

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Academia Médico-Quirúrgica.—Sociedad de Higiene.—Una conferencia.—Inauguración.—Sociedad Ginecológica.—Real Academia de Medicina.—Invitación a un banquete.—La elección del Dr. Carracido.—**SECCION DE MADRID:** Trastornos dispépsicos en las inflamaciones supurativas del riñón (pielitis, pielonefritis, etc).—Más sobre la operación de Wertheim.—Convención sanitaria internacional.—**SECCION PROFESIONAL:** Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA CASTELLANO: I. Nuevo procedimiento de anestesia local para las pequeñas operaciones del oído.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Complicaciones cardíacas en la difteria.—III. La disnea nasal en los niños.—IV. Secreción anormal.—V. Sueroterapia de la neumonía fibrinosa.—VI. Gonorrea rectal en la vulvo vaginitis infantil.—VII. Reacción de la pupila bajo la influencia del alcohol en los alienados.—VIII. Sarampión sin exantema.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Academia Médico-Quirúrgica.—Sociedad de Higiene.—Una conferencia.—Inauguración.—Sociedad Ginecológica.—Real Academia de Medicina.—Invitación a un banquete.—La elección del Dr. Carracido.

Grande es el movimiento científico de nuestras Academias y Sociedades científicas en este curso y es muy digno de aplauso el entusiasmo con que acuden á estas lides jóvenes y ya muy distinguidos profesores. En la Academia Médico-Quirúrgica, por ejemplo, el Dr. Bravo y Coronado habló, en una de las últimas sesiones, sobre los fibromiomas quísticos de la matriz, exponiendo el caso de una hermana de la Caridad que hacía seis meses tenía un tumor que llegaba tres ó cuatro traveses de dedo por encima del ombligo. Al principio creyó el Sr. Bravo que se trataba de un tumor quístico del ovario, acaso multilobular. Practicó, al efecto, una laparotomía media infraumbilical, y con sorpresa vió que no era aquello un quiste ovárico; el tumor estaba formado por el útero enormemente desarrollado, con superficie igual, regular y evidente fluctuación. Pinchó el tumor y salió un líquido seroso, flúido, en cantidad de 300 á 400, sin que se redujera aquel. Las dudas aumentaban; empero, juzgando que se trataba de un fibromioma, prosiguió la operación, practicando una histerectomía abdominal sub-total. A los veinte días estaba curada la enferma.

Sobre caso tan notable (cuyos detalles publicaremos en el número próximo), hablaron los señores Recasens y García Arias.

Después presentó nuestro ilustrado colaborador Sr. Fernández Sanz, cuatro casos de tabes con el signo de Romberg, pie tabético y escoliosis, constituyendo la enfermedad de Friedreich.

En la sesión siguiente de esta Academia, esto es la celebrada el lunes último, el Dr. Tapia dió cuenta de su viaje á Londres, hablando de Manuel García, inventor del laringoscopio, y del homenaje iniciado por Semon, para quien pidió al Gobierno alguna distinción. Presentó retratos de Manuel García, autógrafos, plano y colocación de los comensales en el banquete y á un sobrino del inventor.

Después hablaron: el Sr. Salas Vaca de un sujeto con un proceso de la piel, de origen venéreo, con alteraciones psíquicas, curado ya; el Sr. Valle de un caso de diplopia y de la enfermedad de Friedreich, en cuya discusión intervinieron los señores Fernández Sanz y Salas Vaca con luminosas consideraciones.

En la Sociedad Española de Higiene, después de valiente defensa de una gloria nacional hecha por el ilustrado Sr. García Izcara, presentó el martes último el Dr. Hernández un modelo ingenioso de escupidera parecido á los molinillos de café ó de las castañeras: el esputo se deposita en la esfera giratoria, que está movida por un aparato de relojería que lo empuja á un recipiente inferior que contiene líquido antiséptico. Todos aplaudieron la idea y felicitaron al autor.

Después de la conferencia que en el Colegio de Médicos de Madrid dió el Dr. Martínez Angel, correspondió al Dr. Díaz de la Quintana la del jueves siguiente, siendo la tercera y última de las que ha dado dicho ilustrado compañero en el presente curso. Trató de *Terapéutica radioactiva*, refiriéndose á estos nuevos estudios con igual acierto que lo hizo en las anteriores conferencias, ocupándose del tratamiento físico de la tuberculosis y del cáncer, vislumbrando en la radioactividad una teoría basada en las particularidades de los rayos N, que dividió en psíquica, hídrica y fluídica, dando cuenta minuciosa de algunos hechos clínicos de su experiencia personal, y del baño radioactivo obtenido por la interposición de pantallas radioactivas medicamentosas entre la luz ultravioleta y el enfermo. Lo mismo en esta última conferencia que en las anteriores, fué muy felicitado y aplaudido el ilustrado Dr. Díaz de la Quintana.

El viernes último se inauguró la nueva Clínica de Ginecología instalada en la Maternidad y los Consultorios del Hospital general que dan á la ron-

da de Atocha y de que hemos hablado en otros números.

A tales actos acudieron casi todos los profesores del Hospital general, el secretario del Gobierno civil, el presidente de la Diputación provincial y nuestro respetable colaborador Dr. Cortejarena.

Todos se deshicieron en merecidos elogios de las nuevas construcciones y de los profesores que están al frente de los Consultorios, de quienes se espera mucho por su brillante y ya larga historia.

En la Sociedad Española de Ginecología ha tratado el Sr. Recasens de la raquioestovización diciendo que la estovaina en inyecciones en el raquis produce notable descenso térmico, y en los centros respiratorios fenómenos de dificultad respiratoria superficial; que no es oclitócica y que ocasiona cefalalgia, vómitos, opresión, descenso del pulso, creyéndola por ende peligrosa y con los inconvenientes de la cocaína y desde el punto de vista obstétrico sin indicación alguna.

En la misma sesión hablaron con su acreditada competencia los Sres. Soriano, Botella y Gutiérrez, y en la próxima, esto es, la celebrada el miércoles último, el Sr. Sarabia citó casos de erupciones peritineas polimorfas en nalgas, muslos y genitales de los niños, que suelen diagnosticarse de sifilíticas y que dependen únicamente de los malos jabones que se emplean para el lavado de los pañales, desapareciendo en cuanto se lavan éstos con sólo agua caliente.

Después hablaron los Sres. Parache y Vilumara, y el Sr. Recasens se ocupó del prurito vulvar en las diabéticas, que no desaparece con ningún tratamiento y se cura en cambio con el régimen vegetariano.

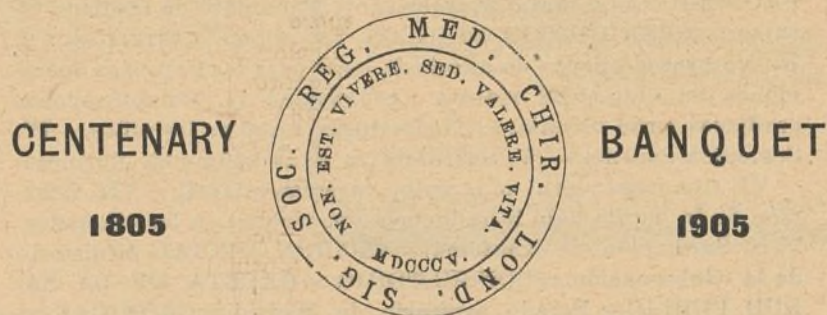
En la Real Academia de Medicina ha ocupado el Sr. Larra de la anquilostomiasis en Puerto Rico, donde los yanquis han comprobado ya más de 500 casos en lo que hasta ahora se tenía como anemia de los países cálidos, no siendo difícil que muchos de nuestros repatriados, que han sido considerados como tales casos de anemia profunda de los países cálidos, lo sean de anquilostomiasis, por lo cual, y para prevenir su propagación, convendría hacer investigaciones muy detenidas.

Luego el Sr. R. Abaytúa concluyó su discurso sobre el notabilísimo caso presentado por el Sr. San Martín, y el Sr. Sañudo dijo que convendría precisar más de lo que hoy lo están las indicaciones quirúrgicas en el tratamiento de esos tumores gástricos.

En la sesión próxima, es decir, en la que se habrá celebrado esta noche, habrán hecho uso de la palabra, para presentar casos de anquilostomiasis, los Sres. Espina y Codina, y el Sr. San Martín ha-

brá contestado á cuantos han intervenido en la discusión del caso práctico de que tienen ya conocimiento nuestros lectores.

La Real Academia de Medicina y Cirugía de Londres ha invitado, por medio de artística tarjeta, al ilustre Dr. Cajal al banquete de su centenario, que se celebrará en Londres el 22 de Mayo próximo. La tarjeta original dice así:



To have the honour of meeting
His Royal Highness The Prince of Wales

The President & Fellows of
The Royal Medical and Chirurgical Society
request the honour of the Company of
Professor S. Ramón y Cajal
at the Centenary Banquet in the Hotel Cecil
on Monday, May 22nd 1905 at 8 o'clock

An answer is requested
addressed to the Secretary,
20 Hanover Square, W.

Traducción literal: NON EST VIVERE; SED. VALERE. VITA.
MDCCCXV.

BANQUETE centenario: 1805-1905. Tendremos el honor de ser presididos por el príncipe de Gales.

El presidente y demás miembros de la Real Academia de Medicina y Cirugía solicita el honor de la compañía del profesor Santiago Ramón y Cajal al banquete del centenario en el Hotel Cecil, que se celebrará el lunes 22 de Mayo, á las ocho de la noche.

Se requiere la contestación.

La vacante producida en la Real Academia de Medicina por el fallecimiento del académico electo D. Fausto Garagarza, ha sido cubierta con la elección del ilustre catedrático de Química biológica de la Facultad de Farmacia Dr. R. Carracido. Las condiciones sobresalientes de este profesor son tan conocidas, su nombre figura á la cabeza de obras tan importantes y ha sido tantas veces celebrada su sabiduría y su elocuencia, que ofenderíamos á nuestros lectores si les presentáramos ahora al afamado conferenciante. Su elección estaba ya prevista y por ella le damos nuestra enhorabuena.

DECIO CARLAN.

Madrid, 8 de Abril de 1905

TRASTORNOS DISPÉPSICOS EN LAS INFLAMACIONES

SUPURATIVAS DEL RIÑÓN (PIELITIS, PIELONEFRITIS, ETC.) (1)

Por el Dr. D. M. GONZÁLEZ TÁLAGO

Especialista en enfermedades de los órganos génito-uritarios y de la piel, en Madrid.

Tercer caso. — *Pielonefritis doble.* — *Septicemia.* — *Muerte.* — A. R. R., militar, casado, de cuarenta y dos años, cubano; hace veinte años tuvo una blenorragia, que curó bien al parecer: no fué sondado nunca; á los cuatro ó cinco años de la purgación notó á temporadas dolores de estómago muy fuertes, con vómitos, escalofríos y á veces fiebre; le duraban estas crisis dos ó tres días, y como se hallaba en la campaña de Cuba, creyó pudieran ser intermitentes; pero no obtenía resultado con la quinina; las molestias de estómago se acentuaban cada vez más; los dolores eran muy frecuentes; tenía *inapetencia completa*, *acédias*, pesadez de estómago; en cuanto tomaba alimento, *vómitos* frecuentes, que se verificaban sin esfuerzo, pues notaba una sensación en la garganta como si tuviese necesidad de toser y arrojaba lo que había comido; *gases intestinales* en gran cantidad y estreñimiento; de vez en cuándo desaparecían casi por completo estas molestias, y entonces recobraba fuerzas y se nutría; pero sin saber cómo volvían de nuevo, y entonces, á pesar de tomar aguas alcalinas y someterse á un régimen apropiado, no desaparecían; en estas alternativas ha estado unos catorce ó quince años, hasta que hace algunos meses le reconocieron la orina y hallaron albúmina; le diagnosticaron de nefritis, pero tuvo más tarde un acceso de dolor, y un especialista de enfermedades de la orina, de Madrid, le diagnosticó de riñón flotante. En vista de esta discrepancia de pareceres, llamaron al doctor la Riva, el cual le reconoció el jugo gástrico y la orina, y le diagnosticó de *dispepsia nerviosa con hiperclorhidria é infección de la orina*; para tratar ésta fué llamado por el enfermo el 1.º de Marzo de 1901, y hallé un paciente pálido, anémico, falto completamente de fuerzas, muy demacrado, no tenía fiebre, pulso muy débil y frecuente, los vómitos eran frecuentes y las acédias constantes, sólo tomaba leche; en la uretra, próstata y vejiga no ví nada anormal; en la vejiga con el cistoscopio se veían las aberturas uretrales dilatadas, rodeadas de un círculo rojo oscuro; orinaba con frecuencia, pero era debido á la poliuria, pues en las veinticuatro horas orinaba de 2.500 á 3.000 gramos; la orina era de poca densidad, 1.008 á 1.010, ácida, amarillo-pálida, turbia, y dejaba al reposar un sedimento no grande; éste se componía de *glóbulos blancos aislados* y en *grumos*, algún *glóbulo rojo* y *bacterias*; no había *cilindros*; una pequeña cantidad de albúmina; la orina no aclaraba por filtración, y cultivada hallé el *bacillus coli* y un *estafilo blanco*, que no liquidaba la gelatina, pero no se decoloraba por el Gram.

El riñón *derecho* se notaba aumentado de volumen; á los diez días tuvo un dolor fuerte, que el enfermo creía ser del estómago, pero ví que era del riñón *derecho*, muy aumentado de volumen; al día siguiente le comenzó una hematuria, que duró cuatro días, aumentaron de frecuencia los vómitos y las acédias, tuvo escalofríos, y la familia, en vista del estado del enfermo, no se decidió á la operación; empleé los medios usuales, inyecciones subcutáneas de gelatina, suero, inyecciones de ergotina, etc.; se detuvo durante tres días, pero luego volvió durante quince días sin interrupción; en vista de la persistencia de los vómitos, hubo necesidad de darle el alimento helado, no tomando más que huevos, leche y nutrosa en helados durante un mes: al

cabo de este tiempo empezó á resistir otros alimentos, adquirió algunas fuerzas y pudo dejar la cama; entonces empezó á tomar urotropina, gramo y media al día, y dejé de verle cuatro meses, sin haber notado apenas molestias; el 25 de Octubre de 1901 volvió á tener vómitos, inapetencia, sed, acédias, gases y dolor; le reconocí y hallé el riñón *derecho* que seguía muy aumentado de volumen, pero además el izquierdo se notaba muy grande, la orina era más turbia, con pus espeso, que se pegaba al fondo del orinal, de olor amoniacal, que no se modificaba con la urotropina, ni con el salol; á los quince días de esto tuvo un cólico nefrítico en el lado izquierdo; á las seis horas salió con el orin un coágulo de pus y moco, la orina se hizo más purulenta, no volvió á tener dolores, pero los vómitos continuaron, y el 18 de Noviembre cesó de salir la orina; empezó entonces una fiebre de 40º continua, convulsiones, subdelirio, y murió al día siguiente.

Cuarto caso. — *Pielonefrosis izquierda.* — *Pielonefritis derecha supurativa.* — *Muerte.* — A. D., de veinte años, de Torrelavega (Santander), no ha sido jamás sondada, no ha tenido enfermedad alguna importante, hasta que hace cuatro años, sin saber por qué, notó frecuencia en la micción, dolor, orina turbia y de mal olor; para evitar que la reconociera el médico, no quiso decir nada de estas molestias á sus padres, y continuó sufriendolas, hasta que hará un año desapareció el dolor que sentía al orinar, casi por completo; pero un año antes, es decir, hace dos, que comenzó á perder el *apetito*, tenía *náuseas*, *mal sabor de boca*, *acédias*, *pesadez* y *dolor de estómago* después de tomar alimento, y *estreñimiento* muy tenaz; consultó estas molestias con el médico; pero á pesar de tomar diversos medicamentos, no la desaparecían; hizo dos curas con aguas alcalinas en el balneario de Solares, pero sin resultado positivo; lejos de mejorar, las molestias gástricas se acentuaban más á temporadas; la desnutrición fué en aumento; la debilidad general también fué mayor, y en el verano de 1897 tuvo algunos accesos de dolor en el lado izquierdo del vientre, que se le extendían á la vejiga, le duraban poco, pero se repetían cada vez con más frecuencia; además, algunos días notaba de nuevo alguna molestia en la vejiga; un día, interrogada por su madre al verla padecer, la refirió que tenía estas molestias, pero que desde hacía cuatro años estaba enferma, pues había sentido dolores durante bastante tiempo al orinar y los demás síntomas que antes hemos descrito; como la enfermedad no desaparecía, fué llamado en consulta y hallé el 10 de Septiembre de 1897 que la enferma estaba en un estado de desnutrición enorme, en la cama, con fiebre intermitente todos los días, pulso muy débil y frecuente, demacrada, con un tinte amarillento como de caquexia, vómitos frecuentes, inapetencia, pesadez en la digestión, diarreas, una debilidad tan grande que no podía tenerse en pie; orinaba con frecuencia, pero sin dolores; la orina era muy turbia, con mucho pus de mal olor; no tenía más albúmina que la correspondiente al pus, no *había cilindros*; la vejiga *no era sensible* y resistía mucha cantidad de líquido; en la orina hallé un bacilo, que tenía los caracteres del *proteus*.

A la palpación renal, el riñón *izquierdo* era enorme, no era doloroso; el *derecho* era bastante sensible y espontáneamente en la región hepática decía la enferma que tenía dolor; este riñón se tocaba, pero no era muy grande.

La cantidad de orina era de 1.500 gramos á 2.000; la enferma, según el médico, tenía fiebre desde hacía ocho días, y la enfermedad de estómago la había diagnosticado de *dispepsia nerviosa* con hiperclorhidria hacía dos años.

La temperatura era de 39 y 40º; se hizo luego continua; como eran las condiciones tan desfavorables para la operación en su domicilio, me limité sólo á

(1) Véase el número anterior.

efectuar una punción exploradora, para ver si el riñón izquierdo, que seguramente formaba un quiste, es decir, no desaguaba, era una colección purulenta ó sólo una hidronefrosis; la hice la punción lumbar, y sólo pude obtener unos 70 gramos de un líquido purulento, de mal olor, en el cual hallé también el *proteus*; la enferma siguió en el mismo estado; á los tres días se presentó subdelirio, disminuyó la cantidad de orina, no saliendo más que pus espeso, y murió el 16 de Septiembre con todos los síntomas de una puerperia.

Quinto caso.—*Hidronefrosis enquistada* (parcial) del riñón izquierdo; *pielonefritis aguda del mismo riñón*; *pielitis* derecha, *cistitis*.—*Nefrotomía*.—*Curación*.— Señora de treinta y ocho años, casada, muy histérica; hace tres años tuvo un día una gran dificultad de orinar, con dolor grande en el lado izquierdo, tomó baños de asiento, y á las diez horas salió el orín; desde entonces ha notado en muchas ocasiones molestias en la orina; á los dos meses volvió á tener dolor y dificultad de orinar, pero pasó pronto; hace dos años, en un embarazo, contrajo una cistitis, pero después del parto desapareció con algunos lavados; volvió á quedar embarazada, y volvió á tener molestias en la vejiga; el parto fué feliz, pero los síntomas de cistitis se exacerbaban desde entonces (hace cuatro meses), y á pesar de los lavados no desaparecía la frecuencia, ni los dolores; frecuentemente estos dolores eran tan grandes, que no había medio de calmarlos; el cuello de la vejiga, la uretra y vagina se contraían en un espasmo muy doloroso, que arrancaba gritos á la paciente; la vulva estaba hiperestesiada y no había medio, la mayor parte de los días, de hacer ni la exploración vaginal; á últimos de Septiembre se presentó fiebre todas las tardes, y creyendo el especialista que la trataba ser debida á fiebre nerviosa por absorción, propuso la talla vaginal; con este motivo observé á la enferma el 17 de Octubre de 1901, y la hallé con fiebre, con una hiperestesia vulvar enorme; con gran trabajo pude hacer el tacto vaginal muy doloroso, y hallé los uréteres algo abultados y dolorosos; la uretra muy sensible; con una sonda fina obtuve una orina turbia, con pus, ácida; orina que colocada en un tubo de ensayo esterilizado, y puesto durante un mes en la estufa, no tuvo descomposición amoniacal; en ella sólo hallé el *bacillus coli*, que cultivé.

En días sucesivos vi que con gran frecuencia se presentaba el espasmo de los músculos de la vagina y ano, muy dolorosos, y entonces orinaba con gran dificultad.

A la *palpación renal* hallé el riñón izquierdo aumentado de volumen, descendido y doloroso, el derecho algo sensible; la enferma tenía además de la fiebre, *lengua blanca*, *mal sabor de boca*, *náuseas y vómitos* con frecuencia, *inapetencia*, negándose á tomar alimentos, *estreñimiento* y *gases intestinales*; la fiebre, ni el estreñimiento no desaparecían, á pesar de los antitérmicos (quinina, lactofenina etc.) y purgas que tomaba; el pulso cada vez más débil; los dolores y crisis espasmódicas no se calmaban, á pesar de instilaciones de nitrato y de toques con solución de cocaína; fué imposible ver la vejiga con el cistoscopio, y como las fuerzas eran cada vez menores, la desnutrición mayor, la temperatura más alta, de 40° y 40°5 por las tardes (por la mañana siempre era alrededor de 37°), y en los últimos días tuvo algunos síncope, decidimos el Dr. Gutiérrez y yo hacer la operación en vista de la gravedad de la enferma; el día antes de la operación, la temperatura fué por la tarde baja, de 37°5.

La operación de *nefrotomía* en el riñón izquierdo la hice el 29-XI-1901, extraperitoneal; hallé el riñón de un tamaño algo mayor que el doble del natural, descendido y muy adherido al peritoneo; así es que con gran trabajo se pudo aislar por debajo de la cápsula grasosa; tenía un color *rojo-oscuro-violáceo*, estaba muy edematoso y friable; en el polo inferior había una hidronefro-

sis aséptica de unos 90 á 100 gramos de cabida; hice un corte sobre el borde convexo del riñón y dió salida á unos 10 gramos de pus blanco, espeso, grumoso, que salió del cáliz más superior; este cáliz estaba muy dilatado; hubo que terminar rápidamente la operación, porque la enferma quedó sin pulso; suturé el riñón abierto á la herida de la piel y músculos, y puse un drenaje de gasa en la cavidad de la hidronefrosis y en la del cáliz abierto; la enferma reaccionó con suero, cafeína, etc.; la orina salió clara por la tarde, y con pus y sangre por la noche; la temperatura, por la noche, fué de 38°.

Después que pasaron los vómitos y malestar del cloroformo, en los dos días siguientes, es decir, al tercer día, la lengua se puso más roja y mejoró tan notablemente, que el 6 de Diciembre, á los siete días de operada, *tenía apetito y no tenía molestia alguna en el estómago (salvo pereza de vientre)*, todos los demás trastornos desaparecieron por completo, sin que después volviese á tenerlos.

El vendaje se levantó al tercer día, y luego cada día se lavaba con agua salada, y algunos días con nitrato débil, pasando el agua á la pelvis renal y vejiga; los primeros días no supuró apenas, luego aparecieron algunos pequeños abscesos, y en el pus de éstos, cultivado, hallé el *bacillus coli*.

Las crisis nerviosas y los dolores no la desaparecieron por completo, pero estaban atenuados; sin embargo, había necesidad de ponerla morfina todos los días, con lo que adquirió el morfismo, que luego se tardó mucho en hacer desaparecer. Todos los días se lavaba la vejiga, pero la orina continuaba turbia; la fiebre no desapareció; el tercer día después de operada volvió á subir á 38,7 por la tarde, y así continuó llegando uno ó dos días á 40 hasta el 26 de Diciembre; desde entonces por las tardes la temperatura era más moderada, alrededor de 38, y por las mañanas, como siempre, 37°, 37°,1 ó 36°,9; hasta el 15 de Enero de 1902 siguieron abriéndose abscesos; desde entonces la orina se hizo menos turbia y la temperatura fué menor, pero todavía por las tardes era superior á 37 1/2; hasta el 20 de Enero, es decir, á los cincuenta y un días de operada, quedó ocho días infebril, después volvió durante tres ó cuatro días; el 2 de Febrero desapareció de nuevo, quedó sin fiebre diez días, y el 12 de este mes volvió, llegando á 39°,5; el 19 del mismo mes desapareció por última vez; en esta época la herida estaba cerrada, pero quedaba una fístula, por la que salía mucha orina clara; la orina de la vejiga seguía turbia; se dejó sin tratamiento local hasta el 7 de Junio de 1902, en cuya época se la hicieron instilaciones de nitrato para calmar los dolores y tenesmo que tenía en la vejiga; esta vez dieron mejor resultado que en Octubre, pues á la tercera instilación desaparecieron los dolores y la sangre; tuvo por vez primera el período el día 19; más tarde marchó al campo, y al volverla á ver en Octubre de 1902 la hallé muy nutrida, sin tenesmo, ni pujos, sin molestias de estómago, pero todavía la orina era turbia, tenía la fístula y algunos días escozor al orinar; se la hicieron algunas instilaciones de nitrato, que se la volvieron á repetir en 1903; la orina, á pesar de tomar en diversas épocas 2 gramos de urotropina al día y otras veces salol 3 gramos, no ha adquirido completa transparencia, y todavía hoy, á los tres años y dos meses de operada, sigue con el orín turbio y sin molestias.

En todos estos casos no había ninguna causa orgánica en el estómago de estos enfermos que les ocasionase los trastornos digestivos que padecían, y sólo se halló un trastorno funcional; es indudable que éste procedía de la infección renal, puesto que en las épocas en que había menos pus y disminuía algo la cantidad de

orina y las molestias que sentían, se hallaban mejor de los trastornos digestivos, notándose esto con gran claridad en el caso segundo, mientras que se exacerbaban cuando la lesión renal era más intensa; en este caso segundo observé muy claramente la certeza de la idea de Israel, que atribuye las neuralgias á un aumento en la tensión intrarrenal, y de ahí su idea de curar éstas por la sección de la cápsula del riñón: en efecto, en este caso he visto que en cuanto tomaba un medicamento diurético, aguas alcalinas, urotropina y hasta el salol, le producían un cólico nefrítico característico, sin duda por aumentar la tensión intrarrenal; además, en el caso quinto se ve desde luego que aunque pudiera por alguno atribuirse los síntomas gástricos al histerismo, desaparecieron por completo á los seis días de operada, á pesar de seguir la fiebre alta y de seguir la infección; esto mismo me hace creer que estos trastornos gástricos *sólo son debidos á una dificultad de circulación y de función de los riñones*, y por esta causa cesan con la operación. El estado infeccioso y la absorción de pus no es su causa, pues constantemente estamos viendo enfermos con pielonefritis y pionesis intermitente, con gran cantidad de pus, y no tienen *ningún trastorno digestivo*, y en cambio enfermos con muy poco pus, tienen éstos muy exacerbados. Tampoco la fiebre produce estos síntomas digestivos, porque por regla general estos enfermos no tienen fiebre, y en el quinto caso, á pesar de seguir ésta, desaparecieron aquéllos.

En resumen, de lo que he podido observar en estos casos de infección renal, se pueden establecer las siguientes conclusiones:

1.^a *Que hay una forma de dispepsia nerviosa, cuya causa puede pasar inadvertida para el médico, y que consiste en una lesión en el funcionamiento renal del enfermo.*

2.^a *Que esta lesión, aparte de la producida por una nefritis crónica ó por una retención crónica de orina en la vejiga, es ocasionada también por un proceso infeccioso del riñón.*

3.^a *Que por este motivo siempre, en todo caso de dispepsia nerviosa, es indispensable hacer un análisis químico y microscópico de la orina y reconocer el funcionamiento renal del enfermo, para evitar un error de diagnóstico etiológico, que puede ocasionar la muerte del enfermo.*

4.^a *Que una vez diagnosticada la infección renal, casi siempre es necesario hacer una operación (nefrotomía), que debe hacerse lo más pronto posible; pues esta enfermedad rarísima vez se cura con medicamentos (yo no he visto ningún caso), y aunque el enfermo se halle en temporadas aliviado, no tarda en avanzar la destrucción renal.*

5.^a *Que siempre inmediatamente de hecha la operación, desaparecen los síntomas de dispepsia, aunque no desaparezca la fiebre, ni la infección.*

Madrid, Febrero 1905.

MAS SOBRE LA OPERACION DE WERTHEIM

El profesor Schauta, catedrático de Obstetricia y Ginecología de la Universidad de Viena, es decidido

partidario de la vía vaginal para la extirpación del útero canceroso, y, por tanto, enemigo de la operación de su antiguo ayudante el profesor Wertheim.

Schauta combatió siempre (y yo le oí muchísimas veces en sus magníficas lecciones del curso pasado) la extirpación de los ganglios, extirpación que Wertheim consideraba como una de las bases de su método. Esa extirpación, decía, es inútil; ó los ganglios están sanos, y no hay para qué, como no sea para aumentar los peligros de la operación; ó son cancerosos, y efecto de las relaciones anatómicas tan complejas de los ganglios entre sí y con los órganos vecinos, jamás habrá seguridad de que tal extirpación ha sido completa; la experiencia enseña que puede haber ganglios enfermos en parajes alejados del foco, y sería precisa una limpieza ganglionar de todo el vientre, que por lo demás no conduciría á nada, ya que escaparían ganglios positivamente enfermos. Con limitaciones tales que sólo una casualidad haría posible la total extirpación de los ganglios enfermos, no se puede fundar una operación.

Insistiendo en este raciocinio, Schauta investigó hace dos años el estado de los ganglios á lo largo de la aorta de los grandes vasos y de los ganglios inguinales en gran número de mujeres muertas después de operado su cáncer de matriz, ó cancerosas de este órgano, fallecidas ya por efecto de su enfermedad ó de otra intercurrente.

El número de cadáveres examinados fué 60 y el de ganglios 1.182 (de los cuales se hicieron series de cortes). La extracción de los ganglios aun en el cadáver es maniobra difícil que reclama á veces más de media hora.

Según el resultado de ese examen pueden ser clasificados los casos en cuatro grupos. En el primer grupo (43,3 por 100 del total) no se encontró ganglio canceroso ni en la primera ni en la segunda de las etapas que atraviesa la linfa al salir de la matriz; segundo grupo (13,3 por 100), cancerosos los ganglios de la primera y sanos los de la segunda etapa; tercer grupo (8,3 por 100), sanos los ganglios de la primera etapa y cancerosos los de la segunda (1); cuarta etapa (35 por 100), cancerosos los de ambas etapas.

La operación de Wertheim era, pues, innecesaria en los casos de la primera serie, é inútil en los de la tercera y cuarta, ya que los ganglios de la segunda etapa son inaccesibles al ginecólogo en esta operación que hubiera sido aprovechable sólo para los casos de la segunda serie (en un 13 por 100).

Al tratar de este asunto, y en apoyo de su opinión, nos enseñó reproducciones de cortes microscópicos que demostraban la existencia de células cancerosas en ganglios pequeños, apenas perceptibles por el tacto, y en el tejido conjuntivo, fuera de los ganglios.

Después que Wertheim declara que casi todos los casos en que los ganglios estaban enfermos siguió á la operación la recidiva, asegura Schauta que se ha derrumbado el principal sostén de su método.

Queda la extirpación del parametrio. Schauta sostiene que el corte auxiliar de Schuchardt (llamado también paravaginal), permite extirpar tanto parametrio

como la vía abdominal, aunque á su vez reconoce que diferencias individuales hacen difícil resolver de manera absoluta esta cuestión. La experiencia y el ejercicio deciden aquí.

Los resultados ulteriores darán la razón á quien la tenga, porque como Winter dijo en el Congreso ginecológico de Giessen (1891): «No se pueden utilizar estadísticas que tengan menos de cinco años».

¿Por qué compara Wertheim los resultados de sus operaciones, hechas desde el 1899 al 1904, con las que yo hice desde el 1883 al 1898?, pregunta Schauta. Esas operaciones han tenido lugar en distintos períodos quirúrgicos y natural es que acusen una ventaja en las estadísticas de Wertheim.

Schauta pone frente á los 120 primeros casos publicados por Wertheim, otros 120 casos operados por él desde el 1901 al 1904.

Sigamos al maestro. Tres datos esenciales hay que tener en cuenta en la operación del carcinoma: operabilidad, mortalidad inmediata y resultados duraderos. De estos tres datos se deduce la curación absoluta.

Operabilidad: En esos 120 casos, Schauta cuenta una operabilidad de 44,3 por 100, mientras que Wertheim señala 42,9 por 100.

Mortalidad inmediata: En los casos de Wertheim 20 por 100, en los de Schauta 12,3 por 100; entre los últimos 42 casos operados este año sólo ha tenido 2 muertes, esto es, 4,7 por 100, con una operabilidad de 52,2 por 100, y en el total de los cien últimos, 5.

Hay que hacer notar que esta mortalidad es mucho menor que la que daba la antigua histerectomía vaginal, 10,3 por 100, á pesar de que hoy se operan casos en los cuales antes no se atrevían á intervenir.

Curación duradera: Aquí Schauta no da cifras por que el tiempo transcurrido no lo consiente, pero, según él, los resultados no se separan de los señalados por Wertheim.

Schauta ha sostenido siempre que en Ginecología el método vaginal es menos peligroso que el abdominal; su opinión en lo que á la operatoria del cáncer del útero se refiere, es que, á semejanza de lo que con las intervenciones en los anejos, en los miomas, etc., ocurre, ambos métodos se completan.

Sólo un 17 por 100 de las cancerosas de matriz últimamente presentadas en la clínica solicitaron auxilios facultativos durante el primer mes en que notaron los síntomas propios del cáncer. ¡Cuántas veces he oído al profesor Schauta lamentar la falta en las mujeres de una buena educación respecto á ese particular!

El profesor Chrobak es, como ya saben mis lectores de las *Cartas vienesas*, el otro catedrático de Ginecología de la Universidad de Viena; su clínica es vecina de la de Schauta; su enfermería es, pues, análoga. Chrobak es un señor anciano, de paternal aspecto, muy bondadoso y muy tranquilo. (Creo que interesan estos datos á los que leen sus opiniones; con ellos se comprenden mucho mejor éstas).

El profesor Chrobak ha publicado recientemente algunas cifras tomadas de la estadística que hace su ayudante Blau con las enfermas de su clínica oficial.

Desde Enero de 1890 hasta el 1903, se presentaron en la consulta oficial del profesor Chrobak 60.000 enfermas, de las cuales 1.808 con cáncer del útero. De éstas, 1.023 ingresaron en la clínica, 352 fueron operadas, 309 por la vía vaginal y 43 por otros procedimientos, entre ellos el abdominal, más de 30 veces.

Chrobak usa, como Schauta, el corte de Schuchardt, precedido de la escisión por cauterio; procediendo así ha visto en 24 casos un 45,8 por 100 de faltas de recidiva. Con el método dicho ha llegado su operabilidad al 32,9 por 100.

El profesor Chrobak reconoce: que es más fácil una limpieza de la pelvis por la vía abdominal que por la vaginal; que la técnica de ésta no es más sencilla que la de aquélla, á pesar del corte auxiliar, y que no se debe aconsejar en absoluto una de ambas vías, pero tiene más simpatía por la vaginal, 1.º, porque su mortalidad es menor, según v. Herff, 12 por 100, es decir la mitad de la abdominal; 2.º, porque aún no ha pasado tiempo para saber qué vía da más curaciones duraderas; 3.º, porque las enfermas se encuentran mejor después de la operación vaginal en que no sufre tanto el aparato urinario, y no estando resuelta la segunda cuestión es de mucho peso el evitar á las enfermas esos sufrimientos que á veces se acompañan de recidivas.

Chrobak ha llamado siempre la atención de sus oyentes, entre los cuales me he encontrado muchas veces, sobre nuestra falta de conocimientos en lo que al cáncer atañe.

Ni aun el microscopio decide algunas interesantes cuestiones con él relacionadas; tampoco las explica la anatomía. ¿Por qué vemos en mujeres jóvenes y de excelente aspecto, cánceres por completo inoperables, mientras en otras una pequeña neoformación las hace caquéticas? ¿Será tal vez por los productos químicos segregados por sus células?

Adjunta va una lista publicada por Wertheim hace muy pocos días.

Conforme á su costumbre, señala con una A el número de operadas que permanecen libres de recidiva después de transcurridos dos, tres ó cuatro años (que es lo que representan los números escritos á su lado) entre todas las enfermas que se presentaron á observación. Las cifras que hay entre paréntesis marcan la disminución de la cifra total por la mortalidad inmediata (Waldstein).

	Wertheim. . .	Schauta. . .	Chrobak . . .	Zwifel. . .	Fritsch. . .	Pannensteil. .	Döderlein. . . (vaginal).	Döderlein. . . (abdominal).
A ₄ . . .	18,8 %	5,1 %	7,2 %	9,5 %	6,8 %	—	19,6 % (15,8)	—
A ₃ . . .	27,5 % (22,5)	6,6 % (5,9)	7,4 % (7)	10,0 %	7,1 %	16,8 %	—	—
A ₂ . . .	31 % (27,2)	8,6 %	8,5 %	11,6 %	—	—	—	44 % (30)

Wertheim se defiende de las objeciones de Schauta y dice: En ciencia no valen profecías; por eso, á pesar de las opiniones que en contra de la extirpación de los ganglios se manifestaron hace cuatro años, seguí

mi método. La comprobación experimental de Schauta, publicada este año, no podía influir entonces en mi ánimo, pero aunque la hubiese conocido, no hubiera modificado mis ideas; esos análisis hechos en 60 cádáveres de cancerosas, de las cuales 50 habían llegado al período caquético, no dan el estado de los ganglios en épocas anteriores de la enfermedad, estado que es el que á los cirujanos importa conocer. Solamente nos pueden servir los otros 10 casos, y nos encontramos que en 8 casos estaba enferma la primera etapa ó estación ganglionar, y sólo en 2 la segunda, es decir, que no confirman la opinión de Schauta, que cuando los ganglios de la primera etapa están cancerosos, muy probablemente lo están también los de la segunda.

No hemos perdido de vista ninguno de los 240 casos operados, y en todos los que padecieron recidiva en los ganglios, ésta se presentó en los de la primera etapa, en la región ilíaca; acaso alguno la haya tenido también en la segunda.

Repito que, desgraciadamente, he visto reproducirse el carcinoma en casi todos los casos en que se encontraron ganglios cancerosos; eso me hace más escéptico, pero no me hará retroceder en mi camino. Imitaré la conducta actual y la futura de los cirujanos que, en los carcinomas del recto ó de la mama, extirpan los ganglios accesibles cuando éstos les parecen enfermos.

Extirpación del parametrio: Chrobak, que conoce mi operación, por haberla practicado, dijo que, en efecto, esa extirpación se hace mejor por arriba que por la vía vaginal. Lo mismo ha dicho Herzfeld. Olshausen, uno de los más ardientes defensores de la vía vaginal, reconoce que para libertar los uréteres es preferible la vía alta; es lo que han repetido cuantos trataron esta cuestión en la reciente Asamblea de naturalistas y médicos alemanes, en Breslau.

Prueban lo útil que es la extirpación del parametrio y la facilidad que para esa extirpación da la vía abdominal, que sólo en dos casos de recidiva ésta fué en la cicatriz operatoria ó en la vagina; en todos los demás se presentó en los ganglios linfáticos.

La mortalidad operatoria, ¡ahl, ese es el talón de Aquiles de mi método. Aun prescindiendo de mi primera serie, esa mortalidad ha sido siempre muy elevada, del 17 al 18 por 100.

El Dr. Latzko, cirujano vienés partidario de la vía abdominal, sólo separa los uréteres del parametrio canceroso cuando esta maniobra no ofrece ninguna dificultad; en caso contrario, reseca el uréter y lo implanta en la vejiga. Entre 61 casos operados ha hecho 11 implantaciones, y sólo en un caso de doble implantación vió una fístula vesical que curó por operación. No vió ninguna fístula uretérica.

DR. ANGEL PULIDO MARTIN.

CONVENCION SANITARIA INTERNACIONAL ARGENTINA, BRASIL, PARAGUAY Y URUGUAY

LAS CLÁUSULAS PRINCIPALES

Por cartas recibidas por el que suscribe, estamos informados de la Convención sanitaria efectuada en Río de Janeiro

entre los representantes de la República Argentina, de los Estados Unidos del Brasil, del Paraguay y República Oriental del Uruguay.

El objeto de esta Convención era el de firmar las bases de la profilaxis internacional tendentes á evitar la importación y diseminación en los respectivos países de la peste de Oriente, del cólera asiático y de la fiebre amarilla.

Formaron parte de la Convención los siguientes representantes: por la República Argentina, los doctores Luis Agote y Pedro Lacavera; por la República de los Estados Unidos del Brasil, los doctores Antonio Augusto de Azevedo Sodre y Oswaldo Gonçalves Cruz; por la República del Paraguay, Dr. Pedro Peña; por la República Oriental del Uruguay, los doctores Federico Susviela Guarch y Ernesto Fernández Espiro.

Los doctores Malbrán, Peña y Lacarvera, delegados argentinos, visitaron al Ministro de Relaciones exteriores para informarle del convenio firmado *ad referendum* en dicho Congreso.

El Ministro se propone obtener inmediatamente la aprobación legislativa para que pueda ponerse en vigor en los países que lo han suscripto.

Damos en seguida textualmente las disposiciones del convenio cuyo conocimiento más interesa al público y á la navegación española.

El primer capítulo comprende las siguientes disposiciones generales:

Artículo 1.º Cada uno de los Gobiernos contratantes se compromete á notificar inmediatamente á los otros la aparición de los primeros casos de peste de Oriente, fiebre amarilla ó cólera asiático en su respectivo territorio.

La notificación será hecha por la vía telegráfica, por la autoridad sanitaria del país infestado, á las autoridades sanitarias de los otros países, sin perjuicio de las informaciones que puedan transmitir los agentes diplomáticos ó consulares, debiendo consignar los siguientes datos:

Indicación de la localidad en que aparezca alguna de aquellas enfermedades, fecha de su iniciación, origen cierto ó probable, número de casos, forma clínica, mortalidad y medidas puestas en práctica para extinguir la enfermedad. Tratándose de la peste, se indicará si los primeros casos fueron precedidos ó no de mortandad insólita de ratas.

Art. 2.º La autoridad sanitaria del país infestado enviará semanalmente á la de los otros países informes detallados sobre la marcha de la epidemia, debiendo consignar en ellos: el número de casos y defunciones ocurridas después de la última notificación, medidas empleadas para evitar la diseminación de la enfermedad y su exportación á los otros países contratantes.

Art. 3.º La autoridad sanitaria del país que se precave, comunicará á la del país infestado las medidas que tome al efecto y la fecha en que comenzaren á regir.

Art. 4.º Para facilitar la comunicación entre las autoridades sanitarias, los Gobiernos se comprometen á confeccionar un Código telegráfico sanitario para su uso exclusivo.

Art. 5.º Se considerará infestada la localidad en que ocurran casos repetidos y no importados de cólera, fiebre amarilla ó peste.

Art. 6.º La aparición de los primeros casos en una localidad determinada no motivará la aplicación de medidas de defensa contra las procedencias de ella, salvo que las respectivas autoridades no hubieran tomado las providencias necesarias para extinguir la enfermedad.

Art. 7.º Será considerada sospechosa toda localidad que, estando próxima ó en fácil comunicación con otra infestada, no se precava convenientemente para evitar su contaminación.

Art. 8.º No se podrán tomar medidas profilácticas contra las procedencias de localidades vecinas á las declaradas infestadas, ó que comuniquen fácilmente con ellas, desde el momento que adopten providencias necesarias para evitar su contaminación.

Art. 9.º Dejará de considerarse infestada aquella localidad en la que hayan transcurrido diez días después del último caso de cualquiera de las tres enfermedades referidas, siempre que los enfermos aún existentes sean mantenidos en aislamiento.

Art. 10. Las altas partes contratantes podrán enviar al país que consideren infestado ó sospechoso, delegados sanitarios con objeto de recoger los elementos de juicio que consideren pertinentes, debiendo al efecto las autoridades del país facilitarles el desempeño de su cometido.

Art. 11. Las altas partes contratantes convienen en adoptar como instrumentos más eficaces para el tratamiento profiláctico marítimo y terrestre, el aislamiento de los enfermos ó sospechosos de serlo, la desinfección, la institución de los inspectores sanitarios de navío, la vigilancia sanitaria, las vacunaciones preventivas, quedando por lo tanto eliminados en su tratamiento los antiguos procedimientos cuarentenarios y cualquier otra medida que no se halle explícitamente determinada en esta Convención.

Art. 12. Se entiende por vigilancia sanitaria la observación médica ejercida por la autoridad sanitaria sobre los pasajeros ó transeúntes, procedentes de puntos infestados ó sospechosos, por un tiempo que no podrá exceder del período de incubación de la enfermedad de que se precave.

a) Cuando se trate de pasajeros de primera y segunda clase, la vigilancia sanitaria será aplicada en tierra, sin afectar la libertad de tránsito de los mismos, pudiendo las autoridades recurrir al sistema de pasaportes sanitarios, exigir un depósito en dinero, el que será devuelto al término de la vigilancia sanitaria, ó á cualquier otro procedimiento análogo que juzguen más adecuado, con objeto de garantizar la eficacia de la observación médica.

b) Cuando se trate de pasajeros de tercera clase, la vigilancia sanitaria podrá ser hecha en los locales y bajo las restricciones que la autoridad sanitaria crea convenientes.

Art. 13. La correspondencia postal será admitida sin restricción alguna; únicamente podrán ser sometidas al tratamiento correspondiente aquellas encomiendas postales que contengan objetos usados susceptibles de contaminación.

Art. 14. Las altas partes contratantes se obligan á recibir indistintamente en sus establecimientos destinados á la asistencia ó aislamiento de enfermos á aquellos de tránsito, cualquiera que sea su destino ó procedencia.

Sigue á esto el capítulo relativo á la profilaxis terrestre, y respecto á la marítima y fluvial, que tiene especial interés para los españoles, se ha establecido lo siguiente:

Art. 16. Las altas partes contratantes acuerdan en no cerrar sus puertos, cualquiera que sea el estado sanitario de los navíos ó de los puntos de que ellos procedan. Igualmente se reservan el derecho de limitar el número de los puertos habilitados para las operaciones comerciales con los países infestados.

Art. 17. No podrá ser rechazado ningún navío, cualquiera que sea su procedencia ó su estado sanitario, siempre que se someta al tratamiento profiláctico indicado en esta Convención.

Art. 18. Cuando un navío efectúe escalas en un puerto contaminado ó sospechoso, el tratamiento aplicado á los equipajes será limitado al de los pasajeros que allí embarcaron, siempre que aquéllos fueren acondicionados en locales distintos y completamente aislados.

Clasificación de navios.

Art. 19. Las altas partes contratantes convienen en reconocer como:

a) *Navío indemne*, aquel que, aunque proveniente de un puerto infestado ó sospechoso, no hubiere tenido á bordo casos ó defunciones de peste, cólera ó fiebre amarilla, ni tampoco epizootias de ratas antes de la partida, durante la travesía ó en el momento de la llegada.

b) *Navío infestado*, todo aquel que, partiendo ó haciendo escala en un puerto infestado ó sospechoso, hubiese tenido á bordo casos ó defunciones de peste, cólera ó fiebre amarilla y epizootias de ratas antes de la partida, durante la travesía ó en el momento de la llegada.

Art. 20. A fin de gozar de las franquicias y ventajas de la presente Convención, todos los buques destinados al transporte de pasajeros deberán llevar permanentemente á bordo, médico, aparatos de desinfección para exterminio de ratas, mosquiteros, provisión de medicamentos, desinfectantes y locales apropiados para el aislamiento de los enfermos.

Inspectores sanitarios de navío.

Art. 21. Las altas partes contratantes convienen en establecer un Cuerpo de inspectores sanitarios de navío con funciones internacionales:

1.º Cada país se reserva el derecho de fijar un número determinado de inspectores, de acuerdo con las exigencias de su navegación, salvo el caso de no poder concurrir á este servicio por circunstancias especiales.

2.º Sólo los médicos diplomados por las Facultades oficiales de los respectivos países, podrán desempeñar el cargo de inspector sanitario de navío.

3.º El nombramiento de estos funcionarios será hecho mediante concurso ó después de un examen especial, con arreglo al programa formulado por la autoridad sanitaria de cada país.

4.º La designación de cada inspector será comunicada á las autoridades sanitarias de los otros países, debiendo referir esa comunicación el nombre de aquél, sus títulos científicos y la fecha del concurso ó examen.

5.º Los inspectores sanitarios de navío deberán presentar á la autoridad sanitaria de los puertos de escala y de destino, un informe minucioso de todas las novedades ocurridas en el viaje, consignando las medidas que fueran ejecutadas en el puerto de partida y durante la travesía.

6.º Serán válidas ante la autoridad sanitaria de las altas partes contratantes las declaraciones de los inspectores, cualquiera que sea su nacionalidad, debiendo ser tomadas en consideración para la aplicación del tratamiento definitivo.

Art. 22. Toda vez que se demuestre que el inspector sanitario de navío fué negligente en el desempeño de su cometido, se le suspenderá por el término de uno á tres meses. Si prestara falsa declaración á la autoridad sanitaria, será separado de su cargo.

Art. 23. El navío de pasajeros que no condujera inspector sanitario, será sometido al tratamiento que corresponde á los navíos clasificados en el art. 19, letra b, reservándose la autoridad sanitaria en tales casos de complementar estas medidas, con otras que le ofrezcan mayor garantía.

En la Convención se ha establecido minuciosamente el tratamiento de la peste de Oriente, de la fiebre amarilla y del cólera asiático, fijándose las medidas á tomar durante la travesía de los buques, en el puerto de destino, en el puerto infestado antes de la partida, etc., etc., finalizando el convenio con las siguientes disposiciones complementarias:

Art. 48. Las altas partes contratantes reconocen como

válidas las medidas que se apliquen á los buques en cualquiera de los cuatro países, toda vez que éstas sean acreditadas por documentos oficiales.

Art. 49. Las altas partes contratantes convienen en tomar providencias sanitarias contra los buques procedentes de puertos infestados y de países ajenos á esta Convención, de acuerdo con los principios consagrados en ella.

Art. 50. En caso que los progresos científicos suministren á la profilaxis nuevos elementos juzgados eficaces, las autoridades sanitarias de las altas partes contratantes, procediendo de común acuerdo, podrán incorporarlos á esta Convención.

Art. 51. La duración de la presente Convención será por cuatro años, y no siendo denunciada seis meses antes de su término, por cualquiera de las altas partes contratantes, se considerará prorrogada por cuatro años más.

Art. 52. La presente Convención entrará en vigor inmediatamente después de ser ratificada por las altas partes contratantes.

Art. 53. La presente Convención deberá ser ratificada en la ciudad de Montevideo dentro de los seis meses contados de la fecha en que fué firmada.

AMBROSIO RODRIGUEZ.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento habido en la Secretaría de la Junta de Patronato desde el día 23 de Marzo al 6 de Abril, ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Mediona (Barcelona), Espolla (Gerona), Puebla de Azaba (Salamanca), Aldehuela (Cáceres), Piñel de Abajo (?), Malcocinado (Badajoz), Montalbán (Teruel), Velez-Blanco (Almería), Aller (Asturias), Laguna de Cameros (Logroño), Somiedo (Oviedo), Morón (Sevilla), tres plazas, por terminación de contrato, Granátula (Ciudad Real) por renuncia, y Beniganim (Valencia) dos plazas, por terminación de contrato; Cartaya (Huelva), Gavin (Cáceres), Güeñes (Vizcaya), Herguijuela de la Sierra (Salamanca), Lagran (Alava), La Morera (Tarragona), Noreña (Oviedo), Plasencia (Cáceres), Piloña (Oviedo), Santa Cruz de la Zarza (Toledo), Vitoria (Alava) dos vacantes, una de médico numerario y otra de supernumerario de la Beneficencia municipal, Picazo (Cuenca), Azagra (Navarra), Villamayor de Santiago (Cuenca), Fuensanta (Jaén), Brunete (Madrid), San Carlos del Valle por tercera vez (Jaén), Villanueva del Arzobispo (Jaén), de nueva creación conforme á la clasificación acordada por la Junta, Albadalejo (Ciudad Real), Santa Cruz de la Salceda (Burgos) y Encinacorba (Zaragoza).

Contratos hechos en virtud de nuevos nombramientos ó de prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones remitidas á esta Junta:

Labraza (Alava), Casar de Talamanca (Guadajara), Albondón (Granada), Collado Contreras (Avila), Villarrubia de los Ojos (Ciudad Real), Paradas (Sevilla), Villardeciervo (Salamanca), San Feliú de Guixols (Gerona), Riobos (Cáceres), Tortosa (Tarragona), Pedro-Bernardo (Avila), Falset (Tarragona), Cornudella (Tarragona), Marsa (Gerona), Mora la Nueva (Tarragona), Cachorrilla (Cáceres), Languiella (Segovia), Alcañizo (Toledo), Magacela (Badajoz), Pradena (Segovia), Brafim (Tarragona), Segovia prorrogando los contratos á los actuales médicos titulares ilimitadamente, Al-

mendralejo (Badajoz), San Martín del Castañar (Salamanca), Métrida (Toledo), Higuera de Vargas (Badajoz), Almodóvar del Pinar (Cuenca), Ibiza (Baleares), Castroverde de Cerrato (Valladolid), Guadramizo (Salamanca), Carabanchel Alto (Madrid), Manganeses de la Lampreana (Zamora), Aguas (Alicante), Alcañiz (Teruel) cuatro prórrogas ilimitadas, Ana (Lérida), Almarcha (Cuenca), Anchuras (Ciudad Real), Beniarbeig (Alicante), Beas (Huelva), Berrocal (Huelva), Cerezo de Abajo (Segovia), Cuevas del Becerro (Málaga), Epila (Zaragoza) dos prórrogas ilimitadas, Fuenlabrada (Madrid) dos prórrogas ilimitadas, Griñón (Madrid), Grazalema (Cádiz), Guadiana (Huelva), Huercal-Overa (Almería) dos prórrogas ilimitadas, Jalón (?), Manuel (Valencia), Paterna de Rivera (Cádiz) una prórroga y un nombramiento ilimitado, Peñarrubia (Málaga), Las Rozas (Madrid), Rioseras (Burgos), Torremarmojon (Palencia), Tordillos (Salamanca), Tordajos (Burgos), Valle de Santa Ana (Badajoz), Valderrueda (Soria), Valdemanco (Ciudad Real), Vadillo de la Sierra (Avila), Villareal (?), Vilches (Jaén), Villasandino (Burgos), Zalla (Vizcaya), Sanlúcar de Guadaira (Huelva), Pezernuela (Zamora), Celavín (Cáceres), Tuejar (Valencia), Mascaraque (Toledo), Noez (Toledo), Iturmendi (Navarra), Catarella (Tarragona), Cebrones (León), La Antigua (León), Monistrol de Monserrat (Barcelona), Villanueva de San Juan (Jaén), Escorial de la Sierra (Salamanca), Villanueva del Arzobispo (Jaén), Hinojosa del Castillo (?), Riogordo (Málaga), Lantejuela (Sevilla), Valverde de Llerena (Badajoz), Canalejas y Cebanicos (León), Veganzones (Segovia) y las Cabañas (Palencia).

Certificaciones de aptitud legal, expedidas por la secretaría según el artículo 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, y á petición de los alcaldes de:

Fuenteguinaldo (Salamanca), D. Tomás Vall Moreno, pidiéndose la residencia del otro solicitante; Almarcha (Cuenca), D. Manuel Zaragoza, D. Eugenio Montell y D. Irineo Mercado; Granada, D. Manuel de la Higuera, D. Angel Cotta, D. Miguel Orozco, D. Carlos Ocaña, D. Eduardo López, D. Jesús María Fernández Oliva, D. Luis Mora, D. Pedro Caballero, D. Ildefonso Moreno y se pide la residencia de los otros solicitantes, para certificar igualmente de sus condiciones legales, si las certifican en sus respectivos expedientes; Valladolid, D. Jesús María Fernández y D. Marcelino González, además de los anteriormente incluidos en otra certificación; Castelserás (Teruel), D. Miguel Blasco y D. Senén Alvarez; Mora de Rubielos (Teruel), D. Rafael Lorente, y se pide la residencia del otro solicitante; Vilches (Jaén), D. Cleofás Marín, D. Jacinto Picardo y D. Emilio Mesa.

Certificaciones de aptitud legal.—Almoines (Valencia), don Carmelo López; Bogarra (Albacete), D. Francisco Vizcaya; Espolla (Gerona), D. José Viñas; San Adrian del Valle, (León), ninguna; Sieteiglesias (Burgos), D. José Benedé; Valdefuentes (Cáceres), D. Emilio Delgado, D. Eladio J. Crespo y don Santos Albalá; Amusquillo (Valladolid), D. Emeterio Aldama y D. Dámaso Gordo; Quintana del Pidio (Burgos), don Mariano Vitini, D. Fernando Izquierdo, D. Braulio Gano, D. Tomás Aragón, D. Eulogio Molina, D. Daniel L. Borrás, D. Emilio Martín, D. Bonifacio Ramírez, D. Mariano L. Manzano, D. Valentín Martínez, D. Gregorio Monzón, D. Pedro Pazos, D. Marcelino Vidal, D. Juan Antonio Marrón, D. Tomás Ynes, D. Joaquín Fernández, D. Timoteo Sanz, D. Francisco Castela y D. Jorge E. Molinero; Belmonte del Tajo (Madrid), D. Mariano L. Manzano, D. Pedro Castro, D. José R. Pérez, D. Marcelino García y D. Ildefonso Méndez; Granada, D. Enrique García Serna y D. José Rodríguez, además de los anteriores; Aledo (Murcia), ninguna.

Rectificación de plazas.—Hontangas (Burgos), Roden (Zaragoza), Torremocha (Guadalajara), Revilla de Campo, Los



Susinos, Palazuelos de la Sierra, Villamiel de la Sierra, Quintanalaria, Torrelara y Villaruelo (Burgos), Fuente del Maestre (Badajoz), Jalón (?) Masamagrell (Valencia), Montan (Castellón) y Cehegin (Murcia).

Expedientes ó instancias que han dado motivo á los siguientes informes y comunicaciones:

Al gobernador de Lugo, para que anule el nombramiento de médico titular de Fonsagrada, por no tener acreditadas las condiciones que exige la vigente legislación para pertenecer al Cuerpo.

Al alcalde de El Viso (Toledo), para que anuncie y provea legalmente la plaza de médico titular.

Al gobernador de Madrid, dándole gracias por la publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia de una circular recomendando á los alcaldes el puntual cumplimiento de las disposiciones vigentes.

Al gobernador de Toledo, para que el Ayuntamiento de Camuñas cumpla con lo ordenado en las vigentes disposiciones para la provisión de la titular.

Al alcalde de Laredo (Santander), que los médicos titulares de dicha localidad reúnen las condiciones que exige la vigente legislación para que se les prorrogue el contrato por tiempo ilimitado.

Al gobernador de Cádiz, para que el Ayuntamiento del Puerto de Santa María abone lo que adeuda á sus médicos titulares y prorrogue á éstos sus contratos por tiempo ilimitado, conforme á lo que ordena la legislación vigente.

A D. Eduardo Mancha de Guaseña (Badajoz), desestimando su instancia por haber cumplido el Ayuntamiento con las prescripciones legales para la provisión de la titular, y haber nombrado para desempeñarla á uno de los señores incluidos en la certificación del art. 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, expedida por la Secretaría.

Al alcalde de Descargamaria (Cáceres), para que cumpla con la vigente legislación y se atenga al fallo de la superioridad gubernativa en el recurso de alzada pendiente.

Al alcalde de Lagran (Alava), para que prorrogue el contrato al médico que actualmente desempeña la titular, sin necesidad de anuncio de vacante.

Al alcalde de Piloña (Oviedo) para que anuncie y provea legalmente la plaza de médico titular, por no reunir el médico que la desempeña las condiciones del art. 91 de la Instrucción general de Sanidad vigente.

Al alcalde de Fuenteguinaldo (Salamanca), para que nombre médico titular al único solicitante con condiciones legales, D. Tomás Valle.

Al gobernador de Teruel, para que se anuncien y provean legalmente las plazas de médico titular de Baguena y Caminreal, si es cierto que están comprendidas en las disposiciones transitorias del Real decreto de 11 de Octubre de 1904.

Consultas.—Se han contestado 58 comunicaciones oficiales y 134 cartas particulares. Del 30 de Marzo al 6 de Abril, 241 cartas y 86 comunicaciones.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Nuevo procedimiento de anestesia local para las pequeñas operaciones del oído.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Complicaciones cardíacas en la difteria.—III. La disnea nasal en los niños.—IV. Secreción anormal.—V. Sueroterapia en la neumonía fibrinosa.—VI. Gonorrea rectal en la vulvo-vaginitis infantil.—VII. Reacción de la pupila bajo la influencia del alcohol en los alienados.—VIII. Sarampión sin exantema.

I

En el *Boletín de Laringología, Otología y Rinología*, da á conocer el Dr. D. Ernesto Botella un nuevo procedimiento

de anestesia local para las pequeñas operaciones del oído. De ese artículo tomamos la parte más interesante:

La cocaína y sus sucedáneos, en las diferentes formas en que se han empleado, no proporcionan más que una anestesia pasajera, y la causa está en las condiciones anatómicas del órgano en que operamos. En efecto; si el tímpano está intacto, la cocaína se encuentra con la barrera casi infranqueable que le opone la epidermis que le cubre como prolongación de la piel del conducto; la absorción por ella es casi nula, sea de soluciones acuosas, en aceite de anilina, en alcohol, frías ó calientes. Si está perforado, aunque ya la mucosa de la caja es fácilmente anestesiabile, lo es sólo en las partes que la cocaína alcanza, quedando sensibles los *recessus*, adonde aquélla no puede llegar, á más de lo que resta á su acción la mezcla con las secreciones (mucosidades, pus, serosidad) que la caja puede contener.

Con objeto de obviar el primer obstáculo, ideó Bonain (de Brest) la mezcla que lleva su nombre y que, compuesta de cocaína, mentol y ácido fénico á partes iguales, facilita la absorción de la cocaína con la destrucción de la capa epidérmica que el ácido fénico ejecuta. Esta mezcla, que es la que constantemente usamos en la Clínica, produce efectivamente una anestesia suficiente para las pequeñas operaciones sobre el tímpano; pero en las de la caja, siguen las dificultades anteriormente expuestas, á más de que, aunque yo no he tenido nunca ningún accidente, siempre la empleo con cautela por recordar un caso visto en la Clínica particular de un conocido compañero, y en el que al anestesiar con el Bonain el tímpano, sea por estar éste mal preparado ó por dejarlo mucho tiempo, se produjo una escara profundísima de todo el conducto, que trajo como secuelas un absceso superiústico de la región temporal y un secuestro de la pared posterior de conducto que fué extraído en la Clínica del Hospital; y aunque casos tan graves como este no se citan, sí se han observado escaras con esfacelo secundario de trozos del tímpano, de modo que su empleo no es del todo inocente.

Varios procedimientos se han imaginado con objeto de sacar todo el partido posible de la cocaína como anestésico local, evitando los inconvenientes enumerados.

Neumann había publicado, en el núm. 41 del *Wiener Klinische Wochenschrift*, un nuevo procedimiento que, al decir de su autor, aventajaba á todos los anteriores; pero aunque yo conocía el artículo no había tenido ocasión de experimentarlo personalmente, cuando, en una reciente excursión á las Clínicas de París, Berlín y Viena, tuve el placer de tratar personalmente, en la Clínica del profesor Politzer, al Dr. Neumann, quien no sólo me dió toda clase de explicaciones sobre su técnica, sino que me prometió vería pronto una demostración palpable de la bondad de su procedimiento. Con efecto; invitado una de las tardes á asistir á la sesión de la Sociedad Vienesa de Otología, Neumann hizo una extracción de martillo y yunque bajo la anestesia cocaínica, *absolutamente* sin dolor. Me gustó tanto, que me prometí, al llegar á España, utilizarlo en la Clínica; y así, en cuanto recibí la jeringuilla especial, que Reiner no tenía hechas, lo utilicé, siendo los resultados inmejorables: una extirpación de un pólipo de la caja, en una niña, y un raspado con dilatación de una estrechez cicatricial del conducto, en una mujer, han sido mis dos primeros casos, elegidos, por tratarse de sujetos muy sensibles; la operación se ha llevado á efecto sin dolor.

La técnica recomendada por Neumann, y que yo he empleado, es la siguiente:

Desinfección del conducto con una solución antiséptica. La empleada por Neumann es: lisol y agua oxigenada.

Introducción en el conducto de un espéculum hendido,

que sirve de protector, y anestesia por la hendidura del sitio donde se va á hacer la inyección, con un chorro fino de cloruro de etilo.

Elección del sitio de la inyección y que ha de ser precisamente en la unión del conducto cartilaginoso con el óseo.

Inyección *subperióstica* de una solución caliente y esterilizada de cocaína al 1 por 100 con algunas gotas de adrenalina.

Se aguardan diez ó veinte minutos, pasados los cuales puede empezarse la operación.

La anestesia es bastante prolongada y, desde luego, completa, y puede utilizarse para las miringotomías, sinequias del tímpano, extracción de huesecillos, tenotomía del tensor, movilización del estribo, pólipos y raspados de la caja, aticotomía, etc. Neumann la ha empleado también, con el mismo éxito, en las antrectomías y operación radical, haciendo varias inyecciones, en estos casos, *subperiósticas* en la región retro-auricular y teniendo cuidado de no levantar con la gubia sino pequeñas láminas de hueso. En los abscesos subperiósticos no tiene aplicación, y aun en los indicados los golpes con el martillo resultaban muy desagradables al enfermo y provocaban generalmente fuertes cefalalgias.

Á mi juicio no hace falta forzar tanto las cosas; en las grandes operaciones sobre la mastoides, la narcosis general es indispensable, pues muchas veces no se sabe, al empezar la intervención, hasta dónde puede llegar ésta; en cambio, en las pequeñas operaciones sobre el conducto y la caja la cloroformización es muy enojosa, pues hacen falta una serie de cuidados antes y después de ella, con los que la importancia de la intervención no guarda relación.

Aunque la técnica es sencilla se necesita algún cuidado al hacer la inyección, pues con gran facilidad la aguja atraviesa el periostio y el líquido entonces se sale; cuando esto sucede hay que repetirla hasta que sea aquél levantado en forma de ampolla.

II

De los estudios practicados por White y Smith en más de mil casos de difteria, resulta que las lesiones cardíacas en esta enfermedad son más frecuentes de lo que generalmente se piensa. En los casos de pronóstico fatal, más de la cuarta parte de los enfermos mueren de complicaciones cardíacas.

Al principio, el 12 por 100 de los enfermos tienen irregularidad del pulso, que frecuentemente se acompaña de algún soplo cardíaco, y en los últimos periodos de la enfermedad más de 35 por 100 presentan irregularidades en el ritmo del corazón.

El soplo que se presenta, se percibe unas veces en la punta y otras en la base del corazón; es bastante manifiesto, y en algunos enfermos tiene carácter musical; generalmente se oye en la punta, transmitiéndose á la axila y yendo acompañado de refuerzo del segundo tono pulmonar.

El pronóstico, sin embargo, no depende de la presencia de estos síntomas, aun cuando el ritmo muy irregular se ha observado siempre en los casos fatales.—(*Boston Med. and Sur. Journ.* 1904.)

III

Northrup relata el caso de un niño que por una inflamación de las amígdalas, faringe y conducto nasal, padecía una disnea tan intensa que pensó hacer la traqueotomía. Estando casi decidido á practicarla para evitar la asfixia, se le ocurrió introducir por cada ventana nasal un tubo de drenaje, y de este modo se restableció perfectamente la respiración, desapareciendo la disnea y pudiendo el paciente descansar. En el caso de que hace mención el autor, quitó los tubos á

las veinticuatro horas, no sin alguna dificultad, quedando el enfermo notablemente mejorado.

Es frecuente en los niños, y también en las personas mayores, hacer grandes esfuerzos para respirar por la nariz, cuando encontrándose la mucosa de ésta tumefacta por un catarro no permite el paso del aire. Este estado, que en el adulto es solamente molesto, es en cambio en el niño grave, porque no puede mamar y le desnutre.

En los casos en que el catarro es más leve, puede emplearse el aceite, dejando caer unas gotas en el interior del conducto nasal ó aplicando por medio de una pluma fina una pomada de mentol y parafina líquidas. (*New-York Medical News*).

IV

Montagne Munay ha observado un caso de secreción láctea de la mama en un niño de tres meses y medio. La forma de los pechos era redondeada, y su tamaño el de media bola de billar; la aréola estaba prominente y bien marcada, y los pezones proporcionados. Un líquido parecido á la leche salía por éstos. El pequeño estaba criado por su madre, y tenía el tamaño de uno de diez ó doce meses, bien formado, excepto el pene y los testículos, que eran de volumen bastante superior á los normales en esta edad.

Las mamas siguieron creciendo y segregando líquido, hasta que murió el niño á las tres semanas de haber sido observado.

En la autopsia se encontró una lesión congénita del corazón. Las glándulas mamarias se encontraban normalmente conformadas. Analizado el líquido, resultó tener composición análoga á la leche; pero la cantidad de corpúsculos de grasa era superior al de la leche normal; existiendo también células de calostro.—(*Lancet. En.* 7-94).—VARELA SARTORIO.

V

El suero antineumocócico que Römer ha dado á conocer como tratamiento contra la úlcera corneana serpiginosa, ha sido empleado por el Dr. Passler en 24 enfermos de neumonía fibrinosa, muriendo de éstos cuatro, pero nunca este suero fué perjudicial para aquéllos. La inyección determinó mejoría en el estado general del paciente, á menudo con notoria euforia, teniendo lugar un descenso considerable de la temperatura de las seis á las doce horas de haber practicado aquella. En la mayor parte de los casos permaneció limitada la neumonía á la parte primeramente afecta del pulmón desde el momento en que se aplicó el suero. En cuatro enfermos con edema del pulmón desapareció á las pocas horas de la inyección toda clase de estertores y la expectoración. La debilidad circulatoria observada en una serie de enfermos graves fué sustituida, después de la aplicación del suero, por una gran actividad en la circulación y una mejoría sorprendente, elevándose la fuerza del pulso, cuya tensión se sostuvo mucho tiempo en su estado normal, y la piel adquirió el calor y color normales, especialmente en las extremidades. La euforia, el descenso de la temperatura, la limitación del foco neumónico y lo raro de las complicaciones hacen confiar en la pronta desaparición del peligro después de puesta la inyección del suero, obrando éste sobre la infección, no como antitóxico, sino como antibacteriano. A causa de su elevado precio hubo que aplicar el suero solamente en los casos graves, como en la neumococemia, en los que se acompañan de trastornos graves de la circulación, edema del pulmón en los viejos, alcohólicos y en los de lesiones no compensadas del corazón. La dosis fué de 20 c. c. de suero por vía subcutánea, para ser repetidas en caso necesario.—(*Deutsche Archiv. für Klinische Medizin.*)

VI

El Dr. Huegel, de Francfort, ha encontrado en 56 enfermos de vulvo-vaginitis gonorreica infantil un 20 por 100 de gonorrea rectal, confirmada por el examen bacteriológico. Los síntomas de ésta fueron muy escasos en la mayor parte de aquéllos. La infección del recto tuvo lugar casi siempre por derrame del pus procedente de la vagina. El tratamiento consistió en la aplicación de supositorios de nitrato argéntico, albargina ó ictiol. El gonococo desapareció siempre del flujo rectal antes que del de la vagina por ser la mucosa del recto peor terreno para la vida del gonococo que la de la vagina. En todos los casos de vulvo-vaginitis infantil hay que tener en cuenta el peligro de la infección rectal.—(*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

VII

El envenenamiento por el alcohol que en los individuos sanos no despierta reacción alguna sobre la pupila, determina en los alienados, según el Dr. Vogt, una lenta contracción de la misma que alcanza hasta un tercio cuando se les administra una pequeña dosis de alcohol y se aproxima una luz. En uno de los casos observados reaccionaron las pupilas á la acción de la luz en forma desigual. En los arterio-esclerosos se presentaron alteraciones en la reacción pupilar muy pronunciadas. Lo mismo que en los sanos, se observaron en os enfermos investigados alteraciones de los demás reflejos bajo la influencia del alcohol.

Los mismos fenómenos de reacción pupilar se descubrieron en una serie de alcohólicos crónicos sometidos á la acción del alcohol. Los efectos que determina esta substancia sobre el cerebro de los individuos sanos son análogos á los de los alienados. La reacción pupilar que despierta el alcohol es una prueba que descubre el verdadero estado del alienado que ha abusado del consumo de aquél. Estos fenómenos de reacción de la pupila son debidos á la retención del alcohol en la masa cerebral.—(*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

VIII

Con motivo de un caso de sarampión sin exantema, publicado por Salzer recientemente, escribe el Dr. Schutz otro caso igual, y dice que el hecho no es tan raro como se cree. Tres hijos suyos cayeron enfermos al mismo tiempo en época en que reinaba una epidemia de sarampión en la población, de síntomas característicos. En la niña de siete años no faltó ningún síntoma al cuadro sindrómico de la enfermedad: manchas en el velo del paladar claramente manifestadas, que después se extendieron por todo el cuerpo con su aspecto característico, fotofobia, tos, bronquitis capilar intensa y fiebre de 40°,5. La niña de nueve años y el niño de seis mostraron los mismos síntomas morbiliformes, temperatura de 39°,5, conjuntivitis y catarro bronquial intensos, pero el exantema faltó en absoluto, pues ni en el velo del paladar ni en ningún otro sitio del cuerpo se observaron á pesar del examen diario y escrupuloso que se practicaba. La marcha de la enfermedad en los dos casos últimos fué más benigna que en los de exantema, todo lo contrario de lo que sucedió en el de Salzer. Asimismo la bronquitis capilar se hizo mucho más extensa, mientras en los casos sin exantema los síntomas pulmonares fueron insignificantes. No cabía error de diagnóstico con la escarlata por la anamnesis, puesto que los niños habían padecido esta enfermedad antes de los seis meses de edad.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)—
B. NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Nombrados definitivamente los inspectores provinciales de Sanidad, con arreglo á lo prescrito en el artículo 48 de la vigente Instrucción de Sanidad, se hace preciso que estos funcionarios puedan ostentar el carácter de delegados de la autoridad en los actos oficiales y de servicio, á fin de que no pueda alegarse ignorancia por parte de las Corporaciones, Sociedades y particulares con quienes tengan que entenderse por virtud del ejercicio de su cargo, siguiendo los precedentes establecidos y especialmente lo dispuesto en la Real orden de 4 de Junio de 1881, que autoriza á los subdelegados de Medicina, Farmacia y Veterinaria á usar un distintivo especial que les acredite como tales.

En su virtud, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer lo siguiente:

1.º Que los inspectores provinciales de Sanidad usen como distintivo de la jurisdicción delegada que ejercen en los actos oficiales, bastón con puño de oro y borlas de seda amarilla y dorada y una medalla de oro circular de 25 milímetros de diámetro, con las armas de España en el anverso y en el reverso la designación del cargo, llevando la Corona Real en su parte superior, cuya medalla irá pendiente de un lazo de seda amarilla del ojal de la levita ó frac.

2.º Que los inspectores municipales de Sanidad usen por el mismo concepto y en los mismos casos bastón con puño de plata y borlas de seda amarilla.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 31 de Marzo de 1905.—*Besada*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.

Ilmo. Sr.: Celebrado el día 15 de Febrero último el concurso convocado por Real orden de 26 de Enero último para la provisión de 48 plazas de inspectores provinciales de Sanidad entre los opositores aprobados y propuestos por el Tribunal de oposiciones para ocupar por el orden de calificación las vacantes, según determina el art. 9.º del Reglamento por que se rigieron dichas oposiciones:

Resultando que leída la convocatoria y Real orden de 4 de Febrero, concediendo las excedencias y permutas, se dió principio, por orden de propuesta, á la elección de plazas, solicitando D. José Call y Morros la Inspección sanitaria de Barcelona; D. José Esteban García Fraguas, la de Zaragoza; D. Aniceto Bercial y González, la de Huesca; D. Wistano Roldán y Gutiérrez, la de Málaga; D. Miguel Trallero y San, la de Valencia; D. Adolfo Robles y Vallecillo, la de Vizcaya; D. José Gadea y Pro, la de Alicante; D. José Morros García, la de León; D. Rosendo Castells y Ballespí, la de Sevilla; D. José Clará Piñol, la de Castellón; D. Hipólito Rodríguez Bartolomé y Pinilla, la de Salamanca; D. Manuel Jimeno Egurbide, la de Navarra; D. Máximo Gómar y Muño, la de la Coruña; D. Mario González de Segovia y Fernández, la de Badajoz; D. Juan Rosado Fernández, la de Granada; don Mariano Morales Rillo, la de Santander; D. Camilo Castells Ballespí, la de Guipúzcoa; D. Francisco Laborde Winttuysen no pidió plaza; D. Luis Encina y Candevat, la de Córdoba; D. Ramón García Durán, la de Valladolid; D. Gabriel Bonilla y Bonilla, la de Jaén; D. Celestino Martín de Argenta, la de Murcia; D. Pablo Deo y Benosa, la de Tarragona; D. Fermín López de la Molina, la de Palencia; D. Florencio Porpeta y

Llorente, la de Cádiz; D. Manuel López Comas, la de Baleares; D. Francisco Blanco Román, la de Zamora; D. Miguel Federico Fernández Alcaraz, la de Ciudad Real; D. Leonardo Rodrigo Lavín, la de Huelva; D. Carlos Ardila y Sande, la de Oviedo; D. Felipe Sáenz de Cenzano, la de Almería; D. Arturo Cubells y Blasco, la de Albacete; D. Francisco Gras Fortuny, la de Lérida; D. Leopoldo Pérez Ordoño, la de Logroño; D. Fernando Rubio Marco, la de Pontevedra; D. Emilio Vallejo y Ochagavía, la de Burgos; D. Valentín Motilla Piniella, la de Orense; D. Adolfo Monfledo y Escudero, la de Avila; D. Donato Hernández Oñate, la de Alava; D. José Cordero López, la de Cáceres; D. José Molina Martos, la de Toledo; D. José Núñez Crespo, la de Cuenca; D. Julián Muñoz Atienza, la de Guadalajara; D. Mariano Sáinz y García, la de Girona; D. Tomás Acha y Briones, la de Lugo; pidiendo en el acto del concurso la excedencia los Sres. D. Juan Torres Babí, D. Miguel Peña y López y D. José García Villalba:

Resultando que se formularon protestas por D. Juan Rosado, D. Wistano Roldán, D. Rosendo Castells, D. José Lon y Albareda, en nombre de D. Francisco Laborde, D. Celestino Martín de Argenta, D. Florencio Porpeta, D. José Cordero y D. Tomás Acha, fundándose en que algunos de los individuos que habían elegido plazas en números anteriores á ellos, no podían en su tiempo desempeñarlas por considerarse como incompatibles el cargo de médico militar, médico-director de Baños, y el de catedrático con el de inspector sanitario provincial, acordándose en el acto del concurso que estas protestas se formularan separadamente:

Resultando que con posterioridad al concurso han solicitado la excedencia D. Arturo Cubells, que eligió la Inspección de Albacete, y D. José Molina Martos la de Toledo:

Considerando que las referidas protestas no afectan al cumplimiento de la Real orden de convocatoria, debiendo ser resueltas por expediente separado;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente disponer:

1.º Que se apruebe el concurso celebrado el día 15 de Febrero último para la provisión de las 48 plazas de inspectores provinciales, hecha con sujeción á lo preceptuado en la Real orden de 26 de Enero último, expidiéndose los nombramientos respectivos á los interesados y quedando subordinados los nombramientos á que se refieren las protestas, en cuanto al ejercicio de dichos cargos, á la resolución que se adopte respecto á la incompatibilidad alegada.

2.º Que se conceda la excedencia á D. Juan Torres Babí, D. Miguel Peña y López, D. José García Villalba, D. Arturo Cubells, de la Inspección de Albacete, y D. José Molina Martos, de la de Toledo.

3.º Que se forme expediente, por separado, de las protestas formuladas en el acto del concurso pidiendo la incompatibilidad entre el cargo de inspector sanitario provincial con el de médico de Baños, médico militar, catedrático y médico de Beneficencia provincial ó municipal para su resolución; y

4.º Que habiéndose resuelto por la Sala de lo Contencioso del Tribunal Supremo el recurso interpuesto por don Miguel María Pareja contra la Real orden de este Ministerio de 29 de Enero del año 1904 declarando ésta subsistente, se entienda adjudicada en propiedad la plaza de inspector sanitario provincial de Granada.

De Real orden lo digo á V. S. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. I. muchos años. Madrid 28 de Marzo de 1905.—*Besada*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 29).

INSPECCION GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación me comunica con esta fecha la Real orden siguiente:

«Ilmo. Sr.: Resultando que en el concurso especial celebrado el día 9 de los corrientes á los efectos del art. 172 de la Instrucción general de Sanidad y de la Real orden de 14 de Febrero último, el médico-director del Cuerpo de Baños D. Rafael Fraile y Herrera, que desempeñaba la Dirección del establecimiento balneario de Alcantud (Cuenca), eligió la Inspección de aguas minero-medicinales segunda ó del Noroeste,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar al mencionado D. Rafael Fraile y Herrera inspector de aguas minero-medicinales de la segunda zona ó del Noroeste, con los emolumentos que determina el art. 170 de la Instrucción general de Sanidad, reformado por Real decreto de 2 de los corrientes, y declarar vacante la Dirección del balneario de Alcantud (Cuenca), que desempeñaba, á los efectos del artículo 167 de la referida Instrucción y párrafo 7.º de la Real orden de 14 de Febrero último.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos.»

Lo que traslado á V. S. á los expresados fines y para que, en cumplimiento del párrafo 6.º de la Real orden de 14 de Febrero último, ordene su publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia para conocimiento de los propietarios de los establecimientos sujetos á la Inspección, según el art. 169 de la Instrucción general de Sanidad, remitiendo á este Centro un ejemplar del referido *Boletín* en que se inserte la presente Real orden.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Marzo de 1905.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias de Coruña, Lugo, Orense, Pontevedra, Oviedo, León, Zamora y Salamanca.—(*Gaceta* del 17.)

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación me comunica con esta fecha la Real orden siguiente:

«Ilmo. Sr.: Resultando que en el concurso especial celebrado el día 9 de los corrientes, á los efectos del art. 172 de la Instrucción general de Sanidad y de la Real orden de 14 de Febrero último, el médico-director del Cuerpo de Baños D. Arturo Daza de Campos, electo para la Dirección del establecimiento balneario de Alhama Nuevo de Granada, solicitó la Inspección de aguas minero-medicinales sexta ó meridional;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar al mencionado D. Arturo Daza y Campos inspector de aguas minero-medicinales de la sexta zona ó meridional, con los emolumentos que determina el art. 170 de la Instrucción general de Sanidad, reformado por el Real decreto de 2 de los corrientes, y declarar vacante la Dirección del balneario de Alhama Nuevo de Granada, á los efectos del art. 167 de la referida Instrucción y párrafo 7.º de la Real orden de 14 de Febrero último.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos.»

Lo que traslado á V. S. á los expresados fines, y para que, en cumplimiento del párrafo 6.º de la Real orden de 14 de Febrero último, ordene su publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia para conocimiento de los propietarios de los establecimientos sujetos á la Inspección, según el art. 169 de la Instrucción general de Sanidad, remitiendo á este Centro un ejemplar del referido *Boletín* en que se inserte la presente Real orden.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Marzo de 1905.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias de Jaén, Córdoba, Sevilla, Huelva, Málaga, Cádiz, Granada y Almería.—(*Gaceta* del 17.)

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación me comunica con esta fecha la Real orden siguiente:

«Ilmo. Sr.: Resultando que en el concurso especial celebrado el día 9 de los corrientes, á los efectos del art. 172 de la Instrucción general de Sanidad y de la Real orden de 14 de Febrero último, el médico-director del Cuerpo de Baños, don Carlos Manglano y Terrón, electo para la Dirección del establecimiento de Porvenir de Miranda (Burgos), solicitó la Inspección de aguas minero-medicinales primera ó central;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar al mencionado D. Carlos Manglano y Terrón inspector de aguas minero-medicinales de la primera zona ó central, con los emolumentos que determina el art. 170 de la Instrucción general de Sanidad, reformado por el Real decreto de 2 de los corrientes, y declarar vacante la Dirección del balneario de Porvenir de Miranda (Burgos), á los efectos del art. 167 de la referida Instrucción y párrafo 7.º de la Real orden de 14 de Febrero último.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y de más efectos.»

Lo que traslado á V. S. á los expresados fines, y para que, en cumplimiento del párrafo 6.º de la Real orden de 14 de Febrero último, ordene su publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia, para conocimiento de los propietarios de los establecimientos sujetos á la Inspección, según el art. 169 de la Instrucción general de Sanidad, remitiendo á este Centro un ejemplar del referido *Boletín*, en que se inserte la presente Real orden.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Marzo de 1905.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias de Madrid, Avila, Segovia, Guadalajara, Toledo, Ciudad Real, Cáceres y Badajoz.—(*Gaceta* del 17.)

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación me comunica con esta fecha la Real orden siguiente:

«Ilmo. Sr.: Resultando que en el concurso especial celebrado en el día 9 de los corrientes, á los efectos del art. 172 de la Instrucción general de Sanidad y de la Real orden de 14 de Febrero último, el médico-director del Cuerpo de Baños D. Manuel Martínez Ealo, que desempeñaba la Dirección del establecimiento de Calabor (Zamora), eligió la Inspección de aguas minero-medicinales cuarta, ó del Nordeste;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar al mencionado D. Manuel Martínez Ealo inspector de aguas minero-medicinales de la cuarta zona, ó del Nordeste, con los emolumentos que determina el art. 170 de la Instrucción general de Sanidad, reformado por el Real decreto de 2 de los corrientes, y declarar vacante la Dirección del balneario de Calabor (Zamora), que desempeñaba, á los efectos del art. 167 de la referida Instrucción y párrafo 7.º de la Real orden de 14 de Febrero último.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y de más efectos.»

Lo que traslado á V. S. á los expresados fines, y para que, en cumplimiento del párrafo 6.º de la Real orden de 14 de Febrero último, ordene su publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia para conocimiento de los propietarios de los establecimientos sujetos á la Inspección, según el art. 169 de la Instrucción general de Sanidad, remitiendo á este Centro un ejemplar del referido *Boletín* en que se inserte la presente Real orden.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Marzo de 1905.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias de Navarra, Huesca, Zaragoza, Tarragona, Barcelona, Lérida y Gerona.—(*Gaceta* del 17.)

El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación me comunica con esta fecha la Real orden siguiente:

«Ilmo. Sr.: Resultando que en el concurso especial celebrado el día 9 de los corrientes, á los efectos del art. 172 de la Instrucción general de Sanidad y de la Real orden de 14 de Febrero último, el médico-director del Cuerpo de Baños D. José del Pino y Cuenca, que desempeñaba la Dirección del establecimiento del Molar, eligió la Inspección de aguas minero-medicinales tercera, ó del Norte;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien nombrar al mencionado D. José del Pino y Cuenca, inspector de aguas minero-medicinales de la tercera zona, ó del Norte, con los emolumentos que determina el art. 170 de la Instrucción general de Sanidad, reformado por el Real decreto de 2 de los corrientes, y declarar vacante la Dirección del balneario del Molar (Madrid), que desempeñaba, á los efectos del artículo 167 de la referida Instrucción y párrafo 7.º de la Real orden de 14 de Febrero último.

De Real orden lo digo á V. para su conocimiento y de más efectos.»

Lo que traslado á V. S. á los expresados fines y para que, en cumplimiento del párrafo 6.º de la Real orden de 14 de Febrero último, ordene su publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia para conocimiento de los propietarios de los establecimientos sujetos á la Inspección, según el art. 169 de la Instrucción general de Sanidad, remitiendo á este Centro un ejemplar del referido *Boletín* en que se inserte la presente Real orden.

Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 10 de Marzo de 1905.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias de Santander, Palencia, Valladolid, Burgos, Soria, Logroño, Avila, Guipúzcoa y Vizcaya.—(*Gaceta* del 17.)

Consultorio.

PREGUNTAS

1.268. Seguramente el 30 por 100 de las titulares en España (en las que me son conocidas aseguro pasa de dicha proporción) están desempeñadas sin contrato legal, por la tácita ó acuerdo de la Junta municipal sin escritura; plazas en que expirado el plazo del primer contrato el médico está desempeñando la titular sin escritura alguna. ¿No hay medio legal por el que á los Ayuntamientos que se hallen en estos casos se les exija se legalicen los contratos puesto que de disponer de medios para ello se conseguiría hoy la ilimitación de las escrituras para un crecido número de médicos? De ser esto realizable, ¿de qué medios nos valdríamos? Que yo sepa, alguna disposición hay por la que los gobernadores han pedido anualmente á los Ayuntamientos datos ó testimonios de la forma en que tienen contratado el servicio benéfico.—*J. E.*

1.269. Una hemorragia *anormal* del aparato genital de la mujer, sea del origen que fuere, ¿está ó no indicado el cohibirla?—*Un suscriptor.*

1.270. ¿Qué medios tienen que poner en práctica dos médicos titulares asociados para conseguir la permuta de sus respectivas titulares, estando ambos médicos comprendidos en la condición 1.ª del art. 91 de la Instrucción general de Sanidad y 1.ª condición del art. 25 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares, y perteneciendo los dos pueblos á igual categoría en la misma provincia si bien en distintos distritos judiciales?—*X.*

RESPUESTAS

1.268. En sentir nuestro, lo mejor sería que los interesados lo pusieran en conocimiento de la Junta de Patronato para que ésta interesara del gobernador y del alcalde que se anunciaran y proveyeran en debida forma las vacantes.

1.269. No hay duda que lo primero que hay que hacer en estos casos es el taponamiento, á reserva de proceder luego según aconsejen las circunstancias.

1.270. Poner el asunto en conocimiento de la Junta de Patronato para que ésta interceda con los respectivos Ayuntamientos á fin de que éstos concedan la permuta.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,03; mínima, 705,19; temperatura máxima, 29°5; mínima, 7°9; vientos dominantes, NE.

Durante la semana pasada predominaron las enfermedades del aparato respiratorio con el carácter de gripales. Hubo meningitis cerebro-espinales frecuentes; las inflamaciones del árbol respiratorio fueron numerosas y ocasionaron bastantes defunciones. Disminuyeron los padecimientos reumáticos y se observaron frecuentes casos de infecciones intestinales, aunque pocas de naturaleza verdaderamente tifoidea. Las enfermedades crónicas siguen produciendo crecida mortalidad, la cual aparece aumentada generalmente en toda la patología propia de la capital. En los niños hay sarampión y bronquitis capilares en cifras algo crecidas.

Crónicas.

El ingreso en los manicomios.—El ilustrado rector y catedrático de Medicina de la Universidad de Barcelona, doctor D. Rafael Rodríguez Méndez, ha hecho una edición de la hermosa conferencia que dió en la Real Academia de Jurisprudencia y Legislación de Madrid el 25 de Abril de 1903. Ocupóse el doctor Rodríguez Méndez de «El ingreso en los manicomios desde el punto de vista médico-legal», y su discurso, nutrido de doctrina, fué acogido con aplauso y mereció entusiastas felicitaciones del numeroso auditorio. Bien ha hecho en publicar en folleto un trabajo de tanta importancia, que estimarán en lo que vale los que se consagran á estos estudios y cuantos estiman de interés la cuestión des-
envuelta con verdadera maestría por el doctor Rodríguez Méndez en aquel acto memorable.

Otro concurso.—Deseosa la Junta de Gobierno de la Academia Médico-Farmacéutica, de Barcelona, de coadyugar al adelanto de la Medicina y al estudio de cuanto puede proporcionar el bienestar de la humanidad, ha acordado abrir un concurso público sobre los puntos siguientes:

- 1.º Condiciones higiénicas de instalación y de emplazamiento que deben reunir los sanatorios para tuberculosos.
- 2.º Procedimiento para esterilizar el agua potable sin alteración de sus componentes gaseosos y salinos.

Las bases son las siguientes:

Para cada uno de dichos temas podrá concederse un premio, que consistirá en una medalla de oro con las insignias y dedicatoria de la Academia y diploma especial.

Por cada premio podrá concederse un accésit y el número de menciones honoríficas que la Junta de Gobierno estimare merecidas. El accésit consistirá en medalla de plata y diploma especial; la mención honorífica únicamente en el diploma.

Los trabajos que se presenten al concurso serán admitidos en el local de la Academia, Plaza de Cataluña, 9, principal, Barcelona, hasta el 15 de Noviembre del presente año.

Defunciones en Madrid.—En el último mes de Marzo ha habido en Madrid 1.556 defunciones (157 más que en igual mes del año anterior), producidas por las siguientes causas:

Fiebre tifoidea, 10; viruela, 5; sarampión, 74; coqueluche,

9; difteria y crup, 8; gripe, 78; otras enfermedades epidémicas, 12; tuberculosis pulmonar, 137; meningitis tuberculosa, 13; otras tuberculosis, 26; tumores cancerosos, 42; meningitis simple, 99; congestión y hemorragias cerebrales, 67; reblandecimiento cerebral, 3; enfermedades orgánicas del corazón, 85; bronquitis aguda, 145; bronquitis crónica, 63; bronconeumonía y neumonía, 168; diarrea y enteritis: menos de dos años, 49; diarrea y enteritis: de dos años en adelante, 30; afecciones puerperales, 9; debilidad congénita, 4; senectud, 31; suicidios, 5, y otras causas de defunción, 384.

Con relación al mes anterior, han aumentado las defunciones por sarampión, gripe, tuberculosis y meningitis simple.

Socio de mérito.—Una comisión de la Junta directiva de la Academia Médico Quirúrgica Aragonesa, formada por los doctores Cerrada, Borobio y García Burriel (D. Augusto), ha entregado en nombre de aquella distinguida Corporación, al Dr. Royo Villanova, un precioso cuadro como diploma del título de socio de mérito otorgado recientemente al que fué primer presidente y fundador de la Academia.

El título, debido á los geniales pinceles de Díaz y Galiay, es una preciosa acuarela de estilo modernista, que representa al estudio coronado de laureles por la ciencia, perfectamente interpretados en un mancebo que medita con la mirada fija sobre un libro, y una ideal matrona de irreprochable dibujo y suavísima entonación; un conjunto de flores y hojas medicinales entre libros abiertos, combinado con arte supremo, sirve de fondo al motivo principal del cuadro limitado en la parte inferior por el aforismo de Baglivio, *Ars tota in observationibus*, y en sus lados por dos preciosas plumas de pavo real, en cuyos penachos policromos aparecen el escudo de Zaragoza y el de la Corporación Médico-Quirúrgica.

El diploma lleva las firmas de los distinguidos médicos Cerrada, Fairén, Lorente, Borobio, Gascón, Urzola, Paraíso, Sáenz de Cenzano, García Burriel, Aramburo y Olivan, y ha sido costeado juntamente que por estos señores, por el resto de los académicos.

El Dr. Royo ha contestado con el siguiente oficio dirigido al reputado Dr. Cerrada, presidente de la Academia:

«Ni las palabras que pronuncié en la Junta general en que se tomó el acuerdo á propuesta de usted, ni las frases que la emoción llevó á mis labios ayer tarde cuando recibí la inolvidable visita que vino á mi modesto despacho para obsequiarme con el magnífico presente del título de socio de mérito, triplemente halagador para mi espíritu por lo que representa de honor para mi persona, por el valor *intrínseco* del diploma supremamente artístico y ricamente presentado y por lo que significa el hecho de ver en él estampadas las firmas de maestros ilustres y compañeros admirados con los cuales han contribuido para el delicado obsequio la inmensa mayoría de los señores académicos que son la flor y nata de la Medicina aragonesa; ni este mismo oficio de gracias expresivas de mi obligación profunda para esa ilustre y querida Academia y todos y cada uno de sus miembros, me parecen bastante para manifestar en usted á la Academia Médico Quirúrgica Aragonesa, todo mi reconocimiento por tan inmerecido como señalado honor.

Yo procuraré merecerlo con mi conducta académica y profesional en el resto de mi vida, centuplicando el respeto, admiración y cariñoso afecto que siempre he tenido para todos.»

Sea enhorabuena.—Después de brillantes ejercicios de oposición fué propuesto el miércoles último por unanimidad para ocupar la vacante que el Dr. Viforcós dejó en el Hospital General, el muy ilustrado ayudante y aventajado discípulo del Dr. San Martín, Sr. D. José Goyanes. Estas oposiciones las ha presenciado numeroso é inteligente público y en ellas han actuado y demostrado también sus muchos conocimientos los Sres. Marín Corralé, Iñiguez, Spreafico y Slocker.

También el jueves último fué propuesto por unanimidad para la vacante de oficial de Administración civil de 1.ª clase en las Inspecciones generales de Sanidad, el Sr. D. Carlos Cortezo y Collantes, hijo de nuestro estimado co-redactor Dr. Cortezo, quien con tal motivo ha recibido numerosos plácemes, á los que unimos los nuestros muy cariñosos.

Correspondencia.—De los antiguos suscriptores de *La Correspondencia Médica*, hemos recibido las siguientes cantidades:

D. José María Souto.—Recibidas las 6,50 pesetas por pago á *La Correspondencia Médica* hasta fin Junio 1905.

D. Francisco Prada.—Recibidas 15 pesetas para pago hasta fin Enero 1906.

D. Manuel de Bartolomé.—Recibidas 7,50 hasta fin Agosto 1905.

D. Federico Martín Perea.—Recibidas 8,50 hasta fin Septiembre 1905.

D. Casildo Ortiz.—Recibidas 15 pesetas fin Marzo 1906.

D. José Sáenz López.—Recibidas 7,50 fin Septiembre 1905.

D. Manuel Errezola.—Recibidas 15 fin Marzo 1906.

D. Pedro García.—Remitido (día 7) el número de 16 de Marzo de *La Correspondencia Médica*.

D. Bernardo Pascual, D. Leoncio Vargas, D. Nicolás Ugena, D. Maximiliano Ruperez.—El número del 24 de Marzo de *La Correspondencia Médica* se envió con algún retraso; lo suponemos ya en poder de ustedes.

Tribunal de oposiciones.—Los señores opositores á la cátedra de Higiene con prácticas de Bacteriología, vacante en la Facultad de Medicina de Cádiz, deberán presentarse el día 13 del corriente, á las nueve y media de la mañana, en el Decanato de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, para dar comienzo al primer ejercicio.

Según dispone el art. 6.º del Reglamento, los opositores entregarán al Tribunal en dicho día un trabajo de investigación ó doctrinal propio y el programa de la asignatura.

El cuestionario para el primero y segundo ejercicio esará expuesto en la secretaría de dicha Facultad desde el día 5 de Abril, de conformidad con lo que determina el art. 22 del Reglamento.

Premio para practicantes de Farmacia.—El Colegio de Farmacéuticos de Madrid, deseando estimular con un modesto premio á los jóvenes que se consagran al estudio de la Facultad de Farmacia, al mismo tiempo que practican en las oficinas ejercitándose en la elaboración y dispensación de los medicamentos, ha acordado que este premio consista en la entrega de la suma de 100 pesetas, y que los aspirantes al mismo acrediten:

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

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

De entre los aspirantes, se otorgará el premio de 100 pesetas al que hubiere obtenido mejores censuras en sus estudios universitarios; y cuando hubiese dos ó más en las mismas condiciones, decidirá la suerte entre los candidatos que, á juicio de la Junta de gobierno, se encontrasen en las mismas circunstancias.

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

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

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido las siguientes:

Niels R. Finsen. Discurso pronunciado en la Sociedad de Ciencias Médicas de Lisboa, por el secretario 1.º señor Azevedo Neves.

—*La higiene y el rancho del soldado*, por el Sr. D. Cayetano Leygonier y Marquez; opúsculo que ha llamado mucho la atención de cuantos se dedican al estudio de los medios conducentes á disminuir la mortalidad producida por la tuberculosis.

—*Fundamentos y estudios de dinamoterapia*, por el ilustrado médico y farmacéutico Dr. Forns. Recomendamos la adquisición de este utilísimo folleto, que se vende á 1 peseta en casa del autor, Victoria, 2, Madrid.

—*La propiedad de la atmósfera ó la riqueza del vuelo*, por D. Heliodoro Rojas. Precio, 1,50 pesetas en Madrid y 2 en provincias en las principales librerías.

—*El hipnotizador práctico*, por Octavio Pelletier. Precio, 0,50 pesetas, en la calle de Atocha, 98, Madrid.

—*Conclusiones de la Asamblea farmacéutica nacional celebrada en Zaragoza en Octubre de 1904.*

—*Memoria sobre la ciencia de curar sin dolor, ó sea*

evitando complicaciones, retardos y operaciones consiguientemente innecesarias, escrita con objeto de optar al premio Nobel, por D. José Bellver, médico mayor de Sanidad militar.

—*Memoria presentada al Excmo. Cabildo metropolitano de Burgos, patrono del Hospital y dispensarios quirúrgicos de San Julian y San Quirce*, por el administrador del mismo en los años 1902, 1903 y 1904. Merece leerse esta Memoria en lo referente á la sección facultativa, á cuyo frente está el hábil cirujano Sr. Lostau.

—*Tratado práctico de Medicina y Cirugía Modernas*, por el Dr. D. Luis Marco, médico de visita del Instituto Rubio. Carta-prólogo y dirección de D. Federico Rubio. Se ha publicado el tomo VI. La obra constará de nueve tomos, de unas 640 páginas cada uno, al precio de 10 pesetas encuadernado en rústica y 12 en tela cada tomo. Los pedidos á D. Felipe González Rojas, San Rafael, 9, Madrid, y principales librerías.

—*Recherches cliniques et thérapeutiques sur l'épilepsie, l'hystérie et l'idiotie*. Actas de la clínica de niños idiotas, epilépticos, atrasados y locos de Bicêtre durante el año 1903, por Bourneville, en colaboración con otros profesores. Un tomo de 400 páginas con 72 figuras. Precio, 7 francos en la librería del *Progrés Médical*, 14, rue des Carmes, París.

—*Memoria leída en la sesión inaugural del año académico de 1905 en la Sociedad Ginecológica Española*, por el secretario Dr. D. Jesús Sarabia y Pardo.

—*Contra la tisis*. Conferencia leída en el Círculo católico de obreros de Santander, por el ilustrado higienista é incansable propagador de la ciencia, Sr. D. J. García del Moral.

—*Discurso leído en la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina de Zaragoza el año 1905*, por el académico D. Ramón Bosqued García, precedido de una Memoria del secretario perpetuo de la Corporación, Dr. D. Pablo Sen y Serón. El discurso del Sr. Bosqued versó sobre la *Química de la célula viva*.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

SOLUCION BENEDICTO de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

Grageas Lope Rupérez. quinina-genciana-hierro podofilino. Son la mejor preparación, más grata y de resultados más pronto y positivos en el tratamiento de las fiebres palúdicas rebeldes, en la anemia, debilidad, inapetencia y en las convalecencias largas. Venta en todas las farmacias.

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor del sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febrífugo Infantil Santoyo*), de inmensa utilidad para los niños.»

Véase el anuncio en las cubiertas.

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a 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 a los suscriptores
de El Siglo Médico.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

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 demás purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimen- os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
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 a volver a
empezar cuantas veces
sea necesario.

PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por día constituyen
el mas eficaz é inofensivo
REMEDIO CONTRA LA

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub^e St-Honoré, Paris.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

VENTAJAS del ÉNÉSOL :

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar a dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun a dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable a la de las mejores sales mercuriales solubles, pues a su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas a 0 gr. 03 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas : 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en casos de preñez. PARIS Paradoix 6, Ségula 11, rue Saint Honoré; todas farmacias.

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

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

Estafeta de partidos

A los compañeros que pretendan solicitar Aldehuela de Galisteo (Cáceres), se les advierte que al titular que cesó en 31 de Diciembre último por terminación de contrato cumpliendo la regla 3.^a del artículo 40 del vigente Reglamento de médicos titulares, le adeudan ocho años de titular, y los reconocimientos de quintas de esos mismos años; que está cansado de hacer reclamaciones á todas partes y centros oficiales, y todos duermen sueño eterno. El que cesó ha visitado como anejo de Galisteo, por ser pueblo insignificante y no pasar de 40 vecinos, de los cuales hay diez pobres, por espacio de diez y seis años consecutivos, y le han pagado anunciando la vacante sin querer prolongar el contrato ilimitado. Esto es lo más seguro para la clase como pago á sus desvelos y buenos servicios. Para más detalles dirigirse al extitular D. Amalio Blas Lancho, residente en Galisteo.

—Próxima á publicarse la vacante de médico titular de Lage (Coruña), por terminación de contrato que la Junta municipal se negó á prorrogar por tiempo ilimitado, obedeciendo á intrigas políticas, no debe solicitarse, pues además, ejercen tres médicos en aquel distrito, de los cuales dos son hijos del mismo, en donde cuenta con intereses y continuarán viviendo, y uno de estos es el que tratan de desposeer de la titular que desempeñó á satisfacción de todo el vecindario, y piensa solicitar de nuevo. Para informes dirigirse al inspector provincial, D. Maximino Gomar, á la Junta de partido de Carballo ó al subdelegado de Medicina.

—Anunciada por segunda vez, por falta de aspirantes en la anterior convocatoria, la vacante de Domingo-Pérez (Toledo), se hace saber que se trata de un pueblo que no pagan muy bien á los médicos. Además, está allí ejerciendo un compañero, perteneciente al Cuerpo de titulares, casado en la localidad y con intereses en ella, el cual tiene igualada por dos años á la totalidad del vecindario. Para más datos dirigirse á D. Enrique de la Torre, Apodaca, 3, Madrid, ó al médico titular de Maqueda (Toledo), que son los últimos que han estado en dicho pueblo.

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 comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico titular de Armunia (León), dotada con 30 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, con la circunstancia de fijar su residencia, el agraciado, en uno de los tres pueblos que componen el Municipio. El agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Manuel Fernández.

—La de médico titular—por no haber aceptado el nombrado anteriormente, fundado en el mal estado de salud—de Azagra (Navarra), habitantes 1.645, con la dotación anual de 800 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á las familias pobres, pudiendo el agraciado contratar iguales con los vecinos pudientes. El contrato se efectuará con arreglo á las prescripciones de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Angel Corroza.

—La de farmacéutico—por hallarse servida interinamente—de Piñel de Abajo (Valladolid), habitantes 532, dotada con el haber anual de 300 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con cargo á los fondos municipales, por el suministro de medicinas á diez familias pobres, que el Ayuntamiento designará anualmente; con obliga-

ción por parte del que resulte agraciado, de cumplir además las obligaciones que determina el Real decreto de 14 de Junio de 1891, sin otra retribución, y la de establecer la farmacia en esta localidad. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Leonardo García.

—La de farmacéutico—por defunción—de Rascafría (Madrid), habitantes 866, dotada con la cantidad de 975 pesetas al año, que pagará este Ayuntamiento por trimestres vencidos, por el suministro de medicamentos á 50 familias pobres y la Guardia civil del puesto de esta villa. Solicitudes hasta el 17 de Abril al alcalde D. Fermín Ramírez.

—La de farmacéutico—por renuncia—de Viguera (Logroño), dotada con el sueldo anual como titular de 450 pesetas, 100 por residencia y prestación de los servicios sanitarios, y el resto por los medicamentos que suministre á los enfermos pobres hasta el límite máximo de setenta y cinco. Este término municipal se compone de 1.338 habitantes según el último censo de población. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. José Rodríguez.

—La de médico titular—por renuncia—de Abezames (Zamora), habitantes 442, dotada con 998 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 20 familias pobres. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. David de Castro.

—La de médico titular—por dimisión—de Castillejo de Mesleón (Segovia), dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia á doce familias pobres y casos de oficio, quedando libre el agraciado para contratar con los vecinos de éste y su anejo Sotos, que dista

éste dos kilómetros y medio, produciendo entre ambos 200 fanegas de trigo y 120 idem de centeno. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde don Romualdo Sanz.

—La de médico titular del segundo distrito de Gueñes (Vizcaya), habitantes 1.552, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas por beneficencia.

Las demás condiciones del contrato obran en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Domingo Yarto.

—La de médico titular de San Andrés del Rabanedo (León), y su agregado Armunia, conforme dispone el artículo 91 de la Instrucción y Real orden de 22 de Octubre de 1904, con el sueldo anual de 1.000 pesetas. Los aspirantes han de reunir las condiciones que se exigen en la Real orden expresada y art. 91, con la obligación de residir en el pueblo de Trobajo del Camino. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Laureano Arias.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Laguna de Cameros (Logroño), habitantes 617, dotada con el haber anual de 275 pesetas pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos y por la asistencia de una á diez familias pobres. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Julián Ayarza.

—La de médico titular de Santa Cruz de la Salceda (Burgos), habitantes 840, dotada con el sueldo anual de 300 pesetas por la asistencia á quince familias pobres, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Los aspirantes acreditarán por lo menos seis años de práctica y dirigirán sus solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Juan Ramiro.

Se desea un sustituto durante el mes de Mayo. Para condiciones dirigirse á D. Leopoldo Barbero, en Sopuerta (Vizcaya).



Los productos originales Heyden



que por nosotros fueron introducidos en la Medicina son:

Acido salicílico, Salicilato de sosa, Salicilato de bismuto, Salol, Cresotal, Duotal, uforina, Xeroformo, Orfol, Solveol, Colargol, Itrol, Acoina, etc.

Novedades: Salocreol y Salit, para el tratamiento externo de las enfermedades reumáticas y neurálgicas. El **Salit** es muy barato. El **Salocreol** es de efectos especiales en la erisipela de la cara, linfoadenitis y abultamientos de las glándulas de origen escrofuloso.

Novedad: Calodal. Preparado de la albúmina de los huevos de fácil asimilación, para la alimentación por vía subcutánea y especialmente rectal y para la sobrealimentación.

También fabricamos en calidad inmejorable el **Acido acetil-salicílico**, en substancia y en tabletas de fácil disolución, Guayacol cristalizado y líquido, Benzonaftol, Lactofenina, Hexametilentetramina, Diacetilmorfina (Clorhidrato).

Chemische Fabrik von Heyden Act. Ges. Radebeul (Alemania).

REPRESENTANTE GENERAL EN ESPAÑA: D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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

AZUCAR 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 ni-
ños. 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.

Exíjase 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 antidia-
bético. 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 to las las farmacias, y en casa de su autor, Núñez de Arce (an-
tes Gorguera, 17), Madrid; en Barcelona, Gracia, 5.

ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

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

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

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

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

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

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.
ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se COMBATEN con ÉXITO
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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



AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger
el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

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

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

Ampollas Boissy con 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.



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.

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 Hydrarjira
SIFILIS
 Bióduro de Hydrarjira
J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
 Francia
SIFILIS
 Gránulos Dardel
 de Arseniato de Mercurio

● **YINO DE PEPTONA** ●
De CHAPOTEAUT
 De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en
 dosis de 1 á 2 copas de Burdeos. — Dosificación: 10 gramos de
 carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.
 La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su
 pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlin,
 Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos.
 — Se nutre con ella á los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.
PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

EXÍJANSE las VERDADERAS
 2 á 6 al día
PÍLDORAS
 DE
BLANCARD
 Aprobación de la Academia de Medicina de París.
JARABE
 1 á 3 cucharadas al día.
 Etiqueta verde — y Firma
ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL
 Blancard 40, Rue Bonaparte PARIS

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

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

VALS
 AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA
SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa
 Aperitiva, muy digestiva
 Afecciones del estómago.
PRÉCIEUSE Bilio, Cálculos hepáticos, icterici
 Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
 Piedra, Diabetes, Cólicos.
 Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.
NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS
PERICOLS
 DEL
Doctor LEGROS
 LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS
 1, Place de la République, Paris y en todas las Farmacias.
 Se envían muestras Franco de portes.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



EL GLÓBULO ROJO

PODEROSO ANTIANÉMICO

SIN GLOBULOS ROJOS EN LA SANGRE LA VIDA ES IMPOSIBLE

Suplico á los señores facultativos usen mi preparación ferruginosa **El Glóbulo Rojo**, en cuantos casos de anemia, clorosis, flujos y desarreglos menstruales se les presenten, y en aquellas enfermedades que reconozcan por causa la degeneración de la sangre, en la seguridad de conseguir resultados altamente satisfactorios.

Licenciado Avelino Ruiz Capillas.

EN TODAS LAS FARMACIAS

Por mayor: **García y Compañía, Capellanes, 1, duplicado, Madrid.**



GONOROL

Número de la Patente 110485 y 116815.

Se fabrica solamente por la Casa **Heine y C.^a** presentándole al público bajo la forma de cápsulas de gelatina.

Confección especial:

cajas con 100, 50, 25 y 10 cápsulas de 0,5 grms. cada una de estas.

cajas con 100, 50, 25 y 10 cápsulas de 0,3 grms. cada una de estas.

GONOROL Se compone de los elementos puros y curativos de la esencia de Sándalo de las Indias orientales y hace años ya que lleva la reputación de antibleorrágico excelente. Numerosos casos clínicos han probado ser eficacísimo, á la vez que absolutamente inocente para el organismo.

GONOROL Da resultados constantemente seguros por su pureza química, y excluye toda irritación renal, por cuyas especiales cualidades se le considera preferible en todos los casos de afecciones de las vías urinarias.

GONOROL Es superior por su poder curativo á todas las otras preparaciones de Sándalo. Las cápsulas de GONOROL se distinguen de las otras análogas por la limpieza y transparencia del contenido.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE

Y ANTINEURASTÉNICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," [COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

GONOSAN

Patentado por el Ministerio español, bajo el número 10.000. «Único remedio antigonorreico de excelentes y positivos resultados.

GONOSÁN. Pruébese en las enfermedades de la vejiga, etc, mejor que el sándalo y las trementinas conocidas.

GONOSÁN. Contiene los principios eficaces de Kava-Kava y de esencia de sándalo de las Indias Orientales.

GONOSÁN. Lo recetan los mejores médicos de España.

GONOSÁN. Se vende en las principales Farmacias. Dosis de dos cápsulas, cuatro ó cinco veces al día.

PRECIO . . . { Pesetas 5 la caja de 50 cápsulas.
3,50 " 32 "

J. D. RIEDEL, Berlín N.

Fábricas de productos químicos,
FUNDADAS EN 1814

Representante general para toda España:

Enrique Frinken.
MALAGA

NUEVO TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

POR EL

DR. A. MARECHAL

Decano del Hospital de St. Josse-ten-Noode (Bruselas).

La casa Lambiotte hermanos, 54, rue des Francs-Bourgeois — París (agentes en Barcelona, Sres. Navarro Capo y C.^a, Rambla del Centro, 8 y 17; en Valencia, los mismos; en Madrid, Sr. D. A. Rafael Ruiz, Eguilaz, 7; en Bilbao, Sr. D. José Bolívar, calle del Correo, 3), envían a los Sres. Médicos que lo soliciten un folleto explicando claramente la técnica de esta fórmula de tratamiento.

FEBRÍFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une a su sabor gratísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis a quien lo pide. La quinina en este medicamento ha dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irreemplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tre papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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



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

Siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona

● Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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 purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo, el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.



LA MARGARITA EN LOECHES

antidilatoria, antihéptica, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisifilítica y en alto grado reconstituyente.

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

mas de 2.000.000 de purgas.

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

Depósito central, Jardines, 15, bajo, derecha, y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de aguas permite al gran Establecimiento de Baños estar abierto del 16 de Junio al 16 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y banos.

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

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 **ESCROFULAS**, 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.

JARABE de Digital de LABELONYE

El Sedativo por excelencia del Corazón.

Titulado según el procedimiento H. Ecalle

(Soc. Farm., 4 Febr. 1903)

á razón de un tercero de miligramo de DIGITALINA CRISTALIZADA por cucharada sopera.

Tres cucharadas soperas ó la dosis normal en 24 horas, contienen por consiguiente un miligramo de Digitalina cristalizada.

CIPRIDOL

D. CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100°)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS:

1° *Capsulas de Cipridol,*

para la medicación por la via estomacal.

(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por cápsula);

2° *Inyecciones intramusculares de Cipridol.*

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este nuevo producto, preparado en frio, con un escipiente neutro rigurosamente aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen microbiano ó parasitario.

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
CONVULSIONES INFANTILES — COREA
VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA

ÉXITO ASEGURADO por el

TRIBROMURO de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tilo, agua azucarada, etc.).

Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.

En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.

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

CERASEPTOL VALTHY

Capsulinas con envoltorio de gluten, se disuelven en el Intestino. No cansan el ESTÓMAGO. Ni eructos, ni mal olor.

CURA:

las Enfermedades de las Vías urinarias

GONORREAS, FLUJOS, CISTITIS, URETRITIS CRÓNICAS, FOSFATURIA, etc.

Penetra por osmosis en las capas profundas **DESTRUYENDO el GONOCOCCO.**

PARIS, 12, Rue Vavin, y todas las Farmacias.

ANUNCIOS

« EXTRANJEROS »

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico