

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: ¡Oh la salud pública!—Nuevos nombramientos.—El Montepío de titulares.—SECCION DE MADRID: Política médica.—La dualidad de la miopatia primitiva y de la atrofia muscular progresiva de AranD-uchenne.—Un grano de arena para el tratamiento de la fiebre tifoidea.—SECCION PRACTICA: Un centenar de operaciones de catarata en Nuevo Méjico y parte del Colorado con presentación de ejemplares.—SECCION PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—Sobre los males de la clase.—PERIODICOS MEDICOS.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETIN

Boletín de la semana.

¡Oh, la salud pública!—Nuevos nombramientos.—El Montepío de los titulares.

Está visto que la salud pública es manjar más propio de las épocas calurosas que del invierno: así se da el caso de que todos los veranos, por *fas* ó por *nefas*, se pasan los periódicos noticieros dando vueltas alrededor de tema tan sabroso. Este verano hale tocado el turno á los casos de tifus extendidos por ciertas barriadas del distrito de Buenavista, atribuyendo su presentación, unos, á las aguas de los viajes antiguos del Retiro, y otros (y así hay aguas para todos los gustos) á las del Lozoya, que transcurren al descubierto por lo que se llama el Canalillo, y la inmediata: cortar los viajes antiguos y tapiar (ahí es nada lo del ojo) el Canalillo para que en él no

Folletín.

EL ASPECTO MEDICO-QUIRÚRGICO DE LA ACTUAL GUERRA ENTRE RUSOS Y JAPONÉSES

AIRE, ALIMENTO Y EJERCICIO EN LA PREVENCIÓN
DE LA TUBERCULOSIS

(DE NUESTRO CORRESPONSAL ESPECIAL EN NUEVA YORK)

Nueva York 15 de Abril de 1905.

En la sesión del día 21 de Noviembre próximo pasado de la Asociación Médica del Condado de Nueva York, el doctor L. L. Seaman leyó una interesante monografía sobre el aspecto médico-quirúrgico de la actual guerra entre rusos y japoneses. En beneficio de los lectores de este periódico, voy a dar á continuación un resumen de dicho instructivo trabajo.

En los hospitales militares japoneses que el autor visitó, hizo la observación de que el Gobierno del Japón ha tenido un cuidado especial en tomar precauciones sanitarias, tanto en lo que se refiere á la construcción como al mantenimiento de esos hospitales, que hasta ahora no habían sido tomadas por la Sanidad Militar de ninguna otra nación. La libre entrada en dichos hospitales de la luz del sol, de aire puro y fresco, la escrupulosa limpieza que se nota en todos los departamentos, el orden general y la buena disciplina de los empleados, eran admirables. La precisión mecánica y exacta en la recepción de un gran número de enfermos y heridos en los hospitales militares japoneses era tan sorprendente,

deposite, quien tenga ese pésimo gusto, toda suerte de inmundicias. Lo primero, fácil y hacedero, se hizo á la carrera; de lo segundo se habla y hablará probablemente hasta que disminuyan los casos de tifus y nadie vuelva á acordarse...

Claro es que á propósito del tifus y, enredadas como las cerezas, salen otras muchas cosas: que algunos médicos, por temor de perder los clientes, no dan parte de los casos que de esa y otras enfermedades contagiosas visitan y, por ende, que el gobernador está dispuesto á cargarles la mano haciéndoles pagar multas de 500 pesetas; que en las casas de vecindad, y en otras también que cuestan miles de pesetas anuales á sus inquilinos, hay mucho que corregir en beneficio de la salud pública de que arriba hablamos; que hoy se barre en seco en las calles y en las escaleras de las casas, cosa que no está dispuesto á tolerar el nuevo alcalde; que no deben sacudirse en los balcones de las casas, y arrojar al desgraciado vecino que tenga la desdicha de pasar por bajo de ellos, alfombras, sábanas, ropas de vestir, etc., etc.; que los porteros de las casas deben ser guardianes de las basuras de las casas hasta tanto que las recojan los carros destinados al efecto; que no debe permitirse que se escupa en las aceras, bien que puede hacerse con toda libertad en el arroyo;

que una hora después de haberse dado admisión á centenares de enfermos á la vez, el hospital seguía su un momento interrumpida rutina, como si nada allí hubiese ocurrido de extraordinario.

Uno de los médicos militares japoneses dijo al autor que el Japón comprendía perfectamente su inferioridad numérica á Rusia, y que mientras que su país, con no pocos sacrificios, podía presentar un ejército de medio millón de soldados, á Rusia le era fácil poner en pie de guerra dos millones de hombres. Se sabe por experiencia, agregó, que sólo un hombre de cada cuatro que fallecen, es matado en combates en las guerras; y, por consiguiente, el Gobierno del Japón formó la resolución de contrabalancear su inferioridad numérica tratando de salvar la vida á los soldados que generalmente mueren de enfermedades en todas las campañas. Y lo ha logrado por completo. ¿Cómo?

De la manera siguiente:

A la vanguardia de todo cuerpo de ejército precede una Comisión de médicos militares expertos, que examinan el agua potable del territorio que van á atravesar los soldados, prueban los alimentos que éstos han de comer é investigan la condición sanitaria de las casas en las aldeas y pueblos donde probablemente se alojarán las tropas en su marcha. En cualquiera de esas habitaciones que haya habido recientemente un caso de enfermedad contagiosa, se pone un banderín sanitario de aviso para que no entren allí los soldados. Los pozos y aljibes que no contengan buena agua potable, se tapan y sellan con un aviso á ese respecto.

Además de estas precauciones, cuando las fuerzas se en-

que es obligatoria la desinfección de todo cuarto desalquilado; que en las peluquerías debe reinar la más completa antisepsia; que son obligatorias la vacunación y revacunación, y, en fin, otra infinidad de cosas muy bonitas, muy necesarias, que se han recomendado cien veces y que más de cien nos hemos dado el gustazo los madrileños de no cumplirlas...

Con esto, y con los vaticinios de Chantemesse de la próxima visita del huésped del Ganges, que diz se había ya presentado en Marsella, aunque, como sucede siempre, se desmintió muy luego la noticia, no dirán mis lectores que no tenemos materia para entretener las *frescas* horas del caluroso estío.

A los nombres de médicos distinguidos que han sido nombrados gobernadores, tenemos hoy el gusto de añadir el del Dr. D. Luciano Clemente Guerra, catedrático de la Universidad de Valladolid, que ha sido nombrado gobernador de la provincia de Lérida.

Igualmente nos complacemos en comunicar á nuestros lectores que ha sido nombrado alcalde de Zaragoza el ilustrado catedrático de su Facultad de Medicina Sr. D. Félix Cerrada.

EL SIGLO MÉDICO se congratula muchísimo de que se vaya haciendo justicia á los grandes talentos y merecimientos de muchos médicos, á quienes antes, no en muy remotos tiempos, sólo por el he-

cuentran acampadas, ó haciendo marchas forzadas, los médicos de Sanidad Militar que van con ellas, dan instrucciones á los soldados sobre la manera que tienen que conducirse para evitar enfermar, llamándoles también la atención hacia la importancia de las variaciones del tiempo que se presente en su influencia sobre la salud.

Los excelentes resultados obtenidos en un país tan poco saludable como el en que se está llevando á cabo la guerra (la Mandchuria), son la prueba evidente de la utilidad de esas medidas sanitarias.

En el tratamiento de los heridos, la regla de los médicos militares japoneses es no practicar ninguna operación quirúrgica de importancia en el campo de batalla. En los casos de hemorragias graves, por supuesto que éstas se contienen inmediatamente con los auxilios quirúrgicos necesarios, así como también cuando la vida del herido peligra y hay que practicar una operación de urgencia; pero como regla general, los vendajes antisépticos de Esmarch son los que se aplican en el acto á los heridos, y se les envía en ligeras ambulancias á los hospitales fijos de campaña ó á los hospitales en el Japón. La proporción de los que mueren en tránsito es muy pequeña. Casi todas las heridas cicatrizan por primera intención antes de la llegada al hospital, y la permanencia allí del herido es, por lo general, tan solamente el tiempo necesario para restablecerse lo más pronto posible, pues el soldado japonés herido lo que ansía es volver al campo de combate.

El autor de la monografía que estoy analizando se sorprendió de no encontrar soldados japoneses con hernias ni

cho de ser tales se tenía postergados y se procuraba apartar de la cosa pública. En verdad nadie podrá negar la activa parte que para conseguirlo ha tomado nuestro periódico.

Con mucho entusiasmo han recibido los titulares las Bases y Reglamento del Montepío que ya conocen nuestros lectores, por lo cual nada tiene de extraño que se hayan recibido en la secretaría de la Junta de Patronato numerosas y entusiastas felicitaciones. Igualmente se han recibido ya muchas peticiones para ingreso en el Montepío y se han hecho sobre el particular numerosas consultas. A éstas tenemos el gusto de contestar diciendo que en tanto no se apruebe por la Superioridad el Reglamento, se conceda un plazo para la admisión de socios fundadores del Montepío y se envíe á todos los que pertenecen al Cuerpo de titulares un impreso que se repartirá oportunamente, deben estar tranquilos y calmar sus naturales impacencias respecto al ingreso en aquel.

DECIO CARLAN.

Madrid, 15 de Julio de 1905

POLÍTICA MÉDICA.

La política general del país atraviesa por un momento de crisis culminante, por un período acméico álgido, que dirían los que no saben lo que la frase significa: nos encontramos en pleno período electoral, con

sufriendo de apendicitis, en tanto que vió proporcionalmente un gran número de ellos que sufrían de aneurismas. Estas lesiones eran tratadas por los cirujanos japoneses haciendo una incisión inmediatamente encima de la arteria afectada, atándola arriba y debajo del aneurisma, muy cerca de él, y practicando luego la escisión del tumor vascular. También observó el Dr. Seanan varios aneurismas traumáticos, producidos por herida directa de la arteria.

El beriberi ó *kakke*, que hasta hace poco tiempo constituyó una enfermedad muy común entre los marineros de los países de Oriente, ha desaparecido por completo de la armada japonesa, debido á las reglas sanitarias recientemente instituidas y al mejoramiento de las raciones que se les da hoy á sus marineros. Se sabe ya que esa enfermedad es causada por deficiencia de sustancias azoadas para la debida nutrición de los nervios.

Tampoco sufre el ejército japonés de enfermedades del tubo digestivo, y esto, que es muy frecuente en todos los ejércitos en campaña, se debe á la buena calidad de su alimento, que es además fácilmente digerido.

Durante la próxima pasada guerra hispano-americana, los soldados del ejército de los Estados Unidos sufrieron mucho de esta clase de enfermedades, y hasta tal punto, que fueron considerablemente muchos más los enfermos de medicina que los de cirugía. La proporción de los que fallecieron de enfermedades y los muertos por acción de guerra, fué de 14 por uno.

¡Ah, y cuántos soldados españoles murieron por enfermedades y no matados en combate en esa guerra! En mi hu-

cambio de Gobierno y con expectación de que las Cortes futuras sean representación, ya que no exacta y fiel de la opinión del país y de sus anhelos, cuando menos de algunas de sus aspiraciones, siquiera de las más salientes. Los candidatos á una y otra Cámara trabajan por sus triunfos, primero en Madrid, después en los distritos y circunscripciones, y ofrecen el oro y el moro en estos momentos de angustia en que, por remozar la influencia personal, perdida con la disolución de unas Cámaras y esperada en la renovación de otras, darían como nuevos Faustos su alma al ministro de la Gobernación y firmarían con su sangre cuantos pactos se les pidiera.

Los médicos, que teniendo pretensiones de ser personas muy avisadas y despiertas suelen ser en materia política de lo más candoroso y torpe que en el campo electoral se gasta, desperdician estas ocasiones, sin hacerse cargo de todo el provecho que para ellos podía obtenerse de una bien orientada campaña en favor de su clase, llevada á cabo con perseverancia y acierto, en medio de esta batalla de egoísmos y de intereses no siempre legítimos.

Si el que esto escribe lo hiciera para encaminar sus razones á decir que á los médicos convendría emplear la enorme influencia electoral que representan, en favor de su partido, ó de una agrupación determinada, sería cosa de que no se le prestara atención, y de que se le dijera: «ahora no habla el médico, habla el político»; pero no es esto lo que se propone al tratar de política médica y de elecciones, además de tenerlo bien acreditado durante toda su vida, pues jamás ha escrito ni predicado, como médico, cosa que á eso se parezca. Lo que quiere decir, y sobre lo que llama una

milde opinión, si los yanquis perdieron en la guerra hispano-americana 14 soldados á consecuencia de enfermedades por cada uno que falleció por hechos de armas, puede asegurarse que fué muy próximo al centenar de soldados españoles los que mató la imprevisión, por cada uno de los que los furiosos de Marte se llevaron al otro mundo.

En la discusión que se suscitó á consecuencia de la lectura de este instructivo trabajo de interés actual, el Dr. John L. Phillips, cirujano del ejército de los Estados Unidos, dijo que indudablemente los médicos militares japoneses han dado una buena lección á sus compañeros de Sanidad Militar de otras naciones, agregando que, como consecuencia de los artículos que sobre la materia acaba de publicar el Dr. Seaman, recientemente llegado del teatro de la guerra, el Gobierno de los Estados Unidos ha enviado allí dos médicos de Sanidad Militar para que hagan observaciones y den informe. Uno de ellos irá con el ejército ruso y el otro con las tropas japonesas.

El Dr. Church, miembro también de Sanidad Militar del ejército americano, manifestó que una gran ventaja de los médicos japoneses consiste en la manera fácil y expedita de disponer de los cadáveres quemándolos. En el ejército de otras naciones se insiste en enterrar los cadáveres, y esta operación es á veces tan incompleta (debido á la premura con que se realiza), que parte del cuerpo queda fuera de la superficie del terreno, y luego vienen aves de rapiña y otros animales hambrientos que los sacan fuera. Otras veces resulta que el proceso de descomposición de los cadáveres contamina la atmósfera y algunas ocasiones hasta el agua

vez más la atención de sus compañeros, se consigna en una breve frase: Los médicos representan en nuestro país uno de los elementos electorales de mayor importancia; constituyen al propio tiempo una clase que se esfuerza, inútilmente, en la aspiración á su mejoramiento, al que tiene perfecto derecho, y que ha conquistado con una larga historia de merecimientos, abnegaciones y sacrificios; en la sociedad actual no hay otro modo de hacer sentir estas aspiraciones, sino procurar influir en la política y sobre todo en las determinaciones del Poder legislativo; para esto no hay otro modo que el de traer á diputados y senadores que defiendan los intereses y procuren responder á las aspiraciones de la clase.

Como estas aspiraciones no son de las que se escriben en los programas políticos de ninguna parcialidad, ni tampoco se encuentran en contraposición con ellos, lo que menos les importa á los médicos, como tales médicos, es que los representantes elegidos sean verdes ó azules, liberales ó conservadores, monárquicos ó republicanos; lo que les importa es que sean personas ilustradas, que ante todo sientan en su verdadera urgencia el problema de la salud nacional, del desfallecimiento físico de la raza, de la cifra de mortalidad abrumadora; que sepan que á tales males no cabe otro remedio que el de la organización de los servicios sanitarios, y que ese interés sagrado y supremo coincide con nuestro interés de clase, de la misma manera que los intereses de las instituciones armadas coinciden con el sacratísimo de la defensa de la patria y del honor nacional.

Eso es lo que á los médicos les conviene. Para dar forma práctica á esta conveniencia hemos predicado

potable. Entre los japoneses no existe predisposición popular alguna para la cremación de los cadáveres, y, por consiguiente, después de una batalla todo el trabajo de la Sanidad Militar de esa nación se reduce á amontonar los cadáveres y quemarlos. De este modo se destruye por completo, y en tiempo oportuno, todo ese material peligroso para la salud.

Se me ocurre hacer un comentario á esa interesante monografía del Dr. Seaman, que confío él me perdonará. Y es que el título de su trabajo no garantiza más que á medias lo que en esa narración se dice. *El aspecto médico-quirúrgico de la guerra ruso-japonesa*, es el título del trabajo; pero su autor no nos habla más que de una de las dos partes contendientes. Nada nos dice de los hospitales ni de la Sanidad Militar del ejército ruso.

* *

En el Congreso Internacional Americano contra la Tuberculosis, celebrado en los terrenos de la Exposición Universal de San Luis, Estado de Misouri, los días 3, 4 y 5 del próximo pasado Octubre, leí en inglés un modesto trabajo mío (que acaba de publicarse aquí en ese idioma) sobre *Aire, alimento y ejercicio en la prevención de la tuberculosis*, cuya introducción, vertida al castellano, es como sigue:

«No puedo hacer nada más apropiado, al dar comienzo á este modesto trabajo, que copiar á continuación, traducidos al castellano, algunos párrafos del prólogo escrito por el profesor Roberto Koch, de Berlín, al valioso libro sobre la consumción pulmonar, del cual es autor el Dr. Alfredo Hillier,

muchas veces, desde las columnas de EL SIGLO MÉDICO, lo que tendría de oportuno y útil un acuerdo tácito ó expreso, por medio del cual se exigiera de los candidatos, sin distinción de color político, la promesa explícita y escrita de apoyar en las Cortes las reformas sanitarias y profesionales. Ningún candidato podría oponer como reparo á la exigencia de tal promesa el ser ella incompatible con sus convencimientos, ó con sus compromisos políticos; la defensa de la salud pública, el mejoramiento por el Estado de las condiciones de la vida física, son cosas que en todo programa pueden figurar, y que con toda creencia se hacen compatibles. El bienestar y el provecho legítimo que del planteamiento de tales reformas resulta para una clase inteligente, laboriosa y honrada, á nadie puede parecerle injusto, ni antipático.

Para que haya sanidad pública, es necesario asegurar á los médicos una situación definitivamente consolidada, tranquila, una independencia de funciones que consienta el logro de sus fines científicos, que es al propio tiempo el del bien de la patria.

Pocas ocasiones como la presente se ofrecerán como oportunas al intento de esto que indicamos; no desmaya nuestro ánimo por el recuerdo de la inutilidad con que otras veces lo hemos predicado. La situación de los médicos es ahora muy diferente, el espíritu de asociación viene dando entre ellos muestras evidentes de eficaz energía; formuladas tienen aspiraciones cuyo logro es bien fácil y ha estado á punto de ser en gran parte conquista.

La fórmula es bien sencilla: exijamos á todos los que pidan nuestro apoyo en la lucha, la promesa explícita, y si es posible, escrita, de que á su vez apoya-

de Londres, secretario de la Asociación Nacional de Inglaterra para la Prevención de la Tisis:

«Es en extremo grato observar cómo por todas partes se están haciendo hoy en día esfuerzos para combatir la tuberculosis, que es el mayor azote que diezma la humanidad.

»Para ello se emplean dos métodos de ataque. Uno consiste en tratar de disminuir el número de personas tuberculosas, curándolas en sanatorios contruidos especialmente con ese objeto, y el otro es tratando por todos los medios posibles de que las personas no se infecten, y con la infección adquieran la enfermedad.

»Casi innecesario es decir que este último método de ataque es el mejor de los dos, puesto que todo el mundo comprende que es más útil evitar, que curar las enfermedades.

»No se contraponen ó invalidan en ningún sentido esos dos sistemas de ataque; al contrario, marchan de perfecto acuerdo. Pero la prevención, siendo el más importante, debiera ser el que con más actividad se ejercite.

»Afortunadamente, la tuberculosis es una enfermedad en la prevención de la cual, tanto los Gobiernos como la filantropía individual, pueden hacer mucho.

»Y el individuo en su particular puede coadyuvar poderosamente á la buena obra, protegiéndose él mismo contra la infección de la tuberculosis. La prueba más patente de esto es el hecho indudable de que puesto que la ciencia ha demostrado que la tuberculosis es una enfermedad infecciosa, y la convicción de su carácter infeccioso ha ido más y más profundamente posesionándose de la mente de la gente

rán en las Cortes todas las proposiciones y proyectos encaminados á dar carácter legislativo á la inamovilidad de los titulares, el pago inmediato de las pensiones por epidemias y al cobro legal de los emolumentos sanitarios. Con esto bastaría por ahora.

Secunden nuestro propósito los que son oídos, demos nuestra batalla electoral y veamos si, mediante un bien organizado esfuerzo, conseguimos lo que tanto tiempo hace deseamos y que representa, juntamente con el bienestar de nuestra clase, el engrandecimiento de España.

CARLOS MARÍA CORTEZO.

LA DUALIDAD DE LA MIOPATIA PRIMITIVA

Y DE LA

ATROFIA MUSCULAR PROGRESIVA DE ARAN-DUCHENNE

Por el Dr. D. E. FERNÁNDEZ SANZ

Médico del Hospital de la Princesa por oposición;
Médico de la Beneficencia municipal por oposición; Médico-director
de Aguas minerales por oposición; Jefe de la Consulta de
Medicina general en la Policlínica Cervera.

Hace dos años, en las sesiones de la Academia Médico-Quirúrgica Española y en las páginas de la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, traté de la evolución histórica y de la patogenia de la entidad nosológica, conocida hoy bajo la denominación de Miopatía primitiva: en aquellos trabajos me declaré partidario de la separación como especies morbosas distintas de dicha afección y de la amiotrofia mielopática de Aran-Duchenne, aduciendo en defensa de mi tesis, argumentos en mi sentir decisivos. En la discusión que siguió á la exposición del caso clínico que motivó aquellas consi-

del pueblo, la enfermedad ha ido de igual modo disminuyendo.

»Antiguamente todo el mundo se exponía á contraer esta infección sin darse cuenta de ello. Hoy en día muchas personas la evitan, en lo que les es posible, y ha bastado esto sólo para que haya disminuído el número de los que sufren de tuberculosis.

»Pero existe todavía un número considerable de personas que nada saben del peligro á que están expuestas, y, por consiguiente, corren ciegamente á su propia destrucción.

»Enseñar é instruir á esas personas, para que se sepan defender, es uno de nuestros más importantes deberes. Libros buenos y populares, en los que se expliquen la naturaleza de la tuberculosis y los medios y maneras de evitarla, son, por lo tanto, de indispensable utilidad en la lucha contra la tuberculosis.»

.....
.....
Escribiré mi modesto opúsculo sobre la prevención de la tuberculosis en castellano, y tendré el gusto de enviárselo á usted, Sr. Director, para que si lo considera con mérito suficiente para ello, le haga dar lectura ante la respetable Sociedad Española de Higiene de esa hermosa capital, y lo publique después en su veterano SIGLO.

DR. AGUSTÍN MARCOS FERNÁNDEZ DE IBARRA.

deraciones, discusión breve, por el corto número de académicos que en ella terciaron, pero muy valiosa por los altos prestigios y relevantes méritos de los que me honraron con sus observaciones, hiciéronse algunas atenuaciones á mi doctrina francamente dualista, pero sin que nadie se pronunciara de una manera decidida en pro de la teoría unitaria. Mis creencias dualistas, nacidas de mis lecturas sobre este asunto y de la observación de numerosos enfermos, salieron robustecidas de aquella discusión, y desde entonces acá, nuevos estudios y nuevos hechos clínicos las han fortificado aun más. No habiéndose modificado mi criterio en esta cuestión, no habría para qué volver á ocuparme nuevamente en ello, si no me diera motivo la circunstancia de haber observado recientemente y al mismo tiempo varios enfermos pertenecientes á uno de los tipos más interesantes de los varios que comprende la miopatía primitiva, y si no justificara mi intento el deseo de criticar, con todo respeto y con toda modestia, pero también con toda severidad lógica, las razones que en defensa de la teoría unitaria aduce el profesor Raymond, en la 6.^a serie de sus lecciones clínicas sobre enfermedades del sistema nervioso. Por el prestigio universal de la cátedra en donde esa opinión se ha proclamado, por el alto y merecido renombre del ilustre sucesor de Charcot, por la poderosa influencia que sus doctrinas ejercen en el pensamiento de los médicos españoles, y porque aun admirando mucho al sabio profesor de enfermedades nerviosas de la Facultad de París, aun siendo uno de sus más constantes lectores, y uno de sus más fieles prosélitos en la mayoría de las materias que abarca su enseñanza, puede decirse de él, como de todos los grandes hombres, aquello de *aliquando bonus dormitat Homerus*, he de procurar, en la medida de mis fuerzas, rectificar lo que la opinión de Raymond tiene en mi concepto de inexacta, rompiendo nuevamente una lanza en favor de la teoría dualista, en mi sentir la única verdadera, la sola ajustada á la realidad clínica. Me he de valer como argumentos, no sólo de hechos de observación propia, sino también y muy especialmente de los relatados por Raymond, pues no solamente en sus ejemplos clínicos, sino hasta en las consecuencias que de ellos deduce se encuentran valiosas razones en abono de la doctrina dualista, aunque otra cosa pretenda demostrar el autor. Comenzaré por la exposición de dos casos clínicos pertenecientes al tipo de miopatía primitiva más de antiguo conocidos, al pseudo-hipertrofico: estos ejemplos, con sus antecedentes etiológicos, con sus caracteres sintomáticos, con su peculiar evolución, nos permitirán individualizar, con sujeción á la más rigurosa lógica, á la miopatía primitiva como especie noológica independiente y autónoma, pues reúne todos los requisitos exigidos para ello: característica etiológica, característica anatómica y característica sintomática. Hubiera sido oportuno exponer, como contraste, algún caso clínico de atrofia muscular primitiva de Aran-Duchenne, pero no tengo en la actualidad ninguno en observación, y como en las columnas de este mismo periódico publiqué hace algún tiempo un trabajo sobre dicha enfermedad con

observaciones clínicas, á él remito á mis lectores (Véase EL SIGLO MÉDICO, números 2.584 y 2.585.)

Observación I.—C. C., de diez y nueve años, soltero, de Mancha Real (Jaén), cajista.

Tiene un hermano de catorce años que desde hace dos padece la misma enfermedad que él: tiene otro hermano de treinta años que también sufre la misma afección, habiendo comenzado á los veinte años.

El tuvo hace siete años unas anginas muy graves; conserva huellas de supuración ganglionar en el cuello; tuvo sarampión de niño, y calenturas en su país, sin que pueda precisar ni los caracteres ni la duración de estas calenturas. Padebió dolor de costado hace seis años, teniendo después que permanecer un año en cama.

Enfermedad actual.—Comenzó hace diez años, á los nueve de edad, con dolores en las pantorrillas, calambres en las piernas y excitación general, sobre todo cuando andaba mucho: al poco tiempo, comenzó á notar aumento de volumen de las pantorrillas, de las dos simultáneamente: se cansaba mucho al andar, y tenía que sentarse á cada momento, cayéndose con frecuencia porque le flaqueaban las piernas.

El día que fué observado por primera vez, 14 de Marzo de 1905, ofrecía el siguiente *status presens*. Sólo se advertían alteraciones patológicas en el aparato locomotor: en todos los restantes había normalidad aparente, completa, incluso en el respiratorio. El desarrollo físico era escaso, notoriamente inferior al normal, talla por debajo de la media, delgadez, color pálido, estrechez de los diámetros torácicos. Considerable hipertrofia de los músculos de la región posterior de ambas piernas, con acentuado relieve y dureza de los gemelos: atrofia notable de los músculos del muslo en ambos lados, contrastando vigorosamente con el desmesurado desarrollo de los posteriores de la pierna: la circunferencia del muslo á la mitad de su altura 27 centímetros, y la de la pierna en la región de grosor máximo 34 centímetros. Considerable debilidad motora de ambos miembros inferiores, pudiendo realizar todos los movimientos fisiológicos, pero despacio y con muy pocas fuerzas. Reflejos: el rotuliano abolido, el de Aquiles normal, el plantar exaltado, todo ello en ambos lados. Anda despacio, á pasos cortos, cansándose muy pronto, y teniendo que sentarse para poder continuar andando: á veces le flaquean las piernas y cae al suelo, si no encuentra punto donde apoyarse; integridad de las funciones sensitivas y sensoriales. No ha habido ocasión de practicar la exploración eléctrica. En los músculos alterados no se observan contracciones fibrilares. Estado mental completamente normal.

Diagnóstico.—No cabe duda que este enfermo padece una miopatía primitiva, de tipo pseudo-hipertrofico; así lo afirma la etiología, revelando la existencia de la misma enfermedad en dos hermanos del paciente; así lo prueba el comienzo y la evolución del proceso, principiando en la niñez, sin causa á qué atribuirlo, progresando insidiosa y lentamente, acentuándose simultáneamente la debilidad motora y el aumento de volumen de ciertos músculos, coincidiendo con el adelgazamiento de otros; y así lo confirma, por último, la sintomatología actual, demostrándonos la coexistencia de atrofia é hipertrofia muscular, á la vez que una considerable disminución de la fuerza muscular, que hace muy difícil el ejercicio de las funciones de locomoción, permaneciendo íntegra la sensibilidad. Semejante conjunto se ajusta muy fielmente al modo de ser de la miopatía primitiva en su tipo pseudo-hipertrofico, y siendo tan evidente el diagnóstico directo, considero superfluo todo diagnóstico diferencial, con una sola excepción, que se refiere á la atrofia muscular progresiva miopática, y no porque crea que en este caso particu-

lar pueda haber lugar á dudas, sino porque las breves consideraciones concretas que sobre este punto voy á hacer, directamente deducidas de la realidad clínica, me han de servir de sólido apoyo para la ulterior defensa de la doctrina dualista. Nadie que haya saludado, siquiera sea muy ligeramente, los estudios de neurología, podría sospechar, ni por un momento, que este enfermo padece de atrofia muscular progresiva de Aran-Duchenne; ni la edad en que comenzó el proceso, ni la evolución que ha seguido, ni los síntomas actuales, son los de esa enfermedad, sino que ostentan caracteres diametralmente opuestos; en ella comienzan los trastornos en plena edad adulta, en este enfermo han empezado en la niñez; en aquella no se observa el carácter familiar, en este sí; en aquella son los músculos de los extremos periféricos de los miembros los primeramente afectados (en general, pues hay una forma bastante rara que comienza por los músculos periescapulares), en este lo han sido los de los segmentos de los miembros inferiores más próximos al centro; en aquella se advierten contracciones fibrilares, en este no; en aquella la atrofia es simple, en este se ha complicado de hipertrofia; en aquella la evolución es lenta, sí, pero no llega á contarse por decenios, presentándose con frecuencia síntomas bulbares, que aceleran el fin; en este la evolución ha sido muy perezosa, no apareciendo indicios de complicaciones bulbares, no obstante la larga duración del proceso. Es decir, que todos los síntomas tienen caracteres opuestos, sin que haya un solo rasgo común que pueda inducir á confusión. Luego cuando con tanta claridad se presentan las cosas en clínica, ¿no parece un contrasentido, un absurdo, un atentado contra la lógica y el sentido común, pretender fusionar en un solo concepto lo que la realidad nos muestra claramente separado? Básteme dejar probado por ahora que en el caso presente no hay confusión posible con la amiotrofia mielopática; y dejando para más adelante la deducción de conclusiones generales, procederé á la exposición del otro caso clínico.

(Se concluirá.)

UN GRANO DE ARENA PARA EL TRATAMIENTO DE LA FIEBRE TIFOIDEA

Cuando EL SIGLO MÉDICO, allá por los años del 86 al 89, publicaba artículos tan llenos de doctrina y ciencia como prácticos y útiles para el que los leía, de modo tal que bien puedo decir yo con toda verdad que con su estudio me hice médico, en la verdadera acepción de la palabra; cuando Osío y Gastaldo escribían sobre oftalmología, Marín Perujo sobre la úlcera gástrica, Iglesias sobre la fiebre pseudo-intermitente cerebral, Uruñuela sobre la cocaína, Cortejarena sobre las hemorragias en el parto, Alcina sobre la eclampsia, Gil y Ortega, admirablemente por cierto, sobre la difteria, Díez Obelar no menos admirablemente sobre la pulmonía; y cuando la «Sección práctica» y la «Prensa médica» de ese semanario venían siempre ó casi siempre llenas de enseñanza clínica, leí en esta última sección y en un artículo del doctor Beurmann, sobre el tratamiento abortivo de las enfermedades, un párrafo que, copiado á la letra, dice así: «La fiebre tifoidea no ha podido hasta ahora ser *yugulada* con ninguna medicación; para aproximarse lo más posible á la terapéutica racional, lo mejor es hacer la antisepsia del enfermo según las reglas establecidas por Bouchard: *antisepsia general* mediante tomas diarias de píldoras de calomelanos (40 centigramos en las veinticuatro horas); *antisepsia intestinal* por la ingestión de glicerina mezclada con carbón iodoformado y naftalina á la dosis de 5 gramos diarios.»

Como la fiebre tifoidea ha sido siempre para mí una de

las infecciones predilectas para su estudio y tratamiento, lancéme con verdadero entusiasmo á ensayar en ella bastante número de antisépticos, convencidísimo que una infección no se cura más que con antisépticos, á menos que no resulte verdad el principio de *Contraria contrariis curantur*.

No quiero molestar al lector (si alguno tuviere este artículo) haciéndole seguir las decepciones que obtuve hasta que se me ocurrió usar el más antiséptico de todos los antisépticos, el bicloruro de mercurio, que ya había sido usado en la fiebre tifoidea por otros médicos con relativo éxito; pero cuando lo hice fué de un modo diferente al hasta entonces empleado. Me acordé de la *antisepsia general é intestinal*, indicada por Beurmann en el párrafo que queda copiado, é ideé dar el bicloruro por la boca y el recto simultáneamente; es decir, desinfectar el aparato digestivo (en el que se localiza la infección pasando luego á la sangre, ó viceversa) introduciendo el desinfectante por sus dos únicas vías directas de entrada, la superior (boca) y la inferior (recto).

Mal había de ser que las mismas placas de Peyer no absorbiesen de ese modo el bicloruro, pues lo lógico era suponer que á ellas había de llegar: éste fué mi razonamiento que, si con sobrada razón se motejase de burdo, diré que tiene de práctico tanto como tiene de burdo.

Si la lesión de las glándulas de Peyer (inflamación y ulceración) se dominaba con el tratamiento, era de suponer que estaría entonces dominada la infección y destruido el bacilo de Eberth: es sencillamente aquello de si queremos cortar el gas no andemos cortando cañerías, sino quitemos las calderas generadoras de la fábrica. Por esto no comprendo cómo hay prácticos que recurren á los baños y á otras medicaciones que no son más que sintomáticas, descuidando y no estableciendo una medicación patogénica.

Jueguen ó no papel importante la inflamación y ulceración de las susodichas placas en la fiebre tifoidea, lo cierto es que la enfermedad se domina, se yugula, aborta en algunos casos, si el bicloruro de mercurio se usa simultáneamente por las vías bucal y rectal cuando los primeros síntomas de la infección se presentan, antes que la ulceración de las glándulas intestinales sea extensa ó intensa.

Hace muchos años lo administro de la manera siguiente:

Cinco centigramos de bicloruro en 250 gramos de agua para tomar una cucharada cada dos horas.

Cinco centigramos de bicloruro en 500 gramos de agua, para, dividida esa cantidad en tres partes iguales, poner una enema con cada una de ellas cada seis ú ocho horas.

Nada de alimentación mientras dure el tratamiento; hay que dejar al bicloruro solo, completamente solo en el aparato digestivo; después será tiempo y oportunidad de administrar la leche como único alimento; más tarde los caldos, huevos pasados por agua y muy claros, Jerez, etc.

Siento no haber formado estadística de los casos de curación rápida que con esta medicación he obtenido; pero puedo asegurar que ya no debemos repetir lo que Beurmann decía en 1887: «La fiebre tifoidea no ha podido hasta ahora ser yugulada con ninguna medicación.»

No soy yo quien lo dice; es la experiencia. La fiebre dicha, puede abortar con el uso del sublimado, como aborta la infección puerperal con las inyecciones intrauterinas de ese mismo remedio, como aborta el reumatismo con el salicilato de sosa, como la sífilis con el mercurio, el paludismo con la quinina, el ántrax con la levadura de cerveza, la congestión con la sangría, la blenorragia y la oftalmía purulenta con el nitrato de plata, la pústula maligna con la cauterización, el sublimado ó el yodo.

ISIDRO CAPPA MANESCAU.

Sección práctica.

UN CENTENAR DE OPERACIONES DE CATARATA EN NUEVO-MÉJICO Y PARTE DEL COLORADO CON PRESENTACION DE EJEMPLARES (1)

Señores:

Tengo el honor de presentar á ustedes una estadística de 100 operaciones de catarata hechas por mí en los últimos quince años.

Dedicado, como todos ustedes saben, á la práctica general de nuestra profesión, poco tiempo le resta á uno para trabajos especiales; pero el gran número de ciegos y enfermos de la vista que continuamente se presentaban en la consulta diaria, unido á la escasez de especialistas en un territorio donde faltan muchas cosas todavía para que la profesión médica alcance el alto puesto que tiene en la mayor parte de la nación, me indujo á consagrarme con ahínco al estudio de una especialidad llamada á llenar un gran vacío, particularmente entre la gente pobre de Nuevo-Méjico.

Estando en boga en aquel tiempo por la mayoría de los oculistas extraer las cataratas por el procedimiento lineal modificado de von Graefe, á él me agarré para hacer mis primeros pinitos y ciertamente quedé bastante satisfecho del éxito de mis primeras 20 operaciones practicadas en pacientes de Las Vegas, Trinidad, Conejos y otros lugares próximos.

Cada vez más encariñado con los enfermos de la vista, traté de ampliar mis conocimientos, y para ello visité en diferentes tiempos la clínica del malogrado Dr. Ricardo Berti, la del Dr. Fernando López, y últimamente la del doctor Chavez, todos ellos oculistas de primera talla en la ciudad de Méjico.

En la misma época, pero en diferentes períodos de tiempo, visité en este país la clínica de varios especialistas de Chicago, particularmente la del joven é ilustrado Dr. Bettman, así como también las de San Francisco de California y de Nueva York, donde el Dr. Poervers en el primer punto y el Dr. Knapp en el segundo, entre otros, tienen la especialidad á una altura envidiable.

Deseoso de dar á los enfermos el beneficio de mis nuevos conocimientos adquiridos en contacto con las lumbreras de la especialidad, abandoné el método de von Graefe al cual se le acusa: de producir hemorragias conjuntivales dentro de la cámara anterior; de la frecuente salida del vítreo y del iris formando hernia por estar muy periférica la incisión; de la dificultad con que el cristalino se presenta algunas veces, y, por último, como la incisión está hecha en región peligrosa, se teme que el ojo operado sea asiento de una inflamación simpática.

Yo comprobé algunos de los inconvenientes señalados al método en algunos de los 20 primeros casos de mi estadística; tales como cinco hemorragias que oscurecieron el campo de la operación; tres prolapsos irídeos que cedieron á la escisión y al vendaje compresivo; cuatro casos de salida más ó menos abundante del vítreo que pusieron en peligro el resultado de la operación aunque la vista se logró al fin, y uno de inflamación supurativa que originó la pérdida del ojo. Este último y dos casos de iritis que hicieron necesarias operaciones secundarias, más bien lo puedo atribuir á la infección que á defecto del procedimiento mencionado, pues

los lagrimales y las conjuntivas dejaban mucho que desear. En resumen, á pesar de los peligros que corren los ojos operándolos, por el método de von Graefe, junto con mi inexperiencia, todavía los 20 primeros operados, con excepción de dos ó tres, deben á tan ilustre oculista el beneficio de una visión que con ayuda de las dioptrías correspondientes les permite leer ó trabajar.

Los 80 ojos cataratosos restantes de la estadística fueron operados como lo hacen en la actualidad los principales oculistas, esto es, practicando con el cuchillo de von Graefe, como primer tiempo de la operación, una incisión exactamente sobre la unión esclerótico-corneal y tallando un colgajo superior que comprenda $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{3}$ ó $\frac{2}{5}$ del diámetro de la córnea, según sea el tamaño del núcleo, cosa que podemos saber haciendo previamente el diagnóstico de la catarata.

En el segundo tiempo de la operación no hago iridectomía siguiendo en esto á la mayoría que sólo la ejecutan en casos en que está indicada, por ejemplo, cuando el núcleo es grande y el iris contraído, cuando éste no entra en su lugar tendiendo á prolapsarse, cuando la catarata, siendo incompleta, puede dejar algunas partículas detrás y ser causa de inflamación, y por último, cuando el iris ha sido lastimado con el cuchillo, y en algunas otras circunstancias que todos conocemos.

Aparte de lo expuesto, la operación á colgajo tal como queda descrita, esto es, sin iridectomía, es una operación ideal que puede hacerse siempre que no exista contraindicación.

En efecto, la segunda serie de la estadística demuestra conclusivamente las excelencias del método con el cual en primer lugar el número de prolapsos del iris quedaron reducidos á 2 entre 70 operaciones sin iridectomía; y como ustedes recordarán, el prolapso de la membrana irídea es el caballo de batalla entre los especialistas para decidirse á hacer iridectomía ó no hacerla. Cortando el iris, dicen los partidarios de la extracción combinada, se evitan las hernias. No cortándolo no hay mucho que temer, dicen los del bando opuesto, pues usando eserina, el reposo, y, sobre todo, procurando contrarrestar con un vendaje apropiado el aumento de la presión intra-ocular que sigue á la abertura de la córnea, las hernias son raras, y si aparecen se curan pronto sin dejar consecuencias mayores.

En mis cortas observaciones de los tres medios mencionados para restablecer el equilibrio de presión en el ojo, en el que más confianza tengo es en el vendaje moderadamente compresivo, pues amoldándose perfectamente á los discos de algodón y gasa que rellenan y protegen el ojo después de operado, lo fijan de un modo conveniente, contrabalanceando así de afuera adentro el aumento de la presión interna, causa eficiente de la salida del iris. En cuanto al empleo de la eserina debo de confesar francamente que la tengo poca fe, pues además de no responder fielmente al propósito á que se la destina, tiene el inconveniente algunas veces de producir iritis é infección.

Y si la extracción á colgajo modificado resulta superior á los procedimientos viejos en materia tan importante como la expuesta, también lo es para prevenir los demás accidentes que pueden presentarse durante y después de la operación, pues en la segunda parte de mi estadística, que no entro á detallar porque me llevaría demasiado lejos, muchos no se han presentado y otros han quedado sumamente reducidos.

Las otras ventajas que el procedimiento tiene, junto con las precauciones que suelo tomar para asegurar el mejor éxito de mis operaciones, son muy conocidas de todos ustedes, y nada diré de ellas á fin de no fatigar la bondadosa atención

(1) Leído ante la Sociedad Médica de Nuevo-Méjico, Estados Unidos de América, el 10 de Mayo de 1905.

con que me han escuchado y por la cual les doy las más repetidas gracias.

LUIS HERNÁNDEZ ÁLVAREZ.

Las Vegas, Nuevo-Méjico, Mayo 10 de 1905.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

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

Vacantes comunicadas á la Junta.—Finestrat (Alicante), Cieza (Murcia), Esparragalejo (Badajoz), Naron (Coruña), Castel de Vela (Palencia), Pinoso (Alicante), Marjaliza (Toledo), Leitariagos (Oviedo), Medinilla (Avila), Carcelen (Albacete), Navajas (Castellón), Buendía (Cuenca), Cieza (Santander), Almería una plaza, Carpio de Tajo (Toledo), Rielves (Toledo), Cornuedos de Fuentidueña (Segovia), Torremolinos (Málaga), Nerpio (Albacete).

Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones remitidas por los Ayuntamientos de:

Plasencia (Cáceres), Muchamiel (Alicante), Camariñas (Coruña), Mérida (Badajoz), Guadaira (Sevilla), Madroñera (Cáceres), Hecho (Huesca), Torrubia del Campo (Huesca), Beniganím (Valencia), Carballino (Orense), Rus (?), Cerecinos del Carrizal (Zamora), Benamejí (Córdoba), Guareña (Badajoz), La Carolina (Jaén), Villafranca de Duero (Valladolid), Logrosán (Cáceres), Santacara (Navarra), Sierra de Fuentes (Cáceres), Guijo de Santa Bárbara (Cáceres), Almuñécar (Granada), Gondomar (Pontevedra), Basella (Lérida), Algodre (Zamora), Sierra de Fuentes (Cáceres), Villamediana (Logroño).

Certificaciones de aptitud legal expedidas por la Secretaría en virtud del art. 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, á petición de los alcaldes de:

Canfrac (Huesca), D. Joaquín Betrian Bisa.

El Gastor Cádiz, ninguno.

Yecla (Murcia), D. José Jiménez Puche, D. Víctor Carpena Martínez, D. Celestino Cenon Santandreu y D. José Torregrosa Marco.

Vega del Bollo (Orense), D. Romualdo Carracedo Martínez.

Camarena (Toledo), D. Andrés Lancha, además de los anteriores.

Cambados (Pontevedra), D. Manuel Rovira Carrero.

Somiedo (Oviedo), se pide la residencia de los solicitantes.

Fuentes de Andalucía (Sevilla), D. Manuel Fernández Ledesma.

Paradinas (Salamanca), se pide la residencia de los concursantes.

Villanueva de Algaida (Málaga), D. Perfecto Fernández Sego.

Chiprana (Zaragoza), D. Eduardo Buisan Pellicer.

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

Al gobernador de Tarragona, para que ordene al Ayuntamiento de Mora de Ebro pague lo que adeuda á D. José Muste Aleu, como médico que fué de dicha localidad.

Al gobernador de Huelva, para que ordene al Ayuntamiento de San Bartolomé de la Torre pague á D. Rafael Suardias lo que le adeuda por servicios prestados al Municipio.

Al gobernador de Granada, para que los Ayuntamientos

de Itrabo y Motril paguen lo que adeudan al médico titular que fué de los mismos D. Leovigildo Rubio.

Al gobernador de Cáceres, para que interese al Ayuntamiento de Torrequemada la prórroga ilimitada del contrato á su médico titular D. Antonio Fernández de la Vega.

Al gobernador de Avila, para que el Ayuntamiento de Santa María del Berrocal prorrogue ilimitadamente el contrato á su médico titular D. Rodolfo González.

Al gobernador de Teruel, para que ordene al Ayuntamiento de Valjunquera expida y envíe á esta Junta la certificación del tiempo que estuvo de médico titular en dicho Ayuntamiento D. Manuel Abascal.

Al gobernador de Alava, para que interese al Ayuntamiento de Ribabellosa la prórroga ilimitada del contrato á su médico titular D. Arturo García.

Al gobernador de Salamanca, para que ordene al Ayuntamiento de Peromingo reponga en su cargo al médico titular D. Pedro Vázquez y anule el nuevo nombramiento por no reunir las condiciones que exige la vigente legislación.

Al gobernador de Cádiz, reiterándole comunicación de esta Junta para que el Ayuntamiento de Espera pague la jubilación que tiene asignada al médico titular que fué del mismo D. Francisco de P. Bernal.

Al gobernador de Ciudad Real, para que deje sin efecto el nuevo anuncio de la titular de Alamillo y nombre el Ayuntamiento de dicha localidad á D. Wenceslao Borrachero, único solicitante que reúne condiciones legales.

Al gobernador de Huelva, dándole gracias por haber pagado el Ayuntamiento de Isla Cristina al médico titular don José Roselló.

Al gobernador de Badajoz, dándole gracias por su informe acerca del expediente del médico titular de Villanueva del Fresno.

Al gobernador de Vizcaya, dándole gracias por haber cumplido sus órdenes el Ayuntamiento de Elanchove, referente á la provisión de su titular.

Al gobernador de Valladolid, para que el Ayuntamiento de Castronuevo de Esgueva prorrogue ilimitadamente el contrato á su médico titular D. Gregorio Darío Cantalapiedra, y el Ayuntamiento de Villarmentero se atenga á la Real orden de 6 de Abril último y á la clasificación de plazas de esa provincia que en breve publicará la *Gaceta*, respetando entretanto al citado señor en su cargo.

Al gobernador de Teruel, para que interese al Ayuntamiento de La Iglesuela de Cid la prórroga ilimitada del contrato á su médico titular D. Eduardo García.

Al gobernador de Valladolid, devolviéndole el expediente instruido por D. Vicente Castellanos, contra acuerdo del Ayuntamiento de Tordesillas, sobre el cual esta Junta informa que procede anular los nombramientos hechos, y se anuncie nuevamente las titulares para proveerlas legalmente.

Al gobernador de Cáceres, para que el Ayuntamiento de Aldehuela pague lo que adeuda al facultativo D. Amalio Blas Lancho, y se le nombre médico titular de dicha localidad por ser el único entre los aspirantes que reúne condiciones legales.

Al gobernador de Cuenca, reiterándole comunicación de esta Junta para que se anuncie y provea nuevamente la titular de Campillo de Alto-buey, que está desempeñada por quien no reúne condiciones legales, y se agregue el pueblo de Paracuellos al Ayuntamiento de Almodóvar del Pinar, que han formado siempre una sola titular.

SOBRE LOS MALES DE LA CLASE

Sr. D. Ramón Serret.

Muy señor mío de toda mi consideración: Tengo el honor de remitir á usted las siguientes consideraciones sobre el estado actual de la profesión médica en España, por si las cree de interés para la clase y dignas de que se publiquen en EL SIGLO MÉDICO.

No haré otra cosa que esbozar la materia. Un estudio detenido de la misma daría motivo para varios artículos, más extensos cada uno de lo que puede ser el presente.

Ante todo, he de manifestar con franqueza que la organización que se acaba de dar al Cuerpo de médicos titulares no llena todos mis deseos. Con semejante organización no hemos conseguido mejorar gran cosa nuestra deplorable situación. Hoy, lo mismo que antes, el médico de partido queda sujeto al capricho de los caciques consabidos, árbitros para rebajar dotaciones ó para no pagarlas (1). Y además, la inamovilidad por sí sola, aun siendo efectiva, no creo que pueda dejar satisfechas nuestras aspiraciones, sobre todo cuando sólo nos asegura la posesión de destino miserables, cuya dotación en algunos no excede de 50 pesetas al año, en pobres villorrios. Así es que no me explico el regocijo que parecen tener algunos médicos por las conquistas que se dicen realizadas.

Comprendería aquella satisfacción, si una vez dentro del Cuerpo, en el que no debía entrarse con la facilidad de hoy, se ascendiera por riguroso escalafón hasta el puesto de inspector provincial inclusive. Claro es que no debían conservar los Ayuntamientos derecho alguno á la elección de los médicos, así como tampoco debía sustraerse población alguna, por importante que fuera, á la ley común. De este modo se tendría un Cuerpo que bien pudiera llamarse de Sanidad civil, encargado no sólo de los asuntos de higiene pública, sino también de la asistencia médica de todo el que la necesitara: á los pobres gratuitamente y á los no pobres con sujeción á una tarifa determinada. Tarifa á tanto la visita y á tanto la operación de urgencia. Nada de igualas ni de cosa que lo parezca.

Esto ya sería otra cosa. El cargo de médico titular daría honra y provecho y no carecería de porvenir. Entonces es cuando se podría encargar á los médicos esas estadísticas con que nos abruma con tanta prolijidad y otras cosas por el estilo.

Dudo que los Gobiernos quieran plantear una reforma tan conveniente y á mi juicio de no difícil realización. Se trata de médicos. Si fuera de abogados, militares, ingenieros, etc., sería otra cosa.

Prácticamente, hasta hoy sólo hemos conseguido que se eleven á un extremo insoportable nuestras obligaciones, responsabilidades y castigos.

Visto que los Poderes públicos no aciertan á resolver el problema de nuestro bienestar é independencia, cúmplenos á nosotros mismos procurar despejar la incógnita. Á mi juicio, no debemos preocuparnos tanto en alcanzar de los Gobiernos una inamovilidad oficial, que nunca será más que aparente, como en asegurar una *estabilidad*, aun cuando no oficial, efectiva. Ahora bien; esto se consigue fácilmente.

(1) Inútil es decir que no nos hacemos solidarios de muchas de las ideas que el autor expresa en este escrito. Precisamente el art. 45 del Reglamento del Cuerpo de titulares dice que "los Ayuntamientos no podrán disminuir en sus presupuestos la consignación que actualmente tengan para retribución de los médicos titulares...". Ni en esto, pues, ni en otras cosas del artículo estamos conformes.—L. R.

sólo con permanecer estrechamente unidos y llevar inmediatamente á la práctica las disposiciones contenidas en el Reglamento de la Asociación de médicos titulares, que supongo conservan todos los médicos. Muy sencillo y sensato, asegura eficazmente el respeto mutuo entre los asociados y el de los extraños para con estos. Precisamente una de esas disposiciones se acaba de tomar por la Junta directiva del Colegio de Cuenca, con un pueblo de la provincia que había resuelto el problema de tener médico sin que le costara nada, acordando que ningún facultativo se encargue ni de la titular ni del reconocimiento de quintos, mientras no cumpla el pueblo sus compromisos. Doy á esa respetable Junta mi más caluroso parabién por su justa y enérgica medida. Ese es el verdadero camino para llegar á nuestra regeneración.

Mas no debemos darnos por satisfechos sólo con asegurar la estabilidad y el pago en nuestros partidos; es preciso también alcanzar independencia. Por algo dijo Jesús que no sólo de pan vive el hombre. Esta independencia no la tendremos mientras no nos decidamos á suprimir las igualas. Estos contratos absurdos que ponen al médico á la disposición absoluta discrecional de un cualquiera, á todas las horas del día y de la noche, sin limitación ni excusa alguna, con facultad de usar y abusar de su derecho como mejor le convenga, y todo á cambio de una cantidad fija, generalmente cortísima y que con frecuencia no se paga, contratos infundibuliformes con lo ancho para el parroquiano y lo estrecho para el médico, no lo duden mis compañeros, son la causa principal de nuestra desestimación pública. La esclavitud no ha enaltecido nunca á nadie.

Hay quien teme que á tanto la visita habría dificultades para el cobro. No soy de ese parecer. Los partos, en ninguna parte entran en la iguala y, sin embargo, por lo general se cobran bien. Es cuestión de costumbre. Que á un labriego se le muera una caballería; comprará otra en seguida, que le costará mucho más que le podría costar la asistencia médica en una grave enfermedad, y, sin embargo, no por esto se cree arruinado. Por otra parte, á los médicos correspondía no hacer odioso el sistema al público, no teniendo exigencias inconsideradas. Y entonces es cuando podríamos hacer alarde de un altruismo bien entendido, haciendo rebajas cuando los derechos devengados fueran muy crecidos, concediendo prórrogas para el pago, etc., actos de desprendimiento que se agradecerían. Ahora no se nos agradece nada, porque con la iguala se considera todo pagado.

Con gran satisfacción he leído que en la Asamblea de médicos celebrada en Ciudad Real han predominado estas mismas ideas. Mi enhorabuena á tan dignos compañeros. En cambio, con pena reconozco que el funesto sistema de igualas cunde en las más importantes ciudades, porque no otra cosa que igualas disfrazadas son esos ajustes con las llamadas sociedades benéficas, en los que por una cantidad mensual fija tiene derecho á *disfrutar* el cliente asistencia médica, botica y entierro. Y bien: en cuanto á malestar, poco nos tenemos que envidiar los médicos de los pueblos con los de esas poblaciones, salvo excepciones, por supuesto.

Por otra parte, contra los abusos posibles de los médicos podría el público garantizarse fácilmente, sólo con incluir en los contratos la tarifa á que tenía que sujetarse el médico para cobrar sus servicios.

Y ahora dos palabras acerca del servicio médico-forense que indistintamente se hace por facultativos titulares ó libres, sin retribución alguna, por la fuerza y bajo la amenaza de un duro castigo. Es tanto más irritante este abuso de la fuerza, cuanto que á todas las demás clases que prestan al-

gún servicio al Estado, éste las remunera amplia y generosamente. Se me dirá que todo español está obligado á auxiliar á los tribunales, ilustrándolos en asuntos de su competencia. Pero los que tal dicen no tienen presente que si á cualquiera le puede ocurrir tener que prestar esos auxilios, esto suele suceder una vez en la vida, mientras que al médico se le exigen diariamente, á pesar de ser de suyo penosos y comprometidos, casi siempre con carácter urgente y con frecuencia en pueblos distintos del en que reside. Es un verdadero sofisma eso de decir que por igual todos estamos obligados á servir á la justicia. ¿Por qué, entonces, esos pingües sueldos que disfrutaban jueces, fiscales, magistrados, etc.? Y hay que decirlo muy alto para que se entere quien de veras se interese por la administración de justicia, si es que alguien está en este caso. Mientras que los médicos, en especial los de partido, carezcan de esa satisfacción interior de que tan sabiamente hablan las Ordenanzas militares, y que, en efecto, es necesaria cuando se trata de cumplir un penoso deber, los servicios médico-forenses, prestados bajo el influjo de una irritación sorda y comprimida, no son, no pueden ser lo que debían. Me asombra la pasividad de la clase médica ante tan intolerable abuso, y creo que las energías que se han gastado en alcanzar otras cosas hubieran estado mejor empleadas en obtener del Gobierno la remuneración equitativa de nuestros servicios forenses. Por la Junta de patronato, cuyo interés por la clase médica nunca será bastante agradecido, debiera pedirse la consignación en los presupuestos generales del Estado de la cantidad suficiente para el pago de estas atenciones con sujeción á una tarifa, siquiera sea moderadísima.

Con el fin de que resultaran más económicas para la nación y menos penosas para los médicos las prácticas médico-forenses, podrían simplificarse mucho, sin perjuicio de su eficacia. Ante todo, el médico forense no debiera quedar forzosamente encargado de la asistencia y curación de los lesionados (que debía ser de cuenta de estos ó de los Ayuntamientos respectivos), sino simplemente de calificar las lesiones, y á lo más, de ejercer alguna vigilancia en los procedimientos curativos. En un incendio, en un escaló, etc., se pide informe al arquitecto, albañil, carpintero, cerrajero, pero no se los obliga á componer y dejar las cosas en el estado en que se encontraban antes. Las autopsias, de que tanto se abusa, debieran limitarse á las absolutamente precisas (una de cada diez, si acaso), con lo que ni se profanarían los cadáveres, ni se mortificaría tanto á los médicos. Todo reconocimiento que fuera en beneficio exclusivo de un sujeto, debiera ser de cuenta de éste, y si era pobre, del Ayuntamiento respectivo, el pago inmediato de su importe.

Si reclamación tan justa no nos fuera atendida (si se tratara de otra clase menos resignada vaya si lo sería) nos quedaría el recurso supremo que en la mente de todos está.

Entre los de arriba y los de abajo han puesto la profesión médica de tal modo, que con razón un distinguido escritor médico ha podido decir que el médico de partido pasa su vida con un pie en la cárcel y otro en el cementerio. Abruado por un trabajo penoso y mal retribuido, no tiene otra perspectiva para el día de su vejez que la miseria y el abandono, cuando no el hospicio. Pues bien; de nosotros mismos depende que desaparezca tan lamentable estado de cosas. Para esto tenemos que permanecer estrechamente unidos y no salirnos del camino trazado y en el que ya se han dado algunos pasos, no cejando hasta alcanzar lo que de derecho nos corresponde. Si no desmayamos, el triunfo es nuestro. En el caso contrario, continuaremos siendo los parias de la sociedad.

DR. ALBERTO YAZTRZEMBIEC.

Carrascosa del Campo (Cuenca), Febrero de 1905.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La pelada.—II. Cooperación crítico-experimental al estudio de los fenómenos sugestivos del cansancio por el trabajo voluntario.—III. Inyecciones intravenosas de sueros terapéuticos.—IV. El reflejo luminoso en la parálisis general.—V. La opoterapia renal. De los efectos del extracto de riñón sobre la depuración urinaria.—VI. Prolapso de la mucosa de la vejiga á través de la uretra en una mujer.—VII. Parálisis del nervio recurrente.—VIII. Pitiriasis versicolor como signo de tuberculosis.—IX. Inyecciones intra-musculares en la fiebre malárica.—X. Cooperación á la patogenia de las hemorragias uterinas.—XI. Código bronquial consecutivo á broncolitiasis.—XII. Sobre la naturaleza de la eclampsia.

I

El catedrático agregado de la Facultad de Medicina de París M. Jeanseline, ha dado acerca de esta dermatosis una conferencia en el Hospital Beaujon, alzándose contra la opinión que admite el carácter micróbico y contagioso de la misma, y declarándose resuelto partidario de su origen trófico, de naturaleza atónica; puesta de manifiesto ésta por el adelgazamiento y decoloración de la piel, además de la caída ó falta de pigmentación del pelo y hasta de las uñas, en algunas ocasiones. El autor cita como ejemplo de la índole trófica y asténica de la causa inicial de la pelada, el hecho de un tabernero que, habiendo tenido grandes pérdidas de dinero una tras otra, empezó á presentar las calvas características y en quince días se unieron todas entre sí, haciéndose general la calvicie.

Lógico es, pues, que el Dr. Jeanseline considere únicamente útil aquella parte del tratamiento antiguo que se fundaba en fricciones balsámicas ó excitantes de cualquier género sobre la chapa alopecica, y que las complete con fricciones sobre las zonas hipotónicas de la piel dadas con un cepillo; así como el masaje, las duchas frías generales y al interior, los agentes fosforados, especialmente el ácido fosfórico oficial en dosis de cuatro á cinco gotas, puestas en un vasito de agua, bebido á cada una de las principales comidas diarias, y acompañado todo ello por un régimen higiénico en que los ingresos vitales sean muy superiores á los gastos. En cuanto á la antigua profilaxis por la separación entre enfermos y sanos, queda condenada en absoluto por el autor.—(*Archives de Thérapeutique.*)

II

El Dr. Treves, de Turín, reconoce que en el trabajo mecánico del hombre está reducida al minimum la participación psíquica, como en el trabajo mental lo está la muscular; pero que asiste siempre al primero el factor voluntad, aunque en medida variable del concurso de la conciencia; como varía en el trabajo mental el concurso de la acción muscular. En todo caso, el producto de nuestro trabajo es proporcionado al interés que nos inspira su objeto; no siendo ningún hecho patológico el que nos obliga á suspender la tarea, sino la consecuencia física del agotamiento de energías, marcado, sobre todo, después de suspendida la labor; lo que no puede menos de interesar al fisiólogo y sobre todo al psicólogo, porque tacha de errónea la idea de que una brusca disminución del potencial muscular sea la exclusiva causa del fenómeno; no siendo tanto la desnutrición ó merma del músculo, como la sensación de su ineptitud, lo que engendra el cansancio sugestivo, que sólo puede ser rectificado por la reacción psíquica y la resolución voluntaria de que este factor siga del modo más enérgico posible todos los movimientos que hayan de ejecutarse. Es el efecto de las músicas militares. Sin la validez máxima del estímulo psíquico inicial, jamás la tendrá cumplida el factor muscular. Cualquier cansancio intercalado en un trabajo, acallará, por tanto, á un

tiempo mismo el cansancio muscular y el mental ó sugestivo. Entre los datos de propia observación allegados á este estudio por el Dr. Treves, incluye el hecho curiosísimo de un ateromatoso cerebral, en quien la sola idea de aplicar toda su energía al objeto de realizar un movimiento cualquiera, le creaba tan invencible dificultad para ejecutarle, que le resultaba imposible; constituyendo un ejemplo acabado de lo que Kraepelin llama *inercia psíquica*. La energía de la atención resume para el autor cuanto se refiere á este problema.— (*Rivista di Patologia nervosa é mentale*, de Florencia.)

III

En una reciente comunicación á la Sociedad Médica de los Hospitales, M. Jules Courmont ha examinado la lista de los precipitados en la patogenia de los accidentes suéricos, y dice que Vidal y Rostaine han demostrado que la inyección intravenosa de suero de caballo en el hombre, hecha *precipitante* por la inoculación previa de suero humano, produce accidentes suéricos más rara vez que la inyección subcutánea; cuyo hecho juzga el autor capaz de reproducirse igualmente con todos los sueros terapéuticos. La inyección intravenosa (que es un medio de administración muy eficaz de los sueros, según Arloing, Calmette y Salimbeni), es, en todo caso, un medio de hacer más raros, si no se evitan, los accidentes suéricos. Cualesquiera que sean las deducciones teóricas que de esto puedan sacarse, merece ser puesta de relieve la importancia práctica del hecho de que se trata; pues los inconvenientes de las inyecciones subcutáneas suéricas, representados por lo que se ha llamado fenómenos de Arthus (exageración progresiva de las propiedades tóxicas del suero, ó sea acumulación de los efectos de éste), han obligado tiempo hace al Dr. Courmont á elegir otra vía de introducción del suero.

Estos fenómenos de Arthus, son el edema, los flemones, el intenso dolor, como, tratándose del suero antitetánico, el trismo ó la poliartritis; no presentándose jamás nada de esto cuando la inyección se hace en el interior de las venas. Tan rotundo é interesante aserto fué confirmado por varios de los miembros de la Sociedad que asistieron á la sesión.— (*Bulletins et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux*, de París.)

IV

El Dr. Marandon, de Montyel, ha investigado atentamente los reflejos irídeos en 140 casos de parálisis general, desde el primer momento de su intervención clínica en ellos, hasta el fallecimiento de los enfermos en uno ú otro de los tres períodos de este mal, y consigna lo siguiente:

Estado del reflejo luminoso:

Siempre normal	en 84 casos, ó sea el 24,14 por 100.
Sólo debilidad	en 19 " " 13,49 "
Sólo abolición	en 26 " " 18,46 "
Sólo exageración	en 00 " " 00 "
Debilidad y exageración	en 3 " " 2,13 "
Debilidad y abolición	en 52 " " 37,52 "
Exageración, debilidad y abolición	en 6 " " 4,26 "

Total 140

Número de ojos comprometidos:

En un solo ojo, debilitado	en 11 casos, ó sea el 7,81 por 100.
" " abolido	en 10 " " 7,10 "
" " exagerado	en 00 " " 00 "
" " debilitado y abolido	en 3 " " 2,13 "

Total 24

No es exacto que en el último período el reflejo luminoso

esté siempre abolido. Es en el primer período, sobre todo, y en el segundo cuando así sucede. En cuanto á la exageración, sólo se ha visto producida en el período primero.— (*Archives de Neurologie*.)

V

El catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla, Dr. Pi y Soler, publica en el último número de la *Revue de Thérapeutique* un estudio sobre opoterapia renal, en el que afirma que ésta no produce sus buenos efectos por la diuresis, que es solamente el resultado secundario de su actividad; de modo que no actúa como un diurético cualquiera. Tampoco se conduce como lo hacen por lo común las preparaciones opoterápicas, ó sea supliendo simplemente la función del órgano enfermo.

El fisiologismo renal es demasiado complejo para que el riñón pueda ser suplido por un producto de ciertas propiedades químicas. Esta noción errónea de la opoterapia renal es hoy todavía una de las causas de que se haga mal uso de ella, y sean discutibles sus efectos. Así, pues, los efectos diuréticos de las preparaciones orgánicas de riñón, dependen del estado de las funciones renales y, por lo tanto, en el estudio de la acción de los productos opoterápicos sobre la actividad secretoria del riñón, no se puede fiar solamente en los resultados deducidos de las variaciones de la diuresis total, demasiado complejas, sino que hay que valerse de un método que dé indicaciones precisas sobre el estado de la correspondiente depuración epitelial.

La influencia del extracto glicérico de riñones de animales jóvenes (*nefrina*) se mide por las variaciones del índice representante de la cantidad de orina en las veinticuatro horas, de la cifra *crioscópica* total y la de los cloruros, á cuyo índice denomina el autor *coeficiente de elaboración urinaria*; verdadera expresión de la actividad de la glándula y que en el individuo sano da una media proporcional de 145, con variaciones fisiológicas entre 125 y 183.

El resumen de las observaciones hechas por nuestro distinguido compatriota, en nefríticos de todo género, es el siguiente:

Nefritis epitelial:

Media proporcional del coeficiente, sin nefrina. . .	57,8
Idem con el uso de la nefrina.	80,8

Amilosis renal:

Media sin nefrina.	15
Idem durante el tratamiento.	33,8

Pielonefritis por infección ascendente:

Media sin nefrina.	94,8
Idem con ella.	116,4

Nefritis epitelial crónica:

Media sin nefrina.	78,8
Idem durante el tratamiento.	114,8

Nefritis intersticial en período de insuficiencia completa:

Media sin nefrina.	13,8
Idem durante el tratamiento.	21

Nefritis intersticial bien compensada:

Media antes del tratamiento.	131,6
Idem durante este.	179,2

Como se trata en el fondo de una medicación antitóxica, es preciso no pecar de demasiado tímidos en las cantidades empleadas de ella; pero si se ve que pasan seis ú ocho días sin que la nefrina produzca efecto perceptible sobre el coeficiente de elaboración urinaria, será probablemente inútil el empeñarse en seguir administrándola, porque será señal de no hallarse indicada.—(*Revue de Thérapeutique*.)

VI

El Dr. Villar, catedrático agregado de la Facultad de Medicina de Burdeos, ha comunicado á la Academia de Medicina de París el caso de una mujer de treinta y siete años, que desde 1896 sufría alguna dificultad en la micción y dolores en la región lumbar derecha. Consultado por ella el Dr. Villar, vió éste que el riñón correspondiente se percibía al tacto y estaba sensible. Pasó el tiempo, y en 1898, al volver de un viaje á Niza, la enferma fué presa de una retención completa de orina que duró dos días y medio. Llegada á Burdeos, llamó al Dr. Villar, el que observó de nuevo la sensibilidad y el aumento de tamaño del riñón derecho, más un dolor muy vivo á todo lo largo de la uretra. El cateterismo de la vejiga sólo dió una corta cantidad de orina, no observándose lesión alguna de la vejiga: cálculo, tumor ó cuerpo extraño.

En 1902 la enferma sintió de pronto como un cuerpo extraño que salía por el meato urinario, y llevándose la mano comprobó la presencia de una bola carnosa que trató de sacar, pero que acabó por desaparecer, presentándose de nuevo á las tres semanas. Este tumorcito desaparecía con facilidad á la presión de los dedos de la enferma, á la que no dejaba de producir vivos dolores.

El examen directo reveló que el tumor era seguido é independiente de la uretra, pudiéndose afirmar que se trataba de un prolapso de la mucosa vesical.

En vista de ello, se practicó la talla subpubiana, é introducido que fué en la vejiga el dedo, se pudo percibir la existencia de una masa blanda, fijada á la derecha del órgano. Después de agrandar la incisión vesical y desviar las paredes de la vejiga, M. Villar descubrió una lengüeta rosada, de unos seis centímetros de larga por tres de ancha en su base. Esta base ó pedículo se implantaba en la parte lateral derecha del órgano, extendiéndose algo á la pared inferior de él y situada á unos dos centímetros del cuello. Cogida esta lengüeta con unas pinzas de Kocher, se la atrajo y seccionó por su base, suturándose los bordes de la incisión con catgut. Se hizo luego la sutura total de la vejiga, así como una doble sutura de la pared abdominal, dejando una abertura en la parte inferior para el tubo de drenaje que quedó puesto en el espacio pre-vesical.

Después de esta sencilla intervención, la enferma recuperó la salud.—(*Bulletin de L'Académie de Médecine*, de París.)—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

VII

Era un enfermo de voz apagada y con la tos característica de afección del recurrente. Al examen mostraba la cuerda izquierda en posición cadavérica y completamente inmóvil; la cuerda derecha, en cambio, se movía perfectamente, yendo hasta la lesión media en la fonación.

La causa de esta parálisis era el haber padecido un adenoma del lóbulo izquierdo del tiroides, el cual fué operado hacía diez años, sin que á pesar de haber quitado la causa se restableciese la función del nervio. (Artículo de H. Lambert Lacke, en *The Policlinic*).

VIII

Según observaciones hechas por Bertrand, resulta que en casi todos los enfermos vistos por él con *pitiriasis versicolor* en el tórax y miembros, estaban delgados, se constipaban fácilmente y tenían algo de expectoración, comprobándose más tarde los síntomas de una tuberculosis evidente.

Esta combinación de tuberculosis y afecciones cutáneas había sido advertida por él, estableciendo como regla que todo enfermo con esta clase de lesiones se le observara aten-

tamente el pulmón, habiendo resultado positivo el diagnóstico en muchos casos.

IX

Ashley-Emile ha tratado cincuenta casos de malaria por inyecciones intramusculares de quinina. Su opinión respecto de este método de tratamiento es que no debe ser tomado como rutina terapéutica, sino que sólo se reservara para aquellos casos en que la quinina no sea tolerada por el aparato digestivo, como en ciertos tipos de remitentes y perniciosas, cuando va acompañada de vómitos, de síntomas nerviosos de gran realce, delirio y especialmente en los casos de coma malárico.

Las inyecciones de quinina serán inadmisibles en aquellos casos en que el paciente presente algunas lesiones ulcerativas y en los niños muy pequeños.

Una ventaja del método es que en aquellas personas que por abusar de la quinina administrada por la vía digestiva se han establecido ciertos hábitos, y por tanto la temperatura no desciende cuando se principian á practicar las inyecciones, se logran grandes resultados, aun á dosis mucho más inferiores que las que antes necesitaban.

Además de las ventajas mencionadas, resulta mucho más económico y su acción se ejerce más rápidamente.

De la técnica del procedimiento sólo falta decir que debe hacerse la inyección todo lo más profunda posible y en grandes masas musculares, deltoides, músculos de las regiones interescapulares, etc., usando siempre el clorhidrato de quinina.—(*Journal of Tropical Med., London*).—VARELA SARTORIO.

X

El Dr. Theilhaber, en unión del profesor Klein, han encontrado en 12 úteros extirpados á consecuencia de metritis crónica lo siguiente: 1.º, engrosamiento considerable del órgano; 2.º, dilatación de los vasos; 3.º, disminución del tejido conjuntivo; 4.º, pobreza de la musculatura uterina; 5.º, ensanchamiento de la cavidad del útero.

Llamó la atención, durante la operación, la hiperemia existente en el territorio de las venas situadas por debajo de los ligamentos anchos y del útero. Según Theilhaber, existe debilidad de las contracciones de la atrofiada musculatura uterina, lo cual origina que la sangre venosa circule de un modo insuficiente hacia el corazón, constituyéndose el éxtasis venoso y dando lugar á pérdidas menstruales abundantes. Además, la fuerza contractil de la fibra uterina se debilita durante el período intermenstrual por cesación de las contracciones.

Investigados por el autor y por Hollinger 20 úteros miomatosos, apreciaron siempre diferencias de espesor en el mesometrium. En úteros miomatosos no hemorrágicos se observó, bajo el campo del microscopio, hermosas fibras musculares semejantes á las que ofrece el útero puerperal. El tejido conjuntivo que rodea á las fibras musculares es bastante tenue y muy escasas las expansiones fibrosas que aquél emite por entre los manojos fibrilares. Los manojos musculares del útero miomatoso hemorrágico eran, por el contrario, más débiles, el tejido conjuntivo que los envuelve más fuerte y abundante, así como sus prolongaciones interfibrilares. Según el autor, en el útero miomatoso concurren circunstancias algo parecidas á las de las lesiones del corazón, por las cuales se verifica, por lo general, un fenómeno de compensación. Con el desarrollo excesivo de los vasos se presentarían frecuentemente hemorragias si no se redoblasen las contracciones del útero durante la menstruación por hipertrofias de sus fibras, algo parecido á lo que ocurre en la insuficiencia cardíaca. Para el autor la causa principal de

las metrorragias está en la atrofia de la fibra muscular uterina, sin que con esto excluya la posibilidad de otras causas. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

XI

Muszkat, de Breslau, publica el caso de un enfermo que durante cuarenta y cuatro años estuvo padeciendo de fiebre acompañada de tos y expectoración sanguinolenta, y al expulsar en un acceso de tos violenta una concreción de naturaleza calcárea, de tamaño de un guisante, se sintió mejor, desapareciendo su estado morbozo. La afección se confundía fácilmente con la tuberculosis pulmonar crónica. —(*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

XII

En trabajos recientes ha demostrado Zveifel que la cantidad de urea en la eclampsia está disminuida, y considerablemente aumentada la de amoníaco. Se puede deducir de la primera que la oxidación de las sustancias albuminoideas está por debajo de la cifra normal. La albúmina pasa a la orina irritando patológicamente el tejido renal, de igual modo que ocurre en muchas intoxicaciones. En general puede deducirse una mejoría pronóstica de la disminución de la cantidad de albúmina. Del aumento del contenido amoniacal se puede inferir la presencia en la sangre del eclámpsico de una cantidad anormal de ácido.

Después de prolijas investigaciones, pudo afirmar Zveifel que el ácido láctico es el que está aumentado de un modo anormal, coincidiendo con los experimentos practicados en animales. En una enferma que sufrió 82 ataques eclámpsicos ó epilepsia *sub partu*, demostró el autor de modo indubitable la presencia del ácido láctico. En 14 eclámpsicas encontró también cristales de paralactato de zinc. Puede decirse que se trata de una lactaciduria, cuya intensidad guarda proporción con la gravedad del caso. Por la sangría se demuestra también la existencia de dicho ácido, pero hay que tener presente que desaparece rápidamente una vez que cesa el ataque por los cambios que sufre. A la objeción de que la excesiva producción de ácido láctico depende del gran trabajo muscular que los ataques repetidos determinan, responde el autor con haberlo encontrado en la sangre de los recién nacidos y en la orina de enfermas de nefritis grávida. Resulta de esto que la presencia del ácido láctico en la orina de las eclámpsicas no hay que considerarla como resultado de las convulsiones sino como resultado de oxidaciones incompletas, y que la presencia de grandes cantidades del referido ácido en la sangre es la causa de las convulsiones y de la intoxicación completa.

Por otra parte Liepmann, de Berlín, establece las conclusiones que siguen, relativas a la naturaleza de la eclampsia: 1.^a La eclampsia es una intoxicación. 2.^a Las sustancias tóxicas, propias de la eclampsia, están en la placenta. 3.^a Estas sustancias determinan, al llegar a las células del cerebro, los ataques convulsivos. 4.^a El veneno puede permane-

cer primeramente en el hígado y más tarde extenderse por el organismo, ó bien se destruya en esta viscera. 5.^a La excitabilidad propia del cerebro de la embarazada se aumenta después del parto por la anemia que le acompaña y obran con más actividad cantidades reducidas del veneno. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Resultando que con fecha 23 de Mayo último, *Gaceta* del 25, se publicó la correspondiente circular convocando a concurso de excedentes del Cuerpo de Sanidad exterior para la provisión del cargo de médico segundo de la estación sanitaria del puerto de la Coruña, dotado con el haber anual de 2.000 pesetas, y que no fué solicitado por ningún funcionario activo del referido Cuerpo, en virtud de las invitaciones insertas en el citado diario oficial con fecha 27 de Febrero y 28 de Marzo del corriente año, y dentro de los plazos que en la misma se marcaban:

Resultando que en vista de la circular de 23 de Mayo antes citado, y en el término por la misma fijado, han presentado instancias solicitando la plaza de que se trata D. José Ogazón y Cirer, activo, y D. José González Pou, D. Pedro Ascorbe y Pancorbo, D. Mariano González Salvador, D. Marcelino Vior Travieso, D. Benjamín Vázquez Rodríguez y D. Augusto Losada Vázquez, excedentes:

Considerando que la instancia formulada por D. José Ogazón no puede tenerse en cuenta para la resolución de este concurso, por haberla presentado dentro del plazo marcado para los excedentes y no en el fijado en la invitación que para los funcionarios activos de la categoría que el recurrente disfruta se publicó con fecha 22 de Marzo próximo pasado:

Considerando que con arreglo a los servicios de los individuos excedentes que han concurrido, y según se desprende de la hoja de clasificación que se acompaña, D. Mariano González Salvador posee preferente derecho al cargo de que se trata, con sujeción a lo dispuesto por el art. 21 del vigente Reglamento de Sanidad exterior, por reunir mayor tiempo de servicios en la categoría inmediata inferior a que corresponde la vacante y no haber sido solicitada por ningún individuo de la de oficial de cuarta clase;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido a bien disponer se confiera a D. Mariano González Salvador el nombramiento de médico segundo de la estación sanitaria del puerto de la Coruña.

De Real orden lo digo a V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde a V. I. muchos años. Madrid 20 de Julio de 1905.—*Besada*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio. —(*Gaceta* del 24).

Individuos del Cuerpo de Sanidad exterior en situación de excedentes que han solicitado la plaza de médico segundo de la Estación sanitaria del puerto de La Coruña, dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, en virtud de la convocatoria publicada con fecha 23 de Mayo último («*Gaceta*» del 25 del mismo).

Números.	NOMBRES	CATEGORÍAS	SERVICIOS EN LA CLASE			TOTAL EN LA SECCIÓN		
			Años.	Meses.	Días.	Años.	Meses.	Días.
1	D. José González Pou.....	Oficial de tercera clase.	1	9	29	14	1	15
2	Pedro Ascorbe y Pancorbo.	Idem id.	»	10	25	14	10	23
3	Mariano González Salvador.....	Idem de quinta ídem.	3	1	20	10	8	10
4	Marcelino Vior Travieso.....	Idem id.	»	»	13	1	1	5
5	Benjamín Vázquez Rodríguez.	Aspirante de primera clase..	5	6	1	5	9	2
6	Augusto Losada Vázquez.	Idem id.	2	11	19	3	1	9

Resultando que con fecha 23 de Mayo último se publicó la oportuna convocatoria para la provisión en concurso de excedentes de la plaza de médico segundo de la estación sanitaria del puerto de Alicante, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas, y vacante por pase á otro destino de D. Guillermo Riera y Bravo:

Resultando que dentro del término de veinte días fijado en la mencionada convocatoria han presentado instancias solicitando dicha plaza D. Esteban Brotóns y D. Amado Morlán, activos, y D. Isaiás Fernández Javier, D. José González Pou, D. Pedro Ascorbe y Pancorbo, D. Adolfo Martínez Cereceda, D. Isidro Beneito Pérez, D. Ramón Alvarez Fuster, D. Mariano González Salvador, D. Benjamín Vázquez Rodríguez y D. Augusto Losada Vázquez, excedentes:

Considerando que por la expresada circunstancia de hallarse en activo servicio, D. Esteban Brotóns y D. Amado Morlán no se hallaban comprendidos en la convocatoria pu-

blicada, con arreglo á lo dispuesto en el artículo 20 del vigente Reglamento de Sanidad exterior.

Considerando que con sujeción á lo preceptuado por el art. 21 del mismo citado Reglamento, y según se desprende de la hoja de clasificación y extracto de servicios que se acompaña, D. José González Pou posee preferente derecho al desempeño del cargo objeto de la convocatoria, por reunir mayor tiempo de servicios que los demás aspirantes en la categoría y clase á que la vacante corresponde;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que se confiera al referido D. José González Pou el nombramiento de médico segundo de la estación sanitaria del puerto de Alicante.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 20 de Julio de 1905.—*Besada*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* del 24).

Individuos del Cuerpo de Sanidad exterior en situación de excedentes que han solicitado la plaza de médico segundo de la Estación sanitaria del puerto de Alicante, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas, en virtud de la convocatoria publicada con fecha 23 de Mayo último («Gaceta» del 25 del mismo).

Números.	NOMBRES	CATEGORÍAS	SERVICIOS EN LA CLASE			TOTAL EN LA SECCIÓN		
			Años.	Meses.	Días.	Años.	Meses.	Días.
1	D. Isaiás Fernández Javier.	Oficial de primera clase.	»	10	24	12	8	21
2	José González Pou.	Idem de tercera ídem.	1	9	29	14	1	15
3	Pedro Ascorbe y Pancorbo.	Idem íd.	»	10	25	14	10	23
4	Adolfo Martínez Cereceda.	Idem de cuarta ídem.	13	10	10	15	8	10
5	Isidro Beneito Pérez.	Idem íd.	9	6	5	9	6	5
6	Ramón Alvarez Fuster.	Idem de quinta ídem.	»	9	24	12	6	16
7	Mariano González Salvador.	Idem íd.	3	1	20	10	8	10
8	Benjamín Vázquez.	Aspirante de primera ídem.	5	6	1	5	9	2
9	Augusto Losada Vázquez.	Idem íd.	2	11	19	3	1	9

Excmo. Sr.: Vistos los estatutos de esa Real Academia y las vigentes Ordenanzas de Farmacia;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien aprobar la séptima edición de la *Farmacopea oficial Española*, redactada por la Comisión permanente del mismo nombre de esa Real Academia y remitida por V. E. con su comunicación de 20 de Junio del corriente año; quedando muy satisfecho del celo é inteligencia con que la Comisión ha desempeñado tan importante trabajo, y encargando á ese Centro que proceda á su publicación y expendición.

Es asimismo la voluntad de S. M. que la mencionada edición de la *Farmacopea Española* rija desde luego oficialmente para la práctica de la Medicina y de la Farmacia en toda la extensión de la Monarquía, y que sea obligatoria su adquisición á todos los farmacéuticos en ejercicio, en fiel observancia á lo preceptuado en el art. 41 de las Ordenanzas de Farmacia.

Lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 21 de Junio de 1905.—*Besada*.—Sr. Presidente de la Real Academia de Medicina.—(*Gaceta* del 24).

Ilmo. Sr.: Del expediente formado á los efectos de la Real orden de 27 de Febrero último convocando á las oposiciones á 36 plazas de médicos de aguas minerales habilitados, con arreglo al art. 164 de la Instrucción general de Sanidad, resulta, en conjunto, que en la *Gaceta* de 3 de Marzo se publicó la Real orden de convocatoria con el programa de preguntas que rigió para las oposiciones verificadas á los efectos de la Real orden de 22 de Febrero de 1904, y transcurri-

do el plazo que para la presentación de instancias documentadas se concedió á los que aspirasen á tomar parte en las referidas oposiciones, se remitieron 62 solicitudes.

Nombrado el Tribunal por Real orden de 17 de Abril, que fué publicada en la *Gaceta* del 19, se citó por edicto inserto en la del 20 para la constitución oficial del mismo el día 24, á las doce de la mañana, en el Salón de Juntas del Real Consejo de Sanidad.

El Tribunal, en sesión preparatoria celebrada el 22, se constituyó y examinó los expedientes personales de los aspirantes, acordando excluir de las oposiciones á D. Ramón Serrano Huertas, D. Rafael de la Parra y Sánchez y D. Marcos Mardones por no haber presentado la documentación necesaria, y á D. Ramón Isla y Vert por haber solicitado su admisión fuera del plazo de la convocatoria.

En sesión celebrada el 24 se hizo pública la constitución del Tribunal, se manifestaron las exclusiones precitadas y se verificó el sorteo que determina la regla 8.^a de la Real orden de convocatoria, publicándose en la *Gaceta de Madrid* del 25 de los mismos la lista de los admitidos á las oposiciones por el orden del sorteo, la nota de las exclusiones acordadas y el señalamiento del día 26 para el principio de los ejercicios.

Dos instancias se han presentado: una de D. Eduardo Moreno Caballero, protestando contra lo actuado por el Tribunal hasta el 24 de Abril, porque con igual fecha se notificó á los opositores la constitución de éste y se publicó en la *Gaceta de Madrid*, y porque no se había hecho la publicación de los aspirantes admitidos y de los excluidos; y otra de D. Marcos Mardones, alzándose del acuerdo por el que se le

excluyó de las oposiciones, protestas que fueron desestimadas por Reales órdenes respectivamente de 11 y 16 de Mayo.

Comenzados los ejercicios el día 26, han terminado el 8 del corriente, en cuya sesión se proclamaron por el Tribunal los 36 opositores aprobados, según el orden del sorteo á que se refiere la convocatoria, no habiéndose presentado protesta alguna.

Por último, el Tribunal ha remitido, á los efectos de la disposición 10 de la Real orden de 27 de Febrero próximo pasado, el expediente constituido por las instancias documentadas de los aspirantes, el libro de actas de las sesiones celebradas desde el día 22 de Abril al 8 del corriente, las Memorias escritas por los opositores al practicar el segundo ejercicio y la lista propuesta; es, por lo expuesto, evidente que las oposiciones que se convocaron por la citada Real orden de 27 de Febrero se han verificado con sujeción á las disposiciones de la misma y no adolecen de vicio alguno de nulidad, procediendo, por tanto, aprobarlas.

En su virtud, S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por la Inspección general y el Real Consejo de Sanidad en pleno, se ha servido disponer:

- 1.º Que se aprueben las oposiciones referidas.
- 2.º Que por la Inspección general de Sanidad interior se dé cumplimiento al art. 166 de la Instrucción general de Sanidad vigente y á la disposición 11 de la Real orden de convocatoria, constituyendo la lista de los individuos que, por efecto de las oposiciones verificadas, han de formar parte, con los ya nombrados, del Cuerpo de médicos de aguas minerales habilitados; y
- 3.º Que se den las gracias al presidente y vocales que han formado el Tribunal por la inteligencia y celo con que desempeñaron la misión que se les confirió, con perjuicio acaso de sus intereses por tratarse de cargos puramente honoríficos.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes.—Dios guarde á V. S. muchos años.—Madrid 20 de Junio de 1905.—*Besada*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 21.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,70; mínima, 705,37; temperatura máxima, 38°8; mínima, 11°4; vientos dominantes, SO; E y NE.

Durante la semana última han seguido predominando las enfermedades del tubo digestivo, que son las que más preocupan en la actualidad. El exceso de bebidas y la mala calidad de muchas de estas, entre ellas con frecuencia la leche, determina indigestiones, fermentaciones intestinales sépticas y toxi-hémicas, entero-colitis tenaces, á veces dolorosas y de relativa gravedad. Siguen las fiebres infecciosas intestinales, más ó menos intensas y tenaces, y aunque las autoridades de Madrid han procurado calmar la opinión pública quitando toda importancia á esta clase de enfermedades y declarando terminadas las invasiones por haber clausurado las fuentes del Retiro, continúan á pesar de ello presentándose casos de infecciones coli-bacilares; hay anginas pseudo-membranosas, generalmente benignas.

En los niños predomina también ahora la patología abdominal y la coqueluche.

Crónicas.

Discursos importantes.—Hemos recibido la *Reseña histórica del Instituto Médico Valenciano correspondiente al año*

social de 1904 á 1905, leída en la sesión inaugural aniversario sexagésimoquinto de su instalación, por el secretario general D. Manuel Olmos. Acompaña á esta reseña el discurso inaugural que estuvo á cargo del Dr. D. José Sanchís Bergón y versó sobre el siguiente tema: *Valor que debe concederse en clínica al síntoma llamado disociación siringomiélica de las sensibilidades*.

Ambos escritos merecieron en justicia muchos aplausos en la sesión celebrada el 28 de Mayo último.

Obituario.—Ha fallecido en esta corte, víctima de agudísima dolencia, D.^a Engracia Esteiar, esposa de nuestro distinguido amigo y compañero D. Miguel Blasco, médico de Malagón, á quien acompañamos en su inmenso dolor. También han fallecido las esposas de D. Pedro Iglesias y Sánchez de Ocaña (de Madrid) y de D. Justo Galván, de Cereceda (Salamanca), y en el sentimiento de tan ilustrados compañeros tomamos la debida parte.

Memorias premiadas.—En el concurso de premios del Instituto Médico Valenciano correspondiente al curso de 1904-1905, han sido premiadas las siguientes Memorias:

La que lleva el lema *Magister dixit* y desarrolla el tema *Valor terapéutico del cinamato de sosa en la tuberculosis pulmonar*, con mención honorífica. Su autor, D. Miguel Ruiz Matas y Martínez (de Alcalá la Real).

La que lleva el lema *Ocasio preceps* y desarrolla el tema *Tratamiento quirúrgico de la oclusión intestinal*, con accésit. Autor, D. Emilio Casas (de Cenicero).

La que lleva el lema *Sic vis pacem para vellun*, y estudia el tema *Cartilla higiénica para las tropas en guarnición y en campaña*, con mención honorífica. Autor, D. José Ricardo González Granda, médico primero de Sanidad militar.

La que con el lema *Consensus unus, conspiratio una*, desarrolla el tema *Relación entre las enfermedades del aparato auditivo y las de la visión*, con el premio consistente en una obra de Medicina y el título de socio de mérito. Autor, D. Tomás Blanco, médico del Hospital de Valencia.

La que lleva el lema *La electricidad, etc.*, y desarrolla el tema *Valor terapéutico de las corrientes de alta frecuencia* con el premio consistente en la obra de *Terapéutica* del Doctor Peset, un aparato volt farádico y título de socio de mérito. Autor, D. Enrique Olaso Jordán (de Valencia).

Además se concedió mención honorífica á D. Alfredo Brunenque; voto de gracias á D. Francisco Couder, y título de socio de mérito á D. José Pardo Sastrón.

¿Está ó no degenerada la raza latina?—Con sumo gusto hemos recibido un ejemplar de las notables Conferencias que sobre el tema «¿Está ó no degenerada la raza latina?» pronunció meses atrás el elocuente orador médico Sr. Muñoz Ruiz de Pasanis en la Academia Médico-Quirúrgica. Como ya entonces hicimos el debido elogio de estas Conferencias, nos limitamos hoy á congratularnos de que las haya reunido el autor en elegante folleto,

Apuntes de Fisiología.—El ilustrado médico valenciano Dr. Chabás ha dado á la estampa un interesante y útil folleto intitulado *El fracaso del cinamato sódico*, medicamento en que tan halagüeñas esperanzas fundaran muchos al calor de las entusiastas frases del malogrado Dr. Sánchez Herrero.

Felicitemos al Dr. Chabás por su práctico estudio, cuya lectura recomendamos á nuestros lectores.

Al alcance de los niños.—El ilustrado médico titular de Villavieja (Salamanca), Sr. D. Dionisio García Alonso, acaba de dar á la estampa un cuaderno de *Fisiología é higiene humanas al alcance de los niños*, que creemos de mucha utilidad y de gran alcance práctico. En forma de preguntas y respuestas, y de una manera sencillísima, consigue el autor inculcar en la inteligencia de los niños verdades de las que en lo futuro pueden sacar gran partido.

Felicitemos al Sr. García Alonso por su idea y esperamos que se propague y enseñe en todas las Escuelas su cuaderno de *Fisiología é higiene*, cuyo precio no se indica ni tampoco los puntos de venta.

Nuevo consejero.—En la vacante producida por pase á situación de reserva de D. Antonio Serrano y Borrego, se ha nombrado Vocal del Real Consejo de Sanidad á D. Pedro Gómez y González, Inspector de primera clase del Cuerpo de Sanidad militar, propuesto por el Ministerio de la Guerra, de conformidad con el art. 4.º, apartado 4.º, letra A, de la Instrucción general de Sanidad pública, aprobada por Real decreto de 12 de Enero del año último.

Publicación notable.—La Real Academia de Medicina y

Cirugía de Barcelona celebró el 28 de Mayo último solemnemente sesión consagrada á Cervantes con motivo del tercer centenario de la impresión de la primera parte del *Quijote*, y ha publicado en elegante opúsculo los trabajos leídos en aquella fiesta, del cual hemos recibido un ejemplar numerado, atención que muy de verdad agradecemos.

Va envuelto en artística cubierta, impresa en pergamino, y en las 88 páginas de papel de hilo se contiene: una reproducción muy hermosa de la portada de la primera parte de *El ingenioso Hidalgo Don Quijote de la Mancha*, impresa en Madrid por Juan de la Cuesta en 1605; el acuerdo académico de la sesión susodicha; el discurso del Dr. Batllés, el del Dr. D. Luis Comenge y el del señor presidente de la Academia, Dr. D. Joaquín Bonet y Amigó, barón de Bonet.

Acompañan al discurso del Sr. Batllés los retratos en color del historiador de la Medicina patria D. Antonio Hernández Morejón y de D. Emilio Pí y Molist, autor de la obra verdaderamente primorosa titulada *Los Primores de Don Quijote*; al del Sr. Comenge episodios del *Quijote* muy bien grabados, y otro del combate naval de Lepanto, copia de una pintura del Monasterio de San Lorenzo en El Escorial; y al del Sr. Bonet el retrato de Cervantes y una alegoría patriótica.

La parte tipográfica es muy notable y la impresión resulta limpia, cuidadosamente hecha, y los adornos de las letras titulares verdaderamente artísticos. El colofón, impreso en dos colores, dice así: «Este libro, homenaje á Cervantes, se acabó de imprimir en Barcelona, en la tipografía *La Académica*, de Serra Hermanos y Rusell, el día 27 de Mayo de 1905.»

Novísima legislación sanitaria.—Con este título acaba de publicar el Centro editorial de Góngora, calle de San Bernardo, 43, Madrid, un libro de interés para los médicos, farmacéuticos y demás profesores facultativos, y para los Ayuntamientos.

Comprende, además de la Instrucción general de Sanidad pública, aprobada definitivamente en Enero del pasado año, ocho importantes Reglamentos, entre ellos los de médicos y farmacéuticos titulares, de 11 de Octubre de 1904 y 14 de Febrero de 1905, el del Servicio benéfico-sanitario de los pueblos, Sanidad exterior, Beneficencia general. Consejo de Sanidad, Policía sanitaria de animales domésticos, de 3 de Julio de 1904, y otros varios.

El libro tiene 452 páginas en 8.º, y su precio es de 2,50 pesetas en Madrid y 2,75 en provincias, encuadernado en tela. Los pedidos al Centro editorial arriba expresado.

Plazas provistas.—Terminados los ejercicios de oposición á las ocho plazas de médicos numerarios de la Beneficencia municipal de Zaragoza, el Tribunal calificador, según previene el Reglamento, hizo la siguiente propuesta unipersonal: Núm. 1, D. Víctor Marín; núm. 2, D. Juan J. Rivas; núm. 3, D. Juan Hinojar; núm. 4, D. Carlos Cabanillas; núm. 5, don Alfredo Hernández; núm. 6, D. José Muñoz; núm. 7, D. Antonio Val, y núm. 8, D. Jesús Sen.

Felicitemos cordialmente á los agraciados.

Un voto de gracias.—En la última sesión celebrada por la Sociedad Española de Higiene, su ilustre presidente el Dr. Fernández Caro, propuso un voto de gracias para el ilustrado Dr. Larra y Cerezo director de la *Higiene Práctica*, por la eficaz cooperación á los fines sociales y servicios prestados tan desinteresadamente, siendo órgano oficial de la Corporación.

La Sociedad lo acordó unánimemente, habiendo comunicado el acuerdo al Dr. Larra en un expresivo oficio el señor presidente.

Conclusiones de una Memoria.—Por Real orden del 5 de Junio último (publicada en la *Gaceta* del 10) se dispone que se den á luz en el periódico oficial las siguientes conclusiones de la Memoria redactada por el Dr. Gómez Ocaña:

1.ª Los fisiólogos de los diversos países se reúnen en Congreso cada tres años, para enseñarse mutuamente sus experimentos y cambiar y discutir sus ideas. La concurrencia de fisiólogos y el número de comunicaciones ha sido mayor en el Congreso de Bruselas que en el de Turín.

2.ª Los fisiólogos modernos se alejan de los antiguos conceptismos y aspiran á sustentar sus teorías en los hechos demostrados.

3.ª La Fisiología atraviesa actualmente un período de revisión y análisis. Los hechos son complejos, las condiciones difíciles de precisar y las interpretaciones varias: por estas razones, no pueden darse por demostrados hasta que lo hayan sido por diversos métodos,

4.ª Las fronteras de la Fisiología se extienden poco por el campo de lo ignorado; mas, en cambio, se afirma mucho lo conocido.

5.ª Por lo que á la Fisiología especial humana se refiere, échanse de menos los datos que pudieran recogerse de las operaciones que realiza el cirujano con un fin terapéutico.

6.ª Por acuerdo del Comité internacional permanente, España tendrá un representante en el organizador del VIII Congreso de fisiólogos, que se reunirá en Heidelberg en el verano de 1907.

Defunciones en Madrid.—En el mes de Junio último han ocurrido en Madrid 1.138 defunciones (tres más que en igual mes del año anterior), producidas por las siguientes causas: fiebre tifoidea, 12; viruela, 1; sarampión, 29; escarlatina, 6; coqueluche, 20; difteria y crup, 8; gripe, 20; otras enfermedades epidémicas, 12; tuberculosis pulmonar, 113; meningitis tuberculosa, 17; otras tuberculosis, 31; tumores cancerosos, 42; meningitis simple, 105; congestión y hemorragias cerebrales, 48; reblandecimiento cerebral, 7; enfermedades orgánicas del corazón, 55; bronquitis aguda, 60; bronquitis crónica, 29; bronconeumonía y neumonía, 85; diarrea y enteritis: menos de dos años, 89; diarrea y enteritis: de dos años en adelante, 28; afecciones puerperales, 3; debilidad congénita, 5; senectud, 24; suicidios, 7.

Con relación al mes anterior, han aumentado las defunciones por escarlatina, coqueluche, meningitis simple, reblandecimiento cerebral, diarrea y enteritis.

De las 12 defunciones comprendidas en «otras enfermedades epidémicas», fueron 11 por tifus exantemático.

De dichas 11 defunciones ocurrieron en el Hospital de Epidemias 9; y clasificadas con arreglo al distrito de domicilio de los fallecidos, corresponden: al Congreso, 1; al Hospital, 3; á la Inclusa, 3; á la Latina, 3, y á la Universidad, 1.

El extracto de carne Liebig hace los platos mucho más apetitosos, siendo de gran utilidad para los enfermos y convalecientes.

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.

Obras publicadas por el **Dr. D. Saturnino García y Hurtado.**

	Pesetas.
Arquitectura del aparato de sustentación en los vertebrados, con cinco grandes láminas en fototipia y 65 figuras. Encuadernada á la inglesa.	5
De la escoliosis, con 48 fotograbados.	4
De la coxalgia, con 55 fotograbados.	2,50
Del genu-valgum, con 18 figuras.	2
De las artritis blenorragicas.	1,50
Estudio del pie plano, con 72 figuras.	1
Kirrmisson: Enfermedades del aparato locomotor, huesos, músculos y articulaciones. Traducción y notas del autor.	7

Todo aquel que se dirija directamente al autor (Magdalena, 1, entresuelo), se le enviarán las obras certificadas por el mismo precio.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRAFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 553

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contral, que su-
cede con los demas purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimen os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el te.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente a volver 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, Faubst St-Honoré, Paris.

LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PILDORAS CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

con Envoltura delgada de Gluten. — DOSAJE: 0gr.05 de Lecitina por cada pildora.

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.
DOSAJE: 0 gr.10 de Lecitina por cucharada de las de café.

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución oleosa esterilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.
Una inyección cada dos días.

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

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

CLIN & COMAR, 20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 831

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 caso de prolongada menstruación.

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

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

Vacantes.

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

La de ministrante de Torrecilla (Cuenca), dotada con unas 100 fanegas de trigo de buena calidad al año satisfechas por igualatorio entre los vecinos de éste y sus anejos Pajares y Villasec; la cantidad consignada en presupuesto para dicho funcionario y exento de pago por repartos locales. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Ecequiel García.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Monasterio de Rodilla (Burgos), dotada con 250 pesetas anuales que serán satisfechas por trimestres vencidos de los fondos municipales de esta villa por la asistencia á todas las familias pobres del partido, que hoy no son más que diez; á la Guardia civil de este puesto y sus respectivas familias; á los presos y pobres transeuntes que pernocten en esta villa y casos de oficio. Por la asistencia á las familias pudientes se le pagarán 300 fanegas de trigo, que se le entregarán: las de los anejos en la propia casa del médico, y las de éste en la en que se recolecten. Componen este partido médico Monasterio de Rodilla, residencia oficial del médico, Santa María del Invierno, Piedrahita, Villaescusa, la Solana, Tamiño y Caborredondo, á siete kilómetros el más lejano. Solicitudes hasta el 30 de Agosto al alcalde D. Pedro Quintana.

—La de médico titular—por renuncia motivada por

todo tiempo sin hacer uso de caballería. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Gregorio Martínez.

—La de practicante de Murieta (Navarra), habitantes 322, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Pablo Martínez.

—La de practicante de Zubieta (Navarra), habitantes 591, con la asignación anual de 900 pesetas pagadas por el Ayuntamiento al vencimiento de cada trimestre por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Los aspirantes que deberán poseer el dialecto vascongado, presentarán sus solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Ignacio Santesteban.

—La de médico titular de Balsa de Ves (Albacete), dotada con el sueldo anual de 909 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, con obligación de prestar la asistencia facultativa gratuita á 50 familias pobres; advirtiéndose que dicha plaza ha sido clasificada con la categoría 4.^a y que la iguala con los vecinos no pobres puede ascender á 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 6 de Agosto al alcalde D. Ambrosio Gómez Hernández.

—La de practicante—por falta de aspirantes en la convocatoria del 10 de Marzo último—de la villa de Urroz (Navarra), habitantes 769, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas satisfechas por trimestres vencidos de fondos comunales. El agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Agosto al alcalde D. Pedro Machinandiarena.

—La de farmacéutico—por defunción—de La Adrada (Ávila), con la dotación de 1.200 pesetas, satisfechas del

presupuesto municipal y por trimestres vencidos, desde 1.^o de Julio á 31 de Diciembre del año de la fecha, y desde 1.^o de Enero de 1906, 3.000 pesetas, pagadas 2.000 del presupuesto municipal, por trimestres vencidos, y 1.000 por repartimiento á los vecinos de esta villa, pagadas en igual forma, con obligación de suministrar como beneficencia los medicamentos que necesiten 70 familias pobres de estos vecinos, de los comprendidos en la Farmacopea española y petitorio oficial y casos imprevistos. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. Emeterio Gómez.

—La de médico titular—por renuncia—de La Guardia (Jaén), dotada con el haber anual de 999 pesetas, que serán abonadas por dozavas partes con cargo al presupuesto municipal, con obligación de prestar asistencia gratuita á las familias incluídas en el pa-

drón de pobres del pueblo y demás servicios que determina el Reglamento de 14 de Junio de 1891, y á más el resultado que obtenga por contratos privados que haga con estos vecinos pudientes, que se calcula en unas 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde don José Torres.

—La de médico titular—por dimisión y falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de la villa de Urroz (Navarra), dotada con el sueldo anual de 625 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos comunales. Las condiciones que el agraciado ha de observar para el cumplimiento de su cometido, hallanse en las oficinas del Gobierno civil de la provincia y en la Secretaría de este Ayuntamiento para el que guste enterarse. En cuanto afecta á las familias de la clase acomodada, el nombrado se entenderá con sus comisionados nombrados previamente para la contratación del servicio. Solicitudes hasta el 8 de Agosto al alcalde D. Pedro Machinandiarena.

—La de médico titular—por dimisión—de Geldo (Castellón), dotada con el haber anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos, se anuncia en cumplimiento del art. 41 del Real decreto de 11 de Octubre último. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Agosto al alcalde D. Blas Salas.

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

el mal estado de salud del que la desempeña—de Fines-trat (Alicante), habitantes 3.022, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, con las demás condiciones que estarán de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 4 de Agosto al alcalde D. Federico Llorat.

—La de médico titular de Estallés (Guadalajara), y su anejo Turmiel, distante tres kilómetros de buen camino, por terminación de contrato en 30 de Septiembre de 1904; la dotación que percibirá el que sea agraciado será 120 pesetas por la Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos, y 280 fanegas de trigo puro cobradas por el profesor en la recolección de cereales de 1906, respondiéndole al pago de ambas sumas los Ayuntamientos respectivos. Solicitudes hasta el 10 de Septiembre próximo al alcalde D. Juan Sanz.

—La de médico titular de Turcia (León), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, que por la asistencia á 70 familias pobres percibirá por trimestres vencidos, con cargo al presupuesto municipal. Podrá además contratar sus servicios con 400 vecinos pudientes, resultando aproximadamente, un producto total de 3.500 pesetas. El Ayuntamiento se compone de cuatro pueblos, cruzados todos ellos por la carretera de Rionegro á la de León á Caboalles, mediando de uno á otro extremo la distancia de tres kilómetros, pudiendo por lo tanto, servirlo en

Salit

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de efectos

rápidos para el **tratamiento externo** de las afecciones **reumáticas** de todas clases. Se usa mezclado á partes iguales con aceite de olivas. Exento de todo olor. De todas las preparaciones salicílicas de uso externo el **Salit** es el que produce **menos efectos irritantes** sobre la piel, por no contener Formaldehído. No ataca el estómago, corazón ni los riñones; de resultados muy favorables en todos los **dolores reumáticos** producidos por **enfriamientos**, en los ataques de **reumatismo articular subagudo y crónico** y en la **neuralgia ciática**.

Xeroform

El mejor sustituto del iodoformo. Carece de todo olor y efectos

irritantes. No produce eczemas ni es tóxico, aun tomado al interior en grandes dosis como antiséptico intestinal. Es eminentemente secante, disminuye las secreciones. Hemostático. Remedio que con **más rapidez** forma **nueva epidermis**. Desodoriza hasta las secreciones pútridas. Se emplea con ventaja para **vendajes duraderos y secos**. De efectos específicos en **eczemas húmedos, intertrigo, úlceras de la piel y quemaduras**. Rápido analgésico.

Creosotal

El **Creosotal Heyden** es el **antituberculoso** más comprobado;

se administra alternando con el Duotal. De excelentes resultados como **antiescrofuloso de uso interno**. En altas dosis (10 á 15 gramos al día, en cuatro tomas; niños, 1 á 6 gramos), es un remedio de efectos seguros y rápidos en todas las **afecciones agudas** de las vías respiratorias, desde los simples enfriamientos hasta las **pneumonías más complicadas**. Posee puramente las propiedades curativas de la creosota, careciendo de los efectos cáusticos, del mal olor y sabor de la misma.

Collargol

Se emplea en las **enfermedades sépticas (Septicemia)**, **pro-**

cesos puerperales (también como **profiláctico** en alumbramientos, **endocarditis, carbunclo, reumatismo séptico y gonorróico**, etc., como solución en **inyecciones intravenosas y enemas**, y como **Ungüento Credé** en fricciones. **Tabletas de Collargol** (de 0,05 y 0,25 gramos) para colocarlas en las heridas, etc.

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, Radebeul (Alemania.)

PETROLEO

Loción antiséptica de perfume exquisito para la limpieza diaria de la cabeza. Un certificado del Laboratorio Municipal de Madrid que acompaña á los frascos, prueba que el producto es inofensivo.

GAL

El mejor microbicida conocido contra el bacilo de la **CALVICIE**, descubierto por el Doctor Sabouraud. Cura la **CASPA**, la **TIÑA**, la **PELADA**, y demás enfermedades parasitarias del cabello.

PARA EL PELO

TUBERCULOSIS

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

A base de **NUCLEÍNA** (fósforo orgánico natural) y **ARRHÉNAL**

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

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

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

ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio de patología y terapéutica de las mismas
POR EL PROFESOR

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

Con 71 magníficas láminas cromo-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado. A los suscritores 15 y 17 pesetas respectivamente.

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

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

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del **D^r PAPILLAUD**

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^{ma} por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del **Hierro, Arsénico y Antimonio** en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 a 8 gránulos al día.

Depósito Gen^{al}: **F^{ca} GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.



ANTICIPA DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRECIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable y una botella por día.

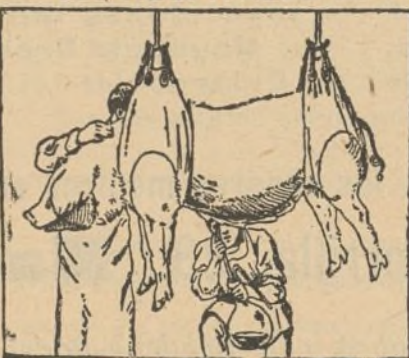
DISPEPTINA HEPP

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.
DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis
y Diarreas
infantiles
Sobrealimentación
general.

DEPÓSITO GENERAL :
64, Rue Taitbout, Paris.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

Se envían muestras a los S^{res} Doctores que lo pidan a los agentes generales en España:
CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, BARCELONA. D^a VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.



ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

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



PRODUCTOS DEL D^r DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

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

SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

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

STAPHILASA DEL D^r DOYEN

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

STAPHILASA IODURADA del D^r DOYEN

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

STAPHILASA BROMURADA del D^r DOYEN

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

VINO DE BUGEAUD

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

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

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

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

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

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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



TINTURA COCHEUX

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



ANTISEPSIA DE LAS MUCOSAS BORICINA MEISSONNIER

Desinfectante, Microbicide, 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 AL POR MAYOR EN ESPAÑA: ALFREDO RIERA É HIJOS, BARCELONA.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE QUINA

Alimento fisiológico completo.
Anemia.—Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas.—Languidez.—Inapetencia perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.
Farmacia VIAL PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

EXÍJANSE las VERDADERAS
2 á 6 al día

PÍLDORAS

DE

BLANGARD
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



CERASEPTOL VALTHY

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

CURA:

las Enfermedades de las Vías urinarias

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

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

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



Granulos de Catillon

á 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 Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO
Evitar imitaciones y tinturas falsas, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Med. de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin



EL DOCTOR LEVRAUD

en Saumur (Francia),

ofrece sus vinos espumosos, semejantes á los de Chnmpagne, en las condiciones más ventajosas.

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.**

MEDICACIÓN CACODÍLICA

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato de sosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Grajeas pépsicas PIZÁ al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZÁ al cacodilato de hierro.—Cada gránulo contienen 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Inyecciones hipodérmicas PIZÁ al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Grajeas pépsicas PIZÁ al lecítina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecítina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

Yoduro de etilo en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laringeos.—Caja, 3,50 pesetas.

Nitrito de amilo en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado **Farmacia del Dr. PIZÁ.**—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

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.)

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLEADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodonos hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, yodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hilada inglesa, hilada tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1 000, gasas cloruro-mercúricas, fenicada, yodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 6 metros de largo, el mactintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos

El mejor
antiblenorrágico
confirmado por numerosas curaciones.
Sedativo.
Contiene solamente los principios eficaces
de la esencia de Sándalo de las Indias orientales.

Capsulas Gonorol
de

No provoca irritación del riñón.
Remedio precioso sin nocivos efectos secundarios.

HEINE y Cia, LEIPZIG.

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 antiblenorrágico 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

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 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.

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 que tienen su origen en la impureza de la sangre.

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO 52

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

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

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

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

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

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

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

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

BALNEARIO DE ZUAZO (Alava). Sociedad anónima.

Aguas sulfurado-sódicas-nitrogenadas.

Premiadas con cuatro medallas de oro y tres de plata.

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar en sus primeros períodos, asma, enfisema, residuos del trancazo y demás afecciones crónicas del aparato respiratorio.

Clima seco, tónico y de altura (650 m. sobre el nivel del mar).

Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etc., etc.

Dirección facultativa á cargo del Dr. D. Dionisio Juste y Garcés.

Itinerario. Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao) con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial del 15 de Junio al 15 de Septiembre.

Se remiten catálogos gratis á quien lo solicite. Pedidos de aguas y habitaciones al administrador del establecimiento.

Director Gerente: Pedro Viguri, Postas, 32, VITORIA.

MANUAL DE MATERIA MÉDICA, por los Dres. Bernatzik y Vogl, catedráticos de la Facultad de Medicina de Viena. Esta importante obra consta de 3 tomos de más de 400 páginas cada uno. Precio, 18 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 16

LA SÍFILIS Y LAS ENFERMEDADES VENÉREAS, por el Dr. Ernesto Finger, catedrático de la Facultad de Medicina de Viena. Con cinco láminas cromolitografiadas, aparte del texto, que comprenden 14 figuras del natural. 1 tomo de cerca de 400 páginas. Precio, 6 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 17

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.

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.

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

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.