

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Una información sanitaria.—El concurso de baños.—La Junta de Patronato.—SECCION DE MADRID: Notas de física terapéutica.—SECCION PRACTICA: Casos clínicos de retroversión uterina.—TERAPÉUTICA MÉDICA: La medicación iodurada por excelencia.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Perforaciones múltiples del intestino por proyectil de arma de fuego.—II Eficacia de ácido pírico en los úlceras blandas chancerosas.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Sobre la existencia de ruidos de soplo diastólico a nivel de los orificios aórtico y pulmonar sin lesión valvular.—IV. Estudio de los ligamentos del pericardio en el hombre.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación: Reales órdenes.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—CORRESPONDENCIA.—ESTAFETA DE PARTIDO.—VACANTES.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Una información sanitaria.—Proyecto de ley.—El concurso de baños.—La Junta de Patronato.

Es verdaderamente inusitada la actividad que con la nueva organización, y como consecuencia de las funciones que la reforma sanitaria le señala, se observa en el Real Consejo de Sanidad. Además del despacho ordinario de expedientes de Colegios Médicos y Farmacéuticos, de aguas minerales, de cements y de concurso de personal, se ha discutido y ultimado en la pasada semana el Programa de oposiciones para los médicos habilitados de aguas minerales, que ya conocen nuestros lectores, y durante ella se han reunido, de una parte, la Comisión de Reglamento de Sanidad de animales co-

Folletín.

CARTAS VIENESAS

El viaje de regreso.—Budapest ya no es Buda-Pest. — Una ciudad moderna.—Un párrafo que no tiene desperdicio.—Budapest-Madrid.—Mis amigos de Budapest.—Hospital para infecciosos.—Una operación de urgencia.—Hospital militar del ejército húngaro.—Hospital de San Roque.

Dejamos Constantinopla. ¡Qué quince horas de tormento fueron para mí las de la travesía por el mar Negro! Tomamos el primer tren que salió de Constanza, y llegamos a Sinaia.

Sinaia, en los Alpes transilvánicos, es el sitio de residencia de los reyes de Rumanía durante el verano; un lugar encantador, escondido entre bosques y montañas y rodeado de aldeas pintorescas. Apenas descansamos allí una noche y media, gozando de aquellas bellezas naturales y artificiales, marchamos a Budapest.

La capital de Hungría no consta ya de una parte vieja, Buda, separada de la nueva Pest por el Danubio. Hoy Budapest no tiene parte vieja, que todo allí es nuevo, es grande, es magnífico. Una ciudad de cerca

mésticos y ganados, en unión de los comisionados del Consejo de Agricultura y la Asociación de ganaderos, y de otra, la Comisión mixta de Reformas sociales y Sanidad, encargada de redactar un Reglamento de higiene de fábricas y talleres.

Además, hace días que el Real Consejo de Sanidad viene realizando una tarea completamente nueva en aquel alto Cuerpo: la de una información casi pública sobre motivos de un asunto puesto á su resolución. Una de las secciones á la cual compete la prostitución, presentó un proyecto de reglamento de este delicadísimo negocio público, del cual fué ponente el renombrado Dr. D. Eugenio Gutiérrez, quien evacuó un trabajo concienzudo, ilustrado, testimonio elocuente de su competencia y de su laboriosidad. Al leerlo ante el Consejo en pleno para proceder á su discusión, hubo de exponer nuestro compañero Sr. Pulido que, dada la índole escabrosísima de la materia, y las dificultades que presentaba para relacionarla con cuestiones de derecho constitucional, con otras muchas leyes, y con las tendencias modernas de la sociedad y de los Congresos internacionales, sería conveniente oír las opiniones de aquellas personas ilustradas que se dedican á entender, con especiales servicios y conocimientos, en esta clase de asuntos. Con muy buen acuerdo, el Consejo, usando de los derechos que

de un millón de habitantes, llena de edificios suntuosos, ¡pero qué suntuosos!, llena de casas inmensas y artísticas, llena de avenidas soberbias, llena de fábricas, llena de museos, llena de parques, llena de vida, de animación y de cultura. Porque, sobre todo y ante todo, Budapest es una ciudad moderna, y al decir eso dicho está que es hermosa, que es higiénica y que es culta.

Culta hasta en sus menores detalles. Por ejemplo: Ante la puerta de toda escuela, en el paso de la acera al arroyo, en la calle, hay una verja para impedir que los niños salgan corriendo y sean atropellados. En Viena he visto esas verjas delante de muy pocas escuelas. Budapest las tiene ante todas. Repito que eso sólo es un detalle, pero un detalle que indica previsión y cuidado para la infancia y por tanto es simpático.

Pero separémonos de detalles y vamos al conjunto, que es aún más instructivo. Budapest, que tenía en la época de la unión de las dos ciudades hermanas (Buda-Pest) una mortalidad de 44 por 1.000, pues eso representa para una población de algo menos de 500.000 habitantes una pérdida de 22.500, el año de 1890 había reducido ese número á 29 por 1.000; en 1896 continúa decreciendo, ordenada y regularmente, la cifra de mor-

conceden las nuevas Instrucciones de Sanidad, así lo dispuso, y se abrió un período de información, que ya lleva celebradas cinco ó seis sesiones, y en las cuales han hablado pronunciando extensos y notables discursos los Sres. Uriarte (secretario de la Junta sobre trata de blancas), Salillas, Sanz Bombín, Castelo, Pardo Regidor, Azúa, Boira, Lon y Albareda y Moret, quien en la sesión del jueves último pronunció un discurso, como suyo, elocuentísimo, presentando sus convicciones referentes á este llamado, no sabemos si con acierto, vicio y plaga de la sociedad.

Las exposiciones estas, como no podía por menos de suceder, han presentado con talento y con erudición bien documentada las graves cuestiones morales, policiacas, administrativas y sanitarias que presenta la materia, y, gracias á ellas, el Consejo tiene una base amplísima de mayor conocimiento y de resolución, siendo difícil de apreciar en el actual momento cual será esta; porque el proyecto de ley sometido á la aprobación de las Cámaras españolas, que reforma el Código penal en algunos artículos referentes á la trata de blancas, varía el estado de cosas y esto induce á creer que la Comisión retirará su proyecto de reglamento y formulará uno nuevo, que será al parecer más breve y más ajustado al estricto motivo sanitario. Tal, cuando menos, se deduce de una manifestación que hizo el ponente señor Gutiérrez en la sesión última, cuando rogaba á los señores informantes que se concretasen á discutir sobre este aspecto de la cuestión.

Sea cualquiera el resultado de esta labor, la in-

talidad, que es de 24 por 1.000, y en 1901, con 703.448 habitantes, el total de muertos es de 13.374, lo que equivale á 19,0 por 1.000 de mortalidad.

Ese decrecimiento ha sido gradual, y las fechas, con sus cifras correspondientes, están tomadas al azar de las monumentales Memorias que *Sobre la mortalidad de Budapest, sus causas, etc.*, ha publicado mi distinguido amigo el director del *Communal-statistischen Bureaus*, de Budapest, Dr. Josef Körösy.

En el tomo que contiene las estadísticas correspondientes á los años de 1886 á 1890, publicado en 1898 (*Berlin.—Puttkammer und Mühlbrecht*), expone el Dr. Körösy sus esfuerzos y el resultado de ellos, que le han colocado entre los primeros higienistas modernos y entre los positivos bienhechores de su patria.

La conducción de aguas fué ampliada, y hoy toda la ciudad se surte de agua filtrada. Se construyó un recipiente general para verter las aguas sucias en el centro del Danubio, muy lejos de la población. En lugar de las calles antiguas, estrechas, se edificaron vías nuevas, anchas y provistas de arbolado. A los jardines públicos anteriores, que se dilataron, añadiéronse otros hermosísimos. Se establecieron medidas profilácticas contra las enfermedades infecciosas y se hizo obligato-

formación que se está verificando es un acontecimiento nuevo y plausible.

Como sucede con bastante frecuencia en los asuntos de verdadera importancia y que no afectan ó á los intereses ó al amor propio de las gentes, ha pasado casi inadvertida la presentación al Congreso de un proyecto de ley relativo á la percepción y distribución de los emolumentos sanitarios, que es la garantía, ó que lo será una vez aprobado, de lo que hace mucho tiempo se viene por todos persiguiendo; es decir, que los servicios prestados por subdelegados, inspectores y peritos de toda especie no sean gratuitos y gratuitos y no tropiecen para su percepción con la dificultad de no ser impuestos votados y autorizados por las Cortes.

Es de esperar que el proyecto presentado por el Sr. Sánchez Guerra no encuentre tropiezos parlamentarios, y si así fuese, habrá desmentido este señor Ministro la falsa reputación de poco afecto á las clases médicas y sanitarias que algunos le atribuyen, en contraposición de la que á su maestro y jefe el Sr. Maura valió el nombre de *Ministro de los médicos*.

Como estaba anunciado, el jueves último á las doce en punto dió principio el concurso de Baños que prescribe el reglamento del Cuerpo. La concurrencia era numerosísima, mucho más que en ocasiones análogas, y el concurso resultó muy movido por haber tres vacantes de importancia, las de

ria la declaración de la viruela, la escarlatina, el sarampión, el tifus, el crup, la difteria y la tos ferina, primero, y después la erisipela, la fiebre puerperal, la hidrofo-
bia, el muermo, el carbunco y el tétanos fueron incluidos en la categoría de aquellas enfermedades.

En 1892 se organizó el servicio de desinfección domiciliaria. La vacunación obligatoria fué decretada por la ley de 1887, que contiene severas disposiciones. Se creó un Instituto de linfa y vacunación. Con motivo de reorganizarse los servicios médicos para los distritos, se separó del grupo de doctores destinados al tratamiento gratuito de los pobres, otro llamado de médicos de distrito, encargados *exclusivamente* de los cuidados y necesidades higiénicas de aquéllos. Los dos grandes hospitales, el de San Esteban y el de San Ladislao (éste para enfermos infecciosos), son recientes y de grandísima utilidad. A la inauguración de esos hospitales ha seguido la de otro muy hermoso, el de Santa Margarita, el de un Instituto bacteriológico, un Sanatorio para tuberculosos, un magnífico Manicomio y un Instituto químico destinado á examinar las comidas y bebidas que en Budapest se consumen. Para el pueblo se crearon cocinas populares, baños gratuitos, asilos y casas de socorro que costaron grandes gastos. Los mercados,

Marmolejo, Ledesma y Fortuna, que habían de prestarse—y se prestaron en efecto—á numerosas combinaciones. Antes de comenzar el concurso se sortearon los médicos que, con arreglo al art. 162 de la Instrucción general de Sanidad, han de reconocer á los médicos-directores que ya han cumplido los setenta años, y que en la actualidad son los Sres. Carretero y Cortina, y la suerte, caprichosa siempre, hizo que recayeran los nombramientos en los Sres. Hernández Silva, Bravo Ríaza y Castells (D. Rosendo).

De las variaciones ocurridas en el concurso daremos cuenta á nuestros lectores en el próximo número. Réstanos, pues, sólo decir que el Inspector general de Sanidad Sr. Bejarano, que presidía el acto, pronunció al comenzar éste encomiásticas frases en honor del Cuerpo de Baños, y muy sentidas por las irreparables pérdidas que en el transcurso de un año había experimentado con el fallecimiento de los Sres. García Fernández, Marín Perujo, Horcajo, Balbino Quesada y Armendáriz, prestigiosos directores de Baños y médicos muy cultos y distinguidos. El Sr. Taboada, organizador y alma del Cuerpo, á quien todos admiran y respetan, contestó al Sr. Inspector en frases oportunísimas, que merecieron la aprobación de todos.

Muy cerca de las dos terminó este acto que había comenzado á las doce, y que se llevó con una regularidad y una calma dignas del mayor elogio.

El miércoles último se reunió la Junta de Patronato, bajo la presidencia del Sr. Canalejas, para

sometidos á la vigilancia de la autoridad, proporcionan alimentos á los precios más bajos posibles. Se ordenó la evacuación forzosa de las casas con demasiados inquilinos y la mejoría de las habitaciones que ocupan las clases más menesterosas, siempre bajo la vigilancia superior. Son mejoras todas las mencionadas, que han contribuido á aumentar las condiciones higiénicas de Budapest.

¡Qué se podría añadir ya si en lo anterior está condensada la civilización y el adelanto de un país! ¡Me atrevería á marcar diferencias entre Budapest y... mi pueblo!

A propósito, ya que lo cito, diré que en la estadística que Körösy publica sobre la mortalidad de 60 poblaciones, Madrid es la ciudad que figura con la mayor mortalidad.

Unidos á los gratísimos recuerdos que tengo de la ciudad de Budapest, están los que guardo del profesor Detre Laszlo, bacteriólogo notabilísimo conocido en toda Alemania, donde se cita su nombre con respeto; del Sr. Gessa, abogado y escritor brillante en las lenguas húngara, alemana y castellana, y de mis queridos compatriotas Sres. Gallart, Girbal y Flórez, jóvenes entusiastas que representan España de la manera

tratar de porción grande de asuntos que interesan altamente á los titulares. Despacháronse, con la aprobación de la Junta, varios expedientes ó instancias informados con anterioridad por los vocales, y se discutieron puntos de verdadera transcendencia referentes todos á la manera de interpretar la Instrucción. Se acordó, entre otras cosas, que los médicos de segunda clase que reúnan las condiciones que señala el art. 91 de aquélla, podrán ingresar en el Cuerpo sin oposición; que los titulares que lo hayan sido cuatro años en un mismo partido, tienen el mismo derecho; que no deben proveerse en la actualidad sino interinamente las vacantes solicitadas por los médicos que no reúnan las condiciones del art. 91; se discutió el alcance que debe darse á las palabras *sin limitación de tiempo*, que se incluyen en dicho artículo; se aprobaron algunas adiciones hechas al Reglamento interior del Cuerpo, y, finalmente, se dolieron los individuos de la Junta de que siendo hoy el día señalado para el reconocimiento de quintos no haya dictado el Ministro de la Gobernación la Real orden que se le había suplicado aclarando la del 26 de Noviembre, y de no haber conseguido de él ni del de Gracia y Justicia, hasta ahora, resolución favorable á las peticiones que se le han hecho.

La Junta, pues, trabaja y hace cuanto está en sus facultades; pero en el Gobierno actual, que la ha creado, no se ha visto aún el deseo de enaltecerla y de darla los medios que necesita para poder cumplir los fines á que está destinada. Esta es la verdad clara y neta, tal cual acostumbramos á decir-

más simpática y brillante, asombrando por su trabajo, por su aplicación y por su caballerosidad.

Las atenciones exquisitas y la solicitud de todos ellos, convirtieron nuestra estancia en Budapest en un constante deleite. En nuestro plan de viaje estaba asignado á Budapest un día, nos quedamos cuatro, y marchamos lamentando tener que salir de allí, aunque prometiéndonos volver.

El Prof. Detre se encargó de enseñarnos algunas fundaciones médicas, y creo debo dar ligera idea de lo que á su lado vimos.

El hospital para infecciosos, magnífico, construido por el sistema de pabellones, con 300 camas. Tan cansado como estoy de describir nosocomios, estarán ustedes de leer mis descripciones; ahorrémonos, pues, ese trabajo mutuo y baste con decir que es ese hospital un establecimiento moderno y modelo. De mi cuaderno de notas copio algunos apuntes: Pabellón para tíficos: no se emplea el tratamiento sistemático de los baños; pabellón de escarlatinosos: en todos los casos, al ingresar, se practica una inyección preventiva de suero antidiftérico para evitar las anginas concomitantes, el resultado es excelente; pabellón de diftéricos: un espectáculo teatral improvisado. Cuando subíamos la pequeña es

la nosotros á los de arriba, á los de abajo y á los de en medio.

DECIO CARLAN

Madrid, 6 de Marzo de 1904.

NOTAS DE FISICA TERAPÉUTICA

III

Indicaciones y contraindicaciones de la suspensión.

Es una hija emancipada de la Ortopedia la Suspensión desde 1882 en que el profesor de Odessa, Motchoutkowsky, y los doctores Raymond y Charcot en 1889, en las lecciones de los martes en el Hospital de Enfermedades Nerviosas de la Salpêtrière de París, la encontraron nuevas aplicaciones clínicas.

Desde que en 1650 el inglés Glisson tuvo la idea de convertir la pesantez propia del cuerpo en acción terapéutica, hasta el moderno aparato del sueco Zander perfeccionando el ingenioso de Sayre, la suspensión se realiza desde las posiciones vertical, horizontal y oblicua, teniendo el cuerpo en pie, sentado ó acostado.

Sea cualquiera el capricho del operador, del enfermo ó del aparato elegido para la suspensión, los órganos esenciales del instrumental son: *A*, juego de poleas con doble enganche, al techo ú otro punto fijo por arriba y al hierro balanza por abajo; *B*, la cabezada (compuesta de barboquejo y nuquera) prendida por anillas que la suspenden y equidistan en el respectivo brazo de hierro de la palanca-báscula, y *C*, los brazaes ó sobaqueras enganchados en los extremos del hierro balanza.

En la clínica de mi dirección operamos del modo siguiente, inspirado en los procedimientos de Gilles de la Tourette, de Bloch y de Chipault.

Dispuesto el aparato de suspensión vertical, comienzan

calinata que conduce á la entrada de este pabellón, salía una hermana de la Caridad para llamar al médico encargado de aquella enfermería, que nos acompañaba.

«Un niño se asfixia». Apresuramos el paso. El doctor, joven recién salido de las aulas, tomó en brazos á la criatura (un querubín de un año), y con precisión y tranquilidad pasmosas, practicó, en menos tiempo que tarda en decirse, la intubación laríngea, operación allí muy frecuente. Ya se conocía en lo á punto que estaba todo y en la habilidad y confianza del compañero y de las hermanas. Aún se estaba lavando el médico, y ya, pasada la asfixia que parecía mortal, dormía el niño en su cuna con la carita de nuevo sonrosada. Pabellón para variolosos: vacío. ¡Naturalmente, como que hace muchísimo tiempo que no se registra un caso en el país!

Algunos pabellones lejanos están destinados á enfermedades epidémicas, como el cólera, etc.

No tan distante, está el departamento central de desinfección con muchas estufas, muchos aparatos esterilizadores, muchos coches para transportar los enfermos y sus efectos contaminados, y, por último, un servicio completo para desinfectar á los que visitan á los

los tanteos de la sensibilidad del enfermo con la fijación del barboquejo y la nuquera para el erguimiento fisiológico de la cabeza, para lo cual se suben ó bajan los puntos de las correas; si es necesario interponemos un cuerpo blando para el mejor descanso del mentón y para evitar los éxtasis venosos que la compresión de las yugulares ocasiona. En la buena colocación de las sobaqueras ó brazaes está la seguridad, comodidad y resistencia de la suspensión, y no se la debe regatear tiempo ni ensayos.

La mecánica se opera en tres tiempos: 1.º Colocado el enfermo en el aparato, el ayudante tira lentamente del extremo de la cuerda que rige el movimiento del juego de poleas, y el facultativo, evitando las sacudidas de una brusca elevación, corrige los movimientos instintivos y la torsión del cuello del paciente con el fin de habituar los músculos cervicales á la actitud necesaria de la cabeza. 2.º El ayudante, afianzando la cuerda entre sus manos, tira suave y progresivamente hasta hacer que el enfermo pierda el contacto del suelo, y el médico cuida de evitar las oscilaciones del pendoleo del cuerpo suspendido. 3.º El ayudante gradúa hasta medio metro la elevación sobre el suelo, y el profesor, con la vista en la esfera de los segundos de un reloj, gradúa la duración del acto y la bajada del suspenso, teniendo en cuenta el peso total del enfermo, la frecuencia del pulso y la amplitud y fuerza de los movimientos respiratorios; pues la suspensión modifica la circulación sanguínea de la medula, produce el alargamiento de las raíces nerviosas y aumenta la presión arterial y las inspiraciones y espiraciones.

Nuestra práctica aconseja no suspender á los enfermos que pesen más de 95 kilogramos, y que la duración del tercer tiempo se gradúe desde medio minuto hasta cuatro segundos en los cuerpos menores de 70 kilogramos. La frecuencia de esta operación debe ser con dos días de descanso, y si después de 30 suspensiones no se nota mejoría, interrumpimos el tratamiento para reanudarle ocho semanas después, hasta llegar al máximo experimental de 50 sesiones. Es frecuente observar á las dos ó cinco suspensiones

enfermos allí recogidos y á éstos antes de abandonar el hospital.

Lo último que aquí vimos fué el departamento de administración, donde hay coleccionados ejemplares patológicos raros; entre otros, me chocó la piel desprendida de una mano en la convalecencia de una escarlatina; está íntegra, parece un guante.

Al otro lado de la vía férrea, y próximo al anterior, se encuentra el Hospital Militar, correspondiente al ejército nacional húngaro, pues el austriaco tiene sus enfermos en otro hospital militar en la ciudad. En aquél hacía su servicio, de veintiún días, el Prof. Dettre. Ese hospital es recientísimo, mucho mejor que el Hospital Militar de Viena; es de pabellones y muy hermoso. Los médicos militares tenían ocupado á nuestro amigo en el laboratorio, donde vimos diversas preparaciones. Los médicos, al hacer la segunda mitad de su año de servicio Militar, y al pasar los veintiún días en los otros años, tienen la categoría de sub-oficiales, y los jefes del Hospital militar demostraban un gran *ojo clínico* aprovechando para su laboratorio los veintiún días del joven maestro.

DR. A. PULIDO MARTÍN.

la exageración de los reflejos rotulianos, el insomnio, erotismos y algunas veces la albuminuria.

Como la suspensión vertical bien hecha no debe ser nunca dolorosa, á la menor tendencia al síncope, al vértigo (frecuente en los jóvenes pálidos, anémicos y miedosos), ó á la parálisis radial por compresión, debe proscribirse. Igual contraindicación existe para negarla á los obesos, congestivos, apopléticos, edematosos, enfisematosos, tuberculosos y ateromatosos expuestos á la muerte repentina. Con la suspensión suelen agravarse los cardíacos, los neuropatas víctimas de fenómenos espasmódicos, y acentuarse los rechinamientos de dientes y la tendencia á las fracturas óseas espontáneas de los tabéticos.

Jamás tolerará ninguna autoridad médica que los enfermos ó personas ajenas practiquen la suspensión, ni para colocar corsés enyesados en las deformidades de la columna vertebral, ni otros aparatos de inmovilización y contención ideados por Beely, Petersen, Roberts, Wolff, Koenig, Giralde, Bonnet, Cocking, Hamilton, Smith, Liatti Angelo, Braatz, Heydenreich, Karesosky, Reinal, Kabs, Sonners, Waltuch, Lorenz y otros afamados ortopédicos, por aquello del refrán castellano: *zapatero á tus zapatos*, y el no menos didáctico de *quien bien tiene y mal escoge, de lo que le ocurra no se enoje*.

Las indicaciones de la suspensión son más numerosas en la gimnástica ortopédica de las cifosis, lordosis y escoliosis, colgando pesos graduables en los pies y adoptando las actitudes sedentarias y decúbitas en aparatos especialmente contruidos por diversos inventores. Recientemente ha comenzado su aplicación para determinadas y ciertas enfermedades nerviosas.

En la ataxia locomotriz progresiva no puede indicarse como un método curativo, pero la experiencia aconseja hacer la suspensión como un poderoso medio de calmar y hasta lograr que desaparezcan los insufribles dolores fulgurantes, así como para mejorar los trastornos genito-uritarios y tratar de vencer la incoordinación de los movimientos de las extremidades en la marcha.

Como en el Hospital de la Salpêtrière ví, acostumbro aplicarla para atenuar los fenómenos de rigidez muscular antes del período de impotencia completa en las parálisis agitantes (tipo Parkinsom), en las esclerosis en placas y en la enfermedad de Friedreich, combinando la suspensión con la vibroterapia en el sillón trepidante Zander-Charcot.

He leído los éxitos que refiere el profesor italiano A. Marro haber logrado con la suspensión en varios casos de vértigo neurasténico.

Respecto á la suspensión parcial del cuerpo humano, está probado por la experiencia que en las fracturas complicadas facilita la acomodación del vendaje, la circulación venosa desengurgitante de las partes inflamadas y los movimientos del enfermo; ya sea el aparato de Sauter, el de Mayor ó el de las gotieras enyesadas el que apliquemos para tales casos clínicos, conocidos por Malgaigne, Follin y Spillmann con el título de hiponartésicos hace bastantes años.

IV

La Ortopedia y los ortopédicos.

Desde los tiempos en que Hipócrates enseñaba á enderezar y mantener el pie de piña, ó desde aquellos en que Galeno curaba lordosis, escoliosis y cifosis, hasta los novísimos aparatos de mesuración de las deformidades, contruidos por Zander, Max Herz y Krukemberg, el problema capital de la ortopedia ha sido una cuestión de ortomorfía ó estética del cuerpo humano.

Tanto el cirujano español Arcoeur como su coetáneo Am-

brozio Pareo, logran con sus inventos del corsé de acero, la botina y otros ingeniosos aparatos fundados en la presión, la extensión y la suspensión, caracterizar esta especialidad mecánica de la terapéutica, perfeccionada por Glisson en 1660, enriquecida por Cheselden con sus bandas adhesivas, metodizada en 1741 por Andry con la publicación de su magistral tratado, y coronada en los siglos XVIII, XIX y XX por los trabajos de Scarpa, Portal, Dupuytren, Delpech, Pravaz, Guerin, Bouvier, Bonnet, Duchenne de Boulogne, Malgaigne, Velpeau, Muller, Taylor, Sayre, Eulenburg, Meyer, Werner, Vogt, Kirmissen, Ollier, Redard, Dailly, Lorenz, Lagrange, Barwell, Hoffa, Madame Nageotte Wilbouchewitch y otros que sería prolijo enumerar.

El clásico concepto de la ortopedia, es el de considerarla como una rama de la cirugía que tiene por objeto la corrección artística de las deformidades congénitas y adquiridas, tomándolas como desviaciones del canon de la simetría corporal ó sólo como alteraciones de la forma y función del aparato locomotor, ó ya en el terapéutico episodio de una corrección mecánica que empezara en el vendaje enyesado y terminase en las maravillas de la prótesis de órganos perdidos por la humana fábrica.

Los tradicionalistas de tal fuste, sirven el reposo ó dosifican el movimiento combinando materiales cual el hierro, acero, cuero, correas elásticas, cauchos y almohadillas en caprichosas articulaciones mecánicas, cuyo fin se reduce á enderezar, oprimir, extender, reducir ó suspender partes del cuerpo con cascós, colleras, corazas, corsés, hombreras, coderas, manoplas, rodilleras, botas, guantes, zapatos y botines gobernados por tornillos, llaves y resortes, con ó sin privilegio de invención.

Frente á esa metamorfosis medicinal de la inquisición, que pretende curar con la tortura ó el descanso órganos esencialmente movibles por su determinismo anatomo-fisiológico, está el moderno concepto de la ortopedia.

Compréndese en ella cuanto se refiere al proteo del raquitismo y la tuberculosis oseo-articular, á las ectromelias, hemimelias y focomelias, á las torticolis congénitas y adquiridas, á las desviaciones de la columna vertebral, á las deformidades del tórax y de las extremidades superiores é inferiores, á las resultantes de ciertas enfermedades del sistema nervioso, al tratamiento de contracturas y anquilosis y á las deformidades consecutivas á fracturas y luxaciones.

Los agentes curativos de la nueva ortopedia no son el tornillo, la suela y la varilla exclusivamente, y ya se agrupan buscando el remedio preventivo y el tratamiento de la deformidad, profilaxis y terapéutica.

En el arsenal de los preventivos con que el gimnasiarca ortopédico domina las atrofas, artritis, parálisis y deformidades, tenemos la higiene escolar, la corrección de actitudes viciosas, los ejercicios físicos, los baños de mar, la hidroterapia, fototerapia, el amasamiento y los fármacos que tonifican y reconstituyen el organismo.

En el repertorio de la terapéutica ortopédica hay que distinguir lo que corresponde á los *medios fisioterápicos* (tales como electricidad, clima, termo y krimoterapia, kinesiaterapia, mecanoterapia, y lo que desde antiguo llamamos aparatos y máquinas ortopédicas), de aquellas otras intervenciones de la cirugía conocidas como verdaderas *operaciones ortopédicas* (tales como las osteoclasias, osteotomías, tenotomías, tenorrafias, tenectomías, tenoplastias, aponeurotomías, miotomías, miorrafias, neuroctomías, resecciones articulares, condrotomías, artrodesis, etc.), de cuyo acertado conocimiento resulta que en la especialidad haya dos tipos distintos de ortopédicos: el tradicionalista ó empírico y el gimnasiarca ó científico.

Cuando á un médico ó cirujano pantiatra se le presente un caso de deformidad congénita ó adquirida, procure al quitárselo de encima mandándole al ortopédico para que le haga un aparato, recordar el anverso y reverso de la siguiente medalla, cuya circulación interesa á la salud pública y á la deontología profesional.

Dice el eminente director del Instituto Quirúrgico de la Moncloa, con elocuencia y autoridad irresistibles, características del sabio Dr. Martínez Angel:

«En España, se llaman por lo general *ortopédicos* los fabricantes de bragueros y lavativas, buenos artifices algunos, con casa abierta como se dice vulgarmente, es decir, con tienda y un escaparate en ella, más ó menos grande, vistoso é iluminado según sus medios de fortuna y crédito, en el cual exponen, entre paquetes de algodón hidrófilo, sargas de enroscados bragueros, ayudas de todas clases y formas, piezas anatómicas horripilantes, cuchillos de amputaciones larguísimos, una muñeca giratoria, en la cual lo bello y apacible del rostro forma singular antítesis con lo lacerado del cuerpo, como parece indicarlo la muleta que bajo el brazo izquierdo ostenta, el cabestrillo que sostiene al derecho, el corsé de Adams que sujeta y aparenta enderezar su tronco, y el aparato de Little que pretende hacer lo propio con una rodilla sin conseguirlo; pues no sé si por exceso de buena fe por parte del expositor ó pujos de realismo en el artista que hubo de fabricar la tal muñeca, lo cierto es que, á pesar del uso diario y supongo que continuo del aparato, la rodilla sigue formando el mismo ángulo hoy que ayer, mañana que el mes pasado.

Estos fabricantes y expendedores de objetos de ortopedia, que no otra cosa son, saben como es natural de Anatomía, de Fisiología y de Medicina lo mismo que yo de cantar misa; y por consiguiente, el entregarles un pobre deformado para que en él realicen sus habilidades artísticas y científicas, indica un desconocimiento absoluto de lo que se trae entre manos y una falta imperdonable.

Otra variedad de este tipo de ortopédicos, es la de los que no tienen tienda, viven más aristocráticamente, están instalados en un principal ó entresuelo de una calle céntrica; á lo sumo una placa de metal pulido en el portal, á manera de peluqueros y callistas, indica el nombre, profesión y piso que ocupa. Se sustentan los tales de un resorte ó de un tornillo, de una al parecer nada pero que en realidad es una mina de oro, lo cual dicen que inventaron, y que aplicado á no importa qué aparato de los conocidos, lo convierten del instrumento más inútil y hasta perjudicial, en un cúralo todo. Excusado es decir que apenas se les ocurrió tan luminosa idea apresuráronse á sacar patente de invención. Por cierto que esta moderna profusión de patentes y la importancia que se les da según sean de 1.^a, 2.^a ó 3.^a clase, me han hecho pensar muchas veces en cuán desgraciado fué, al no nacer en nuestros días, el que ideó cebar cerdos y sacar de ellos el sabroso jamón y la succulenta morcilla, pues este sí que fué invento á mi corto entender, y lo demás es dar música á un sordo. Todos ellos hablan mal el castellano, mezclando en la conversación palabras del idioma que está más en moda, ya el francés, ya el inglés, ya el alemán; usan melena y visten estrafalariamente con pretensiones de elegancia exótica; son gente pedante y muy preciada de sus habilidades, y analizados con un poco de detenimiento, son unos.... vivos (?).

Con este *personal* y con estos *poterosos medios auxiliares*, una de dos cosas: ó el médico-cirujano que les envió un cliente á que le hicieran un aparato para corregir una deformidad, se declara incompetente en la materia y se fía de lo que ellos hagan (así al modo y manera que si el mismo

doctor, en el caso de una fiebre gripal, por ejemplo, dijera al enfermo: «vaya usted á casa del boticario á que le dé algo con que cortarle esa fiebre», y no volviera á ocuparse de él), ó es hombre que por sus aficiones, por las lecturas de lo que en otros países sucede, ó por su estrecha conciencia profesional quiere intervenir directamente en la construcción del tal aparato, ver si llena todas las indicaciones y cómo las llena. En una palabra, si quiere actuar de verdadero médico-ortopedista, aquí es Troya: entonces el artista se crece; si es de los segundos, de la clase de inventores, le dice que es tan doctor como él (y sí es en verdad, pues siempre lo son de alguna Universidad muy lejana); si es de los primeros, se agarra á sus conocimientos mecánicos, á su gran experiencia, etc., etc..., y es de ver el aire de protección y supremacía que adopta, dándole á entender bien á las claras que es un mentecato completamente negado en el asunto. En fin, que después de muchos dimes y diretes entre médico y aparatista, como el primero suele no estar muy seguro de lo que sabe y lo que quiere, y además todo lo que solemos tener de vanidosos en público, lo tenemos de modestos y temerosos en privado ó en *petit comité*, sálese el último con la suya, y el diablo con el problema terapéutico y con el pobre paciente.

No digo nada, porque las cosas suben de punto, cuando por economía ó por otras razones que no son del caso, se ponen en relación directa éste y el *ortopédico*. Entonces sucede lo que siempre que queremos tomar un atajo sin guía y desconociendo el terreno; que nos perdemos y andamos triple, lo menos, que de haber seguido el camino real. Si el *ortopédico* es de la clase de *mercaderes*, procura, como es natural en todo descendiente de Moisés, embocar al cliente lo que menos salida tiene por antiguo ó averiado, y si por casualidad acierta aquél con el aparato que á éste conviene, fiados en la virtualidad de la cosa y con un desconocimiento absoluto de su manejo y finalidad, una vez plantificado, no vuelven á ocuparse de él hasta que, por cansancio ó en vista de que no le da resultado, el paciente lo arrumba como trasto inútil. Si el *ortopédico* lo es de la clase de inventores, ya es sabido, su invención está pintiparada al caso, sea cual fuere éste y venga ó no venga á pelo.

¿Y el clamoreo de elogios y frases encomiásticas que se levanta cuando, en nuestro afán de cosas maravillosas, descubrimos en un villorrio de mala muerte algún pobre herrador que, sin más ilustración que la adquirida con el trato de las bestias y sin más instrumentos que un martillo y un yunque, así fabrica una pierna artificial como compone el reloj de bolsillo al secretario del Ayuntamiento? Cosas estas que á creerlas, serían para dar uno al traste con todos los libros, planes de enseñanza, extensiones universitarias, escuelas de artes y oficios y demás zarandajas. Menos mal que estos sabios infusos suelen hacer poco daño á la ciencia, á lo menos por poco tiempo, pues así que, en virtud de los ditirambos de algún periodista ó la protección del cacique ó la del diputado de su distrito, consiguen una pensión para estudiar (no sé para qué) lo que la sabia naturaleza hubo de imbuirles milagrosamente, les sucede lo que á los tañedores de oído, que en cuanto pretenden hacerlo con papel y por solfa, cada vez lo hacen peor y acaban por no saber tocar de ningún modo ó lo hacen torpemente, que lo que fué bueno como inspiración deja de serlo como efecto del trabajo y el estudio »

Hasta ahí la cara ó anverso de la medalla: veamos la cruz ó reverso de la que el *ortopédico* tiene como moneda corriente.

Como nadie es tan sabio que no tenga nada que aprender, ni tan ignorante que no haya nada que enseñar, y por

aquello de que lo que el mundo sabe lo sabemos entre todos, ha llegado el momento de aconsejar á cuantos leyeren la presente nota de fisioterapia.

Para el honrado, científico y progresivo ejercicio de la ortopedia es necesario que el ortopédico sea médico-cirujano y profesor de gimnástica *insólidum* y con ingenio y gusto artístico adecuados. Todo lo demás es empirismo y curandería.

No basta hacer diagnósticos y recetas al ojo por ciento, hay que saber el *por qué* y *con qué* se curan las deformidades congénitas y adquiridas, estableciendo la relación de causa á efecto, teniendo en cuenta, como dice el maestro Martínez Angel, que en muchos casos el aparato ortopédico no es curativo ni aun auxiliar; debido á circunstancias de antigüedad, evolución y naturaleza del padecimiento, no es más que un puntal que evita el progreso de la deformidad.

Donde no haya médicos especialistas en ortopedia, el deber del facultativo que receta un aparato es *dirigir la construcción de la máquina correctora hasta conseguir que ésta realice en absoluto y de un modo perfecto el fin mecánico que con ella se desea obtener, teniendo en cuenta que á estos aparatos ocurre lo que á los trajes, deben ser hechos á la medida y renovados oportunamente.*

«Si entre lo ya construido y declarado clásico por los autores no hay nada que llene la indicación terapéutica que se persigue, *idear* un aparato nuevo, inspirándose no en la vanidad de ser inventor, sino en la Anatomía y Fisiología patológica de las partes, de un lado, y en las leyes de la mecánica racional y biológica, de otro.»

Con los trabajos de las escuelas sueca, francesa é italiana ha concluido el período constituyente de la ortopedia, cuyo móvil es tan antiguo como el horror y la caridad surgiendo ante lo monstruoso y antiestético de un órgano ó de su función. Hora es de que en España, bien estudiada y trabajada la ortopedia, sea una industria lucrativa y pertinente á los médicos gimnasiarcas; pues nadie en el orbe científico puede profesionalmente orientarla y revolucionarla más que ellos, que al fin son los que diariamente gozan de más aptitud y observaciones aplicables á la construcción de aparatos ortopédicos.

JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS,
Director del Instituto de Fisioterapia de Zaragoza.

Sección práctica.

CASOS CLINICOS DE RETROVERSION UTERINA

Por D. PÓLICARPO LIZCANO

Profesor del Instituto Rubio y de la Beneficencia Municipal

La *retroversión uterina* está caracterizada por la inclinación del cuerpo hacia atrás y del cuello hacia adelante; el eje de ambas porciones conserva la dirección fisiológica ó está algo borrada la curva anterior que los une, aproximándose á la línea recta.

La retroflexión es constituida por la inclinación del cuerpo hacia el sacro, formando un ángulo en el istmo uterino, abierto hacia el plano posterior; el cuello conserva su normal situación cuando la retroflexión es pura, pero se desvía hacia adelante cuando existe la retro-verso-flexión.

En los casos clínicos que vamos á estudiar existían algunos con ligera flexión; mas era ésta tan insignificante que los mencionaremos como de retroversión pura. Por otra parte, siempre van combinadas las dos formas, obedecen á las mismas causas, ofrecen iguales síntomas y en general exigen el mismo tratamiento.

La desviación del útero hacia atrás es la más importante y frecuente de todas sus dislocaciones.

La frecuencia está consignada en las grandes estadísticas en proporción variable: Sanger las aprecia en 15 por 100; Labadie en 18 por 100; Delbet en 25 por 100, etc. En 2.150 casos pertenecientes á la Clínica ginecológica del Instituto Rubio, se registraron 226 dislocaciones uterinas, y entre éstas, 100 retro-verso flexiones, ó sea el 10,5 por 100 de los padecimientos ginecológicos.

La pequeña estadística correspondiente á las enfermas de nuestra Consulta pública, arroja también una proporción elevada: 30 retroversiones por 189 enfermas ginecológicas, ó sea más del 15 por 100.

Bajo el punto de vista *etiológico*, constituyen las retroversiones tres grupos: 1.º, en la *mujer virgen*; 2.º, en la *nulípara*, y 3.º, en la *puérpera*.

1.º *Retroversión en la mujer virgen*.—Reconoce por causa alguna lesión congénita del aparato sexual; deficiencias en el proceso evolutivo fisiológico afectando á la vagina, la que queda demasiado corta para permitir que el cuello uterino se coloque en la mitad posterior de la pelvis; el infantilismo más ó menos generalizado de los genitales, singularmente el que atañe á la conservación de la exagerada longitud del cuello, mientras el cuerpo, retrasado en su desarrollo, sigue ajeno á la actividad y crecimiento que la pubertad imprime al aparato generador. Estas disposiciones congénitas dificultan que el útero adopte su situación fisiológica, pues en tanto que la porción cervical aprisionada en la vagina no puede retroceder, la pequeñez del cuerpo oscila fácilmente hacia el sacro bajo la influencia de la presión abdominal. El descenso interrumpido de los ovarios es otra importante causa en este orden de consideraciones, pues la cortedad del ligamento pelvi ovariano retiene al útero en un punto alto y posterior, imposibilitándole que adopte su situación normal y su anteflexión fisiológica.

La cortedad congénita de la parte posterior del ligamento ancho izquierdo, tan frecuente en las recién nacidas, es causa también de gran número de retroversiones que no reconocen otro origen que deficiencias en el desarrollo del aparato genital.

2.º *Retroversión en la nulípara*.—El mayor número corresponde á las de origen congénito, agravadas por inflamaciones coli-bacilares procedentes del intestino; otras son también de progeñie infecciosa, cuya fecha se remonta á la niñez: fiebres eruptivas, tifoideas, gastro-enteritis, etc., determinan procesos peritoníticos alrededor de los órganos sexuales, cuyas adherencias fijan la matriz en posición desviada.

En las nulíparas llegadas á la pubertad sin lesiones congénitas de los órganos genitales, obran infinito número de factores patogénicos para colocar el útero en retroversión. Toda clase de violencias y traumatismos sobre la cavidad pelvio-abdominal, los saltos propios de los juegos de esa edad, la tardía evacuación urinaria impuesta por las conveniencias de la vida social, los escasos ó ningunos cuidados que la juventud dispensa al período menstrual, todo esto produce algunas veces hasta la dislocación aguda, pero casi siempre la progresiva viciación de la matriz anteriormente desviada.

Las causas mencionadas producen sus nocivos efectos por idéntico mecanismo: flogosis peritoneales más ó menos agudas, generalmente silenciosas, con exudación ligera que, organizándose después, une las superficies en contacto, sujetando firmemente el útero por bridas ó neo-membranas á los órganos que le rodean. En este concepto patogénico se atribuye una intervención, á nuestro juicio exagerada, á los procesos gonocócicos; pues aunque la tienen realmente, se les reconoce de una manera abusiva en detrimento de otras

causas no menos eficaces, como los pequeños hematoceles, que repetidos acaban por ocasionar la llamada paqui-peritonitis.

Casos existen, y algunos de ellos tenemos observados, en que la retroversión es originada por traumatismo genital, como ocurre á menudo en las recién casadas, cuyas relaciones conyugales violentas y repetidas ocasionan inflamación en el peritoneo pélvico, que cuando se generaliza produce la fijación anormal del útero y anejos en posición retrovertida.

3.º *Retroversión en la puerpera.*—La causa mayormente es el puerperio patológico, y muchas veces la mala higiene observada en el normal. Toda infección perturba gravemente la estática pelviana, dificultando los procesos regresivos del útero, ligamentos y parametrios, cuyo resultado final es acrecentar el peso del órgano, dejar relajados y débiles los infinitos medios de suspensión, con lo que se reúnen las dos condiciones esenciales para determinar el descenso uterino.

Si la serosa pelviana participa de la infección, sobreviene la exudación con adherencias peritoneales al reabsorberse, agravando la desviación uterina por la circunstancia de convertirla en inamovible y permanente. Cuando ocurre esto último, es muy probable se trate de infección mixta, estrepto-gonocócica, porque las septicemias puerperales más comunes se limitan al tejido celular para-uterino, constituyendo el tradicional flemón del ligamento ancho, ó las parametritis parciales. En las que afectan al peritoneo, salvo los casos agudísimos, hay que sospechar gonococia puerperal.

La falta de cuidados higiénicos en el puerperio normal, el reposo prolongado en cama y el decúbito dorsal, que hace caer hacia el sacro la matriz mal sostenida por los flojos parametrios; la faja de parida muy apretada para prevenir el *mucho vientre*, contribuyen eficazmente á perturbar la estática pelviana en la puerpera. En un sobreparto, exento en absoluto de accidentes morbosos, puede una violencia cualquiera que exija aumento repentino de la presión abdominal, determinar un cambio brusco de la actitud del útero, dislocándolo en retroversión, movable al principio, pero expuesta á trocarse en fija á poco que se descuide el tratamiento conveniente. Tenemos registrados en nuestra práctica obstétrica, algunos casos de ésta índole; ¡y cuántos pasarán desconocidos, viniendo á ser *descubiertos* á larga distancia del parto, cuando ya la desviación ha provocado manifestaciones de cierta gravedad, obligando á la enferma á solicitar el auxilio del ginecólogo!

Corrobora esta manera de apreciar la frecuencia de estos casos puerperales, el que gran número de las retroversionadas fijan como punto de partida de su enfermedad algún parto ó aborto.

Las enfermedades del endometrio y del parénquima uterino, difundiendo al tejido parametral y perimetritico, determinan (cuando se localizan en la cara posterior) la dislocación que estudiamos.

La atonía del aparato ligamentario, cuyas fibras musculares, después del estado agudo inflamatorio, sufren grave atrofia, cuando nó un proceso degenerativo, suprimiendo en absoluto el valioso concurso que estos medios de sostén prestan á la estática pelviana, causan la retroversión y después la retroflexión, si la flexibilidad uterina lo consiente.

La sub-involución uterina, los colpocelos, las rasgaduras perineales, originan, por el menoscabo que sufre la integridad del suelo pelviano, una funesta predisposición á las desviaciones posteriores, predisposición que pronto otras concausas convierten en desagradable enfermedad.

La *retroversión senil*, originada por debilidad de los liga-

mentos, desnutrición de los tejidos y atrofia del relleno celular pelviano, constituye el primer grado del prolapso de los genitales; en su efecto, más adelante nos ocuparemos de esta variedad de retroversión.

Consideradas clínicamente las retroversiones, existen dos grupos: *movibles ó simples*, y *fijas ó complicadas*.

Las movibles, que siempre terminan por convertirse en adherentes, ofrecen síntomas más atenuados que las fijas; á veces sólo causan lentos dolores sacros, menorragias y constipación; también las hay absolutamente silenciosas, descubriéndose por casualidad al practicar el examen de la enferma.

Las 15 enfermas con retroversión movable, registradas en nuestra Consulta, ofrecían la etiología siguiente: congénitas, 4; puerperales, 10; puerpero-gonocócicas, 1.

Las adherentes, originando lesiones del parametrio, del peritoneo y anejos, presentan síntomas más marcados, dependientes no de la dislocación, que queda reducida á simple accesorio, y sí de la flogosis perimétrica y anexial.

En cuanto á los 15 casos de retroversión fija, su origen era: traumático, 1; congénito, 4; gonocócico, 3; puerperal, 7.

De los casos clínicos observados en nuestra Consulta, referimos á continuación los más interesantes:

Casos de retroversión movable.

Primero.—*Retroversión en útero grávido.*—A. B., de veintiséis años, delgada, pálida y linfática. Ha sufrido varias veces erisipela. Reglada á los quince años, con normalidad. Un parto prematuro de siete meses, por infección específica. Puerperio fisiológico. Aqueja desde el parto, dolores lumbosacros y leucorrea abundante. Estreñimiento.

Manifestaciones cutáneo-mucosas del segundo período de la sífilis.

Abdomen flácido.

Vulva y vaginas íntegras.

Útero grávido (segundo mes), y en retroversión movable.

Tratamiento.—Específico. Masaje uterino.

Las varias veces que concurrió la enferma á nuestra Consulta, después de reponer el útero en situación normal, se practicaban ligeras tracciones de los ligamentos útero-sacros. A los cinco meses de la gestación, no volvimos á ver más á la enferma, ignorando si llegaría ó no á término su embarazo.

Segundo.—*Retroversión, histeropsia.* M. O., de cuarenta y seis años, de Alicante, de temperamento nervioso, muy delgada, y sin antecedentes patológicos.

Bien menstruada desde los diez y siete años; hace tres que el período es doloroso y abundante.

Partos 10, el último hace cinco años.

Dos abortos, intercalados en los partos.

Puerperios normales.

Lactancias á todos sus hijos.

Hará unos diez meses que sufre dolores al hipogastrio, riñones y pubis, leucorrea viscosa, menorragias.

Pared abdominal, flácida y delgada.

Vulva y vagina, colpocelos dobles, reacción ácida.

Útero de volumen normal, de consistencia dura, con su cara posterior cóncava, con retroversión movable; rasgadura bilateral completa del cuello.

Ovario derecho en posición y de volumen normal.

Fondo de Douglas con bridas antero-posteriores muy dolorosas.

Engrosados y retraídos los bordes posteriores de los ligamentos anchos.

Tratamiento.—Reposición del útero, masaje, pesario de caucho endurecido de Hodge. Tres meses estuvo sometida



la enferma á esta medicación, y en vista que el útero colocado en posición normal y sujeto con el pesario, á la siguiente consulta lo encontrábamos de nuevo en retroversión, propusimos la histeropesia vaginal, que fué ejecutada según el procedimiento de G. Richelot, precedida de legrado uterino y la amputación bicónica del cuello. Sin incidentes post-operatorios cicatrizó la sutura. Las reglas después de la histeropesia duran tres días y no son nada dolorosas. Útero en posición normal. Alta, curada.

Tercero.—*Retroversión, embarazo llegado á término.*—V. V., de treinta y cinco años, de Carabanchel Alto (Madrid), de temperamento sanguíneo, de constitución orgánica fuerte y de excelente salud. Sin antecedentes morbosos.

Reglada á los catorce años, normal, aunque ligeramente dolorosa.

Partos cuatro, último hace cuatro años.

Abortos dos, después de los partos.

Puerperios normales.

Lactancias prolongadas á todos sus hijos.

Desde los abortos (hará dos años), experimenta dolores continuos en la región sacra y en el hipogastrio, aumentados en la marcha, leucorrea moco-viscosa abundante, irregularidad en el período, micción frecuente y dolorosa, estreñimiento. Hiperclohidria.

Abdomen flácido.

Vulva y vagina íntegras, con leucorrea abundante.

Útero de volumen normal, doloroso, en retroversión movable, rasgadura izquierda del cuello y gran eversión.

Ligamentos útero-sacros, engrosados y dolorosos.

Tratamiento. Reposición uterina y pesario de caucho endurecido de Hodge. A los dos meses de tratamiento, durante los cuales unas veces el útero se mantenía en situación normal y otras no, sobrevino la gravidez.

El embarazo llegó á término. Los dolores pelvianos persistieron. El pesario se quitó al cuarto mes. Después de dar á luz esta enferma no ha vuelto á ser examinada.

Cuarto.—*Retroversión, metritis parenquimatosa.*—M. T., de veintinueve años, de Madrid, de buen color, obesa, nerviosa. Su padre falleció de tuberculosis pulmonar y ella ha sufrido neumonía y frecuentes cefalalgias.

Reglas á los once años, con períodos abundantes, no dolorosos.

Partos dos, el último hace seis años.

Abortos uno, hace año y medio.

Puerperios con fiebres altas.

Lactancias prolongadas.

Desde el aborto aqueja dolores lumbares continuos, exacerbados en los ocho días que anteceden al período, ataques de histerismo, leucorrea y regla dolorosa y muy escasa.

Vulva y vagina amplias, con prolapso de la pared posterior y rasgadura perineal. Útero de volumen normal, duro en retroversión movable.

Tratamiento.—Reposición uterina, pesario de Hodge.

Aliviada la enferma, no ha vuelto hace tiempo á la Consulta.

Quinto.—*Retroversión, sub-involución.*—C. F., de treinta y cinco años, de Madrid, pálida, obesa, nerviosa y sin antecedentes morbosos.

Reglada á los diez y seis años en escasa cantidad no dolorosa.

Partos tres, último hace un año.

Aborto ninguno.

Puerperios buenos.

Lactancias ninguna.

Desde el último parto aqueja dolores al hipogastrio y región sacro-lumbar, menorragia, leucorrea, micción frecuente

y gastralgia, abdomen con gran panículo adiposo, flácido.

Vulva y vagina estrechas, íntegras, pared anterior muy corta.

Útero voluminoso, blando, en retroversión movable, cuello pequeño, sin rasgadura.

Anejos sanos.

Tratamiento.—Reposición. Pesario Hodge. Ergotina y quinina al interior. Irrigaciones calientes.

A los tres meses el útero se había reducido á su volumen y consistencia normal, la leucorrea extinguida, persistiendo los dolores sacros. No obstante, la posición viciosa del órgano continúa, y la enferma, molestada por los dolores pelvianos y otros nuevos síntomas (estreñimiento y tenesmo alternando con diarrea), está decidida á someterse al tratamiento operatorio (histeropesia), que practicaremos en breve plazo.

(Se continuará)

Terapéutica médica

LA MEDICACION IODURADA POR EXCELENCIA

El Dr. Giner-Aliño, de Valencia, acaba de obtener un nuevo producto químico, que ha de resultar de grandes aplicaciones terapéuticas. No se trata de uno de esos preparados llamados comúnmente especialidades farmacéuticas, muchas veces de composición secreta, que se dan á conocer con un largo cortejo de anuncios; el nuevo producto, que se llama *iodina*, tiene carácter propio de individualidad química, es sencillamente un nuevo producto químico perfectamente definido.

Al someter la grasa de *avachis* á la acción de los vapores de iodo, en determinadas condiciones, se produce una reacción química; cierto número de moléculas de hidrógeno se desprenden y el iodo naciente viene á sustituirle. El cuerpo resultante de la reacción es la *iodina*, que se presenta en forma de un líquido espeso, color castaño oscuro, sabor aceitoso nada desagradable. Contiene 20 por 100 de iodo puro.

Puede administrarse en substancia y seguramente que es menos repulsivo que el aceite de hígado de bacalao; cabe también emulsionarlo con yema de huevo ó goma arábica, pero la mejor forma de administración es en cápsulas gelatinosas. En casos especiales puede darse por la vía hipodérmica ó en embrocaciones.

Las cápsulas de *iodina* que prepara el Dr. Giner-Aliño contienen 20 centigramos, pudiendo tomarse de 6 á 12 diarias.

La *iodina* está llamada á desempeñar un papel importantísimo en terapéutica; con seguridad que no será uno de tantos remedios con que á diario nos invade el extranjero y cuya vida es efímera, sin dejar rastro. La *iodina* produce en todos los casos iguales ó mejores efectos que el iodo y los ioduros, y carece de sus inconvenientes, puesto que no da origen á efectos secundarios, en una palabra, no produce iodismo.

En los Hospitales de Madrid se ha ensayado ya con verdadero éxito.

El Dr. Giner-Aliño, cuyo nombre es harto conocido y justamente apreciado entre la clase médica, ha conseguido con su nuevo producto un indiscutible triunfo científico.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Perforaciones múltiples del intestino por proyectil de arma de fuego. II. Eficacia del ácido pícrico en las úlceras blandas chancrosas.—EN IDIOMA EXTRANJERO: III. Sobre la existencia de ruidos de soplo diastólico á nivel de los orificios aórtico y pulmonar sin lesión valvular.—IV. Estudio de los ligamentos del pericardio en el hombre.

El Dr. D. Enrique Fortun publica, en la *Revista Médica Cubana*, el siguiente artículo:

«A pesar de los progresos de la cirugía abdominal, los casos como el que referimos en la siguiente nota clínica tienen casi siempre una terminación fatal, porque esos progresos son casi exclusivamente de orden profiláctico; encontrándonos todavía, á pesar de cuanto en contrario se diga, bastante desarmados para evitar la infección peritoneal, cuando esta serosa ha sufrido la contaminación de materiales sépticos.

Observación.—En el mes de Octubre último, en los sangrientos encuentros entre la policía y los huelguistas, que consternaron á nuestra ciudad, fué herido Manuel Llorens, joven blanco, de veintidós años, carpintero de oficio. Conducido al Centro de Socorro del tercer distrito, se le practicó una curación oclusiva de las lesiones que presentaba, enviándosele al Hospital núm. 1.

A la una de la tarde, cinco horas después del accidente, vimos al herido. Tenía buen aspecto; la respiración, temperatura y pulso estaban normales; los dolores eran pocos y el enfermo no había vomitado. Quitado el apósito encontramos una herida, con los caracteres, de orificio de entrada, de proyectil de mediano calibre, situada en la región lumbar izquierda y en la parte media del espacio costo-ilíaco, un poco por fuera del borde externo de la masa sacro-lumbar. Por delante, en la región umbilical, á unos tres centímetros por debajo, y dos por fuera de la cicatriz umbilical, á la izquierda, encontramos otra herida que era el orificio de salida de la bala. Por ésta se hallaba herniado un fragmento de epiploon.

El herido fué anestesiado en seguida. Toda la región abdominal anterior, esterilizada; resecamos el epiploon herniado y desinfectamos la herida. Después practicamos la laparotomía media desde el ombligo al pubis.

Creíamos que, abierto el vientre, encontraríamos en seguida, en el paquete intestinal, lesiones producidas por el proyectil; así fué que quedamos sorprendidos al encontrar sano el intestino delgado, que en una extensión considerable examinamos. No había más que dos caminos: ó cerrar el vientre y pensar que por uno de esos fenómenos, que casi pueden calificarse de milagrosos, el proyectil habría atravesado la cavidad abdominal respetando los órganos en ella contenidos, ó hacer la evisceración para proceder á un examen más completo. Optamos por esto último, con tanta fortuna, que hallamos en el íleon, á unos 40 centímetros de su terminación, una perforación del tamaño casi de una peseta, y próximas á ella otras del tamaño de un rea', hasta completar seis en número. La mucosa, en ectropión, muy acentuada en algunas, formaba un rodete contundido prominente, en las heridas de salida del proyectil, pues como se habrá comprendido fueron atravesadas tres asas intestinales, ocasionándose así las seis perforaciones.

Aun cuando éstas no distaban mucho unas de otras, preferimos suturar á resecar, pues las heridas estaban claramente limitadas y el intestino intermediario en condiciones íntegras de vitalidad. La sutura la realizamos según el procedimiento de Lembert, teniendo la precaución de desinfectar y avivar con las tijeras los bordes contundidos de las

perforaciones. Restos alimenticios—constituídos principalmente por fragmentos de plátano—se extrajeron, y la cavidad abdominal fué irrigada abundantemente con agua oxigenada (hidrogeno) y suero. Sutura del vientre, en un solo plano, sin drenaje. La operación duró hora y media.

El curso post-operatorio fué normal. Al tercer día, á pesar de la poción tebaica que el enfermo tomaba, tuvo deposiciones diarreicas bastante abundantes. Al sexto día, habiendo subido la temperatura á 38°2, levantamos el apósito. Las heridas estaban bien; solamente una pequeña rubicundez en algunos puntos de la herida operatoria, indicaba una infección ligera, que explicaba la elevación térmica. Al día siguiente (7.º) el enfermo nos dice que había expulsado gases por el agujero de entrada del proyectil. Le descubrimos y en nuestra presencia salieron burbujas gaseosas y una pequeña cantidad de materias fecales muy líquidas. No habiendo síntoma alarmante alguno, nos limitamos á limpiar la herida, á cauterizarla con un poco de tintura de iodo y ocluir la asépticamente. Era lógico suponer que la fistula intestinal se cerraría espontáneamente, lo cual sucedió cinco días después.

La interpretación de este accidente es sencilla á nuestro juicio. Dado el sitio del orificio de entrada, es seguro que el colon descendente fué lesionado (no siéndolo el riñón, por rara casualidad), pero la bala con seguridad no perforó el intestino, sino que determinó, al rozar sus paredes, una quemadura (el arma fué disparada casi á boca de jarro), lo que ocasionó la formación de una escara, que, al caer, dejó una pequeña perforación del órgano. Ya existían adherencias, y el accidente no tuvo, por lo tanto, consecuencia alguna.

La intervención en casos como el relatado, debe ser la regla, aun cuando encontremos al hacer nuestro examen—aunque hayan pasado ya muchas horas de herido—que éste está en condiciones normales.

Si han escapado gruesos vasos, ú órganos muy vasculares á los estragos del proyectil, ¿qué de extraño tiene que el pulso, la temperatura y la respiración sean normales? Precisamente esto debe apresurarnos á abrir el vientre é intervenir con decisión.

Esperar á que los síntomas peritoneales se esbozen, para operar, es sin duda alguna ir en pos de un fracaso cierto, y es proporcionar hechos desastrosos en que afiancen su criterio los partidarios, por fortuna cada vez menos numerosos, de la espectación, en las heridas penetrantes de vientre.

Creemos que este es el primer caso de esta naturaleza, operado con éxito entre nosotros.

II

Del mismo periódico copiamos la presente nota clínica, debida al Dr. Matías Duque:

«N. N., varón, español, de veintiocho años, bien constituido, jornalero, soltero, sin coito mundano reciente (según el enfermo), nota un gran escozor en la mucosa prepucial (parte anterior); salió al campo sin ocuparse de dicho escozor. Quince días después lo reconocí encontrando una gran inflamación en todo el pene y fimosis con supuración fétida abundante. El color del balano y prepucio era un tanto amoratado, y los vasos linfáticos del borde anterior del miembro estaban infartados, se les podía seguir con el dedo perfectamente hasta la raíz del pene. Los ganglios inguinales estaban dolorosos y tumefactos; fiebre ligera, 38°. Venía á mi consulta con el diagnóstico de *gangrena del pene*, y bajo la impresión del tratamiento indicado en estos casos para detener el curso del mal (amputación del pene). Ante la infección violenta, aunque todavía localizada, no me atreví á practicar la incisión del prepucio; no había estrangulación

Diagnóstico.—Introduje un tubo de cristal para lavados uretrales, entre la mucosa prepucial y el balano, practicando un amplio lavado con licor Van Swieten (500 gramos). Lavé la uretra con permanganato de potasa al $\frac{1}{2}$ por 100 (1.000 gramos); con un estilete envuelto en algodón hice cauterizaciones (al tacto) en toda la mucosa prepucial, dándole vueltas á todo el balano, con una solución de ácido pícrico y éter al 4 por 100; después envolví el pene en algodón recomendando que lo tuviese continuamente mojado en licor Van Swieten; aconsejé el reposo y un purgante.

Al siguiente día, el enfermo acusaba alguna mejoría; el dolor había cedido algo y la supuración era menor; igual curación. Al día siguiente, igual estado, el mismo tratamiento. Tercer día: la inflamación era menor y el color violáceo del prepucio había desaparecido; el mismo tratamiento. Cuarto día: la mejoría era más marcada, la supuración casi nula. En la parte anterior y media del pene se presenta un absceso, lo dilato y sale pus amarillento en poca cantidad. Practico el tratamiento de los días anteriores y cubro el absceso con gasa iodoformada.

Quinto día: el absceso supura poco, pero noto que los labios de la herida se volvían chancrosos. Igual tratamiento que el día anterior.

Sexto día: el absceso era un chancreo característico. Entonces fué cuando hice el diagnóstico: *chancros blandos del balano y prepucio*, á pesar de la negativa de coito por parte del enfermo. Traté el absceso chancroso según acostumbro desde hace tres años; lavé bien la úlcera, la sequé con algodón tocándola después con la solución pícrica etérea al 4 por 100.

Practiqué en el balano y el prepucio la misma cura de los días anteriores. Octavo y noveno día: ninguna novedad; la mejoría era bien marcada, los fenómenos flogísticos casi habían desaparecido; el enfermo podía caminar sin inconveniente; el absceso convertido en chancros, mejoraba.

Dos traveses de dedo hacia el lado derecho del pene se formó otro absceso; dilatado y examinado el pus, se encuentra el bacilo patógeno del chancreo blando; cubrí el absceso con gasa.

Al día siguiente, décimo de la enfermedad, los bordes del último absceso se ponían chancrosos por lo que practiqué igual cura que el día anterior, es decir, con la solución pícrica etérea.

En los cuatro días siguientes la mejoría era franca; igual tratamiento que en los días anteriores.

En el decimoquinto día, á dos traveses de dedo más abajo del primer absceso se inició otro abscesito; dilatado y reconocido el pus, se encuentra en él bacilus de Ducrey. No espero á que los bordes de la herida me denuncien un nuevo chancreo; con lo que había visto en los anteriores y con el bacilus patógeno comprobado dos veces, lo cauterice con la solución pícrica, consiguiendo con ello que este último absceso no se hiciese chancroso, más que en su borde derecho.

En los siguientes días hasta el veintiocho, se le practica- ron al enfermo las mismas curaciones que el primer día. A los veinte días de la enfermedad, fué posible ranversarle por completo el prepucio y en el sitio donde señalaba el escorzo en los primeros días de la enfermedad se encontró una úlcera cicatrizada, menos en su porción central, que debió tener el tamaño de una peseta, y á ambos lados de ella dos ó tres cicatrices recientes y más pequeñas.

En el III Congreso médico Pan-Americano celebrado en esta ciudad en 1900, presenté un trabajo sobre el ácido pícrico en solución etérea en el tratamiento de los chancros blandos, colocándolo á la cabeza de los tratamientos de la referida dolencia.

Su causticidad no es corrosiva, el dolor que produce es perfectamente tolerable por los enfermos; dura unos cinco ó seis minutos y no es intenso. Además el éter se evapora, quedando cubierto el chancreo por una película que lo aísla de las partes sanas, evitando su contagio; la supuración cesa á las primeras curas, el dolor disminuye, y los bubones iniciados no llegan á la supuración. No tiene este tratamiento, original mío, ninguno de los inconvenientes de los demás cauterios que esparciéndose á las partes sanas las corroe, ni los inconvenientes del iodoformo y demás tópicos en polvo.

Para su uso, lavo primero la úlcera con agua esterilizada ó boricada, y después la toco con la solución pícrica etérea.

Practico iguales curas todos los días, hasta conseguir la cicatrización que sobreviene de los diez á treinta días según la antigüedad del chancreo y según venga asociado ó no á otra infección.

Estoy seguro que de haber seguido otro tratamiento en el caso que acabo de relatar, hubiera tenido que desbridar el prepucio para buscar la causa de los fenómenos alarman- tes, y hubiera visto la infección de la herida quirúrgica por el bacilus del chancreo blando ó por otras bacterias.

Repito que este es el mejor tratamiento que conozco para la dolencia que me ocupa hoy. En el hospital San Antonio donde se asisten multitud de casos, no se emplea otro, desde hace más de tres años.

III

MM. Cabot y Soche han publicado las observaciones re- lativas á cuatro enfermos, en los cuales la auscultación per- mitía escuchar un ruido de soplo diastólico, mientras que la autopsia mostraba la integridad de las válvulas aórticas.

A propósito de ellos, pasan revista á las variadas causas que pueden provocar este síntoma, concluyendo del modo siguiente: «Los soplos diastólicos, sin lesión anatómica de las válvulas, no son raros, en los casos de dilatación aórtica; cuando la pleura y el pericardio presentan adherencias de origen tuberculoso, pueden también presentarse estos soplos en la región precordial. La actitud del enfermo y los movi- mientos respiratorios influyen poderosamente en la produc- ción de estos ruidos, sujetos á los esfuerzos de aspiración y expulsión ejercidos por el corazón sobre las partes de pul- món adheridas al pericardio.

En fin, en los casos de anemia intensa, cuando el núme- ro de glóbulos rojos desciende por bajo de un millón (en mi- límetro cúbico), se puede también escuchar un soplo en el segundo tiempo.

La patogenia de este último soplo no puede explicarse, ni por dilatación permanente del anillo aórtico, ni por fenó- menos cardio-pulmonares. No se puede determinar aún su causa.»

IV

El aparato fijador del pericardio comprende dos princi- pales grupos de ligamentos: uno inferior y otro superior.

El grupo inferior está constituido por los ligamentos fre- no-pericárdicos y esterno-pericárdico inferior. Los ligamen- tos freno-pericárdicos, que nacen de la fascia endotorácica, unen el contorno de la base del pericardio á la porción co- rrespondiente del diafragma, existen en número de tres; uno anterior, que toma su origen en la parte anterior de la base del pericardio; otro derecho, reforzado por fascículos tendi- nosos procedentes de los bandedetes que limitan el agujero cuadrilátero, y otro izquierdo inconstante y de dimensiones muy variables cuando existe.

Además, el pericardio está unido al diafragma por una

vaina que este saco fibroso forma alrededor de la porción supra-diafragmática de la vena cava inferior.

El ligamento esterno-pericárdico, es muy variable en sus inserciones, dirección, dimensiones y número.

El grupo superior comprende:

1.º El ligamento esterno costo-pericárdico superior (prolongación inferior de la hoja profunda de la aponeurosis media).

2.º Los ligamentos vertebro-pericárdicos, derecho é izquierdo. El derecho sólo raramente tiene conexiones con el pericardio. El izquierdo se termina sobre el pericardio, por dos láminas ligamentosas, una antero-externa y otra postero-interna.

Además, es preciso incluir en este grupo las expansiones aponeuróticas que las vainas vascular y visceral envían al saco pericárdico, y estas mismas vainas vasculares que se fusionan con el pericardio por el intermedio de aquéllas.

Las dos hojas de la aponeurosis media, los tabiques sagitales, la lámina transversa intermediaria y la vaina visceral entran indirectamente en conexión con el saco fibroso pericárdico. La vaina visceral es la que más unida está al pericardio, verificando esta unión dos láminas fibrosas que presentan numerosas variantes en su extensión, parten de los rebordes anterior y posterior de la bifurcación de la tráquea y se fijan en el pericardio, algo por bajo de la pared posterior del seno transversal.

V. M. C

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Real orden dictando reglas para los expedientes relativos á los mozos que resultan inútiles ó cortos de talla.

Remitido á informe de la Sección de Gobernación y Fomento del Consejo de Estado el expediente relativo á aquellos mozos que resultan inútiles ó cortos de talla á su incorporación á filas, la expresada Sección ha emitido en este asunto el siguiente dictamen:

Excmo. Sr.: La Sección ha examinado el adjunto expediente, del cual resulta:

Que el Ministerio de la Guerra, por Real orden de 4 de Mayo de 1903, llamó la atención del de la Gobernación acerca del hecho de ser muy considerable el número de reclutas que en la concentración de la última quinta parte del reemplazo de 1901 y los tres primeros del de 1902, verificada en 1.º de Mayo próximo pasado, para su destino á Cuerpo, han resultado presuntos inútiles ó cortos de talla, no obstante haber sido en su día declarados útiles para el servicio militar; lo que demuestra, bien á las claras, que aquellas Corporaciones, y quizá en algunos casos las Comisiones mixtas, no llenan las operaciones del reemplazo con la exactitud que asunto de tanta transcendencia requiere, proponiendo en su virtud que se adopten las medidas convenientes para corregir dichos males.

En análogo sentido informa la Comisión mixta de Huelva, manifestando que la causa principal de los repetidos hechos es la falta de comparecencia de los mozos ante la misma para ser reconocidos y tallados, con lo cual hay que declararlos útiles, sin que haya términos hábiles, dentro de los preceptos legales vigentes, para obligarles á comparecer.

El Negociado correspondiente de ese Ministerio propone que adopten las siguientes reglas:

1.ª Por las Comisiones mixtas se exigirá á los Ayuntamientos, con el mayor rigor, que cumplan cuanto previene

el art. 93 de la Ley respecto á la talla de todos los mozos, y el 95 sobre su reconocimiento por los médicos titulares.

2.ª Los Ayuntamientos, por medio del comisionado á que se refiere el art. 120 de la Ley, remitirán á las Comisiones mixtas, además de los documentos que previene el art. 122, los certificados originales de reconocimiento y talla de *todos los mozos*.

3.ª En la redacción de dichos certificados se hará constar precisamente si el mozo alegó ó no defecto físico ó hizo observaciones previas sobre su talla y si se conformó ó no con el parecer de los médicos y talladores, firmando el interesado dicha conformidad, ó su padre ó tutor, ó persona que los represente, ó dos testigos hábiles á su nombre si ninguno de los asistentes supieran escribir. Los documentos de que se trata irán suscritos por los facultativos y talladores y con el *Visto Bueno* del alcalde.

4.ª Si el Ayuntamiento dejase de cumplir estos requisitos con algún mozo, no remitiendo á la Comisión mixta el certificado de que se trata, ó apareciendo en él defectos ú omisiones, dicha Comisión dispondrá lo conveniente para que se corrijan las faltas observadas, imponiendo á los alcaldes y secretarios las multas que la Ley autoriza, si notase resistencia en ellos á cumplir las órdenes que les comuniqué.

5.ª Cuando los mozos residan fuera de la localidad, se unirá el certificado de reconocimiento y talla que exige el artículo 95 de la Ley, procedente del alcalde ó cónsul del punto en que se halle el interesado, y, caso de no haberse recibido aún dichos documentos, lo manifestará de oficio el alcalde á la Comisión mixta para que conste así en expediente.

6.ª Si por cualquier pretexto, el mozo, aun asistiendo por sí, ó representado, al acto de la clasificación, dejase de someterse voluntariamente al reconocimiento y talla, será conminado con las responsabilidades que la Ley de Reclutamiento establece, y si persistiese en su desobediencia, podrá ser puesto á disposición de los Tribunales de Justicia, como comprendido en el art. 265 del Código penal.

7.ª Los que, clasificados por el Ayuntamiento de presuntos inútiles ó cortos de talla, dejasen de presentarse á comprobar dichos efectos ante la Comisión mixta, serán desde luego declarados soldados útiles, conforme al art. 129 del Reglamento, pero al notificarles esa declaración se les enterará de las responsabilidades en que, por virtud de las disposiciones vigentes y de las que por Real orden se establecen, se hallarán incurso caso de que á su incorporación á filas resulten inútiles ó con menos talla de 1,545 metros.

Si la que arrojan los mozos al incorporarse á los Cuerpos ó á las zonas es superior á 1,500 metros é inferior á 1,545, se clasificará de nuevo como excluidos temporalmente por la Comisión mixta y sufrirán las revisiones que determina la Ley, y lo mismo se practicará con los que sean inútiles por padecer enfermedades ó defectos físicos de los comprendidos en las clases 2.ª y 3.ª del cuadro de exenciones, salvo el caso previsto en el núm. 2.º del art. 80 de la Ley.

8.ª Por este Ministerio de la Gobernación se interesará del de la Guerra que á los expedientes que, con arreglo al art. 131 de la Ley, han de formarse cuando un recluta al incorporarse resulta inútil ó corto de talla, no se les dé el carácter y forma de actuaciones judiciales, de que se les revisa actualmente por los oficiales á quienes se encarga de su instrucción, forma que dilata de un modo extraordinario la substanciación de los mismos, en los que se aglomeran multitud de declaraciones y diligencias de escasa utilidad, cuando bastaría que en dichos expedientes se acreditase sólo, por medio de certificaciones, si el mozo fué reconocido y ta-

llado, y por quién y con qué resultado, é informando á los facultativos y talladores, el Ayuntamiento y la Comisión mixta, comprobándose además si el mozo alegó ó no la causa de inutilidad, y sólo en el caso de aparecer indicios de materia de delito, se daría á dichos expedientes el carácter judicial que ahora presentan.

9.^a En la tramitación de los referidos expedientes se observará también el trámite de remitirlos al Ministerio de la Gobernación ó de la Guerra, según los casos, hasta que estén terminados con todos los requisitos é informes, de los cuales el de la Comisión mixta será remitido por petición del capitán general, quien lo elevará, si está completo, y con dictamen de su auditor, al Ministerio de la Guerra, que lo pasará al de la Gobernación, el que sin más trámites, salvo si faltase algún dato preciso, resolverá en definitiva sobre las responsabilidades en que hayan incurrido los médicos ó talladores en actos *que por ser anteriores al ingreso en Caja*, corresponden á la jurisdicción civil.

10.^a Si los expedientes de que se trata se refieren á casos de defecto físico y en el certificado del facultativo titular que reconoció al mozo no constase que éste haya hecho alegación de su dolencia, se pedirá informe á la Real Academia de Medicina sobre si la enfermedad ó defecto son ó no de los que, por sus síntomas externos y sin manifestación previa del paciente, pueden ser apreciados por el facultativo que practicó el reconocimiento, y este dato servirá de punto de partida para determinar la responsabilidad de dicho médico.

11.^a Los gastos que se ocasionen al ramo de Guerra por los reclutas que á su incorporación resulten ineptos para el servicio de las armas, serán satisfechos:

1.^o Por el médico titular que los reconoció, si se comprueba que la enfermedad existía en la fecha del reconocimiento y que fué alegada por el mozo, ó que, aun no siéndolo, es de las que por sus síntomas no pueden dejar de ser apreciadas por los facultativos en dicho acto; lo cual se determinará, como se previene en la regla anterior, por la Real Academia de Medicina.

2.^o Por los mozos ó por sus familias, si son menores de edad, caso de que resultase que la enfermedad no podía ser apreciada facultativamente, sino previa manifestación del interesado, y se acredite que éste no hizo tal manifestación.

3.^o Por los reclutas (ó sus familias) si se comprueba que habiéndoles sobrevenido el defecto físico antes del ingreso en Caja, no lo alegaron ante el Ayuntamiento ó la Comisión mixta, según determinan los artículos 89 y 104 de la Ley.

4.^o Por los mismos, si habiendo sido reconocidos por el médico titular y declarándose por éstos la existencia del defecto físico, no se hubieran presentado á comprobar la exención ante la Comisión mixta de Reclutamiento.

En estos tres últimos casos, si los mozos y sus familias fueren pobres de solemnidad, el abono de los referidos gastos será de cuenta de los fondos municipales.

12.^a Cuando la responsabilidad corresponda al alcalde, concejales ó secretario del Ayuntamiento, sea por acción ó por omisión de alguna de las disposiciones legales, se les exigirá el abono de los gastos de que se trata, y lo mismo á los individuos de la Comisión mixta, estableciéndose el principio de que la responsabilidad por la declaración indebida de aptitud de un mozo que luego resulta inepto, lleva consigo la obligación del referido reintegro, sin perjuicio de las demás responsabilidades de orden administrativo y aun criminal que pudiesen resultarles.

Cuando los responsables sean varios, el reintegro se efectuará por partes iguales entre todos, incluso el mozo y su familia, si á éstos también alcanzare responsabilidad.

13.^a Cuanto se previene en las dos reglas anteriores será extensivo á los casos en que la ineptitud sea por cortedad de talla, si bien á los mozos no se les podrá exigir el reintegro, ni tampoco á sus familias, sino en el caso de que se demostrase que emplearon artificios para aparecer con mayor estatura; y por lo que respecta á los talladores únicamente en el caso de comprobar que hubo malicia y no error por su parte, ó de exceder la diferencia entre ambas tallas de un límite prudencial que haga posible el error, se les obligará al pago de que se trata. Si el mozo á pesar de ser citado para ser tallado ante la Comisión mixta, no se hubiese presentado, se le considerará desde luego responsable para los efectos de las disposiciones que anteceden.

14.^a Las bajas producidas en las filas por los mozos que á su incorporación resultaren inútiles ó cortos de talla, serán previamente cubiertas por los excedentes de cupo que, con arreglo al art. 11 de la Ley de Reclutamiento, están obligados durante los dos primeros años de servicio á cubrir las bajas normales del Ejército, aplicándose este precepto legal, que parece haber caído en desuso.

15.^a Cuando por efecto de las revisiones sufridas deba uno de los mozos dados de baja en filas ser declarado de nuevo útil ó con la talla legal, se comunicará así por la Comisión mixta á la zona, disponiéndose que vuelva á ser alta en aquella y marche á su hogar el excedente de cupo que cubrió su puesto.

16.^a A los que á su incorporación resulten totalmente inútiles ó con talla inferior á 1,500 metros, se les expedirá por la Comisión mixta el certificado que determina para los números 1.^o 2.^o y 3.^o del art. 80 el párrafo siguiente de dicho artículo.

17.^a Las Comisiones mixtas recibirán y remitirán á los Ayuntamientos respectivos los cargos que pasen las autoridades por los conceptos á que se refieren las reglas 11.^a, 12.^a y 13.^a de esta disposición y acordarán lo conveniente para su abono por los que resulten responsables, con sujeción á las mismas reglas, lo cual se determinará de un modo expreso en la Real orden que el Ministerio de la Gobernación dicte para la resolución de cada expediente.

18.^a La responsabilidad de los médicos titulares, como la de los de la Comisión mixta, no será exigible sino en los casos que expresan terminantemente las reglas 10.^a y número 1.^o de la 11.^a de esta disposición, pero sin menoscabar en lo más mínimo su independencia de criterio al apreciar las causas de extensión por defecto físico, que los mozos aleguen, salvo en los casos en que la Real Academia de Medicina informe que en los indicados juicios no hubo error técnico justificable, sino negligencia ó malicia.

Y que en tal estado el expediente, se ha remitido á consulta de esta Sección, por Real orden, en 16 de Junio último: Vistas las disposiciones legales reglamentarias:

Considerando que se ha dado con frecuencia el caso á que se refiere en su Real orden el Ministerio de la Guerra, de ingresar para cubrir los cupos reclutas que resulten inútiles para el servicio militar:

Considerando que de esta suerte se perjudican los intereses del Estado, no sólo por la disminución del efectivo de los Cuerpos armados que aquellas bajas suponen, sino también por los gastos que es necesario hacer para el transporte, vestuario y estancia en los hospitales de los individuos que no pueden prestar servicio:

Considerando que en algún caso también pudieran resultar perjudicados en su derecho los demás mozos interesados en los reemplazos por razón de mayor contingente que, supuesta la utilidad de algunos, se señale á los pueblos:

Considerando que los abusos señalados son consecuen-

cia de la infracción de los preceptos contenidos en los artículos 93 y 95, que determinan la obligación de los Ayuntamientos de tallar y reconocer facultativamente á todos los mozos comprendidos en el alistamiento, en el acto de la clasificación y declaración de soldados:

Considerando que no es suficiente sanción de tales infracciones, ni la pérdida del derecho de alegar los motivos que tuvieran los mozos para eximirse del servicio militar, cuando no los aleguen en dicho acto, salvo circunstancias excepcionales, con arreglo al art. 126 del Reglamento, ni menos la presunción de renuncia de la excepción que la falta de comparecencia ante la Comisión mixta envuelve, según el 129, porque algunos mozos inútiles para el servicio militar encuentran más cómodo ingresar, á pesar de tal circunstancia, en el Ejército, bien persuadidos que allí han de ser dados de baja en definitiva, sin necesidad de someterles á las revisiones sucesivas que determina el citado Reglamento para la ejecución de la Ley de Quintas:

Considerando que también algunos Ayuntamientos, por falta de sanción adecuada á la infracción de los preceptos legales ya citados, presentan como soldados útiles á los que no lo son, aumentando así artificialmente los cupos, á fin de cubrir la cifra de los primeros, para que se note menos en la Superioridad el gran número de excepciones y exclusiones que, por otra parte, y no siempre legalmente, suelen conceder:

Considerando que también en algún caso pueden ocurrir los abusos de referencia por efecto de la ignorancia inexcusable de los médicos encargados de practicar el reconocimiento facultativo que la Ley determina:

Considerando que si bien no es lícito establecer sanciones no determinadas expresadamente por la Ley, sí lo es el aumentar la gravedad de las consecuencias de las mismas en medida autorizada al efecto por aquélla:

Considerando que en las reglas propuestas por esa Sección se provee acertadamente para remediar, en lo posible, y en tanto no se promulga nueva Ley de Reclutamiento, las deficiencias estudiadas;

La Sección opina que procede resolver este expediente en los términos propuestos por la de Reemplazos de ese Ministerio.»

Y habiendo tenido á bien el Rey (q. D. g.) resolver de conformidad con el preinserto dictamen, de Real orden lo digo á VV. SS. para su conocimiento y demás efectos, con remisión del expediente. Dios guarde á VV. SS. muchos años. Madrid 8 de Enero de 1904.—*Sánchez Guerra*.—Señores Gobernadores y Presidentes de las Comisiones mixtas de Reclutamiento.—(*Gaceta* del 10.)

REAL ORDEN

Vista la instancia elevada á este Ministerio por varios médicos-directores de baños en solicitud de que se dicte una Real orden declarando aplicable el art. 162 de la Instrucción general de Sanidad al acto del concurso anual anunciado para el día 3 del próximo mes de Marzo, toda vez que existen dos individuos del Cuerpo que han cumplido setenta años; examinados los fundamentos de dicha instancia, en la que también se pide la asistencia precisa de los presuntos jubilables al acto del concurso, bajo apercibimiento de ser declarados jubilados, *ipso facto*, en caso de no asistir; así como igualmente que el sorteo á que dicho art. 162 se refiere para designar los tres individuos del Cuerpo que han de reconocer á los jubilables se verifique solamente entre los médicos-directores asistentes al acto; solicitando, por último, no se proceda á verificar este concurso, ni los de años suce-

sivos, sin que haya recaído previamente resolución definitiva sobre el dictamen de los reconocedores de los directores jubilables:

Vistos los artículos 29 del Reglamento de baños y 162 de la Instrucción general de Sanidad pública de 12 de Enero próximo pasado;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que el concurso anual prevenido por el art. 29 del Reglamento de baños, para proveer, entre los individuos del Cuerpo, las plazas declaradas vacantes hasta la fecha de la realización del concurso, se verifique, según está anunciado, el día 3 del próximo mes de Marzo.

2.º Que los médicos-directores que hayan cumplido ó cumplan setenta años de edad antes del día 3 de Marzo próximo, deberán solicitar su jubilación, ó someterse al reconocimiento que determina dicho art. 162.

3.º Que en el acto del concurso anual, y según dispone el art. 162 de la Instrucción, se designarán los tres individuos del Cuerpo que han de practicar el reconocimiento que determina el precitado artículo, verificando dicha designación por sorteo, en el cual entrarán los números de todos los individuos incluidos en el escalafón del Cuerpo, publicado en la *Gaceta de Madrid* del 1.º de Febrero actual, menos los correspondientes á los fallecidos y á los sujetos á reconocimiento por edad.

4.º Que el reconocimiento del jubilable se habrá de verificar antes de que comience la temporada oficial asignada al balneario que dirija.

5.º Que los gastos que la justificación referida origine serán de cuenta del que la determina, y que las vacantes que pudieran producirse se proveerán según prescriben las disposiciones vigentes.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 29 de Febrero de 1904.—*Sánchez Guerra*.—Ilmo. Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* de 1.º Marzo.)

Consultorio.

PREGUNTAS

1.069. El nombramiento de médico para el reconocimiento de quintos, ¿es cargo inherente al de médico titular, ó, por el contrario, es potestativo en el Ayuntamiento ó alcalde nombrar á quien quieran? Caso de proceder lo primero, disposiciones en que se funda.—*J. V.*

1.070. A los médicos titulares modernos que estamos desempeñando una plaza de titular en poblaciones de 10.000 almas, por la clasificación que se va á hacer de partidos, ¿nos concederán derecho á seguir en este partido, ó al terminar el contrato, hecho por cuatro años, tendremos que descender á la clase que nos corresponda?—*F. S. y G.*

1.071. Los reconocimientos de quintos, ¿podemos cobrarlos los titulares de los pueblos pequeños? ¿Tienen igual derecho los de las poblaciones en donde no estén constituidos en Cuerpo y los de las Comisiones mixtas? Porque el derecho creo yo debe ser igual para todos.

1.072. Un gobernador de provincia ordena á tres médicos titulares reconocer, para jubilarse por enfermo, á un profesor de instrucción primaria; dos de los médicos tienen que ir de los pueblos próximos: ¿qué derechos se devenga por este servicio fuera de su localidad y quién tiene que pagarlos?

1.073. En virtud de la nueva Instrucción de Sanidad, ¿qué tramitación tiene un expediente para destituir á un médico titular? ¿Puede hacerlo un Ayuntamiento por sí, ó el Ayuntamiento y Junta de Asociados, ó estas dos entidades en Junta municipal sólo pueden empezar el expediente, oír

como está mandado al interesado y pasar después este expediente á la Junta provincial y después á la de Patronato? Y mientras dure esta tramitación, ¿ha de estar el médico suspenso de empleo y sueldo?

1.074. Los Colegios Médicos reconocidos como oficiales por tener colegiados más de las dos terceras partes de los médicos de la provincia, ¿tienen las mismas atribuciones que antes de publicarse la Instrucción de Sanidad? Las atribuciones de las Juntas de gobierno de los Colegios, ¿pueden ser delegadas en las Juntas de partido?

1.075. Allí donde no estén constituidas las Juntas de partido, ¿puede el subdelegado de Medicina del partido judicial encargarse de cobrar las cuotas á los titulares señaladas por la Junta de Patronato y de la Asociación de titulares?

1.076. ¿Hay algún medio por el cual se pueda obligar á los médicos titulares de un partido judicial á que formen la Junta de partido, ó porque ellos no se traten y haya disensiones entre unos y otros ha de quedarse ésta (sin perjuicio suyo por ser ricos) sin formar y en contra del bien general de la clase? Mas claro, hay médicos ricos y éstos son la rémora de todo, y por su causa no se han formado muchas Juntas de partido, y allí donde no las haya creo yo que debe ser el subdelegado el que se encargue de cobrar la cuota para la Junta de Patronato, y ver de obligar á que se formen las Juntas de titulares en todos los partidos judiciales, pues en los Colegios Médicos sucede que, como unos colegiados son titulares y otros no, discrepan en todo, y estos (los Colegios) no saben qué hacer y cómo obligar á los titulares á asociarse, cuando lo que unos desean otros no. Debe ser estudiado el caso por la Junta de Patronato para resolver. J. F. S.

RESPUESTAS

1.069. El reconocimiento de quintos ha de hacerlo el médico titular, según dispone el art. 95 de la Ley de Reclutamiento militar.

1.070. Lo lógico es que, si hay quienes con más derecho soliciten esas plazas, sean preferidos; pero no sabemos lo que sobre ese particular dispondrá la Junta de Patronato.

1.071. La Real orden de 26 de Noviembre de 1903 parece que sólo reza con los médicos municipales de las grandes poblaciones. De ser esto así—y á ello resueltamente nos inclinamos—tienen derecho á cobrar los honorarios señalados cuantos dice el consultante.

1.072. Para la percepción de estos honorarios—que ha de satisfacer la parte interesada—hay una tarifa aprobada de Real orden en 23 de Octubre de 1900, á petición del Ministro de Hacienda, y que publicamos nosotros en el número del 11 de Noviembre de dicho año. Varía según la categoría del funcionario público y según la provincia en que reside. El consultante puede hallarla en ese número de nuestro periódico.

1.073. La contestación á esta pregunta está en el artículo 102 de la Instrucción general de Sanidad. A él deben atenderse estrictamente los Ayuntamientos, y no echarlo en saco roto los gobernadores.

1.074. Las atribuciones de los Colegios reconocidos como oficiales, son hoy las que señala el art. 85 de la Instrucción.

1.075. Suponemos que no habrá en ello inconveniente alguno.

1.076. A juicio nuestro nada tiene que ver en esto la Junta de Patronato; la llamada á resolver esa cuestión creemos que es la Asociación de titulares.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 700,08; mínima, 693,03; temperatura máxima, 12,8; mínima, 0,0; vientos dominantes, NE, y NNE.

Los padecimientos más frecuentes durante la semana pasada, han sido los estados inflamatorios de las vías respiratorias: anginas, rinitis, faringo-laringitis y catarros de los gruesos bronquios. Las pulmonías han disminuído en número, y son relativamente escasas las que puedan considerarse verdaderamente gripales. Hay parótidas, coqueluche, y se observan algunos casos de difteria benigna. Las alteraciones de las vías digestivas son debidas en su mayor parte á enfriamientos; algunos ataques cólicos producen desarreglos duraderos y enteralgias pertinaces.

La viruela sigue disminuyendo: apenas existe.

Crónicas.

Reparto de obras de la «Biblioteca».—El martes último, día 1.º del corriente mes, hemos remitido á todos los suscriptores de la *Biblioteca Escogida* de EL SIGLO MÉDICO—tanto á los que la tienen en rústica como á los que la tienen encuadernada—el tomo III del magnífico *Tratado de Patología comparada*, de Schneidemühl, que pertenecía á la suscripción del año 1903.

El tomo IV y último de esta obra está en prensa y se repartirá á la mayor brevedad posible. Rogamos, pues, á los suscriptores de la *Biblioteca* nos envíen 5 pesetas por dicho tomo IV en rústica, y 6 por el mismo encuadernado, lo antes que les sea posible.

Nuevo decano.—Por dimisión del catedrático de Patología Quirúrgica de la Facultad de Medicina de Granada, doctor D. Eduardo García Duarte, con fecha 8 de Febrero ha sido nombrado decano de la Facultad de Medicina de aquella Universidad el catedrático de Clínica Médica, D. Antonio Velázquez de Castro.

Oposiciones.—Para juzgar las oposiciones á las cátedras de Obstetricia y Ginecología, vacantes en las Universidades de Zaragoza, Sevilla, Cádiz y Valladolid, y previa propuesta del Consejo de Instrucción pública, ha sido nombrado, por Real orden de 15 de Febrero, el siguiente Tribunal: *Presidente*, D. Julián Calleja, Consejero de Instrucción pública; *vocales*, D. Antonio Fernández Chacón, D. Sebastián Recasens, D. Luis Blanco Rivero, D. Pedro Ramón Cajal, don Francisco de Cortejarena y D. Francisco Loza y Collado. Y como *suplentes*, D. Luis Guedeá, D. Ramón Jiménez, D. Juan Martín Aguilar, D. Angel Martínez de la Riba, D. Enrique López Sancho y D. Eulogio Cervera.

Dentro del plazo legal de la convocatoria, que terminó en 31 de Octubre de 1903, se han presentado las instancias de los opositores D. Celestino M. de Argenta, D. Francisco Carbó, D. Pedro de Zuloaga, D. Enrique Corminas, D. Cristino Joaquín Muñoz, D. Clodoaldo García Muñoz, D. Fermín Pérez, D. Mateo Bonafonte, D. José Sócrates González, don Mariano Gómez, D. Manuel Varela Radio, D. Adolfo Pujol, D. Ceferino José Sampietro, D. Francisco Blanco, D. Francisco Terrados, D. Matías Laplana, D. Inicial Barahona, don Pedro Rubiela, D. Rafael Navarro, D. Joaquín Isorna, don Isidoro de la Villa, D. Juan Manuel Pineda, D. José Luis Madero, D. José Palancar Tejedor y D. Guillermo Ribas; los cuales quedan admitidos á la práctica de los ejercicios de oposición, siempre que justifiquen ante el Tribunal su capacidad legal, quedando excluídos los aspirantes D. Francisco Romero Molezeiro y D. Fernando Muñoz Romero, por haber llegado sus instancias al Ministerio después del vencimiento del plazo legal, según se justifica por la fecha del sello del Registro general estampado en las mismas.

Conferencia.—El día 10 de Febrero dió el Dr. Moliner una conferencia á los estudiantes en el Paraninfo de la Universidad de Valencia, para tratar del *Poder social y político de la clase escolar*. El celoso defensor de los sanatorios populares solicitó encarecidamente el apoyo de aquéllos para el proyecto de ley de protección á los tísicos pobres.

El auditorio aplaudió al disertante y le propuso acompañarle al Gobierno civil para pedir al gobernador notificase á Palacio y al Gobierno que se había acordado elevar respetuoso Mensaje para la más pronta promulgación de la ley de Sanatorios populares. No se realizó, sin embargo, la manifestación por consejo del ilustre catedrático, y éste, acompañado de una Comisión de estudiantes, visitó al gobernador, transmitiéndole el acuerdo.

He aquí el Mensaje, que fué aprobado por aclamación y en medio del mayor entusiasmo, y cuya transmisión telegráfica á Madrid costearon de su propio bolsillo los estudiantes:

«Señor: Una ley justa, indiscutible, necesaria, que todas las naciones cultas del mundo, incluso Turquía, poseen ya; que el país la desea, y que mereció de vuestra augusta Madre repetidas recomendaciones á sus Gobiernos, puede triunfar muy pronto si V. M. se digna interceder por ella.

»Acabamos de oír la conferencia que nuestro profesor el Dr. Moliner nos ha dado en el Paraninfo de esta Universidad, sobre la ley de los Sanatorios populares, y convencidos de las razones expuestas sobre su utilidad general, su necesidad absoluta, su justicia indiscutible y sobre la gran influencia que podría tener nuestro ruego para su triunfo; por aclamación todos los presentes, en número que llenaba completamente el local, aprobamos y suscribimos este Mensaje, que elevamos respetuosos á vuestro Real conocimiento, en solicitud de que os digneis darle á esta ley científica y bendita de los Sanatorios populares, el último soberano y definitivo empuje que para su pronta promulgación necesita.

»Y eso os pedimos, Señor, respetuosa y cariñosamente y con el corazón repleto de esperanza; que os digneis recomendar una vez más á vuestro Gobierno la pronta reproducción y aprobación de dicha ley.

»Recientemente nuestros compañeros de Madrid, interpretando con alto criterio científico sociológico, desposeído de todo apasionamiento político, vuestra regia visita á nuestra casa la Universidad Central, como indicativa de una real y consoladora aproximación del Poder y de la Ciencia, os la aplaudían y nosotros con ellos; queréd, Señor, que pronto ellos con nosotros os podamos aplaudir y agradecer la intervención augusta que en pro de una ley redentora os pedimos como iniciativa también de otra aproximación tan regeneradora como la primera, esto es, entre el Poder y las necesidades de los pobres.

»Recogereis de éstos infinitas bendiciones y la gratitud eterna de los que suscriben, estudiantes de la Universidad de Valencia.»

Una vez más deseamos que el éxito corone la decidida campaña del Dr. Moliner.

Nuestra enhorabuena. La Junta general del Instituto Médico Valenciano, reunida el día 20 de Febrero, á propuesta de la Comisión censora acordó conceder mención honorífica á la Memoria acerca de *El trabajo en la mujer y el niño*, de la cual apareció autor el Dr. D. Enrique Salcedo. Felicitamos calurosamente á tan ilustrado colega por el nuevo lauro obtenido.

Para los opositores.—El *Mapa hidro-minero-medicinal de España y Portugal*, de que ya nos ocupamos en este periódico, es un completo trabajo estadístico de todos los balnearios y aguas minero-medicinales existentes en España y Portugal, y un indicador de las enfermedades para que dichas aguas convienen. Contiene además noticias referentes al modo de hacer el viaje, coste del mismo y de los hospedajes en los balnearios y en la localidad.

Puede prestar útiles servicios á los médicos, de quienes los enfermos solicitan toda esta clase de datos.

Los pedidos á esta Administración. Precio: 6 pesetas en hoja y 7 en cartera.

Un Municipio celoso.—El distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Santiago, Dr. Barcia Caballero, ha presentado una moción al Concejo de dicha ciudad á fin de que éste se dirija al Gobierno en súplica de que el proyecto de ley de protección á la infancia, presentado por el Ministro de la Gobernación al Senado—y que hemos publicado en uno de los números anteriores—sea aprobado y aplicado en breve plazo.

Unimos nuestra excitación á la del Municipio de Santiago, y esperamos que en plazo corto se discuta y apruebe el dictamen sobre dicho proyecto en el Senado y pase al Congreso y se convierta sin tardanza en ley de la nación.

Cursillo de Oto-rino-laringología.—El Dr. Lermoyez, de los hospitales de París, jefe del servicio de Oto-rino-laringología en el Hospital San Antonio, con el concurso de sus ayudantes Sres. Bourgeois y Bellin, empezará el 20 de Abril próximo un curso práctico de Técnica y Terapéutica de Oto-rino-laringología. Las lecciones, que serán 30, se darán todos los días á las ocho y media de la mañana. Los alumnos serán adiestrados individualmente en el uso de los instrumentos.

Siendo limitado el número de admisiones, se ruega á los que quieran inscribirse lo hagan cuanto antes dirigiéndose al Sr. Bourgeois, 96, calle Miromesnil, París.

Nuevo catedrático.—Han terminado las oposiciones á la cátedra de Operaciones de la Facultad de Medicina de Santiago, habiéndosela concedido por unanimidad, y después de brillantes ejercicios, al Dr. D. Leonardo de la Peña y Díaz, á quien sinceramente felicitamos.

Nuevos alumnos médicos.—Terminadas las oposiciones para el ingreso en la Academia Médico-Militar, han sido aprobados los siguientes opositores, por el orden en que se indican.

1 D. Santiago Carballo Sarasua, 2 D. Angel Calvo-Flores Morales, 3 D. Manuel Díez Bádenas, 4 D. Adolfo Chamorro Lobo, 5 D. Wenceslao Bravo Fernández, 6 D. Adolfo Rincón de Arellano, 7 D. Mariano Escribano Alvarez, 8 D. Carlos Gómez-Moreno Martínez, 9 D. Olegario de la Cruz Repila, 10 D. Jesús Bravo Ferrer Fernández, 11 D. Antonio Carreto Navarro y 12 D. Eduardo Sánchez.

Deseamos que, después de hacer con todo aprovechamiento sus estudios, ingresen definitivamente en el Cuerpo de Sanidad militar en Junio próximo.

Hemos tenido ocasión de oír á varios profesores quejas bien fundadas con motivo de la libertad con que aquí se deja á ciertos industriales dedicados á la falsificación de productos medicinales, y ya que no la Academia de Medicina, la Inspección de Sanidad debía preocuparse de la serie de víctimas que la mala fe de aquéllos produce, aparte de las decepciones bien dolorosas que á médicos y pacientes ocasionan.

Uno de los productos que por su pureza y la reputación que dentro y fuera de España adquirió debía ser mirado con más respeto, es la preparación de los *Salicilatos de bismuto y de cerio* que un farmacéutico español dió á la clase médica, despojada de todo aparato de específico moderno y engañador, consiguiendo con ello que Academias de Medicina, verdaderas eminencias y corporaciones oficiales celebrasen en forma inusitada sus excelencias, y, según tenemos entendido, son ya más de veinte los industriales que, copiando etiquetas y nombres, presentan al público médico y profano algo que en la práctica resulta ineficaz, y, por consecuencia, peligroso para la salud y el bolsillo.

Hemos de procurar, en bien de éstos, informar á nuestros lectores de los juicios formados sobre la citada preparación del Sr. Vivas Pérez por los más notables profesores de todo el mundo, noticias que están bien lejos de poder dar los imitadores de tal preparado.

SOLUCION BENEDICTO

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

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

Arrhenal glicerofosfatado BUSTO.

Esta solución, dosificada para tomarla á gotas, reúne todas las ventajas de la medicación **arsénico-fosforada** en el tratamiento de la tuberculosis, anemia, escrofulismo, neurastenia, artritis, etc. Las propiedades del Arrhenal resultan altamente acentuadas por su asociación con el compuesto fosforado, originando así un **poderoso excitante de la nutrición.**

De venta en las principales farmacias y en el Laboratorio-farmacia del autor, Montera, 11, Madrid.

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia. Madrid

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8

TELÉFONO 553

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscripto-
res de El Siglo Médico.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demás purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimen os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente 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, Irritacion
que produce el Tabaco, y especialmente
á los Srs PREDICADORES, ABOGA-
DOS, PROFESORES y CANTORES
para facilitar la emision de la voz.
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN,
Farmaceutico en PARIS.

EL VEJIGATORIO MÁS EFICAZ

El único empleado en los Hospitales militares

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Para evitar las imitaciones, se debe prescribir:
VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES
y exigir la FIRMA DE ALBESPEYRES
en cada cuadrado de 5 centímetros.

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

Albespeyres

ENFERMEDADES CRÓNICAS

Ningún Remedio es tan eficaz como el

PAPEL DE ALBESPEYRES

EL ÚNICO EMPLEADO EN LOS HOSPITALES MILITARES

Para mantener los VEJIGATORIOS en el brazo.
Doble acción revulsiva y antimicrobiana
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extre-
madamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N.º: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.
FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cá-
psulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no
ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS, armadora, 8. Séguin, 165, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscrip-
tores. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados.

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.

Estafeta de partidos

Se ruega á los compañeros que piensen solicitar la vacante de Algete que, antes de hacerlo, procuren enterarse del señor subdelegado de Medicina de Alcalá de Henares. El titular que lo era en propiedad ha recurrido á la Junta de Patronato para que ésta haga respetar sus derechos.

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.

Por pase al Cuerpo de Sanidad militar se halla vacante la plaza de médico de Valdanzo (Soria), y sus agregados Valdanzuelo y Cenegro, dotada con 100 pesetas por la asistencia á familias pobres y 520 fanegas de trigo de la mejor clase que producen 15.000 reales. Está próxima á la vía férrea de Valladolid á Ariza y los granos se venden sin gasto alguno en los almacenes de la localidad. Los aspirantes que se hallen sus condiciones legales pueden dirigirse á esta alcaldía en el plazo de 20 días pasados los cuales se proveerá Valdanzo 25 de Febrero de 1904.—El alcalde, Félix Ponce.

—Se halla vacante la plaza de médico-cirujano de la Sociedad de San Pedro Apóstol en el pueblo de Madrigal de la Vera (Cáceres), con la dotación de 2.000 pesetas pagadas por meses ó trimestres vencidos según convenga al interesado, respondiendo del pago una comisión, entendiéndose que dicha 2.000 pesetas son anuales y sin descuento alguno. Las solicitudes diríjanse á D. Vicente Marcos.

—La de médico titular de Barroman (Ávila), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, que satisfarán por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 20 familias pobres y pobres transeúntes, con igualas de 120 vecinos que ascienden á unas 2.000 pesetas; de las que responde una Junta de mayores contribuyentes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde don Francisco Pérez Guerra.

—La de médico titular de Algete (Madrid), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 40 familias pobres, pudiendo el facultativo admitir igualas con el resto del vecindario, calculándose éstas en 2.500 pesetas. Esta villa se halla á 30 kilómetros de la corte, á la que tiene coche diario. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Juan Ortiz.

—La de médico titular de Peranzanes (León), habitantes 1.714, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, cobradas por trimestres vencidos, de los fondos municipales, con la obligación de asistir á 50 familias pobres y reconocimientos de quintos. El agraciado podrá convenirse con todos los vecinos de los siete pueblos de que se compone el Municipio, cuyas igualas se hacen á grano centeno, cobrado en el mes de Agosto. Solicitudes hasta el 19 de Marzo al alcalde D. Nicasio Díez.

—La de médico titular de la Gineta (Albacete), habitantes 3.288, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, por la asistencia á 200 familias pobres de esta localidad, bajo las condiciones que constan en el expediente que se halla de manifiesto al público en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 20 de Marzo al alcalde D. Andrés Cuesta.

—La de médico titular—por renuncia—de Cantaracillo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por asistencia de 40 familias pobres; en la inteligencia, que el agraciado podrá contratar con 180 vecinos ó igualas particulares, que puede ascender á unas 1.500 pesetas próximamente, cobradas por reparto de categorías que al efecto formará ó según contraten. Solicitudes hasta el 20 de Marzo al alcalde D. José Muñoz.

—La de médico-cirujano de Abadía (Cáceres), 360 ha-

bitantes y 2.500 pesetas anuales, que paga el Municipio por la asistencia á todo el vecindario. El pueblo se halla tres kilómetros de la estación de Aldeanueva en terreno llano y abundante en caza. Por dimisión, fundada en enfermedad. Las solicitudes, hasta fines de Marzo al alcalde D. Bernardo Nieto.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Santa Clara de Avedillo (Zamora), habitantes 804, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia facultativa de 45 familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 11 de Marzo al alcalde D. Heliodoro Domínguez.

—La de médico titular—por renuncia—de Villerías de Campos (Palencia), la dotación anual es la de 250 pesetas que en metálico percibirá el agraciado de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia á diez familias pobres y los que en tal concepto pudiera haber en la misma como transeúntes, con más 2.000 pesetas también en metálico á que ascienden las igualas de 112 vecinos pudientes, siendo de cuenta de referido agraciado hacer efectiva la última suma, previo reparto que al efecto le será entregado, y del Ayuntamiento el abonarle las partidas fallidas que pudiera resultar. Solicitudes hasta el 19 de Marzo al alcalde D. Severo Requena.

—Las dos plazas de médicos titulares de Laracha (Coruña), habitantes 7.591, dotadas con el sueldo anual de 999 pesetas cada uno por la asistencia á 300 familias pobres también cada uno, pudiendo los agraciados celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Marzo al alcalde D. Manuel Esmoris.

—La de médico titular de Narón (Coruña), habitantes 7.737, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Marzo al alcalde D. Rafael Bello.

ASMA

Disnea, Opresiones, Catarros bronquiales.

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

Serrano, 36—Madrid—Farmacia de Medina.

—La de médico titular—por estar servida interinamente—de Valdemanco (Madrid), habitantes 337, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de cuatro familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Marzo al alcalde D. Ambrosio Martín.

—La de médico titular de Villasur de Herreros (Burgos), que le componen en unión de esta villa Urrez, Uzquiza y Brieva de Juarros, los cuales se hallan distantes de esta villa cuatro kilómetros cada uno próximamente, con buen camino de tránsito, dotada con 100 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 10 familias pobres y demás casos de oficio. El agraciado podrá además contratar con 310 familias acomodadas, que pagarán por cada un año, en San Miguel de Septiembre, 250 fanegas de trigo de buena calidad, éstas pagadas por esta villa, Urrez y Brieva de Juarros, y el pueblo de Uzquiza pagará 361 pesetas, haciéndose el pago por trimestres vencidos. También disfrutará el agraciado casa gratis en esta villa y la leña necesaria para el hogar. Solicitudes hasta el 11 de Marzo al alcalde D. Isidoro Arnáiz.

—La de médico titular—por renuncia—de Alegría (Guipúzcoa), habitantes 860, con la dotación anual de 2.500 pesetas, pagaderas por semestres vencidos, para la asistencia de familias pobres y casos de oficio que ocurran en el Municipio. El agraciado ha de poseer el idioma vascongado y podrá además celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Marzo al alcalde D. Prudencio Tolosa.

CORRESPONDENCIA

Advertimos á nuestros suscriptores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos (1)

- D. Salvador Soler.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; abonado el tomo IV de la *Patología comparada* y el *Atlas de Partos*.
- D. Juan Manuel Ortega Baquero.—Suscripto SIGLO 1.º Enero 1904, y pagado fin Diciembre.
- D. Manuel Ruza.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Leandro Marco.—Recibida su carta, gracias mil; contestado particularmente.
- D. Alberto Rivera.—Remitido el número que pide.
- D. Federico García.—Contestado particularmente.
- D. José Albiol.—El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. José Bermúdez Boan.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
- D. Ricardo Grimaldos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
- D. Federico de Miguel.—Remitidos números que pide.
- D. Tomás Valera.—Recibido el artículo.
- D. Manuel Garrido.—Contestado particularmente.
- D. Francisco Martínez Rodríguez.—Pagado SIGLO fin Septiembre 1904 y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903.
- D. Andrés Huerta López.—Id. SIGLO fin Noviembre 1904.
- D. Eleuterio García Estesos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Raimundo Jurado.—Id. SIGLO fin Junio 1904.
- D. Emilio Alfeiran.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1904.
- D. José Ribot Serra.—Id. SIGLO Diciembre 1904; abonado el tomo IV de la *Patología*, así como también los certificados.
- D. Tomás Gallego.—Recibido el artículo.
- D. Agustín Garnica.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
- D. José Cano Sanz.—Id. é id.
- D. Gabriel García.—Id. é id.
- D. Celedonio Jiménez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Manuel Gimeno Ortega.—Recibidas las 8 pesetas.
- D. Enrique Cerrada.—Pagado SIGLO fin Junio 1904.
- D. José Gelabert.—Remitidos los números que pide.
- D. Juan Martínez Molina.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. José Gómez de la Iglesia.—Suscripto SIGLO desde 1.º Diciembre.
- D. José Arienza.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Valentín Montero.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1903; remitidos los números y contestado.
- D. Fernando Canillas.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Teodoro López.—El Sr. Montero avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Enrique Lafuente.—Pagado SIGLO fin Marzo 1904.
- D. Alejo Barja.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1904.
- D. Gabriel Martínez Pellejero.—Suscripto SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre.
- D. Nicanor Muñoz.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y el tomo IV de la *Patología*.
- D. José María Baralt.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; contestado.
- D. Rafael Morilla Alonso.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. José Greño.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y el tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Jaime del Barco.—Id. é id.
- D. José Boullon.—Recibida su carta.
- D. Constantino Arias.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; contestado.
- D. Agustín Casas.—Id. SIGLO fin Junio 1904.
- D. Agustín Castejón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Juan Martínez.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Jesús Copeiro.—Remitida la obra que pide; contestado.
- D. Atanasio Calvo.—Remitida la obra que pide.
- D. Angel Amor Lomas.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904; contestado.
- D. Amado Collado.—Pagado SIGLO fin Marzo 1904.
- D. Jaime Queralt.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; hecho su encargo.
- D. Graciano Cuadrado.—Gracias mil; remitidos los números que pide.
- D. Antonio Paz.—Id. é id.
- D. Emilio Alvarado.—Recibida su carta y folletos.
- D. Antonio Rives.—Remitidos los números que pide.
- D. Rafael Martínez Merino.—Suscripto SIGLO desde 1.º Enero 1904.
- D. Emilio Fuertes.—Pagado SIGLO fin Mayo 1904.
- D. Miguel Moreno López.—Contestado.
- D. Nestor Calvo Sierra.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado hasta fin Diciembre.
- D. Tomás López Sánchez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Romualdo Viscarro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y encuadernación de la BIBLIOTECA del año de 1903; contestado.
- D. Alejandro Duque.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. Pedro Ferrer.—Contestado particularmente.
- D. Domingo Velilla.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; entregada la obra que desea.
- D. Juan González Arango.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Manuel Fernández Ledesma.—Remitida la obra y número que pide.
- D. José Ulla.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904, y el tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Andrés García Arévalo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Norberto Contreras.—Id. fin Diciembre 1904.
- D. Valentín Montero.—Id.
- D. Celestino López de Castro.—Id.
- D. Cristóbal Tovías.—Id.; remitida la obra que pide.
- D. Marcos Conde.—El Sr. Gasca avisa su pago al SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Emilio Morales.—Pagado SIGLO fin Junio 1904.
- D. Manuel Garrido.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Ricardo López Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Valentín Mediavilla.—Remitido el número que pide.
- D. Dionisio Iniesta.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Nicolás Guerrero.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. José Parra.—Id.
- D. Jesús Crisanto Ablanado.—Suscripto á EL SIGLO y pagado fin Septiembre 1904.
- D. Casimiro Ezquieta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904, y pagado el tomo IV de la *Patología*.
- D. Justo Mateo López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Paulino Guillermo Casanova.—Id.
- D. Froilán Sousa.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Eulogio Ruiz Casavieja.—Recibida su carta.
- D. Ignacio Rubio.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º de Enero 1904, y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. Rafael Lorente.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Bonifacio Ramírez.—Id. BIBLIOTECA encuadernada fin Diciembre 1903; contestado.
- D. Angel Loraque.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º de Enero 1904, y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. Enrique Herraez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904, más lo que le restaba de la BIBLIOTECA.
- D. Jaime Pons.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Antonio Pascual Campos.—Id.
- Círculo Easonense.—Id.

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

- D. Manuel de Olivera.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Emilio Casal Castro.—Id. é id.
- D. Mariano Sobrino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Manuel Tejada.—Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.
- D. José Gutiérrez Martín.—Id. fin Junio 1904.
- D. Domingo del Río Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Pedro Ramiro Carretero.—Recibida su carta. Gracias mil.
- D. Emilio Carrasco.—Recibida su carta; contestado.
- D. Vicente Marcos.—Id.; remitida la obra que pide.
- D. Jesús María Golpe.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904.
- D. Rafael Sierra.—Id.
- D. Vicente Domingo.—Remitido el número que pide.
- Dr. Collet.—Id.
- D. Federico Recio.—El Sr. Montero avisa su pago á EL SIGLO hasta fin Diciembre 1904.
- D. Julio Paramo. El Sucesor de Mecina avisa su pago á EL SIGLO por todo el año 1904, y el tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Emilio González López.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. José María Baralt. Pagado el tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Bernardino Pardo. Contestado particularmente.
- D. Pedro Bustos Salazar.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y remitida la obra que pide.
- D. José Amo.—Id. é id.
- D. Godofredo Lozano.—Id.
- D. Emilio Andrés.—Recibida su carta.
- D. Tomás Megía.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º de Enero 1904.
- D. Francisco Marqués Moreno.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. Anselmo Valcárcel.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Antonio Barroso. Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Celso Rogina.—Id.; remitida la obra que pide.
- Dr. Calleja.—Id. é id.
- D. Eladio San José Fernández.—Id. é id.
- D. Celso Fernández Rojas.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
- D. Valentín Camino.—Id. é id. encuadernada.
- D. Antonio Odonell Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Eloy Mateo Robles.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904, BIBLIOTECA año 1903 y tomo IV *Patología*.
- D. Louis Menciére.—Recibidas las 30 pesetas.
- D. Francisco Cuenca.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Antonio Rodríguez Becerra.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Segundo Zurriarain.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Francisco Conde.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Junio 1904.
- D. Bonifacio Martínez.—Remitida la obra que pide.
- D. A. Pompeyo Jordana.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Juan González Alonso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Enrique Ramón Sánchez.—Id. é id. 1904.
- D. Anselmo Segarra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; y tomo IV de la *Patología*.
- D. Abelardo Carrillo.—Id. SIGLO fin Marzo 1904.
- D. Andrés Reyes.—Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre 1904.
- D. Gerardo Sánchez.—Recibida su carta; gracias mil, remitidos los números que pide.
- D. Gregorio Mata.—Cambiadas las señas.
- D. Rafael Navarro.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.
- D. Juan de la Rosa.—El Sr. Fé avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Mariano Moya.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º de Enero.
- D. Bonifacio Ramírez.—Contestado á su carta.
- D. José González de la Vega.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y el tomo IV de la *Patología comparada*; remitida la obra que pide.
- D. Ramón Castro.—Pagado SIGLO fin Junio 1904; remitida la obra que pide.
- D. Bonifacio López.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología*.
- D. José Alarcón Espárrago.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Agustín Melitón Álvarez.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903; contestado.
- D. Anastasio San Román de la Mata.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Pedro Barrios.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Valentín González.—Id.; remitida la obra que pide.
- D. Tomás Ravina.—Id. é id.
- D. Francisco Romera.—Id. SIGLO fin Octubre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*; remitida la obra que pide.
- D. Manuel Arijá.—Contestado.
- D. L. Agüero.—Remitidos los números que pide.
- D. Isidoro Montes.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º de Enero 1904.
- D. Luis Ebrero.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología*.
- D. Tomás Palomero.—Id. SIGLO fin Julio 1904; entregada la obra que pide.
- D. Aureliano Rey Larramendi.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología*.
- D. José Rey Larramendi.—Id. SIGLO fin Enero 1905; entregada la obra que pide.
- D. Florencio Diago.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Mario L. López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Gabriel de Bonilla.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Félix Gallego Mangas.—Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre 1904.
- Sr. Decano de la Facultad de Medicina de Salamanca.—Id. é id.; remitida la obra que pide.
- D. Cándido Herrero Lacabe.—Id.
- D. Nemesio Jiménez Ortega.—Id.
- D. Francisco Santos Díaz.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología*.
- D. Rufo Casado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Felipe López Aguado.—Id.; entregada la obra que pide.
- D. Gabriel Bena Novales.—Id. é id.
- D. José María Castillo Laviaga.—Id. é id.
- D. José Alcoba.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Casimiro López Oliva.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV *Patología comparada*; remitida la obra que pide.
- D. Eusebio Vallejo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Federico Castillo.—Remitido el número que pide.
- D. Ramón Mariñe.—Id.
- D. Juan Diez Quintero.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología*.
- D. Francisco Villar.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Junio 1904.
- D. Manuel Valdivielso.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Arcadio Rato.—Id. SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Miguel Simón Polanco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Marcelino González.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.
- D. Isaac Sastre. Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*; remitida la obra que pide.
- D. Eugenio Andrada.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Manuel José de la Pola.—Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre 1904.
- D. Luis Monreal.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.
- D. Juan Francisco Bautista.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Valentín Maté Román.—Id.; remitida la obra que pide.
- D. Miguel Martínez Roig.—Suscripto SIGLO y pagado fin Junio 1904.
- D. Marcos Indart.—Suscripto SIGLO desde 1.º Enero 1904 y avisado su pago p. r. el Sr. Vieta fin Diciembre.
- D. Aureliano del Villar.—Id. é id.
- D. Darío Santomé.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º

Enero y avisado su pago por el Sr. Menéndez hasta fin Marzo 1904.

D. Justo Fernández.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV encuadernado de la *Patología comparada*.

D. Juan Morais.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; hecho su encargo.

D. Invento Manrique.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.

D. Angel Norberto Hernández.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.

D. Manuel Yáñez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*; remitida la obra que pide.

D. Eduardo Idáñez.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.

D. Pedro F. Miranda.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º de Enero.

D. Esteban Núñez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Andrés Durán.—Id. fin SIGLO Octubre 1904.

D. Anselmo Segarra.—Remitida la obra que pide.

D. Pablo Ruiz.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Adolfo Villarreal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV encuadernado de la *Patología comparada*.

D. Jesús Ibarz Cantín.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.

D. Juan del Castillo.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Agustín Martín Sacristán.—Id.

D. Domingo García Gesto.—Id.; remitida la obra que pide.

D. Joaquín Bagan.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología*.

D. Cándido Díaz Pereira.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904.

D. Francisco Calvo Robles.—Id.; entregada la obra que pide.

D. Alberto Rivera.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Luis García Rico.—Id.; remitida la obra que pide.

D. Enrique Medina.—Id. é id.

D. Emilio Gosalbes.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.

D. Miguel Ibáñez.—Id. é id.

D. Antonio Fadón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.

D. Antonio Muñoz Valcárcel.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.

D. Miguel Ramos.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904.

D. Antonio Sánchez Donoso.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Ricardo Chavarría.—Recibida su carta y obra.

D. Enrique Bergón.—Remitido por segunda vez el tomo II de la *Patología comparada*.

D. Manuel de la Vega.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV encuadernado de la *Patología*; remitida la obra que pide.

D. Leopoldo Segarra.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903 y el resto de la obra de Bernheim.

D. Enrique Medina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; contestado particularmente.

D. Telesforo González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Nicasio H. Nácar.—Id.

D. Javier Noguer.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.

D. Antonio Gallego Vasco.—Id. é id.

D. José Rodríguez Martínez.—Remitido el número que pide.

D. Santos Martínez García.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Antonio Rico.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.

D. Manuel Carballés.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Damián Sáinz y Ruiz.—Id. SIGLO y tomo IV de la *Patología comparada*.

D. Ricardo Facerías.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; entregada la obra que pide.

D. Joaquín Albea.—Idem y avisado su pago por el señor Moya fin Diciembre 1904.

D. Daniel Cortés.—Recibidas 30 pesetas.

D. Vicente Aguirre.—El Sr. Moya avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Bernardino Gómez.—El Sr. Martín avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Basilio Baena.—Id.

D. Julio Rivero.—La Sra. Viuda de Calon avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Gabriel López.—Id.

D. Pedro Hernández.—Id.

D. León García Repullés.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*; hecho su encargo.

D. Leoncio Ugarte.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.

D. José García Espinosa.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Ramón Gallo.—Id.

D. Gregorio Sáez Domingo.—Suscripto SIGLO y pagado fin Junio 1904.

D. Sebastián Casinos.—Id. é id. fin Diciembre; remitida la obra que pide.

D. Manuel Pascual Urbán.—Id. é id. fin Junio 1904; remitida la obra que pide.

D. Francisco Rando.—Id. é id. fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.

D. Federico Jiménez Sierra.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Federico Armengod.—Remitidos los números que pide.

D. Severiano Santacana.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre.

D. Rogelio Cantón.—Contestado particularmente.

D. Eugenio Usobiaga.—Id.

D. Julio Alonso Marcos.—Id.

D. Francisco Martí y Puig.—Id. y remitido por segunda vez el tomo I de la *Patología comparada*.

D. Tomás Quintana.—Suscripto SIGLO desde 1.º Enero 1904 y avisado su pago por el Sr. Gasca hasta fin Diciembre.

Dr. Fraguas.—El Sr. Sanz avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904; remitidos los números que pide.

D. Javier Zaldo.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Marzo.

D. Fernando Tamés.—Los Hijos de Cuesta avisan su pago SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Joaquín María Cuadra.—La librería Gutenberg avisa su pago SIGLO fin Octubre 1904.

Ateneo Barcelonés.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.

D. Ramón Godes.—El Sr. Romo avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Miguel Ortiz Sierra.—Los Sres. Barrios y C.ª avisan su pago SIGLO fin Diciembre 1904.

D. José Martínez Juárez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.

D. Leonardo Velasco.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre.

D. Manuel Martínez Díaz.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.

D. Tomás Gallego.—Id. é id.

D. Manuel Silvestre Izquierdo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.

D. José Barra.—Id.

D. Manuel Lorenzo Fernández.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903; remitidos los números que pide.

D. Juan Segoviano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904, tomo IV encuadernado de la *Patología* y la obra sobre embalsamamientos.

D. Nazario González.—Suscripto SIGLO y pagado fin Marzo 1904.

D. Luis Portero Díaz.—Suscripto SIGLO y pagado fin Junio 1904.

D. Luis Díez Sangrador.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.

D. Ceferino Rodríguez.—Id. SIGLO fin Junio 1904.

D. Francisco González Peresino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.

D. Domingo R. Medrano.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y avisado su pago por los Sres. Elejepuru Hermanos hasta fin Diciembre 1904.

(Continúa en la página VIII.)



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.

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Jarabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la
TOS FERINA

Epilepsia ♦
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento -
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados ó asociados
(Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.

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.

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER
NEUROSINE-JARABE - NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OLEAS

Debilidad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

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

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

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

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

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

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

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

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, Ictericus,
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
PUBLIOTÉ (61, rue Caumar-
tin, París), de que es director
Mr. A. Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE** de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico



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

EXPERIMENTADO
 en los
Hospitales de París

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

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

POR EL
HISTOGENOL NALINE

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

Poderoso acelerador
 de la nutrición general.

Activa la asimilación
 y regulariza la desasimilación.

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

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

DOSIS
FORMA LÍQUIDA
 (Elixir ó Emulsión)

Adulto: 2 cucharadas
 grandes al día.

Niño: 2 cucharaditas de
 las de postres ó del
 café al día.

FOR A GRANULADA

Adulto: 2 medidas al día.

Niño: 2 medidas medidas
 al día.

AMPOLLA

Adulto: Inyectar una
 ampolla al día.

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura
 Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.

DOSIS: de 4 a 12 perlas por día

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE, 19, rue Jacob, PARIS.



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.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ
 (complemento del tratamiento).

EXÍJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub° St-Denis, Paris.

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

PILDORAS Y JARABE
 DE
BLANCARD

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

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente. El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo. Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
 ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

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, Farmacéutico en PARIS

- D. Tomás Martínez.—El Sr. Vieta avisa su pago SIGLO fin Junio 1904.
- D. Cándido Goutan.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y avisade su pago por el Sr. Moya fin Junio 1904.
- D. Juan Manuel Arias.—Id. fin Diciembre 1904.
- D. Policarpo Molina.—Pagado SIGLO fin Marzo 1904.
- D. Gaspar Yébenes.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Joaquín Villar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903; contestado.
- D. José Blasco Bermejo.—Id. SIGLO fin Octubre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Nicolás Bonel.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Vicente Cardama.—Id. SIGLO fin Junio 1904.
- D. Miguel Blasco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Casto Pérez Gutiérrez.—Id.
- D. Julio del Arco y Ocariz.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904.
- D. Fernando Fuentes.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904; contestado.
- D. Diego Benítez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Antonio del Río.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Romualdo Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Julián Díez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Pedro de la Madrid.—Id. é id.
- D. Isidoro Lejarreta.—Id. é id.
- D. Pedro Canalda.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. Manuel Pérez.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero; remitida la obra que pide.
- D. Juan del Hoyo.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.
- D. Secundino Caballero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Justo Zotes.—Id.
- D. Mariano Moya.—Id.
- D. Federico Armengod.—Id. SIGLO fin Junio 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Antonio Bañón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*; contestado.
- D. Diego Cisneros.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Buenaventura Rubio.—Id.
- D. Emilio Carrasco.—Id.
- D. Marco Antonio Díaz de Cerio.—Id.
- D. Juan Paradela.—Idem y tomo IV de la *Patología comparada*; remitidos los números que pide.
- D. Juan Antonio Montero.—Id. SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.
- D. Domingo Morán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. José Alonso González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; remitido el número que pide.
- D. Sotero Ilarri.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV encuadrado de la *Patología comparada*.
- D. Pedro María Arrillaga.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Manuel Moreno Rodríguez.—Id.
- D. R. Plá Armengol.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Santos Adbeitia.—Suscripto SIGLO 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.
- D. Diego Benítez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903; remitidos los números que pide.
- D. Federico Ferreira.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología compaada*.
- D. Antonio Prats Costa.—Suscripto SIGLO 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Ricardo B. Taylor.—El Sr. Carriles avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Manuel Gutiérrez.—Id.
- D. Bernabé Olmedo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Abelardo Jiménez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; entregada la obra que pide.
- D. Anastasio González Arias.—Pagado SIGLO fin Junio 1904.
- D. Segundo Jiménez Banda.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904.
- D. José Murias López.—Id.
- D. Calixto Landera.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Martín Navasa.—Remitidos los números que pide.
- D. Antonio López Collado.—Pagado SIGLO fin Septiembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Felipe Sánchez García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Emérito Paniagua.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Antonio Santa Olaya.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. José Reventós.—Id. é id.
- D. Manuel Muñoz.—Id. é id.
- D. Rufino Macho Jiménez.—Id. é id; remitida la obra que pide y contestado.
- D. Lorenzo Ayuso.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Rafael Moya.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Leopoldo Barbero.—Remitidos los números que pide.
- D. Miguel Mesa.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904; remitida la obra que pide.
- D. Jesús Sánchez Jiménez.—Suscripto SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904.
- D. Francisco García.—Id. é id.
- D. Rafael Martínez Díaz.—Id. é id.
- D. José María González Raso.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tom IV de la *Patología comparada*.
- D. Eduardo Zomeño.—Id. é id.
- D. Rodrigo San Millán.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904.
- D. Paulino G. Casanova.—Recibidas las ocho pesetas.
- D. José Mendizábal.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Moisés González.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Manuel Espinosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Eugenio Conde Quintero.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. Jerónimo Rico.—Pagado SIGLO fin Junio 1904.
- D. Pablo Ramos.—Id. fin Diciembre 1904.
- D. Emilio Lozano.—Suscripto SIGLO y avisado su pago por los Sres. García Hermanos fin Diciembre 1904.
- D. Vicente Martín Bernal.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Francisco García Clavero.—Pagado SIGLO fin Junio 1904.
- D. Enrique López Coloma.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Pedro Risueño.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Junio.
- D. Jenaro Rico.—El Sr. Martínez abona su suscripción á EL SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. César Martínez Sánchez.—Id. é id.
- D. José Fernández Guerra.—Id. é id.
- D. Faustino Huergo.—Id. é id.
- D. Dionisio Cuesta Olay.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Julio Alvarez Menéndez.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado por el Sr. Martínez hasta fin Diciembre 1904.
- D. Francisco Escudero.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Junio; entregada la obra que pide.
- D. José Brusés Vergés.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904 y pagado fin Diciembre; remitida la obra que pide.
- D. José Mora.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Félix González.—Id.; remitida la obra que pide.
- D. Ignacio Martínez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904; remitido el número que pide.
- D. Tomás de la Puente.—Id. é id.
- D. Isidoro Peña Pérez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1904.
- D. Ricardo Vidal.—Remitido el número que pide.
- D. Andrés García Arévalo.—Remitida la obra que pide.
- D. Antonio Gil Molina.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1903.
- D. Benito Pastor.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
- D. Cipriano Robira.—Id.
- D. Angel Jiménez Yanguas.—Id. y tomo IV de la *Patología comparada*.
- D. Francisco Montaña.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1904; remitida la obra que pide.
- D. José María Casas.—Pagado SIGLO y BIBLIOTECA fin Diciembre 1903.

(Se continuará.)

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

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

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, catarrros, 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.

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

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

mas de 2.000.000 de purgas.

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

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



PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 ABALTO, 52

PASTILLAS BONALD

CLORO-BORO SÓDICAS CON COCAINA

De eficacia comprobada, por los señores médicos, para combatir las enfermedades de la boca y de la garganta, tos, ronquera, dolor, inflamaciones, picor, aftas, ulceraciones, sequedad, granulaciones, afonía producida por causas periféricas, fetidez del aliento, etc. Las pastillas **Bonald**, premiadas en varias Exposiciones científicas, tienen el privilegio de que sus fórmulas fueron las primeras que se conocieron de su clase en España y en el extranjero.

De venta en todas las farmacias y en la del autor, Núñez de Arce (antes Gorguera), 17, Madrid; en Barcelona, Gignas, 5.



Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, es indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos e intestinales,

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, 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.

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

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



Doctor Somolinos.

Farmacia de J. PIZÁ ROSSELLÓ

Sucesor del Dr. Somolinos.

En esta farmacia se hallan casi todos los medicamentos usados en la Terapéutica por los médicos extranjeros y españoles.

Prepara óvulos y supositorios medicinales, medicamentos granulados y pomadas esterilizadas en tubos metálicos.

INFANTAS, 26, MADRID

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, 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 mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis

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

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

ANALISIS

de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.

Laboratorio del Dr. E. Ortega, Sucesor del Dr. Calderón

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

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.

MEDIANA DE ARAGÓN

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas.

MEDALLA DE ORO, PARÍS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

DE VENTA: en Farmacias y Droguerías Depósito: Rambla Cataluña, 116, 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.

ANALISIS

de orinas, esputos, leche de mujer, líquidos de punción, etc.

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia - Laboratorio, Madrid.



Se halla vacante la titular de Medicina y Cirugía de Andosilla (Navarra), por renuncia del médico nombrado, con la dotación de 1.000 pesetas pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, y 1.500 pesetas que un número de contribuyentes responden al agraciado. Los aspirantes pueden presentar solicitudes hasta el 21 de Marzo, al alcalde D. Sebastián Gurpegui.



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, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

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

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. **BILBAO**

Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

HIGIENE

DE LOS

TRABAJADORES

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

OBREROS

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

POR EL DOCTOR

D. Ambrosio Rodríguez y Rodríguez,

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

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

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 AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermitencias, Angina del
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRÁNULOS AL DÍA.
Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.

Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante

NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

TINTURA COCHEUX cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

HIERRO QUEVENNE

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

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

DÓSIS: 6 Cápsulas
diarias en caso
de acceso.

COLCHIFLOR

Según
la Fórmula del
D^r DEBOUT d'ESTRÉES
de Contrexevilla
contra la **GOTA**
y el **REUMATISMO**

PARIS, 8, rue Vivienne, y todas las 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 tu-
berculosis 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 hí-
gado de bacalao, salvo la parte grasa.
Representa 25 veces su peso de aceite
y so expende en pequeñas cápsulas re-
dondas que encierran 20 centigramos
ó 5 gramos de aceite de bacalao mo-
reno. — Dosis DIARIA: 2 á 3 cápsulas
para los niños; 3 á 6 para los adultos,
en las comidas.

MORRHUOL CREOSOTADO de CHAPOTEAUT

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^e St-Martin.

POBREZA

DE LA

SANGRE VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo,
antinervioso, cura las Afecciones es-
crofulosas, Fiebres, Nevroses, Pali-
dez 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 extranje-
ros para nuestro periódico.

