determinan la enfermedad y que se estudia en el capítulo correspondiente, podemos asegurar que la causa más común de las mencionadas es la estenosis del orificio externo y el traumatismo obstétrico.

Nos referimos á las endocervicitis *d'emblée*, de ningún modo á aquéllas otras que constituyen residuos inflamatorios de infecciones generalizadas á todo el útero, que evolucionan rápidamente con ó sin auxilio médico hacia la curación, la que alcanzan en lo que afecta á las lesiones del endometrio, pero que persisten con gran tenacidad en el cuello, en virtud de la estructura de su aparato glandular situado muy profundamente é inaccesible á los tratamientos médicos corrientes.

Es numeroso el grupo de inflamaciones agudas ó crónicas de la mucosa cervical, sobre todo en las nulíparas, que no reconocen otro origen que el arriba indicado de la estenosis, causa del desagüe insuficiente.

Existen otras causas generales debilitantes, como la clorosis, un estado de nutrición lánguida insuficiente, ciertos desórdenes nerviosos, etc., que influyen sobremanera en la producción de esta enfermedad. Lo cierto es que en gran número de pacientes estos trastornos generales alcanzan más importancia que la lesión local, recabando lugar preferente en la terapéutica, que muchas veces resulta ineficaz por no atender más que al empleo de medios tópicos.

El médico que se obstine en despreciar estas indicaciones terapéuticas surgidas del examen general de la enferma, y se limite al tratamiento puramente local de la afección, observará escasos resultados ó la ineficacia más completa en circunstancias de posible éxito combinando ambos tratamientos.

Consignemos brevemente los tres casos clínicos que han asistido á nuestra consulta de la Casa de Socorro.

**Primer caso.**—A. V., veintiocho años, de buena constitución sanguínea, y sin antecedentes patológicos. Regla á los diez y nueve años, de buen color, abundante y dolorosa.

Seis partos, el último hace veintiocho meses.

Puerperios buenos. Lactancias cuatro y de breve duración.

Desde hace dos años sufre dolores región ovárica izquierda y lumbar, leucorrea viscosa y sanguinolenta, micción frecuente, estreñimiento.

**Diagnóstico.**—Endocervicitis con eversión. Gestación presunta.

**Tratamiento.**—Irrigaciones á poca presión de sublimado al 1 por 4.000.

**Segundo caso.**—E. G., treinta y nueve años, buena constitución, sanguínea, delgada, sin antecedentes morbosos. Menstruada á los quince años, escasa y dolorosa. Ocho partos, último hace dos años. Puerperios buenos, menos el último que tuvo hemorragia. Lactancias ocho.

Hace tres meses sufre dolores abdomino-pelvianos y lumbo-sacros, leucorrea viscosa con tinte sanguinolento, estreñimiento rebelde, cefalalgia.

Vulva y vagina amplias con ligero colpocele.

Útero en posición movable, cuello pequeño, con erosión del orificio.

**Diagnóstico.**—Endocervicitis.

**Tratamiento.**—Toques con tintura de iodo. Insuflaciones con salol, tanino y alumbre.

Irrigación vaginal á 45° con solución de borato de sosa. Curada en dos meses.

**Tercer caso.**—C. D., veintidós años, morena, delgada, nerviosa. Ha padecido anemias y accesos histeriformes. Menstruada á los once años, abundante y sin dolor. Un aborto de tres meses hace tres años, seguido de fiebre alta y metrorragia. Desde entonces padece de pérdidas sanguíneas y blancas, aqueja dolores al vientre y riñones. Neuralgias.

**Diagnóstico.**—Endocervicitis ulcerosa.

**Tratamiento.**—Amputación de cuello (procedimiento Schroeder), el 9 de Junio de 1903.

**Análisis histológico.**—Adenoma con varias capas epiteliales. Tendencia á malignidad.

Curada la lesión en Julio. La enferma sigue bien en Noviembre.

Estos tres casos clínicos corresponden á las metritis cervicales consecutivas á infecciones primarias del conducto cervico-uterino, que pudieron extinguirse en la mucosa del cuerpo y que no alcanzaron esa feliz terminación en la del cuello. Constituyen tres observaciones clínicas exactas de lo que titulamos metritis *residuales*, en oposición á otros casos desde luego circunscritos al cuello, metritis *d'emblée*, muy frecuentes en las nulíparas.

La secreción del cuello, viscosa y teñida de sangre, revelaba la intensidad de las lesiones. En el tercer caso, el orificio externo reblandecido y dilatado, la granulación sangrante que tapizaba el conducto cervical y lo antiguo de la lesión, obligaron á recurrir á la Cirugía en tan buena hora, que hoy la enferma se halla restablecida por completo.

Hemos de confesar que estos casos de metritis son de los que fácilmente obedecen á la terapéutica, al contrario de los referentes á nuligestas, rebeldes á los tratamientos más científicos.

En las endocervicitis están indicadas las medicaciones ferruginosa, arsenical, glicero-fosfatada, etc., como medio de tonificar el organismo debilitado, insistiendo en la gran importancia que á la terapéutica general conceden sobre la tónica algunos ginecólogos, los que afirman haber obtenido más eficacia de la primera que de la segunda, cuando por circunstancias especiales se han utilizado aisladamente.

Pero lo más seguro es atender al estado general de la enferma con aquellos medios higiénicos y farmacológicos apropiados, al mismo tiempo que se trata de modificar con curas locales el catarro de la mucosa interna del cuello. La tintura de iodo, nitrato de plata en disolución débil, el fenol iodado, la glicerina creosotada, así como los lápices de ácido salicílico, de anistol, salol, etc., son de empleo frecuente contra las endocervicitis antiguas.

Las pequeñas erosiones que rodean el orificio externo obedecen á tapones vaginales de glicerina ictiolada ó salolada; otras veces al ácido piroleñoso, al acético, nítrico, etc., sin faltar quien emplee el nitrato de plata en barra, el nitrato ácido de mercurio y hasta el termo-cauterio, remedios peligrosos é inútiles, que afortunadamente van desapareciendo con el avance de la Ginecología.

Las escarificaciones lineales ó la ablación con la cucharilla de la superficie erosionada, bien con la *herse* de Doleris ó con otra legra cualquiera, puede ser suficiente; mas á poco que profunde la lesión, queda este recurso ineficaz, obligan-



do al empleo de los medios quirúrgicos, que al mismo tiempo que separen los tejidos enfermos, restauren las partes á sus posibles condiciones de normalidad.

La moderna Ginecología triunfa brillantemente de estos procesos inveterados, gracias á las operaciones de Pozzi, Bouilly, Poncy, Simón y la de Schroeder, que conserva su primacía para los casos de lesiones extensas.

## Medicina legal.

### UN CASO DE MEDICINA LEGAL

La mayor parte de los lectores habrán tenido ocasión de enterarse de la información médico-legal que, ante la Audiencia de Madrid, han hecho varios profesores en el juicio oral y público, celebrado hace pocos días, con motivo de la causa que se siguió al autor de las lesiones que recibió la señora de Puigcerver el 16 de Noviembre de 1901. Seguramente les habrá llamado la atención el distinto criterio que unos y otros han expuesto acerca de la causa de su muerte, y con el cual la ciencia médica no ha quedado á la altura que corresponde á su elevada misión.

Con el llamativo título de *Caso extraordinario de Medicina legal*, han referido varios diarios políticos, con todos sus detalles, los informes médico-legales que dieron los peritos en un caso que, á mi juicio, es de lo más ordinario y frecuente que suele observarse en la práctica, y de los que no dejan duda acerca de la verdadera causa de muerte.

No es mi ánimo, en la ocasión presente, hacer ningún cargo á los doce peritos médicos que han intervenido en esta causa para ilustrar al Tribunal, en primer lugar porque reconozco su suficiencia científica, y en segundo porque me merece muchísimo respeto la cosa juzgada, viendo que le ha sido impuesta una pena al agresor adecuada á los motivos que le impulsaron á cometer su delito: digo esto para que ninguno se dé por ofendido con cuanto exponga en el presente escrito, si no es de su agrado, pues mi objeto no es otro que hacer ver que de ningún modo ha debido ser tan diferente la apreciación de la causa que motivó la muerte de dicha señora. Todo ha podido evitarse si no hubiera esa designación, tan expuesta á sospechas, de peritos de la acusación y de la defensa, porque el verdadero perito no debe serlo ni de una ni de otra, más que de la verdad, que en casos tales debe ser clara y terminante, sin mirar que con ella se favorezca ó se perjudique á nadie, y de ese modo se evitarían dudas y que se formara un concepto poco favorable acerca de nuestra ciencia. Busque la Justicia, tanto acusadora como defensora, otros medios para imponer responsabilidades ó aminorarlas, y no apele á discusiones públicas entre profesores, más propias de una Academia que de un juicio, en donde los dictámenes han de ser concisos y claros.

Según se deduce del caso en cuestión, la señora de Puigcerver fué herida en la cabeza por un cuerpo corto-contundente que ocasionó diferentes lesiones, entre ellas la fractura del frontal, que tardaron en curar doscientos diez días, falleciendo después á los quince días de recibir el alta, ó sea el 13 de Enero de 1903, y por el dictamen de los profesores que la asistieron en vida, y practicaron la autopsia, la causa de su muerte fué por un síncope consecutivo á una meningo-encefalitis traumática. La causa de las lesiones, sus efectos, su curso, el tratamiento que tuvo que emplearse y su fatal terminación demuestran, de una manera que no deja lugar á la duda, que la muerte fué consecutiva á la agresión que dicha señora sufrió, y esto es lo ordinario que suceda y lo hemos visto infinidad de veces; hay que tener en cuenta

que los traumatismos de la cabeza originan, cuando son de la intensidad del referido, fatales resultados por las complicaciones que acarrear y que es imposible evitar, pues son consecuencia necesaria de los mismos: cuanto más leves en apariencia son las heridas de la cabeza, más graves en consecuencia, enseñaba y decía el Dr. Mata que eran, recordando que jamás se diera el alta á ningún lesionado hasta no tener la seguridad de hallarse completamente curado y libre de las complicaciones fatales que originan.

Recuerdo á este propósito un caso parecido al actual, que ocurrió en un pueblo cercano á otro donde yo ejercía hace años: una noche, en una taberna, un individuo lanzó á otro, con todas sus fuerzas, un vaso y le originó una herida contusa y cortante en la parte media de la región occipital, rompiéndose contra el hueso, el vaso, en varios pedazos; la herida era irregular y parecía de poca importancia, y fué calificada de leve: á pesar del tratamiento dispuesto, y sin ninguna complicación aparente, la herida no cicatrizaba, y tanto el agresor como su familia creían que los médicos no querían dar el alta al herido por perjudicarles; se aproximaba el día treinta de su duración y la herida casi estaba cicatrizada, sólo presentaba una pequeña hendidura de culo de pollo, como gráficamente las designaba el Dr. Encinas, dando á la presión una pequeña gota de pus: el estado general del herido parecía normal, pues no le impedía levantarse de la cama, ni salir á la puerta de su casa con los vecinos: únicamente se quejaba de algo de dolor de cabeza y de que se tambaleaba al andar; los facultativos que le asistían, á pesar de los ofrecimientos y amenazas del agresor, no creyeron oportuno dar de alta al lesionado, y esto acaso les libró de verse envueltos en un proceso; antes de cumplirse los cuarenta días consecutivos á la lesión, se presentó fiebre, seguida de vómitos y de un gran delirio, falleciendo á los dos días en medio de un aplanamiento profundo, todo ello debido á una meningo-encefalitis traumática, como después se vió por la autopsia, que demostró lo que se había observado en vida.

En este caso, como en otros muchos, y en el actual, se ve bien clara la relación de causalidad, esto es, la marcha fatal que origina la muerte, más ó menos pronto, ó sean los accidentes que la determinan, aunque las lesiones no lo sean de necesidad, pues algunas heridas análogas se curan. Es extraño que, para explicar la muerte de la señora de Puigcerver, los médicos de la defensa, y á última hora todos, la atribuyeran á un síncope cardíaco, y por lo tanto independiente de la agresión que sufrió, y de que la misma no hubiese ocurrido de haber tenido el corazón sano, cuando tan terminantemente la autopsia ha demostrado que *debajo* de la herida del lado izquierdo de la región frontal, y de su costra cicatricial, que se dió por curada, había un depósito de pus consecutivo á una meningo-encefalitis traumática tardía. Es seguro que dicha señora con el corazón degenerado hubiese vivido más ó menos tiempo, si no sufre el traumatismo que, á mi juicio, ha sido el responsable de su muerte: asegurar que la señora de Puigcerver, de tener el corazón sano, no hubiese muerto de resultados de la lesión sufrida, es una explicación eminentemente gratuita, y que los hechos demuestran que es errónea. Si en la cavidad craneana encontraron los médicos que practicaron la autopsia las lesiones anatomo patológicas que demuestran la verdadera causa de la muerte, ¿á qué dar una importancia tan exagerada al estado de degeneración grasosa del corazón? Una diferencia tan enorme, en la apreciación de la causa que originó el fallecimiento de dicha señora, ha podido influir grandemente en la calificación del hecho y en la pena que había de haberse impuesto al agresor; en caso de duda, está bien



que los peritos favorezcan en lo que puedan á los que tienen la desgracia de cometer un delito, pero cuando aquélla no existe, entendemos que el agresor debe ser responsable del daño que cause y de sus consecuencias.

En el caso presente, tanto el agresor como su defensor han salido bien librados, gracias á la divergencia que entre los peritos ha existido, y no hay duda que estos hechos habrán de ser aprovechados por los abogados, los cuales muchas veces obtienen grandes triunfos y utilidades á costa de no ser nuestros informes la expresión clara y terminante de lo que se observa.

FÉLIX ANTIGÜEDAD.

Noviembre de 1903.

## Sección profesional

### A LOS SUBDELEGADOS DE SANIDAD

Me dirijo á los compañeros que no residen en la cabeza del partido judicial.

A consecuencia de la nueva Instrucción general de Sanidad, se ha ordenado que cambiemos de residencia, so pena de darnos el cese (Real orden de 16 de Octubre del año actual). Contra esta Real orden deseábamos acudir á la vía contenciosa, y para ello hicimos un llamamiento á los compañeros que se hallaban en nuestro caso. Y, desgraciadamente, no han contestado sino un número limitadísimo, que son los siguientes: el de Logrosán (Cáceres), el de Nules (Castellón), el de Alcázar de San Juan (Ciudad Real), el de Riaño (León), el de Torrox (Málaga), los de Navahermosa y Lillo (Toledo), los de Villacarriedo y San Vicente de la Barquera (Santander) y el de Olmedo (Valladolid).

No sabemos si en correos se habrá extraviado alguna tarjeta. Y que existen muchos más en España, no cabe duda. Según el Sr. Vieta, existen unos cuantos en Navarra que no residen en la cabeza del partido, y en mi provincia hay algunos, y solamente de uno he tenido contestación. *La Revista de Sanidad Civil* aseguró que solamente 15 ó 20 nos hallábamos en estas condiciones, con lo cual se querrá decir que por ser pocos no tenemos razón. No sabemos donde habrá tomado estos datos. Pero en fin, teniendo que desistir de nuestro propósito, digamos cuatro palabras siquiera del derecho que nos asiste. Cuando se dió el Reglamento vigente por que nos regimos, nada se acordó de la estabilidad del subdelegado; pero posteriormente el gobernador civil de la provincia de Burgos separó al subdelegado de Farmacia del partido de Bribiesca, y á consecuencia de esto se dictó una Real orden con fecha 13 de Febrero de 1883, cuyo artículo 2.º dice así: «Que el artículo 3.º del Reglamento para las Subdelegaciones de Sanidad de 24 de Julio de 1848 se entienda en adelante reformado en el sentido de que dichos funcionarios no podrán ser destituidos de sus cargos sino en virtud de formación de expediente gubernativo, del que aparezcan demostrados culpabilidad, negligencia ó abandono en el desempeño de su cometido, previa audiencia del interesado y de la Junta provincial de Sanidad, no pudiendo, por lo tanto, los gobernadores civiles hacer uso de las facultades que el citado artículo les concede sin la formalidad antedicha ó sin que ocurra vacante natural». Pues bien, los actuales subdelegados nombrados con anterioridad á la Instrucción general de Sanidad pública, somos inamovibles con arreglo á la Real orden citada, por lo que tenemos derechos adquiridos; y no se pueden dar disposiciones de carácter retroactivo so pena de establecer jurisprudencia de arbitrariedad y atropello. Y no vale argüir que se respeta nuestra in-

amovilidad á condición de cambiar de residencia; porque cuando se dió la Real orden citada estaba reconocido el derecho á residir el subdelegado donde quisiera dentro del partido (art. 3.º del Reglamento del año 48). En buena lógica, compañera inseparable de la justicia, solamente puede exigirse aquella condición á los subdelegados nombrados con arreglo al nuevo decreto de Sanidad. Y si semejante criterio va á predominar en la legislación, ya podrán recoger nos los títulos á los que nos licenciarnos ha más de treinta años, incluyendo al Sr. Director general de Sanidad, con el pretexto de que en aquel tiempo no aprendimos las doctrinas modernas de la Medicina. Creo que el atropello legal no puede ser mayor. Pero, por otra parte, ¿es una necesidad la residencia en la cabeza del partido? Esta necesidad no existe, como no se ha creído necesario proceder de la misma manera con los subdelegados de Farmacia y Veterinaria. Así, pues, todavía puede el Sr. Ministro de la Gobernación enmendar una arbitrariedad que se ha cometido en la Instrucción dicha. Pero yo suplicaría á mis compañeros que si se les comunica el cese, no entreguen el sello ni los documentos de la Subdelegación, contestando al Sr. Gobernador con el precepto legal que nos declara inamovibles; todo esto dicho respetuosamente y hasta con humildad; pero sin transigir en el fondo, y fundamentando la resolución. *Suaviter in modo fortiter in re* (1). Contra el atropello no hay derecho más legítimo que la resistencia pasiva.

TOMÁS GALLEGÓ.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Resultados lejanos de la intervención quirúrgica en los tumores malignos del riñón. — II. Cuerpo extraño metálico en un saco herniario. — III. Incubación de la rabia en el conejo. — EN IDIOMA EXTRANJERO: IV. La punción espinal en la uremia. — V. Manifestaciones de la epilepsia sobre el aparato digestivo.

### I

El Dr. R. Mollá, de Valencia, presentó ante el último Congreso internacional de Medicina la comunicación cuyas conclusiones publicamos, sobre los resultados lejanos de la intervención quirúrgica en los tumores malignos del riñón.

Dichas conclusiones son:

1.ª El porvenir de los enfermos atacados de tumores malignos del riñón, depende de la precocidad del diagnóstico. En este sentido, cuantos perfeccionamiento se aporten á la técnica exploratoria y á la investigación de los aumentos de volumen del riñón, tiene gran valor para la oportunidad y la eficacia de la terapéutica operatoria.

2.ª La condición anatómica de la persistencia de la cura estriba en que el tumor no haya rebasado la cápsula propia del riñón.

3.ª La operación necesaria en todo tumor maligno del riñón es la nefrectomía total.

4.ª Ni la edad ni el sexo constituyen una contraindicación absoluta de la intervención. Las contraindicaciones formales dependen de la generalización, caquexia, tumor secundario, lesión del otro riñón, adherencias á los órganos próximos é infartos ganglionares.

5.ª La malignidad decreciente de los tumores del riñón puede establecerse por este orden: tumores epiteliales, sarcomas, adenomas y tumores estrumosos.

6.ª La vía de necesidad para la extirpación de los tumores renales es la lumbar ó extraperitoneal; cuando el enor-

(1). Este procedimiento ha seguido el compañero de Logrosán.





me volumen de un tumor maligno ó sus adherencias exija la vía abdominal, es preferible abstenerse de operar.

7.<sup>a</sup> La mortalidad operatoria inmediata en los tumores malignos del riñón ha decrecido en estos últimos años, siguiendo la marcha progresiva de la cirugía cavitaria y visceral, desde el 60 por 100 que arrojan las estadísticas anteriores á 1890, al 10 por 100 en que puede calcularse el promedio en la actualidad.

8.<sup>a</sup> No son numerosas ni extensas las estadísticas sobre los resultados lejanos de extirpaciones de riñón por tumores malignos, pero los datos que poseemos permiten calcular que la mortalidad lejana es inferior al 10 por 100, operando precozmente.

9.<sup>a</sup> Puede afirmarse también que la mortalidad en las nefrectomías por tumores malignos del riñón es inferior á la que arrojan las estadísticas de operaciones practicadas en otros órganos viscerales. Este resultado es debido, indudablemente, á la cápsula renal, que retarda la infección de los ganglios del íleon.

10 La nefrectomía practicada por tumores de pequeño volumen y en los primeros períodos de su evolución, es de éxito casi seguro, tanto primitivo como lejano.

## II

La *Semana Médica* de Buenos Aires publicó en Octubre último el siguiente artículo del Dr. Luis Samengo:

«La presencia de cuerpos extraños en el interior de los sacos herniarios, aunque rara, ha sido constatada por numerosos cirujanos. Recorriendo la bibliografía referente á este capítulo, encontramos los casos descritos por Golstein, Shaw, Andrew, Canton, Murchison, etc.; pero en todas estas referencias se trataba de cuerpos extraños, móviles, orgánicos, de producciones libres de toda adherencia con las paredes del saco y de consistencia blanda ó dura.

Estos cuerpos extraños orgánicos se forman generalmente, dice P. Berger, á expensas de apéndices epiploicos del intestino grueso; y un proceso de irritación crónica determina el depósito de capas fibrinosas alrededor del núcleo adiposo que constituye el elemento primitivo; ulteriormente el pedículo que lo une al intestino se rompe y el cuerpo extraño, libre ya en la cavidad peritoneal, vendría á caer en el saco herniario.

El caso que pasamos á describir, se diferencia de todos los citados más arriba, porque no se trata de un cuerpo extraño de naturaleza orgánica, sino metálica: de un fragmento de aguja de costurera, de dos centímetros de largo y una de cuyas extremidades se hallaba encajada en la pared del saco herniario.

Nuestro sujeto es un español de sesenta años, de profesión fundidor, que ingresa al servicio para hacerse operar de dos hernias inguinales que le molestan para trabajar. Del relato que nos hace de su vida algo tempestuosa en su pasado, nos dice que padeció fiebre amarilla, reumatismo y bronquitis.

Que hace tres años notó la presencia de una hernia inguinal izquierda; la del lado derecho comenzó á incomodarlo hace quince días; que una tarde mientras se hallaba trabajando en el taller de fundición, súbitamente sintió una sensación de pinchazo en la región inguinal izquierda que le obligó á interrumpir su labor; que habiendo descansado un momento y como no sintiese mayor molestia, vuelve á sus tareas. Esto es todo lo que nos cuenta de su historia. Este sujeto, por razones de su profesión, guarda con frecuencia en sus bolsillos agujas de acero.

Preparado el enfermo y llenado las indicaciones necesarias para una intervención tendente á la cura radical de la

hernia, intervengo, acompañado por el Dr. V. Aguilar y del interno Sr. Marquini, aplicando el procedimiento aconsejado por Bassini: Anestesia por el éter sulfúrico.

Incindida la piel de la región inguinal izquierda y una vez puesto al descubierto el orificio externo del anillo inguinal, se nota una masa lobulada del tamaño de una pequeña nuez y adherida á los elementos del cordón; se constata que se trata de un saco herniario, llamando la atención la consistencia y el espesamiento de sus paredes; una vez aislado, la palpación permite sentir un núcleo duro en su interior, que forma cuerpo con las paredes, y por consiguiente, que no es móvil, ni reductible, que no puede ser «*deplacé*».

Al intentar incindir el saco herniario, la lámina del bisturí choca con un cuerpo resistente, que consigo extraer con una pinza Kocher: se trata de un fragmento de aguja de costurera de dos centímetros de largo, ya oxidado; este fragmento forma parte de la porción de aguja que lleva el chas ó agujero.

El tallo metálico, atravesando la pared del saco herniario, punteaba hacia la cavidad de éste, que un proceso de peritonitis había aislado enquistándolo.

Se termina la operación sin ninguna novedad, y se procede á operar la hernia del lado derecho. A los ocho días se suprimen los puntos de sutura cutánea, cicatrizando por primera intención.

De cómo ha podido llegar el fragmento de aguja hasta el saco herniario, es fácil deducirlo, á pesar de que el enfermo es muy poco explicativo sobre este punto; solamente llama la atención sobre la sensación de pinchazo que sintió estando en su trabajo.

Como decía más arriba, el oficio á que se dedica le exige continuamente el manejo de agujas, y suele llevar siempre algunas en sus bolsillos. Y bien, admitamos que puede haber ocurrido un momento que mientras nuestro sujeto se hallaba en lo más rudo de sus tareas, una posición forzada, un movimiento brusco ó cualquier otra circunstancia imprevisible, han favorecido el enclavamiento de la aguja en la región inguinal izquierda, penetrando solamente la porción que hemos descrito en la extensión de dos centímetros y quebrándose en esta parte el resto de ella.

Probablemente desde el primer momento la aguja atravesó la piel con los planos subyacentes y el saco herniario; se puede afirmar esto teniendo presente la longitud del fragmento que ha penetrado y el espesor de las capas que preceden al saco. Afortunadamente para el enfermo el peritoneo se ha defendido enquistándola.

## III

El número de la *Crónica Médico-Quirúrgica* de la Habana, correspondiente al mes de Octubre, publica el artículo del Dr. Enrique Acosta, sobre la incubación de la rabia en el conejo. Copiámosle á continuación por creerle de bastante interés. Dice así:

«La rabia en el conejo ofrece la particularidad de adoptar siempre la forma paralítica; muy rara vez la rabia furiosa, caracterizada por tendencia á morder, se observa en ellos, y sin duda esta circunstancia obligó á Pasteur á hacer sus estudios en este animal.

Se inicia la enfermedad con tristeza, somnolencia y pérdida de apetito, y veinticuatro ó treinta y seis horas después se nota la debilidad en los movimientos del cuarto posterior, que impide al animal brincar con la rapidéz y precisión que lo hacen cuando están sanos; entonces se observa la vacilación al andar, cierto balanceo especial del cuerpo que los obliga á buscar puntos de apoyo y generalmente lo encuentran en una de las paredes de la jaula, en donde se quedan



quietos hasta que la parálisis, primero posterior y luego general, los obliga á caer en un estado completo de parálisis.

En este período se notan contracturas bruscas, convulsivas, de los músculos, de los miembros, del tronco y de los maxilares; la deglución es imposible; el ojo es insensible á la luz; la temperatura se eleva, el animal enflaquece y se agrava hasta que cae en el coma y muere.

La poliuria es un síntoma constante que se observa desde el primer momento y, según Lote, á ella se debe la disminución notable que se observa en el peso.

Todos estos síntomas se observan cuando se produce la rabia en un conejo, bien con virus no cultivado, bien con virus fijo, sólo se diferenciará en el período de incubación, pues con virus no cultivado la enfermedad se inicia después del 12.º día y con el virus fijo del quinto al séptimo.

En esta diferencia de incubación descansa el principio del tratamiento antirrábico de Pasteur; en efecto, si con un cerebro de perro ú otro animal rabioso (virus no cultivado) se inoculan varios conejos, la rabia no aparecerá en ellos hasta después del 12º día y sin fijeza, es decir, á los 12, 14, 16, 18, 20 ó más días, pero si inoculamos el virus fijo cultivado en los Laboratorios, entonces el conejo rabiará del quinto al séptimo día, invariablemente. Y este fué el admirable trabajo de Pasteur, que con virus no cultivado (doce á veinte días de incubación) fué aumentando la virulencia por pases sucesivos en conejos, hasta llegar á fijarla en cinco y poder aprovecharla en el tratamiento de las personss moridas por animales rabiosos.

Ahora bien; nosotros en el Laboratorio bacteriológico de la *Crónica* hemos tenido oportunidad de hacer numerosas investigaciones respecto á la incubación de los conejos en series que sirven para el tratamiento, y más de una vez hemos observado que los conejos inoculados con virus fijo morían al quinto día sin ningún síntoma de los señalados arriba como característicos de la rabia; otros al iniciarse la parálisis, y los más en las buenas condiciones ya conocidas y señaladas.

Acostumbrábamos entonces no aprovechar para nuestra serie sino los que morían después de estar parálíticos dos ó tres días, y deseábamos los que morían bruscamente sin haber presentado síntoma alguno; pero deseando averiguar la causa que motivaba la muerte en aquéllos, hicimos las siguientes investigaciones:

1.º Con el cerebro de un conejo inoculado y muerto bruscamente al quinto día sin presentar síntomas de rabia, inoculamos por trepanación en el cerebro á dos conejos.

2.º Con el cerebro de un conejo muerto al sexto día, y que había estado triste, y con alguna dificultad en los movimientos, pero que no llegó á la parálisis, inoculamos también á dos conejos por trepanación.

A los cinco días, tres de los conejos inoculados presentaban síntoma de rabia, del cuarto al sexto día, muriendo todos, dos y tres días después, con la parálisis completa y demás síntomas propios de la rabia cultivada.

Con el cerebro de algunos de estos conejos volvimos á hacer inoculaciones, y se transmitió la enfermedad en igual período de incubación y con todos los síntomas característicos.

**Conclusiones.**—1.ª El período de incubación en los conejos inoculados con virus rábico no cultivado, es de doce á veinte días.

2.ª El período de incubación en los conejos inoculados con virus rábico fijo, es de cinco á siete días.

3.ª El cerebro de un conejo inoculado con virus fijo transmite la enfermedad desde el quinto día, aun cuando el animal no presente los síntomas objetivos de la rabia.

## IV

En las afecciones agudas del riñón, el edema aparece súbitamente en casi todos los tejidos, pero más especialmente en el tejido conjuntivo de los órganos.

Por parte del encéfalo, el edema trae como consecuencia un aumento en la presión intra-craneana. Cuando este aumento es brusco, se observan fenómenos de apoplejía, convulsiones y coma, que terminan rápida y fatalmente con el enfermo. Las convulsiones y el coma han sido considerados, hasta ahora, como fenómenos de intoxicación, pero Mc. Vail (*Brit. Med. J.* 1903), duda de esta teoría, y á esto se debe que haya empleado la punción lumbar en algunos enfermos. En un caso de coma precedido de pérdida completa de la vista, la punción ha vuelto al enfermo la consciencia, al mismo tiempo que la vista, al cabo de cuatro horas; por la noche durmió tranquilo, y al día siguiente se encontró sin cefalea, ni confusión mental alguna. No volvió á sufrir otro ataque, se restableció la diuresis, los edemas desaparecieron, y el enfermo abandonó el hospital, sin albuminuria.

En un segundo caso, se trataba de un enfermo muy albuminúrico, y que fué atacado de coma en el hospital. Se practicó con la mayor rapidez la punción, y el enfermo volvió á su conocimiento al cabo de cuatro horas. Este caso evolucionó lo mismo que el anterior.

Estas observaciones demuestran que el dolor, las convulsiones y el coma, en la albuminaria aguda, son, casi siempre, debidos al aumento rápido de la presión intra-craneana, y no á la intoxicación urémica de los centros nerviosos. Tiende también á demostrar, que el pronóstico del coma no es necesariamente fatal, dados los buenos resultados de la punción.

## V

Las relaciones de la epilepsia con el aparato digestivo son bastante numerosas, y pueden considerarse bajo diversos puntos de vista.

M. Gabriel Permentier, en una tesis recientemente publicada en Lyon, se ocupa de las diferentes manifestaciones á que puede dar lugar esta simpatía.

Las auras constituyen fenómenos precursores bien conocidos; el tubo digestivo puede ser asiento de estas auras, tanto los anejos (glándulas salivares, hígado) como el aparato mismo (estómago, intestinos, recto).

Por esta razón, la crisis epiléptica va á lo mejor precedida de un aflujo considerable de saliva; ciertos enfermos sienten constricción de la garganta, debida á la contracción del esófago, y presentan la particularidad del bolo histérico. En algunos casos experimentan un dolor muy vivo al nivel del estómago, ó bien vómitos, que ningún exceso de régimen, ni ninguna enfermedad intercurrente, pueden justificar; también puede suceder que el proceso no llegue á vomitar y quede en el período nauseoso. En fin, los cólicos pueden constituir por sí solos un aura; estos cólicos pueden ser debidos á trastornos secretorios ó á la violencia anormal de los movimientos peristálticos. El tenesmo rectal y la defecación, pueden sustituirlos. Esta última variedad de auras, es, según Dejerine, mucho más frecuente que las de localización gástrica.

Los mismos fenómenos, salivación, vómitos, defecación involuntaria, pueden producirse durante el paroxismo, pero el mayor interés le tienen al presentarse aisladamente, constituyendo así ataques de epilepsia larvada. En este caso, puede observarse que se producen sin pérdida de conocimiento; crisis gástricas, con gastralgia; náuseas y vómitos, por parte del estómago; trastornos entéricos, con dolor; cólicos violentos, y diarrea súbita, por parte del intestino; y por parte del



recto, necesidad imperiosa de defecar, sobreviniendo bruscamente con obnubilación ó pérdida pasajera del conocimiento, y acompañándose, ó no, de emisión de materias fecales.

Estos fenómenos, como todos los equivalentes, pueden alterar ó coincidir con la epilepsia franca, ó ser la única manifestación de una epilepsia latente, cuando se presentan con el carácter paroxístico, y la amnesia consecutiva, propios de tal enfermedad.

M. Lemoine, que ha publicado cinco casos de epilepsia gástrica, describe así los fenómenos observados:

«Los enfermos afectos de esta forma de epilepsia, experimentan bruscamente un dolor vivo, en forma de cruz, en el epigastrio, y después, una sensación de malestar indescriptible, que va acompañada á menudo de náuseas y vómitos.

Siempre existe algo de desfallecimiento, ó á veces una ligera pérdida del conocimiento. Después del acceso, los enfermos sienten fatiga, y necesidad de reposo y sueño. Los accesos típicos no van acompañados de fenómenos convulsivos, pero *siempre* de dilatación de las pupilas.

Estos accesos larvados son frecuentes en los niños; sobrevienen en ellos, con intervalos variables, pero á veces con intervalos regulares; en algunos casos van precedidos de pródromos, en otros se presentan en plena salud aparente. Lo que permite afirmar que estos accesos son epilépticos, es que pueden coincidir en el mismo enfermo, con accesos epilépticos convulsivos».

M. Feré ya hace tiempo llamó la atención sobre hechos análogos.

Entre las manifestaciones gastro-intestinales de la epilepsia, M. Parmentier señala los fenómenos post-paroxísticos, muy importantes de conocer. Los vómitos, aun cuando esto no sea muy común, se presentan á veces después de los accesos, ofreciendo el peligro de que los alimentos penetren en la glotis.

Otro síntoma post-paroxístico, relacionado con el estómago, es el hambre violenta que se apodera de los enfermos; comen con voracidad después del ataque, aun cuando hayan comido copiosamente una hora antes.

Feré dice que, después del acceso, experimentan muchos enfermos, estreñimiento y lentitud de las digestiones, debido á la suspensión de las secreciones, ó á la anorexia absoluta, durante uno ó dos días. Esto juega un importante papel en la nutrición del enfermo.

Otros enfermos tienen diarrea inmediatamente después del ataque, probablemente debida á parálisis vaso-motrices.

V. M. C.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Vista la consulta elevada á este Ministerio por el subdelegado de Medicina del distrito de Palacio en esta Corte, para que se aclare el art. 5.º del Real decreto de 19 de Mayo de 1885, que dispone no podrá tener efecto el ingreso de dementes en observación en los Manicomios sino en casos de verdadera y notoria urgencia, declarados así en los informes del alcalde y subdelegado de Medicina, manifestando que, en los diez y seis años que lleva de ejercicio en el cargo, no ha sido requerido ni se le ha ordenado emitiera informe alguno en las instancias de ingreso de dementes, y si solamente el V.º B.º del reconocimiento de las firmas de los facultativos que deben certificar de las enfermedades de los

enajenados, y rogando, por último (si la disposición del artículo 5.º del citado Real decreto no está en desuso), se exprese en la Real orden que se dicte, si los informes de los subdelegados de Medicina, confirmatorios de los emitidos por los facultativos, deben ser extensivos para todos los Manicomios:

Considerando que el Real decreto de 19 de Mayo de 1885 lejos de haber sido modificado ni estar en desuso, rige en toda sus partes, debiendo cumplirse cuanto en él se dispone adoptando las medidas de garantía y seguridad necesarias para evitar puedan ser reclusos, aunque sólo sea con carácter de observación, enfermos que no revistan todos los caracteres de los enajenados:

Considerando que no puede ser nunca obstáculo para eludir el cumplimiento de las Leyes el mayor ó menor desuso en que aquéllas hayan caído, con tanto menos motivo, cuando, como en el presente caso, se trata de un precepto justísimo en su esencia, y que está sancionado precisamente para evitar cuestiones de familia en materia tan grave como la reclusión temporal de un individuo en el que su estado mental pueda ser de tal índole que no exija, sin embargo, un sistema para su curación tan duro y represivo como el de un Manicomio, y que todas las garantías que se adopten serán escasas para evitar que ingresen en dichos establecimientos las personas que puedan obtener una perfecta curación hallándose al cuidado de sus familias, y cuyo padecimiento pudiera más bien exacerbarse con el régimen, para ellos innecesario, del Manicomio;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer;

Primero. Que se confirme nuevamente lo dispuesto en el art. 5.º del Real decreto de 19 de Mayo de 1885, que obliga á los subdelegados de Medicina y á los alcaldes á emitir informes razonados acerca de la verdadera urgencia y necesidad de la reclusión; debiendo advertirse que no se dará en lo sucesivo ingreso en los Manicomios á ningún enfermo cuando no conste dicho requisito en los expedientes que promuevan.

Segundo. Que se declare que esta disposición será extensiva á todos los Manicomios de España, sea cualquiera el carácter que ostenten y los fondos con que se sostengan.

Y tercero. Que se publique esta resolución en la *Gaceta de Madrid*, para conocimiento de todas las autoridades, funcionarios del ramo y el público en general.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 26 de Noviembre de 1903.—G. Alix.—Sr. Director general de Administración.—(*Gaceta* del 27.)

Á este Ministerio corresponde, por los preceptos del art. 3.º del Reglamento vigente de la Guardia civil, cuanto afecta á los servicios que deba prestar este benemérito instituto, como también, y por modo especial, lo que á su acuartelamiento se refiere.

Para realizar estos fines, y por virtud de numerosas y distintas disposiciones, se ha procurado hasta hoy instalar la fuerza en las condiciones más convenientes, así por lo que respecta á las exigencias de la higiene y de la salubridad, como á las de amplitud y desahogo de los locales, tan necesarias todas para que vivan sus individuos y las familias con la debida y más conveniente independencia, atendiendo á la vez, por cuantos medios se han estimado oportunos y legales, á que puedan cubrir, por estas legítimas concesiones, del mejor modo posible, las más precisas atenciones de la vida los que bien lo merecen como encargados que son de velar por la tranquilidad y seguridad públicas.

Estudiados y analizados por este Ministerio los importantes servicios que á diario tiene que realizar dicho respe-



table instituto, con fuerza escasa, dada la extensión del territorio, sobre todo para la custodia del campo y policía rural, ha podido apreciarse fácilmente que dichos servicios, por las condiciones en que se llevan á efecto, resultan penosos, sin que las retribuciones se hallen en armonía con las necesidades materiales más perentorias, por la imposibilidad de aumentar los créditos á estos fines consignados en presupuesto.

Reconociéndolo así muchos Municipios, interesados en sostener la instalación de sus puestos, han acordado, con patriotismo digno del mayor elogio, facilitar á la expresada fuerza aquellos elementos materiales que puedan reportarle ventajas, sin menoscabo de la dignidad y el prestigio que le corresponden.

Entre las exenciones de arbitrios é impuestos concedidas por los Ayuntamientos de referencia, se ha considerado conveniente reconocer el derecho de los individuos de la Guardia civil y sus familias á disfrutar gratuitamente del servicio médico-farmacéutico que dichas Corporaciones sostienen, cumpliendo las prevenciones y mandatos del art. 72 de su ley orgánica, como asunto propio de su exclusiva competencia.

Admitidos estos hechos, que obedecen á móviles justificados y que demuestran celo plausible en las Corporaciones populares, este Ministerio, inspirándose en los mismos propósitos, ha procedido al más detenido examen de la cuestión en su aspecto legal á fin de que esas manifestaciones, hasta hoy individuales y de carácter gracioso, que responden evidentemente á una necesidad reconocida, se reglamenten por virtud de las facultades propias de Gobierno, declarándolas de observancia general, en armonía con lo prevenido en el apartado 2.º de las disposiciones adicionales de la ley orgánica citada, con el firme propósito de generalizar tan justa y provechosa medida, extendiendo por igual el beneficio á las clases y contingentes armados del benemérito instituto, como asimismo á sus familias, puesto que resultando la asistencia médico-farmacéutica imperioso deber de la Corporaciones, no es justo privar de ella á los directamente encargados de misiones tan importantes como las que á dicha fuerza corresponde cumplir.

Por distintas disposiciones dictadas por el Ministerio de la Guerra, y entre ellas por las Reales órdenes de 16 de Septiembre de 1890, 26 de Octubre de 1891 y 3 de Agosto de 1892, se establece que todo individuo del ejército cuyos haberes sean satisfechos por el presupuesto de dicho Ministerio, cualquiera que sea su situación y destino, tiene derecho á la asistencia facultativa, así como su familia, hallándose, por tanto, comprendida en tales beneficios la fuerza de la Guardia civil, siempre que en el punto de su residencia haya médico militar ó civil encargado de prestar servicio á una unidad orgánica ó parte de ella.

Reconocido este justo derecho, del que disfrutan, como es natural, todos los contingentes armados, es deber ineludible de este Ministerio procurar que las fuerzas diseminadas de la Guardia civil sean asistidas en sus enfermedades sin que esta asistencia les resulte gravosa, imponiéndoles sacrificios metálicos, bien difíciles, si se tiene en cuenta lo es caso de sus haberes.

Los Ayuntamientos, por el precepto imperativo de la ley anteriormente citado, tienen el deber de atender al servicio benéfico sanitario en los pueblos, organizado en la actualidad por el Reglamento sancionado por el Real decreto de 14 de Julio último, y ratificado, en lo que á la contratación de servicios se refiere, por el artículo 92 de la Instrucción provisional aprobada por Real decreto de 14 de Julio último. En virtud de esta legalidad, los médicos titula-

res, con arreglo al apartado primero del art. 2.º del Reglamento, deben prestar todos los servicios de interés general que dentro del término jurisdiccional les sean encomendados por el Gobierno y las autoridades sanitarias superiores; y armonizando este último precepto con las prevenciones del art. 2.º de dicho Reglamento, que asimismo establecen y definen cuál es el vecindario que debe disfrutar el servicio médico-farmacéutico municipal, no cabe duda que á los dignos individuos de la Guardia civil y sus familias les corresponde dicho servicio, puesto que residentes son todos de los términos municipales correspondientes, con verdaderos y perfectos derechos de vecindad, aumentados por las consideraciones á que ellos se hacen acreedores en vista del constante y trabajoso servicio que realizan.

No se han de oponer, seguramente, las Corporaciones á la observancia de esta disposición, cuando aconsejada está por los acuerdos que la mayoría de las mismas han adoptado en la materia, haciendo iguales concesiones; tanto más, cuando los médicos titulares, que realizan su misión con notorio celo, admitirán asimismo gustosos la prestación de la asistencia facultativa indicada.

En vista, pues, de las razones expuestas; y

Considerando que se trata del establecimiento de un servicio de reconocida necesidad, impuesto de hecho por la legislación anteriormente citada y admitido como de justicia y equidad perfecta;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se preste desde luego el servicio médico-farmacéutico á las fuerzas de la Guardia civil y á sus familias, considerando á aquellas como incluidas en el art. 3.º del Reglamento de 14 de Julio 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.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento, exacto cumplimiento y demás efectos correspondientes.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 23 de Noviembre de 1903. *G. Alix*.—Sr. Director general de Administración.—(*Gaceta* del 24.)

## MONTEPIÓ FACULTATIVO

### A V I S O

Por acuerdo de la Junta directiva se pone en conocimiento de los socios que aún no han satisfecho sus dividendos que, si para el día 31 del corriente no han realizado el pago, serán dados de baja en la Sociedad, irrogándose los perjuicios consiguientes.

Lo que se publica á los efectos del artículo 31 de los Estatutos. Madrid 15 de Diciembre de 1903.—El secretario general, *Marín y Sancho*. 3

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 703,67; mínima, 692,47; temperatura máxima, 10º,5; mínima, 0º,2; viento dominante SO.

En la semana que hoy termina, efecto de las abundantes y persistentes lluvias, han dominado los reumatismos musculares y articulares en todas sus manifestaciones, habiendo sido muy frecuentes los lumbagos y las pleurodinias. Los catarros bronquiales, las anginas y las laringo-traqueitis, han constituido la enfermería ordinaria. La gripe ha dado también abundantes casos. Los padecimientos crónicos hallanse exacerbados á consecuencia del frío húmedo dominante.

Las viruelas siguen la marcha ascendente propia de estas epidemias cuando no se las ahoga en sus comienzos: en los



niños obsérvense también algunos casos de anginas diftericas y de escarlatina.

## Crónicas.

### Biblioteca escogida del SIGLO MEDICO

Desde 1.º de Enero próximo cambiará de forma a *Biblioteca escogida* de EL SIGLO MEDICO, publicando, cuando lo estime oportuno, las obras de más actualidad y más necesarias al médico, pero **no admitirá suscripciones a la misma**, haciendo, en cambio, notables rebajas para facilitar su adquisición a los que sean suscriptores de EL SIGLO MEDICO. A los actuales suscriptores de la Biblioteca que tengan pagado el corriente año 1903, se les enviarán los tomos II y III del magnífico **Tratado de Patología 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 a principios del año 1904, y por él tendrán que abonar 5 pesetas los actuales suscriptores de la Biblioteca.

Ayer sábado hemos remitido a todos los suscriptores de la Biblioteca que la tienen en *rústica*, el tomo II de la **Patología comparada**. A los que la tienen  *encuadrada*  se les enviará en esta semana próxima.

**Cuestión terminada.**—El Sr. Boullón, secretario en la Junta directiva del partido de Calamocha, nos participa que se ha levantado una acta, en presencia de los Sres. Alemany, García Ferrer, Valero, Frigola y Boullón, en la cual se hace constar que se oyeron con gusto las explicaciones dadas por D. Roque López Martín, médico en ejercicio en Calamocha, y su firme propósito de retirarse de dicho pueblo porque su decoro y dignidad no le permiten estar en frente de un compañero, a quien considera digno y decente, reconociendo que D. Manuel Fandos Gascón ostenta mayores derechos en la localidad de la cual es titular.

La Junta, considerando digna y correcta en alto grado la actitud tomada por el Sr. López, acordó hacer pública esta manifestación para que sirva de ejemplo a la clase médica y de aviso a los compañeros que pudieran ser solicitados para sostener una competencia indigna de todo profesor que en algo estime su buen nombre.

**Otra Junta.**—En virtud de las elecciones celebradas el día 5 del corriente por el Instituto Médico. Valenciano para la renovación de la mitad de su Junta directiva, quedó constituida ésta del modo siguiente para el próximo año: presidente, D. Faustino Barberá Martí; vicepresidente, D. Francisco Villanueva Esteve; secretario general, D. Manuel Olmos Moreno; secretario de actas, D. José Rodrigo Pertegás; contador, D. Antonio Bort Mollá; tesorero, D. Miguel Domingo Jover; bibliotecario, D. Antonio Torrero Romero; presidente de la Comisión de Medicina, D. Enrique Brines Rosa; presidente de la de Cirugía, D. Antonio Casanova Ciurana; presidente de la de Farmacia, D. Agustín Trigo Mezquita; presidente de la de Epidemiología, D. Vicente Carsí Martínez; vicesecretario general, D. Mauro Guillén Comín; vicesecretario de actas, D. Ramiro Ruiz García; vicecontador, D. Ignacio Guillén Roig; vicesorero, D. Joaquín Aguilar Jordán; vicebibliotecario, D. Clemente Ramón Tomás.

**Ayudantes de Clínica.**—Se hallan vacantes en la Facultad de Medicina de la Universidad de Madrid cuatro plazas de ayudante de Clínica, dotadas con el sueldo anual de 1.500 pesetas, las cuales se han de proveer por concurso con arreglo a lo dispuesto en el art. 21 del Reglamento interior del Hospital clínico de dicha Facultad, aprobado por Real orden de 1.º de Agosto de 1896, que, copiado a la letra, es como sigue:

«Art. 21. Los ayudantes de Clínica serán nombrados a propuesta de la Junta de Clínicas en virtud de concurso que se publicará en la *Gaceta* y *Diario Oficial de Madrid*, dando el término de quince días para solicitar las vacantes.

»Serán requisitos indispensables para ser admitidos a este concurso: primero, poseer el título de doctor en Medicina ó tener aprobados los ejercicios de dicho grado; segundo, no exceder de cinco años desde la fecha de los ejercicios de licenciado, y tercero, haber sido alumno interno en propiedad en cualquiera Facultad de Medicina del Reino.»

Los aspirantes a dichas plazas deberán presentar sus solicitudes en la Secretaría de dicha Facultad, acompañadas de los documentos justificativos de los requisitos arriba ex-

presados, en el término de quince días, á contar desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (del 17 de Diciembre), y cumplido que sea este plazo, se verificará el concurso en la forma establecida en esta convocatoria.

**Distinciones merecidas.**—El ilustrado director de *La Reforma Médico-Farmacéutica*, periódico que ve la luz en Teruel, Sr. D. Francisco Alemany, ha sido agraciado con la encomienda de número, con honores y categoría de Jefe superior de administración de primera clase, de Alfonso XII, por sus reconocidos méritos y servicios. Con tal motivo los redactores de aquél periódico, con la cooperación del presidente de los practicantes, han acordado abrir una suscripción para regalar al Sr. Alemany las insignias de dicha cruz, idea que juzgamos sumamente acertada.

También ha sido nombrado académico de número de la de Bellas Artes de Valladolid, el distinguido médico de baños Ilmo. Sr. D. José Morales y Moreno.

Reciban ambos compañeros nuestra más cordial enhorabuena.

**Oto-rino-laringología.**—Por decisión de la Comisión administrativa de los Hospicios de Burdeos se ha creado en el Hospital del Tondu un servicio consagrado a las enfermedades de la laringe, oídos y nariz, bajo la dirección del doctor Moure, encargado de esta enseñanza en la Facultad de Medicina.

Según leemos en los periódicos franceses, es éste el primer servicio consagrado a la especialidad oto-rino-laringológica creado en las Universidades francesas.

**Franquicia postal.**—En la relación de autoridades, funcionarios y Corporaciones á quienes, por Real decreto de 3 del actual, inserto en la *Gaceta* del 8, se concede franquicia postal para la expedición de su correspondencia oficial, se incluyen los siguientes:

Dirección general de Sanidad, Estaciones é Inspecciones sanitarias locales, y directores de Sanidad marítima y jefes de trabajos estadísticos de las provincias para la correspondencia que recíprocamente se dirijan.

A esa relación debiera haberse añadido: los presidentes de los Colegios médicos y farmacéuticos para las comunicaciones con las Juntas directivas y con los profesores de sus respectivos Colegios, y los subdelegados de Sanidad, farmacéuticos y veterinarios, ya que los subdelegados médicos tendrán en adelante, si la Instrucción de Sanidad se pone en vigor, el carácter de inspectores municipales de las cabezas de partido judicial.

15 Bien empleado, el **Extracto de carne Liebig** es suficiente para hacer salsas apetitosas y sabrosas, siendo de fácil digestión hasta para el estómago más delicado.

**NEUROSINE PRUNIER** FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

**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, posura ción nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41 Madrid.

**Estómago é intestinos** Diez años de éxitos constantes demuestran que el mejor medicamento para curar las molestias del aparato digestivo es el **Elíxir Sáiz de Carlos**, que no solo quita el dolor, las acedías, vómitos, etc., sino que ayuda á las digestiones, aumenta el apetito y tonifica. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552.



## Vacantes.

La de médico titular de Santa María del Campo (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas y á más 2.000 pesetas de 300 ó más igualados. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde.

—La de médico titular—por renuncia—de Mogatar (Zamora), habitantes 308, para la asistencia de 8 familias pobres, con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado quedará en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Enero próximo, al alcalde D. Santiago Herrero.

—La de médico titular—por renuncia—de Buitrago (Madrid), dotada con el sueldo anual de 990 pesetas, por la asistencia de 12 á 20 familias pobres, que se designarán por el Ayuntamiento al formalizar el correspondiente contrato, 150 pesetas por la asignación del Hospital de San Salvador y 1.860 pesetas á que asciende previamente el igualatorio con los vecinos pudientes, haciendo un total de 3 000 pesetas, que serán abonadas por trimestres vencidos. Este pueblo es sano, consta de 150 vecinos y dista de Madrid 70 kilómetros, con estación telegráfica, dos coches alternos á dicha ciudad y el coche correo diario, lo que proporciona comunicación directa con la Corte. Solicitudes hasta el 4 de Enero de 1904, al alcalde D. Guillermo Hernan.

—La de médico titular—por dimisión—de Garra y (Soria) y sus anejos, Velilla, Ventosilla, Canredondo, Tardesillas y Garra y, con la dotación anual de 300 fanegas de trigo puro y además 125 pesetas por la Beneficencia. Solicitudes hasta el 4 de Enero próximo al alcalde D. Froilán del Río.

—La de médico titular—por dimisión—de Autol (Logroño), habitantes 2.477, con la dotación de 1 000 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de una á cincuenta familia pobres, incluso los individuos de la guardia civil. Solicitudes hasta el 5 de Enero próximo al alcalde D. Hilario Herreros.

—La de médico titular—por renuncia—de Sancedo (León), habitantes 1.226, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Domingo Gutiérrez.

—La de médico titular de Tardelcuende (Soria), habitantes 502 dotada con el sueldo anual de 2 000 pesetas por Beneficencia y lo que convenga el agraciado con las familias acomodadas; unas y otras pagadas por cuenta del Ayuntamiento y por trimestres vencidos. También disfrutará casa libre y aprovechamientos como un vecino. Del barrio de Cascajosa recibirá en igual forma que la matriz 100 pesetas por la asistencia de 8 á 10 familias pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Enero próximo al alcalde D. José Pacheco.

—La de médico titular—por segunda vez—de Tordueles (Burgos), habitantes 434, con la dotación anual de 50 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de 7 familias pobres, transeuntes y casos de oficio, pudiendo el agraciado contratar con los vecinos acomodados, y que en el último contrato se han obligado á satisfacer 9.000 reales por cada un año, quedando en libertad el facultativo de poder contratar con los pueblos inmediatos á este y de gran vecindario. Solicitudes hasta el 6 de Enero próximo al alcalde D. José del Pozo.

—Una de las tres plazas de médico titular de nueva creación—de Astorga (León), dotada con el sueldo anual de 1 250 pesetas, por término de cuatro años, y bajo las mismas condiciones á que se hallan sujetos los otros dos médicos titulares. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Victorino Luengo.

—La de médico titular por renuncia—de Liédena

(Navarra), y su agredado Yesa, para la asistencia de las familias pobres y pudientes respectivamente, con la dotación anual de 650 pesetas cobradas por trimestres vencidos y 470 robos de trigo satisfechos en el mes de Agosto. Las condiciones se hallan de manifiesto en el Gobierno civil de la provincia y en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde D. Veremundo Barber.

—La de médico titular—por renuncia—de Allo (Navarra), habitantes 1876, dotada con el sueldo anual de 1 000 pesetas, satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres, debiendo el agraciado celebrar contrato para las iguales con las familias acomodadas de la población. Solicitudes hasta el 7 de Enero próximo al alcalde don Carmelo Garraza.

—La de médico titular de Carreño (Oviedo), que comprende esta villa y las parroquias de Perlora, Piedeloro, Logrezana y Tamón, dotada con el sueldo anual de 2.200 pesetas, con la obligación de asistir á 264 familias pobres y con las demás condiciones que determinan las bases acordadas por la Junta municipal, de manifiesto en la Secretaría de esta Corporación. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Higinio Fuentes.

—Las dos plazas de médico titular de Jabugo (Huelva), habitantes 2.363, dotadas cada una con el sueldo anual de 999 pesetas; el contrato es por un año, á contar desde 1.º de Enero de 1904, y las obligaciones y derechos de los nombrados, las que determina el reglamento del

## TÓNICO-RECONSTITUYENTE

### y ANTINEURASTENICO

(ELIXIR MEDINA DE «DAMIANA» COMPUESTO)

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por *excesivo trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia*, *debilidad nerviosa*, *empobrecimiento orgánico*, convalecencia de *enfermedades graves*, *raquitismo*, *escurfula*, *fosfaturia*, tonificando los *centros nerviosos* y el *corazón*; y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERR NO, 36, MADRID

ramo. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Rafael de la Rosa.

—La de médico titular de Corcos (Valladolid), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de 40 familias pobres, enfermos transeuntes, niños expósitos, casos de oficio y demás previstos en el reglamento vigente para el servicio sanitario de los pueblos. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde.

—La de médico titular de Astigarraga (Guipúzcoa), habitantes 1.296, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagaderas por meses vencidos por la asistencia gratuita á familias pobres y casos de oficio que ocurra. Los aspirantes deberán ser doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía y deberán aportar los documentos siguientes: Certificación de conducta de los señores párroco y alcalde de la localidad, hojas de estudios, certificación ó certificados que acrediten los años de práctica en partidos ú hospitales. Será preferido el que posea el idioma vascongado. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde, el Marqués de Valde-Espina.

—La de médico titular—por renuncia—de Morales de Campos (Valladolid), habitantes 427, con la dotación anual de 125 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de 9 familias pobres, pudiendo el agraciado contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Ramón Rodríguez.

**Partido médico.**—Por tenerse que ausentar por motivos de salud, se necesita con urgencia un compañero para un pueblo importante de Aragón que se encargue de la visita de 370 familias, cuya iguala asciende á 13.000 reales. Informarán en esta Redacción.



# 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

### CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen  
1 mgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin  
1 mgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.  
5 mgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

### MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 mgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

### PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR DE PARIS

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

### LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN á la Lecitina natural químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSE: 0 gr. 05 de Lecitina por cada píldora.

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

DOSE: 0 gr. 10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES HIPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución estérilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb. Una inyección cada dos días.

INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CANSANCIO por EXCESO de TRABAJO FÍSICO ó INTELLECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.

DOSE: ADULTOS, de 0 gr. 10 á 0 gr. 25 por día; Niños, de 0 gr. 05 á 0 gr. 10 por día.

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 851

### 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 emisión de la voz.

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

### VINO AROUD

#### CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

### APIOL DE 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. Sérén, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

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.

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.



## Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la plaza de titular de la villa de Hita (Guadalajara), que el compañero que ha dimitido el cargo por exigencias injustificadas para la renovación del contrato, seguirá en el pueblo por contar las con simpatías del vecindario. Obrarán, pues, muy cuerdate, antes de solicitar la vacante, pidiendo datos y antecedentes á D. Mariano Moya Dombriz, médico de esta villa.

—Alerta compañeros: Pronto leereis anunciada la vacante de Tamurejo (Badajoz), por haberla yo abandonado para siempre; me quedan á deber 4.000 pesetas que no cobraré; igualatorio unas 70 fanegas de trigo malo; se debe á casi todos los empleados unos tres años de sueldo; caciquismo escandaloso; unos 160 vecinos; titular que no se cobra 999 pesetas; pueblo aislado de toda vía de comunicación he estado en él veintitres años y ya veis como he quedado; no lo olvideis y tenedlo presente para cuando leáis el anuncio. Vuestro compañero, *Gregorio Mata y Gil*

—Como consecuencia del fallecimiento por viruela hemorrágica de un adulto de la familia de uno de los caciques del pueblo de Extremera (Madrid), se ha anunciado la vacante de médico titular de dicho pueblo á pesar de que á D. Ramón Nestares le faltan tres años para terminar su escritura-contrato y se alza ante la autoridad superior para hacer valer sus derechos pensando continuar visitando en dicho pueblo puesto que cuenta con el igualatorio de todo el vecindario en general sin muy cortas excepciones por llevar ya muchos años de titular en Extremera.

—Para evitar gastos y molestias á los compañeros, sepan que la vacante de Torre de Esteban Hambrán (Tolledo) sólo es por cumplir el precepto legal.—*J. A. R.*

## Vacantes.

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

El pueblo de Torrecillas (Caceres), partido de Trujillo, necesita un médico y farmacéutico; tanto una titular como otra son de 1 500 pesetas sin descuento por 100 familias pobres, quedando 300 vecinos de pago, siendo las igualas de 30 reales las más pequeñas y de cinco duros la mayor; no hay farmacia, y médico uno anciano y rico y que no quiere ejercer. Tanto el médico como el farmacéutico pueden sacar de 12 á 14 000 reales lib. es. Para más informes, hasta el 25 de este mes al secretario D. Juan Muñoz.

—La de practicante de Villabuena (Alava), habitantes 335, 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, de una á doce familias pobres, pobres transeuntes y criados de año que hubiese en la localidad. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Baltasar Fernández.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Extremera (Madrid), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto Municipal por la asistencia de 100 familias po-

bres. El contrato se hará por tres años con arreglo á las disposiciones vigentes, y para optar á esta plaza es preciso acreditar haber sido titular por lo menos ocho años. El igualatorio particular asciende próximamente de 2.500 á 3 000 pesetas por todo el pueblo ó pudientes. Esta localidad es sana, dista 60 kilómetros de la capital de Madrid, á que pertenece, es agrícola é industrial, y cuenta con vías de comunicación con la Corte por el ferrocarril del Tajuña, saliendo de este pueblo diariamente coches de viajeros. Solicitudes hasta el 4 de Enero de 1904, al alcalde D. José Martínez Aedo.

## HIGIENE

DE LOS

## TRABAJADORES

Medios preventivos contra los accidentes del trabajo y principales enfermedades profesionales de los

## OBREROS

Para uso de los alumnos de Medicina, obreros de diversos oficios, fabricantes, jefes de taller, industriales, empleados de Sanidad, canteras y talleres, ferrocarriles, familias y sociedades de socorros; con más de 52 grabados intercalados en el texto, dos fototipias y 13 láminas litográficas, varias en colores,

POR EL DOCTOR

**D. Ambrosio Rodríguez y Rodríguez,**

Médico-cirujano de las Facultades de Madrid y Buenos Aires, del Instituto de Terapéutica Operatoria, Médico que fué de la *Società Unione Operai Italiani* de Buenos Aires, *Società Italiana di Unione é Benevolenza* y de la *Philanthropique Suisse*, y vocal de la Junta de Sanidad de Gijón.

Un tomo en 4.º, con más de 442 páginas; se vende en las principales librerías de Gijón, á 8 pesetas, y en Madrid en casa de los Sucesores de Hernando, Arenal, 11, y Adrián Romo, Alcalá, 5, librería.

Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa por la retribución anual de 500 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal; además percibirá el agraciado 2 000 pesetas anuales pagadas también por trimestres vencidos y por una Comisión de vecinos pudientes de esta villa. Los aspirantes presentarán sus solicitudes á esta alcaldía en el término de treinta días contados desde esta fecha, al señor alcalde. —Villoslada (Logroño), 14 de Diciembre de 1903.

(Continúan las Vacantes en la página 852).

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. CEA, Valladolid. — Venta en Madrid, Almacenes de Especialidades farmacéuticas.



## SOCIEDAD FILANTRÓPICA MERCANTIL MATRITENSE

Hallándose vacante una plaza de médico alópata, con el sueldo anual de 2,000 pesetas, y debiendo proveerse por concurso, se admiten solicitudes hasta el día 28, inclusive, del mes actual.

Para optar á dicha plaza, reunirán los aspirantes las condiciones siguientes: No exceder de cuarenta y cinco años de edad, ser doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, y llevar, por lo menos, seis años de práctica efectiva, á partir de la fecha del título, en partido cerrado ó en población de más de 4.000 almas, el día que cumple la convocatoria. Las demás condiciones por que ha de ser provista esta plaza, se hallarán expuestas en las oficinas de la Sociedad, calle de Postas, número 17, pral., todos los días laborables, de una á cinco de la tarde. En el local y horas indicados pueden entregarse las solicitudes, que serán dirigidas al Sr. Presidente. — El secretario, *F. Pereda*.

**SALOCREOL** es una combinación de los principios activos de la Creosota con el ácido salicílico. Para uso externo en el **reumatismo articular y muscular crónicos**, en la **artritis deformante**, **erisipela de la cara**, **linfadenitis aguda y crónica**, sobre todo en la de origen **escrofuloso**. Una ó muchas veces al día 3 á 15 gramos de Salocreol.

**COLLARGOLUM.** El Collargolo ó plata coloidea Credé es un remedio precioso en las **enfermedades sépticas**. Se usa bajo la forma de "**Unguentum Credé**" por fricciones, y en solución al 2 ó 5 por 100 por inyecciones intravenosas.

**ITROL** es una preparación argentífera para el tratamiento de las **playas**, para las enfermedades de los ojos y sexuales, particularmente la **blenorragia** y las **úlceras venéreas**.

**ACOÍN.** La Acoína es un anestésico local usado en la Cirugía, Oftalmología y Odontología, poseyendo una **acción más prolongada**, siendo **menos tóxico que la Cocaína**.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por  
**D. GUSTAVO REDER**, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general de la  
**SOCIEDAD DE PRODUCTOS QUÍMICOS DE HEYDEN**, Radebeul (Alemania).

### ORINAS

Leche de mujer, esputos, vino, etc.  
Se analizan por el Dr. P. Caruana.  
**Los Madrazo, I.**  
Farmacia-Laboratorio. Madrid.

### SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa **DOS MILIGRAMOS** de Arrhéna.

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

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

### 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 **diftericos**, á los **nerviosos** y á los niños en la época de la dentición. — **Precio de la caja, 2 pesetas.**

Tenemos preparadas pastillas de **COCAÍNA** y **MENTOL**, y también de **COCAÍNA**, **CODEÍNA** y **MENTOL**.  
**Depósito central: Gorguera, 17, farmacia BONALD, Madrid.**

### ÁGUAS OXIGENADAS

#### CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— **TELÉFONO 675** —

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

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

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

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

### 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.





## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languldez. — 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.

## TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

en todas las farmacias. — Al por mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia)

cura la **Gota, Reumatismo**  
y el **Mal de Piedra.**

## 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.



## PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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

Participando de las propiedades del **Iodo** y del **Hierro**, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clórosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flor blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula o 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 o 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



## JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO**

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado a 1 gr. por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO**

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO**

contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE POLIBROMURADO**

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

**JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS**

contra todos los accidentes nerviosos de la digestion. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas : **Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.**

**CASA LAROZE**, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.





## 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.

## GRÁNULOS ANTIMONIALES del Dr PAPILLAUD

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

ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,  
y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,  
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermittencias, Angina del  
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. - DOSIS: 2 á 8 GRÁNULOS 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.

## MEMORIAL HIPODÉRMICO

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

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

**OVULOS CHAUMEL**

TRATAMIENTOS VAGINALES  
**ÓVULOS CHAUMEL**  
GLICERINA SOLIDIFICADA  
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS  
SUPOSITORIOS  
CHAUMEL

ADULTOS  
SUPOSITORIOS  
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

**SUPOSITORIOS CHAUMEL**



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

## PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE  
representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva: 2 cuchar, 150 agua, 3 got. laudano.

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.

EXIGIR LA FIRMA CATILLON. PARIS

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900



## ANUNCIOS

EXTRANJEROS

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

## PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

## EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico





## BUSOT (ALICANTE)

ABIERTO TODO EL AÑO

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

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

## BUSOT (ALICANTE)

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

Del servicio de restaurant, comedores y cocinas, se halla encargado, 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**, Administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.

## 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 arrhéna.

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

## 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 importantes reconocimientos de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc. etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilos, boratados, fenicados, salicílicos, yodoformados almohadillas de celulosa, estopa purificada, hilo tejida inglesa, hilo tejida boratada yutes purificados, salicílicos, fenicados; catgut, de los números 1 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe de celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, yodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## LA MARGARITA

EN LOECHES

antibacilar, antiherpética, antiescorfulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

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

## La Salud á domicilio

En el último año se han vendido 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, 15n bajo derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de agua permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Hay fonda, tres manantiales, comodidades y curas.

## LA VIRUELA Y LA VACUNACION

POR

D. EDUARDO CASTAÑER

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

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

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

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

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

Advertencia.—De enviar el importe en billos, procurese que éstos sean de aqueño de 15 céntimos.

## 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.



## MEDICACION CACODÍLICA

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa químicamente puro.**—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

**Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.**—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de hierro.**—Cada gránulo contienen, 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

**Inyecciones hipodérmicas PIZA al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.**—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

**Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.**—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de prostración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

### PARA INHALACIONES

**Yoduro de etilo en tubos.** Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laringeos.—Caja, 3,50 pesetas.

**Nitrato de amilo en tubos.** Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

Por 0,50 pts. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado Farmacia del Dr. PIZA.—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

## 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 Muñoz, S. Marcos 11, Madrid.

Caja, 2,25 pesetas



## MEDIANA DE ARAGÓN

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesia

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

EFICACISIMAS

En las dispepsias, catarros intestinales de la vagina y matriz, congestiones cerebrales, etc.

### SALES DEL PILAR

BICARBONATADAS.—SÓDICAS. LITÍNICAS

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.

INFALIBLE CONTRA LA OBESIDAD

Caja de 10 paquetes para 10 litros de agua, 1 peseta.

VÉNDESE EN LAS FARMACIAS Y DROGUERÍAS

Agentes generales, JOVÉ Y BLANC, BARCELONA

## Emulsión Nadal

Es la mejor y más agradable.

Única que contiene el 80 por 100 de aceite de hígado de bacalao y glicerofosfatos ó hipofosfatos de cal y de sosa.

Aprobada y recomendada por los Colegios de Médicos y Farmacéuticos de Barcelona mediante el análisis de los Sres. Dres. Bonet, Catedrático de Farmacia de Madrid, y Codina Langlind, de Barcelona.

Es alimento concentrado, medicamento tónico, estimulante del desarrollo físico, crecimiento, huesos y salida de los dientes. Necesaria á los niños, embarazadas, viejos y personas débiles; para las enfermedades constitutivas, convalecencia, diabetes, tos, catarros, tisis, escrófulas, raquitismo, lipofatismo y dolores; aumenta la leche y el vigor.

Se prepara, además, con ácido fosfórico, guayacol, lecitina, pancreatina, subnitrato de bismuto, sal de Bontigny-Gibert, con hipofosfatos de cal y de sosa, solo y con cuantos medicamentos condyuvantes indiquen los señores médicos.

Venta: Farmacia y Almacenes de drogas.—En Tarragona, Mayor, 14.

## 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 BARCELONA  
CORTA DE LSOL, 5 ASALTO, 52



TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA CLÍNICA Y TERAPÉUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

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





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

**CÁPSULAS PAUTAUBERGE**  
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

**HARINA LACTEADA**  
Alimento completo

**NESTLE**

para **NIÑOS y ANCIANOS.**

Contiene la **Leche** pura de Suiza.

**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,  
**SCEAUX** (Seine) FRANCIA.  
En **PARIS**, 1, rue des Tournelles.

## AMPOLLAS

## BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

**Ampollas Boissy**

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

**Ampollas Boissy**

con **NITRITO de AMILO**  
Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**  
**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy** con **ETER**

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

**JARABE**

de **IODURO de SODIO**  
**DE BOISSY**

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

**POBREZA DE LA**

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

con **QUINA y COLUMBO**

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

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

## ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

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