

# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Sociedad Española de Higiene.—Artículo importante.—El Congreso de Medicina de Lisboa.—SECCION DE MADRID: Dispensario antituberculoso de Madrid.—SECCION PRACTICA: Casos clínicos de colpocoles.—SECCION PROFESIONAL: La parafina y los grandes criminales.—La estadística demográfico-sanitaria.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Aneurisma sacciforme del tronco braquio-cefálico.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Los trastornos gástricos en la tuberculosis pulmonar crónica.—III. La medicación toniodorada en las cardiopatías.—VARIEDADES: Monumento del Dr. Rubio.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

## Boletín de la semana.

Sociedad Española de Higiene.—Artículo importante.  
El Congreso de Medicina de Lisboa.

La sesión que la Sociedad Española de Higiene celebró el martes último, se dedicó por entero al estudio profiláctico del tifus exantemático, interviniendo en la discusión que provocó el dictamen emitido por el Sr. Salillas, los Sres. Conde de Pinofiel, Codina, Pérez Noguera, Ruiz Jiménez y Mariscal, para exponer cada cual su opinión sobre la materia objeto del debate. Así el Conde de Pinofiel propuso que, por cuenta de la Sociedad de Higiene, se imprimieran y repartieran gratuitamente unas instrucciones populares, á fin de que llegaran á co-

## Folletín.

### CARTAS BERLINESAS

Salida de Viena.—Deseando volver.—¡Dios, qué vecina!—En Tiefenbach.—Sobre la nieve.—La mejor fábrica de hilandería austriaca.—Escuelas soberbias.—Una escuela de Bohemia.—Preceptos sobre instrucción en Austria.—Excursión encantadora.—Marchamos á Praga.—Dresde, ciudad preciosa.—El Museo de pinturas.—La clínica del profesor Leopold.—El Hospital municipal.

Mi cariñoso amigo y maestro el profesor Priebisch, quiso que diéramos en su aldea la última lección de alemán; fueron tantas y de tal clase sus invitaciones, que me creí obligado á aceptar el honor de una breve estancia en la casa solariega de los Priebisch.

El día 24 de Febrero terminaron los cursillos de Urología y de Ginecología operatoria, y el 25, acabada la lista de despedidas, salí de Viena. La noche y una copiosa nevada me impidieron toda contemplación melancólica, pegadas las narices al cristal de la ventanilla. La única idea que entonces me ocupaba era la de volver cuanto antes. ¡Y aún no había salido! Pero no estaba triste, me parecía aquél viaje uno de tantos como en el año había hecho á los alrededores. Cuestión de meses, y otra vez á Viena. Oí con indiferencia el pito

nocimiento de todas las medidas que deben adoptarse para evitar el contagio del tifus. Luego el Sr. Codina, ilustrado médico del Hospital General, se lamentó de que los enfermos que en el Cerro del Pimiento son dados de alta, salgan á la calle con las propias ropas con que ingresaron, sin desinfección previa de las mismas; el Sr. Pérez Noguera, nuestro estimado compañero en la prensa y muy distinguido médico militar, analizó las dificultades con que para acabar por el fuego con los focos epidémicos se ha de tropezar, dada la gran difusión de la epidemia; el Sr. Ruiz Jiménez tronó contra la incultura del pueblo, causa muy principal de ésta y de todas las epidemias, y, finalmente, el Sr. Mariscal, muy ilustrado jefe del Laboratorio de Medicina legal de esta Corte, habló de lo hacinados que vivimos los madrileños, lo cual es gran peligro de contagio. Después de tan luminosos discursos se aprobó la ponencia del Sr. Salillas, con un voto de gracias para dicho señor y demás individuos de la Comisión.

Vése, pues, que la Sociedad Española de Higiene es de los centros científicos que mejor aprovechan el tiempo y que más trabajan en beneficio de la humanidad.

Plácenos consignar aquí la opinión autorizadí-

del tren, dí algunos apretones de manos, ocupé mi asiento, miré á mi vecina y pensé: ¡Procedemos del sapol!

Horas y más horas, siempre entre nieve; al amanecer se desperezó mi compañera de viaje y me preguntó adónde iba.

—A Tiefenbach.

—Allí hay muchas fábricas. ¿Se interesa usted por la industria? ¿Por qué va usted á Tiefenbach? ¿Es usted ingeniero?

—No, señora; soy médico. Voy á pasar dos días en casa de un amigo que me espera allí. Admiraré panoramas y no veré enfermos.

—¿De dónde es usted?

—De España.

—¡Ah....!

Esta exclamación, que al llegar á Viena tanto me sorprendía, me pareció la cosa más natural del mundo.

—Un español—añadía—un español; jamás los había visto. Un español en Tiefenbach.

Se echó á reír estúpidamente.

—Y usted, señora, ¿de dónde es?—le pregunté yo entonces.—Sin temor de equivocarme puedo decirle que no es de Viena.



sima del ilustrado Director del *Boletín Médico* de Lérida, Sr. D. Juan Llorens, acerca de los beneficios que la Instrucción de Sanidad, y la Junta de Patronato por ésta creada, van reportando á la clase médica. Copiaremos algunos de los párrafos de su interesante artículo:

Gratitud inmensa debemos á las ilustres personas que han tomado con tanto empeño la defensa de los prestigios é intereses de la familia médica española, con mayor motivo porque con ello sacrifican su tranquilidad y su reposo. Disfrutaban, por su propio valer, reputación bien adquirida; ostentaban merecidos lauros; sus nombres eran pronunciados con respeto; nada, por lo mismo, necesitaban adquirir. No obstante, han preferido luchar por el bien general que por el suyo propio, y en pos de un fin noble no reparan en obstáculos ni se sienten rendidos por la fatiga. Sus talentos, su prodigiosa actividad, su evidente influencia, su celo, su exquisito tacto en las cuestiones y las portentosas muestras de interés de que nos dan prueba, son más que sobrados motivos para que todos, y en particular el infeliz médico rural apartado de los grandes centros de población, casi sin comunicación con el mundo, víctima de atropellos sin cuento y viviendo en infecta atmósfera de embrutecimiento moral y físico, veamos en nuestros ilustres compañeros las gloriosas figuras precursoras de nuestras anhelada regeneración. Los nombres de Maura, Canalejas, Dato y Conde de Romanones, aparte, como es natural, de su significación política, de la que no hemos de ocuparnos, y de nuestros queridos compañeros de la corte doctores Serret, Muñoz, Esquerdo, Albitos, Redondo, Verdes Montenegro, Enríquez, Iglesias, Viforcós, Horma, Ortega Morejón, Cervera, Pérez Noguera y Tolosa Latour, que forman la repetida Junta de Gobierno y Patronato, así como los de los ilustres doctores Cortezo, Pulido, Bejarano y Alonso Sañudo que han desempeñado ó desempeñan la Dirección general ó Inspecciones generales de Sanidad, son dignos de todo nuestro respeto y veneración, ya que al encargarse de la gestión que atañe á los titulares, han

—En efecto; ¿en qué me lo ha conocido usted?

—En..... el acento.

Quedé callado y sin ganas de hablar, pero aquella señora logorreica, que hacía comentarios sobre todo, estaciones, tiempo, movimiento del tren, etc., etc., volvió á dirigirse á mí.

—Quién me hubiera dicho que en este viaje habría de ver por primera vez un español.

—Pues no es esta la primera vez que creo haberla visto.

--Puede ser.... en Viena.

—Sí.... (y por lo bajo) con seguridad me la enseñó una niñera. ¡Es el coco!

Al poco tiempo tuve que apearme para cambiar de tren.

—Buen viaje, señora.

—Adiós, adiós, español.

Y cuando cerré la portezuela quedaba diciendo: un español en Tiefenbach....

La imbecilidad es cosmopolita.

En un ferrocarril secundario llegué á Tiefenbach. Mi amigo Pribsch me esperaba en la estación; un magnífico trineo nos llevó á su casa.

La familia del profesor Pribsch es encantadora, y

señalado á éstos derroteros hasta ahora desconocidos y les cobijan bajo su manto protector, librándoles de la nefasta influencia de las banderías de partido y fortaleciéndoles con las poderosas armas de legítima defensa.

Aunque no fuera más que por gratitud, por corresponder de algún modo á los constantes desvelos de los adalides de nuestra causa, hemos de trocar el indiferentismo que hasta hace poco nos ha dominado, la incredulidad en que estábamos de que se pudiese hacer algo en favor nuestro, por la fe en lo que ya vemos que se realiza y por el afán de contribuir á la obra en la medida de nuestras fuerzas.

Es preciso que demos muestras de vitalidad: se hace necesario que se nos considere dignos de ser defendidos: es indispensable que cumplamos con deberes sacratísimos. Estamos obligados á secundar la labor de nuestros preclaros compañeros y á respetar y acatar los preceptos legales.

Sólo haciéndolo de esta manera elevaremos nuestro rango y nos haremos dignos de consideración, pues de lo contrario, de no cambiar de conducta, de seguir la vida de aislamiento que ha sido la característica de esta y otras provincias, no tendríamos derecho á lamentar nuestras desdichas y habríamos de llorar como mujerzuelas por no haber obrado como hombres.

El sábado penúltimo, día 9 del corriente, se celebró en el Decanato de la Facultad de Medicina una reunión de varios profesores, convocada por el decano D. Julián Calleja, para tratar de la constitución del Comité de propaganda que ha de estimular los trabajos y adhesiones de la clase médica española para el Congreso internacional de Medicina que se ha de reunir en Lisboa en 1906. Después de usar de la palabra algunos comprofesores, se convino en que se forme un Comité ejecutivo, compuesto únicamente de los que fueron presidente, secretario general y tesorero del último Congreso

obsequiado por toda ella, pasé tres días deliciosos, tres días que jamás olvidaré, porque á más de su cariño y afabilidad, recogí muchas y muy agradables impresiones desconocidas hasta entonces para mí.

Las excursiones á través de la nieve sobre preciosas montañas, alejados de todo ruido, allí donde no llegaba el más ligero rumor, me produjeron tan intensa sensación de placer, que comprendí no sean motivo las repetidas desgracias de los alpinistas para disminuir la afición á tales paseos. Por si esc era poco, la familia Pribsch puso á mi disposición un trineo (no podía circular otra clase de vehículos), y en él recorrí los industriales alrededores de Tannwald y Tiefenbach, llenos hoy de fábricas, gracias al talento emprendedor del abuelo de mi amigo, quien fundó la primera á mediados del siglo último. Hoy son varias las que poseen sus descendientes; una de ellas, terminada hace tres años, es la mejor fábrica de hilandería del Imperio. ¡Cuánta y cuán hermosa maquinaria! ¡Qué talleres! ¡Qué salones! ¡Cuánta higiene! ¡Qué limpieza! ¡Qué bien dispuestas la ventilación, la calefacción y la luz! ¡Cuánta y qué admirablemente organizada actividad!

Salí de allí comentando lo visto, y el trineo pasó por delante de un edificio soberbio.



celebrado en Madrid, y que ellos nombren los que crean más convenientes y señalen los trabajos que consideren más adecuados para realizar la propaganda. Después se levantó la Junta, que fué breve y aprovechada.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 17 de Abril de 1904.**

## DISPENSARIO ANTITUBERCULOSO DE MADRID

OBSERVACIONES REFERENTES AL 2.º AÑO DE SU FUNDACIÓN  
Por el Dr. VERDES MONTENEGRO

### II

#### Tuberculización y sus condiciones.

Las reflexiones que sugieren los capítulos relativos á la profesión y á las condiciones de la vivienda, interesan más que á los médicos, á los profanos; por eso he desglosado el capítulo *La casa y el taller*, de este trabajo, y lo he entregado á *El Imparcial* (8 y 11 de Abril). La opinión médica ya está hecha acerca de ese particular; hay que hacer opinión pública. Bastará aquí resumir aquellas impresiones, diciendo que los tuberculosos son en general las víctimas de la casa sin higiene y del taller insalubre.

Los datos relativos á los antecedentes de familia ofrecen una particularidad, y es la pequeñez de las cifras que podrían revelar según los casos, ó más bien, según las opiniones, herencia de la llamada predisposición ó verdadero contagio; el tanto por ciento, muy reducido en lo que se refiere á padres y hermanos, se reduce todavía más, hasta proporciones inverosímiles, en lo que toca á los cónyuges, lo cual hace pensar que el contagio conyugal de que tanto se ha hablado, debe ser insignificante.

Los resultados obtenidos por mí, difieren mucho de los que recientemente ha publicado Burckhard (*Über Vererbung der Disposition zur Tuberculose*, Zeitsch. für Tub. und

—¿Qué es eso?

—Una escuela elemental.

—¿Una escuela ....?

—Sí, en esta región los mejores edificios son las escuelas; hay muchísimas porque cada pueblo tiene una, y los pueblos no están separados; más que pueblos distintos aparecen como barrios diferentes de una gran ciudad repartida en dos ó tres valles.

Al lado de aquel palacio terminaba la construcción de otro aún mayor.

—¿Y eso.....?

—No sé lo que es; es posterior á mi visita del verano.

Preguntó al cochero, y éste contestó:

—Pues otra escuela, porque esa ya resultaba insuficiente.

—¿Insuficiente esa escuela para este pueblo?

—Verá usted, verá usted la del mío—dijo Priebisch, y antes de un cuarto de hora se detenía el trineo ante la escuela de Tiefenbach.

El director de la escuela y uno de los maestros nos recibieron y enseñaron amablemente el edificio, que tiene, como casi todos, tres pisos; dos destinados á la enseñanza, y el último para habitación de los maestros

Heilstw. Febrero, 1904), quien ha encontrado que de 250 enfermos, tenían el padre tuberculoso 14 por 100, la madre 15 por 100, hermanos 38 por 100 y abuelos 13 por 100. Párecenme exagerados los datos, quizá por el corto número de individuos en que la estadística se basa, ó acaso por especiales condiciones de la vida alemana que no se dan en nuestro país. Hace muy verosímil esta última suposición, el hecho de que los resultados obtenidos por el Dispensario de Lisboa (*Relatorio do Conselho central*, Lisboa, 1903) difieren muy poco de los alcanzados en Madrid, y da autoridad á la estadística portuguesa la circunstancia de que se refiere á un gran número de individuos (2.480).

Véase un cuadro comparativo de la proporción obtenida en uno y otro establecimiento.

#### Proporciones por 100.

ESTABLECIMIENTOS	Padres.	Hermanos	Tíos.	Cónyuges.	Hijos.
Dispensario de Lisboa.....	13,49	7,86	3,02	2,37	1,20
Dispensario de Madrid.....	13,55	9,36	2,56	3,27	9,55

Estas proporciones son, como se ve, bastante análogas, salvo en lo que se refiere á los hijos; la diferencia que en esta casilla se advierte dependerá de que en la estadística portuguesa la proporción se haya establecido con relación al total de enfermos, mientras en la española lo está con relación solamente al número de casados y viudos. Hechos en las mismas condiciones los cálculos, las cifras se acercarían en los términos que las restantes del cuadro.

Pero á estas cifras no podría dárseles toda la significación que tienen, si no se las comparase con las obtenidas estudiando los antecedentes de familia de individuos no tuberculosos. Yo no tengo acerca de este particular experiencia propia y habré de referirme á la ajena. Reiche (*Münch. med. Wochen*, Enero 1903) ha hallado que el 16 por 100 de individuos no tuberculosos, en un conjunto de 2.450 observaciones, tenía antecedentes fímicos por parte de los padres.

que no tienen familia; los que la tienen reciben una subvención para casa.

Las salas grandes, con un sistema muy ingenioso de pupitres, mesa y silla aisladas, para cada alumno, y las cuatro de una fila fijas en barras de acero y dispuestas para quedar verticalmente girando sobre uno de los extremos de la barra; las filas se colocan perpendiculares, siguiendo el orden desde la primera á la última. Así se consigue una perfecta limpieza del suelo y de las mesas, en las cuales no hay cajones, y los tinteros están contruidos á propósito. Nada de depósitos de polvo, etc. Muy ingenioso, muy sencillo y muy higiénico. Un pequeño museo con elementos de enseñanza y colección de productos naturales y artificiales de la comarca. Una biblioteca popular; una sala de dibujo y un magnífico gimnasio completan la escuela, á más de las salas destinadas á labores femeninas.

El profesor Josef Kotschwar me dió una hoja impresa de las que se reparten en Austria á todos los ciudadanos con familia ó á los que tienen niños á su cuidado; doy cuenta de algunas de las más interesantes disposiciones.

La edad de ingreso en la escuela es la de los siete años para los niños sanos. El Consejo escolar de cada



Kuthri, citado de segunda mano por Cornet (*Die Tuberculose*), estima en un 22 por 100 el número de tuberculosos cuyos padres lo son igualmente, y en 21 por 100 el de individuos sanos que se encuentran en el mismo caso. Burckhard (l. c.) obtiene como he dicho un 14 por 100 de fímicos con padre también afecto y un 11 por 100 de sanos en las mismas condiciones. En fin, en la estadística del Dispensario de Lisboa, se consignan los siguientes datos:

*Proporción por 100.*

	Tuberculosos.	No tuberculosos.
Padres tuberculosos. . . . .	13,49	5,58
Hermanos. . . . .	7,86	4,82
Cónyuges. . . . .	2,37	2,14

De todas estas estadísticas, las de Kuthri y Burckhard tienen el grave defecto de referirse á un número demasiado limitado de casos (108 y 205 respectivamente). De las restantes, y aun de estas mismas, parece desprenderse que la diferencia en punto á antecedentes de familia entre los tuberculosos y los no tuberculosos es poco considerable; que alcanza de todos modos esta diferencia el mayor grado en lo que se refiere á los padres (el doble en la estadística portuguesa), disminuye algo en lo que toca á los hermanos, y es casi indiferente por lo que hace á los cónyuges.

Las cifras consignadas parecen alejar la idea de herencia de la llamada predisposición, pues por poco influjo que este factor alcanzase habría de separar mucho más los resultados obtenidos en sanos y en enfermos. Parece más lógico suponer que las facilidades de contagio en el seno del hogar sean las responsables de estas diferencias, y que estas facilidades sean mayores en la edad infantil, lo cual explicaría la frecuencia extraordinariamente mayor de los antecedentes relativos á padres y hermanos, que de los relativos á los cónyuges. Veremos en seguida cuánto complican y oscurecen el problema de la tuberculización esta y otras circunstancias. Apresurémonos á deducir la consoladora consecuencia de que la asistencia á los tuberculosos es perfectamente

distrito hace un padrón anual, y el padre que no inscribe en él al hijo (ó el tutor que no hace lo propio con el niño á él encomendado), sufre una multa de 2 á 4 coronas, y, en caso de pobreza, de uno á cuatro días de prisión.

Ningún niño puede dejar de asistir á la escuela sin motivo fundamental, como enfermedad, etc. Si la falta del niño no es motivada, el padre ó tutor pagará de 2 á 10 coronas ó un día de prisión. Las penas pueden llegar á 40 coronas ó cuatro días de cárcel, si la falta de los niños es imputable á abandono de los padres.

Los libros los pagan los padres ó tutores, y, en caso de pobreza, el Municipio.

En la escuela se enseña: Religión, á cada niño la suya, y había 30 católicos, 15 católicos nuevos (una secta que se separó de la Iglesia romana al declararse dogmática la Concepción Inmaculada), 3 judíos, 1 evangélico y 1 sin religión. Lectura, Pronunciación, Escritura, Expresión de pensamientos, Caligrafía, Matemáticas, Cuentas, Historia natural, Física, Geografía é Historia, Dibujo, Cantos nacionales, Elementos de música, y Ejercicios.

En cuanto á los maestros, diré que en Austria los de escuela ocupan, acabados sus estudios, una plaza cuyo

compatible con la conservación de la salud, y que el horror al tuberculoso, que algunos temían ver aparecer como consecuencia de las doctrinas contagionistas, y que positivamente en algunas familias existe, no está justificado.

No hay para convenirse de ello sino considerar que las cifras obtenidas, y que parecen reveladoras de una mayor facilidad de contagio en el seno del hogar, se han producido y producen en estos momentos en que la higiene de la vivienda no existe, la ordenación de la vida familiar conforme á principios higiénicos no existe tampoco, y se dan por tanto las condiciones más favorables para que el contagio se desarrolle en todas sus formas, con esa espontánea variedad que muestra la naturaleza abandonada á ella misma. Si á pesar de todo la diferencia no es considerable, cabe esperar que bastarán sencillas modificaciones de las costumbres para que todo peligro desaparezca.

Todo hace suponer que las ideas actuales acerca de los mecanismos del contagio de la tuberculosis son inexactas. En la esfera de los hechos es curioso observar que el contagio de los cónyuges es insignificante, lo mismo en la estadística de Burckhard, la más apartada en los restantes resultados de las nuestras, que en las de Lisboa y Madrid. Los cónyuges realizan las condiciones que pudiéramos llamar ideales para el contagio por inhalación, según las teorías de Cornet y de Flüge. Si fracasa en ellos la teoría, ¿dónde podremos reconocerla?

Por otra parte, las ideas actuales acerca del contagio por inhalación, tienen por base la concepción anatomo-patológica de Rindfleisch, aquel admirable estudio (véase el Ziemsen) de la tuberculosis, en el que parece adivinarse el descubrimiento de Koch. Esta concepción, que localizaba las primeras manifestaciones del proceso en los infundibulos alveolares, ha sido destruída por Aufrecht (*Deuts. Archiv. für Klin. Med.*). Parece demostrada la patogenia vascular de la tuberculosis, y que las primeras lesiones de este proceso consisten en proliferaciones de las paredes vasculares que pueden llegar á producir obliteración y necrosis consecutiva (endarteritis).

suelo es de 900 coronas; al cabo de dos años de desempeñar ese puesto, se encuentran en condiciones de sufrir un examen, y pasan después á maestros de segunda clase con un sueldo de 1.200 coronas y 120 más para pago de casa. A los diez años asciende á maestro de primera clase con un sueldo de 1.600 coronas; cada cinco años tiene 200 coronas más de sueldo. El maestro-jefe de una escuela recibe 400 coronas más, y otras 400 para pago de casa. Algunos Municipios dan gratificaciones.

La víspera de la partida me obsequiaron algunas jóvenes muy bonitas con un deporte cuya existencia ignoraba. Un ligerísimo trineo con una silla, en la que se sienta uno de los dos viajeros que van en el vehículo; el otro lo dirige, quedando en pie detrás de aquélla. El aparato marcha por el propio peso dejándole deslizarse desde una altura. La alegre comitiva, en la que iban las muchachas más preciosas del contorno, llevó los trineos hasta la cumbre de una montaña; allí nos instalamos en ellos por parejas; los hombres sentados y las mujeres dirigiendo. De la discusión filosófico-social y de circunstancias á que esto dió origen, resultó que si el hombre no siempre se sienta, por lo menos la mujer siempre dirige. La velocidad con que bajábamos no era





A la luz de esta nueva concepción del proceso, los experimentos clásicos de inhalación, por todos aceptados, no parecen ya tan concluyentes. A decir verdad, la infección por los esputos desecados (Cornet) había sido ya puesta en tela de juicio hace años por Lastchenco y Beninde, que no consiguieron tuberculizar conejos sino con esputos frescos; pero las condiciones en que hicieron el experimento (*Zeits. fur Hyg. und Infektionskran.*, 1898) destruyen la opinión de Cornet, sin demostrar la eficacia de la inhalación de esputos frescos. No hacían en realidad respirar, sino que insuflaban á los conejos aire cargado con partículas frescas de esputos, infectándoles de esta suerte nariz y fauces, acaso el cuerpo todo, y dadas estas condiciones, ¿cómo saber dónde, por decirlo así, habían tomado puerto en el organismo los bacilos responsables de la ulterior infección? Aún no está esclarecido si el bacilo de la peste penetra por las vías respiratorias ó por las digestivas, á causa de las dificultades de infectar experimentalmente unas ú otras vías de un modo exclusivo (Wysso-kowitz, *Recherches sur la peste bubonique*, An. Inst. Past. 1897). ¿Cómo los investigadores sobre tuberculosis se han dado por satisfechos con experimentos tan groseros?

En vista de la crítica de que pueden ser objeto todos los experimentos de inhalación, Behring (*Berl. Klin. Wochen.*, Enero 1904) se ha atrevido á decir que no existe, hoy por hoy, una prueba irrefutable de que en las condiciones ordinarias de la vida, presente un hombre adulto por la inhalación de bacilos de Koch, focos tuberculosos pulmonares, bronquiales ó laríngeos, á menos que ese individuo ofrezca una hipersensibilidad respecto del virus tuberculoso, producida por una infección anterior.

Esto de la influencia de una infección anterior, es una nueva doctrina, ó más bien una nueva forma que reviste, buscando manera de recobrar el terreno perdido, la doctrina de la predisposición. Supónese que toda infección en la edad adulta ha sido precedida de otra infección abortada en la infantil. He de consignar más adelante (véase *Peso*) que en muchos individuos adultos, sanos, en apariencia por lo menos, y que luego se han tuberculizado, se ha observado menor

mucha al principio, pero luego se hizo vertiginosa; atravesamos un bosque, seguimos las tortuosidades de un camino. Yo, envuelto en pieles, sentía que el aire helado me cortaba la cara.

—¿Rodaremos?

—Quíá—respondió mi gentil guía;—y aunque rodásemos....., ya ve usted, nieve por todos lados; todo lo más una luxación.

Cualquiera diría que esa probabilidad no era muy tranquilizadora, y, sin embargo, tan natural, tan serena estaba la muchacha, que no volví á pensar en caídas.

—¿Qué diferente estado el de mi ánimo hoy y hace un año á estas horas, en que también atravesaba bosques nevados viajando hacia Viena!—dije á mi bella compañera, una muchacha que habla el griego y el latín como yo quisiera hablar el alemán, y que sin embargo es *muy femenina*; encuentra sencillo todo eso y no hace ostentación de sus conocimientos.

Hubo que abandonar la casa de mi amigo, una casa al estilo antiguo-alemán, con grandes habitaciones, gigantescas y artísticas chimeneas, y en el comedor un estrado para los dueños de la casa. La madre del profesor Pribsch, tan cariñosa, tan buena, cuidándome y

peso del normal, desde mucho antes de que presentasen síntomas de infección. Si recordamos los experimentos clásicos según los cuales los hijos de tuberculosos nacen con peso subnormal y conservan esta condición en su crecimiento, podría estimarse el hecho antes mencionado como consecuencia de esa infección infantil abortada, lo cual vendría en apoyo de la hipótesis de Behring. En parte explicaría esta hipótesis el hecho de la poca frecuencia de la tuberculosis conyugal, pues la infección no se verificaría sino en aquellos casos en que hubiese habido infección anterior infantil; y no repugna el hecho de la previa infección como antecedente obligado, cuando sabemos por Parasitología comparada y por el estudio de los sueros y toxinas, cuán complicado es á veces el fenómeno de la infección (evolución intra y extra-humana del parásito de la malaria) y también el de la reacción del organismo.

Desgraciadamente Behring funda su teoría de la infección previa infantil en la lactancia artificial, y la idea de la infección por la leche de vacas está muy en descrédito desde la inolvidable comunicación de Koch en 1901. Es cierto que Raw trató de rehabilitarla el año pasado (*Brit. Med. Journ.*) citando 300 casos de tuberculosis mesentérica en niños lactados artificialmente; pero también lo es que la escasa virulencia del bacilo bovino respecto del hombre, ha quedado comprobada por cuantos han sometido á experimentación las afirmaciones de Koch, y dada la enorme estadística de autopsias citadas por éste, cabe pensar que los hechos aducidos por Raw no estén bien observados. En rigor, esta escasa virulencia de los bacilos bovinos favorece la hipótesis de Behring, haciendo pensar que gracias á ello aborta la infección infantil, pero es raro que el hecho predisponga á la tuberculosis, cuando el fundamento de los trabajos más serios é importantes realizados hasta ahora para vacunar contra esta enfermedad, consiste precisamente en infectar con bacilos de escasa virulencia (los de la tuberculosis de los ofidios) para alcanzar la inmunidad respecto del bacilo de Koch (Mæller, *Über aktive immunisierung gegen tuberkulose*, *Zeits. f. Tub. und Heilst.*, Enero 1904). Se ha de tener en cuenta de

mimándome como á una criatura hasta el último momento, quedó allí ocultando las lágrimas cuando yo me llevé á su hijo. Con él visité Praga, capital de Bohemia, donde hay muchos que no conocen el alemán. Recorrimos los principales edificios, y al mediodía nos separamos en la estación. ¡Un abrazo, un hasta luego!, y él tomó el tren para Viena, mientras yo me instalaba en el de Dresde. Tristón ocupé mi asiento; entonces me di cuenta que me alejaba de Viena, donde hice tantas amistades, de donde guardo tantos recuerdos gratos, donde tuve suerte en todo, pues hasta la patrona, quitándole lo de la carne (de caballo y cocida con sal), fué para mí atenta, servicial y modosa.

De mis reflexiones me sacó un barullo inusitado, voces, carcajadas: ¿Qué será? Cuatro españoles que habían conquistado el pasillo del vagón. Regresaban de Praga (donde habían jugado al Foot-Ball), y se dirigían á una pequeña ciudad próxima á Dresde, donde hay 4.000 habitantes, y entre ellos 25 españoles que estudian en una escuela técnica. Hicimos juntos el viaje, y en la estación de Dresde nos despedimos como antiguos amigos.

Dresde, la ciudad artística y más elegante de Alemania, tiene Museos riquísimos. En el de Pinturas,



todos modos, que la inyección previa de suero de cabra inmunizada, apresura la muerte de los caviás inoculados, á juzgar por lo que ocurre á los testigos (Moeller)

De cualquier manera que sea, Aufrecht, reconociendo en las arterias terminales de los vértices pulmonares el sitio donde es detenido el bacilo, abre á los experimentadores nuevos horizontes. ¿Por dónde llega á ese punto el bacilo? Es de suponer que penetre en la corriente linfática y luego en las venas donde circulará como un cuerpo extraño hasta que el filtro pulmonar le retenga. Dieulafoy supone que entra el bacilo en el organismo por las amígdalas; Descas ha hallado en el conducto torácico de un perro el bacilo de Koch, á las tres horas de haberle dado á comer materiales tuberculosos. Por todas partes se puede llegar á los linfáticos y á las venas; el problema es ahora investigar cuál es el camino más frecuente.

Los medios actuales de profilaxia no padecen por el descubrimiento de Aufrecht, ni por la hipótesis de Behring. El éxito de Inglaterra con la higienización de casas, talleres y poblaciones, continúa siendo propaganda de estas importantísimas empresas. Hay que seguir además combatiendo el bacilo á nuestro alrededor, siquiera sea un tanto á la diablo, hasta que sepamos por qué medios se introduce en nuestro cuerpo, como lo hemos llegado á saber de las plasmodias del paludismo, del bacilo de la peste y del agente de la fiebre amarilla. (¿Serán también en la tuberculosis los insectos los portadores del germen?) Sólo entonces haremos una profilaxia científica y eficaz. Demos entretanto palos de ciego, porque parece probable que algo conseguiremos con ello.

## Sección práctica.

### CASOS CLINICOS DE COLPOCELES

Por D. POLICARPO IZCANO

Profesor del Instituto Rubio y de la Beneficencia Municipal.

El descenso de las paredes vaginales no suele ser otra cosa que el primer grado del prolapso uterino; sin embargo,

donde hay algunos Velázquez y Riveras, está la *Madonna Sixtina*, de Rafael. Hay también obras modernas muy hermosas. Dresde, como ciudad, es una monada, relimpia, coquetona, calles y edificios hermosísimos. Visité al profesor Oberlander, urólogo famoso, y vi la Clínica de Obstetricia y Ginecología del profesor Leopold, la mejor de Alemania, inaugurada hace unos cuatro meses.

Esa Clínica sustituye á la que se construyó en 1869, bajo la dirección de Grenser. A pesar de ser hermosa y modelo en su época, aquél maestro, Winckel después, y últimamente Leopold, la acreditaron de tal modo, que resultaba insuficiente para las necesidades de la enseñanza, y exigía mejoras en lo que á las enfermerías se refiere. El gasto de la nueva obra ha sido, en conjunto, 2.100.000 marcos, y se atiende á las prescripciones de la higiene arquitectónica moderna: luz, ventilación, calefacción, etc., facilidades para la más escrupulosa limpieza, y como materiales de construcción el hierro y el vidrio hasta donde sea posible utilizarlos; como elemento esencial se busca el aspecto agradable, la impresión de belleza. El año de 1898 fueron asistidos (en la clínica antigua) 2.200 partos, 600 casos ginecológicos. A la Policlínica de Obstetricia fueron 300

aunque pueda existir largo tiempo sin provocar semejante caída, la observación enseña que estas dislocaciones se suceden regularmente las unas á las otras.

Al relajarse y descender la vagina, falta el apoyo al útero, vejiga y recto, los que son arrastrados también hacia la vulva; si bien es verdad que la pared posterior puede deslizarse sin atraer el recto, en cambio la anterior, por los vínculos estrechos que la unen á la uretra y vejiga, lleva consigo en su descenso estos órganos.

Las causas son muy variadas aunque todas influyen disminuyendo la tonicidad de la vagina, bien aumentando su volumen ó destruyendo su base de apoyo. La preñez, que modifica la vagina ampliándola, aumenta también el peso del útero, distiende el canal genital y debilita su esfínter; el parto seguido de sub-involución concurre á producir el prolapso por la atonía de los medios de contención uterina y notable aumento del peso del útero.

Los traumatismos inherentes al trabajo del parto son la causa principal de los colpoceles. En el parto se rasga casi siempre la pared vaginal posterior y la piel del periné; suele interesar la rasgadura al constrictor de la vagina, el que al cicatrizar se retrae hacia el arco pubiano, manteniendo así separados los bordes de la herida, que por último se cubren sólo de mucosa, pero que carece de la resistencia y tonicidad que le prestara el músculo seccionado.

Otras veces es arrastrada la mucosa vaginal, rompiéndose los vínculos que la unen á los tejidos subyacentes.

La rasgadura del periné, que simplifica la abertura anormal de la vulva, llena de aire la vagina, separa las paredes y debilita la resistencia del suelo perineal; además, suele rasgarse ó distenderse el músculo transversal y el elevador del ano.

La atrofia senil de las paredes vaginales ocasiona también los colpoceles.

Veit señala como causa especial del colpocele anterior, el descenso en la entrada de la vagina de la parte inferior del rodete ó reborde de la uretra, cuyo descenso provoca esfuerzos y pujos, por acción refleja, durante el acto de evacuar

mujeres, y 800 á la de Ginecología. El número de médicos alumnos fué 100, y el de comadronas alumnas 70. Leopold describe con sencillez y originalidad su clínica, y dice: «Faltaban en la clínica vieja, y hay en la nueva, dos salas para dormitorio de las embarazadas recogidas en la casa. Una sala para que trabajen durante el día, y dos para aislar á las que de entre ellas enfermaban.»

*Ocho salas para paridas*, de las cuales siempre debe haber dos desocupadas y desinfectándose, y dos para aislar á las enfermas.

Dos salas para las que están á media paga. Una para las febriles, y una para las que abandonaran la maternidad en fecha próxima. Dos grandes salas de partos, é inmediatas una sala para bañar los niños, con estufas para los que no son de tiempo, cuartos para los médicos, y magnífica instalación de aparatos y material de esterilización. Esas salas de partos son hermosísimas. Tan hermosas como estas son las dos salas de operaciones tocológicas, con el correspondiente servicio de asepsia y cuartos próximos para narcosis. Cuatro salas para las enfermas de Ginecología con dos salas de operaciones, hechas con arreglo al mismo plano que las de operaciones tocológicas.



la orina, favoreciendo así el prolapso de la mucosa vaginal.

Pezzi, bajo el concepto etiológico, admite dislocaciones de fuerza y de debilidad. Las primeras, efecto de violentos esfuerzos, ataques de epilepsia, accesos de tos, caídas, etc., constituyen los prolapsos agudos, sumamente excepcionales, y cuando se presentan es en organismos predispuestos y ya más ó menos relajados sus genitales por partos anteriores.

La dislocación aguda es muy rara, y suele ocurrir inmediatamente al parto.

La crónica ó de debilidad, por acción lenta de las causas indicadas (rasgadura del periné, sub-involución, atrofia senil y absorción del tejido adiposo inmediato), vence gradualmente la resistencia de la vagina, causando poco á poco el descenso de sus repliegues hacia la vulva y aun fuera de ella.

Los colpocelos rara vez se observan en mujeres que no hayan parido.

**Primer caso.**—*Colpocèle anterior.*—M. S., de treinta y cinco años, de Oviedo, temperamento sanguíneo, obesa. Bien menstruada, nuligesta. Aqueja hace tiempo micción frecuente, ardor y peso en la vulva, leucorrea. Examinada, se nota una pequeña tumoración entre los labios menores, de consistencia blanda, reductible, y apareciendo al primer esfuerzo (golpe de tos).

Practicada la colporrafia anterior por el procedimiento de Hegar, sutura con catgut, sonda vesical permanente, cura con gasa iodoformica, unió la herida menos en la línea media que, separados los bordes, quedó una superficie en granulación. Cicatrizada ésta también, la enferma se encuentra libre de sus antiguas molestias.

La causa de este cistocèle fué la hipertrofia y descenso del rodete uretral, como ya Veit lo había observado.

**Segundo caso.**—*Colpocèle doble.*—J. C., de cuarenta y cuatro años, delgada, de temperamento nervioso, sin antecedentes patológicos. Bien reglada, cuatro partos. Desde el último parto se resiente de micción frecuente, molestias pelvianas y lumbares, dolor vulvar, leucorrea, sensación de cuerpo extraño que tiende á salir de los genitales, estreñimiento, tenesmo rectal, hemorroides.

Todo eso en un pabellón (núm. 2) que tiene la Ginecología en el piso bajo, y la Obstetricia en el 1.º y 2.º, y en el 3.º habitaciones para matronas (45), lavabos, ropero, etc. Cocinas de té por todo el edificio y locales para estancia de los médicos. Este edificio está unido por subterráneos con el pabellón 1.º y con el 3.º. El 1.º tiene en el piso bajo cuatro salitas para la Policlínica de Ginecología, con entrada propia y locales de espera. El primer piso lo ocupan las habitaciones privadas del director, la administración, la capilla, cuarto para los médicos y comedor de éstos. El segundo piso tiene una hermosa cátedra, laboratorios para microscopia, fotografía y rayos X, un buen museo y una biblioteca.

El pabellón 3.º está destinado á los casos sépticos; el médico y los tres alumnos (médicos) viven aislados, hay cuatro cuartos con 12 camas, y dos para las enfermas de pago; también hay allí enfermeras y comadronas que no tienen contacto con las demás. En el pabellón existe una sala de operaciones, un laboratorio y cuartos de baños.

El pabellón 4.º tiene cocinas, almacenes, habitaciones anejas, y cuartos de baños. En todo el edificio hay 100 camas para paridas, 56 para Ginecología, 12 para casos aislados, 30 para embarazadas, 45 para alumnas

Ambas paredes vaginales salen de la vulva notablemente cuando tose la enferma; útero en anteversoflexión normal, movable, no doloroso y algo descendido. No existía rasgadura del periné.

Con el pesario Dumontpallier, se redujo el prolapso vaginal, cesando la leucorrea y demás molestias. La enferma se opuso al tratamiento quirúrgico. Unos meses después seguía el útero en posición y la paciente aliviada.

**Tercer caso.**—*Colpocèle doble.*—D. B., de veintinueve años, de Murcia, obesa, nerviosa y con antecedentes reumáticos. Bien menstruada, nueve partos normales. Desde el último alumbramiento aqueja dolores pelvianos y lumbares, leucorrea y peso en la vulva, micción normal, estreñimiento, mareos, cefalalgia.

Examinada se observa colpocèle doble voluminoso, útero pequeño y en anteflexión. Ligera perimetritis posterior. Periné íntegro.

Con un pesario de anillo (Dumontpallier), se encuentra notablemente aliviada la enferma, rechazando toda intervención quirúrgica.

Ofrece este caso la particularidad que á pesar del gran descenso de las paredes vaginales, el útero se mantenía en situación fisiológica y en anteflexión, debido sin duda á la perimetritis posterior que, retrayendo los ligamentos útero-sacros, se opuso al descenso del útero. También es de notar que faltaban trastornos en la evacuación urinaria, tan frecuentes en los cistocelos muy marcados.

Consideraciones idénticas son aplicables al caso anterior. No obstante lo marcado del descenso vaginal, el útero conservaba su posición fisiológica. Este período más ó menos largo en que la dislocación afecta sólo á la vagina, es el que debe aprovecharse para intervenir antes que el útero se interese y con su descenso y prolapso requiera otras operaciones más graves y de menos eficacia.

**Cuarto caso.**—*Colpocèle doble.*—N. H., de treinta años, de Madrid, anémica, delgada, sin antecedentes patológicos. Dos partos. Aqueja desde el último parto dolor de riñones, leucorrea abundante y descenso de las paredes vaginales. Micción

comadronas, 6 para ayudantes médicos, 12 para alumnos médicos, 20 para comadronas y enfermeras, y 20 para el resto del personal.

Otro hospital notable de Dresde, es el moderno de la ciudad, construido por el sistema de pabellones: tiene notables el departamento de Hidroterapia, el de Gimnasia, y sobre todo el de Cirugía, á cuyo frente está el profesor Credé, famosísimo por sus estudios sobre las sales de plata. La sala de operaciones es de lo más hermoso que conozco. Los aparatos esterilizadores muy buenos, y riquísimo todo el material de cura. En vez de gasa iodoformica, utiliza gasa empapada en disoluciones de sales orgánicas de plata que tienen gran poder antiséptico; los resultados son excelentes.

Y hasta la próxima, en que hablaré de Berlín.

DR. A. PULIDO MARTÍN.

Berlín 5 de Abril de 1904.



y defecación normales. Examinada se comprueba el prolapso de la vagina, útero en posición normal. Periné íntegro.

Operada por el procedimiento de Hegar, en Mayo 1903.

Extensos refrescamientos. Sutura con catgut en la colporrafia anterior, también con catgut la posterior y tres puntos de seda en el periné. Gasa iodofórmica en la vagina. Cate-terismo.

Cicatrizadas las colporrafias á los diez días, los puntos perineales cortaron la piel, la que unió por segunda intención.

Desaparecidas las antiguas molestias, conducto vaginal muy estrechado. Alta.

**Quinto caso.**—*Colpocèle doble.*—A. G., de cuarenta años, de constitución fuerte, gruesa, sanguínea y sin antecedentes morbosos. Regla normal hasta hace un año, desde cuya fecha le falta algunos meses. Un parto hace veinte años, con puerperio febril. Aqueja dolores pelvianos é inguinales, prolapso de la vagina, náuseas y cefalalgia. Micción y defecación normales. El examen aprecia pequeño colpocèle anterior, gran prolapso de la pared vaginal posterior, rasgadura incompleta del periné. Útero pequeño (6 centímetros), de consistencia dura, en retroversión adherente y sensible al tacto. Operada de colpo-perineorrafia por el procedimiento de Hegar el 16 de Febrero de 1903; sutura vaginal con catgut, del periné con crin. Gasa en la vagina y periné. Cateterismo.

A los diez días se quitaron los puntos de crin, unidos la vagina y periné, menos la piel que fué cortada por los hilos. Alta curada el 4 de Marzo.

No debe admirarnos que esta enferma presente el descenso vaginal aislado, pues el prolapso uterino que sigue á los colpocèles, era imposible por hallarse el órgano en retroversión fija.

La dureza y pequeñez del útero y las amenorreas, revelan lesiones atroficas útero-anexiales, última etapa anatómica de la evolución lenta de un antiguo proceso infeccioso, que privó á la enferma de su fecundidad y la conduce precozmente á la menopausia.

**Síntomas.**—Salvo los casos de prolapso agudo, los síntomas del colpocèle son muy vagos: pesadez en el periné, fatiga en la marcha, retortijones en el bajo vientre y riñones, calor, plenitud y latidos en la vulva, incomodidad en los esfuerzos, á veces siente la enferma contracciones de arriba hacia abajo, como si se tratase de expeler un cuerpo extraño.

Disuria, polakiuria, incontinencia, retención de parte de la vejiga, estreñimiento, tenesmo, diarrea por desorden del recto.

**Signos físicos.**—Al principio la pared vaginal no sale á la vulva, sino en el acto de ejecutar algún esfuerzo; entonces la pared anterior va saliendo fuera de la vagina por una especie de movimiento de rotación ó de desarrollo, que motiva la salida fuera de los genitales de un tumor blando, rojizo, el cual vuelve á desaparecer dentro de la vagina, no bien cesa el esfuerzo. Este tumor que se aprecia entre los labios no contiene líquido, aunque á la palpación no ofrece consistencia sólida.

Ya hemos indicado que el cistocèle es muy frecuente. Consiste en el descenso de la vejiga hacia la vulva, ocupando el canal de la vagina. La pared anterior de ésta, estrechamente adherida al reservorio urinario, arrastra á la vejiga, formando ésta un tumor pequeño, que sale por último, cuando crece, por entre los grandes labios. La bolsa que forma el cistocèle no se vacía bien en el acto de la micción, descomponiéndose la orina y originándose dolores, calor, tenesmo vesical, etc.

El rectocèle es menos frecuente que el cistocèle. Perdido el apoyo que la pared posterior ofrece al recto, éste se dilata

formando un saco ó divertículo, que se llena á veces de excremento, el que, endurecido, irrita y determina secreción mucosa, tenesmo, estreñimiento, hemorroides, etc.

**Diagnóstico.**—La pared anterior desciende con gran facilidad, y por eso se observa en las múltiparas un grado ligero de cistocèle, sobrepasando la pared anterior á la posterior sin consecuencia alguna, siempre que el periné se conserve íntegro.

Este cistocèle al principio es intermitente, pues no aparece sino en los esfuerzos, tos, etc., pero con el tiempo adquiere carácter de permanencia.

El cistocèle como el rectocèle son blandos al tacto, reduc-tibles, y siempre fáciles de explorar por la vejiga y recto, comprobando así la desviación de estos reservorios.

Si existe prolapso uterino, se apreciará dentro del tumor que forman los colpocèles un cuerpo duro, que no es otra cosa que el útero mismo; en caso de hipertrófia supravaginal, se nota á la palpación un cilindro resistente, como un grueso lapicero, constituido por el cuello uterino, que es lo único que está dentro del tumor. Puede comprobarse por el examen bimanual, que dicho cilindro se continúa con el cuerpo del útero. Además, la histerometría es patognomónica en estos casos, pues penetra á gran profundidad (12, 14 y más centímetros).

Es conveniente mandar toser á la enferma para graduar el prolapso. Si el útero desciende en los esfuerzos, lo principal es el prolapso uterino.

De los enterocèles vaginales, dada su rareza en la clínica, no indicaremos su diferenciación diagnóstica.

Resumiendo: la palpación, el tacto rectal y el cateterismo vésico-uterino, servirán para distinguir los colpocèles de un pólipo y de una inversión uterina; con la sonda se diferencia el cistocèle del uretrocele.

**Pronóstico.**—Curso esencialmente crónico; abandonado va de mal en peor, el prolapso cada día se hace más completo, dando lugar al descenso del útero. Cuando sólo está dislocada la vagina, puede curarse. En la edad avanzada empeora el pronóstico la atrofia senil, la atonía del suelo perineal, etc.

**Tratamiento.**—Siempre es conveniente tratar el descenso vaginal, para prevenir el prolapso consecutivo del útero.

El tocólogo debe oponerse á las rasgaduras del periné, y en caso de no poder evitarlo, suturar profundamente la solución de continuidad, con el objeto de poner en contacto las fibras musculares seccionadas. Es un procedimiento defectuoso el que se limita á suturar la capa mucosa.

La sutura ejecutada inmediatamente al parto ó dentro de las veinticuatro horas siguientes, es la más aceptable bajo todos conceptos, pudiéndose hacer sin anestesia general ni refrescamiento.

Después del tratamiento profiláctico no queda otro recurso eficaz que la intervención quirúrgica.

Se aconsejan, no obstante, ciertos medios paliativos, de los que se echará mano cuando la enferma se niegue á ser operada. Los astringentes, tanino, alumbre, sulfato de zinc, agua vegeto-mineral, etc., en inyecciones vaginales pueden restaurar temporalmente el tono y resistencia de la vagina; igual efecto se busca con los óvulos vaginales, los baños de mar, etc. También se emplean los vendajes abdominales (fajas) con tira perineal de sostén, los pesarios Hodge, Smith, Dumontpallier, etc., que si prestan algún beneficio es con riesgo de aumentar la debilidad y laxitud del conducto por la distensión continua que producen.

**Terapéutica operatoria.**—Las colporrafias anterior y posterior, según los casos, son los medios que triunfan de los descensos vaginales. El procedimiento de Hegar para el



cistocele que talla un colgajo oval de refrescamiento, que debe procurarse no sea demasiado grande para evitar la tensión de los bordes suturados y que se rasguen éstos, como sucede con harta frecuencia, es el más universalmente aceptado entre los ginecólogos. La sutura convendrá que sea de seda, pues la de catgut se reabsorbe demasiado pronto, permitiendo la separación de los bordes, y contrariando la unión primaria de la herida. Se facilita ésta colocando sonda permanente en la vejiga, ó con el cateterismo cuidadoso en los primeros días.

La cura puede limitarse á una simple gasa iodofórmica ó esterilizada, renovada á los dos ó tres días, con irrigación vaginal de agua hervida. De todos modos, las uniones primarias no son tan frecuentes como deseamos, habiendo muchos casos que cicatriza gran parte del refrescamiento por segunda intención. Menos mal que en esto no existe otro perjuicio que el retardo en la curación definitiva, y hasta es probable que el tabique véstico-vaginal quede más firme con la ulterior retracción de la superficie cicatrizada.

La colporrafia posterior de Hegar para combatir el rectocele, es también el procedimiento más admitido. Consiste en tallar en la pared posterior un colgajo triangular cuya base está en la vulva y el vértice cerca del cuello uterino. Para la sutura se emplean el catgut, seda, plata, crin; todos proporcionan éxitos, y nosotros hemos utilizado particularmente el catgut y la crin, consiguiendo uniones muy perfectas.

Es útil cubrir la sutura de la piel con polvos de xeroformo ú otro antiséptico. En la vagina se pone un trozo de gasa durante los dos primeros días. Conviene practicar el cateterismo ó dejar sonda permanente; las deposiciones ventrales se retrasarán hasta el sexto ó séptimo día, facilitándolas entonces con purgantes y enemas.

No mencionamos otros procedimientos como el de Lawson-Tait, Martín, Dolérís, etc., etc., porque nosotros creemos que el de Hegar, con leves modificaciones, puede bastar para la mayoría de descensos vaginales.

## Sección profesional

### LA PARAFINA Y LOS GRANDES CRIMINALES

Se me ha ocurrido pensar—y no seré yo solo—que los grandes criminales se aprovecharán seguramente de las inyecciones de parafina para modificar las líneas de su cara, con el objeto de despistar á la policía por un tiempo más ó menos largo, evitando la pronta identificación.

Si, en efecto, las inyecciones de parafina aprovechan, como dicen, para corregir deformidades y embellecer determinadas partes del cuerpo, dicho se está que, de igual manera, cualquier individuo puede buscar en ellas las modificaciones necesarias para darle á la cara un aspecto distinto que haga vacilar y dudar hasta á los más espertos policíacos.

¿Será este un asunto médico-legal, ó simplemente cabrá entre los llamados de policía?

Por lo que he leído hasta la fecha, resulta que las inyecciones de parafina son completamente inocentes ó inofensivas, y que con la jeringa se puede introducir mayor ó menor cantidad según lo reclame el estado del sitio que se trata de modificar, mas la tensión de la piel del mismo punto.

No necesitan los grandes criminales que los periódicos políticos lancen á los vientos de la publicidad los adelantos y conquistas de la Ciencia para que ellos se enteren de cuanto pueda favorecerles en sus designios, tomando los datos

necesarios de los libros, conferencias y revistas científicas; pero por si esto no fuere bastante, ya he visto en algunos rotativos artículos escritos en estilo joco-serio, dando á conocer el procedimiento, haciendo al mismo tiempo una llamada para que las personas defectuosas acudan á los centros en donde se están ensayando sus aplicaciones.

Siendo así, como se dice, no veo ningún inconveniente en que un individuo cualquiera, criminal ó no, haga plana, hasta cierto punto, una frente más ó menos convexa, ó viceversa; que una nariz recta se presente curva, que una barbi-lla partida se convierta en redondeada ó que la redondez cambie en dos pequeños abultamientos con su hendidura media, que unas mejillas hundidas se rellenen y se les dé cierta morbidez, y que hasta las anfractuosidades ó altos y bajos relieves de las orejas se cambien en este ú otro sentido.

Con todas estas maniobras, no cabe duda alguna que el aspecto general y particular de la cara puede cambiar notablemente á gusto del reformado y del reformador, y pudiera darse el caso de que, así como hay fábricas de monedas y billetes falsos, se establecieran también fábricas de caras falsas.

No exigiendo la técnica de la preparación de la parafina y de sus inyecciones grandes conocimientos, cualquiera que sea un poco listo, y algo artista por añadidura, puede dedicarse á esta clase de alteraciones, sin que por ello pueda nadie inmiscuirse en sus trabajos á no mediar alguna ley prohibitiva. Sin embargo de que, á pesar de ella, á la sombra también se pueden hacer caretas.

Se me dirá que las inyecciones no se podrán multiplicar hasta lo infinito y que necesariamente han de tener su límite; pero aun no verificándose esta modificación más que una sola vez, ¿quién es capaz de decir lo que puede resultar al tener un criminal muchos días de intermedio, sin que la justicia le eche la mano encima, gozando mientras tanto de la libertad más completa?

Además de esto, si el criminal es sagaz puede en una población modificar la línea más culminante y significativa de su fisonomía, y en otra ú otras, si el tiempo se lo permite, ir modificando las demás según comprenda que las va necesitando.

Yo presumo que, ínterin la piel y los demás órganos admitan el contacto de un cuerpo extraño y la compresión no perturbe la circulación y la inervación, se puede ir bastante lejos, hasta convertir la cara en un verdadero mascarón de proa.

No se me alcanzan las objeciones que se pueden hacer á estas afirmaciones mías; mas si las tuvieran, yo espero que por quien tenga méritos para ello las dé á conocer, si-quiera no sirvan para otra cosa que para desvanecer creencias y dudas ó incertidumbres.

Por razones que están al alcance de todo el mundo, no me parece oportuno excitar la hilaridad pública escribiendo artículos como el que yo he leído, por considerar este asunto como serio y transcendental, que no admite la burla y sí un estudio detenido sobre las consecuencias que pueden traer consigo las nuevas aplicaciones de la parafina.

Presumo que los lectores de este veterano semanario apreciarán en cuanto valen mis observaciones y que reflexionarán muy mucho sobre su significación; puesto que son de gran entidad, ó al menos me parece á mí que lo son.

T. VALERA



## LA ESTADÍSTICA DEMOGRAFICO-SANITARIA

Mientras no aparece el *Boletín Demográfico-Sanitario*—suspendido desde hace años por falta de dinero para su impresión—bueno sería se ordenase que la estadística indicada, que desde 1.º de Enero del año actual se vuelve á hacer por los titulares, se publicara en los *Boletines Oficiales* de cada provincia, y con esto los que se dedican á estos estudios, y en general el buen nombre de nuestra nación, quedaría á buena altura y no sucedería lo que hoy acontece, que no hay modo de enterarse de estos datos. En la actualidad se obliga á los demás Ayuntamientos capitales de provincia á consignar esos datos en la publicación aludida. No se trata, por tanto, de otra cosa que de hacer extensiva dicha medida á los Ayuntamientos de la provincia, y una vez insertos en el *Boletín Oficial*, ya sería más fácil el enterarse del resultado que arrojan, cosa que hoy resulta imposible. Y bien merece la pena de que dicho periódico oficial ceda por unos días la literatura de Ayuntamientos, Juzgados municipales, etc., á cuestiones tan importantes como la de que se trata.

MANUEL VILAR.

Cangas (Pontevedra), Marzo 1904.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Aneurisma sacciforme del tronco braquio-cefálico.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Los trastornos gástricos en la tuberculosis pulmonar crónica.—III. La medicación toni-iodurada en las cardiopatías.

### I

Tomamos de nuestro colega la *Revista Médica* de Sevilla, el siguiente trabajo, original del Dr. Sánchez Carrasco:

«Pocos enfermos han causado en mi ánimo tanta impresión como el que va á ser objeto de la presente historia, impresión penosísima que ha ido aumentando, por el poco resultado terapéutico obtenido en su tratamiento.

La recomendación para ver á este enfermo partió de mi querido maestro el Dr. Pizjuan, y con él, con el de todos, don Enrique Romero y los profesores Colorado y Regli, procedimos al reconocimiento del caso que motiva esta nota clínica.

Trátase de un hombre, José María Franco, como de cincuenta años, cuyo padre fué cardíaco y que no cuenta en su historia patológica ningún otro padecimiento que un ataque de reumatismo muscular, hace nueve años, del cual quedó completamente bien. Hace unos tres empezó á sentir dolores continuos é intensos en el segundo espacio intercostal derecho y dificultad para respirar. Habiendo visitado á varios profesores, le recomendaron éstos para el referido dolor, resolutivos, como tintura de iodo, vejigatorios, etc. Estos remedios no habían conseguido apaciguarle los dolores, y en el sitio afecto se le había presentado un tumor pequeño, que, poco á poco, le había ido aumentando de volumen, hasta llegar á alcanzar el tamaño que tiene en la actualidad.

El color de este enfermo era, especialmente en la cara, blanco lívido, su estado general de nutrición mediano y el decúbito preferido por él el dorsal, casi sentado, debido á la dificultad respiratoria que padece, especialmente después de algún ejercicio violento ó de alguna marcha acelerada. Desnudo el enfermo, procedimos á reconocerlo, encontrándonos en el plano anterior del pecho, lado derecho, parte superior, una tumoración, pulsátil á la simple vista, cuyos límites eran por arriba la segunda costilla, por abajo la quinta, por dentro el borde derecho del esternón y por fuera la línea axilar anterior derecha; en el lado izquierdo la punta del corazón se veía latir á la altura del sexto espacio intercostal y á nivel de la línea axilar anterior izquierda.

Por la percusión del tórax encontramos que la submaci-  
vez característica de la zona cardíaca se extendía en sentido vertical desde el cuarto espacio intercostal hasta el sexto, y en sentido transversal desde el borde izquierdo del esternón hasta la línea axilar anterior izquierda, sitio donde latía la punta, deduciendo de estos datos que nos suministraba la percusión, que el corazón se encontraba luxado, dirigiéndose la base hacia abajo y á la derecha y la punta hacia arriba y á la izquierda.

Auscultando á este enfermo, nos encontramos que en los dos planos posteriores, fuera de algunos roncus y disminución del murmullo vesicular, nada de particular presentaba; no así en los costados y en el plano anterior, que en cualquier punto de la superficie que se aplicaba el oído se percibía con gran intensidad las contracciones cardíacas. La auscultación del tumor sólo nos confirmó la propagación de los ruidos cardíacos normales, sin que ninguno de los profesores que reconocimos al enfermo percibiéramos el más leve soplo patológico. Por la palpación comprobamos movimientos de elevación y descenso en la tumoración, así como un aumento de impulsión en el choque de la punta del corazón.

En el abdomen, así como en el cuello, nada de particular observamos. La cara algo abultada, y en las extremidades lo único que llamó nuestra atención fué una disminución considerable de temperatura.

El pulso pequeño y regular en las dos radiales, pero más pequeño en la derecha que en la izquierda, existiendo esta misma variedad al comparar las dos carótidas primitivas. Las demás funciones orgánicas se verificaban con regularidad, excepción hecha de los movimientos respiratorios, algo acelerados.

Con este conjunto de síntomas, dos opiniones se presentaron por los profesores que vimos al enfermo: unos sostenían se trataba de un derrame líquido enquistado, que colocado en el mediastino anterior se había abierto paso á través del segundo espacio intercostal, formando la tumoración que se veía, pues no de otro modo se explicaban la propagación de las contracciones cardíacas, y otros que sosteníamos que se trataba de un aneurisma sacciforme del tronco braquio-cefálico arterial. Innumerables fueron las preguntas que dirigimos al enfermo con objeto de aclarar la etiología del padecimiento que reconocíamos.

¿Ha tenido usted fiebre al principio de la enfermedad? Ninguna; nos contestaba. ¿Ha tenido usted sífilis? No, señor, nos respondía. ¿Ha sufrido usted alguna caída; ¿ha hecho algún esfuerzo grande; le duró á usted mucho tiempo el ataque de reuma; es usted apasionado á la bebida? Y siempre la misma negativa nos dejaba en la incertidumbre acerca de la etiología de su padecimiento, pues hasta su oficio parecía que se oponía á dar una explicación satisfactoria del origen de su padecimiento, por no ser el de cortador de pieles de aquellos en que los esfuerzos violentos son necesarios.

Dada esta diversidad de criterio, se propuso hacer una punción exploratoria en la tumoración por medio de un trocar capilar. Hecha ésta se vió que el contenido de la tumoración era sangre arterial, confirmando así la naturaleza aneurismática del tumor.

Para mí, el presente caso tiene de notable, en primer lugar, lo rara que es esta afección en el tronco braquio-cefálico; segundo, lo difícil que en este caso era el diagnóstico motivada esta dificultad, no solamente por la falta de antecedentes patológicos que nos presenta este enfermo, en el cual no se han dado ninguna de las enfermedades que alterando la composición, mejor dicho, la estructura de las túnicas arteriales hagan á éstas fáciles para dejarse distender y producir el aneurisma, pues excepción hecha del reumatismo



que sufrió por pocos días hace nueve años, no lo explican; tercero, que han faltado en este caso las alteraciones que se observan generalmente en los aneurismas del tronco braquio-cefálico en el hueco supra-clavicular; cuarto, la carencia de soplos, si bien esto se explica por la estrechez de la boca del saco; quinto, la poca valía de la terapéutica que podía emplear con este enfermo, puesto que la mayoría de los aconsejados en esta clase de padecimientos, como la compresión sobre el tumor, bien hecha con la mano ó con aparatos compresores, la compresión del vaso antes de llegar al saco aneurismático, la ligadura, la galvano-puntura, colocación de cuerpos extraños, etc., eran inaplicables en el enfermo objeto de esta historia.

En fin, para concluir, diré que sometido este enfermo durante más de tres meses al ioduro potásico á altas dosis, á una alimentación adecuada, al descanso más absoluto, nada he llegado á conseguir, sino que el tumor ha continuado su marcha progresiva de un modo alarmante para el pobre enfermo, cuyos dolores y dificultad respiratoria van en aumento y sólo desea, según me manifiesta cada vez que me visita, que le quite aquel tumor que va á concluir con su vida.

## II

Los trastornos gástricos en la tuberculosis pulmonar crónica son frecuentísimos y ejercen una notable influencia en la evaluación de la enfermedad. Estos trastornos, estudiados cuidadosamente por Marfán, han sido objeto de las investigaciones de M. Du Pasquier, el cual, en su *Tesis de París*, se esfuerza en determinar, merced á numerosos análisis químicos llevados á efecto en más de 80 enfermos, el tipo característico de estas dispepsias.

Las investigaciones, verificadas principalmente en la Clínica de M. Albert Robin, permiten establecer ciertos puntos interesantes en lo que se refiere á tratamiento.

Resulta, según dichas observaciones, que en la mayoría de los casos la dispepsia del primer período, así como la del período pretuberculoso, pertenecen á la categoría que M. Robin denomina hiperestenia gástrica con hiperclorhidria.

En el período siguiente, el quinismo gástrico es variable, pero en el período cavitario el estómago, fatigado por la excitación del principio, que conduce á la gastritis crónica, sufre el decaimiento común á todas las funciones del organismo y la secreción se hace insuficiente, llegando por este mecanismo á la dispepsia hipoesténica, con hipo ó anaclorhidria.

De estas indicaciones se deducen importantes conclusiones terapéuticas. Por de pronto, aconseja la prudencia respetar en lo posible el estómago de los tuberculosos, y obrar con cautela en lo referente á introducción de medicamentos por vía gástrica.

En el primer período sobre todo, en el cual el estómago está en hiperfunción, será preciso abstenerse rigurosamente de administrar por vía bucal todos los medicamentos que excitan la secreción gástrica, tales como el arsénico bajo todas sus formas, los innumerables vinos tónicos de quinina, kola, coca, etc., la creosota y sus derivados.

Por el contrario, en este momento, el aceite de hígado de bacalao y el tanino podrán ser útiles como moderadores gástricos, y por la excelente influencia que ejercen sobre la nutrición en general.

En una fase más avanzada de la enfermedad, los medicamentos proscritos al principio, pueden, excitando la función gástrica, prestar reales y buenos servicios.

Muy importante es también la cuestión de la sobrealimentación, porque es evidente que la ingestión de alimentos abundantes será muy perjudicial á los hiperesténicos. Lejos

de exagerar la alimentación de carne, se prescribirá una fuerte proporción de grasas, azúcares, feculentos, etc., haciendo lo contrario en el momento en que las glándulas comienzan á desfallecer, siendo esta la ocasión en que una racional y no exagerada sobrealimentación, dará los mejores resultados, siempre que se tenga cuidado de no sobrecargar el estómago.

## III

Está generalmente admitido que en la arterio-esclerosis, en las manifestaciones patológicas, y sobre todo en el período pre-esclerótico, el ioduro empleado á dosis débiles y prolongadas produce una notable mejoría.

Pero las lesiones orgánicas de las válvulas y del miocardio, consecutivas al reumatismo, ¿pueden ser aliviadas por el medicamento, hasta el punto de hacerse inapreciables á nuestros medios de investigación?

Es este un punto discutidísimo y muy difícil de apreciar, porque para ello sería preciso observar á los enfermos durante mucho tiempo. El Dr. Lefevre estudia en su *Thèse de Lille* los buenos resultados que se pueden lograr con tal medicación, pero insiste en el hecho de que en las afecciones orgánicas del corazón, es indispensable asociar al ioduro, durante un tiempo prolongado, un medicamento cardíaco, destinado á sostener la energía del músculo. De esta clase de medicamentos da preferencia á la esparteína, que asociada al ioduro constituye la medicamentación toni-iodurada.

Las observaciones reunidas por M. Lefevre, y algunas debidas al profesor Lemoine, son muy demostrativas, dando como consecuencia la afirmación de que, prosiguiendo este tratamiento durante dos, tres ó cuatro años, puede llegarse á hacer desaparecer los signos de una endocarditis.

En general debe de preferirse el ioduro de potasio al de sodio, porque aunque este último cuenta muchos partidarios, es lo cierto que el de potasio tiene una mayor actividad, sin que sean sus efectos tóxicos tan de temer como se cree.

El ioduro se administrará durante veinte días del mes, á dosis de 30 á 50 centigramos, con un reposo de los diez días restantes, durante los cuales se darán de 3 á 5 centigramos de esparteína diarios. Este medicamento, que no se acumula y cuya eliminación por la orina es muy fácil, no ejerce influencia ninguna sobre el tubo digestivo, pudiendo por tanto prolongar su empleo durante mucho tiempo sin inconveniente ninguno.

V. M. C.

## Variedades.

### MONUMENTO DEL DOCTOR RUBIO

Publicamos á continuación el estado en que hoy día se halla la suscripción para erigir un monumento, en paraje público de Madrid, al ilustre fundador del Instituto de la Moncloa, Dr. D. Federico Rubio.

Este monumento ha sido encargado al eminente escultor D. Miguel Blay, quien expone ya en la actual Exposición Nacional de Bellas Artes, la parte principal de su obra: la que se refiere á la figura del glorioso médico. De ella hablaremos más adelante.

	Pesetas.
SS. MM. y SS. AA. RR. los Príncipes de Asturias.	2.000
S. A. R. la Infanta doña Isabel.	250
El Senado.	5.000
El Congreso.	2.500
El Ayuntamiento de Madrid (primera entrega).	4.939,25
Idem id. (segunda entrega)	4.939,25
El Ayuntamiento de Jerez.	494



	Pesetas
El Banco de España.....	5.000
La Real Academia de Medicina .....	500
Colegio Médico de Madrid .....	250
D. Angel Pulido (presidente de la Comisión).....	100
Excmo. Sr. D. Joaquín Sánchez Toca (vicepresi- dente).....	250
Excmo. Sr. Marqués de Larios.....	1.000
D. Rafael Ulecia.....	125
» Eulogio Cervera.....	200
Excmo. Sr. Marqués de Mochales .....	500
D. Eugenio Gutiérrez.....	200
» Antonio Martínez Angel.....	250
» Julián Calleja.....	50
Excmo. Sr. Marqués de Perales.....	500
D. Santiago de los Albitos.....	125
Excmo. Sr. Conde de Retamoso.....	125
D. Lucas de Urquijo.....	500
» Javier Muguiro.....	200
» Juan Bravo Coronado.....	50
» Juan Uña.....	100
» Antonio Muñoz.....	50
» Fernando Calatraveño.....	25
» José Verdes Montenegro (secretario).....	50

## Colegio Médico de la Coruña.

Colegio.....	150
D. Angel Durán.....	10
» Maximino Gomar.....	10
» Emilio Fraga.....	5
» Francisco Aznar.....	5
» Eugenio Varela Portal.....	5
» Nicasio de Aspe.....	5
» Benigno Muñíos.....	5
» José Guillán.....	5
» Miguel Barca.....	5
» Federico Barbeyto.....	10
» Manuel Barbeito.....	5
» Antonio Deus.....	5
» Dimas Corral.....	10
» Francisco Magdalena.....	5
» Juan Paradela.....	5
» Saturnino Teijero.....	5
» Manuel Rua.....	5
» Eugenio Fernández Garrido.....	5
» Narciso Fúñez.....	5
» Manuel Paz Varela.....	5
» César Juárez de Ceuti.....	5
» Alfredo Vilas.....	5
» Camilo Morais.....	5
» José Labarta.....	5
» Félix Estrada.....	5
» Gerardo Mariñas.....	5
» Angel Jack.....	10
» Juan Botas.....	5
» Pedro Ascorve.....	5
» Ramón Pérez Costales.....	10
» José López Vahillo.....	5
» Manuel Rodríguez Díaz.....	5
» Emilio Alfeirán Pardo.....	5
» Marcial Losada Cadahía.....	5
» José Portal de la Cruz.....	10
» Ramón Amigo Brey.....	5
» José Rodríguez Martínez.....	10
» Antonio Rodríguez Rouco.....	5
» Andrés Villabrille.....	5
» Virgilio Losada Argibay.....	5
» Joaquín González Rodríguez.....	5
» Angel Cortijo.....	5
» Demetrio Echevert.....	5
» Eleazar de la Linde.....	5
» Manuel Gradaille.....	5
Dr Garrido.....	5
D. Fermín Ubieta.....	5
» Tiburcio Dabára.....	5
» Luciano Romero.....	5
» Ezequiel Avante.....	5
» Jenaro Rodríguez Cardaba.....	5
» Antonio Alonso.....	5
» Francisco Javier Farfía.....	5
» Alfredo Pérez Viende.....	5

D. Filemón Deza.....	5
» Rafael Fernández.....	5
Pesetas.....	470

## Colegio Médico de Cartagena.

D. Antonio Oliver.....	10
» Juan Mínguez.....	10
» Juan J. Oliva.....	10
» Esteban Esparza.....	10
» Mateo Sánchez.....	10
» Leopoldo Cándido.....	9
» Luis Calandre.....	8
» Miguel A. de la Cuesta.....	8
» Timoteo Mora.....	5
» José Pascual Ferrer.....	5
» Félix Navas.....	5
» Joaquín Cortés.....	5
» Miguel Pardo.....	5
» Arturo Masoti.....	5
» Francisco Pescador.....	4
» Manuel Más.....	3
» Diego Meseguer.....	3
» Eustasio Torrecillas.....	2
» José Antonio Sánchez.....	2
» Pedro Pedreño.....	2
» Emilio Rosique.....	2
» Leandro Bas.....	2
» Benito Pico.....	2
» Federico Sánchez.....	2
» Manuel Rodríguez.....	2
» Miguel Pardo.....	2
» Florencio Díez.....	2
» Pedro Jorquera.....	2
» Ramón Robles.....	2
» Angel Avilés.....	2
» Antonio Asensio.....	2
» Pascual Molina.....	2
» José Rosique.....	2
» José Roig.....	1,50
» Salvador Pascual.....	1,50

Pesetas..... 150

## Suscripción hecha por D. Juan Huertas, de Cádiz.

Excmo. Sr. D. Cayetano del Toro.....	5
D. Celestino Párraga.....	5
» Ramón Ventín.....	5
» José Rubio Argüelles.....	5
» Enrique Díaz Rocafull.....	5
» Ramón E. Casal.....	3
» Juan M. Pineda.....	2,50
» Enrique Alcina.....	2,50
» Miguel Solano.....	2,50
» Manuel Roca.....	2,50
» Luis Höhr.....	2,50
» Benito Arroyo.....	2,50
» Miguel Dacanete.....	2,50
» J. Portella.....	2,50
» Jerónimo Ceballos.....	2,50
» Enrique Guadix.....	2,50
» Ramón Cañadas.....	2,50
» Manuel Bernal.....	2,50
» Juan Gilabert.....	2,50
» Teodoro Beltrán.....	2,50
» Antonio Urtubey.....	2,50
» Manuel Díaz Crespo.....	2
» Ramón Rivas.....	2
» Antonio López Martínez.....	2
» J. Millán.....	2
» Tomás Castro.....	2
» Rafael Fernández.....	2
» Antonio Galván.....	2
» Ricardo Orodea.....	2
» José Ramón de Torres.....	2
» Manuel Nogueras.....	2
» José Sánchez Ganatón.....	2
» Manuel Pinto.....	2
» Enrique Rosselet.....	2



	Pesetas.
D. Miguel Prieto. ....	2
» Ramón Juliá. ....	2
» Eduardo Ruiz López. ....	2
» Francisco Meléndez. ....	2
» José Calvo Fostich. ....	2
» Luis Rousselet. ....	2
» Agustín del Toro. ....	2
» Carlos Sastre. ....	2
» Alberto Elejalde. ....	2
» Fernando Muñoz. ....	1
» Fausto Moyano. ....	1
» Alfonso Moreno. ....	1
» José Höhr. ....	1
» Enrique Iquino. ....	1
» Luis María Regife. ....	1
» Justo Juliá. ....	1
» Vicente Solís. ....	1
» José Cala. ....	1
» Manuel Cajal. ....	1
» R. Matute. ....	1
» Serafín Jordán. ....	1
» Joaquín Repeto. ....	0,50
» Juan Huertas. ....	78
<b>Pesetas</b> .....	<b>200</b>

**Recaudado en el Instituto del Dr. Rubio.**

D. Pedro Silva y Diosdado. ....	5
» Mariano González. ....	25
» Cesáreo Alonso. ....	50
Doña Antonia Regales. ....	50
D. Faustino Armendía. ....	5
» Pedro Lacalle. ....	50
» Eduardo Mañez. ....	10
» Ramón Moráiz. ....	50
» Luis Page. ....	100
» Brígido Sebastián. ....	10
» Antonio Carrasco. ....	25
» José Tarancón. ....	50
» Emilio Hurtado. ....	50
» Emilio Portilla. ....	5
» Lorenzo Mallo. ....	15
» Nicasio Guisasola. ....	5
» Joaquín R. del Valle. ....	10
» Andrés Arenas. ....	5
» Jacinto Peña. ....	5
» Jesús F. Ruiz. ....	5
» José Gállico. ....	10
» Querubín S. Bezares (de Chiapa de Corzo, Mé- jico). ....	30
» Luis Marco y Corera. ....	25
<b>Pesetas</b> .....	<b>595</b>

**Recaudado en la Farmacia de Somolinos.**

Doña Juana Barrenechea. ....	100
D. Eduardo Gurucharri. ....	50
» Guillermo Pozí. ....	25
» Antonio Ramos Calderón. ....	25
» Julián Navariaga. ....	25

**Recaudado en la Farmacia de Medina.**

D. Ricardo García Trelles. ....	500
---------------------------------	-----

**Recaudado en la Farmacia de Borrell.**

D. F. N. B. ....	1
» Baldomero González Valledor. ....	25
» Manuel de Tolosa Latour. ....	25
» Manuel Marín (de Albacete). ....	25
Sr. Barón de Sabasano (Sevilla). ....	25
D. Eduardo Orche. ....	10
» Francisco Giner de los Ríos. ....	15
» Félix Borrell. ....	25

**Suscripción libre.**

» Eugenio Garay. ....	500
» Luis Fernández Heredia. ....	500
» Luis Gamero Cívico. ....	500

	Pesetas.
D. Carmelo Gil Gorriño (Bilbao). ....	100
» Francisco Moliner. ....	5
Excm. Sra. Condesa viuda de Torrejón. ....	25
D. José López Domínguez. ....	25
» Francisco Silvela. ....	50
» Gumersindo de Azcárate. ....	25
» Bernardo Latorre. ....	25
» Eduardo Cobián. ....	250
» Ramón García López. ....	250
» Julio de Saracitar. ....	25
» Fernando Primo de Rivera. ....	100
» Rafael Rodríguez Méndez. ....	25
» Enrique Francos. ....	100
» Gregorio Revuelta. ....	400
Doña Emilia Gayangos (viuda de Riaño). ....	5
D. Julio Nombela. ....	100
» Rafael Prieto y Caules. ....	100
» Marcelo de Azcárraga. ....	50
» Rafael del Valle. ....	5
» Ramón Pajares. ....	25
» Manuel España (de Málaga). ....	50
» Antonio Parias Guerra (Sevilla). ....	25
» Antonio Parias González. ....	25
» Rafael Sarthou. ....	25
» Agustín Sarthou. ....	25
» Juan Uña y Sarthou. ....	25
Sra. Marquesa de Perinat. ....	250
D. Juan Antonio Pellicer. ....	5
» Nazario Calonge. ....	100
» Antonio Olózaga. ....	50

**Pesetas** ..... **36.333,50**

**BALANCE**

Recaudado. .... 36.333,50

**Existencias.**

En poder del banquero excelentísimo  
Sr. D. Luis Fernández Heredia. ... 35.757,50  
Botica de Somolinos. .... 225  
Botica de Borrell. .... 151  
En poder del Sr. Pulido. .... 200

**Pesetas** ..... **36.333,50**

**Gastos hechos.**

Por la reproducción del busto del doc-  
tor Rubio, hecho por Salcillo, para  
enviarla a París. .... 35  
Por un cajón y su embalaje. .... 6  
Un sello de caucho con su caja. .... 7  
200 sobres de oficio. .... 4  
Gastos de impresiones distintas (cuen-  
ta de D. Manuel G. Hernández). ... 87,50

**Pesetas** ..... **139,50**

**Consultorio.****PREGUNTAS**

1.116. Como en la condición 1.<sup>a</sup> del art. 91 de la vigente Instrucción sanitaria se exige más de seis años en el desempeño de varias titulares sin más aclaraciones, cabe la duda de interrogar: ¿esos seis años han de ser consecutivos, es decir, sin interrupción cual parece lógico suponer, ó, por el contrario, serán de efecto legal con relación al Cuerpo de médicos titulares, aun cuando estén separados por períodos más ó menos prolongados de una titular á otra?

La 3.<sup>a</sup> condición del referido artículo también se presta al mismo género de dudas que la anterior; esos seis años de titular en la península ó en sus antiguas colonias, ¿se entiendo sea indiferente con ó sin interrupción?—*E. G.*

1.117. Titular treinta meses, por no cumplirse la condición sexta del contrato de ser el pago de la dotación mensual, dejé el pueblo por llegar á adeudarme mil pesetas en tan corto espacio de tiempo y no verificarse ni un pago en la forma convenida, como se puede justificar con los libramientos. Gestiones amigables desde fuera de la localidad no



dieron resultado, y ahora con motivo de pedir certificado del tiempo que la desempeñé, me dicen extraoficialmente que celebró sesión el Ayuntamiento, no sé en qué fecha, disponiendo de lo devengado por mí para pagar otro médico u otros, por abandono de destino, fundado sin duda en otra condición del contrato, la 1.<sup>a</sup>, de tener que avisar con un mes de anticipación al dejar la titular, condición que cumplí, pero que no puedo justificar por escrito.

Deseo saber: 1.<sup>o</sup> Autoridad á quien hay que dirigirse y en qué forma. 2.<sup>o</sup> Si tengo derecho á hacer la reclamación, y caso que respondan con la sesión celebrada, qué recurso me queda, si perder las mil pesetas ó no.—*R. F. C.*

1.118. En esta localidad somos dos titulares (el que suscribe más antiguo, pues llevo veintidós años sin interrupción); el otro goza de más simpatías para con el alcalde, y sin motivo que lo justifique, recibió el exponente por medio de un guardia un recado de dicho alcalde de que no hacía falta para el reconocimiento de quintos del año actual, haciéndolo sólo el otro y cobrando á los padres de los quintos 2,50 pesetas. ¿Puede el alcalde tomar por sí determinación semejante? Si así es, ¿por qué no se me forma el oportuno expediente si he delinquido? ¿Tengo derecho á reclamar contra dicha arbitrariedad? ¿A quién?—*D. C.*

1.119. Un titular tiene contrato por cinco años. ¿Puede anularse éste por el vicio que parece tener el haberse hecho por más tiempo del que dispone el Reglamento de 1891, y en tal caso puede declararse vacante la plaza, puesto que el referido titular no lleva en ella la antigüedad que marca la Instrucción para que se pudiera declarar inamovible?

1.120. Un titular excedente con más de veinte años de servicios en titulares ¿puede pedir la rescisión del contrato y que se declare la vacante de una plaza de titular cuyo contrato adolece del vicio de nulidad de haberse estipulado por más tiempo del que dispone el Reglamento de 1891, y el que la desempeña no estar comprendido en la condición primera del artículo 91 de la Instrucción de Sanidad.—*M. L.*

1.121. Un médico que firmó un contrato con el Ayuntamiento el 1.<sup>o</sup> de Febrero último, por dos años y medio, no llevando más que otros dos en otro partido y no cumpliendo en el actual, según contrato, los cuatro que exige el art. 91, una vez terminado este ¿puede continuar en él aunque el partido con arreglo á la clasificación sea de 3.<sup>a</sup> ó 4.<sup>a</sup> clase?

1.122. Llevo ejerciendo mi profesión trece años en este pueblo, de los que doce he sido titular. Hice el contrato por cuatro años el 1.<sup>o</sup> de Enero de 1891, y al finalizar seguí desempeñando dicho cargo sin nuevo contrato. El 1.<sup>o</sup> de Enero de 1903 me separaron de este Municipio, so pretexto de terminación de contrato. De este acuerdo recurro en alzada que aún no se ha resuelto.

¿Pudo el Ayuntamiento separarme precisamente el día que empezaba un nuevo año de contratación tácitamente? ¿Qué debí ó qué debo hacer?

1.123. Un médico de la hornada de Junio pasado, tomó posesión de esta titular en Agosto ó principios de Septiembre.

¿Está constituido legalmente como tal titular, estando como estaba promulgada la Instrucción provisional de Sanidad?—*N. C.*

1.124. En estos últimos diez años estoy ejerciendo la profesión libremente en un partido de fundación particular; pero los cuatro años y medio anteriores ejercí de médico titular en un mismo Ayuntamiento sin interrupción y á satisfacción del mismo; tanto es así, que á los tres años me aumentaron la dotación en 250 pesetas: ¿tengo derecho á ingresar en el Cuerpo de médicos titulares? Y caso de no reunir las condiciones necesarias, ¿qué debo hacer para el ingreso?—*J. R. de T.*

1.125. Un médico cumple los cuatro años de titular, propietario, en un partido el 10 de Abril de este año; el 11 del mismo mes le nombran para otro, que será de igual categoría ó menor y que hace ya sesenta y dos días está vacante, habiéndose anunciado sin contar con la Junta de Patronato. ¿Puede el médico nombrado aceptar el cargo sin temor de

que no le permitan ingresar en el Cuerpo de titulares y sin que dentro de poco no le hagan trasladarse á otro?

1.126. Un médico que no lleva sino seis meses de médico titular, es nombrado para otra plaza de igual categoría que la que viene desempeñando como interino con arreglo á lo dispuesto en la Instrucción vigente; si hace oposiciones y el resultado de ellas le es favorable, ¿será confirmado como médico titular propietario de la última plaza para que fué nombrado y que desempeña, ó no?

## RESPUESTAS

1.116. El médico que justifique haber sido titular seis años en la península, ó en las posesiones que fueron nuestras colonias, bien haya cumplido esos seis años de un tirón, bien con intervalos más ó menos largos, en los cuales no haya sido titular, con tal que justifique que lo ha sido seis años, le basta para, con arreglo á las condiciones 1.<sup>a</sup> y 3.<sup>a</sup> del art. 91, tener derecho á figurar en el Cuerpo de titulares.

1.117. La Real orden circular sobre atrasos ordena á los gobernadores que obliguen á los alcaldes al inmediato pago de aquéllos. Al gobernador debe, pues, recurrir el consultante, prescindiendo de si dejó ó no el partido, pues el contrato es tal en tanto se cumple por las dos partes lo en él estipulado, y una de las cláusulas principales que hay que cumplir es la del pago de los honorarios.

1.118. Los médicos titulares, no sólo tienen el *derecho*, sino también el *deber* de reconocer á los quintos, sin que el alcalde pueda intervenir en ello. Debió, pues, protestar el consultante, y de acuerdo con el compañero reconocer á los quintos y cobrar entre los dos 2,50 pesetas por cada reconocimiento.

1.119. No es muy fácil contestar esta pregunta: sin embargo, opinamos que el contrato es válido en todo lo que no se oponga al Reglamento del año 1891, y, por tanto, que todo él lo es exceptuando el tiempo, que en lugar de cinco años deberán ser cuatro.

1.120. De la contestación que hemos dado á la pregunta anterior se deduce que el contrato no puede anularse; lo único que de él habrá de modificarse es el número de años por que está hecho.

1.121. Opinamos que debe continuar en él hasta cumplir los cuatro años.

1.122. El consultante debe recurrir á la Junta de Patronato para que ésta resuelva.

1.123. Tampoco nos atrevemos á resolver de plano esta pregunta. No obstante, en opinión nuestra pudo hacerse lo que se hizo, y el actual titular podrá formar parte del Cuerpo con arreglo á la condición 2.<sup>a</sup> del art. 91.

1.124. Tiene pleno derecho con arreglo á la condición 1.<sup>a</sup> del art. 91 para ingresar en el Cuerpo de titulares, y en su consecuencia debe pedir el ingreso en instancia dirigida al Presidente de la Junta de Patronato, acompañada de los documentos justificativos.

1.125. Su derecho á ingresar en el Cuerpo de titulares es evidente. Ahora, la provisión de la nueva vacante no debió hacerse sin consultar con la Junta de Patronato.

1.126. Podrá ocupar esa plaza siempre que sea de la categoría que á él le corresponda, y en tanto sea nombrado á propuesta de la Junta de Patronato.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,11; mínima, 693,72; temperatura máxima, 28,6; mínima, 8,2; vientos dominantes, E. y NE.

Durante la semana pasada ha seguido el crecimiento de la epidemia de tifus exantemático que se padece en Madrid,



el cual determina un número de invasiones superior al que llega á conocimiento de las autoridades y ocasiona una mortalidad importante por esta enfermedad. Por lo visto tendremos tifus para tiempo, desgraciadamente. Además, abundan las enfermedades de los bronquios y vuelven á exacerbarse los padecimientos reumáticos, atenuados durante los pasados días por la temperatura caliente y seca que se disfrutó en Madrid. Hay muchas erupciones cutáneas, anginas, y en los niños se presentan abundantes casos de coqueluche.

## Crónicas.

**Congreso de Oftalmología.**—He aquí el orden de las cuatro sesiones que celebrará este Congreso en el Colegio de Médicos.

Viernes día 15 de Abril.—Lectura de la Memoria de Secretaría por el Dr. Sanz Blanco y del discurso inaugural por el Dr. D. Rodolfo del Castillo.

Comunicaciones: *Tumores vasculares de la órbita y del seno cavernoso*, Dr. Menacho (Barcelona); *Nota histórica sobre el quiasma óptico*, Dr. Márquez (Madrid); *Afecciones oculares reflejas de origen dentario*, Dr. Suárez de Mendoza (París); *Erisipela gangrenosa de los párpados*, Dr. Castresana (Madrid).

Sábado día 16.—Sesión administrativa.

Lunes día 18.—*Particularidades clínicas de los nevrites optiques syphilitiques*, Dr. Antonelli (París); *Nuevas consideraciones sobre el glaucoma y su tratamiento*, Dr. Baró (Madrid); *Estudio sobre las inyecciones locales en Oftalmología*, Dr. Barraquer (Barcelona); *Inyecciones subconjuntivales irido-tónicas*, Dr. Blanco (Valencia); *Inyecciones subconjuntivales de dionina en las hemorragias intraoculares*, Dr. Sanz Blanco (Madrid).

Martes día 19. *Inyecciones subconjuntivales de iodipina*, Dr. Menacho; *Influencia de las afecciones nasales y nasofaríngeas sobre las enfermedades oculares*, y *Dos palabras sobre la sutura de la córnea en la operación de la catarata*, Dr. Suárez de Mendoza; *Título reservado*, Dr. Menacho; *Título reservado*, Dr. Márquez; *Presentación de un pupilómetro*, Dr. Blanco (Valencia).

**Más Corporaciones oficiales.**—Se han declarado Corporaciones oficiales, por Reales órdenes recientes, los Colegios de Médicos de Tarragona y de Orense y los de Farmacéuticos de Cádiz, Lérida y Zaragoza. Igualmente han sido declarados Corporaciones oficiales el Colegio de Médicos de Alava y los de Farmacéuticos de Castellón y de Burgos.

**Médicos titulares.**—En la Asamblea celebrada por los médicos de Madrid para el ingreso en el Cuerpo de médicos titulares, nombráronse los siguientes representantes de distrito, para que á ellos, cuantos se consideren con derecho á ser incluidos en dicho Cuerpo, les entreguen las cuotas, instancias y documentos justificativos:

Buenavista: D. Gonzalo H. Zubiaurre, Almagro, 11.—Centro: D. Julián Navarro, Montera, 33, principal.—Chamberí: D. Eugenio Montells, Bravo Murillo, 6.—Congreso: don Jesús Martín Sánchez, Huertas, 5, principal.—Hospicio: don Eduardo Toledo y Toledo, Costanilla de Capuchinos.—Hospital: D. Miguel Barrera, Santa Isabel, 24 y 26.—Inclusa: D. Eduardo de Carranza, Mesón de Paredes, 7.—Latina: don Celestino Moliner Sanz, Mayor, 63.—Palacio: D. Enrique Listrán, Buen Suceso, 4 duplicado. Universidad: D. Leoncio Bellido, Corredera Baja, 59, tercero.

**Una instancia.**—Se ha presentado al Sr. Ministro de la Gobernación la siguiente importante instancia firmada por gran número de médicos del Cuerpo de baños.

«Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

Los suscriptos, médicos-directores numerarios de aguas minerales, tienen el honor de exponer á V. E. respetuosamente:

La circunstancia de haber aparecido la Instrucción general de Sanidad pública cuando se hallaban distribuidos en sus balnearios les impidió elevar oportuna y colectivamente sus aspiraciones á la Superioridad. Convocados hoy y reunidos en su mayoría con motivo del concurso anual, dirigen á V. E. su ruego de que se digne interpretar lo preceptuado relativamente á la jubilación, que fué siempre el móvil principal y el más ferviente deseo del Cuerpo, en los siguientes términos, ajustados á la razón, al derecho y á la costumbre, é inspirados en el espíritu de la solicitud que

con más de ochenta firmas obra en ese Ministerio desde Mayo de 1902, cuya instancia se halla asimismo calcada en el Reglamento vigente y en la Real orden de 27 de Enero del año citado.

«Art. 162. El médico-director al contraer una enfermedad de carácter permanente que le imposibilite el desempeño de su cargo, ó al cumplir setenta años de edad, será sustituido en su plaza por otro médico-director numerario, elegido por él, compartiendo entre ambos por igual los emolumentos reglamentarios, cuyo compromiso garantizarán en la forma que estimen suficiente; quedando vacante para proveerlo en el primer concurso el Establecimiento que ocupaba el sustituto.

»Al morir el médico-director de la plaza sustituida, se declarará ésta vacante y se cubrirá en el inmediato concurso reglamentario, quedando el sustituto en libertad de optar á la que le corresponda por el escalafón, en el cual habrá seguido figurando.

»Si se suscitase motivo justificado que obligase á considerar terminada la sustitución, podrá el sustituto elegir otro compañero que le supla, y el sustituto escoger nueva plaza en el próximo concurso.

»Si se inutilizase un sustituto para el servicio balneario, el médico-director propietario designará otro en su lugar y el inutilizado tendrá derecho á tomar plaza en concurso para los efectos de su sustitución».—Madrid, 1.º de Marzo de 1904.» (Siguen las firmas)

**Cruz pensionada.**—Por Real orden del 9 del corriente se ha concedido la cruz de segunda clase del Mérito Militar con el distintivo blanco, pensionada con el 10 por 100 del sueldo de su actual empleo hasta su ascenso al inmediato, al médico mayor del Cuerpo de Sanidad militar D. José Gamero Gómez, por la traducción del inglés y ampliación de la obra del Dr. Frank Howard, intitulada *Organización sanitaria de los ejércitos extranjeros*. Reciba por ello el Sr. Gamero nuestros plácemes.

**Monumento á Orfila.**—Con motivo del viaje de S. M. el Rey á las Baleares, se colocará en Palma la primera piedra de un monumento erigido á la memoria del eminente médico legista y toxicólogo, Dr. Orfila.

Más vale tarde que nunca.....

**Los héroes de la Ciencia.**—La sufrida clase médica rural está dando repetidos ejemplos de grande heroísmo.

Al médico de pueblo á quien diariamente amargan su vida las intrigas del caciquismo, el carácter grosero y brutal de sus clientes, las responsabilidades que pesan sobre él y las mil molestias que el ejercicio de su profesión le ocasionan, á todo esto tiene que añadir el terrible azote de las epidemias, de las que á menudo resultan héroes ó mártires. Las epidemias en los pueblos casi siempre revisten peor carácter que en las poblaciones, por la construcción, en general, de las casas, cuyas condiciones higiénicas son pésimas, por las cualidades de sus moradores, que se encuentran atacados de una verdadera *hidrofobia*, ante quienes resultan muchas veces estériles cuantas medidas les aconsejan las personas autorizadas para ello, por las tradicionales costumbres de la localidad que son á veces imposibles de vencer y por el excesivo aislamiento en que dejan sus mismas familias al epidemiado, el cual muere como un perro, solo, sin ver á más personas que su médico, el cual le atiende en todas ocasiones, y sin que tampoco las autoridades locales encuentren un alma caritativa que se preste al cuidado del enfermo.

De todo esto, y algo más, se se ha dado el caso reciente en el Losar de la Vera (Cáceres), donde hace cuatro meses se presentó la viruela, siguiendo en este tiempo su marcha invasora y atacando á gran número de personas. Pero es de admirar el trabajo de los dos médicos de aquel pueblo, don Fermín Zancada Marban y D. José Ignacio Pérez Román. Estos verdaderos héroes sacaban de la cama á los muertos de viruela, y envueltos en una sábana cargaban con ellos hasta la puerta de la calle donde los encerraban en una caja, que puesta en unos palos era como dos hombres, mediante una crecida retribución, se atrevieron á llevarlos al cementerio.

Otras veces el varioloso se encontraba solo en un zaquizamí, revuelto en sus propios excrementos, sin que nadie, ni su misma familia se acercasen á la casa, y los dos referidos médicos, con santa paciencia, limpiaban al enfermo, le daban las medicinas y los caldos que llevaban de sus casas, como asimismo ropas, y eran los únicos que consolaban en algo las tristes horas del paciente.



También han salido por el pueblo acompañados del señor cura, mendigando de puerta en puerta una limosna para los pobres variolosos.

Y estos dos héroes de la Ciencia que, exponiendo sus vidas y las de sus esposas é hijos, han hecho estas obras meritisimas, y para final, con el tubo de linfa vacunifera casa por casa, vacunando y revacunando á grandes y chicos, han conseguido librar del terrible azote á todo el pueblo, ¿no merecen alguna recompensa?

¿No existe una cruz de Epidemias y otra de Beneficencia? ¿Para cuándo se dejan?

¡Mártires del deber! seguid vuestro camino, que si no encontráis la recompensa á vuestros trabajos, por lo menos tendreis la tranquilidad del justo y en vuestra frente resplandecerá la aureola de la gloria.

**Jubileo científico.**—Con motivo del jubileo científico del profesor Cornil, sus amigos y discípulos le han obsequiado con un banquete que fué presidido por el Dr. Debove, decano de la Facultad de Medicina de París. Al terminar el banquete le fué entregada una medalla de oro, que representa en el anverso al ilustre histólogo y en el reverso la Ciencia en figura de una mujer sentada delante de un microscopio. En el fondo se divisa el Hotel-Dieu, del que el Dr. Cornil fué médico durante muchos años.

**En todas partes cuecen habas.**—Durante la noche del 29 al 30 de Enero de 1904, 1.509 hombres y 120 mujeres pasaron toda la noche en las calles de Londres por no tener donde guarecerse; 100 hombres y 63 mujeres durmieron en los quicios de las puertas, y 23.442 personas en los dormitorios económicos, lo cual significa que carecían de hogar. Es decir, que aquella noche hubo en Londres cosa de 25.000 personas sin casa, propia ó amiga, ni asilo que les recibiera. Y si esto les pasaba por la noche, no hay que decir lo que les pasaría en amaneciendo.

Un detalle.

De las 1.509 personas que estuvieron toda la noche á la intemperie, 54 eran niños menores de diez y seis años, y 33 niñas menores de catorce.

¡Qué números tan instructivos y qué estadística tan elocuente!

**Otro premio.**—El Colegio de Farmacéuticos de Madrid, deseando estimular con un modesto premio á los jóvenes que se consagran al estudio de la Facultad de Farmacia, al mismo tiempo que practican en las oficinas, ejercitándose en la elaboración y dispensación de los medicamentos, ha acordado que este premio consista en la entrega de la suma de cien pesetas, y que los aspirantes al mismo acrediten:

1.º Haber practicado en una oficina de colegial de número ó de establecimiento autorizado para tenerla regentada por profesor que reuna aquella cualidad, durante, por lo menos, tres años consecutivos, acreditándolo mediante certificación expedida por el farmacéutico respectivo.

2.º No tener en su carrera universitaria ninguna nota de suspenso, extremo que probará el candidato por medio de la correspondiente certificación académica.

De entre los aspirantes, se otorgará el premio de cien pesetas al que hubiere obtenido mejores censuras en sus estudios universitarios, y cuando hubiese dos ó más en las mismas condiciones, decidirá la suerte entre los candidatos que, á juicio de la Junta de Gobierno, se encontraren en las mismas circunstancias.

El libramiento correspondiente se entregará al agraciado, si le hubiere, en la sesión pública de aniversario que ha de celebrar el Colegio el día 21 de Noviembre próximo venidero.

Las solicitudes documentadas se presentarán en la secretaría del Colegio (Santa Clara, 2 duplicado, bajo) hasta el día 15 de Noviembre próximo, á las tres de la tarde.

**Una reforma.**—Es verdaderamente digna de aplauso la reforma que acaba de efectuar la empresa anunciadora *Los Tirolenses* en sus antiguas oficinas.

Afanoso su director-propietario de todo cuanto redunde en prestigio del anuncio, ha hecho un derroche de buen gusto, de artes y, claro está, de dinero, en la ornamentación de la parte de su casa destinada á recibir al público que acude constantemente en solicitud de sus largas prácticas y probados éxitos anunciadores.

Por medio de la pintura, en sus más variadas manifestaciones, ha decorado sus oficinas con tapices, lienzos y espejos, que constituyen verdaderamente una completa historia del anuncio.

El director ha visto fielmente interpretado su pensamiento al rodearse de artistas tales como Lumbreras, Moreno Rodríguez, Porset, Iriarte, Faura, Tierno, Alcaraz y otros no menos expertos, que son especialidades en el arte decorativo y colaboradores asiduos de los trabajos constantes de esta empresa.

Plácemes sinceros á su director-propietario, en quien nunca se desmienten su celo y amor por toda clase de propagandas.

**Hospitales ambulantes.**—En Rusia, á causa de la gran distancia que necesitan recorrer los trenes, se ha dotado á varios de ellos de un verdadero hospital quirúrgico ambulante. Consiste en un carruaje gigantesco que contiene: una sala de consultas y de curas, un cuarto de baños, una sala de baños alumbrada con ventanas rasgadas y dotada de todo lo necesario para las grandes operaciones; una farmacia que sirve de habitación al enfermero en jefe, una cámara para el cirujano, otra para el personal de enfermeros y otra para la calefacción. El vagón está iluminado por el acetileno. Los techos, las paredes y los suelos están tapizados de linoleum. El suelo de la sala de operaciones es de tierra cocida.

**El extracto de carne Liebig,** como condimento facilita las funciones de los órganos digestivos de las personas en buena salud y de los enfermos.

Como prueba de lo que tenemos manifestado acerca de los *Salicatos de bismuto y cerio* de Vivas Pérez, que son ya conocidos y apreciados en todo el mundo, publicamos hoy el siguiente testimonio:

D. Ernesto José Ferreira Paixao, doctor por la Facultad de Medicina de la capital de la República en los Estados Unidos del Brasil,

Certifico: Que he empleado en mi clínica con satisfactorios resultados en los casos de diarrea debida á perturbaciones gastro-intestinales, simples ó resultantes y sintomáticas de fiebre tifoidea ó tuberculosa, en los catarros gástricos é intestinales, los *Salicatos de bismuto y cerio* preparados por el Sr. Vivas Pérez, químico y farmacéutico de Almería (España), cumpliéndome felicitarlo por la bella combinación terapéutica que consiguió y que tan buenos servicios puede prestar á la Clínica por sus saludables efectos, por mí con toda escrupulosidad observados.

Lo referido es verdad y lo firmo en fe de médico.

Petrópolis 20 de Agosto de 1893.—Dr. Ernesto Paixao.

## 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.

Las especialidades del doctor

# BUSTO

se venden en las principales farmacias.

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

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



# 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

**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.**

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

DIRECTOR GERENTE

**D. RAMON SERRET**

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

**LICOR**  
del D

**LAVILLE**

# GOTA REUMATISMOS

Específico probado de la **GOTA** y **REUMATISMOS**, calma los dolores los mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS  
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

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

no titubee en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, contral, que sucede con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente a volver a 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 Sñrs PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emision de la voz.

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

# VINO AROUND

# 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 <sup>DE</sup> LOS <sup>DES</sup> JORET y HOMOLLE**

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

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



## Vacantes.

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

**Alcaldía de Santiuste (Guadalajara).**—No habiéndose provisto la plaza de médico-cirujano titular de este partido médico de Huérmeces, Santiuste y El Atauce (cuya matriz es el primero), que por dimisión del que la desempeñaba se halla vacante, se vuelve á anunciar su provisión, que se efectuará según determina el Reglamento de 1891 y la Instrucción de 12 de Enero último. Dicha plaza se halla dotada con 280 fanegas de trigo puro de buena calidad que el agraciado percibirá en la recolección de cereales de cada año por la asistencia de los vecinos pudientes de los tres pueblos, que son de corto vecindario, y 100 pesetas por la Beneficencia de los mismos, teniendo, además, casa gratis y en buenas condiciones. El contrato se hará por un año ó más, si en ello conviene el agraciado, y los pueblos, que distan de la matriz 3 kilómetros de buen camino, y ésta 6 kilómetros de la estación de Baidés, existiendo abundantes y saludables aguas y río en los tres pueblos, gozando de buen clima. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes debidamente documentadas al señor alcalde de Huérmeces como matriz hasta el 15 de Mayo próximo, á fin de empezar el servicio desde 1.º de Junio siguiente. También se hallará el agraciado libre de consumos. Santiuste 10 de Abril de 1904.—P. el alcalde, *Valentín Rangil y Ruiz*.

—La de practicante de Ermúa (Vizcaya), habitantes 717, dotada con el haber anual de 75 pesetas, pagaderas de los fondos municipales, á fin de cumplimentar lo dispuesto en el Reglamento benéfico sanitario. Solicitudes hasta el 9 de Mayo al alcalde D. José María Aguirre.

—La de practicante de Valmaseda (Vizcaya), habitantes 2.150, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas por la asistencia de las familias pobres, mas las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde D. José Iturmendi.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Daganzo (Madrid), dotada con el haber anual de 999 pesetas por la asistencia á 80 familias, pobres y 61 pesetas por la asistencia á los enfermos del hospital y Guardia civil de este puesto, con más las iguales de unos 99 vecinos pudientes, que ascenderán próximamente á 1.500 pesetas. La población dista 10 kilómetros de Alcalá de Henares y 25 de Madrid, á cuyo punto hay coche diario de ida y vuelta. Solicitudes hasta el 8 de Mayo al alcalde D. Timoteo Alcobendas.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Aldea del Obispo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos para la asistencia de 20 familias pobres, transeúntes, expósitos y casos de quintas. La duración del contrato será de cuatro años. Solicitudes hasta el 8 de Mayo al alcalde D. Isidro Risueño.

—La de médico titular de Gámiz (Vizcaya) y la de Frúniz, dotadas con el sueldo anual de 1.600 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, debiendo residir el médico que sea nombrado en la anteiglesia de Gámiz. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Juan Bautista de Aguirregoitia.

—La de practicante de Plencia (Vizcaya), habitantes 1.547; la dotación anual será de 50 pesetas, que se pagará por trimestres vencidos, y las demás condiciones estarán en la Secretaría á disposición de los aspirantes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. E. Bilbao y Longaray.

—La de practicante de Bargota (Navarra), habitantes 613, con la dotación anual de 96 pesetas y 60 céntimos, satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de servir á las familias incluídas en Beneficencia. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Claudio Juguera.

—La de médico titular de Cañete de las Torres (Córdoba), dotada con el sueldo anual de 2.839 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Diego Esquinas.

—La de practicante de Ispaster (Vizcaya), habitan-

tes 931, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, mas lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. R. de Ibiñaga.

—La de médico titular—por dimisión—del distrito del Este, de Chamartín de la Rosa (Madrid), habitantes 955, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas y con la obligación de asistir á las familias pobres que aparezcan de la lista que todos los años se forma por el Ayuntamiento y cuyo número no excede de ochenta. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde D. B. Palacios.

—La de médico titular—por renuncia—de Orisoain (Navarra), compuesto de los pueblos de Orisoain, Artariain, Amunarizqueta, Iracheta, Iriberri, Leoz y Uzquita, con residencia en Orisoain. El agraciado disfrutará un sueldo anual de 3 000 pesetas por asistencia á las familias acomodadas y 125 por la titular, pagadas todas ellas para el 29 de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 6 de Mayo al alcalde D. Vicente Valencia.

—La de practicante de Santurce (Vizcaya), habitantes 266, dotada con el haber anual de 100 pesetas, pagaderas de los fondos municipales por Beneficencia. Solicitudes hasta el 2 de Mayo al alcalde D. Antonio de Balpardez.

—La de practicante de Ea (Vizcaya), dotada con el haber anual de 25 pesetas, con arreglo á lo dispuesto en el art. 8.º del Reglamento benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 6 de Mayo al alcalde D. Juan P. Badiola.

—La de médico titular—por dimisión—de Alovera (Guadalajara), habitantes 376, y su agregado Quer, distante de esta localidad dos kilómetros de buen camino. La dotación de esta población es de 250 pesetas por Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y 1.500 pesetas que producen las iguales de los vecinos; y la de su agregado, es de 50 pesetas por Beneficencia y 700 pesetas las iguales voluntarias de los vecinos. Solicitudes hasta el 6 de Mayo al alcalde D. Adolfo Centenera.

—La de practicante de Golada (Pontevedra), habitantes 5 000, dotada con el sueldo de 100 pesetas anuales consignadas en presupuesto con la obligación de auxiliar el servicio facultativo de las familias pobres de este distrito, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Mayo al alcalde D. Ulrico Fociños.

—La de médico titular—por renuncia—de Belmonte de Campos (Palencia), dotada con el haber anual de 500 pesetas por la asistencia de cuatro familias pobres y pobres transeúntes, que percibirá el agraciado de fondos municipales por trimestres vencidos, con más de 1.500 pesetas que por iguales entre los vecinos cobrará en la misma forma, previo repartimiento que le entregará el Ayuntamiento para su cobro. Solicitudes hasta el 4 de Mayo al alcalde D. Rodrigo Madrigal.

—La de médico titular de Arbancón (Guadalajara), y sus anejos Monasterio y Júcar, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas la primera y 50 cada uno de los anejos, pagadas de sus respectivos presupuestos por trimestres vencidos. Además el agraciado queda libre de consumos en la matriz y percibirá 1.500 pesetas que ascienden las iguales del vecindario, también por trimestres, y unas 60 fanegas de trigo de los referidos anejos. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Anastasio Martínez.

—La de médico titular—por dimisión—de Marugan (Segovia), y el de Lastras del Pozo, asociados al efecto para la asistencia facultativa, con la dotación anual de 750 pesetas, que pagarán entre los dos pueblos de fondos municipales, por la asistencia de catorce familias pobres y casos de oficio de los pueblos; pudiendo contar los aspirantes con las iguales de los vecinos de ambos pueblos que ascienden próximamente á 2.000 pesetas. Los aspirantes que deberán reunir las condiciones exigidas por el artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero último, dirigirán sus solicitudes á esta alcaldía ó á la de Lastras del Pozo hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Pedro Sastre.



**FARBENFABRIKEN**  
vorm.  
**FRIEDR. BAYER & CO., ELBERFELD**  
SECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

**HEDONAL**

Nuevo hipnótico completamente inofensivo; exento de efectos secundarios funestos.  
*Indicaciones especiales:* Agripnia nerviosa (sobre todo en los casos de Neurastenia y de Abatimiento general, etc.).  
*Dosis:* 1 gr., 50 á 2 gramos, en polvo ó en sellos.  
**También en enemas.**

**EPICARINA**

DERIVADO NO TÓXICO DEL NAFTOL

Falta absoluta de olor y de irritación; limpio en su aplicación.  
*Indicaciones:* Sarna, herpes tonsurante y prurigo.  
*Dosis:* Ungüentos á 5 y 10 por 100.

**FERRO-SOMATOSE**

Para el tratamiento de la **Clorosis**  
y de la **Anemia**

Contiene el hierro en combinación orgánica y bajo una forma fácilmente asimilable.  
Sin gusto, se disuelve fácilmente, excita el apetito, no produce estreñimiento.

**ASPIRINA**

*Antirreumático.*

Reemplaza favorablemente al ácido salicílico y al salicilato de sosa, de los que difiere por la falta de irritación, porque pasa por el estómago sin descomposición, y no se absorbe más que en el intestino.  
*Dosis:* 1 gramo 3 á 4 veces por día  
**en agua azucarada.**

**SALOQUININA**

(Eter salicílico de la quinina.)

Antipirético y analgésico completamente insípido.  
*Indicaciones:* Estados febriles, sobre todo la fiebre tifoidea. Neurosis (neuralgia ciática).  
*Dosis:* 1 á 2 gramos, una ó más veces al día.

**YODOTIRINO**

PRINCIPIO ACTIVO DE LA GLÁNDULA TIROIDEA DEL CARNERO

*Indicaciones:* Bocio, obesidad, mixedema, afecciones reumáticas.  
*DOSIS DIARIA:* Adultos, 0,50 á 2 grs.  
Niños: 0,30 á 1 gr.

**SALÓFENO**

ANTINEURÁLGICO

*Específico contra la cefalalgia, la jaqueca, la influenza, reumatismo articular agudo y otros sufrimientos.*  
*Dosis:* 1 gramo cada dos ó tres horas.

**ARISTOL**

CICATRIZANTE PODEROSO

*Indicación especial:* Quemaduras, úlceras de las piernas, eczema parasitario, ozena, psoriasis.  
*Se emplea:* Puro ó mezclado al ácido bórico, pulverizado ó en un güento al 5 por 100.

**TRIONAL**

HIPNÓTICO SEGURO Y RÁPIDO

*Dosis inicial:* 1,5 gr.; después uso frecuente; 1 gr. para tomar todos los días en un líquido caliente (leche).

REPRESENTANTES Y DEPOSITARIOS PARA EL NORTE DE ESPAÑA:  
**FED.<sup>co</sup> BAYER Y C.<sup>a</sup>, 43, Rambla de Cataluña, BARCELONA.—LIMOUSIN H.<sup>nos</sup>, TOLOSA (Guipúzcoa).**

**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.

**ÁGUAS OXIGENADAS**

**CASA DEL CONTRABANDISTA**  
En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrotulismo y vómitos de las embarazadas.  
Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.  
Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

**Balones de oxígeno**, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada 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.



**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.

## MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.  
 Aturdimientos.  
 Calambres de estómago.  
 Vómitos nerviosos.

Histeria.  
 Espasmos — Síncopes.  
 Convulsiones.  
 Cólicos hepáticos.

## PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C<sup>ia</sup>), 19, rue Jacob, PARIS.

## 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)

## Anemia \* \* Clorosis

Tratamiento hipodérmico  
 POR MEDIO DEL

### HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas  
 sin dolor en el acto de la inyección:

**Salicilato de Hierro naciente**  
 1 centígramo por centímetro cúbico.

**Cloruro doble de hierro y quinina,**  
 1 centígramo por centímetro cúbico.

**Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,**  
 dos centigramos de Hierro y cinco cen-  
 tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



*Medicamentos urgentes que  
 todo Médico debe siempre tener  
 en casa en permanencia:*

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica  
 al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena  
 Vindevogel  
 (Nevrosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en fras-  
 quitos de cinco centímetros cúbicos.

en PARIS, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimila-  
 ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un  
 estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-  
 tituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

## PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

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 fríos,  
 etc.), afecciones contra las cuales son  
 impotentes los simples ferruginosos;  
 en la **Clorosis** (colores pálidos),  
**Leucorrea** (flor blancas), la **Ame-  
 norrea** (menstruación nula ó difícil),  
 la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**,  
 etc. En fin, ofrecen un agente terapeu-  
 tico de los mas enérgicos para esti-  
 mular el organismo y modificar las  
 constituciones linfáticas, debiles ó  
 debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

## 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 ÉTER

**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.

## ANUNCIOS

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



# CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreaban en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de :  
Bisulfato de quinina. Valerianato de quinina.  
Bromidrato de quinina. Cloridrato de quinina.  
Lactato de quinina. Chloridro-Sulfato de quinina.

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

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

FOSFATO-GLICERATO  
DE CAL PURO

**NEUROSINE PRUNIER**

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
NEUROSINE EN OBLEAS

DEBILIDAD general,  
Anemia,  
Raquitismo,  
Fosfaturada,  
Jaquecas.

DEPÓSITO GENERAL:  
CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

**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. — 4 medida por dia. — Envio gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

**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 vias digestivas, el estado general y las lesiones locales en  
las **TUBERCULOSIS**,  
las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**,  
las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

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

**CÁPSULAS  
PAUTAUBERGE**

(Creosota, Fosfato de Cal,  
Iodoformo.)

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

**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.

*Albespeyres*

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

**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 repulsiva y antimicrobiana**  
á consecuencia de la absorción de la cantaridina en cantidad extre-  
madamente reducida. — CAJITAS DE 25 HOJAS; 4 N<sup>os</sup>: 1 DÉBIL, 1, 2 Y 3.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, PARIS.

**BIOSINE LE PERDRIEL**

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C<sup>a</sup>, Paris.

**DEBILIDAD, ANEMIA  
ENFERMEDADES de INFANCIA**

son combatidas con éxito con la

**FUCOGLYCINE del D<sup>r</sup> GRESSY**

LE PERDRIEL & C<sup>a</sup>, Paris.

**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, Ictericos,  
Gastralgia

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por dia

## ANUNCIOS EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE  
DE  
PUBLICITÉ  
61, rue Caumartin, París  
de que es director  
MR. A. LORETTE  
es la encargada  
EXCLUSIVAMENTE  
de recibir los anuncios extranje-  
sos para nuestro periódico.



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

## 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 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.

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

### TRATADO PRÁCTICO

DE

## MEDICINA CLINICA Y TERAPEUTICA

DE LOS

Dres. Bernheim y Laurent.

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

## 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 ASALTO, 52



FARMACIA  
ALOPÁTICA  
Y  
HOMEOPÁTICA  
DE

J. PIZA ROSELLO  
sucesor del

DR. SOMOLINOS

Posee una gran colección de medicamentos modernos y todos los preparados homeopáticos.

Vacuna del Instituto de Alfonso XIII, del de Ferran y de los de Suiza (Berne y Lausanne), y varios sueros preparados en dichos Institutos.

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 cuyo 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

## SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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

## PASTILLAS 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.

## TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el HISTOGENO preparado por A. LLOPIS

A base de NUCLEÍNA (fosforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

Cada cucharada del HISTOGENO-LÍQUIDO, 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

## 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

## 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

## ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia - Laboratorio, Madrid.



MÁQUINAS ELECTROSTÁTICAS MODELO ESPAÑOL

P.E. MARTÍNEZ para RAYOS X. RADIOGRAFÍA y ELECTROTHERAPIA

a los SRS. MÉDICOS interesa verlas funcionar en casa de

E. ALLEN É 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.



# JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO**  
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado à 1 gr. por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO**  
contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO**  
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE POLIBROMURADO**  
(POTASIO, SODIO, AMONIO)  
Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

**JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS**  
contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

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

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.  
ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofulosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPILLAUD

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001<sup>mg</sup> por Gránulo y Hierro)  
Presencia simultánea del Hierro. Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 à 8 gránulos al día.

Depósito Gen<sup>al</sup>: F<sup>ma</sup> GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo à los Sres. Médicos.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERÀ, etc  
**Tabletas DE Catillon**  
à 0gr.25 de cuerpo

## TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

## IDO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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



## 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.

## ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO PASTILLAS y POLVOS PATERSON

con BISMUTHO y MAGNESIA

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

Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD

Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

## Tratamiento racional de las Enfermedades consuntivas LINFATISMO \* ESCRÓFULAS \* RAQUITISMO \* TUBERCULOSIS \* ANEMIA \* NEURASTENIA \* CAQUEXIA PALUSTRE

EXPERIMENTADO  
en los  
Hospitales de Paris

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

TESIS  
sobre el HISTOGENOL  
presentada  
à la Facultad de Medicina  
de PARIS.

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.

DOSIS

FORMA LÍQUIDA  
(Elixir ó Emulsión)

Adulto : 2 cucharadas  
grandes al día.

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

FORMA GRANULADA

Adulto 2 medidas al día.

Niño : 2 medidas medidas  
al día.

AMPOLLA

Adulto : Inyectar una  
ampolla al día.

Muestras y literatura : dirigirse à M. NALINE, Farmaceutico, Preparador, en St-Denis, PARIS (Francia).