

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Sociedad de Higiene.—Conclusiones acertadas.—La Junta de Patronato.—Oposiciones próximas, las Cortes, los médicos y el Gobierno.—Una conferencia del doctor Thous.—**SECCION DE MADRID:** Dispensario antituberculoso de Madrid.—Medicación fosfatada.—Los cementerios de Madrid.—¿Tuberculosos ó tísicos?—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA É HIDROTERAPIA:** Baños de Medina del Campo.—**SECCION PROFESIONAL:** Dos cartas abiertas.—Al Excmo. señor presidente de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Pseudofisica psíquica y fisisofobia de los dispépticos.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Varicela.—Neuritis periférica complicando una varicela.—Anormalidades de esta enfermedad.—Adenopatía variolosa.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes: Real orden.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**CORRESPONDENCIA.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

La Sociedad de Higiene.—Conclusiones acertadas.—La Junta de Patronato.—Oposiciones: las Cortes, los médicos y el Gobierno.—Una conferencia del doctor Thous.

La Sociedad Española de Higiene, que no cesa en su trabajo en favor de la prevención de las enfermedades, está de enhorabuena, pues de Real orden se le han dado las gracias. Nos complacemos en publicar aquí la Real orden de referencia, que dice así:

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

Que se den las gracias en su Real nombre á la Sociedad Española de Higiene por los valiosos trabajos que realiza y publicaciones que hace en beneficio de la salud pública, y de un modo especial por el razonado informe que recientemente ha dirigido á este Ministerio sobre «Medidas profilácticas contra la propagación del tifus exantemático» y por las «Instrucciones populares» que ha redactado acerca de la referida dolencia, documentos informados muy favorablemente por la Inspección general de Sanidad interior.

De Real orden lo digo á V. E. para conocimiento y satisfacción de la Sociedad que dignamente preside. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 29 de Abril de 1904.—*Sánchez Guerra.*—Sr. Presidente de la Sociedad Española de Higiene.

De esta Real orden se dió lectura en la sesión que dicha Sociedad celebró el martes último con asistencia de numeroso público. Después el Sr. Parada Santín, secretario que fué años hace de dicha corporación, se lamentó de las malas condiciones que reúne la Escuela de Pintura, Escultura y Grabado de que es profesor, en la cual no hay, dijo, aire, luz, ni ventilación, siendo poco menos que imposible en ella la estancia de alumnos y profesores.

Tras breves frases del Sr. Montaldo haciendo suyas las del Sr. Parada Santín y extendiéndolas á la mayoría de los centros de enseñanza de España, se acordó elevar una moción á los Poderes públicos

rogándoles pongan mano en ello para mejorar las condiciones higiénicas de esos centros.

Los Sres. Codina, Salinas y Ovilo se ocuparon en la existencia de la fiebre tifoidea y tifus exantemático en la Corte, estudiando las diferencias entre una y otra enfermedad y extendiéndose en atinadas consideraciones que escuchó con agrado la numerosa concurrencia que acude á esta Sociedad.

La fiesta del trabajo que celebraron los obreros el domingo anterior tuvo como remate la entrega al Gobierno y al Ayuntamiento de muy atinadas conclusiones, de las cuales reproducimos algunas que no titubeamos en aplaudir y aprobar. Dicen así las entregadas al Gobierno:

3.^a Facultar expresamente á la autoridad municipal para demoler por cuenta del propietario las fincas urbanas insalubres, que son foco de infección de toda enfermedad.

4.^a Reiterar á los Ayuntamientos en forma enérgica que inspeccionen los alimentos de consumo público, persigan á los adulteradores ó á los estafadores en el peso ó medida, entregándolos en uno y otro caso á los tribunales de justicia, y publiquen en el *Boletín Oficial* los nombres de aquellos expendedores responsables y sus domicilios comerciales; y

5.^a Reforma de la ley de accidentes del trabajo, haciéndola extensiva á todos los obreros que sean víctimas del mismo, é implantando un sistema que asegure al obrero incapacitado el cobro de la indemnización en caso de insolvencia del patrono responsable.

Las conclusiones presentadas al Ayuntamiento las transcribimos íntegras. Dicen así:

1.^a Que se proceda inmediatamente á la demolición de las casas que por la exagerada mortalidad de sus vecinos, en cifra muy superior á tipo medio de la población, constituyen un foco de infección permanente que eleva el tipo de la mortalidad en los distintos obreros muy por encima de las poblaciones reputadas por insalubres.

2.^a Que dedique los ingresos ordinarios y extraordinarios que espera recibir, más en provecho de la higiene y sanidad que en fútiles ornamentos de una pequeña parte de la villa, con lo que se logrará que disminuya de una manera considerable la mortalidad de sus habitantes.

3.^a Que cumpla con los deberes de policía acerca de los alimentos, penando sin contemplación de ningún género (estén ó no próximas las elecciones para cargos públicos) todas las adulteraciones y defraudaciones en los artículos de consumo, entregando á los reincidentes á los tribunales de justicia y remitiendo al excelentísimo señor gobernador los nombres de los adulteradores para su publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia.

4.^a Declarar libres de entrada los artículos de primera necesidad, recargando los de lujo en lo necesario para la introducción de aquéllos.

5.^a Que no se concedan más aplazamientos á la ejecución de las obras de higiene ordenadas á los propietarios de fincas urbanas, y si se negaren ó resistieren pasivamente á su rea-

lización, acordar hacerlas por su cuenta sin pérdida de tiempo; y

6.^a Proceder á la clausura inmediata de vaquerías, cabrerías, tahonas y toda clase de establecimientos que dentro del radio de la población sean perjudiciales á la salud pública.

La Junta de Gobierno y Patronato de los médicos titulares celebró sesión el miércoles último, bajo la presidencia del Sr. Canalejas, para dar lectura de las comunicaciones de gracias que dirige dicha Junta al gobernador de Logroño y al alcalde de Torrelaguna, y á otros gobernadores sobre pago de atrasos y reposición de titulares. Despacháronse luego buen número de expedientes y se hicieron observaciones por algunos vocales al Proyecto de Bases para la clasificación de titulares, entre cuyas observaciones figura la de que se tenga en cuenta, para la categoría de los mismos, los años de antigüedad que llevan en la carrera, observación de que se hace cargo nuestro ilustrado colaborador Sr. Gil y Ortega en razonado artículo que hallará el lector en otro lugar de este número y de la cual sentiríamos que no se hiciera el debido aprecio.

En las sucesivas sesiones continuarán ocupándose los vocales de la Junta de estas Bases y de otros particulares de mucho interés.

Terminado á lo que parece el programa de oposiciones para las plazas de inspectores provinciales de Sanidad, que ha ocupado durante varias sesiones los trabajos del Real Consejo del ramo, es de esperar que vea pronto la luz en la *Gaceta*, así su texto, como el tribunal y convocatoria correspondientes.

Han de ser de grande importancia los ejercicios, según las personas que anuncian su propósito de tomar en ellos parte y dados los puntos complicados é importantes que abarcarán necesariamente los cuestionarios: es además evidente que las plazas dispuestas tendrán innegable importancia, pues representarán en cada provincia algo semejante á las Delegaciones de Hacienda, en su esfera respectiva. Por todo esto es necesario que el Gobierno y quienes cerca de él puedan tener influencia, aseguren á su desempeño las garantías necesarias y naturales de eficacia en su funcionamiento y de retribución suficiente y equitativa con arreglo á las exigencias que en la prueba de la capacidad se hacen y que de la dificultad del desempeño se deducen.

Decimos esto y nos permitimos llamar sobre ello la atención del Sr. Ministro de la Gobernación, y del Sr. Maura particularmente, porque recordamos el injustificado é inexplicable estancamiento que en el Congreso tuvo el proyecto de ley en que se daba forma y seguridad á la percepción de los derechos y emolumentos por servicios sanitarios.

Pretender que tan complicadas y arduas funciones se desempeñen bien y á conciencia, exigir á los que las han de cumplir que se demuestren aptos para ello en oposición reñida, y, después de pedirles condiciones de antigüedad y méritos especiales, ponerles dificultades para que perciban una modesta remuneración, esto ni es justo, ni lógico, ni serio.

Pronto se abrirán las Cortes y entonces podremos ver hasta qué punto son sinceros los propósitos de unos y de otros.

La conferencia que dió nuestro laborioso colaborador el Dr. Thous la noche del jueves último en el Colegio de Médicos, estuvo muy concurrida. El ilustrado terapeuta expuso el aspecto químico de la patogenia múltiple de la *diabetes*, como preparación á la terapéutica que expondrá en la lección próxima del viernes día 13. Su disertación fué interesante y testimonio elocuente de los profundos conocimientos que atesora este distinguido profesor, cuyos entusiasmos no decaen, sin embargo de que no obtienen toda la recompensa á que son acreedores, pues el Dr. Thous es uno de los médicos más cultos y estudiosos de Madrid. Publicaremos esta conferencia á la mayor brevedad posible.

DECIO CARLAN.

Madrid, 8 de Mayo de 1904.

DISPENSARIO ANTITUBERCULOSO DE MADRID

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

IV

Perímetro torácico.

La comparación del perímetro torácico con la talla ha dado los resultados siguientes:

El perímetro era igual á la mitad

de la talla en.	28 casos	(16,89 por 100).
Superior en.	140 —	(34,48 por 100).
Inferior en.	238 —	(58,62 por 100).
	406	

El perímetro torácico era superior á la mitad de la talla en

1 centímetro en.	21 casos.
2 —	29 —
3 —	21 —
4 —	14 —
5 —	12 —
6 —	10 —
7 —	7 —
8 —	2 —
9 —	9 —
10 —	5 —
11 —	1 —
12 —	4 —
13 —	2 —
14 —	1 —
15 —	1 —
17 —	1 —
	140

El perímetro era inferior á la mitad de la talla en

1 centímetro en.	34 casos.
2 —	27 —
3 —	23 —
4 —	31 —
5 —	27 —
6 —	22 —
7 —	9 —
8 —	10 —
9 —	14 —
10 —	10 —
11 —	11 —
12 —	6 —
13 —	9 —
14 —	2 —
16 —	1 —
17 —	1 —
18 —	1 —

238

La excursión respiratoria de la pared costal estaba muy disminuída en la inmensa mayoría de los casos.

La pretendida conformación del tórax en los tuberculizables no resulta comprobada, pues, como se ve, un 50 por 100 de veces el perímetro era igual ó superior á la mitad de la talla, y en el mayor número de los individuos con perímetro reducido, esta reducción era insignificante, debiendo hacerse observar que no se trata de individuos en los comienzos de la enfermedad, sino en épocas distintas, y muchas veces, avanzadas de la misma.

Capacidad vital.

La capacidad vital se ha encontrado casi siempre bastante reducida, mucho más de lo que hubiera podido hacer sospechar la extensión alcanzada por las lesiones. Apreciada por el espirómetro, esta capacidad vital del pulmón era

Menor de 1.000 cent. cúb. en.	2 casos	(6,47 por 100).
De 1.000 á 1.500 —	73 —	(17,05 por 100).
» 1.500 á 2.000 —	117 —	(27,33 por 100).
» 2.000 á 2.500 —	100 —	(23,36 por 100).
» 2.500 á 3.000 —	78 —	(18,22 por 100).
» 3.000 á 3.500 —	53 —	(12,38 por 100).
Más de 3.500 —	5 —	(1,17 por 100).

Se ha tomado como normal 2.500 para la mujer y 3.500 para el hombre.

Lado afecto.

En las gráficas insertas en las hojas clínicas individuales, aparece que en el primer reconocimiento de los enfermos, resultó afecto

El lado derecho.	273 veces	(52,50 por 100).
— izquierdo.	96 —	(18,46 por 100).
Ambos	151 —	(29,03 por 100).

520

La extensión alcanzada por las lesiones es muy difícil de resumir por la variedad de formas que clínicamente ofrece la tuberculosis, y no llevaría á ningún fin práctico que las resumiéramos en este sitio.

Mortonismo precoz.

La aparición de este síntoma en los primeros tiempos de la enfermedad se ha registrado 112 veces, en 619 observaciones. Proporción, 18,9 por 100.

La investigación de este síntoma es á veces difícil; pues no es raro que la tos violenta provoque náuseas, y que una tos pertinaz, aun cuando no sea muy violenta, llegue á provocarlas también. Es muy frecuente que los catarrosos crónicos, con ó sin dilataciones bronquiales, tengan al levantarse de la cama tos pertinaz ó violenta, que da lugar á náuseas, y

hasta les haga arrojar algo del contenido estomacal, especialmente la expectoración deglutida durante la noche. Estos fenómenos no constituyen verdadero mortonismo.

Considerando de este modo exclusivamente la tos después de comer, y que hace devolver en parte á lo menos la comida, el síntoma adquiere en mi opinión una gran importancia, pues ni una sola vez le he registrado en individuos que no fuesen tuberculosos. Creo por lo tanto que no es perdido el tiempo que se emplea en investigar y fijar claramente el síntoma, por muchas que sean las molestias que imponga á veces la torpeza de los pacientes en interpretar rectamente las preguntas que se les dirigen. Según mi experiencia, el mortonismo es más frecuente después de la comida de la tarde, que después del almuerzo.

Hemoptisis precoz.

La hemoptisis se ha presentado como síntoma inicial, ó más bien en los primeros tiempos de la enfermedad, llamando acerca de su estado la atención del paciente 270 veces en una serie de casos comprensiva de 619 observaciones. Proporción de este síntoma en las condiciones mencionadas, 43,61 por 100.

Es muy frecuente en la práctica que se presenten á reconocimiento individuos que no han tenido otro síntoma que una hemoptisis, y se cometería un gran error no dando importancia al hecho ó considerando que significaba el comienzo de la enfermedad. La experiencia demuestra que deben considerarse las hemoptisis en estas condiciones como indicio de lesiones ya existentes, á veces suspendidas en su desarrollo y parcialmente cicatrizadas. Es importantísimo, sobre todo si el reconocimiento demuestra la falta de signos físicos, apurar todo lo posible la anamnesis, y esclarecer todo lo posible también las causas que han podido determinar la hemoptisis (traumatismos, fatigas corporales, catarros, etc.)

En presencia de estos casos, conviene tener presente la proporción que representan las hemoptisis tuberculosas, proporción que ha establecido Sticker en los siguientes términos, merced á numerosas observaciones (Sticker, *Lungenblutungen*).

		Tuberculosas
Hemoptisis sin causa aparente.	442 —	383
En los catarros.	38 —	34
Consecutivas á fatigas (marchas, ejercicios militares).	213 —	176
Consecutivas á ejercicios especiales:		
Gimnásticos.	37 —	30
Equitación.	30 —	20
Natación.	51 —	26
Consecutivas á esfuerzos vocales (cantar, gritar, soplar).	24 —	17
Consecutivas á traumatismos torácicos. . .	24 —	13
A inyecciones de tuberculina, enfermedad infecciosa, etc.	41	
81,3 por 100.	900 —	699

Las proporciones de Sticker resultan exageradas en lo que se refiere á los catarros, por haber hecho sus observaciones en sujetos jóvenes (soldados). En edades posteriores los enfisematosos, y en general los arterio-esclerosos con bronquitis crónicas, aumentan la proporción de las hemoptisis no tuberculosas.

En la edad juvenil, especialmente tratándose de mujeres, figura después de la tuberculosis como causa frecuente de hemoptisis, la estrechez mitral. Los signos físicos de esta enfermedad la hacen inconfundible; pero he de prevenir contra una causa de error, que puede hacer descuidar el examen del corazón y dar origen á un diagnóstico erróneo.

En algunos casos de estrechez mitral he advertido des-

igualdad respiratoria en los vértices, manifiesta por inspiración áspera y entrecortada en el izquierdo, el cual además aparecía timpánico á la percusión. Cuando se empieza el reconocimiento por los pulmones, estos signos pueden hacer pensar erróneamente en tuberculosis.

En los primeros casos en que reconocí estos signos, pensé que se podría tratar de lesiones fímicas concomitantes, á pesar de las conocidas suposiciones respecto de la incompatibilidad de la tuberculosis con las afecciones mitrales, ó acaso de lesiones suspendidas en su desarrollo por la aparición de la lesión mitral. En ninguno de estos casos el análisis de los esputos demostró nunca la presencia del bacilo de Koch, por repetidas que fuesen las investigaciones. Como esto no alejaba la idea de que los síntomas mencionados correspondiesen á procesos tuberculosos, más ó menos detenidos en su evolución, examiné con la mayor atención y muchas veces los pulmones de estos enfermos, en la magnífica instalación de rayos X del Dispensario, y nunca pude advertir diferencia entre la iluminación de ambos vértices, ni la pereza diafragmática del lado afecto que se advierte en los casos de infiltración pulmonar. Tratando de interpretar estos hechos, he llegado á suponer que la compresión de una parte del pulmón izquierdo por la aurícula dilatada, podría dar lugar á los fenómenos acústicos que en estos casos se perciben.

Taquicardia.

Fijando en 90 pulsaciones el límite de diferenciación, á fin de esquivar en lo posible los errores dependientes de las oscilaciones fisiológicas que el número de latidos cardíacos ofrece en los adultos, la estadística del Dispensario ofrece los datos siguientes:

Más de 90 pulsaciones.	290 (65,90 por 100).
Menos de 90 ídem.	150 (34,09 por 100).
	440

Análisis de los esputos.

Los esputos de todos los enfermos son reconocidos periódicamente con la frecuencia que el estudio de cada caso aconseja. El resultado del primer reconocimiento, por lo que se refiere al bacilo de Koch, ha sido:

Positivo.	68,58 por 100.
Negativo.	31,41 por 100.

Expuestos los principales datos registrados en la observación, pareceme que sería abusar de la atención de los lectores de EL SIGLO no dar por terminada esta serie de artículos, dejando para el folleto relativo á los trabajos del Dispensario todo lo que se refiere á discusión y á resultados. Una Revista profesional no puede dedicar á una sola enfermedad y á los trabajos de un solo Instituto espacio tan grande como el que al fin resultaría empleado, y sólo deseo hacer constar mi gratitud al director de este semanario por la bondad con que ha puesto sus columnas á la disposición del Dispensario de Madrid.

MEDICACIÓN FOSFATADA

Conferencia dada en el Colegio de Médicos de Madrid

Por el Dr. D. MANUEL THOU*,

Fundador de la Sociedad de Terapéutica.

Señores:

Vuelvo á molestar vuestra atención, y siendo muchos mis deseos, veo por el distinguido y docto público que viene

á escuchar esta mi conferencia, que deseais, cual yo deseo, ver si consigo deslindar ó aclarar algo que enmarañado está referente á la materia farmacológica; y sin abandonar todo lo que se ha de referir á la indicación terapéutica, he de poner particular empeño en demostrar cuánto tiempo se pierde, y en ello el peligro que se corre, por valerse de preparados farmacológicos que están muy lejos de llenar los requisitos fisiólogo-terapéuticos que dentro del criterio recto de la Ciencia terapéutica debe seguir el práctico. Para llenar este fin, me habeis de perdonar que me desvíe un tanto del sendero trazado por los terapeutas cuando de esta medicación se ocupan, imitando al ingeniero que teniendo que resolver el problema de llegar á una altura determinada tiene que valerse del zic-zás, acortando de esta manera dificultades de inclinación. Para ninguno de los que me escuchais os es desconocida que, en la actividad celular, la materia orgánica, organizada y viviente en su incesante hacer, forma con el C. H. N., en cuerpos químicos tan complicados unos como los albuminoides, tan sencillos otros como el ácido carbónico y al agua; dentro de estos límites del más y el menos, son muchos y de diferentes órdenes los formados, respondiendo unos á residuos de función, que á su vez dan lugar por su presencia á otras combinaciones de orden químico resultando de este hacer y deshacer la vida en cuanto á la materia. De estos productos orgánicos, he de poner á vuestra consideración algunos de los que las células

forman en su constante hacer y es
$$\text{N} \begin{cases} (\text{CH}^3)^3 \\ \text{C}^2\text{H}^4 \\ \text{OH} \end{cases}$$
 la neurina

que, como veis, responde su constitución á las amidas: para los que desconozcais esta materia, seguramente os

dareis cuenta recordando la fórmula
$$\text{N} \begin{cases} \text{H} \\ \text{H} \\ \text{H} \end{cases}$$
 del amoníaco,

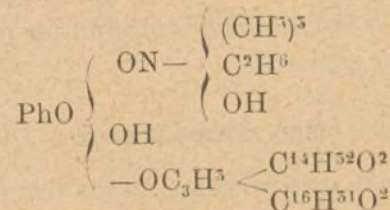
y veis que cada uno de esos hidrógenos están sustituidos por tres metilos, un etilo y un oxidrilo, y os hará recordar la función de base que está llamado á desempeñar en toda función en donde se presente un elemento ácido.

Esta amida en unión de los ácidos $\text{C}^{14}\text{H}^{32}\text{O}^2$ y $\text{C}^{16}\text{H}^{51}\text{O}^2$
oleico inorgánico

y del alcohol tribásico $\text{C}^3\text{H}^5 \begin{cases} \text{OH} \\ \text{OH} \\ \text{OH} \end{cases}$ y el ácido fosfórico
glicerina

$\text{PhO} \begin{cases} \text{OH} \\ \text{OH} \\ \text{OH} \end{cases}$ dan lugar á un nuevo compuesto químico, ha-

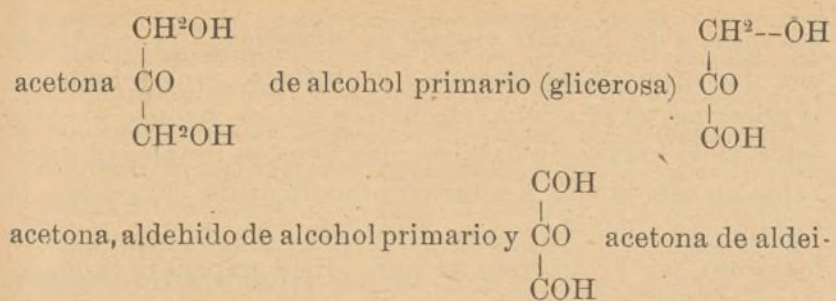
ciendo el ácido fosfórico el oficio ó papel de recolector de todos estos elementos que pongo á vuestra consideración, pues sin él se determinarían alteraciones en la vida celular, entorpeciendo la marcha de la máquina organizada y viviente.



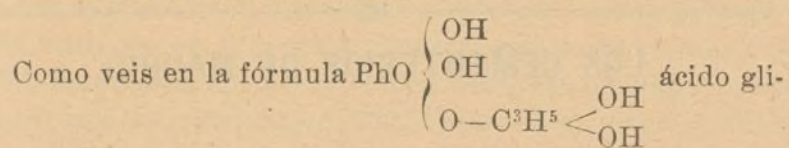
Un ejemplo os pondrá de manifiesto lo que os digo. Si por una causa cualquiera la evolución química que sufre en

el organismo la $\text{C}^3\text{H}^5 \begin{cases} \text{OH} \\ \text{OH} \\ \text{OH} \end{cases}$ el alcohol tribásico glicerina, ve-

ríamos que descomponiéndose, separando algunos de los hidrógenos que le constituyen puede dar lugar á tres



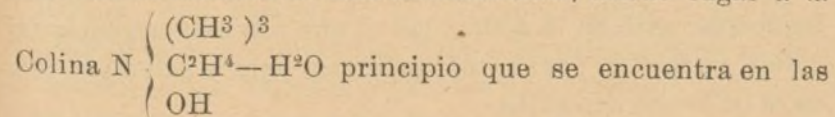
da; además Berthelot ha obtenido una glucosa que se desvía algún tanto de la azúcar de uva $2(\text{C}^6\text{H}^6\text{O}^3) = \text{C}^6\text{H}^{12}\text{O}^6 + 4\text{H}^1$, como veis demostrado por esta ecuación. Las alteraciones patológicas que estos desdoblamientos de la glicerina producen en el organismo, no son de esta ocasión, prometiéndolos tratar cuando tenga el honor de volver á molestar vuestra atención, al ocuparme de la diabetes, sus causas y terapéutica. Hoy basta esta ligera llamada como demostración de lo que os vengo diciendo.



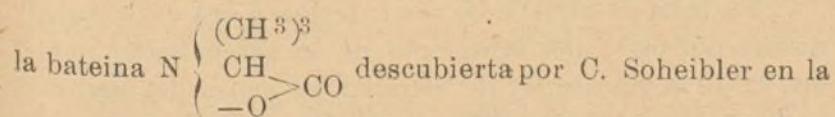
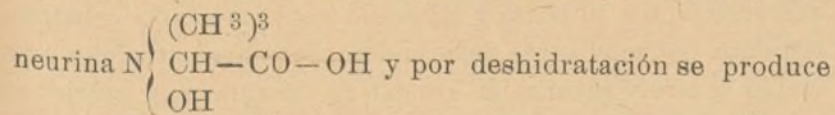
cero-fosfórico, este alcohol tiene en el ácido fosfórico uno de los medios de poder eliminarse y por ende evitar los trastornos que su acúmulo en el organismo puede dar lugar.

Os he presentado la manera de integrarse la molécula de lecitina, dando lugar esta integración á un cuerpo eminentemente soluble y por ende de fácil transporte para su eliminación, y anotar que si buscamos en la sangre arterial este cuerpo, no lo encontraremos, pues en ella sólo están representadas las sales de potasa, cal, sosa y pequeñas cantidades de fosfatos amónico-magnésicos; pero si estudiamos la sangre venosa, encontraremos en ella elementos lecitínicos, indicando, por lo tanto, que es una substancia llamada á ser eliminada; y así es en efecto, puesto que el ácido oleico y margárico, combinándose con el alcohol denominado de la serie aromática, de los que responden á la fórmula $\text{C}^{2n}\text{H}^{2n-8}\text{O}$ y es $\text{C}^{26}\text{H}^{44}\text{O}$ dando lugar á los oleatos y estearatos, vol-colesterina

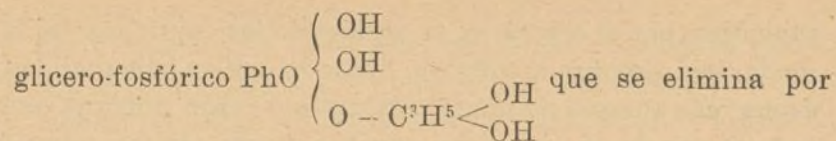
viendo á integrarse los dos oxidrilos que desaparecieron para ser sustituidos por los que ahora forman combinación con la colestierina; á su vez la amida que estaba sirviendo de base en la lecitina ó bien hidratándose, dando lugar á la



materias orgánicas en putrefacción, base altamente tóxica, pues grms. 0,10 es suficiente para matar un conejo de cuatro kilos. También la neurina, por oxidación, forma la oxi-



orina normal del hombre, y es como veis un elemento de transformación de la neurina, que siendo ella dos veces más tóxica que la misma colina, por series de oxidaciones llega á transformarse en un producto como la bateina, inofensivo, de sabor fresco y algo dulzón, que está también representada como derivado de la lecitina en la remolacha. Algunos químicos pretenden demostrar que sustituyendo los tres metilos por uno de ácido sulfúrico y desapareciendo elementos de oxígeno, se forma un cuerpo muy parecido á la taurina, que, como sabeis, procede también de la descomposición de los albuminoides, quedando sólo el ácido



la orina; y hemos llegado á la altura de que os hablé al comenzar esta conferencia.

Los que habeis tenido la bondad de seguirme con vuestra atención, habeis podido observar cómo hemos integrado, y desintegrado después, ese tan decantado producto farmacológico que de exageración en exageración nos han venido, vientos de fuera, diciéndonos que era capaz de aumentar la talla en el hombre, é insustituible siempre que quisiéramos llenar la indicación tónico-fosfatada, siendo como veis un cuerpo tan inestable, puesto que todos los elementos al fin y al cabo son productos, consecuencia del trabajo celular en actividad de vida, siendo el ácido fosfórico molécula de atracción, y hasta esta misma sigue, como habeis visto, bajo la forma de glicero fosfórico el camino de eliminación.

¿Que pensaríais de un fabricante que, por carecer de los principios inmediatos con que alimenta su máquina para formar tejidos, pretendiera resolver esta crisis volviendo á introducir los elementos ya elaborados para volver á hacer? Pues tratándose de la lecitina como de la hemoglobina, que si no fuera por lo mucho que me queda que decir del estudio que hoy aquí nos reúne, también os haría ver que toca en el absurdo llenar esta indicación, por obedecer á las mismas leyes biológicas. Dispensad la molestia que he causado á vuestra atención, pues me era necesaria para deciros que no llena ninguna indicación de las que pretende llenar por las razones antes dichas.

Si estos senderos terapéuticos no conducen á los fines que debe llenar la indicación, ¿cuáles son los que hemos de seguir para tener la conciencia tranquila de que hemos llenado las condiciones tónico-fosfatadas que un organismo pide por revelar en todos sus síntomas escasez de estos principios químicos que tan necesarios son á la vida orgánica? Pues ninguno de vosotros ignora que en la composición media del kilogramo del cuerpo humano, los cincuenta gramos de materias minerales gran parte está representado por los fosfatos de que he de ocuparme muy pronto; y que son estos principios químicos á la materia orgánica lo que el cobre aleándose con el oro ó el manganeso al hierro, dándole tenacidad y dureza, y así se ve que no hay manera de comprender la célula sin que no integre á ésta un elemento fosforado en combinación con los metales alcalinos.

Sigue el terapeuta al fisiólogo como la idea á la palabra ó el pensar al hacer, y este es el camino y no otro en este caso, el sendero que nos ha de conducir al terreno de la verdad en cuanto á la materia farmacológica. ¿Qué nos dice la fisiología? Que en el organismo se encuentran el fosfato de sosa, potasa, cal, magnesia y amonio-magnésicos. Pues el camino es llano, el problema claro. Cuando los síntomas que me han de ocupar en las indicaciones terapéuticas, dan la voz de deficiencia ó por falta de asimilación ó por exceso de eliminación, el buscar el ácido fosfórico que hay integrando la nucleína ó la lecitina, ¿no os parece que á más de ridículo es peligroso? Porque en terapéutica el tiempo es algo así como el momento en mecánica; perdido este, vienen los trastornos quizá difíciles ó imposibles de contrarrestar; mas sencillos si, al someterse un cuerpo á la ley de gravedad, nosotros, oportunamente, cogemos el momento de asirlo y evitar su caída, los trastornos que había de sufrir en el choque dejan de producirse; pues de la misma manera si, cuando ve el clínico una indicación, al llenarla elige aquel indicado que más directamente ha de oponerse á la causa que lo determinó, aquel habrá cumplido con el estricto deber te-

rapéutico; por el contrario, si siguiendo los caprichos de la moda, casi siempre mentirosa, busca lo que en la actualidad suena más aunque no tenga más razón ó razón ninguna que aquella que da la industria, muchas veces puesta más al lado del lucro que á la verdad científica, ese, allá él con su conciencia.

Y paso á llamar vuestra atención dentro de la materia médica los que en mi concepto están dentro de la terapéutica farmacológica indicados, dándoos una fórmula general que nos permita consagrar el tiempo necesario á la acción fisiológica de algunos de estos preparados y á la indicación terapéutica propiamente dicha. Por ahorrar tiempo voy á formularlos los tres ácidos que, formando unos sales con las bases alcalino térreas y otros con el hierro, llenan sus indicaciones en los diferentes estados patológicos de que nos ocuparemos: PhO^2H^3 ácido fosforoso, PhO^4H^3 el fosfórico, $\text{O} \begin{cases} \text{PhO}-(\text{OH})^2 \\ \text{PhO}-(\text{OH})^1 \end{cases}$ el pirofosfórico. Este último forman-

do el pirofosfato férrico-sódico ó el citro amónico, tiene su indicación marcada en la cloroanemia. Como veis, prescindiendo del fósforo por no tener esta conferencia un criterio exclusivamente químico; así que ni del fosforo de zinc ni del fósforo disuelto en ácido oleico para administrarle en cápsulas á dosis miligramáticas he de ocuparme, porque sería desviarnos de nuestro objetivo, que, como veis, es la medicación fosfatada que es el asunto de nuestra conferencia.

Los hipofosfitos de sosa, cal y magnesio, disueltos en jarabe y en unión de la tintura de nuez vómica y extracto de quina, es un preparado farmacológico encomiado por el doctor Churchill en 1847; desde entonces acá, este preparado ha tenido y tiene muchos admiradores y no deja de tener su razón terapéutica de ser; sólo que tengo que llamaros la atención acerca de este compuesto. Supongamos un hipofosfito alcalino-térreo $\text{PhO}^2\text{H}^2\text{R}$, cuya letra R representa un radical metálico-monostómico en el organismo; este cuerpo químico, como encuentra oxígeno y la molécula del hipofosfito es susceptible de ascender en el orden de oxidación á mayor grado, tomando dos de O que le faltan para pasar á $\text{PhO}^4\text{H}^2\text{R}$ fosfato de la misma base, esta reacción se forma en la trama orgánica y muy especialmente en el parénquima pulmonar; allí se determina una función química, cuya reacción da lugar á estímulos que todos conocéis con el nombre de congestión fosfática; si persistís en la indicación de los hipofosfitos y el tejido parenquimatoso sufre un proceso ulcerativo ó existe un proceso cicatricial reciente, es frecuente, si insistís en la medicación de los hipofosfitos, que por efecto de la acción química que os he señalado, se presenten hemoptisis y hasta pulmonarías que comprometen la vida del enfermo, estando por lo tanto la indicación de los hipofosfitos contraindicada en cuanto las alteraciones del parénquima pulmonar estén bajo la acción de un proceso ulceroso. Libres de este efecto químico-fisiológico están los fosfatos de sosa, potasa, cal y amónico-magnésicos, los cuales no me cansaré de indicar su conveniencia como indicadores terapéuticos en la medicación fosfatada. Yo por mi parte y en los veintiocho años de práctica, nunca he tenido que arrepentirme de llenar la indicación con estos medios químicos, combinando el fosfato potásico, el fosfato sódico y el magnésico ó el fosfato mono-cálcico unido al sódico, valiéndome bien del vino de quina, bien del jarabe de cidra como excipiente de disolución. Otro medio que la materia médica farmacológica llena indicaciones de que luego me he de ocupar, de gran valía, es el pirofosfato férrico citro-amoniaco (soluto de Leras) disuelto en jarabe de quina. Y últimamente, Mr. Ballard, haciendo actuar el tricloruro de fósforo sobre la creosota en solución alcalina,

dió lugar á un líquido viscoso de densidad 1,24, rojizo, de olor que recuerda débilmente á la creosota, muy soluble en la glicerina, en el alcohol absoluto y en los aceites, y entre éstos, el de hígado de bacalao, que llega su propiedad disolvente en este medio á estar en proporción de 740 gramos de fosfotal por 1.000 de aceite. Contiene 9,50 por 100 de ácido fosforoso, por 90 de creosota pura. Este preparado farmacológico, viene encomiándose en el tratamiento de la tuberculosis; realmente, por la presencia de la creosota, no nos parece absurdo que su efecto sea benéfico; yo no puedo daros ninguna noticia en la actualidad, ni en pro ni en contra, porque no tengo las suficientes observaciones que me decidan, y desde este sitio debe siempre tener el conferenciante como norte y guía, su conciencia, y de este preparado sólo podía deciros lo que he estudiado, no lo que he visto.

(Se concluirá.)

LOS CEMENTERIOS DE MADRID

El subdelegado de Medicina D. Norberto de Arcas ha presentado á la Junta provincial de Sanidad la siguiente denuncia, que no necesita comentarios.

Dice así:

«Excmo. Señor.

Debiera ser Madrid por su posición topográfica, pureza de sus aires, en especial los balsámicos del Guadarrama, permeabilidad del terreno y declive del suelo y subsuelo, una de las poblaciones más sanas de Europa, y, sin embargo, la falta de higiene pública y privada, singularmente en las habitaciones, aseo de las personas y la mala alimentación de proletariado, la determinan como la capital más antihigiénica y mortífera del continente y aun de América.

Por desgracia, esas malas condiciones de la Corte dependen del descuido que tienen todas las autoridades en cuanto á higiene pública se refiere, y hora es ya de que con grande energía se procure higienizarla para conseguir que su mortalidad decrezca; á este fin es imperativo que dirija su gestión la Junta provincial de Sanidad, ante la que formulo la siguiente denuncia.

Todos los servicios municipales son denunciabiles por ineficaces; pero en la actualidad el que con más urgencia reclama corrección por ser más peligroso para la salud pública, es el de los cementerios.

La población se halla enclavada en el centro de un círculo de cementerios, clausurados los unos y otros en servicio, y como por efecto de la imperfección con que se realizan los enterramientos, el suelo y subsuelo está infestado constantemente, las sepulturas desprenden gérmenes patógenos que vician el aire y saturan la atmósfera de miasmas pútridos.

Esta falta de higiene de cementerios, ó sea de incumplimiento por parte del Municipio de lo preceptuado por el art. 72 de la vigente ley de Sanidad, es causa del perpetuo azote que la población sufre por el tifus, viruela, sarampión, difteria, cuyas enfermedades necesitan para su desarrollo el auxilio de la miseria y desaseo, hecho que comprueba la actual epidemia de tifus exantemático, que solo causa estragos en las viviendas insalubres, en los asilos de golfos y mendigos y en los alrededores de los cementerios.

La falta de higiene en la inspección de los cementerios es tan deficiente por parte del Ayuntamiento, que se puede tener como nula; la Patriarcal profanada, saqueada y en estado ruinoso; el General del Norte más ruinoso aún, con las galerías desmoronándose y los restos humanos al descubierto; San Nicolás hundidas las techumbres de alguna galería,



y, en general, amenazando todos los cementerios clausurados convertirse en montones de ruinas. Las Sacramentales abiertas también necesitan alguna vigilancia para comprobar, entre otras cosas, si las sepulturas tienen las dimensiones que marca la ley, y que son: profundidad de la fosa 2 metros, ancho 80 centímetros, y largo 2 metros, con un espacio de una á otra sepultura de 50 centímetros; y en cuanto al cementerio de Nuestra Señora de la Almudena, que es el de epidemias de la gran necrópoli, y el que directamente administra el Ayuntamiento, por ser de su propiedad, en éste ni se practican los consejos higiénicos, ni se cumple con los preceptos legales, ni al frente de él se halla ninguna persona facultativa en higiene que pueda impedir los abusos que en algunos casos toman carácter de profanación.

Al ilustrado arquitecto á quien se le encarga de la construcción de sepulturas, lo mismo que para las mondas, no se le puede reconocer la competencia de un médico higienista, ni su estancia en el cementerio puede ser continua, y así se ha visto que en el depósito de cadáveres se han retenido sin inhumar hasta cincuenta y ocho días, produciendo un foco varioloso del que fueron víctimas dos niños y una señora de edad de sesenta y dos años que allí habita; y así se ha visto también, en sepulturas de caridad, enterrar diez y siete cadáveres donde solamente deben colocarse doce, y en los de párvulos hasta treinta, según el tamaño.

La falta de esa vigilancia técnica ha podido comprobarse en la monda que hace pocos días se ha suspendido, y en la que se han consentido toda clase de abusos en contra de lo que dispone la higiene, manda la ley é impone el respeto que se debe á los muertos.

La monda de veinte mil cadáveres no ha debido verificarse estando invadido Madrid por dos epidemias, tífica la una y variolosa la otra; por esta razón protesté de la dicha monda, como concejal, en la sesión en que fué aprobada. El acuerdo obedeció á que no había sepulturas construídas para más de unos cuantos días, y sin respeto á las leyes y haciendo caso omiso del peligro que pudiera ocasionar á la salud pública, se llevó á cabo la expresada monda, utilizando todas las horas del día, contra lo prevenido por la ley, sin ninguna medida preventiva ni desinfección, hasta el 18 de Marzo último. Cuando habían extraído unos 8.000 cadáveres, se remitió por el Laboratorio, como *medio poderoso* de desinfección, una barrica de la célebre creolina, y pantalones blancos para los operarios, y sin más precauciones ni desinfección, salían del cementerio los operarios con las ropas de su propiedad y las del Municipio impregnadas con los líquidos de las sepulturas, que por estar llenas de agua, los cadáveres se hallaban hechos putrúlagos; y de esta manera marchaban á sus casas con olor insoportable y llevando á las familias, con el mísero jornal, los elementos de muerte que también iban repartiendo por calles y ventorros. ¿Puede nadie dudar de que con estos elementos morbosos se sostienen todas las enfermedades conocidas como endémicas y contagiosas?

Por la falta de dirección técnica se ha dado el caso de extraer con cubos el agua de los pozos llamados de las clínicas y verterla en el suelo, esparciéndose por el cementerio los más nocivos y nauseabundos olores, y se han presentado cuadros de lo más repugnante y asqueroso que pueden imaginarse los que no los hayan presenciado y visto cómo, á presencia del público, depositaban en el suelo los cadáveres macerados y los ataúdes deshechos y astillados; resistiéndome á detallar más pormenores por respeto á los que hayan de leer esta denuncia; pero no puedo por menos de consignar que quedan abiertas las sepulturas de miles de cadáveres, que, como no han sido desinfectadas, constituyen focos

de miasmas deletéreos, que vician la atmósfera; y, por último, el osario, que es de gran capacidad y presenta una ancha superficie, ha recibido los restos, unos secos y otros húmedos, de veinte mil cadáveres, sin desinfección previa, sin prevención profiláctica, como preceptúan la higiene y las leyes, razón por la que en la actualidad desprende elementos de muerte, que es necesario destruir para garantir la salud pública.

Los hechos denunciados, y cuya comprobación solicito, determinan una gravísima responsabilidad para el Ayuntamiento, formulada en su aspecto legal por incumplimiento del precepto 7.º del caso 1.º del art. 72 de la vigente ley de Sanidad, y del que nace la responsabilidad, ante el Gobierno y el pueblo, de ser la incuria municipal, por descuido en los servicios de cementerios, causa también de las epidemias reinantes del tifus exantemático y viruela, deduciéndose también la responsabilidad señalada en el Código penal por negligencia y abandono en servicio de tanta importancia como es el de la higiene de cementerios, responsabilidad agravada por el hecho de que el Ayuntamiento prescinda de las leyes sanitarias, se alza de ellas para seguir su marcha antihigiénica, siendo por esto el causante de que resulten seis mil defunciones más al año de las que deberían registrarse.

Por lo expuesto, me permito proponer á la Excm. Junta provincial que se digne nombrar una Comisión de su seno para que, haciendo un estudio de inspección, justifique los extremos citados por el que suscribe, y confirmados que sean, proponga al Excmo. Sr. Gobernador civil de esta provincia, para que éste lo ordene al Excmo. Ayuntamiento de esta Corte, que se nombre un inspector de los cementerios clausurados y de las Sacramentales, y que para el Municipal se designe un médico higienista jefe del Establecimiento, bajo cuya dirección se ejecuten todas las operaciones que deben verificarse en el recinto, y no se dé sepultura á ningún cadáver sin que él lo ordene, en virtud de su estado de descomposición.

Que se haga un estudio del subsuelo, puesto que lo hay permeable é impermeable, y se vea el curso que llevan las aguas, por si pudieran, después de lavados los cadáveres, alimentar algún manantial de aguas potables, en cuyo caso habría necesidad de avenar el terreno ó hacer un drenaje. Que se hagan cumplir las Reales órdenes relativas á la urbanización de las áreas de los cementerios del Norte; y, por último, que, puesto que cuanto ha ocurrido y ocurre es causa de la falta de sepulturas para enterramientos, la Junta debe aconsejar al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, por conducto de su presidente el Excmo. Sr. Gobernador civil, que obligue al Ayuntamiento á construir las dos necrópolis del Este y el Oeste, como está mandado por las Reales órdenes de 1877, de 15 de Octubre de 1880, 30 de Enero de 1881 y Agosto de 1882, 7 de Agosto y 11 de Septiembre de 1884, 29 y 31 de Agosto de 1899, además de otras que indirectamente se ocupan del asunto.

Como que de día en día será mayor el conflicto de la falta de sepulturas, porque las perpetuas llegarán á ocupar el espacio hoy disponible en el cementerio, y como, por otra parte, no se podrán utilizar por el Municipio los cementerios de las Sacramentales, porque en ellos no se pueden inhumar cadáveres procedentes de epidemias, si la tífica aumentara de intensidad ó apareciera otra por desgracia, el Ayuntamiento se vería obligado á quemar esos cadáveres en montones, puesto que no podría utilizar el horno de incineración que *no quiso construir*.

Como de todo esto nace también una responsabilidad directa para la Junta provincial de Sanidad de Madrid, pro-

pongo la decline ante las autoridades é Inspección general de Sanidad interior del Reino, señalando como único responsable de cuanto ocurre, y ocurrir en lo sucesivo pueda, por incumplimiento de las leyes sanitarias, al Excmo. Ayuntamiento de esta Corte.

Madrid y Abril 11 de 1904.—El subdelegado de Medicina, *Norberto de Arcas*.—Excmo. Sr. Presidente de la Junta provincial de Sanidad de Madrid.»

¿TUBERCULOSOS O TÍSICOS?

Es tanto lo que hoy se escribe acerca de las defunciones que ocasiona la tuberculosis, es tan grande la cifra de las que se dice que ocurren en España, que bien merece que fijemos la atención en si todas ellas dependen de tuberculosis ó de tisis: tan genérico se ha hecho el nombre de tuberculosis, que creo que muchos casos de tisis sin tuberculosis se incluyen en aquéllos, y de ahí resulta que es tan espantoso el número de ellos; es necesario que la confusión que existe desaparezca, para que sepamos de una manera cierta cual de las dos es más frecuente. Todos sabemos que la tuberculosis es una enfermedad de ordinario hereditaria y contagiosa, y que, localizándose en el pulmón con preferencia á otros órganos, origina con el tiempo la muerte, y que á consecuencia de ella sucumben muchísimos; también es cierto que varias enfermedades del pulmón terminan por la ulceración del mismo, dando lugar á la tisis, y si se incluyen éstas, en los cuadros de mortalidad, las defunciones que ocurren por la misma en el de tuberculosis, como así sucede, no es extraño que sea tan elevado su número; de aquí resulta que no todos los que fallecen de tisis son tuberculosos, y semejante diferencia debe manifestarse, para no atribuir á la tuberculosis cifras que hoy se dice que proporciona.

El concepto patogénico erróneo que, á pesar de los trabajos de Pidoux y de Jaccoud, hoy subsiste, debe desaparecer: á cada enfermedad hay que darla su verdadero nombre para evitar confusiones, y lo que es más grave, que se atribuyan curaciones de tuberculosis á casos que, bien analizados, sólo lo fueron de afecciones pulmonares semejantes á ella, clínicamente considerada.

El dualismo en fisiología, y mejor todavía la pluralidad de causas que á la corta ó á la larga conducen á la tisis, es preciso aceptarle para no confundir los casos de tuberculosis con otros bien diferentes. El sentido médico verdadero que debe darse á la palabra tisis, debe abarcar lo mismo á la ulceración pulmonar por tuberculosis, que á las demás enfermedades del pulmón que terminan por ella, y es conveniente que al hacer un diagnóstico se diga claramente si la ulceración del pulmón es debida á la tuberculosis ó á otras enfermedades, y especificarlas. Con ser numerosos los tuberculosos que existen y fallecen, no tengo reparo en afirmar que es mayor el número de tísicos por otras enfermedades; durante mi práctica he tenido ocasión de ver ser más frecuente lá tisis por enfermedades del pulmón sin tuberculosis, que por ésta: por dicha diferencia no he tenido la suerte de curar á ningún tuberculoso, á pesar de todos los tratamientos empleados, y se han curado algunos tísicos que se creyeron tuberculosos; y es que en la tuberculosis es única la causa que la produce, y en la tisis son variadísimas las que á ella conducen.

Existen muchos tuberculosos que pasan varios años de su vida sin que ni por su aspecto físico, ya fisiológico, ya patológico, se sospeche que tienen tubérculos en sus pulmones, hasta tanto que por variadas circunstancias no se ponen de manifiesto, y de ahí resulta la gran verdad dicha por

Laennec de que «el mayor peligro que puede tener un tuberculoso es hacerse tísico»; de esto se deduce que la tisis, genéricamente hablando, es la que mayor mortalidad produce, pues al ser diferentes las causas patogénicas, necesariamente más defunciones origina.

En confirmación de lo anteriormente expuesto recuerdo que, hace veintiocho años, siendo estudiante, estuve encargado en una sala del Hospital de Nuestra Señora de Gracia, de Zaragoza, perteneciente á la Clínica médica, de un enfermo de sesenta y cinco años diagnosticado de reumatismo muscular crónico: una tarde, cuando menos se esperaba, una neumorragia le privó de la vida, y al siguiente día, cuando se practicó la autopsia, se vió que tenía lleno el pulmón de tubérculos: «Ved aquí un caso, nos decía el profesor don Jenaro Casas y Sesé, de tuberculosis pulmonar, que ha pasado desapercibido para nosotros durante la vida, y como éste se encontrarán muchos en la práctica, difíciles de diagnosticar y expuestos á cometer errores mientras los síntomas clínicos no demuestren otra cosa».

Es necesario que los diferentes casos de ulceración pulmonar se clasifiquen bien, ya sean por tuberculosis, ya lo sean por otras enfermedades; así no se atribuirán curaciones á las dependientes de aquélla que no se logran, dígame lo que se quiera, ni con cacodilatos, benzoatos, ni con otros tratamientos pomposamente recomendados....

¡Qué triste es tener que luchar contra dicha enfermedad sin la esperanza de lograr curarla, con tantos tratamientos como se han puesto en práctica!

El Gobierno y las Academias de Medicina prestarían un señalado servicio procurando formar estadísticas bien clasificadas respecto al número de tuberculosos y de tísicos que existen en España, y de los que fallecen cada año á causa de dichas enfermedades; así se sabría con certeza cual de las dos produce más defunciones.

FÉLIX ANTIGÜEDAD.

Febrero de 1904.

Bibliografía médica

TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA Y CIRUGÍA MODERNAS, por el doctor Luis Marco, médico de visita del Instituto Rubio.—Editor: González Rojas, Madrid.

La obra que, cual la del Dr. Marco, cumple lo que promete, es por lo menos honrada, epíteto que justísimamente aplicó á la misma el eminente y malogrado D. Federico Rubio. De ello dan buena prueba los cuatro tomos que lleva publicados. Ni uno solo de sus capítulos desmiente que el Tratado es *práctico de Medicina y Cirugía modernas*; ninguno desdice de los restantes; y siendo así, calcúlese la importancia y oportunidad de la aparición del mismo en una época en que los autores españoles, que pudieran figurar al frente de obras magistrales, están retraídos, sin dar á la publicidad sus producciones. La mayor parte de los que por su especial profesión (catedráticos, etc.) están más obligados, siquiera moralmente, se limitan á ser modestos traductores.

Con muy buen acuerdo divide la obra en dos grandes partes: general y especial. La parte general abarca los dos primeros tomos, dividiéndola en tres libros, previa justificación de que deben ser tratadas todas las enfermedades, médicas y quirúrgicas á la vez, sin desdoblamientos, ni repeticiones, ni omisiones importantes, á que suele dar lugar la clásica manera de proceder rutinaria y defectuosa.

El libro primero comprende los procesos morbosos generales y generalizados, dedicando tres capítulos á la Inflamación; sucesivamente se ocupa de la Necrosis, Metástasis, Embolias, Trombosis, etc. Consagra cuatro capítulos á Infec-

ción en general, y pasa á estudiar la *tuberculosa* y *sifilítica*, terminando con los Neoplasmas, cuyos cinco capítulos son verdaderamente notables. El libro segundo trata de la Técnica general del reconocimiento y del diagnóstico, que explana en treinta capítulos á cual más interesante. En los nueve primeros con que finaliza el tomo I, detalla sin prolijidades enojosas todo lo relativo á la Técnica histológica (microscopio, reactivos, examen de tejidos, etc.), y esboza la bacteriológica, que continúa en el tomo II, terminando esta materia en el capítulo XIV. Desde el XV al XX explana con toda minuciosidad cuanto pueda ser necesario conocer para utilizar el valioso medio denominado *Urología clínica*, que tanta luz proyecta sobre el diagnóstico. Prescindiendo del capítulo que va á continuación (aunque sea invirtiendo el orden de la Bibliografía) porque me sugiere algunas observaciones, que aplazo para después, y diré que la *Técnica del reconocimiento de los esputos* (examen histológico, histo-químico y bacterioscópico) no deja nada que desear, consignando el valor diagnóstico de los diversos esputos (tuberculosos, neumonías, etc.) No son menos importantes los capítulos *Seroscopia* y *Hematología clínicas*, *Parasitología gastro-intestinal*, etc. Pasa á otro orden de exploraciones, no por más conocidas menos útiles: la *Organoscopia respiratoria*, la *circulatoria* y la *abdominal*, *ginecológica* y *vesical*, y por último, la *Organoscopia cefálica* (ojos, nariz, garganta y oídos), llamando sobre todo la atención del lector la oftalmoscopia, la espirometría y neumografía.

Sigue la explicación relativa al uso del termómetro y sus condiciones fundamentales, sin olvidar la formación de las gráficas termométricas.

Hubiera resultado un vacío lamentable la omisión de la Radioscopia y Radiografía, que con muy buen acuerdo estudia detenidamente. Antes de señalar los asuntos que integran el libro tercero con que finaliza este segundo tomo, no quiero pasar por alto lo pertinente á la *Exploración gástrica* (análisis del ácido clorhídrico, etc.). Es de sentir, á mi juicio al menos, que no haya transcrito siquiera la parte más sustancial del notabilísimo trabajo sobre la *Valoración rápida del HCl*, que con claridad admirable expuso el Dr. Mingot en la sin par Revista de la que el Dr. Marco precisamente es redactor en jefe y uno de sus más ilustrados colaboradores; encajaría perfectamente en este Tratado eminentemente práctico el procedimiento á que aludo, y que por olvido involuntario sin duda omite el Dr. Marco. Estoy seguro de que estará conforme conmigo en lo de reconocer que el di-metil-amido-nitrobenzol, como dice muy bien su propagandista, aventaja á todos los demás procedimientos *colorimétricos*, y, por lo tanto, no estaría demás una notita adicional dónde y cuando lo crea oportuno el autor de esta hermosa obra.

El libro tercero se ocupa de la *Técnica general del tratamiento*, y dicho se está que la Electroterapia, Gimnoterapia, Hidroterapia, Hemato y Seroterapia y Opoterapia, constituyen su materia propia, finalizando este libro y tomo con el imperecedero trípode de la *Técnica general operatoria*, del cual dependen los grandiosos éxitos de la moderna Cirugía.

Como nota final laudatoria diremos que el Dr. Ferrúa, desde Londres, participa al Dr. Marco que una casa editorial de allí, por iniciativa de los profesores de una Escuela de Medicina del Canadá, quiere traducir su obra al inglés.

DR. J. MARÍA DE LA ROSA Y SÁNCHEZ.

Brozas, Marzo de 1904.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

BAÑOS DE MEDINA DEL CAMPO

SUS AGUAS MINERO-MEDICINALES

En las inmediaciones de la histórica villa de Medina del Campo, en la llamada por el Instituto Geográfico «Cuenca hidrográfica del Zapardiel,» en aquellos terrenos arenosos que fueron compañeros y testigos del diluvio, y de las profundidades del terreno mioceno, calculado aquí por el geólogo Sr. Vilanova y Piera de 400 á 600 metros de espesor, surgen las aguas clorurado sódicas bromo-ioduradas, después de tomar en los terrenos sus elementos mineralizadores.

Desde la declaración oficial de estos Baños, el 1893, á la fecha que corremos, han adquirido celebridad merecida por la concurrencia que ya tienen de enfermos y por las curaciones por éstos obtenidas.

Tres son los manantiales destinados hoy por hoy al servicio público, dedicados dos de ellos á la balneación, y para la elaboración de las «Aguas Madres» el tercero, teniendo que ser este último objeto de artículo especial, como lo será otro manantial de aguas alcalinas que emerge dentro del radio del establecimiento y que se analiza en la actualidad por el Dr. D. Eugenio Muñoz, director del Laboratorio Químico de Valladolid.

Los tres primeros manantiales fueron analizados por el catedrático de Farmacia de la Universidad Central, doctor D. Gabriel de la Puerta, quien en análisis que omito por falta de espacio en el periódico, encontró, entre otros componentes químicos, los importantísimos cuerpos medicinales bromo y iodo, con una cantidad fabulosa de cloruro de sodio de 56 gramos por litro de agua, cifra á la que no se aproximan las aguas del mar, que sólo contienen 30 gramos por litro de agua en el mar Mediterráneo, tomadas á cinco metros de Cete; 25 gramos por litro de agua las del Canal de la Mancha, á cinco kilómetros del Havre; y 27 gramos por litro las del Atlántico en la bahía de Arcachon.

No queremos de intento hacer comparaciones con las aguas clorurado-sódicas de los Baños de manantiales de España, porque las dejamos al juicio de la ilustrada clase médica.

Estudiadas de manera detenida las acciones fisiológicas de estas medicinales aguas, tanto aplicadas á la balneación, como tomadas al interior, mitigando sus energías, mezclándolas antes con agua común, caldo ó leche, hemos podido comprobar los efectos que tienen, por el cloruro de sodio y hierro que las acompaña, de evitar la destrucción del glóbulo rojo de la sangre, aumentando su número y la riqueza de oxihemoglobina, respondiendo á los trabajos experimentales que sobre el cloruro de sodio han hecho Aronstein, Forster, Faleck, Guttman, Grandeau y Kommerich, como asimismo las propiedades resolutive y sedantes del sistema nervioso que el bromo tiene, según los doctores Huchard, Bocquillon-Limousin, Trousseau y Pidoux, y la acción especial que tiene también sobre la sensibilidad de las articulaciones y absorción intersticial de los tejidos, cuyos hechos ya consignó el clínico Andral.

Disfruta el iodo de las mismas propiedades resolutive y las de modificar poderosamente las secreciones purulentas. Siendo este cuerpo mineralizador del agua fácilmente absorbido y eliminado por la saliva y riñones, aumentando esas secreciones lo mismo que el flujo menstrual, cuyos hechos indicó hace años el fisiólogo Bernard.

Sirva este pequeño esbozo fisiológico que acabamos de hacer de los principales factores del agua minero-medicinal, para deducir sus verdaderas indicaciones terapéuticas, que particularizaremos su estudio otro día.

Así es que están indicadas en las anemias y cloroanemias, con tanta más razón si éstas dependen del escrofulismo y estados nerviosos; en el histerismo, corea, neuralgias, y en la neurastenia, esa enfermedad tan temible por su rebeldía y molestias, que con sus conquistas científicas nos ha legado el pasado siglo XIX; y en las amenorreas y dismenorreas.

Constituyen especialización de estas aguas el linfatismo y la escrófula, con todo ese *maremagnum* de manifestaciones y dolencias de esta enfermedad tan extendida hoy, desde el palacio del opulento á la cabaña del pobre, habiendo llegado á ser este terrible proceso morboso el azote de la raza humana en todos los rincones del planeta, y siendo el linfatismo y la escrófula el nido de la tuberculosis, que tantas víctimas inmola á su insaciable voracidad.

DR. JOSÉ MORALES MORENO.

Valladolid, Abril de 1904.

Sección profesional

DOS CARTAS ABIERTAS

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Mi querido amigo: Mis múltiples ocupaciones no me permiten extenderme en un asunto que realmente lo merece, por lo que sintetizando diré á usted:

1.º Que tenemos sobrados motivos para estar agradecidos á la Junta de Patronato y al Sr. Almarza.

2.º Que debemos dar forma práctica á este agradecimiento de modo tal que no se hiera la susceptibilidad de dichos señores.

3.º Que siendo lo probable que se reunan pronto en esa Corte los delegados provinciales, á ellos debe confiárseles el modo de realizar este deseo.

4.º Que para facilitar esta labor se deben proponer medios entre los que pueden los delegados elegir el que crean más oportuno.

5.º Que por mi parte propongo que se fije una cuota á la que deben contribuir los titulares, los que aspiren á serlo y los que sin ser uno ni otro sean asociados.

6.º Que con esa cuota se acuñe una medalla de oro para cada uno de los individuos que constituyen la referida Junta, incluyendo, como es natural, al Sr. Maura.

7.º Que al Sr. Almarza se le entregue un diploma de gratitud artísticamente hecho.

8.º Y, por último, que siendo este señor de hecho y de derecho el director del *Boletín de la Asociación*, y no siendo equitativo que desempeñe gratuitamente tan penoso servicio, se le asigne un sueldo de 3.000 pesetas anuales por dicho cargo, el cual empezará á contarse desde que apareció el primer número de dicho *Boletín*.

Suplicándole publique esta carta en el próximo número de su periódico, y deseando que se acepte mi proposición, que relegaré de buena gana al olvido si se presenta otra mejor, se repite suyo su afectísimo compañero, amigo y seguro servidor q. s. m. b.

ANTONIO VIETA.

Santacara, 3 Mayo de 1904.

Sr. D. Ramón Serret.

Mi querido amigo: La hermosa carta publicada en el número anterior de EL SIGLO MÉDICO por el presidente de la Asociación de titulares, D. Augusto Almarza, ha despertado mi soñoliento espíritu, indiferente á todo estímulo de mejora profesional desde hace algunos años, en que por contar los suficientes para conocer la vida humana, se apagaron mis entusiasmos y se marchitaron las esperanzas que tenía puestas en nuestra regeneración.

A la clase médica la consideraba yo en idéntica situación que al pueblo español.

Ambos sufren, ambos agonizan, ambos están condenados á una muerte inevitable y espantosa, y no ciertamente por carecer de elementos dotados de la robustez y energías necesarias al goce de una vida próspera y feliz, sino por falta de fuerza para encauzar debidamente esos elementos, por falta de dirección, por falta de hombres, en una palabra.

Ahora parece que esta situación, por lo que á nosotros respecta, tiende á desaparecer. El horizonte médico se despeja; la suerte entra en nuestro hogar; tenemos hombre.

Un hombre que vive lejos del mundanal ruido; que se asienta sobre el pedestal formado por sus propios merecimientos; que no está contagiado de las miserias y pequeñeces del poderoso y que trabaja sin cesar en pro de los intereses ajenos, sin otro acicate que el cumplimiento de los deberes de compañerismo.

Este creo que es el hombre que buscábamos, el hombre que ha de conducirnos á la tierra de promisión.

Felicito, pues, á la clase; felicito á usted, mi querido Serret, que en su amor á la misma tanto ha trabajado por encontrar ese hombre, y me felicito yo que al fin veo un oasis en el desierto de mis pesimismo.

El Sr. Almarza, por efecto de una virtud que pocos ostentan en la presente época, rechaza con humildad digna de imitación el obsequio que se ha tratado de hacerle. Pues bien, yo propongo, en cambio, para armonizar todos los deseos, otra cosa que el presidente de los titulares no rechazará seguramente.

Propongo que con la cooperación de todos los compañeros, titulares y no titulares, se le ofrezca un álbum en que figure el mayor número posible de firmas, y se haga una tirada grande del retrato del Sr. Almarza, para que cada uno de los firmantes pueda tenerlo en su despacho (1).

¿Aprueba usted mi proposición?

Pues tenga la bondad de hacerla pública en su apreciable semanario

Queda suyo afectísimo amigo y compañero q. b. s. m.

JOSÉ G. GONZÁLEZ DEL VALLE.

AL EXCMO. SEÑOR PRESIDENTE

DE LA

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DEL CUERPO DE MÉDICOS TITULARES

Holgarame yo grandemente si V. E. y todos los demás dignísimos señores de que la Junta se compone tuvieran un momento de vagar y benevolencia bastante para fijar su atención en estas humildes líneas dedicadas por entero á la defensa de derechos sacratísimos que no han sido, en mi concepto, tan atendidos como debían al fijar las bases que han de servir de fundamento para formar el escalafón del Cuerpo de Médicos titulares, porque tengo para mí que con esto bastaría para considerar ganado el pleito, siendo

(1) Suplico á los periódicos profesionales que estén conformes con la idea, la den á conocer á sus lectores.

como es tan atendible y simpática la aspiración⁹ que representan.

Entre los extremos que en la Circular segunda se recomienda hacer constar en las solicitudes encaminadas al indicado fin, nada se dice de la antigüedad en el ejercicio de la profesión, como si el número total de años de práctica fuera cosa baladí é incapaz de constituir mérito alguno; como si las canas que brotaron, á veces prematuramente, en la titánica lucha por espacio de veinticinco, treinta ó más años sostenida, no debieran ser, por la tremenda suma de virtudes y abnegación que representan, uno de los títulos más preciados y más dignos de la consideración y del respeto de todos, y muy especialmente de los jóvenes que hoy deben procurar ensalzar y respetar á los que se encuentran en el ocaso de la vida, para que mañana les ensalcen y les respeten á ellos los que hayan de sucederles en la evolución incesante de los tiempos.

Sólo por una inadvertencia disculpable en medio de la balumba de datos y de detalles que esperan ansiosos su ordenación, si ha de organizarse el Cuerpo y formarse el escalafón con la premura que es precisa si ha de ser en breve plazo un hecho lo que preceptúa la Instrucción, es como puede concebirse la preterición de una circunstancia tanto más digna de tenerse en cuenta, cuanto que todos estamos en el secreto de cómo se han obtenido hasta aquí la mayor parte de las veces las titulares de alguna importancia, siendo, por desgracia, muy raros los Ayuntamientos cuyo criterio se informaba en los verdaderos méritos de los solicitantes, y más numerosos los que cedían á las exigencias del Diputado, del Senador ó de algún otro cacique de la localidad que antepone á toda otra clase de intereses respetables, el servicio de aquel ó aquellos que habían de proporcionarles en su día mayor número de votos.

En demostración de tal aserto pudieran aducirse innumerables pruebas, y en mi poder obran documentos que pondrían en completa evidencia los procedimientos seguidos por determinadas Corporaciones populares en la provisión de las vacantes: mas como sería inoportuno y poco discreto entrar en ese género de disquisiciones, he de limitarme á citar como ejemplo de lo más instructivo un caso de cuya veracidad respondo, y que es por sí solo más elocuente que toda una incontrovertible serie de razonamientos.

Reunida la Junta municipal de un pueblo de relativa importancia, y de cuyo nombre no quiero acordarme, en sesión extraordinaria para proveer la plaza de médico titular, el secretario del Ayuntamiento, abierta la sesión, se expresó en estos ó parecidos términos... «Han sido presentadas en Secretaría dos instancias, la una suscrita por don F. de T., viene acompañada de numerosos documentos que á la letra dicen: (aquí leyó por espacio de largo tiempo los títulos de referencia entre los que les había muy valiosos), y la otra firmada por D. M. de C., viene sola, y además está muy mal escrita»; y leyó una instancia que hubiera causado rubor á la clase entera si toda ella hubiera podido asistir al acto.

En vista de expedientes tan desemejantes, cualquiera se hubiese aventurado á suponer que la plaza en litigio habría sido adjudicada al de los numerosos documentos que, además, era más antiguo y más acreditado en el ejercicio de la profesión, pero... se hubiera llevado un grandísimo chasco porque, por una gran mayoría de votos, fué elegido el que ni aun sabía leer ni escribir medianamente y además reunía condiciones personales nada recomendables.

Si esto ha sido así y está en la conciencia de todos, y si de ello han de estar convencidos todos los médicos de la

Junta, y muy especialmente el Sr. Muñoz, que seguramente tendría ocasión de observar hechos parecidos en los años en que, con la brillantez conocida por los que hemos seguido paso á paso y con la mayor complacencia su evolución y sus triunfos, fué titular; ¿como es que se trata de consagrar de una manera definitiva todo lo pasado, tendiendo un pudoroso velo sobre las injusticias cometidas y dejando en el más lamentable abandono á los veteranos de la ciencia que ó bien por las razones anteriormente apuntadas, ó bien por las mil y una circunstancias y accidentes de la vida profesional, no desempeñaron nunca titulares de las primeras categorías, aun reuniendo quizá títulos muy superiores á los de aquellos que, recién salidos de las aulas, se vieron de repente, por obra y gracia del caciquismo, colocados en los más ventajosos puestos?

Mediten seriamente sobre estos particulares los muy dignos é ilustrados miembros de la Junta, encarnando en ellos el espíritu de rectitud y justicia en que vienen informando todos sus actos; medite sobre todo el, por tantas razones acreedor á nuestra gratitud, Sr. Muñoz, factor principal por sus excepcionales condiciones de todos los trabajos de organización del Cuerpo, y seguros estamos, dado su constante anhelo por llevar aquella al mayor grado de perfección posible, que no ha de consentir la postergación en que habían de quedar profesores encanecidos y gastados por largos años de trabajos profesionales, y que el número total de años de práctica será, al ultimarse el escalafón, uno de los extremos que más deben tenerse en cuenta; justa reparación que no debe mortificar á nadie porque en todos los tiempos y en todas las profesiones la antigüedad ha constituido y constituirá siempre el fundamento más racional y equitativo de exaltación á los más elevados puestos de la escala jerárquica correspondiente.

BERNARDO GIL Y ORTEGA.

Valladolid, Abril de 1904.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I Pseudofisla psíquica y fisofofia de los dispépticos.— EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Varicela. Neuritis periférica complicando una varicela.—Anormalidades de esta enfermedad.—Adenopatía varicelosa.

I

La *Semana Médica*, de Buenos Aires, publica en uno de sus últimos números el siguiente artículo del Dr. Calandrelli:

«En la abundante sintomatología de los estados dispépticos, ocupa la eructación, por su frecuencia, un lugar preferente, á pesar de lo cual—ó quizá por ello mismo,—no se le asigna en la práctica la importancia que en realidad tiene. Sin embargo, por poco que se la analice con algún detenimiento, se advierte que, lejos de ser un síntoma vulgar y adocenado, revélase factor semeiológico muy digno de estudio. Según trataremos de demostrarlo en el curso del presente artículo, este fenómeno proviene del falso criterio con que suele apreciarse la eructación en la gran mayoría de los casos, interpretándose harto á menudo la emisión oral de gases como exponente cierto de flatulencia, cuando en rigor no se trata, por lo común, sino de falsa eructación ó *pseudofisla*.

No haremos sino mencionar en este breve estudio la llamada eructación nerviosa (*morbus ructuosus* de Hipócrates), patrimonio casi exclusivo de la histeria; manifestación rara, por otra parte, de esta neurosis, y sin más interés que el de la curiosidad con que algún autor ha contado hasta 2.500 eructos en una hora, formados vertiginosamente en una faringe histérica. No se trata aquí, en rigor, de verdadera eruc-

tación, pues el gas expulsado no viene del estómago, sino de la porción superior del esófago, y no es en definitiva más que aire atmosférico violentamente inyectado en este conducto por esfuerzos clónicos, irresistibles, de los músculos faríngeos, con oclusión sinérgica de la laringe y disposición convenientemente hermética de la lengua y el velo palatino. Por eso la llama Bouveret *aerofagia hística*; denominación, á nuestro ver, poco feliz, por cuanto el aire no llega en estos casos al estómago sino por incidencia, aparte de que el término «aerofagia» no comprende el acto característico de toda eructación, que es un movimiento expulsivo y no un fenómeno absorbente. Preferimos para la *morbis ructus* la denominación de «pseudofisia (ó pseudoeructación) nerviosa».

Tampoco nos detendremos en el estudio de la eructación verdadera, que sólo adquiere importancia clínica cuando revela fermentaciones gástricas anormales, con ó sin estrechez pilórica. No se trata ya de aire atmosférico, sino de una mezcla de diversos gases (ácido sulfhídrico, anhídrido carbónico, nitrógeno, hidrógeno, etc.).

Existe otra forma de eructación verdadera, asociada á una real aerofagia; pero esta forma puede considerarse como una simple exageración patológica de la eructación normal, que es, también, de origen aerofágico.

Es nuestro propósito ocuparnos de la *pseudofisia psíquica*, trasunto moderno de la clásica, aunque empírica, dispepsia flatulenta. Queremos realzar la importancia del elemento psicológico en la génesis de la más frecuente forma de eructación que es la *pseudofisia* de los dispépticos. Queremos, finalmente, establecer que la falsa eructación psíquica reconoce por causa un estado más ó menos intenso de *fisofobia* (horror á la flatulencia), síntoma frecuente en los enfermos que sufren de sus digestiones.

La *pseudofisia psíquica* es una forma de falsa eructación, subordinada en su origen á fenómenos desarrollados en el campo de la ideación consciente. Su carácter esencial, que la distingue netamente de la pseudofisia hística, estriba en que, á diferencia de ésta—que se produce contra la voluntad del sujeto, sea ó no dispéptico,—la pseudofisia psíquica es voluntaria, calculada, reflexiva, y se encuentra solamente en los dispépticos, sean ó no gastrópatas ó enterópatas.

El falso flatulento psíquico es siempre un fisofóbico, un enfermo más ó menos dominado por la idea de la flatulencia, que no es raro afecte los caracteres de una verdadera idea fija ó de una obsesión. «Certains malades—dice A. Mathieu, refiriéndose á los flatulentos,—vivent dans la crainte et dans la contemplation permanentes de leurs gaz: c'est pour beau coup d'entre eux le sujet d'une véritable phobie neurasthénique. Il y a dans leur état un côté mental d'auto suggestion déraisonnable qu'il faut connaître et rapporter à sa juste valeur. Pour guérir certaines pseudo-flatulences, c'en'est pas le tube digestif, c'est le cerveau qu'il faut soigner». La observación es exactísima; pero, en nuestra opinión, no se trata de una *auto-suggestion déraisonnable*, sino de un error de interpretación en que incurren los enfermos por simple ignorancia, con pleno uso de sus facultades mentales.

Trataremos de explicar cómo, en nuestro entender, se origina y evoluciona la pseudoeructación psíquica en un caso de mediana intensidad. Se verá que, sin salirnos de la esfera psíquica normal con sus reacciones características, podemos perfectamente explicarnos la génesis, el curso y la terminación de la falsa flatulencia.

La pseudofisia psíquica aparece de ordinario una vez constituida la fisofobia, es decir, una vez que el dispéptico, mortificado por la sorda y angustiosa sensación de pesadez ó plenitud epigástrica, y no hallando cómo explicarse la tenaz molestia, da en imaginar que acaso provenga de los gases

contenidos en el estómago. Como es natural, trata de expulsar la, para él, *materia peccans*; y si tras metódicos y pacientes esfuerzos consigue eructar, y más si el eructo le procura algún alivio, lo que acontece casi siempre, ya sabe el enfermo á qué atenerse. Desde ese momento el fisofóbico se engolfa en meditaciones penosas con respecto á su triste condición de flatulento, afligiéndole sobremanera el observar que, cuánto más eructa, más necesidad tiene de eructar. A fuerza de hacerlo, llega á adquirir grande habilidad en el arte de inyectar aire en el esófago para expulsarlo acto continuo; y á medida que se perfecciona en la tarea, claro está que los eructos se vuelven de más en más ruidosos y abundantes, con lo cual aumentan las ansias del enfermo seriamente alarmado ya, en vista del giro que va tomando su flatulencia. En todo esto no hallamos todavía estigmas neurasténicos ni psicopáticos. El fisofóbico, cada vez más dispéptico, se nutre escasamente, duerme mal, se siente falto de fuerzas, disminuye de peso, etc. Toma carbón de Belloc, purgantes, *digestivos* de toda clase, y acaba por consultar á un médico. Aquí empieza, de ordinario, la verdadera odisea del dispéptico fisofóbico. Firme en sus convicciones, lo primero que hace en presencia del médico es abordar el tema de su flatulencia insistiendo en que ella es la sola causa de todo su malestar, y á fin de ilustrar con hechos el criterio del médico, allí mismo, *sur-le-champ*, suele disparar unos cuantos eructos demostrativos. Ordinariamente se diagnostica en estos casos, dilatación del estómago con fermentaciones anormales, ó también, dispepsia neurasténica. Se prescribe un régimen seco, con exclusión casi completa de las grasas, de los feculentos, del azúcar, de todo lo que puede fermentar... y alimentar. Se administran por las dudas algunos desinfectantes gastro-intestinales, sin descuidar la famosa medicación absorbente, que todavía cuenta con adeptos, y se completa el sistema terapéutico mediante los glicerofosfatos, la lecitina, los cacodilatos y los demás tónicos en uso.

Inútil es decir que con este tratamiento no se modifica la pseudoflatulencia; pero, en cambio, el enfermo empieza á disminuir rápidamente de peso. Nuevas consultas; nuevos médicos. Y el enflaquecimiento continúa, á pesar de los análisis del jugo gástrico *à répétition* y la aplicación estricta de ciertas teorías modernas, con miras de combatir algún sutil estado *hipo ó hiperpéptico* del quimismo gástrico....

Esta descripción corresponde, lo repetimos, á un caso de mediana intensidad, compatible con el más perfecto equilibrio mental. Para explicarlo ó comprenderlo, no es menester invocar la ingerencia de la neurastenia. Se trata sencillamente de sujetos que no conocen el mecanismo de su falsa eructación; que, por simple ignorancia, asignan gravedad alarmante á una flatulencia que no existe; y estos sujetos, cuyo estado general suele comprometerse á veces notablemente (inanición de los dispépticos), ven desaparecer su flatulencia con sólo darse cuenta del error en que viven, una vez que el médico ha logrado convencerlos, lo que es bien fácil, de que todo se reduce á un simple *malentendu* fisiopatológico. Un tratamiento racional del estado dispéptico, instituido sobre la base de una buena alimentación, concluye en breve tiempo con todo el cuadro sintomático.

Claro está que la pseudofisia psíquica puede evolucionar en terreno neurasténico, así como puede coincidir con diversas gastroenteropatías. También es cierto que, en el amplísimo campo de la patología mental, hay sobrado sitio donde ubicar á muchos dispépticos más ó menos fisofóbicos. Pero estos aspectos de la pseudoeructación que estudiamos, no hacen sino confirmar el carácter psíquico de ciertas falsas flatulencias. Lo corriente es que no haya motivo para clasificar entre los psicópatas neurasténicos á los dispépticos fiso-

fóbicos. Se trata de una fobia muy puesta en razón, muy sensata, muy de acuerdo con la escasa ilustración de los enfermos; de una fobia tan legítima, tan normal, como la del que se cree afectado de una grave cardiopatía por el hecho de sentir palpitaciones de origen gastro-intestinal.

Sin embargo, es innegable que, en ciertos casos, el diagnóstico de neurastenia se impone, ya en concepto de causa originaria del estado dispéptico, ya considerándola como consecuencia de la depresión moral y de la pésima nutrición imputables á la dispepsia. No negamos, pues, las indiscutibles relaciones de la neurastenia con los estados dispépticos; negamos solamente que existan vínculos causales entre la pseudoflatulencia y la neurastenia. Y si no bastasen á demostrarlo las consideraciones anteriormente expuestas, en particular la que se refiere al éxito del tratamiento *instructivo*, por así llamarlo, podríamos entrar á discutir el origen y las condiciones en que evoluciona la neurastenia de los dispépticos, y veríamos cuán importante papel desempeña la inanición en la génesis y, sobre todo, en el mantenimiento y la agravación de ese desequilibrio nervioso.

En nuestro concepto, la dieta absurda que se impone ordinariamente á los dispépticos es el factor principal de la agravación, cuando no del advenimiento de la neurastenia en los desarreglos funcionales del aparato digestivo.

Por eso observa Mathieu que, en muchos enfermos, la flatulencia es *le suget d'une véritable phobie neurasthénique*.

Según nuestras observaciones, más de un 90 por 100 de los dispépticos que acuden al médico por razones de flatulencia y eructación (aparte de otros síntomas de dispepsia, son falsos flatulentos fisofóbicos. En dicha cifra van comprendidos los casos, bastante frecuentes, en que la pseudofisía coincide con la verdadera eructación. Por consiguiente, el conocimiento exacto de la pseudofisía psíquica es de alta importancia clínica; á tal punto que, en presencia de un dispéptico preocupado con sus eructos, el médico debe sospechar siempre, por razones de estadística, que no se trata de verdadera eructación. En la inmensa mayoría de los casos se convencerá de ello, á poco que examine las condiciones en que se produce la emisión de gas.

Si el enfermo se manifiesta intensamente fisofóbico, es casi seguro que, *motu proprio*, eructa delante del médico; y este hecho es característico de la pseudofisía psíquica. Si la fisofobia es moderada, el médico debe requerir del enfermo la prueba de sus afirmaciones, invitándole á que emita, si puede, algún eructo; y verá que el dispéptico *puede* casi siempre, gracias á la consabida maniobra. Este hecho es también característico. En general, todo enfermo que eructa á ruego del médico, es un falso flatulento.

Intencionalmente nos abstendremos de insistir en el diagnóstico diferencial de la falsa y la verdadera flatulencia, por tratarse de cosas demasiado sabidas. Sólo añadiremos, á este respecto, que bástale al médico estar prevenido, para evitarse graves errores terapéuticos.»

II

MM. Gancher y Miraillie llaman la atención (en la *Gaceta Médica* de Nantes) sobre una complicación de la varicela, que hasta ahora no había sido descrita.

Refieren el caso de un niño de catorce años, el cual, en el quinto día de una varicela, fué presa de agudísimos dolores en ambas piernas que le imposibilitaban para hacer el menor movimiento, y que le hacían lanzar gritos de dolor al menor contacto.

Al día siguiente la erupción comenzó á declinar, la temperatura se hizo normal, y el intestino y vejiga funcionaron perfectamente. No se pudo tocar al enfermo sin provocar

agudos dolores, los movimientos se abolieron en absoluto, apareciendo el niño en decúbito dorsal; los miembros superiores permanecieron normales.

Sobrevino una bronco-neumonía, que curó rápidamente, iniciándose ocho días después una mejoría que fué acentuándose hasta el punto de que, al cabo de un mes, había recuperado parte de los movimientos, y á los tres meses la curación era completa.

Se trató evidentemente, en este caso, de una neuritis periférica sensitivo-motriz, declarada en el quinto día de una varicela. Nada se opone á admitir que esta enfermedad pueda, como las demás infecciones, acompañarse de neuritis periféricas; sin embargo, ninguno de los tratados clásicos señala á la neuritis periférica como complicación de la varicela, ni á ésta como causa ocasional de aquélla.

En las muchas investigaciones que los autores han hecho con este objeto, sólo encontraron un caso idéntico, debido á William Gay (*British medical Journal*, 1904), ocurrido en un niño de dos años y medio.

León Cerf (d'Angers), refiere en los *Annales médico-chirurgicales du Centre*, un caso de varicela anormal, caracterizado por convulsiones prodrómicas, y por un rash post-eruptivo, y estudia, con este objeto, las diferentes condiciones, en las cuales puede obscurecerse el diagnóstico de esta enfermedad.

Los pródromos varicélicos observados más frecuentemente son: malestar general, somnolencia y laxitud, hasta tal punto, que en una comunicación presentada por Lannoise, se insiste mucho sobre la importancia de la tristeza, el cambio de carácter, la somnolencia y la anorexia, observadas durante quince días antes de la erupción como elementos de diagnóstico.

También se han señalado en otras observaciones la cefalalgia acompañada de epistaxis como fenómenos que pueden hacer pensar en el principio de una tifoidea. La gastralgia y los vómitos pueden, á veces, unidos á un lumbago intenso, obscurecer el diagnóstico y recordar los pródromos de la viruela.

Los fenómenos nerviosos han tomado en ciertos casos proporciones inquietantes, Kassowitz ha observado durante dos días convulsiones acompañadas de una temperatura de 50° y de vómitos. Hunter publicó también un caso semejante.

Es preciso tener en cuenta que no existe relación alguna entre la gravedad de los pródromos y la abundancia de la erupción, esto es, que pródromos muy intensos pueden ir seguidos de una erupción insignificante y que una varicela maligna complicada puede haber sido precedida de un período de incubación casi silencioso.

Otro fenómeno insólito consiste en la existencia de un rash, hecho no muy raro, puesto que Mr. Cerf en una Memoria publicada anteriormente á su artículo, pudo reunir 48 casos. Este rash aparece á menudo antes de la erupción, haciendo difícil el diagnóstico con la escarlatina, que no puede basarse en este caso sino en el atento examen del conjunto de fenómenos observados.

Cuando el rash coincide con la erupción varicélica, puede ocurrir la coincidencia de una escarlatina; el diagnóstico llega á ser difícilísimo y no puede dilucidarse sino en el período de la descamación. Se debe, sin embargo, en este caso conceder una merecida importancia á la llamada raya escarlatínosa, que no es sino la raya blanca, persistente, surcada en el centro por otra rosa, que se produce por la impresión lineal de la uña ó de un lápiz sobre un rash escarlatinoso. Esta raya, según Borsieri y Bouchut, no se produ-

ce jamás en el rash varicélico, pudiendo por esta razón considerarse como signo patognomónico.

Un síntoma frecuentemente observado en la varicela y no mencionado, sin embargo, en los Tratados, es la adenopatía.

La adenopatía varicelosa aparece al mismo tiempo que la erupción, y cuanto mayor es ésta mayores y más numerosos son los ganglios. Se presentan en las axilas y en las ingles. La erupción facial trae como consecuencia la aparición de ganglios pre-auriculares y parotídeos, y las vesículas varicélicas del cuero cabelludo suelen ir acompañadas también de numerosos ganglios.

El volumen de éstos es relativamente considerable, pudiendo llegar al de una nuez. Su consistencia es blanda, deformándose con facilidad entre los dedos. Se les siente envueltos en una atmósfera celulosa congestionada que contribuye á aumentar su volumen aparente, y á veces aparecen reunidos en grupos envueltos por ese tejido celular enfermo.

Tienen estos ganglios la característica de que la presión ejercida sobre ellos es siempre desagradable, á menudo dolorosa, y á veces este dolor es espontáneo, aunque no muy vivo.

M. Lamacq (*Gazette des sciences médicales*, de Bordeaux) llama la atención sobre la frecuencia con que los ganglios mastoideos, y sobre todo de los pre-auriculares, pueden aparecer antes de la erupción, pero entonces su volumen es mínimo, no excede del de una lenteja, y es preciso para encontrarlos buscarlos con atención y estar provistos de cierta práctica. El dolor, á veces vivo, facilita esta exploración.

Cuando la erupción cesa, los ganglios desaparecen por completo.

V. M. C.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vistas las consultas y las peticiones formuladas respecto de la aplicación de los preceptos primero y segundo de la resolución cuarta de la Real orden de 9 de los corrientes, inserta en la *Gaceta* del día 10;

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

1.º Que la autorización para «que en lo sucesivo cada alumno de enseñanza oficial ó no oficial de Facultad pueda terminar su carrera con sujeción al plan de estudios vigente al comenzarla», como concesión equitativa de gracia, se sujete á las reglas siguientes:

I. Tendrá que solicitarse expresamente del Rectorado respectivo, por medio de instancia, y antes de 15 de Mayo próximo.

II. No alcanzará más que á cada período completo de la Licenciatura ó del Doctorado, puesto que son dos grados distintos de la enseñanza.

III. El comienzo de los estudios de Facultad será contado desde la aprobación de una asignatura, cuando menos, de la misma, con excepción de todas las del preparatorio.

IV. No será obligatoria la matrícula y aprobación de asignaturas nuevas, aumentadas en cada uno de los períodos de la Licenciatura ó del Doctorado, para los que los hayan comenzado, respectivamente, con anterioridad á las reformas efectuadas; pero sí las de asignaturas similares ó ampliadas de las que antes existieran y hubieran sido suprimidas.

V. Los alumnos, tanto oficiales como no oficiales, que en el plazo señalado anteriormente, no formulen la petición de esta gracia, quedarán sujetos al régimen vigente.

2.º Que la autorización para «que los exámenes de asignaturas y los ejercicios de los grados de la Licenciatura y del Doctorado de las Facultades los efectúen los alumnos de enseñanza oficial y no oficial, con arreglo al procedimiento determinado por las disposiciones vigentes, cuando comenzaron los estudios de la Facultad», como concesión de gracia, por equidad, se aplique con sujeción á las reglas siguientes:

I. Su aplicación será potestativa en los alumnos, y deberá solicitarse expresamente antes del 15 del próximo Mayo, por medio de instancia dirigida á los Rectorados correspondientes. Los que así no lo hagan quedarán sujetos á la legislación general.

II. El comienzo de los estudios de Facultad se contará desde la aprobación de una asignatura, cuando menos, de la misma, con excepción de todas las del preparatorio.

III. Los alumnos oficiales y no oficiales que se acojan á esta gracia serán examinados en el mes de Junio y en el de Septiembre, separadamente y después de los del procedimiento general ordinario.

IV. Todos los alumnos que al hacer uso de esta gracia fuesen suspensos en los exámenes de Junio, en los de Septiembre y para en adelante, quedarán sometidos al régimen común vigente.

3.º A excepción de estas concesiones, expresamente determinadas, los alumnos á quienes comprendan quedarán sometidos en todo lo demás al régimen general universitario determinado en las disposiciones vigentes.

4.º La ejecución de esta Real orden se efectuará por los Rectorados, aplicando, en caso de duda, la legislación general.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos.—Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 27 de Abril de 1904.—*Domínguez Pascual*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* del 29.)

Consultorio.

PREGUNTAS

1.140. Por caridad, por compañerismo, por amor á la Ciencia, ó por lo que sea, se suplica á la clase médica se digne decir cuál es el tratamiento que mejor resultado le ha producido en el asma. Tengo cincuenta y ocho años, estoy muy desnutrido y muy enjuto de carnes, de piel muy seca, como poco, defeco bien, poca orina, espontáneamente no duermo, ni apenas si tengo fuerzas. Especialmente desde hace dos años, la enfermedad se ha hecho continua con exacerbaciones vespertinas. Desde hace quince días, que tuve un ataque reumático en los lomos y costillas falsas del lado izquierdo, y ya llevo dos, siendo el otro en el hombro derecho, que antes no padecía, lo he dejado todo y me defiendiendo de día con el oxígeno, y de noche con el cloral y las inyecciones de morfina. Temiendo acostumbrarme á éstas, es por lo que pido el auxilio científico de la clase médica.—*T. V. J.*

1.141. En 4 de Febrero del presente año, sin previo anuncio en la *Gaceta*, fui nombrado médico titular con el carácter de interino, para una plaza vacante en esta localidad por renuncia del que la desempeñaba. No reuno ninguna de las condiciones exigidas en el art. 91 de la vigente Instrucción de Sanidad en sus apartados 1.º, 3.º, 4.º, 5.º y 6.º ¿Podré solicitar el ingreso sin oposición en el Cuerpo de médicos titulares, con arreglo á lo acordado por la Junta de Patronato como comprendido en el caso 2.º del mencionado

artículo, á pesar de que á la fecha en que se publicó la repetida Instrucción no era yo titular, y dicho apartado dice: «Ser actualmente titular, etc.»?

¿En caso negativo, deberá anunciarse la vacante tan luego como se haga la clasificación de partidos, para proveerla entre los que reúnan condiciones para ello?—X.

1.142. Terminé la carrera hace tres años y en ese tiempo he sido titular en propiedad por espacio de más de dos años; pero ni en la actualidad, ni cuando se publicó la Instrucción de Sanidad, desempeñaba titular alguna por no encontrar un partido de las condiciones que me convenían.

Como quiero ingresar en el Cuerpo de titulares desearía saber:

1.º Si podría hacerlo sin aguardar á las oposiciones.

2.º Si dándome en la actualidad una titular, aunque fuera interinamente, me respetarían concediéndomela después en propiedad, ó, por el contrario, me destituirían una vez que se organice el Cuerpo y se haga la clasificación de partidos.

—Un suscriptor.

1.143. Hace veintiseis años que habito en este distrito, habiendo desempeñado la titular catorce años como interino y doce en propiedad. Si á los que han desempeñado interinamente una titular se les considera en condiciones para ingresar en el Cuerpo de titulares, ¿deben considerarse como servicios en activo los catorce años que he desempeñado la titular interinamente y pueden tenerse en cuenta al hacer el escalafón del Cuerpo? ¿Debe, en este caso, mandarse un certificado que lo acredite á la Junta de Patronato.—P. P.

1.144. En 9 de Marzo del año actual fui nombrado médico titular interino de esta villa, puesto que los Ayuntamientos, á contar desde el 12 de Enero, no podían hacer los nombramientos en propiedad.

El día 10 de Abril presenté mi documentación en la Junta de médicos titulares, acreditando catorce años y cuatro meses de ejercicio en propiedad en otra villa.

En el resumen formado el expresado día, y entregado el 17 en la capital ante la Junta correspondiente, figuro como único titular de ésta.

¿Puede el Ayuntamiento separarme?

¿A qué centro necesito acudir para convertir mi nombramiento interino en definitivo?

¿O es bastante que figure en el escalafón que ha de formarse, con mi aludido expediente, para no tener alteración en mi destino actual?—E. M. S.

1.145. Se crea una nueva plaza de titular en población de más de 20.000 habitantes, la cual es conferida, mediante solicitud, á un titular de un pueblo de la provincia, que desempeñó dicha plaza durante veintiocho años; cesó en el cargo que desempeñaba el 23 de Marzo, y toma posesión de la nueva plaza el 24.

Es lógico suponer que con veintiocho años menos un día de desempeño en propiedad se incluya en el escalafón en el lugar que le corresponda, ordenando la Junta de Patronato la propiedad de la nueva plaza.

Pero se presenta una dificultad respecto á la categoría que le corresponde. En dicha población hay cinco plazas de titulares; el recientemente nombrado lleva veintiocho años de servicios, aun cuando sea en distinta localidad, y entre los cuatro que ocupan las otras plazas, hay uno con ocho años de servicios en la misma población, y seis en población distinta.

El sueldo y consideraciones de primera categoría, ¿á quién

le corresponde, al de los veintiocho años ó al de los catorce?

1.146. En esta población resulta que por satisfacer caprichos y vanidades, muchos enfermos, especialmente los crónicos, van á consultar á médicos de otras poblaciones, quienes les prestan asistencia, la mayor parte de las veces, por las referencias que les hacen personas de la familia. Cuando fallece un individuo de éstos, acuden al titular para el certificado, previo reconocimiento. Se desea saber la fórmula que se ha de emplear en el certificado para no incurrir en responsabilidad, los honorarios que se devengan y si debe incluirse esta defunción en el parte mensual que se remite al subdelegado con alguna nota aclaratoria.—J. B.

RESPUESTAS

1.139. Me permito aclarar la respuesta 1.139 en los siguientes términos:

Cuando las lesiones no pasan del séptimo día y en el sumario ha intervenido el Juzgado de Instrucción, al devolver á éste las diligencias de la Audiencia para celebrar el correspondiente juicio de faltas declarando las costas de oficio, los médicos no cobran por considerar sus honorarios como costas. Ahora bien, al celebrar el juicio de faltas debe *rehacerse todo lo actuado*, y, por lo tanto, lo mismo que declaran nuevamente los testigos, deben declarar los peritos, y en este caso ya tienen derecho á cobrar sus honorarios con arreglo al Arancel.—Un suscriptor.

1.141. No puede pedir la inclusión en el Cuerpo de titulares por no reunir al publicarse la Instrucción ninguna de las condiciones que señala el art. 91 de la misma. En su consecuencia deberá anunciarse la vacante en tiempo oportuno, para proveerla en propiedad en quien corresponda.

1.142. No llevando sino dos años de titular y no siéndolo al publicarse la Instrucción, no tiene más remedio, para ingresar en el Cuerpo, que sujetarse á las oposiciones, y la titular que ahora pudieran darle interinamente tendría luego que anunciarse de nuevo y proveerla en quien correspondiera.

1.143. Indudablemente deben considerarse como servicios en activo esos catorce años, y conviene que los justifique en debida forma ante la Junta de Patronato.

1.144. Con arreglo á lo dispuesto por la Junta de Patronato y reuniendo el consultante las condiciones que reúne, pudo ser nombrado titular en propiedad; pero no habiéndolo hecho así, convendría que, de acuerdo con la Junta, se anunciara la vacante y se proveyera definitivamente.

1.145. En sentir nuestro corresponderá al que lleva ocho años en la misma población.

1.146. El médico titular viene obligado á comprobar y certificar gratuitamente todas las defunciones, y su responsabilidad queda salvada certificando sólo de la defunción.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,18; mínima, 704,66; temperatura máxima, 30,2; mínima, 30,2; vientos dominantes, NE y N.

Durante la semana pasada han seguido predominando las mismas enfermedades que en la anterior, sin variaciones

apreciables. Siguen el tifus y la fiebre tifoidea presentando numerosos casos y determinando una mortalidad que oscila entre dos y cinco al día; la viruela da algunos casos, por fortuna escasos, y la coqueluche continúa propagándose y determinando focos importantes en algunas familias, donde todos los niños aparecen atacados. Además de esto persisten los catarros, las erupciones y la fluxiones hemorrágicas, entre ellas las protorragias. La mortalidad no es excesiva con relación á igual época del año anterior.

Crónicas.

Ejercicio ilegal de la Medicina y la Farmacia. Trátase de reunir en París un Congreso para la represión del ejercicio ilegal de la Medicina y Farmacia; y la Comisión encargada de los trabajos preliminares ha publicado ya los puntos que considera más importantes en orden á la intrusión en el ejercicio de estas profesiones. Claro es que en primer término se plantea la cuestión por extremo interesante de la suavidad de la pena consignada en el Código para los que, sin fingirse facultativos, ejecutan actos de una profesión que, con arreglo á la ley, debe ejercerse solamente por los que poseen el título académico correspondiente, cuestión ésta de difícil resolución en derecho penal, pero que no por tal motivo conviene desviar, dejando que los industriales y charlatanes de todos linajes hagan mangas y capirotos, en perjuicio positivo no ya sólo de los que legítimamente practican estas profesiones, sino de los confiados enfermos que se dejan seducir por los halagos de este inmoral industrialismo.

Aquí ya se hicieron tentativas plausibles para evitar plaga tan funesta, y ni el Parlamento, ni el Gobierno, ni la Comisión de Códigos se ha ocupado seriamente de la reforma en punto tan importante de nuestra legislación penal.

¿Servirá el Congreso aludido para conseguir que se reprima intrusión tan dañosa para todos?

Inspectores municipales de Sanidad de Cartagena.—En virtud del concurso celebrado, han sido nombrados para desempeñar estos cargos en Cartagena los estimados compañeros D. Juan Julián Oliva y Martínez y D. Francisco Pescador Escayols.

Obituario.—A la edad de sesenta y cuatro años ha fallecido en París el célebre Dr. Duclaux, director del Instituto Pasteur.

En Segovia ha fallecido el Sr. D. Ildefonso Rebollo, médico distinguido y director del Instituto de aquella ciudad.

También han fallecido en Valladolid el padre del doctor Clavero del Valle y en Bilbao D. Manuel de Montealegre.

Representante autorizado.—A propuesta de la Academia de Ciencias de esta corte, ha sido autorizado el ilustre catedrático de Medicina D. Santiago Ramón y Cajal para que represente á aquélla en la Asamblea general que en Londres celebrará, en los días del 24 al 31 del actual, la Asociación internacional de Academias.

Sexto viaje de estudios médicos.—El sexto viaje de estudios médicos se verificará este año bajo la dirección científica del Dr. Landouzy, del 3 al 15 de Septiembre próximo, y comprenderá los establecimientos del Centro y de la Auberna, Nérís, Evaux, Le Mont Dore, La Bourboule, Vichy, Saint-Honoré, Pougues, etc., y los sanatorios de La Motte-Beurron y de Durtol.

El programa detallado puede pedirse al Dr. Carron de la Carrière, 2, rue Lincoln, París.

A los médicos libres.—Son numerosas las adhesiones de

médicos libres que solicitan su inclusión en el Cuerpo de titulares; pero, á fin de que el número de firmas esté en relación con la extraordinaria importancia de la solicitud, se admiten adhesiones hasta el 30 de Mayo.

Dirigirse á D. Angel de Diego, médico residente en Valdemoro (Madrid).

Colegios oficiales.—Por Real orden del 29 de Abril se han declarado Corporaciones oficiales los Colegios de Médicos de Pontevedra y Badajoz.

Nonbramientos.—Por Real orden del 26 de Abril, vista la propuesta formulada con fecha 29 de Marzo último por el Real Consejo de Sanidad para la provisión de las plazas de médicos segundos de las estaciones sanitarias de Bilbao y Palma de Mallorca y Director de la de Gandía; S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer, conformándose con dicha propuesta:

1.º Que para los cargos referidos sean nombrados respectivamente D. Nicasio Retuerto Castaños, D. Juan Herrera Alvarez y D. Juan Antonio Muñoz; y

2.º Que en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 26 del vigente Reglamento del ramo, se publique en la *Gaceta de Madrid* las hojas de servicio de los mismos.

Congreso internacional de Medicina.—En vista de la invitación hecha por el Gobierno de los Estados Unidos de América para que el Cuerpo de Sanidad Militar del Ejército español pueda nombrar representantes que asistan al Congreso Internacional de Medicina que deberá celebrarse en San Luis, del 10 al 15 de Octubre próximo, el Rey ha tenido á bien disponer que los jefes y oficiales del mencionado cuerpo que deseen asistir á dicho Congreso, lo manifiesten por instancia al Ministerio de la Guerra dentro del plazo de dos meses, contados desde el 27 de Abril, con el fin de poderles conceder la autorización necesaria para llevar á cabo el viage.

El extracto de carne Liebig hace los platos mucho más apetitosos, siendo de gran utilidad para los enfermos y convalecientes.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

SOLUCION BENEDICTO

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

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

Arrhenal glicerofosfatado BUSTO.

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

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

Teléfono 559

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

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

PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR
DE PARIS

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

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — Dosis: 0 gr. 05 de Lecitina por cada pildora.

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.
Dosis: 0 gr. 10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

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

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

DOSIS: ADULTOS, de 0 gr. 10 á 0 gr. 25 por día; NIÑOS, de 0 gr. 05 á 0 gr. 10 por día.

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

ENFERMEDADES DEL ESTOMAGO

PASTILLAS y POLVOS
PATERSON

con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones
del estómago, Falta de Apetito, Di-
gestiones laboriosas, Acidias, Vómi-
tos, 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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

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

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO MÉDICO se dirigirán á D. RAMON SERRET, "partado 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 comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico titular de Paredes de Buitrago (Madrid), y su anejo Serrada, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas por la asistencia de los vecinos de estos pueblos, de solemnidad, pagadas por cuatro trimestres vencidos. Paredes consta de unos 53 vecinos, y Serrada, 35. Son sanos y se hallan á una legua de distancia de la carretera de Buitrago, donde hay mercado semanal, y coche diario para la capital de Madrid, el anejo dista de este de Paredes un kilómetro de camino llano y descubierto sin arroyo ni recogidas de aguas que puedan impedir el practicar su visita; también existen buenas aguas nativas y sanas naturales. El agraciado tendrá casa gratis con buenas comodidades y tomará posesión de su cargo el 25 de Junio próximo. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Leoncio Martín.

—La de médico y farmacéutico de Ricobayo (Zamora), habitantes 313, dotadas con el sueldo anual de 50 y 35 pesetas cada una respectivamente, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de ocho familias pobres, incluso en éstas, cinco pertenecientes á la Guardia civil de este puesto, por considerar á las últimas con derecho á la plaza de beneficencia ó mejor entendido á disfrutar gratuitamente del servicio médico-farmacéutico, la Real orden del Ministerio de la Gobernación fecha 23 de Noviembre último. Asistirán igualmente á los enfermos pobres, transeuntes y emigrados pobres, por ser este pueblo de tránsito y etapa. Siendo obligación del médico reconocer los mozos que el Ayuntamiento incluya en los reemplazos de quintas. El contrato se hará por un año que dará principio en 1.º de Enero del presente año y terminará en 31 de Diciembre del mismo. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Tomás Andrés.

—La de médico titular de Axpe y Arrazola (Vizcaya), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, por la asistencia á las familias pobres, debiendo residir el médico que sea nombrado en la barriada de Santiago de Axpe. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Rufino Urizar.

—Las dos plazas de médico titulares de Doña Mencía (Córdoba), habitantes 4.660; la duración del contrato, que habrá de elevarse á escritura pública, será por dos años, y el sueldo asignado á cada plaza el de 999 pesetas anuales, satisfechas por mensualidades vencidas, con obligación de asistir á menos de 300 familias pobres, cada titular. Solicitudes hasta el 22 de Julio al alcalde D. Angel Vergara.

—La de médico titular de Valdearenas (Guadalajara), habitantes 569, con la dotación de 200 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de seis á ocho familias pobres. Además percibirá 200 fanegas de trigo en la recolección por las iguales del vecindario. El agraciado queda libre de pagar toda carga municipal y poder contratar con los vecinos del inmediato pueblo de Muduex. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Pío Lorenzo.

—La de médico titular de Ferez (Albacete), habitantes 1.159, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de prestar asistencia á las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Salomón López.

—La de practicante y ministrante de Fruniz (Vizcaya), habitantes 409, dotada con el sueldo anual de 15 pesetas, con arreglo á lo dispuesto en el art. 8.º del Reglamento benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Benito Muresaga.

—La de practicante y ministrante de Barrica (Vizcaya), habitantes 534, dotada con el haber anual de 15 pesetas, con arreglo á lo dispuesto en el art. 8.º del Reglamento benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Serapio Orbeta.

—La de médico titular de Rabanera del Pinar (Burgos), habitantes 577, con la dotación de 250 pesetas anuales

por la asistencia de las familias pobres y transeuntes enfermos, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y además las familias acomodadas pagarán cada una cinco medias centeno, que ascenderán á 300 fanegas, casa libre para vivir, 24 carros de leña para el hogar ó por mejor dicho, la que necesite, libre de contribución, excepto la del subsidio y libre de pastos para una caballería. Solicitudes hasta el 3 de Junio al alcalde D. Ca-imiro Oitego.

—La de practicante—de nueva creación—de Bermeo (Vizcaya), habitantes 8.222, dotada con el sueldo 750 pesetas al año, pagado por trimestres vencidos, y además tendrá casa habitación gratuita. Para su provisión, se abre un concurso entre los que posean el oportuno título académico que deberán acompañarlo á su solicitud, ó bien copia autorizada del mismo, y certificado de servicios si los hubieren prestado y de buena conducta. Además de las obligaciones inherentes á la plaza, que se detallan en el expediente de provisión obrante en la Secretaría de este Ayuntamiento, estará á cargo del practicante el cuidado y vigilancia del Cuarto de Socorro municipal. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Teodoro Vidachea.

La de médico titular—por renuncia—de Villagonzalo (Salamanca), para la asistencia de una á ocho familias pobres, expositos, transeuntes y reconocimiento de quintas que fuesen á cargo del Municipio, dotada dicha plaza, según el acuerdo del Ayuntamiento y Junta municipal de esta fecha en 150 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, descontado en cada trimestre lo que le corresponda por el impuesto sobre sueldos. Los aspirantes pueden contratar con el resto del vecindario de este pueblo, que asciende de 40 á 45 vecinos acomodados próximamente. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Ramón Pérez.

—La plaza de practicante que bajo la dirección del médico titular ha de desempeñar en Masegosa (Cuenca), la cirugía menor, dotada con el sueldo anual consignado en el presupuesto municipal del año actual, pagado por trimestres vencidos, debiendo proveerse de conformidad con lo dispuesto en el Real decreto de 14 de Junio de 1891, para el servicio benéfico sanitario. Este lugar consta de 351 habitantes y pertenece al partido judicial de Priego. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Antero Esteban.

—La de médico titular de Castrillo de Valduerna (León), habitantes 680, dotada con el sueldo de 100 pesetas, que cobrará por trimestres vencidos de los fondos municipales, con la obligación de asistir á 20 familias pobres y reconocimiento de quintas, cuya asistencia ha de ser precisamente con practicante, según se encuentra presupuestado. Solicitudes hasta el 2 de Junio al alcalde D. Francisco López.

—La de practicante de Villaro (Vizcaya), habitantes 872, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas por beneficencia, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Isidro de Sierra.

La de practicante de Amoroto (Vizcaya), y su anejo Mendeja, con la dotación anual de 25 pesetas, pagaderas de los fondos municipales. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Julián Marcuerquiaga.

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

• Pídense en todas las farmacias y droguerías.

CORRESPONDENCIA

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

- D. Daniel Ledo.—El Sr. Aguilar avisa su pago SIGLO fin Junio 1904.
 D. Dionisio Llopart.—El Sr. Guell avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. José Pascual Soler.—Id. é id. y tomo IV de la *Patología*.
 D. José Losada Aguilera. Pagado SIGLO los años 1904 y 1905 y el tomo IV de la *Patología*; contestado.
 D. Domingo Tolentino.—Pagado el tomo IV de la *Patología comparada*.
 D. Hipólito Almazán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Lino Martínez.—Id.; contestado.

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

- D. Tomás Gallego.—Recibido el artículo.
 D. Carlos R. Cabello.—Id.
 D. José Ramón de Torres. Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Enero 1904.
 D. Agustín Rodríguez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV *Patología*.
 D. Miguel Mesa Guerrero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Fulgencio García Salinero.—Suscripto SIGLO y pagado fin Marzo 1905.
 D. Eugenio Olaso.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Andrés Domínguez Barea.—Id.; y tomo IV *Patología*.
 D. Doroteo Ocaña y Nieto.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Fernando Rincón.—Id. fin Marzo.
 D. Eduardo Urrea.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Abril 1904 y pagado fin Marzo 1905; entregada la obra que pide.
 D. Eduardo Martínez Alonso.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV *Patología*.
 D. Salvador Gascó.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904; hecho su encargo, y remitido las obras que pide.
 D. Francisco Villamil.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV *Patología*.
 D. Francisco López Benito.—Pagado el tomo IV *Patología*; contestado y remitidos los números que pide.

(Se continuará.)

Duotal

El **Duotal Heyden** es un preparado de guayacol completamente desprovisto de sabor desagradable, y de efectos cáusticos y tóxicos. Se tolera muy bien hasta por los enfermos más delicados. Constituye un excelente remedio de la **tuberculosis pulmonar, catarros crónicos de las vías respiratorias y bronquitis y bronconeumonías del sarampión.** También es muy útil como antiséptico intestinal en el **tifus y en las enteritis infecciosas.**

Las tabletas de **Duotal Heyden** dosificadas á 50 centigramos se disuelven muy fácilmente en la boca, garantizando así una reabsorción rápida y segura.

Salocreol

Es una combinación de los principios activos de la creosota con el ácido salicílico en forma de un aceite casi inodoro, de reacción neutra. Se emplea en uso externo contra el **reumatismo, artritis deformante, erisipela y linfo-adenitis** agudos y crónicos, principalmente en los de origen **tuberculoso.** Fricciones ó embrocaciones con 3 á 15 gramos de salocreol varias veces al día, pudiendo llegar hasta 30 gramos en las veinticuatro horas. No produce exantemas, grietas, ni descamaciones de la piel.

Existiendo muchas imitaciones de nuestros productos, **rogamos á los señores médicos consignen en sus recetas después del nombre de nuestros medicamentos,** la palabra **Heyden,** y exijan en las farmacias que no sean sustituidos por imitaciones.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos, **D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid,** representante general de la Sociedad de productos químicos de Heyden, Radebul-Dresden, Alemania.

HIGIENE

DE LOS

TRABAJADORES

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

OBREROS

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

POR EL DOCTOR

D. Ambrosio Rodríguez y Rodríguez,

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

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

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

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

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real. 1.—BARCELONA

JARABE de Digital de LABELONYE
 el Sedativo por excelencia
 del Corazón.



Titulado
 según el
 procedimiento
 H. Ecalle
 (Soc. Farm.^a, 4 Febr. 1903)
 á razón de un
 tercero de miligramo
 de DIGITALINA CRISTALIZADA
 por cucharada sopera.
 Tres cucharadas soperas ó la dosis
 normal en 24 horas, contienen por consi-
 guiente un miligramo de Digitalina cristalizada.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER
 Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
 NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
 Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
 de las Vías Urinarias, Ginecología, Ulceras, Quemaduras, Heridas.
 La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.
 DEPÓSITO GENERAL : 47, Rue Cadet, Paris, y en las principales Farmacias.

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

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

<p>Tisis Pulmonar BRONQUITIS CRÓNICA Tratamiento Hipodérmico POR MEDIO del Eucaliptol Inyectable Roussel del Feneucaliptol Inyectable Roussel del Arseniato de Estricnina Roussel del Sulfuro de Allyle Mousnier. ★ ★ J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN SCEAUX (Seine), Francia en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles</p>	<p>Sífilis Tratamiento Hypodérmico Por medio de La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL SÍFILIS Cianuro de Hidrarjira SÍFILIS Biioduro de Hidrarjira J. Mousnier SCEAUX (Seine) Francia SÍFILIS Gránulos Dardel de Arseniato de Mercurio</p>
---	--

CIPRIDOL
D^r CHAPELLE
 (Aceite Bi-yodurado al 100°)
 ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS :
 1° **Capsulas de Cipridol,**
 para la medicación por la vía estomacal.
 (2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por cápsula);
 2° **Inyecciones intramusculares de Cipridol.**
 Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este
 nuevo producto, preparado en frío, con un escipiente neutro rigurosamente
 aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran
 poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen
 microbiano ó parasitario.
PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las farmacias.

ENFERMEDADES NERVIOSAS
 EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
 CONVULSIONES INFANTILES — COREA
 VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA
 ÉXITO ASEGURADO POR EL
TRIBROMURO de A. GIGON
 Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado
 de pureza completa.
 Dosificación fácil, Conservación indefinida.
 Frasco acompañado de una cuchara-medida dosi-
 ficando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido
 cualquiera (infusión de tilo, agua azucarada, etc.).
 Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.
 En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.
 Farmacia **GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris**
 y en todas las Farmacias.

OBEESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.
Tabletas DE Catillon
 á 0gr.25 de cuerpo
TIROIDES
 Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz
IODO-TIROIDINE
 Principio iodado, mismos usos.
 FL. 3 fr. — PARIS, 3, Boul' St-Martin.

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 extran-
 jeros para nuestro periódico

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^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se COMBATEN con ÉXITO
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

POBREZA

DE LA

SANGRE
VINO DE BELLINI

con QUINA y COLUMBO

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

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

MEDICACIÓN CACODÍLICA

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato ra-
Usosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0,01 ges-
 mos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corr s.
 ponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gota.
 Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, ane-
 mia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sor-
 prendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

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

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

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

Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medi-
 camento de inmejorables resultados en los estados de postración
 y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina
 pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gra-
 mos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

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

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

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

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALIADOLID
 Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Me-
 dicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favo-
 rables 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

MEDIANA DE ARAGÓN

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesia.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—Infalible contra la obesidad.

Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta.

Véndese en las farmacias y droguerías.—Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA



LA MARGARITA EN LOECHES

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

Según LA PERLA DE SAN CAR-
 LOS, 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 tam-
 bién en todas las farmacias y drogue-
 rías. Su gran caudal de aguas permite
 al gran Establecimiento de Ba-
 ños estar abierto del 15 de Junio al 15
 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas,
 comodidades y baratura.



ATLAS DE SÍFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio
 de patología y terapéutica de las mismas

POR EL PROFESOR

DR. FRANZ MRACEK (de Viena)

Con 71 magníficas láminas cromo-lito-
 grafiadas y otras en negro. Un tomo.
 Precio 25 pesetas en rústica y 27 encu-
 dernado.

Los pedidos, acompañados de su im-
 porte, á esta Administración.



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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

CARNE LÍQUIDA 19 POR 100 DE PEPTONA EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del DOCTOR VALDÉS GARCIA

Ex Catedrático de la Facultad de Medicina. Montevideo (América del Sur)
MEDALLA DE ORO EN LAS EXPOSICIONES DE BARCELONA 1888, PARÍS 1889, GÉNOVA 1891
Y CHICAGO 1893

Excelente tónico y poderoso alimento para combatir las enfermedades del estómago, hígado é intestinos; anemia, consunción, tisis, escrófulas, y para los convalecientes de enfermedades agudas y operaciones quirúrgicas.

Representante en España, LLOBET Y MARTORELL, Barcelona.

De venta en todas las farmacias, droguerías y centros de especialidades farmacéuticas de España.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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

TÓNICO-RECONSTITUYENTE

y ANTINEURASTENICO

(ELIXIR MEDINA DE «DAMIANA» COMPUESTO)

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

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 PUERTA DEL SOL, 5 BARCELONA ASATO, 52



ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º



ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

TUBERCULOSIS Su CURACIÓN por el HISTOGENO preparado por A. LLOPIS

A base de NUCLEINA (fosforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

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

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

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

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA

CÁPSULAS

Contiene en cada cucharada de las de café 0 gr. 50 centigr. de Bromovalerianato de sosa.

Cada Cápsula contiene 0 gr. 25 centigr. de Bromovalerianato de sosa.

DOS CÁPSULAS EQUIVALEN Á UNA CUCHARADA DE LAS DE CAFÉ DE VALEROBROMINA LÍQUIDA.

De venta en todas las Droguerías y Farmacias. — Por Mayor: G. GREMY, 20, rue des Martyrs, PARIS.

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.

YINO DE PEPTONA

De CHAPOTEAUT

De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en dosis de 1 á 2 copas de Burdeos. — Dosificación: 10 gramos de carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlin, Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos. — Se nutre con ella á los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.

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

GARGANTA
VOZ Y BOCA
PASTILLAS DETHAN
Clorato de Potasa - Sal de Berthollet

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 Sres. Predicadores, Abogados, Profesores y Cantores para facilitar la Emision de la Voz.

250 LA CAJITA

Exigir en el Rótulo la Firma
Adh. DETHAN, Farmacéutico en Paris.

ZÔMOL
JUGO DE CARNE DESECADO

ZÔMOTERAPIA
EL ZÔMOL PLASMA MUSCULAR (Jugo de carne desecado)
PREPARADO EN FRIO, encierra los preciosos elementos reconstituyentes de la carne cruda. Prescrito en la
TUBERCULOSIS, la NEURASTENIA, la CLOROSIS, la ANEMIA, la CONVALESCENCIA, etc.
Tres cucharaditas de café de Zômol representan EL JUGO DE 200 GRAMOS DE CARNE CRUDA.
PARIS, 8, rue Vivienne y en todas las Farmacias.

PILDORAS Y JARABE
DE BLANCARD
CON YODURO DE HIERRO INALTERABLE
Aprobados por la Academia de Medicina de Paris.

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40.

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