

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Los médicos en las Cortes.—Junta de Patronato.—Sesión de clausura.—Conferencias.—SECCION DE MADRID: Sobre la fiebre intermitente de origen intestinal.—El tratamiento del alcoholismo.—SECCION PRACTICA: Caso clínico de inversión uterina completa.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—SECCION PROFESIONAL: Un Montepío para todos.—Fragmento de una carta que un farmacéutico de partido dirige á un médico, amigo suyo, de Madrid.—Las categorías de los titulares.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Clasificación de las enfermedades mentales.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La herencia de la sífilis.—III. Terapéutica antitóxica del tétanos.—IV. Patogenia de la coqueluche.—V. ¿Debe casarse el diabético?—VARIEDADES: Clausura de la Escuela de Especialidades.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VA-CANTES.

Boletín de la semana.

Los médicos en las Cortes.—Junta de Patronato.—Sesión de clausura.—Conferencias.

Nos aseguran, y á la verdad hacemos muchos esfuerzos por creer que es cierto, que la Comisión parlamentaria nombrada para dar dictamen acerca del proyecto de ley sobre tarifas y emolumentos sanitarios lo ha redactado ya en sentido favorable, siendo, por tanto, de esperar que se discuta en breve plazo. Buena falta hace, y más aún que, aprobado por el Congreso y el Senado, se pongan en vigor las tarifas y comiencen á realizarse los servicios; de otro modo, sobre consagrarse tácitamente la iniquidad y la injusticia que significa el pretender que sean los médicos, los farmacéuticos y los veterinarios los únicos que hayan de trabajar gratuitamente por el pro común con perjuicio de sus intereses, pérdida de su tiempo y riesgo en muchas ocasiones de vida; pretender esto es declarar una guerra tan injustificada como cruda á intereses que sabrán defenderse saliendo de la apatía y la resignación en que hasta ahora han vivido.

Esta resignación y esta apatía no pueden ser tenidas por patrióticas ni por humanitarias, sino por aquellos que no tengan el convencimiento de que la actividad de su papel social es beneficiosa para sus conciudadanos, y representa una manifestación de vida civilizada que sólo pueden mirar con indiferencia muchos de nuestros políticos, y la casi totalidad de los manipuladores y vividores de Ayuntamientos y Concejos.

Ahora no hay el pretexto de decir que se trata de aminorar las atribuciones ni las facultades de Corporación ni entidad alguna: se trata sencillamente de que, funcionarios á quienes se les exige que trabajen por la vida de los demás, cobren su trabajo siquiera sea modestamente.

En el éxito de este proyecto está la demostración de la sinceridad de los intentos de mejora, que hasta ahora como tales intentos hemos aplaudido.

Los hechos hablarán.

Bajo la presidencia del Sr. Canalejas se reunieron el martes último los vocales de la Junta de Patronato, para dar cuenta de que han sido clasificados los partidos médicos de las provincias de Alicante, Cáceres, Cádiz, León, Logroño, Lugo, Murcia, Orense y Zamora, además de los de las provincias de que ya dimos noticia en el número anterior. Despacháronse luego varios expedientes é instancias, entre las que figuran las de los médicos de Perales de Tajuña, Gijón (3.ª sección rural), Llerena, Inviernas, Onil, Vallecas y Alcira. La Junta acordó nombrar representantes suyos, con arreglo á uno de los artículos de su Reglamento interior, á los médicos que son delegados de la Asociación de titulares, y trató de otros asuntos de menor interés.

Con la sesión que la Sociedad Española de Higiene celebró el martes último, puso término á sus fructíferas tareas en el presente curso. Ya en otras ocasiones nos hemos ocupado con elogio de la actividad, del celo, del entusiasmo que reina en dicha Sociedad y que contrasta con la languidez de otras muchas, y por eso no repetiremos hoy nuestros aplausos, limitándonos á decir que el tema (*Proflaxis de la viruela*) desarrollado por el ilustrado médico militar Sr. Pérez Noguera, estimado compañero en la prensa, ha dado, como vulgarmente se dice, mucho juego y ocupado casi todas las sesiones del presente curso. En la sesión última, el Sr. Pérez Noguera leyó las conclusiones, en las que se introdujeron algunas pequeñas enmiendas á ruegos de los Sres. Codina, Fatás y Tolosa Latour.

Después el Presidente, Sr. Fernández-Caro, pronunció elocuente discurso haciendo el resumen de cuanto se ha dicho y hecho en la Sociedad de Higiene este año y acerca de la influencia que va adquiriendo dicha Sociedad entre las autoridades y personas ilustradas de diversas profesiones, que comprenden que la higiene es la base y fundamento de todo, salud, riqueza, bienestar....

Mucho trabaja la Sociedad de Higiene para conseguir eso y justo es que se la tributen elogios que tiene muy merecidos.

Entre las conferencias médicas dadas en las dos últimas semanas, recordaremos las de los doctores D. Bernabé Malo de Poveda y D. Joaquín Decref en el Colegio de Médicos de esta Corte. La primera la publicaremos en breve, y podrán apreciarla en lo mucho que vale nuestros lectores. La segunda recayó sobre la operación de Lorentz para la luxación congénita de la cadera, y fué, como no podía menos de ser, dada la índole del conferenciante, de grande interés y muy aplaudida.

DECIO CARLAN.

Madrid, 12 de Junio de 1904.

SOBRE LA FIEBRE INTERMITENTE

DE ORIGEN INTESTINAL

Ignoro si anteriormente ha habido aquí ó fuera de aquí alguien que se haya ocupado de una forma particular de infección del intestino, que, desde el punto de vista reaccional, se caracteriza por accesos febriles tan parecidos por su tipo á los intermitentes ocasionados por la infección palúdica, que fácilmente pueden inducir á error, llenando de obscuridad el diagnóstico y pronóstico, y hacer que se siga la pista á una indicación patogénica que no tiene de legítima más que la apariencia.

La fiebre de que nos ocupamos se presenta por accesos separados entre sí por períodos de completa apirexia y caracterizados por los tres clásicos estadios de frío, calor y sudor.

Si bien es cierto que la forma morbosa que estudiamos acomete con más frecuencia á los niños hasta los seis ú ocho años de edad, y muy especialmente cuando hacen uso de una alimentación sólida y abundante, no es tampoco rara en los adultos, en los que se la encontraría más frecuentemente si con más asiduidad y más atención se la buscara.

El principio de la afección puede ser lento é ir precedido de prodromos de variable duración, que pueden prolongarse tres ó cuatro días, durante los que el enfermo experimenta un malestar indefinido, hasta que estalla el acceso y se eleva la temperatura á 39° y 40° ó más, para descender, después de una duración de diez, doce ó más horas, á la cifra normal, descenso que se acompaña de sudores más ó menos abundantes, seguidos de una apirexia perfectamente marcada en determinados casos.

Dichos accesos se repiten todos los días, cada dos ó cada tres, adoptando en consecuencia los tipos cotidiano, tercianario ó de cuartana, como si se tratase de la más exquisita fiebre palúdica, siendo de advertir que, á pesar de estos largos intervalos de calma, los enfermos, y muy especialmente los niños, no recobran su alegría, sino que, por el contrario, se encuentran tristes, pálidos, abatidos y de muy mal humor.

Como á pesar de la exploración más detenida no se encuentra en los casos de que tratamos ninguna lesión orgánica, ni por parte del aparato digestivo aparecen trastornos que puedan llamar sobre él la atención, puesto que muchas veces, con una lengua normal, no existe ni dolor en el vientre, ni vómitos, ni zurridos en la fosa ilíaca, y sólo alguna vez ligero meteorismo ó estreñimiento, que puede ó no ser interrumpido por deposiciones diarreicas espontáneas, no habiendo tampoco ni infartos del bazo, ni nada, en fin, que haga sospechar una infección ó toxemia, son disculpables las vacilaciones, y no tiene nada de particular que la mayor

parte de las veces, fijándonos en el tipo febril por ser el elemento morboso que se presenta con más relieve en el borroso cuadro sintomático que á nuestra vista aparece, concluyamos por recurrir á los preparados de quinina, que, como es natural, después de no ejercer influencia ninguna sobre el proceso febril extraño al paludismo, pueden acentuar los trastornos gastro-intestinales y añadir nuevas molestias á las ya anteriormente existentes.

Esta misma falta de eficacia de los medicamentos específicos, unida á la ausencia de otros fenómenos propios del paludismo agudo, podrá, cuando menos, hacernos sospechar la auto-intoxicación intestinal.

No es la alternativa tan sencilla como á primera vista pudiera suponerse, porque existen algunas otras enfermedades, cuyo síndrome, por lo que hace relación al tipo de la fiebre, presenta con el de las mencionadas numerosas analogías, que deben tenerse siempre presentes al intentar la diferenciación diagnóstica, pudiendo verse solicitado el juicio entre una infección palúdica; una infección biliar de gravedad variable; un foco de supuración latente con infección purulenta ignorada; la tuberculosis incipiente ó en un período de su evolución en que ni por el examen bacilar, ni por los fenómenos físicos recogidos por la exploración más minuciosa puede ponerse en evidencia; la osteomielitis, la meningitis cerebro-espinal, la flebitis, y no debemos olvidar nunca que un proceso morboso que entra en escena con el disfraz más ó menos apropiado de una fiebre intermitente de variable tipo, y cuya naturaleza no se acredita ni por la acción de ciertos medicamentos, ni por un examen detenido de todas las vísceras y órganos de la economía, puede muy bien ser una fiebre intermitente sintomática de una infección intestinal.

Desde que mi atención hubo de fijarse y relacionar este tipo febril con la infección de origen intestinal, han sido varios los casos que á mi observación se han presentado; pero como con ligeras modificaciones, dependientes de circunstancias accidentales, presentan entre sí analogías más ó menos completas, para evitar repeticiones, por lo menos inútiles, expondré sucintamente la historia clínica de la última enfermedad que me ha sido doble estudiar.

M. A., natural y domiciliada en Valladolid, de tres años de edad y de escaso bagaje patológico propio ó heredado, si se exceptúan algunas bronquitis agudas de regular intensidad.

Para reponerse de las consecuencias de una de éstas, y aprovechando la circunstancia de ser su madre oriunda de un pueblo de esta provincia, se fué á pasar una temporada con la familia, con tan mala fortuna, que apenas llegados allá estalló una epidemia de fiebre morbilosa en amigable compañía con la afección diftérica, que tomó desde luego un carácter difusivo y de gravedad, originando, á poco de entrar en escena, algunas defunciones.

No escapó la niña á la epidémica influencia y muy en breve fué invadida por el sarampión, que recorrió rápidamente sus períodos y terminó, al parecer, sin consecuencias.

Justamente alarmados los padres ante la terrible perspectiva de una infección diftérica, regresaron á ésta apresuradamente, aunque no tanto como hubiera sido preciso, porque al día siguiente de la llegada (13 de Marzo) empezó nuevamente á sentirse mal, con molestias poco definidas y una ligera fiebre de carácter remite, que hicieron necesaria mi asistencia.

Su estado no parecía á primera vista alarmante, pues todo estaba reducido á un cambio manifiesto de carácter y una temperatura de 38°5, con 90 pulsaciones.

Como el lugar de donde procedían no podía ser más sos-

pechoso, instintivamente dirigí mi atención á la parte alta y anterior del cuello y sitio correspondiente á las amígdalas, donde á la vista y al tacto pude apreciar una tumoración circumscripita en los dos lados, pero especialmente en el izquierdo, del volumen de un pequeño huevo de paloma, dolorosa á la presión, y que correspondía sin duda á las amígdalas palatinas, sensiblemente aumentadas de volumen.

La inspección interior de la garganta permitió verlas cubiertas de una pseudomembrana tenue, de poco grosor y no mucha adherencia, á través de la cual se distinguía sin dificultad la mucosa subyacente, y cuyos límites apenas si en algunos puntos se atrevía tímidamente á rebasar.

Lo primero en que desde luego pensé, una vez comprobada la presencia de las falsas membranas que juzgué diftéricas, aun cuando no se hizo el examen bacteriológico, fué en las inyecciones de suero que con éxito he ya empleado en muy distintas ocasiones; pero al considerar que no había en la enfermita, por el momento, nada que pudiera alarmarnos, y ver que en las visitas sucesivas, por virtud de una poción de clorato de sosa que le había dispuesto, ó por evolución natural de la enfermedad, no sólo no tendían á propagarse, sino que iban desprendiéndose para no reproducirse más, las consideré producto de una infección atenuada y susceptibles de curar sin otra medicación, como efectivamente sucedió.

Cuando ya habían desaparecido las lesiones locales y el estado general parecía haber entrado en caja, surgió de nuevo la fiebre, no ya adoptando el anterior tipo remitente con exacerbaciones vespertinas, sino el de intermitente cotidiana con sus tres estadios perfectamente definidos, empezando por un escalofrío bastante acentuado, al que seguía el calor y después el sudor, hasta llegar á la apirexia completa.

Excuso manifestar la alarma que el resurgir de la fiebre en mí produjo, alarma que sólo pudo calmarse después de un detenido reconocimiento que me convenció no era producida por la reinfección diftérica y consecutiva reproducción de las pseudomembranas.

Una vez descartada esta eventualidad, me encontré frente á frente de la fiebre que acabo de describir, y tan puro aparecía el tipo, que á pesar de mis anteriores observaciones, como quiera que no había trastornos gastro-intestinales aparentes, si se exceptúa una ligera saburra lingual tan frecuente en los más variados procesos morbosos, caí en la tentación de ensayar los preparados de quinina, eligiendo de entre ellos la euquinina por las facilidades que su insipidez aporta á la medicina de los niños, y perdí lastimosamente un tiempo precioso, pues no sólo no influyó en manera alguna sobre la fiebre, á pesar de repetirlo á dosis convenientes y aun masivas, sino que dió lugar á que los cultivos intestinales se hicieran de más en más virulentos y lanzaran á la circulación en gran abundancia toxinas que, incesantemente renovadas, habían de prolongar por tiempo indefinido un estado que, seguramente, hubiera con rapidez desaparecido á haber obrado sobre el intestino por medio de los evacuantes y régimen adecuado.

Cuando evoco en mi memoria reminiscencias de lejanos tiempos, no puedo menos de asombrarme al considerar la portentosa perspicacia de que dieron muestra nuestros antecesores en el tratamiento de muchas enfermedades, desconociendo como desconocían completamente sus verdaderas etiología y patogenia, y no habiendo oído hablar siquiera de microbios, toxinas y demás elementos morbígenos, teniendo como fundamento exclusivo de sus conocimientos clínicos la observación y la experiencia.

Allá por los años sesenta y tantos del pasado siglo, cuando hice mis primeras armas en la difícil ciencia de curar,

aún conocí algunos viejos compañeros que, como medio preparatorio en los casos de fiebre intermitente, acostumbraban á propinar á sus enfermos, sin excepción, uno ó dos purgantes; como si el instinto, unido á la práctica de muchos años, les advirtiera que en muchos de ellos que, *à priori*, no sabían precisar, había de ser suficiente ese solo medio para hacer desaparecer la fiebre y todo el síndrome morbozo sin necesidad de recurrir á ninguno de los medicamentos recomendados como específicos contra la fiebre de los pantanos que se suponía engendrada por un miasma, y, efectivamente, sucedía que, á veces, los enfermos recobraban la salud sin hacer uso de la quina, y, otras, seguían las fiebres accesionales á pesar del tratamiento específico, hasta que cansados de la ineficacia de la medicación ó aconsejados por otros profesores ó por profanos, recurrían á los purgantes que, en más ó menos tiempo, según la intensidad que el proceso hubiese adquirido, daban buena cuenta de él.

¿No practicaban ellos entonces sin saberlo la indicación patogénica, base fundamental de toda terapéutica científica, no sospechando siquiera la infección intestinal, y careciendo, como carecían, de los datos que la experimentación fisiológica, la patológica y la bacteriología han aportado al conocimiento de las enfermedades y de los medios de combatirlas racional y científicamente?

Tales escarceos nos llevarían fácilmente á hacer algunas consideraciones, no del todo ociosas, acerca de la conveniencia y utilidad de armonizar en la práctica la medicina tradicional con las modernas conquistas científicas, y lo juicioso de tomar como fuentes de nuestros conocimientos médicos, no lo viejo ni lo nuevo, sino lo bueno y verdadero donde quiera que se encuentre; pero como este trabajo no tiene otra pretensión que la de una simple nota clínica y se va prolongando excesivamente con mis digresiones, voy á terminar diciendo algunas palabras sobre el tratamiento, que es muy sencillo una vez conocida la causa y su modo de obrar.

Desde luego debe empezarse por un purgante, que pueden ser los calomelanos, para los médicos que se proponen, al mismo tiempo que evacuar los materiales contenidos en el intestino, ejercer una acción antiséptica, ó un purgante salino á buena dosis para los que creemos que no hay anti sepsia intestinal más eficaz que el arrastre producido por el exceso de líquidos intestinales segregados en abundancia y arrojados al exterior á presiones más ó menos elevadas en cámaras líquidas que dan lugar, por un mecanismo fácil de comprender, á un verdadero lavado del intestino.

Si el descarte producido por un primer purgante no fuera suficiente, lo que se conocerá en la persistencia más ó menos acentuada de los síntomas, no habrá inconveniente en repetirlo desde luego y todas las veces que sea preciso, si alguna contraindicación nacida de diversos orígenes de que aquí no he de ocuparme, no se opusiera á ello.

Como complemento y por razones de todos conocidas, emplearemos el régimen lácteo absoluto y las irrigaciones intestinales abundantes con agua salicilada ó boricada hervida, y sólo en el caso de que el enfermo se niegue rotundamente á hacer uso de la leche por repugnancia invencible ó por capricho, podrá permitirse el caldo que se pasará por un tamiz fino para despojarle de la mayor cantidad posible de grasa.

Si hubiéramos de apelar por exigencias de la práctica ó por rutinas con las que á veces hay que transigir, á algún antiséptico de los llamados intestinales, preferiremos desde luego los menos solubles y los que, al eliminarse, produzcan la menor excitación posible sobre los riñones, cuya integridad conviene á todo trance respetar, eligiendo entre los infinitos conocidos el salol.

De todo lo que precede hemos de deducir, desde el punto de vista práctico, las dos conclusiones siguientes:

1.^a Cuando se presente á nuestra observación un caso de fiebre intermitente que por algunas particularidades aparezca rodeado de alguna obscuridad, conviene desde luego pensar en que puede tratarse, como ya hemos dicho, de una infección biliar ó de focos supurativos del hígado ó de cualquiera otro órgano, de forma latente; de una tuberculosis que empieza y que no se traduce aún por los fenómenos físicos que la distinguen, ni por la presencia del bacilo de Koch en los esputos que, por otra parte, pueden no existir; de una osteomielitis por causa interna ó externa que ha pasado inadvertida; de una meningitis cerebro-espinal y de una flebitis; pero no debemos perder de vista que puede tratarse también de una fiebre infecciosa de origen intestinal y de tipo genuinamente intermitente.

2.^a Cuando en el curso de una fiebre intermitente en que ninguna lesión orgánica ha podido comprobarse, resultan ineficaces los preparados de quinina, haremos muy bien pensando en la posibilidad de una infección intestinal y obrando en consecuencia.

BERNARDO GIL Y ORTEGA.

Valladolid, Abril de 1904.

EL TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO

Porque en España no podemos tener estadísticas ciertas de la mortalidad causada por el alcoholismo—toda vez que en la Nomenclatura internacional abreviada, ahora en uso, no está incluido como enfermedad, sin que por eso deje de estar en la conciencia de todo médico la influencia funestísima que sobre ciertas y determinadas enfermedades ejerce la plaga á que nos referimos,—haremos referencia á la estadística que en el XIII Congreso Internacional de Higiene y Demografía presentó Mr. Mahacín y en la que se hace constar que en Suiza una décima parte de las defunciones de hombres adultos se deben al alcoholismo ó á sus causas concomitantes.

No es de extrañar, por lo tanto, que médicos y sociólogos—unos y otros deseosos de disminuir este nuevo azote de las sociedades modernas—procuren encontrar el medio de alejar al individuo de tan funesto hábito y que de modo especialísimo trastorna la gran familia humana.

Hace ya tiempo que la terapéutica ha creído obtener felices resultados con la aplicación de distintas sustancias en los individuos alcohólicos. Así, por ejemplo, el Dr. Keely, de New York, promete la curación de los enfermos, en un tiempo máximo de cinco semanas, empleando como tratamiento el cloruro de oro y de sodio, si bien guarda el secreto de las dosis que de estas sustancias emplea. Otro doctor, Hulton Dixon, valiéndose de un vegetal, cuyo nombre se reserva, ofrece curar á los individuos alcoholizados en tres semanas de tratamiento.

El malogrado alienista Dr. Rodrigo recordó en el último Congreso Internacional de Medicina un remedio curativo usado ya hace muchos años por los mentalistas norteamericanos y que consiste en la inyección hipodérmica, diaria, de un miligramo de sulfato de estriquina, bastando según él unas treinta dosis para obtener maravillosos resultados. Y nuestro compañero y amigo de Tarazona, Dr. Lajusticie, que ha hecho uso de este tratamiento, nos escribe que no ha podido comprobar los resultados tan brillantes que en su Memoria expuso el Dr. Rodrigo. Otro amigo y compañero también, el Dr. Polanco, encargado por el Ayuntamiento de Santander de ensayar el suero anti etílico inventado por el doc-

tor Mr. Tolouse y preparado en el laboratorio de Barcelona del Dr. Ferrán, da cuenta de los resultados obtenidos con este suero en el tratamiento de cinco mujeres y de un hombre, ensayos que le han permitido formular estas conclusiones:

1.^a La acción del suero anti-etílico es completamente inofensiva, y aunque produce con frecuencia eritemas polimorfos y dolores articulares, estos accidentes carecen en absoluto de gravedad y desaparecen espontáneamente.

2.^a Modifica y cura alguna de las alteraciones que el abuso del alcohol produce sobre el organismo, y es probable que se comparta de igual modo en todas ellas siempre que no afecten á la estructura íntima del órgano enfermo.

3.^a Se debe dar, bajo todos conceptos, la preferencia á la vía hipodérmica.

4.^a En la mayor parte de los casos produce repugnancia hacia las bebidas alcohólicas, que desaparece tan pronto como el organismo elimina la anti-toxina que constituye el principio activo del suero; y

5.^a Cura la dipsorexia (necesidad de beber) y en esto sus efectos son durables. Lamentando, el Dr. Polanco, tan poco halagüeño éxito en sus ensayos, termina su informe diciendo: «Para obtener un resultado práctico, es preciso que el sujeto quiera y no pueda abandonar la embriaguez, pues en otro caso, aunque en él se den los resultados de las conclusiones 4.^a y 5.^a, queda después en libertad de volver á adquirir el vicio, que es á lo que, desgraciadamente, tienden todos ellos.»

Por lo expuesto vemos que entre los medios farmacológicos empleados hasta el presente con objeto de yugular las energías mortíferas del alcohol, no podemos contar con ninguno tan eficaz que nos haga entrever la esperanza de combatir este azote con probabilidades de éxito. Aparte de que los dos primeros—de los doctores Keely y Hulton Dixon—por ser un remedio secreto, no podemos darle otro valor que el que sus autores se prometen, puesto que no es posible contrastarles personalmente.

Digamos algunas palabras respecto á uno de los medios que, aun en estado de infancia en las naciones más adelantadas, comienza en la actualidad á señalarse como de eficacia manifiesta en la curación de la plaga de que estamos tratando. Nos referimos á los «Asilos para bebedores», cuya fundación y planteamiento tuvo origen en los Estados Unidos. Pero estos establecimientos—aun suponiendo que encuentre en ellos el alcohólico remedio á su padecimiento, cosa que no está suficientemente comprobada,—dan lugar á una cuestión de deontología médica que M. Th. E. Rybakow trata con mucho acierto cuando dice: «Ningún médico tiene el derecho de ejercitar funciones de policía, siquiera éstas tengan por objeto un fin humanitario; la libertad es el principio esencial de todo tratamiento, y este principio debe respetarse en la enfermedad que nos ocupa». Así, por ejemplo, ningún cirujano operará á un cliente sin su consentimiento, ni el médico podrá hacer tomar al enfermo un medicamento que rehusa. En el mismo caso se halla el alcohólico que no quiere ingresar en un establecimiento, en donde se le priva de la libertad, y la privación de esta facultad no es ni puede ser de la incumbencia del médico; lo único que podrá será aconsejarle, persuadirle, pero nada más. Por otro lado, continúa diciendo Mr. Rybakow, todo recluso contrariado en su voluntad no cumple con fidelidad los procedimientos empleados en estos establecimientos para atender á su curación, según se desprende de varias observaciones personales recogidas por él y á las que atribuye en gran parte los pocos favorables resultados obtenidos en los «Sanatorios para bebedores».

Después del examen de estos procederes continuamos creyendo que para arrastrar al alcohólico de su funesto vicio, no hay mejor método que la persuasión, hablándole, como vulgarmente se dice, *al alma*. Esto nos recuerda el siguiente sucedido en una de las más importantes poblaciones de la costa cantábrica: Desempeñaba el cargo de alcalde un señor bien señalado por la tenacidad de sus resoluciones; cierto día se presentó en su despacho una pobre mujer llorándole que tenía un marido víctima del vicio de la embriaguez, viniendo todas las noches á su casa en tal estado que la infeliz esposa temía que, de continuar por ese camino, fuera la perdición de él y de toda la familia: escuchó atentamente nuestro alcalde la narración de la infeliz mujer, y la prometió hacer de su parte todo lo posible por separar á su marido de tan desastroso vicio. Al día siguiente mandó que el individuo de referencia se presentase en la alcaldía, y tales debieron de ser las reflexiones que le hizo, que aquel esposo en toda la quincena siguiente no volvió á emborracharse; pasado este tiempo, se presentó al mismo alcalde solicitando de él con gran interés *le volviera á echar otro sermón*, pues con el anterior había logrado *no coger ni una pítima* (palabras textuales) hasta la víspera de aquel día.

Y para combatir la plaga que degenera la especie y que coloca el individuo en camino del presidio ó del manicomio, no encontramos medio mejor que la educación y la instrucción, elevando la vida moral é intelectual de las gentes y con ello la mejora de sus condiciones de existencia. Aplaudamos á Municipios que, como el de Valencia, adoptan acuerdos para reprimir el alcoholismo, como los dos siguientes: 1.º Se concederán premios á los obreros de veinticinco años que mantengan á sus padres ó hermanos huérfanos, y no tengan ninguna nota desfavorable por el vicio de la embriaguez; y 2.º Se concederán igualmente premios á los padres que cuenten la edad de cincuenta años y tengan más de cuatro hijos, y hayan atendido á su educación sin una nota desfavorable por este vicio.

JOSÉ GARCIA DEL MORAL.

Palencia, Junio de 1904.

Sección práctica.

CASO CLÍNICO

DE

INVERSION UTERINA COMPLETA

Por D. POLICARPO IZCANO,

Jefe de la Consulta de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa

La *inversión uterina* es aquel estado en el cual el fondo del órgano se deprime, invaginándose, como dedo de guante en la cavidad del mismo, donde forma un relieve más ó menos prominente. El útero ofrece su superficie interna, mucosa, vuelta hacia afuera, y la externa, peritoneal, hacia dentro, es decir, está vuelto del revés.

Este cambio de forma puede afectar solamente á una pequeña porción de la matriz, á la mayor parte de ella y á la totalidad de la viscera; de aquí los *tres grados de inversión* admitidos por todos los clásicos: *primero*, simple depresión del fondo uterino, ó de uno de sus cuernos, hacia la cavidad; *segundo*, el fondo invertido ha franqueado el cuello y forma tumor en la vagina; *tercero*, la inversión es total, el cuello mismo está también invertido.

El *primer grado* de inversión es pasajero y suele pasar desapercibido en la clínica; el *segundo grado* es el más fre-

cuento, el único que suele observarse al tacto y al examen especular, desde el momento que el fondo uterino franquea el cuello; el *tercer grado* es completamente excepcional.

La dislocación que estudiamos es poco frecuente; en los primeros estadios, por ser desconocida del médico, no pueden señalarse cifras; pero en los grados avanzados, Beigel halló un caso de inversión por cada 120.000 partos. Gross, en 400 casos, consignó 350 de origen puerperal y 50 producidas por fibromas.

Etiología.—*Puerperal*: inercia uterina, tracciones del cordón, cortadura natural ó accidental del mismo, parto de pie, esfuerzos, adherencias firmes de la placenta; este accidente ocurre poco después del parto, aunque también se ha observado varios días después.

Los pólipos fibrosos intra-uterinos insertos en el fondo originan también la inversión.

La proporción entre los casos puerperales y los de tumores es como 9 á 1, y según Gross el 80 por 100, como queda ya indicado.

La relajación ó inercia de la pared uterina consecutiva al parto, que constituye en el sitio de inserción placentaria una zona de débil resistencia; esta porción reblandecida y dilatada se deja deprimir fácilmente á cualquier aumento de la presión abdominal, ó á tracción y sobre el cordón, quedando establecido así el primer grado de inversión, depresión en culo de botella. Las contracciones del útero empujan la parte invertida hacia el cuello, el que, dilatándose y reblandeciéndose, no opone resistencia á su salida.

El sitio de implantación de los fibromas se encuentra en idénticas condiciones: la dilatación de la cavidad uterina y el reblandecimiento parcial de sus paredes son las circunstancias que en los tumores pediculados intra-uterinos ocasionan la inversión. En efecto, la firmeza del tejido en el estado de vacuidad, acaba por ceder con el tiempo á las tracciones de un pólipo adherido al fondo.

Aparté de estas dos causas principales, existen casos de inversión en úteros no grávidos ni poliposos. Puzos, en 1744, comunicó á la Academia de Medicina de París haber observado este accidente en mujeres que no habían parido. Boyer cita otro caso, y Baudelocque el de una joven de quince años con los caracteres físicos de la virginidad, que alejaban toda sospecha de influencias puerperales.

La observación clínica que reseñamos pertenece también á este pequeño grupo de inversiones extrañas al puerperio y neoplasmas.

Caso de inversión uterina completa (tercer grado).

T. E., de veintisiete años, de Madrid, de buena salud habitual, con ligera anemia y sin antecedentes morbosos. Reglada á los catorce años de edad, con períodos abundantes y dolorosos. Desde hace tres años tiene metrorragia, sin saber la enferma á qué causa pueda atribuirse semejante desorden.

Aparecieron después ligeros dolores en la fosa ilíaca izquierda, dispepsia, micción y defecación normales. Ningún otro trastorno local ni general.

Casada hace pocos meses, se decidió á consultar por vez primera sobre su antiguo padecimiento. No ha tenido partos ni abortos.

Genitales externos bien conformados, vulva pequeña, rasgadura himeneal, orificios de la glándula de Bartolini algo rojizos. Reacción vaginal poco ácida.

La vagina se encuentra ocupada por un tumor piriforme, duro, liso, que por arriba se continúa sin ningún relieve intermediario con los fondos de saco. La superficie del tumor es roja, sangrante, erosionada en algunos puntos; el

pedículo es grueso, no apreciándose el orificio del útero, ni rodete alguno alrededor del pedículo; el dedo recorre los fondos de saco vaginales, los que se continúan con la tumoración, sin relieve alguno que los separe, como decimos anteriormente.

La palpación bimanual revela la no existencia del cuerpo del útero detrás del pubis, cuyo dato lo confirma el examen combinado del cateterismo vesical y el tacto por el recto, pues no se percibe ningún órgano interpuesto entre el dedo y la sonda.

No se aprecian los anejos, ni el embudo de la inversión.

Tampoco se distingüan la desembocadura de las trompas en el útero.

Propuesta la intervención operatoria, la enferma no volvió á la Consulta.

Lo interesante de esta observación clínica es la ausencia de las causas conocidas de inversión uterina, gravidez y fibromas.

La meno-dismenorrea existente desde que se iniciaron las reglas, autoriza á suponer era reveladora de la dislocación uterina, la que originándose por un estado de reblandecimiento y debilidad de las paredes del órgano, fué lentamente progresando hasta constituir la inversión completa, desde cuyo momento las pérdidas de sangre se hicieron continuas.

La dismenorrea y la ausencia de los ovarios de su sitio normal, hace suponer que éstos hayan sido arrastrados á la cavidad de la inversión, donde probablemente están adheridos, relleno el embudo peritoneal. Esto mismo se induce al no percibir la mano que actúa por el vientre el rodete característico del útero invertido.

Nos proponíamos ejecutar la operación de Küstner, y en caso de imposible reducción, haber realizado la histerotomía.

Síntomas.—Difieren según la inversión se produzca súbita ó gradualmente, y esté más ó menos cerca del alumbramiento. La forma puerperal aguda, que se presenta inmediatamente después del parto, ocasiona la muerte por hemorragia formidable, si no se acude con pronto y eficaz auxilio. Es muy grave. Estos casos pertenecen de derecho á la obstetricia.

La aparición repentina en la vulva de un tumor globuloso, grande y flojo, sangrante, quizá con la placenta adherida, acompañado de fuerte hemorragia, dolor intenso y síncope, constituye el síndrome habitual de la inversión uterina que sigue inmediatamente al parto.

Lo más común es observar la inversión unos días después del alumbramiento, con iniciación brusca ó gradual, con manifestaciones dolorosas en la pelvis, dificultad para andar, hemorragia periódica ó constante, anemia aguda y trastornos en la micción y defecación.

En el segundo grado de inversión, el más frecuente, se observa que el útero ocupa la vagina bajo la forma de un tumor de volumen variable, desde un pequeño limón á un puño, piriforme, con la extremidad gruesa hacia abajo, de superficie rojizo-obscura, tomentosa, vellosa, sangrante fácilmente, de consistencia firme, que recuerda la de los cuerpos fibrosos edematizados. El polo superior del tumor ó pedículo se introduce en el cuello, que le envuelve por completo, quedando entre uno y otro un surco que el dedo puede recorrer, así como el histerómetro, el cual no se hunde más que un pequeño trayecto en la dirección de la supuesta cavidad uterina.

Si la inversión es reciente suelen verse en la parte baja del tumor dos pequeñas aberturas, que distan entre sí unos dos centímetros, y que son los orificios de las trompas.

El tacto bimanual enseña que el fondo uterino no está en su sitio fisiológico, así como el tacto rectal y el cateterismo de la vejiga combinados revelan la no interposición del útero entre el dedo y la sonda.

La mano que opera por el abdomen en el examen combinado aprecia el anillo resistente que forma la parte del cuello no invertida, lo que se ha llamado el embudo de la inversión, é introduciéndose algunas veces en ese anillo los ovarios y las trompas, si la flexibilidad del ligamento infundíbulo-pelviano lo consiente.

Los *signos característicos* de la inversión son: *ausencia del cuerpo detrás del pubis*, la presencia del *rodete circular* formado por el cuello y la *imposibilidad de hundir el histerómetro* alrededor del pedículo. Si existe inversión completa (tercer grado) desaparece el rodete cervical, continuándose las mucosas uterina y vaginal sin ningún relieve intermediario.

Diagnóstico.—*El pólipo fibroso de la cavidad uterina* tiene desarrollo gradual, no está relacionado con el parto, es tumor de consistencia más firme, superficie lisa, color rosa pálido, el histerómetro penetra en la cavidad, la cual siempre está normal ó aumentada, pudiendo percibir con la misma sonda el asiento y dimensiones del pedículo. Los fibromas producen fuertes hemorragias y dolores expulsivos.

Si es un pólipo fibroso que por su adherencia á los labios del cuello impide la entrada del histerómetro, el tacto combinado revelará que sobre el tumor está el cuerpo uterino, el que sigue ocupando su normal posición detrás del pubis.

Prolapso.—Los fondos de saco vaginales están borrados, existencia del orificio uterino en el polo inferior del tumor; la histerometría, la dimensión casi siempre exagerada del útero.

Fibroma con inversión.—Si el pedículo del fibroma es delgado es fácil el diagnóstico; si grueso, el fibroma ofrece superficie dura, lisa, elástica, color gris-rosáceo ó blanquecino, poco vascular; la pared uterina es, por el contrario, esponjosa, blanda y vascular.

Ocurre que á veces el útero hipertrofiado se percibe en su sitio á pesar de existir inversión, lo que dificulta el diagnóstico, obligando á conducirse en el acto operatorio como si se tratara de inversión, extirpando el fibroma sin herir el pedículo.

Pólipo voluminoso del cuello.—El histerómetro pasa por su lado y penetra en la matriz, y en la inversión se detiene en el cuello. Siempre que exista un pedículo ancho se sospechará la inversión y no el pólipo; la presencia del rodete circular en forma de ranura alrededor del tumor, detrás de cual no puede penetrar la sonda, constituyen excelentes signos de inversión.

Si no alcanza el dedo al orificio cervical, ni puede dirigir el histerómetro porque el tumor intercepte el camino, puede intentarse realizar movimiento de rotación del mismo, y si se efectúa es signo cierto de fibroma, pues son imposibles tales rotaciones en la inversión.

Pronóstico.—La inversión aguda casi siempre es mortal; la crónica es serio su pronóstico, el que se agrava por las hemorragias, leucorreas, dolores y accidentes sépticos ó gangrenosos que puede provocar. Su marcha es fatalmente progresiva; la reducción espontánea y la curación consecutiva á la gangrena, excepcionales. El esfacelo del tumor, la peritonitis, la estrangulación intestinal, la septicemia, complicaciones posibles de la inversión, aumentan la gravedad del pronóstico.

El cuerpo del útero invertido es asiento de hiperemia pasiva, edema, etc., que aumentan notablemente su volumen y acentúan la desproporción existente entre lo estrecho del anillo del cuello y el tamaño de la parte invertida; estas cir-

cunstancias no sólo dificultan la reducción, sino que exponen á rozamientos, infección, erosiones y pérdidas de substancia en la mucosa uterina al descubierto.

Contra lo que era de suponer, á pesar de las favorables condiciones para la difusión de esos procesos al interior del vientre, la clínica enseña que las alteraciones y adherencias del peritoneo útero-anexial dislocado existen raras veces, y de constituirse es siempre á largo plazo.

Hay que mencionar los errores diagnósticos, inevitables muchas veces, y que contribuyen á aumentar el infortunio de estas enfermas. En varias ocasiones se ha amputado el útero invertido creyendo era un pólipo fibroso. Según una estadística irrecusable, de 58 casos operados por inversión, 7 fueron tomados por pólipos.

Aunque no puede contarse con la reducción espontánea, sin embargo, ésta suele realizarse alguna vez; también es excepcional, pero posible, la curación por gangrena y eliminación del órgano. Tampoco puede negarse que en muchos casos se establece cierta tolerancia, que permite vivir á las enfermas con escasas ó ningunas molestias.

Tratamiento. La antigua terapéutica de la inversión, consistente en el uso de hemostáticos (alambre, tanino, plomo), cateréticos, ácidos energéticos (nítro), y el termo y galvano-cauterio, con el fin de obtener la atrofia y momificación del órgano prolapsado, acabando con las hemorragias, dolores y demás síntomas de la lesión, que si salvaba la vida de la enferma, era á costa de suprimir su aparato genital, esa terapéutica, baldón de la ginecología, ha sido condenada por la cirugía moderna, la que con sus maravillosas intervenciones devuelve la salud á la mujer, sin detrimento alguno de su aptitud generadora.

Los casos que se presentan en el alumbramiento, aunque muy graves, pueden curar fácilmente si se interviene á tiempo, reduciendo el útero, mediante compresiones que se ejecutan con la mano, impeliéndole al interior de la vagina, si estaba fuera, y después empujándole más hacia arriba hasta lograr el objeto. Si es necesario, la mano que actúa desde el abdomen detiene ó fija el embudo de la inversión, tanto para que no huya el rodete del cuello, como para prevenir la rasgadura de la vagina. Puede fijarse el cuello también con pinzas, cordones ó con un dedo introducido en el recto, como hacía Courty.

Cuanto más antigua sea la inversión más difícil es de reducir, y aunque se citan casos en que inversiones de treinta años (Audigé) fueron repuestas, lo regular es que al cabo de cierto tiempo resulten ineficaces dichas maniobras.

En los casos crónicos debe ensayarse siempre la reducción, bien por medios suaves ó de fuerza, antes de recurrir á la terapéutica operatoria.

Taxis suave.—Medios auxiliares: reposo, masaje, inyecciones, presión continua por pesarios de aire (el de Gariel), de agua (colpeurynter), tapón vaginal con gasa yodofórmica renovada cada dos días, etc. Tienen el inconveniente de obrar con suma lentitud, ocasionar sufrimientos y producir hemorragias; aparte de esto, el método lo consideran algunos eficaz, y Hofmeier asegura que nunca le ha fallado en su práctica.

Taxis forzada.—La ejecutada con la mano, previa anestesia, ha dado algunos éxitos; precisa gran cautela para evitar accidentes graves (roturas de la vagina y útero, hernia intestinal consecutiva, etc.).

Según la forma en que actúa la compresión sobre el cuerpo de la matriz, la taxis se denomina central ó periférica. Veit prefiere ésta como más fácil y científica que la primera.

La taxis con instrumentos (tallos vaginales con pelota, embudo, presión elástica, etc.), está hoy abandonada.

Operaciones.—Unas tienen por objeto conseguir la reducción del útero invertido, conservando la enferma su aparato sexual; otras se proponen la ablación del órgano.

Las *operaciones conservadoras* más sencillas consisten en practicar incisiones verticales del cuello, llegando hasta el istmo, para destruir el anillo constrictor; también se ha practicado la histerotomía vaginal anterior (Spinelli), con el mismo objeto, el de facilitar la reducción del útero invertido.

Sólo mencionaremos la operación ideada y ejecutada por G. Thomas, quien practicó la laparotomía y desde la cavidad abdominal dilató y redujo el útero. Dos casos cita en su obra, uno con feliz éxito, el otro con terminación desgraciada.

Küstner incide transversalmente el fondo de Douglas, introduce en la abertura el dedo índice izquierdo, con el que destruye y sujeta el embudo de la inversión, tratando entonces de reducir el útero; si no lo consigue, incide la cara posterior desde dos centímetros más arriba del orificio externo hasta dos centímetros por debajo del fondo del útero, atravesando desde la mucosa al peritoneo. Reinversión fácil. Tracción del útero, sutura de la matriz por su cara peritoneal, sutura de la herida del fondo vaginal.

Al abrigo de la asepsia y con el progreso de la técnica operatoria, el procedimiento de Küstner y otros análogos pueden emplearse con grandes probabilidades de éxito, reintegrando á la mujer en su estado fisiológico completo.

También se aconseja la histeropexia abdominal en las inversiones recidivantes.

Las *operaciones mutiladoras* tienen su indicación en los casos de gangrena ó estrangulación del tumor y en los irreductibles. Los procedimientos antiguos de amputación por ligadura, el *ecraseur* y el galvano-cauterio, son peligrosos por la hemorragia, originando una mortalidad de 50 por 100.

La cirugía actual cuenta con operaciones seguras y casi inocuas para triunfar de las inversiones irreductibles, ó en estado que comprometan la vida de la enferma (gangrena); en efecto, la histerotomía vaginal, intervención perfectamente reglada y bastante fácil, libra á la paciente de un órgano que no funciona y que amenaza á diario su existencia.

Bibliografía médica

CAUSAS DEL CÁNCER DE LA MAMA Y MEDIOS DE EVITARLO, por Cecil H. Leaf. Westminster, 1904.

En el folleto del distinguido médico inglés, *The clinical causes of cancer of the Breast and its prevention*, se estudian las circunstancias que en una estadística de cien casos aparecen más frecuentemente acompañando ó precediendo á la aparición del cáncer de la mama.

Sostiene el autor que no son las mismas las causas que determinan el cáncer en los diferentes órganos en que este proceso se asienta, expuestos como están cada uno de estos órganos á condiciones muy diferentes, y, por lo que hace al cáncer de la mama, establece como causas predominantes las perturbaciones de la función láctea, los antecedentes fímicos de familia, los traumatismos y las emociones.

Las perturbaciones de la función láctea que se estudian, consisten en la prolongación ó reducción del tiempo normal de la lactancia, y en la aplicación sobre el pecho de determinados emplastos, con objeto de aumentar ó disminuir la secreción, retenciones, formaciones de abscesos, etc. Esta parte del folleto es la más concluyente, tanto por el gran número de casos que confirman las exposiciones del autor, cuanto por la relación directa que las historias clínicas establecen entre los antecedentes relativos á las perturbaciones de la función y la aparición ulterior del cáncer.

En consonancia con estas doctrinas, el autor establece reglas acerca de la higiene de la lactancia, y de la protección de la mama contra los traumatismos, y opina que no debieran casarse las mujeres de antecedentes fímicos importantes en la familia, ni las que tengan algún defecto físico en los pechos que hagan la lactancia imposible.

J. V. M.

TRATADO DE MEDICINA Y DE TERAPÉUTICA, publicado bajo la dirección de los doctores P. Brouardel, A. Gilbert y S. Girode.

La casa Hernando y Compañía edita en español tan magistral obra, de la cual lleva publicados cinco tomos.

En la imposibilidad de especificar cuál sea el mejor capítulo, ni de dar idea, siquiera sucinta, de lo que más sobresale, puesto que todo en ella es digno de mención, diré que en los dos tomos primeros se estudian las enfermedades microbianas en particular, con el detenimiento, sentido clínico y claridad en la exposición que reclaman tan fundamentales procesos morbosos.

En el tomo tercero se ocupan en las enfermedades producidas por los parásitos animales, las intoxicaciones y las afecciones diatésicas ó constitucionales, y las dermatosis, constituyendo un verdadero tratado práctico de dermatología.

Las enfermedades propias del tubo digestivo y del peritoneo ocupan todo el tomo cuarto, muy perfectamente expuestas, así como las del páncreas, hígado, bazo y aparatos urinario y genital que completa el tomo quinto.

En suma, la obra que analizamos con la brevedad á que nos obliga el espacio de que disponemos, es una obra ecléctica é imparcial, ámplia, clínica, espejo fiel de nuestros conocimientos y de todas las investigaciones llevadas á cabo hasta los últimos días, la cual hace resaltar, con suficiente claridad, el papel que las nuevas concepciones etiológicas desempeñan en la Clínica y las modificaciones que han producido en la Terapéutica. Constituye un Tratado que todo médico debe consultar, en la seguridad de hallar en él resolución á muchos de los problemas que se le presentarán á diario en la Clínica. Nuestra enhorabuena á la casa editorial.

DR. COMPAIRED.

LECCIONES DE GINECOLOGÍA, por el Dr. D. Sebastián Recasens.— Barcelona, 1900.

TRATADO DE CIRUGÍA DE LA INFANCIA, por el propio autor.— Barcelona, 1901 y 1902.

El simpático cuan inteligente catedrático de Obstetricia de la Facultad central de Medicina, á quien tenemos el gusto de contar entre los más distinguidos colaboradores de este periódico, Dr. Recasens, publicó en Barcelona, poco antes de hacer las brillantes oposiciones que le conquistaron la cátedra, dos importantes obras, de las cuales aunque tarde nos creemos en el deber de decir dos palabras. La primera está formada por las *Lecciones de Ginecología* dadas en el año 1900, y recopiladas por sus ayudantes médicos Sres. Pujol y Ruiz, con beneplácito del maestro. Son 15 lecciones á cual más interesante, sobre lo que modestamente llama el autor *Ginecología elemental*, y en ellas se estudia la anatomía topográfica, la exploración (tacto, palpación y ambas combinadas), el tacto rectal, la asepsia y antisepsia de la enferma, del ginecólogo y del instrumental. Viene en seguida el estudio de las enfermedades de la mujer, de la vulva, del periné, de la vagina, de la matriz, las fístulas, las enfermedades de los ovarios, y, por último, las perturbaciones de la menstruación y las anomalías de desarrollo y conformación de los órganos genitales.

Tal es, expuesto á grandes rasgos, el plan de la obra, des-

arrollado con la concisión y claridad propias del que domina la materia y está acostumbrado á enseñarla.

Por si fuere necesario, numerosos grabados aclaran aún más el texto.

La otra obra del Dr. Recasens es el *Tratado de Cirugía de la infancia*, que consta de dos tomos. El primero comprende más de 500 páginas, cuya lectura revela desde luego los grandes vuelos y el gran desarrollo que ha dado el autor á las materias tratadas en cada uno de sus capítulos. En el primero se hacen consideraciones clínicas sobre la antisepsia y asepsia en las afecciones quirúrgicas de los niños; el segundo trata de la anestesia, y el tercero de la terapéutica quirúrgica general, cerrando lo concerniente á *generalidades*. Vienen luego las *enfermedades de regiones*, comenzando por las afecciones quirúrgicas del cráneo y siguiendo por las del aparato auditivo, las del raquis, las de la cara, las de los labios, las de la boca, las de las encías, lengua, bóveda palatina y velo del paladar, suelo de la boca, maxilares, fosas nasales y faringe nasal, amígdalas y faringe, cuello, esófago, laringe y tráquea, para terminar con las del tórax.

El tomo segundo es tan abultado como el primero, y tan interesante, ó más si cabe, que éste. En él se estudian las enfermedades del abdomen, las de los órganos genito-urina-rios, y las de los miembros (unas comunes á los superiores ó inferiores, y otras propias de cada uno de ellos).

Tanto en el tomo primero, como en el segundo, el grabado ha cooperado de modo maravilloso á la mejor comprensión del texto.

Mucho sentimos que la falta de vagar y de espacio en las columnas de este periódico, nos obliguen á hacer mención tan abreviada de obra tan importante. Terminaremos, pues, felicitando al docto catedrático de San Carlos, y estimulándole para que no desmaye en su empresa y prosiga dando á conocer al mundo científico el fruto de sus desvelos y trabajos.

AMANCIO RICO.

Sección profesional

UN MONTEPÍO PARA TODOS

Sr D. Ramón Serret.

Mi querido amigo: Deseando aportar mi grano de arena al edificio que se ha de levantar para consuelo de las viudas y huérfanos de los médicos titulares, he estudiado con detenimiento los Montepíos constituidos y los diferentes proyectos que sobre este asunto han llegado á mi conocimiento, habiendo observado que todos ellos, basados en sólidos principios, se han hecho ó para jóvenes ó para ricos, pues los unos, por la economía de sus cuotas, no resuelven el problema de los viejos, y los otros, por lo excesivo de ellas, no pueden resolver el de los desheredados de la fortuna.

Como consecuencia de este estudio he deducido que se necesitan para constituir una Sociedad de esta naturaleza, ciertas bases en las cuales quepan los jóvenes, los viejos, los ricos y los pobres, de modo que, pagando todos igual cuota, perciban todos iguales beneficios.

No sé si mi pensamiento llenará todas las condiciones que reclaman la equidad y la justicia, pero si modificándolo y arreglándolo por personas competentes en la materia llegara á realizarse, sería para mí una satisfacción el haber contribuido con mi escaso valer á la realización de la idea.

Allá va, pues, mi pensamiento y valga lo que valiere:

BASES PARA LA CREACIÓN DE UN MONTEPÍO

1.ª El Montepío se constituirá por acciones de 1.000 pe-

setas liberadas en veinte anualidades á razón de 50 pesetas cada una.

2.^a Cada acción da derecho, después de liberada, á una pensión anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, en los casos que dice la base 4.^a.

3.^a Cada asociado puede suscribir las acciones que tenga por conveniente, según la renta ó pensión que en su caso desee percibir.

4.^a Las pensiones serán de tres clases: Jubilaciones por imposibilidad absoluta física ó intelectual, cesando la pensión al desaparecer la causa que la produjo; viudedades, cuya pensión cesará al contraer segundas nupcias; orfandades, que cesarán en los varones á los veinte años y en las hembras al tomar estado.

5.^a Si el accionista se inutilizare ó falleciere antes de hallarse liberadas la acción ó acciones de que es poseedor, tendrá derecho á la pensión anual del 50 por 100 de las cuotas ingresadas; pero si los herederos á quienes corresponde la pensión quisieren seguir pagando los dividendos anuales hasta la completa liberación de la acción ó acciones que posean, podrán hacerlo y al terminar los veinte años disfrutarán las 500 pesetas anuales á que da derecho cada acción.

6.^a Los asociados pueden retirarse del Montepío cuando lo tengan por conveniente; siendo asimismo dado de baja todo asociado que deje de pagar una anualidad de las en que se divide la acción, y en ambos casos los accionistas sólo tendrán derecho á la devolución de las cuotas ingresadas, deducido el 50 por 100 que quedará á beneficio del Montepío, quedando imposibilitados para volver á pertenecer á la Sociedad en ninguna época.

7.^a Como cuota de entrada para cubrir los gastos de instalación del Montepío satisfará todo asociado la cantidad de 50 pesetas por acción y por una sola vez en el acto de hacer la suscripción.

8.^a El Montepío será regido por una Junta de Patronato compuesta de un presidente, un vicepresidente y tres vocales, actuando como secretario el más joven de estos últimos, y de una Junta administrativa compuesta de un presidente, un vicepresidente, un tesorero, tres vocales y un secretario. La primera será honorífica y renovable cada cuatro años y la segunda renovable cada dos años.

9.^a La Junta de Patronato será elegida por mayoría absoluta de votos de los accionistas en Junta general, y ésta acordará en la misma forma la cantidad que como retribución deba percibir la Junta administrativa durante los cuatro años que dure la Junta de Patronato. La Junta administrativa será elegida por delegados de partido, que nombrarán delegados provinciales y éstos la Junta.

10.^a Los fondos del Montepío se emplearán en valores que produzcan el 4 por 100, á juicio de la Junta de Patronato, y se depositarán en el Banco de España, sin que puedan sacarse en ningún caso, á no ser que las tres cuartas partes de los accionistas reunidos en Junta general así lo acuerden.

11.^a La Junta administrativa rendirá cuentas mensuales á la Junta de Patronato y ésta formará con ellas una Memoria que se leerá en la Junta general, para que ésta las discuta y las apruebe.

Haciendo un Reglamento sobre estas bases creo que llenaría todas las condiciones para que, al realizarse la idea, tuviera el Montepío una vida próspera y duradera.

En fin, sea con estas bases ó con otras mejores, lo que conviene es que se realice pronto, para que al llegar el caso no queden nuestras familias en la mayor miseria.

Queda de usted seguro servidor, amigo y compañero,

EMILIO ANDRÉS.

Vara de Rey, Mayo de 19.4.

FRAGMENTO DE UNA CARTA

QUE UN FARMACÉUTICO DE PARTIDO DIRIGE Á UN MÉDICO,
AMIGO SUYO, DE MADRID

Nada, chico, esto es una bendición de Dios. A juzgar por las impresiones que refleja la prensa y por el estado de los ánimos en esta región, el entusiasmo es general. Las clases médicas están de enhorabuena. Si esto se hubiera emprendido antes—oigo decir á cada momento ¡cuántas desdichas no se hubieran ya remediado!

Aquí, en esta tu humilde casa, se reúnen todos los días los médicos de la localidad, y mensualmente los del partido; si vieras la alegría, las esperanzas y las ilusiones que se derrochan en estas reuniones!

Nuestra antigua partida de tresillo se ha descompuesto; nadie se acuerda ahora de lo que antes constituía nuestra distracción favorita, y si alguna vez se emprende el juego, muere al poco rato, asfixiado por el calor de las discusiones que, sobre la Instrucción de Sanidad y sus futuras consecuencias, se promueven entre jugadores y mirones.

En el instante en que escribo, toda la atención está fija en la reciente Asamblea de delegados provinciales de la Asociación de titulares. Se tributan alabanzas entusiastas al discurso del Sr. Canalejas, de cuya influencia y buena voluntad hay que esperar muchos beneficios. Se hacen también justos y merecidos elogios de los Sres. Pulido y Cortezo, no escaseando tampoco las manifestaciones de simpatía para todos los individuos que componen la Junta de Patronato, los cuales se han hecho acreedores, por sus trabajos, al agradecimiento de los titulares. Al Sr. Almarza y á sus compañeros de dirección se dedican todas las frases encomiásticas de nuestro diccionario, no sólo por las importantes conclusiones de su discurso, sino también, y muy especialmente, por el entusiasmo, la abnegación y el acierto con que llevan la misión que se les ha confiado.

Con respecto á la oración que sirvió de remate á la Asamblea, ya no hay completo y unánime acuerdo en nuestro *petit comité*. Para algunos de los que de éste formamos parte ha venido esa oración á echar un jarro de agua fría á los entusiasmos despertados en la Asamblea; deslució por completo la obra que con tan buenos materiales se había empezado y á la que correspondía una cúpula en relación y armonía con los cimientos y el cuerpo del edificio.

Yo no sé si por la poca costumbre que en estos lugares se tiene de interpretar elevados conceptos, tanto más enigmáticos y enrevesados cuanto mayor es la altura de donde proceden, ó porque la prensa no haya transmitido bien el pensamiento del Sr. Maura, lo cierto es que el discurso de este señor no nos ha producido la mejor impresión.

Yo esperaba oír de labios del único que está en condiciones de hacer algo por nosotros, declaraciones concretas, promesas halagüeñas, palabras de verdadero afecto.

Lejos de eso ha dicho que la organización de los titulares «no debe ser la de un Cuerpo de funcionarios del Estado, sino la de los que van á desempeñar una función social». ¿Tú entiendes esto?

Dice también que «no debemos aspirar á recibir la savia del Estado». No aspiramos á esto, creo yo, pero si aspirásemos no haríamos más que imitar, sin menoscabo alguno para nuestra dignidad, la conducta de otros servidores de la nación que no tienen nuestros merecimientos.

Por lo demás, ¿no te parece, amigo mío, que al hablar de la savia del Estado en esta ocasión y dirigiéndose á una colectividad que aspira á regenerarse, es inferir á ésta un agravio? ¿Es que se sospecha que nosotros, como otros elemen-

tos de la Administración pública, vamos á ser chupadores inútiles de la sangre nacional?

Todo esto y algo más ha dicho el Sr. Maura en medio de un chaparrón de piropos que arrancaron atronadores aplausos.

Te confieso con ingenuidad, querido amigo, que estoy hecho un mar de confusiones. No sé qué partido tomar en vista de las circunstancias: si seguir en pos del clamoreo general y formar en el número de los entusiasmados, ó quedarme solo en la triste actitud en que me ha colocado el discurso del jefe del Gobierno.

Tú que tienes más experiencia de la vida que yo, sabrás aconsejarme.

Tuyo,

X.

LAS CATEGORIAS DE LOS TITULARES

Cobijado me hallaba yo en mi insignificancia, meditando quizá sobre los tristes destinos que, por culpa de algunas entidades políticas, mal avenidas, sin duda, con los legítimos deseos de independencia y de emancipación de la clase, pudieran caer á algunas de las más importantes disposiciones de la Instrucción general de Sanidad, cuando llegó á mis manos el número de este periódico, correspondiente al 5 de Junio, y con él un artículo de un D. Tomás Gallego, con el epígrafe que encabeza estas líneas, en el que me dispensa el alto honor de ocuparse de mi humilde personalidad con motivo de otro que, á propósito del mismo tema, se publicó en el número de EL SIGLO correspondiente al 8 del próximo pasado Mayo.

Aun cuando no hubiese tenido otro mérito mi modesto trabajo que sacar de su quietismo al Sr. D. Tomás, plácese mil mereciera de la tan asendereada como meritísima clase de médicos titulares, que no podía menos de lamentar con hondísima pena la invencible afición *al no hacer nada* que se había ido apoderando de dicho señor, privándola de este modo, en los momentos en que más necesario la es, del apoyo de plumas tan esclarecidas y fecundas como la suya, de lo mucho y bueno que, sobre todas las cuestiones profesionales traídas al debate pudiera decir quien, como él, ha hecho de todas un profundo y cabal estudio, cuyas manifestaciones hemos podido saborear con deleite todos los que, de largos años suscriptores á esta publicación, hemos tenido el honor de leer los numerosos cuanto interesantes y *siempre oportunos* artículos que á ellas con incansable afán ha dedicado. Y ya que de oportunidades hablamos, «y conste que yo estimo y respeto en lo que vale el juicio que mis pobres producciones puedan merecer á dicho señor,» agradecería muy mucho se sirviera decirme cómo debe entenderse el segundo párrafo de su oportunísimo artículo que á la letra, refiriéndose al mío, dice: «*El artículo me parece oportuno, en compensación de cuando alguna vez lo hemos hallado extemporáneo.*»

¿Qué es lo que le parece oportuno al Sr. D. Tomás, y qué es lo que le ha parecido extemporáneo?

Confieso con ingenuidad que aparte el brillante estilo que en este parrafito, como en todo lo que procede de su culta pluma, campea, me he quedado sobre su significación, á la *luna de Valencia*.

El artículo que ahora le parece oportuno ¿le pareció, en compensación, alguna otra vez extemporáneo? Pero es el caso que ese artículo no se ha publicado más que una sola vez, que yo sepa, y mal puede haberle parecido una vez mal, y otra vez bien, al Sr. Gallego.

¿Seré yo, por ventura, á quien habrá hallado extemporáneo, en compensación, mi ilustre colega?

¿En dónde? ¿Cuándo? ¿Cómo?

Ya que, leyendo en castellano, he perdido la esperanza de dar con el hilo de tan intrincado laberinto, cosa que atribuyo por completo á innata torpeza mía, voy á permitirme penetrar, cual nuevo José Bálsamo, en el perspicaz espíritu de mi ilustrado compañero, y adivinar, si es posible, no precisamente lo que ha dicho, empresa á que desde luego renuncié, sino lo que, probablemente, quiso decir.

En el núm. 2.594 de este semanario se dió á luz un tan extenso como mediano trabajo profesional suscripto por mí, algunas de cuyas afirmaciones es posible no estuvieran en consonancia con el modo de pensar de tan estimado señor, aunque parecieron muy bien á otros compañeros, como pudo verlo en posteriores números.

Si hubiera dado en el blanco, y téngase en cuenta que sólo se trata de suposiciones, he de decir á D. Tomás que, aun pareciéndome de perlas su último é interesante articulo, y lo más oportuno y pertinente que pudiera desearse, sigo pensando de la misma manera que allí hice constar sobre determinados é importantes extremos, sintiendo muy de veras disenter de su particular criterio que, por ser suyo, me merece los mayores respetos.

A pesar de todas las excelencias de la Instrucción general de Sanidad, que no he de regatear, sigo creyendo firmemente que haciéndose cumplir con el mayor rigor la ley del 55, especialmente en lo que afecta á la estabilidad de los titulares; rigiendo un Reglamento de la amplitud de miras del Sr. Maisonnave, que les concedía una ilimitada libertad de contratación sin echar sobre sus hombros la infinidad de cargos y de responsabilidades que posteriormente sobre ellos se han ido acumulando; siendo una verdad las vacantes y los concursos, como lo serían si todo el mundo cumpliera con su deber en la forma allí expresada y que no reproduzco por no dar á este escrito proporciones poco adecuadas al objeto que con él me he propuesto, y, recabando del Gobierno fijara la atención sobre el gravísimo conflicto que se avecina, si no trata de poner inmediatamente coto á esa desatentada fabricación de miles y miles de médicos á los que, así como á los estudiantes, por poco meditadas innovaciones de Ministros sin experiencia, no se les exigen suficientes pruebas de capacidad, suprimidos como han sido los tribunales de examen que, con todos sus defectos de organización, eran muy superiores á los procedimientos que actualmente se siguen, otro sería nuestro porvenir y otra la estimación que mereceríamos á la generalidad de las gentes, estimación y respeto á que no nos conducirán, dígame lo que se quiera, todas las disposiciones legales habidas y por haber, en medio de la encarnizada lucha por la existencia que se vislumbra muy próxima, y que dará al traste con la soñada felicidad de algunos ilusos que pretenden olvidar todo aquello que es inherente á la naturaleza del hombre, que se rige y regirá siempre, á pesar de todo, por leyes económicas y sociales ineludibles.

BERNARDO GIL Y ORTEGA.

Junio de 1904.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Clasificación de las enfermedades mentales.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. La herencia de la sífilis.—III. Terapéutica antitóxica del tétanos.—IV. Patogenia de la coqueluche.—V. ¿Debe casarse el diabético?

I

En la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* ha publicado el Sr. Ballesteros—interno ayudante de la Facultad de

Medicina—la siguiente clasificación del ilustrado catedrático Dr. Maestre:

Todas las enfermedades mentales pueden revestir cuatro formas fundamentales:

1.^a La manía. 2.^a La melancolía. 3.^a El delirio. 4.^a La demencia.

Estas cuatro formas no son cuatro especies nosológicas distintas, como se ha supuesto. La manía, la melancolía, el delirio y la demencia, son los cuatro grandes procesos morbosos cerebrales.

La Psiquiatría descriptiva comprende el estudio de dos clases de especies clínicas distintas: 1.^a Las degeneraciones mentales ó vesanias. 2.^a Estados cerebrales especiales.

Las vesanias se dividen á su vez en dos grandes grupos: A) degeneraciones primarias. B) Degeneraciones secundarias

PRIMERA CLASE. Degeneraciones mentales ó vesanias.

Grupo A.—DEGENERACIONES PRIMARIAS.

- | | | |
|-------------------------------|--|---|
| I.—Locuras de base histérica. | 1. ^a Anomalías psíquicas histéricas..... | Excitaciones dolorosas; Anestias; Parestesias; Deseos; Simpatías; Antipatías; Sentimientos morbosos. |
| | 2. ^a Ideas de obsesión..... | Locura del tacto; Idem de los escrúpulos; Idem enfática; Idem de la pulcritud; Idem del ridículo; Idem mística; Idem de la cantidad; Idem del escepticismo; Idem del desorden; Idem del odio; Idem de la irritabilidad; Idem del amor; Idem del altruismo; Idem coleccionista; Idem proselitista; Idem del sacrificio, etc. |
| | 3. ^a Locuras transitorias histéricas..... | Manía histérica transitoria con pudor; Delirio agudo alucinatorio; Manía con estupor parésico ó catatónico con alucinatorio, etc. |
| | 4. ^a Hipocondrias..... | Vértigo hipocondríaco; Locura de las enfermedades, etc. |
| | 5. ^a Delirio agudo histérico..... | Locura menstrual; Idem del embarazo; Idem del parto; Idem puerperal no infecciosa; Idem de la lactancia; Delirio consecutivo á la supresión de un flujo habitual, etc. |
| | 6. ^a Paranoias histéricas..... | Paranoia hipocondríaca; Delirio de persecución de origen hipocondríaco; Paranoia sexual; Delirio sistematizado de los celos; Paranoia religiosa; Idem erótica; Idem de los masturbadores, etc. |
| | 7. ^a Demencias histéricas..... | Estupor sensorial; Éxtasis imaginativo; Parálisis histérica de origen cortical; Demencia primaria alucinatoria; Idem secundaria de origen histérico, etc. |

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| II.—Locuras de base epiléptica. | 1. ^a Vértigos epilépticos. | |
| | 2. ^a Fobias. | |
| | 3. ^a Melancolias..... | Melancolias con raptus ó ataques intercurrentes de convulsiones psíquicas; Idem con ataques de estupor; Melancolía periódica; Idem estática; Idem convulsiva; Idem alucinatoria súbita; Idem genésica; Idem con delirio, etc. |
| | 4. ^a Hipocondrias epilépticas. | Locura epiléptica periódica de Kiern; Idem periódica de Kraft Ebing; Manía periódica epiléptica; Locura circular: forma de Falret; Idem de doble forma de Baillarger: formas atípicas de Kalbaum y de Dittmar, etcétera. |
| | 5. ^a Locuras periódicas..... | Forma estuporosa; Idem delirante; Estados crepusculares; Pequeño y gran mal de Falret; Excitaciones en forma de moria; Estados crepusculares, razonadores, etc. |
| | 6. ^a Locuras epilépticas típicas..... | |
| | 7. ^a Delirio epiléptico. | |
| 8. ^a Demencia epiléptica. | Forma estuporosa. | |

- | | | |
|----------------------------------|---|--|
| III.—Locuras de base idiota. | 1. ^a Locura de la duda. | Forma micropsíquica; Forma explosiva ó acumulada. |
| | 2. ^a Locuras idiotas (razonadoras puras)... | Perversión de las ideas primas; Hipocondría moral con conciencia de Falret; Forma misopédica de Boibau; <i>Moral insanity</i> de Prichard; Locura de los sentimientos altruistas de Schüle; Idem moral apática; Idem moral activa ó de acción. |
| | 3. ^a Locuras idiotas impulsivas..... | Locura homicida; Idem suicida; Kleptomanía; Dipsomanía; Piromanía; Antropofagia; Perversiones sexuales, etc. |
| | 4. ^a Locuras idiotas (paranoias)..... | Megalomanía; Delirio de persecución; Locura de los embrolladores y pleitistas; Paranoia inventora; Locura auto-acusadora, etc. |
| IV.—Locuras de base imbecil..... | 1. ^a Imbecilidad; Demencia natural: imbecilidad apática; imbecilidad irritativa; grados de la imbecilidad. | |
| | 2. ^a Locura de la pubertad; Hebefrenia de Kalbaum; Locura catatónica hebefrénica de Hecker. | |
| | 3. ^a Demencia senil. | |

Grupo B.—DEGENERACIONES SECUNDARIAS.

- | | | |
|---|--|--|
| I.—Locuras infecciosas. | 1. ^a Locuras infecciosas febriles ó de origen febril..... | Locura de la pulmonía; Idem de la pleuresia; Idem del reumatismo; Idem tífica; Idem de la escarlatina; Idem de la viruela; Idem de la erisipela; Idem de la meningitis; Idem infecciosa de la fiebre puerperal; Idem de las fiebres intermitentes; Idem del sarampión; Idem tuberculosa, etcétera. |
| | 2. ^a Locuras infecciosas apiréticas..... | Locura de tétanos; Idem de la hidrofobia; Parálisis general progresiva de los enajenados; forma continua; forma vacilante ó alternativa; forma melancólica; formas paranoicas; formas estuporosas. |
| | 3. ^a Sífilis cerebral..... | Demencia sífilítica de Schüle. |
| II.—Locuras tóxicas. | 1. ^a Alcoholismo..... | Delirio sistemático agudo de los bebedores; Manía furiosa súbita alcohólica; Enfermedad de Magnus Hums; Manía furiosa destructora y piromanía de los bebedores crónicos; Delirio alucinatorio acesional y alcoholismo agitado; <i>Delirium tremens</i> : apirético; febril; Melancolía alcohólica; Manía <i>gravis potatorum</i> ; Delirio de persecución de los locos bebedores de Nasse; Paranoia alcohólica de Kraft-Ebing; Delirio alcohólico de los celos; Alcoholismo paralítico de Schüle; Epilepsia alcohólica de Magnan; Demencia alcohólica. |
| | 2. ^a Morfinismo; 3. ^a Ajenjismo; 4. ^a Locura del cloroformo; 5. ^a Eterismo; 6. ^a Cocainismo; 7. ^a Tabaquismo; 8. ^a Locura del café y del té; 9. ^a Locura brómica y iódica; 10. Locura mercurial; 11. Locura de los hongos venenosos. | |
| III.—Locuras traumáticas | 12. Locuras saturninas..... | Locura alucinatoria de Bartens; Manía saturnina transitoria de Wunderlich; Melancolía saturnina estuporosa; Parálisis saturnina progresiva; Demencia saturnina. |
| | 13. Locuras producidas por la absorción de gases tóxicos. | |
| | 14. Locura pelagrosa; Hidromania de Stambi: forma agitada y alucinatoria; forma estuporosa y dementiva. | |
| III.—Locuras traumáticas | 15. Locuras tiroideas; <i>Caquezia stupriva</i> ; Cretinismo, etc. | |
| | 1. ^a Histerismo traumático. | |
| | 2. ^a Locuras epilépticas traumáticas. | |
| 3. ^a Demencia traumática primaria. | | |

SEGUNDA CLASE.—Estados cerebrales especiales.

- 1.º Parálisis ferrocarrilera; forma cerebral primaria; forma medular.
- 2.º Asimbolias y amnesias: por paresia, por destrucción primaria cerebral, por hiperemia cortical, por apoplejía, por embolia; Amnesia automática, reflexiva, de fechas,

de nombres, parcial ó silábica, en islote, periódica, de juicios, senil, etc.

3.º Afasias: histéricas, psíquicas, traumáticas, congestivas, apopléticas, embólicas; Afasias completas y parciales; Parafasias.

4.º Sordo mudez.

5.º Sordera por trastorno cortical.

6.º Ceguera cortical.

II

Hace cosa de un año fué objeto de discusión en la Sociedad de médicos de Viena el tema de si la sífilis se transmite del padre ó de la madre, ó de ambos á la vez, á los hijos. El Dr. Neuman expuso diferentes veces su opinión, y últimamente, con motivo de las indicadas discusiones, presentó las conclusiones siguientes: 1.ª Que la madre, á pesar de dar á luz hijos sífilíticos, puede quedar libre de esta infección; 2.ª Que la sífilis adquirida por los padres después de efectuada la fecundación, estando sanos por tanto en el momento de la misma, puede ser transmitida á los descendientes; 3.ª Que durante los últimos meses del embarazo la infección no pasa de la madre al fruto de su concepción; 4.ª Que aun efectuada la concepción con infección previa de los padres, ocurre, aunque raras veces, vengán al mundo niños sin afección sífilítica ninguna; y 5.ª Cuanto mayor sea el espacio de tiempo habido entre la concepción y la infección, tanto mayor será la probabilidad de que nazcan libres de la enfermedad.—(*Wiener Klinische Wochenschrift*).

III

Según el Dr. Behring, el citoplasma y no el núcleo de las células ganglionares es el elemento irritable para el veneno tetánico. El anticuerpo, «la antitoxina» que se encuentra en el suero sanguíneo de los individuos curados de tétanos y que ejerce un efecto terapéutico contra la infección tetánica, no mata el bacilo tetánico, sino que solamente inmuniza la toxina producida por este. Prueba: en el suero de un individuo curado de tétanos prospera el bacilo de esta enfermedad. Ignorándose la acción que ejerce la antitoxina, el aludido doctor lo explica así: Mezcladas la antitoxina y la tetanotoxina, no resulta el efecto antivenenoso, sino que debe existir otro fermento X que todavía no se ha aislado como lo está la antitoxina. Este fermento es mucho más abundante en el suero sanguíneo reciente de caballos inmunizados que en el antiguo; un suero antiguo es inactivo contra la tetanotoxina. Un suero antiguo, por adición de otro reciente, adquiere el fermento X. Desde el 80 por 100 de mortalidad, ha descendido al 40 ó 45 por 100 debido al empleo del suero. El resultado favorable aumenta con la rapidez con que se emplee.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*).

IV

Las bacterias que anidan en la mucosa de la tráquea, sirven de estímulo permanente y determinan un estado inflamatorio de la misma. La inflamación produce una hiperestesia extraordinaria en los elementos nerviosos y llega á ser esta tan considerable que basta un estímulo insignificante para provocar el ataque. Se explica, por tanto, la violencia del paroxismo de la tos por la excitación de las partes inflamadas de la mucosa, que, después de todo, en el estado normal de la misma, responde también al contacto de un cuerpo extraño con accesos de tos. La objeción que se puede dirigir á esta teoría, según el Dr. Arnheim, cuyas son estas ideas, es que del mismo modo debía ocurrir con otras enfermedades de las vías respiratorias, lo cual no le convence, porque, según dice, faltan en estas afecciones las altera-

ciones profundas de la mucosa, así como el estímulo que cual cuerpo extraño desempeñan las colonias bacterianas. En apoyo de lo expuesto debe tenerse en cuenta la influencia de la psique y el aumento de la excitabilidad refleja en los niños, y ulteriormente, la persistencia de la secreción mucosa.—(*Berliner Klinische Wochenschrift*).

V

Teniendo en cuenta, dice el Dr. Samter, los muchos peligros á que está expuesto todo diabético durante su vida, debe disuadirse de que se case, excepción hecha de los casos en los que la enfermedad reviste un carácter benigno, debiendo disfrutar de gran robustez física, buen estado de salud, sin complicaciones y de temperamento alegre. A ser posible, después de los treinta y cinco años, debiendo asimilar de 80 á 100 gramos de kohlihidrato por día con reducción en la ingestión de sustancias amiláceas y hallarse en buenas condiciones de vida.—(*Deutsche Aerzte-Zeitung*).

B. NAVARRO CÁNOVAS

Médico militar.

Variedades.

CLAUSURA DE LA ESCUELA DE ESPECIALIDADES

Con sentimiento nos enteramos de la siguiente carta cuya inserción se nos ruega:

Señor director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor nuestro y distinguido amigo: Encarecidamente, te suplicamos á usted tenga la bondad de publicar en su periódico la presente carta, por la que hacemos saber á todos nuestros compañeros de profesión la clausura de la Escuela Práctica de Especialidades Médicas que, en la calle de la Montera, núm. 4, ha funcionado desde el 22 de Noviembre de 1896.

Por diferentes motivos, de salud unos, de perentorias ocupaciones otros, varios de los médicos que en los primeros tiempos de la existencia de este Centro le constituían, dejaron de prestarle su concurso.

Ocupadas sus vacantes por otros compañeros, análogas razones, á las que se sumaron para algunos incompatibilidades con el desempeño de cargos oficiales, les obligaron también á separarse de nosotros.

Quedaba la Escuela formada por nosotros tres, que sentíamos por ella los mismos entusiasmos é igual cariño que en los comienzos de su vida. Procuramos con verdadero empeño y con profunda fe la colaboración de individuos que con sus conocimientos, aptitudes y personal labor contribuyesen á nuestra obra, pero tales gestiones fueron ineficaces.

Viéndonos solos y considerando que la Escuela no correspondía á la idea que la informaba, dando en ella enseñanzas de solas tres especialidades, á pesar del gran número de enfermos que á nuestras consultas acudía, como en la asistencia que les prestábamos no se encerraba la finalidad de este Centro, sino sólo el medio indispensable al desenvolvimiento de su función docente, decidimos, de común acuerdo, disolverle, antes que verle convertido en una de tantas policlínicas, lamentando con toda nuestra alma que el elevado y generoso pensamiento del sabio maestro el inmortal Letamendi, que presidió á la génesis de la Escuela, no haya podido encontrar medios de perdurabilidad.

Hacemos presente nuestro profundo reconocimiento á todos aquellos hombres eminentes que figuraron como profesores honorarios, á los que nos honraron con sus conferencias, á los colegas que asistieron á las nuestras, y á las clíni-

cas y cursos, y á la Prensa profesional que, recogiendo en sus columnas nuestros trabajos, contribuyeron poderosamente á la divulgación de la labor que durante ocho años la Escuela ha realizado.

Dándole gracias por el favor que, con la publicación de estas líneas, nos presta, quedan de usted afectísimos amigos y s. s. q. l. b. l. m., José G. Campo.—Carmelo Carrillo y Cúbero.—Francisco Sanz Blanco.

Madrid 9 de Junio de 1904.

Consultorio.

PREGUNTAS

1.166. Donde hay dos médicos, como ocurre aquí, uno comprendido en la 2.^a condición del art. 91, con menos de cuatro años, que ingresa en el Cuerpo de titulares con carácter provisional, y otro en la 1.^a condición, como me considero yo, ¿á quién corresponde la inspección municipal?

1.167. En muchísimos pueblos la lucha sostenida entre compañeros ha sido fomentada por la cuestión de botiquines que explotan indebidamente algunos practicantes barberos; ¿cuándo desaparecerá este abuso?

1.168. El titular del Ayuntamiento A y el del B, por cuestión de caciquismo, inmediatamente de las últimas elecciones á Cortes, fueron destituidos de sus respectivos destinos; el primero por formación de expediente por vicio de nulidad del contrato (llevaba desempeñando la plaza unos veinticinco años, y á pesar de ese tiempo el delegado especial del gobernador que vino *ad hoc*, sólo pudo hallar para la destitución esa gravísima causa), y el segundo por terminación del contrato, nombrando en su consecuencia médicos interinos el Ayuntamiento A, á D. C y el B, á D. D.

El titular del Ayuntamiento A se alzó para ante el gobernador y el del B se resignó con su suerte, á pesar de llevar cobrando como tal titular más de dos años, tiempo más que suficiente para poder probar que el Municipio se lo consideraba tácitamente prorrogado, máxime teniendo además en cuenta que ya otra vez en los veintidós años que llevaba de titular le ocurriera lo propio.

En Noviembre último el Ayuntamiento A nombra en propiedad al Sr. de C, y el Ayuntamiento B en Marzo también último, y previa convocatoria, nombra al Sr. D. D. El gobernador también en Marzo falló, según la prensa de la capital de provincia y de este partido, la referida alzada, confirmando la nulidad del contrato y anulando el nombramiento hecho por el Ayuntamiento á favor del nuevo titular, por cuanto manda anunciar nuevamente la vacante.

Ambos nuevos titulares, según está dispuesto por la Junta de Patronato, no reúnen las condiciones necesarias para desempeñar dichos cargos, el primero por ser de la cosecha del año próximo pasado, y el segundo por reunir en su *rotativa* y larga carrera así como dos años de *descanso* titular.

Expuestos los datos que anteceden se desea saber:

1.º El ex-titular del Ayuntamiento A, para que el gobernador le comunique la resolución de su alzada y poder salir pronto de esta situación anormal, ¿á quién debe acudir, al gobernador para que los periódicos vuelvan á publicar lo que él hace en su bufete y luego dé la callada por respuesta, ó á la Junta de Patronato?

2.º Los nombramientos de titulares hechos después de publicada la nueva Instrucción de Sanidad á favor de médicos que no han sido titulares ó lo hayan sido menos de cuatro años, ¿son ó no nulos? Si lo son ¿es factible hoy conseguir la nulidad de ellos? ¿quién debe ser el llamado á entablar la demanda ante la Junta de Patronato (pues hoy no creo necesario recurrir á los gobernadores), el ex-titular, si lo hubiera, la Junta de médicos asociados, donde se halle constituida, ó basta sólo cualquier compañero que reúna las necesarias condiciones, quiera ó no desempeñar la plaza?

—J. C.

1.169. 1.^a En esta localidad nos encontramos dos médicos, de cuya titular soy el propietario, y á partido cerrado; el otro compañero hace años que está visitando á la fuerza de carabineros destacada en esta villa y pueblos circunvecinos, á los cuales también asisto yo. En cuanto tomé posesión

de la titular, varios de los individuos y clases de tropa han solicitado de mí los iguale facultativamente; pero tropezamos con que el inmediato jefe de ellos dice, que igualarse conmigo es meramente particular, no pudiéndoles extender altas ni bajas en casos de enfermedades, y yo pregunto:

¿En qué artículo ó artículos de la vigente ley se dice que á *fortiori* se obligue á nadie á quedar contratado en este ó aquel asunto, sin contar con su venia ó parecer? Aunque se trate de militares, ¿exige la Ordenanza que se igualen con éste ó con el otro, máxime tratándose de individuos en su generalidad casados y con familia? Mañana que un carabiniere estuviese igualado conmigo bajo el concepto particular como se pretende, según manifestación del jefe inmediato, cayese enfermo, y yo, como médico de cabecera, le exigiese reposo, y el otro compañero, como médico oficial, le dijese que no tenía nada, le negase la baja para el servicio, y por tanto le perjudicase en su salud, ¿qué hacer y á quién acudir?

2.^a Con el objeto de ingresar en el Cuerpo de titulares, y habiendo ejercido como tal por espacio de cinco años, solicité ya por instancia, ya por cartas certificadas al alcalde del pueblo de Codo en donde ejercí los citados años, certificación en la que constase, mas los sueldos asignados por concepto de Beneficencia, los cuales me deben casi en total; siendo esta la fecha que todavía no me han facilitado el documento apetecido, y sólo uno en el cual consta un año de ejercicio faltando expresar los cuatro restantes; acudí al gobernador en instancia razonada, y... la callada por respuesta. ¿A quién y en qué forma me dirijo, tanto para que me expidan certificación de los años que fui titular de ese pueblo de Codo, como de lo asignado por tal servicio?—R. T.

1.170. En primeros de Enero del presente quedó vacante una de las dos plazas de médico cirujano, por defunción del que la desempeñaba en este pueblo; á mediados de Marzo se nombró interinamente á D. V. que había desempeñado esta misma más de doce años en propiedad, y ejercer más de doce como libre en la misma localidad; solicitó el ingreso y pertenece al Cuerpo de médicos titulares D. V. Hará poco más de un mes se anunció dicha vacante en la *Gaceta* y *Boletín* de la provincia, habiendo sido agraciado R. M., individuo que apenas cuenta tres años de profesión, mas no pertenece al Cuerpo de médicos titulares, haciéndole un contrato de cuatro años. Se desea saber: 1.º, tenía derechos adquiridos D. V. para que no se hubiese publicado la vacante, ni separado de la plaza y continuar desempeñándola interinamente, puesto que no existe queja, ni formación de expediente, y pertenece al Cuerpo de médicos titulares; ¿á quien compete recurrir, al gobernador ó al Patronato de médicos titulares? 2.º ¿El contrato hecho á R. M. por cuatro años, es legal según la Instrucción de Sanidad vigente?—Un suscriptor.

1.171. Supongamos á la mitad de los titulares sin plaza en la actualidad, pero comprendidos en uno de los párrafos del art. 91, formando, por tanto, parte del Cuerpo después de haber hecho constar que han desempeñado durante seis, ocho ó más años, plazas mediante contrato, y cuyos servicios se enumeran en los respectivos expedientes. Supongamos también á esa mitad ejerciendo libremente, con más méritos y título superior (doctor) en localidades servidas por titulares jóvenes, de título inferior (licenciado), sin tantos merecimientos ni años de servicios. Supongamos, por fin, á estos últimos titulares en posesión de sus plazas, en virtud de contratos que terminan en este ú otro año. Figurando en el Cuerpo esos extitulares, ¿á qué plazas pueden optar? ¿A las de la provincia donde residan, ó á las que vacuen en toda la Península? ¿Qué requisitos son necesarios para ser agraciado con una de las vacantes futuras?

¿Pueden los extitulares pedir la rescisión de los contratos actuales á la terminación de los mismos?

¿Tienen los Ayuntamientos la obligación de anunciar, previo acuerdo con la Junta, las vacantes cuyos contratos son anteriores á este año?

En caso afirmativo, ¿se anunciarán las vacantes para proveerlas en los solicitantes que más antigüedad, títulos y méritos tengan?

En caso negativo, ¿para qué les sirven á los extitulares los servicios prestados anteriormente?

¿Pueden los subdelegados que son licenciados registrar los títulos de los doctores? ¿En virtud de qué ley?

Si se declaran inamovibles los titulares con los contratos actuales, ¿cuándo cubrirán plaza los extitulares que tienen

más antigüedad y servicios que los actuales poseedores? ¿Exigirán á los extitulares también la oposición? ¿Serán jueces de tribunal licenciados, aunque haya opositores que sean doctores?—L. L.

RESPUESTAS

1.139. En vista del interés que ha despertado mi pregunta, publicada en esta Sección con las iniciales S. S. A., y leídas las respuestas con verdadero detenimiento, y especialmente la dada por el ilustrado compañero de Piedrahita don Florencio de la Peña, único que fundamenta su opinión con textos legales y cita del art. 241 de la ley de Enjuiciamiento criminal, merece este señor mi gratitud porque su cita ha venido á sacarme de dudas, aunque en sentido contrario á su opinión.

Efectivamente, el art. 241, mencionado por tan digno profesor, dice: «Las costas consistirán: 1.º En el reintegro de papel, etc. 2.º En el pago de los derechos de Arancel. 3.º En el de los honorarios devengados por los abogados y peritos. 4.º, etc.» Pero viene después el art. 242 y dice: «Cuando se declaren de oficio las costas, no habrá lugar al pago á que se refieren los números 1.º y 2.º del artículo anterior.»

Como el art. 242 determina lo que no debe pagarse y en esos dos primeros números no se incluyen los honorarios de los peritos por estar comprendidos en el núm. 3.º del art. 241, se deduce claramente que aun cuando las costas se declaren de oficio, no alcanza esta declaración á los honorarios de los peritos. Así, pues, ateniéndonos á la letra de los citados artículos, vemos que no se oponen á que cobremos nuestros honorarios, sino al contrario, poderlos cobrar por la excepción que hace el art. 242 del núm. 3.º del art. 241.

Respecto á la interpretación que se da á la declaración de oficio de las costas cuando la Audiencia devuelve las diligencias al Juzgado municipal para celebrar el oportuno juicio de faltas, pudiera dar lugar á dudas; pero razonando un poco creo que éstas desaparecen, y en esta interpretación considero muy acertada la opinión del Sr. de la Peña, pero para deducir conclusiones en un todo contrarias.

Supongamos que los agresores son siempre solventes. Si las lesiones duran más de siete días constituye un delito, y al condenar la Audiencia tenemos derecho á cobrar. Si duran siete días ó menos, los jueces municipales pueden celebrar juicio de faltas, y si condenan al agresor, también cobraremos.

Dice D. Antonio de Lara, juez de instrucción de Arévalo, en su *Compendio de actuaciones*, págs. 19 y 20, «que los jueces municipales celebrarán los juicios de faltas, por ser de su exclusiva competencia el conocimiento de ellas, y que es una práctica viciosa (que debe desaparecer) de dar á muchas denuncias de faltas tramitación de delito, y que solamente en caso de duda acerca de la calificación del hecho como delito ó falta, es cuando está justificado se abstengan de conocer en ellos hasta que sus superiores determinen lo que corresponda.»

Por lo tanto, como las Audiencias en los casos de duda se limitan á determinar si el hecho es delito ó falta, nada resuelven respecto á nuestros derechos, pues ni condenan ni absuelven, y sería una anomalía sin justificación que pudiéramos cobrar siempre que se condene por la Audiencia si es delito ó por el Juzgado municipal si es falta, y no lo pudiéramos hacer por el solo hecho de haber existido duda acerca de la calificación, que es cuando estos Juzgados deben remitir al de instrucción, y éstos á la Audiencia, las diligencias instruidas.

Mucho agradeceré se cite alguna otra disposición legal (que yo desconozco) que niegue el derecho que en mi insignificante opinión tenemos para cobrar en los casos como el del objeto de la consulta.—Santiago Sáez Alcalde.

Iscar, 3 de Junio de 1904.

1.139. He tenido mucho gusto en leer la respuesta dada últimamente por el Sr. D. Tomás Gallego, y siento manifestarle que á pesar del auto que transcribe como argumento poderoso de su aserto, dictado por el digno señor juez de Valoria la Buena, sigo en mi error, según él, y en lo firme según mi manera de ver la cuestión.

En ese auto no se cita ningún fundamento legal que destruya el contenido del art. 241 de la ley de Enjuiciamiento criminal que considera como costas los derechos de Arancel y los honorarios de los peritos; tampoco cita el por qué en la declaración de costas de oficio no han de ser incluidas más que las correspondientes á la Hacienda y actuarios y, por último, en el tercer considerando que dice que cuando en

un sumario por lesiones se sobresee libremente declarando el hecho falta..., aun cuando las costas hayan sido declaradas de oficio por la superioridad deben ser satisfechas las de los médicos, *omite la razón legal, el texto expreso de la ley que sanciona dicho privilegio*. De todo ello resulta que son apreciaciones individuales, muy respetables sin duda, del funcionario que dictó la resolución, pero contra las cuales cabe invocar otras resoluciones dictadas, en casos análogos, por otros funcionarios ó jueces, igualmente dignos, que opinaron de distinta manera, sin que el parecer de unos ni de otros altere en poco ni en mucho la letra ni el espíritu de la ley.

Aquí lo que hace falta para yo ver que estoy en un error, es la citación de una ley ó artículo de ella que derogue el 241 antes citado, ó modifique su contenido ó le aclare; otro que haga la salvedad de que en las costas declaradas de oficio por la superioridad se comprenden sólo las correspondientes á la Hacienda y actuarios y no á los médicos, ó, por último, una sentencia del Tribunal Supremo, que son las que forman jurisprudencia, y no las decisiones de los jueces de primera instancia é instrucción fundadas exclusivamente, como en el caso presente ocurre, en una interpretación de la ley, más ó menos acertada, pero sujeta siempre al error.

En tanto que esto no suceda seguiré en mi opinión, y la tendré como cierta, por entender que lo que yo sostengo encaja perfectamente en la ley.—Florencio de la Peña.

Piedrahita, Junio 7 de 1904.

1.166. Para el nombramiento de inspector municipal hay que atenerse á lo dispuesto terminantemente en el artículo 52 de la Instrucción, y en caso de divergencia se acudirá á la Junta provincial de Sanidad, la cual resolverá sin ulterior recurso.

1.167. Cuando en él pongan mano fuerte las autoridades.

1.168. 1.ª Debe acudir á la Junta de Patronato, la cual, con arreglo al art. 102 de la Instrucción, debió informar en el expediente incoado al médico del Ayuntamiento A antes de resolver éste el gobernador.

2.ª No son válidos con arreglo á lo dispuesto por la Junta de Patronato, y á esta deben acudir en queja los titulares destituidos.

1.169. 1.ª El médico oficial, digámoslo así, de la fuerza de carabineros, será aquel cuyo nombramiento se comunique á la comandancia del Cuerpo, y á él habrá que recurrir para todo lo que sea oficial. El otro médico podrá asistir en sus enfermedades á cuantos carabineros se igualen con él; pero para todo lo oficial el verdadero médico será el otro.

2.ª El Ministro de la Gobernación ha excitado el celo de los gobernadores y éstos han debido excitar el de los alcaldes para que sean facilitados á los médicos esos y otros datos. Si las autoridades hacen de todo esto el propio caso que de las coplas de Calainos, deberá hacer el extitular una información testifical y enviarla á la secretaría de la Junta de Patronato.

1.170. No pudo ser nombrado titular R. M. por no reunir las condiciones que señala el art. 91 y debió serlo D. V., quien hará bien en recurrir en queja á la Junta de Patronato.

1.171. Podrán optar á todas las vacantes de su categoría que se anuncien. Para ello deberán formar parte del Cuerpo de titulares y estar clasificados en la categoría á que por sus servicios tengan derecho. La rescisión de los Contratos, caso de que á ello haya lugar, tendrá que pedirla la Junta de Patronato.

Los subdelegados, en el mero hecho de ser tales, tienen pleno derecho para registrar todos los títulos de los médicos (doctores ó licenciados) que ejerzan en su demarcación.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,56; mínima, 699,38; temperatura máxima, 30º,7; mínima, 11º,0; vientos dominantes, NE

Durante la semana pasada han disminuido las invasiones

tifoideas y la mortalidad consecutiva á esta enfermedad, pero han aumentado las enfermedades del aparato respiratorio, las cuales han causado un número considerable de bajas. Las anginas y laringitis han sido frecuentes; se han exacerbado las artritis y miositis reumáticas, las neuralgias faciales y del ciático, y sigue propagándose entre los niños la coqueluche.

Crónicas.

Distinción merecida.—Nuestro distinguido colaborador Dr. D. Manuel Thous, fundador del Hospital de la Sociedad española de auxilio mutuo y Beneficencia de Puerto Rico, ha sido nombrado, por unanimidad, en prueba de respeto y consideración, socio honorario de la misma. Una vez más felicitamos á nuestro estimado amigo por distinción tan merecida.

Defunción.—Ha fallecido en Elche (Alicante), el muy ilustrado médico Dr. Campello, eminente anatómico, hábil cirujano, consumado tocólogo.

El día 6 en que ocurrió su muerte, fué un día de luto para Elche y para toda la provincia, pues el Dr. Campello era estimadísimo de todos, ricos y pobres.

El Liberal de Murcia dedica el número del martes á honrar la memoria de médico tan distinguido, publicando en su primera página el retrato del difunto y hermosos artículos de los Sres. Llorca, Fenoll, Serrano, Ramos, Pons, Samper, Ibarra, Santamaría y Pomares.

El Dr. Campello era suscriptor nuestro muy antiguo, y su muerte nos ha causado hondo pesar, participando nosotros del sentimiento de toda su familia y muy en particular del de su hijo político, también distinguido compañero, doctor López Campello.

Conferencia sobre la tuberculosis.—Nuestro estimado amigo y colaborador Sr. García González del Valle ha dado uno de estos días en el Casino de Artesanos, de Jaén, una interesante conferencia sobre la *tuberculosis*, de la cual se ocupa con elogio la prensa de dicha ciudad. De ella son las siguientes líneas que copiamos con gusto:

«Tiene el Sr. González del Valle un ameno estilo, una dicción natural, y como muy natural, muy robusta y muy castellana. Junta con todo esto una larga carrera profesional, un profundo estudio de los secretos admirables de la clínica y un espíritu amplio y analítico para encontrar en los números de la estadística la filosofía que de ellos ha de deducirse. Desarrolló lógicamente ante el auditorio los orígenes de la tuberculosis, su proceso evolutivo, sus medios de curación y su estado actual, digno de la atención de cuantos se preocupen de la necesidad de rebajar las cantidades terribles de la demografía. Las consecuencias deducidas, altamente racionales y encaminadas á un fin altruista y soberanamente humano, vinieron á coincidir en un punto: en la necesidad de crear en Jaén un asociación para combatir la tuberculosis y defender al organismo de sus consecuencias desastrosas.»

Es muy sensible.—Un estimado médico titular y suscriptor nuestro, el Sr. D. Enrique Lafuente, que ejerce la profesión en Los Navalmorales (Toledo), se halla en los actuales momentos sometido á los Tribunales por haber publicado en *El Jurado Médico-Farmacéutico* un artículo titulado: «Hospitales. Soldados enfermos.» Como, según lo manifestado por el Sr. Lafuente, su único objeto, al publicar el artículo referido, era criticar la organización deficiente de los servicios cuartelario-hospitalarios en los casos en que se da de baja por inútil á un soldado, y no en modo alguno ofender lo más mínimo á los dignos médicos del Hospital militar de Carabanchel, que son los querellados ante los Tribunales, sería un acto de justicia que la causa á que está sometido el no menos digno médico de Los Navalmorales fuera sobreseída, máxime si se tiene en cuenta que el artículo origen de tan desagradable cuestión fué escrito por el Sr. Lafuente á raíz del fallecimiento de su hijo, soldado dado de baja en el ejército y á quien el desgraciado padre tuvo el sentimiento de ver morir á poco de llegar al pueblo. Creemos que los distinguidos médicos militares querellantes tendrán en cuenta esta razón, además de la del compañerismo, y no contribuirán á hacer más aflictiva la situación de un médico que llora la muerte de su único hijo varón y se encuentra envuelto en un proceso criminal.

Premios para estudiantes.—La Asociación de la Prensa Médica, entre las varias Memorias presentadas aspirando al concurso anunciado sobre el tema *Medios que pueden ponerse en práctica por el Estado, las Corporaciones ó particulares para auxiliar á los estudiantes desprovistos de fortuna*, ha premiado las que llevan los siguientes lemas:

Fraternidad y cultura, premio; *Cultura, cultura y cultura*, accésit; *Ars longa vita brevis*, propuesta para un accésit extraordinario; *Nadie vive como hombre sino aquel que sabe*; *Querer es poder* y *Feci quod potui*, menciones honoríficas.

Las libranzas de la Prensa.—En la *Gaceta* de 1.º del actual ha aparecido una Real orden de verdadero interés para los periódicos y para los suscriptores, pues por ella se facilita todo lo que era de desear el uso de las libranzas de la Prensa, creadas por Reales decretos de 1.º de Noviembre de 1887 y que entonces, por la defectuosa organización de tal servicio, no pudieron ser utilizadas.

Las libranzas de reciente creación son de nueve clases, según su valor, que es de 100, 75, 50, 25, 10, 5, 3, 1 y 0,50 pesetas con premio de 2 por 100. No es necesario adherirlas sello de ningún género, no tienen plazo de caducidad y llevan en lugar bien visible el precio de cada una.

Las libranzas estarán á la venta en todos los estancos desde 1.º de Julio próximo.

Con esta acertadísima disposición, los periódicos logran indudables ventajas, pues se facilita el pago de las suscripciones, sin que para ello tengan que manejar la gran cantidad de sellos que hasta ahora venían recibiendo por el mismo concepto, que no tenían aplicación y habían llegado á ser un inconveniente en las administraciones de los periódicos.

Además de sus preciosas cualidades culinarias, el **extracto de carne Liebigh** es nutritivo y confortante y es por lo tanto especialmente recomendado á las personas delicadas y debilitadas.

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.

OBRAS PUBLICADAS

FOR EL

Dr. D. SATURNINO G. Y HURTADO

Pesetas.

Arquitectura del esqueleto. Con cinco grandes láminas y 65 figuras, encuadrada á la inglesa.	5
De la escoliosis.	4
Estudio del pie plano.	1
De las artritis blenorragicas.	1,50
De la coxalgia.	2,50
Kirmisson. — Enfermedades del aparato locomotor (huesos, músculos y articulaciones). Traducción y notas del autor.	7

Se venden en las librerías y en casa del autor, Magdalena, 1, entresuelo, derecha, el cual las manda certificadas por el mismo precio.

Un médico rural desea adquirir, por compra, de lance ó usadas, las siguientes obras, prefiriendo las de edición más reciente:

Anatomía descriptiva, de Sappey y Testut (traducida), y alguna otra extensa de la misma especialidad.

Atlas de Anatomía descriptiva, completos y de detalle que sustituyan, en parte, por la propiedad de sus grabados ó láminas y riqueza de datos, la falta del cadáver. Informes en esta Administración.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

Estafeta de partidos

Vacante la plaza de médico titular de Villazanzo (León), se advierte que en el Ayuntamiento hay un médico que la ha desempeñado doce años, y que dos médicos que allí se establecieron en el último año, se trasladaron al poco tiempo.—El Presidente de la Asociación del partido, *Joaquín Tesouro Rodríguez*.

—Se pone en conocimiento de los compañeros que piensen solicitar la vacante de Berninch e (Guadalajara), que el anuncio de la misma sólo obedece á que el comprofesor que en la actualidad la desempeña, ha reclamado los honorarios de la Beneficencia, reconocimiento de quintos y lesionados.

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.

Se halla vacante la plaza de médico para las Sociedades artista y obrera de esta villa de Baltanás (Palencia), para la asistencia de 220 familias, y además el agraciado podrá hacer igualas con otros vecinos de la misma. Respecto á las Sociedades, bajo el pliego de condiciones que se halla de manifiesto en las mismas, del que podrán pedir informes. Los aspirantes á dicha plaza tienen que reunir las condiciones de licenciado en Medicina y Cirugía, y presentar las solicitudes debidamente cumplimentadas dirigidas al que suscribe, presidente nombrado por las Comisiones de tan repetidas Sociedades, en término de 30 días, pues pasado dicho plazo no serán admitidas. Baltanás, 23 de Mayo de 1904.—Por las Comisiones, *Ovidio Cabezo*.

—La de médico titular de Fuente el Fresno (Ciudad Real), habitantes 2.919, dotada con el sueldo anual de 990 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de 1 á 300 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Benito Hernández.

—La de médico titular de Losar de la Vera (Cáceres), habitantes 1.551, dotada con el sueldo anual de 1.499 pesetas, por la asistencia de 150 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Santiago Herrero.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Santibáñez de Béjar (Salamanca), habitantes 1.626, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, desde el 30 de Junio actual. También podrá contratar con el resto del vecindario, que viene pagando 3.500 pesetas cobradas. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Juan Sánchez.

—La de médico titular de Berninches (Guadalajara), dotada anualmente con 215 fanegas de trigo puro, cobradas por dicho funcionario en las eras, en Agosto de cada año, más 250 pesetas por la asistencia á cuatro familias pobres. El agraciado queda libre de los pagos é impuestos del Estado y puede contratar con los vecinos del inmediato pueblo de Alocen, que dista 2 kilómetros y pueden producirle 50 fanegas de trigo. Hay coche diario á Guadalajara, pudiendo vender las especies en su misma casa, por venir carros hasta la plaza Mayor. La duración del contrato será de un año. Solicitudes hasta el día 20 del corriente al alcalde D. Tomás López.

—La de médico titular de Matarrubia (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de cuatro familias pobres, percibiendo además 160 fanegas de trigo de buena calidad que podrán producir las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Juan Antonio Esteban.

—La de médico titular de La Toba (Guadalajara), su dotación consiste en 150 fanegas de trigo puro, cobradas en la recolección de cereales del año corriente, y 1.000

pesetas, respectivamente, éstas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. También el agraciado podrá contratar con los pueblos comarcados, de los que puede obtener un producto de igualas de 250 fanegas de la misma especie y distando el que más 5 kilómetros de buen camino y está de la vía férrea 10 kilómetros y hallándose en construcción la carretera. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Mariano Hernando.

Para sustituir á un compañero durante los meses de Julio y Agosto, se ofrece uno que ejerce un cargo por oposición en Madrid. Informes, D. Antonio Sola, Malasaña, 19, 2.º derecha.

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, Arrenal, 11, y Adrián Romo, Alcalá, 5, librería.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

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.

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

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

Las
Personas que conocen la
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

ÓVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

ÓVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

ENFERMEDADES
DEL
ESTOMAGO
PASTILLAS y POLVOS
PATERSON
con BISMUTHO y MAGNESIA

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

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

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 asociacion con el hierro es un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia profunda, Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.*

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS Farmacia G. Séguin 155 rue Saint Honoré; todas farmacias.

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

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

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 e 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.

AGUAS DE ONTENIENTE

BICARBONATADAS CLORURADO-SÓDICAS IODURADAS

Análisis de estas aguas efectuado por el Dr. Peset, catedrático de la Universidad de Valencia.

SUBSTANCIAS FIJAS		Gramos.	
Bicarbonato sódico..	3,2124	Bicarbonato de litina	0,0044
Cloruro sódico.....	2,1729	Nitrato amónico.....	0,0001
Materia orgánica (tremetinoso)	0,1224	Bromuro sódico ..	
Silicato de sosa.....	0,1098	Ioduro cálcico..	Fuertes indicios.
Bicarbonato cálcico.....	0,0603	Cloruro cálcico..	
Cloruro magnésico.....	0,0336	Cloruro amónico..	
Bicarbonato magnésico.....	0,0457		
Ioduro sódico (1).....	0,0120	TOTAL DE RESIDUO.....	5,8039
Sulfato cálcico.....	0,0107		
Cloruro potásico.....	0,0061	GASES	
Ioduro magnésico (1).....	0,0054		
Bicarbonato ferroso.....	0,0044		
Carbonato manganeso.....	0,0015		
Carbonato amónico.....	0,0014		
Fosfato aluminico.....	0,0008		

(1) Los ioduros disueltos en estas aguas, contienen 15 miligramos de iodo puro, cantidad grande para la que se suele encontrar.

Las aguas de **Mondariz** sólo tienen de bicarbonato sódico 2,1713 y de cloruro sódico 0,1486. Las de **Marmolejo** 1,3906 de bicarbonato y 0,0655 de cloruro, y las de **Villarta** 0,0440 de bicarbonato de sosa.

La especialización de las **AGUAS DE ONTENIENTE** es la diabetes sacarina, cálculos hepáticos, neurastenia de forma gástrica, enfermedades de las vías digestivas, artrismo, escrofulismo, etc.

El viaje á Onteniente se hace dirigiéndose de Madrid á Játiva, y de Játiva á Onteniente (hora y media) en ferrocarril.

Gran hotel con luz eléctrica en el mismo balneario á cargo del acreditado hotel de París de Valencia. La inauguración será el 10 de Junio próximo.

Véndense embotelladas estas aguas, en Madrid, Espada, 6, y Farmacia Reina Madre, Mayor, 73; en Barcelona, Pino, 12, y en Valencia, Libreros, 5.

DEPÓSITO CENTRAL: ONTENIENTE

MEDIANA DE ARAGÓN

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas.

MEDALLA DE ORO, PARÍS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

Mas de **2.000.000** de purgas.

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

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

BALNEARIO

DE

MEDINA DEL CAMPO

(Valladolid.)

AGUAS

clorurado-sódicas sulfurosas iodo-bromuradas

ÚNICAS EN ESPAÑA

que elaboran AGUAS MADRES

análogas y muy superiores á las de Salies de Bearn, en Francia, y á las de Kreuznach y Nauheim, en Alemania.

EFICACÍSIMAS

en el Linfatismo, Escrófula en todas sus manifestaciones, Raquitismo, Herpetismo, Anemia, Clorosis, Amenorreas, Dismenorreas, Neuralgias, Histerismo y Neurastenia.

TEMPORADA OFICIAL

1.º Julio á 30 Septiembre.

MÉDICO-DIRECTOR

Dr. José Morales Moreno.

MÁQUINAS ELECTROSTÁTICAS MODELO ESPAÑOL

P.E. MARTÍNEZ para RAYOS X. RADIOGRAFÍA

ELECTROTHERAPIA

alos Srs. MÉDICOS interesa verlas funcionar en casa de

E. ALLEN É HIJO VALLADOLID CONSTRUCTORES.

PARDÓ Y BERMEJO San Bernardo, 3 MADRID Representantes generales.

CON SÓLIDAS GARANTÍAS SE CEDEN Á PLAZOS

PIDANSE CATÁLOGOS Á CUALQUIERA DE LAS DOS CASAS

MEDICACIÓN CACODÍLICA

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

Grajeas pépsicas 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 contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas 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 clorosis, 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 cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de 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 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

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

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.

VINO PINEDO DE KOLA

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

TONICO NUTRITIVO

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

BILBAO

Pídase en todas las farmacias y droguerías.

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia - Laboratorio, Madrid.

FARBENFABRIKEN

vorm.

FRIEDR. BAYER & CO., ELBERFELD

SECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

HEDONAL

Nuevo hipnótico completamente inofensivo; exento de efectos secundarios funestos.

Indicaciones especiales: Agripnia nerviosa (sobre todo en los casos de Neurastenia y de Abatimiento general, etc.).

Dosis: 1 gr. 50 á 2 gramos, en polvo ó en sellos.

También en enemas.

FERRO-SOMATOSE

Para el tratamiento de la Clorosis y de la Anemia

Contiene el hierro en combinación orgánica y bajo una forma fácilmente asimilable.

Sin gusto, se disuelve fácilmente, excita el apetito, no produce estreñimiento.

EPICARINA

DERIVADO NO TÓXICO DEL NAFTOL

Falta absoluta de olor y de irritación; limpio en su aplicación.

Indicaciones: Sarna, herpes tonsurante y prurigo.

Dosis: Ungüentos á 5 y 10 por 100.

ASPIRINA

Antirreumático.

Reemplaza favorablemente al ácido salicílico y al salicilato de sosa, de los que difiere por la falta de irritación, porque pasa por el estómago sin descomposición, y no se absorbe más que en el intestino.

Dosis: 1 gramo 3 á 4 veces por día en agua azucarada.

SALOQUININA

(Eter salicílico de la quinina.)

Antipirético y analgésico completamente insípido.

Indicaciones: Estados febriles, sobre todo la fiebre tifoidea, Neurosis (neuralgia ciática).

Dosis: 1 á 2 gramos, una ó más veces al día.

YODOTIRINO

PRINCIPIO ACTIVO DE LA GLÁNDULA TIROIDEA DEL CARNERO

Indicaciones: Bocio, obesidad, mixedema, afecciones reumáticas.

DOSIS DIARIA: Adultos, 0,50 á 2 grs.

Niños: 0,30 á 1 gr.

ARISTOL

CICATRIZANTE PODEROSO

Indicación especial: Quemaduras, úlceras de las piernas, eczema parasitario, ozena, psoriasis.

Se emplea: Puro ó mezclado al ácido bórico, pulverizado ó en unguento al 5 por 100.

SALÓFENO

NTINEURÁLGICO

Específico contra la cefalalgia, la jaqueca, la influenza, reumatismo articular agudo y otros sufrimientos.

Dosis: 1 gramo cada dos ó tres horas.

TRIONAL

HIPNÓTICO SEGURO Y RÁPIDO

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

REPRESENTANTES Y DEPOSITARIOS PARA EL NORTE DE ESPAÑA:

FED.^{co} BAYER Y C.^a, 43, Rambla de Cataluña, BARCELONA.—LIMOUSIN H.^{nos}, TOLOSA (Guipúzcoa).

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.

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OLEAS

Debilidad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA
son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.	Histeria.
Aturdimientos.	Espasmos — Síncopes.
Calambres de estómago.	Convulsiones.
Vómitos nerviosos.	Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO
APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C^{ia}), 19, rue Jacob, PARIS.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

La mejor agua de mesa.
Aperitiva, muy digestiva.
Afecciones del estómago.
Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.
Afecciones del hígado, de los riñones.
Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS

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

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.

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

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

CÁPSULAS RAQUIN
 de Copaibato de Sosa
EL ANTIBLENORRÁGICO
más eficaz
 en todos los períodos de la enfermedad.
*Ausencia de eructos ó de náuseas;
 tolerancia perfecta de las vías digestivas.*
 Dosis : **3 á 12** Cápsulas al día.
 Exíjanse : la Firma de *Haquin*
 y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".
FUMOUE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.



Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA Cardíopatías de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

1/10 Miligr

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DILUTIVO

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Med. de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico



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

EXPERIMENTADO en los **Hospitales de París**
 COMUNICACIONES á la Academia de Ciencias á la Sociedad de Biología y de Terapéutica.
 TESIS sobre el HISTOGENOL presentada á la Facultad de Medicina de PARÍS.

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

Poderoso acelerador de la nutrición general. ★ **Activa la asimilación y regulariza la desasimilación.**

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

DOSES
FORMA LÍQUIDA (Elixir ó Emulsión)
 Adulto : 2 cucharadas grandes al día.
 Niño : 2 cucharaditas de las de postres ó del café al día.
FORMA GRANULADA
 Adulto 2 medidas al día.
 Niño : 2 medidas medidas al día.
AMPOLLA
 Adulto : Inyectar una ampolla al día.

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

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

ALZOLA (Guipúzcoa).

AGUAS TERMO-ALCALINAS BICARBONATADAS AZOADAS
(Variedad litínica).

Indicaciones.—El Artrismo (Gota, Reuma, Litiasis), y sus manifestaciones en los aparatos digestivo, respiratorio y sistema nervioso (Dispepsia, Asma, Bronquitis, Neurosis).

Especialización. Gozan de justa y merecida fama estas aguas en las enfermedades de las vías urinarias, Cólico nefrítico, Catarro vesical y Prostatocistitis.

Viaje cómodo por ferrocarril hasta la estación de Alzola.—Instalación balneoterápica completa.—Varias fondas.—Confort.—Capilla.—Recreos.—Agradable estancia.—Carruajes.—Excursiones fáciles.—Proximidad á Deva, Motrico, Saturrarán, Ondárroa, Marquina y Loyola.—Servicio completo con habitación desde 5 pesetas en adelante.

Temporada: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director: Dr. D. MARIANO VIEJO Y BACHO

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéntico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhéna.

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

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

TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

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

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

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



Vista del Balneario de Zuazo (Álava).

Gran Balneario de Zuazo (Álava).

AGUAS SULFURADO SODICAS NITROGENADAS
Premiadas con cuatro medallas de ORO y tres de PLATA

El crédito universal que ha alcanzado este importante Establecimiento, es la mejor garantía de las virtudes curativas de estas especiales aguas minerales en todas las *enfermedades crónicas del órgano respiratorio*, sean ó no diatésicas y cual quiera el lugar de este aparato en que se hallen localizadas. La feliz asociación mineral del *sulfuro de sodio al nitrógeno* que poseen, llena la doble indicación que el médico se propone en la mayor parte de los enfermos de pecho y garganta que con tanta frecuencia lo necesitan; demostrado palmariamente con los satisfactorios resultados obtenidos en enfermos, y que no consiguieron con ninguna agua mineral dotada tan sólo de uno de e los dos principalísimos factores. La Sociedad propietaria, deseosa de corresponder á la numerosa y selecta concurrencia que acude en busca de su salud, no ha perdonado medio para proporcionarles cuanto aconseja la ciencia médica moderna, montando al efecto un Balneario de nueva planta, dotado de cuanto más útil se conoce en el extranjero para conseguir los mejores resultados. **Un millón de pesetas** gastado en las nuevas obras demuestran la importancia de las mismas, comprendidas en ellas un suntuoso hotel con fonda de primer orden para todas las clases de la sociedad; elegantísimo salón de fiestas; café y billares; preciosa Capilla pública; galerías cubiertas para paseo y un gran parque para recreo, iluminándose todos los edificios con profusión de luz eléctrica; lago con lanchas; Frontón y Telégrafo en el Establecimiento.

La Dirección facultativa está á cargo del Dr. D. Benito Avilés, director de los Anales de la Sociedad Española de Hidrología Médica. El servicio de la fonda está á cargo de un personal competentísimo y sus precios al alcance de todas las fortunas.

Itinerario.—Línea de Castejón á Bilbao, á 23 kilómetros de Miranda de Ebro, con estación del ferrocarril titulada *Zuazo*, á 500 metros del Establecimiento, con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: Del 15 de Junio al 15 de Septiembre.

Pedidos de aguas y habitaciones, al señor Administrador del Establecimiento.

NOTA OFICIAL.—La mineralización de estas aguas es tan importante, que contiene diez veces más *sulfuro de sodio* que las de *Betelu* (Navarra) (J. E. G.) y cinco veces más que *Aguas Buena de Francia, Caunterets y Luchón* (F. G.)

Gerente de la Sociedad, **D. Juan Cano y Compañía.**—Vitoria.

Elixir antibacilar Bonald

de Thiocol-Cinamo-Vanadico-Fosfoglicérico.

Combate las enfermedades del pecho.
 Tuberculosis incipiente, catarros bronco-neumónicos, laringo-faríngeos, infecciones gripales, palúdicas, etc.

Precio del frasco, 5 pesetas.

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina,
1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
dos centigramos de Hierro y cinco cen-
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena
Vindevogel
(Nervosténico, Cardioténico).

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

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

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.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

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

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

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

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

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Jarabe * Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la

TOS FERINA

Epilepsia las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento

Anti-epileptico por excelencia

* *

Muy superiores a los bromuros
combinados ó asociados
(Polibromuros)

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

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANGARD

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 (flor blancas), la **Ame-
norrea** (menstruación nula ó difícil),
la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**,
etc. En fin, ofrecen un agente terapeu-
tico de los mas enérgicos para esti-
mular el organismo y modificar las
constituciones linfáticas, debiles ó
debilitadas.

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40

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 a 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.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA - HISTERIA - ECLAMPسيا
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 azucarado, 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.