

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Una elección difícil.—La Sociedad Ginecológica. Pensiones á las viudas.—Junta de Patronato.—**SECCION DE MADRID:** Nuevas investigaciones radiológicas.—¿Es curable el asma?—Nueva fuente de electricidad para la producción de rayos X.—**SECCION PROFESIONAL:** Proposiciones presentadas al Ministro de la Gobernación por la Junta central de la Asociación de médicos titulares.—Las categorías de los titulares.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Hidrocele lechoso con filarias.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El reposo estomacal absoluto en el tratamiento de la úlcera simple de estómago.—III. El salicilato de sosa en el tratamiento de las anginas.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**Mentepio Facultativo=CONSULTORIO =GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.=ANUNCIOS.=ESTAFETA DE PARTIDOS =VACANTES.**

### Boletín de la semana.

Una elección difícil.—La Sociedad Ginecológica.—Pensiones á las viudas.—Junta de Patronato.

No se recuerda de caso semejante al de la actual provisión de la vacante del Sr. Quintana en la Real Academia de Medicina. Tres sesiones lleva, con un número de votaciones que no deben bajar ya de diez, sin haber logrado todavía que aparezca triunfante con la mayoría necesaria ninguno de los aspirantes. Primero los empates repetidísimos en número y con circunstancias verdaderamente extraordinarias entre los Sres. Muñoz y Mariscal, y después, ya preponderante éste como aspirante no más, su lucha con el Sr. Bejarano en dos sesiones diferentes, impidiendo las papeletas en blanco empleadas que ninguno adquiriese la mayoría necesaria, han llevado las cosas al extremo de que la Academia ha resuelto dejar esta votación para después de pasado el verano.

Y, sin embargo, cualquiera de los dos señores ahora en lucha, como cualquiera de los ya excluidos, Muñoz, Castillo y Quartillers y Olivan, se tienen muy merecida la honrosa votación y prestarían señalados servicios á la Academia.

En cambio, el Sr. Cospedal ha salido ya por unanimidad y sin lucha, por lo cual le damos nuestra enhorabuena.

Nuestro distinguido amigo el presidente de la Sociedad Ginecológica, D. Enrique Olivan, nos dirige una atenta y afectuosa carta, á la cual acompaña una comunicación que le han remitido el vicepresidente primero y secretario accidental de la citada Sociedad, con motivo de su dimisión y del incidente acontecido en la última sesión literaria ya conocido de nuestros lectores.

Invocando consideraciones de elevado orden moral, pide el Sr. Olivan á todos resoluciones de abnegación y sacrificios de amor propio, con lo cual la Sociedad Ginecológica continuará su brillante historia.

En la comunicación que acompaña se dice á dicho señor que en Junta general extraordinaria, celebrada el 8 del pasado mes, se tomaron por aclamación varios acuerdos: No aceptar las dimisiones presentadas, por conceptuar que el asunto que las motivó no constituyó una transgresión del Reglamento, reconociendo la valía y méritos del presidente, á quien nunca se quiso desautorizar ni ofender. Manifestar que no hubo propósitos de ofender á nadie al oponerse á que hiciera uso de la palabra en el curso de un debate una persona extraña á la Sociedad; y decir que se la brinda á celebrar una sesión extraordinaria donde diere una conferencia para desarrollar ampliamente sus doctrinas y protestar de que el grupo de socios que se opuso tiene acreditados su competencia y el interés que le inspiran las tareas de la Corporación.

Por nuestra parte, terminado queda este desagradable incidente, que ya valen nuestro antiguo y hondo cariño al Sr. Olivan y nuestro amor á la Sociedad que atendamos á las nobles excitaciones de su digno presidente.

En el Proyecto de ley presentado á las Cortes para la concesión de pensiones á viudas y huérfanos de médicos titulares muertos en epidemias, con arreglo á la ley vigente de Sanidad, se proponen las siguientes:

D. Pío y doña María Filomena, huérfanos del cirujano D. Juan Francisco Matamala, fallecido del cólera morbo en Castejón de Henares (Guadalajara) en 8 de Septiembre de 1855. Pensión de 750 pesetas.—Doña Josefa Polonia Morán, viuda de D. Manuel Rodríguez; falleció del tifus en Varoña (Soria) en 26 de Julio de 1856. Pensión de 750 pesetas.—Doña María Margarita y Catalina Domingo y D. Pedro Escafi, huérfanos del cirujano D. Tomás; falleció del cólera en Palma de Mallorca el 17 de Septiembre de 1865. Pensión de 750 pesetas.—Doña María del Carmen Cruz y López, viuda del médico-cirujano D. Vicente Moyano; falleció en Puente-Genil (Córdoba) á consecuencia de fiebre tifoidea en 28 de Abril de 1869. Pensión de 750 pesetas.—Doña Margarita Huelves y Polo, viuda del médico-cirujano D. Luis Lorente y Martín; falleció de fiebre tifoidea en Ocaña (Toledo) el 29 de Enero de 1869. Pensión de 750 pesetas.—Doña Gumerinda Echevarría, viuda del médico-cirujano D. Alejo López Zuazo; falleció de fiebre tifoidea en Peñaranda (Álava) el 10 de Marzo de 1869. Pensión de 750 pesetas.—Doña María López y López, viuda del médico-cirujano D. Juan Gil Bar-



bería; falleció del tifus en Alcalá de la Selva en 9 de Junio de 1869. Pensión de 750 pesetas.—Doña Antonia Guaza, viuda del farmacéutico D. Fernando Sánchez; falleció del tifus en Grajal de Campos (León) el 27 de Marzo de 1869. Pensión de 750 pesetas.—Doña Ana María Gómez, viuda del médico D. Natividad Meca y Rodríguez; falleció del tifus en Albos (Almería) el 26 de Julio de 1868. Pensión de 750 pesetas.—Doña Manuela Fernández, viuda del médico D. José Orduña; falleció del tifus en Monreal (Teruel) el 25 de Julio de 1881. Pensión de 750 pesetas.—Doña Emilia Maza Contreras, viuda del médico D. Antonio Morales Torres; falleció del cólera en Chanchina (Granada) el 22 de Junio de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Doña Francisca Fanlo Barberán, viuda del médico D. Francisco Talladas; falleció del cólera en Aguaviva (Teruel) el 8 de Agosto de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Doña María García Taurá, viuda del médico don Manuel Guardiola; falleció del cólera en Alborache (Valencia) el 11 de Agosto de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Don Vicente Fanlo, en representación de sus hermanas doña Luisa, doña Francisca y doña Pascuala, huérfanas del farmacéutico D. Manuel Fanlo y Pérez; falleció del cólera en Belchite (Zaragoza) el 28 de Julio de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Doña Teresa Oliva, viuda del médico D. Antonio Fornells; falleció del cólera en Tarragona el 3 de Septiembre de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Doña Josefa Baguera Alandi, viuda del médico D. Julián María Sorolla; falleció del cólera en Cantarrija (Teruel) el 15 de Agosto de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Doña Enriqueta Martín, viuda del médico D. Juan Francisco Vinajas; falleció del tifus en Esteruel (Teruel) el 3 de Agosto de 1886. Pensión de 750 pesetas.—Doña Luisa de Gomar y de las Infantas, viuda del médico D. Máximo Foxá y Alzamora; falleció del cólera en Lérida el 2 de Septiembre de 1885. Pensión de 1.000 pesetas.—Doña Filiberta Fox, viuda del médico D. José Fox Blanchs; falleció del cólera en Sueca (Valencia) el 28 de Mayo de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Doña Vicenta Durán y Ferrando, huérfana del farmacéutico D. Mariano Durán; falleció del cólera en Torrente (Valencia) el 18 de Junio de 1885. Pensión de 750 pesetas.—Doña Joaquina Segura y Echevarría, viuda del médico D. Toribio Yagüez; falleció del tifus en Zumaya (Guipúzcoa) el 8 de Diciembre de 1902. Pensión de 750 pesetas.—Doña Balbina Enciso, viuda del médico D. Ramón Alonso Herrero; falleció de gripe en Pradejón (Logroño) el 27 de Agosto de 1902. Pensión de 750 pesetas.—Doña Rita Alabart, viuda del médico D. Miguel Pardell; falleció del cólera en Flix (Tarragona) el 18 de Septiembre de 1854. Pensión de 1.000 pesetas.

Hora era de que se cumpliera esta deuda de justicia del país para con los mártires del deber que á él sacrificaron su vida. De un modo incompleto se cumple, puesto que, según tenemos entendido, las pensiones sólo se cobrarán desde el día en que sean votadas; pero al fin algún paso se da en el camino de las reivindicaciones y ya será más fácil en adelante encauzar las cosas en el sentido en que siempre debieron ir.

Veremos si también á este Proyecto de reivindicación y de justicia les salen impugnadores sistemáticos como á sus análogos, en esta misma legislatura.

La Junta de Patronato continúa celebrando sus sesiones los martes, despachando en ellas los nu-

merosos expedientes que se le envían en consulta y dando cima á la clasificación de partidos médicos. Claro es que esta clasificación es susceptible de enmiendas y correcciones y por eso se ha dado un año de plazo para que las hagan cuantos en ella se hallen interesados, pero por conducto de las Juntas de partido á fin de que sea más fácil entenderse.

Los *Boletines Oficiales* publican estas clasificaciones, única manera de que se enteren de ellas médicos y Municipios.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 10 de Julio de 1904.**

### NUEVAS INVESTIGACIONES RADIOLOGICAS (1)

Se la puede congelar. Si la emanación contenida en un tubo de cristal se enfría á 190° centígrados, por medio del aire líquido cesan completamente sus efectos, parece haber desaparecido. Si se calienta de nuevo el recipiente, se manifiestan otra vez sus acciones, parece como si se hubiera deshelado. Pero ya hemos dicho que ni por los ojos, ni por los más finos instrumentos de medición puede ser reconocida tal emanación.

La emanación es, con muchas probabilidades, la causa de la radio-actividad inducida, pues un gas que sale del radio puede depositarse en otros cuerpos y hacerlos activos.

La cuestión tan esencial, de donde toma el radio su energía, que desarrolla constantemente, ha conducido á hipótesis las más diversas, algunas místicas. Según unas, procedería de la atmósfera, sería producto de la absorción y transformación de ondas eléctricas diseminadas en el aire. También se han mencionado la gravitación y otras formas desconocidas de energía, que el radio tomaría de la atmósfera.

El valor de la energía que produce el radio, en forma de tres radiaciones y de emanación, es muy pequeña contada en segundos; pero una observación llevada á cabo el año anterior ha demostrado que es muy superior á lo que se creía. El radio emite constantemente calor. Se sentó la afirmación, comprobada por diversos experimentadores, que un trozo de radio tiene siempre una temperatura superior en un grado á la del medio que lo rodea. Se lleva un pedazo de radio á una habitación cuya temperatura sea de 20°, y aquel tiene 21°; se traslada á otra en que el termómetro marque 40°, y el pedazo de radio hace subir la columna á 41°. Medidas diferentes han hecho subir á 100 calorías las que el radio produce durante una hora; para producir esas calorías necesita absorber una gran energía exterior (radiación, gravitación, etc.) ó desarrollarla por cambios, por trabajos de fuerzas interiores.

La cuestión de la naturaleza de los rayos de Becquerel, y la del origen de la energía del radio, parecen fáciles de resolver por medio de las consideraciones que ya la Física hacía antes descubrir la radio-actividad. Desde que se admite la división atómica de la electricidad y se designan los electrones como las más pequeñas partículas eléctricas, se hizo admitir que los cuerpos más diversos podían en determinadas circunstancias enviar electrones; lo que ocurre, por ejemplo, cuando sobre los cuerpos se irradia luz ultravioleta, en vista de lo cual era casi necesario reconocer que los electrones existen previamente en los cuerpos unidos de modo diferente á los átomos propios del cuerpo.

(1) Véase el número anterior.



Según esta hipótesis, los electrones positivos y los negativos son los elementos primitivos de construcción de toda materia. Los átomos serían cuerpos compuestos, y depende de los medios usuales que no se les pueda dividir, hipótesis que, por lo demás, no es nueva, sino sólo en lo que atañe al electrón como elemento primitivo. Los cuerpos radio-activos estarían formados por materias cuyos átomos no poseyeran los electrones en disposición estable. El hecho que los rayos  $\beta$  consten de electrones negativos, encuentra su más sencilla aclaración; que los electrones están contenidos en los átomos de radio y huyen de él. Los radios  $\alpha$  constarían de partículas mayores con electrones positivos y negativos, aunque predominando aquéllos.

Los átomos mayores y más pesados (de uranio, de radio y de thorio) poseen esos cuerpos fugitivos, de la misma manera que en la teoría de Kant-Laplace sobre el sistema solar, los planetas más pesados se separaron (anillos, satélites) venciendo la cohesión. La energía de las radiaciones que venimos estudiando tiene su origen, según la hipótesis, en cambios íntimos de los átomos; es energía química intra-atómica, energía de disociación, y como en la disociación de otros cuerpos, se produce calor. Cuando se disocia el ácido fosfórico en un líquido, hay desarrollo, no absorción de calor.

No hay duda que esta explicación, como la de que los átomos se unen á los electrones, etc., etc., pertenecen al dominio de la hipótesis, pero es, de todas las enunciadas hasta hoy, la más sencilla, y abarca todas las observaciones. Para apreciar en cierto modo el bombardeo de electrones que salen del radio, sirve un aparático muy mono ideado por Crookes, el Spintheroscopio: en el suelo de un depósito de latón hay un pedazo de papel de sulfito de zinc fosforescente, y un milímetro separado de él se encuentra en un tallo, susceptible de ser arrollado, un trozo de radio. Mirando en lo oscuro el papel fosforescente con una lente, no se ve una iluminación igual, sino un destello. Las partículas del cartón son, ya aquí, ya allí, iluminadas, la imagen es parecida á la que da la luna reflejándose en el agua. No son los electrones los que se ven así, sino las emanaciones como gaseosas que el radio emite. La explicación de los rayos de radio, por descomposición de sus átomos, ha encontrado gran apoyo en un notable experimento publicado por el profesor Ramsay, en el Congreso de naturalistas de Kassel. Ramsay es el descubridor de los nuevos elementos atmosféricos, el Argon, el Xenon, el Krypton, el Neón y el Helio, ese elemento particular encontrado primeramente en la corona del sol gracias á una línea amarilla muy marcada, y que luego se sorprendió en algunos minerales, de donde se desprende su estado gaseoso. Ramsay introdujo en un tubo de cristal vacío emanaciones de radio, y haciendo pasar á su través una corriente eléctrica, se ilumina el interior del tubo, originando un espectro muy complejo, que Ramsay llamó espectro de la emanación. En este espectro, aún no publicado, no está contenida la banda del Helio. Tres días después fué otra vez examinado el tubo, y ya aparecía la línea amarilla del Helio, y días después las demás líneas del Helio y otras desconocidas. El mismo experimento fué repetido varias veces con idéntico resultado y siempre se comprobó que, mientras al principio el tubo estaba libre de Helio, éste acusaba su presencia al cabo de algunos días.

Caso de no admitir grandes faltas, se acepta que el Helio se ha formado de las emanaciones del radio; ésta es también la conclusión de Ramsay, ante la cual se muestran provisionalmente muy escépticos los químicos alemanes. Faltan aún nuevas investigaciones, y hay que tener mucho cuidado antes de admitir el cambio de un elemento en otro. No pueden deducirse tampoco otras conclusiones, porque

todavía no están bien determinadas las naturalezas del Helio ni del radio. La combinación en los átomos de electrones, haría posible esa transformación de elementos que tanto irrita á los químicos.

Poco diré del empleo del radio en Medicina, por no tener experiencia propia. Para el diagnóstico, las imágenes dadas por el radio no pueden compararse á las imágenes de Röntgen. No sé si se ha llegado á fotografiar cuerpos metálicos extraños existentes en el interior del organismo; el hecho es posible, según se desprende de las fotografías anteriores, pero en cuanto á claridad, á contraste y á rapidez, no hay comparación entre unas y otras. Los efectos terapéuticos del radio, son todavía muy dudosos. Es indudable, por el contrario, que produce grandes quemaduras. Sobre los efectos curativos se ha mostrado muy escéptico el profesor Rieder (1) en su comunicación de Kassel, y yo me atengo á su juicio.

Mientras que en los rayos de Becquerel nos encontramos sobre terreno firme, á pesar de la rareza del radio y de la dificultad de algunas investigaciones, en lo que á los llamados rayos N concierne nos encontramos sólo con las observaciones subjetivas, que tanto preocupan á la Academia de Ciencias de París. Hablo de esos rayos, cuya existencia por lo menos es dudosa, para prevenir contra una fe ciega en los resultados que parecen destinados sólo á los periódicos políticos. Por lo demás, el profesor Blondlot, de Nancy, que ha descubierto esos rayos, es un investigador muy serio, que ha adquirido un gran nombre científico por una serie de hermosos trabajos, por el encuentro de nuevos y elegantes métodos de observación. El punto de partida de su descubrimiento lo obtuvo con un método muy discutido para medir la velocidad de los rayos Röntgen. Pronto encontró la velocidad de la luz, pero se le mostró que aquellos rayos que había observado, y que procedían de los tubos de Röntgen, no podían ser rayos Röntgen porque se dejaban reflejar, refractar y polarizar. Opinó entonces que de los tubos Röntgen salían otros rayos que llamó rayos N (inicial de Nancy, lugar del descubrimiento). Atraviesan esos rayos el papel, la madera, el vidrio, todos los metales, el aluminio con más facilidad, y el plomo con la menor. Después encontró que el sol, un mechero Auer común, y una lámpara Nerns, también los emiten. Sin embargo, el medio para descubrir tales rayos, era puramente subjetivo. Una chispa muy pequeña de electricidad debiera aparecer más brillante al ser irradiada por los rayos N. También una llama azulada de gas, ó un pequeño cuerpo fosforescente, ó un papel débilmente iluminado, ó una lámina de platino al rojo-oscuro, deben aumentar en claridad y en limitación de contornos cuando sobre ellos caen los rayos N, y disminuir cuando se interpone entre unos y otros un trozo de plomo ó la mano. Poco á poco encontró Blondlot que los cuerpos á cuyos través pasaron los rayos N, emiten también radiaciones y se convierten en un manantial de rayos N, y luego que todos los cuerpos que se encuentran en un estado molecular violento, como una varilla arqueada, un vidrio prensado, un acero en lúcido, se transforman en origen de rayos N. La cosa se hizo más notable aún, cuando Charpentier, también en Nancy, dijo que tales rayos salen del cuerpo humano, principalmente de las extremidades de los nervios, y que los músculos, sobre todo en actividad, emiten rayos N, y así sucesivamente.

No quiero entrar en más particularidades, mencionaré sólo algunos resultados sorprendentes, alcanzados de una parte por Blondlot, quien ha medido por delicadas investi-

(1) H. Rieder. *Las consecuencias de la terapéutica luminosa*, Urban, & Schwarzenberg, Berlín, 1903.



gaciones ópticas (pero siempre subjetivas) la longitud de las ondas de esos rayos, y son de 50 á 100 veces más pequeñas que todas las conocidas hasta el día, más que las ultravioletas (al contrario de lo que primero creyó, cuando afirmaba eran rayos de onda larga); y de otra parte por Charpentier, que encontró que estos rayos se transmitían por alambres de metal y por las estrías de vidrio y de la madera, siguiendo sus cambios de dirección.

Hago notar que tales resultados no han tenido en Alemania la confirmación de ningún físico, y en Francia, parece que fuera de cuatro profesores de Nancy (Blondlot, Bichat, Charpentier y Eduardo Meyer), de los cuales los dos primeros son físicos, y á los que hay que agregar modernamente el físico Macé de Lepinay, nadie ha podido encontrar los rayos N.

Ese es hoy el estado de la cuestión. Ya en el Congreso de naturalistas de Kassel se comprobó que ningún físico alemán había repetido esas observaciones. Yo mismo puedo decir, que durante las últimas vacaciones de Navidad hice durante catorce días todas las investigaciones posibles para confirmar dichos trabajos, y como no quería engañarme, siempre me decía que tal aparente aumento de claridad en cuerpos que lucen débilmente es un fenómeno muy inseguro, mucho más que no se verifica con rapidez, y no he podido convencerme de la existencia de los rayos N.

El profesor Lummer (1) ha llamado la atención sobre un origen de error: en esos cuerpos que producen una luz débil ocurre una lucha con los conos y bastones de la retina. La foseta retiniana, con la cual vemos, consta sólo de conos, mientras que las partes periféricas se componen de conos y bastones. Los bastones no distinguen los colores; su sensibilidad para la luz es, con débiles iluminaciones, mayor que la de los conos. De aquí que en un cuarto oscuro vemos un cuerpecito que luce debilísimamente primero con los bastones. Cuando hemos fijado el punto y queremos ver con los conos como de ordinario, desaparece la luz, porque ésta no reacciona todavía sobre los conos. También en casos de luz más intensa, aunque siempre débil, percibiremos más claridad con la región periférica que en la central.

La observación de Blondlot consiste, según él, en que tan pronto como un pedazo de plomo ó la mano se colocan entre el foco de rayos N y el cuerpo que luce débilmente, éste aparece más oscuro. En esta observación se fija, aunque involuntariamente, el cuerpo reactivo, y aparece, por tanto, más oscuro.

Este origen de error no ha sido mencionado por Blondlot ni por Charpentier; sin embargo, hay que tenerlo presente, aunque de ningún modo pueda afirmarse que por él se aclaren todas las observaciones de Blondlot. Pues cuando, por ejemplo, Blondlot examina qué cuerpos son transparentes para los rayos N y cuáles no, se pudiera creer que él tenía á todos como opacos, atendiendo á la sola fijación. A pesar de eso, hay que decir, en tanto que los estudios de los observadores de Nancy no progresen para que sus resultados, aunque subjetivos, se confirmen por todos los observadores, que sus afirmaciones no pueden entrar en el terreno de la ciencia.

DR. A. PULIDO MARTIN.

## ¿ES CURABLE EL ASMA?

(CONTESTACIÓN AL SR. D. TOMÁS VALERA)

Estimado compañero é inolvidable amigo: En el número 2.636 de este semanario he tenido ocasión de convencer-

(1) O. Lummer. *Physikal. Zeitschrift*. 5, pág. 126 (1 Marzo 1904).

me de que era usted el autor de la pregunta que hacía en uno de los anteriores con el número 1.140, y que de un modo conciso procuré contestar indicándole lo que á mi juicio debía de hacer para encontrar algún alivio en la enfermedad que viene padeciendo; ahora, ya con más detalles y antecedentes, expone usted su situación moral y física y cuanto ha hecho para combatirla, formulando una pregunta que no puedo contestar de una manera categórica, porque carezco de ciencia y competencia para hacerlo. ¿Qué quiere usted que le diga un *obscuro* médico rural que pertenece al montón anónimo ó último de la clase y que por necesidad todavía tiene que ser estudiante? Doctores y *eminencias* tiene la ciencia médica que le sabrán responder é indicarle el tratamiento que debe seguir para curarse, y mientras lo hacen, sólo por el interés que su salud me inspira, le daré mi opinión acerca de su pregunta y á cuanto en la suya desea le conteste, no sea que mi silencio fuera atribuido á desatención.

Antes de nada he de decirle, ya que lo recuerdo, que no me he olvidado de la última vez que nos vimos el año 1891 con motivo del Congreso de Médicos y Farmacéuticos titulares españoles, ni del cariñoso recibimiento que usted me hizo en su casa; después he vuelto varias veces por Madrid, y si fuera á decirle las impresiones que de allí traigo cuando vuelvo á mi partido, se convencería usted, como yo lo estoy, de muchas cosas que ahora no es ocasión de referir; desde entonces á la fecha todo marcha igual ó peor; nadie ó pocos se entienden; los personalismos y egoísmos perturban todo progreso profesional, y la clase así no puede mejorar; es imposible que nos regeneremos en general si individualmente no lo hacemos....

Su enfermedad, entiendo, es la causa inevitable de su vida activa y de los desengaños y disgustos que ha sufrido. A mí me extraña muchísimo que un hombre como usted, que tanto ha trabajado y estudiado, no se haya hecho superior á todos los contratiempos que nuestra profesión origina; no ha debido olvidarse que el estado de ánimo tranquilo es lo principal que hay que procurar sostener para vivir cuanto sea posible, esto es, no alterarse por nada, porque de lo contrario el sistema nervioso, que es el que preside á nuestro organismo, origina enfermedades difíciles de curar con medicamentos farmacológicos. Si su asma, como usted afirma y yo le he dicho, no es sintomático de enfermedad cardíaca, ¿le llamará *esencial* porque no existe lesión orgánica ó material apreciable á los sentidos? Yo entiendo que asma esencial, como generalmente se llama, no existe: se le nombra así por convencionalismo, como dice el Dr. Rodríguez Pinilla, porque no hay efecto sin causa; siempre hay algún *duende*, algo que se escapa á nuestra penetración en las enfermedades del sistema nervioso que lo origina, y así sucede también en las enajenaciones mentales; en una palabra, su *todo* se halla enfermo y hace su manifestación y localización en el aparato respiratorio por medio de los ataques de asma que padece.

Le supongo cansado de usar y de abusar de toda clase de medicamentos para encontrar alivio; yo creo que el asma es curable como lo son la mayor parte de las enfermedades; lo difícil es dar con el medicamento que pueda conseguirlo; ponga en práctica el plan que le indiqué en mi contestación, pues por la vida bien puede dedicar una temporada al descanso físico y moral que tanto necesita; allí encontrará ese suero, ese *algo* que mitigue sus penas y el aire puro y bien oxigenado que necesita su pulmón para funcionar bien.

Mucho más podría decirle, pero temo molestar su atención y la de los lectores; doy terminación á la presente, recomendándole mucha resignación y valor para soportar su



enfermedad, mucha calma para no desesperarse y mucha confianza en que podrá obtener la curación de su arraigada enfermedad si se decide á cambiar de aires, aguas y lugares por un poco de tiempo.

Suyo afectísimo y compañero,

FÉLIX ANTIGÜEDAD.

22 de Junio de 1904.

## NUEVA FUENTE DE ELECTRICIDAD

PARA LA PRODUCCIÓN DE LOS RAYOS X

Entre los numerosos multiplicadores eléctricos que se conocen, merecen especial mención las máquinas eléctricas de influencia, entre las cuales la de Wimshurt es seguramente la más sencilla é interesante. Conocidas del mundo científico son las ventajas que tiene esta máquina sobre las antiguas de Ramsden, Carré y otras; pero unas importantes reformas realizadas en ella por el sabio profesor de Física del Colegio de San José, de Valladolid, D. Eleuterio Martínez, han transformado la citada máquina en el más perfecto aparato de electricidad estática que hasta el presente se ha ideado, pudiendo asegurarse que sustituye con gran ventaja á la bobina Ruhmkorff en muchas de las operaciones que hoy se practican con ésta, y puede añadirse que, por su sólida y esmerada construcción, es superior á los aparatos de este género salidos del extranjero.

Destinada principalmente la máquina, que su autor ha bautizado con el patriótico nombre de *Modelo español*, á obtener la iluminación del tubo Röntgen, para experimentos radioscópicos, utilizando los rayos X en su importantísima aplicación al conocimiento diagnóstico, puede asegurarse que su resultado es más cómodo por la reducción y sencillez de todo otro instrumental accesorio; más rápido, por la prontitud y uniformidad de la iluminación del tubo; más seguro, por la fijeza de la misma, que no tiene la oscilación que producen las bobinas, y por la estabilidad de los polos, que permiten, sin molestias, prolongadas observaciones, y, finalmente, más eficaz por lo precisa y definida que aparece la imagen radioscópica, tanto en la investigación de los cuerpos extraños ocultos en el interior de nuestros órganos, como en la comprobación de multitud de alteraciones patológicas de los mismos, que antes escapaban á nuestra mirada y que aún escapan cuando se utilizan artefactos de rendimiento incompleto.

Las bobinas Ruhmkorff, respetando las estimables opiniones de los partidarios de las mismas, nos han parecido siempre embarazosas para ponerlas en marcha, complicadas y deficientes para la radioscopia, dada la poca precisión de la imagen, oscurecida á no dudarlo por las vibraciones que acompañan á la interrupción de la corriente, visiblemente molestas.

D'Arsonval, Oudin y Bergonié afirman que la electricidad estática, precisamente en las condiciones de alta tensión y gran frecuencia, es la más conveniente en los diferentes casos de las útiles aplicaciones de la electroterapia y consideran peligroso el uso de las bobinas aun á condición de transformar su corriente, mediante el resonador, hasta asemejarla á la corriente electrostática.

Uno de los inconvenientes que, según algunos, presentan las máquinas electrostáticas, es el ser muy sensibles á los cambios atmosféricos, por lo que exigen gran cantidad de cuidados. El Sr. Martínez ha evitado tal inconveniente en cerrando los diferentes pares de discos de que se compone la máquina, en una vitrina de cristal, que se cierra hermética-

mente y que se encuentra á alguna altura del suelo. Al objeto de no tener que abrir para nada la vitrina, ha sacado fuera de la misma los excitadores, detonadores y demás piezas con las que es preciso manipular, colocándolas sobre el tablero superior de la citada vitrina, el cual es de mármol blanco para dar aspecto más elegante al aparato.

Al emitir nuestro juicio favorable, sugerido por el conocimiento del notable artefacto de que hacemos mención, como amantes de la ciencia nos felicitamos de que en España haya inventores y constructores que presenten al mundo científico aparatos tan notables como este de que nos ocupamos, que sirven para poner muy alto el crédito científico de nuestra patria.

J. G.

## Sección profesional.

### PROPOSICIONES

PRESENTADAS AL MINISTRO DE LA GOBERNACIÓN

POR LA

JUNTA CENTRAL DE LA ASOCIACIÓN DE MÉDICOS TITULARES

La Junta Central de la Asociación de titulares ha presentado al Ministro de la Gobernación las siguientes importantes proposiciones referentes al dictamen de la Dirección de Administración local:

1.<sup>a</sup> En las conclusiones de dichos informes se contienen extremos no comprendidos en la consulta de la Junta de Gobierno y Patronato de los titulares, toda vez que ésta se limita á saber si los contratos hechos actualmente, con arreglo al Reglamento de 1891, se han de entender de duración ilimitada, como los verificados después de publicada la Instrucción sanitaria vigente, ó, por el contrario, habrán de renovarse en la época de su cumplimiento, y en aquéllos se expresa que los mismos y los posteriores habrán de renovarse con arreglo al expresado Reglamento y citada Instrucción, si bien pueden agregarse cláusulas que permitan la rescisión de los mismos, añadiendo que la creación del Cuerpo de médicos titulares es obra del Poder legislativo y no del ejecutivo.

2.<sup>a</sup> Que este concepto envuelve, además, una contradicción, porque ni en el Reglamento de 1891 ni en la Instrucción á cuya pauta habrán de someterse, se habla de tales cláusulas, y si solo del cumplimiento de deberes taxativamente prescritos en dichas disposiciones soberanas.

3.<sup>a</sup> Que los Municipios que hubieran prorrogado los contratos con sus médicos municipales con arreglo al art. 19 del Reglamento de 1891, sin duda por virtud de méritos y servicios apreciados según los artículos 17 y 18 del mismo, se entiende que han renunciado á la facultad que les concede el art. 11 de dicha soberana disposición. La misma dejación y por los mismos motivos supone la reelección de los médicos titulares. En cuanto á los que por falta de ocasión ú otro motivo no hubieren tenido la de ser reelegidos ó de haber prorrogado sus contratos, quedarán en las mismas condiciones que expresa el núm. 2.<sup>o</sup> del art. 91 de la Instrucción de Sanidad, si bien, tanto unos como otros, quedarán ó disfrutarán, por razones de equidad, de la defensa de la Junta de Gobierno y Patronato.

4.<sup>a</sup> Que el médico de partido ha de ser de la misma condición que el de una familia, Asilo ú Hospital, que no se cambia ó renueva, si es posible, nunca; tanto más, cuanto que el médico titular necesita conocer cumplidamente las condiciones climatológicas, sociológicas y patológicas de las localidades donde ejerce, como de las familias é individuos,



lo que no logrará con la inestabilidad en sus puestos ó plazas.

5.<sup>a</sup> Que la función del médico municipal trasciende siempre al todo, debiendo, por tanto, caer sus funciones dentro de las generales del Estado.

6.<sup>a</sup> Que no repugna á los contratos médicos la ilimitación de los mismos, porque si bien es verdad que la ley de Sanidad, en su art. 67, y el Reglamento de 1891, en el 12, establecen que se haga contrato con el médico elegido por el Ayuntamiento y Junta de asociados, es sólo para establecer un medio de relaciones fijas entre las dos partes; pero de ninguna manera afecta á la validez del nombramiento ni á la eficacia de los servicios médicos, que, por otra parte, no son materia contratable, y, por tanto, que sea comprendida en el Reglamento de 25 de Abril de 1900, arguyendo de otro modo una acusación absurda contra los eximios autores de los Reales decretos de 14 de Junio de 1891 y 14 de Julio de 1903, que para la elección y nombramiento de médicos titulares establecen un *concurso* (arts. 11 y 12 del Reglamento de 1891, 102 y 107 y otros de la Instrucción de 1903). Además, porque la Administración central, en su acción tutelar sobre sus administrados, no tiene precisa limitación de tiempo; y del mismo modo que en el decreto de 24 de Octubre de 1873 no señalaba límite á la duración de estos contratos, y en el de 14 de Junio de 1891 no consiente duren más de cuatro años, pudiendo haber señalado más ó menos, por el art. 19 de dicho Reglamento autoriza mediante una fórmula bien sencilla la prórroga indefinida de los mismos, de igual modo ha podido, por aquella su acción tutelar, establecer ahora en la Instrucción que su duración *sea ilimitada*, tanto más cuanto que así se prescribe en el artículo 70 de la ley de Sanidad.

7.<sup>a</sup> La creación de un Cuerpo de médicos titulares no menoscaba la autonomía de los Municipios, porque la Instrucción de Sanidad, al igual que el Reglamento de 1891, ordena que dichas plazas se cubran por médicos elegidos libremente por los Ayuntamientos y Juntas de asociados, de entre varios, mediante concurso. Téngase, además, en cuenta, que si bien los servicios é Institutos de Beneficencia, Sanidad é Higiene corresponden á la competencia ó dominio de los Municipios, según el art. 72 de la Ley municipal y aun cuando en ellos estén comprendidos los nombramientos de los funcionarios médicos, el Gobierno, en uso de su perfecto derecho, y, mejor, de su deber, se ha reservado la inspección y regulación de tales Institutos, servicios y funcionarios, cual se expresa en el mismo art. 72 y en la disposición segunda final de dicha Ley municipal, haciendo de este modo que dichos funcionarios, en cuanto se relaciona con su nombramiento y mencionados servicios, no sean de la *exclusiva* competencia de los Municipios, en los que, por tanto, obrarán por delegación ó mandato superior, según dispone el artículo 38 de dicha ley orgánica, siendo ya permitido á todos afirmar que, si los Municipios son libres para nombrar ó separar á los médicos titulares, han de hacerlo con las restricciones que el Gobierno les imponga en lo referente á estos particulares, como en lo que atañe al tiempo por que hayan de desempeñar dichos cargos. Y no se diga que la Instrucción de Sanidad, al crear la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares, ha creado un privilegio para los mismos, cuando lo que ha hecho es colocarlos en igualdad de circunstancias que á los Ayuntamientos, dando á aquéllos una personalidad jurídica que antes ya tenían por sí, ni tampoco se diga que la ilimitación de los contratos propende á mantener en funciones á médicos ya ineptos por la edad, cuando la misma Instrucción subviene á esa necesidad por medio del Montepío y de los haberes pasivos, quedando

siempre, por otra parte, abierta la puerta para la formación del oportuno expediente por el que delinca.

Hacer valederos aquí los argumentos antedichos, es dirigir una censura acerba á la Administración que consiente, estima y premia á personas provectas en el ejercicio de funciones tan sagradas como las de la milicia, el sacerdocio y la magistratura, á no ser que eternamente se quiera hacer sufrir una *capitis diminutio* á los médicos titulares en pago y agradecimiento de sus abnegados servicios.

8.<sup>a</sup> Claro es que sobre los Ayuntamientos, como Corporación elemental de nuestra Administración, han de pesar en el mismo grado todas las funciones de la misma; que para mantenerlas en su vida normal y propia han de ser *autónomos*, si bien relativamente, procurando que por medio de la evolución esa autonomía se lleve á los distintos gremios ó Corporaciones que han de formar los componentes de los Municipios y aun del Estado mismo; pensar y obrar de otro modo es defender la rutina, manteniendo petrificadas todas las fuerzas y energías que concurren á la vida social.

9.<sup>a</sup> Estimamos innecesaria la reseña de las causas de rescisión de los contratos médicos municipales, por cuanto constituyen el conjunto de sus deberes expresados ó contenidos en el Reglamento de 1891, Instrucción de Sanidad de 1903 y todas las disposiciones del ramo.

10. Es un error indisculpable, dicho con todo respeto, atribuir á los médicos titulares el deseo ó propósito de constituir un Cuerpo de funcionarios del Estado, por él retribuidos, cuando lo que únicamente desean es la regularización de sus servicios con independencia de toda presión caciquil, en provecho de la colectividad social, si bien, como toda función exige para su cabal desempeño normalidad en el órgano que la ejecuta, del mismo modo el médico titular, instrumento necesario para el ejercicio de la función benéfico sanitaria, ha de tener garantida su independencia y regulada su vida, siendo estable en su puesto, libre, por otra parte, de las asechanzas y malquerencias de doctos é indoctos. Exíjasele al titular cuantas pruebas se quieran de suficiencia y moralidad; pero garantícesele en el cumplimiento de sus delicados cometidos.

No sólo no abrigan el propósito de ser funcionarios del Estado, sino ni siquiera del Municipio autónomo para discernir asuntos sin competencia para ello, por mucho que las leyes quieran regulárselas, al menos en los que á los de poblaciones rurales se refiere.

Inútil es, por tanto, amontonar leyes é instrucciones benéfico sanitarias, si el médico titular ha de continuar teniendo, ante todo, que estimar como su primer deber, por imposiciones de la lucha por la existencia, el de adular ó no desagradar al político mediocre, al minúsculo cacique de aldea y al obligado segundón con toda la cohorte de parásitos sociales. Mientras esto sea así, los Gobiernos seguirán sin estadísticas; los pueblos sin higiene; la mortalidad y la morbilidad, aumentando; teatro nuestra España de vergonzosas y repugnantes epidemias; disminuída la producción por mortandad evitable, é irreformadas nuestras costumbres, con la marca de la decrepitud y del atraso. Ahora, que elijan los Gobiernos, los estadistas, los políticos, las clases directoras todas de la sociedad española: la concesión de nuestras prudentes y justas peticiones, más beneficiosas para la sociedad que para nosotros, ó la incultura, la pobreza de nuestros conciudadanos y el sonrojo de nuestra petrificación ante los extraños.

Madrid 30 de Mayo de 1904. — Por la Junta central: el presidente, *Augusto Almarza Casado* (de Haro). — El vicepresidente, *Julián Grima de Urssa* (de Cantalejo, Segovia). — El Tesorero, *José Mínguez y Sánchez* (de Consuegra, Toledo).



## LAS CATEGORIAS DE LOS TITULARES

## La última palabra.

Sí, señores Director y complacientes lectores de EL SIGLO MÉDICO, la última palabra, porque completamente de acuerdo en esto con mi ilustrado colega el Sr. Gallego (en algo habíamos de estarlo), entiendo que la prensa científica y profesional está llamada á mayores empresas que á dirimir contiendas entre caballeros particulares más ó menos susceptibles y más ó menos comedidos en la manera de emitir juicios sobre actos de los demás, y entiendo también que si dicho señor en vez de meterse á *definidor de oportunidades* en la forma tan poco correcta en que lo hizo en su anterior artículo, se hubiera limitado á combatir con ideas las expuestas por mí en artículos anteriores, si es que merecían tan alto honor, me hubiera evitado yo la desagradable sorpresa de su provocación que motivó mi protesta, y él su *aclaración* de la que pudiéramos decir en sentido metafórico lo que dijo Espronceda respecto de la luna, aunque le haya proporcionado la ocasión de *inventar* tropos y evacuar citas cuya oportunidad y ajuste no he de discutir, porque como el Sr. Gallego dice, EL SIGLO MÉDICO no es una revista crítica de literatura, por más que yo crea que es una revista en la que se debe escribir bien en castellano, acomodándose, cuando menos, á las más elementales reglas de la gramática.

¿Qué le parecería á mi ilustrado compañero si en *compensación á su estemporáneo* yo empleara la palabra *cursi* al apreciar sus poco afortunadas citas, y le aconsejase tomar tila en vez de bromuro? Sólo Dios sabe en *qué proporción* contestaría, á pesar de tener presente el prudentísimo precepto de Horacio.

Si yo tuviera la erudición que admiro en el Sr. Gallego, me creería casi un sabio, y acaso me atreviera á recordarle aquella fábula de Fedro que se ajusta como la pupila al ojo á su actual estado de ánimo, y ciertas frases del buen Sancho Panza, prototipo de las llanezas y del positivismo, que mi caro colega conoce perfectamente, porque sabe muchísimas cosas.

Síntesis: El que tenga el tejado de vidrio procure no tirar piedras al tejado del vecino

Moraleja: El que quiera que le respeten y traten con consideración, empiece respetando á los demás.

BERNARDO GIL Y ORTEGA

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Hidrocele lechoso con filarias.—  
EN IDIOMA EXTRANJERO: II. El reposo estomacal absoluto, en el tratamiento de la úlcera simple de estómago.— III El salicilato de sosa en el tratamiento de las anginas.

## I

La *Crónica Médico-Quirúrgica* de la Habana publica un artículo del Dr. D. Rudesindo García Rijo (Sancti-Spiritus), que dice así:

«En la *Crónica Médico-Quirúrgica* de la Habana, en su número de Septiembre de 1902, pág. 311, publiqué un caso que me pareció de sumo interés, no solamente por tratarse de un hidrocele lechoso, afección no frecuente, sino además por haberse presentado en un individuo que con anterioridad á la aparición de su hidrocele, unos dos años antes, había tenido crisis hematóricas. El origen filariano de algunas hematurias me hizo pensar en que el hidrocele lechoso podía tener en dicho individuo el mismo origen; y dicha consideración me indujo á hacer el examen micros-

cópico del líquido del hidrocele, en el que encontré dos cuerpos alargados que me parecieron filarias muertas.

No hago más que recordar estos antecedentes, indispensables para apreciar con exactitud cuál sería mi perplejidad al tener que instituir un tratamiento eficaz y radical. Sabido es, en efecto, que tanto el hidrocele lechoso filariano, como las demás afecciones producidas por la filaria, son caprichosas en su evolución, susceptibles á veces de ser modificadas por un tratamiento general con acción predominante sobre la hemopoyesis: nadie ignora la influencia favorable de la medicación ferruginosa y de la climatoterapia sobre la hemokuiluria. En cambio el tratamiento local suele resultar ineficaz en otras afecciones filarianas aun cuando el aspecto clínico les haga aparecer localizadas, como resulta con el adeno linfocele.

Concretándome al tratamiento del hidrocele lechoso, citaré algunos extractos de autores que condenan, á mi juicio, los corrientes de opinión sobre este punto

Le Dantec dice: «Las inyecciones iodadas, generalmente, no son coronadas de éxito inmediato. Necesítanse á menudo dos ó tres intervenciones sucesivas para lograr una curación completa. Las recidivas son raras; pero existen, sin embargo, varios ejemplos en la ciencia. En un caso de hidrocele lechoso doble, Magalhaes practicó una doble inyección de glicerina dirigida contra el parásito: de un lado el líquido se reprodujo con las filarias, pero del otro lado la curación persistió».

Monod y Terrillón se expresan como sigue: «Se han utilizado para el tratamiento del hidrocele lechoso los diversos medios empleados comunmente para combatir los derrames serosos en general. Tanto en estos como en aquellos casos, la punción simple resulta las más de las veces ineficaz. En algunos casos, sin embargo, puede, como en el hecho citado por Kendall, dar por resultado la transformación del derrame lechoso en derrame seroso; el líquido, en la tercera punción, presentaba el aspecto del de un hidrocele simple. Pero esa emergencia no pasa de ser un hecho enteramente excepcional».

La punción, seguida de inyección iodada, ha dado en manos de Le Dentu un éxito completo, mientras que en las de Hashimeto el resultado fué incompleto... Por último, la incisión y el drenaje de la bolsa han sido empleados con éxito por Davies. En resumen, los principios generales aplicables al tratamiento del hidrocele vulgar, aplícanse igualmente en esta otra forma del hidrocele. Los medios sencillos son los que deberán emplearse en primer lugar. Si fracasan, se acudirá á otro procedimiento más radical: tal parece que en el hidrocele de origen parasitario, en virtud de la dilatación real ó supuesta de las vías linfáticas, la incisión debe considerarse como un último recurso, del que no se echará mano sin fundamento sólido. El origen parasitario del derrame ha hecho también concebir la idea de un tratamiento general encaminado á destruir el parásito en el sistema circulatorio. Pero hasta el presente, todo lo que en ese sentido se ha hecho, ha fracasado.

*Observación*—Para no truncar la historia del enfermo, reproduzco la parte publicada anteriormente en la *Crónica* de 1902, la que completaré á renglón seguido.

A. A. y H. se presenta por primera vez en mi consulta el 17 de Noviembre de 1901.

Blanco, veintitrés años, natural de Canarias, oficio del campo; lleva varios años de residencia en Cuba. Padre sano, madre padece de ahogo, varios hermanos todos sanos; sarampión á la edad de cinco años. Pasó la guerra en el campo, en donde principió á padecer de fiebres desde 1896, ó sea el segundo año de la guerra; fiebres que le estuvieron



repitiendo dos años y se acompañaron de diarreas, edema de los pies, y por último, de pulmonía izquierda, la que coincidió con la desaparición de las fiebres.

En 1898 tuvo por cinco ó seis veces hematuria, la que se acompañaba de dolor hipogástrico del ombligo al pubis.

A fines de 1900 fué cuando principió á notar que el testículo izquierdo aumentaba de volumen sin causa apreciable para él, ni traumatismo ni afecciones venéreas.

Desde mediados de 1901 se le han presentado en la nuca y parte lateral del cuello unas manchas oscuras que recuerdan vagamente la morfea; dichas manchas no se acompañan de picor, ni de anestesia, ni de tumefacción.

Pulso 72.—Orinas { Color normal.—Densidad 1020: acidez débil.  
Ni albúmina, ni indican.  
Acido úrico hostia difusa.

La extremidad inferior del bazo sobresale ligeramente de la arcada costal.

Hidrocele izquierdo, de volumen mediano y que presenta las dos particularidades siguientes: opacidad y relativa flacidez.

Receté arseniato de sosa y aceite de *ginocardia odorata*.

1.º de Diciembre 1901.—Punción del hidrocele con el trocar corriente. Salen cerca de 200 gramos de líquido turbio y de viso amarilloso como orines de caballo y de aspecto untuoso como el de una emulsión. Densidad 1018. Reacción neutra. Filtran con lentitud, sin perder su aspecto de emulsión, y acaban por coagularse espontáneamente. El examen microscópico me hizo descubrir algunos leucocitos, gran cantidad de hematies, algunas células epiteliales, granulaciones sueltas y otras conglomeradas en forma de placas, y por último dos cuerpos alargados, que examinados con el objetivo seco núm. 7 de Leitz, presentaban la forma siguiente, que me ha hecho tomarlas por filarias muertas, ó sea la de una varilla cilindro cónica que se dejaba colorear, y cuya parte central parecía constituida en su porción más gruesa por una serie de abolladuras más fuertemente coloreadas. Mis demás ocupaciones profesionales y la carencia en esta localidad de laboratorios especiales, me impidieron llevar más adelante el examen histo-químico del líquido en cuestión.

Una vez extraído dicho líquido, observo que por encima del testículo existe una induración que parece formar parte ó estar adherida al epididimo, aunque separado de él por un surco ó cinturón.

Junio 2 de 1902.—El enfermo clama por una operación radical; me dice que al mes de practicada la punción anterior, el líquido estaba ya reproducido. El volumen actual del hidrocele es igual al del año pasado.

Del cuello está mucho mejor: la mancha pseudo-vitiliginosa, ó por mejor decir, oscura como de morfea, se ha modificado, no quedando sino una ligera sombra

Pulso 70.—

Repito la punción, la que me da cerca de 200 gramos de líquido que presenta el mismo aspecto de emulsión que el obtenido en la primera punción, de 1017 de densidad y reacción ligeramente alcalina, habiéndome faltado tiempo para practicar un examen microscópico detenido.

Después de vaciado el líquido observo que, contiguo á la cabeza del epididimo, existe una induración, enteramente separada del testículo por un surco; y á un lado de dicho tumor se siente bien franca la presencia del canal deferente.

Reitero la receta del aceite de *ginocardia* al interior y agrego el bicromato de potasa al interior.

Octubre 24 de 1902.—Dice haber seguido bien de todo, salvo el hidrocele que volvió á reproducirse casi inmediata-

mente después de practicada la segunda punción. A los quince ó veinte días el tamaño era el que tenía antes de vaciado.

La discromatosis del cuello ha desaparecido por completo.

Pulso 60.

Estado general excelente. Pesa 120 libras con machete, cuchillo, sombrero, polainas y espuelas (es de pequeña estatura).

Nueva punción (la tercera): 200 gramos de líquido, aspecto siempre el mismo. Densidad 1015. Reacción francamente alcalina. Examen microscópico somerísimo y rápido.—No encuentro filarias.

Repetir el bicromato de potasa.—Agrego pomada ictiol.

Agosto 19 de 1903.—El hidrocele, después de la tercera punción, se reprodujo con la misma rapidez de siempre: al mes ya tenía el volumen de antes de vaciado. Por lo demás, bien.

En estos días, sin embargo, se ha sentido algunas fiebre-citas que atribuye á un ligero catarro que tiene; pero sospecho que puede haber alguna reminiscencia de su paludismo anterior; pues el bazo desborda algo de la arcada costal.

Receto quinina, quina y kola.

Lociones mañana y noche con jabón y licor de Van-Swieten en el escroto para practicar pasado mañana la punción que será seguida de inyección fenicada.

Agosto 21.—Punción é inyección.—La punción da salida á unos 200 gramos de líquido, siempre del mismo aspecto. No he podido precisar los demás caracteres por haberse mezclado el líquido del hidrocele con la solución inyectada.

Con respecto á la inyección, he aquí la técnica que he adoptado desde hace fecha á los hidroceles comunes; y la misma que usé en el presente caso.

Una vez vaciado el líquido del hidrocele, lavo la cavidad con agua salada al 7 por 1.000, de cuya solución salina hago pasar á veces hasta una botella ó un litro según las dimensiones. Después de dicho enjuagatorio salino, practico la inyección modificadora que formulo en la proporción siguiente:

Acido fénico puro.....	10 gramos.
Glicerina pura.....	20 —
Agua esterilizada.....	180 —

Inyecto el líquido que precede en la cavidad del hidrocele hasta que queda bien distendido; y para dicha inyección no uso nunca la tradicional jeringa, sino un embudo de cristal ó una botella conectada con un sifón, lo que me permite variar á voluntad la distensión de la bolsa, haciendo la malaxación de la misma y sometiendo el líquido á un movimiento más ó menos repetido de flujo y reflujo, para impedir que se estacione el líquido, y renovar de ese modo constantemente la capa líquida que entre en contacto con la pared interna de la bolsa.

El tiempo que dejo la solución fenicada en la cavidad varía algo, según los casos; generalmente lo dejo veinte minutos.

Para facilitar más estas diversas operaciones, me valgo comunmente de un trocar (calibre mayor), del aspirador de Potain. Como el modelo corriente del aspirador de Potain no contiene sino cánulas generalmente estrechas, he hecho fabricar para este y otros usos algunos trócares más gruesos que los del modelo mencionado; lo que me permite abreviar la extracción y la inyección de los líquidos.

Agosto 23.—Fiebre. Reacción inflamatoria con mucho dolor.—Fenacetina, fomentos boracados.

Agosto 29.—La fiebre desapareció con la fenacetina y la inflamación se modificó con los fomentos.



Hoy ha venido á verme á mi oficina; la presión es algo dolorosa al nivel del cordón.—Pomada iodoformo.—Tranquilidad.

Septiembre 25.—El líquido se ha ido reabsorbiendo gradualmente, quedando solamente al nivel del sitio de la punción una parte depresible que parece contener líquido, pero que no excederá del volumen de una aceituna. Las bolsas en su conjunto no disuenan en sus dos mitades, por más que la izquierda aparece siempre un poquito más abultada que la derecha. En la parte anterior de la mitad izquierda se siente un nódulo duro, un poco más abajo del sitio de la punción. El cordón todavía está ligeramente engrosado, pero indolente.

El enfermo muy satisfecho y de buen color y animoso.

El ligero infarto que tenía del bazo ha desaparecido.—Pulso 60.

Ioduro potasio  $12 \times 360 =$  cucharaditas.—Pomada iotiol.

Diciembre 5.—La induración epididimaria ha disminuído. No hay líquido; al primer golpe de vista el testículo derecho aparece igual al otro. Se siente del todo bien. Ni bazo, ni nada.—Pulso 72.

Pesa 119 libras, sin cuchillo, ni machete, ni polainas, ni más vestimenta que una camiseta sencilla.»

## II

El reposo estomacal absoluto en el tratamiento de la úlcera de estómago, preconizado por MM. Bouveret, Mathieu, Lyon, Boursault y otros autores, es en la actualidad empleado casi exclusivamente por el Dr. Albert Robin. Sin embargo, M. Poloux indica, en su *Thèse de Paris*, cuál debe de ser la técnica del procedimiento.

El enfermo debe de guardar la inmovilidad más completa posible en su lecho.

Se le aplicarán compresas frías al nivel del epigastrio.

En el caso de existir hemorragias (hematemesis ó melena), se reemplazarán las compresas frías por vejigas de hielo.

Algunos autores permiten á los enfermos de esta clase beber agua pura, pero en ese caso rómpese el reposo absoluto, porque el líquido provoca movimientos y secreciones en el estómago. Sólo se autorizará esta práctica cuando la sed excesiva obligue á ello. En los demás casos la alimentación será rectal exclusivamente.

Con objeto de compensar las pérdidas de agua que el enfermo experimenta por la orina, por la respiración y por la piel, se introduce, por vía rectal, una cantidad suficiente de agua pura por medio de enemas desalterantes, que serán administrados media hora antes del enema alimenticio.

El número de estos enemas desalterantes será de 3 ó 4 diarios; la cantidad de cada uno, 250 á 300 gramos, y la composición, agua pura. Sólo en caso de una gran depresión de fuerza se les añade cierta cantidad de champagne ó de cognac añejo.

En cuanto á las lavativas alimenticias, he aquí la fórmula adoptada por M. Robin:

Huevos frescos . . . . .	1 á 3.
Peptonas líquidas . . . . .	40 á 50 gramos.
Solución de glucosa al 20 por 100 . . . . .	100 id.
Sal marina . . . . .	2 id.
Pepsina . . . . .	0,50 centigramos.
Láudano . . . . .	111 gotas.
Caldo fresco, c. s. para completar 250 centímetros cúbicos para un enema.	

La única dificultad real que presenta esta técnica reside en la intolerancia del recto fácilmente reconocible por los cólicos, el tenesmo y la naturaleza de las heces.

Cuando el intestino rechaza esta preparación, inyéctense solamente las yemas de los huevos (5 ó 6 por enema).

Es preciso emulsionar bien la mezcla.

También pueden ser suprimidas la sal ó las peptonas.

Es necesario, pero no indispensable, emplear el láudano al principio, aunque debe intentarse suprimirlo desde el tercer enema.

El primer día se administrarán un enema alimenticio (por mañana y tarde) y tres desalterantes.

El segundo día cuatro enemas alimenticios, pero sin llegar á los 200 centímetros cúbicos si se quiere que sean tolerados, y cuatro desalterantes.

Tanto unos como otros deben administrarse templados y estando acostado el enfermo.

Se inyectarán con gran lentitud y empleando el minimum de presión necesaria.

La sonda será larga; una de Nélaton, por ejemplo, que permite utilizar toda la superficie del intestino grueso.

Este tratamiento, por lo general bien soportado, es de una duración variable y diversamente apreciada por los autores. Debe de ser de tres á quince días, y en la Clínica de Robin ha sido, como término medio, de nueve días en 20 enfermos.

La cura por el reposo así instituída, presenta como ventaja la supresión rápida de los dolores y hematemesis. Carece de contraindicaciones, y sólo en casos excepcionales encuéntrase obligado el médico á prescribir el régimen lácteo.

He aquí estos casos:

1.º Si el enfermo acusa una gran debilidad con tendencia al síncope hacia el tercer día de la cura.

2.º Si la disminución en el peso es muy grande.

El primero y segundo día puede el enfermo perder hasta un kilogramo de peso, pero desde el tercer día no debe descender sino muy lentamente, siendo, en caso contrario, prueba evidente de que los enemas son mal absorbidos.

3.º Si la tensión arterial y la temperatura rectal descendiendo (esta última por bajo de 35º 5).

4.º Si la cantidad de orinas es inferior á 400 gramos.

5.º La dosificación del ázoe total de la orina es un dato que presta buenas indicaciones.

Debe encontrarse sobre unas 45 centésimas de la cantidad inyectada por el recto. Si existe mucho menos, es prueba de que la absorción rectal es insuficiente; y si mucho más, prueba que la desnutrición es exagerada.

Estos casos son verdaderas excepciones; en la inmensa mayoría de los enfermos, este tratamiento no es preciso interrumpirlo sino por la desaparición de los síntomas reveladores de la úlcera.

## III

Según la *Revue médicale de l'Est*, el Dr. Mayer emplea con éxito desde 1895 los gargarismos de salicilato de sosa en el tratamiento de las anginas y de todas las manifestaciones inflamatorias de la faringe y laringe.

Administra el salicilato de sosa bajo la forma de gargarismos, para lo cual prescribe una solución de 6 gramos de salicilato en 120 gramos de agua.

El enfermo añade una cucharada grande de esta solución á medio vaso de agua caliente, y con esto practica gargarismos ocho veces cada veinticuatro horas.

Cuando se trata de una angina intensa con abundancia de falsas membranas, el enfermo debe menudear los gargarismos hasta hacerlos cada hora.

La solución de salicilato tiene un gusto dulzón nada desagradable para los enfermos, y completamente inofensivo,



caso (frecuente en los niños) de ser ingerido en el estómago.

Como el medicamento es fácilmente alterable, se aconseja prescribir paquetes dosificados que el mismo enfermo se encarga de disolver diariamente; pero el salicilato, conservado en papel, se alteraría al cabo de poco tiempo, para evitar lo cual debe introducirse en un frasco de vidrio. Son estos detalles útiles en la práctica, aun cuando los supongo conocidos.

En estas condiciones, los gargarismos de salicilato de sosa dan sorprendentes resultados: la sensación dolorosa de constricción cesa rápidamente; el enfermo se siente mejor, y la deglución se hace más fácil. A menudo los enfermos manifiestan sorpresa y satisfacción por esta rápida mejoría.

Se produce una verdadera acción anestésica sobre la mucosa faríngea, extensiva a toda la mucosa bucal y en particular á las encías (1).

V. M. C.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: En cumplimiento de lo preceptuado en el artículo 48 de la Instrucción general de Sanidad pública, aprobada por Real decreto de 12 de Enero del corriente año;

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

1.º Que se convoque á oposición para proveer 48 plazas de inspectores provinciales, cuyas funciones y prerrogativas se consignan en el capítulo 5.º de la Instrucción de Sanidad.

2.º Que se publiquen desde luego en la *Gaceta de Madrid* el Reglamento de estas oposiciones y el Programa de materias sobre que han de versar, redactados por el Real Consejo de Sanidad, á los efectos del citado artículo 48 de la Instrucción.

3.º Que dichas oposiciones se verifiquen en Madrid y den principio en el mes de Septiembre próximo venidero, presentándose las instancias de los opositores dentro de los dos meses siguientes á la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, en el Registro general del Ministerio, documentándolas á los efectos del art. 1.º del Reglamento á que se refiere la disposición que antecede.

4.º Terminado el plazo de presentación de instancias, el Tribunal deliberará, con vista de los expedientes personales, acerca de la inclusión ó exclusión de cada aspirante, sin ulterior recurso, publicándose en la *Gaceta de Madrid* la lista de los que considere que han justificado su aptitud para tomar parte en las oposiciones, y

5.º Terminados los ejercicios, según prescribe el Reglamento para las oposiciones, que se inserta á continuación, el inspector general de Sanidad interior remitirá el expediente general al Real Consejo de Sanidad para que, en pleno, informe acerca de la legalidad de las oposiciones verificadas, dando cuenta del informe que dicho Cuerpo emita, así como de la lista propuesta del Tribunal, á este Ministerio, quien resolverá en definitiva lo que proceda y hará los oportunos nombramientos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 30 de Junio de 1904.—*Sánchez Guerra*.—Señor inspector general de Sanidad interior.

(1) Hace tiempo que el Dr. Hirtz preconizó los colutorios de salicilato de sosa, como medicación eficazísima en la estomatitis aftosa.

## REGLAMENTO

para las oposiciones á plazas de inspectores provinciales de Sanidad.

Artículo 1.º Para tomar parte en los ejercicios de oposición á las plazas de inspectores provinciales de Sanidad será preciso acreditar, en la forma acostumbrada en estos casos, la posesión de las siguientes circunstancias:

- 1.º Ser español
- 2.º Ser mayor de edad en el momento de publicarse la convocatoria.
- 3.º No estar inhabilitado para ejercer cargos públicos.
- 4.º Ser doctor en Medicina y Cirugía con más de ocho años de ejercicio profesional. Se dispensará la falta del requisito del doctorado, para estas primeras oposiciones, con arreglo á lo dispuesto en el art. 48 de la Instrucción general de Sanidad, á los médicos que hayan desempeñado el cargo de inspectores provinciales por nombramiento de la Dirección de Sanidad ó de los gobernadores, para epidemias ú otras comisiones.

Art. 2.º Los ejercicios de oposición serán tres:

El primero consistirá en la contestación oral por cada opositor, durante un espacio de tiempo que no excederá de una hora, á cinco preguntas sacadas á la suerte por el opositor actuante.

El segundo en la redacción por escrito, en incomunicación durante cuatro horas y sin libros ni apuntes, de una Memoria sobre un tema sacado á la suerte.

El tercero y último, en la cumplimentación por escrito de un oficio ó consulta relativo á las funciones y servicios que corresponden á los inspectores provinciales de Sanidad, según la Instrucción general de 12 de Enero de 1904, redactando la orden, nota ó informe que proceda.

Art. 3.º La práctica del primer ejercicio se atenderá á las disposiciones siguientes:

Los opositores actuarán en éste y en los demás ejercicios por el orden que determine un sorteo que se celebrará al dar principio el primero.

El Tribunal anunciará, con la necesaria anticipación, el número de opositores que deberá presentarse á practicar el ejercicio en el día fijado.

El opositor que no excusara su asistencia á este acto por motivo justificado en debida forma, á juicio del Tribunal, se considerará excluido de las oposiciones. Aquel cuya excusa fuera aceptada, actuará en este ejercicio después de todos los demás opositores, tomando el lugar que le corresponda por su número del sorteo en los demás ejercicios.

El Tribunal colocará el primer día en un bombo, á la vista de los opositores, tantas bolas numeradas como preguntas figuran para este ejercicio en el adjunto programa. Cada opositor, á medida que le vaya tocando en suerte, sacará cinco bolas, debiendo contestarlas oralmente y por el orden de numeración correlativa que tengan en un espacio máximo de tiempo de una hora; las bolas que hayan servido para un opositor no volverán al bombo hasta el día siguiente; de manera que cada día deberá empezar el acto con el completo de las preguntas referentes al primer ejercicio.

El Tribunal no podrá hacer observación ninguna al opositor actuante; sólo el presidente podrá indicarle, si fuere necesario, el tiempo que lleva invertido en la contestación.

La calificación en este ejercicio, lo mismo que en los dos siguientes, se hará por el sistema de puntos; cada juez podrá dar de uno á diez como maximum; el total obtenido por cada opositor dará la conceptuación del ejercicio, redactándose diariamente una lista con los nombres de los actuantes aprobados y la puntuación que hayan obtenido, lista que, autori-



zada por el secretario del Tribunal y con el V.º B.º del presidente, se expondrá inmediatamente al público.

El opositor que en este ejercicio no obtuviera un total de treinta y cinco puntos, como minimum, no podrá continuar los ejercicios.

Art. 4.º La práctica del segundo ejercicio se atenderá á las disposiciones siguientes:

Anunciado por el Tribunal, con la necesaria anticipación, el día y hora en que ha de verificarse, se presentarán todos los opositores que hayan aprobado el primero en el local señalado al efecto. La ausencia al acto, sea cual fuere el motivo que la produjera, determinará la exclusión del opositor que no asistiera.

Constituído el Tribunal, procederá á colocar en un bombo tantas bolas numeradas como temas figuran para este ejercicio en el programa adjunto. Uno de los opositores sacará una de aquéllas y el tema correspondiente será el que deba ser desarrollado por todos ellos.

Al efecto se comunicará á los opositores en una habitación, proveyéndoles de recado de escribir y papel cortado en cuartillas iguales para todos y previamente marcadas con un sello por el Tribunal: el secretario leerá el tema sorteado y, una vez que haya sido copiado por los opositores, se empezará á contar el plazo de cuatro horas que se les concede, como máximo, para terminar su trabajo. Durante ese tiempo, dos, cuando menos, de los individuos del Tribunal, permanecerán en el local vigilando á los actuantes, con el fin de impedir que éstos utilicen libros, apuntes ó cualquier otro medio que pudiera facilitarles su empresa.

Los opositores escribirán las cuartillas por una sola cara, rubricando cada una y paginándola debidamente: terminado el trabajo, le fecharán y firmarán en su última página, encerrándolo en un sobre que fecharán, firmarán y rubricarán igualmente, entregándole á uno de los vocales del Tribunal que se encuentren en aquel momento presentes, el cual consignará en el mismo, bajo su firma, la hora á que lo recibió. Estos sobres se conservarán por el secretario del Tribunal.

El día señalado para continuar este ejercicio y constituído el Tribunal, se procederá por cada opositor á la lectura de sus respectivos trabajos, que recibirá en la misma forma que lo entregó de manos del presidente, al que lo devolverá una vez terminada aquélla: la lectura será pública y la calificación del ejercicio se hará en la misma forma que queda dispuesta para el primero.

Sea cual fuere el número de puntos que cada opositor obtenga en este segundo ejercicio, podrá pasar á la práctica del tercero.

Art. 5.º El tercer ejercicio se practicará en la siguiente forma:

Los opositores actuarán en grupos, en lo posible de igual número, que constituirá el Tribunal en sesión pública, siguiendo rigurosamente el orden del sorteo celebrado á los efectos del primer párrafo del art. 3.º, y teniendo en cuenta la capacidad del local ó locales de que disponga para mantener cada grupo en las debidas condiciones de incomunicación.

En la sesión se anunciará el día, sitio y hora en que habrá de actuar cada grupo. El opositor que no concurriese el día que se hubiese señalado para actuar al grupo á que pertenecía, quedará excluído del ejercicio.

Elegidos ó formulados por el Tribunal tantos oficios, expedientes ó consultas sobre las materias á que se refiere el último párrafo del art. 2.º, como grupos de actuantes se hayan constituído, los colocará en sobres convenientemente cerrados y rubricados, con numeración correlativa. Con cada oficio ó consulta se incluirá dentro del sobre un número de

copias, rubricadas por el Tribunal, igual al de opositores que formen el grupo.

Al siguiente día, en sesión pública, el Tribunal depositará en la urna las bolas con la numeración correspondiente á la de los sobres referidos, y un opositor de cada uno de los grupos que hayan de actuar en el día, extraerá la bola que designe el oficio ó expediente numerado que ha de despachar su grupo.

El presidente recogerá el sobre ó sobres de numeración igual á la de la bola ó bolas extraídas, y una vez colocados los actuantes en el sitio donde hayan de practicar el ejercicio, abrirá el que corresponda á presencia del Tribunal allí constituído y entregará á cada opositor una de las copias leyendo el secretario en alta voz el original para que conste la absoluta conformidad de éste con aquéllas.

No solicitándose en el acto ninguna rectificación ó hecho la que fuera procedente, los opositores comenzarán sus trabajos bajo la vigilancia de dos individuos del Tribunal.

Los opositores formularán contestación al oficio ó consulta en un plazo de dos horas, procediéndose después por ellos y por el Tribunal, en lo que á cada uno corresponda, como está determinado para el segundo ejercicio.

El Tribunal pondrá á disposición de los opositores la legislación referente al tema del oficio que haya de despachar cada grupo que actúe.

Las bolas extraídas no volverán á entrar en suerte.

Art. 6.º Terminado el tercer ejercicio, y con él las oposiciones, el Tribunal, una vez hecha la calificación correspondiente, se constituirá en sesión secreta para proceder á la calificación definitiva y á la redacción de la correspondiente propuesta. Al efecto, se sumarán los puntos obtenidos en los tres ejercicios por cada opositor y se redactará una lista de los mismos por el orden de la puntuación total que hubieran obtenido, lista que constituirá la propuesta que se elevará á la Inspección general de Sanidad interior para que ésta la dé el curso oportuno. Una copia de esa misma lista firmada por el secretario del Tribunal y autorizada con el V.º B.º del presidente, se expondrá inmediatamente al público para su conocimiento.

Art. 7.º A la relación de los opositores aprobados que constituye la propuesta de que se ocupa el art. 6.º deberán acompañar, al remitirla á la Inspección general de Sanidad, y como comprobantes de las oposiciones, las actas de las sesiones celebradas, copias de los anuncios y listas parciales de concepción y las Memorias y trabajos originales redactados por los opositores, mas los expedientes personales de éstos si hubieran sido remitidos al Tribunal por la Inspección, para conocimiento de aquél, al empezar las oposiciones.

Art. 8.º En el caso de que dos ó más opositores obtuvieran igual concepción final, el Tribunal colocará en primer lugar al de más edad, salvo que uno de ellos tuviera más brillante expediente académico ó el título de doctor por oposición, circunstancias que le darían preferencia.

Art. 9.º Aprobadas por la superioridad las oposiciones y designados los actuantes que hayan obtenido plaza, se procederá á extender los oportunos nombramientos, pudiendo los nombrados elegir libremente entre las provincias vacantes por el orden en que hayan sido colocados en la propuesta por el Tribunal censor.

#### PROGRAMA

para las oposiciones á plazas de inspectores provinciales de Sanidad.

##### A).—Preguntas para el primer ejercicio.

1. *Atmósfera*.—Componentes que la constituyen. Su di-



versa naturaleza. Composición química del aire atmosférico cualitativa y cuantitativa.

2. Variaciones que pueden experimentar la naturaleza, y sobre todo la proporción de los elementos químicos del aire atmosférico. Causas probables de estas variaciones. Su influencia en la salud.

3. Cuerpos en suspensión en el aire atmosférico. Su diversa naturaleza. Importancia de algunos de ellos desde el punto de vista higiénico.

4. Variaciones en la naturaleza y proporción de los elementos organizados de la atmósfera. Sus causas. Exposición detallada.

5. Medios de recoger y caracterizar los elementos en suspensión en la atmósfera. Procedimientos más sencillos y más fáciles de aplicar. Técnica operatoria.

6. Variaciones que en las condiciones higiénicas de la atmósfera introducen su estado higrométrico, la temperatura y la presión. Exposición detallada.

7. Variaciones que en las condiciones higiénicas de la atmósfera introducen su estado eléctrico y la dirección y velocidad de los vientos. Exposición detallada.

8. *Terrenos.*—Constitución de los terrenos en general. Condiciones que deben reunir desde el punto de vista de su naturaleza física, composición y termalidad para llenar las exigencias de la higiene.

9. Condiciones relacionadas con la permeabilidad de los terrenos á los gases y al agua; composición del aire interpuesto, profundidad de la capa de agua subterránea y proporción y naturaleza de los microorganismos que en ellos se encuentran; influencia que en sus propiedades higiénicas ejercen estas condiciones.

10. Saneamiento de los terrenos en general. Sistemas empleados más comúnmente. Exposición y elección, según los casos.

11. *Aguas naturales.*—Clasificaciones más admitidas en el día. Exposición detallada.

12. Aguas potables. Sus diversas clases. Condiciones que deben reunir. Caracteres químicos. Manera de reconocer y determinar éstos. Valor, desde el punto de vista higiénico, de los datos de este orden.

13. Caracteres bacteriológicos de las aguas potables. Diversas clases de microorganismos que pueden contener. Su importancia relativa y absoluta, según los casos. Medios breves y sencillos de demostrar la presencia de estos organismos.

14. Abastecimiento de aguas en las poblaciones. Cantidad más comúnmente admitida como necesaria por habitante. Cantidad real que suele distribuirse. Ejemplos. Suplemento necesario para las necesidades públicas de todas clases.

15. Medios de captación, conducción, depósito y distribución de las aguas en las aglomeraciones urbanas. Condiciones que deben reunir las canalizaciones para evitar accidentes. Exposición detallada.

16. Purificación de las aguas potables. Objeto. Clasificación de los diversos procedimientos propuestos con este objeto. Crítica de todos ellos en general.

17. Procedimientos de purificación mecánica de las aguas potables. Exposición y crítica.

18. Procedimientos de purificación física de las aguas potables. Exposición detenida y estudio de los más comúnmente empleados. Elección del más conveniente.

19. Procedimientos de purificación química de las aguas potables. Su división en grupos. Exposición de los más importantes. Crítica detallada.

20. Causas de contaminación de las aguas potables desti-

nadas al abastecimiento de las poblaciones. Enumeración y exposición detallada de estas causas. Procedimientos que pueden seguirse para evidenciar un accidente de esta clase.

21. Medios de protección que pueden utilizarse para evitar la contaminación de las aguas destinadas al consumo de las poblaciones. Cuáles son estos medios y eficacia especial de cada uno.

22. *Edificación.*—Condiciones que deben reunir los terrenos destinados á este objeto. Precauciones que es preciso adoptar en el caso de que se trate de terrenos húmedos con exceso. Medios de protección más empleados.

23. Condiciones que deben reunir los materiales de construcción desde el punto de vista higiénico. Permeabilidad al aire. Humectación. Resistencia á las alteraciones de origen parasitario. Exposición detallada.

24. Conducciones de aguas sucias y deyecciones de todas clases en los edificios en general. Cuántas canalizaciones de descarga deben establecerse. Su enlace con las alcantarillas. Medios más empleados y materiales utilizados en su construcción.

25. Precauciones necesarias para asegurar la incomunicación de la atmósfera de las alcantarillas con la de las habitaciones y con la de la vía pública en general. Sistemas empleados. Dotación de agua potable en las casas y su distribución. Condiciones que debe llenar su canalización desde el punto de vista higiénico.

26. Dimensiones mínimas que debe darse á los patios interiores en las casas. Clase de pavimento que deben tener. Habitaciones ó departamentos en que puede tolerarse que reciban la luz y la ventilación de dichos patios. Condiciones que deben reunir esas habitaciones.

27. Cubicación mínima de las habitaciones según el uso á que se destinen. Ventilación é iluminación natural. Condiciones generales á que deben sujetarse. Sistemas empleados. Exposición detallada.

28. Ventilación artificial. Diferentes sistemas conocidos. Cuáles son los más empleados. Ventajas é inconvenientes.

29. Calefacción artificial. Sistemas empleados de preferencia. Ventajas é inconvenientes de cada uno. Estudio higiénico. Estudio económico.

30. Ventilación y calefacción combinadas. Su estudio. Ventajas é inconvenientes comparando este sistema con la ventilación ó la calefacción aisladas. Procedimientos más usados. Exposición y crítica.

31. Iluminación artificial. Diversos procedimientos empleados. Ventajas é inconvenientes. Cuál es el más higiénico y al propio tiempo el menos peligroso.

32. *Vía pública.*—Cuestiones que deben considerarse en este asunto, en particular desde el punto de vista higiénico. Orientación de las calles. De cuántas maneras puede ser. Ventajas é inconvenientes de cada una. Explicación detallada.

33. Dirección de las calles. Condiciones locales que pueden influir en la elección de la más conveniente. Inclinación. Ventajas é inconvenientes de las calles horizontales y de las de pendiente más ó menos marcada.

34. Anchura de las calles. Datos que deben tenerse presentes para fijar esta condición. Proporción que debe existir entre la anchura de las calles y la altura de los edificios que las limitan. Cifras más admitidas. Conveniencia de que existan plazas amplias y jardines públicos numerosos en el interior de las poblaciones. Clases de plantaciones más útiles desde el punto de vista de la salud pública.

35. Pavimento de la vía pública. Condiciones generales que debe reunir la superficie de ésta. Sistemas diversos de



afirmado. Exposición. Ventajas é inconvenientes de cada uno. Cuál es el preferible. Casos particulares.

36. Separación y alejamiento de las poblaciones de los residuos de su vida ordinaria. Necesidad imperiosa de esta separación. Consecuencias para la higiene pública de las deficiencias de este servicio.

37. Sistemas de evacuación de las inmundicias más empleadas en las poblaciones. Ventajas é inconvenientes de cada uno. Cuál es el preferible.

38. Recolección y alejamiento de las basuras procedentes de las casas y las calles. Horas más convenientes para hacer la limpieza de la vía pública. Sistemas empleados para la recolección y alejamiento de estos detritus. Destrucción de los mismos. Medios propuestos. Su exposición y crítica.

39. *Lugares públicos de reunión.* Cuáles pueden considerarse incluidos en este grupo. Condiciones higiénicas generales que deben reunir. Ventilación. Calefacción. Alumbrado. Retretes y urinarios.

40. *Lavaderos públicos* — Objeto de estos establecimientos. Condiciones generales de instalación que deben llenar. Reglamentación especial á la que deben estar sujetos desde el punto de vista higiénico.

41. *Baños públicos.* — Necesidad de la existencia de estos establecimientos en toda población bien organizada. Condiciones generales de instalación que deben reunir. Precauciones y reglamentación especial á la que deben estar sometidos.

42. *Hospitales.* Condiciones generales que deben reunir estos establecimientos. Diferentes especies según su destino. Distintos tipos adoptados para la instalación de hospitales. Ejemplos. Ventajas é inconvenientes de cada uno. Circunstancias que pueden influir en la elección.

43. Emplazamiento de los hospitales. Orientación. Protección contra los vientos dominantes en la localidad. Condiciones que debe reunir el terreno. Preparación y saneamiento de éste, en caso preciso.

44. Distancia que debe existir entre los diferentes edificios que constituyen un hospital. Conveniencia de la comunicación ó incomunicación entre esos mismos edificios. Altura de éstos. Dirección que deben tener las calles que resulten entre pabellones, según los climas y las localidades. Destino que puede darse á los espacios de terreno que resulten libres.

45. Dotación de agua y evacuación general y especial de detritus de todas clases de los hospitales. Sistemas que pueden emplearse. Exposición detallada.

46. Condiciones que deben reunir los materiales de construcción de todas clases que se utilicen en los hospitales desde el punto de vista higiénico. Exposición detallada.

47. Pisos bajos y sótanos en los hospitales. Condiciones de capacidad y ventilación que deben reunir. Protección contra la humedad del terreno. Sistemas empleados. Aplicaciones diversas que pueden tener estos locales.

48. Salas para enfermos en los hospitales. Condiciones higiénicas que deben reunir. Revestido que debe adoptarse para las paredes, techo y suelo. Exposición detallada.

49. Capacidad y cubicación de las salas para enfermos en los hospitales. Cifras más admitidas. Circunstancias que pueden aconsejar alguna variación en estas cifras. Ventilación é iluminación natural. Procedimientos más convenientes.

50. Ventilación y calefacción artificial de las salas para enfermos en los hospitales. Sistemas empleados. Exposición detallada de los más importantes. Ventajas é inconvenientes de cada uno. Cuál es el preferible.

(Se concluirá.)

## MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

### ANUNCIO DE INGRESO

D. Rufino Escribano Ortega, profesor de Farmacia, residente en esta Corte, solicita su ingreso en el Montepío.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 2 de Julio de 1904. — El secretario general, *Marín y Sancho.*

3

## Consultorio.

### PREGUNTAS

1.179. ¿Rige ó no rige el art. 91 de la nueva y definitiva Instrucción de Sanidad? Si rige querrá decirse que un médico que solicita una vacante cualquiera de titular en un pueblo determinado y se la da el Ayuntamiento, contratará sus servicios para la asistencia de pobres con la Corporación municipal por tiempo ilimitado, esto es, de forma que no pudiéndose rescindir este contrato sin mutua conformidad de las partes contratantes, resulta real y verdaderamente inamovible el médico en el puesto que le han otorgado mientras á él le convenga conservarlo. ¿Es esta la situación verdadera ó no del caso que se consulta? Si es así, viene en cambio á renglón seguido el siguiente anacronismo. Un médico lleva sirviendo una titular diez y ocho años en virtud de renovación por cuarta vez de su primitivo contrato de cuatro años, y le faltan otros dos años para tener que volver á renovarlo. Llegado el caso de verificarlo se opone á ello el Ayuntamiento y le deja en la calle al médico que ha llevado veinte años sirviendo una titular, la cual, vuelta á anunciarse, es adjudicada á otro novel comprofesor patrocinado del alcalde en las condiciones antes indicadas en que se constituye por virtud del art. 91 (suponiendo que lleve seis años sirviendo en otras titulares); resultando por lo tanto que el que contrata por primera vez sus servicios con un Ayuntamiento, en virtud de dicho artículo, resulta inamovible, y el que se ve obligado á contratarlos por quinta vez y á los veinte años de servir una titular, no ha adquirido todavía garantías de estabilidad. ¿Es esto tal como yo lo interpreto? En tal caso la desigualdad de situación salta á la vista y la necesidad de corregirlo haciendo que tenga actualidad y eficacia la 2ª de las Conclusiones votadas en la última Asamblea de delegados, también se impone. ¿No hay medio de que la Junta de Patronato puede hacer patentes al Sr. Ministro los extremos consignados anteriormente? — *Un antiguo suscriptor.*

### RESPUESTAS

1.140. Por caridad y por compañerismo, cualidades que se han invocado, diré cuatro palabras de esta pregunta; pero entiéndase que sin autoridad para ello. Por lo que expone el Sr. Valera, su enfermedad no parece local. ¿Existe azúcar en la orina, albúmina, sedimento ó arenillas? Hace falta saberlo. Si no existiera artrismo ni diabetes, estaría bien clasificada su enfermedad de neurastenia, ó sea agotamiento nervioso. En este supuesto aconsejaríamos un plan tónico de primer orden, huevos crudos, respiración de aire puro de día y de noche, que es el mejor tónico, reposo sexual absoluto, pocas impresiones y poco trabajo. La lecitina al interior (ovolecitina Billón). Pero para el tratamiento directo del asma, el recurso mágico por excelencia es la sugestión vigil ó hipnótica. Puede consultar el compañero un caso parecido en la obra *El hipnotismo y la sugestión*, de Sánchez Herrero, capítulo IV. Aunque en otros casos diferentes, he visto maravillas del tratamiento sugestivo en varios padecimientos. Así curé á una señora que adquiría disnea en el momento que se cerraba la puerta de la habitación donde se hallaba. Por esto le digo al Sr. Valera que tenga fe. Es un tratamiento que solamente tiene, que sepamos, detractores en España, por lo que se ve en las revistas y obras traducidas. Pero en esta nación todavía se sigue para admitir ó desechar un tratamiento, el método *à priori*, como si no hubiesen existido Bacon ni su filosofía. Como dice muy bien Unamuno, para los incapacitados, todo el que sale de la ru-



tina, padece *chifladuras*; y con este desequilibrio nos creen á los partidarios de este recurso terapéutico. Pero hay que compadecerse de los ciegos. — T. G.

1.157. El consultante debe tener presente la Real orden del 26 de Noviembre de 1903 que cito y publicada en este semanario en el núm. 2.610, por la cual se dispone que los subdelegados al intervenir en los expedientes para el ingreso de los enajenados en los manicomios, deben dictar sus informes razonados acerca de la verdadera urgencia y necesidad de la reclusión, sin cuyo requisito no serán admitidos en ningún manicomio. No es por lo tanto suficiente «el visar las firmas de los facultativos que deben certificar de las enfermedades de los enajenados» (léase el preámbulo de la mencionada disposición ministerial); siendo gratuitos dichos informes en los expedientes de pobres que por orden de la autoridad competente se formulen, y en el cual se acredite la pobreza del enajenado, y que por garantía de la tranquilidad de los vecinos, de su familia se solicita el ingreso en el manicomio para su curación ó alivio, al ser posible. Los que ingresen sin intervención de la autoridad y pagando estancia, deben abonar los derechos que le corresponden al subdelegado, según el art. 81 de la Instrucción vigente de Sanidad. — J.

*Fe de erratas.*—En la contestación de la pregunta 1.146, publicada en la pág. 389, dice en la línea 12 de la respuesta: «sido *prematura* y no por causa violenta», debiendo decir: «sido *pretermatural* y no por, etc.».

1.179. Estamos plenamente de acuerdo con el consultante y, como él, creemos que debe aclararse este punto en el sentido de que los médicos que en la actualidad sean titulares y estén dentro de las condiciones del art. 91, no puedan ser removidos de su cargo. De esta suerte se equipararía (y no es mucho pedir) el titular que lleva veinte y más años de ejercicio como tal en un pueblo, con el que sea ahora nombrado por tiempo ilimitado.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,74; mínima, 705,46; temperatura máxima, 37,4; mínima, 11,5; vientos dominantes, SE.

Durante la semana pasada han predominado las alteraciones del tubo digestivo, diarreas, indigestiones y cólicos violentos, habiendo fallecido de meningitis y de enfermedades infecciosas epidémicas crecido número de individuos. Las hemorragias nasales y protorragias son frecuentes, y han causado la muerte algunas enfermedades cerebrales, atestiguando las alteraciones de presión vascular que se observan por exceso de calor. Las insolaciones y las supresiones bruscas de la transpiración siguen causando muchas congestiones internas. La coqueluche y el tífus exantemático continúan.

## Crónicas.

**El premio del Dr. Marqués.** De nuestro querido colega *El Restaurador Farmacéutico*, de Barcelona, copiamos lo siguiente: «En la sesión del 28 de Mayo la Sociedad Económica otorgó el premio de 1.000 pesetas, legado por el difunto D. Ramón Marqués y Matas, al joven farmacéutico D. Rafael Folch y Andreu. Al felicitar al novel farmacéutico por haber merecido tal distinción, tributamos un sentido recuerdo á la buena memoria del Dr. Marqués por el generoso donativo anual que indudablemente perpetuará su renombre, ya que tales actos son escasos y por lo mismo son dignos de toda loa y aprecio.»

**Bien por el señor gobernador.**—Previo informe de la Comisión provincial, el gobernador de la Coruña ha resuelto favorablemente el recurso de alzada interpuesto por la viuda del inolvidable Dr. Linos, contra un acuerdo del Ayuntamiento del Ferrol que le denegó la pensión que en otra sesión celebrada la semana anterior la había concedido.

¡Un colmo! Regatear una pensión de 333 pesetas anuales á la viuda é hijos de un médico municipal que prestó servicios durante *veintiséis años* (de ellos *siete gratuitamente*); máxime si ese profesor era una lumbrera médica de aquella localidad, por lo cual, al saber su muerte, exclamó un eminente maestro de la Universidad Compostelana: ¡No sabe Ferrol lo que ha perdido! ¡Verdaderamente es eso el colmo de la *gratitud*!

**Asilo para ciegos.**—El reputado farmacéutico de Barcelona, Dr. Andreu, ha hecho donación de unos terrenos que poseía en la avenida del Tibidabo para construir en ellos un Asilo de ciegos.

El acto del Dr. Andreu merece plácemes sinceros, y es tanto más meritorio cuanto son pocos los que dedican á obras de caridad un capital ganado tan honradamente.

**Sea enhorabuena.**—Se ha concedido la gran Cruz de Isabel la Católica al distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Granada y alcalde de dicha ciudad, D. Antonio Amor y Rico, á quien felicitamos sinceramente por tan honrosa distinción.

**Colegios oficiales.**—Por Reales órdenes del 30 de Junio, se declaran Corporaciones oficiales los Colegios de Veterinarios de Valencia y de Farmacéuticos de Valladolid, Murcia y Granada.

**Defunciones en Madrid.**—En el mes de Junio último ha habido en esta corte 1.132 defunciones, ó sea 48 más que en igual mes del año anterior.

Las principales causas de defunción han sido las siguientes: Fiebre tifoidea, 32; viruela, 6; sarampión, 19; escarlatina, 13; coqueluche, 7; difteria y crup, 8; gripe, 13; otras enfermedades epidémicas, 34; tuberculosis pulmonar, 113; meningitis tuberculosa, 19; otras tuberculosis, 32; tumores cancerosos, 52; meningitis simple, 113; congestión y hemorragias cerebrales, 54; reblandecimiento cerebral, 2; enfermedades orgánicas del corazón, 53; bronquitis aguda, 37; bronquitis crónica, 18; bronconeumonía y neumonía, 68; diarrea y enteritis: menos de dos años, 94; diarrea y enteritis: de dos años en adelante, 43; afecciones puerperales, 12; debilidad congénita, 19; senectud, 25; suicidios, 5; otras causas de defunción, 251.

Con relación al mes anterior han aumentado las defunciones por fiebre tifoidea, escarlatina, cáncer, meningitis simple, congestión y hemorragias cerebrales, diarrea y enteritis y afecciones puerperales.

En «otras enfermedades epidémicas» se comprenden 19 por tífus exantemático.

**Nueva Casa de Salud... en perspectiva.**—A las seis de la tarde del martes último se verificó la ceremonia de colocar la primera piedra del edificio que ha de levantarse en los terrenos que ha cedido S. M. la Reina en la calle de O'Donnell, destinado á Casa de Salud para mujeres y Escuela de matronas. Asistieron S. M. el Rey, la Reina madre, las infantas, las autoridades, las damas que componen la Junta y gran número de personas distinguidas. Ofició el señor obispo de Madrid en el acto de la bendición de la obra y se firmó por los asistentes la siguiente acta, que da idea completa de los principales fines de la fundación.

«En la villa de Madrid, á los veintiocho días del mes de Junio del año de 1904, S. M. D. Alfonso XIII (q. D. g.), Rey de España, se dignó dar principio, por su mano, á la edificación de esta obra de una Casa de Salud para alivio de mujeres desvalidas y enseñanzas teórica y práctica de matronas. Colocó S. M. el Rey la primera piedra en el solar que para tan benéfico Instituto cedió generosamente su ilustre madre la Reina doña María Cristina de Austria, asistiendo esta augusta señora á tan solemne acto acompañada de SS. AA. los serenísimos señores Príncipes de Asturias, las serenísimas señoras Infantas doña Isabel Francisca y doña María Teresa, que, con donativos cuantiosos, aseguran el logro de la empresa, y concurrieron asimismo Ministros de la Corona, autoridades de Madrid eclesiásticas, civiles y militares, y señoras de la Junta nombrada por S. M. la Reina para este Instituto, quienes, después de SS. MM. y AA., suscriben este acta, muchos altos funcionarios de la Casa Real y del Estado, otras personas ilustres y gran número de vecinos de la villa, confiando todos en la protección de la Providencia para llevar á término una fundación dedicada á la mayor gloria de Dios, al bien de los pobres y á los progresos y propagación de la ciencia médica. Madrid 28 de Junio de 1904.»



**La fiesta de la desinfección.**—La Cámara norteamericana del Estado de Utah ha convertido en *fiesta de la desinfección* el primer lunes del mes de Octubre. En dicho día no podrá trabajarse, consagrándolo por entero á la desinfección de todos los edificios (¡menudo trabajo, y buena fiesta, para los desinfectores!) públicos y privados.

**A rey muerto.....**—Por fallecimiento del Sr. Duclaux han sido nombrados director del Instituto Pasteur de París el Sr. Roux, y subdirectores los Sres. Chamberland y Metchnikoff.

**Nombramientos.**—Tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que nuestro distinguido colaborador D. Enrique Fernández Sanz ha obtenido por unanimidad el número uno en las oposiciones recién terminadas de médicos de la Beneficencia municipal de Madrid.

También ha sido nombrado director de los baños de Caldas de Estruch (Barcelona), el médico habilitado de baños é igualmente ilustrado colaborador nuestro D. Isidoro Rodríguez Trigueros.

A ambos nuestra cordial enhorabuena.

**La rinolaringología en el próximo Congreso Médico.**—El ilustrado director de la *Revista Valenciana de Ciencias Médicas*, Dr. Barberá, ha dirigido al Dr. Bombarda, secretario general del Comité organizador del XV Congreso internacional de Medicina, que ha de reunirse en Lisboa, la siguiente interesante carta:

«Muy señor mío é ilustrado profesor: A raíz de haber publicado el Comité organizador del XIV Congreso universal de Medicina la división en secciones marcada para dicha Asamblea, pude notar que en la sección XI habíanse englobado la Otología, la Rinología y la Laringología, en contra de lo que acordamos las secciones de Otología y de Rinología reunidas en París el 7 de Agosto de 1900.

Efectivamente, en el acta de esta reunión, después de varios considerandos, manifestaban dichas secciones al Comité organizador de aquel Congreso y á los que lo fueren de los siguientes, su firme convicción y fundada esperanza de que (salvo el caso de voluntad de modificar el reglamento, claramente manifestada por los miembros de ambas secciones) mantendrían en toda su pureza la independencia recíproca de las mismas; y conocedor yo de dichos acuerdos, dirigí una moción al Comité organizador de Madrid para que el XIV Congreso nos diera satisfacción cumplida á los convenidos de París, y publiqué dicha moción en el número de nuestra Revista correspondiente á Septiembre de 1901 y aun reiteré mi súplica en el número del siguiente mes de Octubre.

Esta mi persistencia me valió expresiva carta gratulatoria del eximio laringólogo de Londres profesor Sir Félix Semon, y que el mismo docto maestro y el profesor B. Fraenkel, de Berlín, publicasen notas en el mismo sentido, cuyos trabajos dieron por resultado que el Comité de Madrid se reuniese en 15 de Octubre del mismo año y acordase conceder la solicitada independencia á la sección de Laringología, quedando constituidas tanto aquella como la Otología en secciones autónomas.

Con estos antecedentes, mi estimado colega, dejo á su buen criterio la apreciación de mi extrañeza al observar que la división en secciones acordada para el XV Congreso universal de Medicina engloba nuevamente á la Laringología con la Otología (sección XII) y aun les agrega la Estomatología para divorciarse más del criterio sustentado por los laringólogos, entre los cuales hay alguno tan aferrado como el mismo Fraenkel, quien llegó á manifestar que de no conseguir el indicado propósito liberador, vendría al Congreso de Madrid, pero suscrito en otra sección, y no en la de Laringología.

Conveniente será por lo mismo, estimado colega, que el Comité portugués acuerde hacer de la Laringología y Rinología una sección independiente, dándonos así cumplida satisfacción á los especialistas y encarrilando la organización del próximo Congreso Médico universal por las vías juzgadas y admitidas como buenas en Congresos anteriores.

Suyo afecto colega que le saluda cordialmente y espera verse atendido, — *Faustino Barberá*. — Valencia y Junio de 1904.

**Libro terminado.**—Está ya terminada la impresión del tomo segundo del *Tratado de farmacia práctica ó enseñanza de laboratorio y oficina* por el Dr. D. Ricardo de Sádaba, catedrático que fué de esta asignatura en la Universidad Cen-

tral. Falleció el autor de tan preciadísimo libro poco tiempo después de concluida la impresión del primer tomo de la cuarta edición, y sus amigos y compañeros D. Víctor Sánchez Delgado, D. Germán Cerezo y Salvador y D. Francisco Marín y Sancho tomaron á su cargo la tarea, ciertamente difícil, de reformar el contenido del tomo segundo con el fin de que armonizara con las innovaciones hechas por el autor en el primero.

Pusieron en esta labor toda su buena voluntad los expresados señores, y han logrado dar cima á su trabajo, terminando el referido tomo segundo, que tiene unas 1.400 páginas, cerca de 400 más de las que se anuncian en el prospecto de la obra.

Con ello han rendido testimonio de afecto y cariño al maestro y al amigo inolvidable, completando la novísima edición del libro que dió justo renombre al difunto Dr. Sádaba, satisfacción amargada por la pérdida de D. Germán Cerezo, que hubo de apartarse de este trabajo á poco de comenzado, por causa de la cruel dolencia que produjo la muerte, tan hondamente sentida por los Sres. Sánchez y Marín, de este ilustrado catedrático.

Véndese esta obra en las principales librerías.

**Obras recibidas.**—Hemos tenido el gusto de recibir las siguientes obras, de alguna de las cuales nos ocuparemos otro día con el debido detenimiento:

*De los pies deformes y su tratamiento ortopédico y quirúrgico*, por D. Francisco Vidal Solares. Consta este interesante folleto de 16 páginas con 17 grabados y se vende en las principales librerías y en casa de su autor, Paseo de Gracia, 86, principal, Barcelona.

—*Etiología y tratamiento de la colitis mucomembranosa*, por el Dr. Bottentuit, médico consultor de la estación termal de Plombières, exinterno de los Hospitales de París, caballero de la Legión de Honor.—París, librería de J. B. Bailière y hijos, 19, rue Hautefeuille. — Precio: 1 franco.

—*Tratado de Ginecología*, por el Dr. Miguel A. Fargas, catedrático de Obstetricia y Ginecología de la Facultad de Medicina de Barcelona. Acaba de publicarse el *segundo fascículo* de esta importante obra, que completa el tomo primero de la misma. Comprende este tomo 296 figuras y 12 láminas, y está editada la obra con tanta esplendidez como sus similares publicadas en el extranjero. El precio del *primer fascículo* es de 12 pesetas y el del segundo 8 pesetas.

En breve aparecerá el *tercer fascículo*, que estudia las *Enfermedades del útero*.

Esta obra formará dos tomos en 4.º mayor, ilustrados con grabados y láminas y aparecerá dividida en cuatro fascículos. Puntos de suscripción, casa editorial de Salvat y Compañía, calle de Mallorca, 220, Barcelona, y principales librerías. Madrid, librería de D. Nicolás Moya, Carretas, 8; en provincias los señores corresponsales de la *Biblioteca Ilustrada* de Salvat y C.ª.

—*Traité élémentaire et pratique des Maladies de la Gorge, du pharynx et du larynx*, par le D. E. J. Moure, encargado del curso de laringología, otología y rinología en la Facultad de Medicina de Burdeos: un volumen en 8.º de 650 páginas con 202 figuras, de ellas 25 en colores en el texto, 12 francos. Los pedidos á O. Doin, 8, place del Odéon, París.

**El extracto de carne Liebig** provoca una secreción abundante de los jugos gástricos, contribuyendo así á activar la digestión

## 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.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8,

TELÉFONO 552



## Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de médico-cirujano de la sociedad de socorros mutuos Centro Obrero de Crevillente (Alicante), que no la soliciten sin antes consultar con el señor delegado de la Junta de médicos titulares de Elche y su partido, ó con el Colegio de Médicos de la provincia de Alicante.

## Vacantes.

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

La de médico titular—por imposibilidad física del que la ha desempeñado durante 27 años—de Sonseca (Toledo), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia de 225 familias pobres, pagadas de los fondos municipales por mensualidades vencidas. Para gobierno de los aspirantes, que han de ser licenciados en Medicina y Cirugía, se hace presente que sólo queda otro médico en la población, que cuenta con 5.124 habitantes, dista 15 kilómetros de la estación de Mora, es muy sana y bien provista de todas las especies de consumos, y que el señor facultativo dimisionario renuncia á seguir visitando á su numerosa clientela. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas á la Presidencia de este Ayuntamiento en el plazo de treinta días á contar desde la fecha. Sonseca 3 de Julio de 1904.—El alcalde, *Gerardo Galiano*.

—La de médico titular—por renuncia—de Villacé (León), habitantes 666, dotada con el sueldo de 60 pesetas anuales, satisfechas de los fondos municipales, con la obligación de asistir á las operaciones de quintas y á 9 familias pobres. El agraciado podrá concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Policarpo del Valle.

—La de médico titular—por defunción—de Matilla (Segovia), dotada con el sueldo anual de 125 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de 12 familias pobres y casos de oficio. El agraciado queda en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Septiembre al alcalde D. Gregorio García.

—La de médico titular—por dimisión—de Belinchón (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 600 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia á 50 familias pobres y casos legales que ocurran al Municipio. El agraciado podrá contratar libremente la asistencia médica con las 250 familias pudientes de esta localidad. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde don José María Guijarro.

—La de médico titular—por renuncia—de Medrano (Logroño), dotada con el haber anual de 200 pesetas satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Los aspirantes, que habrán de ser licenciados en Medicina y Cirugía, y reunir los demás requisitos que previene el artículo 91 de la Instrucción, presentarán sus solicitudes al que suscribe, advirtiéndole que el agraciado precibirá también de una Comisión por trimestres 220 fanegas de trigo de buena calidad, por la asistencia á las familias acomodadas de esta villa y la de Daroca, que dista dos kilómetros, hasta el 22 del corriente al alcalde D. Ignacio Laguna.

—La de médico titular—por renuncia—de Bóveda del Río Almar (Salamanca), habitantes 576, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales, por trimestres vencidos, por la asistencia de 1 á 35 familias pobres, expósitos, transeuntes y reconocimiento de quintos. Solicitudes hasta el 3 de Agosto al alcalde D. José Hernández.

—La de practicante—por renuncia—de Villalán de Campos (Valladolid), habitantes 239, con la dotación anual de 30 pesetas, por la asistencia de la Cirugía menor de 8 familias pobres y transeuntes de igual clase, las cuales serán satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 4 de Agosto al alcalde D. Eugenio Rodríguez.

—Una de las plazas de médico titular de Campo de Caso (Oviedo), habitantes 5.812, dotada con el sueldo anual de 875 pesetas por la asistencia de las familias pobres, y visitas que pagarán las pudientes. El nombramiento se hará de conformidad al acuerdo tomado por la Junta Central y Patronato de médicos titulares. Solicitudes hasta el 4 de Agosto al alcalde D. Valentín Otero.

—La de practicante de Sondica (Vizcaya), habitantes 635, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Pedro de Urruticoechea.

—La de médico titular—por renuncia—de Nava de Bejar (Salamanca), para la asistencia de 1 á 10 familias pobres, expósitos, transeuntes y reconocimientos de quintos, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Advirtiéndole á los aspirantes, que podrán contratar con el resto del vecindario, que ascienden á unos 170 vecinos, cuyas cuotas suman 1.750 pesetas próximamente, cobradas por cuenta del Ayuntamiento y entregadas al señor médico agraciado, por cuartas partes, en fin de cada trimestre, á la vez que se le haga entrega de la cuota correspondiente á la titular. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Dionisio Martín.

—La de médico titular—por defunción—de Valdeto- rres (Madrid), dotada con 500 pesetas, anuales por la asistencia médico quirúrgica á unas 40 familias pobres, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con más las igualas de los vecinos pudientes que ascenderán próximamente de 2.000 á 2.500 pesetas. Se proveerá dicha plaza de conformidad á lo dispuesto en el Reglamento sanitario vigente de 14 de Junio de 1891. Esta población consta de 1.006 habitantes, dista de Madrid unos 37 kilómetros y hay coche diario hasta Fuente el Saz, y en el mes de Noviembre próximo será directo por darse de alta la carretera que va á Fuente el Saz. Solicitudes hasta el 5 de Agosto al alcalde D. Florencio Acebedo.

—Una de las plazas de Hornachuelos (Córdoba), habitantes 1.839, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas y 950 de subvención por visitas á 100 familias pobres. El agraciado quedará en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Federico García Durán.

—La de médico titular—por 2.<sup>a</sup> vez—de Castrillo de Río Pisuega (Burgos), habitantes 330, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, mas lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Gregorio Manzanal.

—La de médico titular—por defunción—de Lastras de Cuéllar (Segovia), con la dotación anual de 400 pesetas, satisfechas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 20 familias pobres y casos de oficio. El que resulte agraciado queda en libertad de contratar la asistencia con los vecinos pudientes, que ascienden á 265. Solicitudes hasta el 1.<sup>o</sup> de Agosto al alcalde D. Joaquín de Frutos.

—Las dos plazas de médico-cirujano de Colmenar Viejo (Madrid), partido de Colmenar Viejo, habitantes 4.473, dotación 1.000 pesetas cada una por la asistencia á las familias pobres que les correspondan. Cada titular alternará con el otro compañero en la asistencia de los enfermos pobres, forasteros ó transeuntes que por disposición de la alcaldía ingresaren en el Hospital municipal de esta villa, sin opción á remuneración especial alguna por este servicio. En la misma forma asistirán á los enfermos pobres de casas extramuros, situadas en el término municipal, así como á los guardias civiles y sus familias del puesto de esta villa y del de Tres Cantos, sin que tampoco por ello tengan derecho á remuneración alguna. Quedan en libertad los médicos titulares de hacer igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Félix Sanz.

—La de médico-cirujano de Alguazas (Murcia), partido de Mula, habitantes 2.243, dotación 999 pesetas por la asistencia á las familias pobres, y 500 pesetas de gratificación para el sostén de una caballería para visitarlas. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde don Feliciano Martínez.



# EL SIGLO MEDICO

Se publica  
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

## GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

LICOR  
del D<sup>r</sup>

**LAVILLE**

**GOTA  
REUMATISMOS**

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

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

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

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

El mejor Calmante

**JARABE BERTHÉ**

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

**PASTA BERTHÉ**  
(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub<sup>e</sup> St-Denis, Paris.

Dentición

**JARABE DELABARRE**

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

ENFERMEDADES

DEL

**ESTOMAGO**

PASTILLAS y POLVOS

**PATERSON**

con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones  
del estómago, Falta de Apetito, Di-  
gestiones laboriosas, Acedias, Vómi-  
tos, Eructos y Cólicos; regularizan  
las Funciones del Estómago y de los  
Intestinos.

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

**VINO AROUD**

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

**APIOL DE LOS D<sup>ES</sup> JORET y HOMOLLE**

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

Ayuntamiento de Madrid

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

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



# AGUAS DE ONTENIENTE

BICARBONATADAS CLORURADO-SODICAS IODURADAS

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

## SUBSTANCIAS FIJAS

	Gramos.		Gramos.
Bicarbonato sódico.. . . .	3,2124	Bicarbonato de litina . . . . .	0,0044
Cloruro sódico.. . . .	2,1729	Nitrato amónico.. . . .	0,0001
Materia orgánica (trementinosa)	0,1224	Bromuro sódico . . . . .	
Silicato de sosa . . . . .	0,1098	Ioduro cálcico. . . . .	Fuentes indicios.
Bicarbonato clórico. . . . .	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 clórico. . . . .	0,0107		
Cloruro potásico . . . . .	0,0061		
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** solo 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

## GASES

	Cénts. cub.	Gramos.
Acido carbónico. . . . .	186,8	0,3183
Nitrógeno. . . . .	15,3	0,0192
Gas sulfhídrico. . . . .	Indicios fugaces en el manantial.	
Carburo de hidrógeno {		

Mezcla. . . . . 202,1 0,3375

# TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEINA (fosforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

Cada cucharada del **HISTOGENO LIQUIDO**, ó medida que acompaña á cada frasco del **HISTOGENO-GRANULADO**, contiene 10 centigramos de nucleina 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

## GRAN BALNEARIO

DE BETELU (Navarra).

## TRES MANANTIALES DISTINTOS

**Iturri Santu** (Aguas buenas de España) para enfermos de las vías respiratorias. **Dama Iturri** (Similares á las de San Hilario) para enfermos de la vejiga, uretra y órganos sexuales. **Carmelo** (Similares á las de Cestona) para afecciones gástricas, infartos del hígado. Servicio hidroterápico de primer orden. Estufa de desinfección. Reputada cocina. Gran confort. Capilla con culto diario. Extraordinarias mejoras en todos los servicios. Parques. Sports. Gimnasio. Sala de armas. Gabinete fotográfico. Alumbrado eléctrico. Correo y telégrafo. Rebaja y mejora en el servicio de coches. Informes: Casa Freixa, Pino, 12.

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

PATENTE DE INVENCIÓN.—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.

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.





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, hipoacididad 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.

## 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 Gorgu-rra, 17), Madrid; en Barcelona, Gignas, 5.

## HIGIENE DE LOS TRABAJADORES

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

### OBRREROS

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

POR EL DOCTOR

**D. Ambrosio Rodríguez y Rodríguez,**

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

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

## 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.

ATLAS Y COMPENDIO  
para la enseñanza del  
**MECANISMO DEL PARTO**  
Y DE LAS  
OPERACIONES TOCOLÓGICAS  
Precio en toda España: 10 ptas.  
Magdalena, 36, 2.º

## AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA  
En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.  
Útiles en las dilataciones del estómago, enfermeda- des 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, quedesperta el ape- tito y favorece las digestiones.

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

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

### TONICO NUTRITIVO

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS  
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. **BILBAO**  
Pídanse en todas las farmacias y droguerías.



## 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.

## 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.

## 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.  
**Glicerofosfato de Sosa y Hierro**,  
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicerofosfato 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 antineurálgica al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena Vindevogel (Neurosténico, Cardioténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

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

## BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA  
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

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

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

## ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA  
CONVULSIONES INFANTILES — COREA  
VÉRTIGOS — 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 dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tito, agua azucarada, etc.).  
Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.  
En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.

Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias.

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomendamos con gusto agradable: una botella por día

## 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 y el Sello de la "UNION des FABRICANTS".

FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, Paris.



## 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





## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

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

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

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  
**BLANCARD**  
CON

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

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

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

Farmacéutico de Paris, calle Bonaparte, 40



## JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO**

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado a 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 digestion. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

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

**CASA LAROZE**, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



# 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, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos. Esta solución se emplea con gran éxito en las enfermedades constitutivas, neurastenia, convalecencias, tuberculosis en todas sus formas, enfermedades de la piel, sífilis secundaria y terciaria, etc., etc.

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhenal. DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma. De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferráz, 1 y 3.—MADRID

## MEDICACIÓN CACODÍLICA

**Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato de sosa químicamente puro.**—Cada gránulo contiene 0,01 gramos 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.

# San Telmo

En Jerez de la Frontera.

Aguas clorurado-sódicas sulfurosas.

Especiales para combatir la escrófula, herpes, anemia, enfermedades de la piel y nerviosas.

Temporada oficial, de 15 de Junio á 15 de Octubre.

Pídanse informes y folletos al administrador del Balneario de San Telmo, en Jerez.

MAQUINAS ELECTROSTATICAS MODELO ESPAÑOL  
P.E. MARTINEZ para RAYOS X. RADIOGRAFIA y ELECTROTHERAPIA  
a los SRS. MEDICOS interesa verlas funcionar en casa de  
E. ALLEN E HIJO VALLADOLID CONSTRUCTORES.  
PARDO Y BERMEJO San Bernardo, 3 MADRID Representantes generales.  
CON SÓLIDAS GARANTÍAS SE CEDEN A PLAZOS  
PIDANSE CATÁLOGOS A CUALQUIERA DE LAS DOS CASAS

## ATLAS DE SÍFILIS

Y

## ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio de patología y terapéutica de las mismas

POR EL PROFESOR

DR. FRANZ MRACEK (de Viena)

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

Los pedidos, acompañados de su importe, á esta Administración.





Vista del Balneario de Zuazo (Alava).

## Gran Balneario de Zuazo (Alava).

**AGUAS SULFURADO SÓDICAS 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 Mirandade 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 Buenae Francia, Caunterets y Luchón* (F. G.)

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

### 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

### 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



## MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.  
Aturdimientos.  
Calambres de estómago.  
Vómitos nerviosos.

Histeria.  
Espasmos — Síncopes.  
Convulsiones.  
Cólicos hepáticos.

## PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.

Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.

DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

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

## HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

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

FOSFATO-GLICERATO  
DE CAL PURO

## NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
NEUROSINE EN OBLEAS  
DEPÓSITO GENERAL:  
CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,  
Anemia,  
Raquitismo,  
Fosfatizada,  
Jaquecas.



## 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.

## 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)



## GARGANTA VOZ Y BOCA

PASTILLAS

## DETHAN

Clorato de Potasa — Sal de Berthollet

Recomendadas contra los

## MALES de la GARGANTA

EXTINCIONES de la VOZ  
INFLAMACIONES de la BOCA

Efectos perniciosos del Mercurio,  
Irritacion que produce el Tabaco  
y especialmente á los Sres. Predicadores,  
Abogados, Profesores y Cantores  
para facilitar la Emision de la Voz.

2<sup>50</sup> LA CAJITA

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



OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

## Tabletas de Catillon

á 0<sup>80</sup> 25 de cuerpo

## TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

## iodo-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

Fl. 3 fr. — PARIS, 3, Boul<sup>1</sup> St-Martin.

Tratamiento racional de las Enfermedades consuntivas

LINFATISMO \* ESCRÓFULAS \* RAQUITISMO \* TUBERCULOSIS \* ANEMIA \* NEURASTENIA \* CAQUEXIA PALUSTRE

POR EL

# HISTOGENOL NALINE

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

**Poderoso acelerador**  
de la nutrición general.

★ **Activa la asimilación**  
y regulariza la desasimilación.

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

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

EXPERIMENTADO en los  
**Hospitales de Paris**

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 Paris.

**DOSIS**

**FORMA LÍQUIDA**  
(Elixir ó Emulsión)  
Adulto: 2 cucharadas  
grandes al día.  
Niño: 2 cucharaditas de  
las de postres ó del  
café al día.

**FORMA GRANULADA**  
Adulto: 2 medidas al día.  
Niño: 2 medias medidas  
al día.

**AMPOLLA**  
Adulto: Inyectar una  
ampolla al día.