

EL SIGLO MEDICO

(BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA Y GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)

PERIÓDICO DE MEDICINA, CIRUGÍA Y FARMACIA

Dedicado á los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas.

FUNDADORES:

SRES. DELGRAS, ESCOLAR, MÉNDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO Y SERRANO

PROPIETARIOS

D. RAMON SERRET, D. CARLOS MARIA CORTEZO, D. ANGEL PULIDO

DIRECTOR-GERENTE

D. RAMON SERRET

TOMO CINCUENTA Y UNO

AÑO DE 1904



MADRID

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

1904

INDICE ALFABÉTICO

DE LAS

MATERIAS CONTENIDAS EN ESTE TOMO CINCUENTA Y UNO

POR EL

Dr. D. Francisco de Cortejarena.

Ex-Director general de Sanidad.

	Páginas		Páginas
A			
<i>Academia (Real) de Medicina:</i>		Antituberculosa Española (Asociación)	496
Anuncios. 31, 110, 750 y	829	— Española y la Higiene militar (La Asociación). Al Sr. D. E. Lafuente, por el Dr. Malo de Poveda.	627
Programa de premios para 1904 y 1905.	241	Aórtica (Sintomatología de la esclerosis)	734
Aclaración necesaria, por T. Gallego.	239	Apendicitis (Más experimentos sobre la).	596
Aclaraciones necesarias, carta de G. González.	255	— causada por un alfiler.	748
Aclaración (Una), por T. Gallego	435	Artritis crónicas (Tratamiento, por las inyecciones de vaselina, de las)	373
Acné de la cara (El azufre como tratamiento del).	386	Asilo para médicos y huérfanos, por T. Valera.	674
Adelante, adelante, por López Palacios.	340	Asistencia gratuita á la Guardia civil (Sobre la). Carta de R. Fernández.	138
Adenoides (Algunas observaciones sobre las vegetaciones).	515	Asma? (¿Es curable el), por T. Valera	414
Adenopatía varicelosa	326	— — Contestación por D. Félix Antigüedad.	460
Adrenalina en Rinología (La).	285	Aspirina como sedante (La)	291
— y de sus principales aplicaciones terapéuticas (Cooperación al estudio de la).	562	Asociación (Todo por la), por Domingo P. y Pascual.	594
Afasia (Consideraciones sobre las diversas formas de), por Manuel Arredondo. 682, 707, 725 y	740	Asuntos profesionales, por el Dr. X.	755
Agresión número. . . á un médico, por José López Palacios.	577	Automovilismo y medicina.	240
Agas minerales en las enfermedades crónicas (Indicaciones especiales y concretas de las). Conferencia por M. Manzanque. 350 y	362	Autopsia practicada á Francisco García á los 23 días de muerto, etc., por el Dr. Eulogio Ruiz Casaviella.	71
Albumosuria (La)	29	Atrepsia (Un caso de), por T. Valera	382
Alcalá del Valle (Los martirizados en).	673	Azul (Un caso de enfermedad), por D. M. Arredondo.	369
Alcoholismo (El tratamiento del), por José García del Moral.	396		
Almarza (Para el Sr.). Carta por los Sres. Fernández, Ruiz, Nogal y Martín.	339	B	
Amputaciones osteoplásticas (Juicio crítico de las), por D. Alejandro San Martín.	522	Balnearia (Ojeada sobre legislación), por el Dr. Lemare.	136
Analgesia espinal en Ginecología y Obstetricia.	750	Banquete importante.	560
Anemia de los mineros y la anquilostomiasis (La), por Marciano González.	623	Basedow (Un nuevo síntoma de la enfermedad de).	765
Anestesia por el agua en ciertas operaciones de la región anal (La).	357	Beneficencia (La Cruz de).	747
— local con eucaina y eucaina-adrenalina (Experimentos de).	553	Beri-beri en Filipinas.	595
Anestesina (Empleo de la)	761	<i>Bibliografía médica:</i>	
Aneurisma sacciforme del tronco braquiocéfálico.	271	Les dispensaires antituberculeuses, por el Dr. Bernheim.	10
— aórtico (Un caso de).	49	L'administration intestinale des médicaments, por el Dr. S. Bernheim.	10
Aneurismas aórticos por las inyecciones de suero gelatinizado (Tratamiento de los)	595	La mortalidad de niños en Madrid, causas y remedio, por D. Luis Fatás y Montes	10
— (La gelatina en el tratamiento de los)	809	El servicio del agua en Madrid estudiado en su aspecto higiénico administrativo, por el Dr. Emilio Loza y Collado.	11
Anginas (Trastornos cardíacos tardíos consecutivos á las).	715	La verdad en Medicina, por D. Ramón Ruiz Quesada	11
— (El salicilato de sosa en el tratamiento de las).	45	Las nociones zoológicas y patogénicas que hoy tenemos de los hemospóridos maláricos, ¿concuerdan con cuanto Sydenham y Bretonneau formularon	

	Páginas.		Páginas
acerca de las oportunidades de tiempo, dosis é insistencia respecto de la administración de la quina y sus derivados?, por el Dr. Miguel Gil y Casares.	25	La colitis muco-membranosa, por el Dr. J. González Campo.	791
Enfermedades infecciosas y transmisibles predominantes en Almería y medios fáciles para evitarlas, por D. M. Lafuente y Domínguez.	25	Etiología y tratamiento de la colitis muco-membranosa, por el Dr. Bottentuit.	791
Estudio de un sistema de alcantarillado para Málaga, por D. Ramón Martín Gil.	25	Lucha contra la tuberculosis, por el Dr. Víctor Soley.	791
Discursos leídos en la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina de Zaragoza.	25	El tiroides y la parálisis agitante, por D. José Codina Castellví.	791
Proyecto de ley de policía sanitaria de los animales domésticos, por D. B. Remartínez y Díaz.	26	Sanidad marítima. Régimen sanitario de barcos, desinfectantes y desinfección, por D. Rafael Bianchi.	791
Estrepto-difteria cutánea, por D. M. Balvey y Bas.	26	Traité élémentaire et pratique des maladies de la gorge, du pharynx et du larynx, por el Dr. Moure.	857
Higiene del marino, por D. J. García del Moral.	26	Biceps braquial (Dos casos de rotura subcutánea del músculo).	564
Derribo de las murallas de Palma.	26	<i>Boletín de la semana:</i>	
Estudio descriptivo del paludismo reinante en Fez en el año 1901, por D. J. Mabily Güita.	26	Año nuevo. Los inspectores de Sanidad. Nuevo senador.	1
Memoria sobre la visita á las Facultades de Medicina y Hospitales de Francia é Italia en 1902, por el Dr. D. S. Sierra y Val.	26	La Junta de Patronato. La viruela en Madrid.	17
De la uremia, por el Dr. José Codina y Castellví.	121	Real orden plausible. La Junta de Patronato. Firma definitiva. Banquete de despedida. Sociedad Ginecológica Española.	33
Manual de Hidrología médica, por el Dr. Rodríguez Pinilla.	122	Un príncipe cirujano. El nuevo visitador de la Beneficencia general y el nuevo decano de la misma. Junta de Patronato.	49
Nosografía y patogenia de la tuberculosis, por el Dr. Ballota Taylor.	122	[Muchas gracias! La Junta de Patronato. Ley de protección á la infancia. Un Consultorio para niños de pecho.	65
Estudio de la legislación extranjera en cuanto se refiere á la elaboración y venta de especialidades y aplicaciones que de ella pudieran hacerse en España, por D. N. Durán Desumvila.	123	Inauguración de la Real Academia. Sociedad Española de Higiene. El saneamiento de Madrid. La Junta de Patronato.	97
Tratado práctico de Medicina y Cirugía modernas, por el Dr. Luis Marco.	320	Muerte del Dr. Calvo y Martín. Real Academia de Medicina. Movimiento en el escalafón de Baños.	113
Textura del sistema nervioso del hombre y de los vertebrados, por D. S. Ramón y Cajal.	338	Semana de carnestolendas. Los dos millones del Ayuntamiento. Fantasías jurídicas.	129
Terapéutica de las enfermedades de la piel, por el Dr. L. Leistikow, de Hamburgo.	339	Junta de Patronato. Los escolares ante el Rey. Las oposiciones á Baños.	145
La separación de la orina de los dos riñones, por G. Luys, con un prólogo de H. Hastmann.	351	Una información sanitaria. Proyecto de ley. El concurso de Baños. La Junta de Patronato.	165
Causas del cáncer de la mama y medios de evitarlas, por Cecil H. Leaf.	399	Real orden sobre reconocimiento de quintos. Real orden sobre los atrasos que se deben á los titulares. Las vaquerías en Madrid. Una conferencia del Dr. Gutiérrez. Real Academia de Medicina. La Liga contra la tuberculosis. Ley á pique.	181
Tratado de Medicina y Terapéutica, publicado bajo la dirección de los doctores P. Brouardel, A. Gilbert, etc.	400	Nuestra campaña. La Junta de Patronato. La fiesta del árbol.	197
Lecciones de Ginecología, por el Dr. D. S. Recasens.	400	Otra vez el tifus. La conferencia del Dr. Maestre.	213
Tratado de Cirugía de la infancia, por ídem íd.	400	La epidemia reinante. La Junta de Patronato. Conferencia del Dr. Benavente.	229
Dos casos interesantes de traqueotomía.—Fibroangioma del septum, por el Dr. Antonio García Tapia.	626	Real Academia de Medicina. Conferencia del doctor Chacón. Sociedad Española de Higiene. Lamentable petición. Gobernador modelo. La Junta de Patronato.	245
Anuario Médico-farmacéutico de 1904, por el doctor Larra y Cerezo.	626	Sociedad Española de Higiene. Artículo importante. El Congreso de Medicina de Lisboa.	265
Legislación de baños y aguas minero-medicinales, por D. Emilio de Miguel y D. Fernando Martínez.	627	Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana. Junta de Patronato. Conferencia notable.	281
Un nuevo método de suero-diagnóstico macroscópico de la fiebre tifoidea, por los Sres. Martín Salazar y Durán.	656	Junta de Patronato. El debate de la Real Academia de Medicina. La Sociedad Española de Higiene. Conferencia del Dr. Suárez Mendoza.	297
Estudios elementales de Higiene industrial. Directorio de los Patronos en la higienización de las industrias, por el Dr. E. Salcedo.	688	La Sociedad de Higiene. Conclusiones acertadas. La Junta de Patronato. Oposiciones. Las Cortes, los médicos y el Gobierno. Una conferencia del doctor Thous.	313
Sobre tuberculosis, por D. M. Marín Sevilla.	689	Real Academia de Medicina. La Junta de Patronato. Sociedad Española de Higiene.	329
Enfermedades infecciosas y transmisibles predominantes en Almería, por D. Palacios Carreño.	689	Asamblea de delegados provinciales. Sociedad Española de Higiene.	345
Arte de cuidar á los enfermos, por L. Grenet, traducido por D. Juan de Dios S. Hartado.	689	Sesión de clausura de la Academia médica. Inconcebible. Real Academia de Medicina.	361
Problemas higiénicos de la alimentación en las plazas sitiadas, por el Dr. D. A. de Larra.	689	Sesión regia de la Academia de Medicina. Sesión de clausura en la de Ginecología. Peligros de la guerra. Junta de Patronato.	377
Reumatismo visceral, por el Dr. D. E. Pérez Noguera.	730	Los médicos en las Cortes. Junta de Patronato. Sesión de clausura. Conferencias.	393
Cartilla elemental para las escuelas de niñas acerca de las causas de la mortalidad de la infancia evitables con la observancia de los preceptos higiénicos, por D. L. Fatás.	730	Voto de calidad. Supresión de una cátedra y creación de otra. Una excursión á la Porqueriza. La Real Academia de Medicina. Junta de Patronato.	409
Elementos de higiene del embarazo, parto y puerperio y medios sencillos de corregir sus molestias, por el Dr. D. C. García Muñoz.	731	Una conferencia del Dr. Ulecia. Junta de Patronato. Nuestro aplauso. El banquete de los del Instituto Rubio.	425
Sociología médica (Apuntes), por el Dr. D. J. Crous Illa.	731	Obstruccionismo. Lo que se hace para extinguir el tifus. Acuerdo inaudito.	441
Cuidados que merece un enfermo, por D. J. Pi y Arsuaga.	731		
Significación patológica del cólico hepático, por el Dr. R. y Abaytúa.	790		
Un caso de hernia inguinal estrangulada, por don B. Otero Blanco.	790		
Dismenorrea mecánica, por D. R. del Castillo Ruiz.	791		

	Páginas
Una elección difícil. La Sociedad Ginecológica. Pensiones á las viudas. Junta de Patronato	457
Los enemigos de la clase. La lucha contra la tuberculosis.	473
Reales órdenes á porrillo. La Junta de Patronato.	489
Nueva campaña contra la viruela. El cacicazgo municipal. Oposiciones para el ingreso en el Cuerpo de titulares.	505
Marasmo. Asamblea en fárfara.	521
Más Reales órdenes. El colmo de la barbarie. Idea plausible.	537
Otro golpe á la indisciplina escolar. Clausura de cementerios. La Asociación de titulares.	553
Ley de protección á la infancia. Grandes derribos en perspectiva. Otro acto heroico de caridad.	569
La Asociación de titulares. La desinfección en la Corte.	585
La recompensa á los héroes. Artículo interesante.	601
El Montepío de los titulares. Observaciones atinadas. Otro banquete.	617
Asamblea farmacéutica nacional. El problema de las subsistencias. Defunción inesperada.	633
La recompensa á los héroes. Lo que piden los secretarios de los Municipios.	649
Inauguración del curso.	665
El parto de los montes. La Asamblea farmacéutica. La muerte de la princesa de Asturias. Término de las sesiones.	681
La Junta de Patronato y las Reales órdenes últimas. Enmiendas al proyecto de ley de Administración local. El Dr. Sánchez Herrero. Nuevo académico.	705
Recompensa al heroísmo de los médicos. Enmienda importantísima.	721
Recomendación al Ministro en el Senado. La Junta de Patronato.	737
Inauguración de Academias. Junta de Patronato. Proposición de ley importantísima. Las pensiones á las viudas y huérfanos. El Dr. Ustáriz. Los médicos de baños.	753
Vindicación. Junta central de defensa. Recepción del Dr. Gómez Ocaña. Sesión inaugural.	769
Justicia de la causa de los titulares. Bronce para una estatua.	785
Recepción académica del Dr. Jiménez.	801
La Cruz de Beneficencia. El Reglamento de policía sanitaria de los animales. Pérdida sensible. La Asamblea de Ciudad Real. Cargos en la Real Academia de Medicina.	817
El cambio de Ministerio y las pensiones á las viudas. Importante sesión de la Asociación antituberculosa.	833
Reunión importante. Inauguración de la Sociedad de Higiene. La Junta de Patronato y el Ministro de la Gobernación. Inspectores provinciales.	849
	865

C

Cadera (Sobre el tratamiento de los defectos funcionales de la), por el Dr. Saturnino García y Hurtado.	554
— (Reducción mecánica y extemporánea de la luxación congénita de la).	778
Cálculos de la vesícula biliar y su tratamiento.	614
Cálculo de la amígdala palatina izquierda, por el doctor C. Compaired.	507
Cantaloja (Guadalajara) (Apuntes para el estudio médico topográfico de), por D. Félix José López Palacios.	804, 820, 839 y 852
Cáncer (Empleo del radio en el tratamiento del).	630
— uterino (Casos clínicos de), por D. P. Lizcano.	11
— (Terapéutica médica del).	105
— etc., etc. (A propósito del), por el Dr. D. A. Díaz de la Quintana.	380
Cápsulas suprarrenales (Diagnóstico de los tumores de las).	658
Carbuncles (El tratamiento de las afecciones), por V. Pascual de Sande.	786
Carcinoma? (¿Es incurable el).	810
Cardiopatías (La medicación tóni-iodurada en las).	275
Carta abierta, por A. Almarza.	305

Carta abierta, por J. Pérez Polo	763
— — por D. Félix Antigüedad.	841
— (Fragmento de una).	401
— á los diputados y senadores.	383
Cartas abiertas (Dos).	322
Caretilla que impida respirar el polvo de las industrias. Objeciones á este tema propuesto para concurso, por el Dr. R. Martín Gil.	36
Caso clínico curioso (Un), por Francisco J. Montaña y Santamaría.	354
Catarata por abatimiento (Tratamiento quirúrgico de la).	628
Células nerviosas (El nuevo método de estudio, de S. Ramón y Cajal, de las).	630
Cementerios de Madrid (Los), por D. Norberto de Arcas.	318
Cerebral otógeno (Técnica de la abertura y cuidados consecutivos del absceso).	714
Cerebrales (Accidentes) producidos por la reabsorción de los edemas de origen cardíaco ó hepático.	106
Cerebro-espinal (Líquido). Valor de su examen para el diagnóstico de las enfermedades nerviosas y mentales.	437
Cerio (Nueva indicación del oxalato de), por Isidro Cappa y Manescau.	540
Cesárea post-mortem (La operación), por Casimiro García López.	542
Cirugía abdominal (Un caso de), por J. Losón y Daloma.	446
— general (Cooperación á la).	828
Clínica quirúrgica (Un caso de).	14
Cloroformo anestésico puro.	731
Colegio de Médicos de Zaragoza.	421
Colesteatoma del oído (Tipos clínicos diferentes de), por el Dr. C. Compaired.	282
Cólicos que se toman por gastralgias.	74
— en las afecciones intestinales, cálculos de la vejiga y cálculos renales (Dolores).	596
Colpocelos (Casos clínicos de), por D. Policarpo Lizcano.	270
Comunicado, por Angel de Diego.	567
Compañeros asociados (A mis), por C. Sainz.	417
Conferencia trascendental, por Eduardo Sánchez y Rubio.	203
— (A propósito de una), por C. Lafuente.	529
Congreso médico latino-americano (Segundo).	591 y 637
Consultorio. 31, 110, 127, 143, 162, 178, 195, 210, 242, 261, 277, 295, 310, 326, 343, 358, 374, 388, 405, 421, 438, 453, 469, 501, 518, 534, 549, 567, 583, 599, 615, 631, 647, 663, 718, 735, 750, 765, 783 y 798	
Corazón en los niños de 5 á 15 años (Situación y desplazamiento fisiológicos de la punta del).	308
— (La medicación iodurada en las lesiones orgánicas del).	449
— (Un caso de sutura del).	452
— (La morfina en las enfermedades del).	546
— en la escarlatina (Complicaciones del).	596
Coqueluche (Patogenia de la).	404
Coxalgias? (¿Cómo se producen las), por el Dr. S. García Hurtado.	432
Craneal (Algunas observaciones de cirugía).	843
Cretinismo endémico por substancia glandular (Tratamiento del).	563
Cromidrosis (Bacteriología de la).	563
Crónica:	
La última ó penúltima plana de cada número.	
Cuerpo extraño. Un trozo de navaja incrustado en el organismo durante ocho años, por Gerardo Zaparain.	26
— (Un caso extraordinario de herida de la órbita por).	482
— en el bronquio derecho, por el doctor D. A. Morales Pérez.	586
— en el ventrículo izquierdo del corazón.	564
— en la laringe de una niña (Larga permanencia de un), por el doctor C. Compaired.	650
— en el interior de la cavidad uterina (Embarazo de término á pesar de la presencia de un).	844
Cuerpos extraños en los bronquios.	226

	Páginas		Páginas
Cuerpos extraños (Notas clínicas sobre), por D. José González Castro.....	789	Esófago (Moneda enclavada en el), por el Dr. Ernesto Botella.....	253
Cura en el campo de batalla (La primera).....	515	Estadísticas sanitarias, por el Dr. A. Correa.....	495
Ch		Estómago (Sobre cuatro casos de operación de Finney en el).....	691
Chancro sífilítico (Tratamiento del).....	386	Estovaina, nuevo anestésico local (La).....	373 y 844
— en el párpado, por el Dr. D. Rodolfo del Castillo Quartiellers.....	771	Estrechez y tuberculosis del esófago.....	257
D		— mitral (Parálisis del nervio recurrente en un caso de).....	844
Dacriocistitis crónica curada en cinco sesiones franklinianas, por el Dr. A. Díaz de la Quintana.....	354	Estrofantus y de la estrofantina cristalizada (Del)...	152
Decreto (Más sobre el), por Carlos C. Collantes.....	509	Estadística demográfico-sanitaria (La), por Manuel Vilar.....	274
Dentríficos (Elixir y polvos).....	812	Estenosis del conducto después de las operaciones radicadas (Profilaxia de las).....	733
De polo á polo. Carta íntima al Excmo. Sr. D. José Sánchez Guerra, por el Dr. X.....	58	Estómago (Influencia de los métodos físicos más usados sobre las funciones del).....	451
Dermatología (V Congreso internacional de), por el Dr. Gerardo G. del Castillo.....	685	Estomatitis y las anginas ulcerosas (Sobre la).....	811
Dermatosis refleja de origen menstrual.....	31	Euguforno en Cirugía (El).....	515
Desarticulación inter-ilio-abdominal.....	106	F	
Descubrimiento notable, por A. Pulido.....	131 y 150	Farmacéuticos municipales (Petición de una verdadera inamovilidad de los).....	775
Desinfección de la piel del hombre (Cooperación al conocimiento de la).....	515	Fibromas uterinos sub mucosos (Tres casos clínicos de), por D. Policarpo Lizcano.....	103
Diabetes insípida, con la sífilis y la tuberculosis (Relaciones de la).....	192	Filaria en el hombre (Un caso de).....	125
— (Cooperación al tratamiento de la).....	678	Física terapéutica (Notas de), por el Dr. García Fraguas... 54, 168, 232, 347, 366, 474, 490, 586, 757 y	772
Diabético? (¿Debe casarse el).....	404	Fístulas vésico-vaginales (Origen de los fracasos quirúrgicos en las) y manera de evitarlos en los casos de intervención fácil, por el Dr. Martínez Cerecedo.	120
Difteria crónica.....	387	Fístula cutáneo-pulmonar.....	596
Digestivo (Semeiódica del dolor provocado en algunas enfermedades del aparato), por el Dr. Morales.....	608	Flemón leñoso abdominal.....	436
y	622	Flebitis gonorréica.....	482
Disenteria (Investigaciones sobre la etiología de la).....	614	<i>Folletín:</i>	
Dislocaciones genitales (Casos clínicos de), por don P. Lizcano.....	133	Cartas vienesas, por el Dr. A. Pulido Martín... 33, 49, 113, 165, 181, 197 y	229
Dispensario antituberculoso de Madrid. Observaciones del segundo año de su fundación, por el doctor Verdes Montenegro.....	251, 267, 287 y 314	Mesa revuelta, por M. Melgosa... 129, 145, 409 y	681
Dispepsia (Concepto actual de la), por D. José González Campo.....	285 y 300	Cartas berlinesas, por el Dr. A. Pulido.....	265
Dispépticos (Pseudofisla psíquica y fisofobia de los) ..	323	El divino Valles, por el Dr. Salcedo.....	281
E		Necrología. D. Inocente Martínez Valdecantos, por R. Martín Gil.....	329
Eclampsia puerperal, por Antonio Hernández Cuartero.....	574	Un hecho lamentable.....	377
— (Terapéutica de la).....	750	Excmo. Sr. D. Antonio López de Guadalupe, médico ilustre del siglo XVI, por Benito F. Alonso...	505
Ectopia testicular derecha y la vigente ley de exenciones para el ingreso en el ejército (Un caso de), por A. Calleja y L. Rubio.....	416	Décimas satíricas.....	537
Eczema por los nuevos medios terapéuticos (Tratamiento del).....	596	Necrología. El Dr. Rodríguez Viforcós, por C. M. Cortezo.....	649
Embarazadas (Los rayos Röntgen en las).....	880	Cartas hamburguesas, por el Dr. A. Pulido Martín... 721, 737, 753, 801, 833 y	865
Embarazo en los primeros meses (Diagnóstico del)...	734	Forenses (Los médicos).....	514
— y su involución puerperal (Reacción de órganos fetales durante el), por el doctor D. A. Pulido y Martín.....	818	Fosfatada (Medicación), por D. M. Thous.....	316 y 332
Enfisema antiguo por resección extensa de las costillas (Tratamiento del).....	515	Fracturas del radio y del carpo en los automovilistas.	826
Enajenaciones mentales (La simulación de las).....	765	Friedreich (Tres casos de enfermedad de), por el doctor D. E. Fernández Sanz.....	850 y 868
Enemas con albúmina y enemas con peptona.....	74	G	
Enuresis nocturna en los adultos.....	497	<i>Gaceta de la salud pública:</i>	
Epidemia cólica de 1885 (Tristes recuerdos de la), por Un suscriptor.....	447	16, 32, 47, 63, 95, 110, 128, 143, 163, 179, 195, 211, 228, 244, 263, 278, 296, 311, 327, 343, 358, 375, 390, 408, 422, 438, 455, 470, 486, 502, 519, 534, 549, 568, 583, 599, 615, 632, 647, 664, 678, 702, 719, 736, 750, 766, 783, 798, 814, 831, 847, 862 y	884
Epilepsia (Su tratamiento por la clorotona).....	59	Gangrena diabética de las extremidades.....	482
— (El neuronal en la).....	828	Gastro-enterostomía (De la), por D. Carlos Rodríguez Cabello.....	652
Epiploon (Equinococos del).....	765	Genitales (Tratamiento, por el aire caliente, de algunas enfermedades de los órganos).....	451
Epispadias (Una forma rara de).....	419	Ginecológica Española (Sociedad).....	294
Epistaxis rebeldes (Tratamiento de las).....	859	Ginecológicas (El régimen vegetal en las enfermedades).....	31
Erisipela gangrenosa de los párpados, por el doctor D. J. Baldomero Castresana.....	298	Glatcoma agudo y su tratamiento (El).....	643
— Su tratamiento por la levadura de cerveza ..	437	Gobierno civil de Logroño. Comunicación.....	259
Eritema papuloso post erosivo.....	825	Gonocócica (Dos casos de infección) con demostración de la presencia del gonococo en la sangre del paciente.....	387
Escarlatina por el suero antiestrioptocócico (Tratamiento de la).....	827	Gonococismo latente (El), por el Dr. Suárez de Mendoza.....	602
— (Dos casos raros de).....	207	Gonorrrea aguda (Tratamiento abortivo de la).....	546
— (Estudio bacteriológico de la).....	733	Gonosan (Valor terapéutico del).....	690
— (Tratamiento de ciertas formas de).....	858		
Escrófulo-tuberculosas en los niños (Sobre las manifestaciones).....	734		

	Páginas.		Páginas.
Gripe de forma nerviosa (Tratamiento de la).....	690	Laparotomías en el agua.....	778
H		Laringología, Otología y Rinología (Revista mensual de), por el Dr. C. Compaired.....	38, 103 y 806
Hepático apirético (Absceso).....	307	Leche, en Terapéutica infantil (Abuso de la) y particularmente en el curso de las dispepsias y gastroenteritis de la segunda edad.....	309
Hemoptisis (El nitrato de amilo en las).....	810	Leucemia tratado por los rayos Röntgen (Un caso de).....	880
Hemorroides (Un nuevo tratamiento de las).....	826	Locos (La hospitalización de los).....	60
Hernias por las inyecciones de alcohol (Tratamiento de las).....	715	Lumbar (Valor diagnóstico y terapéutico de la punción).....	779
— inguinales estranguladas curadas sin kelotomía (Tres enfermos con), por el Dr. Morales Pérez.....	330	Lupus (El silicato de sosa en el).....	15
— en las cicatrices consecutivas á laparotomías y degeneración maligna del intestino del saco herniario.....	419	Luxación perineal (Un caso de).....	596
Hernia epigástrica seguida de peritonitis difusa (Un caso de), por G. González del Valle.....	527	— irreductible del pie (Un caso de), por el doctor D. Gerardo Clavero del Valle.....	842
	544 y 560	M	
Herpes zoster (Estadística del).....	387	Males de la clase (Los), por Juan Flores.....	809
— en la neumonía cruposa (El).....	482	Marasmo senil (Forma rara del).....	810
Hetralina, nuevo antiséptico interno de las vías urinarias (La).....	690	Maretina, nuevo antipirético (Acción de la).....	579
Hidrocele lechoso con filarias.....	463	Masaje con su técnica operatoria (Efectos fisiológicos del), por el Dr. Tripels Dentzkof.....	878
— (Nuevo método de tratamiento del).....	880	Matriz (La radioterapia en los tumores de la).....	644
Hidronefrosis doble (Una causa especial de).....	437	Matronas titulares, por T. Valera.....	640
<i>Hidrología, climatología é hidroterapia (Revista de):</i>		Matrona (La carrera de), por el Dr. José Soriano.....	657
Las aguas de Célitigo.....	135	Mediastinitis aguda.....	44
Aguas clorurado-sódicas sulfurosas bromo-ioduradas. Baños de Medina del Campo, por el Dr. J. Morales.....	253	Medicamentos y su acción fisiológica (Relaciones entre la composición química de los).....	858
Baños de Medina del Campo, por el Dr. Morales Moreno.....	321	Médicos auxiliares de la Administración de justicia (Los), por el Dr. W. López Rubio.....	372
Balneario de Medina del Campo, por ídem íd.....	382	— dentistas, por el Dr. Gallardo.....	69
¿Qué es Onteniente?, por el Dr. F. de B. Aguilar.....	477	— extranjeros en España (Sobre el ejercicio profesional de los). Discurso en el Senado por D. Juan Rodríguez Muñoz.....	27 y 42
Hidropesía intermitente.....	387	Mediterránea (Fiebre).....	793
Hígado (Quiste hidatídico del). Su tratamiento por los rayos X, por el Dr. A. Díaz de la Quintana.....	529	Meningitis (Valor diagnóstico y terapéutico de la punción lumbar en la).....	451
— (Un caso curado de rasgadura del).....	880	— cerebro-espinal epidémica, por inyecciones raquídeas antisépticas (Tratamiento de).....	630
Higiene del fumador.....	533	— basilar tuberculosa (Nuevo síntoma para el diagnóstico de la).....	845
— (Exposición de los catedráticos de).....	610	Mentales (Clasificación de las enfermedades).....	402
— de viviendas (Bases de una ley sobre).....	660	Mesenterio, por contusión del abdomen (Rasgadura extensa del).....	749
Hipertrofia de las amígdalas en el crecimiento (Influencia de la).....	154	Metritis parenquimatosa del cuello (Casos clínicos de), por D. Policarpo Lizcano.....	56
Hiperclorhidria (Los carbonatos en el tratamiento de la), por Francisco F. Montaña y Santamaría.....	570	<i>Ministerio de la Gobernación:</i>	
Histerectomía abdominal (Ligadura de las arterias ilíacas internas en la).....	59	Programa para las oposiciones de inspectores provinciales de Sanidad.....	433
Histerismo (Influencia de los perfumes y de los olores en el).....	142	Reales decretos y Ordenes. 15, 63, 74, 91, 109, 127, 154, 176, 192, 210, 258, 293, 309, 466, 500, 517, 596, 779, 812, 845, 860 y.....	880
— (La anestesia conjuntival y córnea en el).....	614	Inspección general de Sanidad exterior. Circular. 47, 142, 342, 564, 614 y.....	676
I		Idem íd. de Sanidad interior. Anuncio. 107, 717 y.....	765
Ictericia catarral de origen eberthiano.....	154	Idem íd. de íd. íd. Comunicación.....	517
Inamovilidad (Sobre la), por P. Cuenca.....	383	<i>Ministerio de la Guerra:</i>	
Indicanuria (La).....	341	Sección de Sanidad Militar. Circular.....	795
Incongruencias, por R. Vitoria Gosalbez.....	224	<i>Ministerio de Hacienda:</i>	
Incontinencia de orina en los niños.....	631	Reales órdenes.....	828
Infancia (Protección á la). Proyecto de ley por el Ministro de la Gobernación.....	123	<i>Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes:</i>	
Infección acompañada de tuberculosis miliar aguda.....	387	Reales decretos y Ordenes. 63, 93, 94, 259, 293, 326, 452, 548, 565, 645, 735, 796, 813 y.....	861
Inspectores provinciales de Sanidad (Reglamento para las oposiciones á las plazas de).....	466	Real Academia de Medicina. Anuncio.....	374
Intermitente de origen intestinal (Sobre la fiebre), por Bernardo Gil y Ortega.....	394	<i>Ministerio de Gracia y Justicia:</i>	
Intervenciones quirúrgicas y nuevo aparato.....	308	Reales órdenes.....	210
Intoxicación aguda por el fósforo (Un caso interesante de).....	373	Real Academia de Medicina. Anuncio.....	750
— producida por tomates á medio madurar.....	826	Mixedema congénito curado con la tiroidina.....	139
Invaginación intestinal en los niños (La).....	357	Momificación fetal (Un caso de).....	292
Iodurada por excelencia (La medicación).....	173	<i>Montepío facultativo:</i>	
Irrigaciones intra-uterinas (Contribución al estudio de las).....	225	Anuncios. 63, 95, 110, 358, 374, 420, 437, 469, 486, 501, 631, 646, 662, 677, 717, 781, 814, 829, 847, 862 y.....	884
J		Montepío para todos (Un).....	139, 400 y 479
Junta de Gobierno y Patronato (Para la), por Francisco J. Montaña y Santamaría.....	879	— de médicos titulares (Proyecto de).....	206, 223 y 576
L		— y Colegio de Huérfanos (Ideas acerca de la creación del), por Jesús Losón y Daloma.....	732
Laparotomías en una paciente Cinco).....	579	Mortalidad en Munich (Resumen de).....	614
		— en Budapest, por el Dr. A. Pulido Martín.....	653

	Páginas.
N	
Narcosis clorofórmica (Efectos desgraciados de la)...	676
Necrosis del laberinto curado por la operación con eliminación del caracol (Un caso de)...	734
Nefrina (Indicaciones de la)...	546
Nerviosos (El paseo de montaña en los)...	579
Neumonía (Tratamiento sintomático de la), por el doctor Thous...	199 y 217
— (Sueroterapia en la)...	810
Neurastenia de origen gástrico (Tratamiento de la)...	226
Neuralgia facial, por inyecciones de alcohol de 60° (Tratamiento de la)...	827
Neuritis periférica complicando una varicela...	325
Niños (Enfermedades de los)...	748
Noma (Investigaciones sobre la etiología del)...	880
Nomenclatura internacional abreviada (Breves observaciones sobre la), por J. J. del Junco...	445

O	
Observaciones. Carta de D. José Alegría...	372
Obstetricia. Caso clínico, por el Dr. J. Soriano...	433
Oclusión intestinal (La atropina en la)...	141
— cicatricial completa de las ventanas y vestibulos nasales. Operación-curación, por el Dr. C. Compaired...	379
Oftalmológica Hispano-Americana (Sociedad). Primera sesión anual...	289
Oído medio (Complicaciones de las supuraciones del)...	579
— (De la anestesia local en las operaciones del)...	749
Opinión y la Real Cámara (La), por V. P...	723
Otitis media supurada post-gripal (A propósito de un caso de)...	807
— medias (La glicerina fenicada en las)...	356
Osteosarcoma del fémur tratado por la fenopuntura (Un caso de)...	778
Otología (Reseña de las tareas del VII Congreso Internacional de), por el Dr. C. Compaired...	557 y 571
Ováricos (Quistes), por D. Policarpo Lizcano...	711, 761, 823 y 854
Oxígeno (Inyección hipodérmica del)...	239
Ozena seguido de muerte (Un caso de)...	807

P	
Pancreática (Fisiología normal y patológica de la glándula)...	562
Parafina en Oto-rino-laringología (Las inyecciones de), por el Dr. C. Compaired...	2
— y los grandes criminales (La), por T. Valera...	273
Paresia espasmódica de los ateromatosos...	142
Parto (Un caso raro de obstáculo en el)...	126
Patronato (Junta de)...	208
Pelviano (Resistencia del suelo)...	612
Perforaciones múltiples del intestino por proyectil de arma de fuego...	174
Pericardio en el hombre (Estudio de los ligamentos del)...	175
— (La macidez en los derrames del)...	643
Pericarditis ó hidropericardias...	778
Periostitis saturnina...	45
Pie plano (Estudio del), por el Dr. S. García y Hurtado...	246
Piel (Trastornos tróficos y circulatorios de la) como resultado de las inyecciones de parafina...	356
— (Tratamiento por los rayos Röntgen de las enfermedades de la)...	482
Pies (Hiperhidrosis de los)...	659
Píloro (Estenosis extrínsecas del), por el Dr. R. Luis y Yagüe...	4 y 20
Pinza divisora del espectro del Dr. Valentí y Vivó...	497
Placentaria (Retención)...	140
Polineuritis sífilítica, por D. Enrique Fernández Sanz...	412 y 426
Prescripciones y fórmulas...	62 y 293
Priapismo prolongado idiopático...	779
Próstata (Las irrigaciones rectales en las enfermedades de la)...	499
Prostático (Absceso)...	515
Psicosis traumática (Un caso de)...	564
Puerperal (Dos casos de septicemia), tratados por la producción de abscesos artificiales...	61

Puerperal (Consideraciones acerca de la Histerectomía en el tratamiento de la infección), por el Dr. D. Francisco de Cortejarena...	51
Puerperio (El cornezuelo en el)...	191
Pulgas (Transmisión de las enfermedades por las)...	778
Pulmonía (Tratamiento de la)...	419 y 578
Pulmones y de la pleura (La desigualdad pupilar en las enfermedades de los)...	764
Puoemia de curso crónico (De la)...	437
Pústula maligna y su tratamiento (La), por Jaime Pons...	727, 745 y 878
Pústula maligna y su tratamiento (La), por Francisco Ruiz Borrego...	838

Q

¿Qué era esto?, por el Dr. Rodríguez Pinilla...	40
---	----

R

Radiológicas (Nuevas investigaciones), por el doctor A. Pulido Martín...	442 y 458
Radioterapia...	418
Radium (Experimentos acerca de la acción terapéutica del)...	765
Rayos X (Nueva fuente de electricidad para la producción de los)...	461
Respiración en las infecciones intestinales de la infancia (Trastornos de la)...	859
Reumatismo articular agudo y crónico (Resultado sueroterápico en el)...	614
— crónico y afecciones articulares de naturaleza gonocócica por la hiperemia pasiva de Bier (Tratamiento del)...	690
Riñón (Diagnóstico de las afecciones unilaterales del)...	435
Röntgen (Acciones local y general de los rayos)...	481

S

Salpingo-ovaritis (Casos clínicos de), por D. P. Lizcano...	510, 624 y 654
Sanidad (Inspección general de) Lista de los médicos de aguas minerales...	781
— (Real decreto aprobando la Instrucción general de)...	74
Sanatorios (De los), por el Dr. A. Correa...	184
Sanitarias (Cuestiones), por Tomás Gallego...	825
Sarampión y la escarlatina (Caracteres distintivos de la curva térmica en el)...	749
Senilismo prematuro (Dos casos de)...	827
Sífilis en el mono (La)...	15
— Su tratamiento por el método hipodérmico...	225
— (La herencia de la)...	404
— á un chimpancé (Inoculación de la)...	579
— (Algunos problemas prácticos de la)...	563
— primaria en la conjuntiva ocular (Caso de)...	660
Siguen los abusos. Artículo por Félix Antigüedad...	72
Síndrome reflejo de las genitopatías femeninas, por el Dr. D. E. Gutiérrez...	213
Sociedad Española de Higiene:	
Programa de premios...	226
Soplo diastólico á nivel de los orificios aórtico y pulmonar, sin lesión valvular (Sobre la existencia de ruidos de)...	175
Sorderas nerviosas en los niños y el histerismo del oído (Las)...	811
Sub-occipital (Un caso de mal), por el Dr. D. H. Rodríguez Pinilla...	651
Suero anti-escarlatinoso (El), por F. Murillo...	147

T

Táctica de guerrillas, por el Dr. Gaspar Fisac...	189
Talla hipogástrica por cálculo vesical, en niños (Siete casos de), por el Dr. Carlos Negrete...	99 y 117
Tétanos por las inyecciones epidurales (Tratamiento del)...	373
— (Terapéutica antitóxica del)...	404
— por inyecciones de antitoxina (Tratamiento del)...	675
¿Tiflitis ó apendicitis? ¿Se purga ó no?, por D. Bernar-	

	Páginas.		Páginas.
do Gil y Ortega.	619 y 634	¿Tuberculosos ó tísicos?, por F. Antigüedad.	320
Tífica de Madrid (Origen, difusión y profilaxis de la actual epidemia), por el Dr. B. Malo de Poveda.	428	— (Hospitalización de los).	493
Tifoidea (Las pulverizaciones de éter como medio para provocar el descenso de la temperatura en la).	62	— en el período de germinación (La fiebre en los).	613
— (Profilaxia de la fiebre), por el Dr. F. Carbonell y Solés.	304	Tumores de la médula cervical y médula oblongada (Cooperación al estudio de los).	564
— y la malaria en un mismo enfermo (Presentación simultánea de la fiebre).	499		
— (Afección supurada de los anejos consecutiva á la fiebre).	734	U	
— (La criogenina en la).	826	Úlcera simple de estómago (El reposo absoluto en el tratamiento de la).	465
— (Un caso dudoso de afección), por el doctor D. Enrique Fernández Sanz.	66, 98 y 114	— perforante del estómago (Un caso de).	256
Timo y las sales calcáreas en el organismo (Relaciones entre el).	690	— gástrica. Su tratamiento por el aceite de olivas.	45
Titulares, abrid los ojos!, por de Diego.	42	— de estómago (Tratamiento de la).	734
— (A los médicos). Junta de Patronato.	41	Úlceras hemorrágicas del estómago (Tratamiento de las).	373
— de España (Los senadores y diputados médicos, etc., etc., á los médicos), por Antonio de Torres Sola.	190	— blandas chancrosas (Eficacia del ácido pícrico en las).	174
— (Al Excmo. Sr. Presidente de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos), por B. Gil y Ortega.	322	— (Cooperación al tratamiento quirúrgico é histología, por los rayos Röntgen, de las).	437
— (Al Excmo. Sr. Presidente de la Junta de Gobierno y Patronato de médicos), por Un suscriptor.	355	Úlceraciones de la lengua, por José González Castro. .	70
— (Las categorías de las), por T. Gallego.	385	Uretrales (Estrecheces), por el Dr. A. Pulido y Martín.	7 y 23
— (Las categorías de los), por B. Gil y Ortega.	402 y 463	Uterino (Casos clínicos de prolapso), por D. P. Lizcano. .	335
— (La cuestión de los médicos), por M. Villar.	496	Uterina. Retroversión (Casos clínicos de), por D. Policarpo Lizcano.	171, 187, 204 y 220
— (Convocatoria y programa de oposiciones para el ingreso en el Cuerpo de médicos).	516	— completa (Caso clínico de inversión), por D. P. Lizcano.	397
— (Organización del Cuerpo de), por el doctor Alberto Yastrzembiec.	593	— (Retención del feto muerto en la cavidad). .	480
— (Concurso entre médicos).	610	Útero en el embarazo (Rotura espontánea del).	614
— (Reglamento orgánico interior del Cuerpo de médicos).	691		
— (Proposiciones presentadas al Ministro de la Gobernación por la Junta Central de la Asociación de médicos).	461	V	
— en Ciudad Real (Asamblea de Médicos). .	870	Vacunación á la luz roja.	763
Trasposición visceral (Un caso notable de).	533	Vacunología (Revista de), por el Dr. D. Ramón Serret. .	835 y 876
Trigémino: resección del ganglio de Gasser (Neuralgia del).	641	Varicela.	325
— (Tratamiento de la neuralgia del).	676	Variedades:	
Trofoneurosis facial (La), por D. Manuel Arredondo. .	525	La lucha antituberculosa en España durante el siglo XVII.	45
Tuberculosis ó contra el tuberculoso? (¿Contra la), por Manuel de Tolosa Latour.	18	Ejemplós, por Emilio Fraga.	261
— pulmonar (Ideas modernas acerca del tratamiento de la), por el Dr. A. Correa.	68 y 102	Monumento del Dr. Rubio.	275
— pulmonar (Las inyecciones de aceite alcanforado en la).	126	Los médicos y la caja para enfermos de la ciudad de Leipzig, por el Dr. Pulido Martín.	295
— (La lucha contra la). Empleo, en los niños, de la leche esterilizada por el formol.	257	El divino Valles, por el Dr. J. Revuelta.	310
— pulmonar crónica (Los trastornos gástricos en la).	275	Liga Antituberculosa Española.	388
— de forma asmática.	659	Clausura de la Escuela de Especialidades.	404
— pulmonar (Tratamiento, con las inyecciones intrapulmonares de glicerina iodofórmica, de la).	387	Mi autobiografía. A propósito de si es ó no curable el asma, por T. Valera.	547, 565 y 580
— (Cooperación al estudio de la).	419	Combate contra los gérmenes infecciosos, por S. y R. .	598
— del esófago.	498	Higiene militar, por A. R.	598
— laríngea y pulmonar (Inhalación de fenilpropiolato de sosa en la).	630	Flores marchitas, por José López Palacios.	646
— laríngea de escasa lesión por espasmo glótico (Muerte súbita en un caso de).	806	La festividad de San Cosme y San Damián en Madrid.	662
— (Las moscas y la).	778	Geografía médica, por el Dr. A. Muñoz.	677
— (El histógeno en la).	807	Saneamiento de Madrid, por Francisco de Meneses. .	717
— laríngea (Tratamiento quirúrgico de la). .	810	Sánchez Herrero y su obra, por el Dr. Pinilla.	781
		Médicos y cirujanos matritenses en 1650, por el licenciado Francisco de Meneses.	797
		A propósito de una autobiografía, por Félix Antigüedad.	798
		El Dr. Ustáriz, por el Dr. A. Morales Pérez.	829
		D. Tomás Valera y Jiménez, por Félix Antigüedad. .	862
		Viruela y el aislamiento en Alemania (La).	341
		— por el suero antistreptocócico (Tratamiento de la).	579
		Vómitos de vermes intestinales.	613
		X	
		Xifoidea de Galvagni (La crepitación).	748

ÍNDICE

por orden de fechas de las disposiciones oficiales insertas en el presente tomo y clasificadas según el Centro oficial de donde proceden

POR

J. J. DEL JUNCO

Médico estadístico de Jerez de la Frontera.

	Páginas.		Páginas.
INSPECCION GENERAL DE SANIDAD			
EXTERIOR			
En 13 de Enero de 1904. (<i>Provisión de vacantes</i>). Circular convocando á concurso entre los médicos excedentes del Cuerpo de Sanidad exterior para proveer las plazas de médicos segundos de las estaciones sanitarias de Bilbao y Palma de Mallorca y Director de la de Gandía.	47	En 5 de Noviembre de 1904. (<i>Cuerpo de médicos de aguas minerales habilitados</i>). Comunicación al señor vicepresidente del Real Consejo de Sanidad incluyendo la lista de los médicos que constituyen el mencionado Cuerpo, una vez declarada por Real orden del 28 de Octubre la legalidad de las oposiciones al efecto verificadas.	781
En 12 de Febrero de 1904. (<i>Estaciones sanitarias de puertos</i>). Circular para que informen sobre el material existente en dichas estaciones á fin de proceder á las debidas reformas y organizar la estadística sanitaria de los puertos.	142	En 8 de Noviembre de 1904. (<i>Cuerpo de médicos de aguas minerales habilitados</i>). Anuncio para que los comprendidos en el mencionado Cuerpo presenten los documentos que se detallan.	765
En 6 de Mayo de 1904. (<i>Cuerpo médico de la Marina civil</i>). Circular publicando la lista de los aspirantes á ingreso en dicho Cuerpo en virtud de la convocatoria de 20 de Junio último.	342	JUNTA DE PATRONATO DE MÉDICOS	
En 2 de Agosto de 1904. (<i>Cuerpo de la Marina civil</i>). Circular publicando la lista de los médicos que forman el Cuerpo de la Marina civil.	564	TITULARES	
En 23 de Agosto de 1904. (<i>Estadística de morbilidad</i>). Circular previniendo que en breve se establecerá dicho servicio, á cuyo efecto da las instrucciones convenientes.	676	En 12 de Marzo de 1904. (<i>Clasificación de partidos</i>). Circular para que los médicos titulares envíen los datos que en la misma se dicen para que sirvan de base á la clasificación total de las plazas ó partidos médicos.	208
En 1.º de Septiembre de 1904. (<i>Estadística de la mortalidad y natalidad</i>). Circular disponiendo la publicación de dicha estadística en los <i>Boletines oficiales</i> de cada provincia.	614	En 12 de Marzo de 1904. (<i>Clasificación de médicos titulares</i>). Circular para que los médicos que se consideran comprendidos en las condiciones 1.ª, 2.ª, 3.ª, 5.ª y 6.ª del art. 91 de la Instrucción envíen la documentación que lo justifique á aquella Secretaría.	209
INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD		En 14 de Julio de 1904. (<i>Oposiciones á plazas de médicos titulares</i>). Convocatoria y programa de oposiciones para el ingreso en el Cuerpo de Médicos titulares.	516
INTERIOR		Sin fecha. (<i>Reglamento del Cuerpo de Médicos titulares</i>). Proyecto presentado por la mencionada Junta al Ministro de la Gobernación.	691
En 30 de Enero de 1904. (<i>Cuerpo de Baños</i>). Anuncio para la provisión, por concurso, de las plazas vacantes de médicos directores, publicando al efecto algunas reglas para el referido concurso seguidas de la relación de los establecimientos que se hallan vacantes y el escalafón general del Cuerpo.	106	MINISTERIO DE AGRICULTURA, INDUSTRIA Y COMERCIO	
En 25 de Junio de 1904. (<i>Designación del médico habilitado para las plazas vacantes de baños</i>). Comunicación determinando á quién le corresponde la designación.	517	En 19 de Septiembre de 1904. (<i>Intervención de los farmacéuticos en la Fiesta del Arbol</i>). Real orden disponiendo la intervención que deben tener los farmacéuticos en la Fiesta del Arbol, aclarando para este efecto la disposición oficial que se cita, y que se le manifieste al Colegio de Zaragoza el agrado con que se ha visto su petición.	861
En 19 de Octubre de 1904. (<i>Inspectores provinciales de Sanidad</i>). Anuncio señalando el día para las oposiciones á dichas plazas, determinando los nombres de los aspirantes.	716	MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN	
		En 5 de Junio de 1903. (<i>Compatibilidad del cargo de titular y el de forense</i>). Real orden resolutoria determinando cuándo	

	Páginas.		Páginas
debe considerarse incompatible el desempeño del cargo de médico titular y el de forense. . .	845	Real decreto autorizando al Ministro de la Gobernación para que presente á las Cortes el adjunto proyecto de ley estableciendo la forma de remunerar los servicios sanitarios.	194
En 17 de Octubre de 1903. (<i>Enseñanza clínica</i>).		En 29 de Febrero de 1904. (<i>Jubilación de médicos directores de baños</i>).	
Otra resolviendo reclamaciones contra el Real decreto del 18 de Noviembre de 1902 en el que se disponía que todos los establecimientos de beneficencia quedasen abiertos á la enseñanza clínica.	106	Real orden dictando reglas para proceder á la jubilación de los médicos que hayan cumplido setenta años.	178
En 23 de Diciembre de 1903. (<i>Reconocimientos en las Comisiones mixtas</i>).		En 3 de Marzo de 1904. (<i>Cuerpo de Baños</i>).	
Otra para que por los facultativos de las Comisiones mixtas se practiquen las mediciones antropométricas á que se refiere la Real orden del Ministerio de la Guerra de 17 de Octubre de 1902.	15	Otra aprobando el concurso celebrado para proveer las plazas vacantes de médicos directores de baños con arreglo á la convocatoria del 30 de Enero último.	193
En 23 de Diciembre de 1903. (<i>Comisiones mixtas de reclutamiento</i>).		En 3 de Marzo de 1904. (<i>Servicios sanitarios en el Ayuntamiento de Madrid</i>).	
Otra resolviendo que se ordene á las Comisiones mixtas que por los facultativos de las mismas se practiquen las mediciones antropométricas.	309	Otra en la que se declara que continuando subsistentes los preceptos del art. 72 de la ley municipal seguirá el Ayuntamiento de Madrid desempeñándolos en la misma forma que los viene realizando.	194
En 1.º de Enero de 1904. (<i>Provisión de vacantes en Sanidad exterior</i>).		En 5 de Marzo de 1904. (<i>Honorarios en las actuaciones de quintas</i>).	
Otra convocando á concurso las plazas de secretarios-intérpretes por haberse suprimido las de secretarios administrativos en las estaciones sanitarias de los puertos que en la misma se mencionan.	63	Otra resolutoria sobre quiénes tienen derechos entre los médicos titulares á percibir de los fondos municipales los honorarios por reconocimientos de mozos en los Ayuntamientos: aclarando, de esta forma, según dictamen del Consejo de Estado, las disposiciones ministeriales sobre la materia.	192
En 8 de Enero de 1904. (<i>Responsabilidad del médico en las actuaciones de quintas</i>).		En 8 de Marzo de 1904. (<i>Débitos á los titulares</i>).	
Otra dictando reglas para los expedientes relativos á los mozos que resultan inútiles ó cortos de talla.	176	Otra encargando á los gobernadores usen las medidas necesarias á fin de que los Ayuntamientos abonen las cantidades que adeuden á los médicos titulares.	194
En 12 de Enero de 1904. (<i>Instrucción general de Sanidad pública</i>).		En 12 de Marzo de 1904. (<i>Provisión de vacantes de titulares</i>).	
Real decreto aprobando, con carácter definitivo, la adjunta Instrucción general de Sanidad pública.	74	Otra recordando á los alcaldes el cumplimiento del art. 107 de la Instrucción con respecto á las vacantes que ocurran en sus respectivos Municipios.	210
Instrucción general de Sanidad pública.	75	En 28 de Marzo de 1904. (<i>Derechos sanitarios</i>).	
Título I. Organización consultiva.	75	Otra estableciendo los derechos que han de percibir los inspectores veterinarios por los reconocimientos en las estaciones sanitarias de las provincias marítimas y de las fronteras. . .	259
— II. — inspectora.	77	En 29 de Marzo de 1904. (<i>Cuerpo de Médicos de aguas minerales</i>).	
— III. Profesiones sanitarias.	79	Otra ampliando lo preceptuado en la del 22 de Febrero sobre la constitución de los tribunales de oposición.	258
— IV. Régimen sanitario interior.	82	En 29 de Marzo de 1904. (<i>Cuerpo de Médicos de aguas minerales</i>).	
— V. Servicios generales de Sanidad.	85	Otra desestimando que se amplíe la época en que han de verificarse las oposiciones.	259
Anejos á la Instrucción.	90	En 29 de Marzo de 1904. (<i>Inspección de aguas minerales</i>).	
En 20 de Enero de 1904. (<i>Asistencia médico-farmacéutica á la Guardia civil</i>).		Otra disponiendo el territorio á los efectos de la inspección de los establecimientos de aguas minerales á que se refiere la Instrucción de Sanidad.	293
Real orden desestimando por improcedente el recurso presentado por la Junta directiva de la Asociación de Médicos titulares en súplica de que sea derogada la Real orden del 24 de Noviembre de 1903 por la cual se concedió asistencia médico farmacéutica á las fuerzas de la Guardia civil.	91	En 31 de Marzo de 1904. (<i>Débitos á los farmacéuticos titulares</i>).	
En 22 de Enero de 1904. (<i>Cartilla higiénica para las madres</i>).		Real orden circular ampliando lo dispuesto para los médicos en la Real orden del 8 de Marzo, á los farmacéuticos titulares.	293
Otra resolviendo que por el Ministerio de Gracia y Justicia se ordene á los encargados de los Registros civiles la entrega de un ejemplar de la <i>Cartilla higiénica para las madres</i> , escrita por el Dr. Ulecia, á cada padre que inscriba en aquéllos á sus hijos.	91	En 19 de Abril de 1904. (<i>Cuerpo de Médicos de aguas minerales</i>).	
En 29 de Enero de 1904. (<i>Colegio médico oficial</i>).		Real orden determinando algunos pormenores para cumplimiento de las Reales órdenes del 22 de Febrero y 29 de Marzo.	309
Otra disponiendo se le otorgue al Colegio provincial de médicos de Valladolid la declaración de Corporación oficial.	127	En 14 de Junio de 1904. (<i>Dirección de establecimientos balnearios</i>).	
En 15 de Febrero de 1904. (<i>Juntas provinciales de Sanidad</i>).		Otra regulando en la forma que habrán de hacerse los nombramientos interinos ó por sustitución de las direcciones de los establecimientos de baños en los médicos habilitados. . . .	500
Otra para que se invite á los Ayuntamientos mayores de 100.000 almas para que hagan las propuestas de los vocales que á los mismos les corresponden.	154	En 17 de Junio de 1904. (<i>Comités contra la tuberculosis</i>).	
En 22 de Febrero de 1904. (<i>Cuerpo de Médicos de aguas minerales</i>).		Real orden circular dando instrucciones para la formación de Comités antituberculosos en las	
Otra preceptuando las reglas para proveer, por oposición, 100 plazas de médicos directores habilitados de baños.	155		
Programa para los ejercicios de oposición. . . .	156		
En 25 de Febrero de 1904. (<i>Honorarios por servicios sanitarios</i>).			

	Páginas.
provincias.	500
En 30 de Junio de 1904. (<i>Inspecciones generales de Sanidad</i>).	
Otra convocando á oposiciones 48 plazas de inspectores provinciales de Sanidad y aprobando el Reglamento y programa adjuntos.	483
En 1.º de Julio de 1904. (<i>Sostenimiento de dementes pobres</i>).	
Otra en la que se deniega la pretensión de la Diputación de Barcelona, ó sea que se derogase la Real orden de 9 de Febrero de 1899 sobre sostenimiento de dementes pobres á cargo de la provincia de vecindad.	597
En 5 de Julio de 1904. (<i>Atribuciones de los inspectores generales de Sanidad</i>).	
Otra determinando las atribuciones administrativas de los referidos funcionarios.	517
En 12 de Julio de 1904. (<i>Estancias de dementes en los manicomios</i>).	
Real decreto determinando que las Diputaciones están obligadas á recluir y sufragar las estancias de alienados pobres naturales de sus provincias respectivas.	596
En 9 de Agosto de 1904. (<i>Exhumación en los cementerios de Madrid</i>).	
Real orden disponiendo que se autorice al Ayuntamiento de Madrid para verificar la traslación de los restos cadavéricos existentes en los cementerios clausurados en las condiciones que se dicen	860
En 29 de Septiembre de 1904. (<i>Inhumaciones</i>).	
Otra resolviendo que no se exime a los Ayuntamientos menores de 600 vecinos de lo preceptuado en las disposiciones que se citan para inhumación de los que mueren fuera de la religión católica.	846
En 11 de Octubre de 1904. (<i>Reglamento orgánico interior del Cuerpo de Médicos titulares</i>).	
Real decreto aprobando el mencionado Reglamento.	691
Rectificación.	717
En 22 de Octubre de 1904. (<i>Contrato de los médicos titulares con los Ayuntamientos</i>).	
Real orden circular reconociendo la necesidad de que se consideren, por mutuo acuerdo entre Ayuntamientos y médicos titulares, prorrogados sin limitación de tiempo los contratos estipulados con anterioridad á la Instrucción.	735
En 22 de Octubre de 1904. (<i>Contrato de los médicos titulares con los Ayuntamientos</i>).	
Otra disponiendo que por la Junta de Patronato se examinen las condiciones estipuladas en los contratos de los titulares por si hubiese algo que corregir ó anular.	735
En 27 de Octubre de 1904. (<i>Beneficencia general</i>).	
Real decreto aprobando el adjunto Reglamento orgánico del Cuerpo facultativo de la Beneficencia general.	880
En 27 de Octubre de 1904. (<i>Beneficencia general</i>).	
Otro aprobando el adjunto Reglamento para el servicio de practicantes en los establecimientos de Beneficencia general.	883
En 28 de Octubre de 1904. (<i>Cuerpo de Médicos de aguas minerales habilitados</i>).	
Real orden aprobando las oposiciones verificadas para la constitución de dicho Cuerpo y dando las gracias á los individuos que constituyeron los tribunales.	779
En 14 de Noviembre de 1904. (<i>Funcionarios de Sanidad exterior</i>).	
Otra disponiendo que los empleados del referido Cuerpo tienen la categoría administrativa que por sus sueldos les corresponde.	812
En 10 de Diciembre de 1904 (<i>Sueldos de secretarios intérpretes</i>).	
Otra disponiendo el sueldo y gratificación que deben percibir los secretarios intérpretes interinos del Cuerpo de Sanidad exterior.	861
En 12 de Diciembre de 1904. (<i>Funcionarios de las Inspecciones generales de Sanidad</i>).	

	Páginas.
Otra convocando á oposiciones para proveer una plaza de oficial de Administración civil de primera clase.	846
MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA	
En 10 de Marzo de 1904. (<i>Los médicos titulares ante los Tribunales de Justicia</i>).	
Real orden recomendando á las autoridades judiciales las consideraciones que se deben guardar á los médicos titulares cuando aparezcan como peritos ante los Tribunales de Justicia.	210
En 18 de Marzo de 1904. (<i>Practicantes de prisiones</i>).	
Otra para proveer plazas de practicantes de prisiones en propiedad. (En la «Crónica»).	244
MINISTERIO DE LA GUERRA	
En 23 de Marzo de 1904. (<i>Cuadro de exenciones</i>).	
Real orden señalando el personal que ha de proceder á la redacción de un proyecto de nuevo Reglamento y cuadro de exenciones.	420
En 23 de Mayo de 1904. (<i>Servicios sanitarios</i>).	
Otra disponiendo que se autorice á los jefes y oficiales del Ejército para utilizar en los hospitales militares los servicios sanitarios que se expresan.	420
En 15 de Junio de 1904. (<i>Consulta médico-militar</i>).	
Otra disponiendo que en los hospitales militares se establezca un centro de consulta médico-militar.	795
MINISTERIO DE HACIENDA	
En 20 de Abril de 1903. (<i>Contribuciones del médico</i>).	
Real orden declarando que los individuos que presten los servicios profesionales que se determinan contribuirán por impuesto de utilidades según la retribución que perciban, sin perjuicio del pago de la contribución industrial que satisfagan si al mismo tiempo ejercen libremente la profesión.	828
MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES	
En 24 de Diciembre de 1903. (<i>Facultad de Medicina de Madrid</i>).	
Real decreto para adquirir el Estado la propiedad del edificio contiguo á la Facultad de Medicina para instalar en él todas las Clínicas.	93
En 24 de Diciembre de 1903. (<i>Facultad de Medicina de Madrid</i>).	
Reales órdenes para cumplimiento del Real decreto de esta fecha sobre la adquisición por el Estado del ala derecha del Hospital provincial para Hospital clínico.	94
En 28 de Diciembre de 1903. (<i>Colegio Nacional de sordos-mudos y ciegos</i>).	
Real orden disponiendo en la forma que han de repartirse las 50 nuevas plazas de alumnos internos de dicho Colegio.	94
En 5 de Enero de 1904. (<i>Escuelas privadas: niños vacunados</i>).	
Real orden determinando en la forma que ha de justificarse que los niños que asisten á escuelas privadas están vacunados.	63
En 30 de Marzo de 1904. (<i>Cuerpo de Médicos de aguas minerales</i>).	
Otra disponiendo en la forma que ha de cumplimentarse lo dictado por el de Gobernación sobre tribunal de oposiciones para el ingreso en dicho Cuerpo.	259
En 9 de Abril de 1904. (<i>Instancia de la «Unión Escolar»</i>).	
Otra resolviendo los varios extremos que solicita aquella Sociedad.	293
En 27 de Abril de 1904. (<i>Instancia de la «Unión Escolar»</i>).	
Otra dando reglas para la aplicación de la del 9 de este mismo mes.	326
En 20 de Mayo de 1904. (<i>Compatibilidad de cargos</i>).	

	Páginas.		Páginas.
Real decreto declarando la compatibilidad del cargo de catedrático de Universidad con el de jefe de secciones técnicas en el Instituto de Reformas sociales.	548	SOCIEDADES Y OTROS CENTROS OFICIALES	
En 10 de Junio de 1904. (<i>Enseñanza universitaria</i>). Otro reformando la enseñanza en las cátedras de Higiene y Patología.	452	En 2 de Enero de 1904. (<i>Concurso de premios</i>). Programa de premios y socorros de la Real Academia de Medicina de Madrid para 1904 y 1905.	241
En 9 de Julio de 1904. (<i>Enseñanza universitaria</i>). Real orden aclarando las dudas suscitadas en la Facultad de Madrid acerca del desempeño de la parte técnica de la Patología médica y quirúrgica entre catedráticos titulares y profesores agregados.	549	En 4 de Enero de 1904. (<i>Concurso de premios</i>). Resultado del concurso de premios en 1903 por la Real Academia de Medicina de Madrid. . . .	31
En 12 de Julio de 1904. (<i>Reglamento del Hospital clínico de la Facultad central</i>). Otra reformando dos artículos del mencionado Reglamento.	565	En 22 de Enero de 1904. (<i>Provisión de vacantes</i>). Convocatoria de la Real Academia de Medicina de Madrid para proveer una plaza de académico de número.	110
En 3 de Agosto de 1904. (<i>Programa de asignaturas</i>). Otra disponiendo que los catedráticos de los establecimientos docentes que se mencionan están obligados á redactar el Programa de sus asignaturas. (En el «Boletín de la semana»). . .	537	En 22 de Enero de 1904. (<i>Concurso de premios</i>). Programa de premios de la Sociedad Española de Higiene para el año 1904.	226
En 10 de Agosto de 1904. (<i>Carreras de practicantes y matronas</i>). Real decreto determinando los estudios para adquirir los títulos de ambas profesiones. . . .	645	En 10 de Febrero de 1904. (<i>Concurso de premios</i>). Programa del concurso de la Sociedad Ginecológica Española para la concesión de premios adjudicados en la sesión inaugural del curso de 1905.	294
En 10 de Agosto de 1904. (<i>Asistencia á clase</i>). Otro regulando la asistencia á clase de los profesores y los alumnos.	813	En 23 de Marzo de 1904. (<i>Reposición de un titular</i>). Comunicación del gobernador de Logroño confirmando la resolución de aquel inspector provincial de Sanidad disponiendo la inmediata reposición del titular de Fuenmayor.	259
En 22 de Septiembre de 1904. (<i>Distribución de los ingresos sanitarios</i>). Real orden disponiendo la distribución y aplicación de los ingresos de las Universidades. . .	796	En 24 de Mayo de 1904. (<i>Concurso á académico numerario</i>). Anuncio de la Real Academia de Medicina para proveer una plaza de académico numerario.	374
En 23 de Septiembre de 1904. (<i>Acumulaciones de cátedras</i>). Otra disponiendo algunas prescripciones sobre acumulaciones de cátedras.	797	Sin fecha. (<i>Colegiados amonestado y felicitado</i>). Anuncio del Colegio de Médicos de Zaragoza amonestando á un colegiado y felicitando á otro. . . .	421
En 23 de Septiembre de 1904. (<i>Traslaciones de matrículas</i>). Otra disponiendo en la forma que se han de conceder.	797	En 30 de Mayo de 1904. (<i>Higiene de viviendas</i>). Conclusiones aprobadas por la Sociedad Española de Higiene para bases de una ley sobre higiene de viviendas.	660
En 8 de Octubre de 1904. (<i>Concesión de exámenes</i>). Otra concediendo ampliar el derecho de examinarse á los alumnos que se encuentren en las circunstancias que se dicen. (En la «Crónica»). . .	703	En 25 de Octubre de 1904. (<i>Concurso de académico de número</i>). Anuncio para proveer una vacante de académico de número de la sección de Cirugía de la Real Academia de Medicina de Madrid.	750
		En 28 de Noviembre de 1904. (<i>Concurso de académico de número</i>). Anuncio para proveer una vacante de académico de número en la sección de Cirugía de la Real Academia de Medicina de Madrid.	829

ÍNDICE DE AUTORES

POR

D. J. J. DEL JUNCO

Médico estadístico de Jerez de la Frontera.

ABREVIATURAS ⁽¹⁾

Cons., Consultorio. — *Foll.*, Folletín. — *Hidr.*, Hidrología. —
Mad., Madrid. — *Med. Leg.*, Medicina legal. — *Práct.*, Práctica. —
Prof., Profesional. — *Soc.*, Sociedades. — *Terap.*, Terapéutica. —
Vard., Variedades.

- AGUILAR MARTINEZ:** *Hidr.*, 478.
Alegria: *Prof.*, 372. — *Crónicas*, 487.
Aleixandre, J.: *Bibl.*, 627.
Alonso: *Foll.*, 505.
Almarza: *Prof.*, 305 y 461.
Allendesalazar: *Prof.*, 43*.
Andrés: *Prof.*, 400.
Antigüedad: *Mad.*, 320 y 460. — *Prof.*, 72 y 841. — *Vard.*, 798 y 862.
A. P.: *Periódicos médicos*, 357, 358 y 373.
A. R.: *Vard.*, 598.
Arcas: *Mad.*, 318.
Arco y Peral (D. Julio) y otros: *Prof.*, 138.
Arredondo: *Mad.*, 525, 682, 707, 725 y 740. — *Práct.*, 369.
Asociación antituberculosa española (Junta central): *Profesional*, 496.
Asociación de médicos titulares (Junta central): *Profesional*, 461.
BARANGUAN: *Prof.*, 775.
Barberá: *Crónicas*, 471. — *Vard.*, 45.
Blanch y Rico: *Bibl.*, 25.
Botella: *Práct.*, 253.
Bouthelie: *Mad.*, 119, 239, 335, 344, 788 y 840.
CALLEJA Y ALONSO: *Práct.*, 416.
Campo: *Vard.*, 404.
Canellas: *Foll.*, 537.
Cano de Rueda (Rufino): *Boletín de la semana*, 649.
Cano de Rueda (Rufino) y otros: *Prof.*, 747.
Cappa (José): *Cons.*, 615.
Cappa y Manescau (Isidro): *Mad.*, 540.
Carbonell y Solés: *Mad.*, 302. — *Bibl.*, 339.
Carlán (V. Decio Carlán).
Carrillo y Cubero: *Vard.*, 404.
Castillo (Gerardo G. del): *Mad.*, 685.

- Castillo (Rodolfo del): *Mad.*, 771.
Castresana: *Mad.*, 298.
Catedráticos de Higiene: *Prof.*, 610.
Clavero del Valle: *Práct.*, 842. — *Bibl.*, 626.
Collantes: *Mad.*, 509.
Compaired: *Mad.*, 2, 282, 379, 507, 557, 571 y 650. —
Bibl., 400 y 857. — *Rev. laringo-oto y rinolog.*, 38, 103
y 806. — *Policlinica del Refugio*, 119, 239, 335, 544,
788 y 840.
Cortejarena: *Mad.*, 51.
Cortezo (C. M.): *Foll.*, 649.
Correa: *Mad.*, 68, 102, 184 y 495.
Cuenca: *Prof.*, 383.

- DECIO CARLAN:** *Boletín de la semana*. En la primera pági
na de todos los números.
De Diego: *Prof.* 42. — *Comunicado*, 567.
Díaz de la Quintana: *Práct.*, 354, 529. — *Revista de Fisico-
terapia*, 380.
Domingo: *Crónicas*, 296.

- ESPINA Y CAPO:** *Vard.*, 388.

- F. A.:** *Cons.*, 343.
Fernández (Romualdo): *Prof.*, 138. — *Crónica*, 678.
Fernández Sanz (Enrique): *Mad.*, 66, 98, 114, 412, 426,
850 y 868.
Fisac: *Prof.*, 189, 791.
Flores: *Prof.*, 808.
Fraga: *Vard.*, 261.

- GALLARDO:** *Mad.*, 69.
Gallego: *Prof.*, 239, 385, 435, 825. — *Cons.*, 422, 438 y 534.
García del Moral: *Mad.*, 396.
García Fraguas: *Mad.*, 54, 168, 232, 347, 366, 474, 490,
586, 757 y 772.
García-López y García: *Mad.*, 542.
García y Hurtado: *Mad.*, 246, 432 y 554.
Gil y Ortega: *Mad.*, 394, 619 y 634. — *Prof.*, 322, 402
463.
González (Germán): *Prof.*, 255.
González (Marciano): *Mad.*, 623.
González Campo: *Mad.*, 285 y 300.
González Castro: *Práct.*, 789.
González Crespo: *Práct.*, 70.
González del Valle: *Práct.*, 527, 544 y 560. — *Prof.*, 322.
Gutiérrez: *Mad.*, 213.

- HERNANDEZ CUARTERO:** *Práct.*, 574.
Hoyos (Manuel) y otros: *Prof.*, 514.
J: *Cons.*, 470.
J. A.: *Cons.*, 647.
J. G.: *Mad.*, 461.
J. O.: *Cons.*, 358.

(1) Las abreviaturas que preceden al número de la página, sig-
nifican la sección del periódico en que aparece inserto el trabajo y
son las que se explican. Los trabajos registrados en este Índice
pertenecientes a la sección de *Consultorio*, son tan solamente las
respuestas que han sido firmadas. Los números de las páginas
que llevan un asterisco * se refieren a discursos parlamentarios.

- J. P. M.: *Cons.*, 389.
 J. V. M.: *Bibl.*, 399.
 Junco: *Mad.*, 445.
 Junta central de la Asociación antituberculosa española: *Prof.*, 496.
 Junta central de la Asociación de médicos titulares: *Profesional*, 461.
 Junta de Patronato de médicos titulares: *Prof.*, 41.
- LAFUENTE (C.):** *Prof.*, 529.
 Lemare: *Hidr.*, 136.
 Liga Antituberculosa Española: *Prof.*, 388.
 Lizcano: *Práct.*, 11, 56, 103, 171, 187, 204, 220, 270, 335, 397, 510, 624, 654, 670, 711, 760, 823 y 854.
 Lobo Regidor: *Práct.*, 133.—*Bibl.*, 121.
 López Palacios: *Mad.*, 804, 820, 839 y 852.—*Prof.*, 340 y 577.—*Vard.*, 646.
 López Rubio: *Prof.*, 372.
 Losón y Delama: *Práct.*, 304 y 446.—*Prof.*, 732.
 Luis y Yagüe: *Mad.*, 4 y 20.
- LIORD Y GAMBOA:** *Hidr.*, 135.
- MALO DE POVEDA:** *Mad.*, 428.—*Prof.*, 496 y 627.—*Variaciones*, 388.
 Manzaneque: *Mad.*, 350 y 362.
 Martín Gil: *Mad.*, 36.—*Foll.*, 329.
 Martín Kaufmann: *Mad.*, 666.
 Martínez Cerecedo: *Práct.*, 120.
 Masip: *Periódicos médicos*, 356.
 Mateos Sotos: *Prof.*, 576 y 610.
 Médicos de Lerma: *Prof.*, 339.
 Médicos forenses de Santander: *Prof.*, 514.
 Melgosa: *Foll.*, 129, 145, 409 y 681.
 Meneses: *Vard.*, 717 y 797.
 M. I. D.: *Vard.*, 663.
 Ministerio de Instrucción pública: *Prof.*, 28* y 46*.
 Ministerio de la Gobernación: *Prof.*, 123*.
 Montaña y Santamaría: *Mad.*, 570.—*Práct.*, 352.—*Profesional*, 879.
 Morales: *Mad.*, 608 y 622.
 Morales Moreno: *Hidr.*, 252, 321 y 382.
 Morales Pérez: *Mad.*, 330 y 586.—*Vard.*, 829.
 Muñoz: *Vard.*, 677.
 Murillo: *Mad.*, 147.—*Bibl.*, 338.
- NAVARRO (Rafael):** *En el Boletín de la semana*, 601.
 Navarro Cánovas: *Bibl.*, 626.—*Periódicos médicos*, 387, 402, 418, 437, 449, 480, 515, 530, 563, 578, 595, 612, 628, 641, 658, 676, 690, 714, 734, 748, 763, 778, 810, 827 y 880.
 Negrete: *Mad.*, 99 y 117.
- PEÑA:** *Cons.*, 375, 406 y 421.
 Pérez Polo: *Prof.*, 763.
 Pinilla: *Vard.*, 781.
 Pons: *Mad.*, 727, 445 y 878.
 Profesores de la ciencia de curar de Castro Urdiales (V. Arco y Peral).
 Pulido y Martín (A.): *Mad.*, 7, 23, 131, 150, 442, 458, 653 y 818.—*Bibl.*, 656.—*Vard.*, 295.—*Foll.*, 33, 49, 113, 165, 181, 197, 219, 265, 721, 737, 753, 833 y 865.
 P. y Pascual: *Prof.*, 594.
- RAMON Y CAJAL (Pedro):** *Periódicos médicos*, 793.
- Redondo: *Prof.*, 792.
 Revuelta: *Vard.*, 310.
 Rico: *Bibl.*, 10, 122, 400, 688, 730 y 790.
 Río Contreras: *En el Boletín de la semana*, 602.
 Rodríguez (Ambrosio): *Mad.*, 637.
 Rodríguez Cabello: *Mad.*, 652 y 668.
 Rodríguez Méndez y otros catedráticos de Higiene: *Profesional*, 610.
 Rodríguez Muñoz: *Prof.*, 27* y 42*.
 Rodríguez Pinilla: *Mad.*, 651.—*Práct.*, 40.
 Romo Martínez: *Prof.*, 206 y 223.
 Rosa y Sánchez: *Bibl.*, 320.—*Cons.*, 615.
 R. R.: *Periódicos médicos*, 341.
 Rubio Díaz Losada: *Práct.*, 416.
 Ruiz Borrego: *Mad.*, 838.
 Ruiz Casaviella: *Práct.*, 72.
- S:** *Mad.*, 669.—*Periódicos médicos*, 858.
 Sáez Alcalde: *Cons.*, 406, 422 y 454.
 Sáinz: *Prof.*, 417.
 Salceda: *Foll.*, 281.
 Sánchez Pizjuan: *Med. Leg.*, 673.
 Sánchez y Rubio: *Mad.*, 203.
 Sande: *Mad.*, 786.
 San Martín: *Mad.*, 522.
 Sanz Blanco: *Vard.*, 404.
 Serrano y Rivera: *Prof.*, 479.
 Serret: *Mad.*, 835 y 876.
 Soriano: *Prof.*, 433 y 657.
 Suárez de Mendoza: *Bibl.*, 354.
 S y R: *Vard.*, 598.
- T. G.:** *Cons.*, 343, 389 y 469.
 Thous: *Mad.*, 199, 217, 316 y 332.
 Tolosa Latour: *Mad.*, 18.
 Torres Sola: *Prof.*, 190.
 Tripels-Dentzkof: *Mad.*, 878.
- UN COMPAÑERO VIEJO:** *Cons.*, 389.
 Un suscriptor: *Prof.*, 355 y 447.
- VALERA:** *Mad.*, 414.—*Práct.*, 381.—*Prof.*, 138, 273, 640 y 674.—*Vard.*, 547, 565 y 580.
 Verdes Montenegro: *Mad.*, 251, 267, 287 y 314.—*Terapéutica*, 807. *Periódicos médicos*, 499, 562, 579, 675, 733, 748, 777, 809, 827 y 844.
 Vieta: *Prof.*, 322.
 Vilar: *Prof.*, 274 y 496.
 Vipegon: *Prof.*, 255.
 Vigueira: *Cons.*, 501.
 Vitoria Gosálbez: *Prof.*, 224.
 V. M. C.: *Periódicos médicos*, 14, 29, 44, 59, 105, 125, 139, 154, 174, 191, 207, 225, 239, 256, 274, 291, 307, 323, 356, 385, 419, 435, 463, 497, 825, 843.—*Prescripciones y fórmulas*, 293.
 V. P.: *Mad.*, 723.
- X:** *Prof.*, 401.
 X (Dr.): *Mad.*, 755.
 X. (El Dr): *Prof.*, 58.
- YASTRZEMBIEC:** *Prof.*, 593.
- Z:** *Terap.*, 731.
 Zaparain: *Práct.*, 26.



ÍNDICE

De los asuntos contestados en la Sección "Consultorio" (1).

Profesionales.

Administrativos:

- Abusos en tener botiquines: 406 (1.167).
Atribuciones de los subdelegados de Medicina: 406 (1.171), 470 (1.157), 599 (1.207).
Atribuciones del practicante en su ejercicio profesional: 110, 375 (1.158), 549 (1.192).
Certificaciones de defunción: 327 (1.146), 389 (1.146), 718 (1.224).
Certificaciones de vacunación: 128 (1.058-1.059), 664 (1.222), 735 (1.231).
Compatibilidad de médico de baños con otro cargo: 195 (1.078), 454 (1.177).
Constitución de las Juntas locales de Sanidad: 454 (1.174).
Deber del titular en los casos de muerte sin asistencia médica: 163 (1.066), 389 (1.146).
Derecho de un farmacéutico á la titular: 195 (1.082).
Derecho de un titular á la jubilación: 195 (1.081).
Descuentos á los honorarios por reconocimientos de quintos: 127 (1.057).
Determinación de las atribuciones entre las clases médica y veterinaria en la inspección sanitaria: 568 (1.199).
Disposiciones sobre los partidos cerrados: 647 (1.216).
Entidad que le corresponde abonar los gastos de material de administración en los establecimientos balnearios: 501 (1.181).
Honorarios de los subdelegados: 766 (1.241-1.242).
Honorarios por reconocimientos á empleados civiles: 179 (1.072).
Honorarios por reconocimientos en quintas: 128 (1.060), 179 (1.071), 261 (1.109), 278 (1.118), 390 (1.163), 455 (1.178).
Incompatibilidad del médico para actuar en quintas: 211 (1.094).
Ingreso en el Cuerpo de médicos titulares: 549 (1.195), 567 (1.196-1.198).
Libertad de elegir los Ayuntamientos al que ha de servir la titular según el nuevo Reglamento: 719 (1.227).
Médicos que están obligados á hacer los reconocimientos de quintos en los Ayuntamientos: 179 (1.069), 278 (1.118).
Médicos que tienen derecho á la percepción de honorarios por reconocimientos de quintos en los Municipios: 261 (1.109), 278 (1.118), 390 (1.163).
Médicos que tienen derecho á subsistir en la titular en caso de suprimirse alguna plaza: 766 (1.240).
Médicos titulares: su denominación á los efectos de la vigente Instrucción de Sanidad: 261 (1.109).
Necesidad de la provisión de la patente contributiva: 211 (1.093).
Persecución del intrusismo: 599 (1.208).

- Personal de la Guardia civil que podrá tener derecho á la asistencia gratuita: 518 (1.186).
Preeminencias para el nombramiento de subdelegado: 567 (1.197).
Proceder de los Ayuntamientos con las familias no incluidas en la lista de pobres: 243 (1.101).
Proceder de los Ayuntamientos para la provisión de vacantes de titulares: 501 (1.182), 534 (1.190), 664 (1.221), 719 (1.227).
Proceder del subdelegado en los expedientes para la reclusión de enajenados: 375 (1.157), 470 (1.157).
Proceder para cobrar los débitos de los Municipios: 278 (1.117).
Procedimiento para destituir un titular: 179 (1.073), 211 (1.095).
Provisión de las titulares según el nuevo régimen: 195 (1.079), 243 (1.102, 1.105, 1.108), 261 (1.114), 278 (1.125 y 1.126), 375 (1.154), 406 (1.168 y 1.171), 501 (1.182), 664 (1.221), 766 (1.237).
Requisitos legales para vender un específico por su autor: 549 (1.194).
Requisitos para oposiciones de inspectores provinciales de Sanidad: 583 (1.201 y 1.204).
Responsabilidad del médico ante los acuerdos de la Junta local de Sanidad: 719 (1.229).
Simultaneidad de varias titulares: 195 (1.080).
Sobre el capítulo de la Instrucción de Sanidad que trata de las *Estadísticas sanitarias*: 127 (1.055), 163 (1.065), 519 (1.189), 735 (1.232).
Sobre el capítulo de la Instrucción de Sanidad que trata de los *Inspectores municipales*: 195 (1.077), 311 (1.138), 389 (1.160), 406 (1.166), 518 (1.183).
Sobre el capítulo de la Instrucción de Sanidad que trata de los *Titulares*: 127 (1.054 y 1.056), 143 (1.061), 163 (1.064, 1.067 y 1.068), 195 (1.082), 211 (1.085, 1.086, 1.087, 1.089, 1.090, 1.091, 1.092 y 1.095), 243 (1.096, 1.097, 1.098, 1.099, 1.103, 1.104, 1.105 y 1.108), 261 (1.110, 1.111, 1.112 y 1.115), 278 (1.116, 1.120, 1.121, 1.122, 1.123, 1.124 y 1.125), 295 (1.127 y 1.128), 296 (1.130, 1.131 y 1.132), 311 (1.134 y 1.136), 327 (1.141, 1.142, 1.144 y 1.145), 358 (1.151, 1.152 y 1.153), 390 (1.161 y 1.162), 406 (1.170), 454 (1.175 y 1.177), 470 (1.179), 542 (1.195), 664 (1.217).
Sobre el pago de la patente contributiva: 375 (1.155).
Sobre la organización del Cuerpo de médicos de baños: 311 (1.133).
Sobre la organización del Cuerpo de titulares: 243 (1.106 y 1.107), 261 (1.110), 295 (1.128), 296 (1.130, 1.131 y 1.132), 311 (1.134, 1.135 y 1.136), 327 (1.141, 1.142, 1.143, 1.144 y 1.145), 358 (1.150 y 1.153), 390 (1.161 y 1.162), 406 (1.169 y 1.171), 454 (1.177), 519 (1.188), 542 (1.195), 664 (1.218).
Validez de los contratos con los Municipios: 261 (1.111 y 1.113), 278 (1.117, 1.119 y 1.120), 295 (1.127), 358 (1.150 y 1.151), 390 (1.164), 422 (1.173), 454 (1.175).

(1) El número que va entre paréntesis indica el de la respuesta el cual se consigna cuando hay más de una en cada página.

518 (1.185), 534 (1.190), 750 (1.234 y 1.235), 766 (1.236 y 1.239), 783 (1.243), 798 (1.245).

Validez de los nombramientos de titulares: 195 (1.083), 211 (1.088 y 1.095), 261 (1.112 y 1.114), 311 (1.137), 327 (1.142 y 1.145), 406 (1.168 y 1.170), 470 (1.179), 518 (1.185), 766 (1.237).

Validez de los títulos extranjeros: 195 (1.084).

Validez rescisoria de los contratos con los Ayuntamientos: 119 (1.230), 750 (1.234).

Vecinos que tienen derecho á la Beneficencia: 518 (1.184).

Judiciales:

Deber del juez en los casos de muerte sin asistencia médica: 390 (1.165).

Deber del titular en los casos de muerte sin asistencia médica: 163 (1.066), 389 (1.146).

Honorarios por servicios forenses: 143 (1.062), 243 (1.100), 296 (1.129), 311 (1.139), 327 (1.139), 343 (1.139), 375 (1.159), 389 (1.139), 406 (1.139), 568 (1.200).

Médicos de la Administración de justicia y de la penitenciaría y los de cárceles y forenses: 719 (1.226).

Proceder del médico contra los requerimientos desmesurados de un juez: 632 (1.215).

Proceder para cobrar los honorarios por servicios forenses: 343 (1.139), 375 (1.139 y 1.159), 389 (1.139), 406 (1.139, 1.139), 421 (1.139), 422 (1.139, 1.139), 438 (1.139), 454 (1.139), 501 (1.139), 534 (1.139), 568 (1.200).

De relaciones interiores:

Atribuciones de los Colegios oficiales: 179 (1.074).

Atribuciones del subdelegado para con la Junta de Patronato: 179 (1.075).

Derechos del titular al terminar su contrato: 163 (1.068), 179 (1.070), 211 (1.086, 1.087), 454 (1.175), 735 (1.233), 766 (1.236), 783 (1.243).

Incumbencia de la Junta de Patronato para que en todos los partidos judiciales haya representantes de la Asociación de titulares: 179 (1.076).

Médicos habilitados de baños: sus relaciones con el Cuerpo general: 454 (1.177).

Médicos rurales: motivo de esta denominación: 454 (1.176).

Persecución del intrusismo: 599 (1.208).

Proceder del médico ante los requerimientos de un vecino no igualado y de distinto pueblo: 664 (1.220).

Proceder del médico con enfermos de otro compañero en su consultorio: 664 (1.219).

Sobre la organización del Cuerpo de médicos de baños: 311 (1.133).

Sobre la organización del Cuerpo de titulares: 243 (1.106)

y 1.107), 261 (1.110), 295 (1.128), 296 (1.130, 1.131 y 1.132), 311 (1.134, 1.135 y 1.136), 327 (1.141, 1.142, 1.143, 1.144 y 1.145), 358 (1.150 y 1.153), 390 (1.161 y 1.162), 406 (1.169 y 1.171), 454 (1.177), 519 (1.188), 542 (1.195), 664 (1.218).

Supervivencia de periódicos médicos: 375 (1.156).

De relaciones exteriores:

Honorarios por accidentes del trabajo: 719 (1.228), 766 (1.238).

Honorarios por practicar la vacunación: 32.

Médicos de la fuerza de Carabineros: 406 (1.168).

Proceder de los Ayuntamientos con las familias no incluidas en la lista de pobres: 243 (1.101).

Proceder del médico con igualados declarados pobres á posteriori: 143 (1.063).

Proceder del médico con vecinos rebeldes á su autoridad profesional: 583 (1.206), 615 (1.206), 664 (1.223).

Procedimiento del médico con el practicante que se excede en sus derechos: 110, 549 (1.192).

Validez de los contratos con los Municipios: 261 (1.111 y 1.113), 278 (1.117, 1.119 y 1.120), 295 (1.127), 358 (1.150 y 1.151), 390 (1.164), 422 (1.173), 454 (1.175), 518 (1.185), 534 (1.190), 750 (1.234 y 1.235), 766 (1.236 y 1.239), 783 (1.243), 798 (1.245).

Científicos.

Universitarios:

Atribuciones del practicante en su ejercicio profesional: 110, 375 (1.158), 549 (1.192).

Deber del juez en los casos de muerte sin asistencia médica: 390 (1.165).

Si alcanza á los alumnos del doctorado determinadas prevenciones: 619 (1.225).

Validez de los títulos extranjeros: 195 (1.084).

Clínicos:

Consulta sobre un caso de epilepsia: 647 (1.209).

Depilatorio más eficaz: 549 (1.191).

Efectos é indicaciones de la *nefrina*: 518 (1.187).

La dosimetría: forma de administrar los medicamentos 798 (1.244).

Tratamiento del asma: 343 (1.140), 358 (1.140), 389 (1.140), 461 (1.140).

Tratamiento de la tartamudez: 501 (1.180).

Un síntoma *precoz* de las alteraciones hepáticas: 615 (1.193).

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Año nuevo. — Los Inspectores de Sanidad. — Nuevo senador. — SECCION DE MADRID: Las inyecciones de parafina en O o-rino-laringología — Estenosis extrínsecas del piloro. — Estrecheces uretrales. — BIBLIOGRAFIA MEDICA. — SECCION PRÁCTICA: Casos clínicos de cáncer uterino. — PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de clínica quirúrgica. — II. Sífilis en el mono. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III. — El silicato de sosa en el lupus. — SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación: Real orden. — GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS — ANUNCIOS. — VACANTES.

Boletín de la semana.

Año nuevo. — Los Inspectores de Sanidad. — Nuevo senador.

Saludemos al año nuevo de 1904 como uno más en nuestra larga vida, el cual tampoco nos traerá, por nuestra desgracia, bienes; pues en España andamos tan reñidos con ellos, que ya fuera ilusión, propia de niños ó de paletos fácilmente engañables (si es que existe esta casta de seres, lo cual, á decir verdad, ha tiempo que tampoco creemos), pensar en que viniese la tan suspirada redención.

¡Bienes, bienes! ¿De qué clase habían de ser los que nos interesaran á los médicos, cada día más desamparados y empobrecidos en esta lucha social, hoy más desatada que nunca? Aguarden todavía los dedicados á la vida de la ciencia pura y honda los esplendores de nuestras Facultades y enseñanzas, pues por ahora éstos no aparecen; aguarden los higienistas los frutos de flamantes campañas, pues ya verán hogaño cómo heladas prematuras tiran por tierra las suspiradas cosechas, tan averiadas y ruines de suyo, que ni para hozeo de corralizas busquedas han de servir; aguarden los profesionales la desaparición de abusos, engaños y artificios que esquilman sus escasas ganancias y hacen ya imposible un ministerio público, donde ni para contribuir al fisco recoge el desventurado profesor, pues han de convencerse que ellos antes aumentan que disminuyen; aguarden, sí, todos, y nó se hagan viejos si quieren gozar la dicha inefable de ver la medicina eficaz contra tantos males, pues años han de pasar primero que ésto suceda, y no es cosa de que nos coja tan acabados que no nos enteremos de la ventura por achaques y oclusiones de la vejez.

Allá se fué el año 1903 con sus Congresos internacionales y sus reformas sanitarias, dejándonos

un sinsabor y desagrado en el espíritu que no curarían todos los lamedores y mixturas imaginables, pues asaz prueban lo revuelta que anda la cosa pública y las cerrazones que amenazan formarse en el horizonte de la patria, como vivimos en un desequilibrio y desconcierto, donde solamente espíritus egoístas y rutinarios logreros pueden hallar ese suspirado bienestar y necesaria tranquilidad, que determinan la satisfacción en lo presente y la confianza en lo futuro.

Pero..... no sigamos; cambiemos las negruras de nuestro ánimo y convirtámoslas á jolgorios y venturas, pensando en que no ha sucedido ni sucede nada nuevo; que el mañana lo traerá todo, lo bueno y lo malo, lo útil y lo nocivo, lo triste y lo alegre, la desesperación y la esperanza; que á estos días grises, nevados, sucios y glaciales de un Diciembre expirante, sucederán las hermosas, tibias y perfumadas mañanas de Mayo; que el alma, hoy cerrada, se abrirá á nuevas ilusiones, y que á través de esta borrascosa vida y este quebrado camino va realizando la humanidad, y con ella nuestra luctuosa profesión, sus destinos.

¡Año que te vas, dejando en nuestra memoria las tristezas infinitas de los amigos perdidos, de los entusiasmos apagados y de las ilusiones deshechas, que la Historia te sea benévola; año que surges, reanima nuestro desfallecido espíritu de clase, sopla el rescoldo de nuestras ya extintas esperanzas, y sé portador de beneficios, que bien los ha menester el más sufrido y más necesario de los ministerios sociales! ¡¡Amén!!

Y á esas esperanzas quiere responder EL SIGLO MEDICO saludando á sus queridos lectores y ofreciéndoles su actividad y su fe para proseguir en 1904 la campaña que desde hace muchos años viene realizando sin descanso, con auxilio de sus ilustrados suscriptores.

Reclaman los tiempos nuevas orientaciones del espíritu médico, ampliaciones y mejoramientos de la vida, cuyos beneficios no será posible alcanzar sin disciplinar convenientemente las fuerzas hoy dispersas y las aspiraciones colectivas todavía mal armonizadas; y á esta obra hemos de seguir consagrando nuestras tareas, para constituir un alma profesional definida y enérgica, sin la cual todo sacrificio y toda campaña serán estériles.

Padecemos las consecuencias de nuestra desunión, y hay que rectificar esta conducta. Frente á

la general disposición con que las clases sociales todas pelean por imponer sus fueros y sus egoísmos, se necesita una acción regularizada y heroica para defender nuestros derechos á la vida y al respeto. EL SIGLO MÉDICO, mientras atiende y mejora otros altos ministerios de su existencia, cuidará, como siempre, de que éste sea debidamente tratado y servido para el bien común.

La ciencia y la práctica nos preocuparán mucho, y á su mejoramiento aplicaremos útiles reformas; pero seremos, como siempre, guerreros de la profesión, cada día más y más necesitada de ser estudiada y servida con fe y con bríos.

Del concurso celebrado para proveer las dos plazas de inspectores generales de Sanidad, han resultado elegidos los que venían desempeñándolas interinamente, Sres. D. Eloy Bejarano, para la de Sanidad interior, y D. Manuel Alonso Sañudo, para la de Sanidad exterior.

Conocidos son por demás de la clase médica estos dos reputados profesores y huelga, por consiguiente, toda presentación de sus cualidades y merecimientos. De esperar es que su estancia en tan altos puestos sirva de mucho al desarrollo de una sanidad seria y realicen algo de esos ideales que con tanto afán vienen persiguiendo nuestras profesiones.

Por renuncia del Sr. Fernández-Caro, elegido senador también por la circunscripción de Alicante, tuvo que nombrar la Real Academia de Medicina el domingo último nuevo senador que la representara en la Alta Cámara, y la elección recayó en nuestro distinguido amigo Dr. D. Marcial Taboada, á quien felicitamos muy cordialmente, así como á la Real Academia por elección tan acertada.

DECIO CARLAN.

Madrid, 3 de Enero de 1904.

LAS INYECCIONES DE PARAFINA

EN OTO-RINO-LARINGOLOGÍA

Por el Dr. C. COMPAIRED

Una de las conquistas de la moderna Cirugía, que pudiéramos denominar estética, es, sin duda, la del empleo de las inyecciones de parafina sólida, según el método Gersuny-Eckstein.

Por ser ya conocido hace tiempo, así como su *modus faciendi*, me limitaré en este trabajo á consignar brevemente las indicaciones de la parafina en inyecciones hipodérmicas y submucosas en oto-rino-laringología.

Alt, de Viena, fué quien aplicó antes que nadie las inyecciones subcutáneas de vaselina á una deformación del pabellón auricular consecutiva á una pericondritis,

obteniendo un éxito feliz, que le indujo á perseverar y proseguir sus ensayos en este sentido.

Con tal motivo quedó establecida la indicación de semejantes inyecciones en ciertos vicios de conformación congénita ó adquirida, de vicios de orientación y aun de atrofia del pabellón auricular.

Y si hubiéramos de escribir para *Alrededor del Mundo*, diría que cabe, con tal motivo, reformar las orejas grandes, deformes, feas y muy separadas de la cabeza, mediante una operación oportuna desprovista en absoluto de gravedad, así como con las inyecciones mencionadas embellecemos las orejas pequeñas, atrofiadas y con irregularidades estéticas, producto de enfermedades ó nacidas á la par que el individuo.

El proceder Gersuny-Eckstein encuentra también su aplicación para borrar y obliterar fistulas y oquedades retro-auriculares, que ocasionan una deformación considerable y que son consecuencia casi siempre de intervenciones mastoideas.

Lo mismo ocurre con las depresiones que resultan de ciertas operaciones sobre los senos frontales.

Pero donde han determinado verdadera revolución ha sido en *rinología*.

En efecto, con ellas logramos vencer la molesta afección llamada aspiración de las alas de la nariz, sin trastornos para el enfermo y suprimiéndole el tubo de caucho, que prefiero yo al enojoso aparatito mejor ó peor construído; combatimos el terrible ozena, empleando la parafina en inyecciones submucosas, con ventajas, rapidez, seguridad y sin accidentes de entidad para el enfermo, que no alcanzamos con ningún otro tratamiento (véase mi trabajo *¿Es curable el ozena?* publicado en los números 807 y 808 de la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*), y, finalmente, reconstituimos la regularidad de forma de las narices hundidas, achatadas, deformes, torcidas (siempre que la torcedura no obedezca á notable desviación del tabique), y en forma de silla de montar, imperfecciones que, con el ozena, constituyen la constante pesadilla y preocupación de quien las padece, sobre todo de las mujeres.

Lo mismo que se trate de nariz roma ó que presente su raíz un exagerado y deforme achatamiento congénito ó resultado de un traumatismo, ó también de la sífilis, etcétera, gracias al proceder en cuestión obtendremos una restauración bastante aceptable muchas veces, y en ocasiones hasta bonita—según los casos y según la habilidad del operador—á condición de que la piel que recubre la deformidad conserve suficiente movilidad y no existan cicatrices adherentes. En este último caso, sin embargo, puede lograrse el objeto que se persigue, previo desbridamiento ó despegamiento de la cicatriz con una aguja *ad hoc* muy fina.

De los numerosos enfermos de esta clase que tengo tratados, con tan afortunado resultado como en el ozena, voy á dar esquemática cuenta tan solo de la siguiente enfermita:

Dolores Gómez, de Madrid, nueve años, se presentó en mi Consulta del Refugio el 18 de Junio de 1902, consignando que desde hacía seis años y á consecuencia de una ulceración que se la presentó en la entrada

de la fosa nasal derecha durante la convalecencia de la viruela, tiene *obstruida* total y absolutamente la nariz derecha, á pesar del tratamiento prolongado y varias operaciones que la practicaron distintos especialistas.

Según lo consignado en su historia clínica (número 4.952), resulta que apreció entonces en la fosa nasal izquierda, ligero hundimiento del tabique recubierto de costras verdosas muy adherentes, debajo de las cuales existía una perforación. Fosa nasal derecha, obstruida por completo por un tabique fibroso de tejido cicatricial resistente, en forma de culo de pollo, que la cerraba en toda su extensión. Huesos propios hundidos constituyendo una ensilladura de consideración. Aliento nasal fétido, recordando al de la sífilis más bien que al *sui generis* del ozena. Falta muy acentuada de pelo en las cejas. Dientes serráticos y deformes, observándose que algunos no han brotado ni es posible brotar, á causa de la atrofia existente en el borde alveolar correspondiente.

Otitis media supurada crónica de ambos oídos, con profundas y extensas lesiones que han determinado ligera sordera, y cuyo origen se relaciona, dice, con la de las lesiones nasales.



Fig. 1.^a—Antes de la operación.

Aun cuando al parecer no existen antecedentes específicos, consideré tales manifestaciones patológicas como resultantes de una heredo-sífilis, y al efecto, y como vanguardia del tratamiento quirúrgico que pensaba poner en práctica, le dispuse el jarabe de biioduro hidrargírico al interior; los repetidos lavados de los oídos con agua hervida y alcohol, y la irrigaciones in-

tranasales con agua hervida y bicarbonato de sosa y resorcina.

Con este plan seguido sin interrupción, mejoró notablemente hasta de carnes, apetito, buen color y fuerzas, y en 22 de Octubre del mismo año 1902 le operé la fosa nasal derecha, estableciendo una amplia comunicación con la cavidad nasofaríngea, enderezándole á la vez el tabique y restableciendo por lo tanto la abolida función respiratoria por esta fosa nasal, que persiste hoy en perfecto estado.

Quedábanos el reformar el hundimiento ó ensilladura de la nariz, toda vez que al dejarla curada de su obstrucción nasal había ya desaparecido asimismo el mal olor, y los oídos no fluían tampoco.



Fig. 2.^a — Después de la operación.

Una inyección de parafina Eckstein, practicada el 29 de Noviembre siguiente, reconstituyó la nariz en la forma que presenta la figura 2.^a, la cual puede compararse con la figura 1.^a, antes de ser operada, para mejor apreciar el resultado obtenido.

Tan sólo sobrevino después de la inyección algo de edema en la raíz de la nariz y frente que desapareció á los pocos días.

En lo que respecta á las *indicaciones de las inyecciones de parafina* para corregir determinados trastornos del lenguaje, debo consignar que una de las primeras aplicaciones del método de Gersuny concierne á un caso de rinolalia consecutiva á una operación de fisura del velo del paladar, en el que obtuvo el autor una notable mejoría de la palabra.

A imitación de Gersuny, Stein logró obliterar una

fisura palatina en una muchacha que había sido operada, restableciendo la fonación natural.

Posteriormente á estos autores, Wolff, Broeckaert y la mayor parte de los rinólogos, usan con éxito las inyecciones de parafina en toda clase de fisuras de la bóveda palatina y aun en la división congénita del velo del paladar.

Es indudable que, al igual que en Cirugía general, irán en oto-rino-laringología extendiéndose y afianzándose cada vez más las indicaciones del método Gersuny-Eckstein.

ESTENOSIS EXTRÍNSECAS DEL PILORO

Por el Dr. R. LUIS Y YAGUE

Profesor auxiliar del Dispensario de enfermedades del aparato digestivo en el Instituto Rubio, Jefe del mismo en la Policlínica Cervera.

Sintomatología.

La morfología somática que en la clínica suelen presentar las estenosis pilóricas extrínsecas del píloro es sumamente varia.

Es lógico que tal suceda; porque este proceso es siempre secundario á otros que abren la escena morbosa, y de los cuales es complicación ó consecuencia.

Mas de ahí arranca un hecho sintomático, característico y fundamental, que, común á todas estas estenosis, tiene grandísimo interés para el diagnóstico: la existencia de dos fases sintomáticas absolutamente diferentes, y sin cuyo cotejamiento exacto, rara vez, aun con gran intuición y perspicacia clínica, se llega á su formulación diagnóstica; una primera ó inicial de aspecto vario que corresponde por completo al proceso causa de la estenosis, y otra idéntica en todos y siempre posterior de síntomas evidentes, y aun algunas veces exclusivamente pilóricos.

Primera fase.—Prepilórica.—A pesar de la gran variedad sintomática que puede ofrecer, es hecho que por lo general puede elevarse á ley, que corresponde exactamente á la afección de la que, como consecuencia ó complicación, nace el estrechamiento graduado de la luz pilórica que se conoce con el nombre de estenosis.

Por orden de frecuencia, se pueden estudiar como más comunes en la clínica, las formas litiasica, ptósica, ulcerosa, tumoral, peritonítica y herniaria.

Litiasica.—Los síntomas de litiasis hepática son los únicos que, las menos veces, existen, y las más se comprueban en los conmemorativos. El enfermo, y aun más frecuente la enferma, es por lo general un artrítico bien comprobable por sus dermatosis, sus jaquecas ó sus hemorroides; obeso ó emagrecido, sufre frecuente bronquitis, causa á veces de enfisema pulmonar bien apreciable; otras es un ateromatoso y consecutivamente hemorrágico que refiere haber sufrido pocas veces uno, y las más muchos cólicos hepáticos, con dolor de situación cística evidente y propagación consecutiva al hipocondrio y escápula derecha, seguido de orinas oscuras ó acafetadas, deposiciones gredosas é ictericia conjuntival ó general bien manifiesta, cuyos síntomas aparecen á intervalos irregulares por crisis de comienzo brusco, de duración corta, de cesación repentina en el dolor con períodos mayores de buena salud, en general cada vez más cortos por ir aumentando aquellas en frecuencia, y en la intensidad de sus síntomas. Pocas veces en una de estas crisis y las más al

acabar el cólico hepático, aparecen los síntomas pilóricos, correspondientes á la segunda fase del proceso.

Algunas veces por artritismo, tienen estos enfermos antecedentes hiperclorhídricos bien manifestos de ardores ácidos, y menos veces de dolores digestivos, que aparecen á las dos ó tres horas de todas ó sólo de la comida principal; en este caso, afortunadamente raro, puede haber grave é ineludible motivo de confusión diagnóstica, puesto que sobre todo, si los síntomas hiperclorhídricos tienen cierta intensidad y coinciden con la iniciación de los síntomas pilóricos, no se puede hallar datos de evidencia y claridad suficientes que permitan su diferenciación de los ulcerosos latentes de estómago con estenosis consecutiva de píloro; ejemplo bien notable de ello ha sido una enferma que hemos tenido ocasión de observar.

La exploración manual del abdomen de los litiasicos, permite casi siempre apreciar una tumoración de forma y situación cística, con lo que el aspecto clínico se hace muy preciso; pero contribuyen en general á hacer difícil el diagnóstico de estas estenosis dos motivos principales: uno, el escaso volumen que suele tener la vesícula calculeosa si no está afectada simultaneamente de hidropesía, esclerosis hipertrófica ó distensión calculeosa, cosa no frecuente, y por ello, ó no hay tumor vesicular apreciable, ó pasa facilmente desapercibido; otro, el aspecto clínico de las pericolecistitis ó inflamaciones del peritoneo que recubre la vesícula biliar, puesto que presentan la misma fenomenología, y por lo general, tiene lugar por brotes sucesivos de síntomas tan análogos á la del cólico hepático, que ha dado origen modernamente á que haya quien defienda como de exclusiva causa peritonítica el cólico hepático verdadero por emigración calculeosa, difícilísimo de distinguir del falso, debido á inflamación pericística.

Estos casos son la excepción, y fuera de ellos, no hay por lo común gran dificultad en el diagnóstico de la litiasis; indubitable cuando se recogen cálculos hepáticos en las heces fecales después de los cólicos.

La iniciación de los síntomas pilóricos después de un cólico hepático, establece la relación causal entre la primera y segunda fase del proceso.

Ptósica.—Las ptosis y las litiasis, parecen ser los dos procesos que engendran el mayor número de estenosis extrínsecas, y por lo tanto, estas formas son las más frecuentes en la clínica. La sintomatología de las ptósicas, pues son rarísimos las gastroptosis idiopáticas en los hombres, es ante todo evidentemente neuropática. Trátase casi siempre de histéricas ó neuro-artríticas que usaron el corsé desde muy temprana edad, ó de pluríparas de vientre flácido y paredes abdominales delgadas y laxas, con descenso gástrico, bien y fácilmente comprobable. La determinación de la forma y situación vertical del estómago ó de la curvatura menor, apreciable por descenso de este ventrículo hace su diagnóstico fácil.

Ulcerosa.—Cuando el proceso de estenosis es debido á una úlcera simple del duodeno, los antecedentes son los propios á esta afección, que, como sabemos, se caracteriza por su triada sintomática, dolor, vómito y melena.

El dolor es fijo, circunscrito, paroxístico, con punto epigástrico, y rara vez punto dorsal; su situación topográfica, de alta importancia, es precisa y justa en la parte más derecha é inferior de la región epigástrica, algo por fuera de la prolongación de la línea para-esternal del mismo lado, sitio á que corresponde en lo normal la primera porción del duodeno; sus paroxismos aparecen con regularidad fácil de notar, no al poco de la ingestión alimenticia, sino á las dos ó tres horas. Los vómitos alimenticios ó glerosos cuando existen,

son escasos, y muy excepcional la hematemesis, mientras la melena en cambio es relativamente frecuente, caracterizándose por deposiciones abundantes constituidas las menos veces por sangre tal como sale de los vasos, y las más, por ésta medio digerida y alterada que da á las materias fecales color negro y aspecto de pez ó alquitrán, y deposiciones que coinciden ó van antecedidas de síntomas hemorrágicos evidentes (sensación nauseosa, sudores fríos, desfallecimiento ó síncope, pulso pequeño, decoloración rápida y permanente de piel y mucosas).

La úlcera simple del duodeno es por lo general menos recidivante que la simple del estómago, por esto rara vez se comprueba en los conmemorativos más de un período doloroso, antecediendo á la aparición gradual de los síntomas estenósicos propios de la segunda fase, por lo general de gran intensidad, y que á veces acompañan los de obstrucción cística (hidrocolecistitis) ó colédoca, (síndrome icterico, hígado voluminoso, trastornos digestivos) cuando por inflamación externa han sido englobados algunos de estos órganos.

Tumoral.—Otras veces existe y se aprecia una tumoración abdominal, de sintomatología adecuada á su asiento, tras la que dieron comienzo los síntomas de estenosis.

Sus relaciones con el estómago ó duodeno muestran la subordinación patológica comprobable de otra parte por las referencias, puesto que los trastornos gástricos han sido anteceditos por otros tumorales, ó de nutrición bien ostensibles.

Rara vez es del hígado de donde el tumor arranca; los quistes hidatídicos son sin duda alguna los más susceptibles de originar deformaciones extraordinarias y atípicas del órgano; pero ni hemos visto ninguna estenosis extrínseca del píloro originada por este proceso, ni lo que vale más, se consignan casos en la literatura médica.

En los demás afectos que es capaz de padecer el hígado con aumento de volumen, el órgano crece conservando de un modo general su forma, sin que los cambios de la estática abdominal que engendran perturben la evacuación del contenido gástrico.

Fácil de comprobar por todos, no es necesario citar ejemplos; permítase, sin embargo, mencionar por lo saliente una cirrósica hipertrófica biliar, de hígado tan enorme, que, sin descenso de su límite superior, llega por el inferior á la parte-baja del vacío, sin acusar perturbación alguna en su dinámica abdominal.

Las neoplasias del páncreas parecen ser entre los tumores los más susceptibles de originar estenosis extrínsecas, y con particularidad si asientan en su cabeza é invaden consecutivamente el intestino.

La comprobación del tumor, ó la existencia anterior á la estenosis de los síntomas porque su desarrollo puede inducirse en la clínica fuera de la topografía de la neoplasia, (polidipsia, estearrea, glucosuria, enflaquecimiento rápido, etcétera), permitirán el diagnóstico, difícil sobre todo si no hay tumoración apreciable.

Por encima de estos particulares, dos hechos generales por lo comunes caracterizan á las estenosis tumorales: la rapidez del curso y la coincidencia con perturbaciones notables y bien apreciables de la nutrición. En efecto, estos enfermos, como todos los neoplásicos malignos, carecen casi siempre de conmemorativos y tienen corta historia patológica que empieza, por lo que al efecto se refiere, pocos meses antes.

El enflaquecimiento á pesar de todos los cuidados desde aquella época es tan notorio y tal, que aun sin la aparición de los síntomas pilóricos, el aspecto general es grave. Y por

lo común es tan rápido, que antes que la estenosis haya podido alcanzar su total desarrollo, mata al enfermo por los progresos de la infección tumoral; más rápidamente letal por la inanición relativa que hace más escasas y efímeras sus resistencias.

Herniarias y peritoníticas.—Cuando la inflamación del peritoneo no es pericística ó peripilórica como consecuencia de afectos pilóricos ó de la vesícula biliar, cuya sintomatología ya conocemos, el cuadro morboso, ó primera fase del proceso, reviste la forma de una obstrucción intestinal de curso rápido con terminación favorable, ó el de una peritonitis las menos veces general y casi siempre circunscrita, tras de las que empiezan, casi siempre de modo rápido, los síntomas de dificultad y retardo en la evacuación del contenido gástrico propios de la segunda fase.

Indudablemente no son estas todas las formas que puede revestir en su comienzo las estenosis extrínsecas del píloro, pues en la clínica lo individual no es la especie patológica, sino el enfermo que hace en cada caso su dolencia, pero por esto mismo las modalidades pueden ser tan excepcionales y contingentes que escapan á la más cuidadosa previsión nosológica. Sin embargo, por diferente que sea su sintomatología, siempre subsiste el hecho fundamental y característico de existir una primera fase morbosa clara y evidentemente no estenósica, y otra segunda, secundaria y posterior, de establecimiento gradual de los síntomas estenósicos; y aún puede afirmarse que, en general, cuanto más rápido es el curso de la estenosis, más evidente y ostensible ha sido siempre la fase inicial ó prepilórica de la enfermedad.

Segunda fase.—**Pilórica.**—Por diverso que sea el aspecto morboso en la primera fase, en la segunda siempre reviste la misma fenomenología nacida de la disminución de la luz pilórica ó duodenal con aumento ulterior de la capacidad gástrica, disminución de la elasticidad y retracilidad de las paredes del estómago y retención alimenticia graduada y constante; conjunto morboso que la clínica ha demostrado ser propio de la dilatación gástrica.

Una vez establecida la estenosis estos síntomas no faltan jamás y sólo varía en los distintos sujetos la rapidez con que se establecen, el grado á que llegan, y la forma hipertónica, ó atónica del estómago; particulares que hacen los matices en que apoyar la diferenciación diagnóstica con probabilidades de acierto, ya que rara vez son capaces de permitirla por sí solos.

Los síntomas peculiares de este proceso que examinaremos sucesivamente, son: como común á todos, el aspecto general; entre los signos físicos, el aspecto del abdomen, la tensión epigástrica, el éxtasis y retención alimenticias y los datos de análisis del recogido gástrico; y entre los síntomas funcionales, el dolor, los vómitos, la sed, el hambre, las alteraciones de la orina y los trastornos generales.

Nada más fácil después que señalar los propios de cada forma de estenosis.

Aspecto general.—Lo primero que impresiona al examen de estos enfermos es lo pronunciado del enflaquecimiento fácil de apreciar en su hábito exterior, pero mucho más notorio cuando descubiertos convenientemente, se les hace adoptar para su exploración el decúbito supino, pues pone de relieve la falta general de panículo adiposo que da á su piel, cubierta por exantemas ó quizás coloreada por los tintes pajizos de la caquexia, un aspecto general rugoso, lacio y como marchito muy característico.

Signos físicos: aspecto del abdomen.—Es por lo común muy particular: el gran hundimiento del epigastrio, sobre todo en la parte superior, contrasta con el abultamiento uniforme de las regiones centrales del abdomen como son parte

inferior del mismo epigastrio, región umbilical y porciones más internas de ambos hipocondrios, esto da al vientre, sobre todo puesto de piés el enfermo, un aspecto globoso-pronunciado, más apreciable por la laxitud peculiar de su piel.

Tensión epigástrica.—Por el tacto suave, casi siempre muy fácil é instructivo por la flacidez de las paredes abdominales, se percibe principalmente en los períodos digestivos una como tumoración grande y de contornos curvos que ocupa y rellena las regiones centrales del abdomen, que hemos dicho están abultadas; la sensación que da á la palpación este falso tumor es semejante á la que se sentiría tocando una pelota ó balón de goma hinchado por un gas; su forma y situación es la del estómago, y su sonoridad á la percusión, timpánica, bien manifiesta y de tono alto.

Esta tumoración no es otra cosa que el estómago contraído tónicamente para vencer el obstáculo que se opone á la progresión alimenticia. De aquí que se observe casi siempre con facilidad y precisión en las estenosis verdaderas graduadas por obstáculo pilórico, formas en que llega con frecuencia á adquirir todo su esplendor y desarrollo, y que no exista en las que se acompañan de atonía del estómago de lo que suelen ser tipo las gastropatóticas.

En los períodos finales falta siempre este signo por ser común á todas las estenosis la atonía gástrica por agotamiento muscular.

Ondulaciones epigástricas.—Desde que este síntoma fué señalado por Kusmaul en la dilatación gástrica, su comprobación casi constante en las producidas por estenosis ha hecho que adquiriera verdadera y primordial importancia diagnóstica. Consiste en la aparición de ondas que recorren sucesiva y lentamente de izquierda á derecha las regiones centrales del abdomen, donde hemos dicho que se aprecia la tumoración; las hace visibles las elevaciones y depresiones circunscritas de la pared del vientre; tienen su sitio de nacimiento, por lo común, en el hipocondrio izquierdo ó parte superior izquierda de la región umbilical; como una culebra en reptación, recorren lentamente el epigastrio ó la región umbilical y van á terminar en la porción derecha de uno ú otro ó en el hipocondrio del mismo lado. Siempre comienzan en los mismos sitios, fondo del estómago, siguen análogo derrotero, y se extinguen en los puntos donde está situado el píloro ó el antro-pilórico. La mayor parte de las veces pasan desapercibidas para el enfermo; pero en ocasiones refieren una sensación interna que comparan á la que les produciría un animal pequeño moviéndose dentro del vientre en la misma dirección.

Este fenómeno se debe á contracciones peristálticas sucesivas del estómago; visibles por su intensidad y la tenuidad y flacidez de la pared abdominal.

Es muy raro que simultáneamente ó solas, se observen ondulaciones en dirección inversa, de derecha á izquierda, debidas á contracciones antiperistálticas del estómago.

Su máximo de frecuencia, por ser liberadoras, es los períodos digestivos, porque el alimento da lugar á las secreciones naturales y estimula la motilidad gástrica; de aquí que este sea el momento propicio para ser investigadas.

Cuando no aparecen espontáneamente son susceptibles de ser provocadas las más de las veces por dos sencillas maniobras, aunque á decir verdad menos ingrata y perjudicial una que la otra; la más hacedera es el golpeamiento ligero y rápido de la pared abdominal, en su centro ó porción izquierda, hacia el sitio que corresponde al fondo mayor del estómago, con la punta del dedo índice; la otra consiste en la colocación de la mano previamente refrigerada por inmersión en agua fría sobre las mismas regiones; maniobra

que preconiza Boas, pero muy desagradable y dada á producir enfriamientos en enfermos susceptibles á los cambios térmicos.

Las ondulaciones epigástricas son propias y privativas del estómago hipertónico ó sistólico, y ni se producen ni es posible provocarlas cuando existe atonía primitiva, como en las gratopses, ó secundaria, como en el período final de todas las estenosis.

Capacidad gástrica.—Se averigua la capacidad gástrica, corrientemente, por la percusión sencilla, y de modo más exacto por la repleción del estómago de ácido carbónico, aire ó agua.

La manera más fácil pero menos precisa, es la exploración y medida por percusión de la cantidad de superficie de estómago en contacto con la pared abdominal.

En los dilatados por estenosis el timpanismo gástrico ofrece dos caracteres especiales: primero y menos importante su situación, pues rara vez ocupa la normal, sino otra evidentemente más inferior y cercana al ombligo; segundo, su extensión, muy superior á la común de 5 á 7 $\frac{1}{2}$ centímetros en la línea media vertical. A su aumento en la línea transversal no se le puede conceder el mismo valor absoluto aunque le tiene grande; necesita ser cuidadosamente interpretado porque la situación horizontal, ó casi horizontal que adquiere el estómago primitivamente en las ptosis, y secundariamente en las estenosis, hace que el aumento de timpanismo gástrico en la dirección transversal se deba tanto y á veces más á ella que á aumento real de la capacidad del estómago.

La insuflación con aire ó ácido carbónico, y la repleción con agua, permiten valuar de modo relativamente exacto esta capacidad. Las usadas y fáciles son la repleción con aire ó ácido carbónico; basta para efectuarlas hacer ingerir dosis separadas, sucesivas y suficientes de bicarbonato de sosa y ácido tártrico disueltos en agua, ó insuflar aire por medio de la sonda gástrica y una pelota de goma de capacidad conocida. La repleción del estómago le permite destacarse claramente y apreciar, por inspección, su situación y forma, por percusión, su volumen, por la extensión del timpanismo gástrico siempre muy superior al normal y aun no pocas veces enorme; y su cabida por la cantidad de gas empleado, fácil de calcular, de modo exacto si fué aire lo introducido por el número necesario de descarga de la pelota; y menos exactamente si fué ácido carbónico por la cantidad usada de ácido y bicarbonato.

Para investigarla por el agua, basta ir la echando gradualmente por la sonda al estómago, hasta que el enfermo acuse sensaciones molestas de repleción; la cantidad introducida da la capacidad, y la extensión y límite inferior de la macidez, la situación del estómago y de la curvatura mayor.

Este procedimiento, al igual de la insuflación con aire, tienen el inconveniente de requerir para poder ser empleados, acostumbamiento á la sonda, lo que limita su uso, pues no permite emplearlos desde las primeras exploraciones.

Extasis gástrico y retención alimenticia.—El estómago jamás se vacía en los estenósicos como normalmente en las seis ó siete horas que siguen á una comida ordinaria, sino que después de este tiempo es fácil, por impulsiones bruscas, pero cuidadosas ó por succión, producir por commoción de los alimentos y líquidos que hay en el estómago, chapoteo ó bazuqueo evidente, y no pocas veces extenso al nivel ó por debajo del ombligo, que demuestra el éxtasis y retención alimenticia.

Pero para que este dato tenga real valor, es menester comprobarle por la mañana en ayunas, catorce horas después de una última comida sencilla, de que deben formar parte algunas

ciruelas ó una cucharada de pasas, por el cateterismo gástrico que extrae casi siempre abundantes restos alimenticios, con líquido y películas ú hollejos de la fruta ingerida. La cantidad de líquido, llamado residual, y su riqueza en partículas de alimentos y películas, mide el éxtasis y retención alimenticia, que es las más de las veces proporcional al grado de estenosis, y tan esencial á las mismas, que no puede afirmarse su existencia sin retención alimenticia evidente y bien comprobada.

Análisis de la comida de prueba.—Todo el valor primordial que por los importantísimos datos que proporciona tiene la determinación exacta, por análisis, del quimismo del estómago en otras gastropatías, la pierde en las estenosis, porque unas y otras, pero muy particularmente las extrínsecas, pueden existir sin alterarle notoriamente, ó con todos los tipos secretorios. Estas estenosis son, como queda visto, secundarias á afecciones extra-gástricas, compatibles por tanto con la absoluta integridad anterior química y motriz; sólo después, comprometida la evacuación, aparece el éxtasis alimenticio como primer trastorno, y tras él, en períodos relativamente avanzados, las fermentaciones secundarias y las alteraciones secretorias y estructurales de la mucosa.

Por esta razón, fuera de los datos de retención alimenticia y sus secuelas, comunes á toda dilatación, no suele decir nada peculiar el análisis del recogido gástrico casi siempre de quimismo normal en los primeros períodos, ó hiper ó hipoclorhídricos en todo el curso de la dolencia.

Merecen señalarse por su frecuencia las siguientes particularidades generales. Primera, y muy importante: La presencia en algunos recogidos gástricos de bilis bien apreciable por la coloración amarilla ó verdosa que le presta, y la de jugo intestinal, fácil de demostrar por el poder digestivo en medio alcalino del líquido extraído; datos que, sobre todo cuando coinciden y la bilis se obtiene en el final de la digestión gástrica, permiten afirmar la permeabilidad pilórica y el origen duodenal de la estenosis.

Segunda. La hipoclorhidria manifiesta, y la debilitación precoz de la motilidad gástrica en las tumoraciones de tipo maligno, sobre todo si radican en el estómago.

Tercera. La uniformidad digestiva frecuente de hidrocarbonados y albuminoideos, mientras se conserva el quimismo normal ó es casi fisiológico.

Y cuarta. La menor abundancia proporcional de ácidos láctico y butírico en las dilataciones por estenosis incompletas, de las cuales son tipo las ptósicas.

Es preciso tener siempre en cuenta que, para que se pueda conceder valor á estos datos, es necesario que la comida de prueba vaya indefectiblemente precedida de cateterismo evacuador y lavado gástrico completo, y que no sea tomada sino algún tiempo después de ésta, para que se tenga la seguridad de que ha sido evacuada el agua que pudo guardar en el estómago, á pesar de los cuidados más meticulosos.

Síntomas funcionales. Dolor.—Rara vez refieren los estenóticos extrínsecos haber sufrido las crisis dolorosas digestivas tardías, base del síndrome pilórico de Soupault y Harman, y aún pueden faltar los ardores y molestias de la hiperclorhidria, si el artrismo no coincide con la afección.

Los casos, sin embargo, en que la estenosis es debida á úlcera simple del duodeno, el cuadro de ardores, molestias digestivas tardías, puntos dolorosos epigástrico ó dorsal y crisis paroxísticas, es referido con exactitud y minuciosidad completas.

(Se concluirá.)

ESTRECHECES URETRALES

I

En los dos últimos números del *Centralblatt f. S. Krank. S. Harn und Sexual-Organ*, publica Roberto Christen una «Contribución al estudio de la Patología y terapéutica de las estrecheces de la uretra, basada en una serie de 400 casos observados en la clínica privada del profesor Emilio Burekhardt, en Basilea.»

Me parece digna de entretener á los lectores de EL SIGLO MÉDICO, y haré de ese estudio un resumen.

En la literatura médica, sólo ha encontrado dos estadísticas análogas á la suya. Una de Desnos, que hacía referencia á 500 casos, de los cuales 387 fueron tratados por el método de la dilatación lenta, 78 por la uretrotomía interna, 3 por la uretrotomía externa y 32 por la electrólisis; y una estadística de Scudder con 404 casos tratados todos con el Divulsor de Bigelow-Voillemier. De los 400 casos, que han servido de fundamento al trabajo de Christen, la mayor parte fueron asistidos en el Consultorio, sin que tuviesen que quedar en la clínica.

Concepto y etiología.—Se atiene á la definición de estrechez dada por Dittel, que considera como estrecheces de la uretra todos los casos en que la luz de este conducto se encuentra disminuida por enfermedad de sus paredes; y con arreglo á ese concepto clasifica así sus 400 casos:

Estrecheces blenorragicas.	364	=	91	por 100
— traumáticas.	12	=	3	por 100
— congénitas.	11	=	2,75	por 100
— artificiales.	3	=	0,75	por 100
— espáticas.	2	=	0,5	por 100
— úricas.	3	=	0,75	por 100
— tuberculosas.	5	=	1,25	por 100

La relación que con la unidad tienen en el cuadro precedente las estrecheces blenorragicas, es de 1 : 0,91, superior á la señalada por otros autores. Rabitsch (en la clínica de Thompson) 1 : 0,705. El Hospital general de Viena 1 : 0,89. Dittel 1 : 0,808. En cambio el número de estrecheces traumáticas es pequeño, sólo 12,1 traumáticas por cada 80,3 blenorragicas.

	Traumáticas.	Blenorragicas.	Relación.
Thompson.	28	164	1 : 5,85
Martens.	46	129	1 : 2,8
Desnos.	4	500	1 : 125

Las siguientes estadísticas varían tanto, porque los enfermos que acuden á una clínica de cirugía general (Martens) son muy distintos de los que se presentan en una consulta de enfermedades de la especialidad. La gonorrea desempeña siempre el principal papel en la etiología de las estrecheces urétrales, y si se tiene en cuenta lo extendida que está la blenorragia hay que reconocer que la estrechez es relativamente rara. Algunos creen que el tratamiento, sobre todo por inyecciones é instilaciones, es el principal responsable de las estrecheces. Martens asegura, á juicio de Christen con razón, que el mejor preservativo contra las estrecheces es curar cuidadosamente las blenorragias. Es indudable que disoluciones medicamentosas concentradas producen modificaciones cicatriciales de la uretra; entre los casos de Christian, se encuentran algunos que, según relación de los enfermos, tuvieron después de la inyección fuertes dolores y hemorragia. (Véase estrecheces artificiales.)

Según los pacientes, fueron tratadas sus blenorragias con inyecciones é instilaciones en 266 casos = 73,07 por 100, y en 13 casos no fueron tratadas, ó sólo por medios internos.

En 83 casos faltan datos sobre la terapéutica, y cree debe suponerse fueron tratados la mayoría por inyecciones.

¿Puede presentarse la estrechez después de la primera blenorragia, ó sólo aparece si ésta se repite? En 183 casos (aproximadamente la mitad) sólo habían sufrido los enfermos una blenorragia; en 181 casos, más de una. En la inmensa mayoría fueron blenorragias de larga duración, que en parte se hicieron crónicas y pasaron mucho tiempo en el estadio de gota matinal, ó gota militar. Sólo en 44 casos, el enfermo probó que su blenorragia había sido curada; en muchos no pudo comprobarse tal cosa, y en otros la curación no fué completa.

Estrecheces traumáticas.—En 8 casos las caídas sobre el periné lesionaron la uretra; en 5 de esos 8 casos se produjo una ruptura de la uretra. En uno de ellos, el enfermo que no padeció blenorragia notó la estrechez quince años después del traumatismo.

Una curiosa historia es la de un niño de ocho años que se ató un hilo alrededor del glande: hinchazón, retención, después de quitado el hilo una cicatriz transversal en la piel, en el sitio en que estuvo el hilo, y en su centro un engrosamiento con una pequeña fístula por la que salen orina y pus. La sonda exploradora confirma, en el sitio correspondiente á la cicatriz (unos 2 centímetros detrás del meato), un obstáculo duro. Curó con dilatación gradual (Nr. 1-19) y meatotomía.

Estrecheces congénitas.—Las estenosis del orificio externo (4 casos) ó formación de lengüetas (7 casos) se acompañan generalmente de otras deformaciones congénitas, nipo-spadias, fimosis, etc.

Estrecheces artificiales. Producidas por cáusticos; de los tres casos observados dos padecían blenorragia, y contra ella se empleó repetidas veces una disolución de carból en el primer enfermo; en el segundo, disolución de sublimado al 1 por 1.000; á la inyección siguió un «dolor infernal» y hemorragia que duró ocho días; en ambos, la blenorragia contribuyó á la formación de la estrechez. El tercer caso era un enfermo que no tuvo nunca blenorragia y que veinticuatro años antes, por padecer poluciones, fué tratado por el procedimiento de Lallemand: cauterizaciones en la uretra con nitrato de plata en substancia y con otros medicamentos.

Estrecheces espáticas.—Las alteraciones nerviosas juegan papel esencial; en los dos casos observados se debe excluir la blenorragia; esos casos son: un enfriamiento que provocó gran hiperestesia de la uretra, y las masturbaciones en otro, que dieron origen á grandes poluciones y á espermatorrea durante la defecación.

La diátesis úrica no es reconocida generalmente como causa de estrechez; sin embargo, Christian cita tres casos de estrechez úrica, dos tuvieron blenorragias, que curaron pronto y bien, uno veinte años y el otro veintiocho años antes de ser reconocidos por Christian; los síntomas de estrechez se presentan al mismo tiempo que los de la diátesis úrica, y en el primer enfermo, en relación directa con un sondeo, se presentó un ataque de artrismo; acaso las blenorragias anteriores favorecieron en estos dos pacientes la localización uretral de la artritis. El tercer caso no padeció blenorragia. Cuatro meses antes ardor al orinar y frecuentes micciones, mucho más desde hace una semana (cada dos horas durante el día y una ó dos veces por la noche). Hace un año que el enfermo tiene dolores artríticos en el talón y en los dientes. Próstata algo aumentada de volumen; 13 y $\frac{1}{2}$ centímetros detrás del meato encuentra la sonda exploradora un obstáculo; grandes dolores. Ataque de artrismo después del sondeo. Diagnóstico: Uretritis y peri-uretritis úrica (Stricturea inci-

piens) Artritis úrica. Terapéutica: Endoscopia. Pincelaciones (nitrato de plata y argentamina). Curación comprobada después de cuatro años. No me convencen estos tres casos.

Tuberculosis de la uretra.—No es frecuente, suele acompañar á tuberculosis del testículo, de la próstata, ó de la vejiga. De cinco enfermos con estrechez tuberculosa, uno había sido operado anteriormente por epididimitis tuberculosa, otro tenía tuberculosis pulmonar, otros dos tenían tuberculosis de la vejiga y de la próstata. Sólo uno había tenido blenorragia; la naturaleza tuberculosa de la enfermedad se manifestó en este caso durante el tratamiento; también aquí pudo la blenorragia preparar el terreno para el bacilo tuberculoso. No se ocupa más de este proceso, que no constituyó en los casos citados verdadera estrechez, y sólo lo menciona para que siempre se tenga presente la posibilidad de la tuberculosis.

Diagnóstico.—La seguridad del diagnóstico la dan sólo la investigación con la sonda y el uretroscopio; en muchos casos los síntomas característicos inducen al diagnóstico, pero en muchísimos tales síntomas faltan por completo. El sondeo lo hace (previa antisepsia rigurosa) con la sonda exploradora de Guyón (bujía olivar) utilizando los números del 6 al 20, siempre de la escala de Charrière.

Si encuentra una estrechez que no deja pasar una sonda, emplea sucesivamente las de números inferiores hasta llegar á la filiforme.

Uretroscopio.—Hay algunos casos, en los cuales sólo éste permite un diagnóstico exacto; ejemplo: estrechez en estadio de peri-uretritis, ó principio de estrechez, que se conoce porque en la figura central aparece entreabierta la luz del conducto. En dos casos de estrechez traumática, el endoscopio permitió descubrir ligaduras de seda allí colocadas por metrorragias anteriores también juega papel principal el endoscopio en el tratamiento de la estrechez.

Número de estrecheces.—En 400 casos, 461 estrecheces.

Estrecheces sencillas.	342 veces	= 85,5 por 100
— dobles.	52 veces	= 14,5 por 100
— triples.	6 veces	

Es aproximadamente la relación que dió Thompson después de examinar *post-mortem* 270 individuos, con 320 estrecheces.

Estrecheces sencillas.	226 veces	= 83,7 por 100
— dobles ó triples.	44 veces	= 16,3 por 100

Martens, con el material de la clínica de König, da números análogos en 206 casos, 222 estrecheces; si se eleva algo el tanto por ciento de las estrecheces sencillas, es indudablemente porque en la clínica de König el número de estrecheces traumáticas fué mayor (22,33 por 100). Más de tres estrecheces no han visto ninguno de estos autores.

Estrecheces sencillas.	191 veces	= 92,22 por 100
— dobles.	14 »	= 7,28 por 100
— triples.	1 »	

Sitio de la estrechez.—Las 464 estrecheces pueden repartirse en

1	Pars membranacea.	259	= 55,82 por 100
2	„ bulbosa.	125	= 26,94 por 100
3	„ bulbosa-membranosa.	29	= 6,25 por 100
4	„ pendulo-cavernosa.	41	= 8,84 por 100
5	„ glandularis.	6	= 1,29 por 100
6	„ prostática.	4	= 0,86 por 100

En el número 3, están señaladas las estrecheces observadas en el paso de la porción bulbosa á la membranosa. Uniéndolos tres primeros números de la lista, resultan para las dos regiones del bulbo y membranosa un 89,01 por 100 del total, y para el resto sólo el 10,39 por 100. Esta localización de la mayor frecuencia de las estrecheces está conforme

con lo observado por Dittel (70 por 100), por Phillips, Desnos, etc. De las cuatro estrecheces observadas en la región prostática, una era congénita, dos tuberculosas, y una blenorragica sin duda alguna, á pesar de que haya autores que no han observado en tal región estrecheces blenorragicas. En este caso, la uretroscopia confirmó el dato que dió la sonda, la estrechez estaba inmediatamente delante de la entrada de la vejiga, había incontinencia urinaria por la alteración que esta estrechez provocaba en el aparato de cierre de la vejiga; curada la estrechez desapareció la incontinencia. He aquí un cuadro con la relación entre la etiología y la localización:

	Porción membranosa y bulbosa...	Porción cavernosa...	Porción glandular...	Porción prostática...	Total...
Estrecheces blenorragicas...	387	36	1	1	425
— traumáticas...	14	1	»	»	12
— congénitas...	6	1	4	1	12
— artificiales...	2	1	1	»	4
— espáticas...	2	»	»	»	2
— úricas...	2	2	»	»	4
— tuberculosas...	3	»	»	2	5
	413	41	6	4	464

Alteraciones simultáneas y complicaciones.—En 17 casos en que vió Christian formaciones anómalas congénitas, eran estas fimosis siete veces, nipoespadias siete veces, meatos múltiples tres veces. Son importantes para el tratamiento porque suelen acompañarse de estrechez del orificio. De los 400 casos, sólo 83 estaban libres de complicaciones y enfermedades simultáneas.

a) *Alteraciones de uretra y próstata:*

Uretritis...	200 casos
Peri-uretritis...	
a) infiltración...	35 »
b) formación de abscesos...	7 »
Cowperitis purulenta...	1 »
Desarrollo papilar en el sitio de la estrechez...	3 »
Cálculos uretrales...	1 »
Fistulas uretrales...	7 »
Falsos trayectos...	2 »
Prostatitis...	29 »

La uretritis 200 en la mitad de los casos, aunque hay que diferenciar aquellos en que ésta procede de un catarro retro-estrictural y de los que son debidos á una blenorragia aguda.

b) *Vejiga:*

Cistitis...	53 casos
Uretro-cistitis...	18 »
Atonia vesical...	9 »
Edema bullosum...	1 »
Cálculos vesicales...	2 »

c) *Riñón y pelvis renal:*

Nefritis crónica...	2 »
Piello-nefritis...	1 »
Piello-cistitis...	3 »
Cálculos renales...	2 »

d) *Alteraciones funcionales:*

Enuresis...	1 »
Incontinencia...	2 »
Impotencia...	4 »
Pene acodado...	1 »
Espermatorrea...	8 »
Poluciones morbosas...	2 »
Oligozoospermia...	5 »
Ozoospermia...	7 »

En estos dos casos de oligozoospermia hubo epididimitis sencilla ó doble.

e) *Síntomas nerviosos:*

Hipocondria y neurastenia...	7 casos
Hiperestesia de la uretra...	1 »
Fosfaturia...	6 »

f) *Otros:*

Varicocele...	1 »
Hemorroides...	2 »
Paludismo...	2 »
Hipertrofia de la próstata...	13 »

La frecuencia de enfermedades simultáneas de las vías urinarias, en casos de estrechez, debe obligar á una investigación química, microscópica y bacteriológica de la orina de todos los enfermos, pues tales enfermedades agravan el pronóstico.

Sintomatología.—Es sabido que puede ser bastante grande una estrechez sin que el paciente la note. De los 400 casos observados por Christen, en 163 la historia dada por los enfermos no llamaba la atención sobre la estrechez, que fué descubierta durante el examen que otras enfermedades requerían. En 26 casos falta todo dato. En 124 casos, uretritis crónicas ó catarros retro-estricturales condujeron al enfermo á la clínica. En 5 casos, fué la cistitis la que quiso el enfermo le curasen; uno llegó con el diagnóstico de prostatitis, tres en poluciones morbosas ó espermatorea, uno se presentó con un condiloma, uno con un bubón inguinal, uno con un varicocele, uno con pene acodado, y por último, uno solicitó el auxilio del médico por hemorragias al orinar. En 236 casos, se recogieron datos sobre la duración de la estrechez. Los síntomas se refieren principalmente á alteraciones al orinar y en la función genésica. Al orinar el enfermo tenía que apretar, hacer presión, y esperar algún tiempo hasta que apareciese el chorro. La necesidad de orinar es con frecuencia normal. La cantidad de orina suele ser menor que la ordinaria. La fuerza de proyección del chorro se encuentra disminuída, y el chorro es más delgado y con frecuencia en forma de tirabuzón ó discontinuo. Terminada la micción el enfermo suele gotear. Retención aguda fué observada en 35 casos, 28 en blenorragias, 6 en traumatizados y una estrechez congénita. Alteraciones sexuales fueron defectos en la potencia, erecciones dolorosas, eyaculaciones incompletas (regurgitación) ó dolorosas. Cita 3 casos de enfermos con estrechez, que durante varios años de matrimonio no habían tenido hijos, logrando éstos después de dilatadas sus estrecheces.

En algunos casos, la estrechez se desarrolla con extra ordinaria lentitud.

Edad del enfermo.	ETIOLOGIA — BLENORRAGIA	DURACIÓN de los síntomas de estrechez.
48 años	25 años antes.	Hace 5 años
69 »	En la juventud.	Idem 4 ó 5 id.
55 »	Idem.	Idem 8 ó 9 id.
60 »	30 ó 35 años antes.	Idem 6 ó 8 id.
48 »	26 id. id.	Idem 3 ó 4 meses.
58 »	Varias en la juventud.	Idem 5 años.
51 »	30 años antes.	Idem 3 ó 4 id.
56 »	30 id. id.	Idem 1 id.
57 »	30 id. id.	Hasta hace 9 días ninguna alteración al orinar.
54 » y medio	30 id id	Hace 3 años.
51 »	30 id id.	Idem 5 ó 6 id.; entonces retención repentina.
46 »	24 id. id.	Hace 3/4 de año.
52 »	En la juventud varias blenorragias	Idem 3 id.
42 »	24 años antes.	Idem 2 id
57 »	37 id. id.	Idem 1/2 id.
71 »	50 id. id.	Idem 15 id.



Estos casos pueden ponerse enfrente de aquellos en los que, pocos meses después de la blenorragia, fué comprobada con facilidad la estrechez.

En los casos en que el enfermo ha padecido varias blenorragias es muy difícil determinar cual es la que ha producido la estrechez. En 23 casos, los enfermos se presentaron con uretritis, la mayor parte crónicas aunque aún en tratamiento, y el examen descubrió la estrechez. Hay casos en que la blenorragia se había presentado dos meses antes.

En las estrecheces traumáticas, en 3 casos el enfermo se presentó inmediatamente ó poco después del traumatismo. En 4 casos se habían hecho intervenciones operatorias. (Á dos habían hecho la uretrotomía externa y se presentaron tres meses después con estrechez y fistulas urinarias, y otros dos, diez y quince semanas respectivamente después de una uretrorrágia, y á más de la cicatriz formaban parte de la estrechez las suturas de seda). De los otros 5 casos, los síntomas de estrechez se presentaron en 3 algunas semanas después del traumatismo y en 2 la evolución de aquella fué muy lenta, ocho y doce años. Estrecheces congénitas: En 8 casos, los síntomas de estrechez se presentaron pasados algunos años, y en 3 se descubrió la estrechez en enfermos que aquejaban, uno poluciones, uno hemorragia y uno uretritis.

DR. ANGEL PULIDO MARTIN.

(Se concluirá.)

Bibliografía médica

LES DISPENSAIRES ANTITUBERCULEUX, por el Dr. S. Bernheim. París 1903.

Esta interesante monografía, de 110 páginas en 8.º, comprende diez capítulos, en los cuales el autor hace la historia de asunto tan interesante y expone el objeto de los dispensarios antituberculosos, que en nada se parecen á una polí-clínica ni á una consulta de hospital, sino que son vigías instalados en barrios populosos donde se acoge á los desheredados de la fortuna y se les da gratuitamente medicamentos, alimentos, vestidos, escupideras de bolsillo, antisépticos, etc., desinfectando con regularidad y metódicamente, con el aldehído fórmico, la casa ó tugurio del tuberculoso.

En los dispensarios antituberculosos se forma la educación sanitaria del pueblo mediante conversaciones familiares, hojitas repartidas con profusión, libritos, etc., procurando que cambien de casa los que viven en condiciones pésimas y enviando al campo y á los sanatorios á los que carecen de todo recurso.

En otros capítulos ocúpase el autor en la dirección del dispensario—asunto no tan baladí como parece,—en el local, en el supuesto antagonismo entre el dispensario y el sanatorio, dos organizaciones sociales que se completan mutuamente, terminando con un capítulo en el que demuestra que los dispensarios antituberculosos, bien comprendidos y sabiamente dirigidos, pueden realizar mucho bien, tanto desde el punto de vista de la curación como de la profilaxis de la tuberculosis.

L'ADMINISTRATION INTESTINALE DES MEDICAMENTS, por el Dr. S. Bernheim.—París 1903.

Abultado folleto de 96 páginas en el cual el Dr. Bernheim demuestra la utilidad de administrar los medicamentos por el intestino, obviando los inconvenientes de la administración por la vía bucal á causa de la intolerancia del estómago y por ser muchas veces atacados aquellos y transformados por el jugo gástrico.

Numerosos experimentos *in vitro* é *in vivo* han demostrado al autor que las cápsulas de gelatina, las píldoras ordina-

rias ó barnizadas, las grageas, los productos granulados, etc. se disuelven completamente en el estómago; ninguno de estos preparados resiste ni aun por dos horas al jugo gástrico, lo propio ocurre con gran número de cápsulas de gluten muy ensalzadas por el comercio. Sólo algunos glóbulos envueltos en un gluten especial químicamente puro, han soportado la permanencia en el estómago del perro, tres, cuatro, cinco, seis y hasta siete horas sin ser alterados. Por el contrario, en contacto con el jugo intestinal alcalino, estos glóbulos se reblandecen en tres ó cuatro horas, se disgregan y se vacían. Para que el medicamento no se esparza súbitamente, en contacto con la mucosa intestinal, hay que mezclarlo con un producto resinoso neutro; de este modo se retarda la asimilación del medicamento haciéndola gradual y progresiva sin inconveniente alguno para la mucosa intestinal.

El Sr. Bernheim ha experimentado este procedimiento en gran número de enfermos con trastornos gástricos y observado que este sistema de envoltura hace muy fácil la administración de los medicamentos más activos.

De todo ello resulta que el empleo de los medicamentos con cápsulas de gluten es la manera más perfecta de preservar la mucosa estomacal del contacto irritante de aquellos y que el excipiente resinoso asegura el fraccionamiento fisiológico de las dosis medicamentosas ingeridas.

LA MORTALIDAD DE NIÑOS EN MADRID; CAUSAS Y REMEDIO, por don Luis Fatás y Montes.—Madrid, 1903.

Tenemos á la vista dos Memorias, de las nueve que los médicos de la Beneficencia municipal de Madrid pensaban presentar en forma de libro al XIV Congreso internacional de Medicina, y que por reparos, á todas luces injustificados, de cierto concejal, no llegaron á editarse en esa forma; y en verdad y en justicia cúmplenos decir que si las otras siete están, como tenemos motivos para creer, á la altura de las dos en que vamos á ocuparnos, el Cuerpo médico de la Beneficencia municipal de la Corte hubiera figurado con tal libro en el lugar en que, por las condiciones de inteligencia de cada uno de sus profesores, tiene sobrados motivos para figurar. Pero, en fin, así lo quisieron los hombres, así lo permitió Dios, así debemos creer que convenía.

La Memoria del Sr. Fatás—como la del Sr. Loza en que luego nos ocuparemos—revela detenido y muy meditado estudio y labor, por lo pesada, digna de encomio y de premio; que si es fácil revolver estadísticas, es asunto muy entretenido el sacar de ellas el debido fruto.

El capítulo primero de la obra del Sr. Fatás, *Generalidades y estadística*, revela en su autor una paciencia sin límites: cuadro I, Mortalidad por 1.000 en algunos Estados europeos; cuadro II, Natalidad en España; cuadro III, Mortalidad en España en los nueve últimos años; cuadro IV, Natalidad de Madrid comparada con la de otras capitales extranjeras; cuadro V, Mortalidad de Madrid comparada con la de otras capitales extranjeras; cuadro VI, Natalidad de Madrid comparada con la de otras capitales de provincia (año 1900); cuadro VII, Mortalidad de Madrid comparada con la de otras capitales de provincia (año 1900); cuadro VIII, Natalidad general en Madrid; cuadro IX, Nacidos vivos; cuadro X, Nacidos vivos por sexos y legitimidad... y así hasta el cuadro XX (f) con que concluye este capítulo. Díganosen si no es esto obra de romanos, dadas las dificultades y los tropiezos con que hay que luchar á cada paso en nuestras estadísticas oficiales.

El capítulo segundo está destinado al estudio de las causas de mortalidad, causas relativas á los niños sanos (antes del nacimiento, en el nacimiento, producción de enferme-

dades, omisión de otros cuidados) y causas relativas á los niños enfermos.

El capítulo tercero trata de *El Remedio*, que clasifica el autor del siguiente modo: profilaxis de la mortalidad infantil antes del nacimiento, durante la lactancia y en todas las edades. Para ello estudia la intervención que debe tener el Estado en el reconocimiento sanitario de los que van á contraer matrimonio, protección de las embarazadas y facilidades para su asistencia en el parto, reglamentación de las nodrizas y protección de los niños que se les entregan, inspección de leches, fundación de Sociedades protectoras de la infancia, fundación de casas cunas, fundación de dispensarios para niños enfermos, leyes de protección de niños, fundación de hospitales, hospicios marinos, asilos especiales y sanatorios-escuelas, higiene escolar, vulgarización de la higiene infantil, lugares públicos de juego para niños, lucha contra las enfermedades infecciosas. Por último, en el capítulo IV condensa en forma de *Conclusiones* cuanto se contiene en obra de tanto mérito.

Bien merece esta Memoria, y la del Sr. Loza en que enseguida nos ocuparemos, no sólo los elogios de la prensa, que esto es bien poca cosa, sino que el Municipio premie á sus autores, estimulando de esta suerte á los demás compañeros del benemérito Cuerpo de la Beneficencia municipal de la Corte.

EL SERVICIO DEL AGUA EN MADRID ESTUDIADO EN SU ASPECTO HIGIÉNICO-ADMINISTRATIVO, por el Dr. D. Emilio Loza y Collado.— Madrid 1903.

Es esta la otra Memoria de que hemos hecho mención en las líneas anteriores y la cual por su extraordinario mérito merecería algo más que el aplauso de la prensa, que no todos los días se dan á luz escritos de esta naturaleza.

En dos partes divide el autor su Memoria, para dar á conocer en la primera el estado actual del abastecimiento de aguas (viajes antiguos y fuentes que alimentan el canal del Lozoya y partes de que consta, dotación de agua de Madrid, caracteres físico-químicos y bacteriológicos de las aguas potables), y en la segunda los defectos de este abastecimiento y su remedio que, entre otros, consiste, según el Sr. Loza, en fomentar en el vecindario el uso de filtros, establecer fuentes vecinales filtradoras, aumentar el número de las alimentadas por los viajes antiguos, emprender los estudios necesarios para alumbrar aguas potables en Somosierra y conducir las á Madrid por un canal perfectamente aislado; procurar el alumbramiento y conducción de aguas de manantiales cercanos, y estimular y favorecer la iniciativa particular enderezada á la creación de nuevos canales de abastecimiento que presenten condiciones de viabilidad.

Bien merecen esta Memoria y la anterior detenido y concienzudo estudio y largo espacio en nuestras columnas; pero exigencias periodísticas nos vedan hacerlo. Nuestro parabién á los Dres. Loza y Fatás por sus escritos, que deseamos, en bien de la Ciencia, que no sean los últimos.

LA VERDAD EN MEDICINA, por D. Ramón Ruiz Quesada.— Madrid 1902.

El Sr. Ruiz Quesada ha dado á la estampa una obra de cerca de 200 páginas, sumamente original, fruto de su larga práctica y de su experiencia. Después de algunas consideraciones sobre la vida vienen los 18 capítulos de que consta la obra, intitulados: *Principio de la vida, De los sentidos, Equilibrio funcional, Disposición del tubo digestivo, Régimen alimenticio, Indigestión, Principio de las enfermedades, Fiebre digestiva, Pulmonías, Observaciones sobre la tisis, Mace-*

ración orgánica, Observaciones sobre la viruela, Base principal para conservar la salud, Tratamiento por los sentidos, etcétera, etc.

Como decimos al principio, las ideas del Sr. Ruiz Quesada no pueden ser más originales: para nuestro apreciado amigo, la vacunación no produce inmunidad, es un accidente puramente local; la causa de la mayoría de las enfermedades es el obstruccionismo provocado por las indigestiones, hasta el extremo de que la viruela aborta en cuanto se limpia el tubo digestivo, y la base principal para conservar la salud y combatir las enfermedades es la limpieza de las vías digestivas. Por último, para el Sr. Ruiz Quesada no hay más medicina verdad que la de los sentidos, ó lo que es igual, la *higiene*.

Mucho se apartan de las corrientes modernas las ideas expuestas en la obra de que acabamos de hacer mención, según podrá comprobar el lector que quisiere curiosarla.

AMANCIO RICO.

Sección práctica.

CASOS CLINICOS DE CÁNCER UTERINO

Por D. POLICARPO LIZCANO

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

Siendo el cáncer una enfermedad localizada debe considerarse como susceptible de curación en su período inicial, ya que la cirugía moderna dispone de medios capaces de extirpar la neoplasia, y si ésta no ha traspasado el útero, nada más claro que proceder á la ablación total del órgano. El progreso de la Medicina ha desterrado ya las antiguas ideas humorales del cáncer, en virtud de las que se estimaba como un absurdo el intento de curar una enfermedad constitucional por la extirpación del órgano lesionado.

Lo difícil en la clínica es el diagnóstico precoz de este terrible mal, cuando la neoplasia no se ha propagado á los tejidos cercanos, y en cuyo primer estadio las enfermas pueden obtener grandes beneficios de la intervención quirúrgica.

El silencio sintomático del cáncer uterino incipiente, la indolencia de las enfermas que no acuden al médico hasta no verse asediadas por profusas hemorragias ó fuertes y rebeldes dolores, la repugnancia de algunos compañeros á practicar el examen ginecológico, el que demoran uno y otro día esperando convencerse de la ineficacia del tratamiento médico, constituyen las principales causas que dificultan el diagnóstico precoz de la enfermedad.

En su período inicial el cáncer uterino se manifiesta por hemorragia y abundante leucorrea; excepción de los casos de marcha silenciosa y que no se revelan por desorden alguno, lo frecuente es que las pérdidas sanguíneas irregulares motivadas por leves traumatismos (acto sexual, defecación, esfuerzo) sean los primeros indicios del mal. Hay que conceder significativa importancia á estas hemorragias genitales si aparecen después de la menopausia.

La leucorrea serosa no fétida al principio constituye á veces el primero y por mucho tiempo único síntoma del cáncer uterino; el *flujo blanco* que algunas mujeres lo consideran como casi normal, habituándose á sobrellevarlo sin preocuparse en combatirlo de ningún modo, merece seria atención y que no se le mire con la acostumbrada indiferencia.

El dolor que ocasiona la neoplasia desgraciadamente es nulo en su período inicial; decimos esto, porque las enfermas mientras no les duele no dan importancia alguna al flujo y á las hemorragias, retardando así con gran perjuicio suyo el conveniente auxilio de la Ciencia

Los incesantes trabajos de los ginecólogos por vulgarizar la importancia del diagnóstico precoz del cáncer uterino, no han conseguido todavía que disminuya ese numeroso y desventurado contingente de enfermas que se someten á la exploración del médico en una época tan avanzada del mal, que desde luego hay que renunciar á otro tratamiento que

no sea meramente paliativo: prueba tristísima la tenemos en las nueve enfermas asistidas en nuestra Consulta, cuya neoplasia uterina había adquirido tan extenso desarrollo que al simple examen hubo que calificarlas de desahuciadas.

El siguiente cuadro consigna las circunstancias clínicas más interesantes de cada caso:

CANCER DEL CUELLO UTERINO

Caso...	Edad...	ANTECEDENTES MORBOSOS		REGLA antes de la enfermedad	Número de abortos...	Número de partos...	Síntomas.	FECHA del padecimiento	FORMAS CLÍNICAS y propagación.
		Padres.	Enferma.						
1	42	»	Erisipela...	Normal...	5	»	Caquexia, metrorragias, dolor pelviano...	6 meses	Vegetante, extendida á la pared vaginal anterior, infiltrados ligamentos anchos.
2	39	»	»	Menorragia...	8	»	Caquexia, leucorrea, dolor...	1 1/2 id.	Vegetante, propagada á la vagina y ligamentos anchos.
3	42	Cáncer el padre	Sífilis...	Idem...	14	»	Caquexia, metrorragias, leucorrea, dolor...	18 id.	Úlceroza, destruido cuello, propagada á la vagina y ligamentos anchos. † en Mayo de 1903; a los 21 meses.
4	39	Tuberculosis	Paludismo...	Idem...	2	2	Caquexia incipiente, leucorrea dolor...	5 id.	Vegetante, propagada á la vagina y ligamento derecho (Histerectomía).
5	84	»	Neumonía...	Normal, Menopausia á los 48 años	5	3	Leucorrea, dolor pelviano...	8 id.	Úlceroza, propagada á la vagina.
6	31	Cáncer...	»	Menorragia...	3	»	Caquexia, metrorragias, leucorrea, dolor...	18 id.	Úlceroza, propagada á la vagina, fistula vesico-vaginal.
7	49	»	»	Normal...	8	»	Leucorrea, metrorragias, dolor...	6 id.	Úlceroza, propagada á la vagina (Excavación).
8	46	»	Anemia...	Idem...	10	2	Metrorragias, dolor...	Un año.	Vegetante, infiltrados los ligamentos anchos (Excavación).
9	47	Neumonía...	»	Menorragia...	6	4	Caquexia, metrorragias, leucorrea, dolor...	8 meses	Úlceroza, propagada á los dos tercios de la vagina, fistula recto-vaginal.

Como se ve en el cuadro anterior, la edad tiene positiva influencia en el desarrollo del cáncer uterino. De los 9 casos, 1 tenía treinta y un años, 2 treinta y nueve, 2 cuarenta y dos, 3 de cuarenta y tres á cuarenta y siete, y 1 de ochenta y cuatro años. Se confirma aquí la opinión general que asigna el período de cuarenta á cincuenta años como el más peligroso para la mujer. Una enferma de treinta y un años enseña que sólo hay que conceder un valor relativo á la edad, pues observamos con frecuencia epitelomas uterinos en mujeres jóvenes. El caso relativo á la enferma de ochenta y cuatro años, merece atención por constituir un hecho extraordinario, pues de setenta y cinco años en adelante son muy pocos los cánceres uterinos que se conocen.

La herencia, condición etiológica interesante aceptada y defendida por muchos clínicos, y relegada por otros á simple dato que proporciona la estadística, es un concepto muy obscuro, admitiéndose en la actualidad que la transmisión del progenitor á sus descendientes no se realiza en forma de procesos morbosos, sino en aptitudes, atributos y predisposiciones fisio-patológicas, que sólo implican cierta modalidad nutritiva y funcional. Sin discutir el punto de la herencia en el cáncer, por no ser propio de este lugar, consignaremos que de las 9 enfermas, 2 tenían antecedentes cancerosos, 22,2 por 100 de los casos, proporción muy elevada si se recuerda que Gusserow señala el 7,4 por 100 y Winckel el 6,3 por 100 en sus respectivas estadísticas. No obstante, diremos que la ignorancia absoluta de la verdadera causa de la neoplasia epitelial justifica el interés con que la Ciencia estudia todas las circunstancias que acompañan al desarrollo de tan temible proceso, y por solo esta consideración sigue figurando la herencia en la etiología del cáncer uterino.

En los antecedentes patológicos individuales hallamos la sífilis, el paludismo y la anemia en tres casos, haciendo de ello mención por el interés que se concede en la actualidad

á las relaciones que ligan entre sí á la sífilis y otras infecciones con la neoplasia cancerosa. Landau concede á la sífilis el papel de causa predisponente en virtud de los hechos clínicos que ha observado.

Se reconoce como indudable la influencia patogénica de las *rasgaduras* y *ectropions* del cuello uterino, así como de las *endometritis* crónicas, cuyas lesiones adquieren algunas veces carácter epitelial.

Las investigaciones anatómicas de Ruge y Veit habían ya demostrado la posibilidad del desarrollo de cánceres sobre erosiones de la porción vaginal del útero, es decir, que la proliferación epitelial atípica va precedida muchas veces de procesos inflamatorios crónicos de la mucosa del cuello. Recientemente Amann ha observado la proliferación epitelial en los límites de la erosión y la primera difusión del cáncer en el territorio de la misma. Confirma la opinión, universalmente admitida hoy por los clínicos, de considerar á las erosiones y ectropion de la mucosa cervical como causas predisponentes al cáncer, insistiendo en la conveniencia de tratar quirúrgicamente dichas lesiones, como medio de prevenir el desarrollo de la neoplasia maligna.

En cuanto á la cicatriz de la rasgadura obstétrica, muchos autores la consideran como el origen del cáncer del cuello, si bien rechaza esta opinión el célebre Williams, fundándose en sus clásicos estudios anatomo-patológicos.

La acción patogénica en estos traumatismos se considera análoga á la que determina el cáncer en los labios de los fumadores y el de las mamas en la mujer, si bien muchos autores entienden es indispensable cierto estado de predisposición, consistente en gérmenes celulares sobrantes ó en la célula cancerosa para que pueda desarrollarse el carcinoma.

Sea como quiera, la rasgadura obstétrica, casi constante en las múltiparas, debemos admitirla en nuestros casos clínicos, todos relativos á mujeres que habían tenido varios

hijos, algunas hasta ocho y diez partos, y una que llegó á los catorce.

La observación clínica comprueba que el carcinoma del útero se presenta con muchísima más frecuencia en las mujeres que han tenido un hijo, y más aún en las que han parido muchas veces. Hablamos del cáncer de la porción vaginal, pues el del cuerpo del útero se observa con relativa frecuencia en las multíparas.

Nuestras enfermas, pertenecientes á las clases más necesitadas, viviendo en la mayor penuria, confirman lo demostrado de un modo evidente por Schröder: «que el cáncer uterino es mucho más frecuente en las clases poco acomodadas, y por lo tanto en la clase obrera, que en las mujeres de buena posición social.»

Tres síntomas capitales constituyen el cuadro semeiológico del epiteloma uterino: *hemorragia genital, dolores pelvianos y leucorrea fétida*. Esta triada sintomática la ofrecen la mayoría de las nueve enfermas asistidas en nuestra Consulta. Como recurren casi siempre en demanda de auxilio médico en períodos avanzados del mal, se observa en seis de nuestros casos evidentes signos de caquexia, y en todos propagación extensa del neoplasma.

Sabido es que esta clase de enfermas se muestran confiadas en la benignidad de su padecimiento mientras éste no ocasione dolores intensos; este erróneo y fatal concepto, que algunas veces no es sólo de la paciente sino también del médico, causa gravísimos perjuicios á la interesada por lo que demora la intervención quirúrgica oportuna.

Todos nuestros casos presentaban dolores intensos, difundidos á los órganos pelvianos, localizándose frecuentemente en el recto; estos dolores fugaces y de origen congestivo en sus comienzos, adquieren más tarde una gran viveza, privan del sueño á la enferma y, aunque no continuos, sólo por breves espacios dejan tranquila á su víctima, significando que la propagación ha invadido los tejidos inmediatos, cuyos troncos nerviosos sufren serios desórdenes por el avance de la neoplasia.

En esa triste situación se encontraban la mayoría de nuestras cancerosas, algunas al poco tiempo de iniciarse el proceso, según ellas, pues no se consideran enfermas hasta que los dolores adquieren cierta intensidad.

La caquexia existía en seis casos.

Este error respecto del principio de la enfermedad, explica que uno de los casos al uno y medio meses ofreciese propagación evidente de la neoplasia á la vagina y ligamentos anchos.

Habida cuenta de la insidiosidad con que se inicia el padecimiento, lo difícil de anotar su comienzo por las referencias de las interesadas, consignaremos la duración de las nueve observaciones en tres grupos: de uno y medio á seis meses, cuatro enfermas; de ocho meses á un año, tres enfermas, y de uno y medio años, dos enfermas.

En cuanto á las formas clínicas de los casos observados por nosotros, por lo muy avanzado del proceso, sólo pudo distinguirse si en la porción cervical dominaba la destrucción de tejidos, forma ulcerosa, ó, por el contrario, se advertía la existencia de masas proliferantes, forma vegetante, en coliflor. Respecto al punto de partida de la neoplasia, nos inclinamos á creer que fué el conducto cervical en los casos 3.º, 5.º y 6.º por el aspecto y localización de las lesiones destructivas, pero sin dar á esta manera de ver más que el valor de una hipótesis, pues es sabido que en períodos avanzados están ya las alteraciones patológicas tan extendidas que sólo permiten el diagnóstico de cáncer del cuello. En efecto, nuestros casos ofrecían ambos labios del cuello atacados, y bien constituyendo masas proliferantes ó amplias ulceraciones,

imposibilitaban indicar el punto donde se iniciara la lesión.

Después de estas reservas, vemos que de los nueve casos, cuatro presentaban la forma escrescente ó vegetante, y cinco la ulcerosa y destructiva.

Diagnosticado el cáncer, importa sobremanera para resolver la indicación terapéutica de su operabilidad, inquirir si la neoplasia ha traspasado los límites del útero, ó, por el contrario, está todavía circunscrito al mismo. En los casos que nos ocupan, como en todos los que afectan á la porción vaginal, lo interesante es el reconocimiento del tejido conjuntivo pelviano, por la tendencia que el cáncer del cuello tiene á difundirse precozmente en los parametrios.

Cinco de nuestras enfermas ofrecían señales de infiltración extensa en los ligamentos anchos, cuya flexibilidad fisiológica se había transformado en rigidez más ó menos uniforme, con cordones duros, resistentes y engrosados irregularmente, que impedían el abajamiento del útero.

La propagación á la vagina se observó en ocho casos; en uno de ellos ocupaba la neoplasia los dos tercios del conducto. Esta difusión tuvo por consecuencia la rotura de los tabiques vesico-vaginal en un caso, y recto-vaginal en otro, acarreado las fístulas correspondientes.

En tres casos intervinimos con la cucharilla cortante practicando la ablación de los tejidos superficiales fungosos y cauterización profunda después con el termo de Paquelin.

En otro caso practicamos la histerectomía vaginal, procedimiento Doyen, encontrándose relativamente bien la enferma, aunque con nódulos cancerosos en el muñón del ligamento ancho derecho. A los cuatro meses la operada se guía con excelente estado general, buen color, apetito y muy repuesta de fuerzas, pudiendo dar largos paseos y ocuparse en las faenas de su casa. Aquejaba ligeras molestias pelvianas, sin leucorrea ni hemorragia genital. Cicatrizada la herida vaginal, excepto la base del ligamento ancho que ofrecía nódulos cancerosos.

En los casos restantes se renunció á toda intervención cruenta.

Por las causas enumeradas, casi siempre llegan tarde las enfermas para ser sometidas á una operación radical. El *evidement* pelviano y la extirpación de los ganglios infartados sólo realizable por la vía alta, requieren amplia y minuciosa exéresis, que si anatómicamente resulta difícil, en la mesa de operaciones es punto menos que imposible. No obstante, los progresos de la técnica, debidos á Jonesco, Wertheim y otros eminentes cirujanos, tienden á garantizar la curación del cáncer uterino practicando la ablación extensa de los parametrios y la exéresis detallada de los ganglios linfáticos. Semejantes intervenciones resultan todavía demasiado peligrosas, ocasionando una mortalidad aterradora, á cambio de ilusorias promesas de conseguir la completa extirpación de todos los tejidos degenerados. Sin desconocer que la histerectomía abdominal permite ablaciones más extensas que la practicada por la vagina, y en su efecto, que debe recurrirse á ella en casos determinados, nos parece que se exageran sus ventajas y se olvidan sus no pocos inconvenientes.

En el cáncer uterino estará indicada muchas veces la histerectomía vaginal, entre otras razones, por ser operación ordinariamente inocua, contrastando con la gravedad que caracteriza á todas las intervenciones abdominales.

La histerectomía abdominal cuenta con numerosos y distinguidos partidarios; como operación brillante y de alta cirugía seduce con lisonjeros triunfos, haciendo olvidar el peligro que corren las enfermas que á ella se someten.

Por lo avanzado del mal, generalmente las operaciones emprendidas contra el cáncer de la matriz suelen conside-

rarse como meramente paliativas, y en estos casos, que son los más frecuentes, entendemos que el ginecólogo debe tener presente el benigno pronóstico de la colpo-histerectomía, que sin arriesgar apenas la enferma, brinda con positivos alivios y prolongadas curaciones.

No es nuestra intención, ni oportuno el lugar, exponer los argumentos de uno y otro procedimiento; creemos que, según las circunstancias de cada caso clínico, estará indicada la vía de intervención, existiendo unos que sólo por el vientre podrán ser operados y otros que demanden exclusivamente la histerectomía vaginal. Pero sí afirmaremos, para concluir esta nota clínica, que nos satisfacen mucho más los modestos triunfos obtenidos sin riesgo de las enfermas por la histerectomía vaginal, que los grandes éxitos de la operación de Freund, logrados á costa de crecido y mortífero tanto por ciento de intervenidas.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de clínica quirúrgica. — II. La sífilis en el mono. — EN IDIOMA EXTRANJERO: III. El silicato de sosa en el lupus.

I

Con el título de *Un caso de clínica quirúrgica* publica la *Revista de Sanidad Militar* el siguiente artículo del distinguido médico Sr. González Granda:

«En la conciencia de todos está que la clínica ofrece constantemente novedades al práctico y casos de mucho estudio; por esto, cuantas circunstancias especiales se adviertan en el curso ó terminación de cualquier dolencia deben hacerse públicas para que sirvan de provechosa enseñanza; voy á referir uno que, en mi concepto, tiene verdadero interés.

El día 30 de Septiembre próximo pasado, á las cuatro de la tarde, fué herido Florencio Gómez García, soldado del 8.º regimiento montado de Artillería, por una coz que le dió un caballo, ocasionándole fractura conminuta de la porción central inferior del coronal y bóveda orbitaria izquierda, etmoides, huesos propios de la nariz, ungüis y apófisis ascendente de ambos maxilares superiores.

Había gran trituration ósea, estando además esta lesión complicada con herida por desgarró en forma de T, en posición horizontal, cuya rama menor seguía la dirección del centro de la frente y lomo de la nariz, comprendiendo una extensión de 5 centímetros, mientras la otra mayor iba por el borde inferior del arco superciliar hasta cerca de la cola de la ceja, en longitud de 7 centímetros; la hemorragia fué muy abundante en los primeros momentos, y los globos oculares, faltos de apoyo sólido en varios puntos, cambiaban algún tanto de posición durante los distintos y bruscos movimientos que el paciente efectuaba como resultado de la violenta excitación que acompañó durante los cinco primeros días á la conmoción cerebral. Yo me limité á cohibir la hemorragia y ocluir asépticamente la herida, trasladando acto seguido el individuo al hospital militar convenientemente sujeto con vendas, no obstante lo cual, y á pesar del cuidado de los practicantes, rompió las ligaduras y el toldo de hule durante el trayecto.

Cuando llegamos al nosocomio terminaba la visita el médico mayor, encargado de la Clínica quirúrgica, D. Antonio Almansa, quien, ayudado por el médico de guardia señor Fontecha y por mí, procedió inmediatamente á operar, previa cloroformización del lesionado.

La intervención que acordamos realizar, y que efectuó el distinguido jefe citado, consistió en la extracción de los

fragmentos óseos grandes, que fueron 13; limpieza del foco de fractura, expulsando los fragmentos pequeños y polvo de huesos, mediante irrigación con agua boricada al 4 por 100, á la temperatura de 30 grados. Esta parte de nuestro trabajo fué difícil, porque el líquido pasaba del foco de fractura á las fosas nasales, determinando fenómenos asfíticos. Finalmente, rellenó el Sr. Almansa todo el espacio vacío de la frente con una tira larga de gasa hidrófila, regularizó los colgajos y practicó la sutura entrecortada, dejando sin unir un punto al nivel de la raíz de la nariz, pero algo hacia la izquierda, para desagüe y renovación de la gasa.

Durante los ocho primeros días estuvo el herido á dieta de caldo con jerez; luego le añadieron yemas de huevos y leche; á los veintidós días, media ración de pollo; á los veintiocho, entera, y á los treinta y cuatro, carne asada y vino.

Las curaciones fueron, durante los veintiséis días primeros, dos cada veinticuatro horas, estando reducidas á desinfección, con agua bórica templada, del foco de fractura, y renovación de la gasa en él colocada.

En los cinco días siguientes al de la operación continuó el herido muy excitado, sien lo preciso ponerle la camisa de fuerza y darle algunas dosis de bromuro potásico; luego, hasta los veinte, siguió, por el contrario, una postración muy acentuada, pero transcurrido ese tiempo la mejoría fué muy notable, y el paciente recuperó por completo la conciencia de sus actos y lucidez de sus facultades intelectuales.

Pasados veintisiete días, la gasa hidrófila fué sustituida por iodofórmica, quedando reducidas las curaciones á una diaria.

En los diez primeros días hubo edema muy considerable de los párpados del ojo izquierdo, pero el curso de la lesión fué rigurosamente aséptico, puesto que no pudo advertirse en ninguna cura la más pequeña cantidad de pus.

Actualmente está el paciente casi curado, pues sólo queda del traumatismo enorme que sufrió un pequeño orificio circular de medio centímetro de diámetro y uno de profundidad, situado inmediatamente debajo de la cabeza de la ceja izquierda, que se bifurca en dos pequeños trayectos fistulosos: uno lleva dirección hacia la derecha, un poco arriba, mide 3 centímetros de profundidad; el otro es más corto, va en dirección semejante á la de la ceja izquierda, y sólo es de 2 centímetros. Por lo demás, este individuo no presenta alteración alguna de las funciones propias del cerebro, ni siquiera deformación de la cara, pues las considerables pérdidas óseas sufridas han sido reparadas por tejido conjuntivo muy consistente, que suple perfectamente á los huesos que faltan. En breve saldrá de alta, por curación, para disfrutar licencia, por enfermo, en Utiel (Valencia), que es su pueblo natal, al objeto de completar la convalecencia, reponiendo con la vida de campo su estado general, algo debilitado por la dieta y la prolongada permanencia en el hospital.

Como puede verse, este caso es notable, además de por la gravedad del pronóstico, que contrasta con una terminación tan satisfactoria, porque en lo concerniente á la conmoción cerebral parece apoyar los estudios de Koch y Fillehene, oponiéndose á los de Duret y Stromeyer; también creen los más distinguidos cirujanos que la indicada complicación es muy raro se prolongue algún tiempo después de la primera semana, y, sin embargo, en este sujeto llegó á cerca de tres; logró el Sr. Almansa una asepsia perfecta, evitando la paqui-meningitis, la malaco-meningitis y la encefalitis, harto frecuentes, por desgracia, en esta clase de lesiones; y finalmente, este caso clínico también es curioso para los prácticos, pues hubo eliminación lenta y tardía del cloroformo, hasta el extremo de que diez y nueve días después de aplicado aún se encontraba en la orina y el sudor.

II

Dice el Dr. P. Villanova en la *Revista de Ciencias Médicas* de Barcelona:

«No es posible pasar en silencio las pruebas seguidas de éxito de la inoculación de la sífilis en el mono, practicadas por los Dres. Roux y Metchnikof, por lo que nos ocuparemos de ellas en esta *Revista*».

Los doctores que acabamos de nombrar, presentaron á la Academia de Medicina de París un mono antropoide, al cual algunas semanas antes se le había inoculado pus procedente de un chancreo sífilítico.

La inoculación se practicó en el clítoris de una chimpancé; veintiséis días más tarde, apareció en el clítoris, en el mismo sitio de la inoculación, una vesícula oval, seguida de una ulceración indurada, recubierta de una falsa membrana gris. Apareció al mismo tiempo una adenopatía inguinal indolente.

Examinadas las lesiones por el Dr. Fournier, confesó que se trataba de un tipo acabado de chancreo sífilítico, que á los caracteres objetivos bien manifiestos había que añadir la incubación y la presencia de ganglios inguinales.

Para el Dr. M. Castel, aunque no se presentasen accidentes secundarios, habría que creer, en vista de este caso, que la sífilis ha existido en el animal, aunque no haya pasado del chancreo y bubón. Los Dres. Roux y Metchnikof no se han valido de procedimientos especiales de inoculación, y creen que si han obtenido un resultado positivo, es debido á que los monos antropoides son los más próximos al hombre.

Pero en honor á la verdad, debemos hacer constar que no han sido los Dres. R. y M. los primeros que han logrado la inoculación de la sífilis en el mono, puesto que ya en 1882, parece que el Dr. Martineau y su interno —el hoy muy distinguido médico Dr. Hamonie—consiguieron dicho objeto, según notas que presentaron en aquella época en la Academia de Medicina.

Al mono inoculado por el Dr. Martineau, apellidado Fracascor, por ser este el nombre del primer poeta que cantó la sífilis, se le practicaron tres inoculaciones en la piel del pene con una aguja de vacuna cargada de la serosidad recogida de un chancreo indurado; veintiocho días después de la inoculación pudo constatarse sobre el prepucio, al mismo nivel de los dos puntos laterales inoculados, dos chancros infectantes del volumen de una lenteja, típicos, según el doctor M., y ya sabemos que este señor era un sífilógrafo concienzudo, caracterizados por una erosión superficial, de fondo liso, unido, grisáceo, de bordes ligeramente elevados, planos, no cortados á pico, no despegados, confundiendo de una parte con el centro de la erosión y de otra con los tejidos más próximos. Estas erosiones descansan sobre una base indurada, dando al tacto una sensación de pergamino. Esta induración está exactamente limitada á la erosión, por esto es fácil enuclearla de sus partes vecinas. El chancreo del lado izquierdo era un poco más voluminoso que el del lado derecho.

Para acabar de esclarecer las dudas que pudiera haber, aparecieron algunos días después de haberse iniciado los chancros, adenitis inguinales múltiples, adenitis sub-maxilares, sub-axilares, etc. Por último, cincuenta y cuatro días más tarde, se pudo ver en el prepucio la aparición de sífilides papulo-erosivas.

No fué posible continuar la observación porque el animal, que estaba adornado por hermosas prendas personales, era invitado cada día por los internos del hospital, acabando por tomar el hábito de la bebida y convertirse en un verdadero alcohólico. Un día, fatal para él, se tomó una dosis ex-

traordinaria de alcohol que le hizo perder el juicio y tomar una cerilla de una caja de fósforos, con la cual pegó fuego á un fajo de papeles, que produjeron un incendio que causó la asfixia de Fracascor, rompiendo el hilo de una existencia que podía ser preciosa.

Con lo que acabamos de decir, parece que no es el chimpancé de los Dres. Roux y Metchnikof el primer animal inoculado con éxito.

III

El silicato de sosa ha sido empleado como antiséptico por Dubrenil en la cistitis purulenta, por Mare Sée y Gauthier en la blenorragia y en el chancreo blando, por Alvarenga en la erisipela, etc. La tolerancia ha sido siempre perfecta, y los efectos antisépticos y antifermentescibles reales. La presencia del ácido silícico ha sido también invocada para explicar la acción local de ciertas aguas locales (Luxeuil y Luchon, en Francia). Después el silicato de sosa ha sido poco á poco reemplazado por otros antisépticos más potentes.

Su empleo como tópico en el lupus y en la tuberculosis de la piel, merece particular atención. Entre la innumerable serie de antisépticos cuya acción sobre los cultivos de bacilos tuberculosos ha ensayado Villemin, hijo, no se encuentran más que seis que aseguren una esterilización completa. Son: el ácido hidrofluosilícico, el amoníaco, el fluosilicato de hierro, el fluosilicato de potasa, el polisulfuro de potasio, y el silicato de sosa. De los seis, cuatro, como se ve, son derivados del ácido silícico, y de estos cuatro el silicato de sosa es el más manejable y el mejor tolerado.

Basta hacer por mañana y tarde una embrocación de toda la placa luposa y de toda la región ulcerada, con la solución siguiente:

Silicato de sosa.....	10 gramos
Agua esterilizada.....	80 —

Esta solución no presenta más inconveniente que el de dejar una película blanquecina que desfigura la cara. La adición de un poco de fuchsina presta al tópico una coloración rosada que atenúa mucho este inconveniente, pero la fuchsina debe añadirse en la menor cantidad posible para no disminuir la tolerancia ni provocar la irritación.

En dos casos de lupus antiguos y tenaces de la cara, este tratamiento tan sencillo ha producido una considerable mejoría en seis semanas en uno de los casos, y en un mes en el otro.

El resultado no es del todo completo, las ulceraciones han desaparecido, pero persisten en los dos enfermos algunos nódulos duros.

Las inyecciones intersticiales de silicato de sosa en estos nódulos, serían muy interesantes de ensayar, pero es prudente antes esperar á reunir más observaciones sobre dicho tópico.

V. M. C.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Habiéndose manifestado por el Ministerio de la Guerra á este de la Gobernación la evidencia de que para cumplir lo que sobre práctica de la antropometría en el ejército dispone la Real orden de 17 de Octubre de 1902 (*C. L.* núm 238), se hace necesario que los médicos de las Comisiones mixtas dispongan de los elementos precisos para efectuar tan importante operación, tales como una tabla con escala en toda

su longitud, que pueda servir para la medición del busto, una báscula de 200 kilos de tara, un compás de gruesos de Broca, con escala de milímetros, y además los impresos números 12, 13 y 14 que señala la referida Real orden:

Visto el art. 123 de la Ley de Reclutamiento y el 19 y 20 del Reglamento de exenciones físicas que determinan el deber de las Comisiones provinciales de suministrar á las mixtas de Reclutamiento todo el material necesario para los reconocimientos físicos, así como el personal auxiliar indispensable; y

Considerando atendibles de todo punto las indicaciones del Ministro de la Guerra y que á su vez este de Gobernación debe recoger los datos estadísticos que en su virtud se obtengan;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido resolver que se ordene á las Comisiones mixtas de Reclutamiento que por los facultativos de las mismas se practiquen las mediciones antropométricas á que se refiere la Real orden citada del Ministerio de la Guerra de 17 de Octubre de 1902, para lo cual les será facilitado, con cargo al presupuesto de la Diputación provincial respectiva, el material é impresos que en la citada comunicación se expresan; debiendo además los citados facultativos formar la estadística por triplicado, remitiendo uno de los ejemplares al Ministerio de la Guerra y los otros dos á este Ministerio, que pasará uno á la Dirección general de Sanidad y el otro á la Sección de Reemplazos de la Dirección general de Administración.

De Real orden lo comunico á VV. SS. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á VV. SS. muchos años. Madrid 23 de Diciembre de 1903.—*Sánchez Guerra*.—Sres. Gobernadores civiles de.....—(*Gaceta del 25.*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,12; mínima, 695,22; temperatura máxima, 8º; mínima, 1º4; vientos dominantes SE. y SO.

Durante la semana última han seguido predominando las enfermedades inflamatorias, catarrales y reumáticas, los corizas, laringitis y bronquitis; las artritis y miositis reumáticas, las visceralgias y desarreglos gastro-intestinales, las lesiones agudas y crónicas del pericardio y las pleuras, las congestiones parenquimatosas y las protorragias. Las enfermedades crónicas del riñón aparecen igualmente exacerbadas.

La viruela sigue sin manifestar disminución apreciable, y hay escaso número de invasiones de tifus.

Crónicas.

Vacante de médico.—Hallándose vacante la plaza de médico quinto de guardia del Hospital del Niño Jesús de esta Corte, dotada con el sueldo de 1.000 pesetas anuales, que debe proveerse por concurso entre los doctores en Medicina y Cirugía que justifiquen mayores méritos y servicios, y con preferencia en la especialidad de las enfermedades de los niños, se convoca á los que, reuniendo dichas circunstancias, aspiren á desempeñar la indicada plaza, para que en el término de treinta días, contados desde el siguiente al en que se publique este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (del 27 de Diciembre), presenten sus instancias documentadas en la Secretaría de la Junta provincial de Beneficencia de Madrid, durante las horas de oficina (nueve á dos), calle del Amor de Dios, núm. 6.

Laboratorio municipal.—El Ayuntamiento de Valencia ha acordado proveer por oposición una plaza de segundo profesor del Laboratorio químico municipal de aquella ciudad, dotada con el haber de 1.700 pesetas anuales, con sujeción á las Reales órdenes de 23 de Octubre de 1889 y 31 de Diciembre del mismo año; debiendo reunir los opositores las condi-

ciones siguientes: 1.ª Ser españoles y no estar incapacitados para ejercer cargos públicos. 2.ª Ser doctores en Farmacia ó licenciados que tuviesen aprobadas las asignaturas del período del doctorado. 3.ª Ser doctores en Medicina ó licenciados que tuviesen aprobado el período del doctorado. 4.ª Ser doctores en Ciencia físico-químicas ó licenciados que se encontraran en igual caso que los anteriores. 5.ª Ser ingenieros industriales químicos.

El plazo para presentar solicitudes será el de treinta días hábiles, contados desde la publicación del anuncio en la *Gaceta de Madrid*.

Tribunal de oposiciones.—El Tribunal de oposiciones para el ingreso en el Cuerpo de Sanidad de la Armada, ha quedado constituido en la siguiente forma: Excmo. señor D. Angel Fernández-Caro y Nouvilas, presidente; D. Emilio Soler y Catalá, vicepresidente; D. Tomás del Valle y Ortega y D. Federico Montaldo y Peró, vocales; D. Nemesio Fernández Cuesta y Porta, vocal-secretario, y D. Enrique Mateo Barcones, vocal suplente.

Ayer, día 2, á las diez de la mañana, debieron presentarse todos los aspirantes á dichas oposiciones en la Inspección general del Cuerpo (ministerio de Marina), para sufrir el reconocimiento de su aptitud física, prevenido en el Reglamento.

Los ejercicios principiarán mañana, día 4, á las diez, en el Decanato de la Facultad de Medicina.

Precioso almanaque.—Nuestro estimado amigo el farmacéutico D. Jaime Pizá Rosselló, sucesor del Dr. Somolinos, nos ha remitido algunos ejemplares del precioso calendario con que obsequia á los clientes de su acreditada farmacia, Infantas, 26, Madrid.

Honrosas distinciones.—La Asamblea suprema de la *Cruz roja española*, después de los trámites consiguientes, ha conferido á nuestro compañero en la prensa Sr. Durán Desumvila la «Medalla de oro», que tiene la categoría de encomienda, por sus no escasos servicios á la causa que inspira todos los actos de la humanitaria Asociación.

A la vez, el *Círculo Partenopeo científico literario*, de Nápoles, le ha distinguido con el nombramiento de socio honorario del mismo.

Junta de gobierno.—La del Colegio de Farmacéuticos de Madrid para el año de 1904, fué elegida en la sesión celebrada el 14 de Diciembre, siendo proclamados: D. Germán Ortega y Mata, presidente; D. Eduardo Blanco y Raso, D. Manuel Benedicto y D. Julián Perez Honrado, vicepresidentes; D. Fernando Belloso, fiscal; D. Agustín Sánchez Santana, contador; D. Macario Blas y Manada, tesorero, y secretarios, D. Francisco Marín y D. Teodoro Torrecilla y Garagarza.

Cartilla útil.—El ilustrado Dr. Martínez Cerecedo acaba de publicar una *Cartilla higiénica para embarazo, parto y puerperio*, llamada á prestar grandes servicios á las familias y á la sociedad, porque su lectura ha de contribuir poderosamente á la propagación de las prácticas modernas en la asistencia al embarazo, parto y puerperio, disminuyendo la morbilidad y mortalidad del bello sexo.

Recomendamos su lectura á las embarazadas y á todas las personas que las asistan en los referidos estados.

Se vende á 1 peseta el ejemplar en las librerías de Romo y Füssel, Alcalá, 5, y San Martín, Puerta del Sol, 6.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Y

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. Ramón Serret. — D. Carlos María Cortezo. — D. Ángel 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
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscriptores
de El Siglo Médico.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C^{ia}, 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 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR
DE PARIS

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

GARGANTA

VOZ y BOCA

PASTILLAS DE DETHAN

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

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

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN

á la Lecitina natural
químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSIS: 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.

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

SOLUCIÓN CLIN

PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución cieca esterilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.

Una inyección cada dos días.

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

DOSIS: 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. 831

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. Séguin, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Los pagos han de ser adelantados. 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 suscrip-tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO MEDICO 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.

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 profesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

Ayuntamiento de Enciso (Logroño).—Por traslación del que la desempeñaba á la ciudad de Fitero (Navarra), se halla vacante la plaza de médico cirujano titular de esta villa de Enciso (Logroño), con la dotación anual de 300 pesetas satisfechas por trimestres vencidos y por la asistencia á 30 familias pobres. Además el agraciado percibirá también anualmente 2.200 pesetas, satisfechas por tri-

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 e 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.

mestres vencidos, por la asistencia á las familias pudientes, de cuya cantidad responderán cumplidamente tres vecinos de mucha responsabilidad. Este partido lo componen esta villa y sus tres aldeas, las Ruedas, Esanquilla y Valdeherigas, distante dos kilómetros de la matriz; la primera por carretera y las otras dos de buen camino, estando situada esta villa en la carretera de Soria á Calahorra. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al señor presidente del Ayuntamiento de esta villa justificando los méritos que posean, durante el plazo de treinta días, á contar desde la inserción del presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, ó sea hasta el 28 del corriente mes de Enero. El alcalde, *Teodoro Gutiérrez*.—El secretario, *Lucas Gutiérrez*.

—La de médico titular de Cabia (Burgos), habitantes 465, dotada con el haber anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, casa para habitar y libre de contribución, excepto la de subsidio, por la asistencia á doce familias pobres y casos de oficio, percibiendo además el agraciado 200 fanegas de trigo de buenas calidad en San Miguel de Septiembre de

cada año, y quedando en libertad para contratar con los vecinos del pueblo de Cayuela, fábricas de harinas y casetas de la vía y carretera próximos á esta villa. Solicitudes hasta el 8 del corriente al alcalde D. Gregorio Marín.

—Las dos plazas de médico titular—una de nueva creación—de Villamayor de Santiago (Cuenca), habitantes 3.374, dotada cada plaza con el sueldo anual de 975 pesetas por la asistencia facultativa de cien familias pobres cada una de y con las demás obligaciones que se expresan en el expediente que para la provisión se instruye. Solicitudes hasta el 9 del corriente al alcalde D. Federico Durán.

—La de médico titular de Villadiezma (Palencia), para la asistencia de cuatro familias pobres, por solo el año natural de 1904, por no hacer conveniencia al que la venía desempeñando, de acuerdo y conformidad con el Ayuntamiento y Junta municipal. El agraciado percibirá por dicho año 500 pesetas, bien cobradas por trimestres conforme viene efectuándose hace más de diez años, y queda el señor profesor que obtenga dicha vacante en completa libertad para adquirir las iguales del vecindario por el cupo ó salario que se viene satisfaciendo años anteriores. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Hilario de los Ríos.

—La de médico titular—por renuncia—de Tórtoles (Burgos), con la dotación anual de 400 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 25 á 30 familias pobres, transeúntes pobres y demás obligaciones que les impone el Reglamento de sanidad vigente. El agraciado podrá contratar para las iguales con los vecinos de la localidad cuyo número es de 280, advirtiéndose que de dicho número se asisten bastantes con el médico existente en la localidad, natural y propietario de la misma. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Manuel Pinto.

—Las dos plazas de médico titular de Carabanchel Bajo (Madrid). El sueldo fijado á cada facultativo será el de 1.250 pesetas anuales, y 250 pesetas más al que desemeñe el segundo distrito, para el sostenimiento de un caballo. Los profesores médicos podrán celebrar iguales con los vecinos en la forma que estipularen. Entre las condiciones establecidas en el pliego correspondiente que se halla de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento, aparece como requisito indispensable para solicitar el cargo, ser licenciado ó doctor en Medicina y Cirugía, y contar por lo menos con tres años de práctica profesional, advirtiéndose que la duración del contrato será de dos años. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Casimiro Escudero.

—La de médico titular—por defunción—de Navatejares (Ávila), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de seis familias pobres, pudiendo además el agraciado contratar iguales con unos 120 vecinos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Cecilio González.

Partido médico.—Se necesita un médico para el pueblo de Tebar (Cuenca), población 400 vecinos, dotación entre titular é iguales se cobran seguros 11.000 reales; si el médico es joven y quiere trabajar, hay dos ó

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*, *escrófula*, *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, SERRANO, 36, MADRID

tres anejos que le producen de 6 á 8.000 reales, de modo que es un partido de porvenir. Informarán en esta Administración.

Duotal

El Duotal (Carbonato de Guayacol) HEYDEN y el Creosotal (Carbonato de Creosotal) HEYDEN son los medicamentos más eficaces en la Tuberculosis pulmonar, Neumonía, Bronquitis y Escrofulosis. Tienen las virtudes curativas del Guayacol y de la Creosota sin tener sus efectos irritantes. No irritan el estómago, ni los intestinos. Estimulan mucho el apetito y aumentan el peso. La tisis en su primer grado se cura en pocos meses.

El Duotal HEYDEN, á causa de la absoluta falta de olor y sabor, es tomado y soportado sin repugnancia hasta por los enfermos más sensibles.

Creosotal

Exijase siempre la marca original HEYDEN

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).

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 UERTE DE LSOL, 5 BARCELONA ASALTO, 52

TRATADO PRÁCTICO

DE

MEDICINA CLINICA Y TERAPEUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

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

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, iodoformicos almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada y neta purificada, salicílica, fenicada; catgut, de los números 1 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas, de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúricas, fenicadas, iodoformicas, timolizadas, 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.



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: **10 PTAS**

Magdalena, 36, 2.º



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 **BILBAO**
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.
Pídase en todas las farmacias y droguerías.

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

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

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

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, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, que despierta 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.

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

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

cura la **Gota, Reumatismo** y el **Mal de Piedra**.
en todas las farmacias. — Al por mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia)

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

SALES DE LITINA EFERVESCENTE

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato, Glicerofosfato, Bromhidrato).



Superior á todos los demás disolventes del ácido úrico, por su acción curativa, aún sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE** que de él se desprende, al combinarse molecularmente con la Litina, asegura su eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre "**LE PERDRIEL**" para evitar su sustitución por similares ineficaces, impuros ó mal dosificados.

LE PERDRIEL Y Ca, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

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 **Yodo** y del **Hierro**, estos Pildoras y Jarabe convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determina el germen escrofuloso (tumores, obstrucciones y humores frios, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clórosis** (colores pálidos), **Leucorrea** (flores blancas), la **Amenorrea** (menstruación nula ó difícil), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen un agente terapéutico de los mas enérgicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas, debiles ó debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

ANUNCIOS

(EXTRANJEROS)

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Ulceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

MORRHUOL de CHAPOTEAUT

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

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

MORRHUOL CREOSOTADO de CHAPOTEAUT

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD

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

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

MEMORIAL HIPODÉRMICO

ANEMIAS

Hierro Inyectable ROUSSEL
Y
Arsénico Inyectable ROUSSEL
Una Jeringa de un centímetro cúbico al día.

NEURALGIAS

MIXTURA Antineurálgica MOUSNIER
Un centímetro cúbico á repetir tres cuartos de hora, después, si esta dosis hubiera quedado sin efecto.

FIEBRES PERNICIOSAS

QUININA Inyectable ROUSSEL
Uno á tres y hasta cuatro centímetros cúbicos en los casos graves.

SIFILIS

MERCURIO Inyectable ROUSSEL
(CIANURO DE MERCURIO)
Un centímetro cúbico por cada dos días.

TISIS PULMONAR

FENEUCALIPTOL
Y
Arsénico Inyectable ROUSSEL

HEMORRAGIAS

ERGOTINA
Y ERGOTININA
Inyectable ROUSSEL

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon á 0gr.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IDO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

FL. 3 fr. — PARIS, 3, Boul' St-Martin.

POBREZA DE LA

SANGRE VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofílicas, Fiebres, Nevroses, Pálida, 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

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico



Emulsión Nadal

Es la mejor y más agradable.

Única que contiene el 80 por 100 de aceite de hígado de bacalao y glicerofosfatos é hipofosfitos 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, linfatismo y dolores; aumenta la leche y el vigor.

Se prepara, además, con ácido fosfórico, guayacol, lecitina, pancreatina, subnitrito de bismuto, sal de Boutigny-Gibert, con hipofosfitos de cal y de sosa, solo y con cuantos medicamentos coadyuvantes indiquen los señores médicos.

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

MEDIANA DE ARAGÓN

ÁGUA 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

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

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

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

VINO ESCRIVA

iodo TANICO-FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo.—Tónico.—Reconstituyente.

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

Aceite de hígado fresco de bacalao.....	0,006 gramos de iodo
Jarabe de rábano iodado	0,02 —
Vino Escrivá.....	0,05 —

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

VÉNDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL

ATLAS DE SÍFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio de patología y terapéutica de las mismas

POR EL PROFESOR

DR. FRANZ MRACEK (de Viena)

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

Los pedidos acompañados de su importe á esta Administración.



TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

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

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

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

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 Arrhénal.

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

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

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

Pastillas Cloro-Boro-Sódicas á la Cocaína DE BONALD

Utilísimas en todas las enfermedades de la boca y garganta.

Recomiéndanse estas pastillas con incomparable ventaja sobre todos los medicamentos conocidos á los cantantes y oradores; á los que padezcan de anginas, tos, ronquera, á los diftéricos, á los nerviosos y á los niños en la 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.

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La Salud á domicilio

En el último año se han vendido

Más de 2.000.000 de purga

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 mesas, comodidades y bar.

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 anqueo de 15 céntimos.

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

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 Lacuée, PARIS y princip. Farm. de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



SÁNDALO MIDY PURO

El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula.

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

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

DÓSIS: 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

COLCHIFLOR

Según

la Fórmula del

D^r DEBOUT d'ESTRÉES

de Contrexevilla

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

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

EPILEPSIA

Las **GRAGEAS GELINEAU** han venido á ser el remedio por excelencia de todas las **ENFERMEDADES NERVIOSAS Y CONVULSIONES**, especialmente la **EPILEPSIA** (Unión Medical).

Las **GRAGEAS GELINEAU** triunfan en LA **HISTERIA**, LA **NERVOSIDAD FEMENINA**, LOS **TRASTORNOS**, **PSICO SENSORIALES DE LA EDAD CRÍTICA** (D^r P. VERNON).

INSOMNIO

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

JABON QUIRURGICO LESOUR (ANTISÉPTICO ENERGICO)
Es indispensable al CIRUJANO -- al MÉDICO -- á las COMDARONAS.

J. MOUSNIER, 30, rue Houdan,
SCHAEUX (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, SÍNCOPE, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en **PARIS: 2, Plaza Vendôme**

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS PATERSON
con **BISMUTHO y MAGNESIA**

Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acedias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.

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



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

