

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Congreso en puerta.—Una conferencia.—Nuestros centros científicos.—SECCION DE MADRID: Tratamiento de la pústula maligna.—El masaje y la gimnasia médica en las afecciones traumáticas de las articulaciones.—SECCION PRACTICA: La pelvis-peritonitis.—SECCION PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—El nuevo Ministro de Instrucción pública.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA CASTELLANO: I. Tricocephalis dispar.—EN IDIOMA EXTRANJERO: Tratamiento de la hipertrofia prostática por los rayos Röntgen.—III. Fractura conminuta del calcáneo.—IV. La tensión intrarrenal como una causa de la eclampsia.—V. Higiene y terapéutica del desierto.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Academia Médico-Quirúrgica.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Congresos en puerta.—Una conferencia.—Nuestros centros científicos.

En el próximo mes de Mayo celebrará la clase médica diversas solemnidades: primero, el centenario de la muerte de Cervantes con la solemne velada provocada por el Colegio de Médicos de esta Corte, que se verificará en el anfiteatro grande de San Carlos; después, en los días 10, 11 y 12, la segunda Asamblea de subdelegados de Sanidad, para tratar de los problemas sanitarios de su competencia; luego, en los días 15, 16, 17 y 18, el segundo Congreso de la Sociedad Oftalmológica hispano-americana, cuyo orden de sesiones será el siguiente:

Día 15: Discurso inaugural por el Dr. Castresana

Folletín.

SINOPSIS SANITARIAS

APUNTES DE MI CARTERA DE OPOSITOR

Perdonen cuantos leyeren la brevedad de cinematográfica visión de estas notas de higiene pública y privada. Fuera osadía en una disciplina de cononocimientos que á la vez existe en el período constituyente y constitucional, creer que todo lo que sabemos hoy, que cuanto se dice concreta, sintéticamente sobre el eterno hipocrático de *aire, aguas y lugares*, es algo más que la última verdad propagada por la ciencia de la profilaxis. Ni el generoso esfuerzo de la encantada redoma del Marqués de Villena, ni la piedra filosofal de astrólogos y químicos, ni los siempre hermosos deliquios del Fausto de Goethe, darán con la fórmula de esa indefinida, vaga y eterna aspiración á la salud y longevidad de la especie humana.

Estos apuntes de la cartera, amasados por mí cual pan eucarístico de inextinguible fe en las obras de la vida, no son, muy lejos de ello, un trabajo original, ni están exentos de errores. ¿Acaso en la conjunción de la masa y la levadura no se purifican por la fermentación las torpezas del hornero?

(de Madrid).—Tema oficial: *Cuerpos extraños intra-oculares*, Dr. Menacho (de Barcelona).—Comunicaciones: 1.^a *Desprendimiento total y congénito de la retina en dos hermanos*, Dr. Santos Fernández (Habana). 2.^a *Congestiones de la retina*, con motivo de varios casos clínicos, Dr. Castresana (Madrid). 3.^o *Un caso raro de afección corneal*, Dr. Márquez (Madrid). 4.^a Título reservado, Dr. Reina (Madrid). 5.^a *Inyecciones intraoculares de cianuro de mercurio*, Dr. Blanco (Valencia).

Día 16: Sesión administrativa.

Día 17: 1.^o *Los accidentes del trabajo en el aparato visual: su evaluación*, Dr. Menacho (Barcelona).—2.^o *El suero Trunczek en el tratamiento del glaucoma*, Dr. Sánchez Aguilera (Granada).—3.^o *Nuevo procedimiento operatorio para el ectropión atónico senil*, Dr. Blanco (Valencia).—4.^o *La iritis y el glaucoma en los diabéticos*, Dr. Alvarado (Valladolid).—5.^o Título reservado, Dr. Reina (Madrid).—6.^o Título reservado, Dr. Barcones (Madrid).—7.^o *La contracción de la pupila en el glaucoma*, Dr. Santos Fernández (Habana).

Día 18: 1.^o *La estovaina en nuestra práctica oftalmológica*, Dr. Santos Fernández (Habana).—2.^o *Diplógrafo indicador*, Dr. Menacho (Barcelona). 3.^o *Opacidades de la cristaloides posterior después de la operación de la catarata*, Dr. Santos Fernández (Habana).—4.^o *La sueroterapia en las supuraciones*

Precisamente es eso, el pan que yo he comido, el que parto con cuantos tengan hambre de manjares sanitarios. No hay que mirar el grano, la harina ó el peso de la pieza, sino el pan.

Jamás hubieran visto la luz pública tales apuntes, si las excitaciones cariñosas é inmerecidas de catedráticos como Laborde Vintuyssen, Rodrigo Lavín, Porpeta, Pinilla, y las de tan doctos higienistas como mis queridísimos amigos y co-opositores, Call, Bercial, Gadea, Gomar, Argenta, Morros, Morales, González Segovia, Clará Piñol y tantos otros con quienes contrasté mi modo de sentir la higiene, no me hubieran decidido á que, valgan lo que valieren, mejor que en la obscuridad de un cajón estarán las ideas corriendo por esos mundos de aventuras, buscando tropezar con quien quiera atenderlas ó combatir las. Ahí van, sin corregirlas, ni ampliarlas, tal como fueron apuntadas al verme forzado á concretar, en aquel instante, cuanto recordaba de los estudios, viajes y experiencias realizadas con el objeto de actuar en las oposiciones á las plazas de Inspectores provinciales de Sanidad.

En sucesivos artículos publicaremos las sinopsis de *Ventilación y Calefacción, Alumbrado, Aguas potables, Terrenos, Edificación, Vía pública, Hospitales, Inclusas, Casas Cuñas, Escuelas, Vacunación y Revacunación, Desinfección y Sanidad Municipal y Provincial*, etc., etc.

oculares, Dr. Sanz Blanco (Madrid).—5.º Título reservado, Dr. Cortés (Madrid).—6.º Título reservado, Dr. Sanz Blanco (Madrid).

Las sesiones, que es de esperar se vean muy concurridas, se celebrarán en el Colegio de Médicos de esta Corte, calle Mayor, 1, 2.º, á las nueve de la noche.

Los consultorios de niños de pecho conocidos por el nombre de *La gota de leche*, introducidos en España por el Sr. Ulecia, tuvieron en este ilustrado profesor un convencido y sugestivo intérprete el domingo último en la primera de las dos conferencias que se propone dedicarles, aprovechando la singular resonancia que entre las clases directoras de la intelectualidad española tiene la tribuna del Ateneo científico y literario de Madrid. Un numeroso público de ambos sexos escuchó atentamente, y premió con sus aplausos, el trabajo de cimentación demográfica sobre que se eleva la institución que se propone disminuir la mortalidad infantil, higienizando para ello debidamente el régimen alimenticio de los niños de pecho. El Sr. Ulecia se ayudó al efecto de estadísticas gráficas y mapas de su propia labor, presentados mediante un aparato de proyecciones adecuado.

En la segunda conferencia describirá el mecanismo funcional de estos Consultorios, y especialmente el fundado por él en la calle de San Bernardo de esta Corte, que es, en verdad, una de las cosas más dignas de ser visitadas en Madrid.

Felicitemos por todo ello á nuestro amigo señor

I

EL AIRE

Es para el higienista la atmósfera una envoltura gaseosa, elástica, del planeta tierra, cuyos movimientos de rotación y traslación (afelio y perihelio), acompaña influenciándole por el calor, luz y electricidad para la determinación meteorológica de vientos, lluvias, aguas, flora, fauna, climas y estaciones en la respectiva formación geológica.

El higienista la estudia como agente físico (por su altura, presión, temperatura, diafanidad, estado eléctrico, etc.), como agente químico (composición cualitativa y cuantitativa de sus elementos integrantes), como agente social (sana ó mefítica, libre ó enrarecida, para calificarla de habitable ó no), como agente geológico (acción mecánica de los vientos, oxidación, hidratación, nitrificación, metamorfismos, etc.).

Su composición química normal, según Augusto Smith, en 100 volúmenes: oxígeno, 20,92; ázoe, 78,22; ácido carbónico, 0,04; vapor de agua, 0,82. Según Arnould, consta de elementos normales y accidentales. Los normales (O. N.), los accesorios (CO₂ y vapor de agua), los accidentales gaseosos (amoníaco, ozono, anteozoneo, argon, metargon, helion, neon, ácidos nitroso, nítrico, hidrógenos carbonado y sulfurado), sólidos (polvos inorgánicos, orgánicos, gérmenes microbios, etc.).

Ulecia, y con él á la Humanidad en general y á la Patria en particular.

En la Real Academia de Medicina ocupó toda la sesión última el ilustrado médico del Hospital general Sr. Codina, para tratar de la anquilostomiasis, haciéndolo con el cúmulo de datos que podrá apreciar el lector en el número próximo, y proponiendo medidas higiénicas de gran importancia para evitar que entre los mineros se extienda esta plaga, que, en opinión del Sr. Codina, debe incluirse entre los accidentes del trabajo. Como tratamiento, propuso el eucalipto con el cloroformo, el naftol ó el helecho macho.

—En la Sociedad Ginecológica, el Sr. Parache citó un caso operado de una enferma con dos tumores de los anejos del útero, cuyos tumores presentó: eran quísticos, con contenido transparente, seroso, de origen oscuro; uno de ellos era un tumor quístico de la trompa ó hidrosalpinx, del tamaño de un feto de seis meses, y el otro tenía la trompa pegada con un líquido dentro de la tumoración como un quiste de Müller, en que las trompas estrechadas u ocluidas sufren una inflamación propia de este proceso, ingurgitándose el extremo periférico de aquellas con flexiones de la misma, y su oclusión por circunstancias externas.

El Sr. García citó un caso diagnosticado erróneamente de anexitis bilateral, y en el que una salpingotomía demostró que se trataba de un hidrosalpinx.

Los Sres. Recasens y García entablaron una discusión sobre la anatomía y datos embriogénicos

Variaciones que puede experimentar cualitativamente esa composición.—El oxígeno en su cualidad forma con los metaloides ácidos, con los metales óxidos y con la sangre oxihemoglobina, disolviéndose en la proporción de 20 por 1.000. La electricidad atmosférica obrando sobre 100^{mm} de 0 forma 1 1/2 miligramo de ozono, estado alotrópico donde tres volúmenes se condensan en dos de ozono, gas incoloro, azulado en grandes masas, de olor fosforado, oxidante enérgico, soluble en el agua (medio volumen á 0º y que á 100º le descompone lentamente, volviéndole al estado de oxígeno).

El higienista puede reconocerle por la ozonoscopia y la ozonometría.

Las tiras de papel ozonoscópico se mojan por un extremo de la disolución acuosa de ioduro potásico al 1 por 1.000 hervida con 10 por 1.000 de almidón para que el ozono la azulee; y por el otro con tintura de tornasol para que la coexistencia de vapores nitrosos la enrojezca. La ozonometría ó determinación cuantitativa se estudia por la propiedad que tiene el ozono de ser absorbido por el ácido arsenioso. El anteozoneo es un peróxido de hidrógeno, que se halla en la proporción de 2^{mm} por litro de agua de lluvia.

El nitrógeno, fiel de la balanza de la flora y fauna terrestre, es el tutor de la fiereza del oxígeno, pues por su ligereza é inercia permite la presión atmosférica bajo la cual vivimos; y según las experiencias de Berthelot, las corrientes del flúido

de estos tumores, ya que en lugar de la cubierta peritoneal de la trompa se observa con frecuencia un tejido conjuntivo de nueva formación, depósitos formados por tejido fibrilar muy vascularizado y que tienen una importancia especial, porque determinan la adherencia y conglutinación de las convoluciones de la trompa uterina, produciendo de este modo el cuadro que ofrecen estos órganos en los procesos avanzados. Estos procesos peritoneales inflamatorios son el origen de las adherencias tan frecuentes de la trompa con los órganos de la pelvis que se hallan relacionados con ella, pero nunca son extraperitoneales estas enfermedades.

—Por último, en la Sociedad Española de Higiene se acordó hacer constar en acta su satisfacción por haber sido elevado á los consejos de la Corona el Sr. Cortezo, con lo cual ganarán seguramente mucho la higiene pública y la cultura nacional.

El Sr. Conde de Pinofiel, continuando la campaña en favor de los carteros, habló sobre la colocación de timbres eléctricos de llamada en las porterías de las casas, los cuales, al parecer, no tendrán más de 80 pesetas de coste en casas de cinco pisos.

Intervino en esta discusión el Sr. Duque de Hornachuelos, pidiendo se colocaran en las porterías, como se hace en el extranjero, buzones numerados para los vecinos, cuyas llaves tendrían éstos; y entrando en el debate sobre los *anormales*, hizo extensas consideraciones sobre los mismos, á las que contestaron ampliamente los Sres. Tolosa Latour, Roger y Ovilo.

DECIO CARLAN.

do eléctrico hacen que engendren los ácidos nitroso, nítrico, amoníaco, nitritos y nitratos, necesarios al suelo y á las plantas.

El ácido carbónico, de ilustre abolengo geológico, hoy se mantiene por las combustiones de plantas y animales, la respiración, el alumbrado y calefacción. Denso y soluble en igual volumen de agua, busca el suelo y vegetación para formar carbonatos con las bases.

El vapor de agua existente en la atmósfera por la evaporación de las aguas superficiales bajo la influencia del sol y del calor, es causa de oxidaciones, hidrataciones y metamorfismos en los cuerpos compuestos de sal común, yeso, caliza, dolomia y silicatos.

Cambios en la proporción de los componentes.—El oxígeno de 20,92 á 15,5 influyendo favorablemente la sequedad y disminuyéndole la humedad, la altitud, los espacios cerrados, la calefacción, iluminación y respiración. El ozono se aumenta en el invierno, en el campo, bosques, con tiempo seco, al salir el sol y después de las tempestades.

El ázoe aumenta cuando disminuye el oxígeno hasta 82,66.

El ácido carbónico de $3 \times$ á $6 \frac{1}{2} \times$ 10.000, favorecen su aumento la humedad, el invierno, la ciudad, los espacios cerrados y habitados, la respiración, calefacción, iluminación, industrias, minas, etc.

Madrid, 22 de Abril de 1905

TRATAMIENTO DE LA PÚSTULA MALIGNA (1)

Con gran satisfacción leí en EL SIGLO MÉDICO correspondiente al 7 del actual, el artículo que, con el epígrafe *El tratamiento de la pústula maligna*, publicó el distinguido compañero de Guijo de Santa Bárbara, D. José González Castro, y, si bien nada nuevo he de añadir á lo tan bien expresado, me creo en el deber de manifestar mi conformidad con la petición de la encomienda de Alfonso XII para mi querido amigo el Sr. Pascual de Sande, que si no ha hecho ningún gran descubrimiento científico, ha sido el primero en dar á conocer el tratamiento de la pústula maligna con la solución de cloruro mercúrico; con lo cual ha prestado un inmenso servicio á los atacados de dicha enfermedad, destruyendo para siempre los tratamientos cruentos, dolorosos é imperfectos que se venían usando; pues hoy no tienen razón de ser las incisiones ni cauterizaciones, desde el momento que con la solución de sublimado tenemos un medio seguro y eficaz para luchar ventajosamente con las afecciones carbuncosas; y hasta tal punto así lo juzgo, que me atrevo á formular la siguiente afirmación: *enfermo carbuncoso que no se cura usando la solución sublimada, es enfermo muerto*. Como fácilmente se comprende, no hago la anterior afirmación sino después de observar muchos y muy variados casos debido á estar ejerciendo la profesión en un país donde tanto abundan las afecciones carbuncosas, por las causas que tan magistralmente describe el Sr. González Castro; pues bien, durante nueve años que hace vengo usando el tratamiento de Pascual de Sande, lo he aplicado á más de trescientos enfermos carbuncosos, habiendo tenido tres defunciones, de las cuales hay que descontar una debida á infección carbuncal localizada en el tubo digestivo, y en cuanto á las otras dos, si bien acudieron antes de las cuarenta y ocho horas de

(1) Son todavía muchos los artículos que sobre este asunto tenemos en cartera, y que iremos publicando á medida que otros originales nos lo consientan.—L. R.

En la del vapor de agua influye la tensión sobre la humedad absoluta ó relativa, medible por medios físicos y químicos (piedra pómez y $\text{SO}_4 \text{H}_2$ aparatos de higroscopios é higrómetros), 1 m^3 de aire saturado de vapor de agua tiene 1,2 gr. á -20° y 58 gr., á $+ 40^\circ$.

Los elementos en suspensión en la atmósfera: Son vapor de agua, polvos visibles, solares, microscópicos, de origen mineral, vegetal ó animal, y pueden por su acción dividirse en indiferentes, vulnerantes, tóxicos y sépticos.

Por su procedencia pueden ser cósmicos, sísmicos, minerales, industriales, orgánicos, y estar en suspensión en el aire libre ó en el de las habitaciones.

Los orgánicos animales (como infusorios, insectos, lanas, plumón, células epiteliales, huevos, etc.), los vegetales (granos del almidón, polen, filamentos, fibras de lino, cáñamo, algodón, restos de células), los *microbios no patógenos* como hongos, micrococos, bacterias, fermentos, y los *patógenos* que según la resistencia de los gérmenes al desecamiento clasifica Germano en cuatro grupos:

1.º De poca resistencia al desecamiento y de contagio fijo: gonorrrea, influenza, cólera y peste bubónica.

2.º De transmisión posible, limitada y menos fija: erisipela, pulmonía, difteria y tifus.

3.º De gérmenes muy resistentes al desecamiento, me-

iniciada la enfermedad, no sólo fracasó la solución sublimada, sino también la cauterización con el termo precedida de incisiones, debiendo hacer constar que dichos enfermos eran hermanos é hijos de un pastor, en cuya casa se consume con frecuencia carne procedente de ovejas muertas.

La marcha del padecimiento fué idéntica en ambos enfermos, y como son los únicos que he visto morir á consecuencia de pústula maligna, rebelde á los tratamientos empleados, voy á esbozar ligeramente la historia de uno:

G. R., de tres años de edad, niño sano y robusto, presenta en el dorso de la mano derecha una pústula maligna bien caracterizada, con un muy ligero edema y estado general bueno; las funciones todas se verifican con normalidad. Inmediatamente le aplico cinco gotas de la solución sublimada, encargando á la madre no se moviera del pueblo, con objeto de aplicar otras tres ó cuatro gotas al día siguiente si lo juzgaba necesario. En la mañana del siguiente día y pasadas unas veinte horas, fuí á ver al enfermito, y con no pequeño disgusto encontré, en medio de un estado general completamente satisfactorio, fenómenos locales bastante alarmantes; pues el edema, que apenas existía el día antes, había invadido la mitad del antebrazo, ostentando un color céreo en vez del tinte rosado que esperaba hallar, y como si ésto no fuese bastante significativo, circunscribiendo la pústula había un círculo como de un milímetro de ancho de color violado: no gustándome el aspecto ni la marcha de la enfermedad, indiqué á la familia la necesidad de usar el termo-cauterio, y una vez vencida la resistencia por ella opuesta, hice una profunda y extensa cauterización, destruyendo, no sólo el foco primitivo, sino también la zona nuevamente invadida y los tejidos indemnes al parecer, en una extensión de dos á tres milímetros de circunferencia. Con esto me retiré algo más tranquilo, y en la visita de la tarde hallé al enfermito con fiebre, extendido al brazo el edema, y vi con terror se iniciaba un nuevo círculo violado por fuera de la escara, y aunque sin perder tiempo repetí la cauterización y destruí los tejidos invadidos, no pude evitar la formación de un nuevo círculo violado al siguiente día, presentándose al mismo tiempo el cuadro completo de una infección generalizada que arrebató la vida del niño en el cuarto día de tra-

ningitis cerebro espinal epidémica, tuberculosis, estafilococos de la supuración.

4.º Prototipo del contagio volátil (por su ilimitada resistencia al desecamiento): tétanos, carbunco, enfermedad de los traperos, virus varioloso, escarlatina, sarampión, exantemas agudos.

* *

Medios de ponerlos de manifiesto: Los areoscopios de Pouchet, Boussingault, Pasteur, Miquel y las siembras en caldos de cultivo esterilizados y previamente colocados en tubos afilados y cerrados á la lámpara.

El Inspector de Sanidad procederá al examen del polvo organizado, orgánico y mineral, por el método de San Felice, lavando el aire sospechoso con agua destilada y esterilizada, centrifugándola para el examen microscópico. Por el método de Arens, pasando de 20 á 100 litros de aire por un filtro de azúcar esterilizada que luego se disuelve en agua destilada y esterilizada, que se centrifuga para luego examinarla microscópicamente. Cambiando el filtro de azúcar por otro de amianto, se hacen preparaciones para el examen microscópico directo en cortes sumergidos en aceite de olivas, cedro, balsamo Canadá, hidrato de cloral.

La clasificación del polvo mineral de las industrias se hace con arreglo á las tablas de Arens ó las de Perissé.

La determinación de la cantidad de polvo de materias or-

tamiento y seguramente antes de los seis de enfermedad; el edema no rebasó el hombro.

Posteriormente asistí á un hermano del anterior con otra pústula, que evolucionó de la misma forma que la anterior, sucumbiendo el enfermo á pesar de las soluciones, incisiones y cauterizaciones empleadas.

El funesto desenlace de los dos enfermos anteriores, hizo desterrara en absoluto de mi práctica la cauterización para tratar las afecciones carbuncosas, y como con el tratamiento de Pascual de Sande he conseguido curaciones aun después de iniciados los síntomas de infección general y estando muy extendida la local, á él me atengo y á él seguiré aferrado en cuantos casos se me presenten. Y como en estos asuntos no hay prueba como los hechos, ahí va uno entre los muchos de que puedo disponer:

M. S., de diez años, niña sana y de buena constitución, requiere los auxilios de la ciencia para un *grano* que tiene detrás de la oreja; me presento en su casa y la encuentro en cama con bastante fiebre, ligeros dolores de vientre y náuseas sin vómitos; en la región mastoidea derecha una pústula maligna del tamaño de una peseta, limitada por un círculo violado; gran edema del cuello, hombro y mitad derecha de la cabeza: por más que indago, no consigo saber cómo ni cuándo empezó el *grano*; la niña sólo manifiesta hacer ya tres ó cuatro días que siente picor en el sitio afecto y que hasta aquel mismo día no le había llamado la atención el edema: enterada la familia de la gravedad del caso, aplico inmediatamente una bola de algodón impregnada de una solución de sublimado al 1 por 20; doy orden para que cada dos horas se renueve la cura, y con refresco se pasa la enferma hasta la siguiente visita, en cuyo tiempo el cuadro ha variado por completo, pues si bien hay más fiebre y el edema ha invadido toda la cabeza y parte del pecho hasta la línea mamilar, en cambio faltan las náuseas y los dolores de vientre, la pústula ha sido sustituida por una escara muy superficial limitada por un círculo rojizo, y más al exterior me pareció distinguir un ligero tinte rosado. Le dispongo el agua sublimada al 1 por 1.000 en compresas grandes que cubran la escara y partes inmediatas, mas dieta láctea; en este estado continuó la enferma durante veinticuatro horas, pa-

gánicas, dosificando el amoníaco albuminoide del aire por el permanganato potásico.

La de las bacterias patógenas, por los procedimientos bacteriológicos adecuados para la numeración, coloración y determinación de las especies microbianas.

Las variaciones en su naturaleza, dependen del origen vivo ó inerte, porque como el aire no los tiene, los hallados proceden de las rocas, terrenos y superficies desecadas que el viento mueve, de las materias putrescibles abandonadas al aire, de las cuadras, establos y habitaciones humanas colectivas ó individuales.

Su cantidad varía, según Fodor, de 24 mgms. 1^{m3} en invierno, 35 en primavera, 42 en otoño y 55 en verano, y disminuye el polvo atmosférico la acción de la lluvia, el campo, el mar y el invierno. Los micro-organismos varían desde cero hasta más de dos millones de bacterias por gramo de polvo. Estando aumentados por la sequedad, el verano, las capas bajas, las ciudades, habitaciones mal ventiladas; á las siete de la noche y á las ocho de la mañana.

Su entrada más frecuente, son las mucosas respiratoria, la digestiva y las heridas.

DR. JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS,
Inspector Provincial de Sanidad.

—:83:—

sadas las cuales empezaron á ceder la fiebre y el edema, desapareciendo después completamente y obteniendo la completa curación sin deformidad ni aun cicatriz apreciable.

Estos son los hechos y no seré yo quien trate de explicar el por qué unos enfermos, tratados antes de las cuarenta y ocho horas, cuando el afecto era solo local, han fallecido, y otros se han curado aun después de iniciados síntomas de infección general; si bien supongo que las condiciones de receptibilidad juegan un importante papel, como lo indica el hecho de ser hermanos los dos fallecidos.

El tan repetido tratamiento de las enfermedades carbuncosas es por aquí usual y corriente, hasta tal punto que los mismos enfermos se niegan á ser cauterizados, por la absoluta confianza que les inspiran las gotas, y así debía ser, dadas las grandes ventajas que tiene el referido medicamento sobre cualquier otro agente terapéutico; pues siendo seguro y eficaz, es rápido, indolente, barato y muchas veces ni aun impide al enfermo dedicarse á sus habituales ocupaciones, sin contar la falta de las deformidades subsiguientes á la cauterización.

FILOTEO RODRÍGUEZ TORRES.

Guijo de Coria, Enero de 1905.

Enemigo de enojosas discusiones, sólo mueve mi pluma la extrañeza que me causan ciertos calificativos aplicados á tratamientos que deben ser conocidos por todos los médicos, y que ni son innovaciones dignas de tanto encomio, ni pueden merecer, por otra parte, depresión ni desdén alguno.

Yo soy enemigo sistemático de los exclusivismos en Terapéutica, pero frente á los casos dados á conocer por los dignos compañeros que me han precedido, exhibo á la luz pública dos de mi cosecha.

1.º En mi consulta en Badajoz, se presenta un cortijero, natural de la provincia de Cáceres, con pústula del brazo izquierdo. *Tratamiento:* Inyección periférica de tintura de iodo pura en círculos concéntricos con la pústula. Se detuvo el mal, se formó escara y el enfermo se curó. D. Julio Serrano, practicante del Hospital general de Badajoz, me ayudó en la cura.

2.º Pascasia Rodríguez, de sesenta años, vecina de Fuente el Fresno (Ciudad Real), en Agosto último se presenta á mí consultando un edema del párpado superior derecho, que diagnosticué de edema maligno, y acto seguido recurrí á las inyecciones de tintura de iodo. El edema siguió aumentando sucesivamente, y yo inyectando iodo sin vacilación alguna. El edema se hizo tan extenso, que se apoderó del cuero cabelludo, cara, cuello y mama derecha... y iodo sin cesar. La enferma no hablaba, su pulso era filiforme, la temperatura constante 36º, el sudor frío, viscoso y fétido. Quinina al interior, gotas de tintura de iodo y aceite alcanforado al 40 por 100 en inyecciones hipodérmicas. La enferma curó perfectamente, y si alguien quiere, puede pedir detalles al médico titular D. Rafael Cajigal.

Ahora bien, de buena fe se puede establecer que, lejos de ser el carbunco un *coco temible*, á veces los tratamientos más sencillos (aplicaciones de hojas de tabaco, de nogal, de encina) bastan para obtener curaciones. Desde luego, esto sólo se puede explicar fundándose en que el hombre es terreno muy resistente á la infección carbuncosa, y que á veces la lesión es perfectamente local y cura espontáneamente.

Yo soy el primero en respetar á todo médico investigador, y me entusiasmo al ver la abnegación que ponen al servicio de la humanidad doliente. Pero el método de la Beauce (modificado por el Sr. Pascual de Sande), no respon-

de, ni con mucho, á ser el exclusivo y mejor tratamiento del carbunco. Han sido reseñados por todos los autores casos de intoxicación, hemorragias, destrucción exagerada de tejidos, cicatrices deformes y, sobre todo, es muy doloroso y no es siempre eficaz; pues Denonvilliers, Verneuil, Labbé y Lancereaux citan observaciones de curación de casos desesperados y tratados por el sublimado, que sólo pudieron lograrse recurriendo al hierro rojo.

Por otra parte, el Sr. Sande, que ha leído trabajos de Davaine, sabe que éste ha sido el gran apóstol de la tintura de iodo, con la que, y á títulos débiles (al 1 por 4.000), logró grandes éxitos (1873).

Termino este modesto trabajo diciendo que nunca aceptaré otro criterio que el tratamiento mixto, ó sea el termocauterio y la tintura de iodo, y no me remorderá nunca la conciencia el dejar de copiar en este punto al Sr. Pascual de Sande y sus entusiastas (cuyos méritos superiores estimo en lo mucho que valen), y rechazo desde luego que sea *bárbaro, sanguinario y horrendo* el tratar la pústula por el termocauterio que los cirujanos (los puedo citar á centenares) prefieren al sublimado solo.

Es, pues, *racional, práctico, científico y humano* el desdeñar el sublimado, no obstante la práctica de los médicos de la Beauce, los ochenta casos de curación citados por Romei y los muchos éxitos de que se da cuenta en EL SIGLO.

JOSÉ BARREIRO.

Médico mayor de Sanidad Militar.

Fuente el Fresno (Ciudad Real), Enero de 1905.

EL MASAJE Y LA GIMNASIA MEDICA

EN LAS AFECCIONES TRAUMÁTICAS DE LAS ARTICULACIONES

Conferencia dada por el Dr. Tripels-Dentzkof en la Facultad de Medicina el día 10 de Enero de 1905.

El conferenciante se ocupó en primer lugar del *esguince*, recordando que cualquier violencia exterior ejercida sobre una articulación trae consigo una distensión exagerada de sus ligamentos y del tejido conjuntivo; puede haber desgarrado de los mismos, roturas vasculares y extravasaciones sanguíneas, según la resistencia articular y la fuerza del traumatismo; clínicamente hay equimosis, dolor, impotencia funcional, etc.; más tarde pueden presentarse accidentes inflamatorios, edema de la proximidad y anquilosis.

Considera como factor etiológico más importante el derrame sanguíneo primitivo, pues su acción es irritante, su presencia impide la reunión de los tejidos y provoca reacciones desiguales en la región afecta.

Habló luego de los medios empleados anteriormente á la utilización del masaje y kinesiterapia para combatir esos accidentes, y que consistían en la inmovilización seguida ó acompañada de compresas resolutivas y del aparato enyesado, censurando el método antiguo por las consecuencias funestas que suelen resultar de su aplicación á los traumatizados débiles, caquéticos ó escrofulosos, y entre las cuales cita las amiotrofias, las artritis y osteitis bacilares consecutivas al esguince, etc. En lo que se refiere á los lesionados de constitución normal enumera casos de 61 esguinces tratados por este método en el servicio del Dr. Jules Pean (hospital Saint-Louis), á saber: tres de la muñeca, tres de la rodilla, dos del espinazo (región cervical), 52 tibio-tarsianas y una metatarso-falangiana, que han necesitado por término medio quince días de tratamiento para curarse á pesar de tratarse de casos que no iban acompañados de lesiones óseas, y los compara con los que se tratan con el masaje y la gim-

nasia médica aplicados después del traumatismo y que suelen curarse en dos á siete días de tratamiento.

Respecto á la aplicación del tratamiento maso y kinesi-terápico divide los esguinces en tres clases:

1.^a Los que no presentan más que distensión ligamentosa con derrame ligero.

2.^a Los que van acompañados de desgarro de los ligamentos, tendones ó músculos con derrame de importancia.

3.^a Los que se complican con hendiduras óseas, fracturas sub-periósticas ó de las extremidades articulares.

En los primeros, emplea inmediatamente después del accidente el roce ligero hasta que el dolor disminuya y permita las fricciones y el amasamiento, acompañando estas manipulaciones de movimientos pasivos y más tarde activos.

En los segundos emplea la compresión elástica alternando con el roce y las fricciones progresivas seguidas, tan pronto como sea soportable para el paciente, del amasamiento y de la movilización pasiva.

En los demás se impone la aplicación de un vendaje contentivo móvil ó escayolado, según el caso, preconizando los que dejen más libres las masas musculares próximas á fin de que aún se pueda aplicar el masaje para facilitar la reabsorción del derrame y evitar la atrofia muscular.

A continuación alude á los trabajos de Philippeaux (1870), Muller (1875), Mezger y Berghmann, sobre la cuestión, y cita los diversos procedimientos de varios especialistas franceses, y además sus observaciones personales sobre 74 esguinces (40 tibio-tarsianas, 18 femoro-tibiales, cinco escapulo-humerales, cuatro del codo, cinco de la muñeca y dos de las falanges), y entrando de lleno en la técnica operatoria, empieza por la lesión más frecuente, la

Tibio-tarsiana: Se principia por la fricción superficial y ligera de los gemelos (parte carnosa), y después, empezando la manipulación cada vez más abajo, del tendón de Aquiles y de la masa muscular. Luego se hace la misma maniobra en la cara dorsal del pie y anterior de la pierna en una forma progresiva; ésta no debe ocasionar dolor y durar quince minutos.

Estando el pie completamente inerte y en ángulo recto sobre la pierna, se comunican movimientos pasivos de flexión, extensión y rotación á los artejos, y á continuación se hacen fricciones longitudinales con la yema de los dos pulgares sobre el trayecto de los tendones, desde la raíz de los artejos (cara dorsal) hasta el cuarto inferior de la pierna, partiendo del extensor del dedo gordo. Se llega hasta los ligamentos peroneo-astragalianos, á los cuales se aplica la misma manipulación. Se vuelve á hacer la fricción sostenida del tendón de Aquiles y de los músculos de la región posterior, y se termina la operación por la movilización pasiva de la articulación tibio-tarsiana hasta que su juego llegue á recuperar la amplitud normal. La duración de la sesión es de treinta á treinta y cinco minutos y debe hacerse dos veces al día durante los dos ó tres primeros días. Es inútil indicar que las manipulaciones se harán cada vez más enérgicas. En el intervalo se aplicará la compresión; la marcha está permitida tan pronto como el dolor la haga factible. La curación se verifica en cinco á quince días, según la gravedad de las lesiones.

Femoro-tibial.—En el tratamiento de esta articulación se hace primero un sobo ligero y circular extendiendo esta maniobra hasta los músculos del muslo. Si hay derrame hay que hacer fricciones hasta la parte alta del muslo y emplear la compresión entre las sesiones de masaje. Si el edema pasa de 5 centímetros, está situado en la línea media y esto demuestra que la bolsa serosa sub-cuadricipital comunica con la sinovial de la rodilla; en los casos de hemartrosis la punción antiséptica y seguida de algunos días (tres ó cuatro) de

inmovilización, está indicada. Después se harán movimientos de flexión y en esta actitud fricciones entre el fémur y la tibia cerca de la rótula. Se debe manipular con cuidado el paquete vasculo nervioso del hueco poplíteo y evitar la atrofia del cuádriceps femoral. Luego se procede á los movimientos pasivos de flexión y extensión; los de circunducción se hacen con la pierna en flexión.

Coxo-femoral.—Este esguince, más frecuente en los artistas coreográficos, requiere un masaje bastante difícil por el espesor de la capa muscular que cubre esta región, y para alcanzar dicha articulación se deben hacer las manipulaciones por delante cerca del sartorio y por detrás entre el trocánter mayor y la tuberosidad isquiática. Hay que evitar la compresión de la emergencia del gran ciático que está entre estos dos puntos óseos. Es menester recurrir á los movimientos pasivos graduados en todos los sentidos que lo permita el estado de la articulación, y desde el principio del tratamiento; el autor ha logrado varios casos de curación en ocho y diez días.

Escapulo-humeral.—Dice que en ésta se debe amasar el deltoides, pues de su tonicidad depende el contacto perfecto entre las superficies articulares; se ejecuta en él una fricción superficial ó roce, luego el amasamiento y malaxación, haciendo estas manipulaciones en los puntos de prominencia del derrame que suele distender la cápsula, ó sea: a) debajo de la apófisis coracoides; b) debajo del ángulo del acromión; c) hacia la pared externa de la axila; d) entre las dos tuberosidades en la parte superior de la ranura bicipital. Para alcanzar estos cuatro puntos principales de la articulación se coloca el brazo del enfermo en las diferentes posiciones: a) la mano del brazo interesado sobre la espalda del paciente para presentar por delante la cabeza humeral; b) la mano del lado enfermo sobre el hombro sano, para hacer más accesible la parte posterior de la cápsula; c) la misma mano sobre el hombro más próximo del masajista, permitiendo esta actitud manipular la parte inferior de la articulación; d) el brazo caído permitiendo la fricción profunda con los dos pulgares entre las dos tuberosidades (doloroso). Después de algunas sesiones conviene hacer ejecutar movimientos pasivos y luego después activos.

Codo.—Hay que hacer fricciones ligeras y circulares y amasamiento en los ligamentos laterales. Suele el tendón tricipital estar levantado por el derrame que distiende la cápsula y cuya inyección se extiende entre el olecranon y el epicóndilo hasta abajo hacia el supinador corto, correspondiendo á la cabeza radial. El nervio cubital está á veces irritado por la compresión.

Durante el tratamiento el codo debe estar en flexión y se hacen movimientos pasivos de pronación y supinación, mientras se practican fricciones con la yema de los dedos (índices) en las sinuosidades de la cápsula articular.

Las lesiones de esta articulación se prestan más que en las otras á la anquilosis.

Radio-carpiana y medio carpiana.—Se principia por el roce ligero desde la raíz de los dedos hasta el codo, colocando la mano en pronación y supinación, amasando los flexores y extensores sobre el antebrazo. Luego se hacen fricciones sobre los puntos accesibles de las cápsulas articulares en el dorso y lados de la mano á fin de provocar la reabsorción de los derrames serosos y sanguinolentos. Se manipula también con el pulgar y el índice el paquete tendinoso del extensor común y del primer radial, hay que proceder desde la línea media de la mano hasta sus bordes y ejecutar presiones bastante fuertes. Se termina por todos los movimientos comunicados sosteniendo la parte inferior del antebrazo mientras tanto.

Añade que existen otros esguinces, pero que se presentan con menos frecuencia y que le es imposible tratar de ellos por el reducido tiempo que le queda para terminar su conferencia.

Pasa á ocuparse de las *luxaciones* haciendo presente que, como es sabido, toda separación traumática y anormal de dos superficies articulares va acompañada de los trastornos consecutivos á los esguinces y puede presentar, según la gravedad del trauma, derrames, roturas tendinosas y musculares, fractura de epífisis ó edema que dificulten la reducción.

El masaje aplicado inmediatamente es un excelente medio preparatorio para facilitar la reducción puesto que tiene un alcance eficaz sobre el derrame y el edema.

Insiste luego sobre la importancia del examen radioscópico y radiográfico para poder precisar el diagnóstico de la luxación y su tratamiento, y al tratar de la importancia del masaje aplicado después de la reducción para combatir los trastornos concomitantes afirma su eficacia para la reabsorción de los extravasados, para prevenir las sinovitis, facilitar la reunión de las partes divididas, evitar la infiltración edematosa y más tarde combatir la consecuencia más frecuente, ó sea la relajación de la cápsula ó de los ligamentos de la articulación que la predisponen á la reproducción de la luxación al menor movimiento violento.

Manifiesta que no va á tratar de cada luxación en particular por exigir éstas las mismas manipulaciones que los esguinces. Sólo hace observar que cuando la luxación va acompañada de fractura se debe atender en primer lugar á este síntoma. Las que no tienen complicación en el sistema óseo pueden ser tratadas por el masaje después de algunos días de contención (cuatro á ocho). Las manipulaciones serán de fricción superficial al principio y luego progresivamente profunda; después se hará el amasamiento. En cuanto á los movimientos pasivos no se deben iniciar hasta después de dos ó tres semanas de tratamiento, y los activos á las cuatro semanas.

A continuación se ocupa de las *artritis traumáticas*, diciendo que se va á referir á las producidas por una contusión, esguince, luxación ó por alguna fractura ó también por operaciones verificadas en las epífisis, articulaciones ó proximidad de ellas y consecutivas á dichas intervenciones.

Lamentamos mucho no poder dar cabida en este resumen á todo lo que dijo el ilustrado especialista en masoterapia, doctor Tripels-Dentzkof, sobre estas materias tan interesantes; sólo mencionaremos reduciéndolas á cortas líneas la aseveración del conferenciante de que esas flegmasías articulares presentan una sinovitis, sea con derrame seroso ó sero-sanguinolento, sea con un exudado fibroso tendiendo á producir adherencias intra-articulares, ó sea, en fin, de un líquido purulento ó moco-purulento, y para combatir estos accidentes, las compresas frías, el hielo, las sangrías locales, los derivados y revulsivos puestos en juego fracasan la mayor parte de las veces, pero el masaje es un antiflogístico eficaz, hace desaparecer el éxtasis venoso y activa la reabsorción del agente inmediato de las flegmasías; unido á la movilización pasiva practicada con oportunidad, devuelve á la articulación su integridad funcional.

Por último, llama la atención sobre la necesidad de conocer las *contra-indicaciones absolutas* del masaje en los tres casos siguientes:

- 1.º Existencia de pus en la articulación.
- 2.º En las afecciones tuberculosas.
- 3.º Las inflamaciones serosas agudas que principian por fuertes dolores y fiebre.

El desconocimiento de estas contra-indicaciones ha dado

lugar á muchos fracasos y al descrédito del masaje en el tratamiento de las afecciones articulares.

Sección práctica.

PELVI-PERITONITIS (1)

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

En los primeros días sigue el examen vaginal siendo negativo, pues sólo revela que existe en las partes una sensibilidad exquisitamente dolorosa.

En los tres ó cuatro días del principio del mal, sólo podemos diagnosticar por los síntomas del abdomen y el estado general.

Los fenómenos generales se atenúan poco á poco; las náuseas y vómitos disminuyen; el meteorismo y la tensión del vientre ceden, permitiendo el reconocimiento por el tacto combinado. Entonces, el tacto vaginal percibe la colección enquistada, detrás del útero, en el fondo de Douglas, sin hacer prominencia en la vagina como en la pelvi-celulitis, por oponerse los exudados que, reforzando la serosa, alejan hacia arriba dicha colección.

Si el derrame es abundante puede rebasar el fondo del útero y apreciarse por el abdomen. En estos casos la palpación bimanual permite apreciar en la región hipogástrica la parte superior de la colección purulenta, envuelta por una extensa y gruesa zona de induración. Más ó menos cerca de la pared abdominal no suele sentirse la fluctuación, pues la espesa capa de falsas membranas que rodea la colección da más bien la impresión de una masa sólida que la de un derrame purulento.

En los casos de lesiones muy extensas el útero queda fijo, enclavado en la pequeña pelvis y rodeado de una masa plástica; entonces se aprecia la matriz en el centro de la excavación, en medio de un bloc duro, inmóvil, poco doloroso á la presión, con estrechez rectal al nivel de los ligamentos utero-sacros y á veces con fenómenos generales de supuración.

Cuando la pelvi-peritonitis es circunscrita, falta la reacción general; en caso de haber peri-anexitis, existe ligera fiebre, atribuida por la enferma á cualquier indisposición aquejando sólo algunas molestias, pero sin agudeza ni gravedad alguna.

La peritonitis *crónica* se traduce por dolores persistentes y por los signos físicos que atestiguan las adherencias entre los órganos genitales internos y las partes periféricas. Según el punto afectado, las adherencias pueden ser parciales, localizadas, por ejemplo, en los ligamentos del útero, su cara posterior, alrededor de los anejos, etc. Casi todas las desviaciones uterinas irreductibles son debidas á estas adherencias parciales.

Pero á veces, efecto de brotes sucesivos de peritonitis, se generalizan las adherencias, engloban todo el aparato utero-anexial en una masa dura é inmóvil, pelvis en *mazacote*, que hace imposible distinguir por el examen físico, fuera del cuello uterino, las diferentes partes de este aparato.

La *evolución* del proceso es variable, según la intensidad y naturaleza de la infección. Las pelvi-peritonitis puerperales ó las consecutivas á la rotura de un piosalpinx virulento, tienden á difundirse y generalizarse, sin que la reacción defensiva del peritoneo pueda constituir una barrera espesa de falsas membranas que localicen y aislen la infección. La peritonitis pelviana avanza y gana el abdomen; los fenómenos generales se agravan, los vómitos aumentan, el meteo-

(1) Véase el número anterior.

rismo persiste y la facies adquiere el aspecto característico de las infecciones graves, y mientras la temperatura permanece baja, el pulso, cada vez más débil, sube á 140, 150 y 160, sucumbiendo la enferma rápidamente con síntomas de colapso.

La discordancia del pulso y la temperatura es un elemento de los más importantes en el pronóstico de estas peritonitis difusas. La hipotermia y la aceleración y pequeñez del pulso indican una intoxicación sobre-aguda y gravísima.

Felizmente, estos casos son raros, y muchas veces la pelvi-peritonitis enquistada el derrame purulento, lo aísla por falsas membranas, y la afección, aunque conserva gravedad, puede curarse espontáneamente ó con ayuda de la cirugía.

Los escalofríos, la fiebre vespertina, los dolores, revelan la purulencia del exudado. Por la vagina se percibe un tumor fluctuante ó renitente, ó masas infiltradas y reblandecidas, ocupando el fondo de Douglas. Como todo foco purulento, si no se le da salida, el mismo se evacua espontáneamente. La abertura en el peritoneo produce una peritonitis sobre-aguda mortal; las adherencias establecidas por el organismo libra de este gravísimo accidente, y preparando otras vías de evacuación menos peligrosas, puede obtenerse la completa curación.

La abertura espontánea por el recto es la más frecuente, dadas las relaciones anatómicas del foco purulento, pudiendo curar completamente después de esta evacuación natural. La vagina es una vía de las más favorables que puede buscar el pus; éste sale á veces por la vejiga, el intestino ó la pared abdominal. Si la evacuación es fácil, la curación es posible por cualquiera de las indicadas vías; pero si es incompleta, los accidentes de infección del foco entretienen y agravan la purulencia, acarreado fístulas pio-estercoráceas y la muerte por septicemia lenta.

A veces el pus no se reabsorbe ni se evacúa, persistiendo indefinidamente, con las molestias consecutivas de fiebre, inapetencia, insomnio, dolores, etc., que conducen á un estado de caquexia progresiva que acaba con las enfermas.

La reabsorción de pus coleccionado es posible, aunque no frecuente; en estos casos se observa raras veces la curación radical, pues casi siempre persisten adherencias que unen el útero y los anejos á las partes cercanas, dificultando su movilidad fisiológica. Las enfermas quedan muy delicadas de salud, y á menudo sufren recaídas por influencias de causas insignificantes.

Diagnóstico.—La pelvi-peritonitis aguda ofrece un cuadro de síntomas bastante característico: náuseas, vómitos, timpanismo, dolor agudísimo, superficial, que se exacerba con la presión, pulso pequeño, contraído, frecuente (140), fiebre moderada (38° á 39°), facies pálida, brillantez de la mirada, ansiedad, fatiga, etc.; no obstante, á veces podrá confundirse con el hematocele, la pelvi-celulitis y la apendicitis.

Hematocele.—Síntomas de hemorragia interna, abultamiento de vientre no doloroso, infebril; la ausencia de fiebre, la tendencia al síncope, su aparición durante la regla, la consistencia más blanda del tumor, son signos diagnósticos importantes. La anamnesis es diferente; faltas menstruales y presunción de embarazo en los hematoceles, partos, abortos, maniobras operatorias intra-uterinas, salpingitis, procesos blenorragicos en los casos de pelvi-peritonitis.

Pelvi celulitis.—Dolor gravativo, intermitente, en la profundidad de la pelvis, fiebre alta, 39°, 5 á 40°, pulso amplio, lleno, duro, 110 á 115, fenómenos gástricos, estreñimiento, semblante íntegro; la enferma puede moverse sin dolor; tenesmo vesical. Signos locales: en los primeros días no se aprecia nada, sino aumento del calor vaginal y sensibilidad

del fondo de saco interesado; después del cuarto día, se aprecia pastosidad inmediata al cuello uterino, con el que está íntimamente unido, al contrario de la pelvi-peritonitis, que permite notar un surco entre el cuello y la tumoración. La bóveda vaginal afecta está hundida y rechazado el cuello hacia el lado opuesto. En la pelvi-peritonitis el útero está siempre desviado hacia adelante.

En realidad, existe á menudo, ó casi siempre, una combinación de estos diversos síntomas, porque las infecciones peri-uterinas rara vez ofrecen una localización anatómica rigurosa, sino que interesan en grado diverso el peritoneo y tejido celular pelviano.

Apendicitis aguda.—Triada apendicular (punto doloroso de Mac-Burney, hiperestesia cutánea y defensa muscular). Ciertos casos de pelvi-peritonitis consecutivos á salpingitis del lado derecho, solamente podrán distinguirse de la apendicitis por un examen genital minucioso, y á veces, cuando coexisten afectos anexiales supurados y apendicitis, será casi imposible evitar la confusión.

Se ha tratado de establecer un diagnóstico etiológico entre las peritonitis agudas como base de diferenciación sintomática, y, según lo observado en algunos casos en que se ha podido hacer el estudio bacteriológico, parece que á cada forma de etiología distinta, corresponden, en efecto, ciertos síntomas diferentes.

Se observa, por ejemplo, que la *peritonitis estreptocócica* se revela por fiebre continua y gran frecuencia de pulso. El exudado es pus puro, copiosísimo, no fétido. Terminación rápidamente mortal en cuatro ó cinco días.

Las peritonitis pútridas, saprofíticas, producidas por el *coli-bacillus*, por infecciones *mixtas* ó por bacterias *anaerobias*, presentan fiebre con remisiones espontáneas. Estos microbios forman menos productos piógenos, pero muchos tóxicos, por lo cual la enfermedad tiene el aspecto de una intoxicación grave. A veces, la peritonitis coli-bacilar tiene un curso completamente apirético, circunstancia que puede ocasionar graves errores de diagnóstico. Se ha señalado por Menge como rasgos peculiares de la peritonitis coli-bacilar, la sorprendente falta de dolor y la fetidez del aire espirado. La peritonitis pútrida generalizada se considera absolutamente mortal.

La peritonitis *gonocócica* aguda se inaugura con violencia suma, y bastan unas horas para el desarrollo completo de la enfermedad. Un motivo insignificante, un leve esfuerzo, levantar un peso, determina la salida del pus por la trompa, y poco después dolores cada vez más intensos, vómitos, fiebre, etcétera. Se cita un caso (Zweifel) en que á las doce horas de haber desprendido de sus adherencias un útero en retroflexión, con cuyo motivo se derramó pus gonocócico en la cavidad peritoneal, se produjo peritonitis agudísima con escalofrío seguido de fiebre, por lo cual fué preciso hacer la laparotomía en el mismo día.

Casos análogos se registran en la literatura médica, tratados por la laparotomía y con feliz terminación; pero se conocen también otros que curaron perfectamente sin ser operadas las enfermas. Estos últimos casos en que no se intervino son de gran enseñanza, porque revelan la índole benigna de la enfermedad, á pesar de su comienzo brusco y alarmante.

Por lo tanto, lo que caracteriza á la peritonitis blenorragica, es su curso rápido y benigno, á pesar de la violencia con que principia.

La *pelvi peritonitis crónica*, cuando constituye un bloc de exudados que semejan un tumor sólido, puede confundirse con todos los tumores uterinos y peri-uterinos, y en particular, con los fibromas. La indolencia del tumor, las hemorra-

gias, el aumento del útero, la falta de fiebre, inclinarán el diagnóstico hacia el fibroma.

La *peritonitis tuberculosa* tiene un curso lento, insidioso, con ligeras molestias, y sin que los enfermos pueda indicar á punto fijo la época en que empezó su padecimiento. Después de un período latente, se presentan dolores en el abdomen, aumento lento del volumen del vientre, ligeras exacerbaciones febriles, y resentimiento del estado general. El diagnóstico ofrece dificultades, sobre todo cuando existe un exudado enquistado simulando un tumor, hecho mencionado en el capítulo de los quistes ováricos, con los que se confunde más fácilmente. Un tumor irregular, de contorno no bien definido, poco movable y con lesión de ambas trompas, de tal manera, que éstas se aprecian aumentadas de volumen, dolorosas y adheridas al fondo de saco de Douglas, deben inclinar el diagnóstico á *peritonitis tuberculosa*.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la secretaría del Patronato desde el 13 al 19 del actual, ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Busturia (Vizcaya), Benagalbon (Málaga), Olmillos junto á Sasamón (Burgos), Vall de Laguart (Alicante), Valsequillo (Canarias), Torres (Jaén) tercera vez, Bóveda (Lugo), Garvin (Cáceres), Ayodar (Castellón), Paterna (Almería), Villastar (Teruel), Villahermosa (Castellón), Peraleda San Román (Cáceres), Valdeverdeja (Toledo).

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

Rosal de la Frontera (Huelva), Torno (Cáceres), Tordesillas (Valladolid), Almendralejo (Badajoz), Amusquillo (Valladolid), Quintana del Pidio (Burgos), Meliana (Valencia), Frechilla (Palencia), Utrera (Sevilla) cinco nombramientos ilimitados, San Pedro de Rozados (Salamanca), Fuentes de Nava (Palencia), Bercianos del Paramo (León), Llubi (Baleares), Nerva (Huelva), Arenys de Mar (Barcelona), Tuy (Pontevedra), Santa Eulalia de Romanal (Barcelona), Encinas Reales (Córdoba), Bellvis (Lérida), Guadarrama (Madrid), Macotera (Salamanca), Vara de Rey (Cuenca), Cilleruelo de Abajo (Burgos), Albares (Guadalajara), Requeras de Arriba y Abajo (León), Manlleu (Barcelona), Luarca (Oviedo), Sabiote (Jaén) dos prórrogas, La Guardia (Pontevedra) dos prórrogas, Albal (Valencia), Catarroja (Valencia) tres prórrogas, Almadén (Ciudad Real), Valdetorres (Badajoz), Villanueva de Perales (Madrid), Campo (Lugo), Cáceres, Molina (Málaga), Alajar (Huelva), Villafranca (Córdoba), Lumpiaque (Zaragoza), Chirriana (Granada).

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

Galinduste (Salamanca), D. Joaquín Hernández y D. Antonio Acosta; Villamuriel de Campos (Valladolid), ninguno; Acebedo (León), se pide la residencia de los solicitantes; Jumilla (Murcia), D. Cándido Tomás Ortega, D. Antonio Bañón, D. Miguel Trigueros y D. José M.^a Tomás; Beninar (Almería), D. Ricardo Magaña; Grazalema (Cádiz), D. Francisco P. Pío y Ruiz; Carcelén (Albacete), D. Ildefonso Méndez Lovell; Santoña (Santander), D. Cayetano de Viela; Ve-

lilla de San Antonio (Madrid), ninguno; Iturmendi (Navarra), D. Vicente Huder, además de los anteriores.

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

Al gobernador de Cáceres, para que no se anuncie la plaza de médico titular de Torrejoncillo por estar legalmente provista.

Al gobernador de Vizcaya, reiterándole comunicación de esta Junta en el sentido de que debe ser repuesto en su cargo el médico titular de Lemona, Sr. Zarrabeitia, otorgándosele contrato ilimitado, por reunir para ello lo que exige la vigente legislación, y devolviéndole el recurso de alzada interpuesto por dicho señor.

Al gobernador de Barcelona, devolviéndole el expediente instruido por el Ayuntamiento de San Esteban del Castellar para la supresión de una de las dos plazas de médico titular de dicha localidad, informando esta Junta, según los antecedentes que obran en la secretaría de la misma, que no procede la supresión de dicha titular, teniendo en cuenta el censo de la población, la topografía del terreno y el presupuesto municipal.

Al gobernador de Zamora, para que se provea la plaza de médico titular de Torres del Carrizal.

Al alcalde de Masarach (Gerona), para que se anuncie nuevamente la vacante por no haberse presentado ningún titular á solicitarla.

Al gobernador de Asturias, para que el Ayuntamiento de Candas anule el nombramiento de médico titular hecho á favor de D. Manuel Santos, por no reunir las condiciones que exige la vigente legislación, y se anuncie y provea nuevamente.

Al gobernador de Toledo, reiterándole comunicación para que el Ayuntamiento de Torralba de Oropesa anuncie y provea su plaza de médico titular, por estar ilegalmente des-empañada.

Al gobernador de León, para que los Ayuntamientos de Cistierna, Crémenes, Lillo, Oreja de Sajambre, Posada de Valdeón, Valderrueda, Renedo, Prado y Riaño, prorroguen, por tiempo ilimitado, el contrato á sus médicos titulares.

Al gobernador de Sevilla, para que obligue al Ayuntamiento de dicha capital cumpla con las disposiciones vigentes en todos aquellos asuntos que se relacionen con los médicos titulares.

Al gobernador de La Coruña, para que el Ayuntamiento de Lage anuncie y provea su plaza de médico titular, cumpliendo con las vigentes disposiciones.

Al gobernador de Madrid, para que ordene al Ayuntamiento de Morazarzal dé cuenta á esta Junta del nombramiento de médico titular.

Al gobernador de Sevilla, reiterándole comunicación de esta Junta, para que se reponga á D. Fernando Lorenzo Aguilar en el cargo de médico titular del Ronquillo.

Al gobernador de Burgos, para que se anuncie nuevamente la plaza de médico titular de Villazopeque.

Al gobernador de Valladolid, desestimando el recurso interpuesto contra el Ayuntamiento de San Román de la Hornija, que nombró médico titular á D. Demetrio Cabezado.

Al gobernador de Cáceres, para que ordene al Ayuntamiento de Cabañas pague lo que adeuda al médico titular D. Benito López Báez.

Al gobernador de Salamanca, para que el Ayuntamiento de Galinduste abone al médico titular D. Hilarión García las cantidades que le adeuda.

Al delegado provincial de Toledo, pidiéndole informe acerca de los hechos expuestos por D. Enrique Lafuente médico de los Navalmares.

Al gobernador de Salamanca, para que el Ayuntamiento de Macotera anuncie y provea las plazas de médicos titulares de dicha localidad, conforme á las disposiciones vigentes.

Al gobernador de Valencia, reiterándole anteriores comunicaciones para que ordene la reposición del médico titular de Enoval, D. Miguel Raga y Ros.

Al alcalde de Lubrín (Almería), declarando legalmente hecho el nombramiento de médico titular del segundo distrito de dicha localidad en favor de D. Sebastián López Campos.

Al gobernador de la Coruña, para que ordene al Ayuntamiento de Enfesta prorrogue el contrato al médico titular D. Juan A. Troncoso, por no ser atendibles las causas que alega, para no hacerlo, dicho Ayuntamiento.

Al gobernador de Burgos, para que el Ayuntamiento de Bohada de Roa prorrogue el contrato al médico titular don Damián de Vicente y Beltrán.

Al alcalde de Alamillo (Ciudad Real), para que anuncie por tercera vez la plaza de médico titular á fin de proveerla legalmente.

Al alcalde de Rubiana (Orense), anulando el anuncio de su vacante.

Al gobernador civil de Teruel, dándole gracias por haber ordenado á los Ayuntamientos de Baguena y Caminreal el anuncio y provisión de sus plazas de titular en forma legal.

Al Ministro de Gracia y Justicia, para que, confirmando un acuerdo de la Sala de gobierno de la Audiencia territorial de Albacete, dicte una orden de carácter general para que los tribunales no se valgan de los médicos titulares para servicios inherentes á la Administración de Justicia, y sí de los de las Cárceles y otras dependencias del Estado.

Al delegado provincial de Cuenca, que los años de forense unidos á los de médico titular no dan derecho al ingreso en el Cuerpo de titulares.

Al presidente de la Junta de Gobierno y Patronato de farmacéuticos titulares, trasladándole comunicación del delegado provincial de Almería, referente á la denuncia contra el médico de Velez-Blanco Sr. Rodríguez.

A D. José María Rivero, de Orense, que para ingresar en el Cuerpo debe sujetarse á las condiciones impuestas para todos los médicos titulares.

Rectificación de plazas: Albuñol (Granada).

Consultas.—Se han contestado 183 comunicaciones oficiales y 710 cartas particulares.

EL NUEVO MINISTRO DE INSTRUCCION PUBLICA

FELICITACIONES

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Mi estimado amigo: Un ataque de gripe me ha tenido en cama unos días.

No repuesto aún, tomo la pluma para suplicarle que en mi nombre felicite al Dr. Cortezo, que si por sus méritos hace tiempo que estaba indicado para tan honroso cargo, no por tardío será menos satisfactorio para ustedes y para la clase médica, que tanto tiene que agradecerle.

También felicito á usted por la refundición en EL SIGLO de *La Correspondencia*, con lo cual, si la vida del periódico era robusta, será exuberante, que es lo que yo deseo.

Con este motivo se repite suyo afectísimo amigo y seguro servidor q. s. m. b., *Antonio Vieta*.

Murillo el Fruto, 13 Abril de 1905.

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Muy señor mío: Al tener noticia hace dos días de haber sido nombrado Ministro de Instrucción pública el Sr. Cortezo, no puedo resistir al deseo de felicitarle con entusiasmo, felicitar á la Redacción de EL SIGLO y felicitarme á mí mismo por tal acontecimiento.

Creo cumplir así lo que considero en mi sagrado deber como suscriptor de dicho periódico, como médico titular, como inspector de Sanidad (al inspirador de la Instrucción) y como patriota, al que en mil ocasiones me ha nutrido con la savia de la ciencia moderna, al que figura á la cabeza del Cuerpo de médicos titulares, al que tanto se ha desvivido, particular y oficialmente (en unión del Sr. Pulido), por que la higiene sea un hecho y no una utopía en España, y al político honrado de quien la Nación puede esperar mucho (si la inconsistencia y variedad de nuestras desdichadas costumbres políticas lo consiente).

Y hago punto final (sin extenderme en consideraciones, que, como mías, serían impertinentes), rogándole dispense al último de los médicos rurales, que le saluda y queda suyo afectísimo s. s. y compañero modestísimo q. s. m. b., *Julían Díez*.

Arcos (Burgos), 13 de Abril de 1905

Sr. D. Ramón Serret.

Mi distinguido amigo y compañero: No tengo títulos que invocar para dirigirme al Excmo. Sr. D. Carlos M.^a Cortezo felicitándole por su nombramiento de Ministro de la Corona, más que los de ser médico y antiguo suscriptor—y á veces, por la benevolencia de ustedes, colaborador—de EL SIGLO MÉDICO; pero con ese nombramiento del Dr. Cortezo, siento como médico y como español halagados mis sentimientos (aunque, naturalmente, los merecimientos son del Dr. Cortezo y de nadie más); yo ruego á usted haga presente á dicho Excmo. señor mi entusiasta felicitación, que envío también á la Redacción de EL SIGLO y á usted como Director de tan ilustrado semanario médico.

Soy de usted, Sr. Serret, atento y afectísimo amigo que besa su mano, *Antonio Canella*.

Villalbilla (Madrid), 17 de Abril de 1905.

(Por falta de espacio no publicamos más cartas y telegramas).

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Tricocefalus dispar. — EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Tratamiento de la hipertrofia prostática por los rayos Röntgen. — III. Fractura conminuta del calcáneo. — IV. La tensión intrarrenal como una causa de la eclampsia. — V. Higiene y terapéutica en el desierto.

I

En la *Gaceta Médica del Norte* publica el Dr. Usobiaga el siguiente caso de *tricocefalus dispar*:

A. M., labrador, de cuarenta y seis años, casado, con seis hijos que gozan todos de perfecta salud, sin antecedentes hereditarios ni adquiridos. Dice sufría algo del estómago hace nueve años, cuyo sufrimiento se manifestaba por un ardor que le subía á la boca; no le dió importancia y se le pasó sin novedad. Después gozó de la más completa salud hasta hace cosa de un año que empezó á sentir molestias, malestar general, inapetencia absoluta, produciéndole repugnancia los alimentos, diarreas profusas, llegando á deponer hasta catorce veces por día.

Status.—Se presentó el enfermo en mi consulta en estado

verdaderamente deplorable, con ese aspecto en el que fácilmente se confunde la anemia con estados sub-ictéricos, y como cuadro sintomático el dicho ya: molestias, malestar general, inapetencia absoluta y diarreas.

Reconocimiento. Pulmones y corazón: nada anormal. Boca, faringe, esófago: nada patológico. Estómago, intestinos, íd. íd. Sistema nervioso: estado melancólico, desaparición del reflejo patelar, temblor de manos, ojos y lengua, las pupilas reaccionaban bien, sin zona hiperestésica y distinción perfecta de sensaciones.

Análisis.—El primero que hice fué el de la sangre, con el afán de aclarar si en efecto se trataba de un estado anémico ó no; la sangre contenía un millón de glóbulos rojos por cmm.; glóbulos blancos, normal y en diversas preparaciones coloreadas y en fresco que de su sangre hice, me encontré con macrocitos, microcitos, poikilocitos y todo lo que constituye el cuadro típico de la anemia perniciosa progresiva.

No teniendo ya duda ninguna respecto á la existencia de la anemia, quise averiguar la causa, y á ello encaminé mis investigaciones. Analicé sus orinas sin encontrar nada de patológico. Analicé el jugo gástrico, y me encontré con una ausencia absoluta de H. C. L., pero sin ácido láctico, ni sarcina, ni flagellatas, etc. Analicé sus deposiciones, y rodeado de brillante perfumado cortejo de restos alimenticios, me encontré con esa Tricocefalo.

Visto se trataba de un caso de Tricocefaliasis, dispuse el tratamiento por el tymol, en la forma siguiente:

Tymol pulverizado. . . 9 gramos

En nueve sellos: para tomar cada mañana en ayunas tres sellos con una hora de intervalo.

Tres días que duró el tal tratamiento, analicé las deposiciones que el enfermo tuvo: fueron seis. En las deyecciones del primer día, encontré algo así como partes de otros Tricocefalos y unas particulillas de un color amarillo pálido y rojo, obscuras otras, que me atrevo á creer fueron huevecillos del parásito. En la deposición primera del segundo día, me encontré con algo muy semejante á las anteriores.

En las tres restantes deposiciones no encontré nada que se relacionara con el diagnóstico objeto de este artículo.

Debo advertir que en todas las deposiciones encontré restos de músculo (carne), cristales de triple fosfato y otra porción de cosas más que, como no tienen relación con la Tricocefaliasis, no las detallo.

El enfermo empezó á mejorar, á recobrar el apetito y ganar en peso. Le recomendé un régimen dietético gradual, le prescribí algunos amargos y H. C. L. para después de las comidas.

Mes y medio después de esto, he recibido la visita del expaciente, completamente restablecido y habiendo ya reanudado sus tareas del campo.

II

Ante la Sociedad de Médicos de Viena ha presentado el Dr. Moszkovicz una comunicación dando cuenta del favorable resultado que ha obtenido en tres enfermos de hipertrofia de la próstata mediante la aplicación de los rayos Röntgen. Los tres enfermos, de sesenta y uno, sesenta y seis y setenta y siete años de edad, presentaban trastornos graves del aparato urinario, no pudiendo orinar sin auxilio del catéter. Después de una semana de aplicación de los rayos, la próstata se hizo más blanda, como pudo apreciarse por la exploración rectal. Pasados algunos días, los enfermos podían emitir espontáneamente la orina, cuya cantidad diaria aumentaba de continuo. La próstata á su vez no sólo se hacía más blanda sino más pequeña. El primer enfermo sufrió á los

diez y siete días de tratamiento, una epididimitis y cistitis hemorrágica; el segundo á los catorce.

Las irradiaciones se aplicaron por el recto introduciendo un espéculum de ano que estaba protegido por una lámina de plomo. En el otro caso se empleó el bromuro de radio introduciéndolo en la uretra á favor de un catéter hasta la porción prostática de la misma.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

III

El Dr. Bum refiere que en un obrero de veinticinco años de edad existía una fractura del calcáneo, diez y seis semanas después de haber sufrido una caída sobre el pie, y que le ocasionaba trastornos funcionales graves. El diagnóstico de fractura del calcáneo se hizo por existir atrofia de la masa muscular de la pantorrilla, depresión de los maleolos, posición valgus del pie, dolores en éste á la pronación y supinación y ensanchamiento del talón. Existía además un punto doloroso á la compresión en la planta del pie, que sólo la radiografía explicó poniendo de manifiesto la presencia de una esquirla de la parte cortical del calcáneo. En un caso análogo pudo el Dr. Bahr descubrir la fractura por palpación directa del calcáneo. El caso nos enseña, de una parte, la dificultad del diagnóstico en el primer momento, y de otra, que una lesión insignificante como esta quita al enfermo capacidad para el trabajo de una manera importante y duradera por los trastornos funcionales que la lesión lleva consigo.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

IV

La opinión de que aumentando la presión intrarrenal puede producirse la eclampsia, fué emitida primeramente, según Mynlieff, por Ter Braak. Elevada la presión en el uréter, tiene lugar la hiperemia venosa en el parénquima renal como ocurre cuando existe retención de orina en que se aumenta la presión intrarrenal. Esta tensión es particularmente funesta en el embarazo, porque ya en este estado circulan por la sangre muchas toxinas. Entre 69 eclámpsicas se encontró 13 veces dilatación de los uréteres y pelvis del riñón y 29 entre 164 sanas y en gestación. Las formas distintas de la eclampsia dependen, según Mynlieff, de que á la influencia tóxica hay que sumar la mecánica.

El autor recomienda, con Edebohls, la decapsulación de los riñones.—(*Zentralblatt für Gynäkologie.*)

V

Según el Dr. Engel, la fuerza bactericida del sol en el desierto es extraordinaria, como lo demuestra por las observaciones que ha practicado con los bacilos de la fiebre tifoidea, de la tuberculosis y con los estreptococos. El número de gérmenes encontrados en el aire del desierto fué sumamente escaso, como término medio 28 gérmenes por cada 100 litros de aire, todos de especies no patógenas. La arena del desierto, en cambio, contiene muchos gérmenes, si bien tampoco son patógenos. Las observaciones meteorológicas hechas durante el verano en Heluan, reflejan una falta absoluta de humedad. Esta gran sequedad del aire hace indicar el desierto como de estancia muy apropiada para nefríticos de fuerte constitución, en los cuales se lograría el descenso de la presión intravascular y el aumento de la transpiración cutánea.—(*Zeitschrift für Klinische Medizin.*)—B. NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: El Real decreto de 28 de Octubre de 1899 organizó, sobre la base de las plantillas especiales del personal de la Secretaría del Consejo de Sanidad y de las Direcciones de Sanidad marítimas, establecidas, respectivamente, por la ley de 28 de Noviembre de 1855 y el Real decreto de 16 de Noviembre de 1886, un Cuerpo técnico, en el cual los empleados del ramo habían de ingresar por concurso u oposición y ascender por antigüedad, corriéndose los números del escalafón para proveer las vacantes precisamente con el personal de cada una de sus cuatro Secciones; y en cumplimiento de esta soberana disposición, se formaron por el Consejo y se aprobaron por Real orden de 6 de Marzo de 1902 los escalafones de las dos plantillas referidas, quedando por constituir la del Centro general directivo y la de los empleados con función sanitaria permanente en la frontera.

La Instrucción general de Sanidad, aprobada por Real decreto de 14 de Julio de 1903 con carácter de provisional hasta que se dictase la definitiva, previa audiencia del Consejo de Estado, organizó en sus artículos 15 y 218 concordados, inspirándose en los precedentes establecidos, la plantilla de los funcionarios de la Sanidad Central, si bien comprendiendo en ella á los empleados de la Secretaría del Real Consejo y á todos los que hubieran de prestar sus servicios en la Dirección general del ramo.

El concurso para los primeros nombramientos con las legales preferencias, la inamovilidad de los empleados y la oposición para proveer, tanto el resto de cargos que quedaron vacantes de los comprendidos en la plantilla en el primer concurso, como las resultas de los ascensos por antigüedad que ocurrieran en lo sucesivo, fueron las bases constitutivas que estableció.

Constituida la plantilla por el concurso que se convocó en la forma determinada en la Real orden de 5 de Diciembre de 1903, quedando como cargo restante, á los efectos expresados, una plaza de oficial de primera clase de Administración civil, que se ha de proveer por oposición, según prescribe la Real orden de 12 de Diciembre de 1904, y consignada en la ley de presupuestos de 29 de Diciembre de 1903 la plantilla de los funcionarios de las Inspecciones generales de Sanidad, suprimiéndose la Dirección del ramo, se dictó la Instrucción definitiva, aprobada por Real decreto de 12 de Enero de 1904, por la que, en su art. 15, partiendo del resultado del primer concurso, á que se refería la provisional, y ratificando en su esencia los principios fundamentales del Cuerpo, según el reglamento de 28 de Octubre de 1899, que se declara vigente en el artículo 149 de la misma, se prescinde del concurso y se preceptúa: que los funcionarios de la Sanidad Central ingresarán en adelante por oposición, celebrada entre los que reúnan los títulos facultativos que menciona; que no podrán ser separados sin expediente, y que las vacantes se proveerán precisamente entre los empleados de la plantilla, adjudicándose al que de ellos acredite mayor número de años de servicios sanitarios en plaza de la clase inferior, y en defecto de ésta, en la superior de la categoría inferior á la de la vacante.

Forma, pues, la plantilla de los funcionarios de las Inspecciones generales de Sanidad, á las órdenes de los Inspectores que menciona el art. 31 de la Instrucción precitada, uno de los varios Cuerpos especialmente constituidos, que, con arreglo al criterio de los artículos primeros de los Reales

decretos de 16 de Octubre de 1899 y 18 de Junio de 1900, entre otros dictados sobre el particular, no están sujetos á los preceptos de la ley de 21 de Julio de 1876, en cuanto al ingreso y condiciones administrativas de ascenso en ésta consignados, según lo reconoció recientemente la Real orden de 14 de Noviembre de 1904 al resolver una consulta de la Ordenación general de pagos.

El ingreso por oposición entre facultativos, el ascenso por antigüedad para las vacantes que ocurran, y que han de cubrirse precisamente por los empleados de la plantilla que acrediten mayor número de años de servicios, no generales sino sanitarios, en la plaza de la clase inferior á la de la vacante, llegando la excepción preceptuada hasta el extremo de que en defecto de plaza de la clase inferior ascenderá el que ocupe la superior de la categoría inferior, y la estabilidad en los cargos, son los principios de organización especial por los que debe regirse la plantilla del Cuerpo sanitario.

Por razón de esta especialidad el personal de las Inspecciones generales no aparece en el escalafón de los empleados del Cuerpo de Administración civil, dependiente de este Ministerio, publicado en la *Gaceta* del día 15 de Febrero último, haciéndose necesario que se forme y publique el especial que corresponde, ateniéndose estrictamente á las prescripciones del art. 15 de la Instrucción general de Sanidad y al resultado de los expedientes personales de los funcionarios de la referida plantilla.

Por todo lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que por la Inspección general de Sanidad interior se proceda á formar el escalafón para el personal central de Sanidad, á los efectos de los Reales decretos de 28 de Octubre de 1899 y 12 de Enero de 1904, comprendido hoy en la ley de Presupuestos de 29 de Diciembre de 1903, bajo el epígrafe «Funcionarios de las Inspecciones generales de Sanidad», en el capítulo 10, art. 1.º

2.º Que este escalafón se forme por las categorías y clases que se adjudicaron á cada uno de los actuales funcionarios en el concurso de constitución convocado por la Real orden de 5 de Diciembre de 1903, ordenándolos dentro de aquéllas en el número que les corresponda, según sus años de servicios sanitarios en las mismas; en igualdad de circunstancias, por el total de los prestados en el ramo, y en último término por el mayor número de años de servicios en la Administración general del Estado.

3.º Que dentro del plazo de ocho días, contados desde la publicación de la presente Real orden, se redacte el dicho escalafón en vista de las hojas de servicios que presenten los funcionarios en él comprendidos, y en todo caso, del resultado del examen de sus expedientes personales.

4.º Que publicado el proyecto de escalafón, podrán reclamar, en un plazo de ocho días, los que se consideren agravados, transcurrido el cual y resueltas las reclamaciones, si las hubiere, se aprobará de Real orden el escalafón definitivo; y

5.º Que en cumplimiento de lo prevenido en el art. 15 del reglamento aprobado por Real decreto de 28 de Octubre de 1899, se publique en el mes de Enero de cada año el escalafón referido con las rectificaciones procedentes.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 10 de Abril de 1905.—*Besada*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 14).

Ilmo. Sr.: Visto el expediente de las oposiciones verificadas para la provisión de una plaza de oficial primero de Administración civil, vacante en la plantilla de las Inspeccio-

nes generales de Sanidad, verificadas con arreglo á la Real orden de 12 de Diciembre del año último, y el reglamento y programa aprobados por la de 23 de Febrero del corriente año, y de conformidad con el dictamen del Real Consejo de Sanidad;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido aprobar la legalidad de las expresadas oposiciones, otorgándose el nombramiento á favor de D. Carlos Cortezo y Collantes, y que en cuanto á la recomendación formulada por el Tribunal de las mismas respecto al otro opositor, D. Manuel Martínez Utrilla, para ocupar la primera vacante que ocurra en las oficinas del ramo de Sanidad, no pueda tener más alcance que el del reconocimiento de la aptitud científica del opositor para que le sirva de mérito en su carrera.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 11 de Abril de 1905.—*Besada*.—(*Gaceta* del 14).

INSPECCION GENERAL DE SANIDAD EXTERIOR CIRCULAR

La indiferencia de un considerable número de profesores médicos que, desoyendo reiteradas excitaciones y demostrando el mayor desdén, ni contestan á los señores subdelegados é inspectores, ni envían los cuadros de la estadística de morbilidad, como está ordenado por la vigente Instrucción general de Sanidad pública, causa á esta Inspección verdadero disgusto.

Entristece el espíritu semejante conducta, ver que nuestro buen nombre padece por la apatía de unos y por el egoísmo de los que, faltos de estímulo, no conocen más interés que el de sí mismos y prescinden de la más leve molestia en interés de la salud pública, como no les guíe algún fin utilitario. Y es tanto más lamentable este proceder, por lo que contrasta con el noble y generoso empeño, verdadero desinterés y amor al progreso de que en multitud de ocasiones ha dado pruebas la ilustrada clase médica.

Desagrada mucho á esta Inspección tener que imponer correctivos; pero á pesar de que ha de agotar cuantos medios de persuasión estime compatibles con el buen orden de los servicios sanitarios, hállese dispuesta á cumplir á toda costa con los deberes de su cargo, y defenderá con verdadero tesón los sagrados intereses de la salud pública que le han sido confiados, empleando para ello los medios que las disposiciones vigentes le conceden.

En evitación de esto, conviene que estimule usted el celo de los señores subdelegados é inspectores, recordándoles lo dispuesto en los artículos 183 y 184 de la Instrucción, para que por su parte no demoren la remisión de los cuadros estadísticos y lo hagan en los plazos marcados, sin dar lugar al enorme retraso con que vienen publicándose en la *Gaceta* los estados generales, efecto tan solo de lo tarde que se reciben en este Centro.

Conviene también que remita usted, sin pérdida de tiempo, una relación de los hospitales, asilos, dispensarios ú otros establecimientos de la Beneficencia oficial y particular de esa provincia. Y para que pueda llevarse á cabo lo dispuesto en el artículo 182 referente á la estadística de morbilidad con toda exactitud, y colocar los que traten de eludir el cumplimiento del referido artículo, dispondrá usted inmediatamente que los jefes, directores médicos ó administradores de los establecimientos expresados, en donde existan acogidos ó asilados enfermos, envíen á los subdelegados de Medicina, en el término marcado, el cuadro, por triplicado, de los enfermos asistidos durante el mes y de los que existan en tratamiento. De los tres cuadros dichos, que formarán los referi-

dos jefes ó directores médicos utilizando los impresos modelo núm. 1.º para la estadística de morbilidad, uno quedará archivado en la subdelegación y remitirá á usted el subdelegado los otros dos, de los cuales se conservará uno en la Inspección, enviando usted el otro á este Centro, al propio tiempo que lo haga del resumen correspondiente al mismo mes, en donde sólo serán incluidos los datos que reciba usted de los demás profesores y médicos libres.

En el examen que esta Inspección viene haciendo de los resúmenes de la estadística de morbilidad que han enviado las Inspecciones provinciales, se ha notado en algunos que incluyen en la casilla del diagnóstico las enfermedades del mes anterior; y como al englobar los del mes con los del anterior (que fueron incluidos á su tiempo en el cuadro correspondiente), resulta una marcadísima inexactitud, por arrojar un total mensual doble de invadidos, toda vez que vuelven á sumarse con los del mes los del anterior, que lo fueron en el mismo, deberá usted también hacer presente á los subdelegados que incurran en el expresado defecto, que no incluyan en la casilla de la nomenclatura internacional abreviada los que estén en tratamiento del mes anterior, sino sólo los de la fecha, por tener aquéllos su casilla separada, donde debe figurar el total; y han de hacerse cargo, que siendo el cuadro núm. 5 derivación y continuación del núm. 4, las sumas deben ser las mismas y cuadrar siempre horizontal y verticalmente, como prueba de que están bien hechas.

Sírvase usted interesar del señor gobernador la inserción en el *Boletín Oficial* de la presente circular, procurando usted, al propio tiempo, la mayor publicidad de la misma, de cuyo cumplimiento dará usted cuenta á este Centro.

Madrid 12 de Abril de 1905.—El inspector general, *Manuel Alonso Sañudo*.—Señor inspector de Sanidad de la provincia de...—(*Gaceta* del 14).

Sociedades científicas.

ACADEMIA MEDICO-QUIRURGICA

SESIÓN DEL 10 DE ABRIL

Esofagoscopia, Traqueoscopia y Bronquioscopia.

Extracto de la conferencia dada en la Academia Médico-Quirúrgica por el Dr. D. Ernesto Botella.

La enseñanza y vulgarización de estos nuevos procedimientos de exploración directa es de interés grandísimo, y sería de desear que ocuparan un lugar inmediato al de la traqueotomía é intubación en el arsenal del médico práctico, si lo costoso de los aparatos necesarios no lo dificultara. De cualquier modo, es indispensable su conocimiento para que, encauzados los enfermos á los especialistas que los posean, puedan resolver cualquier accidente grave sin necesidad de intervenciones operatorias, de resultados la mayor parte de las veces mortal.

Historia.—Los precursores de la esofagoscopia son los comedores de sables que se exhiben en circos y ferias; pero de hecho, el primero que intenta el examen del esófago con un fin diagnóstico es Kusmaul en 1868, utilizando para su ensayo el uretróscopo de Desormeaux: con él examina un enfermo canceroso consiguiendo una exploración muy completa del esófago, señalando perfectamente el sitio y extensión del tumor, aumentando en exploraciones sucesivas el calibre y longitud del tubo, hasta llegar á la inspección directa del cardias y del estómago.

No tuvieron, sin embargo, gran eco estos experimentos hasta que Mikulicz, Hacker, Müller, Rosenhein y Killian hicieron práctico el método utilizando la anestesia local y los modernos medios de iluminación.

Si la esofagoscopia tuvo su origen deliberadamente, la traqueoscopia fué casual y debida á una mala maniobra de Hacker que, al intentar en un enfermo introducir un tubo en el esófago, lo introdujo en la tráquea, viendo en ésta una procidencia de la pared lateral causada por un cáncer del esófago que el enfermo tenía. Estas maniobras, repetidas á título de curiosidad por Mikulicz, no tuvieron resultado práctico alguno hasta Kirstein, que, previa cocainización y con fin diagnóstico, después de introducir un tubo de Rosenhein en el esófago, introduce otro en la tráquea, viendo á través de él la tráquea hasta su bifurcación; posteriormente modificó el procedimiento utilizando sólo una espátula larga y acanalada, y más modernamente aún lo vuelve á modificar empleando sólo la espátula larga de Fränkel para este examen llamado por él autoscopia y por Killian más propiamente laringoscopia directa.

Si bien la posibilidad del examen directo de la tráquea estaba demostrado desde Hacker, nadie había pasado de ella y mucho menos nadie había pensado en la posibilidad del examen bronquial hasta que Killian, después de prolijos estudios anatómicos, se convenció de la poca vulnerabilidad de los bronquios gruesos y de la elasticidad y relativa movilidad de los pequeños en el parénquima pulmonar, realizando su primer ensayo de broncoscopia en una mujer de sesenta y tres años, á la que extrajo con toda felicidad un trozo de hueso que había aspirado y que tenía alojado en el bronquio derecho.

Después de Killian, modifican, mejoran y ensanchan el campo del procedimiento Spies, Thost, Kusmaul, Hayek, Pieniazeck, Karewski y Schrötter hijo, en cuya clínica de Viena hice mis primeros trabajos.

Técnica.—1.º *Traqueoscopia directa superior.* Posición. Para las demostraciones y exploraciones, el enfermo estará sentado, el cuerpo derecho y la cabeza fuertemente echada hacia atrás. Para las intervenciones, el decúbito supino con la cabeza colgando sostenida por un ayudante es la posición preferida. La iluminación para las exploraciones, con el mango de Kasper; para las intervenciones, la lámpara de Kirstein ó un buen fotóforo.

En los niños, la narcosis general es necesaria; en los adultos, es suficiente la local con cocaína al 20 por 100 y 10 por 100.

Este tiempo es muy importante, pues de la buena anestesia depende el éxito de la exploración.

El tubo ha de ser adecuado á la edad del enfermo; de 7 milímetros en los niños, de 9 ó más en los adultos y de 25 c. de longitud. Una vez elegido el tubo esterilizado, calentado y lubricado, se retrae fuertemente la lengua con la espátula de Fränkel hasta poner bien á la vista la epiglotis, y se le hace deslizar suavemente por la cara posterior de ésta, aprovechando un movimiento inspiratorio para atravesar la glotis. Para la broncoscopia hay que seguir la misma técnica; los tubos son más largos, y ya en la tráquea con portadores largos se anestesia el bronquio que se quiere examinar, haciendo volver al enfermo la cabeza al lado contrario para facilitar la introducción y teniendo que emplear cierta presión para embocar el izquierdo, cuyo ángulo con la tráquea no es tan abierto como en el lado derecho.

En la radiografía que presentó á la Academia se ve un tubo de 7 mm., introducido en el lado derecho hasta más bajo de la novena costilla, y, por lo tanto, en la base del pulmón y ramificaciones de segundo y tercer orden. Hizo

el experimento en el Laboratorio del Dr. Decref, y delante de éste y de los doctores Guedea, Vila y Fernández, introduciendo un tubo de 7 mm. y de 25 c. de longitud.

La traqueoscopia y broncoscopia directa inferior, se hace en la misma forma, pero introduciendo el tubo por la fístula traqueal.

Esofagoscopia.—Posición: sentado, ó mejor, y para evitar el acumulo de secreciones que pueden extraerse con la bomba de Killian, echado ó en decúbito lateral de Mikulicz.

Anestesia.—Hay que cocainizar con solución al 20 por 100 la faringe, el vestibulo laríngeo, el seno piriforme izquierdo, y, sobre todo, la cara posterior del cricoides, que es el mayor obstáculo que hay que vencer. El esófago se cocainiza con solución al 1 por 100.

Los tubos son más largos y más gruesos hasta 14 mm.; el dedo índice de la mano izquierda busca el seno piriforme izquierdo; el tubo se desliza sirviéndole el dedo de guía, se le trae luego á la línea media, y sin hacer movimientos de barrera se le va introduciendo suavemente.

Ventajas é inconvenientes.—Inspección directa del cuerpo extraño, tumor, etc.; precisión exacta del sitio de la lesión, cosa muy difícil en cuanto á planos por los rayos X.

La traqueoscopia y broncoscopia es inofensiva, pudiendo emplearse aun en los tuberculosos; la esofagoscopia requiere mucha prudencia, pudiendo desgarrarse en manos inexpertas las siempre delgadas paredes esofágicas, y tener el examen un resultado fatal, como ha sucedido en dos casos, uno de aneurisma y otro de cáncer.

Indicaciones.—1.º Para extracción de cuerpos extraños del esófago, tráquea y bronquios, siendo notables los casos de Killian, Koch, Schiwzer, Pieniascek, Seibenman, Garol, Guisez y Schrötter, que tiene un verdadero museo de cuerpos los más diversos, extraídos por estos procedimientos.

2.º Diagnóstico y tratamiento de estrecheces traqueales y bronquiales.

3.º Diagnóstico de tumores malignos de las glándulas tiroideas que producen compresión en la tráquea y hasta llegan á englobarla en su masa, lesiones que por la parálisis de las cuerdas que frecuentemente ocasionan, son imposibles de apereibir por laringoscopia ordinaria.

4.º Diagnóstico y extirpación de tumores traqueales.

5.º Diagnóstico diferencial entre bocios endotorácicos, aneurismas aórticos, carcinomas esofágicos y tumores del mediastino.

6.º Diagnóstico de afecciones del esófago, divertículos, dilataciones difusas, estrecheces cicatriciales, tumores, etc.

Concluida la conferencia se tuvieron demostraciones prácticas, en dos enfermas, de laringo-traqueo-broncoscopia superior y de traqueo-broncoscopia inferior, introduciendo tubos de 9 mm. de diámetro y de 25 y 35 c. de longitud.

Las demostraciones resultaron muy interesantes, sin molestia ninguna para las enfermas y pudiéndose apreciar, con la iluminación por el mango de Kasper, por todos los señores presentes, detalles curiosos de tráquea y bronquios.

Consultorio.

PREGUNTAS

1.274. Debiendo anunciarse en breve la vacante de una titular, ¿es condición precisa y necesaria el que se extienda una escritura de contrato, debidamente autorizada, ante notario?

Además del alcalde, ¿es necesario que firmen el contrato los individuos de la Junta municipal de Sanidad?—*M.*

1.275. El día 31 del pasado Marzo se me comunicó la orden judicial de pasar al pueblo de Membrillera á practicar la

autopsia á una vecina que el día antes se había suicidado por suspensión; dicha vecina tiene bienes con que responder á las resultas del proceso que supongo se seguirá por suicidio. ¿Puedo reclamar mis honorarios de los herederos (hijos)? Caso que á ello se negaran, ¿en qué disposición legal me apoyaré para hacer la reclamación judicial á los herederos?—J. D.

1.276. En esta ciudad había tres médicos titulares con 1.000 pesetas cada uno. El último contrato, que era por cuatro años, tenía una cláusula por la que al faltar uno de los titulares, los dos que quedasen servirían las tres plazas y se repartirían los tres sueldos. Un año antes del término del contrato renunció uno de los titulares y se cumplió en todas sus partes la cláusula referida. Terminó ya el tiempo del contrato, y el Ayuntamiento, respetando en sus puestos á los titulares que habían servido las tres plazas, como era de rigor, atendiendo á lo dispuesto en la nueva ley de Sanidad, ha consignado en su presupuesto 3.000 pesetas para tres médicos titulares; no ha anunciado la vacante de la tercera y continúan solo dos, como antes de terminar el contrato con los tres. En la localidad hay otros médicos pertenecientes al Cuerpo de titulares que verían con gusto se anunciase la tercera plaza. ¿Se puede obligar á este Ayuntamiento, toda vez que en el presupuesto aprobado figuran tres de 1.000 pesetas y no dos de 1.500 como en realidad existen? En caso afirmativo, ¿procede acudir á la Junta de Gobierno y Patronato.—Un suscriptor.

1.277. Hace próximamente cuatro meses fui requerido por el inmediato Juzgado municipal de Ardón para, en unión del titular del mismo, prestar la asistencia á un herido.

Terminada ésta, se celebró por dicho Juzgado el correspondiente juicio de faltas; se condenó al agresor al pago de costas, gastos é indemnización al herido, la que le ha sido satisfecha; en vista de haber transcurrido más de dos meses y no haber indicios de satisfacer nuestros honorarios, reclamamos verbalmente al Juzgado; éste nos contesta que no se atreve á proceder, porque el agresor presenta una consulta de un abogado en que dice que los titulares actuando como forenses no tienen derechos.

¿Quid faciendum!—P. M. V.

RESPUESTAS

1.274. Ni en el Reglamento de partidos del año 1891 ni en el actual Reglamento del Cuerpo de titulares, se habla para nada de escritura ante notario; no es, pues, necesaria ni precisa.

La Junta municipal interviene en el nombramiento del titular; el contrato ha de hacer referencia al acta de la sesión y puede ir firmado sólo por el alcalde.

1.275. En buena lógica, no hay duda de que debe cobrar-se esa autopsia. Trabaja el médico, tienen recursos los herederos, pues la inmediata es que cobre de éstos su trabajo. Así lo han comprendido algunos jueces, entre otros el de instrucción del partido de Solsona, quien satisface los honorarios que los facultativos devengan en la práctica de las autopsias. ¿Por qué no han de hacer lo propio los demás? Conveniría que la Junta de Patronato hiciera nueva visita al Ministro de Gracia y Justicia para recabar una orden terminante en favor de cuantos titulares, sin quererlo ni comerlo, se ven obligados á actuar de médicos forenses.

1.276. Desde luego debe acudir-se á la Junta de Patronato exponiéndole el caso á fin de que ésta haga se anuncie y provea la tercera titular.

1.277. No nos atrevemos á creer que haya dicho eso un abogado: es cierto que los titulares actúan, desgraciadamente para ellos, como forenses; pero como éstos, tienen los derechos que marca el Arancel del año 1862 y es claro, como la luz del día, que cuando hay condenado en costas y es solvente, deben cobrar en el acto.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,16; mínima, 699,81; temperatura máxima, 18°7; mínima, 4°1; vientos dominantes, SO y NO.

Escasas variaciones ha habido en esta semana en la patología dominante en la corte. Como en la anterior, y efecto de los cambios bruscos de temperatura, han abundado los catarros bronquiales, traqueo-bronquiales y faríngeos, las anginas tonsilares, las pleuresías y pleuro-neumonías, algunas de carácter gripal y por ende difíciles de dominar. También han sido frecuentes en esta semana las neuralgias *a frigore*, como las congestiones viscerales de órganos importantes.

En los niños abundan los casos de sarampión y hay más de los debidos de viruela.

Crónicas.

Con este número regalamos á nuestros suscriptores el primer pliego sobre clasificación de partidos médicos, pliego que contiene los de las provincias de Albacete, Barcelona y Guipúzcoa, que son los tres únicos que hasta ahora han visto la luz en la Gaceta.

Donación.—La señora doña Sol de García Busto, hija única del sabio cirujano D. Federico, ha cedido la propiedad de la *Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas* á los profesores del Instituto Rubio, y de su Dirección y Gerencia se ha encargado en nombre de éstos el muy ilustrado médico Dr. D. Luis Marco, infatigable propagandista de la ciencia.

Banquete.—El domingo dieron los compañeros un banquete á los Dres. Goyanes y Canizo por sus recientes y merecidos triunfos, banquete al cual concurrieron los catedráticos señores San Martín y Alonso Sañudo; y el martes dieron otro al reputado ginecólogo Dr. Isla con motivo de la inauguración de las salas de Ginecología en la Maternidad, á las cuales asisten alumnos y médicos en busca de las enseñanzas del distinguido cirujano Dr. Isla.

Obituario.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores las defunciones de la esposa de D. Justo Zotes (reputado médico de Benavente); del padre de D. Gabriel Hortelano (ilustrado médico de Cañaveras), y de la esposa del Dr. D. Arturo Buyla, á todos los cuales acompañamos en su sentimiento por tan inmensa desgracia.

También han fallecido el eminente exrector de la Universidad de Barcelona y excatedrático de las de Oviedo, Santiago, Zaragoza y Barcelona, Excmo. Sr. D. José Ramón Luanco, y el ilustrado médico de Algeciras Dr. D. Eduardo Utor y Sotomayor. R. I. P. A.

Denuncias criminales con tesis (?).—En un periódico de Valladolid leemos lo siguiente:

«El juzgado de Medina del Campo instruye dos sumarios en los que figuran un primer teniente alcalde de aquel Ayuntamiento, todos los médicos municipales del distrito, y algunos profesores de ciencias médicas que ejercen libremente.

«El primero, es motivado por *imputaciones calumniosas é injuriosas, graves, á médico titular de aquella villa*, que aparecen en acta de la Corporación municipal y versan sobre hecho profesionales que debieron ser esclarecidos por la vía administrativa, á no mediar la oposición del primer teniente alcalde. Se persigue por estas actuaciones la responsabilidad de éste por los actos penados por la ley, en que incurriera en funciones del cargo, en oposición á la inmunidad concejil absoluta, que dicho primer teniente alcalde invoca; y á la vez, se pretende contradecir la normal jurisprudencia consignada en actas de las sesiones del Ayuntamiento de Medina, por la que el ejercicio del derecho de reclamación de los médicos titulares, en las vías administrativa y judicial, es irrespetuoso, ofensivo á los concejales y á la Corporación, y punible.

«El segundo de los sumarios se relaciona con *amenazas de muerte al primer teniente alcalde*, deducidas de la notificación de acuerdo de los médicos del distrito, negándose á prestarle la asistencia facultativa, en tanto que no rectifique su proceder, nada ajustado á la ley, y desautorice la viciosa jurisprudencia establecida á su instancia, que deja indefensos y á merced del capricho de cualquiera concejal, la honra, la estabilidad en el cargo y los legítimos derechos de los médicos municipales.

«Ventilase, en su consecuencia, si lo que es permitido á los acaparadores de trigo, por mayor lucro, sin previo aviso y con funestas consecuencias sobre la clase obrera y sobre el

orden social, es ilegal, inmoral y delictuoso cuando los médicos de una comarca, por cuestión de honra y en defensa de sagrados intereses de clase, niegan sus servicios profesionales á un acaudalado comprador de trigo, facilitándole los medios, por notificación en forma, de restablecer sus relaciones con los médicos del distrito ó de proveer con su cuantiosa fortuna á la asistencia médica que aquéllos le niegan.»

Tribunal de oposiciones.—Por Real orden de 17 del corriente, inserta en la *Gaceta* del 19, se nombra el siguiente Tribunal para juzgar los ejercicios á las 36 plazas vacantes de médicos habilitados de aguas minerales:

Presidente, el Inspector general de Sanidad interior. **Vocales:** D. Amalio Gimeno y Cabañas, catedrático de Patología de la Universidad Central; D. Juan Fagés y Vigili, catedrático de Química de la Facultad de Ciencias; D. Manuel Manzaneque y Montes y D. Enrique Doz y Gómez, médicos directores de baños; y **Suplentes:** D. Bernabé Malo de Poveda y D. Antonio Pardo Regidor, Doctores en Medicina, de mérito.

El Tribunal se constituirá en esta Corte el día 24 de los corrientes para dar principio á las oposiciones, en la forma que determinan las disposiciones 6.^a y 8.^a de la Real orden de 27 de Febrero último.

Próxima conferencia.—El sábado 29 del corriente dará, en la cátedra segunda de San Carlos, una conferencia sobre *masaje y kinesoterapia en ginecología* el ilustrado y joven médico Dr. Tripels-Dentzkof.

Nuevos catedráticos.—Por Reales órdenes del 3 de Abril, publicadas en la *Gaceta* del 11, se nombra en virtud de oposición catedráticos de Patología médica de las Facultades de Medicina de Cádiz y Salamanca, respectivamente, á los señores D. Jerónimo Jimeno Rodrigo y D. Agustín del Canizo y García.

Reciban los nuevos catedráticos nuestra cordial enhorabuena.

Sea enhorabuena.—Nuestro particular amigo el sabio doctor D. Manuel Martí Sanchis, catedrático de Física y Química, ha sido nombrado, de Real orden, vicedirector del Instituto técnico de Valencia.

Reglamento de Beneficencia municipal.—Hemos recibido el Reglamento de la Beneficencia municipal de Zaragoza, que comprende: 1.^o la beneficencia domiciliaria para enfermos indigentes; 2.^o, la institución municipal protectora de la infancia y de la ancianidad encargada de la organización y perfeccionamiento del socorro á las embarazadas, parturientes y puerperas pobres, reconocimiento y reglamentación de nodrizas, Consultorios de niños de pecho, Dispensarios para niños enfermos, Casas-cunas, tratamiento de raquíticos y deformidades humanas, colonias escolares, escuelas Fröbel, parques y jardines públicos para juegos corporales, tiendas asilos y asilos nocturnos para pobres transeúntes; 3.^o, las Casas de Socorro y Dispensarios públicos y gratuitos; 4.^o, vacunación y revacunación obligatoria y gratuita del vecindario.

Digno es de todo aplauso el interés que aquel Municipio demuestra por sus convecinos, y nosotros gustosos se lo enviamos, y muy particularmente á nuestros queridos é ilustrados compañeros los Dres. Fraguas y Cerrada, que forman parte de él, y que seguramente habrán tomado parte muy activa en la confección de tan notable documento, digno de ser imitado por otros Municipios.

Nueva Junta directiva.—Según leemos en los *Anales de la Sociedad española de Hidrología médica*, se ha nombrado presidente de la Comisión de publicaciones de esta Sociedad, y Director por ende de los *Anales*, al Dr. D. Enrique Doz y Gómez; vicepresidente al Excmo Sr. D. Benito Crespo y Escoriaza y secretario al Sr. D. Arturo Pérez Fábregas.

Nuestra enhorabuena á los agraciados, lamentando, sin embargo, que por ese motivo se separe de la Dirección de los *Anales* el ilustrado compañero Dr. Avilés.

Movimiento de escalas.—Por haber cumplido la edad reglamentaria, ha cesado en el cargo de inspector de Sanidad militar del primer Cuerpo de Ejército el inspector médico de primera clase D. Antonio Serrano y Borrego, y se ha nombrado inspector de primera al de segunda D. Ecequiel Abente y Lago é inspector de segunda al subinspector de primera D. Justo Martínez y Martínez. Igualmente han sido nombrados inspector de Sanidad militar del primer Cuerpo de Ejército D. Pedro Gómez y González y del cuarto Cuerpo Don Ecequiel Abente y Lago.

El glioma de la retina.—En los *Annales d'oculistique*, de París, ha visto la luz un interesante *Etude sur le gliome de la rétine*, del ilustrado médico de Pamplona Sr. Asuncce.

Tirado aparte este artículo, forma un folleto de 27 páginas, con una lámina cromolitografiada é importantes casos clínicos.

Recomendamos, pues, su lectura á los profesores dedicados á la oftalmología.

Defensa contra la tuberculosis.—El muy ilustrado y joven médico D. Luis Fatás y Montes ha dado á la estampa la interesante y utilísima conferencia que sobre *Defensa contra la tuberculosis* dió no ha mucho en el Círculo Democrático, conferencia que fué ilustrada con 50 proyecciones luminosas, que aparecían conforme se trataba de los asuntos que representaban.

Merece esta conferencia—que va precedida de una carta al Sr. Canalejas—algo más que una sencilla noticia; por lo cual nos limitamos, en tanto que podemos ocuparnos en ella con algún detenimiento, á recomendar su lectura á nuestros suscriptores.

El sarampión en Lerma.—Con el título de *El sarampión en Lerma y sus agregados en 1904 ó la salud de los pobres*, acaba de publicar el incansable y entusiasta médico de Lerma, doctor Ruiz Casaviella, un opúsculo, en el que hace la historia de la epidemia de sarampión padecida en Lerma y sus agregados, y expone consideraciones muy dignas de ser tenidas en cuenta.

Felicitemos al Dr. Ruiz Casaviella, en quien los años, en vez de amortiguar, despiertan nuevos entusiasmos por la ciencia.

El VI Congreso Internacional de Química. Con motivo de tener que verificarse el VI Congreso Internacional de Química en Abril de 1906 en la ciudad de Roma, hacemos un llamamiento á los químicos de nuestro país para que se adhieran al citado Congreso en la forma que estimen conveniente ó preparen trabajos para el mismo.

Extraño olvido de un cirujano.—El 13 de Marzo último dió lugar á comentarios un hecho ocurrido en uno de los Consultorios de París, que recuerda lo ocurrido con el doctor D'Ancona, de Nápoles.

Una señora de los Estados Unidos que había sido operada dos veces, en su país primero y luego en Alemania, fué sometida por tercera vez, en París, á la laparotomía.

El cirujano que realizó la operación tuvo una gran sorpresa al descubrir que su paciente tenía enquistados en sus entrañas un par de lentes de oro, que seguramente se habían caído en la herida abierta al practicársele las operaciones anteriores.

La señora está dispuesta á demandar á los cirujanos que la trataron en los Estados Unidos y en Alemania, para establecer la responsabilidad de tan extraño descuido.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerker.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR 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 conviene, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentacion empleada, uno se decide fácilmente a volver a empezar cuantas veces sea necesario.

PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por día constituyen el mas eficaz é inofensivo

REMEDIO CONTRA LA

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub^s St-Honoré, Paris.

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN a la Lecitina natural químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSIS: 0gr.05 de Lecitina por cada píldora.

GRANULADO CLIN a la Lecitina natural químicamente pura.

Fácil de administrar y muy a propósito para los niños.

DOSIS: 0 gr.10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES HYPODÉRMICAS

a la Lecitina natural químicamente pura.

Solución estérilizada y exactamente graduada a razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.

Una inyección cada dos días.

INDICACIONES: NEURASTENIA, DEBILIDAD GENERAL, CAUSANCIO por EXCESO de TRABAJO FÍSICO ó INTELECTUAL, RAQUITISMO, DIABETES, etc.

DOSIS: ADULTOS, de 0gr.10 a 0gr.25 por día; NIÑOS, de 0gr.05 a 0gr.10 por día.

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 851

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. 2113 Paravola 6, Ségala 113 rue Saint Honoré, 113 farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Vacantes.

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

La de médico titular y de las iguales de los vecinos de los pueblos de Paredes de Buitrago y Serrada (Madrid), con el sueldo anual de 2.000 pesetas pagadas por cuatro trimestres vencidos, en el año de 1905 al 1906, cuyo contrato dará principio el 24 de Junio del presente año, y terminará el 24 de dicho mes del año de 1906. Se les advierte á los señores médicos que soliciten dicha plaza, que la residencia fija ha de ser en Paredes, cuyo pueblo consta de 55 vecinos, y su anejo de Serrada de 35, este pueblo dista del de la residencia ó sea Paredes un kilómetro y medio. Son sanos y de buenas aguas, no tienen impedimento alguno para practicar visita de un pueblo á otro, advirtiéndose que en dicho pago entra la Beneficencia de ambos pueblos, sin que pueda percibir otra remuneración que la estipulada. Al señor médico se le da casa morada gratuita con comodidad en el pueblo de residencia. Es de advertir que está de distancia Buitrago, pueblo que hay coche diario á la capital de Madrid una legua poco más ó menos. Los señores médicos que deseen presentar sus solicitudes legalmente autorizadas, las presentarán al señor alcalde, en término de treinta días. Paredes de Buitrago á 9 de Abril de 1905.—El alcalde, *Leoncio Martín*.

—Por dimisión del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico titular y pudientes de esta villa con sus dos anejos de Aldeanueva y el Hoyo, Pradillo y Gallinero, distantes Pradillo un kilómetro por carretera y los otros menos de cuatro por camino vecinal; dotada con el sueldo anual de 3.000 pesetas pagadas por los Ayuntamientos respectivos de cada pueblo por trimestres vencidos. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes acompañadas de su hoja de mérito y servicios á esta alcaldía en término de veinte días á contar desde la inserción en EL SIGLO MÉDICO. Villanueva de Cameros (Logroño), á 17 de Abril de 1905.—El alcalde, *Ramón Pérez*.

—La de médico titular—por renuncia—de Briás (Soria), y sus anejos Abanco y Nograles, distante de la matriz el que más tres kilómetros de buen camino, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, satisfechas trimestralmente del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, y 300 fanegas de grano, la mitad trigo puro y la mitad centeno, que importan las iguales de los vecinos pudientes, pagadas en la era al tiempo de la recolección de cereales. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Higinio Recacha.

—La de practicante de Armejún (Soria), habitantes 194, dotada con el sueldo anual de 5 pesetas pagadas por beneficencia, pudiendo el agraciado celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Tomás Pérez.

—La de médico titular—por dimisión—de Guirguillano (Navarra), con la agrupación del pueblo de Artazu. El Ayuntamiento y Junta de asociados satisfarán á la persona que fuese elegida por la titular y familias acomodadas la cantidad de 2.625 pesetas anuales que le serán pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Felipe P. de Ciriza.

—La de médico titular—por dimisión—de Villaescusa de Palositos (Guadalajara), habitantes 148, su dotación consiste en 50 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Toribio Rebollo.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Vega de Ruiponce (Valladolid) habitantes 637, con la dotación de 100 pesetas, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, por el suministro de medicamentos á 25 familias pobres de esta localidad. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Mayo.

—La de médico titular de Olmillos junto á Sasamon (Burgos), habitantes 1.331, dotada con el haber anual de 50 pesetas por la asistencia á tres familias pobres, pagadas de fondos municipales, la cual ha de proveerse con sujeción á lo que dispone el Reglamento de 11 de Octu-

bre de 1904, organizando de Cuerpo de titulares. Solicitudes hasta el 8 de Mayo al alcalde D. Pío Saiz.

—La de médico titular de Villahermosa (Castellón), habitantes 2.347, dotada con el haber anual de 500 pesetas, con obligación de visitar gratis á 50 familias pobres, á los expósitos y á la Guardia civil y sus familias, más lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Mayo al alcalde don Manuel Ejarque.

—La de médico titular de Castro de Rey (Lugo), habitantes 6.892, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 de Mayo al alcalde D. José Barrela.

—La de médico titular—por segunda vez—de Villares de Orbigo (León), con la dotación de 999 pesetas anuales, por la asistencia de familias pobres y condiciones del pliego que se halla de manifiesto en la Secretaría del mismo, pudiendo el agraciado contratar iguales con 500 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Mayo al alcalde D. Francisco Alvarez.

—La de médico titular—por renuncia fundada en el mal estado de salud del que la desempeñaba—de Colmenar (Salamanca), y su agregado Pinedas, dotada con el sueldo anual de 625 pesetas, por la asistencia de diez á once familias pobres, expósitos transeúntes, reconocimientos de quintos que sean de cargo de los Ayuntamientos y casos de mano airada. Para solicitarla se necesita estar adornado de cualquiera de las condiciones del art. 1 de la referida Instrucción y el contrato se hará por tiempo ilimitado como dispone el art. 41 del Reglamento de 11 de Octubre de 1904. Para conocimiento de los solicitantes se advierte, que por la asistencia de ambos vecindarios disfrutará un haber de 2.500 pesetas, cobradas por cuenta de los respectivos Ayuntamientos y entregadas al médico agraciado por cuartas partes en fin cada trimestre, á la vez que se le haga entrega de la cuota correspondiente á la titular, siendo condición precisa la residencia del facultativo en Colmenar. Solicitudes hasta el 3 de Mayo al alcalde D. Isidoro Hernández.

—La de médico titular—por defunción—de Pomar (Palencia), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia á 26 familias pobres, más lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde D. Dionisio Calderón.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Alhama (Granada), con la asignación de 1.500 pesetas anuales por la provisión de medicamentos á 500 familias pobres y por residencia y prestación de los servicios sanitarios. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde don Francisco de P. Espejo.

—La de farmacéutico—por defunción—de Singra (Téruel), habitantes 352, dotada con el sueldo anual de 20 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por el suministro de medicamentos á las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Francisco Javier Gómez.

—La de médico titular—por traslado á otro punto el que la desempeñaba—de Echalar (Navarra), dotada con 1.250 pesetas anuales satisfechas por trimestres vencidos, por la asistencia á 20 individuos declarados pobres en la actualidad, y los que en cada año designe el Ayuntamiento, y demás obligaciones que se hallan de manifiesto. El agraciado podrá contratarse con la clase acomodada, la cual está dispuesta á satisfacer 2.250 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 12 de Mayo al alcalde don Tomás Iribarren.

—La de médico titular de Sondica (Vizcaya), y su agregado Lujua con la dotación anual de 900 pesetas de titular y 3.000 próximamente del ajuste con el vecindario, pagaderas por trimestres vencidos en las Depositarias municipales de ambos pueblos. Solicitudes hasta el 11 de Mayo al alcalde D. Pedro de Urruticoechea.

—La de médico titular de Boveda (Lugo), habitantes 4.102, dotada con el sueldo anual de 530 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Mayo al alcalde D. Ramón Cadorniga.

DUOTAL Y CREOSOTAL "HEYDEN,"

quitis y escrofulosis. Carecen de las propiedades cáusticas y tóxicas, así como del olor y sabor desagradables de la creosota y del guayacol. No irritan el estómago ni los intestinos; no producen diarrea, malestar ni vómitos. Hasta las dosis muy altas se toleran muy bien. Estimulan vivamente el apetito. Mejoran con gran rapidez el estado general, favoreciendo la nutrición y aumentando las fuerzas. Disminuyen la tos y la expectoración. La tisis en su primer grado puede curarse con ellos en pocos meses

CALODAL

Preparado de la albúmina de huevo, fácilmente asimilable, para la **alimentación** por vía **subcutánea** y especialmente **rectal**, y para la sobrealimentación. Los enemas de Calodal son baratos, pueden ser preparados con facilidad, se reabsorben bien y resisten mejor a la putrefacción de los intestinos que los demás enemas alimenticios.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará **D. Gustavo Reder**, Zorrilla, 23, **Madrid**, representante general en España de la Chemische Fabrik von Heyden, Act. Ges. Radebeul (Alemania)

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 a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desague, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro mercurica, 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 desague, 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.



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

Siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

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

• Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

Elixir antibacilar Bonald

de Thiocol-Cinamo-Vanadico-Fosfoglicérico.

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

Precio del frasco, 5 pesetas.

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

MEDIANA DE ARAGON

Sales naturales purgantes.

Sulfatadas.—Sódicas.—Litínicas.—Magnesianas

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

EFICACÍSIMAS EN LOCIÓN Y BAÑO

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

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

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

INSTITUTO DE VACUNACION



DIRIGIDO POR EL DR. GONZÁLEZ ARAGO

Premiado con medalla de oro en la Exposición internacional de higiene de 1898.

TARIFAS

	Pesetas
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo ó cristal	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30 y 32	5
Una ternera vacunífera	175
Un Wial para veinte personas	25
Un Wial para quince personas	10
Un tubo con linfa para una persona	4
Un cristal con linfa para ídem	3
Glicerolado vacunífero (vacuna para ganados), un tubo	25

NOTA. Se remiten á provincias tubos, cristales y pústulas, no respondiendo del envío si no van certificados. Asimismo se remiten terneras vacuníferas á puntos de líneas férreas.

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado en Libranzas ó en Letras de fácil cobro. No se admiten sellos de Correos.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

JARABE FÉNICO DE VIAL

Uno de los mejores pectorales conocidos para calmar las bronquitis, la tos, la gripe, los catarros, la tos ferina, las irritaciones del pecho. — Antiséptico de primer orden hace desaparecer rápidamente el olor y el gusto desagradable de las secreciones mucosas que se fijan en los tubos brónquicos y en las cavernas de los tísicos. La propiedad que posee el ácido fénico de coagular el suero de la sangre, lo hace ventajoso en las hemoptisis.

Dosis : 2 ó 3 cucharadas soperas diarias, para las personas mayores, de postre para los adultos, de café para los niños.

En 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.

Especialidades del Dr 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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS
PAUTAUBERGE

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicida, Cicatrizante
NI TOXICA, NI CAUSTICA, NI IRRITANTE
Enfermedades de los OJOS, de las OREJAS, de la NARIZ, de la LARINGE,
de las Vías Urinarias, Ginecología, Úlceras, Quemaduras, Heridas.
La BORICINA se emplea en Polvo ó en Solución.

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

GERASEPTOL 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 GONOCOCO.

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

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

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

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

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

JARABE
de IODURO de SODIO
DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

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.

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene *1 gr. de Ioduro*.
enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

AMENORREA - DISMENORREA

APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

La **Apiolina** ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la **Apiolina** provoca y regulariza el flujo mensual.

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



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.

ANUNCIOS

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

EXÍJANSE las VERDADERAS
2 á 6 al día

PÍLDORAS

DE

BLANCARD

Aprobación de la Academia de Medicina de París.

JARABE

1 á 3 cucharadas al día.
Etiqueta verde — y Firma

ANEMIA

LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL

Blancard

40, Rue Bonaparte
PARIS

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

GONOSAN

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

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

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

LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido
h. a 2.000.000 de pargos.

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

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

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 1

TERAPÉUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 2

TRATADO DE HIGIENE PUBLICA, por el Dr. Palmberg. 1 tomo, 17,50 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 3

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 4

GINECOLOGIA OPERATORIA, por Hegar y Kaltembach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 5

TRATADO DE LA DIABETES, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 6

ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 7

TRATADO DE TERAPEUTICA APLICADA, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 8

MANUAL DE TOXICOLOGÍA, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 10

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el Dr. Barte. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 11

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OÍDO, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 12

ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 13

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirrison. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 14

EL GLOBULO ROJO

PODEROSO ANTIANÉMICO

SIN GLOBULOS ROJOS EN LA SANGRE LA VIDA ES IMPOSIBLE

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

Licenciado Avelino Ruiz Capillas.

EN TODAS LAS FARMACIAS

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



GONOROL

Número de la Patente 110485 y 116815.

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

Confección especial:

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

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

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

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

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

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

DEL DR. LANSPELL

PREPARADOR LDO. E. L. SIÑERIZ

Es el purgante por excelencia para las personas delicadas de paladar y para los 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.)

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.

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 PUERTA DEL SOL, 5
BARCELONA ASALTO, 52

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

Vino del Dr. D'Andurán
Específico de la GOTA y REUMATISMOS.

Para hacer desaparecer un ataque de GOTA, ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Andurán**.

El favor de que Goza esta medicación después de CUARENTA Y DOS AÑOS tanto en el cuerpo medico como entre los enfermos es el mejor encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR
Hg-cy-⁵/₁₀₀₀

Este JABON LESOUR es un fuerte antiseptico de la mas grande inocuidad es indispensable al cirujano, al medico y a la partera.

J. MOUSNIER
26 Rue Houdan, SCEAUX, SEINE

Granulos de Catillon
A 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

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

GRANULOS DE CATILLON
2/10 Miligr **STROPHANTINE** CUST

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO

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

JARABE de Digital de LABELONYE
El Sedativo por excelencia del Corazon.



Titulado segun el procedimiento H. Ecalle (Soc. Farm^{ia}, 4 Febr. 1903) á razón de un tercero de miligramo de DIGITALINA CRISTALIZADA por cucharada sopera.

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

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^o St-Honoré, Paris. — Envío fr^{co} contra pedido 2,50 frs.

METRITIS * SALPINGITIS * SOBREPARTOS, etc.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

PÉRICOLS

DEL Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS

1, Place de la République, PARIS y en todas las Farmacias.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES