

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Vindicación.—Junta central de defensa.—Recepción del Dr. Gómez Ocaña.—Sesión inaugural.—SECCION DE MADRID: El tratamiento de las afecciones carbuncosales.—Policlínica del Refugio —SECCIÓN PRACTICA: Notas clínicas sobre cuerpos extraños.—BIBLIOGRAFÍA MEDICA.—SECCION PROFESIONAL. Tres cartas interesantes.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Fiebre mediterránea.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Guerra.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes —VARIEDADES: Médicos y cirujanos matritenses en 1650.—A propósito de una autobiografía —CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS —ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDO.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Vindicación.—Junta central de defensa.—Recepción del Dr. Gómez Ocaña.—Sesión inaugural.

Nuestro estimado compañero D. Demetrio Ruiz Quevedo nos escribe la siguiente carta, que tenemos verdadera satisfacción en publicar, como seguramente la experimentarán nuestros lectores al conocerla:

Villegas, 19 Noviembre de 1904.

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Mi estimado amigo y compañero: Tengo el gusto de participarle que mis agresores de Tordueles (en Octubre del año pasado) han sido condenados, por la Audiencia de Burgos, en el juicio oral celebrado el 7 y 8 de este mes, á cuatro meses y un día de arresto mayor, accesorias, costas é indemnización, según petición del Sr. Fiscal y acusación privada.

Es un triunfo que redundará en prestigio de la clase entera de médicos titulares, pues no se trata sólo del castigo de mis agresores, sino de la derrota del cacique, que fué el que mandó me agredieran y tenía atemorizado el pueblo, al cual había hecho creer que lo podía todo, y ejemplo para tantos caciques de monterilla como andan por esos mundos. He sido acompañado de más de 20] médicos titulares, unos como representantes de los partidos judiciales de la provincia y otros amigos particulares. Como sé que tanto usted como los Sres. Cortezo y Pulido son nuestros protectores y amigos, á todos me dirijo y sé que se alegrarán haya triunfado la justicia en contra de la política y caciquismo.

Espero lo haga saber á todos los médicos de España en la forma que mejor le parezca para su conocimiento y satisfacción, y usted sabe puede disponer de su amigo y servidor q. b. s. m.,

Demetrio Ruiz Quevedo.

La Junta central de defensa de la clase farmacéutica, nombrada en la Asamblea de Zaragoza, ha celebrado ya su primera sesión, á fin de discutir los medios más apropiados para recabar de los Poderes públicos la aceptación de las conclusiones aprobadas por la Asamblea.

Asistieron á dicha sesión los señores Maura (D. Gabriel), quien se manifestó muy enterado de las necesidades de la clase farmacéutica, Carracido, Blanco y Raso, Pulido, Bonet, Villegas y el secretario Sr. Abras Xifra. Este último leyó cartas excusando su asistencia de los señores Muro, Ruiz Jiménez y Puerta (D. Gabriel).

Casi todos los presentes hicieron uso de la palabra, acordando estudiar individualmente las conclusiones de la Asamblea, y después poner en práctica los medios de que éstas sean conocidas por el Gobierno, y dicte éste las disposiciones necesarias para que se traduzcan en hechos que redunden en beneficio de la sociedad y de la clase farmacéutica.

La recepción del ilustrado catedrático de Fisiología de la Universidad Central, Dr. Gómez Ocaña, en la Academia de Ciencias, verificada el domingo último, fué un verdadero acontecimiento. Presidió la sesión el Sr. Echegaray y, como es de ritual, leyó el Dr. Gómez Ocaña un discurso, que fué sobrio y elegante, sobre el *Gobierno nervioso del corazón*, el cual discurso mereció los aplausos de la numerosa concurrencia que acudió al acto. No resistimos al deseo de copiar algunos de sus principales párrafos:

Antes que la Anatomía, la Fisiología y Psicología hubieran nacido como ciencias, había descubierto el hombre la localización de sus dos funciones más nobles: el pensar y el sentir. Para señalar el órgano del pensamiento todos nos llevamos la mano á la cabeza, y señalamos el corazón como asiento de afectos y pasiones.

No hay ni un solo adjetivo aplicable al espíritu ó á la personalidad humana que igualmente no se haya aplicado al corazón (1), y tan rara ha sido la unanimidad en este punto, que las frases que al corazón se refieren constituyen los tópicos de todas las literaturas del mundo.

La obra maestra de la española, escrita por el más humano de los literatos, el gran Cervantes, en su inmortal *Quijote*, nombra ciento cuarenta y una veces al corazón; en veintitrés actúa esta entraña en representación de la persona humana, y dice, *llora, tiene, salta, siente, cree, va, se desasosiega, se alegra, se enamora, se apasiona, se aprieta, se quebranta, se estremece, se turba, se quieta, se ensancha, se suspende, se sobresalta, se hiela, se aflige, se alborota y se azora*. El corazón es de *acero, de bronce, de mármol, de encina, de alcornoque y de mantequilla*, y á él se le aplican todos los adjetivos.

En «El Ingenioso Hidalgo» le he visto calificado por los siguientes epítetos: *cautivo, sujeto, asendereado, recatado, cuitado, intrépido, bueno, magnánimo, llagado, abundante, maravilloso, grande, todo, invencible, mayor, apasionado, endure-*

(1) Ciento once adjetivos apunta Larousse en su *Dictionnaire universel du XIX siècle*, entre los que aplica al corazón la lengua francesa.

cido, traspasado, humilde, duro, sosegado, devoto y lastimado.

El corazón es asiento de las pasiones nobles: el valor, la gratitud y el amor residen en él, y valgan de ejemplo las mil frases tan hermosas como vulgares que estos conceptos expresan y éstas que sigo copiando de *El Quijote*: «El que tiene mayor corazón es dotado de mayor valentía», «si yo pudiera sacar mi corazón y ponerle ante los ojos de vuestra grandeza, aquí, sobre esta mesa, y en un plato, quitara el trabajo á mi lengua de decir lo que apenas se puede pensar», «para que yo deje de adorar á la que tengo grabada y este-reotipada en la mitad de mi corazón».

En la última de las frases apuntadas, no sólo se refiere el amor al corazón, sino que se le considera como el centro de la personalidad, y en este sentido figurado, de centro de las personas y de las cosas, le usa nuestra lengua; y así, por ejemplo, decimos: el corazón de la Mancha (Cervantes), el corazón del invierno, etc.

Llenaría muchas páginas si citara aquí las locuciones, modismos y refranes en que juega el corazón; me limitaré á los cuatro que Cervantes pone, respectivamente, en boca de la duquesa Altisidora y Sancho: «Un buen corazón quebranta mala ventura»; «más vale vergüenza en cara que mancilla en corazón»; «porque tripas llevan corazón, que no corazón tripas», y «ojos que no ven, corazón que no quiebra».

Estos y otros parecidos conceptos, abundantes en todas las lenguas clásicas y en las que hoy hablan los hombres, deben tener honda raíz cuando han resistido mudanzas y adelantos.

El autor cita uno por uno, al final del discurso, los lugares del *Quijote* en que Cervantes nombró al corazón.

Contestó al recipiendario con otro hermoso discurso el infatigable decano de la Facultad de Medicina de Madrid, Dr. Calleja. Suyo es el siguiente párrafo, único que por apremios de original podemos trasladar á nuestras columnas:

Desde su ingreso en el profesorado de la Facultad de Medicina por el triunfal arco de la oposición, bien se puede decir que no dió paz á la mano en el periódico, en el libro, en la Academia y en la cátedra. Adonde el deber le ha impuesto la necesidad de enseñar, y allí donde su libre voluntad, ó el amor á la Ciencia, ó el amor patrio le han requerido, sea en Asociaciones literarias y científicas, sea en Congresos nacionales y extranjeros, jamás dejó de asistir para escuchar y aprender de los grandes maestros, para elevar su inteligencia á nivel de la moderna ciencia, para exponer con tanta sencillez como firmeza el resultado de sus propias investigaciones y estudios, confirmatorios ó reformadores de hechos y doctrinas tenidos como clásicos.

Tanto el Dr. Gómez Ocaña, como el Dr. Calleja, recibieron por su labor numerosas felicitaciones y abrazos, á los que une también los suyos, apretados y sinceros, el veterano SIGLO MÉDICO.

La Academia Médico Quirúrgica inauguró sus sesiones del presente curso el lunes último, según teníamos anunciado á nuestros lectores. El secretario de la misma, Sr. Barragán, dió lectura á parte de la Memoria de Secretaría; pues los párrafos dedicados á los antiguos consocios señores Viforcós y Ustáriz,

tuvo que leerlos el Sr. R. Abaytúa por la emoción que embargaba al Sr. Barragán.

En seguida el presidente de la Academia, señor Carrillo y Cubero, leyó el discurso inaugural, que versó sobre *La laparotomía considerada como operación ginecológica*, y en el cual reveló sus profundos conocimientos teórico-prácticos sobre esta materia.

Las indicaciones de la laparotomía, sus peligros, los cuidados que requiere, la preparación de las enfermas para la operación, la técnica de ésta, en fin, las diferentes cuestiones que la intervención quirúrgica sugiere, fueron analizadas detenidamente por el hábil ginecólogo, que fué muy felicitado por la concurrencia, así como antes lo había sido el señor Barragán.

La concurrencia á este acto fué numerosa y escogida.

DECIO CARLAN.

Madrid, 26 de Noviembre de 1904

MEDICINA PRACTICA

EL TRATAMIENTO DE LAS AFECCIONES CARBUNCALES

La lectura de los últimos números que he recibido de EL SIGLO MÉDICO me ha producido un desencanto sin igual.

Abrigaba la creencia de que, excepción hecha de D. Casimiro García López, médico de Piornal, en esta provincia de Cáceres (1), no había ningún otro, ni nuevo ni viejo, que utilizara en todos los casos de pústula maligna el bárbaro, sanguinario y horrendo tratamiento de las sajas profundas, seguidas de la cauterización al rojo, como el mejor proceder terapéutico para obtener la curación de las diversas formas de infección carbuncal.

Mas, en los últimos números de EL SIGLO que llegan á mis manos, veo que al lado del médico de Piornal tenemos que colocar á D. Jaime Pons, otro médico práctico, que, después de separar la pústula con el bisturí,—á todo hay quien gane, D. Casimiro—lleva el enfermo á la fragua—¡qué hará este hombre en presencia de un caso de edema carbuncoso!—y allí le abrasa hasta hacer chirriar y humear la carne, porque, según él—y el otro—este es el procedimiento más rápido y decisivo para curar las pústulas malignas.

No sé si entre los lectores de este semanario existirá algún otro que utilice procedimientos más cruentos aún en el tratamiento de estas afecciones; mas, por si existiera ó hubiera alguno que poco familiarizado con esta clase de enfermedades haya tomado nota de las manifestaciones de D. Jaime, me voy á permitir, respetando la opinión de los señores antes citados, emborronar unas cuartillas para exponer sinceramente mis convicciones respecto á este asunto, demostrando que en el siglo XX, á la altura en que nos hallamos de conocimientos sobre este particular, ni es científico, ni es racional, ni es práctico y humano el tratar los afectos carbuncuales con el hierro al rojo.

Si en los tiempos en que explicaba sus lecciones D. José Calvo y Martín estaban justificadas las palabras que D. Jaime pone en boca de aquél, hoy no lo están, porque desde que

(1) EL SIGLO MÉDICO de 20 de Septiembre de 1903.

Davaine y Pollendier descubrieron la bacteridia carbuncosa, el concepto que teníamos de esta enfermedad ha variado de un modo extraordinario.

Hoy sabemos que la esencia de la enfermedad la constituye la bacteridia; por consiguiente, como ninguno de los tratamientos clásicos—aparte de lo doloroso de su aplicación—tiene virtudes bastantes para obrar sobre aquélla, tenemos el deber, cuando nos hallemos en presencia de un enfermo de esta clase, de utilizar métodos y sustancias que obren directamente sobre aquel micro-organismo, modificando el foco de impregnación, impidiendo la segmentación de nuevos gérmenes, destruyendo los existentes y contrarrestando sus efectos.

Claro está que cuando la pústula se halla en el período de infección local, todos los tratamientos son igualmente buenos, aunque más inhumanos unos que otros. Desde la inocente hoja de nogal y el parche con ceniza y sal común, hasta la potasa cáustica y el termo-cauterio, con cualquiera de los múltiples procedimientos aconsejados lograremos quizá detener la infección. Y digo «quizá» porque existen *pseudo-pústulas*, confundibles muchas veces con las *verdaderas* por sus síntomas objetivos—en el trabajo de D. Jaime están perfectamente caracterizadas—que curan espontáneamente; y existen otras con evidente malignidad, en las que por las circunstancias de enfermo, región, modo de efectuarse el contagio, etc., etc., podemos oponernos á la multiplicación de las bacteridias destruyendo á tiempo el foco primitivo de impregnación.

Mas como en ningún caso nos es dable precisar con exactitud el instante en que comienza á iniciarse la segmentación de aquel micro-organismo, ignorando si éste procede de animal muerto hace tiempo ó sacrificado recientemente; si el contacto fué directo ó indirecto; si se efectuó con sangre ó secreciones, y si éstas contenían bacterias ó esporos, nociones etiológicas todas que hacen variar el grado de concentración del virus infectante, modificando por tanto el curso y gravedad de la infección, júzguese cuán casual ha de ser el conseguir la curación con el remedio que D. Jaime Pons preconiza. Pues si queda por destruir una sola bacteridia ó la esporulación ha comenzado á iniciarse determinando la infección general, es muy cándido confiar en la eficacia de un tratamiento que no obra más allá de la zona de induración. Además, el empleo de las sajas profundas, como la separación con el bisturí de la pústula, no sé qué fin práctico resuelven, como no sea el de mortificar al enfermo sin provecho ni objetivo, exponiéndolo á la reinoculación. Porque si hemos de utilizar luego el hierro candente, casi lo mismo destruiremos los tejidos incendiándolos que sin incendiárselos, corriendo siempre el riesgo de que la sangre, al deslizarse hacia las partes más declives, pueda tocar en una erosión insignificante, en una descamación epidérmica invisible, reinoculando al enfermo que intentábamos curar.

Tengo el convencimiento de que las afecciones carbuncas les están llamadas á desaparecer. Sí; creo firmemente que el día en que los ganaderos se persuadan de las incontestables ventajas que para sus intereses pueden obtener prodigando las vacunaciones pasterianas, cesará la mortalidad en los ganados á consecuencia de la *bacera*, y, por tanto, desaparecerán las probabilidades de contaminación al hombre. Mas entretanto esta aspiración se cumple, entiendo que ni médicos, ni enfermos tienen por qué preocuparse tanto de una dolencia para cuya curación disponemos afortunadamente de una sustancia que, sin causar dolor, ni dejar huella de su empleo, produce *siempre* un resultado eficaz, seguro é indiscutible.

Y conste que tan rotunda afirmación—que alguien quizá

califique de jactancia—la hago autorizado por una práctica de diez y seis años, aquí, en Extremadura, que es la patria del carbunclo, y en pueblos donde perecen todos los años cientos de reses á consecuencia de la *bacera*, utilizándose todas para el consumo público.

En los primeros seis años de mi ejercicio profesional, cuando utilizaba los métodos tradicionales en el tratamiento de pústulas y carbunclos, en cincuenta ó sesenta casos que tuve ocasión de tratar, presencié seis ú ocho defunciones; y en cambio, desde Abril de 1894 (1), que vengo utilizando *única y exclusivamente la disolución de sublimado corrosivo al 4 por 100*, no he presenciado ninguna, y cuidado que llevo tratados unos cientos.

Igual lisonjero éxito vienen obteniendo en su práctica los compañeros á quienes me complazco en aludir, señores González Castro, Camarero, Pesado Blanco, Sánchez Recio, Gutiérrez Delgado, Casatí, Perales, Iglesias Ramos, Mariña, Povedano, Palacios Parceró, Arroyo y Martín, Sánchez Moreno, Aparicio y muchos más que no cito por no hacer interminable esta lista, todos los cuales me han manifestado públicamente—en la colección de EL SIGLO MÉDICO existen pruebas de ello (2)—y privadamente el entusiasmo y la confianza que les inspira este método de tratamiento, por la sencillez de su aplicación y la seguridad de sus efectos.

Y esta confianza va trascendiendo al vulgo, al menos en la región en que ejerzo, de tal manera que hoy, cuando á un individuo se le presenta una manifestación carbuncal, en la mayoría de los casos ni los parientes más cercanos se enteran, en tanto que antes una lesión de esta naturaleza era motivo de alarma y zozobra para toda la familia del que la padecía.

La fe ciega que este proceder terapéutico inspira á cuantos le usan conforme á la técnica que tengo aconsejada, es la resultante natural de los principios en que se asienta. Merced á los interesantes estudios de Pasteur, Koch, Davaine, Toussaint, etc., etc., sabemos que la bacteridia es un microbio aerobio en todas las fases de su existencia; que el calor acelera la esporulación; que penetra en la sangre en estado de filamento, multiplicándose de un modo prodigioso; que los esporos son excesivamente más virulentos que las bacteridias, resistiendo mejor que éstas la acción de toda sustancia que intente destruirlos; y, por último, sabemos hasta los minutos que tardan en morir sumergidos en diversas soluciones antisépticas; habiéndose demostrado que el cuerpo químico que más rápidamente los destruye es el bicloruro mercurio, puesto que mueren á los veinte minutos de haberse puesto en contacto con una solución al 1 por 200 de este medicamento, viviendo en cambio un tiempo variable entre dos y ocho días en contacto con las soluciones de ácido fénico, tímico, sulfúrico, etc., etc.

Luego si estos resultados se obtienen en los Laboratorios, tratándose de una sustancia que aplicada en disolución se absorbe perfectamente por la piel, ¿por qué no hemos de aprovechar estos efectos, con preferencia á ningún otro medio, en los pacientes de infección carbuncal?

Creo que el razonamiento es lógico, y juzgándolo así, convencido de que al presente no existe ningún medicamento que posea la poderosa acción antibacterica del sublimado, lo aplico en todos los casos confiando ciegamente en el éxito, porque penetre en la sangre en sustancia, hágalo convertido en albuminato ó como sea, el hecho es que determina una atmósfera impropia para el desenvolvimiento de la bacteri-

(1) EL SIGLO MÉDICO, tomo XLI, pág. 662, y tomo XLIII, página 37.

(2) Tomo XLVIII, pág. 84.

dia, destruyéndola así como á sus gérmenes allí donde la encuentra, esté ó no esté producida la infección general.

Mas para obtener la cura de pústulas y carbunclos con la disolución de sublimado al 4 por 100, es indispensable poseer una sangre fría á toda prueba. No me cansaré de repetirlo: el secreto de las curaciones está en saber esperar; en guardar una expectación discreta confiando resueltamente en las virtudes del medicamento. Por esto, no estará demás el que vuelva á consignar en este periódico mi manera de tratar las afecciones carbuncuales.

Siempre tengo en mi despacho un frasco con la disolución acuosa de sublimado preparado por mí mismo,—si el sublimado es impuro, ó el agua no está destilada, se precisa *mucha mano de mortero* para lograr la disolución completa—y en cuanto se me presenta un caso, con un pincel impregnado en aquélla dejo caer cuatro gotas en el centro de la pústula, esperando para aplicar la segunda gota á que se absorba y evapore la primera, y así sucesivamente. Esto en el caso de que me halle en presencia de una pústula en el período de infección local, pues si predominan los síntomas generales, se trata de un edema carbuncoso, herida infecta ó de manifestaciones múltiples, doblo la dosis. En todo caso, si á las doce ó veinticuatro horas la escara no se hubiera limitado, y por fuera de ésta no apareciera un círculo claramente inflamatorio, repito la cura. Y ya lo he dicho: «no alarmarse ni perder la calma aunque el edema progrese y la fiebre aumente; *que nuestra impaciencia no nos lleve—salvo rarisimas excepciones—á reiterar una tercera aplicación del sublimado, porque entonces la fiebre seguirá ascendiendo por nuestra culpa, toda vez que los fenómenos inflamatorios son consecuencia legítima de la reacción fagocítica que se está efectuando*».

Sé de algunos que, seducidos por las ventajas de este tratamiento, le utilizaban en todos los casos que se sometían á su cuidado, hasta que se les presentó uno en período avanzado de la enfermedad, y al observar el aumento febril y los progresos del edema subsiguientes á la segunda aplicación del medicamento, dudando de la eficacia del mismo, recurrieron á la potasa cáustica, ácido fénico, etc., atribuyendo á éstos el éxito, cuando de haber tenido la suficiente calma hubieran podido observar que la afección estaba dominada.

También yo perdí la calma en un caso gravísimo de edema carbuncoso que tuve ocasión de asistir en Villasbuenas, en el otoño de 1896, y á la casualidad debo el que entonces no relegara al olvido el empleo de esta forma de aplicación, del bicloruro que tantos éxitos me tenía reservados.

Llevaba tratados por mi procedimiento de veinte á treinta pústulas, cuando se presentó á mi observación Hilario Puente, de diez y ocho años de edad, con un edema carbuncoso en el párpado superior del lado derecho. Le apliqué en dos sesiones diez y seis gotas de la solución repartidas por toda la zona edematizada, y seis ó siete horas después de la última cura, á las doce de la noche, reclamaron con urgencia mis auxilios porque el enfermo estaba peor.

Era verdad: las almohadas eran insuficientes para contener aquella cabeza enormemente edematizada; la fiebre era altísima, existían vómitos, epigastralgia, sed insaciable y una angustia é inquietud extremas.

En este estado, no atreviéndome á reiterarle una tercera aplicación de sublimado por miedo á la intoxicación, y no existiendo en el pueblo farmacia, acudí al recurso que tenía más próximo: cuatro casas por bajo de la de Hilario, vivía un enfermo operado aquel día de hidrocele, al cual le había sobrado un poco de la disolución de tintura de iodo: mandé á por ella en tanto fui á casa por la jeringuilla hipodérmica, y al disponerme á practicarle la primera inyección con la

única aguja de que disponía, cuando apenas si había penetrado ésta lo suficiente, ¡saltó hecha pedazos! ¿Qué hacer? El concepto que tenía de estas enfermedades no me permitía hacer uso del hierro al rojo y mucho menos en aquel caso; por tanto, preparé en el acto 500 gramos de la disolución de sublimado al 1 por 1.000, para que le aplicaran fomentos, y me volví á casa á escribir una carta para el compañero de un pueblo próximo, pidiéndole su jeringuilla.

Pero, estaba escrito que yo no había de curar las afecciones carbuncuales más que con la disolución de sublimado: el colega á quien acudí había marchado en compañía de su esposa á la fiesta de otro pueblo, y la criada hizo esperar al que llevó la carta hasta las nueve de la mañana, porque estaba segura de que á esa hora regresaría su amo, y así fué en efecto, pero cuando á las once de la mañana estuvo la jeringuilla en mi poder ya no hacía falta. El edema estaba más flojo y todos los síntomas habían remitido.

Por esto tengo en más estima este método de tratamiento: aquello fué providencial.

V. PASCUAL DE SANDE.

Perales, 14 Noviembre de 1904.

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAÑED

CURSO DE 1904 A 1905

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE

Oído.

Incisión y raspado de forunculosis del conducto. .	2
Extirpación y raspado de pólipos de la caja.	3
Movilización del estribo.	1
Raspado del ático y de la caja á través del conducto.	3
Incisión de Wilde.	2
Trepanaciones mastoideas	2
Total.	13

Fosas nasales, senos y cavidad naso faríngea.

Hematoma y absceso del tabique.	1
Turbinectomías y eperotomías.	7
Pólipos mucosos.	6
Etmoidotomías.	2
Trepanación del seno frontal, proceder Ogston-Luc.	1
Trepanación del seno frontal, proceder Killian. . .	1
Trepanación de seno maxilar, proceder Cadwell-Luc.	1
Vegetaciones adenoides.	18
Total.	37

Boca, faringe y laringe.

Estafilorrafia.	1
Amigdalotomías.	6
Absceso periamigdaliano	1
Absceso retro-faríngeo.	1
Epiglottectomía por tumoración fibro-quística voluminosa.	1
Raspado de vegetaciones tuberculosas intragloticas.	2
Papilomas laríngeos.	1
Traqueotomías.	1
Total.	14

Han ingresado durante el mes 205 enfermos nuevos, y

como puede verse por la anterior estadística se han practicado 64 operaciones.

Lo mismo que en los cursos anteriores, los lunes, miércoles y viernes se admiten enfermos nuevos; pero se dedican los lunes y viernes, además, para curar todos los enfermos, y los miércoles para operar.

Además de las vegetaciones adenoides se emplea el somniformo como en años anteriores para otras operaciones de corta duración.

DR. PEDRO BOUTHELIER

Ayudante de la Clínica.

Madrid, Noviembre de 1904.

Sección práctica.

PRACTICA RURAL

NOTAS CLINICAS SOBRE CUERPOS EXTRAÑOS

Por D. JOSÉ GONZÁLEZ CASTRO

Médico municipal de Guijo de Santa Bárbara (Cáceres).

Son tan variadas las circunstancias que concurren en la presentación de los cuerpos extraños en las cavidades naturales, que no es posible dictar reglas para la liberación de los expresados cuerpos, quedando al arbitrio del práctico los medios que su ingenio y arte le impongan, y que han de ser distintos siempre, aun en casos análogos.

En la práctica rural son frecuentísimas las ocasiones en que nos vemos obligados á intervenir con rapidez, sin que sea permitido al práctico el asesorarse de especialistas ó de compañeros entendidos, por la sencilla razón de que en las localidades rurales no suele ejercer más que un médico.

La índole de los trabajos del campo provocan multitud de accidentes de esa naturaleza, y así vemos casi á diario insectos que han penetrado en el oído ó en el ojo, semillas diversas alojadas en la nariz y oído, numerosos trocitos de acero incrustados en la córnea (en los molineros es muy frecuente), y otros sucesos patológicos que ponen á prueba el ingenio y el arte del médico rural, obligado á saber de todo y á intervenir siempre y con presteza.

Entre multitud de casos extractaré algunos que sirvan de prueba á las anteriores aseveraciones, al par que indiquen los procedimientos que se pusieron en planta.

Brígida Hernández, de tres años, se presentó en mi despacho á últimos de Septiembre. Tiene fiebre alta y convulsiones. Lanza grandes gritos y se lleva con rapidez la mano á la oreja derecha. Refiere la madre que desde hace doce horas se habían presentado esos síntomas, casi de pronto.

Desde luego examiné el oído, y bien iluminado se ve en el fondo, rozando con el tímpano, en el suelo del conducto, un cuerpo oscuro y grande. Para facilitar el examen instilé unas gotas de disolución de cocaína al 5 por 100, templada. En seguida se calmó la niña, y con un estilete penetré hasta tocar el cuerpo, percibiendo una sensación especial de blandura que me hizo pensar en algún gusano que penetró en el oído.

Con una pinza fina pude agarrar al intruso, pero no cedía á pesar de las tracciones moderadas que hacía para desprenderle. Era evidente que había hecho presa en el conducto. Retiré la pinza y rellené el oído de aceite alcanforado. Volví á los cinco minutos á repetir las tracciones sin lograr el desprendimiento. Entonces corrí la pinza hasta el extremo en que se fijaba á la pared del conducto, y haciendo fuerte presa en lo que supuse la cabeza del animalillo, realicé un movimiento de rotación, que fué suficiente para traer al

exterior al causante del mal. Tratábase de un insecto asqueroso conocido por el nombre de *garrapata*, parásito de perros y cabras, y que hacen fuerte presa, al extremo de quedar la cabeza prendida á la piel de los animales á quienes atacan.

Los padres de la niña eran cabreros.

Todos los alarmantes síntomas que ofrecía la enferma desaparecieron rápidamente, no quedando rastro alguno de tal agresión.

José Avila, de Jaraiz, se me presenta el 6 de Mayo último. Refiere que al disparar un tiro en una escopeta de pistón, tres días antes, saltó un trozo de éste, hiriéndole en el ojo, pero que no tiene dolores y que conserva la visión perfectamente.

Le examino y observo en el ojo izquierdo una pequeña herida sobre la esclerótica, á tres milímetros del borde de la córnea.

Afirma el herido que el trozo de pistón no llegó á penetrar, y que al ser herido no sufrió más que un pequeño golpe.

El examen oftalmoscópico no ofrece sino una congestión muy acentuada de las membranas y edema papilar.

Penetré en la herida con un fino estilete, y con gran cuidado inspeccioné el campo sin tropezar con el cuerpo, que desde luego aseguré que estaba dentro.

Propuse al enfermo que se quedara para ser observado, á lo que se negó, regresando á Jaraiz para volver á mi consulta el 11 del mismo mes.

Entonces se queja de dolores vivos y existe ceguera del ojo herido.

Examen oftalmoscópico: Sobre la papila se puede ver un cuerpo irregular y negruzco.

En su virtud propongo la enucleación del ojo, negándose terminantemente.

Días después supe que se había decidido á la enucleación y que le había sido practicada con buen éxito por el notable oculista Sr. Castillo, en Baños de Montemayor. No he tenido más noticias.

Juan Alegre, de Aldeanueva de la Vera. Viene á mi consulta el 22 de Agosto.

En el centro de la córnea, cubriendo por completo la pupila, existe un cuerpo negro, redondo, incrustado en la córnea al modo de un cristal de reloj. Hay fuerte conjuntivitis, dolor vivo y constante, y lagrimeo.

Antecedentes: Estando en el campo en un día de viento fuerte, sufrió el enfermo un golpe en el ojo como si le hubieran metido un bicho.

Con una lente de aumento pude apreciar que se trataba del caparazón de uno de esos insectos llamados escarabajos, que, llevado con fuerza por el aire, hirió la córnea y clavóse fuertemente en ella, como lo demostraba el hecho de haberse formado alrededor de sus bordes un rodete á expensas de la membrana transparente que aprisionaba al cuerpo extraño.

Cocainizado el ojo, penetré con una fina aguja por una pequeña escotadura que ofrecía el cuerpo, quedando la aguja entre éste y la córnea. Un movimiento de palanca, hecho con la aguja, fué suficiente para hacer saltar al cuerpo extraño, recobrando en el acto la visión.

Medía el caparazón 12 milímetros de circunferencia, y la concavidad se adosaba á la córnea á manera de otra córnea superpuesta.

Instilaciones de sulfato de zinc (á centigramo por gramo de agua de rosas), fueron bastantes para el logro de la normalidad del ojo.

Francisco Castañares, de cuatro años. Me lo presenta su

madre y dice que tiene las fosas nasales repletas de habichuelas que le han introducido otros niños.

En efecto; las dos fosas están abultadísimas y por la simple inspección se aprecian las habichuelas. La extracción de las primeras fué empresa fácil, valiéndome de una cucharilla estrecha de bordes romos; pero al pretender extraer la tercera, encontré grandes resistencias por estar enclavada en la parte superior, horizontalmente, y ser voluminosa.

Las tentativas realizadas eran muy dolorosas, pues la inflamación de la mucosa era notable (habían pasado diez horas desde la introducción), y tuve que tocar ésta con un pincel empapado en cocaína. Al fin, con una pinza de ramas finas y largas hice presa en el huésped molesto y con movimientos de báscula logré extraerlo, saliendo detrás otras dos habichuelas pequeñas.

En la fosa izquierda había tres habichuelas que extraje con facilidad.

Crispín Pérez, de veinte años, labrador. Le veo el 16 de Octubre y refiere que hace dos días, comiendo conejo, deglutió un huesecillo. Bebió demasiado vino y la embriaguez le produjo un fuerte vómito. Inmediatamente sintió gran molestia que refería á la faringe, sospechando que el huesecillo, al subir con el vómito, se le había atravesado en la garganta.

El examen local es negativo. La faringe está hiperemida, pero nada más.

Penetro en el esófago con una sonda dura y no hallo obstáculo alguno, por lo cual me aseguro de que no hay tal cuerpo extraño.

El enfermo, sin embargo, asegura que siente grandes molestias. La voz es gangosa y esta circunstancia me hace pensar en si el hueso se hallará en la abertura posterior de las fosas nasales.

Al intentar pasar una sonda por la fosa nasal derecha, encuentro el obstáculo, pero no logro vencerlo.

Intento de nuevo un reconocimiento posterior, y ocluyendo la abertura, muy enclavado, se aprecia perfectamente el huesecillo.

Le propino una ducha nasal caliente dirigida con gran violencia, y después de insistir largo rato (se emplearon tres litros de agua), se desprendió el hueso, que era un trocito de vértebra irregular de unos ocho milímetros cúbicos.

El caso es de lo más curioso que conozco por el mecanismo de la implantación del cuerpo extraño en la fosa nasal.

Don S. F., sacerdote, se presentó hace tres ó cuatro años en mi consulta. Me informa de que jugando con una semilla de maíz, se la introdujo en el oído izquierdo. Varias tentativas para su extracción fueron inútiles y tal vez perjudiciales, pues el Sr. F. afirma que el cuerpo ha penetrado más, causándole vivo dolor que antes no sentía.

Iluminado el oído, se ve el grano de maíz ocupando todo el fondo del oído, adosado al tímpano.

Está hinchado y algo reblandecido el cuerpo extraño y procedo á su extracción, logrando introducir una finísima cucharilla fenestrada entre éste y la pared externa del conducto.

Quise asegurar bien el éxito y no me precipité, sino que ejerciendo suaves movimientos de báscula, logré encajar bien el maíz en la cuchara. Lo demás fué sencillo. Atraje despacio el instrumento y con él el grano de maíz, sin haber causado la más ligera lesión, sin molestia subsiguiente.

Podría citar infinidad de casos de trocitos de acero enclavados en la córnea.

Estos accidentes son frecuentísimos en este país y ocurren sobre todo á los molineros de los molinos de pimentón, por la necesidad que tienen aquéllos de *picar* las piedras á

diario, sin tomar la precaución de preservar los ojos con gafas adecuadas.

El procedimiento que sigo es muy sencillo y en la inmensa mayoría de los casos basta para lograr un éxito rápido. Cocainizo fuertemente el ojo y aplico directamente al trozo de acero enclavado un imán, que arrastra la partícula.

Pocas veces la perforación de la córnea es completa; así es que la herida que resulta se cura en pocos días seguramente con la introducción bajo los párpados de una pomada de vaselina y lanolina, partes iguales, y óxido amarillo de mercurio, á centigramo por gramo.

Rara es la semana que no he de tratar algún caso de estos.

Y basta ya. Es claro que no tienen importancia alguna los casos expuestos; pero creo interesante consignarlos, ya que la frecuencia con que se presentan en la práctica rural hace que los prácticos se den exacta cuenta de que en tales ocasiones la calma, el ingenio y la improvisación de procedimientos operatorios son elementos de seguro éxito las más de las veces para triunfar de estos incidentes, que si no tienen importancia, pueden convertirse á veces en graves conflictos, en los que, además del enfermo, padezca sobremanera el prestigio del profesor.

En pocos asuntos es más preciosa la reflexión detenida antes de decidirse á intervenir, pues de las primeras maniobras pende el resultado final. Si tenemos la desgracia de no salir airoso en seguida, lo más seguro es que habremos agravado el suceso, á la vista de los deudos del enfermo, que presencian las maniobras y aprecian nuestra intervención.

Bibliografía médica

SIGNIFICACIÓN PATOLÓGICA DEL CÓLICO HEPÁTICO.—PATOGENIA.—TERAPÉUTICA, por el Dr. R. y Abaytúa.—Madrid, 1904.

El reputado especialista Dr. Rodríguez Abaytúa ha sacado á luz un folleto utilísimo, sobre los extremos que abarca el epígrafe, cuya recomendación está hecha con decir el nombre del autor, tan ventajosamente conocido por todo el mundo médico.

No es para el Sr. R. y Abaytúa, como para muchos, sinónimo *cólico hepático* de litiasis biliar, pues en su opinión—y así lo prueba en el curso del folleto—puede haber cólicos hepáticos sin que haya cálculos, y ser aquellos debidos á una *colecistitis ligera de naturaleza infectiva*.

Y esto se prueba porque en gran número de casos el síndrome del cólico hepático invade sin que haya cálculos; por la gran frecuencia de la litiasis biliar y la rareza relativa de los cólicos, que no parecen ser sino un incidente en la vida de los litiasicos; y, por último, por la falta de relación directa entre la intensidad y la duración de la crisis hepática, y la forma de los cálculos expulsados.

Nuestra enhorabuena al docto académico por su bien escrita Memoria, en la cual una vez más ha dado muestras de sus grandes conocimientos en la especialidad que con tanto éxito cultiva.

UN CASO DE HERNIA INGUINAL ESTRANGULADA.—QUELOTOMÍA.—CURACIÓN, por D. Baltasar Otero Blanco.—Madrid, 1904.

Un caso de hernia inguinal estrangulada, operada y curada por el Sr. Otero Blanco, ha servido á tan ilustrado compañero, médico titular de Morales del Rey y ex-alumno interno del Hospital de la Princesa, para escribir un instructivo folleto de 46 páginas, con observaciones muy atinadas y consideraciones muy importantes.

Felicitemos por ello al Sr. Otero Blanco y esperamos, en

bien de la ciencia y de la humanidad, que no será el último el escrito á que brevemente acabamos de aludir.

DISMENORREA MECÁNICA (tesis del doctorado), por D. Rodolfo del Castillo Ruiz.—Madrid, 1903.

De tal palo, tal astilla. El ilustrado joven D. Rodolfo del Castillo, hijo de nuestro distinguido colaborador y eminente oculista Dr. del Castillo y Quartillers, ha dado á la estampa la Memoria que, aspirando al grado de doctor, leyó en la Facultad de Medicina, y que mereció del respetable tribunal que le juzgara la honrosa calificación de sobresaliente. Ilustran esta Memoria muchísimos casos de dismenorrea por el joven médico observados, la mayoría en el Instituto Rubio, y termina con nueve conclusiones, en las cuales asevera que originan esa enfermedad todas las estenosis muy marcadas del conducto cérvico-uterino y las flexiones del útero, y en particular las ante flexiones; que su tratamiento es la dilatación progresiva combinada con el amasamiento; y, en último término, los pesarios intra-uterinos Petit ó Lefour, y que en las estenosis del hocico de tenca deberán preferirse las estenoplastias á los demás métodos terapéuticos.

LA COLITIS MUCO-MEMBRANOSA, por el Dr. D. José González Campo.—Madrid, 1904.

Resumen de cuanto sobre esta enfermedad se ha escrito y de su más acertado tratamiento, es el folleto del distinguido especialista en enfermedades del aparato digestivo Sr. González Campo, algunos de cuyos escritos han saboreado con deleite nuestros suscriptores. El autor es de los que conocen á fondo estas materias, y por eso no es de extrañar que en este opúsculo esté estudiada á conciencia la colitis mucosmembranosa.

ETIOLOGÍA Y TRATAMIENTO DE LA COLITIS MUCO-MEMBRANOSA, por el Dr. Bottentuit.—Paris, 1904.

El Dr. Bottentuit ha hecho una tirada en español de su opúsculo sobre la *Etiología y tratamiento de la colitis mucosmembranosa*, y aunque la traducción deja algo que desear, no por eso resulta menos aceptable el trabajo, en el cual hace constar que ha asistido, en un Balneario, 4.500 enfermos atacados de desórdenes gastro-entericos, entre quienes 460 sufrían de enteritis flegmosa (así dicen el autor ó el traductor). Claro es que en este folleto, al hablar del tratamiento, se recomiendan con verdadera eficacia las aguas del establecimiento termal de que es médico consultor el Dr. Bottentuit.

LUCHA CONTRA LA TUBERCULOSIS, por el Dr. D. Víctor Soley y Gely.—Barcelona, 1904.

A costa del presidente, tesorero y contador del Patronato de Cataluña para la lucha contra la tuberculosis, se ha impreso esta Memoria, aprobada por la Academia de Higiene de Cataluña el 11 de Febrero del corriente año, y que contiene datos sumamente interesantes acerca de los Dispensarios antituberculosos, los Sanatorios, los Hospitales-hospicios ó Sanatorios sub-urbanos, los Sanatorios marítimos para niños escrofulosos ó predispuestos, los pabellones de hospital para tuberculosos incurables, etc., etc.

La Memoria merece ser leída con detenimiento, por los numerosos datos que con singular maestría ha recopilado en ella el distinguido médico Sr. Soley.

EL TIROIDES Y LA PARÁLISIS AGITANTE, por D. José Codina Castellví.—Madrid, 1904.

El Sr. Codina Castellví, laborioso y entusiasta médico del Hospital general de esta corte y profesor agregado de

Clínica médica, ha tenido el buen acuerdo de dar á la estampa la lección inaugural del curso de 1903-1904, que versó sobre el tiroides y la parálisis agitante, dando á conocer, ó mejor recordando á sus discípulos del anterior curso, cuatro casos de esta enfermedad, con dos autopsias, que le sugirieron las siguientes conclusiones:

Que existen razones de analogía y motivos clínicos para considerar la parálisis agitante como una auto-intoxicación dependiente de una perturbación del cuerpo tiroides, según demuestran las dos autopsias practicadas y la administración de la tiroídina, que produjo notable mejoría.

El Sr. Codina es de los médicos que no se duermen sobre los laureles, y por ello están de enhorabuena la ciencia y la humanidad.

SANIDAD MARÍTIMA. —RÉGIMEN SANITARIO DE BARCOS, DESINFECTANTE Y DESINFECCIÓN, por D. Rafael Bianchi y Reche.—Barcelona, 1904.

El ilustrado director de Sanidad marítima de Barcelona, Sr. Bianchi, ha publicado un folleto con el epígrafe que acabamos de apuntar, en el cual se hace hincapié en que si el régimen sanitario de los barcos se ha de cambiar radicalmente con arreglo al Reglamento de Sanidad exterior de 1899, debido al Sr. Cortezo, de acuerdo con lo dispuesto en la Conferencia sanitaria de Venecia, es necesario montar bien las estaciones sanitarias, á distancia conveniente de la población, á fin de someter en ella á las medidas higiénicas prescritas á los barcos peligrosos. El Sr. Bianchi recomienda además el aparato Clayton, usado en los Estados Unidos, Inglaterra y Francia, ú otro que produzca iguales efectos para la desinfección por medio del azufre, que esteriliza las mercancías y mata las ratas.

Felicitemos al Sr. Bianchi por su última obra.

AMANCIO RICO.

Sección profesional.

TRES CARTAS INTERESANTES

Con gusto insertamos las cartas que los individuos de la Asociación de titulares de la provincia de Ciudad Real nos envían para su publicación.

Ante las reiteradas instancias de aquéllos, han aceptado la invitación que se les hace, los Sres. D. Arturo de Redondo y D. Augusto Almarza, y además asistirán, entre otros, el delegado de Badajoz, D. Joaquín de Echavarri, y el de Toledo, D. José Mínguez.

Nos placen sobremanera estos espontáneos movimientos de opinión, y vean nuestros lectores cómo el Dr. Redondo, inspirado en los sentimientos más hermosos de gratitud, contesta á los hidalgos médicos manchegos, á quienes también, en frases nacidas del fondo del corazón, ha contestado el Sr. Almarza.

«Sr. D. Arturo de Redondo:

Muy señor nuestro y distinguido compañero: Reunidos los titulares que suscribimos, representantes de los partidos judiciales y asociados de esta provincia, noticiosos por el Delegado provincial de que nuestro ruego—hecho por su conducto—para que se dignara presidir alguna de estas reuniones mensuales, había sido, en principio, atendido por usted, le reiteramos la misma petición, firmándola ahora personalmente.

En usted, como en todos los respetables individuos de nuestra Junta de Patronato, vemos encarnados los principios de rectitud, desinterés y amor á la clase médica que tanto

enaltecen á ustedes, como á nosotros, pobres médicos rurales, nos dignifican.

La obra por el Gobierno-comenzada á raíz de la última Asamblea de médicos titulares, y por ustedes tan gallardamente y con tanto ahinco seguida y defendida, no necesitaba seguramente de la expresión de reconocimiento que ayer, en las hermosas playas del Norte y en las risueñas poblaciones de Galicia, hicieron entusiastas compañeros á eminentes personalidades de esa Junta. Pero aquella expresión tuvo halagüeña resonancia en el pecho de todo médico asociado y despertó, á no dudarlo, vivísima emulación en distintas regiones.

En el corazón de la Mancha, que nuestro insigne Cervantes hiciera de imperecedero renombre, nos proponemos ensanchar el eco de nuestra humilde voz, para que á la venida de usted sea regional—y no sólo provincial—el homenaje de cariño que anhelamos tributarle en representación de nuestra redentora Junta de Patronato.

El Reglamento y el proyecto de Montepío, líneas paralelas, seguros carriles por donde se desliza presurosa y arrogante la máquina de nuestro engrandecimiento,—que ostentará por todos los ámbitos de España el nombre de *Titular*,—pretendemos sean las manos que, de allá tendidas y acá á las nuestras enlazadas, sellen en la reunión que usted se digne presidir, la fraternidad que reine entre maestros y discípulos, entre capitanes y soldados, fundidos en el amor á nuestra clase que á una todos debemos ensalzar.

Ya el humilde médico rural, habituado al dolor, connaturalizado con el sufrimiento, comenzaba á vislumbrar risueños horizontes, cuando de improviso se cerró el cielo en tempestuosas nubes que le ocasionaron nuevos sobresaltos precursores de más terribles penas. Mas, por fortuna, las nubes comienzan á disiparse y brilla más esplendoroso el cielo de nuestra terrena dicha, para que no nos veamos obligados á llorar su irreparable pérdida.

«exudación de un alma de angustia llena»
expresando nuestros afectos con el melancólico Balart, en

«Canciones sin palabra, sin pensamiento,
vagas emanaciones del sentimiento,
silencioso gemido de amor y pena
que en el fondo del alma callado suena»

sino que podamos referirlos con la regocijada musa de Zorrilla en la *Tempestad de verano* al hablar del arco iris que aparece

«levantando en su alegría
al claro día
arco espléndido triunfal.»

Sus afectísimos seguros servidores y agradecidos compañeros: Por el distrito de Almadén, *Matías Sáinz*, presidente.—Por el de Almagro, *Aurelio de la Fuente*, presidente, y *Rafael Delmas*.—Por el de Almodóvar, *Agustín Ruiz Adán*, presidente.—Por el de Piedrabuena, *Zacarias Fernández*, presidente.—Por el de Daimiel, *Pedro María Lozano*, presidente.—Por el de Ciudad-Real, *Casio Clemente*, *Jesús Rejas*, *José Martín*, *Manuel Mesía de la Cerda*.

Autorizado por los demás distritos

GASPAR FISAC,
Delegado provincial.

Ciudad-Real 4 de Noviembre de 1904.»

«Sr. D. Augusto Almaraz:

Nuestro querido amigo: Proyectamos que el Dr. Redondo, en representación de la Junta de Patronato, presida una de nuestras reuniones mensuales, y esperamos su contestación afirmativa. Mientras llega le dirigimos ésta, pues hace mucho tiempo que deseamos demostrar á la Junta Central, y

especialmente á nuestro esforzado presidente, la gratitud con que le admiramos.

Expuestos por varios de los firmantes de esta carta, y por otros muchos asociados, multitud de proyectos para significar á usted esa gratitud, nuestro delegado nos hizo observaciones de índole privada que nos obligaron á desistir, en expectación del día en que esa muestra de regocijo sea lo que podemos llamar nacional de la clase médica.

Como el anhelar que esto llegue—y sabemos que el único valladar que á ello se opone es su excesiva modestia—no ha de ser obstáculo para que aprovechemos una fiesta de familia invitándole á asistir á ella, le reiteramos nuestro ruego—hecho en otra ocasión por nuestro delegado—suplicándole comunique nuestra gratitud á los dignísimos compañeros de la Junta Central que, sacrificando su bienestar y reposo y poniendo tal vez en peligro el pan de mañana para sus hijos no vacilaron en dejar sus humildes puestos de médicos de pueblo para acudir á las Asambleas, ni han vacilado últimamente en correr al sitio donde creían que naufragaba la nave en donde todos bogamos en busca del bienestar de la clase médica, para señalar, como prácticos, los escollos que han sabido salvar los caudillos que con nosotros navegan.

De usted compañeros reconocidos, que quisieran hacer de estas misivas de regocijo soles que obscurecieran el fuego fatuo de la tristeza del bien ajeno que estará ahora devorando á quienes quisieron amasar cieno para arrojarlo sobre sus laureles,

Por el distrito de Almagro, *Aurelio de la Fuente*, presidente, y *Rafael Delmas*.—Por el de Almodóvar, *Agustín Ruiz Adán*, presidente.—Por el de Piedrabuena, *Zacarias Fernández*, presidente.—Por el de Daimiel, *Pedro María Lozano*, presidente.—Por el de Ciudad Real, *Casio Clemente*, *Jesús Rejas*, *José Martín*, *Manuel Mesía de la Cerda*.

Autorizado por los demás distritos,

GASPAR FISAC,
Delegado provincial.

Ciudad Real, 4 de Noviembre de 1904.»

«Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.

Sres. D. Gaspar Fisac y demás representantes de la clase en la provincia de Ciudad Real.

Muy señores míos y distinguidos compañeros: Recibí con oportunidad su hermosa carta de 5 de los corrientes y pidoles mil perdones por no haberles contestado inmediatamente; pero de un ado quebrantos recientes en mi salud y de otro lo grande y lo inmerecido del honor que ustedes bondadosamente quieren dispensarme y que me ha hecho pensar, antes de resolver, si no sería excesiva inmodestia el aceptarle, han motivado el retraso de estas líneas.

Optimas son, en verdad, las intenciones de la Junta de Gobierno y Patronato de que formo humilde parte; grandes sus deseos de contribuir á la obra redentora emprendida, y fervientes sus propósitos de no cejar en la empresa hasta lograr ver sumados á todos los médicos en una sola aspiración común y atados por el único lazo que puede unirlos de una manera indisoluble, el de la fraternidad cristiana.

Pero no son menos nobles ni menos apreciables las pruebas de agradecimiento con que la clase viene recompensando largamente aquellas intenciones, deseos y propósitos, y con las cuales exterioriza al mismo tiempo lo vivo y persistente del impulso que de ella partió para su redención y lo firme de su ideal de hacerse respetable y de ser respetada.

Ese que ustedes llaman humilde médico rural y que yo creo abnegado apóstol de la civilización; ese que denominan médico titular y que mejor merece el nombre de *tutelar* por su misión de paz, de salud, de beneficencia y de cultura, es el iniciador y el complementador, á la vez, de la obra em-

prendida, y se manifiesta con igual sed de justicia y con igual gratitud, por lo que se hace en su beneficio, en el Norte que en el Mediodía, en Levante que en Poniente; pruébalo, que después de los agasajos recibidos durante el verano por la Junta en las personas de algunos de sus individuos, vienen ahora á repercutir los ecos de aquellas manifestaciones en los dilatados campos de la Mancha y se proponen ustedes reproducirlas. ¡Bien hayan los hombres que sienten así y que pagan tan pródigamente deudas tan pequeñas!

¿Pero han pensado ustedes bien mi designación para representar á la Junta en la reunión que proyectan?

¿Tienen ustedes la seguridad de que yo sirvo para presidir á personas como ustedes?

¿Creer que la Asamblea no resultará microcéfala, habiendo tenido el mal gusto de elegirme á mí por cabeza?

Ruego á ustedes encarecidamente que lo piensen bien; tengan ustedes entendido que yo soy bastante humilde para no solicitar honores tan grandes, pero sobrado soberbio para rehusarlos, y por consiguiente que corren el peligro de que acepte lleno de gratitud el favor que me hacen, por creer además que no me es lícito desertar del puesto de honor que se me designa por los representantes genuinos de la clase en esa hidalga tierra.

Y si después del anterior apercebimiento se obstinan ustedes en que «el último sea el primero», dispuesto estoy ahora como siempre á complacer á mis hermanos y á buscar en su seno y compañía nuevos bríos para seguir la lucha por los médicos y para los médicos, hasta lograr la victoria que hemos de alcanzar más tarde ó más pronto, cueste lo que cueste.

De ustedes muy reconocido compañero y s. s. q. l. b. l. m.,
ARTURO DE REDONDO.

Madrid 17 de Noviembre de 1904.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Fiebre mediterránea.

I

El Dr. D. Pedro Ramón y Cajal da cuenta en *La Clínica Moderna* de Zaragoza de los siguientes casos de fiebre mediterránea observados en dicha ciudad.

R., de treinta años de edad, natural de Sariñena, de profesión maestra, de temperamento nervioso, sufre hace años una enterocolitis pseudo-membranosa. Inicióse la enfermedad, cuya historia vamos á exponer brevemente, en el Octubre pasado, con gran cefalalgia, anorexia, astricción de vientre y fiebre.

Transcurrió todo el mes citado y parte del de Noviembre sin asistencia facultativa y sin tratamiento, habiéndonos encargado de visitarla á principios de Diciembre, pudiendo observar entonces los síntomas siguientes: fiebre remitente, 38° por la mañana y 39° y medio por la tarde; pulso débil, irregular, á veces taquicárdico sin guardar nunca relación con las oscilaciones térmicas (130 á 160 por minuto); respiración anhelosa con escasa tos seca, murmullo vesicular rudo á veces subcrepitante, perceptible en la base de ambos pulmones; ligera submacidez en las regiones dorsales de estos órganos; inapetencia, sed, lengua ancha y saburrosa; escasa tolerancia para los alimentos líquidos; digestiones premiosas con flatulencias, dolor epigástrico y, aunque raramente, algún vómito bilioso. La suspensión total de toda alimentación calmaba esos disturbios gástricos. No había meteorismo, ni dolor en la fosa ilíaca derecha, ni abultamiento del hígado. El bazo se encontraba algo aumentado de volumen y sensible á la presión. A los síntomas enumerados debemos

añadir: cefalalgia gravativa; mareos al incorporarse; dolores fulgurantes en las extremidades y fluxiones dolorosas y erráticas en algunas articulaciones; insomnio; nada de delirio ni de sordera; sudores profusos durante la noche (especialmente á la madrugada) habiendo necesidad de cambiar á la enferma hasta las sábanas; orina clara de densidad algo aumentada sin glucosa ni albúmina y con indicios de pigmentos biliares. Urea de 28 á 30 gramos por litro.

Durante todo el mes de Diciembre continuó este estado, sin variantes dignas de mención en el cuadro sintomático expuesto, pero desde esa fecha declinó la fiebre de un modo progresivo, extinguiéndose totalmente al cabo de pocos días. El termómetro acusó 36° por la mañana y 37° por la tarde. Eso no obstante, la doliente continuaba abatida; transpiraba con facilidad; el pulso y la respiración eran frecuentes todavía, y las neuralgias, al plexo braquial, sacro, etc., le producían grandes torturas.

Esta etapa apirética duró bastantes días, y fué sustituida (sin transgresión higiénica alguna que pudiera explicar la recidiva) por una nueva fase febril que duró dos semanas próximamente, alcanzando cifras máximas de 39° y décimas por la tarde, y mínimas de 37°5 por la mañana, sin contar algunas exacerbaciones fugaces de dos ó tres horas, que de vez en cuando estallaban, interrumpiendo el ritmo remitente de la fiebre.

En lo sucesivo, y durante los meses de Febrero, Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio y mediados de Agosto, época en que terminó la enfermedad, continuó la fiebre conservando su ciclo ondulante. De vez en cuando los accesos eran tan bruscos é irregulares que daban lugar á una verdadera ataxia febril, creando un estado de anfibolismo imposible de ser representado fielmente por las gráficas.

La gráfica de esta historia clínica no representa todo el largo itinerario de la curva febril, comprende dos meses próximamente (Febrero y Marzo), pero consideramos suficiente esta representación fragmentaria, para poner de manifiesto las características ondulaciones de esta enfermedad. En lo que respecta á los demás trastornos sintomáticos, pudimos observar su persistencia durante los siete meses que la enferma fué asistida por nosotros, notando diferencias notables de intensidad en ellos, según el alivio ó la agravación del estado general. De todos los síntomas, los más transitorios y mudables fueron las fluxiones articulares, desapareciendo en absoluto durante largos períodos de la enfermedad y sin que pareciesen tener influencia alguna ni conexión con las oscilaciones de la temperatura. Hubo períodos apiréticos en que las neuralgias y las pseudo-artritis adquirieron gran incremento, y etapas febriles en que apenas pudo notarse algún ligero dolor. Al fin de Agosto la enferma empezó á convalecer, el apetito fué recobrándose poco á poco y las digestiones fueron fáciles; fué ganando en fuerza lentamente, notándose hoy todavía las huellas de tan larga dolencia, en la palidez del semblante y la agitación cardíaca que se nota cuando la paciente ejecuta esfuerzos, aunque sean moderados.

A., hermana de la anterior enferma, de veinte años de edad, temperamento nervioso, sana, sin antecedente morbooso digno de mención; después de unos días de fenómenos premonitores, poco de finidos, estalló la enfermedad con gran violencia, sin escalofrío previo, con fiebre alta, agitación, cefalalgia intensa, anorexia y astricción de vientre.

La cifra térmica ascendió en pocos días á 40° por la tarde y 39° por la mañana, con variaciones de algunas décimas tan solo, manteniéndose con igual intensidad durante varias semanas, al cabo de las cuales decreció la fiebre lentamente hasta llegar á la apirexia casi completa (37°5 por la tarde y 36°5 por la mañana). La inspección del abdomen nos per-

mitió reconocer, al cabo de las cuatro semanas primeras, una elevación ostensible en el hipocondrio izquierdo, formada por el bazo notablemente hipertrofiado. Progresivamente fué rebasando la línea media y llegó á descender por debajo del ombligo, siendo también bastante doloroso á la presión. El hígado permaneció normal siempre; el resto del abdomen no ofrecía nada de especial. De igual modo que en su hermana, notábase á la auscultación estertores subcrepitantes finos, fugaces, en la base y región posterior de los pulmones. Los latidos fueron haciéndose frecuentes y débiles, y más de una vez pudimos apreciar soplos suaves en el corazón, de carácter muy inconstante. Los sudores nocturnos eran muy copiosos. No había delirio, pero sí una gran agitación é irritabilidad nerviosa durante la noche, así como también violentos ataques de disnea que hicieron temer la asfixia alguna vez. Sin embargo, durante esta crisis el semblante permanecía pálido, y la exploración cardio-pulmonar no nos consintió reconocer una alteración suficiente que nos diese cuenta de la dificultad respiratoria.

La primera etapa apirética duró varios días, pero á pesar de esta aparente curación, el pulso frecuente, la inapetencia, la saburra gástrica, la hipertrofia esplénica, eran signos relativos de que la dolencia continuaba, aunque en una forma notablemente atenuada. Terminó este período infebril por una nueva etapa pirética, añadiéndose al cuadro descrito un estado fluxionario articular de carácter ambulante, si bien hubo articulaciones como la escapulo-humeral izquierda y cúbito radio-palmar, que persistieron más de cuarenta días.

Las caderas, rodillas, etc., fueron también atacadas, aunque de un modo muy fugaz. Las neuralgias ciáticas, intercostales, etc., adquirieron una gran intensidad en esta enferma.

De igual modo que en su hermana, pudimos observar en esta enferma accesos febriles de carácter intermitente y sin escalofrío inicial.

A fines de Mayo la fiebre declinó para no volver más. La enfermedad duró cuatro meses y medio. El estado de la paciente era de consunción extremada. No podía ni sentarse en el lecho, tal era el estado de profunda anemia consecutiva á cuatro meses de fiebre y de inapetencia. Las extremidades inferiores se infiltraron con un color lívido, durando la ectasia venosa bastante tiempo. El bazo fué adquiriendo paulatinamente sus dimensiones naturales y cesaron las neuralgias. Hoy la paciente se encuentra restablecida, aun cuando no ha recobrado todo su vigor natural.

El tratamiento empleado en ambas enfermas, fué circunstancial, dando preferencia á los antitérmicos, así como á los tónicos generales y cardíacos, que hube de emplear de un modo sistemático y constante. En primer lugar administramos la quinina á dosis y en formas diferentes. Por cierto que respecto á este medicamento, pudimos ratificar una observación (no nueva para nosotros), ya que en otras ocasiones habíamos tenido ocasión de comprobarla. Nos referimos á una cierta inconstancia en sus resultados antitérmicos, hasta el punto de haber tenido que abandonarla al principio de estas pirexias, por ser en absoluto ineficaz; mientras que en los últimos tiempos de la misma se lograron, empleada á dosis regulares, defervescencias muy estimables. Estas discordancias terapéuticas deben tener su origen en la variable receptibilidad del organismo en las distintas etapas de la infección.

Otro de los antipiréticos que empleamos de un modo sistemático, fué el piramidón. Al principio nos pareció obtener algún beneficio con el uso de este remedio, pero pronto pudimos convencernos de su completa ineficacia y lo abandonamos resueltamente.

A la enferma A. se le administró la criogenina. La tem-

peratura declinó bruscamente á las pocas horas, admirándonos de la poderosa acción antitérmica de esta substancia; pero esta defervescencia iba acompañada de un verdadero colapso, y dado el estado de debilidad cardíaca producido por la larga fiebre, llegamos á temer alguna asistolia mortal. Después de una crisis de vómitos biliosos, producidos por la criogenina, y de una ictericia catarral consiguiente, que agravó el estado de la enferma, abandonamos también este agente, por peligroso.

No es esta la primera vez que hemos visto sucederse perturbaciones semejantes en los febricitantes, con la criogenina. Recientemente los hemos presenciado de una intensidad mayor todavía, en una tifoidea de forma hiperpirética, habiendo tomado la resolución de no emplear jamás en estas enfermedades un agente de efectos tan comprometedores; pues si bien es verdad que la fiebre decrece rápidamente, prodúcese en cambio un estado de verdadera intoxicación, acompañado de algidez, sudores fríos, y un colapso, tan extremado á veces, que se percibe difícilmente la circulación periférica; los enfermos se encuentran mal además, á pesar de la apirexia producida por este agente.

En cuanto á los baños, no hubimos de considerarlos indicados en estas enfermas. Temimos sus efectos sobre el corazón, aparte de que rara vez la temperatura fué muy elevada. Además, si hemos de traducir fielmente nuestro juicio sobre el empleo de los baños fríos en las fiebres lentas, hemos de manifestar que no sentimos por este medio de tratamiento los optimismos de algunos patólogos de gran renombre. Son ya bastantes los casos en que nos hemos visto obligados á suspenderlos, unas veces por ineficaces, y otras por peligrosos. Mas no quiere esto decir que los rechazamos sistemáticamente, pero en vista de efectos tan discordantes, abrigamos la convicción de que no han podido fijarse todavía bien las indicaciones de la refrigeración en ciertas pirexias.

En los períodos reumatoideos de esta enfermedad, empleamos, sin resultado alguno, el salicilato de sosa.

Diagnóstico.—Aun cuando los síntomas culminantes de estos casos corresponden con toda fidelidad á los clásicos de las fiebres mediterráneas, consideramos prudente, antes de considerarlas como tales, realizar algunas investigaciones técnicas, con el propósito de dar al diagnóstico todas las garantías que exige la clínica moderna.

Serorreacción de Vidal.—El primer punto que debía esclarecerse era si estas fiebres correspondían al gran grupo de las infecciones típicas. En diversas épocas de su larga evolución, y hasta en el período de la convalecencia, intentamos provocar la *serorreacción de Vidal*, y siempre fueron negativos los resultados. Con los mismos cultivos del bacilo tífico, conseguimos la aglutinación característica, valiéndonos de sangre de tifoideos. Toda sospecha de mixtificación de los cultivos queda eliminada por esta contraprueba.

Además practicamos siembras, diversas veces, de la sangre de las enfermas, ya en caldos, ya en agar, y jamás pudimos ver señal alguna de colonización bacteriana.

En una ocasión empleamos el proceder aconsejado por Curmunt para el aislamiento del bacilo tífico de la sangre de los enfermos, y los resultados fueron negativos, del mismo modo que cuando utilizamos el proceder ordinario de siembras hemáticas.

Reacción de Wright.—Con el fin de comprobar la reacción de Wright, nos proporcionamos cultivos puros del *micrococcus melitensis*, procedentes del Instituto Pasteur. Pues bien, este es el único punto débil de nuestras observaciones, puesto que la reacción de Wright no se realizó, y eso que para eliminar eventualidades posibles, de impureza en la siembra, muerte de los micrococos, etc. (aunque no deja de

observarse la serorreacción aunque los microbios estén muertos), dispusimos de tres tubos de agar con colonias del pretendido agente productor de la fiebre de Malta. Estos tres tubos los adquirimos, y en épocas diferentes, del mencionado Instituto microbiológico; de estas tres muestras, dos llegaron muertas á nuestro poder, puesto que las siembras en caldo y en agar fueron estériles (hay que advertir que las colonias del *micrococcus melitensis* mueren á los cuatro ó cinco días); pero la otra se produjo bien en diversos medios nutritivos. Ni de unas ni de otras nos fué posible lograr una serorreacción suficientemente clara para considerarla como evidente y característica.

¿Debemos deducir de este hecho que el diagnóstico clínico no merece más valor que el de un juicio conjetural ó problemático?

A nuestro entender, no. En prueba de este aserto podíamos presentar bastantes observaciones de casos típicos de fiebre ondulante, entre otros varios publicados recientemente por Menkel, en los cuales la reacción de Wright no resultó. Estos casos proceden de la Argelia francesa, localidad donde la fiebre mediterránea es endémica. Por lo cual se ha llegado á la conclusión, que la citada serorreacción es falaz y por consiguiente no puede concedérsele la importancia, como quieren algunos, de un signo específico revelador de estas pirexias. Bien pudiera suceder que esta reacción exija condiciones determinantes especiales, que quizá no sean conocidas con entera exactitud.

Por razones de prudencia no puncionamos el bazo de estas enfermas, á fin de inquirir si en el jugo esplénico existía el *micrococcus melitensis*. Esta investigación hubiera sido de gran importancia; pero á nuestro entender, el afán experimentador tiene su límite infranqueable en los altos deberes de humanidad, que deben pesar siempre sobre nuestra conciencia como preceptos ineludibles.

Excusado es advertir que sometimos la sangre de las pacientes á una escrupulosa investigación microscópica, y que jamás pudimos reconocer las formas endo-corpúsculares de Laveran, ni la pigmentación endo-hemática. Nuestras convicciones sobre este punto son absolutas, aparte de que la quinina jamás pudo dominar la fiebre, aunque en los últimos tiempos de estas pirexias nos proporcionó descensos térmicos de algún valor.

Conclusiones.—Los casos expuestos anteriormente, dada su expresión clínica, deben asimilarse á las fiebres ondulatorias de los países tropicales, y á las pirexias análogas estudiadas en Inglaterra, Argelia, América, y sobre todo en diversos puntos del Mediterráneo.

Los rasgos más culminantes de esta enfermedad son: la larga duración de la fiebre y las singulares ondulaciones de su ciclo térmico.

Las fluxiones articulares más ó menos fugaces, y las irradiaciones neurálgicas de diversos nervios periféricos, son por su constancia é intensidad, signos importantes de esta enfermedad.

La ausencia de diarrea, la astringencia permanente de vientre, la falta de meteorismo y de todo exantema abdominal, nos inducen á negar todo parentesco de estas fiebres con las infecciones tíficas.

El examen hemático permite distinguir la fiebre ondulatoria de las infecciones palustres.

El infarto exclusivo del bazo, especialmente cuando adquiere grandes proporciones, es también peculiar de estas dolencias.

La ausencia de la serorreacción Vidal debe reputarse como la prueba más decisiva de que la fiebre ondulatoria

constituye una dolencia sin analogía alguna con la infección tífica.

La serorreacción de Wright es inconstante. La ausencia de esta reacción no puede desvirtuar el juicio diagnóstico, basado en la escrupulosa observación del ciclo especial de estas fiebres.

En Aragón y probablemente en otros puntos de la Península (sin contar el litoral mediterráneo), existen también las fiebres ondulatorias.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GUERRA

SECCIÓN DE SANIDAD MILITAR

SERVICIOS SANITARIOS

Circular. Excmo. Sr.: Aun teniendo grandes medios de fortuna, no pueden muchos enfermos encontrar en sus domicilios tantos y tan valiosos recursos terapéuticos como los hospitales les ofrecen, por razón de material, instrumental, instalaciones y personal idóneo con que cuentan. Este hecho pasa desapercibido para los más, y quizás por eso viene observándose que en tiempo de paz los jefes y oficiales del Ejército prefieren la asistencia médica domiciliaria; mas dejando esto aparte, es indudable que siendo la enfermedad azote frecuente, cuando aflige con formas graves ó de larga duración, no sólo quebranta las fuerzas y abate el ánimo, sino que crea las más de las veces situaciones apuradas á las familias militares, porque los escasos haberes no permiten sufragar con desahogo los gastos inherentes á consultas, tratamientos ú operaciones. Se junta entonces al sufrimiento la pena por escasez ó carencia de recursos, para lograr cuanto antes la curación que se ansía; y esto se acentúa más, porque los individuos de dichas familias no tienen derecho á la hospitalización militar, y porque en aquellos casos son insuficientes las ventajas que la asistencia médica gratuita y las farmacias militares proporcionan. Pero los recursos de que hoy disponen los hospitales militares para su especial servicio, los que se adquieren en lo sucesivo para que éste se complemente ó perfeccione, y la aptitud reconocida de los jefes y oficiales de Sanidad Militar permiten crear en los referidos establecimientos centros de consulta médico-quirúrgica gratuita para las familias militares y también instalar allí un departamento especial donde puedan, los que lo necesitan, someterse á operaciones de alta cirugía y ser asistidos después. Esta clase de operaciones y de asistencia son las que resultan más dispendiosas, y ya que se tienen los elementos que acaban de mencionarse y que son los más esenciales, se puede, con poco esfuerzo y sin crecido gasto, ofrecer indudables beneficios que hagan menos sensible el infortunio. —Atendiendo á estas razones, el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:—1.º En las plazas donde haya hospitales militares se establecerá un centro de consulta médico-militar, y para este fin y el de que puedan ser sometidos á operaciones de alta cirugía y recibir después asistencia los individuos de las familias de los generales, jefes y oficiales del Ejército que con estos vivan, las comandancias de ingenieros, de acuerdo con los jefes de Sanidad Militar respectivos y teniendo en cuenta la finalidad que se persigue, informarán acerca de las localidades donde desde luego puedan plantearse los servicios de que se trata, sin que sea preciso alteración esencial de las necesidades que hay que atender según el programa que se inserta á continuación. En caso distinto, las expresadas comandancias, con arreglo á lo que preceptúa el Reglamento para las obras, estudiarán si las instalaciones indis-

pensables que señala dicho programa pueden llevarse á cabo dentro del solar del hospital, ya en edificaciones independientes de las que hoy tenga, ya segregando, reformando ó edificando las más necesarias que hagan compatibles los servicios en función con los nuevos, extendiendo el estudio por lo que á la primera región respecta, al local que ocupa la clínica de urgencia en esta corte, y debiendo redactar el correspondiente proyecto de obras. 2.º Cuando no sea posible utilizar el solar del hospital ó por circunstancias especiales no convenga, se propondrá por la Junta á que hace referencia el art. 18 del citado Reglamento, el solar que se crea más conveniente, para que después de adquirido se redacte así mismo el proyecto de obras que hayan de realizarse. 3.º Para la ejecución de las obras necesarias el Cuerpo de ingenieros podrá transferir el importe de otras que no se crean urgentes, ó bien se incluirá en el primer proyecto de presupuesto la suma necesaria para aquellas así como también, en el cap. 7.º art. 4.º del mismo, la cantidad prudencial para atender al nuevo servicio. 4.º Para el régimen económico y administrativo se considerarán las clínicas y los servicios que se establezcan como anexas á los del hospital á que correspondan, debiendo abonarse las estancias por el jefe de la familia del enfermo que las cause y al precio señalado á las de la graduación de aquél. 5.º Este beneficio se hace extensivo á las familias de los sargentos que hayan sido legalmente autorizados para contraer matrimonio. 6.º El número de enfermos que como máximo podrán recibir simultáneamente asistencia en cada hospital serán: 8 en Madrid, 6 en Barcelona, 4 en Sevilla, Valencia, Valladolid, Zaragoza, Coruña, Burgos, Palma de Mallorca, Santa Cruz de Tenerife, Ceuta y Melilla y 2 en los restantes hospitales. 7.º Oportunamente la Sección de Sanidad someterá á la aprobación las instrucciones para el régimen de los distintos servicios que se han de establecer.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos consiguientes.—Dios guarde á V. E. muchos años.—Madrid 15 de Junio de 1904.—*Linares*.—Señor...

Programa de necesidades que se cita.

El Consultorio constará:

1.º Sala de espera con capacidad suficiente para el número de personas que puedan ocuparla, dado el objeto, la importancia del hospital y población militar. Ha de tener las condiciones apropiadas de ventilación, calefacción y luz, así como la de fácil acceso á ella de los enfermos, y que esté en comunicación fácil también con las siguientes.—2.º Sala de consultas en las mismas condiciones higiénicas que la anterior, con amplitud bastante para poder instalar mesa de escritorio, vitrinas, instrumental, lavabos, mesa de reconocimientos y otros accesorios.—3.º Pequeño local destinado á cámara oscura que conviene esté próximo al anterior.—4.º Sala de curación, más amplia que la segunda, con el fin de facilitar el servicio y poder instalar en ella los aparatos é instrumentos que sean necesarios, con luz y ventilación convenientes, á través de puertas y ventanas de hierro y cristal esmerilado; paredes con ángulos redondeados, barnizadas ó estucadas, y suelo de piedra artificial de una sola pieza.—5.º Como accesorio de estos locales habrá otro próximo destinado para la limpieza, baño general y excretas.

La sala de operaciones y clínicas de operados constarán de:

1.º La sala de operaciones se compondrá de una central y dos laterales; la primera ha de tener la mayor cantidad de luz suministrada por medio de ventana abierta en uno de los muros, debiendo procurarse á la vez la luz zenital si fuera posible aprovecharla; ha de medir de 24 á 30 pies de

longitud, 20 de ancho y 15 de alto; las ventanas, paredes y suelo deben tener análogas condiciones higiénicas que las dichas para la sala de curación del Consultorio, y es de especial interés, en la disposición del suelo, que facilite el desagüe de los líquidos que se viertan sin dar ocasión á remansos ó encharcamiento. Las dos salas laterales pueden ser de más cortas dimensiones como destinadas, una al material de esterilización, instrumentos, apósitos y vendajes que hayan de emplearse, y otra para el aseo y anestesia del enfermo que se ha de operar.—2.º Las clínicas para operados serán dos, ambas de análogas ó iguales dimensiones y éstas en proporción con el número de operados que han de contener, dado el que se asigna á los hospitales dichos. Á cada enfermo debe corresponder de 15 á 16 metros cuadrados de superficie y 65 metros cúbicos de aire. Tendrán las demás condiciones higiénicas indicadas antes para otros locales; los techos deben ser rasos ó en forma de bóveda y estar revocados como los muros.—Los distintos locales deben dotarse de suficiente cantidad de agua, prefiriendo la de presión; deben tener instalación de luz eléctrica y también de gas, no sólo por razón de alumbrado, sino también para usos terapéuticos, de calefacción y esterilización.—Para la ventilación puede adoptarse la ordinaria de puertas y ventanas convenientemente orientadas y de suficiente vano provistas de chasis que la faciliten. En la posibilidad de establecer la ventilación por medios artificiales, deben adoptarse el que garantice más la salubridad del aire, estableciendo velocidades de entrada y salida suficientes para que la atmósfera se renueve por completo en media hora como máximo. Indicadas las necesidades más esenciales que han de satisfacerse, si circunstancias de localidad aconsejaran alguna modificación del programa, se propondrá de acuerdo con el director del hospital militar respectivo.

Madrid 15 de Junio de 1904.—*Linares*.

**MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA
Y BELLAS ARTES**

REALES ÓRDENES

Ilmo Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que en lo sucesivo, desde 1.º de Octubre próximo, día en que comienza el nuevo año académico, se observen con toda regularidad las siguientes prescripciones en las Universidades del Reino, prescripciones que se aplicarán también en todos los Centros docentes que dependen de este Ministerio, con las únicas variaciones que forzosamente impongan la naturaleza y organización especial de cada uno de ellos:

1.ª Conforme á lo que está ordenado, los alumnos, tanto oficiales como no oficiales, satisfarán los derechos establecidos, y según corresponda en cada caso: primero, en papel de Pagos al Estado; segundo, en pólizas y sellos móviles; y tercero, en metálico.

2.ª De estas tres clases de pago se dará siempre el justificante debido, que será: en el primer caso, la parte superior del papel de Pagos al Estado; en el segundo caso, la correspondiente certificación; y en el tercero, el recibo talonario.

3.ª A estos efectos, en las Secretarías generales y en las de las Facultades se llevará un libro talonario foliado y con su matriz correspondiente para cada uno de los conceptos del pago que en metálico satisfacen los alumnos.

4.ª Los secretarios generales y los de las Facultades llevarán un libro de Contabilidad, también foliado, en el que anotarán diariamente el ingreso y la salida de todas las cantidades que en metálico perciban en su Secretaría respectiva.

va, y en el mismo libro harán el último día de cada mes el resumen total y el balance de las diferencias que resulten, sometiendo al secretario general á la aprobación del Rectorado, y los secretarios de las Facultades á la del Decanato respectivo.

5.^a De los ingresos en metálico, correspondientes tanto á los derechos de los documentos que se expidan por las Secretarías de las Universidades como al importe de las cantidades que satisfacen por formación de expediente los alumnos no oficiales, se hará un fondo común, cuya distribución y pago acordarán los rectores por el orden siguiente:

A. El coste de todos los libros ó impresos de matrícula necesaria, sellos del Estado, certificados de Correos y otros gastos análogos.

B. Los derechos del secretario y de los empleados, tanto de la general como de las Facultades, correspondientes á la mitad de lo ingresado por la expedición de documentos, y que se distribuirán en la forma prevenida en el núm. 46 de la Instrucción de 15 de Agosto de 1877.

C. El pago del personal temporero que se necesite en las Secretarías, á juicio de los Rectorados, durante los períodos de matrícula, y que no exceda de cuatro pesetas por persona y día de trabajo, ó en su defecto, si este trabajo lo hace el personal de plantilla de la Secretaría en horas extraordinarias de oficina, el pago de las gratificaciones correspondientes, que no podrán exceder del haber diario de cada uno. Este pago y el anterior se harán siempre por medio de las correspondientes nóminas, que firmarán los interesados y llevarán la conformidad del secretario y V.^o B.^o del Rectorado.

D. A la adquisición de material científico para los Gabinetes y Laboratorios ó á los libros para las Bibliotecas de las Universidades.

6.^a La Junta económica de cada Universidad, presidida por el rector y formada por los decanos y catedráticos decanos de las Facultades ó Secciones y con asistencia del secretario general, que actuará de secretario, se reunirá, conforme determina el art. 11 del Reglamento de Universidades de 22 de Mayo de 1859, una vez á lo menos cada mes, para tratar de los asuntos que el referido artículo le encomienda, é inspeccionar la liquidación, distribución y gasto de las cantidades ingresadas en metálico en el mes anterior.

7.^a Las deliberaciones y acuerdos de las sesiones de la Junta económica de cada Universidad se harán constar en acta detallada, que se insertará en un libro especial foliado, y serán firmadas por todos los asistentes. En ellas se incluirán por conceptos el detalle y el total de los ingresos y gastos efectuados.

8.^a Dos veces en el año académico, y en la primera quincena de los meses de Abril y de Octubre, darán cuenta los Rectorados al Ministerio del total por conceptos del movimiento de ingresos y gastos efectuados de 1.^o de Octubre á 31 de Marzo y de 1.^o de Abril á 30 de Septiembre, respecto de las cantidades percibidas en metálico, tanto por las Secretarías generales como por las de las Facultades.

9.^a Todo lo referente á los derechos de exámenes, grados y de asignaturas prácticas continuará sometido á la legislación actual; pero su movimiento de ingreso y gasto se ajustará á lo determinado en esta Real orden, incluyéndose en la contabilidad de las Secretarías respectivas, y los Decanatos darán cuenta á la Junta económica de las liquidaciones mensuales de estos fondos, las que se incluirán en el acta y en las relaciones que á este Ministerio remitan semestralmente los Rectorados.

10.^a Tanto los libros de toda esta contabilidad como los de las actas de la Junta económica, las nóminas de los pa-

gos personales y todos los demás justificantes se llevarán con toda regularidad y ordenamiento, y quedarán siempre archivados en las respectivas Universidades.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 22 de Septiembre de 1904.—*Domínguez Pascual*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.

Ilmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que desde 1.^o de Octubre próximo se observen con toda regularidad las prescripciones siguientes respecto de las acumulaciones de Cátedras.

1.^a Se concederán, con arreglo al procedimiento determinado en la Real orden de 11 de Noviembre de 1901, y con sujeción á lo dispuesto en el Real decreto de 18 de Septiembre de 1900.

2.^a La gratificación de acumulación no podrá acreditarse ni percibirse más que cuando se lleve á cabo el servicio extraordinario que la origine, por tener alumnos oficiales matriculados la asignatura acumulada y la que en propiedad corresponda al profesor respectivo y darse por el mismo la enseñanza de ambas.

3.^a Estas circunstancias y requisitos se harán constar expresamente así, y se justificarán por la correspondiente certificación mensual expedida por los Decanatos ó por las Secretarías, según el Centro docente de que se trate, con el V.^o B.^o del jefe del establecimiento, que se acompañará á la nómina respectiva, y sin cuya certificación, la Ordenación de Pagos de este Ministerio no dispondrá el abono de la acumulación y la dará de baja.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 23 de Septiembre de 1904.—*Domínguez Pascual*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.

Ilmo. Sr.: Correspondiendo en el curso académico la concesión de las traslaciones de expedientes y de matrículas á los jefes de los establecimientos docentes desde 1.^o de Octubre á 30 de Abril;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que estas concesiones se ajusten estrictamente á lo preceptuado en el Real decreto de 26 de Agosto de 1903, y que todas las dudas que ocurran en su aplicación se consulten siempre á este Ministerio para la resolución que proceda.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 23 de Septiembre de 1904.—*Domínguez Pascual*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.

Variedades.

MÉDICOS Y CIRUJANOS MATRITENSES EN 1650

Contrasta con el predominio religioso de los reinados de la Casa de Austria, el espíritu científico de la clase médica de esta villa y corte, impulsada, sobre los entonces absolutos decretos de la creencia, á una concentración científica, en frente de las exageraciones de la fe.

Curiosa y loable es esta aspiración de los médicos y cirujanos de Madrid, agrupados entonces, como las demás profesiones é industrias, bajo la advocación de algún santo, como hoy se busca el patronímico social en la gráfica expresión de los fines sociales.

No hay para qué recordar lo que el gran Carlos III hizo en prestigio de la clase médica española. Ya D. Felipe V

aprobó los Estatutos, en 1734, de la Real Academia de Medicina de Madrid, y, al parecer, en este monarca comenzó lo que podríamos llamar dignificación *oficial* de la profesión médica. No obstante, y con muchos años de anterioridad, nos demuestra el cronista de D. Felipe IV, Zúñiga, que ya los médicos y cirujanos matritenses, olvidando en aras de la Ciencia los prestigios y celos de personalismo, daban un ejemplo de cultura y progreso bien digno de ser conocido y apreciado (1).

«En el año de 1650 dice el citado Zúñiga—existía la Hermandad de Doctores é ciruxanos desta villa y Córte establecida en la Santa Iglesia del Salvador. Tan antiguo era su origen desta, que es de fama notoria, estuvo, después de la conquista de Madrid en San Andrés; y era, para asistir á los cristianos que pedían la curación de los males del cuerpo.

Honrada la Congregación por sus Santos fines, y después por lo esclarecido de los hermanos, pues en ella están los Médicos de S. S. M. M. C. C.; dióle el Rey nuestro Sr. D. Felipe IV el magnánimo, Título de REAL Hermandad y Junta reuniéndose esta, todos los viernes del año en la referida Iglesia del Salvador; dónde los congregantes platicaban sobre las dolencias de sus enfermos, diciéndose unos á otros, los medios y melecinas que, y con la ayuda de Nuestro Señor, sacaron al doliente á la buena salud, con lo que ganó, y mucho la ciencia de curar...»

...«Vino en la bondad de estos ejercicios el Sr. Conde Duque, y después de acetar S. M. C. el Título de Hermano Mayor honrose con igual merecimiento, dotando de rentas á la Hermandad, en la que asimismo entraron los mercaderes de Drogas y Hierbas de salud, que devolviendo la honra y fineza, dieron estas sin dineros; y era de ver cómo, lo mismo, que los Religiosos y Comunidades daban el sustento á los mendicantes, la Hermandad, dábales, para mayor gloria de Nuestro Señor cuidados y melecinas....»

Hasta aquí el cronista. Después, según indicamos más arriba, Felipe V y Carlos III instituyen y reglamentan honrosamente la Facultad de Medicina, siguiendo la Era de progreso iniciada en reinados tan inolvidables. Ahora bien: ¿No son idénticos los primitivos Estatutos de la Real Academia de Medicina á los de la Hermandad matritense referida? Aquéllos favorecen los progresos científicos por medio de las públicas discusiones y reglamentan las tarifas de la farmacopea; y éstos hicieron lo mismo, es decir: ...«platicaban sobre las dolencias de sus enfermos... etc., con lo que ganó mucho la ciencia de curar....»

Ldo. FRANCISCO DE MENESES.

A PROPOSITO DE UNA AUTOBIOGRAFIA

Los lectores de EL SIGLO MEDICO habrán leído con interés cuanto ha escrito acerca de sí mismo, en esta sección, nuestro compañero D. Tomás Valera Jiménez. Á mí no me ha causado extrañeza cuanto nos ha referido; sólo he sentido pena al ver que tanto trabajo y tanta abnegación le hayan conducido á la situación en que se ve—pobre y enfermo—y me sorprende que todavía tenga gusto y afición para seguir escribiendo, como siempre lo ha hecho, con soltura y enseñando mucho

La vida suya, que tan bien nos relata, es la del verdadero médico de partido, que se sacrifica por sus semejantes y por el honor de la clase, sin descansar un momento; pero al referirla, se ha olvidado el Sr. Valera Jiménez de lo que yo leí hace años, en un poema de Espronceda, y que me parece decía:

Es inútil que busque el desgraciado
Quien quiera su dolor con él partir;
Sordo el mundo le deja abandonado,
Sin aliviar su mísero vivir;

y así vemos que le sucede, como dice en su autobiografía... La clase á que pertenecemos se gasta en pólvora y salvas el dinero y el tiempo, sin cuidarse de remediar lo mucho que hay dentro de ella digno de ser atendido: otro es el camino para su reforma y regeneración.

El Sr. Valera Jiménez es uno de los médicos españoles de partido que más ha trabajado por el engrandecimiento de la clase: allá en sus tiempos, entre otros trabajos que escribió, lo hizo con brillantez el referente á la Topografía médica de Quintanar del Rey (Cuenca), que premió la Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona; por todas partes no ha encontrado más que decepciones y desengaños... Se olvidó de hacer política productiva y vivir á la orden del caciquismo, ignorando que sólo así se sube y se hace fortuna, las más de las veces.

Siempre he sido admirador del trabajo que el Sr. Valera Jiménez ha realizado, como médico y escritor público, y al leer su historia veo que se ha gastado moral y materialmente, sin utilidad propia....

Quien así se ha conducido legará á los suyos un nombre honrado, que los extraños respetarán por el altruismo que representa, quien trabajó por la humanidad y por la ciencia.

FÉLIX ANTIGÜEDAD.

Consultorio.

PREGUNTAS

1.244. 1.^a ¿Puede cualquier médico ejercer la dosimetría? 2.^a En caso afirmativo, ¿qué condiciones ó requisitos se necesitan para llevarla á la práctica?—B. S.

1.245. Siendo titular con la condición primera del artículo 91 y en el desempeño de la de este pueblo sin interrupción desde el 27 de Noviembre de 1903, fecha anterior á la de la publicación de la vigente Instrucción de Sanidad, y deseando este Ayuntamiento hacerme contrato (por no haberse llevado á efecto desde aquella fecha hasta el día de hoy) por tiempo indefinido, deseo saber: 1.^o ¿Es necesario para hacer éste publicar la vacante, y sobre qué fundamentos ha de basarse dicha publicación? 2.^o ¿Puede hacerse el contrato sin previa publicación de la vacante, basado sólo en el acuerdo tomado por el Ayuntamiento y Junta de asociados, en sesión celebrada en dicho día, mes y año referidos, en la que se me nombró como tal médico titular? 3.^o ¿Tiene el Ayuntamiento y Junta de asociados que ratificarse de dicho referido acuerdo y en el mismo acto acordar se celebre el contrato? 4.^o ¿Esta ratificación y acuerdo de celebración del contrato, debe solicitarse en sesión ordinaria por un concejal, ó mediante escrito que yo presente solicitándolo?—J. M. L.

RESPUESTAS

1.244. La dosimetría es una manera como otra cualquiera de administrar los medicamentos. Puede, pues, emplearla todo médico que sea en ello gustoso, sin condiciones ni requisito ninguno, formulando para tal ó cual enfermedad, ó para tal ó cual síntoma, los gránulos dosimétricos que juzgue indicados.

1.245. Siendo en la actualidad médico titular y reuniendo alguna de las condiciones que señala el art. 91 de la Instrucción general de Sanidad, puede cuando guste el Ayuntamiento, por sí ó mediante solicitud del interesado, hacer la declaración de que el contrato queda prorrogado sin limitación de tiempo, con arreglo á la citada Instrucción y á la Real orden circular de 22 de Octubre último.

(1) Crónica de D. Felipe IV, Real Archivo Manus., pág. 1.653

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,44; mínima, 697,49; temperatura máxima, 16°,8; mínima, 0°,8; vientos dominantes, NE., NO. y O.

Durante la semana última han aumentado considerablemente las enfermedades del aparato respiratorio: hay muchas laringo-bronquitis y bronco-neumonías, y han aumentado también las defunciones procedentes de esta clase de dolencias. Los padecimientos gástricos y gastro-intestinales se observan en número crecido, complicando con frecuencia los del aparato respiratorio. Hay cefalalgias violentas, congestiones viscerales agudas, del pulmón, vejiga y cerebro, y algunas de las de este órgano ocasionan apoplejías. La viruela presenta algunos casos y siguen las infecciones intestinales, aunque en su mayor parte benignas.

Crónicas.

Montepío Facultativo.—El día 2 del corriente se reunió la Junta de apoderados del Montepío para aprobar la Memoria y cuenta general del primer semestre de este año de tan benéfica Sociedad.

En dicha Memoria hay datos muy importantes que vamos a extraer. Por todos conceptos hubo un ingreso de pesetas 39.336,23 y se gastaron pesetas 19.838,05. En esta suma de gastos hay una partida de pesetas 16.718,60 que representa el total de las pensiones satisfechas á viudas, huérfanos y jubilados, en el semestre de referencia. Dato consolador que deben tener muy presente nuestros estimados compañeros.

Hay en la Memoria de que tratamos, otros dos párrafos que nos permitimos copiar por su interés. Dicen así:

«El Montepío ha perdido en el pasado semestre dos personas muy prestigiosas en la Sociedad; el Excmo. Sr. D. José Calvo y Martín y D. Germán Ortega. El Sr. Calvo y Martín era uno de los socios fundadores de nuestra Institución. Con gran entusiasmo desempeñó diferentes cargos en las Juntas administrativas de la Sociedad, dando siempre inequívocas muestras de su cariño al Montepío, al punto que no teniendo quien directamete pudiera disfrutar sus derechos á su fallecimiento, ha continuado siendo socio hasta su muerte para contribuir al alivio de huérfanos y viudas de queridos compañeros.

«D. Germán Ortega es otro ejemplo de desinterés y de entusiasta ferviente por el Montepío. Desde su ingreso fué designado para el cargo de tesorero general, y además de las molestias y responsabilidades de dicho puesto, desempeñó otras varias comisiones que le encargaron las Juntas directivas y apoderados, contando siempre con su decidido apoyo para cuanto significara engrandecimiento y mejora de la Institución. El Sr. Ortega tampoco tenía herederos directos en sus derechos y, como el Sr. Calvo, todo lo ha dejado en bien de los pensionistas. La Junta directiva consagra aquí un respetuoso homenaje á la memoria de estos dos distinguidos consocios, cuyo recuerdo será siempre grato.»

El charlatanismo en Alemania.—En Alemania puede cualquiera dedicarse libremente á curar, siempre con la condición de que no usurpe el título de médico.

He ahí, sin duda, la causa de la extensión y del progreso del charlatanismo en este Imperio. Aunque de fundación reciente, 1902, la Sociedad para la lucha contra el charlatanismo lo ha combatido enérgicamente y ha reunido enorme conjunto de piezas de convicción de todas clases que presentó á la Junta 73, celebrada por los médicos y naturalistas alemanes. Estos documentos, divididos por secciones, resumen la historia completa del charlatanismo: reclamos de los *kurpfuscher* (curanderos), y de los fabricantes de remedios secretos; el charlatanismo en grande escala de los Institutos y de los Sanatorios; los remedios secretos; los diversos métodos de curar *sin venenos ó sin operación*; la medicina natural; misticismo y esciencismo; estadísticas y procesos; la situa-

ción legal de los curanderos en el imperio; lucha privada y pública contra el charlatanismo, documentos históricos y etnológicos.

En vista del creciente charlatanismo, las Cámaras médicas alemanas procedieron ya en 1899 á 1901, á una minuciosa inquisitoria para averiguar el número de los curanderos. Esta continúa sin cesar, y las estadísticas reproducidas en la exposición del *kurpfuschertum* son alarmantes. En 1902, por ejemplo, había en Berlín 973 charlatanes y 3.260 médicos, y en Prusia entera 4.104 charlatanes y 15.400 médicos.

Pero de todas las formas del charlatanismo, la mejor organizada y más formidable es la de la «*medicina natural*», que se enseña y se propaga á la luz del día. Véanse expuestos en todas partes, opúsculos de la inmensa literatura de la *Naturheilkunde* que se exportan más allá de las fronteras, que tiene su periódico que cuenta treinta y dos años de existencia, el *Naturarzt*, con sus 125.000 abonados ó suscriptores. De algunos de estos tratados de medicina natural, se hacen fantásticas tiradas. Los ejemplares de la obra de Bilz, traducida al francés, vendidos desde 1871, pasan de un millón. Existe una serie de asociaciones de adeptos de la nueva medicina con sus discípulos, con sus cursos y diplomas. Todo esto se ha puesto de manifiesto en Breslau, así como algunos documentos concernientes á la medicina mística, á los esciencistas, á los adeptos de mistres Mary Baker Eddy, que tienen también sus asociaciones y su periódico. Para defenderse contra esta invasión del charlatanismo, la Sociedad, que tiene su domicilio en Berlín y por presidente al Dr. Siefar, y que se muestra tan activa á juzgar por la exposición organizada en Breslau bajo sus auspicios, envía á los médicos alemanes hojas de información sobre los charlatanes y sobre los remedios secretos.

Hállanse en esta exposición enseñanzas completas acerca de esta cuestión del tan grave charlatanismo, que interesa á la misma existencia de la profesión médica.

Premios.—La Asociación de alumnos internos de las Beneficencias general y provincial de Madrid ha concedido los siguientes premios:

A D. Mariano López Reches: Premio de los Excmos. señores inspectores generales de Sanidad, D. Manuel Alonso Sañudo y D. Eloy Bejarano, al tema 2.º, *Tratamiento quirúrgico de los derrames pleuríticos*.

A D. Francisco Diosdado Castañeda: Mención honorífica al mismo tema.

A D. Adolfo de Castro y López: Premio del Dr. D. Alfredo R. Viforcos (q. e. p. d.) al tema 6.º, *Tratamiento de la uretritis crónica*.

Premio también del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, D. José Sánchez Guerra, al tema 13, *Cómo degeneran las razas*.

A D. Miguel Sánchez Hidalgo: Premio del Dr. D. Rafael del Valle y Aldabalde al tema 10, *Fisiología patológica de las lesiones valvulares del corazón*.

A D. Ramón Antolín Becerro: Premio del Excmo. Sr. Gobernador civil al tema 14, *Formas de aprovechamiento eficaz de la Beneficencia hospitalaria para la enseñanza de la clínica*, y Mención honorífica al del Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, tema 13, *Cómo degeneran las razas*.

Reciban los agraciados nuestra felicitación más sincera.

Profesor auxiliar.—Ha sido nombrado profesor auxiliar de Medicina legal de la Universidad Central, nuestro distinguido compañero Dr. D. S. Ballesteros, á quien felicitamos sinceramente por tan señalada distinción.

Cátedra á oposición.—Por fallecimiento del Dr. Sánchez Herrero se saca á oposición la Cátedra de Patología médica con su Clínica de la Facultad de Medicina de Madrid, dotada con el sueldo de 4.500 pesetas.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Subsecretaría del Ministerio de Instrucción pública, en el término de tres meses, á contar desde el 19 del corriente.

Más, más Corporaciones oficiales.—Por Reales órdenes del 15 del corriente, publicadas en la *Gaceta* del 18, se declaran Corporaciones oficiales el Colegio de Farmacéuticos de Sevilla y el de Veterinarios de Tarragona.

Enfermo.—Nuestro ilustrado compañero D. Rosendo Castells, director de la *Revista Médico-Hidrológica Española*, con motivo de habersele recrudecido las heridas recibidas durante la campaña de Cuba, ha necesitado sufrir una pequeña operación, encontrándose por fortuna actualmente en bastante buen estado, lo cual ya sabe nuestro buen amigo cuánto celebramos.

Medida plausible.—Según leemos en el periódico que dirige el ilustrado Dr. Chicote, el Ayuntamiento de esta corte ha adquirido para traslado de enfermos contagiosos cuatro coches sistema austriaco Lohner reformado, con las correspondientes camillas y guarniciones para tiro. En cada coche pueden ir de cada vez cuatro enfermos en camillas, ó si no se encuentran en estado grave y pueden ir sentados, ocho, cuatro á cada lado. Es decir, que de cada vez pueden trasladarse en camillas 16 enfermos, y admitiendo que durante el día no hiciesen los coches más que ocho viajes, resultarían trasladados 128 enfermos. Desde 28 de Abril hasta último de Septiembre se han hecho los siguientes traslados: número total de enfermos 241, de los cuales 180 fueron trasladados á petición de los médicos de la Beneficencia municipal y 61 por particulares. Las enfermedades eran: erisipela 1, pulmonía infecciosa 1, tuberculosis 1, viruela 15, fiebre tifoidea 66 y tifus exantemático 157.

Nuevos productos farmacéuticos.—Las *Farberfabriken* de Friedr. Bayer y Compañía (de Elberfeld), han dado á luz un hermoso opúsculo de cerca de 150 páginas, en las cuales se trata de los productos farmacéuticos nuevos de dichas fábricas, tales como la fenacetina, el sulfonal, trional, salol, salofeno, aspirina, piperacina, licetol, iodotisina, eurofeno, protargol, somatosa, ferro-somatosa, lacto-somatosa, tanígeno, tanopino, epicarina, mesotan, teocina, citarina isopral, etc., etc. Al final del opúsculo hay un índice de materias y otro por orden alfabético con las principales indicaciones de esos productos.

D. Federico Bayer (Rambla de Cataluña 43, Barcelona), facilitará gratis ese opúsculo á cuantos médicos se sirvan pedirselo.

Una estufa al alcance de todos.—En la *Revista popular de Higiene* que ve la luz en Cartagena, ha publicado el señor D. A. Avilés un artículo para dar á conocer la estufa seca del Dr. Salomonsen, profesor de la Universidad de Copenhague. Consta de una caja grande de pastas que en todas las tiendas de ultramarinos se venden, vacías, á una peseta (cuide se de que sea de las engrapadas; caso de ser soldada hay que clavarlas las soldaduras para que resistan la acción del fuego); recórtese en el centro de la tapadera un pequeño orificio circular al que se adapta un tapón de corcho atravesado por un termómetro que marque hasta 200°; practíquese en las cuatro paredes, cerca del fondo y de la tapa, dos ó tres series de agujeros muy pequeños y dispuestos en línea recta, y recúbrense toda la caja, menos la cuarta parte interior, con una substancia mala conductora del calor, el fieltro, un pedazo de alfombra, por ejemplo. En el interior de la caja, así dispuesta, se coloca un banquillo de tela metálica, procurando darle una altura de 2 á 3 centímetros, y un ancho y un largo iguales á la caja misma; ya está la estufa.

La calefacción puede obtenerse ó con mecheros de gas ó de alcohol, colocando la estufa sobre unos pies de los de uso constante en los laboratorios, ó sencillamente en la hornilla ordinaria.

«Comparada con las grandes y costosas estufas provistas de ventiladores y de termo-reguladores dice Salomonsen—este aparato primitivo ofrece algunos inconvenientes que están compensados por su perfecta utilización y su extremada baratura.»

Puede aún suprimirse el termómetro—precisamente lo más caro de este sencillísimo aparato—y en su lugar hacer que actúe de testigo en todas las esterilizaciones que con la estufa se practiquen, un pedazo de algodón no hidrófilo ó de papel blanco; uno y otro tienen la propiedad de adquirir una coloración amarillo-oscuro cuando han sufrido durante algún tiempo la acción del calor á + 140° ó + 150°. Esta coloración denunciará, pues, que el calor de la estufa ha sido suficiente, sin que haya necesidad de comprobarla con el termómetro.

Con este elemental aparato, cuyo uso debe divulgarse, la esterilización de objetos, pequeños sobre todo, es segura, fácil, cómoda, y mucho más aún, diaria; la taza, la cucha-

ra, la escupidera del tísico, del diftérico, etc., etc., pueden esterilizarse á cada momento, á todas horas, sin necesidad de recurrir á la gestión oficial.... Su resultado es seguro; su manejo fácil al alcance de cualquiera; carece en absoluto de exposición y de peligros.

El cultivo del árbol del alcanfor.—Casi todo el alcanfor del comercio procede del *Cinnamomum Camphora*, árbol siempre verde de la familia de las Lauráceas, cuyo tallo puede alcanzar una considerable altura. El alcanforero es originario del Asia Oriental, y principalmente de Formosa y de las islas meridionales del Japón, así como de las provincias suborientales de la China. El alcanfor comercial viene exclusivamente de Formosa y del Japón.

Sábase que el Gobierno japonés tiene monopolizado el alcanfor; hay interés en intentar la competencia á este monopolio, y en tal concepto puede considerarse como plausible el que la China fije ya su atención sobre tal producto comenzando una explotación racional y estableciendo plantaciones. Ensayos de cultivo se hacen también en Ceylan, Florida y Argelia, y, según M. A. Zimmermann, en la última colonia citada se han conseguido excelentes resultados y es de esperar que se hallarán desde luego terrenos apropiados al sencillo cultivo del alcanforero. Tal resultado es tanto más de desear, cuanto que el alcanfor no es solo un producto farmacéutico y un insecticida, sino que entra á formar parte en la preparación del celuloide y en la de la pólvora sin humo, causas que aumentan su consumo y su precio.

El extracto de carne Liebig reemplaza con ventaja los jugos de carne, cuya confección culinaria es delicada y costosa, y la conservación bastante difícil á veces.

SOLUCION BENEDICTO

de glicerofosfato de cal con CREOSOTAL

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

Arrhenal glicerofosfatado

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

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

Pedro Ramon, ortopédico-especialista.

Curación de las hernias, eventraciones y relajaciones, ya por retención y obturación, ya por oclusión del anillo ó adherencia de sus bordes; reducción abdominal, descenso del vientre y matriz. **Carmen, 38, 1.º, Barcelona.** Pídase folleto.

Curso de Odontología

Preparación para el ejercicio de esta especialidad, para médicos y alumnos libres. DR. GALLARDO. —Columela, núm. 4, Madrid.

Para las vías respiratorias. Antiséptico y sedante. Solución

ANTICATARRAL BUSTO

Guayacol. Bromoformo. Heroína = Montera, 11 y prales. Farm^s

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 102, y Ronda de Valencia, número 8.—Teléfono 532

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

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

223

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 buenos alimen os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el te.
Gada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente á volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.

OVULOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS VAGINALES

OVULOS CHAUMEL

GLICERINA SOLIDIFICADA
CON CUALQUIER MEDICAMENTO

NIÑOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

LÁPICES Y BUJÍAS CHAUMEL

SUPOSITORIOS CHAUMEL

**PIPERAZINA
MIDY**

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por dia constituyen
el mas eficaz é inofensivo

REMEDIO CONTRA LA

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cá-
psulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no
ofrece peligro alguno aun en casos de preñez. PARIS Farmacia 6, Séguin 165 rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscrip-
tores. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados.

Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que vean anunciada la plaza de médico titular de Pedroso (Logroño), que dicha plaza se halla vacante porque el que la desempeñaba, que es un médico emparentado con una de las principales familias de la localidad, joven, inteligente y activo, la renunció por no querer sufrir las imposiciones de los que creen que el médico es un dependiente suyo, pero que piensa seguir residiendo y ejerciendo en la localidad, donde cuenta con numerosas simpatías, advirtiéndole además que el referido médico pertenece al Cuerpo de titulares y es médico titular de Ledesma, anejo de Pedroso, sin cuyo anejo la plaza de Pedroso queda reducida á una tercera parte, tiene intereses y fortuna propia y cuenta con el apoyo y simpatías de los médicos del contorno y del presidente de los titulares del partido de Nájera, que conoce bien el asunto de Pedroso, pudiendo dirigirse á él ó á todos los demás médicos vecinos de Anjuiano, Baños, Matute, para informarse.—*Emilio Moreno.*

Vacantes.

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

Por asunto de carácter particular y de familia, ha renunciado el cargo de médico titular de esta villa el

propietario D. José Hernández Escriba. Por tanto se halla vacante la plaza que aquel desempeñaba dotada anualmente con la cantidad de 2.250 pesetas pagadas por meses ó trimestres vencidos, en esta forma: 750 de fondos municipales y 1.500 por la Sociedad de labradores, quedando además en favor del médico el producto de los partos, y el ajuste particular con las familias de la casa de peones camineros, molino harinero, y las de una fábrica de papel, cuyos edificios distan de este pueblo un kilómetro por carretera, siendo también aumento para el médico lo que produzca la asistencia á enfermos que padezcan enfermedades secretas ó venéreas. El pueblo dista de Madrid su capital, cincuenta y cinco kilómetros por carretera pudiéndose hacer el viaje por ferrocarril de Madrid al Tajuña, y de aquí al pueblo en coche diario unos veinte kilómetros. El pueblo consta de 1.040 almas situado en la Ribera del Tajuña á cuatro kilómetros de Carabaña, y abundante en aguas potables y frutas y verduras. El médico dimisionario sigue en la localidad prestando sus servicios hasta que la plaza sea provista en propiedad, á cuyo señor pueden los aspirantes pedir informes si lo desean. Las solicitudes serán dirigidas á esta alcaldía por término de treinta días á contar desde que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia. Orusco 20 de Noviembre de 1904.—El alcalde, *Francisco V. de Junes.*

—La de practicante del partido de Garisoain, Valle de Guasalaz (Navarra), consta de los pueblos de Garisoain, Murgui, Irurre y Lerete, todos muy cerca del primero que es la residencia. Los rendimientos por cirugía menor, son unos cien robos de trigo al año, quedando excluidos del contrato los demás servicios que podrá contratar con los vecinos. No hay barberos ni comadro-

Giro contra los suscriptores.

Según veníamos anunciando hace días, hemos entregado el 25 del corriente á nuestro banco el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el actual año 1904, que ya toca á su término. Les rogamos hagan efectivas las letras á su presentación, pues lo contrario nos irroga grandes sacrificios.

nas Las solicitudes con hojas de escritos y servicios, hasta el día 10 de Diciembre al médico titular que suscribe. Estános 17 de Noviembre de 1904.—*Juan García é Iturre.*

—La de médico titular de Villazala (León), con la dotación anual de 200 pesetas anuales, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á 30 familias pobres y reconocimientos en las operaciones de quintas, señalándole el plazo de cuatro años para la duración del contrato, y fijar su residencia en uno de los pueblos del Municipio; pudiendo el agraciado contratar iguales con los 30 vecinos de que se compone este término municipal. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Mateo Franco.

—Las dos plazas de médicos titulares—por estar servidas interinamente—de Aller (Oviedo), distritos tercero y cuarto de este término municipal, con residencia en Moreda y Collanzo, dotadas con el sueldo anual de 2.000 pesetas, á partir desde 1.º de Enero próximo, y con la obligación de prestar la asistencia facultativa á 108 y 16 familias pobres, respectivamente, y de realizar los demás servicios encomendados en la vigente Instrucción de Sanidad; y debiendo de proveerse en propiedad, de conformidad con lo dispuesto en el artículo segundo de las disposiciones transitorias del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre último, se ha acordado anunciar á concurso público su provisión, en cumplimiento de lo prevenido en el artículo 38 del citado Reglamento. Solicitudes hasta el 11 de Diciembre al alcalde D. Luis Díaz.

—La de médico titular de Elgoibar (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, por la asistencia de enfermos acogidos en la Casa de Beneficencia y familias clasificadas pobres de la localidad y prestación de servicios sanitarios previstos por la ley, la cual ha de proveerse por concurso en la forma dispuesta por el capítulo 4.º del novísimo Reglamento del Cuerpo, en todo

aquello que permita el período de transición por el que se atraviesa hasta la completa organización del mismo. Los aspirantes, que deberán hablar el idioma vascongado, acompañarán el documento ó documentos que justifiquen hallarse en posesión de alguna de las seis condiciones que como indispensables establece el artículo 91 de la vigente Instrucción general de Sanidad de 23 de Enero del corriente año de 1904. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Pedro María Arrillaga.

—La de médico titular—por renuncia—de Cordobilla la Real (Palencia), con la dotación anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 25 familias pobres y enfermos transeúntes también pobres. Solicitudes hasta el 10 de Diciembre al alcalde D. Mateo Sedano.

—La de médico titular de El Granado (Huelva), habitantes 603, dotada con el haber anual de 750 pesetas; el Ayuntamiento cumpliendo con lo que previene el artículo 33 y siguientes del Reglamento de 11 de Octubre último para la ejecución de la ley de Sanidad, ha acordado proveer en propiedad la expresada vacante; haciéndose saber así con esta fecha al Sr. Presidente de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares de España, á los efectos que el citado Reglamento determina. Solicitudes hasta el 10 de Diciembre al alcalde D. Martín Ojeda.

—La de médico titular de Lucillo (León), dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres, en recompensa de prestar asistencia gratuita á setenta familias pobres, pudiendo el agraciado hacer iguales con 600 vecinos más de que se compone el distrito, y con obligación de fijar su residencia en uno de los pueblos en que conste el mismo; siendo este contrato con sujeción al art. 91 de la Instrucción general de Sanidad. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Alejandro Martínez.

PEPTOMAN RIECHE

PEPTONA MANGANO—FERROSA NEUTRA

Contiene 0,1 por 100 de manganeso y 0,3 por 100 de hierro peptonizado, formando una verdadera combinación química neutra.

Se digiere con gran facilidad, no causa nunca trastornos digestivos y se caracteriza especialmente por la gran facilidad con que se absorbe y asimila. Tiene un sabor muy agradable, no resistiéndose a tomarlo los pacientes más delicados. Su valor terapéutico ha sido plenamente demostrado por numerosos ensayos clínicos.

Centenares de certificados de médicos españoles y extranjeros.

PRECIO ECONÓMICO: El frasco de 250 gramos, 3 ptas. en todas las buenas farmacias.

Muestras gratuitas para los señores médicos por

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, MADRID

Depositorio general de la fábrica del Dr. A. Rieche & Co., de Bernburgo (Alemania).



Marca registrada.



Privilegio
exclusivo.

Nombre
registrado.

“Citrófeno”

Remedio

seguro y activo, comprobado por trabajos clínicos,

CONTRA

**La Fiebre (Malaria), Gripe, Reumatismos, Gota, Neuralgias,
Ciáticas, Cefalalgias y otras varias afecciones nerviosas.**

No produce ninguna clase de trastornos secundarios.

DOSIS

Para adultos: 1 gramo 3 veces al día.

— niños $\frac{1}{3}$ de » 3 » »

EL CITRÓFENO

calma los dolores y los nervios, estimula el apetito y combate el insomnio.

En casos de Tos ferina, reduce la violencia y frecuencia de los accesos.

De venta en las farmacias de todos los países.

Se vende también en forma de grajeas de 25 centigramos. La caja con 25 grajeas, 2 pesetas.

Publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos por Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid, depositario exclusivo del Laboratorio químico-técnico del Dr. Israel Roos, Francfort s/M.

AZÚCAR DE CEREZAS LANSPELL

DEL DR. LANSPELL
PREPARADOR LDO. E. L. SIÑERIZ

Es el purgante por excelencia para las personas delicadas de paladar y para los niños. No irrita ni fatiga las vías intestinales.

ES UNA GOLOSINA

Una carterita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un cortadillo de agua.

Precio, 25 céntimos en todas las Farmacias y Droguerías. Al por mayor (en cajas de 50 purgantes) en todos los Almacenes de Drogas y Especialidades Farmacéuticas de España.

Exijase siempre la legítima **Marca Lanspell** (registrada) y rechácense todas las imitaciones.

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real).

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

ACANTHEA VIRILIS

Poliglicerofosfatada BONALD — Medicamento antineurasténico y antidiabético. Tonifica y nutre los sistemas óseo, muscular y nervioso, y lleva á la sangre elementos para enriquecer el glóbulo rojo.

Frasco de Acanthea granulada, 5 pesetas. Frasco del vino de Acanthea, 5 pesetas.

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



ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia - Laboratorio, Madrid.



ÚLTIMOS MODELOS

Interesante.

Para los señores médicos. Se construyen sillas ginecológicas últimamente reformadas. Armarios vitrinas, camas de operaciones, mesitas portacuras de hierro ó metal con placas de cristal, irrigadores portátiles y otros objetos.

Para contestar, remitan sello

Calle de Santa Teresa, núm. 16, y D. Nicolás María Rivero, 4, antes Cedaceros.

V. Hernández.

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene *1 gr. de Ioduro*.

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente *1 gr. de Ioduro químicamente puro*.

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

Una cucharada de sopa contiene *1 gr. de Ioduro químicamente puro*, completamente libre de bario.

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

Una cucharada de sopa contiene exactamente *5 centigramos de Proto-Ioduro de Hierro*.

Indicaciones Terapéuticas : **ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS**

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

ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.

Especialidades del D^r Mialhe

8, rue Favart, Paris

Profesor en la Facultad de Medicina de Paris

ÉLIXIR de PEPSINE :

LAB-LACTO-FERMENT :

SOLUCION de ADRENALINA :

SOLUCION de DIGITALINA :

LAPIZ de CUPRICINA :

Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito

Para digerir la leche en el regimen lacteo

Hemostático. Vaso-Constrictor.

Enfermedades del corazon.

El mejor antiséptico ocular.

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, 18, Faub^o 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

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

La mejor agua de mesa.

Aperitiva, muy digestiva.

Afecciones del estómago.

PRECIUEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,

Gastralgia.

DÉSIRÉE

Afecciones del hígado, de los riñones,

Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo.

Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

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

EXPERIMENTADO
 en los
Hospitales de París

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

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

HISTOGENOL NALINE

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

Poderoso acelerador
 de la nutrición general.

Activa la asimilación
 y regulariza la desasimilación.

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

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

DOSIS

FORMA LÍQUIDA

(Elixir ó Emulsión)

Adulto: 2 cucharadas
 grandes al día.

Niño: 2 cucharaditas de
 lzs 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.

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^a, París, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
 Anemia,
 Raquitismo,
 Fostaturada,
 Jaquecas.

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por
 la ACADEMIA de
 MEDICINA de PARIS
 a 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. París, 14, r. Beaux-Arts

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel

del Feneucaliptol Inyectable Roussel

del Arseniato de Estricnina Roussel

del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN

SCEAUX (Seine), Francia

en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis

Tratamiento Hipodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Biioduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SIFILIS

SCEAUX (Seine)

Francia

Gránulos Dardel

de Arseniato de Mercurio

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico

POR MEDIO DEL

HIERRO INECTABLE ROUSSEL

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

Salicilato de Hierro naciente

1 centígramo por centímetro cúbico.

Cloruro doble de hierro y quinina,

1 centígramo por centímetro cúbico.

Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,

dos centígramos de Hierro y cinco cen-

tígramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



Medicamentos urgentes que
 todo Médico debe sien pre tener
 en casa en permanencia:

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica

al acónito de Mousnier

Solucion vital dinamógena

Vindevogel

(Nevrosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en fras-

quitos de cinco centímetros cúbicos.

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

PILDORAS Y JARABE DE BLANCARD

YODURO DE HIERRO INALTERABLE
 Aprobados por la Academia
 de Medicina de París.

Participando de las propiedades del
 Iodo y del Hierro, estos Pildoras y
 Jarabe convienen especialmente en
 las enfermedades tan variadas que
 determina el germen escrofuloso
 (tumores, obstrucciones y humores fríos,
 etc.), afecciones contra las cuales son
 impotentes los simples ferruginosos;
 en la Clorosis (colores pálidos),
 Leucorrea (flores blancas), la Ame-
 norrea (menstruación nula ó difícil),
 la Tisis, la Sifilis constitucional,
 etc. En fin, ofrecen un agente terapéu-
 tico de los mas energicos para esti-
 mular el organismo y modificar las
 constituciones linfáticas, débiles ó
 debilitadas.

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

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 40

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
 PUBLICITE (61, rue Caumar-
 tín, París), de que es director
 Mr. A. Lorette, es la encarga-
 da EXCLUSIVAMENTE de
 recibir los anuncios extranje-
 ros para nuestro periódico.

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

Serrano, 30, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba, México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra. F. I. P. I. N. A.

TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

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

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

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

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesia.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

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

Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta.
Véndese en las farmacias y droguerías. — Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA

ANTISEPSIS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Pino, 6.-Barcelona
y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL



BUSOT (ALICANTE)

ABIERTO TODO EL AÑO

Estación de invierno única en España por su clima incomparable, exento de toda humedad é inaccesible al paludismo por su altura (500 metros próximamente), por sus extensas perspectivas sobre el Mediterráneo, del que dista apenas tres kilómetros, por sus inmensos pinares, entre los que se destaca el magnífico Hotel Miramar (para 300 personas), compitiendo en comodidades, confort y detalles con los mejores del extranjero.

El cambio de clima en verano suele ser una comodidad ó un lujo; el huir de los rigores é inclemencias del invierno, riguroso en una gran parte de España, para encontrar un clima benigno, un ambiente puro y seco, es una necesidad de importancia suprema para toda naturaleza enferma, débil ó convaleciente, puesto que la mayor parte de las veces de ser ó no atendida depende la salud y la vida. Esta necesidad imperiosamente sentida y hasta hoy no satisfecha la llena de un modo cumplidísimo.

BUSOT (ALICANTE)

Instalación hidroterápica completísima.—Capilla.—Casino.—Dirección facultativa.—Calefacción.—22 kilómetros de paseo dentro de la finca.

Del servicio de restaurant, comedores y cocinas, se halla encargado, desde la presente temporada, el Sr. D. Escolástico Elordi, tan ventajosamente conocido del público inteligente que ha frecuentado los establecimientos del Sr. Lhardy en Madrid, y este verano en San Sebastián el de Novelty, que ha corrido á su cargo.

Temporada de invierno: de 1.º de Noviembre á 30 de Abril.

Pedidos, habitaciones, coches y más antecedentes, **Busot**, Administrador Hotel Miramar, por correo ó telégrafo.

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 saturar 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.

Jarabe Nadal de Hipofosfitos y Neurostina.

TONICO, NUTRITIVO, ESTIMULANTE

Hipofosfitos de cal, de estriquina, de hierro, de manganeso, de quinina y de sosa, asociado á la causina (tónico amargo) y á la neurostina (fósforo orgánico); eficaz para la anemia cerebral y enfermedades medulares, acelera la digestión y detiene la caducidad orgánica. Cumple todas las indicaciones de los hipofosfitos.

Preparación esmerada, productos escogidos. De venta en las farmacias y almacenes de drogas. Medalla de plata en la Exposición de Atenas, 1903.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

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

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

BILBAO

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

Se Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

1.200.000 de purgas.

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5

ASALTO, 52

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.

<p>INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO</p> <p>Parabe ★ Gélineau</p> <p>(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)</p> <p>EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS</p> <p>Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.</p> <p>Sin par en el tratamiento de la TOS FERINA</p>	<p>Epilepsia ♦ las Grageas Gelineau</p> <p>constituyen el medicamento Anti-epileptico por excelencia</p> <p>★ ★</p> <p>Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)</p> <p>Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.</p> <p>Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre á la mitad ó al fin de la comida.</p>
---	--

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.

ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS
BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
 NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE

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

La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

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

PERLAS de ÉTER CLERTAN

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

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL 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^{ia}), 19, rue Jacob, PARIS.

Granulos de Catillon
 á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras dis-
 cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.
 Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis,
 reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA
 Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

1/10 Miligr. **STROPHANTINE** CRIST

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir
 Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina
 Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, B^a St-Martin

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

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

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

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

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

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 extran-
 eros para nuestro periódico.