

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La Sanidad y el nuevo Ministro de la Gobernación.—Las Academias científicas.—**SECCION DE MADRID:** Los títulos extranjeros.—La falacia del mosquito en la fiebre amarilla.—Pústula maligna.—**SECCION PRACTICA:** Quiste hidatídico del hígado.—**SECCION PROFESIONAL:** Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El ácido fórmico en el reumatismo.—II. Dos casos de enfermedad de Addison tratados con extracto de glándula suprarrenal.—III. Etiología del cólera.—IV. Neumonía seca en el adulto robusto y no alcohólico.—V. Epiduritis purulenta lumbar con bacilos de Eberth en la convalecencia de una fiebre tifoidea. Paraplejia. Punción lumbar. Laminectomía. Curación.—VI. Tratamiento operatorio de la miopía.—VII. La ibogaína como neurasténico.—VIII. Clínica y técnica de la pubiotomía.—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**

Boletín de la semana.

La Sanidad y el nuevo Ministro de la Gobernación.—
Las Academias científicas.

Los inspectores provinciales de Sanidad, cuyas oposiciones terminaron hace por ahora un año, no han cesado desde entonces de reclamar, de los muchos Ministros que se han sucedido en Gobernación,

Folletín.

CARTAS PARISIENSES

La autoridad entre los latinos.—Servicio de comunicaciones.—Proceso interesante.—Múltiples admiraciones.—Caso peliagudo.—Caricatura histórica.—El pueblo de París.—La bondad personificada.—Campañas de prensa.—Proyecto del Gobierno alemán.—Inferioridad general de los nosocomios parisienses.—Hospital de madame Boucicaut.—Hospital Pasteur.—Clínica de Richelot.—El Dr. Richelot.—El Dr. Pozzi y su Clínica.

Como latinos, tienen los franceses muchos defectos que lo son también de los españoles. Uno de los más sensibles para quien llega de países de otra raza es la equivocada idea que tiene la llamada autoridad (lo mismo en Francia que en España) del público á quien mira con un desprecio que parece cómico ó irritante, según el humor del ciudadano. Como la educación media es mayor en Francia, las formas son más suaves, pero son siempre desagradables.

Ya he celebrado varias veces el servicio de comunicaciones en Alemania, servicio que me parece importantísimo y que creo debiera preocupar á todos. En Francia las segundas de los trenes, con muy ligeras diferencias, son tan malas como en España, y ni aun entre las primeras abundan los coches con pasillo y W.-C., que tan cómodos son y tan necesarios para los enfermos. No dirán ustedes que al hablar así separo mi pensa-

la aprobación de las tarifas en virtud de las cuales habían de percibir sus honorarios. Afortunadamente ocupa ahora la poltrona ministerial el infatigable conde de Romanones—de quien los profesores de instrucción primaria conservarán eternamente grato recuerdo—y es de esperar que incluya en la ley de presupuestos, que se está discutiendo en estos momentos, la solución del problema. Así lo esperan los inspectores á quienes días pasados recibió el Ministro y así confiadamente lo esperamos también nosotros.

Bueno será decir que estos inspectores se han reunido en el Colegio de Médicos de la corte y tratado de importantes asuntos profesionales y referentes á la salud pública, siendo los más interesantes los que siguen:

Gestionar la legalización de las reformas sanitarias municipales y provinciales, determinadas por los artículos 108, 146, 190 y 197 de la vigente Instrucción de Sanidad.

Aprobar por unanimidad el proyecto de tarifas comprensivas de los servicios sanitarios que presten los inspectores provinciales, municipales, subdelegados y Laboratorios, que deben ser retribuidos; cuyo documentado trabajo fué objeto de un voto de

miento de las pobres víctimas de lesiones urinarias que con tanto interés estudio. A este propósito he de referir que el invierno pasado tuvo lugar en París la vista de una causa que, si hizo reír á alguno, dió que pensar á varios.

Figúrense ustedes un tren lanzado á toda velocidad entre dos estaciones separadas por más de hora y media de tiempo, y cuando han pasado unos cuarenta minutos desde la salida de la primera suena la señal de alarma (ya es de admirar para un español: 1.º, que el tren vaya á toda velocidad; 2.º, que no haya una porción de paradas en hora y media; y 3.º, que suene la señal de alarma). Parada inmediata del tren, consiguiendo ansiedad y un pasajero que desciende de un vagón y con semblante *descompuesto* se esconde dos minutos á las miradas del público. Apenas regresa al coche, el consiguiente jaleo con los empleados, que le exigen fuerte multa. «Pues irá usted á los tribunales. Pues irá.» Se identifica el sujeto y pasa el asunto á los jueces. «¿Y por qué hizo usted parar el tren?, pregunta el presidente. Por necesidad... Poco después de ponerse el tren en marcha me sentí enfermo, y como mis compañeros de viaje eran un caballero con dos señoritas, no pude ni aun enunciar la índole de mi molestia. La culpa es toda de la Compañía que trata de esclavizar la naturaleza de sus viajeros.»

El caso era peliagudo para el Tribunal que conocía

gracias para su autor el Dr. García Fraguas, inspector provincial de Zaragoza, á quien se le encomendó con el fin de que la Superioridad y el Real Consejo se dignaran tenerlo presente cuando se ocupen de cumplir lo preceptuado con carácter urgente.

Nombrar una Comisión organizadora de la *Asociación nacional de inspectores de Sanidad pública*, cuya reglamentación y defensa se encomendó á los señores siguientes:

Presidente, Ilmo. Dr. D. Eloy Bejarano; *vicepresidente*, Dr. D. Manuel Boyra Barber; *secretario*, Dr. D. José E. García Fraguas; *vocales regionales*: los doctores Call, Castells, Gadea, Argenta, Bonilla, González de Segovia, Blanco Román, Gomar Muñío, García Durán y Hernández Oñate.

Respecto de los planes del Sr. Conde de Romanones, cúmplenos copiar parte de la conferencia que con dicho Ministro tuvo ha pocos días un redactor del *Heraldo*.

Dice así:

En cuanto á la Sanidad, ha de ser también objeto de las predilectas atenciones del Ministro. Después que éste confiere con los inspectores generales, expondrá cuál es su orientación en este punto, que por cierto está ligado, lo mismo que cuanto atañe á la Beneficencia, con lo que se refiere á los médicos y farmacéuticos titulares.

Es base imprescindible de un buen régimen sanitario que se dé á los médicos y farmacéuticos titulares estabilidad é independencia. Las sumas que se adeudan á los médicos y farmacéuticos por los servicios de Beneficencia prestados en muchos pueblos de España, ascienden á muchos millones de

la clase de jurisprudencia que sentaba, y donde, comprendió que dando la razón al sujeto no podría marchar un tren sin pararse cuando le diera la gana á cualquier guasón. Lo que condenó á pagar fué tan poco, que más pareció fórmula que castigo. Pocos días después salió una orden del Ministro correspondiente recomendando á las Compañías la sustitución del actual material por coches con pasillo y W.C.

¿Y qué diré á ustedes del servicio de correos? No hace mucho que toda la prensa se ocupó del asunto, y seguramente esa compañía servirá para corregir deficiencias. He visto una caricatura que dice más que tres artículos. A la ventanilla de una oficina de correos se asoma impaciente un ciudadano, y el empleado que debe servirle, entretenido en otra cosa, dice con altanería: «¿Le molesto yo á usted cuando está en su casa?» Eso de creer que está en su casa todo el que cobra del presupuesto cuando se halla en su oficina es uno de los motivos de incomodidad en los países latinos. Es lo mismo que se ve en los hospitales; los enfermos tienen que llegar á una hora temprana, porque se cierra la admisión dos, tres ó cuatro antes de que empiece la visita del médico. También son frecuentes el tono autoritario y los modales descompuestos en el personal que *manda* en los enfermos, modales y tono que contrastan con la educación y afabilidad de los médicos que no mandan, no hacen más que aconsejar.

pesetas. En tales condiciones, cuando se desatiende cuanto corresponde á la salud de las gentes necesitadas, ¿cómo pensar en que la Sanidad del país ha de ser ni mediana siquiera?

EL SIGLO MÉDICO se congratula mucho de esta actitud del Ministro de la Gobernación, y, dando por esta vez de lado á las desconfianzas á que le da derecho su larga vida periodística, espera ver realizadas aquellas promesas, con lo cual la clase médica, quizá más que ninguna agradecida, sabrá en lo sucesivo distinguir entre los que prometen mucho —y nada cumplen—cuando de ella necesitan y los que cumplen las promesas sin que apremios de epidemias, ni calamidades públicas les obliguen á ello.

Por adelantado debemos decir que S. M. el Rey ha autorizado ya al Ministro para presentar á las Cortes un proyecto de ley sobre remuneración é inversión de los honorarios por servicios de Sanidad interior.

Continúan la Academia Médico-Quirúrgica y la Sociedad Ginecológica Española celebrando sus semanales sesiones con concurrencia bastante numerosa y discutiendo interesantísimos temas. En la primera de estas Academias ha tomado ya parte el joven é inteligente cirujano, colaborador de nuestro periódico, Dr. Goyanes, quien estuvo también encargado del discurso inaugural de la *Asociación de internos de las Beneficencias general y provincial de*

En un año que he pasado metiéndome por todas las clínicas, no he visto en los médicos más que cortesía en su trato con los pacientes. Los enfermeros y enfermeras abusan de una autoridad que el jefe de sala no se atreve á emplear.

Los pacientes llevan con resignación su nombre porque los latinos, y aquí otro carácter común, somos pacientes por naturaleza. El pueblo de París es de lo más tranquilo que conozco, seguramente demasiado bonachón. ¡El pueblo de las revoluciones! ¡Pobrecillos, cuánto le calumnian los que le creen puntilloso, levantisco, hasta *mal corazón*! Él, el pueblo de la generosidad y de los ideales. Si las pasiones ó los instintos de algunos individuos pudieron arrastrar á otros, ¿en qué país no habrá malos fermentos! El parisién por excelencia, lo repito, es bonachón; su ideal es poder saborear el aperitivo, jugar su partidita de *manille* y reír un par de retruécanos. El día que además de luchar por las ideas combata por sus aplicaciones prácticas, cambiarán algunos aspectos de la vida y nos vendrá muy bien, porque algo aprenderemos.

Ya sorprende el interés que dedica la prensa á cuestiones incapaces de detener la atención entre nosotros.

A lo mejor sale un periódico pidiendo que se derribe el Hotel Dieu viejo, *nada más que porque no es presentable*. ¿Qué dirían ustedes si un español solicitase lo

Madrid, leyendo al efecto un magnífico discurso sobre la *Extirpación de recto carcinomatoso por vía abdominal*, á cuya lectura siguió la del presidente de la Asociación D. Pedro Manuel Fernández Palacios, quien desarrolló el tema *Reformas necesarias en la organización de los hospitales*.

Mucho nos complace la actividad que reina en los centros científicos, presagio feliz de lo que ha de ocurrir en los meses sucesivos.

DECIO CARLAN.

Madrid, 16 de Diciembre de 1905

LOS TITULOS EXTRANJEROS

Una proposición de ley presentada, hace dos años, al Congreso de los diputados por el Sr. Cortezo y renovada por él, como saben nuestros lectores, en estos días en el Senado, ha hecho otra vez de actualidad esta importante cuestión de los títulos adquiridos en el extranjero, que tanto interesa á cada profesión en particular y á la cultura del país en general.

Sin que neguemos, ni mucho menos, la conveniencia y la oportunidad que tiene el que la prensa profesional venga desde hace algunos años ocupándose, casi exclusivamente, en el asunto de la organización de los médicos titulares, ha de sernos permitido el hacer notar que, hasta cierto punto, tiene, por atender á esta cuestión preferente, olvidados otros temas y asuntos de interés extraordinario que en las esferas oficiales se ventilan y acerca de los cuales, puede decirse que

mismo respecto de cualquiera de los nosocomios que entre nosotros carecen de luz, de aire y de las más elementales condiciones de habitabilidad! No se apuren ustedes, tendremos Cerro del Pimiento para rato. Ni más ni menos que en Alemania, desde donde me mandan el nuevo proyecto del Gobierno de crear infinidad de casas de convalecencia en sitios alegres próximos á las poblaciones, aunque fuera de su casco. ¡Y hay que ver la de hospitales que tiene Alemania! ¡Y qué clase de hospitales!

La generalidad de los nosocomios parisienses son muy inferiores á los berlineses. Merecen, sin embargo, mención especial el de madame Boucicaut y la preciosidad experimental del anejo al Instituto Pasteur. Aquél es de pabellones, moderno, construido, según la idea alemana, con fondos legados por la dueña del Bon-Marché, el simpático almacén del viejo París, una de las instituciones sociales más notables de la capital de Francia. (Los empleados del Bon-Marché tienen caja de socorros, caja de retiros, educación, premios, habitación, veraneo á costa de la casa, etc., etc., y además entrada en el hospital.)

El Hospital Pasteur, actualmente en ampliación, aunque no está tan bien situado, es un modelo. En él han empleado la menor cantidad posible de piedra y la mayor de cristal, de modo que parece una encantadora pajarrera. De cristal son las paredes que separan las habi-

emiten, de modo muy incompleto, su juicio los periódicos médicos. Consecuencia de esta distracción, ya que no abandono, es el que se discutan y aun se lleven á cabo reformas en la enseñanza, en la organización profesional, en la universitaria y en otros órdenes de la vida intelectual y pedagógica del país, sin que se sepa la verdadera opinión de una de las clases más competentes y más llamadas á darla y á influir con ella en la resolución de tales problemas.

No era esto, ciertamente, lo que hace algunos años todavía se venía haciendo en los periódicos médicos: en las colecciones de los que han venido fundiéndose en el nuestro, en las de *El Pabellón Médico*, *El Heraldo Médico*, *La Aspiración Médica*, *La Farmacia Española* y tantos otros que por huir de proligidades no mencionamos, se encuentran trabajos interesantísimos de crítica unas veces, de propaganda y de exposición otras, que contribuían á formar, ó cuando menos á influir sobre la opinión, en los sentidos, orientaciones y rumbos, unas veces de las escuelas avanzadas, otras de las conservadoras y tradicionales.

Dábase en esto espontánea demostración al papel social importante que nuestra clase ha tenido siempre. Eran aquellos, tiempos en que, no ya alarde de indiferencia hubiera hecho, sino ni siquiera tibieza hubiera mostrado, en pasar por amante de la gestión de los negocios públicos, ninguno que por español se tuviera.

¡Época de altruismo, de entusiasmo, de fe y de lucha á que ha sucedido ésta de frialdad y egoísmo, en la que se encuentra cosa censurable el que un médico robe algunas horas al descanso ó al solaz para procurar en el Parlamento, en el Municipio ó en las corpora-

taciones, y para cada enfermo hay un cuarto con los servicios necesarios. Mucha luz del día y eléctrica, y muchas comodidades. Como los enfermos son estudiados por los médicos del Instituto y la índole infecciosa de sus lesiones les haría peligrosos entre sí, el cristal los aísla pero no los encierra, porque pueden verse y gozan de la animación que da la sociedad. Allí domina también el deseo de alejar del enfermo la idea de que el hospital es una cárcel ó un convento, que el enfermo debe considerar la enfermedad como castigo y su estancia en la enfermería como una preparación para la muerte.

La Beneficencia ha hecho milagros tratando de modernizar las antiguas construcciones; sus esfuerzos han sido coronados de un relativo éxito, y si los hospitales no están á la altura de otros descritos en estas cartas, son por lo menos *presentables*.

El pabellón de Ginecología del Dr. Richelot en el hospital Cochin es moderno y merece una visita. Aunque la Clínica fuera mala, el Dr. Richelot vale la pena del paseo. Ese simpático maestro, tan popular entre nosotros, es la amabilidad en persona y tiene sobre una ciencia que todos le reconocen, lo que vale más, un corazón de oro. Su nombre es una garantía de seriedad, de buena fe y de procedimientos *transparentes*. En ese inmenso París, donde hay de todo, él es de los pocos que en la sala de operaciones cuenta, no sus éxi-

ciones políticas ú oficiales, influir según su desinterés ó su patriotismo le aconsejan, en la marcha de los negocios públicos!

Vamos con esta conducta haciendo que se acentúe un mal al que contribuyen, con la suya análoga, otras profesiones, y es el mal el de que cada vez tome un carácter más marcado la sociedad y la organización le-gista en que vivimos, y cada vez nos encontremos más apartados del tono positivo y práctico en que se sostiene la política de los demás países civilizados.

Tema es éste para tratado aparte y por sí solo: vol-vamos á los títulos extranjeros.

Lo que en la actualidad hay legislado y fundamentalmente vigente sobre esta materia se encuentra consigna-do en los artículos 94, 95 y 96 de la ley vigente de Instrucción pública de 1857, y en los decretos-leyes de 1869.

Es decir, que según las disposiciones legislativas ac-tuales, no se establece diferencia entre el natural y el extranjero que adquieren su título fuera de España. El Estado español viene haciendo dejación de una de sus facultades más delicadas, la de la protección de sus súbditos al ejercer su prerrogativa constitucional de la colación de grados.

Un español que habitando por necesidades de su vida, por sus negocios, por exigencias de su carrera, en París, en Berlín ó en Londres, educa allí á sus hijos y vuelve con ellos á España cuando han terminado su segunda enseñanza, se encuentra en la misma situa-ción que un francés, un inglés ó un alemán, que al ve-nir con sus hijos *bachilleres* por exigírselo sus negocios á España, quisiese que éstos siguiesen aquí una carrera:

tos, sino, admírense ustedes, sus *equivocaciones*, y como ya estoy cansado de oír á todo el mundo *que él* es el único que lo hace bien, mi cariño y mi admiración por ese sabio que aprovecha cualquier ocasión para contar un error, y las enseñanzas que de él se deducen, no tie-ne límites. Aseguro á ustedes que tengo más fe en Ri-chelot, que dice cuando se equivoca, que en cualquiera de *las estrellas* de la especialidad que no lo confiesan. El Dr. Richelot, á quien la Fortuna ha mimado, puede ejercer con decoro una profesión que tanto se presta á encubrir las malas pasiones (una de ellas la del lucro).

La Clínica del Dr. Pozzi en el Hospital Broca es cu-riosa. En ella ha hecho el maestro alarde de su influen-cia, de sus amistades y de su buen gusto. Los pabellones son de exterior sencillo y de un solo piso. La enfer-mería, capaz para 66 camas, forma un solo cuerpo, y contiene la sala de operaciones asépticas, que no es ni mejor ni peor que otras muchas, á pesar de lo muy ce-lebrada y reproducida que está. Inmediata se halla la cátedra, hermosa y *casi* cómoda, donde también se hacen operaciones de poca importancia. Al lado los anejos, sala de cloroformización, sala de esterilización, etcétera, etc., y cerca de la enfermería una sala de cu-ras. Las enfermas, después de operadas, pasan á cuar-tos especiales, donde quedan los primeros días, y cuando su estado lo permite regresan á las salas, que son hermosas, bien aireadas, con flores y con pinturas

unos y otros tendrían que sufrir el examen de todas las asignaturas y pagar las matrículas y derechos de cada una de ellas. Nadie negará que esto es una verda-dera enormidad, que en ningún otro país, que sepamos, tiene equivalencia.

Y esto es tanto más extraño, inexplicable y absur-do cuanto que en la prensa, en los discursos parlamen-tarios, en las obras de pedagogía, en las cátedras mis-mas, se dice con unanimidad y perseverancia cuotidia-nas, que la segunda enseñanza tal y como en nuestro país se da en la realidad, ni responde al fin de amplia-ción y perfeccionamiento educativo é instructivo de la primaria como en algunos países, ni al propedéutico ó de preparación que respecto á la enseñanza superior ó profesional tiene en otros.

Nuestro bachillerato, que parece algo en los planes y en la *Gaceta*, es en la realidad una manera de conse-guir que los muchachos entretengan seis años de su vida en mal aprender índices de libros voluminosos, sin adquirir práctica ni intuitivamente otros conoci-mientos que los que en la vida el azar providencial les depara. Y una nación en que esto es tan cierto y por nadie negado, es la que extrema sus precauciones para que no tengan validez los títulos y certificación de es-tudios de segunda enseñanza hechos en otros países en donde cada día se perfeccionan tales estudios y se adiestran los alumnos en la esfera educativa.

Todavía es más absurdo lo que con los títulos pro-fesionales acontece. Dejando á un lado lo que el esta-do jurídico y la disposición administrativa establecen, todos nuestros lectores saben lo que sucede en la reali-dad. El médico y el ingeniero ó el arquitecto extranje-

murales bastante aceptables. El profesor Pozzi ha lle-vado más allá que ningún otro la idea de la distrac-ción del enfermo, y ha ofrecido á sus pacientes unas salas artísticas.

La consulta se hace en otro pabellón espacioso, y las enfermas no sufren las molestias á que aludí al em-pezar esta carta. Para ellas todo son facilidades. En este mismo edificio está el Laboratorio, donde se trabaja bastante, y allí, y en una caseta inmediata, el museo.

Tres veces por año da el maestro, en unión de sus ayudantes, cursos completos de Ginecología que duran un trimestre. Las lecciones del profesor Pozzi son nota-bles y á ellas acude bastante público. Varios ginecólo-gos, dirigidos por el maestro, se reparten las diferentes enseñanzas de la Anatomía Patológica, la Operatoria, la Clínica hospitalaria y de consulta de la especialidad.

El profesor Pozzi es una persona muy amable, un senador muy atildado, y las simpatías que despierta con sus obras aumentan al conocerle.

Como todas las personas de positivo mérito, Pozzi tiene el don de cautivar á los que le tratan. Pozzi es el maestro reconocido y un trabajador infatigable.

DR. A. PULIDO MARTÍN.

Londres 21 de Noviembre de 1905.

ro que quiere ejercer en España, muy torpe será si no lo consigue. Las interpretaciones de los preceptos legales á que antes nos hemos referido han ido por una serie de adaptaciones elásticas á traer la cuestión á un estado de realidad, según el cual la mayor parte de los extranjeros que ejercen en nuestro país están fuera de la ley, pero ejercen.

En cambio de esto, si un joven que un día y otro oye, lee y ve por sus propios ojos que nuestra enseñanza superior es imperfecta y defectuosa, que se aferra todavía al carácter y sistema verbalista huyendo del experimental, práctico é intuitivo, si quiere ir á aprender al lado de los grandes maestros que aquí le servimos, traducidos verbal ó gráficamente, ó no puede hacerlo, ó si lo hace ha de contar con un gasto doble de tiempo y de dinero, y con una aduana, mas dos ó tres zonas fiscales que se opondrán al ingreso en nuestro mercado de los géneros que su buena fe le hizo ir á adquirir en las que se llaman fuentes de la cultura moderna. Su título de doctor obtenido en París ó en Viena no le servirá en rigor ni para ejercer como ministrante; su título de ingeniero procedente de Lieja ó de Zurich, no se le aceptará ni para montador de máquinas.

Al lado y junto á esta desesperante anomalía vemos otra: concierta el ministro de Estado un tratado de comercio con la República de Honduras, de Nicaragua ó del Ecuador, no dudamos que en estos países esté le enseñanza cuidadosamente establecida y concienzudamente dada, pero tampoco se nos negará que la reputación de sus establecimientos docentes no ha llegado, ni con mucho, á ser la de los de la Europa culta, ó de la América del Norte. Pues bien, en la mayor parte de esos tratados de comercio va siendo ya cosa corriente el establecer la validez recíproca de los títulos profesionales, con lo cual no se nos oculta que puede haber ventaja para los españoles que deseen ejercer en tales repúblicas, pero es evidente desde el punto de vista del que hoy consideramos la cuestión, es decir, del de la validez de los títulos extranjeros en España, que el hecho constituye una desigualdad y una verdadera paradoja pedagógica, en la comparación ahora con nacionales y extranjeros provistos de títulos de otras Universidades.

Vemos, pues, que legal, administrativa, política y racionalmente, el estado actual no es defendible. Veamos cuales podrían ser las ventajas que reportase la aceptación del proyecto á que en un principio nos referíamos.

En su aplicación á la segunda enseñanza las tendríamos incalculables. Esto bien lo saben aquellos de nuestros lectores que no residiendo en grandes centros de población tienen que enviar sus hijos, aun niños, á colegios ó á casas de pupilos absolutamente desprovistos de condiciones de higiene y con todos los peligros y asechanzas de una educación torcida y descuidada, cuando no peligrosa, por los alicientes de la holganza y el vicio, obrando sobre un niño no defendido, ó defectuosamente defendido contra ellos. O el colegio confesional, rígido y monástico, ó el abandono: este es el dilema que á cada padre se presenta. Y al lado de

él, dentro y sobre él, la persuasión de que los conocimientos adquiridos durante los seis años de ausencia para muy poco, ó para nada práctico servirán al muchacho.

¿No ha de ser ventajoso para estos padres el poder optar, si su fortuna se lo consiente, si quiere hacer menos estériles sus sacrificios, por una tercera solución, la de llevar su hijo á un *Liceo*, un *Gimnasio* ó *College*?

En la enseñanza superior, ¿no vemos diariamente la diferencia de los medios docentes y pedagógicos en que se mueven alumnos y maestros? Aunque éstos pusieran cuanta ciencia, abnegación y entusiasmo puedan poner los de otros países y aunque aquellos mostraran una laboriosidad, una disciplina y un anhelo de saber ideales, ¿quién podrá negar que la enseñanza, todavía en muchos años, no representará en España la garantía que la sociedad tiene el derecho de exigir para confiar en los que dentro de ella desempeñan sus fines profesionales?

Si esto es así no concebimos que nadie, que de español y amante de la cultura y de espíritu expansivo se jacte, pueda hacer oposición alguna á que se realice esta aspiración por todos pregonada, pero profesada por pocos, de facilitar la adquisición de los medios de enseñanza, de educación y de cultura á los españoles que la quieran buscar allí donde puedan encontrarlas.

Es inconcebible, aquí donde las mayores paradojas y absurdos pueden concebirse, que un Estado que declara en sus disposiciones gubernativas y consigna en sus presupuestos el principio de la necesidad de enviar alumnos pensionados al extranjero y subvencionar catedráticos y maestros para que allí perfeccionen sus estudios, venga luego á poner dificultades á los alumnos que espontáneamente y á su costa aspiran á esta misma perfección.

Es inconcebible y, sin embargo, algo nos hace temer que en una ó en otra forma se levantará la cruzada de los rutinarios, de los chauvinistas profesionales y de los egoísmos contra proyecto tan desinteresado y tan lógico. ¡Ojalá nos equivoquemos!

VENANCIO PRIETO.

LA FALACIA DEL MOSQUITO EN LA FIEBRE AMARILLA

(CRÍTICA DE LA TEORÍA ETIOLÓGICA DEL MOSQUITO HEMBRA DE LA ESPECIE *STEGOMYIA FASCIATA* EN LA FIEBRE AMARILLA)

Por el Dr. AGUSTÍN M. FERNÁNDEZ DE IBARRA,
Residente en Nueva York (1).

Los puntos científicamente vulnerables en la serie de experimentos llevados á cabo por la Comisión de cirujanos del ejército de los Estados Unidos, en una pequeña casa de madera, construída de exprofeso y situada en un campo abierto y sin cultivo, en terreno alto y seco, á mucha mayor altura que la ciudad de la Habana, á una milla separada del pueblecillo de los Quemados, distante nueve kilómetros en dirección Suroeste de aquella capital y, además, alejada unos cuatro kilómetros de la costa, son, en mi concepto, los siguientes:

(1) Véase el número 2.712.

1.º Que según manifiestan los mismos experimentadores en su informe oficial, «de un total de diez y ocho personas que fueron inoculadas por medio de mosquitos contaminados con la sangre de personas no inmunes, desde que dimos principio á esta serie de experimentaciones, 8, ó séase el 44 por 100, contrajeron la fiebre amarilla.» (1)

Y yo á esa manifestación contesto: Que esas cifras estadísticas bajo ningún concepto pueden formar base científica para fundar en ella un descubrimiento tan revolucionario y de tanta transcendencia como el que pretende esa Comisión haber realizado.

Verdad es que luego hace la referida Comisión la salvedad siguiente: «Si excluimos aquellos individuos picados por mosquitos que habían sido guardados menos de doce días después de su contaminación, y por consiguiente era probable que fuesen incapaces de transmitir la enfermedad, tendremos que registrar ocho casos de resultado positivo y dos negativos —80 por 100.»

Pero á mi juicio esta exclusión condicional en lugar de dar valor convincente á las cifras estadísticas anteriormente expresadas, como sin duda fué el propósito de la Comisión al consignarla, le restan fuerza y valor, por estas razones: 1.ª Si se hicieron esos experimentos con mosquitos que habían sido guardados *menos de doce días después de su contaminación*, fué ciertamente porque se les consideró capaces de transmitir la enfermedad. De lo contrario esa Comisión científica sufriría descrédito al manifestar que había hecho experimentaciones reconocidas de antemano como inútiles; 2.ª Si del total de 18 personas no inmunes inoculadas con mosquitos contaminados, hubo 8 que contrajeron la enfermedad, las diez personas restantes tenían por fuerza que haber sido inútilmente picadas por los referidos mosquitos de menos de doce días de estar contaminados, á fin de que las cuentas de la Comisión fueran exactas, y dieran sus números el 80 por 100 de personas *que no contrajeron por esa causa la enfermedad*, y que, sin embargo, la Comisión sí las da como *ocho casos positivos de transmisión de la enfermedad*, siendo tan sólo *dos los negativos*. De lo cual resulta una sofisticación de números manifiesta, puesto se suman cantidades heterogéneas; 3.ª Que de lo expuesto se deduce que del total de diez y ocho personas no inmunes inoculadas con mosquitos contaminados con la sangre de individuos atacados de fiebre amarilla, 8, ó séase el 44,4 por 100, fué con mosquitos *de más de doce días de estar contaminados*, y 10, ó sea el 55,5 por 100 lo fueron con mosquitos *de menos de doce días de haber sido contaminados*, demostrándose así que fué mayor en un 11,1 por 100 los casos de experimentos inútiles que llevó á cabo la Comisión; y 4.ª No especificándose detalladamente los nombres de las personas inoculadas con la picadura de los mosquitos, la fecha de la inoculación, los nombres de los enfermos de fiebre amarilla con cuya sangre aquellos mosquitos habían sido contaminados, así como también la fecha del ataque del enfermo de quien se derivó la infección, y la fecha en que principió la enfermedad de los que de esa manera se contagiaron, resultan amañadas y acomodaticias todas esas cifras estadísticas. Y sabido es que en las cuestiones científicas, para que merezcan el nombre de tales, hay que proceder siempre con escrupulosa exactitud y transparente diafanidad.

En Agosto de 1901 nuevas experimentaciones tuvieron lugar en la Habana, esta vez en el hospital de enfermedades infecciosas nombrado «Las Animas», por el Dr. Juan Guite-

ras, y de un total de siete casos infectados con mosquitos fallecieron tres (1).

Quedaba en consecuencia, al parecer, demostrado de ese modo (y así se ha proclamado á grandes voces) no ser siempre benigna la fiebre amarilla experimental. La exigencia, ó mejor dicho, la deficiencia de la nueva teoría etiológica de esa enfermedad, en este particular, la proporcionó el Dr. Guiteras, uno de los miembros de la antigua Comisión americana para el estudio de la fiebre amarilla en Cuba (1879), compañero entonces y amigo particular y muy consecuente siempre con el Dr. Sternberg, inspirador y promotor de dicha teoría. Pero hay que tener presente, además de esa circunstancia atenuante, que estos últimos experimentos se llevaron á cabo *en un hospital de enfermedades infecciosas*, donde había un gran número de enfermos de fiebre amarilla, y que *todos los individuos inoculados eran empleados de aquel mismo hospital* (Las Animas.)

Sus organismos (particularmente sus pulmones), si no estaban por lo tanto ya contaminados, tenían el germen de la enfermedad en estado latente, y en disposición de evidenciarse á la primera oportunidad.

Uno de los tres casos fatales fué una señorita americana, Miss Maas, empleada como enfermera en dicho hospital, y á la que se ha llamado con bombos y platillos «una heroína de la ciencia»; pero en mi concepto fué ella una de las víctimas propiciatorias de un invento (2).

2.º Que el edificio en que se depositaron las ropas contaminadas, y en el cual los individuos no inmunes con quienes se hicieron los experimentos *solamente dormían*, no se hallaba bajo ningún concepto en las mismas condiciones higiénicas atmosféricas y de otras varias clases, en que se encuentran las casas en las ciudades y pueblos en que en Cuba hacía entonces su aparición y se propagaba la fiebre amarilla. Dicho edificio, por el contrario, era, en las mismas palabras en que lo describe la Comisión, una casa muy distinta en todo y por todo á las moradas cubanas. He aquí, textualmente traducida del informe oficial, dicha descripción (3):

«Para este objeto se construyó en Campo Lazear (este era el apellido de uno de los miembros de la Comisión, que falleció en la Habana) una casita de madera, consistente de una sola habitación de 14 por 20 pies, y conocida como «Edificio No. 1», ó el «Edificio de ropa de uso de cama infectada». La capacidad cúbica de esta casa era de 2.800 pies. Estaba provista en su interior de un bien ajustado cielo raso de tabloncillos de madera machiembrados, y muy bien cerradas las juntas de las tablas en su parte exterior. Su frente daba al Sur, y estaba provista de dos pequeñas ventanas, cada una de 26 por 34 pulgadas de tamaño. Estas dos ventanas se hallaban en el costado Sur del edificio, y el objeto de esto era impedir en todo lo posible la circulación del aire dentro de la casa. Se hallaban estas ventanas cerradas con tela metálica, clavada permanentemente, de mallas de 0,5 milímetro de abertura; además, tenían unas vidrieras corredizas en su parte interior, y en la parte exterior gruesas persianas de madera, estas últimas con el objeto de impedir la entrada de la luz del sol dentro del edificio, pues se consideró que era conveniente que las cualidades desinfectantes de la luz del sol, directa ó difusa, ejercieran su acción en cualquier tiempo en las ropas que había dentro de

(1) Véase *American Medicine*, Noviembre 23 de 1901, página 811.

(2) Pudírase llamarle hasta una invención artística, si se quiere; pero bajo ningún concepto científica porque no lo es.

(3) Véase el informe oficial de la Comisión, publicado en el volumen de actas del Tercer Congreso Médico Pan-Americano, y en los *Proceedings of the 38th annual meeting of the American Public Health Association*.

(1) Informe de la Comisión, leído en el Tercer Congreso Médico Pan Americano, que se celebró en la Habana del 4 al 7 de Febrero de 1901.

esa habitación. La entrada se efectuaba á través de un pequeño vestíbulo, de 3 por 5 pies, también situado en el costado Sur de la casa. Este vestíbulo estaba protegido en su parte exterior por una sólida puerta, y se hallaba dividido en su mitad céntrica por una puerta de tela metélica, que giraba sobre visagras con resortes (á fin de que se mantuviese siempre cerrada). La entrada interior del vestíbulo estaba también cerrada por una segunda puerta de tela metélica, igual á la anterior. De este modo quedaba eficazmente impedida la entrada en la habitación á los mosquitos.»

En mi opinión era esta casa, en suma, en el clima tropical de Cuba, y en los meses de verano, que fué cuando se hicieron los experimentos, una especie de autoclave. Y si de ello hubiese todavía alguna duda, véase lo que inmediatamente después de esa descripción dice en su informe oficial la referida Comisión:

«Durante el día, y hasta después de puesto el sol, la casa permanecía completamente cerrada, mientras que, por medio de un apropiado aparato de calefacción, se elevaba la temperatura hasta 92° y 95° Fahrenheit.»

En mi concepto, no debió de ninguna manera ser así.

Esta pequeña casa de madera, recientemente y de expreso construída, además de hallarse aislada, en un campo despejado y yermo, á una milla del poblado de los Quemados, que está distante unos cuatro kilómetros en dirección Sur de la costa Norte de la isla (que es precisamente la dirección contraria á las brisas del mar en aquel lugar), ocupaba un terreno alto y seco y bien drenado, tenía su piso de tablones muy unidos y elevado á dos ó tres pies ingleses de la superficie de terreno, su tejado era muy bueno, á prueba de goteras, y, en fin, se encontraba toda ella, con excepción de los efectos contaminados que contenía, en excelentes condiciones sanitarias.

El edificio en que se hicieron esos experimentos debió haber sido una casa cualquiera de las que se usan como morada en la isla de Cuba, con todos sus defectos de construcción y sus deficiencias sanitarias, y no construída toda de nuevo con grandes precauciones sanitarias y expresamente para el caso; debió hallarse situada dentro del casco de una población *marítima*, puesto que se sabe muy bien que los aires del mar son necesarios para el desarrollo de la fiebre amarilla; debió haber sido una casa donde entrasen libremente los rayos del sol, que si bien en ciertas condiciones poseen cualidades desinfectantes, en otras, como en el caso presente, promueven la descomposición orgánica y la putrefacción; en la que igualmente circulase con toda libertad el aire, caliente ó frío, seco ó húmedo, según estuviese la atmósfera ambiente; sin que hubiese en dicha casa aparato alguno de calefacción ó estufa de ninguna especie que pudiese desinfectar, ni poco ni mucho, la ropa contaminada que había allí dentro, puesto que en el clima tropical de Cuba, y en el verano mucho menos, no era absolutamente necesaria la estufa para mantener la atmósfera de la habitación á una elevada temperatura; debió ser una casa situada en un ambiente infectado de fiebre amarilla y no en una localidad *immune* y en excelentes condiciones sanitarias. En una palabra, *una casa bajo todos conceptos en exactamente las mismas condiciones naturales en que se encuentran las casas en que en Cuba se desarrollaba y propagaba entonces la fiebre amarilla.*

La única diferencia debió haber consistido en la provisión de láminas permanentes de tela metélica que cerrasen todos los huecos de las puertas y ventanas, para impedir eficazmente la entrada á los mosquitos.

Si así se hubiera hecho, *otro muy distinto sin duda* habría sido el resultado obtenido.

3.º Que los individuos con quienes se hicieron los expe-

rimentos, creyéndolos susceptibles de contraer la enfermedad, no fueron elegidos con todo el debido cuidado y la escurpulosidad necesaria para evitar que entre ellos hubiese inmunes.

Se gratificaba con *cincuenta pesos en oro americano* á cada individuo que se sometía voluntariamente á los experimentos, y como estos individuos, en su gran mayoría, eran emigrantes españoles muy pobres que acababan de desembarcar, ó soldados rasos del ejército americano (entonces de guarnición en aquella isla), que confiaban obtener una gran popularidad entre sus compañeros, ó quizás un ascenso por su valentía en someterse á una prueba tan peligrosa, es fácil comprender la tentación que se les ofrecía á esos individuos para mentir.

Otro incentivo para ellos era pasar, al mismo tiempo que cogían los cincuenta pesos, unos cuantos días de fiesta y diversión, muy bien comidos, bebidos y agasajados, máxime teniendo la convicción secreta (el poderoso *arrière pensée* de los franceses) de que no les había de dar la fiebre amarilla por ser ya inmunes á ella. Se asegura *sotto voce* en la misma ciudad de la Habana que efectivamente hubo, por lo menos, dos casos de esta clase de inmunes entre los individuos con quienes se hicieron los experimentos.

4.º Que estos individuos ocuparon tan sólo el llamado «edificio infectado» (el cual en mi concepto no lo estaba como era debido) *durante la noche*, y por la mañana temprano se les permitía salir de aquella habitación é ir á ocupar una tienda de campaña situada en la vecindad, donde permanecían todo el resto del día. Allí, fuera del foco de infección, con otra ropa distinta á la que habían usado durante la noche, en un ambiente puro y sano, *libres de la peligrosa contaminación de los aires del mar*, eran espléndidamente alimentados y festejados.

Deseo que los hombres científicos imparciales fijen su atención en esta especie de trabajo de Penélope, en este sucesivo tejer y destejer, en este diario hacer y deshacer, con el cual la acción infectante y contaminadora de las ropas y objetos infectados, que había dentro de dicho edificio, quedaba luego neutralizada en el organismo de aquellos individuos *durante todo el día*, con el cambio de ambiente respiratorio, de ropa, de localidad, etc., y el extraordinario refuerzo vigorizante que recibían aquellos organismos, una vez fuera de la casa contaminada, con los substanciosos alimentos y fortificantes bebidas, y el exilarante efecto moral de los agasajos y lisonjas que por su «heroicidad en obsequio de la ciencia» se les prodigaba á esos hombres durante todo el resto del día.

Léase á continuación lo que, con relación á los individuos con quienes se hicieron idénticos experimentos en el Brasil, dice el Dr. Nuno de Andrade, de Río de Janeiro (1):

«En San Paulo la experiencia fué repetida, en idénticas condiciones, en el hospital de Aislamiento, con tres italianos. La descripción, consignada en el relatorio de 15 de Junio último (1903), es bastante explícita.

»La atmósfera de la pieza (habitación) del hospital en que se hallaban volvióse insoportable, y la Comisión incumbida en testimoniar la experiencia resume de este modo lo que notó:

«Era tal la impregnación del aire, que nos sentíamos *completamente sofocados*, siendo particularmente *intensa y desagradable* la sensación de *moho archiconcentrado* que experimentábamos en la garganta.»

»La experiencia duró diez noches para el primer paciente, nueve para el segundo y ocho para el tercero.

(1) *Anales de Sanidad Militar*, de Buenos Aires, año VI, núm. 2, páginas 143 y 144, correspondiente á Febrero de 1904.

«El primero de Mayo, los tres italianos que se sometieron á la prueba estaban en condiciones saludables, así traducidas por la Comisión: «Verificamos que los pacientes se hallaban en condiciones mucho mejores de salud que cuando entraron en el hospital. Dibujábase en la fisonomía de todos ellos la misma viva alegría; el lenguaje de todos era el del justo orgullo de triunfadores.»

Y luego agrega el Dr. Nuno de Andrade, con un sarcasmo exquisito:

«De esta verificación, tan encomiástica de las atmósferas sofocantes é impregnadas de moho archiconcentrado, podrían aprovecharse los sanatorios con el fin de proporcionar excelente salud á las personas débiles y enfermizas».

En verdad que fueron tan idénticas las condiciones, y con detalles tan sorprendentemente similares los experimentos de fiebre amarilla que hizo la Comisión del Instituto Pasteur de París en el Brasil, á los que se habían hecho tres años antes en la Habana por la Comisión de cirujanos del ejército de los Estados Unidos, que tal parece existía un hilo telegráfico directo (ó quizás sería por medio del telégrafo sin hilos de Marconi), y que transmitía comunicaciones diarias entre las ciudades de San Paulo y Washington.

Pero en ello existe otro factor contraevidente de mucha mayor importancia, que en alto grado desvirtúa el experimento. Y es éste:

Que hay que tener en cuenta que durante el reposo del sueño el organismo se halla en su estado mínimo de energía y actividad, y por lo tanto mucho menos expuesto á la infección que durante las horas de vigilia y ejercicio físico. Esa es una ley fisiológica bien conocida. Durante el sueño es cuando el organismo se halla más próximo al estado de defunción.

Fué, pues, el período que se eligió para exponer á aquellas personas á la infección experimental de la fiebre amarilla, cuando precisamente se encontraban menos en peligro de contraer esa enfermedad.

5.º No se dice si á estos individuos se les permitía «empinar el codo» ó *to put on a sleeping cap* (ponerse una gorra de dormir), que se dice en inglés, antes de ir á pasar la noche durmiendo en el edificio infectado de la aterradora fiebre amarilla, á fin de que se animasen y cobrasen el valor suficiente para someterse voluntariamente á aquella terrible prueba. Y si esto resultó así (y en la Habana se dice que así mismo fué), sería entonces preciso investigar si en la fiebre amarilla, como resulta en el cólera morbo y otras enfermedades, los estimulantes alcohólicos constituyen un preventivo contra el contagio de la enfermedad.

6.º El Dr. Roberto Koch, fundador de la bacteriología formuló los cuatro siguientes requisitos indispensables para poder asegurar que un organismo específico, ó germen, sea la causa productora de una enfermedad cualquiera: 1.º, debe hallarse en todos los individuos atacados de la enfermedad; 2.º, tiene que ser separado de otros micro-organismos que se encuentren con él asociados, y *quedar perfectamente aislado*; 3.º, ya aislado el germen, tiene que ser capaz de producir exactamente la misma enfermedad en otros varios individuos ó animales sanos, y 4.º, deberá encontrarsele diseminado en los tejidos del individuo ó animal con él inoculado y en el que se haya reproducido experimentalmente la misma enfermedad, á fin de que pueda volver por segunda vez á aislarse y á transmitirse con él por inoculación la enfermedad á un segundo individuo ó animal sano.

¿Cuántos de estos indispensables requisitos ha llenado la Comisión de cirujanos americanos, que pretende haber descubierto una teoría científica tan revolucionaria como la del mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata* como el

único y exclusivo transmisor de la fiebre amarilla? Ninguno. Ella supone que el germen de la fiebre amarilla es invisible aun con el microscopio más potente y perfeccionado que existe.

Pero sobre todo, ¿por qué no hizo la Comisión la prueba de infectar un mosquito con la sangre de un individuo á quien otro mosquito infectado hubiese comunicado la enfermedad, á fin de volver por segunda vez á transmitir con el mosquito la fiebre amarilla á otro individuo no inmune?

Mucho me temo que si se haya hecho dicho experimento; pero que no se ha dado á conocer del público médico porque el resultado obtenido fué contraevidente.

De igual modo que la Comisión del Instituto Pasteur de París ha silenciado en su informe oficial muchos detalles importantes porque resultaban contraevidentes (1).

El Dr. Jesse M. Lazear, uno de los miembros de la Comisión de cirujanos americanos, se había hecho picar por varios mosquitos infectados, y no contrajo la fiebre amarilla ni sufrió indisposición alguna. También le aplicó él esos mosquitos infectados á varios individuos no inmunes, y tampoco sufrieron ellos la fiebre amarilla (2).

Pocos días después, el 13 de Septiembre de 1900, en momentos en que el Dr. Lazear se encontraba recogiendo sangre de enfermos de fiebre amarilla en una de las salas del hospital de enfermedades infecciosas «Las Ánimas» (márquese bien esta circunstancia), fué picado en el dorso de la mano por un mosquito libre y volatón, el cual hacía poco tiempo habría picado á uno ó más de aquellos enfermos de fiebre amarilla y á consecuencia de aquella picadura sufrió el ataque de fiebre amarilla que le ocasionó la muerte.

Y nótese también en este caso la ausencia del llamado «indispensable período de doce á diez y siete días, ó más, de incubación del germen en el organismo del mosquito», para que pueda efectuarse la transmisión de la enfermedad.

La Comisión americana ha silenciado por completo este detalle importantísimo, limitándose á decir, y haciendo de ello un gran *tour de force*, que el Dr. Lazear fué víctima de la picadura de un mosquito contaminado de fiebre amarilla (lo cual, en verdad, no le constaba á la Comisión, puesto que el criminal mosquito gozaba, y siguió gozando después, de entera libertad), y manifestar con gran orgullo que aquel miembro de la Comisión perdió su vida en beneficio de la ciencia.

La Comisión americana ha silenciado igualmente el importante detalle de que á cada uno de los individuos con quienes se hicieron los experimentos de ropas y efectos contaminados con los productos de la fiebre amarilla, se le pagaba cincuenta pesos en oro americano para que se sometiera á dicha prueba.

Ambos detalles, cuando son conocidos exactamente como ocurrieron, no queda duda que restan mérito al pretendido descubrimiento científico.

Pero hay más todavía. El Dr. Lazear en persona le aplicó en la tarde del 27 de Julio de 1900 un mosquito infectado al Dr. James Carroll, otro de los miembros de la Comisión, cuyo mosquito había sido contaminado con la sangre de cuatro enfermos de dicha enfermedad. A consecuencia de esta picadura el Dr. Carroll se sintió indispuerto el 31 de Agosto, un mes y cuatro días después, y nótese esta discre-

(1) Véase el artículo del Dr. Ivo Bandi, director del Instituto Pasteur de San Paulo, Brasil, en el *Zeitschrift für Hygiene und Infektionskrankheiten*, de Koch y Flugge, 1904, núm. 1, y también en los *Annali di medicina navale*, Roma, 1903.

(2) Véase el artículo del Dr. James Carroll titulado *A Brief Review of the Etiology of Yellow Fever*, publicado en el *New York Medical Journal* de Febrero 6 y 13 de 1904.

pancia de tiempo, y lo enviaron al día siguiente á un ambiente muy infectado de fiebre amarilla (téngase también presente esta circunstancia importantísima), esto es, lo colocaron en el campamento donde estaban los enfermos de fiebre amarilla. Allí tuvo él un ataque de esa enfermedad, del cual, sin embargo, se curó en poco tiempo (1).

El mismo día que se sintió indispuerto el Dr. Carroll (el 31 de Agosto de 1900), el Dr. Lazear le aplicó á un individuo no inmune el mosquito intensamente infectado con la sangre de cuatro enfermos de fiebre amarilla, y además otros tres mosquitos también contaminados, y el individuo sólo tuvo un ataque muy ligero de la enfermedad, del cual se curó antes que el Dr. Carroll estuviese bueno (2).

(Se continuará.)

PUSTULA MALIGNA

LA DISOLUCION DE SUBLIMADO SEGUN SANDE

No son las observaciones clínicas en la práctica de los médicos de partido tan persuasivas para los médicos que pudiéramos clasificar de burocráticos, como los experimentos de los que, ejerciendo entre una sociedad aristocrática, siguen la corriente de los progresos terapéuticos más modernos, siquiera estos novísimos procedimientos de curación no correspondan á la importancia que su aparición en la clínica terapéutica prometiera.

Sugíereme las anteriores ideas la escasa seguridad que, según parece, ofrece á algunos compañeros el tratamiento que para la pústula maligna ha modificado el Sr. de Sande, después de repetidos experimentos en individuos tratados por él y por otros compañeros.

No pensé tomar parte en la discusión del tratamiento Sande para curar la pústula maligna; mas las dudas que en algunos médicos existen sobre los efectos curativos del procedimiento, la repetición de dicha dolencia en esta localidad, donde se observa muy frecuentemente, y el feliz resultado obtenido en cuantos casos lo he utilizado—aun en niños de dos y tres años de edad,—me imponen el deber de exponer sinceramente los efectos de mi práctica, al par que las dificultades opuestas al pretender apartarme de la rutina que en los pueblos todavía domina la opinión de la imposibilidad que creen existe para que una pústula maligna pueda curarse sin sajarla y quemarla, bien con un hierro hecho ascua, bien con un parche que queme y coma toda la malicia...

Recordaré á grandes rasgos que desde los primeros años de mi ya dilatada práctica sentía horror del tratamiento por el fuego, aunque lo utilizaba en cuantas ocasiones se me presentaron, no sólo porque así lo exigían los conocimientos entonces dominantes, sino también porque había visto los buenos resultados que á mi buen padre—de feliz memoria para mí—le había producido en el ejercicio de la medicina en pueblos donde abundaban las pústulas malignas y edema carbuncal, y en cuya clínica aprendí mucho en los primeros años de mi carrera. Pasados algunos años ya de ejercicio profesional, leí algunas historias de pústulas curadas con el cloruro de sodio, siendo también el autor de mis días, y cariñosísimo maestro para mí, quien me invitó y animó—por haberlo él ya empleado con yema de huevo—á ensayar el tratamiento por el cloruro de sodio sin cauterizar, con la esperanza de que obtendría tan buenos efectos como con el cauterio y sin el horror que inspiran el fuego y los parches.

(1) Loco citato

(2) Loco citato.

No tuve ocasión de arrepentirme del ensayo, y si bien no puedo precisar numéricamente las pústulas malignas que he tratado felizmente con escarificaciones y cloruro de sodio, sin cauterizar, puedo asegurar que han sido muchas, entre las que recuerdo, por extraordinariamente grave, una múltiple en la región maxilar derecha inferior en una enferma, cuya historia publiqué en *La Correspondencia Médica*, por la extensión que alcanzó el edema y por los síntomas generales que se sucedieron durante el curso del proceso morboso.

Como quiera que los resultados fueron siempre satisfactorios con el cloruro sódico en cuantos casos se me habían presentado, recibí con cierta reserva el tratamiento Sande; pero al leer las instructivas discusiones que sobre tan importante asunto se vienen publicando en EL SIGLO MÉDICO, no creí digno de olvido el ensayo, apoyando y defendiendo mi experimentación la seguridad que ofrecían las afirmaciones de los entusiastas defensores del nuevo procedimiento.

Varias han sido después las pústulas malignas que en esta localidad he tratado con la disolución de sublimado según Sande—pues en mi despacho siempre tengo un frasco preparado á dicho efecto;—varias han sido también las luchas que he sostenido con las comadres que en los pueblos todo pretenden saberlo, y si no he abandonado el sencillo tratamiento para aplicar las sajas y parches..., ha sido por mi decidido amor á la Ciencia y á la Humanidad, aunque de ésta sólo cobra el médico miserias y desengaños á cambio de las demostraciones más absurdas de superstición.

Decía al empezar estas cuartillas, escritas á vuela pluma, que la experimentación clínica de los médicos de pueblos no alcanza la resonancia y extensión que los ensayos de los que ejercen entre clientes de la aristocracia, y aunque á primera vista parece hiperbólica la afirmación, resulta tan exacta, que respecto al tratamiento Sande para la pústula maligna vengo observando—con triste conocimiento—que algunos médicos de comarcas donde la pústula maligna se padece con bastante frecuencia todavía emplean parches y otros procedimientos, que hoy son más bien rutinariamente vulgares que científicos en el orden bacteriológico.

Estas y otras rutinarias prácticas, conservadas en los pueblos, obedecen á muchas causas, pero una de ellas es la escasa recompensa que los médicos reciben de la sociedad á que tanto benefician.

Si el tratamiento de la pústula maligna por la disolución de sublimado según Sande, es hoy el mejor procedimiento para curar dicha dolencia, tanto por su sencillez cuanto por los favorables resultados que produce, siendo necesario tan sólo saber tener la calma que el médico necesita demostrar ante los peligros, porque si perdiendo la serenidad personal abandona el tratamiento, tendría que entregarse á la rutina del vulgo, quien á la sombra de su inocente ignorancia (?) ofendería la dignidad é instrucción del médico, ultrajando los adelantos científicos nacidos de la más sencilla y moderna experimentación clínica.

E. LAFUENTE.

Los Navalmorales, Septiembre de 1905.

Sección práctica.

QUISTE HIDATIDICO DEL HIGADO

CURACIÓN ESPONTÁNEA POR ROTURA Y EVACUACIÓN
DEL QUISTE EN LAS VÍAS BILIARES

J. del R., de treinta y ocho años de edad, casado, jornalero del campo, bien constituido, ha gozado habitualmente de buena salud, carece de antecedentes patológicos que se

relacionen con la enfermedad actual, y ha vivido siempre, excepto una corta temporada, en este pueblo de su naturaleza, donde no hay recuerdo de que haya existido ningún caso de quiste hidatídico.

Hace cinco años, antes de ese período de tiempo que vivió fuera del pueblo, se presentaron repentinamente en este sujeto los síntomas de catarro de las vías biliares: malestar general sin fiebre, anorexia, dolor localizado en la región hepática exacerbable por la presión de la mano en el epigastrio é hipocondrio derecho, orinas de color muy oscuro é ictericia. Este mismo estado morbosó se presentó varias veces el tiempo que el enfermo residió en otra población, y, tratado siempre como caso de catarro de las vías biliares, desaparecían todos los síntomas y el enfermo se dedicaba á su trabajo sin que acusara molestia alguna.

De vuelta á este pueblo, los ataques se presentaron con intervalos más cortos y acentuándose cada vez más en ellos el elemento dolor, hasta llegar á revestir los caracteres de cólico hepático, teniendo lugar su presentación dos ó tres horas después de la comida principal, acompañándose de vómitos, algunas veces fiebre moderada, y siempre ictericia que duraba bastantes días hasta que se hizo casi permanente, sobre todo en las conjuntivas. En los varios reconocimientos que practiqué, siempre la presión más ligera determinaba dolor localizado en el sitio correspondiente á la vesícula biliar, que estaba dilatada según el aumento de volumen y la dureza, ó, más bien, pastosidad que se percibía por la palpación.

Estos accesos dolorosos duraban dos ó tres horas y se calmaban á beneficio de inyecciones hipodérmicas de morfina.

Considerando el caso como angiocolitis crónica dependiente de litiasis biliar, recomendé al enfermo el uso constante de agua preparada con sales naturales de Vichy—ya que el uso del agua de Vichy transportada era imposible por dificultades económicas—, prescribí unos sellos de salicilato sódico, y para calmar el dolor en el momento de los accesos inyecciones hipodérmicas de morfina. Al mismo tiempo aconsejé al enfermo que aprovechase la ocasión de pasar á Madrid á consultar sobre su enfermedad á un especialista.

En este estado, un día del mes de Febrero del año corriente se presentaron repentinamente los síntomas de un violento cólico hepático, que no hay para qué detenerse á describir, haciendo notar solamente que el dolor tenía su origen en el punto correspondiente á la vesícula biliar, irradiándose desde aquí á la región lumbar, y al mismo tiempo desde la cicatriz umbilical á la región expresada existía otro dolor, que el enfermo comparaba á la sensación que le produciría un hilo que pasara rozando constantemente desde uno á otro de los puntos citados; y, finalmente, que en el momento de este acceso, era perceptible claramente á la palpación la vesícula biliar, exacerbándose el dolor al practicar esta operación, y que el cólico, intenso unas veces, moderado otras, duró cerca de veinticuatro horas.

Deseoso de confirmar el diagnóstico por la presencia del cálculo ó cálculos cuya existencia suponía, instruí á la familia del enfermo para que practicara las operaciones necesarias con las materias fecales que excretara éste desde aquel momento, y fué grande mi sorpresa al serme presentados, en lugar de los cálculos que yo esperaba, más de una docena de hidátides, casi todas enteras, de ellas dos de color verde, tres de color amarillo claro, algunas otras teñidas de un color pardo y las demás incoloras; de forma olivar unas y la mayoría de forma esférica, de superficie lisa casi todas y con expansiones sacciformes algunas, que parecían en conjunto un puñado de uvas de las de mayor volumen. En los

días sucesivos aún fueron recogidas bastantes más, rotas, y últimamente un trozo grande de membrana de la hidátide madre, al parecer, que ofrece su superficie inferior granulenta, empedrada de puntos blancos como granos de tapioca, y así también como aframbuesada está la superficie interna de algunas hidátides según se podía apreciar á través de sus paredes.

Conservo en alcohol todos estos productos, habiendo perdido su coloración aquellas vesículas que eran verdes, amarillas y pardas y habiéndose hecho más opaca la cubierta de todas y ligeramente turbio el contenido, como se aprecia en las más pequeñas que han conservado una parte de su pared bien transparente.

El enfermo empezó á mejorar después de este último ataque, encontrándose completamente bueno en la actualidad, dedicado á su trabajo.

*
* *

Ni la repugnancia especial para las comidas grasientas ni la urticaria, signos á que tanta importancia da Dieulafoy como reveladores de la existencia de un quiste hidatídico en el hígado, ni la sensación de grasa en la boca, ni el aumento apreciable del volumen del vientre, ascitis, edemas, etcétera, síntomas comunes en esta enfermedad, han existido en el caso presente. Tan sólo el dolor y la ictericia desde los primeros momentos en todos los accesos desde el principio de la enfermedad, han debido llamar la atención; pero aun la forma accesional del dolor y el restablecimiento, al menos aparente, de la salud del sujeto, en lo que parecía ser leves angiocolitis catarrales, alejaba la sospecha de que se tratara de un quiste hidatídico en el que, ni remotamente, se pensó.

La situación de este quiste ha debido ser subhepática, cerca de las vías biliares, dada la sintomatología con que se ha manifestado hasta el día mismo de su dehiscencia y como lo prueba, sobre todo, su terminación. La evolución de este quiste, de generación concéntrica, ha sido, á mi parecer, silenciosa, y se ha manifestado con una sintomatología obscura; pues su comunicación con las vías biliares se habrá hecho, necesariamente, mediante el mismo proceso que sigue para abrirse al exterior ó en cualquiera de las cavidades torácica ó abdominal, esto es, distendiéndose y comprimiendo las paredes de aquellas vías, formando adherencia con ellas, adelgazándolas hasta perforarlas y establecerse comunicación entre ellas y el quiste, comunicación á través de la cual se ha vaciado el contenido de éste, á lo largo de los conductos excretores de la bilis, en el intestino; y todo este importante proceso no se ha manifestado al exterior con aquel aparato sintomatológico tan alarmante como le corresponde.

No es aventurado suponer que la comunicación se estableció directamente con la vesícula biliar, porque en ella se notó algún aumento de volumen, muy perceptible en el último acceso de cólico hepático, y porque la coloración verde, amarilla y parda del contenido de algunas vesículas revela que éstas estuvieron bastante tiempo bañándose en bilis; y aun es de suponer que la abertura primera de comunicación del quiste con la vesícula no era suficientemente ancha para el vaciamiento completo en el primer momento de la anastomosis, por decirlo así, y de aquí los accesos de cólico hepático que, con aumento gradual de intensidad, padeció este sujeto, originados por cada nueva evacuación siempre incompleta, hasta que llegó el momento de la expulsión de las hidátides más voluminosas y de los restos de membrana quística, y entonces el atascamiento sucesivo de aquellas dió lugar á aquel cólico prolongado tantas horas y con tan-

tas alternativas de intensidad del dolor que representan una serie de cólicos. Pero solamente mediante el examen de las materias fecales en todos los ataques anteriores, hubiese podido confirmarse este supuesto mecanismo del vaciamiento del quiste.

Y si no se hubiese hecho el examen de esas materias con motivo del último acceso, hoy supondría curado á este sujeto de litiasis biliar, á beneficio del régimen de las sales de Vichy y del salicilato de sosa, y no habría sospechado siquiera que se había tratado de un quiste hidatídico del hígado que, á lo largo de las vías biliares, se ha vaciado en el intestino y que de esta enfermedad es de la que espontáneamente se ha curado dicho individuo.

ANTONIO CANELLA Y PEIROLÉ.

Villalbilla.

Sección profesional.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría de la Junta desde el 30 de Noviembre al 13 del actual ha sido el siguiente:

Vacantes que se han comunicado á la Junta.—Carballedo (Lugo), Balazote (Albacete), Tabanera (Palencia), Moraleda (Jaén), Callosa de Enrarría (Alicante), Fernan-Núñez (Córdoba), Tornavacas (Cáceres), Ríotorto (Lugo), Estrada (Pontevedra), Valdecaballeros (Badajoz), Higuera de Calatrava (Jaén), Illescas (Toledo), Villovieco (Palencia), Campo de Yuso (Santander), Forcall (Castellón), Montealegre (Albacete), Don Alvaro (Badajoz), Coca (Segovia), Villamayor de Santiago (Cuenca), Camprovín (Cuenca), Fuentes de Oñoro (Salamanca), Castroponce (Valladolid), Fuentes de Ayodar (Castellón), Tolosa (Guipúzcoa), Castromembibre (Valladolid), Noblejas (Toledo), Renedo de Esgueva (Valladolid), Casar de Talamanca (Guadalajara), Ardales (Málaga), Borjas del Campo (Zaragoza), Hontoria (Segovia), Leganés (Madrid).

Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas, según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Alconera (Badajoz), Gatova (Castellón), Cervera (Lérida), Vergara (Guipúzcoa), Arzua (Alava), Berciano del Páramo (León), Berlanas (Ávila), Los Barrios (Cádiz), Benicasim (Castellón), Adamuz (Córdoba), Finestrat (Alicante), Monteagudo (Soria), Torres (Madrid), Abarán (Murcia), Pedro Muñoz (Ciudad Real), Puebla de Don Fadrique (Granada), Cuevas de Vinromá (Castellón), Revilla de Campos (Palencia), Mazariegos (Palencia), Puebla de los Infantes (Sevilla), Hinojos (Huelva), Briñas (Logroño), Albareyos de Monterrey (Orense), Cheste (Valencia), Imon (Guadalajara), Pradejon (Logroño), Carriosa (Ciudad Real), Villafruela (Burgos), Tobarra (Albacete), Cabana (Coruña).

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

Vélez-Málaga (Málaga), D. Cristóbal Collantes Fernández y D. Federico Téllez Macías.

Collado Mediano (Madrid), D. José Blanco Góngora y don Félix Zaldívar Sánchez.

Carcabuey (Córdoba), D. Benito Caracuel Reiz.

Calpe (Alicante), D. Domingo Marín y D. Juan José García Roselló.

Cazorla (Jaén), D. Manuel Hidalgo Torralba y D. Antonio Carrión.

Granatula (Ciudad Real), D. Jacinto Gómez Sáez, D. Jerónimo Rodríguez del Moral y D. Juan Lafuente.

Villamanrique (Sevilla), D. Fulgencio Cabeza Monje.

Yunque de Espadañedo (Orense), D. Ricardo Pavón Sánchez.

Herrin de Campos (Valladolid), D. Bonifacio Ramírez Moreno y D. Juan Antonio Marrón Vela.

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

Al gobernador de Zaragoza, dándole gracias por su resolución en el asunto de la titular de Uncastillo.

Al gobernador de Jaén, para que el Ayuntamiento de dicha localidad incluya como médicos titulares en sus presupuestos y en la categoría correspondiente á los Sres. D. Juan J. Molina y D. Carlos Romero.

Al gobernador de Navarra, rogándole anule el nombramiento de médico titular de Fitero por no reunir condiciones legales.

Al gobernador de Toledo, rogándole active la resolución del expediente de D. Gabriel Navarro para la concesión de la Cruz de Beneficencia.

Al gobernador de Almería, para que el Ayuntamiento de dicha localidad considere como médico titular á D. Nicolás López.

A los gobernadores de Guadalajara, Valladolid, Huelva, Sevilla y Córdoba, para que los Ayuntamientos de Escamilla, Salmerón, Casasola de Arión, Escacena del Campo, Villamanrique y Santaella paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Valladolid, Córdoba, Huelva, Valencia, Toledo, Burgos y Salamanca, para que los Ayuntamientos de Casasola de Arión, Santaella, Huelva, La Palma, Enoya, Puebla Nueva, Iglesias, Paradiñas y Mogarraz prorroguen ilimitadamente el contrato a sus médicos titulares.

Al gobernador de Valencia, rogándole anule el nombramiento de médico titular de Alberique á favor de D. Rafael Muñoz que no reúne condiciones legales, suprimiendo dicha plaza de conformidad con la clasificación.

Al gobernador de Navarra, rogándole anule el nombramiento de médico titular del Ayuntamiento de Val de Chaurri por no reunir condiciones legales.

Al gobernador de Logroño, para que los Ayuntamientos de Sojuela, Daroca y Medrano formen un solo partido médico conforme están clasificados.

Al gobernador de Almería, para que el Ayuntamiento de Gador reponga en el cargo á su médico titular D. José Ibáñez.

Al gobernador de Huelva, rogándole ordene á dicho Ayuntamiento consigne en sus presupuestos los sueldos que según la clasificación corresponden á sus médicos titulares.

Al gobernador de Tarragona, para que el Ayuntamiento de Benifallet otorgue á su titular el sueldo que le corresponde según la clasificación.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El ácido fórmico en el reumatismo.—II. Dos casos de enfermedad de Addison tratados con extracto de glándula suprarrenal.—III. Etiología del cólera.—IV. Neumonía seca en un adulto robusto y no alcohólico.—V. Epiduritis purulenta lumbar con bacilos de Eberth en la convalecencia de una fiebre tifoidea. Paraplejia. Punción lumbar. Laminectomía. Curación.—VI. Tratamiento operatorio de la miopía.—VII. La ibogaina como neurasténico.—VIII. Clínica y técnica de la pubiotomía.

I

Couch, fundándose en los resultados obtenidos por un labrador que padecía reumatismo articular crónico, y que decía haberse curado con sólo dejarse picar por las abejas, ha

ensayado este tratamiento en algunos enfermos y en todos ha obtenido excelentes resultados.

Como la substancia activa que produce el dolor en la picadura es el ácido fórmico, él ha simplificado el procedimiento inyectándolo en solución acuosa al 3 por 100; pero como resulta la inyección dolorosísima, hace antes una inyección de cinco ó más gotas de solución al 1 por 100 de cocaína, evitando así este inconveniente.

La inyección debe hacerse en los puntos más dolorosos, no pasando nunca de ocho gotas y procurando que las picaduras estén separadas unas de otras un par de pulgadas. Sobre poco más ó menos deben ponerse 15 inyecciones en el sitio del dolor, todas al mismo tiempo, notándose el efecto á las cuarenta y ocho horas.

Se debe ordenar al enfermo que no beba nada hasta lo menos tres horas después de la inyección; que durante el tratamiento evite el tomar substancias ácidas en las comidas, así como estimulantes ó bebidas carbónicas.

El Dr. Couch, autor de este método, no cree en el origen microbiano del reumatismo.—(*Medical Record.*)

II

El primer caso es un muchacho de diez y ocho años, en el que la lesión hizo grandes progresos, siendo el curso tan rápido que en menos de cuatro meses murió. Se le administró extracto de glándula suprarrenal en dosis de 15 gramos cada tres días y no se observó efecto alguno.

En la autopsia se vió una tuberculosis localizada, y ya de algún tiempo, de la glándula, con inflamación secundaria de plexos linfáticos próximos.

El segundo caso era una mujer de treinta y dos años; llevaba enferma dos, durante los cuales había estado embarazada y había tenido un niño en buenas condiciones de vida. Se la hizo el tratamiento por extracto de glándulas suprarrenales en dosis de 5 gramos, que se aumentaron rápidamente á 20, distanciándolas en la misma forma que el anterior. En esta enferma solamente el dejar de tomar el extracto de glándula suprarrenal algunos días era lo suficiente para que los síntomas volvieran otra vez á aparecer. El diagnóstico fué de esclerosis de la glándula, cuya insuficiencia en la secreción interna determinaba los síntomas clásicos de la enfermedad.—(*The Lancet.*)—VARELA SARTORIO.

III

El catedrático de Higiene de la Facultad de Medicina de París, Dr. Chantemesse, y el jefe de una de las circunscripciones de Sanidad marítima de Francia, Dr. Borell, atribuyen dos orígenes á la transmisión del bacilo del cólera: el *microbismo latente* de los enfermos y el *microbismo de los insectos*, recogedores del microbio en las heces fecales de aquéllos y portadores de él á los alimentos de los sanos. En esta virtud, la profilaxia del cólera tiene para los autores de que se trata cuatro modos de ser ejercitada:

1.º La *profilaxia nacional*, reducida á cerrar las fronteras terrestres y marítimas del territorio á todo enfermo de cólera; aislándole, si se detiene inevitablemente, y desinfectando con todo rigor su persona, vestidos, efectos, coches de ferrocarril ó camarotes de barco, etc., que hayan podido ser contaminados por él.

2.º *Profilaxia urbana*; cuyo objeto ha de consistir en la constante desinfección de las materias fecales de todos los habitantes, antes, durante y después de la epidemia que amenaza, estalla ó se retira.

3.º *Profilaxia individual*; dirigida á vigilar los alimentos y bebidas y organizar la protección *contra las moscas*, sobre todo allí donde los retretes son sucios y donde hay cuadras, establos ó basureros próximos.

Se procurará acabar con toda clase de moscas y mosquitos, y se pondrán alambreras en todas las ventanas y balcones, para evitar su entrada en las casas; pues tal es el daño que pueden ocasionar en el concepto de que se trata y aun en el de toda infección, que no está lejano el día en que sea tan vergonzoso consentir tales insectos en las casas, como tener chinches en la cama y piojos en la cabeza ó los vestidos. A la par de estas precauciones figura otra igualmente importante, cual es la de conservar á toda costa la normalidad intestinal, que es la mayor prenda de resistencia contra el influjo microbiano.

4.º y último. La *profilaxia en derredor del enfermo*; la cual se propondrá destruir los microbios que hayan de salir de éste, antes de que hayan podido diseminarse y extenderse á sus alrededores, de modo que se realice su peligrosa difusión. Y pues que los ferrocarriles se disponen á salvar la barrera de la distancia y los desiertos ó los mares, uniendo, por ejemplo, Bassorah, la Meca y aun la India con Europa, está cercano ya el instante en que tan sólo la profilaxia urbana podrá luchar con el fatídico invasor, y ha de corresponder á los Ayuntamientos la dirección de la defensa. Tales son, en extracto, las ideas de los Dres. Chantemesse y Borell sobre este grave asunto.—(*Le Mouvement Hygiénique*, de París.)

IV

El Dr. Bonnette, de Sanidad militar, publica el relato de una pulmonía seca, ó sea sin expectoración alguna, en un oficial, de treinta y ocho años de edad, robusto y sin antecedentes sífilíticos ni alcohólicos, pero no así palúdicos y artríticos; además de presentar tendencia á la obesidad y ligero enfisema pulmonar. Después de varios días de sentirse mal, aunque no lo bastante para dejar de acudir al servicio, se vió acometido repentinamente de fiebre (40,1) con acompañamiento de síntomas generales graves. Al día siguiente se observaban estertores sibilantes por todo el pecho, alguna dificultad respiratoria—que se atribuyó al enfisema,—frecuencia de pulso y ruidos cardíacos normales, aunque aparecían lejanos por interposición de una hoja pulmonar. La inteligencia despejada, la orina escasa y muy encendida, pero no albuminosa. Tres días después se percibió terminantemente soplo tubario sobre una nube de estertores crepitantes finos; además de broncofonía, fuertes vibraciones torácicas y disnea considerable; pero todo ello *sin tos ni expectoración*, así como sin dolor alguno. A los dos días los estertores tienden á hacerse subcrepitantes, y sigue la falta de tos y de expectoración. Los fenómenos pulmonares se atenúan en los días siguientes, pero con agravación del estado general; apareciendo una astenia cardíaca que se traduce como signo de una miocarditis infecciosa. El pulso se hace precipitado y filiforme, faltando alguna que otra pulsación. Por fin, en la noche del octavo día se presenta un gravísimo ataque de asistolia, que es vencido por revulsivos enérgicos, inyecciones hipodérmicas de estimulantes cardíacos y una, venosa, de suero artificial después de hecha una corta sangría. Desde aquel momento empezó la mejoría, y llegó el enfermo á dejar de serlo por completo después de dos meses de convalecencia.

El Dr. Bonnette encuentra en el retraso de la localización pulmonar aquí (mañana del cuarto día), y en la disconformidad de ella y los fenómenos generales, un ejemplo de la fiebre pneumocócica defendida por la Escuela de Montpellier, contra la Escuela organicista anátomo-patológica de París. Este género de casos fué el que autorizó á Traube, Lancereaux y otros á mirar la pulmonía como una enfermedad infecciosa general, cuyos agentes se fijan por último en el pulmón, originando la fiebre pneumocócica que ya estuvo

en la mente de Hipócrates. Mas el autor no deja de recordar, con motivo de esta pulmonía seca, las bastardas que se han observado en las recientes epidemias de gripe, y recela que ésta pueda ser una de tantas; á pesar del excelente estado sanitario que la guarnición de aquella localidad acostumbra á tener en el mes de Mayo, en que dió comienzo este caso clínico.—(*Gazette des Hôpitaux*).

V

Los señores Raymond y Sicard han presentado á la Sociedad médica de los hospitales de París, un hombre de cuarenta y ocho años curado por laminectomía, de una epiduritis (inflamación del tejido célula-grasoso del conducto vertebral en el espacio osteo-periostico y duro-meníngeo) supurada, que presentó bacilos de Eberth y fué consecutiva á una fiebre tifoidea, comenzando en la convalecencia de ésta. El proceso flogístico ocasionó una paraplejia seguida de atrofia de los miembros inferiores, sobre todo de los músculos innervados por el crural, en el dominio de cuyo nervio se notaron alternativas de hiperestesia é hipoestesia.

El comienzo de los desórdenes había coincidido con una pastosidad dolorosa del hipocondrio derecho, en el sitio llamado de Mac Busney, que hizo pensar en la relación entre los fenómenos medulares y tifoideos, por intermedio del plexo lumbar y establecida entre la medula y un foco infeccioso apendicular. Se halló, pues, justificado el examen del líquido cefalo-raquídeo y se decidió la punción correspondiente entre la 4.^a y 5.^a vértebras lumbares; saliendo desde luego algo de pus; lo que obligó á suspenderla. Examinado este pus, se hallaron en él bacilos de Eberth.

En consecuencia de esta revelación, se practicó al día siguiente la total laminectomía de la 3.^a y 4.^a vértebras lumbares, saliendo como media cucharada de pus procedente del espacio epidural. Se extrajo con la jeringuilla de Pravaz cierta cantidad de líquido céfalo-raquídeo, exento de todo elemento celular. Las láminas vertebrales resecaadas también estaban sanas. En el espacio de tres semanas llegó la convalecencia, manteniéndose el drenaje de la herida hasta su cicatrización. El enfermo curó completamente de su paraplejia, que duró en totalidad cerca de cuatro meses. El respeto que ha tenido en este caso para con la medula el proceso supurativo y la índole infecciosa de éste, alejan la idea de que la metástasis patológica haya sido efectuada por transmisión nerviosa y sí por obra exclusiva del bacilo, cuya contaminación se ha operado de cerca en cerca hasta la no lejana región en donde halló materia dispuesta para la especial flegmasia supurativa.—(*Bulletins et Mémoires de la Société Médicale des Hôpitaux*, de París).

VI

Mr. de Font Reaulx estudia en una nota muy interesante el tratamiento de la miopia por la extracción del cristalino, y discute con mucho cuidado é imparcialidad las indicaciones y contraindicaciones, las ventajas y los inconvenientes de esta intervención, así como los resultados inmediatos ó lejanos de ella.

La refracción disminuye inmediatamente y la agudeza visual se duplica ó triplica. Pero la visión de cerca queda defectuosa; los sujetos afectados de miopia doble que no han sido operados más que de un solo ojo, prefieren valerse del ojo intacto para leer, escribir ó coser. Por otra parte, la marcha de las enfermedades concomitantes del fondo del ojo no se detiene, y aun parece apresurarse el desprendimiento de la retina.

El autor concluye de todo esto, que sólo son de operar los muy miopes (de 20 dioptrias ó más) y que hay que tener muy en cuenta la profesión del sujeto antes de resolverse á

la operación; la cual es más de aconsejar á los vigilantes de semáforos que á los grabadores, porque sirve más para mejorar la visión de lejos que la de cerca.—(*Le Progrés médical*).

VII

Optando al premio Desportes, ha presentado el Dr. Landrín á la Academia de Medicina de París, una curiosa monografía sobre la *ibogaina*; neurasténico que ocupa un lugar intermedio entre la cafeína y la cocaína, cuyas ventajas reúne sin presentar sus inconvenientes. La *iboga* es planta del Africa tropical occidental (*Tabernanthe Iboga*) de la familia de las *Apocíneas*, y su alcaloide, la ibogaina, ha sido obtenido por Landrín. Su acción estimulante sobre el sistema nervioso central es excelente, á condición de que no se exageren las dosis, que el autor no ha cuidado de fijar. La ibogaina es cristalizable y amorfa, y las sales preferidas por Landrín son el clorhidrato, en primer término, y el sulfato.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine*).—SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

VIII

De un artículo publicado por el Dr. Red, jefe de la clínica de mujeres de la Universidad de Strasburgo, entresacamos lo siguiente:

Desde hace dos ó tres años ha adquirido la operación de la pubiotomía en Alemania muchos partidarios, debido especialmente á los trabajos de Doderlein.

En la clínica de Strasburgo se ha practicado cinco veces la pubiotomía, en cinco múltiparas que por partos anteriores habían sufrido la cefalotripsia, el parto prematuro provocado y la operación cesárea. En unas ú otras había estrechez raquílica de la pelvis ó un doble promontorio en el diámetro antero-posterior. Se observaron presentaciones de cara, de hombro, de nalgas y de vértice.

En todos los casos la pubiotomía fué seguida del parto prematuro provocado con aplicación de fórceps. Instrumental y procedimiento, los de Doderlein, practicando la sección del hueso pubis en el lado izquierdo, para lo cual, una vez practicada la incisión, la aguja (suponemos que de la sierra de cadena) era guiada por el índice enguantado rodeando el hueso.

La sección del hueso se hizo fácil; la hemorragia durante aquélla fué siempre abundante, pero no temible, pues cedía á la presión. La sección y la herida, que debe ser pequeña, se sutura y drena. La amplitud que adquiere la pelvis por la pubiotomía es siempre suficiente, pues en el momento del parto los extremos óseos se separan de uno y medio á dos traveses de dedo.

Los niños salieron con vida y, como las madres, se salvaron todos.

Terminada la operación se envuelve la pelvis con tiras de aglutinante que prestan sujeción é inmovilidad al armazón óseo. Durante las curas de la herida las enfermas permanecen inmóviles en la cama, pues no hace falta quitar el aglutinante, para lo cual se hace de antemano una ventana en el vendaje de las tiras, correspondiente á la herida. A los veinte días se levantan, curada la herida y formado el callo óseo, con integridad de todos sus movimientos naturales.

El autor juzga esta operación de resultado feliz, tanto para el niño, como para la madre. De las 80 pubiotomías que hasta la fecha se han practicado, se cuentan solamente dos muertes, y éstas, que lo fueron por infección puerperal, hubieran ocurrido, al decir de Red, aunque no se hubieran operado.

Las complicaciones que pueden presentarse con motivo de la pubiotomía son: hemorragias intensas, hematomas,

lesiones de los órganos próximos y formación viciosa del callo óseo. Las hemorragias siempre se cohibieron bien y pueden evitarse con una técnica inteligente. Los hematomas pueden prevenirse empleando la compresión.

Las heridas de los órganos próximos son raras; dos veces se interesó la vejiga y una la vagina. Para evitar ésta debe aplicarse un dilatador vaginal, y las primeras procurando seguir con precaución la superficie del hueso al guiar la aguja con el dedo enguantado.

La cicatriz ósea defectuosa no la ha visto el autor. No obstante lo expuesto, la pubiotomía no es operación que esté tan libre de peligros.

Desde luego es preferible á la sinfisiotomía, que está expuesta á complicaciones más frecuentes y más graves; el peligro de infección es mayor, el tratamiento post-operatorio más lento y la *restitutio ad integrum* menos segura de alcanzar. Esta operación suple con ventajas á la operación cesárea, y tiene como indicación las estrecheces pélvicas de diámetro antero-posterior de 7 ó menos centímetros.

Opina el autor que terminada la operación debe provocarse el parto y terminarlo durante la anestesia con la aplicación del fórceps, pues no es prudente esperar el parto espontáneo estando los huesos separados; la hemorragia, que es resultado de la herida de los plexos venosos, se sostiene mucho mejor estando el útero ocupado, y por último la vida del niño está más asegurada terminando el parto cuanto antes, que por otra parte podría prolongarse demasiado.

Las preparaciones radiográficas sacadas por el autor del callo óseo, han puesto de manifiesto que á las tres ó cuatro semanas de la operación está ya perfectamente consolidado y sin deformidad de ningún género, si los extremos de los huesos se colocaron en buena posición y la pelvis se ha mantenido inmóvil con una fuerte compresión.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

Asociación del alcanfor y la cafeína para inyecciones hipodérmicas (Claset).

Cafeína.	25 centigramos.
Salicilato de sosa.	25 centigramos.
Agua destilada.	c. s. para 1. c. c.
Glicerina esterilizada.	3. c. c.

Mézclese y añádase

Alcohol alcanforado al $\frac{1}{10}$. 1. c. c. 25.

Este conjunto contiene 25 centigramos de cafeína y 10 de alcanfor, y se conserva durante mucho tiempo perfectamente límpido.—(*A Medicina Contemporanea*, de Lisboa.)

Contra las hemorroides procidentes.

Después de lavar varias veces la región anal cada tres ó cuatro horas con agua hervida tibia, enjugando cuidadosamente aquélla, se aplicará una capa de algodón hidrófilo empapado en la siguiente disolución, entibiada al baño de maría:

Estovaina.	50 centigramos.
Solución de adrenalina al 1 por 1.000.	50 gotas.
Agua destilada.	20 gramos.

Cúbrase el algodón con una tela de goma. La estovaina calma los dolores y la adrenalina desconggestionla la mucosa y suspende la hemorragia, cuando la hay.

Cuando se trata de hemorroides no procidentes, se aplicará mañana y tarde un corto enema de cocimiento de malvavisco, y después de evacuado se introducirá en el recto el siguiente supositorio:

Estovaina.	3 centigramos.
Ortoformo.	10 —
Solución de adrenalina al 1 por 1.000.	4 gotas.
Extracto de belladona.	1 centigramo.
Ungüento populeon.	3 gramos.

M.—(*Presse Médicale*.)

Contra la arterio-esclerosis (Lander-Brunton).

Bicarbonato de sosa ó de potasa.	1,8 gramos.
Nitrato potásico.	1,2 —
Nitrito de sosa.	3 centigramos.

Disuélvase en medio litro de agua, para tomar de una vez en ayunas diariamente y por largo tiempo.—(*La Médecine Scientifique*.)

Contra la enteritis flemosa semi-disentérica.

Alcoholaturo de raíces de acónito.	10 á 20 gotas.
Jarabe de ipecacuana compuesto, de Desessarts.	30 á 60 gramos.
Agua de tila.	90 á 120 —

Para tomar una cucharada grande cada dos horas, día y noche, mientras dure la indicación. Si no hay fiebre, se suprime el acónito.—(*Journal de Médecine et de Chirurgie Pratiques*.)

Tratamiento de la vulvo-vaginitis blenorragica.

Dos veces al día se inyectará en la vagina una abundante cantidad de solución de permanganato potásico al 1 por 2.000 ó más, hasta 4.000, ó de sublimado al 1 por 2.000, y después se hará la cura con:

Ictiol.	10 gramos.
Glicerina.	200 —

ó bien

Tigenol.	50 —
Glicerina.	200 —

Dos veces por semana se darán toques con una disolución acuosa de nitrato argéntico al 1 por 50, y después se insuflará un poco de polvo de tanino y alumbre, en proporción de 2 por 3 partes respectivamente, y se añadirán semicupios tibios.—(*Gazette de Gynecologie*).—MANUEL SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Con motivo de las instancias elevadas á este Ministerio por varios opositores á plazas de inspectores provinciales de Sanidad, que fueron aprobados en los tres ejercicios y no incluidos en la propuesta, solicitando se les conceda el ingreso en dicho Cuerpo en calidad de aspirantes supernumerarios con derecho á ocupar las vacantes que existen, ingresando al ser llamados en el escalafón por el orden de la propuesta con todos los derechos y deberes y condiciones propios de éstos, fundándose en que existen seis provincias en donde no hay inspector provincial en propiedad por haber obtenido la excedencia:

Resultando de los acuerdos formulados por el Tribunal de oposiciones que los opositores comprendidos entre los números 49 al 58, ambos inclusive, han sido aprobados en los tres ejercicios, y por tanto en las oposiciones, acreditando la aptitud necesaria para el desempeño de estos cargos:

Considerando que existen seis provincias que no fueron elegidas en el concurso celebrado el día 15 de Febrero del

corriente año para la provisión de 48 plazas de inspectores provinciales:

Considerando que el Tribunal reconoció aptitud bastante para el desempeño del cargo á los comprendidos en los números 49 al 58, ambos inclusive;

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con el informe del Real Consejo de Sanidad, ha tenido por conveniente disponer:

1.º Que por excepción, y teniendo en cuenta las manifestaciones hechas por el Tribunal en su citado acuerdo, se conceda el derecho de ocupar las diez primeras vacantes ocurridas ó que ocurran en el Cuerpo de inspectores provinciales á D. Domingo Aniel Quiroga, D. Vicente Ots Esquerdo, D. Francisco Blanco Arranz, D. Marcial Martínez Hernando, D. Andrés Durán y López, D. León Carrasco y Gómez, don Sinforiano Acinas y Hortiguera, D. Antonio Herrero y Tejedor, D. Joaquín Febrel y Esteras y D. Francisco Llorca y Llorente, comprendidos en los números 49 al 58 del informe; y

2.º Que para lo sucesivo, al anunciarse las oposiciones se fijen, además del número de plazas ya vacantes, el de los aspirantes que se consideren necesarios para cubrir las que se produzcan, no incluyendo el Tribunal en sus listas de propuesta más nombres que los precisos para cumplimentar la convocatoria, omitiendo toda aprobación de ejercicio de más aspirantes.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 28 de Noviembre de 1905.—*García Prieto*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 8 de Diciembre.)

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE INGRESO

D. Carlos del Olmo y Rodríguez de Lara, profesor de Medicina, residente en Constantina (Sevilla), desea ingresar en el Montepío facultativo.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 5 de Diciembre de 1905.—El Secretario general, *Marín y Sancho*.

3

Consultorio.

PREGUNTAS

1.270. Dice el último párrafo del art. 28 del Reglamento del Montepío:

«Para mejorar de categoría con derecho á los beneficios del Montepío, se solicitará de la Junta y no podrá contarse sino desde 1.º del año siguiente al en que se solicite.»

Y si, toda vez que la pensión cuando se ocasione ha de estar en razón directa de la acumulación, conforme á la Tabla núm. 1, hoy con el afán de mayor acumulación se colocase uno en la 1.ª categoría, y además por la escala de edad abonase mayor interés que el 8 por 100, si dentro de uno ó más años, por cualquiera circunstancia imprevista, no pudiera seguir pagando cantidad tan excesiva, ¿tendría el derecho igualmente, en la forma que el indicado párrafo exige, de solicitar bajar de categoría (desde luego para seguir) abonando con arreglo, v. gr., á la 4.ª ó á la 5.ª, con lo cual, sin perjuicio de nadie y sólo para el interesado que acumulará menos y cuando se verifique la pensión claro es que esta será menor, ya que hoy se permite á los efectos del Montepío tomar la categoría que se quiera?—*N. B.*

1.271. Respecto á jubilación, lo que dice el art. 31 en su inciso primero, repite el art. 42; luego para nada sirve el num. 1.º del art. 41, que dice:

«Las pensiones se concederán:

1.º Al interesado por jubilación.»

Y el art. 42 copiado:

«Las pensiones por jubilación no podrán concederse hasta que el interesado haya cumplido sesenta y cinco años de edad, siempre que lleve cinco de fundador ó siete de número y se haya demostrado que no puede ejercer en absoluto su profesión.»

Ergo no es la edad nunca y sí siempre la inutilidad física que señala el art. 43.

Ya sería otra cosa si el art. 42 entendiesen ustedes que podría redactarse, por permitirlo el asunto, en la forma que creyeran conveniente, pero que viniera á decir:

«Las pensiones por jubilación no podrán concederse hasta que el interesado haya cumplido sesenta y cinco años de edad, siempre que lleve cinco de fundador ó siete de número, á su instancia, pero á condición de que, en ningún caso y mientras goce de jubilación, ha de tener plaza de titular de ninguna clase».—*N. B.*

RESPUESTAS

1.270. No hay duda—al menos esta es nuestra opinión—de que así como se concede derecho para incluirse hoy en una categoría ínfima y mañana en otra superior, la habrá también para incluirse hoy en una superior y mañana en otra inferior.

1.271. La práctica es la que pone siempre de relieve las impurezas de la realidad y como la Asamblea que, con arreglo á Reglamento, ha de celebrarse todos los años el día 1.º de Diciembre tiene atribuciones para modificarlo, es de esperar que así lo haga en beneficio de todos los asociados.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,34; mínima, 709,69; temperatura máxima, 15º1; mínima, 0º3; vientos dominantes, NE., N. y SE.

Las inflamaciones agudas de los órganos respiratorios y los estados congestivos de los mismos, de los centros nerviosos y de los plexos hemorroidales han sido muy frecuentes, así como los reumatismos musculares y articulares agudos y crónicos.

En las enfermedades crónicas se advierte la ordinaria agravación propia de la época del año en los enfisemas pulmonares, tuberculosos y cardíacos.

La mortalidad ha aumentado en poca proporción.

Crónicas.

Clasificación de partidos.

Siendo tan importante para los médicos titulares la Clasificación de partidos que hemos regalado á nuestros suscriptores, la ofrecemos también como regalo á los nuevos que abonen adelantado el año 1906.

La colección de los 21 pliegos de la Clasificación de partidos se vende, para los médicos que no reúnan aquellas condiciones, á 5 pesetas en la administración de este periódico. Quedan pocos ejemplares.

Defunciones en Madrid.—En el mes de Noviembre último ha habido en Madrid 1.138 defunciones (7 menos que en igual mes del año anterior), producidas por las siguientes causas:

Fiebre tifoidea, 9; viruela, 6; sarampión, 10; escarlatina, 6; coqueluche, 10; difteria y crup, 10; gripe, 21; otras enfermedades epidémicas, 10 (de éstas, 2 de tifus exantemático); tuberculosis pulmonar, 120; meningitis tuberculosa, 8; otras tuberculosis, 25; tumores cancerosos, 31; meningitis simple, 61; congestión y hemorragias cerebrales, 71; reblandecimiento cerebral, 2; enfermedades orgánicas del corazón, 14; bronquitis aguda, 65; bronquitis crónica, 45; bronconeumonía y neumonía, 95; diarrea y enteritis: menos de dos años, 45; diarrea y enteritis: de dos años en adelante, 23; afecciones puerperales, 15; debilidad congénita, 2; senectud, 20; suicidios, 4; otras causas de defunción, 350.

Con relación al mes anterior, han aumentado las defun-

ciones por viruela, sarampión, escarlatina, gripe, congestión y hemorragia cerebrales, enfermedades del corazón y enfermedades del aparato respiratorio.

Defunción.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción ocurrida en Medinaceli (Soria), á los noventa y un años de edad, del Sr. D. Pedro de Mingo Villaverde, padre de nuestro distinguido amigo D. Enrique, delegado provincial de la Asociación de titulares y vocal del Consejo de Administración del Montepío. Excusado es decir cuánto sentimos esta desgracia.

Los premios Nobel.—Dicen de Stokolmo que han sido repartidos los premios Nobel en la siguiente forma:

Medicina, al Dr. Koch (alemán); Física, al profesor Leonard (alemán); Química, á von Baeyer (alemán), y Literatura, á Sienckiewicz (ruso).

El premio de virtud ha sido otorgado á la baronesa Sttuner (austriaca).

La distribución de los premios se ha verificado en el salón de fiestas del Instituto Nobel, ante la presencia del rey, de la reina y del Cuerpo diplomático.

La baronesa Sttuner, gran premio de virtud, es vienesa y autora del libro *Abajo las armas*.

Almanaque Bailly-Baillière.—Hemos recibido dos ejemplares del *Almanaque Bailly-Baillière ó Pequeña enciclopedia de la vida práctica para 1906* que acaba de ponerse á la venta al precio de 1,50 pesetas. Forma un libro de más de 500 páginas, ilustrado en negro y color, con unas 1.000 figuras, de conocimientos nuevos y universales, teniendo el raro mérito de hermanar la enseñanza con la amenidad.

Recomendamos su adquisición á nuestros suscriptores.

Los consultorios de niños de pecho.—Con el título de *Los consultorios de niños de pecho (Gotas de leche). Su origen é importancia. Necesidad de su propagación en España*, ha sacado á luz nuestro distinguido amigo D. Rafael Ulecia Cardona las conferencias que ha dado en el Ateneo de Madrid y de las cuales dimos á su tiempo breve noticia.

La obra elegantemente presentada forma un volumen de 100 páginas en 4.º con fotografías de niños asistidos en el consultorio.

La lectura de estas conferencias, que fueron tan aplaudidas por el ilustrado auditorio que asistió á ellas, son tan dignas de elogio como los demás trabajos destinados al mismo fin, tan nobilísimo y eficaz para algunos niños, publicados por el laborioso Sr. Ulecia y Cardona.

La eumidrina.—Según el Dr. Siegfried Jonas, la *eumidrina*—nuevo derivado de la atropina—se emplea á la dosis de 1 á 3 miligramos contra los sudores nocturnos de los tísicos. Se principia por un miligramo si los sudores se presentan por la noche, ó de dos (uno por la mañana y otra por la tarde) si son diurnos y nocturnos. En los casos rebeldes se eleva la dosis durante una semana á 3 miligramos, disminuyéndola luego hasta uno si da el medicamento el apetecido resultado, cosa que sucede en la mayoría de los casos (el 83,3 por 100). En general á esta dosis no provoca acción accesoria desagradable.

La moderación de la libidine.—Agotada la 1.ª edición de la excelente obra que con el título *La moderación de la libidine* (Ensayo de higiene especial en que se expone la necesidad física y moral de moderar los impulsos genésicos y los medios que para ello pueden ponerse en práctica) había publicado no ha mucho tiempo el Dr. Blanc y Benet, se ha visto obligado á dar á luz la 2.ª edición cuidadosamente revisada y adicionada en algunos puntos importantes, como son los *extragos que causa la lujuria, la influencia del instinto de imitación, del ejemplo y de la ociosidad como causas de la libidine*, etc., etc.

Obras tan sanas como la del Dr. Blanc pueden hacer mucho bien á la juventud y se recomiendan por sí solas. Su pre-

cio en rústica es de 1,50 pesetas el ejemplar. Véndese en las principales librerías y en casa del autor, Cortes, núm. 557, Barcelona.

Errata.—En el número anterior, página 803, columna 2.ª, último párrafo del artículo del Dr. Sánchez Hernández, se dice: «Hoy por hoy no es frenético», debiendo decir, como habrá snpuesto el lector por el sentido general del período, «Hoy por hoy no es frenasténico». De todas suertes hacemos con gusto la corrección indicada.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

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



Empleado desde hace veinte años por toda clase de personas, cada día es más apreciado y recomendado por los médicos más amantes de la verdad, á quienes proporcionó grandes satisfacciones.

Las personas que sufren **Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad, Inapetencia y Menstruaciones difíciles**, ven desaparecer sus padecimientos y las convalecientes se fortalecen en forma inesperada, mucho más si emplearon reconstituyentes extranjeros y aún nacionales, no en tan buen estado de asimilación y tolerancia.

Los informes que figuran en el prospecto, de las más sólidas reputaciones médicas españolas, prueban lo expuesto.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS
DEPÓSITO GENERAL: Farmacia de Vivas Pérez - ALMERÍA

Corresponsal único en Sur-América D. Mariano de Rojas, Garay, 3.237 (Buenos Aires).

Con este número repartimos á nuestros suscriptores un prospecto sobre el **Colargol** de la casa **Chemische Fabrik von Heyden**.

Para las vías respiratorias · Antiséptico y sedante · Solución

ANTICATARRAL BUSTO

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

Depósitos en todas las capitales de provincias.

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 102, y Ronda de Valencia, número 8.—Teléfono 552

EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

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 á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

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

PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS
no titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demás purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimen os y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
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-
mentación empleada, uno se
decide fácilmente á volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.

PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

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

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub^o St-Honoré, Paris.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

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

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas, de 2 c. c.
graduadas á 0 gr. 02 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 969

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 LOS DOCTORES JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

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.

Estafeta de partidos

Por tercera vez en corto espacio de tiempo vuelve á anunciarse la titular de Valdecaballeros (Badajoz), debido tan sólo á imposiciones políticas. El compañero que durante cuatro años consecutivos la ha desempeñado, hará valer todos sus legítimos derechos ante el caciquismo que trata de despojarle de lo que en justicia le corresponde, advirtiéndole que se le adeudan tres trimestres por tal titular, y los derechos que debe percibir por un balneario que explota el citado Ayuntamiento. Este asigna 995 pesetas á la citada plaza en su último anuncio de vacante, no correspondiéndole pagar más que de 5.ª categoría según clasificación. Dará con sumo gusto todos los detalles que se le pidan, justificándolo todo si se desea, D. Perfecto Cabana Verdes, titular de Cast l blanco (Badajoz).

Vacantes.

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

Por renuncia voluntaria del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de esta villa y su agregado Somacu, dotada con el sueldo anual de 215 pesetas que pagarán por trimestres vencidos los Ayuntamientos de dichas villas, en la proporción de 165 pesetas Arcos y 50 Somacu. El agraciado contratará también las iguales de las familias acomodadas de ambas localidades, produciendo las de Arcos 2.000 pesetas y 450 las de Somacu, garantidas convenientemente. Los licenciados ó doctores en aquella Facultad que deseen aspirar á la plaza de referencia, dirigirán sus solicitudes al que suscribe hasta el día 26 del corriente mes, acompañando á las mismas copias del título y la hoja de méritos y servicios. Para conocimiento de los señores concursantes se advierte: 1.º Que Sumaco tiene practicante de Cirujía menor y dista de esta villa 3 kilómetros por la línea férrea ó por la carretera. 2.º Que existen probabilidades de que, para Septiembre del año próximo, puedan anejarse todos ó algunos de los pueblos de Santa María de Huerta, Montuenga, Aguilar de Montuenga y Sagides. 3.º Que esta villa se halla situada en la línea férrea de Madrid, Zaragoza y Alicante, distando 182 kilómetros de Madrid y 159 de Zaragoza, con estación á 150 metros de la localidad, en la que toda clase de trenes—hasta los expresos—cambian de máquina y tienen parada. 4.º Que en esta villa existen varios y buenos comercios de tejidos y ultramarinos, carnicerías, panaderías, cafés públicos, mesones, casa de huéspedes, farmacia, fábricas de harinas, de baldosín fino y electricidad, abundantisimas aguas y una hermosa vega que, debido á la calidad del suelo y á la benignidad del clima, produce en abundancia hortalizas, frutas y legumbres. Arcos de Medinaceli (Soria) 8 de Diciembre de 1905. —El alcalde, *Rodrigo Molino*.

—La plaza de médico de Guadalmez (Ciudad Real), dotada con 1.000 pesetas anuales sin descuento, pagadas por trimestres vencidos el igualatorio de los vecinos, y 300 pesetas anuales que, por meses vencidos, paga la Sociedad de la mina *Bombita*, cuya mina dista tres kilómetros. Este pueblo está en la línea de Ciudad Real á Badajoz, distando 4 kilómetros de la estación de Pedroches. Solicitudes hasta el 8 de Enero próximo.—El alcalde, *Leandro Gómez*.

—La de médico titular de Coca (Segovia), por renuncia del que la desempeñaba en propiedad, por haber sido nombrado por oposición médico-director de los Establecimientos provinciales de Palencia, con la dotación anual de 1.000 pesetas que la corresponden según la clasificación de la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares, por la asistencia de las familias pobres de la misma, casos de oficio y enfermos pobres del Hospital, percibiendo por estos y del fondo del mismo 75 pesetas anuales. El agraciado podrá celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes cuyas iguales arrojan hoy 3.300 pesetas próximamente. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta alcaldía hasta el día 24 del mes actual, acompañadas de certificación académica, servi-

cios prestados, años de práctica y méritos profesionales. En la provisión de la vacante se observarán las prescripciones de los artículos 38 al 42 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de España.—El alcalde, *Mariano Sanz*.

—La de médico titular—por traslado del que la desempeñaba—de El Casar de Talamanca (Guadalajara), su dotación es de 710 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 70 individuos pobres y puesto de la Guardia civil; esta vacante se proveerá con arreglo á la Instrucción general de Sanidad y Reglamento del Cuerpo de médicos titulares. El agraciado cobrará separadamente 2.300 pesetas de los vecinos pudientes, y se le darán cobradas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Juan Laso.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Peral de Arlanza (Burgos), dotada con el haber anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos y libre de toda carga municipal. El agraciado podrá contratar con 100 vecinos, cuyo rendimiento será de 200 fanegas de trigo seco, limpio y de buena calidad, y además con sus anejos de las granjas de Pinilla y Retortillo, que distan 3 kilómetros de esta población, la una por carretera. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Teógenes Prieto.

—La de médico titular—por estar servida interinamente—de Montealegre (Albacete), habitantes 3.036, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas en el ejercicio próximo, por la asistencia facultativa de 105 familias pobres y demás casos que enumera el art. 2.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891 y la Real orden de 23 de Noviembre de 1.º03. El agraciado quedará en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Norberto Sánchez.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Suellacabras (Soria), habitantes 506, con la dotación ó sueldo anual de 32 pesetas satisfechas de los fondos municipales y por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Simón Lafuente.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Herrera de Valdecañas (Palencia), habitantes 483, con la dotación anual de 750 pesetas satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de 29 familias pobres designadas al efecto por el Ayuntamiento, pudiendo el agraciado contratar con los demás vecinos pudientes de la localidad. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Rosendo Cuesta.

—La de médico titular—por renuncia—de Hontoria de Cerrato (Palencia), habitantes 577, con la dotación anual de 150 pesetas, por la asistencia de ocho familias pobres y que cobrará el agraciado de los fondos municipales por trimestres vencidos, quedando en libertad de contratar las iguales con los vecinos, cuyo salario ascenderá próximamente á 220 fanegas de trigo. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Lucio González.

—La de médico titular—por dimisión—de San Felices (Soria), habitantes 683, dotada con el sueldo anual de 2.200 pesetas y 50 pesetas por beneficencia, satisfechas todas por trimestres vencidos, las primeras por las familias acomodadas y las segundas del presupuesto municipal. Del pago de las familias pudientes responde una Comisión autorizada al efecto, la que está encargada de girar los repartos y pago al médico en su domicilio. El agraciado disfrutará también casa habitación libre. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Agapito Jiménez.

—Las dos plazas de médicos titulares—por terminación de contrato y variación de condiciones—de Mondragón (Guipúzcoa), habitantes 2.933, dotadas: una de la parte urbana, con 1.750 pesetas de sueldo anual; y la otra de la rural con 2.000 pesetas, por la asistencia gratuita á la Casa de Beneficencia y familias pobres. Las condiciones bajo las que se efectuará el contrato se hallan de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Jos M. Herrazti.

—La de médico titular—por traslado del que la desempeñaba—de Quintanar de la Sierra (Burgos), dotada con 750 pesetas anuales, cobradas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 10 familias pobres y pobres transeuntes. El agraciado puede

(Continúa en la plana 6.)

Unguentum Heyden

El Ungüento «Heyden» contiene **Calomelol** (calomelanos coloides). **Sustituto discreto del ungüento mercurial.** No mancha ni se enrancia. No produce foliculitis. Excelente **antiparasítico y antisifilítico.** Según **Neisser** facilita extraordinariamente la conclusión completa y repetición metódica de las curas por unciones mercuriales. Dosis normal para una frotación 6 gramos. Se vende en tubos graduados de 60 gramos. Para que no sufran las propiedades del ungüento hay que evitar cambios de envase recetándolo en su empaque original.

Calomelol

Colomelanos coloides. Sustituto del cloruro mercurioso como **Antisifilítico** de uso interno en tabletas de 1 centigramo; en polvo sobre las úlceras sifilíticas. Menos tóxico como los calomelanos.

Novargan

El **antigonorróico** menos irritante de todas las preparaciones **argénticas**, enormemente germenicida y de efectos muy profundos. Soluciones al 0,5 á 1 por 100 en las inyecciones usuales. Soluciones al 15 por 100 para la instilación de la cura abortiva.

Duotal

El **Duotal «Heyden»** es una preparación del guayacol, exento de sabor y olor. Contiene más de 90 por 100 de guayacol en unión química, que en el organismo se desdobra, es decir, más del doble que todos los demás productos que lo imitan. No es tóxico ni cáustico, y es tomado muy bien por los enfermos, hasta los más delicados. Remedio excelente contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarrros crónicos** de los **órganos respiratorios.** Antiséptico intestinal en el **tifus y enteritis.**

Salit

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de efectos rápidos para el tratamiento externo de las afecciones reumáticas. Se usa mezclado con aceite de olivas. Exento de todo olor. De las preparaciones salicílicas el Salit es el que produce menos efectos irritantes sobre la piel, por no contener formaldehído. No ataca el estómago, corazón ni los riñones.

Salocread

Líquido, que reúne los efectos del ácido salicílico y de la creosota, para embrocaciones en **erisipelas** de la **cara**, **linfo-adenitis** y **abultamientos** de las **glándulas** de **origen escrofuloso.**

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.)*

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local á que dan origen generalmente los ioduros. **Cápsulas de iodina Giner-Aliño**, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de iodina pura de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

Pídase en todas las farmacias de España y América.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa **DOS MILIGRAMOS** de Arrhénal.

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

En Madrid: Dr. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: Dr. C. Ríos, Coso, 73. Montevideo: Juan Font, 18 Julio, 167, y principales farmacias.



Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feneucaliptol Inyectable Roussel
del Arseniato de Estricnina Roussel
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en **PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles**

Sifilis

Tratamiento Hypodérmico
Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Bioduro de Hidrarjira

J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
CONVULSIONES INFANTILES — COREA
VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA
ÉXITO ASEGURADO por el

TRIBROMURO de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

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

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

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

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



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.



VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

PRÉCIEUSE

DÉSIRÉE

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

Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.

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

Los recomienda su gusto agradable: una botella por día.

PRODUCTOS DEL D^R DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris
(Comunicado presentado á 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.

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

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

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

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

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

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

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris,
Y EN TODAS LAS FARMACIAS DEL GLOBO.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES

Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.

Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg St-Denis, PARIS.

Tos, Ronqueras, Males de Garganta
Resfriados, Gripe, Insomnio

JARABE Y PASTA BERTHÉ

Agitación nerviosa, Jaqueca, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las señoras, y todos los Padecimientos indeterminados.

Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.
EXÍJANSE las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

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

AFECIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS
CAPSULAS COGNET
EUCALYPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOLIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE
PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE - PERFECTAMENTE VERIFICADO - EN TODAS LAS FARMACIAS

EXÍJANSE las VERDADERAS
2 á 6 al día

PÍLDORAS
DE

BLANCARD
Aprobación de la Academia de Medicina de Paris.
1 á 3 cucharadas al día.
Etiqueta verde - y Firma

JARABE

ANEMIA
LEUCORREA
RAQUITISMO
SIFILIS CONSTITUCIONAL

Blancard
40, Rue
Bonaparte
PARIS

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.

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

á 0gr.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

FL. 3 fr. - PARIS, 3, Boul. St-Martin.

22222222

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

22222222

contratar las iguales con 390 vecinos de que se compone esta localidad, los que se obligan á satisfacer por tal concepto 2.750 peseta anuales, también trimestralmente. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Ramón Lázaro.

—La de médico titular—por terminación de contrato—de Belorado (Burgos), habitantes 2.488, con la dotación anual de 1.750 pesetas, cobradas por trimestres vencidos, por la asistencia de 150 familias pobres, la cual ha de proveerse con arreglo á lo dispuesto en el artículo 91 de la vigente Instrucción de Sanidad. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Baldomero Espinosa.

—La de médico titular—por estar desempeñada interinamente—de Torrefrades (Zamora), y sus anejos Villamor de Cadozos, Piñuel y este pueblo, según clasificación de médicos de este partido ó patronato, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los presupuestos municipales de referidos pueblos por trimestres vencidos, por la asistencia de 50 á 60 familias pobres designadas por los Ayuntamientos de dichos pueblos. Solicitudes acompañadas de los documentos de aptitud, llevar cuatro años por lo menos desempeñando dicho cargo y fijar su residencia en esta localidad, por ser el punto céntrico, hasta el 1.º de Enero próximo al alcalde D. Alonso Herrero.

—La de médico titular—por dimisión y falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Torralba (Castellón), habitantes 465; su dotación consiste en 25 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto de gastos de este Municipio, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Enero próximo al alcalde D. Francisco Brun.

—La de practicante de Villafranca del Cid (Castellón), habitantes 2.669, dotada con el sueldo anual de 50

pesetas, pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, más lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Enero próximo al alcalde D. Cristóbal Centelles.

—La de practicante—de nueva creación—de Pampliega (Burgos), habitantes 1.267, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más lo que le produzcan las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Enero próximo al alcalde D. Avilio Gallo.

—La de médico titular—por dimisión—de Barracas (Castellón), habitantes 671, su dotación consiste en 500 pesetas anuales consignadas en el presupuesto municipal, con obligación de asistir á las familias pobres que resulten en esta localidad, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Enero próximo al alcalde don Vicente Pérez.

—La de médico titular de Fuerte del Rey (Jaén), habitantes 791, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas satisfechas por mensualidades vencidas por la asistencia de 40 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Esta titular se proveerá con arreglo al art. 91 de la Instrucción general de Sanidad. Solicitudes hasta el 2 de Enero próximo al alcalde D. Juan Castro Moya.

—La de farmacéutico—por traslado del que la desempeñaba—de Villar del Rey (Badajoz), habitantes 2.134, dotada con el haber anual de 633 pesetas, que le corresponden con arreglo al número 2 de la Real orden de 18 de Abril próximo pasado, para el suministro de medicamentos á 60 familias pobres. Solicitudes hasta el 4 de Enero próximo al alcalde D. Juan Miguel Pavo.

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al 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.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100,

aceite bacalao 1.^a, glicero-fosfatos, hipofosfitos, glicerina, **La mejor.** Reconstituyente, tónico-nutritivo. Niños, viejos; consunción, convalecencias, embarazo, lactancia; tos, tisis, escrófulas, linfatismo, raquitismo, anemia, diabetes, gota, dolores, nervios. Análisis Dres. Bonet y Codina, aprobación Colegios Médicos y Farmacéuticos. — **Medalla de plata.** Farmacias y droguerías.

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL con Neurostina.

Tónico, reconstituyente, estimulante. **Hipofosfitos de cal, e. tricinina, hierro manganeso, quinina, sosa,** cuasina. Jarabe tónico amargo y neurostina (fósforo orgánico). Anemia cerebral, enfermedades medulares; acelera digestión, detiene caducidad orgánica. Cumple indicaciones **hipofosfitos.** Preparación esmerada, productos escogidos. — **Medalla de plata.** Farmacias y droguerías.

EMULSION FORCADA

Fué la *Laureada* con el PRIMER PREMIO en el concurso que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la **Única** que no contiene ningún agente emulcente artificioso é indigesto y está compuesta exclusivamente de productos nutritivos naturales, *Aceite puro de hígado de bacalao*, la grasa reconstituyente por excelencia, y *Caséina*, el alimento azoado de mayor valor nutritivo conocido, la cual goza además de propiedades tan eminentemente emulcentes, que mantiene por si sola emulsionado al aceite en un grado tan extremado y sutil de división, que es digerido en totalidad y asimilado directamente sin fatiga ni trabajo digestivo de ninguna clase. Es la forma racional y única de tomar con gusto y fruición y con admirable é inmediato resultado un verdadero aceite puro de hígado de bacalao glicero-fosfato y de lograr un aumento de su eficacia prodigiosamente extraordinario.

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.)

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

Premiado con Medalla de Oro
en la Exposición Internacional
de Higiene de 1898
TARIFAS



Pesetas

Por una vacunación á domicilio llevando la ternera	20
Por una vacunación á domicilio con tubo ó cristal	10
Por una vacunación en el Institu- to, Valverde, 30 y 32	5
Una ternera vacunífera	175
Un Wial para treinta personas . .	25
Un Wial para quince personas . .	12
Un tubo con linfa para dos personas	4
Un cristal con linfa para ídem . .	3
Glicerolado vacunífero (vacuna para ganados), un tubo para cin- cuenta reses	25

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

Pago adelantado, remitiendo el im-
porte del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

ANALISIS

de orinas, esputos, leche de mujer, lí-
quidos de punción, etc.

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LA MARGARITA

EN LOECHES

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

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

La salud á domicilio.

En el último año se han vendido

Mas de **2.000.000** de purgas.

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

Depósito central, Jardines,
15, bajo, derecha, y se vende tam-
bién en todas las farmacias y drogue-
rías. Su gran caudal de aguas permite
al **gran Establecimiento de Ba-
ños** estar abierto del 15 de Junio al 15
de Septiembre. Hay fonda, tres mesas,
comodidades y baratura.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 9bis, Rue Lacaze, PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias. — Al por mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia).

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

DISPEPTINA HEPP

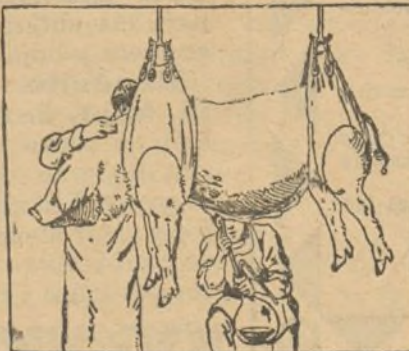
Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

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 á los S^{tes} Doctores que lo pidan á los agentes generales en España: CEBRIAN y C^{ia}, Puertaerrisa, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

GERASEPTOL VALTHY

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

CURA:

las **Enfermedades de las Vías urinarias**

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

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

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

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy con IODURO de ETILO ASMA

Alivio inmediato y curación completa del

Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO

Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.