

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA. = SECCION DE MADRID. = BIBLIOGRAFIA MEDICA. = SECCION PRACTICA. = SECCION PROFESIONAL. = PERIODICOS MEDICOS. = SECCION OFICIAL. = SOCIEDADES CIENTIFICAS. = VARIETADES. = CONSULTORIO. = GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRÓNICAS. = ANUNCIOS. = VACANTES. = CORRESPONDENCIA.

Boletín de la semana.

Un médico Ministro. — Sesión en la Real Academia de Medicina. — Los médicos titulares. — Academia Médico-Quirúrgica.

¡Un médico Ministro! Al fin, después de tantos años transcurridos sin que llegara á las

alturas del Poder uno de los muchos y distinguidos compañeros que tienen méritos sobradísimos para ocupar tan alto puesto, los Calleja, San Martín, Amalio Gimeno, Pulido, Fernández-Carro... méritos, sin agraviar á nadie, muy superiores á los de otros muchos que de la noche á la mañana han ocupado la poltrona ministerial, nuestro estimado co-redactor señor Cortezo ha roto, digámoslo así, el hielo, pues ha sido

nombrado por S. M. Ministro de Instrucción pública. Como fué el primer médico que ocupó

el cargo de Director de Sanidad, ha sido también el primer médico que ha conseguido ser Ministro de la Corona, si bien antes, en tiempos ya muy lejanos, ha más de treinta años, fué Ministro de la República otro médico, muy acreditado por su práctica en la Coruña, D. Ramón Pérez Costales. Nada más á propósito á nuestro objeto que copiar aquí lo que, al ser nombrado el Sr. Cortezo Director general de Sanidad, decíamos en estas mismas columnas el 20 de Agosto de 1899:

Cabe á EL SIGLO MÉDICO la inmensa satisfacción de que el primer médico que ha ocu-

pado en España la Dirección de Sanidad sea uno de sus más conspicuos redactores, el señor D. Carlos María Cortezo. Cabe á la clase médica española la grandísima satisfacción de que el nombramiento para dicho cargo de uno de sus individuos que más la enaltecen, haya sido recibido con coro unánime de aplausos por toda la Prensa, y que hasta los más enemigos del actual Gobierno hayan dicho que el único acierto suyo ha sido la elevación de nuestro compañero á tal puesto. Y es que nuestro

co-redactor Sr. Cortezo reúne tal número de soberbias cualidades, que ni entre la clase mé-



D. Carlos María Cortezo.



dica, donde por desgracia es consuetudinaria la envidia, ni entre los que á la política dedican su vida, tiene un solo enemigo; es más, cuantos le conocen, cuantos le tratan siquiera superficialmente, son, no ya sus amigos, sus admiradores. Aquella su descomunal cabeza, poblada de abundante cabellera, encierra una masa cerebral por pocos igualada; es su cerebro un cerebro de primer orden, y cuenta que aquí son pocos los que á Dios plugo colocar á tal altura para descollar del resto de los mortales...

Ha llegado el Sr. Cortezo á la Dirección de Sanidad en circunstancias difíciles y extraordinarias; mas por eso ha llegado: que no es de los hombres que ocupan y ambicionan esos puestos en circunstancias ordinarias. Dotado de superior inteligencia, de conocimientos muy superiores á la generalidad de cuantos brillan en este país, de una actividad que no reconoce límites para el trabajo extraordinario en circunstancias anómalas (en oposición á lo apático é indiferente sobre toda ponderación que es en las normales), elevado á la Dirección por reconocimiento de sus méritos, no por amistades ni trampantojos aquí tan en uso, el Sr. Cortezo, sin alharacas de ningún género, conseguirá hacer de la Dirección, en el breve espacio que su manera de ser le consienta permanecer en ella, un verdadero Ministerio de Sanidad y organizar ésta como muchos en algunos lustros no lo hubieran alcanzado.

De cómo ha cumplido el Sr. Cortezo en la Dirección de Sanidad cuanto pronosticamos, no tenemos para qué hablar; su campaña contra la peste de Oporto, su Reglamento de Sanidad exterior y la Instrucción general de Sanidad no bastan, sino que sobran, para que jamás se olvide su nombre.

Su elevación al Ministerio de Instrucción pública ha sido recibido con extraordinario regocijo por la clase, cuyos individuos, Corporaciones, Asociaciones, etc., etc., telegrafían y escriben incesantemente al Ministerio y á la Redacción de este periódico desde el día en que juró dicho cargo el Sr. Cortezo.

Además, según rumores que hasta nosotros han llegado, se piensa obsequiarle con un banquete que desde luego, por la numerosa concurrencia que ha prometido ya asistir á él, bien podrá calificarse de monstruo, en unos de los primeros días de Mayo, quizá el día 1.º En el número próximo daremos más noticias sobre el particular.

El Real decreto de su nombramiento que, para honra, no ya de este periódico, sino de toda la clase queremos dejar consignado aquí, dice así:

PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

REALES DECRETOS

Vengo en admitir la dimisión que del cargo de Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes me ha presentado D. Juan de la Cierva y Peñafiel, quedando muy satisfecho del celo, inteligencia y lealtad con que lo ha desempeñado.

Dado en Palacio á ocho de Abril de mil novecientos

cinco.—ALFONSO.—El Presidente del Consejo de Ministros, *Raimundo F. Villaverde*.

En atención á las circunstancias que concurren en don Carlos María Cortezo y Prieto, Vicepresidente del Congreso de los Diputados,

Vengo en nombrarle Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes.

Dado en Palacio á ocho de Abril de mil novecientos cinco.—ALFONSO.—El Presidente del Consejo de Ministros, *Raimundo F. Villaverde*.

La Real Academia de Medicina continuó sus tareas el sábado último; pero antes de entrar en el orden del día, el Presidente de la misma, Sr. Calleja, expresó la complacencia de la Academia por el nombramiento del nuevo Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, Sr. Cortezo, mereciendo aplausos de los académicos y del público las frases del Sr. Calleja.

Después el Sr. Iglesias leyó un bien escrito y detallado informe sobre la Memoria que sobre *Anquilostomiasis duodenale* han escrito los ilustrados médico y farmacéutico de las Minas de Horcajo Sres. D. Marciano y D. Juan González.

Terminada la lectura del informe del Sr. Iglesias, entró en la Academia y ocupó la presidencia el nuevo Ministro D. Carlos María Cortezo, que fué recibido con estrepitosos aplausos.

Continuando la discusión pendiente, el Sr. Codina se ocupó en el estudio de los parásitos animales causantes de la famosa *clorosis tropical* ó caquexia africana ó americana, egipciaca é hipohe-mia intertropical, que es una forma de la oligohe-mia, cuya etiología se funda en el desarrollo en el intestino del hombre de ciertos entozoos que absorben la sangre (y acaso depositan en ella toxinas), y son conocidos con el nombre de *anchylostomum duodenale*. Con el aparato de proyecciones, hábilmente ayudado el Sr. Codina por el sabio Dr. Espina, presentó un mapa-mundi con los puntos principales marcados en negro donde este parásito abunda más: Italia, Bélgica, Brasil, las Camores, Cayena, Cuba y Puerto Rico y el Congo, así como en Egipto, sobre todo en las riberas del Nilo, al Norte de Madagascar, en las Molucas y en Java, Argelia, Senegambia, y en Guyana, Luisiana, Alabama, Georgia, Florida, Carolina del Sur, Archipiélago indiano y Suiza.

El Sr. Codina presentó dos enfermos de este verme cilíndrico; uno curado y otro en tratamiento, así como varias preparaciones de la cabeza con campana bucal de *anchylostomum*.

Antes de levantar la sesión dirigió el Ministro cariñosas frases á los académicos sus compañeros, frases nacidas del corazón y que fueron recibidas con gran simpatía y calurosos aplausos por los se-

ñores académicos y el público que llenaba el salón de la Real Academia.

El nuevo Ministro dijo que, aun ocupando el alto puesto á que por la bondad de S. M. había llegado, no olvidaba nunca (y por ello había acudido á la Academia) su sillón de académico, ni su origen médico.

Extraordinarios aplausos pusieron término á las breves frases del nuevo Ministro de Instrucción pública.

Los médicos titulares están también de enhorabuena, no sólo por contar desde hoy con un Ministro médico, inspirador y *fac totum* de la Instrucción general de Sanidad, cuyas ventajas se van tocando á medida que el tiempo pasa, sino por haber comenzado á publicar ya la *Gaceta* las clasificaciones de los partidos médicos con la categoría asignada á cada uno. En otro lugar hallará el lector la Real orden que dispone la publicación de esas clasificaciones, en cuya Real orden se concede á los Ayuntamientos y médicos noventa días después de publicada la clasificación para reclamar, pasados los cuales se considerará aquélla definitiva. Las reclamaciones que hagan Municipios y médicos las resolverá el Ministro en el plazo máximo de treinta días, previo informe de la Junta de Patronato.

Hasta ahora ha publicado la *Gaceta* las clasificaciones de Albacete, Barcelona y Guipúzcoa, que ocupan muchas columnas del periódico oficial y á fin de no robar espacio á nuestros lectores las estamos tirando aparte y las repartiremos gratis en los números próximos.

El Ministro de la Gobernación tenía citada á la Junta de Patronato el sábado último para enterarla de sus resoluciones, y á la cita concurren la mayoría de sus vocales con el Sr. Canalejas al frente; pero los tristes sucesos ocurridos en el Depósito del Lozoya, en construcción, le impidió recibirlos, no sin dejar manifestado que en la *Gaceta* del día siguiente aparecerían las Reales órdenes á que acabamos de hacer referencia.

Sería, pues, negar la luz del día, que va adelantándose, aunque no tan deprisa, sin duda, como todos quisiéramos, en la consecución de los ideales de los médicos titulares.

En la sesión que la Academia Médico-Quirúrgica celebró el lunes último, el Sr. Salas Vaca continuó hablando de un sujeto sifilítico, con clonus del pie, temblor que recordaba el tipo paralítico y forma de melancolía persecutoria, amnesia, excitación, manía, reflejo paradójico de la pupila, cefalalgia, en una palabra, un proceso sifilítico de corteza y delirio melancólico, radicando quizás en la textura cor-

tical. El tratamiento específico dió buena cuenta de la enfermedad, dejando de ser peligroso el enfermo.

En la discusión de este caso intervino, con sus grandes conocimientos en la materia, el Sr. Fernández Sanz, quien se inclinaba á considerar el enfermo como paralítico general.

Después de rectificar el Sr. Salas, leyó el doctor Botella una comunicación sobre broncoscopia, traqueoscopia y esofagoscopia, presentando dos enfermas traqueotomizadas, en las cuales, previa anestesia traqueal con la cocaína, enseñó el manejo del broncoscopio, cuyo paso por los bronquios mostraba la radiografía que enseñó á la Academia. En el número próximo daremos extenso extracto de dicha comunicación.

DECIO CARLAN.

Madrid, 15 de Abril de 1905

LA SOCIALIZACION DE LA MEDICINA

La opresión intelectual de un profesional.—Una gran finalidad del Estado.—¿Qué es socializar la Medicina?—Maneras de comprenderla.—El valor de la vida.—El coste de la enfermedad.—Un presupuesto del Ministerio de la Salud pública.—La dictadura de la Higiene.—Los medios de ejercerla.

EXTRACTO DE UNA CONFERENCIA DADA EN LA ACADEMIA JURÍDICO-ESCOLAR DE SALAMANCA EL 16 DE ENERO DE 1905,

Por H. RODRÍGUEZ PINILLA
Catedrático de Medicina.

Señores:

Con gran complacencia vengo á hablaros esta noche, no sólo por lo agradable que resulta estar entre jóvenes, con cuya benevolencia y cortesía se cuenta de antemano, sino también porque de esta mi conversación con vosotros ha de sacar utilidad mi espíritu. En efecto, voy á hablaros de otras cosas de las que á diario me preocupan, y como á la inteligencia le sucede lo que al paladar—que se embota con un siempre igual y constante estímulo—hago á la mía el servicio de imponerle otro manjar; varío el kaleidoscopio de las perspectivas científicas, ó de las ilusiones científicas, si quereis.

¡Si viérais cuán difícil es desprender el pensamiento de la armadura en que le sujeta el ejercicio de una determinada profesión, con su título que impone una aptitud, con su contribución industrial que impone una servidumbre, con su rutinaria labor que llega á hacerse medular, en vez de cerebral, como se hace la marcha en el niño á fuerza de ejercicio!

¡Si viérais cómo llega á atrofiar la mente, y cómo nos constituimos en máquinas de calcular los unos, en autocopistas los otros, en mecanismos todos!...—¡Y menos mal si, como las dinamos, constituyésemos un manantial superior de energías aprovechables á distancia!

Variar, pues, de tema es para mi espíritu como abundante sinovia que permite el fácil juego de las coyunturas del cuerpo; medio de flexibilizar las del cerebro, y vosotros me dais el pretexto para encontrar esa frescura de movimientos.

Apenas quiero hablaros de Medicina en el clásico concepto. He de guardarme mis tecnicismos para peor ocasión, y he de haceros partícipe de sueños, de esperanzas, de planes, que empiezan á dibujarse en el horizonte, precisamen-

te para hacer inútil esa vieja Medicina, cuya vida embrionaria ha durado sin embargo muchísimos siglos, y al hablaros de estos nuevos derroteros del pensamiento, os satisfará que intente demostrar que va á ser en y por vosotros futuros jurisperitos, que va á ser en vuestro terreno donde tomará cuerpo este nuevo organismo, salido de las ciencias biológicas, medio objetivo de manifestarse una gran finalidad del Estado.

La higiene pública, tal como yo la entiendo, es hoy un conglomerado de capítulos, de observaciones y de conocimientos sacados de la patología, de la ingeniería, de la física y de la terapéutica; pero muy pronto será un organismo independiente de todas esas cosas, un organismo que marque en la vida y en la realización del derecho por el Estado una finalidad de primer orden, constituyendo, quiero decir, uno de los más importantes motivos éticos en la existencia del Estado mismo. Voy á explicarme.

No entra en mi asunto el discutir conceptos sobre el Estado, sus fines, relaciones, etc., que compete resolver á la filosofía del Derecho. Allá os las avengais con Kant, Sthal, Ahrens, Blunstedt ó quien os convenza. Pero si, como parece, es obligado tomar una orientación en esta lucha, las doctrinas que voy á exponeros ya podeis suponer de qué lado caen: sobre el de fortificar la entidad social por encima del particularismo de la célula-hombre que la integra, como medio de que ese mismo hombre realice también su fin.

Los que abogan hoy por que el Estado realice un fin humano—no un fin ético, un fin jurídico—han recibido un refuerzo considerable del campo de la biología general, y á eso es á lo que voy á aludir señaladamente. La Medicina de las masas viene en ayuda de un movimiento transformador del Derecho.

Socializar la Medicina es tanto como conceder que el derecho á la salud se sobrepone á otros órdenes de las relaciones humanas, y que el Estado debe realizar como una de sus primordiales funciones el mantenimiento de la vida individual, en su mayor grado de aptitud, para realizar su fin.

Ahora bien; esta función social ha sido comprendida hasta ahora de un modo sentimental ó de un modo aparential, y sólo al presente estamos en condiciones de estudiarla en su aspecto económico.

Comprendíanla de un modo sentimental los que, defendiendo la salud del pueblo como suprema ley, tomaban el aforismo en su sentido metafórico más que cual obra efectiva de profilaxis social. Sólo cuando sustituimos el concepto abstracto de pueblo por el concreto individuo; sólo cuando podemos calcular el valor económico del hombre, de una vida, puede aquel aforismo hacerse realizable.

Y comprendíanlo de un modo aparential los que han intentado llamar socialización de la Medicina al hecho de convertir á los médicos en funcionarios del Estado, error en que cayó el partido socialista suizo en 1893, formulando un proyecto, según el cual todos los médicos recibirían un sueldo anual que oscilaba entre 4 y 8.000 francos, que saldría de un impuesto sobre el tabaco, y error en que recientemente ha caído en 1903 el cantón de Zurich, tratando de imponer otro gravamen para obtener la gratuidad de la asistencia médico-farmacéutica, imitando á ciertos médicos holandeses, que no hace mucho tampoco se dirigieron al Parlamento, para obtener una ley que hiciere el ejercicio de la Medicina función pública, cuyos gastos se asegurarían por la «tasa de la salud pública».

No; no es esa especie de organización colectivista de la Medicina cual la poseía el ducado de Nasau, antes de incorporarse al Imperio alemán, á la que yo aludo.

Con razón criticaba un periódico de Marsella una plata-

forma parecida con que se presentaba á sus electores uno de estos colectivistas, y le decía: «Vuestro ideal socialista, señor pretendiente, acrecería el número de esos *acaros* que chupan el dinero del pueblo. Nosotros creemos comprender mejor los intereses de los desgraciados, y os decimos que encontrarán mejor pagar la quinina más cara y el pan más barato».

La obra social del médico no es esa. Más digo: si se llegara á un régimen de socialización médica, no harían falta médicos tales, como hoy los entendemos; esos quedarían para consuelo de los débiles y justificación que las familias necesitan para probar á las otras y á sí mismas su amor al caído. Jamás el hombre aceptará la invalidez ni la muerte sin reobrar contra ellas, puesto que el suicida mismo es un luchador, y por tanto inventará un médico ó un señuelo. Pero cuanto más se prevenga, cuando más y mejor prevea, menos necesitará remediar. Lo que dicho más en seco viene á ser que la Higiene matará la Medicina.

Para comprender bien la obra de socialización de que me ocupo, haced por un instante tabla rasa del pasado, y suprimid con el pensamiento la organización histórica de la Medicina actual: los hospitales, tal como hoy funcionan, los asilos, hospicios y clínicas. ¿Qué sustituiría á la caridad? La justicia. ¿Qué á la limosna? La dignidad y el derecho.

Volviendo sobre conceptos ya iniciados, comprendereis la gran obra que representa este movimiento.

La vida humana tiene un valor *afectivo*: ¿qué no daría un padre por la de un hijo?; pero tiene un valor *efectivo*, no menos positivo en rendimiento, como productor de trabajo; de niño costó desvelos, cuidados, servicios que tienen la tasa de amor, pero tienen una tasa económica. Por eso es posible evaluar esta riqueza, cuyas alzas y bajas enriquecen á la comunidad. Nada, pues, más natural que admitir que la salud tiene una significación económica. Un hombre es una energía, y cuanto más apta se halle para desarrollar una fuerza, más vale. Block, en su *Tratado teórico-práctico de Estadística*, hace resaltar ese valor económico, y dice: «Cada niño menor de cinco años, cuesta á la sociedad 400 francos por año; cada adolescente, de cinco á veinte años (si se compensa el fruto de su trabajo), no cuesta más que 100 francos, mientras todo varón ó hembra, de veinte á sesenta años, produce 1.000 francos, y cada individuo de más de sesenta años, quitando lo que restan á la sociedad los mayores de setenta años, 200 francos. Si restamos el total de los gastos del de los productos y se divide por el número 10.000 (grupo de individuos tomados como paradigma), tendremos como ganancia media líquida por individuo de todas edades: en Francia, 493 francos 55 céntimos; en los Países Bajos, 445,33; en Suecia, 434, etc.»

No diré yo que Block ni otros demógrafos contemporáneos hayan acertado en el cálculo del equivalente económico del hombre, y por tanto que esos cálculos sean del todo exactos. Nadie negará, sin embargo, la posibilidad de llegar á conseguir un balance de la riqueza hominal.

De donde surge un concepto económico también de la enfermedad. La salud del hombre debe ser vigilada con igual interés por lo menos que la de un motor.

Ahora bien; hasta el presente, ni el Estado ni el hombre mismo se dan clara cuenta de ello; todavía hace falta el factor sentimental para que la vida sea apreciada. Un escritor que de estos asuntos se ocupa, dice con razón que el Instituto Pasteur de París no sería lo que es—un salvador de existencias—si no hubiese nacido para defendernos de la rabia, una enfermedad tan dolorosa. Los hombres necesitamos aún del dolor para inclinarnos á una obra de solidaridad.

La indiferencia que se manifiesta frente á la salud—salvo en los casos de epidemias—se ve en la actitud de los

Gobiernos. Bélgica, por ejemplo, que es un país culto, consagra un millón de su presupuesto de Agricultura para la lucha antituberculosa en el ganado, y 100.000 francos para los Dispensarios...

Ni los individuos, ni los pueblos poseen, como se ve, un conocimiento exacto del valor económico de la vida, y á unos y á otros hay que plantearles [todavía] ese problema por vías indirectas, éticas ó meramente sentimentales.

A este momento de la cultura sanitaria de un país corresponde el régimen del impuesto indirecto sobre la salud. No otra cosa vienen á representar los honorarios médico-farmacéuticos, y el presupuesto general provincial ó municipal de beneficencia. Pagan los clientes al médico las más veces por su imprevisión personal ó por culpa de la imprevisión social, y paga el Estado los hospitales y hospicios por no haber evitado la causa infección y el agobio apurador de energías.

¿Creeis que esto puede seguir así?

Cuando hace treinta y tantos años el canciller de hierro Bismarck instituyó en Alemania el seguro obligatorio contra la invalidez, marcó una senda opuesta al estado de cosas á que aludo en este momento, é hizo por la socialización de la Medicina más que higienista alguno.

Veamos, si no, lo que puede costar la enfermedad á los pueblos, y lo que se podría ahorrar disminuyendo las enfermedades evitables.

Sin salir de nuestra casa—yo lo he demostrado en otra parte—la mortalidad de Salamanca, que viene á ser un año con otro de 31 por 1.000, puede disminuirse á 21 por 1.000, que es la general de Europa. Calculando que un muerto supone 30 enfermos, y cada enfermo veinte días de privación de jornal, y hechos los cálculos á propósito, nuestra ciudad, sólo nuestra ciudad, pierde al año más de 400.000 pesetas.

Basándose en cálculos parecidos, Kirchner evalúa en 90 millones de marcos anuales lo que cuestan al Imperio alemán las enfermedades venéreas, pues no bajan de 100.000 los enfermos de esta clase. El mismo autor añade que la fiebre tifoidea cuesta á la comunidad social 8.000.000 de marcos, y por igual período.

El profesor Rigg, de Nueva York, dice, á su vez, que la tuberculosis causa á los Estados Unidos la pérdida de dollars 330.000.000. Evalúa la vida en la edad en que suele morir un tísico en 1.500 dollars, y como mueran al año 150.000, la pérdida es de 225.000.000. Estimando en un dollar el jornal y en uno y medio los gastos de tratamiento, debe sumarse esta nueva pérdida en 105.000.000.

En efecto; lo que llaman los ingleses *life capital*, el capital vida humana podrá discutirse si es de tal cuantía, mayor ó menor; podrá, según Kohler, integrarse del valor personal de su persona física, y de la suma de sus conocimientos, ó podrá calcularse únicamente según el jornal medio; pero es un cociente sujeto á aumento ó disminución, según la condicionalidad del medio. Variar este, mejorándolo, por supuesto, supone ingresos como este que voy á citar. La estadística de mortalidad por tuberculosis revela en Alemania en 1896-97 que hubo 87.600 muertos de tuberculosis en la edad de quince á sesenta años. Suponiendo el valor producido de un hombre de esas edades, y no es mucho suponer, en 500 marcos, y reducida la mortalidad á lo que ya se ha logrado diez años después, suponen un ahorro de 17.000.000.

He aquí, en efecto, algunas otras cifras que demuestran el descenso de mortalidad por tuberculosis en Alemania:

En el período de 1892 á 1895, murieron en dicho país de tal enfermedad 490.335 individuos.

De 1895 á 1900 sólo fallecieron 460.070, á pesar del aumento de población del país.

Y, en fin, de uno á otro período de tiempo, ha disminuído la mortalidad por tuberculosis:

De 261 á 231 por cada 100.000 habitantes en Hamburgo.

De 239 á 219 en Sajonia.

De 269 á 246 en Berlín.

Para conseguir estas mejoras y otras análogas, no hay más remedio que adoptar la autocracia de la Higiene, la tiranía de la Higiene. No se me oculta que hay filósofos que protestan de que convertimos la salud en el fin del hombre, concediendo á estos problemas tal hegemonía. Yo no niego que en las puras esferas de la metafísica haya quien diga que también los enfermos son útiles á la humanidad. Arguyen estos señores que Newton estuvo enfermo toda su vida; no lo estuvo menos Goethe y Schopenhauer, Leopardi, Byron y mil más, cuyas geniales concepciones han dado más luz que los descubrimientos del progreso material; pero esas sublimes concepciones y esos genios alentadores unos, y depresores otros, de la obra humana, lo hubieran hecho lo mismo ó mejor sin padecer del estómago, del hígado ó de la mente misma. Sus ideas, lucubraciones, alientos ó desmayos, fueron, ó serán, vívidos por y para los sanos. A menos de que haga falta ser desequilibrado para aspirar á la categoría de genio.

Felizmente, nuestra predicada autocracia no se mete con las eternas enfermedades esporádicas, fruto del desgaste por abuso de órganos y funciones. Hoy por hoy nos las queremos haber con las enfermedades evitables, y vamos derechos á encauzar en las leyes la grande obra de la previsión social.

En 1873 se dictó en Suiza una ley, por la cual se impedía á las obreras de las fábricas trabajar en las seis semanas subsiguientes al parto.

Ved los resultados que dió para disminuir la mortalidad infantil:

	Años 1871-1875.	Años 1886-1890.
Zurich.	21,4 por 100.	14,9 por 100.
Glarus.	20,7 —	14,5 —
Saint-Gall.	25,2 —	18,2 —

Hagamos igual campaña en todas partes, y no evitaremos por eso, sino que facilitaremos el advenimiento de los Newton y los Goethe más ó menos neurasténicos.

Ha nacido de aquí la idea de crear un Ministerio de la Salud pública, mejor y más concretamente dirigido que aquel famoso Departamento en los tiempos de la Revolución francesa, y el pensamiento de instituir un impuesto sobre la salud pública, análogo á la *cure-tax* que tienen creado en las localidades balnearias de Alemania para atender al fomento de espectáculos, de paseos, de dotación de aguas y alcantarillado en aquellos sitios.

Este impuesto vendrá á atender, en la esfera colectiva, á lo que atiende en la esfera individual el seguro de vida. Este, mira á suavizar las consecuencias de la muerte del jefe de familia; aquél, á diferir la muerte y la enfermedad, por lo tanto, por medio de la profilaxia social; fundación de colonias de vacaciones y depauperados; dispensarios antituberculosos; «Gotas de Leche», sanatorios, asistencia domiciliaria, casas para obreros, vacunación, inspecciones varias de saneamiento, aporte de aguas potables, depuración de las infectas, etc., etc.

España empezó á andar por ese camino. Merced á la nueva ley de Sanidad, que así merece nominarse la Instrucción general de Sanidad, decretada en 14 de Enero de 1904, ya no será mal considerado el médico que denuncie á las autoridades los casos de las enfermedades contagiosas

que asista, porque no es faltar al secreto profesional, sino hacer partícipes del mismo á los que han de aplicar una ley de defensa y de asistencia social. Y el Estado podrá imponer, con ayuda de sus inspectores sanitarios, esta misma obra de amor y justicia á un tiempo mismo.

Un paso más, y el Estado se convencerá de que es función suya—no función social meramente—el sostener y defender la principal fuente de riqueza que lo integra: la salud de sus ciudadanos. Trabajemos, vosotros y nosotros, legistas y biólogos, por que así se realice en plazo breve. He dicho.

PRACTICA RURAL

LA TUBERCULOSIS EN LOS PUEBLOS

Por D. JOSÉ GONZÁLEZ CASTRO

Médico municipal de Guijo de Santa Bárbara

Grandes, terribles son los sufrimientos del pobre tuberculoso en los pueblos pequeños, desde que se inicia la enfermedad hasta que la muerte, piadosa, acaba aquel padecer cruel. Y como si el pobre médico rural fuese el culpable del suceso patológico, le esperan también indecibles amarguras y penosos trabajos, que no acaban con la muerte del tuberculoso, sino que perduran todo el tiempo que tarda la familia de éste en olvidarle. Gracias á que lo olvida pronto.

La ignora, la infamante ignora, ese contrato leonino que nos deprime y rebaja y envilece, es la responsable de ese calvario incruento que recorremos los médicos rurales cada vez que un igualado tiene la desgracia de sufrir la tuberculosis.

A los pocos días de iniciarse el mal, es advertido el médico rural, por el enfermo y la familia, de que cada día está peor, de que las *boticas* no le sirven de ná, que no son más que *sacadineros*, y que como *más ven cuatro ojos que dos*, van á ir á otro médico á que *les desengañe*.

Si el enfermo es riquillo ó ricazo, el viaje á Madrid se impone. Si no, se contentan con ver á otro médico de las inmediaciones, que no hace otra cosa que confirmar el diagnóstico y recetar algún medicamento que no haya usado hasta entonces el enfermo, para levantar su moral deprimida.

Si va á la corte el tuberculoso, regresa de allí *bueno*. (El mejor trato en la alimentación, el cambio de vida, la mayor ventilación pulmonar, hacen el milagro.) La *curación*, sin embargo, dura pocos días. Luego vuelve la tos, la fiebre, la cansancio... Y entonces se reclama de nuevo los servicios del médico de cabecera, las dos ó más visitas diarias (para eso pagan una iguala de 30 ó 40 reales!) y se le insulta insidiosamente, mañana y tarde, diciéndole que en Madrid les dijeron que ya no se podía hacer nada, porque estaba muy adelantada la tuberculosis, de lo cual ¡es claro! es responsable el infeliz médico aquel.

Pasemos por alto esas miserias y otras mayores. Para eso somos médicos; para sufrir, sufrir mucho, las iracundias de esta humanidad despechada é impotente que insulta al médico, á su bienhechor constante, cuando la enfermedad le hiere. Es natural. Dios está muy alto, y, además, inaccesible á las groserías y canalladas de los hombres. En cambio, el médico está... al alcance de la mano. Y sobre todo, que es muy barato. ¿Quién por unos cuantos reales al año no se da el gustazo de echar la culpa á un hombre (casi siempre superior al que insulta) de todo cuanto de malo le ocurra en su salud?

La misión del médico rural, sobre todo en pueblos donde

no existe más que un profesor, es muy delicada y difícil en casos como los expresados antes.

Necesita poseer un talento flexible, *saber algo más que medicina*, como quería el sin par Letamendi, disponer, en suma, de múltiples recursos que, empleados con discreción, sostengan la moral del tuberculoso y haga menos violenta las forzadas visitas diarias, que no tienen otra finalidad que realizar un *acto de presencia*.

Me abruma la idea de tener que visitar mañana y tarde, por lo menos, durante largos meses, á un pobre sér, condenado irremediabilmente á muerte, que nos espera con ansia, para decirnos, irascible, que no le *entendemos el mal*, que *va de mal en peor*, y esto dicho con ceño adusto, irritado, como si tuviéramos la culpa de su padecer, ó como si dependiera de nuestra voluntad ó estuviera en nuestras manos su salud.

Cuando esto ocurre, me quedo silencioso, resignado, mirando al enfermo, y me entran grandes deseos de decirle: «¿Pero usted cree que si yo supiese curar pulmones podridos iba á tener el deplorable gusto de convivir con usted en estas miserables aldeas?»

Pero no pasa de un insano deseo, y me callo. La piedad, virtud obligatoria de todo médico, me manda que compadezca y perdone, y sigo mi camino adelante en busca de otra *flor* parecida á la que acabo de escuchar.

Pero yo no he escrito estas líneas para expresar estas amarguras tan sólo. Las escribo para exponer la conducta médica y social que debe seguir el médico rural, falto de medios de toda clase para cumplir su cometido ante casos de tuberculosis, ya que, por desgracia, no hay pueblo ni aldea en que constantemente no exista algún enfermo atacado de tan terrible mal.

Ante todo, ¿es curable la tuberculosis? Sí lo es; pero siempre que se disponga de elementos diversos, y, sobre todo, que el enfermo disfrute una posición social algo elevada.

Necesitamos, para estar en condiciones de poder triunfar, primero, que seamos llamados pronto cuando se inicien los primeros síntomas oscuros, vagos, y que desde luego hagamos un diagnóstico exacto. Después, es necesario la cesación de todo trabajo, el cambio de clima, si á ello ha lugar el establecimiento de una sobrealimentación costosa siempre, y, por último, disponer de los medicamentos que sean menester.

¿Es esto fácil? ¿Es hacedero? Esa es la cuestión.

La inmensa mayoría de la población rural depende del jornal, y esto excluye la posibilidad de realizar aquellas indicaciones.

La clase médica de esa población, aquella que vive con cierto desahogo, siempre dentro de la modestia de su vivir, no puede soportar por mucho tiempo un gasto extraordinario, cual supone lo antes dicho, mucho más cuando por razón de la enfermedad los cortos ingresos de la casa están disminuidos desde que uno de sus miembros ha dejado de trabajar por motivo de la enfermedad misma. Los sucesos se agravan, si es el jefe de la familia el enfermo.

Además, la ineducación de la población rural hace que la higiene se desatienda en absoluto, y sabido es que en la curación de la tuberculosis hace más aquella que todos los fármacos juntos.

Lo corriente es que la alimentación sea inadecuada é insuficiente; que la vivienda sea pequeña y sin ventilación; que el enfermo duerma en la misma reducida estancia que el resto de la familia y hasta en el mismo lecho; que la expectoración sea deglutida por el tuberculoso, que *no sabe expulsar*.

la, y cuando lo realiza, es para sembrar el suelo de bacilos, y, por último, que á las cuatro recetas que vayan á la farmacia, si no se ha obtenido la curación, le digan al médico que *no toma más boticas, porque no le sirven de ná, y hasta está peor desde que las empezó á tomar*, cosa que no tiene nada de particular, pues lo natural es que, dada la índole de esta enfermedad, de día en día se noten más sus estragos, á pesar del mejor tratamiento.

Esta es la verdadera situación de las cosas.

Y sin embargo de tanta y tanta contrariedad, es preciso hacer algo, adoptar un plan, aun á sabiendas de que todo ha de ser inútil, porque ¿cómo y quién se resigna á ser espectador mudo del drama, limitándose á aplacar algunos de los síntomas más molestos?

De sobra sé que, en definitiva, eso venimos á ser; pero nuestra conciencia nos impone otros procederes.

Descontemos todo cuanto se refiere con la alimentación é higiene del tuberculoso. Seguro es que en esto todos los médicos han de hacer cuanto en su mano esté y aun más.

Pero ante la necesidad de instituir un tratamiento farmacológico, ¿á qué medicamentos debemos dar, la preferencia? Sí, ya sé la respuesta: á ninguno.

Yo diré honradamente lo que á mí me ha ocurrido. Sé que no tiene valor alguno; pero, en fin, lo diré. Yo he diagnosticado algunos enfermos de tuberculosos. En alguno ha sido reforzado mi juicio diagnóstico con el del ilustrado médico de Jarandilla D. Vicente Cardama. Pues bien; varios de ellos se han curado. ¿Eran tuberculosos? Clínicamente, sí. Uno de ellos, I. de la C. (1), de Guijo de Santa Bárbara, joven de veintitrés años, casada, múltipara, lo era de cierto, pues así lo afirmó en vista del análisis bacteriológico que de los esputos hizo el ilustre catedrático de la Facultad de Medicina de Salamanca, D. Arturo Núñez. De los otros curados no se hizo análisis, de lo cual estoy hartos pesados.

De todos modos, esos son los hechos, y no está en mi mano el hacer que tengan más valor del que representan.

En expresados casos me conduje, en lo que respecta á la higiene, con la más escrupulosa severidad, siempre contando con la falta de ambiente apropiado.

Yo tengo mucha fe en las revulsiones. Las infiero con gran tenacidad; eso sí, ligeras, rápidas, superficiales... El cuchillete del termo-cauterio al rojo-cereza es lo que prefiero, y punteo con él una zona más extensa siempre que la que suponga enferma. Si las revulsiones se hacen así, los enfermos se habitúan, y á las dos sesiones ya no se arredran ante el fuego.

Cinemat de sosa é histógeno, son los medicamentos usados, unas veces independientes, otras simultáneos. Del cinemat he utilizado la preparación del malogrado Sánchez Herrero, que es una disolución casi á saturación; y de él he llegado á poner en inyección intermuscular más de 20 centímetros cúbicos al día, empezando por diez.

No puedo decir nada en concreto; pero es de justicia consignar que el peso aumenta rápidamente, la tos disminuye, la respiración y los signos que ofrece se normalizan...

El histógeno es una preparación constituida por nucleína y arrhenal, de la que es autor un distinguidísimo y muy ilustrado farmacéutico de la corte, el Dr. Adolfo Llopis.

Ese medicamento lo presenta en dos formas: para vía gástrica y para vía hipodérmica, y de ambas maneras lo he usado en gran escala con perfecta tolerancia, pues el destinado á ser ingerido por la primera vía, tiene sabor muy

(1) Esta joven se halla completamente curada desde hace dos años, y había la circunstancia de que su madre y una hermana murieron tuberculosas.

agradable, y el que se inyecta está dispuesto en ampollitas de un centímetro cúbico, causando insignificante molestia la inyección, por la corta cantidad de líquido, cosa que no ocurre con el cinemat, del que hay necesidad de inyectar una gran masa, que por fuerza ha de provocar notable dolor.

El histógeno determina, á poco de usarse, un alivio general de todos los síntomas, un mayor vigor; desaparece el cansancio, el apetito se aumenta y hasta en los tuberculosos avanzados cesan los sudores y la tos.

No creo necesario más para que debamos insistir en su empleo. El tiempo dirá lo que realmente valga el histógeno. Hoy por hoy, ante el desaliento que nos invade á los médicos al tener que tratar tuberculosos, juzgo muy acertada esa medicación como complemento del tratamiento clásico de tan espantosa dolencia.

Bibliografía médica

EL DISPENSARIO OFTALMOLÓGICO DEL HOSPITAL DE LA SANTA CRUZ DE BARCELONA, por el Dr. D. Francisco Fernández-Victorio, médico del Cuerpo de Sanidad Militar y académico de la Real de Medicina de Murcia.

El Sr. Fernández-Victorio, discípulo inteligente y aprovechado del distinguido oculista de Barcelona Dr. Barraquer, expone en sus *Notas de terapéutica ocular*, que así titula al libro que á la mano tenemos, todos los trabajos que en la numerosa é importante consulta del primero diariamente se practican, con lo cual cumple indudablemente un deber de gratitud con su ilustrado maestro, como compensación á los nutridos conocimientos que, en un período de tiempo relativamente corto, ha adquirido.

Con este trabajo pone de relieve el Sr. Victorio, y este es el objeto principal del mismo, lo mucho que en el Dispensario oftalmológico de referencia se trabaja, la importancia de las curaciones que en él se obtienen y el espíritu eminentemente práctico que informa todas las enseñanzas que emanan de dicho profesor hacia los numerosos médicos que como alumnos concurren al mismo, ávidos de conocimientos de esta importantísima especialidad. Cumple, por tanto, este centro brillantemente con dos fines, y son: el humanitario, para los infelices enfermos privados de recursos con que atender á su curación, y el didáctico para el personal numeroso que necesita imponerse en esta clase de conocimientos. Finalidad es esta última digna de todo encomio, no sólo por la importancia capital que envuelve el conocimiento de esta clase de enfermedades para todo médico, sino porque, desgraciadamente, los médicos salimos por lo general de las Facultades sin haber visto un enfermo de ojos ni escuchado una lección de oftalmología.

En cuatro capítulos desarrolla el autor el contenido de su obra, y son: 1.º, el Dispensario, que comprende la descripción del mismo, ilustrada con fotografados muy bien hechos; 2.º, aseptia y antisepsia oftalmológicas; 3.º, terapéutica ocular; 4.º, cirugía ocular, terminando con el método de enseñanza que tiene adoptado en el Dispensario el Dr. Barraquer, y la exposición de nueve láminas cromo-litografiadas anejas á la que él llama «la cátedra del Dr. Barraquer».

En todos los capítulos, y especialmente en los de terapéutica y cirugía oculares, refleja el autor el sabor y el estilo señaladamente clínicos de las enseñanzas de su maestro y deja ver con toda claridad el dominio completo que ha alcanzado, cual consumado oculista, en toda clase de enfermedades de la visión.

Nos congratulamos mucho de felicitar á nuestro estimado amigo y distinguido compañero desde estas columnas, sin la pretensión, desde luego, de haber juzgado su trabajo, y sí

solamente la de haber dado una ligera reseña del mismo, que no otra cosa puede hacer quien carece de conocimientos sobre tan delicada especialidad.

B. NAVARRO CÁNOVAS.

Sección práctica.

PELVI-PERITONITIS

Por el Dr. D. POLICARPO LIZCANO
De la Beneficencia municipal.

Etiología, síntomas y diagnóstico.

La inflamación del peritoneo pelviano, considerada en otros tiempos como la más frecuente é importante de las afecciones genitales de la mujer, ha quedado en la actualidad reducida á mera complicación de las lesiones tubo-ováricas, según Pozzi, y cuando más, á simple enfermedad secundaria, perdiendo su antiguo rango de padecimiento esencial ó idiopático.

La frecuencia de las lesiones útero-anexiales que dominan la patogenia de las inflamaciones del peritoneo pelviano, no excluye que existan pelvi-peritonitis primitivas sin participación, por lo tanto, de aquellos órganos que no ofrecen signo alguno de infección.

Aunque son raros los casos de pelvi-peritonitis idiopática no puede negarse su existencia; pero bien como enfermedad primitiva ó simplemente como secundaria, tiene verdadera realidad clínica y no escasa importancia, mereciendo los honores de figurar en las nosografías ginecológicas más modernas.

Etiología.—Las inflamaciones del aparato genital se propagan con frecuencia y por distinto mecanismo al peritoneo pelviano. No debe olvidarse, en primer lugar, que existe una comunicación amplia entre el exterior y la cavidad peritoneal por intermedio del aparato generador, y aunque no es fácil en estado fisiológico el ascenso de los microbios de la vagina al útero y trompa para arribar á la serosa, apenas existan condiciones morbosas, la comunicación directa del tractus genital con la cavidad peritoneal, dará origen á las peritonitis.

Si además se tienen en cuenta las múltiples ocasiones de infección á que los genitales femeninos están expuestos por la diversidad de funciones que efectúan, y se consideran sus condiciones anatómicas, se comprenderá que los órganos genitales y la vida sexual desempeñan en la mujer un papel interesante en la patogenia de la pelvi-peritonitis.

La infección uterina después del parto ó aborto, origina á veces la pelvi-peritonitis en su forma más grave; toda intervención operatoria sobre el útero, y en particular el cateterismo en las ante-flexiones, el legrado y la dilatación, cuando no se practican con la más rigurosa asepsia, pueden también ocasionar la peritonitis.

En estos últimos casos se reúnen dos factores etiológicos: el traumatismo y la infección.

La blenorragia puede ocasionar la pelvi-peritonitis aguda, aunque lo común es que produzca una inflamación localizada, no supurada, y sin tendencia á generalizarse. La blenorragia aguda ascendente, en que el proceso se ha difundido rápidamente por la mucosa de la trompa, produciéndose supuración antes de que, como sucede cuando la enfermedad es crónica, halla contraído el pabellón adherencias con la serosa, son sumamente peligrosas porque el pus gonocócico fluye por el pabellón de la trompa, cayendo en la cavidad peritoneal. El derrame en el peritoneo de pus que contenga gonococos abundantes y muy virulentos, produce una peritonitis

general. Broese y Menge refieren que á las doce horas de haber hecho la reposición forzada de una retroflexión de la matriz con fuertes adherencias, vieron aparecer, precedida de fiebre alta, una peritonitis aguda que fué provocada por la rotura de un saco piosalpingítico, cuyo pus, al romperse violentamente las adherencias y con ellas el saco, se derramó en la cavidad peritoneal.

La pelvi-peritonitis es á veces de naturaleza tuberculosa; más bien secundaria á focos antiguos, excepcionalmente se localiza el proceso de un modo exclusivo en el peritoneo. La piosalpingitis tuberculosa es la más frecuente de las supuraciones tubarias después de la gonocócica, á la que corresponde el primer lugar; así se observa que la peritonitis tuberculosa debe su origen la mayoría de veces á una lesión primitiva de la misma naturaleza existente en la trompa.

Las afecciones utero-anexiales originan con suma frecuencia la pelvi-peritonitis. En efecto, durante el curso de dichas inflamaciones, fácilmente se provocan ataques de peritonitis por ciertas causas ocasionales, fatigas, ejercicios violentos, excesos sexuales, etc.

A veces la infección llega al peritoneo pelviano sin visible alteración de las trompas y ovarios, pero bien en estos órganos ó en el útero, se encontrará el punto inicial del proceso.

En cuanto á la vía de propagación, se acepta como más frecuente la mucosa, sobre todo en caso de salpingitis, sin excluir á veces la vía linfática, aunque ésta es la preferible en las inflamaciones del tejido celular pelviano.

El coli-bacilo puede llegar á la serosa por intermedio de adherencias y producir peritonitis.

Los tumores ováricos, los hematoceles, los fibromas, etc., ocasionan bien por rotura, torsión pedicular ú otro mecanismo, ataques de pelvi-peritonitis más ó menos grave, según diversas circunstancias (naturaleza del líquido quístico, infección, etc.).

Por último, la pelvi-peritonitis se origina por el paso á través de la trompa de los líquidos inyectados en la cavidad uterina, en particular los cáusticos (percloruro de hierro, cloruro de zinc, tintura de iodo), que cayendo en el peritoneo pueden provocar una flogosis violentísima y hasta rápidamente mortal.

Las lesiones varían según el período en que se examine la inflamación peritoneal. En el primero, congestivo, se nota la caída del endotelio, la serosa presenta un color blanco-opalescente, existe hiperemia vascular y neoformación de vasos; en los puntos denudados los vasos nuevos dan á la serosa un color rojizo de carne.

Bien pronto se inicia el exudado, cuya forma anatómica da carácter á la inflamación, permitiendo las condiciones del exudado adivinar hasta cierto punto la naturaleza del agente inflamatorio, y, por lo tanto, revelar aproximadamente la etiología.

Así, se encuentra el exudado purulento, flúido, inodoro, en las peritonitis sépticas á estreptococos, y cuando intervienen el coli-bacilo ó asociaciones de bacterias sépticas, el exudado se convierte en líquido fétido teñido de sangre.

La peritonitis gonocócica se distingue anatómicamente por ser de naturaleza fibrino-purulenta, sobre todo; el exudado es muy plástico, originando adherencias que enquistan y localizan el proceso.

La formación de tractus fibrosos, la diapedesis, el deslustre peritoneal, los vasos de nueva formación, todo contribuye á crear adherencias entre las partes próximas, observándose neomembranas que unen la trompa y ovario á la pared lateral, que ocluyen y torsionan la tuba, que aglutinan las asas intestinales, que fijan el útero en retroversión, que envuelven el ovario, le comprimen y dificultan la ovulación,

produciendo hemorragia intraglandular (quistes intra-ováricos hemáticos).

La oclusión de la trompa determina la colección del derrame en su cavidad (piosalpinx).

Con el tiempo las adherencias se endurecen, se retraen, y en forma de bandas ó membranas, pueden persistir indefinidamente é inmovilizar, englobar y desviar los órganos contenidos en la pelvis.

El derrame es seroso, serofibrinoso, purulento ó hemorrágico, y se colecciona en el fondo peritoneal recto-uterino, tanto por su situación declive, como por su vecindad con la trompa, origen frecuente de la infección. A beneficio de las adherencias se limita el derrame, que con las neomembranas y la aglutinación de los intestinos, queda aislado en el sitio más declive (culo de saco de Douglas).

En los casos sobre-agudos el derrame se extiende hacia arriba, se generaliza (pelvi-peritonitis difusa), y según la virulencia de la infección, la enferma sucumbe más ó menos rápidamente.

Otras veces la colección purulenta rebasa el culo de saco posterior, se extiende al vesico-uterino, y rechazando el paquete intestinal del que le separa una capa de pseudo-membranas, puede ponerse en contacto con la pared abdominal anterior.

Esta colección purulenta puede abrirse en el peritoneo, cuya abertura, bastante frecuente, produce una peritonitis mortal. La abertura en los puntos siguientes se efectúa por orden de frecuencia en el recto, la S ilíaca, el intestino delgado, la vagina, la vejiga y la pared abdominal.

A veces estas colecciones purulentas permanecen enquistadas indefinidamente; las falsas membranas que las envuelven se espesan y forman una cubierta dura y resistente, fusionando tan íntimamente los órganos entre sí, que hacen imposible el reconocimiento del foco purulento.

Estas bridas y membranas peritoníticas con vida propia, vascular sobre todo, originan exudados múltiples y repetidos, de naturaleza purulenta, que en colecciones diseminadas agotan las fuerzas de la enferma y ofrecen de cualquier modo grandes peligros á una intervención radical.

En los organismos sanos y robustos, aunque sufran derrames purulentos, suelen dominarse mejor, y si la colección es puramente serosa, su rotura acarrea la reabsorción inofensiva por completo.

Síntomas.—Primitiva ó secundaria, la pelvi-peritonitis aguda se revela por los mismos síntomas que la peritonitis aguda generalizada. A menudo, la explosión brusca de manifestaciones graves va precedida de los síntomas propios de la salpingo-ovaritis, con sus brotes febriles de inflamación peri-anexial.

Sobreviene en primer término un dolor extremadamente vivo, brusco, agudo, lancinante, que se extiende por todo el abdomen al principio para localizarse muy pronto en el hipogastrio y fosas ilíacas; dolor que se exaspera por el más pequeño esfuerzo, que no permite el examen más delicado, que hasta las ropas de la cama molestan por su peso y que obliga á la enferma al reposo é inmovilidad absoluta con los muslos flexionados y actitud recelosa contra todo movimiento.

Se presentan náuseas, vómitos, se meteoriza el vientre, la constipación se establece y no faltan trastornos vesicales.

La presión sobre el vientre es muy dolorosa, á veces insoportable, haciendo toda exploración difícil, provocándose al menor contacto la rigidez defensiva de los músculos abdominales, una verdadera contractura de la pared de gran importancia bajo el punto de vista del diagnóstico de las lesiones peritoneales.

El pulso es pequeño, frecuente (130), contraído, y la fiebre moderada, de 38° á 39°.

Facies angustiosa, pálida, ojos hundidos y brillantes, ansiedad, etc., revelan á su vez la fisonomía clásica de la peritonitis.

Los *signos físicos* en este primer período son casi nulos.

El tacto vaginal es muy doloroso, y salvo la existencia de antiguas lesiones anexiales que pueden apreciarse, si se trata de pelvi peritonitis pura, no se percibe nada significativo. En efecto, el útero está en posición movable, los culos de saco depresibles, lisos, el tacto bimanual, muy difícil por la resistencia de la pared, no suministra dato alguno.

(Se concluirá.)

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la secretaría del Patronato desde el 6 al 13 del actual, ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Guirguillano (Navarra), Puebla del Salvador (Cuenca), Alcolea (Almería), Cehegín (Murcia) segunda vez, Castillo de Garcimuñoz (Cuenca), Lardero (Logroño), Echalar (Navarra), Cartaya (Huelva), Arapiles (Salamanca), Viana del Bollo (Teruel), Colmenar (Salamanca), Villares de Orbigo (León), Villalobar (?), Navajas (Castellón) por segunda vez, Peñaflo (Valladolid), Arcos de la Frontera (Cádiz), Sondica (Vizcaya), Castro del Rey (Lugo), San Pedro (Badajoz), Urus (Gerona), Majadas (Cáceres), Leganés (Madrid) una plaza, Castellvell (Tarragona), Viana del Bollo (Orense), Rivamontan al Monte (Santander), Villanueva de Cameros (Logroño), Beniganim (Valencia) dos plazas, Moya (Canarias).

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

Castelseras (Teruel), Jádaba (Zaragoza) dos prórrogas ilimitadas, Santiago de la Puebla (Salamanca), Pozuelo de Calatrava (Ciudad Real), Corral de Calatrava (Ciudad Real), Becerril de Campos (Palencia), Alajar (Huelva), Torre de Val de San Pedro (Segovia), Malva (Zamora), Santa Colomba de las Carabias (Zamora), Forcarey (Pontevedra), Tiana (Barcelona), Tielmes y Alcobendas (Madrid), Cabrillas (Salamanca), Denia (Alicante) dos prórrogas ilimitadas, Mondoñedo (Lugo), Alburquerque (Badajoz), Salamón (Valladolid), Huesca, Mora de Rubielos (Teruel), Fuentespreadas (Zamora), Mascaraque (Toledo), Budallero (Gerona), Cacabelos (León), Villamor de los Escuderos (Zamora), Pol (Lugo), Baños de la Encina (Jaén), Guntin (Lugo), Casavieja (Avila), Sierra de Yeguas (Málaga), Puertollano (Ciudad Real) tres prórrogas ilimitadas, Villalbarba (Valladolid), Sadaba (Zaragoza), Alhambra (Ciudad Real), Santa Marta (Cáceres), San Feliú de Torelló (Barcelona), Casaseca de Campeán (Zamora), Sanzoles (Zamora), Venialbo (Zamora), Villamanrique (Sevilla), Castelló de Farfana (Lérida), Montellano (Vizcaya), Yelo (Soria), Beas (Huelva), Osuna (Sevilla) cinco nombramientos, Jalón (Alicante), Castalla (Alicante) dos prórrogas, Santa Eulalia de Romera (Barcelona), Casas-Ibáñez (Albacete), Villarta de San Juan (Ciudad Real).

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

Puebla de Azaba (Salamanca), D. Dámaso Muñoz, y se pide la residencia del otro solicitante; Carcelén (Albacete),

se pide la residencia del único solicitante; Villan de Tordesillas (Valladolid), D. Eutiquio García Beato; San Lorenzo (Ávila), D. Ricardo Montequí y D. Basilio Neila; Pinos del Rey (Granada), D. Salvador Villaescusa; Boñar (León), don Félix del Barrio, D. José Arroyo, D. Pedro Castro, D. Rufino Trobo, D. Benito Ruiz, D. Salustiano Vázquez y D. Andrés Conde; Torres (Jaén), D. Felipe de Moya y D. Francisco Salas; Villaruela (Salamanca), D. Juan Antonio Hernández y D. Sandalio Sánchez; Herguijuela de la Sierpe (Salamanca), D. Manuel Domínguez Sánchez, único solicitante; Tomelloso (Ciudad Real), D. Tomás Martínez, D. Enrique Milla, D. Ramón Guerra, D. Manuel Ortiz, D. Manuel Delgado y D. Gonzalo Muñoz; Villanueva de Duero (Valladolid), D. Eutiquio García Beato; Fresnedoso (Cáceres), D. Manuel Reaño, único aspirante; Aller (Oviedo), D. José Vázquez López; Torres (Jaén), D. José Rubio de Linares.

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

Al alcalde de Tudelilla (Logroño), para que prorrogue el contrato á su médico titular D. Atilano R. Jiménez por reunir las condiciones que exige para ello la vigente legislación.

Al gobernador de Valencia, para que el Ayuntamiento de Oliva cumpla con la vigente legislación en la provisión de una plaza de médico titular de nueva creación.

Al gobernador de Cáceres, dando gracias por haber hecho cumplir sus órdenes al Ayuntamiento de Garvín, referente á la provisión legal de su titular.

Al alcalde de Gualda (Guadalajara), para que provea su plaza de médico titular y que D. Juan Béjar, único solicitante á la misma, reune las condiciones legales para desempeñarla.

Al gobernador de Guipúzcoa, para que se anuncie y provea legalmente la plaza de médico titular de Astigarraga, por no reunir el que la desempeña las condiciones que exige la vigente legislación.

Al gobernador de Zaragoza, para que ordene al Ayuntamiento de Villarroya de la Sierra la reposición de D. Eduardo Villafría en su cargo de médico titular, del cual ha sido ilegalmente destituido, y le prorrogue el contrato por tiempo ilimitado.

A D. Gregorio Valiente y Alcoba, dándole cuenta de la comunicación recibida del gobernador de Cáceres referente á los adeudos que tiene con el Ayuntamiento de Piedras Altas.

Al gobernador de Huelva, dándole gracias por sus órdenes para que le abonen á D. José Iglesia lo que le adeuda el Ayuntamiento de Escacena del Campo.

Al gobernador de Tarragona, para que se anule el nombramiento hecho por el Ayuntamiento de la capital en favor de D. Samuel Cuchi, y ordene el anuncio y provisión legal de la vacante.

Al gobernador de Sevilla, para que interese al Ayuntamiento de Morón de la Frontera anule el acuerdo de la vacante de médico titular y prorrogue el contrato á D. Francisco Cubero.

A D. José Zalabardo, de Rincon-Olivedo (Logroño), desestimando su instancia por no ser de la competencia de esta Junta la que solicita.

Al gobernador de Logroño, para que el Ayuntamiento de Cenicero pague lo que adeuda á los médicos titulares don Luis Martínez Olmos y D. Emilio Casas.

Al gobernador de Salamanca, para que el Ayuntamiento de Villamayor prorrogue el contrato por tiempo ilimitado al médico titular D. Emilio Romo y le abone las cantidades que le adeuda.

Al gobernador de Albacete, para que el Ayuntamiento de Tobarra abone la cantidad que adeuda al médico titular don Eduardo Castro.

Al gobernador de Burgos, para que pague lo que adeuda al médico titular D. Vicente Darío Rubio el Ayuntamiento de Yudego y Villandiego.

Al gobernador de Almería, para que ordene al Ayuntamiento de Sorbas anuncie y provea la vacante de la titular, que existe por dimisión, cumpliendo lo dispuesto en el artículo 38 del Real decreto de 11 de Octubre último.

Al delegado provincial de la Coruña, para que informe acerca de una vacante por defunción en el término municipal del Ferrol.

Al gobernador de Valladolid, para que interese al Ayuntamiento de Castronuño la prórroga del contrato con el médico titular D. Pablo Lacort.

Al gobernador de Almería, reiterándole comunicación para que se reponga á D. José Gómez Andrés, médico de Vélez-Blanco, y se anuncien y provean las plazas de dicha localidad que lo están ilegalmente.

Al gobernador de Tarragona, para que el Ayuntamiento de Perafort pague lo que adeuda al médico D. Manuel Mir y amoneste á la alcaldía por su proceder con dicho facultativo titular.

A D. Pedro Monserrat, amonestándole por su conducta profesional en el pueblo de Perafort.

Al gobernador de Granada, para que por los Ayuntamientos de Jete y Lentegi se abone á D. Juan Fajardo lo que le adeudan por sueldos de las titulares.

Al alcalde de Luzón (Guadalajara), que cumpla con el artículo 38 del Real decreto de 11 de Octubre para el anuncio y provisión de la titular.

Al alcalde de Nafría la Llana (Soria), manifestándole que pronto aparecerá publicada en la *Gaceta* la clasificación de las plazas de titulares de esa provincia y en ella podrá ver la resolución adoptada por esta Junta respecto á su partido.

Al alcalde de Utrera (Sevilla), dándole gracias del acuerdo adoptado por el Ayuntamiento de su digna presidencia referente al contrato con sus médicos titulares.

Rectificación de plazas.—Cehegín (Murcia), Pulianas (Granada), Bernedo (Alava), Boltaña (Huesca), Puebla de Valverde (Teruel), Laguna Dalga (León).

Consultas.—Se han contestado 763 cartas particulares y 169 comunicaciones oficiales.

EL NUEVO MINISTRO DE INSTRUCCION PUBLICA

FELICITACIONES

Los titulares de Ciudad Real.

En la reunión que los médicos titulares del distrito de Ciudad Real celebraron el día 9 de los corrientes, y á la que fué invitado el delegado provincial, se acordó telegrafiar al Dr. Cortezo felicitándole por su nombramiento de Ministro de Instrucción pública, y al presidente de la Asociación, don Augusto Almarza, reitirándole su adhesión incondicional. También dirigieron á esta Redacción la carta que insertamos, haciendo constar que por la premura del tiempo no pudieron ser participados estos acuerdos á los demás distritos, en cuyo nombre, es decir, en el de la provincia toda, se dirige también á nosotros el delegado rogándonos hagamos suyos dichos acuerdos:

«Sr. Director de EL SIGLO MEDICO:

Muy señor nuestro y distinguido compañero: Los méritos contraídos por el Dr. Cortezo en su brillantísima carrera

profesional, se han ido traduciendo, para honra suya y bienestar de la clase, en reformas que le hacen acreedor á la gratitud de aquella.

Hoy que la numerosa falange de titulares se atrinchera en las posiciones conquistadas, merced á expertos generales y estratégicos habilísimos, entre los que el Dr. Cortezo descuella, los titulares de esta provincia lanzan, desde el lugar del combate donde con frecuencia recuentan sus filas, entusiasta grito de júbilo porque un consejero suyo llega á los de la Corona, en donde á la vez que por la instrucción de la patria, podrá velar más de cerca por aquellos otros intereses—para su alma carísimos—de sus hermanos de profesión.

Al enviar á usted, Sr. Serret, esta carta en vez de dirigirla al médico Ministro—¡que plegue á Dios sea un Ministro médico!—muévenos la gratitud que por el viejo SIGLO sentimos y el secreto impulso de que Cortezo respirará, con más fruición que el ambiente de cortesanas lisonjas y ceremoniosas epístolas, el aire puro que estas hojas periódicas orea por llegar de pueblos saturados del oxígeno de la fraternidad médica, y porque esas áuras de gratitud agitarán blandamente la honrada bandera que ayer tremoló sobre la cuna científica del estudiante, hoy ondea sobre la frente del catedrático y Ministro, y mañana será el pavés de inmarcesibles lauros, conquistados por el veterano escritor médico, á quien en esa Redacción felicitan sus afectísimos compañeros, *José Gómez, José Martín, Manuel Aguirre, Fernando Fernández, Daniel Sánchez Vizcaino, Francisco Recio, Eduardo Cimadevila, Gabriel Rodríguez, Carmelo Campillo, Casio Clemente, Gaspar Fisac*.

TELEGRAMAS

Ministro Instrucción Pública. Madrid.

Reunidos delegado y médicos titulares, provincia Ciudad Real, felicitan cordialmente doctor Cortezo.—*Fisac*, delegado; *Gómez*, presidente Junta.

Almarza.—Haro.

Reunidos delegado y médicos titulares asociados, provincia Ciudad Real, felicitan insigne campeón, adhiriéndose proposiciones circular suya al delegado para próxima Asamblea.—*Fisac*, delegado; *Gómez*, presidente Junta.

Villafranca (Navarra).

Asociación titulares Tudela se felicita y felicita á la Redacción de EL SIGLO MÉDICO y al nuevo Ministro de Instrucción pública.—Presidente, *Contreras*.

El Dr. Cortezo Ministro de Instrucción pública.

Ya era tiempo que hubiese un médico en el Gobierno; desde que Pérez Costales fué Ministro de la República no habíamos tenido el honor los médicos españoles de estar representados en tan altas esferas de la política, por donde han pasado á buen seguro, y discurriendo sin pasión de clase, unas cuantas docenas de personajes de méritos tan discutibles como notorios son hoy los de Cortezo para desempeñar una cartera, y lo serán mañana los de Calleja, Gimeno ó Púlido, médicos tenidos hace mucho por *ministrables* en su día, pues que van cayendo en la cuenta políticos de altura y público de verdadera y sana opinión, de que la clase médica, precisamente la más culta y estudiosa de España (consulte quien dude á las librerías nacionales y extranjeras), ha sido la menos responsable en nuestras desdichas pasadas, y es la que, por razones que estimamos superfluo exponer, se halla en condiciones óptimas para colaborar políticamente á nuestra anhelada regeneración.

Lo hemos dicho hace años y refiriéndonos á los médicos

diputados á Cortes: nadie conoce como los médicos las necesidades del país, ó al menos gran número de ellas; nadie se roza á diario con las verdaderas causas de tales necesidades, ni tiene, por ende, un concepto tan completo y real de la eficacia de sus remedios; en una palabra, radicando buena parte de nuestro problema nacional en el estudio de materias absolutamente médicas, como son la Higiene, Patología y Terapéutica sociales ó colectivas, es evidente que nadie se encuentra preparado para plantear y resolver con acierto esa parte del problema político, cual nos hallamos los médicos y especialmente se hallan los grandes médicos, como los citados, justamente prestigiosos en Higiene, Patología y Terapéutica individuales, donde ganaron sus primeros brillantísimos triunfos, base de los que han conseguido más tarde en el campo de la política.

Porque conviene recordar que de los médicos políticos, salvo rarísimas excepciones, sólo aquellos que supieron brillar en una rama de la ciencia médica lograron verdadera talla de hombres de gobierno, en tanto que los de opuestas condiciones quedáronse humildemente entre los políticos adocenados, si es que no engrosaron la *respetable* falange de... *endiablados vividores*.

Felicitémonos los médicos, contentos de serlo, de que haya uno en los Consejos de la Corona, y que éste haga el primero de una serie de ministros médicos que contribuya á que la política de lo porvenir sea una política más de obras que de palabras, como lo fué la del pasado, una política transcendental y progresiva, según conviene á la época presente.

Y ya que D. Carlos María Cortezo, con sus brillantes dotes de médico y de político, proporciona á su clase el honor de tenerle de Ministro, ¿no sería justo el que los médicos ofreciéramos, con tal oportunidad, al compañero insigne alguna prueba colectiva que patentizase, una vez más, nuestra amistad, nuestra admiración y nuestro cariño al que tan sobrados títulos tiene para merecerlos? Dejo la respuesta á compañeros que por su mayor autoridad la den con más acierto, y me someto desde ahora á lo que ellos propongan y determinen.

DR. MALO DE POVEDA.

De entre los cientos de telegramas recibidos en la Redacción y en el Ministerio, tomamos al azar los siguientes, en la imposibilidad de publicarlos hoy todos:

Granada.—Le felicita el decano Facultad de Medicina de Granada.

Coruña.—En nombre del Cuerpo Beneficencia Coruña, felicito á V. E., por su exaltación á los Consejos de la Corona.—*Francisco Aznar*.

Coruña.—Este Colegio provincial de médicos siente verdadero júbilo al enterarse de la elevación de V. E. al honroso puesto que ocupa y hace fervientes votos porque su paso por el poder se señale con adelantos indiscutiblemente reales en la enseñanza y en la Sanidad pública.—El presidente, *Maximino Gomar*.

Almería.—Asociación titulares Almería, gozosos por su merecido nombramiento, envíanle entusiasta felicitación.—El presidente, *Eduardo Idáñez*.

Toledo.—En nombre médicos de Toledo reunidos Colegio médico, tengo la satisfacción de felicitarle por su merecida elección cargo de Ministro. *Ruano*.

Haro.—Felicítele en nombre de los asociados todos por su merecido nombramiento de Consejero del Rey, con el que se considera honrada la clase médica.—*Augusto Almarza*.

Peñaranda.—Mi sincera felicitación por merecido y ele-

vado puesto.—*Núñez*, vicepresidente de la Asociación de titulares.

Alicante.—Colegio médico homenaje de felicitación por su acertado nombramiento.—Presidente, *Manero*.

Aranda.—En nombre de los médicos de este partido felicitó á S. E. por el nombramiento de Ministro. España y clase médica están de enhorabuena; seguramente sus grandes talentos dejarán recuerdo imperecedero en Instrucción pública.—*Lope Miranda*.

Chiclana.—Médicos titulares provincia Cádiz, noticiosos merecido nombramiento, envían á V. E. entusiasta enhorabuena.—El delegado provincial, *Juan Lamadrid*.

Valderrobles.—Presidente Junta médicos titulares partido Valderrobles felicita calurosamente á V. E. en nombre de la Junta por el cargo á que ha sido elevado.—*Vicente Mesguer*.

Ronda.—Médicos titulares provincia Málaga, felicitan á V. E. calurosamente por el nombramiento Ministro de Instrucción.—El delegado, *Vallecillo*.

Lugo.—Junta partido titulares Lugo, envían á V. E. entusiasta felicitación por alto cargo á que ha sido elevado debido á sus esclarecidos merecimientos.—Presidente, *Serafin Sal*.

Nules.—Médicos colegiados distrito Nules, felicitan doctor Cortezo por su nombramiento Ministro.

Huesca.—Colegio médicos de Huesca, felicitan á V. E. por el nombramiento Ministro.—*Colmenares*.

Llerena.—Representando médicos asociados provincia Badajoz, felicitó á V. E.—Delegado, *Echavarri*.

Vera.—Médicos partido Vera, le felicitan cordialmente por merecido nombramiento.—*Ramón Olmos*.

Oviedo.—Médicos Hospital provincial de Oviedo, le felicitan y saludan.—El decano, *Clavería*.

Viver.—En nombre médicos distrito Viver, felicitó á V. E. por el nombramiento Ministro.—*Dr. Gallur*.

Alcaudete.—Calurosamente le felicitan por su merecido nombramiento los titulares: *Eduardo Ramírez* y *José Gutiérrez*.

Aoiz.—Médicos Asociación titulares distrito Aoiz (Navarra), felicítanle por su nuevo nombramiento.—*Lizasoain*.

Valmaseda.—Junta directiva Asociación médicos titulares inscriptos Valmaseda, en nombre compañeros, felicita con la mayor efusión á V. E. por su elevación al Consejo de la Corona, confiando continuará prestando valioso apoyo clase médica.—*Tomás Viguera*.

Palencia.—En nombre Colegio médico, felicitamos primer compañero que llega al Consejo de la Corona y esperamos de V. E., para cultura pública, frutos semejantes á los de Baccelli en Italia.—*Simon*, presidente; *Guzmán*, secretario.

Alcalá la Real.—Asociación titulares Alcalá la Real, envíale entusiasta felicitación.—*Montaner*.

Liège.—Estudiantes españoles, felicitan á V. E. en quien cifran satisfacción legítimas aspiraciones.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Los fermentos metálicos. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Acción cardio-vascular de algunos medicamentos. — III. Caso de cálculo vesical de gran tamaño. — IV. Ascenso premenstrual de la temperatura en la tuberculosis pulmonar. — V. Tratamiento interno de la piloroestenosis congénita en los niños. — VI. ¿Se debe y se puede operar durante el embarazo?

I

En la *Revista de Ciencias Médicas* de Barcelona ha publicado el Sr. Bassols y Prim un artículo sobre los fermentos metálicos, del cual tomamos la parte más importante:

Inyectando bajo la piel soluciones que contengan nada más que algunos diez miligramos de un metal, paladio, platino, oro, plata, etc., se obtienen efectos químicos considerables análogos á los obtenidos con las diastasas extraídas de las levaduras. De aquí el nombre y la asimilación que les da Robin que ha expuesto el hecho.

Estos efectos son, en resumen: 1.º Un aumento de la urea que puede llegar al 30 por 100. 2.º Un aumento del coeficiente de utilización del nitrógeno. 3.º Un aumento del ácido úrico. 4.º Una descarga del indoxilo urinario. 5.º Una disminución en la cantidad total del oxígeno consumido. 6.º Una elevación temporal de la tensión sanguínea. Y 7.º Profundas modificaciones en los elementos figurados de la sangre: una verdadera leucolisis.

Mientras esperamos, ó tememos, que vengan las rebajas correspondientes, nos permitiremos hacer algunas observaciones sobre la interpretación de los hechos. Y decimos rebajas, con todo el respeto debido á la autoridad del autor; pero los que ya llevamos muchos años de médicos nos hemos llevado tantos desengaños motivados por firmas muy consideradas (pues si son firmas poco conocidas pasan inadvertidas), que solemos poner en cuarentena aun los mismos hechos, cuanto más las interpretaciones de los mismos.

Lo que choca en primer término es la afirmación de que importa poco la clase de metal que se use: que sea el paladio, el oro, la plata, el platino... importa poco: los resultados son los mismos. Para explicar este hecho se apela á suponer que no actúa el metal de por sí, sino más bien la materia metálica en estado radiante comparable al estado de la materia contenida en el tubo de Crookes. Como comentario á esta explicación nos parece que cabe decir que, salvo que el modo de ser de la materia dentro del tubo de Crookes es totalmente distinto del modo de ser de la misma dentro de la trama orgánica, la analogía no puede ser mayor.

Nos parece cuando menos muy fuerte cosa suponer que tanto da que los átomos estén en una atmósfera de aire enrarecido como en una de oxígeno ó en contacto íntimo con toda clase de elementos orgánicos. De aquí se desprende que el tubo de Crookes no ha hecho más que revelar el hecho; pero que toda materia á un gran estado de divisibilidad y en cantidades muy pequeñas—infinitesimales—obra por radiación desplegando actividades centuplicadas. Y ya en este terreno surge la afirmación ó cuando menos sospecha del papel grande que lleva aparejada la presencia de trazas ó pequeñísimas cantidades de cuerpos simples que el análisis demuestra que existen en el cuerpo humano: del arsénico, del iodo, del manganeso, etc.

Y aquí encaja, ó encaja el autor, aquello de que esto permite entender el efecto de las aguas minerales por las trazas de diversos metales que en ellas se encuentran. Afirmación es esta que vemos repetida de vez en cuando como la cosa más natural del mundo. Y, sin embargo, que sepamos, nunca se ha dado una demostración clara de este aserto.

Una agua mineral contiene muchas sustancias dosificables: si se toma en el manantial actúan además sobre el organismo un considerable número de modificadores, á pesar de lo cual se pretende buscar la acción en aquello que es apenas apreciable. Y si se alega la diversa acción de dos aguas análogas, que una contenga trazas de un cuerpo y otra no, se cae en la misma abstracción negando valor á cantidades ponderables (pues la analogía no es la igualdad) para concederle á lo que llega á ser imponderable.

Entendemos que de esta explicación del estado radiante á la terapéutica, á las abstrusas doctrinas del Hanhemann genuino, no parece que vaya gran distancia. Y así anda tambaleándose la medicina: tomando plaza entre las inyecciones

opoterápicas más gordas, las de un cuerpo apenas cuerpo ó sea en soluciones atómicas.

Según parece, la homeopatía ha tomado nota del asunto y lo considera bajo su propio aspecto de la infinitesimalidad de las dosis.

Robin se revuelve contra esta explicación que recordaría los *viejos pasatiempos metafísicos de los cuales la medicina no tiene que cuidar*, y apela á los fenómenos físicos recientemente descubiertos y á los hechos biológicos demostrados por la acción de las diastasas, zymasas, etc., para zafarse de aquella dificultad. Pero no deja de ser un juego de palabras. Si la acción de los metales divididos al extremo es capaz de acciones fisiológicas considerables y fuera de proporción con la cantidad del metal empleado (1.^a conclusión de Robin), y si esto depende de la suma divisibilidad de la materia y de actuar ésta en su estado atómico, existe una analogía indudable entre estos hechos y esta interpretación y los hechos y la interpretación hannemiana. La misma trituración y las diluciones tendrían por objeto atomizar los cuerpos y existiría perfecta identidad entre la acción dinámica y la radiante.

En cambio esta interpretación no da cuenta del nombre de fermentos metálicos aplicados al procedimiento de que tratamos.

La doctrina de las dosis infinitesimales que pudo en el primer instante tomar un punto de apoyo en el modo de actuar de los fermentos y aun en la acción de los mismos microbios, quedó desvirtuada apenas se estudiaron los hechos. Una pequeñísima cantidad de un fermento, un reducidísimo número de microbios pueden producir efectos colosales hasta llegar á la curación y á la muerte, mas... sería ridículo que explicase aquí cómo no es lo infinitesimal lo verdaderamente grande.

Para las inyecciones que descubre Robin no vale una interpretación de los hechos tal como se sabe que ocurren con los verdaderos fermentos y los microbios, pero quizás valdría una explicación de orden químico que Robin parece apuntar: la fundada en los fenómenos catalíticos.

Echando en una solución de hipoclorito de cal un cristallito de cloruro de cobalto empieza un desprendimiento de oxígeno hasta convertir todo el hipoclorito en cloruro, encontrándose al final de la operación el cristallito de cloruro de cobalto en el mismo ser y estado que al comenzarla. De aquí el suponer que este cuerpo ejercía una acción de sola presencia que se denominaba fuerza catalítica. Cuando yo estudiaba ciencias físico-químicas muchos años atrás, ya se había dado con la solución del enigma. No se trata de una misteriosa acción de presencia; se trata de un fenómeno sencillito comparable á la descomposición del agua en el voltámetro.

Parece ser que lo que ocurre es lo siguiente. La verdadera acción química se desarrolla entre el hipoclorito y los óxidos de cobalto. Por acción oxidante y reductriz resulta que va formándose óxido cobáltico que pasa rápidamente á cobaltoso para volver á tomar y á dejar un átomo de oxígeno hasta la conversión total del hipoclorito. He aquí, pues, por qué una pequeña cantidad de óxido de cobalto puede llegar á producir un efecto considerable.

¿Es responsable la pequeñez de la dosis de estos efectos? Lo dice su explicación. No queremos, sin embargo, afirmar que esta explicación sea la verdadera, ni aun en el terreno puramente químico, por cuanto aun hoy se está trabajando para desentrañar el mecanismo de estos fenómenos. Por otra parte, hay otra interpretación del fenómeno químico de referencia cuando se trata, por ejemplo, de la acción ejercida por el musgo de platino creyéndole debido al poder de condensación que ejerce este cuerpo y otros semejantes.

Sea como fuese, la dosis pequeña, infinitesimal, del llamado fermento metálico podría quizás obrar de modo análogo. No hay que olvidar la rapidez del círculo sanguíneo para comprender cómo en breve tiempo la masa sanguínea podría experimentar notables cambios.

Quedarían algunas incógnitas: ¿por qué estos efectos no se producen con dosis más altas? ¿Por qué esta acción es la misma, sea cualquiera el metal empleado? ¿Por qué no se producen estos hechos con las cantidades habituales de estos elementos que se encuentran en el cuerpo?

Para interpretar la primera de las incógnitas cabría buscar la analogía con la acción de los calomelanos, por ejemplo.

Los calomelanos á dosis refracta ejercen una poderosa acción sobre el organismo, que no se alcanza con el uso de los mismos á dosis elevadas, porque en este segundo caso ejercen una acción purgante que los elimina. Algo quizás en sentido análogo podría ocurrir con las dosis metálicas. Hechos de este orden, por lo demás, ocurren frecuentemente en medicina.

La interpretación de la segunda de las incógnitas parecemos bastante más difícil; quizás no sea verdad. Y no es extraño hablar así cuando el ciclo de los experimentos hechos con diversos metales no está de mucho agotado: casi no está empezado; esperemos, pues, el resultado de los que se emprendan.

En cuanto á la tercera dificultad propuesta podría sentarse una suposición. Supuesto que la cantidad de dichas sustancias metálicas es pequeñísima en el cuerpo humano, ¿no podría ocurrir que la desaparición de estas mínimas cantidades (desaparición que pasaría forzosamente desapercibida) ocasionase trastornos orgánicos á que subviniese la inyección de los llamados fermentos metálicos? Sea como fuere de estas interpretaciones, lo que conviene en primer término es *cerciorarse de los hechos*.

II

El Dr. Thomas ha hecho un estudio comparativo de los efectos de la teobromina, agurina, cafeína y theocina ó theofilina, basado, parte, en la experimentación en los animales, y, parte, fundado en lo que de estos medicamentos ya se sabía.

Una dosis que no pase de 47 miligramos de teobromina por kilo del animal, no modifica la presión de la sangre de éste; pero si se aumenta la dosis, principia á perturbarse el órgano con irregularidad en los latidos, ya acelerándose, ya faltando alguno, y, por último, el síncope por falta de presión intra-cardíaca. La dificultad de disolver la teobromina, es un gran inconveniente para su administración.

La agurina, que se obtiene mezclando el teobromato sódico con el acetato, es fácilmente soluble en el agua y precipita por el ácido clorhídrico del jugo gástrico, formando cloruro de sodio y teobromina. La acción de la agurina sobre el corazón, es que disminuye la fuerza del latido, pero aumenta la rapidez de la contracción más que la teobromina.

La agurina y la teobromina estimulan menos el sistema nervioso, que la cafeína y theocina. Dosis pequeñas de cafeína elevan la presión de la sangre, por su acción estimulante en el centro vaso-motor; si se aumenta, el pulso se hace irregular, y, por último, á mayor dosis va faltando la fuerza de aquella, hasta que su debilidad produce el síncope.

En la clínica la theocina es muy inferior en sus efectos á la teobromina, porque ésta tiene menos contraindicaciones que aquella, y sus efectos son bien conocidos; ciertamente, la teobromina es el mejor diurético de que podemos disponer, y administrado á la dosis corriente no tiene influencia desfavorable sobre el corazón, ni excita el sistema nervioso.

La acción diurética de la cafeína es indiscutible, sobre todo cuando obra después de la digital.—(*The Medical Chronicle*).

III

El Dr. Wright ha operado un caso de cálculo vesical de tamaño extraordinario.

Se trataba de un niño, de siete años de edad, que había tenido trastornos vesicales hacía algún tiempo. Cuando se presentó en la clínica estaba encojido, siéndole imposible el andar, por la flexión pronunciada de las piernas sobre el cuerpo; tenía, además, el pene hipertrofiado, así como el prepucio, y los testículos retraídos al conducto inguinal; por la uretra constantemente fluía un líquido moco-purulento. La vejiga se encontraba aumentada de volumen, haciendo relieve cuando estaba el abdomen flácido, el periné estaba rojizo y tenso. La orina contenía sangre, y el enfermo orinaba poco, unos diez centímetros cúbicos cada diez minutos. La operación puso de manifiesto una hipertrofia de la vejiga, y la presencia de un cálculo enclavado en el trigono vesical, el que, una vez extraído, pesaba 14,96 gramos. El pequeño curó perfectamente, sin quedarle síntomas vesicales, ni molestias de ningún género.—(*New-York and Philadelphia Med. Journal*).—VARELA SARTORIO.

IV

El Dr. Kraus, del Sanatorio de Viernervald, da á conocer el hecho recogido por él, después de detenidas observaciones, de la elevación de la temperatura que experimentan las enfermas de tuberculosis pulmonar antes de la menstruación, y que, como síntoma diagnóstico, no se ha consignado hasta la fecha. También aparece en algunas mujeres sanas un ascenso de la temperatura uno ó dos días, á veces hasta una semana, antes de presentarse la menstruación, pero no pasa de algunas décimas de grado. En las tuberculosas del pulmón obsérvanse con mucha más frecuencia, en el 66 por 100 calcula el autor, ascensos considerables de la temperatura, que preceden, con uno ó dos días de antelación ordinariamente, á la sangre menstrual, para descender al desaparecer ésta. El ascenso alcanza de medio á un grado, y á veces más. No deja de ser importante la agravación de los fenómenos de auscultación, que se presenta acompañando al fenómeno antes consignado.

En la tuberculosis latente ó dudosa, la elevación premenstrual de la temperatura servirá como un punto de vista importante para el diagnóstico, y, terapéuticamente, para que las enfermas guarden reposo durante dicho período.—(*Wiener Medizinische Wochenschrift*).

V

Ante la Sociedad de Medicina de Heidelberg, el Dr. Ibrahín dice, acerca del tratamiento interno de la estenosis pilórica en los niños, lo siguiente: en los primeros días ó semanas que siguen al nacimiento se presenta en los niños un complejo sintomático caracterizado por vómitos pertinaces, cada vez más frecuentes, no teñidos por la bilis, estreñimiento, retardo en la evacuación del estómago y no rara vez hiperclorhidria. Se hace ostensible á la palpación un peristaltismo extraordinario del estómago, y en ocasiones nótase un pequeño tumor en la región del píloro. Trátase en tales casos de las estenosis del píloro combinada con la hipertrofia muscular del mismo.

Muchos de estos niños se curan mediante la operación (un 50 por 100 de mortalidad). La curación por el tratamiento interno es posible aunque se trate de una estrechez orgánica del píloro, como se ha demostrado en algunos casos de

esta índole (que no eran de espasmo pilórico) en los últimos años. El autor expone el caso de un niño curado de esta afección y que fallecido medio año después á consecuencia de neumonía aguda, fué examinado su estómago. Se encontró junto á la hipertrofia pilórica la de toda la pared del estómago, lo que bien se comprende como fenómeno de compensación. Por el tratamiento interno, menos peligroso que el operatorio, se han curado seis niños.

Consistió el tratamiento en lavados diarios del estómago, cataplasmas en la región epigástrica y la lactancia materna, procurando que el niño ingiera la leche en pequeñas cantidades para no forzar al estómago con un exceso de función y sobrevenga la insuficiencia. Cuando cesen los vómitos se puede aumentar la cantidad de leche y los intervalos á que esta se administra; después el niño aumenta de peso.

Seguidamente hace el autor la historia de un niño con estrechez pilórica curada por el indicado procedimiento.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

VI

Acerca de si se puede y se debe operar durante el embarazo dice el Dr. Jellner (Viena) que la marcha normal de las operaciones que no atacan la integridad de los ovarios, no determina nunca el aborto ó parto prematuro, y sólo excepcionalmente puede servir de causa ocasional para ello; por esto, se debe y se puede proponer toda operación en el embarazo, sin miramiento alguno. Sobre todo cuando se trata de evacuar un foco purulento, hay que intervenir radicalmente lo antes posible. Respecto á la difícil pregunta de si hay que provocar el aborto en ciertos casos antes de la operación, es asunto que hay que distinguir en cada caso, cuando se tenga alguna seguridad en conservar la vida de la madre.—(*Wiener Medizinische Wochenschrift*). B. NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Vista la comunicación dirigida á este Ministerio por la Junta de Gobierno y Patronato interesando la pronta publicación de los estados de clasificación de las plazas de médicos titulares:

Resultando que la expresada Junta considera que dicha clasificación debe someterse á las siguientes instrucciones:

La Junta de Gobierno y Patronato, á quien se encomienda la citada clasificación, entiende que en todo Cuerpo la categoría supone un sueldo que regula siempre las diferentes graduaciones de la escala en que han de estar colocados los individuos que le componen; y en este concepto, teniendo en cuenta las costumbres actuales en la mayoría de las poblaciones, establece las siguientes dotaciones reguladoras:

Primera categoría, 2.500 pesetas.

Segunda ídem, 2.000.

Tercera ídem, 1.500.

Cuarta ídem, 1.000.

Quinta ídem, 750.

Para la clasificación de las poblaciones en cada una de las diferentes categorías será preciso atender á ciertas bases, que serán: número total de habitantes, número de familias pobres asignadas á cada titular, distancias que hayan de recorrer los médicos para visitar los enfermos pobres, categoría de la población, número de titulares en que esté dividido el servicio, sueldo asignado actualmente á cada titular y cuantía del presupuesto municipal.

Pertenecerán á la quinta categoría:

Todas aquellas poblaciones ó agrupaciones de pueblos que no teniendo más de 1.000 habitantes ni más de 100 familias pobres, estén enclavados en un perímetro de menos de cuatro kilómetros.

Pertenecerán á la cuarta categoría:

Las agrupaciones de pueblos cuyo perímetro, siendo mayor de cuatro kilómetros, no tengan más de 1.000 habitantes y 100 familias pobres.

Los pueblos de más de 1.000 y menos de 2.000 habitantes.

Pertenecerán á la tercera categoría:

Las agrupaciones de pueblos que estando situadas en un perímetro mayor de cuatro kilómetros, pasen de 1.000 y no excedan de 2.000 habitantes ni 200 familias pobres.

Los pueblos que tengan de 2.000 á 10.000 almas, no siendo cabezas de partido judicial.

Los pueblos que, siendo cabezas de partido judicial, no tengan más que una sola plaza de médico titular.

Pertenecerán á la segunda categoría:

Las agrupaciones de pueblos que, teniendo más de 2.000 y menos de 10.000 habitantes, estén situadas en un perímetro de más de cuatro kilómetros, no teniendo más que una ó dos plazas de médico titular.

Los pueblos de más de 10.000 y menos de 20.000 habitantes, que no sean cabezas de partido judicial.

Los pueblos que, siendo cabezas de partido judicial, tengan dos ó cuatro plazas de médicos titulares.

Pertenecerán á la primera categoría las agrupaciones de pueblos que tengan más de 10.000 habitantes, siempre que el titular tenga que recorrer un perímetro mayor de cuatro kilómetros de radio desde el punto de su residencia.

En las poblaciones que hubiere más de cuatro titulares, tendrá esta categoría el de mayor antigüedad, y tendrá la consideración de Jefe del Cuerpo de titulares de la localidad.

Considerando que, con arreglo á lo prevenido en el artículo 100 de la Instrucción general de Sanidad, aprobada por Real decreto de 12 de Enero de 1904, la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares tiene á su cargo la clasificación de los partidos, formando de ellos cinco agrupaciones graduales, según el número de habitantes de cada Municipio y la cuantía de su presupuesto ó el sueldo asignado á la titular; atribución que se ratifica por los artículos 22 y 23 del Reglamento de partidos médicos, aprobado por Real decreto de 12 de Octubre último, y cuyo cometido ha sido realizado por la respetable entidad de referencia con el celo que distingue los constantes trabajos llevados á cabo por dicho Patronato en bien de los servicios que le están encomendados, haciéndose por ello acreedor á los mayores elogios:

Considerando que la indicada clasificación constituye asunto de verdadera importancia y transcendencia para los Ayuntamientos, á los cuales propone la Junta de Patronato que se le conceda el correspondiente plazo de audiencia pública, con el fin de que, conocida la clasificación que les afecta, y, por tanto, el sueldo que designa el Patronato, puedan formular las reclamaciones convenientes á sus derechos y á sus necesidades;

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

1.º Que se publiquen las clasificaciones de las provincias conforme se reciban en este Ministerio, después de la última rectificación á que ha sido preciso someter el trabajo, en vista de las observaciones dirigidas al Patronato por las partes interesadas.

2.º Que se conceda á las Corporaciones y á los médicos un plazo de noventa días hábiles, á contar desde aquel en

que se publique en la *Gaceta* la clasificación de la provincia respectiva, para que puedan presentar directamente ante este Ministerio cuantas observaciones consideren oportunas.

3.º Que aquellos Ayuntamientos que no tengan que hacer observaciones manifiesten asimismo directamente á este Ministerio y á la Junta de Patronato su conformidad.

4.º Que transcurrido el plazo anteriormente señalado, se entenderán definitivas las clasificaciones para los Ayuntamientos que no hayan formulado reclamación ni observación alguna.

5.º Que las reclamaciones que se presenten ante este Ministerio por las Corporaciones ó los médicos interesados, se cursarán inmediatamente á la Junta de Patronato, á fin de que por tan respetable entidad se informe acerca del particular, resolviéndose, en su vista, por este Ministerio en la forma precedente y en un plazo que no podrá exceder de treinta días como máximo.

6.º Que cuide V. S., como servicio del mayor interés, de la publicación inmediata en el *Boletín Oficial* de esa provincia de esta disposición y de los estados de clasificación respectivos.

7.º Que por la Dirección general de Administración se proceda de acuerdo con la Inspección general de Sanidad interior, resolviendo las consultas que se dirijan, oyendo á la Junta de Patronato cuando se estime conveniente, y adoptando las medidas precisas á la mejor y más pronta realización de este importante servicio.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el más exacto cumplimiento. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 6 de Abril de 1905.—*Besada*.—Señor Gobernador civil de...—(*Gaceta* del 9.)

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: En vista de las numerosas instancias dirigidas á este Ministerio, en las que se piden aclaraciones acerca de la forma en que los alumnos libres han de efectuar las pruebas de los estudios por ellos practicados:

Considerando que los Decretos-leyes de 21 de Octubre de 1868 y el de 29 de Julio de 1874 reconocen en su forma más expansiva y amplia la facultad de llevar á cabo los estudios sin limitación marcada de tiempo, que constituye el verdadero espíritu y sentido de la enseñanza libre:

Considerando, por otra parte, la urgencia que á la resolución de las antedichas instancias impone la proximidad de los exámenes de fin de curso;

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

1.º Que quede derogada la Real orden de 31 de Julio de 1904, en lo referente á la aplicación de los párrafos 2.º y 3.º del art. 7.º del Real decreto de 28 de Julio de 1900, quedando en todo su vigor los preceptos de los Decretos-leyes de 21 de Octubre de 1868 y 29 de Julio de 1874.

2.º Que la facultad concedida á los alumnos suspensos en una ó dos asignaturas de un grupo para matricularse en ellas y en las del siguiente, que se reconocía en la referida Real orden de 31 de Julio de 1904, se entienda aplicable á los alumnos libres y oficiales que no hayan aprobado ni se hayan sometido á examen de una ó dos asignaturas del grupo inmediato al en que se matriculen.

3.º Que los expedientes é instancias individuales pendientes en los Rectorados y en este Ministerio se resuelvan con arreglo á las anteriores disposiciones.

4.º Que los rectores de las Universidades quedan autorizados para dejar sin efecto las correcciones disciplinarias impuestas en los últimos días con motivo de las faltas colectivas de los alumnos de los respectivos distritos y de las Escuelas especiales.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 8 de Abril de 1905.—*Cortezo*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

PROGRAMA DE PREMIOS PARA EL AÑO 1905

Esta Sociedad abre concurso sobre los temas siguientes:

Premio Fernández-Caro.—Tema: «Higiene de las industrias mineras.—Necesidad de una disposición legislativa que garantice en lo posible la salud y la vida de los que se dedican á estos trabajos. Bases para una reglamentación especial.»

Para este tema habrá un premio y un *accésit*. El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y la suma de 500 pesetas. El *accésit* en diploma de socio corresponsal. El Jurado podrá conceder las menciones honoríficas que estime convenientes.

Premio del Instituto Microbiológico y de Sueroterapia de Madrid, dirigido por el Dr. D. Vicente Llorente.—Tema: «Técnica para la obtención y purificación de la vacuna jennériana.—Vacunación.—Fundamentos científicos en que descansan ambas operaciones.»

Para este tema habrá un premio y un *accésit*. El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y la suma de 500 pesetas. El *accésit* sólo consistirá en diploma de socio corresponsal. El Jurado podrá conceder menciones honoríficas.

Premio del Excmo. Sr. D. Francisco Javier Ugarte.—Tema: «Condiciones que deben imponerse para el desarrollo de la vida del trabajo con relación á la salud del obrero, en todas las esferas de la actividad humana.»

Para este tema habrá un premio de 500 pesetas, con *accésit* y menciones honoríficas en las condiciones expresadas en el anterior.

Premio del Excmo. Sr. D. Antonio Maura.—Tema: «Medios de garantizar, en todo tiempo, á las poblaciones rurales, la dotación y condiciones higiénicas de sus aguas potables.»

Para este tema habrá un premio y un *accésit*. El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y una suma de 1.000 pesetas. El *accésit* en diploma de socio corresponsal. Se concederán menciones honoríficas si lo estimara el Jurado.

Premio del Excmo. Sr. D. José Sánchez Guerra.—Tema: «El descanso dominical en sus relaciones con la higiene.»

Habrà para este tema un premio de 1.000 pesetas, un *accésit* y menciones honoríficas en las mismas condiciones que para el anterior.

Premio del Excmo. Sr. D. Fernando Merino Villarino.—Tema: «Proyecto de Casa-Escuela elemental de primera enseñanza para poblaciones de 500 almas, que satisfaga las exigencias pedagógicas é higiénicas modernas y las económicas de los Municipios rurales.»

Los proyectos habrán de constar de plantas, alzados y secciones, á escala de 1 por 100, que den completa idea de la forma y dimensiones del edificio, con los detalles de construcción correspondientes, á escalas á juicio del autor.

Acompañará al proyecto una Memoria en que se razonen la forma, sistema de construcción que deben emplearse y presupuestos, los cuales se acompañarán también.

El tipo máximo de coste de construcción total no debe exceder de 10.000 pesetas.

El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y una suma de 1.000 pesetas. Habrá un *accésit* que consistirá en diploma de socio corresponsal y el número de menciones honoríficas que estime oportuno el Jurado.

Premio á la memoria del Dr. D. Eusebio Castelo.—Tema: «Ideas generales acerca del venéreo y de la sífilis.—Consecuencias de estas enfermedades en el individuo y en la generación.—Instrucciones sencillas y al alcance de todas las inteligencias para evitar estas enfermedades é impedir sus estragos.»

Este trabajo deberá formar una cartilla de 32 páginas de impresión. Habrá un premio y un *accésit*. El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y una suma de 250 pesetas. El *accésit* en diploma de socio corresponsal. Se adjudicarán menciones honoríficas á propuesta del Jurado.

Premio del Excmo. Sr. Marqués del Vadillo.—Tema: «La higiene y las costumbres: su recíproca influencia.»

Habrà para este tema un premio de 1.000 pesetas, un *accésit* y menciones honoríficas en las mismas condiciones que para los anteriores.

REGLAS GENERALES

Todos los trabajos que se presenten al concurso se remitirán al secretario general de la Sociedad, Excmo. Sr. D. Mariano Belmás (Puerta del Sol, núm. 9, tercero), hasta el día 30 de Septiembre inclusive, de nueve á once de la mañana, no debiendo sus autores firmarlos ni rubricarlos, ni escribirlos con su propia letra, distinguiéndolos con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, lacrado y sellado, que remitirá adjunto, y el cual contendrá su nombre y residencia.

Las Memorias estarán escritas en castellano, francés ó italiano, y podrán aspirar á los premios todos los españoles ó extranjeros que cumplan las condiciones arriba expresadas.

Los premios se adjudicarán en la solemne sesión de apertura de curso de 1905 á 1906.

Los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre después de la inaugural, á no ser que fueran reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Sociedad, y no podrán ser publicadas por sus autores sin autorización de la misma. Ningún trabajo presentado podrá retirarse.

Por acuerdo de la Junta directiva.

Madrid 17 de Enero de 1905.—El presidente, *A. Fernández-Caro*.—El secretario general, *Mariano Belmás*.

Sociedades científicas.

ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA

SESIÓN DEL 27 DE MARZO

Fibromiomas quísticos.

El ilustre Dr. D. Juan Bravo Coronado dijo lo siguiente: Voy á exponer sucintamente la historia clínica de la enferma que padecía del tumor que os presento, porque me parece demasiado abusar de vuestra benevolencia el hacer uso de la palabra en tres sesiones consecutivas, y voy á exponerla con entera sinceridad; pues aunque bien pudiera hacerlo diciéndolo sólo que se diagnosticó, que se operó y que fué curada, con lo que aún resultaría el caso interesante por su poca frecuencia, creo preferible, por resultar más instructivo, referir

ante vosotros el error de diagnóstico en que incurrí y sus causas, y las grandes dudas que durante el curso de la operación me asaltaron y los fundamentos de ellas.

Se trataba de una enferma de treinta y cinco años de edad, que ha gozado siempre de buena salud, bien constituida, y que tiene como ocupación y género de vida los propios de las hermanas de la caridad, á cuya comunidad pertenece.

Refería que desde hacía seis meses había empezado á notar que su vientre aumentaba de volumen, sobre todo por la región hipogástrica, y que este abultamiento había crecido rápidamente hasta llegar á adquirir las dimensiones actuales, que por ser grandes determinaban fenómenos de compresión que se traducían por dificultades en la emisión de la orina y las heces fecales, por grandes molestias después de las comidas y sensación de peso y plenitud en todo el vientre. La función menstrual no le había faltado nunca, pero tampoco había tomado proporciones metrorrágicas, siendo únicamente los períodos prolongados, menorrágicos y no muy abundantes.

Estas molestias, unidas á una debilitación cada vez más acentuada del estado general, la decidieron á consultar mi opinión, encontrándola á mi examen en el siguiente estado. La inspección del vientre hace ver desde luego un aumento de volumen muy considerable, semejante al de un embarazo de siete á ocho meses, simétrico, en forma prominente central y más acentuada en la región hipogástrica; la palpación revela la existencia de un tumor de superficie lisa y uniforme, de consistencia semi-blanda, elástica, renitente, cuyo límite superior llega á cuatro traveses de dedo por encima del ombligo, cuyo límite inferior se pierde por detrás del pubis, y cuyos límites laterales llenan ambas fosas ilíacas y ambos vacíos; percutiendo, el sonido á macizo se produce en toda la zona limitada por las indicaciones anteriores, siendo timpánico en el resto del vientre, incluso en la parte más inferior de los flancos, donde con evidencia el sonido es claro; la percusión y palpación combinadas nos da con alguna obscuridad la sensación de onda líquida, pero á pesar de su poca claridad, es, sin embargo, indudable en algunas de las direcciones en que la practicamos, aunque no en todas.

Debíamos haber practicado en este momento la exploración vaginal para completar la recogida de síntomas, pero la doble condición de soltera y religiosa de la enferma, nos obligó en absoluto á prescindir de ella, y, por tanto, ni se pudo hacer dactiloscopia, ni histerometría, ni palpación abdominal-vaginal combinada.

Las alteraciones generales se reducían á un grado bastante acentuado de anemia y algún enflaquecimiento, cosas ambas que progresaban, según la enferma, gradual y continuamente.

Los síntomas señalados en la exploración del vientre, los antecedentes de la enferma, la ausencia de metrorragias y la condición líquida del tumor indudablemente apreciada, nos hicieron diagnosticar la enfermedad de *quiste ovárico multilocular*; calificación que nos permitía añadir la dificultad con que era percibida la onda líquida, y la circunstancia de que sólo se apreciara en algunas y determinadas direcciones.

Propusimos á la enferma la operación, y cuando fué aceptada y nos proponíamos practicarla al día siguiente, al visitarla para darla las últimas instrucciones preoperatorias, nos sorprendió con la noticia de que la noche anterior y sin causa que lo justificara, sin esfuerzo y sin ejercicio porque ya estaba acostada, empezó á expulsar por la vagina una gran cantidad de líquido seroso amarillo verdoso, del que empapó dos sábanas, caló el colchón y todavía cayó alguna porción en el suelo. La expulsión de este líquido duró un par de horas y después había cesado, sin volver á presentarse, estando

la enferma bien, sin molestias y sin haber sufrido alteración apreciable el volumen del tumor.

Este hecho nos sorprendió por lo insólito, y acordamos suspender la operación por unos días en espera de que se repitiera, dando instrucciones para que en este caso pudiera recogerse líquido y analizarlo en el laboratorio, y pensamos que aunque no sea lo frecuente y regular, era posible que se hubiera abierto el quiste en algún fondo vaginal, siendo esta la causa de aquel derrame, aunque tampoco pudimos comprobarlo por la imposibilidad de practicar la dactiloscopia vaginal.

Esperamos cuatro días, y no habiendo vuelto á presentarse flujo de ninguna clase, ni habiéndose modificado los caracteres y volumen del tumor, decidimos practicar su extirpación, dispuestos á encontrarnos ante un caso no corriente y vulgar, sino ante uno en que las sorpresas eran muy de temer, y, efectivamente, practicada la *laparotomía media infraumbilical*, incindiendo desde aquella cicatriz hasta el pubis, y, una vez abierta la cavidad abdominal, empezaron las sorpresas que habíamos previsto.

A la vista el tumor, pudimos, desde luego, ver que no era un quiste ovárico por cuanto en vez de las paredes fibrosas y grisáceas que estos suelen tener, las del tumor eran rosadas y surcadas de fibras musculares, como lo suelen ser las de las neoplasias desarrolladas en la matriz. El tacto nos demostró que el tumor estaba efectivamente formado por el útero enormemente desarrollado, pero en vez de la superficie abollonada, é irregularmente abultada que en ella suelen producir las fibromiomas, que casi nunca son únicos, se nos presentaba lisa, igual, regular, uniformemente crecida, y en vez de la dureza propia de aquellos tumores, la fluctuación era entonces evidente, no cabía duda de que el tumor contenía líquido en su interior. Practicamos entonces con un trocar una punción, y al retirar el punzón, salió por la cánula líquido, pero no espeso, coloideo y coagulable, sino seroso, flúido, amarillo verdoso y en cantidad de unos 300 ó 400 gramos, después de cuya cantidad cesó de salir sin que hubiéramos logrado reducir el tamaño del tumor.

Mis vacilaciones en este momento subieron de punto; pasó por mi mente la sospecha de un embarazo, que la condición social de la enferma me hizo rechazar, así como también la ausencia de eminencias óseas fetales que no se percibían por el tacto á través de las paredes de la matriz; pero por otra parte, las dimensiones del tumor, su condición *quística* demostrada y el volumen considerable de estos quistes, no entraban tampoco dentro de lo que yo tenía aprendido y visto acerca de los fibromiomas quísticos de la matriz. Convencido, sin embargo, de que no se trataba de un embarazo, decidí proseguir la operación, practicando una *histerectomía abdominal total*.

Prolongamos la incisión de la pared hasta cuatro centímetros por encima del ombligo, y extrajimos el tumor tratando de bascularlo sobre el pubis, para practicar el procedimiento de Doyen, que es el que prefiero cuando es posible, pero como se trataba de una enferma nupcial, la corteidad de los ligamentos anchos era tanta, que sujetaba fuertemente el tumor y era imposible bascularlo, y, por tanto, poner bien al descubierto el fondo de saco de Douglas para empezar por allí la incisión. A pesar de estas dificultades, incindimos el peritoneo de la cara posterior de la matriz, presentándose entonces una violentísima hemorragia, que nos obligó á suspender la incisión y colocar una pinza larga reuniendo los bordes de lo ya incindido, con lo que conseguimos cohibirla. Empezamos entonces por la cara anterior haciendo el despegamiento de la vejiga urinaria, hasta llegar al fondo vaginal anterior que no se abrió; pasamos dos

ligaduras por cada uno de los ligamentos anchos que después desprendimos, y con golpes de tijera rápidamente dados y muy próximos á las paredes de la matriz, desprendimos y disecamos esta, ligando las arterias uterinas al salto en ambos lados, y desprendiendo el tumor, cortando también con la tijera el cuello al nivel de la inserción de la vagina y transversalmente; es decir, haciendo una *histerectomía subtotal*, muy semejante al procedimiento descrito y practicado por Olshausen del que imitamos también el tratamiento del muñon del cuello, que quedó colocado transperitonealmente en virtud de una sutura continua que hicimos por cima de él uniendo el peritoneo del fondo de saco anterior ó vesico-uterino, con el posterior ó de Douglas.

Las consecuencias operatorias fueron del todo favorables y sin el menor accidente se verificó la curación, pudiendo la enferma marchar á Barbastro, en donde residía, á los veinte días de haber sido operada.

Esta historia clínica ofrece muchos aspectos interesantes:

1.º *La dificultad del diagnóstico*, que, aunque en este caso se encontrara aumentada por la falta de una exploración vaginal y uterina completa, es siempre de fácil error, puesto que los síntomas de la exploración abdominal son idénticos á los de los quistes ováricos, y, en efecto, son muchísimos los casos en que han sido operados *fibromiomas quísticos*, que habían sido diagnosticados de quiste ovárico.

2.º *La poca frecuencia de estos tumores quísticos de la matriz*, pues aunque en todas las obras se habla de ellos, como procedentes del edema de los *fibromiomas ordinarios*, de las dilataciones linfangiectásicas de los mismos, y de las degeneraciones mixomatosas, hemorrágicas, etc., etc., del tejido del *fibromioma* vulgar; nunca, ó muy rara vez, llegan á adquirir este volumen considerable, y aun creo que este caso no encaja bien en ninguna de aquellas patogenias, puesto que el líquido quístico ni era mixomatoso, ni hemorrágico, ni coagulable, como suele serlo en aquellos casos, sino seroso, abundantísimo y muy parecido á los líquidos ascíticos.

Y 3.º Interesante también por *las sorpresas, las dudas y los problemas imprevistos*, que suelen presentarse en las operaciones de vientre, que hay que resolver de una manera rápida y acertada, y que hacen que sea imposible seguir en todos los casos un procedimiento operatorio de antemano adoptado, sino que es necesario conocerlos todos, ó el mayor número posible de ellos, para irlos adaptando á las necesidades de cada caso, y hasta en muchas ocasiones idear uno nuevo, que resuelva una dificultad del momento, y que no puede ser prevista, ni aun sospechada.

AMBROSIO RODRIGUEZ.

Variedades.

GRANDES PROYECTOS ALIENISTAS EN ESPAÑA

Cordura es, y no pequeña, el reparar en la transcendencia de su falta y atender á ésta y remediarla en lo posible, cual veo gustosísimo que lo hace en un folleto, titulado *Manicomio Modelo Español*, el reputado arquitecto de Madrid Sr. Grases; que da en ello, á mis ojos, la mayor prueba de la flexibilidad y poder de su reconocido talento.

Nos dice el Sr. Grases, que recibió tiempo ha, y por Real orden, el encargo de estudiar un plan general de reforma del actual Manicomio que el Estado posee en Leganés, bajo el nombre de *Casa de Salud de Santa Isabel*; pero que, sin demolerle absolutamente, no cabía realizar cosa de provecho, y menos tratándose de una *obra ejemplar*, como ésta, y de

un asunto tres veces importante: por lo que tiene de *enaltecedor*, *humanitario* y de *cultura*, en época en que España siente como nunca la necesidad de su reconstitución interior.

Los puntos de vista que el Sr. Grases adopta para examinar la significación y necesidades generales de los Manicomios son atinadísimos; en términos de referirme yo principalmente á estos capítulos de su folleto, al admirarle como lo he hecho en las primeras líneas de esta su somera descripción. La manera de justificar la necesidad de un Manicomio modelo en España y su implantación en la posesión de Vista-Alegre, al lado de Carabanchel Bajo, es también muy digna de alabanza; teniendo á su favor hasta la circunstancia de contar con el antecedente de haberse resuelto así ya por el Ministro de la Gobernación, Sr. Cos-Gayón, siendo director de Administración D. Gabino Bugallal, y en virtud de un plan magnífico, que un cambio de Ministerio dejó caer en el olvido.

Consistía ese plan — que el Sr. Grases reproduce y acepta por completo, con algunas modificaciones, — en destinar á las indispensables edificaciones dos millones de pesetas que, como suma dedicada á erigir una institución nacional, sería repartida equitativamente entre todas las Diputaciones provinciales de España, á cambio del derecho á perpetuidad de contar éstas con cierto número de estancias gratuitas; pues el sostenimiento del Manicomio sería por cuenta del Estado; el cual, por la misma y otras razones de las que conceden hoy vida propia á los Manicomios españoles particulares, podría disfrutarla y aun dejar rendimientos; según los cálculos que el Sr. Grases fundamenta con singular lucidez y tino. A esta parte del trabajo no la falta nada para convencer de su verosimilitud administrativa, rayana en la certeza. Distribuidos entre las 49 provincias los dos millones de pesetas para las construcciones, correspondería á cada provincia un término medio de 41.000 pesetas; que abonadas en un plazo de cinco años, importarían 8.200 pesetas por año; cantidad muy llevadera y sumamente por debajo de la importancia de lo conquistado con ella; gracias á que el terreno y magnífico parque son propiedad del Estado, que pagó por sus 315.868 metros cuadrados una suma de siete millones de pesetas en números redondos, puesto que le costaron diez millones los 454.509 metros cuadrados del total de la posesión; de los cuales disfrutaban 138.500 metros los *Colegios de ciegos y huérfanos de La Unión* y el *Asilo de inválidos para el trabajo*.

Por manera, que el mayor sacrificio pecunario está hecho; y con la circunstancia de que la creación de un Parque análogo exigiría un siglo; además de contarse también, y gratuitamente, con abundante agua del Lozoya para todas las necesidades de tan valiosa institución.

El Sr. Grases se halla convencidísimo de que sería tan fácil ó más que en tiempo del Sr. Cos-Gayón, la presentación de un contratista de las obras que se comprometiera á realizarlas y darlas por concluidas en término de un año, á cobrar su total importe en los cinco del canon aportado por las Diputaciones provinciales.

El secreto de la vida próspera del Manicomio modelo que había de dar á la Nación la honra y el provecho que por este lado necesita, consiste, para el autor del folleto, en las muy juiciosas condiciones que impone para hacerle superior á cuantos se cuentan en España, y no inferior á los mejores del extranjero, con arreglo á las inmejorables bases que en el folleto se consignan, y que carezco de espacio para reproducir aquí; aunque no para alabarlas, por necesarias é insuperables al presente.

El Sr. Grases propone el aprovechamiento del actual Manicomio de Leganés, para albergue de pobres aliena-

dos calificados de incurables ó que padezcan á la vez otras enfermedades que reclamen cuidados especiales; para procesados y penados en expectación de examen del estado de sus facultades intelectuales, y personas castigadas por faltas graves tales que pidan no menos vigilancia que escarmiento.

Y, por último, el notable pensador á que me vengo refiriendo, completa su trabajo sentando las bases de creación de un Cuerpo de alienistas que hagan sus estudios especiales en ambas secciones del Manicomio Modelo del Estado, y reciban allí sus títulos respectivos, con aplicación á todos los Establecimientos secundarios ó particulares; cosa hasta cierto punto parecida al actual Cuerpo de médicos de baños. La esperanza del Sr. Grases se extiende hasta el bello ideal de que llegue á tener cada provincia su particular Manicomio, como brote de las poderosas raíces que en el territorio nacional habrá de echar el robusto tronco de cuya plantación y buen cultivo se trata, para elevación del nivel científico de España y consiguientes y generales beneficios.

Quisiera poder trasladar íntegro aquí el pensamiento del Sr. Grases, en toda la amplitud de sus interesantes pormenores; pero ya que esto no haya de ser posible, llamo la atención de mis lectores acerca de la gran conveniencia de que lo sean también de ese folleto; cuya patriótica y humanitaria fecundidad estriba en que sea conocido especialmente por los médicos; si es que el ánimo de los hombres de Estado ha de moverse, por fin, en la dirección que es de desear con relación á este asunto.

E. SANCHEZ Y RUBIO.

Consultorio.

PREGUNTAS

1.271. ¿Qué honorarios debe cobrar el subdelegado de Medicina por visar los certificados de enajenados y dementes para la reclusión de éstos en los Manicomios?

En el caso de ser los enajenados pobres de Beneficencia, ¿deben pagar los Ayuntamientos los honorarios de los subdelegados?

Exigiéndose estos certificados para la reclusión, ¿deben fundarse en la certificación de los médicos que reconocieron y observaron al enajenado, ó debe el subdelegado reconocerlo también?—E. C.—M. I.

1.272. He dirigido tres oficios y una carta particular al señor subdelegado de Medicina de este distrito suplicándole me remitiese las estadísticas de mortalidad y morbilidad para dar cumplimiento á lo que se nos ordena en la Instrucción de Sanidad y circulares de 1.º de Septiembre y 23 de Agosto próximo pasado; pues bien, no se ha dignado contestarme el señor subdelegado. ¿A quién debo pedir las mencionadas estadísticas, teniendo presente que el inspector provincial de Sanidad de esta provincia aún no ha tomado posesión del cargo?—A. O.

1.273. En este pueblo no hay médico titular, y viéndose en la apretura de proveer á los guardias de este puesto de asistencia médica, encargó á un médico libre lo hiciera ó la prestara, estipulando con él la cantidad por dicho servicio.

Al aceptar el cargo se refería, tanto el Municipio como el médico en el contrato, á los individuos del puesto. Por él se cree el jefe de la línea, teniente del Cuerpo y que vive ahora aquí, con derecho á la asistencia gratuita por virtud de la Real orden que impone este servicio á todos los Municipios donde hay casa-cuartel.

¿Debe ser asistido dicho oficial también gratuitamente?—J. M. V.

RESPUESTAS

1.258. El Sr. Tejada (D. Manuel) nos dice lo siguiente: Íntegra transmito á usted la contestación que á la pregunta 1.258 da esta Administración de Hacienda:

«Con fecha de ayer, esta Administración de Hacienda ha dictado el acuerdo que á la letra dice así:

«Vista la precedente reclamación que por conducto del alcalde de Sobera promueve el médico de dicho Municipio,

la cual, aun no hallándose formulada y presentada en forma legal, el oficial que suscribe es de parecer que debe tomarse en consideración; y considerando que la Real orden de 2 de Junio de 1902, que invoca para fundamentar su creencia de que se halla exento de tributar por la contribución de utilidades, toda vez que se halla provisto de su correspondiente patente, no tiene aplicación legal al caso, como así lo demuestran los diversos fallos de la Administración pública que sientan ya jurisprudencia. Considerando que las cantidades satisfechas en calidad de sueldos, gratificaciones ó premios á los médicos por su asistencia á los enfermos pobres de los Municipios están bien liquidadas, porque teniendo el carácter de retribución por un servicio puramente personal, deben contribuir con arreglo á lo ordenado por la ley de 27 de Marzo de 1900, procede exigir esta contribución, sin perjuicio de lo que dicho facultativo satisfaga por industrial, ó sea de patente, puesto que si la primera tiene su base sobre utilidades ciertas y declaradas por la Corporación reclamante que las ha satisfecho, la segunda descansa en las utilidades presumibles que pueda obtener dicho funcionario facultativo en el ejercicio libre de su profesión; y resultando, en su consecuencia, ser perfectamente compatibles y exigibles ambas contribuciones, según la doctrina legal y lo resuelto en la Real orden de 20 de Abril de 1903, de perfecta aplicación al caso de que se trata;

El Negociado de utilidades es de parecer que teniendo en cuenta las consideraciones expuestas, debe desestimarse la reclamación del alcalde del Ayuntamiento de Sobera que se informa; de servirse V. S. prestar su superior aprobación á esta propuesta, procede darle traslado de la misma al referido, por si, no hallándose conforme con la resolución de V. S., considera pertinente entablar el recurso de alzada á que le da derecho el Reglamento orgánico de la Administración provincial, dentro del preciso plazo de quince días.»

Lo que en su virtud y en cumplimiento de lo acordado comunico á usted para su inteligencia y á los efectos que su derecho estime más pertinentes.

Dios guarde á usted muchos años. Orense 23 de Marzo de 1905.—Benigno Varela.—Señor alcalde del Ayuntamiento de Sobera.»

En efecto, como en este desdichado país lo que un Ministro dispone otro lo echa abajo, la Real orden de 2 de Junio de 1902, dictada por el Ministro de Hacienda Sr. Rodríguez, é inserta en el número de EL SIGLO, correspondiente al 14 de Diciembre de dicho año (Real orden que no podía ser más terminante), la echó abajo el Ministro de Hacienda señor Rodríguez San Pedro, con otra Real orden de 20 de Abril de 1903, inserta en EL SIGLO MÉDICO correspondiente al 10 de Diciembre de 1904, en la cual dice: «que los individuos que presten sus servicios profesionales como agentes de negocios, médicos, farmacéuticos, abogados, etc., á Compañías, Corporaciones ú otras entidades y por ello perciban retribución fija ó gratificación, deben contribuir con arreglo á la ley de 27 de Marzo de 1900, sin perjuicio del pago de la contribución industrial que satisfagan, si al mismo tiempo ejercen libremente su profesión; y que cuando los industriales sean agremiables, se tenga en consideración por los síndicos y clasificadores de los gremios respectivos la contribución que por una parte de las utilidades puedan satisfacer algunos de los agremiados, para deducir el importe de aquéllas de las que en conjunto les calculen é imponerles la cuota gremial en relación con los beneficios que obtengan y que no estén sujetos á la contribución de las utilidades de la riqueza mobiliaria.»

1.271. Por visar el certificado de los médicos no podrán percibir derechos los subdelegados con arreglo al Real decreto de 5 de Marzo de 1891; pero en cumplimiento del artículo 5.º del Real decreto de 19 de Mayo de 1885, recordado en la Real orden de 26 de Noviembre de 1903, los subdelegados deben además dar su informe sobre la verdadera urgencia y necesidad de la reclusión, sin cuyo requisito no serán admitidos los enajenados en ningún Manicomio, y si bien este informe será gratuito para los pobres, los demás deberán abonar al subdelegado los derechos de que habla el artículo 81 de la Instrucción de Sanidad.

1.272. Todo anda así desgraciadamente en nuestro país; muchos deberes, muchas obligaciones, y luego imposibilidad de cumplirlas por falta de medios. Pudiera ponerse el caso en conocimiento del inspector general de Sanidad.

1.273. Ya dijimos, contestando á la pregunta 1.186, co-

piándolo de *El Consultor de los Ayuntamientos*, que «por mucha que sea la extensión que quiera darse al art. 3.º del Reglamento de 1891, nunca podrán considerarse incluidos en él á los jefes de línea ni los demás oficiales y jefes del Cuerpo, sino únicamente los guardias, cabos y sargentos».

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,40; mínima, 691,45; temperatura máxima, 28º0; mínima, 4º0; vientos dominantes, SO y S.

Durante la semana pasada se han exacerbado los padecimientos del aparato respiratorio y los reumáticos, los cuales siguen siendo los que más predominan en la patología estacional: hay anginas, laringitis y laringo-bronquitis catarrales numerosas; las enfermedades graves han disminuído en número; hay pocas gripales de índole maligna. Los ataques reumáticos son principalmente musculares y erráticos, algo tenaces, pero infebriles y de poca intensidad dolorosa. Los desarreglos gastro-intestinales son los habituales, con escasa gravedad. Sigue el sarampión atacando á los niños, en los cuales se observan algunas bronquitis capilares de funesta terminación.

Crónicas.

Para ir dando salida al exceso de original que nos abruma, añadimos á este número ocho columnas de texto.

La anquilostomiasis.—Según nuestras noticias, hay actualmente en el Hospital general de esta corte, sala 30 á cargo del Dr. Codina, seis enfermos de anquilostomiasis. Todos ellos son mineros del partido de Linares. En uno de ellos, el que ocupa la cama núm. 15, se ha encontrado en sus excrementos hueyos de anquilostomas en medianas proporciones.

El tercer Depósito de agua potable de Madrid.—La horrenda catástrofe causada por el hundimiento de esta grande obra á punto de concluir, nos ha traído á la memoria un trabajo que, sobre el tema de si estos depósitos *deben ó no ser cubiertos*, presentó tiempo ha nuestro distinguido colaborador Sr. Sánchez Rubio á la Real Academia de Medicina, á que pertenece. Y con efecto, hemos visto que la aludida Comunicación se publicó en el número de los *Anales* de dicha Academia correspondiente al 30 de Junio de 1902. Al volver á leerla detenidamente, con este motivo, hemos sentido el deseo de reproducirla íntegra en las columnas del EL SIGLO MÉDICO; pero ya que esto sea imposible, por su extensión, copiaremos los párrafos como proféticos con que termina, y son los siguientes:

«Enseña, por lo tanto, lo antes dicho que los depósitos de las aguas potables necesarios para la distribución metódica de las mismas, no pueden ser privados del influjo esterilizador del aire libre y los rayos del sol, sin que sufra las consecuencias el líquido precioso que ellos guardan; quedando así probado lo dañoso, todavía más que inútil, de tapar esa clase de vasos sagrados de los pueblos, y que, al hacerlo, se ha de incurrir en uno de los más lamentables casos del malgastamiento ó dilapidación del capital de dinero requerido, pues que se invertirá en contravenir las leyes de la higiene. Y como si esto fuese poco todavía, la erección de las pilas-tras destinadas á sostener el balumbo de la injustificable bóveda, multiplicará las superficies de fábrica sometidas á la corrosiva lamedura de las aguas, y con ello el número de puntos más dispuestos á dejarse desgastar; cosa que no podrá menos de anticipar la hora probable del envejecimiento, los peligros y la destrucción de la obra hidráulica. Por si algo faltase para ayudar á que se consume esta desgracia, vendría la enorme mole de la cubierta á precipitarla, al gravitar con su opresora pesadumbre sobre los muros y pilastras del depósito y, por intermedio de ellos, sobre la cimentación general de él; que no podrá dejar de resentirse de la malhadada carga con que se abusa de su resistencia.»

Citado ya el lugar donde puede hallarse este importante estudio, recomendamos su meditada lectura á cuantas personas hayan de intervenir en la solución del problema planteado por el tristísimo suceso á que nos referimos.

También es digno de toda meditación lo referente á la proximidad del tan desdichado Depósito al cementerio de San Martín, con sus *ciento cincuenta mil cadáveres* en él inhumados.

Nuevo periódico.—Con sumo gusto hemos recibido el número 1.º del *Boletín Clínico*, órgano del Instituto de Mecanoterapia de Barcelona, que dirigen los ilustrados Dres. Morales Pérez, Pi Gibert, Viñanata y Morales Llorens, todos los cuales escriben en este número interesantes artículos sobre esa especialidad.

Deseamos próspera vida al nuevo periódico y al Instituto de Mecanoterapia, de que es órgano oficial.

Enfermo.—Cortamos del *Diario Montañés*:

«A consecuencia de un ataque de angina de pecho se encuentra enfermo de alguna gravedad nuestro querido amigo y colaborador el distinguido médico, director de la *Revista Popular de Higiene*, D. José García del Moral.

A última hora de la tarde hemos sabido que el estado del enfermo había mejorado.»

Mucho celebraremos el pronto alivio de nuestro estimado amigo el Sr. García del Moral.

Homenaje á Cajal.—El ilustrado médico Sr. D. J. Pascual, presidente del Colegio de médicos de Gerona, propone para mostrar nuestra admiración al Dr. Cajal, que el 1.º de Mayo próximo (señalado como fiesta del trabajo, ya que Cajal trabaja más de las ocho horas) cada médico envíe al Dr. S. Ramón y Cajal, Atocha, 147, Madrid, una tarjeta postal en la que se exprese en frase breve la admiración que cada uno siente por el eximio histólogo español.

La tarjeta podrá ser ilustrada ó no; de ser todas ilustradas se prestarían á curiosas clasificaciones que revelarían sin duda muy diferentes estados de ánimo.

¿Le parece á usted que las 14.000 tarjetas que representan la suma de las que individualmente le enviásemos, son un modesto testimonio que podrá agradecer el Dr. Cajal? Propague usted la idea entre los profesores, haga usted que se ocupen de ello los periódicos y revistas de Medicina.

Con alma y vida nos asociamos á esta manifestación, y otro tanto creemos que harán los demás colegas médicos.

Nombramiento de practicantes.—Han sido nombrados en virtud del concurso celebrado en el Cuerpo de Penales para practicantes, los señores siguientes: D. Manuel Torres Zafas-tiades, D. Ramón Martín Pascual, D. Rafael Soto Camacho, D. Gregorio Rensanz Gonzálo.

SOLUCION BENEDICTO

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

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarrros 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.

Recomendamos

encarecidamente á nuestros suscriptores la lectura del anuncio intitulado **Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII**, inserto en este número.

El Pajarete Orquídeo á base de espermina, el más potente tónico nervioso y de la sangre, principio activo dominante en todos los seres vivos, principio fuente de vigor, de vida y por tanto de salud, es seguramente una de las mejores preparaciones como tónico neurasténico y de la sangre. En consecuencia sus indicaciones son múltiples y numerosos los enfermos que en él han de encontrar inmediato alivio y curación radical en sus decaimientos unos, en sus dolencias otros. Difícilmente se encontrará otra preparación que tenga menos número de contraindicaciones y que esté mejor indicada que el **Pajarete Orquídeo** en estos tiempos de fatiga física y moral en que tanta gente se encuentra afectada de **nerviosismo** á consecuencia del **surmenaje** en todas las acepciones de la palabra. (Dr. Ferrer Piera, académico de la Real de Medicina de Barcelona.)

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 553

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

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 sucede con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

PIPERAZINA
MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

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

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

El mejor Calmante

JARABE BERTHÉ

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

PASTA BERTHÉ

(complemento del tratamiento).

EXÍJANSE: el SELLO del ESTADO FRANCÉS y la FIRMA

FUMOZE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

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 Farmacia G. Jégou 135, rue Saint Honoré; todas farmacias.

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

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

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente 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—por traslado á otro punto el que la desempeñaba—de Busturia (Vizcaya), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas. Esta titular es de tercera categoría y los aspirantes poseerán el idioma vascongado. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde D. Isidoro de Luzarraga.

—La de médico titular—por hallarse servida interinamente—de Piñel de Abajo (Valladolid), habitantes 532, dotada con el haber anual de 200 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 10 familias pobres que el Ayuntamiento designará anualmente, la de los pobres transeuntes y la de los niños procedentes del Hospicio provincial, que por cualquiera circunstancia residan en la localidad. El agraciado quedará en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Leonardo García.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Arapiles (Salamanca), habitantes 595, dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, por la asistencia de 18 familias pobres, expósitos y pobres transeuntes enfermos. Para solicitarla necesitan estar adornados de cualquiera de las condiciones del art. 91 de la Instrucción de Sanidad. Este contrato se hará por tiempo ilimitado, como dispone el art. 41 del Reglamento de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Isaías Sánchez.

—La de médico titular de Noreña (Oviedo), habitantes 1.819, dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Justo Rodríguez y Fernández.

—La de practicante—desde el 24 de Junio próximo—de Beleña (Guadalajara), habitantes 173, dotada con el sueldo anual de 80 fanegas de trigo por el ejercicio de su profesión bajo la dirección del médico titular. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Pablo Gil.

—La de médico titular—por defunción—de Castillo de Garcimuñoz (Cuenca), habitantes 1.199, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas consignadas en el presupuesto corriente. Las familias pobres á que ha de asistir son unas cuarenta próximamente, el igualatorio que percibirá el agraciado será de 3.000 pesetas; cuyo pago se le hará por trimestres vencidos, garantizándose por los mayores contribuyentes, quienes quedan encargados de cobrar el igualatorio. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Lorenzo Buendía.

—Una plaza de médico de Eibar (Guipúzcoa), habitantes 2.149, dotada con el sueldo anual de 1.750 pesetas. El médico que sea nombrado deberá prestar asistencia facultativa al número de familias pobres que resulte de la distribución equitativa, hecha por terceras partes de las que figuran en el padrón de las familias pobres de este Ayuntamiento. Las demás condiciones se hallarán de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Miguel M. Orbea.

—Una de las dos plazas de médico titular de Fuentesa (Jaén), habitantes 3.229, dotada con el sueldo anual de 1.249 pesetas pagadas de los fondos municipales por mensualidades vencidas por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Pedro Fuentes López.

—La de médico titular—por renuncia fundada en el mal estado de salud del que la desempeñaba—de Nava de Béjar (Salamanca), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á quince familias pobres, expósitos y transeuntes que carecieren de recursos, como asimismo los reconocimientos de quintas que sean de cargo del Ayuntamiento. Para conocimiento de los aspirantes se advierte, que podrá contratar con el resto del vecindario, que asciende á unos 170 vecinos, cuyas

cuotas suman 1.750 pesetas próximamente, cobradas por cuenta del Ayuntamiento y entregadas al señor médico agraciado, por cuartas partes, en fin de cada trimestre, á la vez que se le haga entrega de la cuota correspondiente á la titular. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Dionisio Martín.

—La de médico titular de San Felices (Soria), habitantes 588, con la dotación de 50 pesetas anuales por Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos, del presupuesto municipal, y 2.200 pesetas por igualas, satisfechas también por trimestres, por las familias acomodadas, respondiendo del pago una comisión de vecinos que ya se halla autorizada al efecto; siendo las familias acomodadas 120. Además el agraciado disfrutará gratis casa decente y capaz para él y su familia. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Daniel Aceveda.

—La de farmacéutico—por terminación de contrato—de Ataquines (Valladolid), habitantes 1.292, dotada con el sueldo anual de 300 pesetas, cobradas por trimestres vencidos de los fondos municipales por el suministro de medicinas á 42 familias pobres. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Saturnino H. Alonso.

—La de médico titular—por dimisión—de Araiz (Navarra), habitantes 1.671, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales para la asistencia á 30 enfermos pobres del mismo; y con libertad de celebrar contratos de igualas con las demás familias pudientes para la asistencia correspondiente á su profesión, las que le producirán otras 2.500 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Melchor Garralda.

—La de médico titular—por renuncia—de Villamayor de Santiago (Cuenca), dotada con 975 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto de este Ayuntamiento, con la obligación de asistir á 150 familias pobres y demás condiciones ya establecidas por la Junta municipal. Además del servicio de la repetida plaza, el facultativo que obtenga el nombramiento podrá contratar la asistencia con los 700 vecinos pudientes que comprende el término municipal. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Lorenzo Martínez.

—Las dos plazas de médico titulares—por haber terminado los respectivos contratos—de Cartaya (Huelva), habitantes 5.480, dotadas con el sueldo anual de 990 pesetas cada una, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando los agraciados en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Mayo al alcalde D. Cristino González.

—La de médico titular—por dimisión—de Villalobar (Logroño), habitantes 312, dotada con el sueldo anual de 450 pesetas, pagadas trimestralmente de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, mas lo que puedan producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Vicente Hernáez.

—La de médico titular—por renuncia—de Brunete (Madrid), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 50 familias pobres. Las igualas con los vecinos pudientes ascienden próximamente á 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Mayo al alcalde D. Toribio Cabrera.

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

CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Santiago Ulla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
D. Antonio Crespo Carro.—Id.

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

D. Rafael de Cíniga.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Víctor Arias.—Id.
 D. Gabriel Medina.—Id.
 D. José Nuevo Pérez.—Id.
 D. Juan Alcaide.—Id.
 D. Alberto Yastrzembiec.—Id.
 D. Manuel Yaniz.—Id.
 D. José Luis Larrañaga.—Id.
 D. Antonio Navarro Morato.—Id.
 D. Juan Francisco Bautista.—Id.
 D. Antonio Crespo Carro.—Id.
 D. Arturo Rodríguez.—Id.
 D. Miguel Ortí Sierra.—Id.
 D. Francisco Rivas Piedrola.—Id.
 D. Francisco Morales Pérez.—Id.
 D. Eduardo Arechavaleta.—Id.
 D. Luis Vargas Manzano.—Id.
 D. Ricardo López Pérez.—Id.
 D. Emilio García Monge.—Id.
 D. Felipe García González.—Id.
 D. Pelegrín González.—Id.
 D. Francisco de Pereda.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Rafael Martínez Armengol.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Rufino Macho.—Id.
 D. José Sánchez Caamaño.—Id.
 D. Secundino Caballero.—Id.
 D. Jesús Losón.—Id.
 D. Angel Díaz García.—Id.
 D. Juan Antonio Gaya.—Id. SIGLO fin Marzo 1905.
 D. Benito D. Amoiro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. César Ayllón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Dimas Menéndez.—Id.
 D. Joaquín Tesouro.—Id.
 D. Moisés González.—Id.
 D. Filoteo Rodríguez.—Id.
 D. Marciano González.—Id.
 D. Ramón Vigueira.—Id.
 D. Ernesto Fernández.—Id.
 D. Pedro María Arrillaga.—Id.
 D. Saturnino Gil Pérez.—Id.
 D. Octavio Martín.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Bernardino Calzada.—Id. SIGLO fin Marzo 1905.
 D. Gerardo Mateos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 Doctor Anciola.—Id.
 D. Sinforiano Sánchez del Valle.—Id.
 Salón Recreo de Burgos.—Id.
 D. Manuel Mora.—Id.
 D. Sergio García y García.—Id.
 D. Jesús Mateos Sotos.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Luis Vidal Lloret.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. José Arribas.—Id.
 D. Fernando Tames.—Id.
 D. Andrés Reyes.—Id.
 D. Valentín Sorondo.—Id.
 D. León Abecia.—Id.
 D. Martín Navasa.—Id.
 D. Isaac Altuzarra.—Id.
 D. Alejandro Llorente.—Id.
 D. Marco Antonio Díaz de Cerio.—Id.
 D. Antonio de la Torre Soto.—Id.
 D. Balbino Molinuevo.—Id. SIGLO fin Febrero 1906.
 D. Rafael Moya.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Pablo Ruiz.—Id.
 D. José Alonso Rodríguez.—Id. SIGLO fin Enero 1906.
 D. Narciso Cuesta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Manuel Moreno.—Id.
 D. Baldomero Landázuri.—Id.
 D. Pedro Canalda.—Id.
 D. Antonio Barroso.—Id.
 D. Eladio A. Rivas.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. José de Retes.—Id. SIGLO fin Abril 1905.
 D. Angel de Diego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Manuel Moreno Rodríguez.—Id.
 D. Darío Álvarez Limeses.—Id.
 D. Victoriano Santos Cuñado.—Id.
 D. Manuel Torres Rubio.—Id.
 D. Mariano Gil Hernando.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Alvaro Suero Balbín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. José María del Castillo y Laviaga.—Id.
 D. Emilio Coves.—Id.
 D. Felipe Sánchez García.—Id.
 D. José Pastor Miralles.—Id.
 D. Turiano Picazo.—Id.

D. Rafael Martínez Merino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Nicasio H. Nacar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Francisco López Benito.—Id.
 D. José Navarro Martínez.—Id.
 D. Eduardo Zomeño.—Id.
 D. Manuel Pérez Lapido.—Id.
 D. Manuel Lozano.—Id.
 D. Francisco Montaña.—Id.
 D. Francisco Martín Villanueva.—Id.
 D. Celedonio Arriola.—Id. SIGLO fin Septiembre 1905.
 D. Alejandro Dongil.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Felipe López Agudo.—Id.
 D. Graciano García.—Id.
 D. Francisco Muñoz Sesa.—El Sr. B. García avisa su pago SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Antonio Sánchez Vega.—Id. fin Marzo 1905.
 D. José María Unda.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Juan M. Godínez.—Id.
 D. Sebastián Casinos.—Id.
 D. Juan de Alegría.—Id.
 D. Mariano Barrero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Jesús Ibarz y Canten.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Julián Díez.—Id.
 D. Ricardo López Ibáñez.—Id.
 D. Juan de Blas del Barrio.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Marcial Antón Lumbreras.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Entiquio García Beato.—Id.
 D. José Jiménez Ruiz.—Id. SIGLO fin Noviembre 1905.
 D. Manuel Ruigómez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Mariano Fernández.—Id.
 D. Casio Clemente.—Id.
 D. José Busto de Miguel.—Id.
 D. Juan Francisco Pérez Arias.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Juan Jiménez Galán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. José Zurita.—Id.
 D. Francisco Salto Domínguez.—Id.
 D. Guillermo de Gorostiza.—Id.
 D. Manuel Montero.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Ramón Sánchez Palencia.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Gerardo Zaparaín.—Id.
 D. Alberto Rivera.—Id.
 D. José Carrero.—Id.
 D. Indalecio Baena.—Id.
 D. Joaquín María Serratos.—Id.
 D. Francisco Palacios.—Id.
 D. Diego de Prado.—Id.
 D. Angel Polo.—Id.
 D. José Gallego.—Id.
 D. Ricardo Chavarria.—Id.
 D. Pedro Alcaide.—Id.
 D. Constantino García Bordallo.—Id.
 D. José Sáenz López.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Victor Viñuela.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Emérito Paniagua.—Id.
 D. José Martínez Juárez.—Id. SIGLO fin Marzo 1905.
 D. Elías Gallego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Benito Segura.—Id.
 D. Aurelio Díaz Camino.—Id.
 D. A. Pompeyo Jordana.—Id.
 D. Wenceslao López Rubio.—Id.
 D. José Amo.—Id.
 D. Antonio Díez García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
 D. Melquiades Prieto.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Vicente Gómez.—Id.
 D. Pedro de Ron.—Id. SIGLO fin Enero.
 D. Antonio Arias.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
 D. Guillermo Balari.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º Febrero y pagado fin Julio 1905.
 D. Manuel Pérez.—Pagado SIGLO fin Junio 1905.
 D. Castor Prados.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Cándido Díaz Pereira.—Id.
 D. José Novoa Araujo.—Id.
 D. Dionisio Iniesta.—Id.
 D. Felipe Sarabia.—Id.
 D. José Antonio Mola.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV *Patología comparada*.
 D. Antonio Prats Costa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
 D. Domingo Quiroga.—Id.
 D. Bernabé Olmedo.—Id.
 D. Juan Ferran.—Id.

- D. Celestino Más.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Sebastián Borrás.—Id.
D. Enrique Cañizo.—Id.
D. Clemente Gosalbes.—Id.
D. Alejandro Alonso.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Antonio Santos Arroba.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Constantino Arias.—Id.
D. Mario Cimadevilla.—Id.
D. Gabriel Martínez.—Id.
D. Pedro Bellido.—Id.
D. Francisco González Peresines.—Id.
D. Alberto González.—Id. SIGLO fin Mayo 1905.
D. Manuel Quintana Río.—Id. fin Junio 1905.
D. Enrique Morón.—Id.
D. Gregorio Mata.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Edmundo Cortázar.—Id.
D. Eugenio Tomás Avila.—Id.
D. Isidro Luis Losada.—Id.
D. Francisco Ogando.—Id.
D. Rufino Rueda.—Id.
D. Leandro Marco.—Id.
D. Guillermo Carrera.—Id.
D. Ricardo Muñoz.—Id.
D. Francisco J. Bonilla.—Id.
D. Eugenio Olaso.—Id.
D. Julián Cortés y López.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Cándido Gontán.—Id.
D. Federico Armengod.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
D. Nicolás Zubizarreta.—Id.
D. Cancio Jorge Fernández.—Id.
D. Aurelio Astudillo.—Id.
D. Telesforo González.—Id.
D. Norberto Contreras.—Id.
D. Miguel Coll.—Id.
D. Juan Paradela.—Id.
D. Tomás Ruiz.—Id. SIGLO fin Abril 1905.
D. José Perches.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Laureano Lorenzo.—Id.
D. Pablo Ramos.—Id.
D. José María Gavidia.—Id.
D. Vicente García Martín.—Id.
D. Romualdo Yoldi.—Id.
D. Sebastián Ocariz.—Id.
D. Valentín Vicitez López.—Id.
D. Manuel Rey Izquierdo.—Id.
D. José López Mascarós.—Id.
D. Vicente Blasco.—Id.
D. Casto Sánchez Tapia.—Id.
D. Demetrio Mato Montero.—Id.
D. Sebastián Monge.—Id. SIGLO fin Enero 1906.
D. Ignacio Verdaguer.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Domingo Quingué.—Id.
D. Bernardino Gómez.—Id.
D. Eustaquio Tutor.—Id.
D. Miguel Franco.—Id.
D. Aniceto Zapater.—Id.
D. Francisco Domínguez Adame.—Id.
D. Manuel de la Vega.—Id.
D. Antonio Rodríguez Becerra.—Id.
D. Constantino Gómez.—Id.
D. Víctor Moncho.—Id. SIGLO fin Junio 1904.
D. Joaquín Echenique.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Julián Cuello Solís.—Id.
D. Leopoldo Blanco.—Id.
D. Ramón Gullo.—Id. y tomo IV *Patología*.
D. Pedro Fusté y Biel.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Enrique Azpilcueta.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Amadeo García Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Pedro Mateo Alonso.—Id.
D. Antonio Cenjor.—Id.
D. Ildefonso Zabaleta.—Id.
D. Enrique Farrando.—Id.
D. Ramón Godes.—Id.
D. Felipe Martín.—Id.
D. Enrique Ayala.—Id.
D. Antonio Hernández.—Id. SIGLO fin Mayo 1905.
D. Angel Amor.—Id.
D. Anastasio González.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. José Peña Gálvez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1904.
D. José García del Moral.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Ramón Montull Borrás.—Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre 1905.
D. Gabriel Hernández López.—Id. SIGLO fin Octubre 1905.
- D. Francisco Sánchez Navarro.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Antonio Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. José de Vera Gómez.—Id.
D. Antonio Vieta.—Id.
D. Luciano Izquierdo.—Id.
D. José García Espinosa.—Id.
D. Mariano Moya.—Id.
D. Isidro Pellicer.—Id.
D. Dionisio Llopart.—Id.
D. José Barra.—Id.
D. León García Repullés.—Id.
D. Anastasio S. Román de la Mata.—Id.
D. Amador Vicente de Tapia.—Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre 1905.
D. Policarpo de Antonio.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.
D. José Calvo Romero.—Id.
D. Luis Alzúa y Orbegoso.—Id. y tomo IV *Patología*.
D. Rafael Navarro García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Francisco Ortega Montero.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Alfredo Ezquerro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Manuel Vera Fernández.—Id.
D. Antonio Cuadra.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Joaquín Castro Amor.—Id.
D. Gabriel de Bilbao.—Suscripto á EL SIGLO desde 1.º de Enero y pagado fin Diciembre 1905.
D. Demetrio Ruiz Quevedo.—Pagado SIGLO fin Junio 1905.
D. Santiago Lope Rupérez.—Id. SIGLO fin Mayo 1905.
D. Casimiro López Oliva.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Diego Ecija Molina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904 y tomo IV *Patología*.
D. Joaquín de Echavarri.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Pedro Bustos Salazar.—Id.
D. Quintín Molina.—Id.
D. Antonio Pellón.—Id.
D. Celestino Piñera.—Id. SIGLO fin Septiembre 1905.
D. Feliciano Rivas Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Juan Francisco López Zuluaga.—Id.
D. Ricardo Asuncion.—Id.
D. Doroteo Ocaña.—Id.
D. Emilio Martínez Navarro.—Id.
D. Ricardo Lomba Sobrino.—Id.
D. Sebastián López Campos.—Id.
D. Ricardo Albert.—Id.
D. Víctor Gutiérrez Romillo.—Id. fin Junio 1905.
D. Claudio Armendáriz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Eugenio Preciza.—Id.
D. Luis López Rodríguez.—Id. SIGLO fin Enero 1906.
D. Esteban Mateu.—Id. SIGLO fin Septiembre 1905.
D. Claudio Luanco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Antonio Limia.—Id.
D. Eduardo Martínez Alonso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Joaquín Iglesias.—Id. id.
D. Invento Manrique.—Id. id.
D. Evaristo Manera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.
D. Florencio Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Florentino Fraile.—Id. id.
D. Juan Benavente.—Id. SIGLO fin Febrero 1906.
D. Jesús Molina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Guillermo Rich.—Id.
D. Luis Pellisso Jiménez.—Id.
D. Nicasio Fernández.—Id.
D. Gerardo Yáñez.—Id.
D. Francisco Calvo Robles.—Id.
D. José Alarcón Segura.—Id.
D. Adolfo Fernández.—Id.
D. Francisco Ainsa.—Id.
D. José López Palacios.—Id.
D. Emilio González Ruiz.—Id.
D. Eugenio Fontecha.—Id. tomo IV *Patología*.
D. Antonio Martín Ayuso.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Gaspar Fisac.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Policarpo Molina.—Id.
D. Alejandro Roger.—Id. fin Diciembre 1905.
D. Isaac Sastre.—Id. id.
D. Gil Díez Negro.—Id. id.
D. Vicente Martín Bernal.—Id.
D. Isidoro Montes González.—Id.
D. Faustino Lucía.—Id. SIGLO fin Junio 1905.

D. Ramón Ruiz Quesada.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Francisco Marqués Moreno.—Id.
D. Policarpo de Benito.—Id.
D. Fermín Vicario Díez.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.
D. Emeterio Galilea.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Fernando Fuentes.—Id.
D. Luis Gómez Aznar.—Id.
D. Valentín Martínez.—Id.
D. Francisco Suay.—Id.
D. José Reventós.—Id.
D. Domingo Velilla.—Id.
D. José María Baralt.—Recibido el importe de sus encargos.
D. Eugenio Laso.—Pagado SIGLO fin Agosto 1905.
D. Francisco Rojo.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Anacleto Sánchez Cuello.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Félix Pérez González.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Manuel Ruiz Espinosa.—Id. SIGLO fin Septiembre 1905.
D. José Rodríguez y Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Tomás Garmendia.—Id.
D. Joaquín Maicas.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.
D. Federico Martín Pérez.—Id. SIGLO fin Enero 1906.
D. Antonio Chueca.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Bernardo Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1905.
D. José García González.—Id. SIGLO fin Septiembre 1904.
D. Antonio Correa Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.

D. Manuel Bayo Lamana.—Id.
D. Manuel Santamaría Marín.—Id. fin Septiembre 1905.
D. Fidel de la Vidal.—Id. SIGLO fin Septiembre 1905.
D. Domingo Codoñez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Emeterio Rey Moure.—Id.
D. Telmo Vela.—Id. SIGLO fin Septiembre 1905.
D. Juan Antonio Gaya.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Juan Rico Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Enrique Herraiz.—Id.
D. Miguel Moreno López.—Recibidas las 15 pesetas; contestado.
D. Enrique Serna.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Eduardo Mañez.—Id.
D. José Albiñana.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Ignacio Queipo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Antonio Lozano González.—Id.
D. Pedro García Gabilán.—Id.
D. Saturio Blanco.—Id. SIGLO fin Mayo 1906.
D. Florencio Villamor.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Juan Antonio Alzola.—Id.
D. Emilio Cardoner.—Id.
D. Jenaro Ramos.—Id. SIGLO fin Marzo 1905.
D. Lorenzo García Cifaló.—Id. fin Octubre 1905.
D. Joaquín Viñeta.—Id. fin Agosto 1905.
D. Luis del Barrio.—Id. fin Septiembre 1905.
D. Gerardo Placer.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Gregorio Barrio.—Id. SIGLO fin Junio 1905.
D. Tomás Raviña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Antonio Pérez Moreno.—Id.

(Continuará.)

PEPTOMAN RIECHE

PEPTONA MANGANO—FERROSA NEUTRA

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

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

Centenares de certificados de médicos españoles y extranjeros.

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

Muestras gratuitas para los señores médicos por

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, MADRID

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



Marca registrada.

Privilegio
exclusivo.

CITRÓFENO

Nombre
registrado.

Aprobado por trabajos clínicos como

Antipirético. Antireumático. Antineurálgico. Nervino.

No produce ninguna clase de trastornos secundarios. Tiene un sabor agradable á limón.

Dosis para adultos:
1 gramo 3 veces al día.

Dosis para niños:
 $\frac{1}{3}$ de gramo 3 veces al día.

En la tos ferina reduce el Citrófeno muy considerablemente la violencia y frecuencia de los accesos.

DE VENTA EN TODAS LAS FARMACIAS

(También se venden grajeas de Citrófeno, una caja con 25 grajeas de 25 gramos, pesetas 2).

Publicaciones científicas y muestras gratuitas para los señores médicos por

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, MADRID

Depositarío exclusivo del Laboratorio químico técnico del Dr. Israel Roos, Francfort s/M



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





VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

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

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

EXIJANSE 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

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, 9bis, 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.

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

- Salicilato de Hierro naciente**
1 centígramo por centímetro cúbico.
- Cloruro doble de hierro y quinina**
1 centígramo por centímetro cúbico.
- Glicerofosfato de Sosa y Hierro**
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicerofosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine).



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena
Vindevoget
(Nevrosténico, Cardiósténico).

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

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

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OSLEAS

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

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

JIMS EMBROCATION CURACION y ALIVIO instantáneo de los dolores reumáticos, articulares y neurálgicos en cualquier sitio del cuerpo; supresión de la fatiga muscular por exceso de trabajo ó de ejercicio físico. Far. DEBONNAIRE, 20, Faub^s St-Honoré, Paris. — Envío fr^{co} contra pedido 2,50 frs.

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 Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico



Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofulosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS del Dr PAPILLAUD

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^m por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 á 8 gránulos al día.
Depósito Genl: Fca **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

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

HIERRO QUEVENNE

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente. El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo. Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.
LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA

ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del Dr GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericos
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

PRODUCTOS DEL Dr DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

(Comunicado presentado á la Academia de Medicina, en 13 de Febrero 1900).

SUERO ANTI-STAPHILOCOCCICO

Contiene los principios activos de las Levaduras de Cerveza y de Vino.

STAPHILASA DEL Dr DOYEN

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las Levaduras de Cerveza y de Vino.
Se administra por la via gástrica.

STAPHILASA IODURADA del Dr DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa, de esta solución, contiene 1 gramo de Ioduro Potásico químicamente puro.

STAPHILASA BROMURADA del Dr DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa de esta solución, contiene 2 gr. de Bromuro Potásico, químicamente puro.

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

VINO DE BUGEAUD

Preparado con Quina y Cacao de primera elección y vino añejo muy dulce.

Tratamiento específico de las enfermedades ocasionadas por el Staphilococo : Acné, Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, Bronquitis, Pulmonia, Influenza, Coriza, Estomatitis, Dispepsia, Enteritis, etc.

La STAPHILASA, neutraliza los accidentes secundarios del Ioduro y del Bromuro Potásicos.

Bajo éstas formas pueden administrarse dosis masivas de Ioduro y Bromuro Potásicos sin temor á que se presenten ni el Iodismo ni el Bromismo.

Posee un Poder bactericida muy superior al del Iodoformo, al del Salol y al de los demás polvos antisépticos.

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la Quina : Es un tónico de primer orden en la Neurastenia, Anemia y en todas las Convalecencias, así como tambien corrige los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

DEPÓSITO GENERAL : P. LEBEAULT & C^{ie}, 5, Rue Bourg-l'Abbé. PARIS.

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.**

Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII

DIRECTOR

DON SANTIAGO RAMÓN Y CAJAL

FERRAZ, 98. — MADRID

Productos y servicios del mismo:

Suero antidiftérico. — Dosis curativa: frasco.	Ptas. 4	Vacuna antivariólica para la especie humana. — Vial para 10 personas.	5
Sueros antistreptocócicos. — 1.º Polivalente ó general; frasco.	5	Vacuna antivariólica para el ganado lanar. — Ampolla para 40 cabezas.	4
2.º Especial para fiebres puerperales y erisipelas; frasco.	5	Vacuna anticarbuncosa. — Tratamiento completo para 50 reses menores.	10
3.º Especial para escarlatina y anginas graves; frasco.	5	Gelatina esterilizada para inyecciones hipodérmicas. — Frasco.	2
Suero forense. — Para la revelación de sangre humana; ampolla.	20	Tratamientos antirrábicos. — Por cada persona.	50
Suero fisiológico. — Como tónico poderoso; frasco.	5	Por cada perro.	20
Suero-vacuna contra la erisipela ó mal rojo de los cerdos. — Tratamiento completo para 10 cabezas.	4	Por cada mula ó caballo.	25
		Inoculaciones reveladoras de la rabia.	25

ANÁLISIS BACTERIOLÓGICOS. — ANÁLISIS QUÍMICOS

Los pedidos deben venir acompañados de su importe, añadiendo los gastos de franqueo y certificado.

La correspondencia y giros, á D. José Bertrán, Secretario-Administrador del Instituto, Ferraz, 98, Madrid

Bonificación en determinados productos á los señores médicos, farmacéuticos y veterinarios. Concesión de crédito, abriendo cuenta corriente, á cualquiera de ellos que lo solicite.

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

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

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

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

MÁQUINAS ELECTROSTÁTICAS

(MODELO ESPAÑOL)

P. E. MARTÍNEZ

PARA

RAYOS X,

RADIOGRAFIA Y ELECTROTERAPIA

LAS MEJORES DEL MUNDO

ADQUIRIDAS, con preferencia á similares extranjeras, por la Facultad de Medicina, Escuela de Minas, Seminario y Excelentísimo Ayuntamiento de Madrid, Facultades de Medicina y Ciencias de Salamanca y Valladolid, Institutos, Seminarios, Hospitales y emi-nencias médicas de Madrid y provincias.

Pueden verse funcionar en casa de los Constructores

ALLEN é HIJO, Valladolid

y en la de sus representantes generales

PARDO Y BERMEJO

3, San Bernardo, 3, MADRID
Se envían catálogos y se ceden á plazos.

SANOL PIZÁ RESOLUTIVO POR EXCELENCIA

Las **Erisipelas** son combatidas con extraordinaria rapidez. Las **Quemaduras** de primero y segundo quedan curadas en menos de veinticuatro horas; en las **Contusiones, Torceduras, Sabañones** y en todas las inflamaciones externas, de resultados admirables. Sancionado por multitud de médicos.

4 y 6 reales frasco.

NOTA.—Con receta de médico se entregará gratis á los pobres en todos nuestros depósitos.
Farmacia y Laboratorio del Dr. PIZÁ, Plaza del Pino, 6, Barcelona.

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesia.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

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

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

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

PASTILLAS BONALD

CLORO-BORO-SODICAS CON COCAINA

De eficacia comprobada, por los señores médicos, para combatir las enfermedades de la boca y de la garganta, tos, ronquera, dolor, inflamaciones, picor, aftas, ulceraciones, sequedad, granulaciones, afonía producida por causas periféricas, fetidez del aliento, etc. Las pastillas **Bonald**, premiadas en varias Exposiciones científicas, tienen el privilegio de que sus fórmulas fueron las primeras que se conocieron de su clase en España y en el extranjero.

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

PÍLDORAS DE RIAZA

DE

PEREZ NEGRO

Este medicamento, cuyos componentes no son otros que los del famoso electuario del mismo nombre, es la mejor preparación para curar las fiebres intermitentes, ya sean **TERCIANAS, CUARTANAS** ó **COTIDIANAS**.

Recomendado por médicos y enfermos en treinta años de éxito constante.

Cajas de 80 y 40 píldoras, 5 y 3 pesetas. Depósitos: G. García. Por menor, D. F. Fidel Fernández, Desengaño, 10 cuadruplicado, farmacia. Algete (Madrid), don Luis Ortiz, farmacia.

ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de 0,60 pesetas los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,30. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

El mejor medio de tomar el Ioduro Potásico es en grageas; el gusto agradable de éstas evita el sabor malo y persistente del Ioduro, y son seguros sus buenos efectos, por llegar el medicamento al estómago sin haber sufrido la menor alteración. La calcinación previa del Ioduro evita todo accidente de las vías digestivas.

Barquillo, 4, Farmacia.—Ronda de Vallecas, 11, Laboratorio
y en todas las farmacias de España y América.

GONOSAN

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

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

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

GONOSAN. Lo recetan los mejores médicos de España.

GONOSAN. 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

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

FARBENFABRIKEN

vorm.

FRIEDR. BAYER & CO., ELBERFELD

SECCIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

HEDONAL

Nuevo hipnótico completamente inofensivo; exento de efectos secundarios funestos.

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

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

También en enemas.

EPICARINA

DERIVADO NO TÓXICO DEL NAFTOL

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

Indicaciones: Sarna, herpes tonsurante y prurigo.

Dosis: Ungüentos á 5 y 10 por 100.

FERRO-SOMATOSE

Para el tratamiento de la **Clorosis**
y de la **Anemia**

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

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

ASPIRINA

Antirreumático.

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

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

SALOQUININA

(Eter salicílico de la quinina.)

Antipirético y analgésico completamente insípido.

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

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

YODOTIINO

PRINCIPIO ACTIVO DE LA GLÁNDULA TIROIDEA DEL CARNERO

Indicaciones: Bocio, obesidad, mixedema, afecciones reumáticas.

Dosis diaria: Adultos, 0,50 á 2 grs.

Niños: 0,30 á 1 gr

SALOFENO

ANTINEURÁLGICO

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

Dosis: 1 gramo cada dos ó tres horas.

AISTOL

CICATRIZANTE PODEROSO

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

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

TRIONAL

HIPNÓTICO SEGURO Y RÁPIDO

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

REPRESENTANTES Y DEPOSITARIOS PARA EL NORTE DE ESPAÑA:

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

Jarabe Nadal de Hipofosfitos y Neurostina.

Tónico, reconstituyente, estimulante.

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

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



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.

CARNE LIQUIDA 19 POR 100 DE PEPTONA

EXTRACTO LIQUIDO PEPTÓGENO y PEPTONIZADO del DOCTOR VALDÉS GARCIA

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

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

Representante en España, LLOBET Y MARTORELL, Barcelona.

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

TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el HISTOGENO preparado por A. LLOPIS

A base de NUCLEÍNA (fósforo orgánico natural) y ARRHÉNAL

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

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

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

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 niños. No irrita ni fatiga las vías intestinales.

ES UNA GOLOSINA

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

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

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.)

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

HIPOFOSFITOS CLIMENT

SALUD
CURA la Anemia, Tisis, Debilidad, Escrófula, Inapetencia
Exíjase el legítimo jarabe marca "SALUD"
ÚNICO aprobado por la Real Academia de Medicina.

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreaban en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de :

Bisulfato de quinina.	Valerianato de quinina.
Bromidrato de quinina.	Cloridrato de quinina.
Lactato de quinina.	Chloridro-Sulfato de quinina.

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

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.

TINTURA COCHEUX cura la **Gota, Reumatismo**
Exito en los Hospitales desde 1840 y el **Mal de Piedra.**
en todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia.)



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.

Especialidades del D^r Mialhe

8, rue Favart, Paris

Profesor en la Facultad de Medicina de Paris

ÉLIXIR de PEPSINE :
LAB-LACTO-FERMENT :
SOLUCION de ADRENALINA :
SOLUCION de DIGITALINA :
LAPIZ de CUPRICINA :

Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito
Para digerir la leche en el regimen lacteo
Hémostático. Vaso-Constrictor.
Enfermedades del corazon.
El mejor antiséptico ocular

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En **POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE**
representando 10 veces su peso de carne asimilable.
Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.
Lavativa nutritiva : 2 cuchar, 150 agua, 3 got. laudano.
Alimento de los Enfermos que no pueden digerir.
Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece **FUERZAS, APETITO, DIGESTION**
Muy útil á los debilitados : Niños, Convalecientes,
Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.
EXIGIR LA Firma CATILLON, Paris,
Laureado por la Academia de Medicina de Paris.
MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

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.

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
PUBLIOITE (61, rue Oumar-
tín, Paris), de que es director
Mr. A. Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE** de
recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.