

# EL SIGLO MÉDICO

## RESUMEN

**Boletín de la semana:** Las plazas de médicos de la Beneficencia municipal. = **Sección de Madrid:** Tratamiento específico-abortivo de la pulmonía. — Segundo Congreso de la tuberculosis. = **Sección profesional:** Reglamento benéfico-sanitario. — Otro proyecto de reglamento de partidos médicos. — El nuevo reglamento de médicos municipales. — El reglamento de partidos médicos. — Legislación de partidos médicos. = **Prensa médica:** *Estranjera:* I. Estudios clínicos y fisiológicos sobre el cloral-amido. — II. De la diplopia mono-ocular como sintoma cerebral. — III. Tratamiento del bocio exoftálmico. — IV. La iodofenina. = **Prescripciones y fórmulas.** = **Sección oficial:** Cuerpo de Sanidad Militar. — Montepío Facultativo. = **Variedades:** El Instituto Ginecológico. = **Consultorio.** = **Gaceta de la salud pública:** Estado sanitario de Madrid. = **Crónica.** = **Vacantes.** = **Correspondencia.** = **Boletín bibliográfico.** = **Anuncios.**

## BOLETIN DE LA SEMANA

### LAS PLAZAS DE MÉDICOS DE LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

Ha sido tema de conversaciones, principalmente entre los médicos de la Beneficencia municipal de Madrid, como más directamente interesados, y con menos calor en los demás Círculos médicos, el recurso de alzada interpuesto por varios profesores supernumerarios de aquel Cuerpo contra el acuerdo del Ayuntamiento aprobando la propuesta hecha por el Tribunal de oposiciones, de ocho plazas más de las anunciadas en la convocatoria, y en lo cual ha entendido últimamente la Comisión principal.

El hecho es el siguiente: se cubren las vacantes que existen en dicho Cuerpo, el más numeroso de los Cuerpos médicos de España, que sepamos, por un doble procedimiento; uno de ascenso por antigüedad entre los supernumerarios, y otro por oposición, á la cual sólo tienen derecho á acudir los propios supernumerarios. Por virtud de este turno de oposición, ocurre que el médico estudioso, ilustrado y de condiciones verdaderamente superiores, tiene este medio para conquistar en breve tiempo una plaza de profesor numerario que por turno de antigüedad no podría adquirir hasta sabe Dios cuándo, después de muchos años.

Para las últimas oposiciones se formalizó una convocatoria anunciando la provisión de once plazas vacantes, más las que ocurrieran durante el curso de las oposiciones, que resultaron ser cinco, una por fallecimiento y cuatro por la creación de dos sucursales de Casas de Socorro en los distritos de Buenavista é Inclusa. Pues el Tribunal, rompiendo con las prácticas hasta aquí seguidas, con los respetos que toda convocatoria merece y con el que merecen asimismo las aspiraciones de los actuales y futuros supernumerarios que no han intervenido en las pasadas oposiciones, aumentó hasta 24 el

número de los propuestos y creó, so pretextos especiosos y por demás discutibles y seriamente inaceptables, una nueva categoría de aspirantes á turnos de oposición, los cuales hacen imposible ya en mucho tiempo acudir á este medio de selección.

Esta corruptela, que en conciencia y en realidad sólo tiene por fundamento y disculpa la docilidad de un Tribunal á colocar, por razones de todos conocidas por lo mismo que son muy corrientes, mayor número de opositores entre los agraciados, viene á desvirtuar la severidad y el buen sentido con que procedió el Ayuntamiento en las cuatro anteriores oposiciones; viene á desacreditar este sistema de ingreso, pues al proponer 24 entre unos 50 que á lo sumo habrán completado los ejercicios, demuestra que la supuesta selección es poco escrupulosa; viene á perjudicar el buen nombre de un Cuerpo que, con aplauso general, se iba abillantando más y más desde que había puesto en uso el turno de oposición, y viene á lesionar intereses de esos profesores que podrían en breve comparecer en un certamen que no ha de presentarse ya en mucho tiempo.

La Comisión provincial, aun reconociendo en lo íntimo de sus conversaciones, según se nos dice, que la aprobación de este acuerdo era injusto y poco conveniente, hubo de aprobarlo, siquiera no faltasen allí voces elocuentes que pusieran en evidencia los daños que con esto se irrogaban.

Dícese por personas muy enteradas de los ejercicios, que en la ordenación de agraciados no hubo la armonía que debe haber siempre entre lo propuesto por el Tribunal y lo que el público creía de justicia. Si así es, y algo se ha invocado este argumento, conste que la única disculpa que tal desafuero tiene es que por tales medios se haya venido á reparar una cosa mal hecha. De todos modos, ¡qué precedente tan funesto crea este acuerdo para el porvenir de ese sufrido Cuerpo!

DECIO CARLÁN.

MADRID 18 DE OCTUBRE DE 1891

### TRATAMIENTO ESPECÍFICO-ABORTIVO DE LA PULMONÍA

Información del Dr. D. FRANCISCO MOLINER  
Catedrático de Patología y Clínica médicas  
AL CONGRESO MÉDICO REGIONAL DE VALENCIA

#### I

#### POSIBILIDAD DEL TRATAMIENTO ESPECÍFICO-ABORTIVO

Este tratamiento es posible. No es una vana ilusión sin fundamento; es una lógica y racional esperanza. De-



tener, cortar la evolución local del cultivo patógeno pulmonar, será cortar y detener la evolución clínica de la enfermedad, y esto es posible porque la teoría científica lo prevé y porque la Naturaleza lo da espontáneamente algunas veces, bajo la forma de esas pulmonías abortadas que se inician con todos los fueros y rigores de una pulmonía grave y valiente, y terminan como por encanto á las cuarenta y ocho horas, sin haber llegado á la hepatización.

Cuanto más se afianzan en la nosología las doctrinas microbiológicas, más posibilidad y razón de ser toman, dentro de la Terapéutica, los tratamientos específicos. La idea de un germen morbozo lleva necesariamente envuelta la idea de un remedio que pueda cortar de raíz la enfermedad infecciosa en la fase de su desenvolvimiento, de la misma manera que en el laboratorio se puede detener la evolución y desarrollo de un cultivo patógeno.

No precisa matar el germen causante del mal, para conseguir que la enfermedad cure; basta tan sólo modificar algún tanto su virulencia, y esto puede ser. Ni precisa tampoco que los agentes terapéuticos actúen sobre el microbio; basta tan sólo que obren sobre el organismo, aumentando sus resistencias ó favoreciendo sus medios de defensa, ó combatiendo la predisposición, ó neutralizando los venenos, para que se consigan verdaderos triunfos en el problema terapéutico de las enfermedades infecciosas.

La ciencia va profundizando en el conocimiento de la acción de las causas microbianas; va sorprendiendo funciones especialísimas en los microbios patógenos; sigue, con ingeniosas investigaciones que son una maravilla, la vida de estos seres en los tejidos y humores; averigua, con métodos de experimentación que parecen imposibles, detalles y fenómenos sorprendentes de su vida íntima, y á medida que se van conociendo los procesos morbosos que engendran los microbios patógenos, se van viendo más posibles y hacederas las pequeñas acciones, ya químicas, ya físicas, ya fisiológicas, de los remedios neutralizantes de su acción morbosa.

El tratamiento específico de la pulmonía resulta ciertamente tanto más posible y racional, cuanto más se confirma su naturaleza infecciosa. El Congreso dirá, mediante la amplia discusión que solicito, si es aceptable el que propongo.

## II

### OCASIO PRECEPS

La rapidez con que cultiva y evoluciona el pneumococo, nos hace pensar que la oportunidad del tratamiento específico de la pulmonía debe pasar pronto.

La patogenia nos lo dice. Sólo en la primera fase de la evolución del mal, cuando se están desarrollando *in situ* los primeros cultivos, mientras se multiplica localmente el pneumococo y por virtud de sus primeras acciones comienzan á fraguarse las iniciales lesiones de la congestión y de la exudación, concíbese posible que un remedio, que un agente, logre oponerse á la exagerada multiplicación de los gérmenes, ó disminuir su virulencia, ó neutralizar los primeros efectos que sobre la vitalidad de las células del pulmón y de los capilares tienen los productos fabricados por el agente infeccioso.

Después del tercer día, cuando ha llegado á su máximo la exudación, cuando la hepatización es completa, cuando los gérmenes han dado de sí todo lo patógeno y malo que pueden dar, cuando ya segregaron todos los

productos y ocasionaron todos los desperfectos y pasaron por las corrientes linfáticas á determinar, con nuevos cultivos en otras partes, la generalización del proceso, entonces ya no debe ser posible ninguna acción específica ni abortiva.

Aunque la enfermedad clínicamente dura ocho ó nueve días, su fase inicial, su período infeccioso, dura sólo tres, á contar desde el primer escalofrío, y sólo en este período infeccioso, durante las breves horas del ciclo vital de la causa, puede ser posible la acción específica.

Las probabilidades de éxito están en razón directa de la prontitud con que se plantee el tratamiento, puesto que cuanto más se haya generalizado el cultivo patógeno, más difícil habrá de ser subyugar sus efectos. La acción específica es una acción que viene en auxilio del organismo, ya robusteciendo sus medios de defensa, bien neutralizando los venenos patógenos, ó bien impidiendo la multiplicación de los gérmenes; de donde que, cuanto más adelantada esté la evolución local del germen, más difícil habrá de ser neutralizar sus efectos; y se concibe que puede llegar esto á ser de todo punto imposible cuando habiendo pasado la primera fase, haya llegado la enfermedad á su pleno período de estado.

Según lo dicho, el tratamiento específico que proponemos resultará al propio tiempo abortivo, si logra cortar ó detener la evolución morbosa de la causa; y en este sentido solamente es posible en las primeras cuarenta y ocho horas de la evolución clínica de la enfermedad.

## III

### BASES DEL TRATAMIENTO

Sabemos que uno de los primeros efectos patológicos que en la pulmonía se fraguan es la congestión en la red capilar de los alvéolos, determinada por la presencia del germen y por la acción (flogógena) de las proteínas que éste produce.

Experimentando Bouchard con el virus piocianico, pudo determinar la influencia de un principio de acción paralizante de los filetes vaso-dilatadores. De este principio se vale el germen morbozo para determinar la parálisis de los vasos y con ella el éxtasis que favorece indirectamente su desarrollo; pero ha encontrado además, fabricado por el mismo microbio, un principio tóxico de aquel que produce la contracción de los vasos. Esto nos hace pensar en la posibilidad de que se encuentre algún día, ya sea fabricado por los mismos pneumococos, ya sea por otros gérmenes, el principio anti-flogógeno de la acción flogógena, el cual vendría á ser un verdadero específico que combatiría uno de los elementos morbosos más esenciales é importantes, cual es la fluxión pulmonar.

Pero dejando á un lado todos estos hechos posibles mas apenas desflorados al presente, de la química microbiana, veamos de qué suerte se van fraguando los primeros elementos que hay necesidad de combatir, para que surta efecto el tratamiento específico que estamos estudiando.

Fraguada la congestión, la sangre se estanca, se detiene, la circulación se paraliza, la hematosi se suspende y la nutrición de toda la federación celular enclaustrada en la zona de la congestión queda comprometida por cuyos motivos resulta favorecida la sucesiva colonización de gérmenes en el punto afecto. Es de advertir que uno de los primeros trabajos del pneumococo es preparar el terreno, mediante la congestión inicial,



cuándoselo, para que á cada momento resulte más propicio á su multiplicación y desarrollo.

Sabemos que la potencia vital de las células es uno de los más poderosos medios de defensa; luego ahora que está la nutrición comprometida por la congestión moribunda, la resistencia vital de las células será menor, como lo es la de las células del testículo, á la infección séptica, en el experimento de Chauveau: los macrófagos y las células conjuntivas no podrán oponerse á la infección.

Sabemos que el movimiento de la sangre es una condición física desfavorable para la vida de todo microbio; luego ahora que está estancada y detenida en la zona hepatizada, no pondrá á la invasión del germen ninguna resistencia.

Sabemos que el pneumococo es anaerobio y que, por lo tanto, el oxígeno le perjudica y le daña; luego el estado anoshémico de la sangre estancada ha de ser una circunstancia favorable á su desarrollo.

Véase, pues, de qué manera la congestión inicial, el estancamiento de la sangre, la carbonización de la misma, el decaimiento nutritivo de toda la zona hepatizada, contribuyen á que el pneumococo se vaya desarrollando cada vez en mejor. Hay lucha, sí, porque acuden leucocitos que, juntamente con los macrófagos de Tschistovitch y las células conjuntivas, intentan la fagocitosis; pero á cada momento es menor la resistencia de estos elementos, cuya potencia nutritiva decae por falta de riego sanguíneo, como decae la resistencia de un ejército cuando le van faltando víveres y municiones.

El hecho inicial, pues, de la congestión sanguínea tiene para el organismo pésimas y desastrosas consecuencias; favorece la infección y el total desenvolvimiento del cultivo patógeno, y con éste de la enfermedad. Combatir esta congestión inicial habrá de ser uno de los primeros objetivos del tratamiento abortivo.

Se sabe que el frío detiene y esteriliza los cultivos de pneumococos *in vitro*. La temperatura más propia es de 37 á 40°, precisamente la que tiene el pulmón del pulmoníaco. Y preguntamos: ¿será lógico enfriar el pulmón para detener, mediante la acción del frío, el desarrollo del cultivo patógeno? En tal caso sería remedio eficaz el frío *intus et extra*; esto es, vejigas de hielo al punto afecto, inhalaciones de aire frío, enfriar el pulmón para detener ó amortiguar, cual en la probeta ocurre, el cultivo patógeno.

Del propio modo que el frío, tienen también acción desfavorable para el desarrollo y vida del pneumococo los medios ácidos, de lo cual podemos deducir con bastante lógica otra nueva acción específica.

Al objeto, hemos analizado la materia expectorada por varios pulmoníacos y la hemos encontrado ligeramente ácida en todos los enfermos que han curado. Fáltanos multiplicar las observaciones en este sentido, las cuales darán mucha luz si varía la reacción de la materia expectorada en las diferentes formas leves y graves de pulmonía.

Pero independientemente de estas observaciones, que procuraremos repetir, creemos muy racional la idea de procurar que el contenido del pulmón, los exudados, adquieran una reacción ácida durante las primeras horas del cultivo patógeno, á fin de que esta acidez obre sobre el cultivo del pulmón, del propio modo que lo hace en los del laboratorio.

Nos resta para terminar esta breve exposición de las bases patogénicas, mencionar el medio terapéutico ge-

neral de la antisepsia, que, si lleno de dificultades por lo que á la antisepsia respiratoria atañe, no está tan desposeído de acción y de poder, que deje de darnos alguna utilidad en el objetivo terapéutico que perseguimos.

## IV

## AGENTES TERAPÉUTICOS

**Refrigerantes.** — El hielo aplicado á las paredes del pecho ha de producir varios efectos terapéuticos favorables: calmar el dolor, tonificar los vasos, descongestionar el pulmón, refrigerar el cuerpo neutralizando la hipertermia; y además de esto, si logra, en unión del aire aséptico y frío, rebajar la temperatura del pulmón algunos grados, puede molestar al pneumococo engendradora de la pulmonía como lo hace en el laboratorio con los cultivos de la probeta.

Leës ha obtenido recientemente una estadística de 16 pulmonías tratadas por el hielo en la pared torácica con éxito satisfactorio. Esta estadística es para el tratamiento que proponemos un argumento y una esperanza. No creo que haya necesidad de discutir aquel erróneo aforismo de Hildebrand que consideraba el frío como el mayor enemigo del pecho; en todo caso, si obra de una manera buena y pasajera, podrá, mediante la reacción consecutiva, engendrar una fluxión; pero nunca será posible ésta si la acción del frío es, cual nosotros la intentamos, permanente y continua.

Lo que sí nos importa averiguar es si realmente el hielo aplicado á las paredes del pecho puede rebajar la temperatura del pulmón. Sobre esto hay algunos estudios experimentales que nos conviene señalar, siquiera sea someramente.

Por los experimentos de Brown-Séguar, Tholosan, Lichtenfels y otros, se sabe que es posible lograr el descenso térmico interior, mediante las varias prácticas de la hidroterapia. Á los seis minutos de ingerir medio litro de agua á 18° se consigue rebajar una décima; bebidos 400 c. c. á 8° y en posición supina el individuo, desciende 2° la temperatura cutánea del epigastrio durante veinte minutos; enemas á 10° rebajan 3°,1 la temperatura del hipogastrio izquierdo por espacio de media hora; etcétera, etc.

La mayor acción refrigerante corresponde desde luego á la hidroterapia externa bajo la forma de tópicos fríos (agua, hielo, mezclas frigoríficas) que roban calor. Experimentos de Winternitz y Schlikoff han comprobado que un saco Schapmann con hielo rebaja en media hora 3°,4 la temperatura de la pleura; esto en el estado fisiológico, cuando es completamente normal la circulación pulmonar. En el estado patológico, sobre la zona hepatizada ha de ser más poderosa la acción refrigerante del hielo, porque no habiendo circulación, ha de obedecer de una manera más pasiva la parte congestionada á la nivelación de temperatura.

No tengo noticia de que se hayan hecho experimentos para averiguar hasta qué profundidad llega en el pulmón hepatizado la refrigeración conseguida por medio de un tópico; pero, á juzgar por lo que consigue el hielo en la región hipogástrica, que rebaja 2 y 3° la temperatura del recto, debemos deducir que la refrigeración conseguida mediante los tópicos fríos sobre la pared torácica ha de alcanzar bastante profundidad para que influencie la inmensa mayoría de las pneumonías genuinas, que casi siempre son peri-pneumonías. Sólo las pulmonías centrales pueden escapar á esta utilísima acción refrigerante.



En cuanto á los medios ó aparatos que podemos usar, están: la cubierta tubular de Dumon-Parllier cruzada por agua; el baño de aire frío de Lazcarouski; los sacos de Leube y los de Schapmann para mezclas frigoríficas de hielo y sal; estos últimos, dándoles la forma adecuada de medio chaleco, son el medio más útil y práctico.

En combinación con el tóxico refrigerante á la pared del pecho y lado correspondiente al pulmón afecto, deben emplearse las inhalaciones de aire frío y las bebidas frías, para conseguir la mayor suma de refrigeración posible.

Con esta refrigeración conseguiremos en la pulmonía estas tres utilísimas acciones terapéuticas: 1.<sup>a</sup>, oponernos al cultivo patógeno pulmonar mediante la acción directa del frío sobre la zona hepatizada; 2.<sup>a</sup>, combatir la congestión y el dolor mediante la acción isquemizante y analgésica que tiene el frío cuando obra sobre los tejidos de un modo permanente y continuo, y 3.<sup>a</sup>, robar calor al pulmón y oponernos, mediante esta refrigeración, á la hipertermia de la fiebre.

**Acidulantes.** — Ya hemos indicado hace un momento la razón que nos lleva á intentar que el ambiente del pulmón tenga la mayor acidez; cuando es ácido el líquido de cultivo, la colonia de pneumococos no prospera, y lógico es esperar que suceda lo propio que en la probeta en el pulmón. Sin duda no basta para evitar su desarrollo la leve acidez del gas carbónico exhalado (P. Bert, Grehant.)

Los ácidos volátiles, únicos que se eliminan por el pulmón, pueden administrarse de una manera directa (inhalaciones, pulverizaciones, inyecciones bronquiales y parenquimatosas) é indirecta; y en este último caso, ora al interior por el aparato digestivo, ora en forma de sustancias capaces de transformarse en la sangre (alcoholes, sustancias volátiles). Compréndese desde luego que la vía indirecta es menos segura, porque todos los principios que vencen las resistencias alcalinas de los jugos pancreático y biliar, y llegan á verse absorbidos, saturan la sosa del plasma desalojando anhídrido carbónico y sus sales son quemadas para salir del organismo en forma de bicarbonato.

Uno de los cuerpos que mejor enrojecen el tornasol es el ácido fluorhídrico, ensayado en la terapéutica por Bartien, Charcot, Bouchard, Bergeron, etc. Siempre se ha aplicado por la vía directa, bien llenando la habitación de vapores obtenidos por la calefacción en cápsulas de plomo del espato-fluor con el ácido sulfúrico, bien haciendo que el aire atraviere un frasco Wolff, el cual contiene unas veces el ácido fumante puro (Maraigliano) ó diluído en un volumen de agua (Garcin), etc. Conviene, al decir de C. Paul, Gilbert, Gager y otros, emplear la mezcla de aire y de oxígeno con pocos vapores fluorhídricos, en sesiones cortas, hasta que se establezca la tolerancia.

Aunque con el aparato Bardet puede facilitarse la aplicación de este agente, las muchas precauciones que hay que tomar harán siempre poco práctico su empleo.

Las inhalaciones del anhídrido sulfuroso, empleadas por Thovate, las creemos muy peligrosas, ya que la avidez por el oxígeno del ácido sulfuroso lo hace desoxidante, y al convertirse en ácido sulfúrico produce las más penosas intolerancias.

De igual manera consideramos impracticables las inhalaciones de ácido hiponítrico, que aconsejó contra el cólera morbo el malogrado Dr. Muñoz de Luna, pues

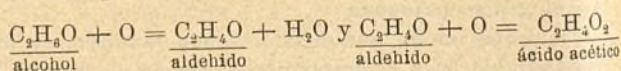
aun á la dosis de 0,66 por metro cúbico de aire resulta altamente irritante.

Weber ha empleado pulverizaciones de ácido láctico al 2 ó 4 por 100. También puede emplearse el ácido acético al 1 por 100 ó el ácido canfórico, que es soluble en 88 partes de agua y tiene su disolución saturada una fuerte acidez muy tolerable.

Todas estas pulverizaciones, que por un lado llevan la ventaja de ser inofensivas, ofrecen por otro el inconveniente de que el medicamento no llega tan hondo bajo la forma de pulverización como bajo la forma de gas inhalado. Sin embargo, por el pronto é interin estudios experimentales no nos autoricen á emplear en el hombre las inyecciones parenquimatosas ó bronquiales, que serán el medio más eficaz para conseguir la acidez que pretendemos en el centro de la zona hepatizada, optamos por las pulverizaciones de los ácidos láctico, acético ó canfórico, y si pudiésemos disponer de los medios adecuados, por las inhalaciones de ácido fluorhídrico.

También podemos recurrir con el propio objeto á la vía indirecta, dando al interior la fórmula de Graves (vinagre destilado, 10 gramos; agua, 200; jarabe, 130), á cucharadas cada dos ó tres horas; ó bien aprovechar la vía rectal para administrar el gas sulfhídrico según el método Bergeon. Cantani, imitando á Allevard, recomienda que se respire directamente este gas á pesar de su olor desagradable. No vemos inconveniente en que el pulmón beba el agua y al propio tiempo respire los vapores de las aguas minerales sulfhídricas, como La Puda, Fuente-Podrida y, sobre todo, Archavaleta, que lleva 124,4 c. c. de sulfhidro-hídrico por litro.

Otro medio indirecto para conseguir la acidez que buscamos en el ambiente pulmonar, será administrar el alcohol á pequeñas dosis en combinación con las inhalaciones de oxígeno. Las grandes dosis de alcohol que daba Todd son completamente inútiles cuando no perjudiciales, porque se eliminan casi en su totalidad sin alteración alguna por falta de oxígeno; pero si el alcohol se ingiere á pequeñas dosis (hasta 120 gramos de buen coñac en las veinticuatro horas) y al propio tiempo damos oxígeno en abundancia, todo el alcohol se transforma en ácido acético al ser oxidado, conforme han comprobado Bouchardad, Sandras, Liebig, Freisch, Brunton, etc.; transformación que se opera en presencia de la hemoglobina conforme con las siguientes fórmulas:



**Oxidantes.** — Siendo el pneumococo anaerobio, resulta el oxígeno uno de sus más naturales y poderosos antisépticos, y como quiera que el oxígeno ha de reportarle al pulmón tantas y tan utilísimas ventajas, según procuramos demostrar en nuestra siguiente información sobre el «Tratamiento clínico», de ahí que desde luego aconsejemos, como uno de los agentes terapéuticos más eficaces en la pulmonía, el oxígeno en inhalaciones muy frecuentes ó casi continuas y en la proporción de un 30 por 100 de aire.

**Antisépticos.** — En la acción de los antisépticos debemos fundar las mayores esperanzas. La antisepsia pulmonar tiene en la pulmonía un doble objeto, por lo que resulta una de las indicaciones más fundamentales é importantes; lleva el doble objeto de intentar la acción específica de que ahora tratamos, y además procurar que los gérmenes piógenos no hagan presa de los exudados y ocasionen en los últimos días de la evolución clínica la





supuración. De modo que la antisepsia de las vías respiratorias es ó puede ser, en las primeras cuarenta y ocho horas de la evolución del mal, una medicación abortiva; y en los restantes días de la evolución clínica, una medicación que prevenga, ó cuando menos aminore, la supuración y la putridez, tan temible como fácil.

Dos métodos generales pueden seguirse para conseguirla, según se sabe: el método directo ó tópico, que es el más eficaz y que comprende las pulverizaciones, vaporizaciones ó inhalaciones, las inyecciones laríngicas según el procedimiento de Dowine, las traqueales de Bouchard, las parenquimatosas é intersticiales de Lepin, y las atmósferas comprimidas de G. Sée. El método indirecto, en el que se dan los antisépticos por la vía gástrica ó inyecciones hipodérmicas ó rectales, fiando á su eliminación consecutiva por la superficie pulmonar la acción antiséptica, es más inseguro que el primero, por cuanto la toxicidad de la droga siempre ha de ser un obstáculo para darla á dosis suficiente.

No nos es posible, dada la brevedad de esta nota, detallar el estudio que hemos hecho en otra parte (*Tratado clínico de la pulmonía infecciosa*, 1891, pág. 334) sobre estos diferentes métodos terapéuticos para la antisepsia respiratoria. Bástanos ahora indicar que, considerando por una parte lo incompletos que son aún los estudios sobre inyecciones traqueales y parenquimatosas, y considerando por otra parte las dificultades prácticas que fuera de los hospitales y los gabinetes especiales han de ofrecer las atmósferas comprimidas, no queda otro recurso factible que el de las inhalaciones ordinarias de aire frío, oxigenado al 30 por 100 y saturado de una mezcla de esencias balsámicas.

Entiendo que el aire ha de ser frío para coadyuvar la acción refrigerante de que más arriba hablé; ha de ser oxigenado para que amengüe la vitalidad del pneumococo, y saturado de esencias varias porque la mezcla resulta siempre, según Bouchard, más antiséptica que cada una en particular. Entre las varias fórmulas que pueden emplearse, hame dado buenos resultados la siguiente: trementina, guayacol y timol, 50 gramos.

El medio de que me valgo para conseguir esta triple condición del aire que ha de respirar el pulmoníaco, es muy sencillo: pongo el líquido balsámico en el frasco Lemousin; le doy al tubo de la boquilla más longitud que tiene de ordinario, á fin de que pueda dar unas cuantas vueltas al frasco en forma de serpentín; introduzco el frasco en un recipiente de adecuadas dimensiones, que contiene la mezcla refrigerante de nieve y sal; cargo los balones con la mezcla dosificada de aire y oxígeno, el cual aire, al pasar por el frasco y luego por el serpentín, se satura de las esencias y se enfría. Según se ve, pues, es fácil cosa conseguir todos estos útiles y construir este sencillo aparato, con el cual se consigue que las inhalaciones tengan la triple condición que se desea. Cuando la tos es muy frecuente y dolorosa añado un poco de cloroformo anestésico, el cual, sobre su acción seguramente calmante de la tos, tiene también reconocidas propiedades antisépticas.

## V

### CONCLUSIONES

1.<sup>a</sup> La naturaleza microbiana de la pulmonía da como racional y posible un tratamiento específico, que será al propio tiempo abortivo si, obrando en tiempo oportuno, logra detener la evolución local del cultivo patógeno.

2.<sup>a</sup> Dada la evolución rápida de la infección pneumónica, sólo puede estar indicado el tratamiento en las primeras cuarenta y ocho horas de la enfermedad.

3.<sup>a</sup> El hecho, plenamente comprobado, de perder los cultivos su potencia generativa y virulenta con las bajas temperaturas, sugiere racionalmente la idea de la refrigeración del pulmón, obtenida mediante la aplicación del hielo al sitio afecto y la inhalación de aire frío. La estadística de Leës es un apoyo clínico á esta manera de ver.

4.<sup>a</sup> La antisepsia pulmonar, conseguida por inhalaciones de esencias balsámicas, ha de ser un ayudante esencial del tratamiento.

5.<sup>a</sup> El oxígeno, como contrario al pneumococo, ha de obrar como poderoso antiséptico en combinación con las esencias arriba mencionadas.

6.<sup>a</sup> Siendo contrarios al pneumococo los medios ácidos, debe ser útil que los exudados y el aire espirado y todo cuanto rodee al pneumococo tenga la mayor acidez posible.

7.<sup>a</sup> Proponemos, pues, como tratamiento específico-abortivo de la pulmonía en las primeras cuarenta y ocho horas de su evolución: 1.<sup>o</sup>, la aplicación del hielo á la región en donde se note el timpanismo pneumónico de las primeras horas; 2.<sup>o</sup>, las inhalaciones muy repetidas ó casi permanentes de aire frío oxigenado al  $\frac{1}{3}$  y saturado de esencias antisépticas, y 3.<sup>o</sup>, inyecciones rectales de ácido sulfhídrico, pulverizaciones de ácido acético ó láctico, el alcohol á pequeñas dosis, que en combinación con las inhalaciones de oxígeno ha de dar grande acidez al aire espirado, y acaso acaso las inhalaciones de ácido fluorhídrico.

## SEGUNDO CONGRESO DE LA TUBERCULOSIS (1)

Sesión de la tarde del jueves 30 de Julio.

PRESIDENCIA DEL PROFESOR VERNEUIL

Á las dos, los miembros del Congreso han visitado el *Museo de Higiene* organizado por Proust y A. S. Martín. Se han detenido principalmente ante las instalaciones de los hospitales y los principales sistemas de aireación y de desinfección.

Á las tres, reunión en el anfiteatro grande.

M. CHANTEMESSE presenta los ejemplares que resultaron de la *inoculación de un tumor mesentérico espontáneo del perro á conejos de Indias*. El tumor primitivo presentaba todas las apariencias de un sarcoma, tanto á simple vista como á los cortes; no contenía ni células gigantes, ni masas caseosas. Sin embargo, los conejos de Indias inoculados y una perra inoculada en la mama han presentado tubérculos. De aquí se sigue que puede existir la tuberculosis espontánea del perro y que la inmunidad que presenta este animal es sólo aparente. Se sabe, por lo demás, que no resiste á la inoculación intravenosa de los cultivos puros de la tuberculosis humana, como ya lo han demostrado Koch, Straus y Gamaleña.

BABÈS ha estudiado la acción de *sustancias tóxicas y vacinales que están contenidas en los cultivos de la tuberculosis* y que presentan el doble carácter de ser dializables y precipitables por el alcohol. Indudablemente, son albuminoides. No reproducen la enfermedad, lo que las distingue de los productos del cultivo del tétanos ó de la difteria, por ejemplo, y los ensayos de vacunas in-

(1) Véase el número 1.968.



tentados con ellas no han dado nada de preciso. Ciertas sustancias solubles obtenidas de los cultivos de las aves y de los cultivos humanos tienen puntos comunes, pero no se puede concluir en la identidad de los dos microbios. M. Babés dice que él ha dado el primero, en 1884, con Cornil, los caracteres diferenciales de coloración y de cultivo de los dos microbios, é indica que se aproxima más bien al bacilo de la lepra en las lesiones que determina en los animales. Se ha servido en sus ensayos de una tuberculina de ave que le ha dado resultados mucho menos acentuados, pero bastante semejantes como fondo á los que Koch ha obtenido con la tuberculina humana.

M. LELOIR. — *Sobre la inoculación experimental del lupus vulgar.* — Esta inoculación, para hacerla con cuidado, requiere un cierto número de precauciones técnicas. Hay que inocular un conejo de Indias en el peritoneo, ó un conejo en la cámara anterior del ojo, y el fragmento inoculado debe ser voluminoso. M. Leloir ha operado sobre doscientos sujetos atacados de lupus, y ha comprobado que la tuberculosis prendía al cabo de tres semanas, término medio. Se encuentran lesiones en plena evolución sacrificando al animal al cabo de cuatro meses. El lupus inoculado en la hipodermis del conejo y del conejo de Indias no prende; precisa en absoluto dividir, para que resulte, el medio apropiado, peritoneo ó cámara anterior del ojo. Esta tuberculosis, por consiguiente, es poco virulenta.

M. NOCARD ha inoculado á conejos la escrofulosis del puerco, que es muy poco rica en bacilos, y ha obtenido igualmente la muerte de los conejos por tuberculosis. Es también, por tanto, una forma atenuada, análoga al lupus escrofuloso del hombre.

M. CHIAIS. — *Las anomalías y las atonías nutritivas y funcionales en los tuberculosos.* — Para el autor no hay más que muy pocos tuberculosos que no difieran del hombre en estado de salud más que por la presencia de los bacilos y de las lesiones nutritivas que ocasionan. Existe en ellos una fisio-patología aparte y que se refiere al enfermo más que á la enfermedad. La nutrición es siempre irregular; los enfermos son muy variados, no permanecen idénticos á sí mismos de un día á otro. En general, tienen disminuída la excreción de la urea. El ácido fosfórico disminuye casi siempre, salvo en los tuberculosos en vías de curación. Estos desarreglos están quizás, como lo piensa Quinquaud, en relación con una diátesis de desnutrición primitiva independiente del proceso tuberculoso. M. Chiais recomienda como tratamiento la creosota y el hipurato de cal.

M. BRUMBERT. — *Sobre el tratamiento quirúrgico de la tuberculosis del testículo.* — Precisa, según el autor, no esperar jamás para obrar quirúrgicamente, porque el testículo está expuesto siempre á ser invadido á consecuencia de un absceso tuberculoso del epidídimo. Es necesario también no practicar operaciones parciales, ignipuntura, legraciones, inyecciones iodoformadas, etcétera, sino quitar ampliamente la región invadida. En fin, hay necesidad, en lo posible, de evitar la castración total, que debilita mucho á los enfermos y que expone á una castración doble cuando los dos testículos están atacados. La operación de elección es, por tanto, la resección total del epidídimo, acompañada de la destrucción del órgano tuberculoso con el termo-cauterio cuando el testículo está atacado. El enfermo conserva así un testículo aparente, y no tiene más focos tuberculosos. Cuando el testículo está atacado y existen fístulas escrotales, el

tratamiento de elección es la ablación con la cucharilla de todas las partes enfermas.

M. VERNEUIL opina en absoluto oponerse en lo posible á la castración, á consecuencia de la cual sobrevienen granulias en extremo sensibles.

M. TUFFIER. — *Sobre la virulencia del líquido del hidrocele en los casos de tuberculosis testicular.* — Algunas veces puede uno sentirse embarazado por un hidrocele que oculta la lesión del testículo; ésta es una forma quirúrgica sobre la cual insistía Trélat en otros tiempos. El tratamiento depende en este caso de un diagnóstico preciso que se puede hacer fácilmente sobre la inoculación del líquido retirado por punción. Se puede así decidir si la vaginal está ó no sembrada de tubérculos y operar con conocimiento de causa. El examen bacteriológico del líquido es negativo en general, mientras que la inoculación intraperitoneal da resultados ciertos.

MM. CHOSMY y MÉGNIN han observado una *pseudo-tuberculosis de liebre*. — Desde el punto de vista histológico, estas lesiones son las de la pseudo-tuberculosis de forma zoogléica. Recaen, sobre todo, sobre los órganos abdominales, pero se pueden extender á los pulmones. Las granulaciones carecen de células gigantes y de células epitelioides; tienen el aspecto de nódulos inflamatorios como los del muermo. El examen nunca ha demostrado bacilos en los cortes, pero los cultivos han resultado, lo mismo que la inoculación á los animales. El bacilo está hinchado en sus extremidades, que se coloran bien; estrangulado en su centro, es aerobio y se cultiva extremadamente bien sobre los medios usuales. La virulencia se atenúa con bastante velocidad. Es vecino de los bacilos de la pseudo-tuberculosis, descritos por MM. Charrin y Roger, Courmont y Dor.

M. BERNHEIM. — *¿Se puede inocular la tuberculosis con el cow-pox á los individuos que se vacunan?* — Esta es una cuestión muy importante y que ha sido tratada por muchos autores, en particular por M. Chauveau. M. Bernheim ha hecho una serie de experimentos con la linfa vacuna procedente de los sujetos tuberculosos y con los cultivos del cow-pox (?) y de los bacilos tuberculosos mezclados, y ha llegado á esta conclusión: que la vacuna es generalmente inofensiva; pero, en razón de los casos relativamente frecuentes de meningitis tuberculosas en los niños, piensa que jamás se debía servir de virus vacuno sin haber practicado la autopsia de la ternera vacunífera.

M. BERNHEIM propone reemplazar el suero del perro por la sangre de cabra en la terapéutica de la tuberculosis, no estando la cabra expuesta á la rabia.

M. NOCARD replica que la sangre de perro rabioso jamás ha podido transmitir la rabia y que se trata de un peligro imaginario.

MM. COURMONT y DOR. — *Sobre la vacunación anti-tuberculosa en el conejo.* — La vacunación ha sido practicada con cultivos de aves, atenuados y filtrados, cuya inyección ha sido muy bien tolerada y no ha sido seguida de ningún accidente. Seis conejos han sido puestos en serie con seis de prueba. Dos han adquirido tumores blancos, los cuales son considerados por los autores como formas atenuadas de la tuberculosis. Los otros cuatro han resistido. Se les ha inoculado de seguida con productos tuberculosos procedentes de conejo de Indias inoculado con tuberculosis humana. La vacuna procedente de un cultivo virulento filtrado es mucho más tóxica que la que procede de un cultivo no virulento. En los conejos imperfectamente vacunados se han obtenido



formas intermedias entre la bacilhemia, tipo Yersin, y la tuberculosis granular de tipo humano.

M. MARFAU. — *El estómago de los tísicos*. — La necesidad de asegurar á los tuberculosos una buena nutrición da un interés grande al conocimiento de los trastornos gástricos de la tisis. Hay que estudiar sucesivamente: 1.º, la dispepsia común de los tísicos; 2.º, las formas iniciales de esta dispepsia; 3.º, la gastritis terminal.

1.º La dispepsia común está caracterizada por la disminución del apetito, por diversas molestias gástricas que siguen á la ingestión alimenticia, por eructos y regurgitaciones fétidas ó ácidas, por la tos gástrica (es decir, la que sigue al contacto de los alimentos con la mucosa gástrica), por los vómitos que suceden á la tos gástrica. Estos dos últimos síntomas, tos gástrica y vómitos, están bajo la dependencia de la irritabilidad anormal del nervio vago, que tiene ya sobre su trayecto dos órganos que sufren, el pulmón y el estómago. Cuanto á los demás desarreglos gástricos, están bajo la dependencia de una debilidad de la motricidad estomacal (dilatación) y de la secreción del jugo gástrico (hipopepsia con ó sin fermentaciones pútridas). Estas dos modificaciones, insuficiencia motriz é insuficiencia secretoria, no son efecto de una lesión estomacal; son independientes de la fiebre. Es probable que el envenenamiento por las toxinas sea el que trastorne y debilite las funciones estomacales, y que la dispepsia de los tejidos sea una dispepsia tóxica.

2.º En la mayoría de los casos la dispepsia común se establece desde el principio; se desarrolla, ya al mismo tiempo que los fenómenos que anuncian la localización pulmonal, ya un poco después. Pero, en otros casos, su aparición es precedida de trastornos gástricos de una naturaleza diferente, caracterizados químicamente por una gastralgia más ó menos viva, y químicamente por la hiperpepsia de Hayem y Winter (hiperclorhidria de G. Séé, hiperacidez de los alemanes). El síndrome gástrico hiperpéptico es frecuentemente anterior al desarrollo de la lesión pulmonar; es él el que corresponde á la *dispepsia pretuberculosa* de Bourdon. Esta hiperpepsia prodrómica, notada por el autor, ha sido observada antes de él por M. Klempeser y MM. Hayem y Winter. Se acompaña siempre de dilatación del estómago. Es, por lo demás, inconstante, no dura mucho después del principio de las lesiones pulmonares, y deja su sitio á la hiperpepsia de la dispepsia común. Se puede interpretar de dos maneras esta fase gástrica prodrómica. Se puede considerar con hiperpepsia como la consecuencia de procesos tuberculosos, procesos que empiezan con la explosión de las granulaciones pulmonales, ó bien admitir que no hay entre los trastornos cardíacos y el principio de la tisis más que una simple coincidencia. En esta última hipótesis, los dilatados hiperpépticos serían sorprendidos por la tisis, promovida quizá, según cree Bouchard, por el trastorno nutritivo que resulta del trastorno de la digestión estomacal.

3.º En el último período de la enfermedad, cuando hay grandes lesiones cavitarias del pulmón, se ve á menudo en los tísicos dispépticos repercutir del lado de las vías digestivas fenómenos nuevos que indican el desarrollo de una *gastritis*. Entre estos fenómenos hay tres á los cuales el autor concede un considerable valor diagnóstico: una lengua roja viva, de apariencia barnizada, mondana como á consecuencia de la escarlatina; una anorexia absoluta; una diarrea persistente que se explica por la coexistencia de la gastritis y de las lesiones in-

testinales. Cuanto á la histología patológica de esta gastritis, el autor casi nada añade á la descripción dada en 1887, la cual ha sido comprobada en sus puntos esenciales por M. Schwalbe (de Berlín) y M. Rousseff (de Génova). Esta gastritis es probablemente, como la dispepsia vulgar, de la cual forma la expresión más elevada, la consecuencia de la intoxicación tuberculosa, á la cual se añade quizás la acción de las toxi-infecciones secundarias tan frecuentes en el último período de la tisis. No se puede fijar de antemano ni el régimen ni los remedios que convienen al estómago de los tísicos. Cada enfermo tiene su fórmula gástrica, que puede variar según los períodos del mal. Ya es el tratamiento de la hiperpepsia, ya de la hipopepsia, ya el de la dilatación del estómago, ya el de las fermentaciones pútridas, el que precisa poner en obra. La sobrealimentación no es legítima más que cuando el jugo gástrico no es muy insuficiente. La única indicación terapéutica especial á la dispepsia de los tísicos es la que se desprende de la frecuencia de los vómitos; ésta necesita el empleo de los anestésicos del estómago, entre los cuales el autor coloca la creosota en solución débil, la cocaína, el ácido fénico, el mentol y el agua cloroformada.

M. CLADO. — *Sobre la calefacción de las artritis tuberculosas*. — El principio del método consiste en la esterilización por el calor, con una temperatura suficiente para el bacilo, pero tolerable para los tejidos humanos. La experimentación *in vitro* permite ver que entre 60 y 70º se puede esterilizar suficientemente un fragmento de tejido tuberculoso. Se trata, por tanto, de aplicar el procedimiento, lo que es muy fácil con un horno portátil que se caliente con ladrillos. Es introducido el miembro enfermo y envuelto de algodón, y puede soportar una temperatura de 110º (?). De seis enfermos, curaron cuatro y se aliviaron notablemente dos. Se trataba de tuberculosis de la garganta del pie y del carpo.

M. CLADO. — *Sobre la tuberculosis retromaleolar*. — Esta es una forma clínica que no es rara, pero que queda muy poco tiempo limitada á su asiento. En su principio simula un goma ó una osteítis. M. Clado comunica también la historia de una forma de tuberculosis quirúrgica que queda las más veces unilateral.

M. KOHOS ha estudiado en Túnez las relaciones que existen entre la tuberculosis y el paludismo. Ha encontrado que con frecuencia los sujetos palúdicos mueren tuberculosos, y piensa que la anemia producida por la malaria es la causa predisponente de esta afección secundaria. Concluye de esto que la transfusión de la sangre en los casos muy graves de fiebre perniciosa podría ser empleada, no solamente para remediar la malaria, sino también para prevenir la tuberculosis.

P.

## SECCION PROFESIONAL

### REGLAMENTO BENÉFICO-SANITARIO

Sr. Director de EL SIGLO MEDICO.

Persuadido estoy de que obrarán en poder de esa Dirección diferentes *epístolas* y artículos que comenten el reglamento para el servicio benéfico-sanitario de los pueblos, aprobado en 14 de Junio último, todos mejor escritos que estas breves líneas, en las que intento indicar tres puntos sobre dicho reglamento, aunque en ellos no halle siquiera el mérito de la novedad, ya que desea recoger impresiones de los interesados.



He sido *médico de escuela* seis años (que en honor á la verdad y obsequio á los habitantes de los seis pueblos que visitaba, no hallo frases para expresarles mi agradecimiento por la consideración y cortés comportamiento durante el tiempo que entre ellos permanecí, y más por las ofertas para que continuase) y hoy titular con otro dignísimo compañero en población de más de 900 vecinos, menos de 200 declarados pobres, sin que el nuevo reglamento nos afecte en pro ó en contra con su contenido por el contrato estipulado con el Municipio: esto me coloca dentro de la cofradía médica de partidos, autorizándome á tomar vela como último individuo y emitir mi opinión, concretándome á decir: ¡*Gracias por el favor!*, relatar *deficiencias* y proponer *aclaraciones*.

No cabe duda, Sr. Director, que ha presidido á la Comisión de la Prensa profesional, y así lo ha expresado, el mejor deseo de favorecer á la clase que representa al informar al director general de Sanidad, Sr. Castel; y si la Comisión ha sido excitada por el Sr. Garcés, director que fué del periódico *La Asociación*, amigo íntimo que es y conocedor de la intención que abrigaba el Sr. Castel, ofreciendo su amistad y concurso para conseguir lo que tantas veces se había intentado, débese en primer término al Sr. Garcés la gloria de haber realizado con su iniciativa lo que antes no se había podido; á la Prensa, por su cooperación é informe; al ilustrísimo señor director de Sanidad, por haberse dedicado al estudio de esta desventurada parte de la clase médica, que si bien encuentra defectuoso el reglamento, medios tiene de perfeccionarlo, y, por último, al Sr. Silvela, que ha puesto su firma de ministro sobre el decreto con la sinceridad de quien hace justicia y favor.

Quizá parezca indulgente á mis colegas titulares tributar aplauso á los que han intervenido en el reglamento, siendo así que le considero deficiente y menos favorable para nosotros que el del 73 que nos regía, coincidiendo en esto con la opinión del ilustrado amigo Sr. Vieta; pero de haberlo aprobado tal como está no se culpe al ministro, ni al director, ni á la Prensa: los culpables por indolentes somos los médicos de partido.

¡Pues qué! ¿creen mis colegas que el reglamento se ha decretado para organizar la clase médica? Téngase en cuenta que, á instancia de la Prensa, el director general de Sanidad ha querido favorecer á los médicos de partido, es decir, á los titulares, que en la clase médica (sin consultar estadística é incluir los que figuran en escalafones) seremos poco más de una mitad de los que ejercen la facultad y con seguridad los desheredados de la fortuna; que contamos con la protección de la Prensa, á quien referimos un día y otro nuestras cuitas é infortunios y la que defiende nuestros intereses y derechos en el escabroso campo del ejercicio.

EL SIGLO MEDICO, en Marzo y Abril del 88 publicó, á ruego del Sr. Meirás, que pedía se insertase en todos los periódicos, un proyecto de reglamento redactado en el año 1877 de común acuerdo entre la Prensa médica. Tal proyecto debió ser considerado muy favorable para los titulares porque fué admitido con ligeras observaciones del Sr. Vieta y del señor Arias, aprobándolo ambos, y elogiado por el Sr. Irañeta, de Puente la Reina. Lo que entonces nos debió parecer bueno, hoy la Prensa, aprovechando el consejo del Sr. Garcés y la oración del primer aforismo del Anciano, de los *ocasios fugaz*, ha respondido al lema de su bandera queriendo interpretar nuestros deseos aprobando el proyecto publicado entonces; si no completo, muchos artículos, objeto ahora de comentarios, están copiados literalmente: por esto decía, Sr. Director, que los culpables somos nosotros, que los que han intervenido ha sido á instancia y con conocimiento de los titu-

lares, que debemos decir con toda claridad: ¡Gracias por el favor!

## DEFICIENCIAS

Poco he de detenerme en examinar las que encuentro en el articulado del nuevo reglamento; las han señalado plumas mejor cortadas que la mía, poco curtida por los aires de la publicidad y que necesitaría más tiempo y cuartillas para poner de relieve cuánto se puede favorecer la situación del médico titular cerca del Municipio sin gravar á éste en sus fondos más allá de lo justo y equitativo para cumplir los deberes que la Beneficencia le impone: á vuela-pluma diré que el

Artículo 1.º obliga á los médicos á prestar asistencia gratuita á las familias pobres, etc., en el domicilio de éstos ó en cualquier asilo municipal: ¿y en los pueblos que los titulares tenga contratado visitar sólo en el hospital sostenido por el Municipio?

Art. 7.º Que los pueblos de escaso vecindario se agruparán para formar partido: ¿qué criterio ha de regir? El artículo 80 de la ley Municipal nada dice de los servicios facultativos, pues aunque de *exclusivo interés* se crea éste, ¿no saben los que han vivido en pueblos las rivalidades que existen en ellos precisamente para estos servicios y la cordial amistad para los demás? ¿No los vemos alejarse del mejor servicio, agregándose á pueblos más distantes? Bien se pueden crear esas agrupaciones resucitando los partidos, valles ó aldeas, obligando solamente la reunión de pueblos para la plaza de Beneficencia, pero con criterio fijo que pueden dirigirlo la Junta provincial de Sanidad ó el subdelegado del distrito, con aprobación del gobernador de la provincia é informe de aquélla; de esta manera quedaría establecido por la ley que cada pueblo se reuniría con el que mejor asistencia podía prestarle, no con el que quieran.

Art. 12. Éste se ha debido redactar sólo para los médicos que soliciten y residan en la plaza vacante. ¿Cómo es posible que en la misma sesión se dé la plaza, se estipulen las condiciones del contrato, que se formalizará acto seguido, y se entregue al facultativo copia del documento firmada y sellada por el alcalde? Ved vacantes las plazas primera (canongía de 500 familias) y segunda anunciadas en EL SIGLO MEDICO del 12 del actual: que haya cuatro aspirantes de la misma ó distinta provincia: el día que se provean tendrán que concurrir á la sesión, por si son agraciados, para estipular lo que dice el artículo; y si se dan en un mismo día y han solicitado las dos, como pudieran hacerlo á veinte, observarán, sin haberlo previsto, que les falta la *ubicuidad*.

Intercalando los artículos 13 y 14, viene el 15, que debió ser 13.

Art. 15. Dentro de los quince días siguientes á la elección tiene que ser remitido el expediente médico al Gobierno de provincia. ¡Pues qué! en quince días, aun después de ser agraciado con una plaza, ¿se le ha de obligar al médico á firmar el contrato? ¿No tienen los demás empleados del Estado treinta días, prodigándose otros treinta de prórroga?

Art. 26. Los facultativos no podrán ser separados de sus cargos, etc., etc. ¿No hubiera sido conveniente decir que los facultativos pueden renunciar cuando lo crean conveniente á sus intereses por pasar á otra plaza? Ya sé que esto debe ser indiscutible; pero leo después en los artículos 28 y 29 que si caemos enfermos ó nos ausentamos, hemos de buscar otro que nos reemplace según arreglemos el contrato, que por lo general se estipula diciendo que puede el médico ausentarse durante veinticuatro horas, y si pasa días fuera, dejando otro profesor en la localidad. ¿Es posible encontrar siempre un compañero que nos reemplace? ¿Por qué no ha



de ser igual el más próximo cuando no haya regente? Las leyes, cuando pueden ser *claritas*, no deben dar lugar á interpretaciones.

Art. 30. Aquí doblaremos la hoja: en tiempo de epidemia ó contagio estaremos privados de los derechos que á todo ciudadano se le conceden. Nada dice de la enfermedad epidémica ó contagiosa; para los efectos del artículo, se deduce que se referirá á la cólera; y aunque así fuese, ¿se nos ha de privar mientras exista de poder ascender en nuestra carrera mejorando de sueldo? ¿Pediremos licencia si tenemos que hacer oposición á cualquier plaza? Se dirá que el militar al frente del enemigo no debe pedir licencia, pero es lo cierto que si la piden se la conceden; y allí es donde encuentra en vida el ascenso, en muerte la gloria del héroe y la orfandad para su familia: ¡comparémonos!

Art. 32. Ha contestado el ministro de la Gobernación al diputado á Cortes Sr. Arias de Miranda en la sesión de 3 del actual las siguientes palabras (véase el *Diario de Sesiones del Congreso* del día 3 de Julio). Confiesa que se presta á dudas, pero entiende que su sentido no puede alcanzar de ninguna suerte á dar por nulos ni por rescindidos los contratos pendientes y que lo que produce oscuridad está dispuesto á aclararlo; porque el reglamento no podía decir que quedaran sin efecto contratos celebrados lícitamente, muchos de ellos en escritura pública; y es más, que aunque lo dijera el reglamento no podría tener efecto en ese particular. Cree el ministro que el artículo se puede entender en el sentido indicado, y no tiene inconveniente en hacer alguna reclamación (aclaración querrá decir el *Diario de Sesiones*); esto es, en el sentido de que los contratos, aun cuando contradigan el texto del reglamento nuevo, puedan subsistir y que subsistan cuando una de las dos partes lo mantenga; si bien en el caso de que ambas quisieran rescindirlos, los nuevos que celebren habrán de ajustarse ya á las disposiciones del nuevo. Aquí el comentario huelga. Nuestra felicitación al Sr. Arias de Miranda y al ministro por último.

Art. 33. Creo que es un mito: ignoro la responsabilidad que exigen las leyes á los Ayuntamientos, pero con las aclaraciones del ministro y las que se susciten por los médicos, he de proponer, Sr. Director, que tales *aclaraciones* figuren en artículos adicionales al reglamento, como se hizo con los artículos transitorios en el del 73 del Sr. Maisonnave; en cuyos artículos deben evitarse los defectos de mayor entidad notados en él, que nadie los puede señalar mejor que la Comisión que lo ha informado y recoge las impresiones de la clase titular, insistiendo en modificar el art. 11, dejando en libertad de tiempo para contratar, ya que no consiga que el minimum sea los cuatro años; de lo contrario sufrimos en nuestra independencia, puesto que si mal estábamos y nos quejábamos antes, muchos médicos consiguieron contratar por el tiempo deseado, y raro era el que, si no en una época ó en un pueblo, en otra ú otro hallaba ocasión de escribirse á medida de su deseo; y no dude el Gobierno ni temen los Municipios, que si los médicos titulares fuesen declarados inamovibles, su misión es tan elevada, que si alguno tiene la desgracia de crearse enemigos, casi siempre por motivos extraños al ejercicio de su profesión, posee dignidad y voluntad para declararse incompatible, dejando libre la plaza.

Estas son, Sr. Director, las impresiones que deseaba comunicarle; rogándole me dispense la jaqueca que con su lectura le habrá ocasionado su afectísimo s. s., q. b. s. m.,

UN TITULAR.

Aquende el Ebro, Julio de 1891.

## OTRO PROYECTO DE REGLAMENTO DE PARTIDOS MÉDICOS

Se ha publicado un nuevo reglamento de partidos médicos para pueblos; se ha creído poner un remedio seguro al caciquismo rural y á la omnipotencia de los Municipios; se trata de refutarlo por los comprofesores, á quienes su lectura ha producido miedo á unos y asco á otros. Pues bien; allá va mi humilde opinión.

Todos los reglamentos de partidos existentes y venideros son perjudiciales en cuanto traten de coartar la libertad jurídica del profesor ó del Municipio, y ninguno estará mejor basado que aquel que se cimente sobre sólidos fundamentos del derecho positivo moderno.

Acepto la idea del Sr. Claridades: un Congreso de los verdaderos interesados, y para el cual ofrezco al desconocido colega y á todos mi apoyo, mi persona, mis intereses, todo cuanto tenga y valga; mas desde ahora voy á proponer á la consideración del Cuerpo médico el siguiente

### Reglamento de partidos médicos.

Artículo 1.º Todos los Ayuntamientos están obligados á tener facultativos municipales con el sueldo de tantas pesetas como vecinos comprenda el padrón, á razón de 2,50 por cada vecino, sosteniendo una plaza por cada 2.000 habitantes, y una más si el exceso fuera de más de 250 habitantes, con dicho haber para cada titular.

Art. 2.º En este sueldo se comprenderán como obligaciones principales: residencia, servicios personales de la profesión dentro de la zona urbana, inspección sanitaria y visita de pobres de solemnidad declarados oficialmente.

Art. 3.º Los Ayuntamientos y profesores quedan en libertad absoluta de contratar con arreglo á la legislación civil ordinaria y con sujeción en todas las incidencias y litigios á lo preceptuado para contratos y escrituras en el Código civil y en la ley de Enjuiciamiento.

Ahora bien: los facultativos titulares quedamos en libertad de proponer lo que nos convenga cuando contratemos y aceptar lo que creamos aceptable, pues mientras mayor libertad exista en la contratación, más respetados seremos. Así, con esa independencia del que trata libremente, entendida por los pueblos, tendremos lo que necesitamos: que se nos mire como superiores y no como subalternos, y que no tengamos más obligaciones que aquellas que nos hayamos impuesto, debidamente estudiadas.

DR. MALL' OHN.

Valverde de la Vera, Julio de 1891.

## EL NUEVO REGLAMENTO DE MÉDICOS MUNICIPALES

Sr. Director de EL SIGLO MEDICO.

Muy señor mío: El nuevo arreglo de partidos médicos nos parece peor que el del año 73, del que es copia, y si hay alguna modificación, es para nosotros más gravosa. Sigue el tipo de una á 300 familias pobres, y una más si llegan á 150: no puedo entender de dónde viene ese cómputo. Nada dice de la paga; de manera que en este pueblo, que somos dos titulares, con obligación de asistir á 350 familias, nos dan 6.000 reales, y una vez que refinos con el alcalde, fijándose éste en que cada titular es de una á 300, nos puso 600 familias pobres, con el mismo sueldo. De los partos íbamos pasando; si avisaban y nos pagaban, lo tomábamos, y si era muy pobre, disimulábamos; pero ahora es obligatorio:



de manera que las pobres van á estar asistidas á los partos por los médicos, y las ricas por parteras y comadres. Lo mismo va á suceder con la vacunación: que los médicos van á vacunar á los pobres y los barberos á los ricos. Lo del retiro es hablar de la mar.

El Juzgado municipal es otra mar. En cuanto á uno le hacen un arañazo, ya de noche, ya de día, ya están allí los dos médicos.

Respecto á pago de lesiones y autopsias, ya llevo veinticinco años y nada he cobrado. el Ayuntamiento se desentende de eso; dice que eso es cosa del Juzgado. En la última autopsia nos tuvimos que lavar en un cubo que había en el cementerio y secarnos en las ropas del muerto.

Me mandaron á hacer una autopsia hace dos años á un pueblo distante una legua, en el mes de Agosto, á las seis de la tarde, y como no había vehículo donde ir, no llegué hasta las diez de la noche; y siendo la orden que me presentara inmediatamente, me echaron una multa de 30 pesetas, que no pagué por recomendación.

Suyo afectísimo,

LUIS HUERTA.

Torralba de Calatrava, Julio de 1891.

## EL REGLAMENTO DE PARTIDOS MÉDICOS

Sr. D. F. C.

Muy señor mío: Ya que tengo la pluma en la mano, echemos un párrafo acerca del nuevo reglamento de partidos. No vea usted en mis palabras afán de mortificarle, pues creo sinceramente que el mejor deseo ha presidido á su redacción y que no era posible introducir ciertas reformas en abierta oposición con las leyes vigentes; pero entiendo asimismo que son contadísimas é insignificantes las ventajas que ofrece, á cambio de inconvenientes que empeoran nuestra situación en alto grado.

Si examinamos el reglamento fría y desapasionadamente, veremos que son ilusorias muchas de las mejoras tan decantadas. Ejemplos: Que la certificación y comprobación gratuita de las defunciones ha de evitar intrusiones é invertir al médico de cierto prestigio... Música, Sr. C., música, y ninguna mejora en el terreno práctico. Ya sé que esto no se podía variar, pero que no se estime como ventajoso lo que en ciertos partidos cuya población esté diseminada, como en Galicia y Asturias por ejemplo, puede ser y será para el profesor origen de grandes molestias.

Partidos abiertos y cerrados los teníamos también á elección con el anterior reglamento, y no me detengo, porque usted seguramente lo sabe mejor que yo, á manifestar el medio de que nos valíamos, nada molesto y perfectamente legal, quedándole siempre al profesor, contra lo que usted afirma, el igualatorio con el vecindario en el caso de una arbitrariedad municipal. Que estén ó no especificados los casos en que haya de prestarse auxilio á la Administración de justicia (cuando los jueces dispongan, ni más ni menos), devengando siempre (y cobrando nunca) sus honorarios.. todas esas ventajas, en puridad, equivalen á cero.

Paso por alto lo del anuncio de la vacante, confección de la lista de pobres y estipulación del contrato, donde la única ventaja real — que ya existía — es la de no poder involucrar servicios de índole distinta; paso también lo de las pensiones á las viudas y huérfanos de profesores — en que los Ayuntamientos harán lo que quieran, como creo lo podían hacer antes —, y voy á ocuparme de otra mejora inmensa: la de elevar nuestro prestigio, haciéndonos vocales natos de las Juntas de Sanidad. ¡Gracias, muchas gracias! Por mi parte, prescindo del prestigio y relego el honor á quien le

quiera. ¿Sabe usted lo que á muchos médicos proporciona cargo semejante? Molestias, mareos y disgustos; y si no, ahí están ellos que no me dejarán mentir.

Es ventaja, y no pequeña, la clasificación de los vecinos que hayan de ser considerados pobres; pero en la forma que se ha hecho resulta todo lo contrario. Y en prueba de ello, leamos: «Los que vivan de un jornal ó salario eventual.» Pues ya tenemos metidos de patitas en la Beneficencia á todos los jornaleros que, si en invierno pasan sus apuros, ganan en las épocas de recolección lo bastante para poder pagar con desahogo al médico y al farmacéutico. Y no es lo peor que se incluya á los jornaleros, sino á otros muchos que disfrutaban salarios ó jornales que les permiten vivir hasta con holgura. Para que no se crea que exagero, allá va el siguiente hecho, de cuya veracidad respondo. Visitó un muy amigo mío, en cierta población de Asturias, á un carpintero que ordinariamente ganaba 12 á 16 reales de jornal. Presentó el médico su cuenta, que ascendía, si mal no recuerdo, á 14 pesetas, y pareciéndole al enfermo excesivo el precio de una peseta por visita, y eso que las hubo á deshora, se negó al pago, acudiendo en queja al Ayuntamiento, el cual resolvió que debía ser considerado pobre por vivir de un jornal ó salario eventual. Por mi parte renuncié á los comentarios; hágalos usted si gusta.

¿Y qué me dice usted, Sr. C. de mi alma, de la obligación que el reglamento impone á cada médico municipal de cargar — ésta es la palabra — con la asistencia de 450 pobres? Renuncio á entrar en consideraciones sobre este punto, porque me extendería demasiado y porque nada diría que no esté en la mente de todos, y de usted el primero. No me cabe en la cabeza que el espíritu de la Comisión pudiera ser el que se desprende del art. 6.º tal como aparece redactado. Aquí hay sin duda una equivocación, que sería conveniente y en extremo justo subsanar. No tenemos más que fijar por un momento la atención en su lectura, para ver que adolece de vicios de redacción. Con efecto. ¿por qué, si tal era el deseo de la Comisión, en vez de decir «tendrán un médico-cirujano municipal para cada grupo de una á 300 familias pobres, y uno más por las que excediesen si pasan de 150», no dijeron sencillamente «tendrán un médico para cada grupo de una á 450 familias pobres?» Además, y esto constituye otra prueba de la equivocada redacción del artículo, ¿podrán los Municipios que así lo estimaren conveniente tener dos ó más médicos, aun cuando el número de familias pobres no exceda de 450? El reglamento lo prohíbe terminantemente, pues sólo lo autoriza cuando «por la distancia ó topografía del país no alcanzase á todos la asistencia con facilidad y prontitud», y eso «oyendo el informe de la Junta provincial de Sanidad». ¡Medrados estaríamos, pues, un crecido número de médicos si el reglamento hubiera de cumplirse con todo rigor! Crea usted, Sr. C., que cuando lei tan desatinado artículo anublóse, mi vista de tal modo, que se me antojaba gruesa franja de luto la orla con que apareció engalanado el número de *La Correspondencia Médica* que tan faustas nuevas nos comunicara.

Algo se me ocurre acerca de la desigualdad un tanto irritante que se nota respecto de ciertos servicios, como la comprobación y certificación de las defunciones, pues mientras algunos médicos devengan honorarios, los demás nos vemos obligados á prestarlos gratis; lo cual, dígame lo que se quiera, no está muy en armonía con aquella regla de Derecho romano que dice: *Ubi est eadem ratio, ibi debet esse eadem legis dispositio*; pero veo que me extiendo demasiado y no quiero abusar por más tiempo de su paciencia señalando defectos, muchos de los cuales han sido ya puestos de relieve por plumas mejor cortadas que la mía, y así terminaré su



aplicándole encarecidamente que no le ciegue la pasión de padre hasta el extremo de impedirle apreciar las deformidades de la obra de sus manos; que vea usted, con sus compañeros de Comisión, si sería posible intentar, bajo la forma de artículos aclaratorios ó adicionales, algún recurso que remedie, si no por completo, en parte al menos, semejantes males, y si tal hiciere, no dude que la clase médica trocará sus censuras de hoy por entusiastas frases de agradecimiento.

Esperando de la amabilidad del director de este semanario la inserción en su periódico de esta carta, y rogando al Sr. C... que si por acaso hubiere dejado escapar alguna frase que pueda molestarle, la tenga por no pronunciada, tiene el honor de ofrecerle á sus órdenes afectísimo y seguro servidor, q. b. s. m.,

AGUSTÍN MAIZONADA.

### LEGISLACIÓN DE PARTIDOS MÉDICOS

Hemos prometido probar que los titulares de Beneficencia, por su naturaleza y por las funciones que desempeña el profesor, deben ser inamovibles (no en el sentido de que al titular se le respete mientras dure el tiempo de su contrato porque se haga la escritura como lo entiende el nuevo reglamento, sino en el de que una vez hecho el nombramiento de un profesor para una titular, éste debe permanecer en ella mientras no falte á su deber y se le separe de ella mediante expediente justificativo), si han de llenar cumplidamente el objeto para que fueron creadas; y hoy vamos á cumplir este compromiso en el presente número.

Reconocida por todos la obligación que, ya por caridad, ya por una conveniencia general, tiene la sociedad de atender en sus dolencias á la clase más menesterosa é indigente, creó las plazas de titulares de Beneficencia, cuyo principal objeto fué subvenir á esta apremiante é ineludible necesidad.

Va unida también á estas plazas la obligación por parte del titular de hacer presente á las autoridades todas las causas y motivos que por algún modo cualquiera puedan alterar la salud de las poblaciones, con más los medios que sean más oportunos para separar estas causas y evitar sus efectos. Esto además de otras obligaciones que de día en día se vienen aumentando á las referidas plazas; pero la principal fué la de atender á la asistencia de las familias pobres en sus enfermedades.

El Gobierno, al crear estas plazas, procuró y ha procurado siempre que los profesores que las desempeñen reúnan todas las condiciones y circunstancias que puedan garantizar una buena asistencia á estas familias; así es que siempre ha puesto al frente de las mismas profesores de probada y reconocida aptitud.

Respecto de su puntual asistencia á estas familias, ha llevado su atención el Gobierno hasta el extremo de que el titular dé la preferencia á éstas respecto de las demás que tenga igualadas de familias acomodadas, encargando cuidadosamente á las autoridades municipales que vigilen sobremanera el cumplimiento de este deber de los titulares, oyendo cualquiera queja que los enfermos tengan sobre su asistencia facultativa respecto del profesor que les asiste. De modo que las familias pobres tienen en esta parte cuanto pueden apetecer, aptitud en el profesor y puntual asistencia del mismo, y todo garantido por el Gobierno, ó sea por las autoridades. Ahora bien: las familias pobres reciben esta asistencia gratuita de la sociedad, no se la costean ellas por sí mismas, como las familias acomodadas, y preguntamos: ¿puede concederse á las familias pobres la facultad de mudar ó cambiar

á su capricho del profesor que las asiste, como se concede y la tienen las familias acomodadas porque ellas se lo pagan por sí mismas? De ninguna manera; y si á tal grado llegaran las exigencias de los pobres, serían calificadas de pretenciosas y de absurdas. Así que, siendo el objeto principal de la creación de estas plazas la asistencia facultativa de las familias pobres en sus enfermedades, y no pudiéndose conceder á estas familias el derecho de mudar á su capricho de profesor, porque ellas reciben la asistencia gratuita, resulta de todo esto que estas plazas deben ser inamovibles por su naturaleza, y con tanto ó más motivo deben gozar de la inamovilidad, cuanto puedan tenerla la que disfrutaban las demás clases del Estado más aseguradas.

La inamovilidad de las titulares no sólo debe concederse por su misma naturaleza, como lo dejamos demostrado; es de absoluta necesidad también para que el titular llene cumplidamente la obligación que tiene de vigilar y velar por la salud general de las poblaciones.

Si el titular en una población no goza de la independencia necesaria que debe tener; si su existencia en la misma depende de la voluntad y capricho de un cualquiera, como hasta ahora ha sucedido y sucederá en adelante si esa inamovilidad no se concede, ¿cómo se quiere que el titular aconseje y hasta levante su voz, ya en las Juntas de Sanidad, ya en cualquiera otra parte, cuando sus advertencias sobre la necesidad de hacer desaparecer las causas que pueden alterar la salud de las poblaciones no sean oídas? Lo que resultará será que no siendo inamovible en esas plazas, por temor de ser expulsado de ellas si contraría la voluntad de alguna persona influyente en la población, se callará en adelante como se ha callado hasta la fecha, y las causas que muchas veces pueden y alteran la salud de las poblaciones continuarán de igual modo subsistentes.

La inamovilidad que pedimos y que unánimemente solicita la clase de titulares no perjudica en lo más mínimo ni coarta tampoco la libertad de las familias acomodadas para elegir sus profesores que las visiten en sus dolencias, porque éstas quedan en completa libertad, ya para ser asistidas por visitas sueltas, ya para establecer igualas con los profesores, ya, finalmente, para asociarse y buscar el profesor que más las acomode, caso de que el titular, no comprendiendo sus verdaderos intereses, quisiera abusar de algún modo de su misma inamovilidad.

Tampoco los Municipios pueden alegar en contra de la inamovilidad de los titulares la razón de que ellos pagan estas plazas, pues si á eso vamos, también ellos pagan á los profesores de Instrucción primaria, y sin embargo la tienen, como la tienen otras y otras muchas clases de empleados, pagados todos por los Municipios, si no inmediata, mediamente.

Por todo lo que dejamos expuesto queda probado suficientemente que las plazas de titulares de Beneficencia, así por su naturaleza como por lo conveniente que es la independencia del profesor para la salud general de las poblaciones, tanto porque con ella quedan en completa libertad las familias pudientes para elegir el profesor que más las acomode, cuanto porque los Municipios no pueden alegar en su contra razón ninguna de peso, deben ser inamovibles, y los profesores sólo deben ser separados de ellas cuando falten á su deber y mediante expediente justificativo en que se le oiga.

Aunque sea separándonos algún tanto del pensamiento principal que motiva estas líneas, haremos también presente que hubiera estado muy en su lugar haber hecho ver la conveniencia y necesidad que hay de dar cumplimiento al artículo 80 de la ley de Sanidad, para que se publicara el regla-



mento que en él se promete y se nombraran los Jurados médicos en todas las capitales de provincia, pues en nuestra clase más que en ninguna son de absoluta necesidad estos Jurados.

Ahora que el señor ministro de la Gobernación ofreció en el Senado al Sr. Calleja, con motivo de su interpelación sobre las deficiencias que se observan en el nuevo reglamento de partidos médicos, introducir las modificaciones que le propongan los individuos que formaron la Comisión de dicho reglamento, nos apresuramos á hacer estas observaciones, seguros de que, tenidas en cuenta y establecidas en el mismo, se habría llenado una de las más conveniente y justas aspiraciones de la clase de titulares.

PASCUAL ALTAVÁS.

Aibar (Navarra), Julio de 1891.

## PRENSA MEDICA

EXTRANJERA: I. Estudios clínicos y fisiológicos sobre el cloral-amido. — II. De la diplopia mono-ocular como síntoma cerebral. — III. Tratamiento del bocio exoftálmico. IV. La iodofenina.

### I

El Dr. J. Gordon saca de sus numerosos experimentos clínicos y fisiológicos sobre el cloral-amido las siguientes conclusiones:

- 1.<sup>a</sup> El cloral-amido disminuye la irritabilidad refleja de la médula espinal, pero no tiene influencia sobre la sensibilidad periférica.
- 2.<sup>a</sup> Á pequeñas dosis no obra sobre la respiración, pero á dosis mayores de 1 gramo retarda la respiración (sobre todo durante el sueño); pero aun retardada continúa siendo la respiración profunda y tranquila.
- 3.<sup>a</sup> El cloral-amido no obra sobre el pulso, ni sobre la temperatura del cuerpo, ni sobre la piel, ni sobre la digestión.
- 4.<sup>a</sup> Las dosis de 30 á 60 centigramos aumentan la urea de las orinas; por el contrario, dosis mayores, 2 á 3 gramos, disminuyen la cantidad de urea.
- 5.<sup>a</sup> Á cualquier dosis el cloral-amido disminuye la cantidad de las sales fosfóricas de las orinas.
- 6.<sup>a</sup> Dosis fuertes disminuyen por lo general la diuresis. La reacción de las orinas, así como su olor y color, no cambian. El cloral-amido no produce la albuminuria.
- 7.<sup>a</sup> Dosis de 1,25 y más producen efectos hipnóticos aun en el hombre sano. Dosis de 1,25 á 2,25 gramos producen en algunos casos el insomnio y después de media hora un sueño tranquilo y natural que dura de cinco á ocho horas, y después del cual se despierta el enfermo reposado. El autor no ha observado ninguna de las manifestaciones desagradables de los hipnóticos en general, ni excitación antes del sueño, ni cefalalgia, ni desvanecimientos, etc.
- 8.<sup>a</sup> Se obtiene los mejores resultados en los casos de insomnio sin dolores, especialmente en el insomnio de los ancianos, de los que tienen enfermedades pulmonares, de los neurasténicos y de los cardíacos. Aun en las personas que tienen dolores, con tal de que éstos no sean demasiado violentos, son bastante eficaces los efectos hipnóticos del cloral-amido. Pero en casos de dolores violentos y agudos no produce efecto este medicamento.
- 9.<sup>a</sup> Los enfermos no se habitúan al medicamento en el sentido de no poder pasar sin él. Los efectos son iguales al principio que después de algunos meses de tratamiento; de suerte que no hay necesidad de ir aumentando las dosis.
10. Á veces una sola dosis basta para provocar el sueño durante dos y aun más noches seguidas.

11. Como dosis media puede administrarse 1,50 gramos. La mejor forma de administración es disolver el polvo en un vaso de agua fría con algunas gotas de ácido clorhídrico para aumentar la sensibilidad, y cualquiera jarabe para disimular el amargor.

12. El Dr. Godou considera en general el cloral-amido como el mejor hipnótico de todos los que actualmente poseemos.

### II

Para el Sr. Duret, la diplopia mono-ocular es resultado, en la mayoría de los casos, de un trastorno físico ó dinámico de los medios del ojo.

Hay, sin embargo, circunstancias en que sin ninguna perturbación apreciable de los medios se manifiesta la visión doble en un solo ojo.

Los oftalmólogos atribuyen á este trastorno una causa cerebral ó al menos nerviosa.

El Sr. Duret ha observado recientemente un ejemplo de esta variedad de diplopia.

Se trata de un hombre de cincuenta años, herrero, quien en consecuencia de una conmoción cerebral presentó un estado parético del lado derecho, cefalea violenta, epistaxis por ambas fosas nasales y ambliopia con diplopia del ojo derecho que persistió durante cerca de tres meses; hoy ha desaparecido completamente.

Al oftalmoscopio era evidente que en este caso la ambliopia y la diplopia eran de causa central. Como el funcionamiento estaba disminuido en la parte interna de la retina, se puede admitir que la causa residía más directamente en el hemisferio izquierdo, si se admite las teorías actuales del entrecruzamiento de los nervios ópticos al nivel del quiasma.

Por otra parte, todos los trastornos observados residían en el lado derecho.

En cuanto á la diplopia, es probable que tuviese igualmente su origen en el hemisferio izquierdo.

Hay dos maneras de explicar esto:

1.<sup>a</sup> La lesión, ora dinámica, ora física, de los hemisferios obra sobre el músculo de Brücke, como la atropina, y provoca un trastorno de la acomodación, que ocasiona la diplopia mono-ocular del ojo del lado opuesto. En otros términos, el centro cortical de la acomodación, en el enfermo de Duret, ha sido lesionado, lo que ha causado la diplopia por un mecanismo conocido. Es bastante admirable que haya un centro cortical para el músculo de Brücke, como se conoce uno para las fibras motoras del iris. Esta explicación es seductora á primera vista, pero el Sr. Duret advierte que es bastante difícil admitir una parálisis de la acomodación tan persistente, aunque es posible. La disminución de la agudeza visual era también considerable en este lado.

2.<sup>a</sup> La segunda hipótesis es que el trastorno primitivo recae sobre la esfera visual occipital del hemisferio, como en la anterior; pero no consiste únicamente en una parálisis del músculo de Brücke. En efecto, la diplopia en el enfermo no existía en todas las posiciones del objeto; sobrevinía cuando su imagen se pintaba en las partes paresiadas de la retina, reveladas por el examen campimétrico. Para aclararlo y para evitar la diplopia, á menudo inclinaba el enfermo la cabeza hacia fuera y se volvía de lado.

En la diplopia acomodativa, el objeto parece doble en todas las posiciones de la mirada ó del objeto.

Había en el herido concordancia entre la diplopia hacia abajo y hacia fuera, la parte lesionada de la retina (parte interna) y el hemisferio afecto (hemisferio izquierdo). Así se ha deducido que es un trastorno de la esfera visual cortical lo que ha engendrado todos los desórdenes.



¿Cómo comprender que provoca la diplopia?

La asociación funcional de los dos hemisferios, para cada uno de los dos ojos, si se admite, se ha roto evidentemente, puesto que el hemisferio izquierdo está debilitado. Se concibe que semejante desorden disminuya la intensidad de la resultante de las dos imágenes cerebrales. En el estado ordinario éstas están superpuestas, lo cual aumenta su intensidad; suprimida la del hemisferio izquierdo, el objeto debía aparecer con menos claridad. Pero ¿cómo comprender que se ha desdoblado, ó, si se prefiere, que una de las dos imágenes se ha separado de la otra y aparece fuera de ella al mismo tiempo que un poco oscurecida? ¿Es que, teniendo menos amplitud las vibraciones de los elementos nerviosos corticales en la esfera visual izquierda del enfermo, dejan de superponerse las imágenes cerebrales, de modo que no hagan más que una, y cambian de posiciones en el espacio? Nuestros conocimientos en dinamogenia cerebral no nos permiten en la actualidad explicar el fenómeno de una manera satisfactoria.

En resumen: la filiación de los hechos ha sido la siguiente en el herido: conmoción cerebral, lesiones corticales del hemisferio izquierdo en la esfera visual; desapareciendo éstas con el tiempo, la ambliopía y la diplopía mono-ocular han caminado hacia la curación.

Los trastornos cerebrales observados ¿han sido simplemente de origen histérico? En ausencia de toda huella histérica, es difícil admitirlo. Y sin embargo, hay la mayor analogía entre la ambliopía observada en el herido y la de las histéricas.

Del análisis de este hecho y del de algunos casos análogos referidos por los autores, saca el Sr. Duret las siguientes conclusiones:

1.<sup>a</sup> Hay una diplopía mono-ocular que es de origen cerebral; parece ligada sin duda á algún trastorno en el funcionamiento de las regiones de los hemisferios indicadas en estos últimos tiempos como asiento de las percepciones visuales.

2.<sup>a</sup> Importa llamar la atención de los patólogos sobre el valor clínico de este síntoma cerebral, aún poco conocido y que merece ser ilustrado por nuevas observaciones.

### III

¿Cómo debe tratarse el bocio exoftálmico? Los medicamentos nervinos y vaso-motores apenas obran. La veratrina, ardientemente preconizada, á dosis fraccionadas, procura una atenuación momentánea de la excitabilidad bulbar; la antipirina procura los mismos pasajeros resultados, y la trinitrina es sólo útil para disminuir la tensión vascular. La digital, que aumenta la presión vascular, no está indicada. La hidroterapia, asociada ó no á la electroterapia, parece más fiel al principio y en el período de estado de la enfermedad. Constituye la base del tratamiento, al cual se asociará, con Jaccoud, los arsenicales y los bromuros.

1.<sup>o</sup> *Tratamiento externo.* — En tanto que la tensión arterial permanece normal ó exagerada: conviene en el período de asistolia para combatir la astenia cardio-vascular. La hidroterapia conviene á la mayoría de los casos: ¿cómo emplearla?

En las personas impresionables se comenzará por duchas tibias de lluvia durante algunos segundos; después, adquirida la costumbre, se reemplazará por duchas frías, cuya duración se aumentará gradualmente.

Si á pesar de estas precauciones no es tolerada la ducha, se reemplazará por lociones generales.

A los anémicos se prescribirá primero la ducha fría movi-

ble y moderadamente percutente, pero evitando la región cervical.

La hidroterapia disminuye el eretismo nervioso y el ritmo acelerado del corazón.

Si hay trastornos menstruales se recurre á los baños de asiento fríos, á los baños de pies calientes ó fríos ó á las duchas uterinas.

Mientras se emplea el tratamiento hidroterápico y diariamente conviene aplicar, por algunos instantes, *corrientes continuas* ascendentes de débil intensidad en el trayecto de los nervios vagos de ambos lados del cuello.

El *método electroterápico* de Vigouroux es útil á veces. Consiste en el empleo alternado de la galvanización y de la faradización. Ésta se obtiene aplicando á cada lado del cuello, y durante diez minutos, el *polo positivo* detrás del cuello y el *polo negativo* en la región carotídea. Iguales aplicaciones, durante cinco minutos, sobre el tumor tiroideo.

La galvanización consiste en emplear corrientes galvánicas de mediana intensidad: el *polo positivo* se coloca en la región precordial y el *negativo* detrás del cuello.

La hidroterapia y la electroterapia deben continuarse durante cinco ó seis meses.

2.<sup>o</sup> *Tratamiento interno.* — Á imitación de Jaccoud, se puede administrar alternativamente los arsenicales y los bromuros.

Se prescribirá el ácido arsenioso á dosis creciente, principiando por 2 miligramos y subiendo gradualmente á 4, 6 y 8 miligramos diarios durante una semana.

Á la semana siguiente se reemplaza el arsénico por una dosis diaria de bromuro potásico, de 2 á 4 gramos, que se ingerirá en dos veces, por mañana y tarde, vehiculando cada toma en una agua mineral alcalina.

En el período de asistolia el peligro inmediato no está ya en el bocio exoftálmico, sino en la astenia cardio-vascular. Este es el momento de la digital, trátase de una *asistolia temporal* (dilatación aguda del corazón) ó de una *asistolia permanente* (lesión valvular, esclerosis miocárdica).

Se huirá lo mismo de la valentía de Trousseau prescribiendo 100 gotas de tintura de digital diarias, que de la timidez de Guéneau de Mussy, que condenaba severamente el uso de este tónico del corazón.

Pasada una semana se dejan los bromuros y se vuelve á los arsenicales, repitiendo esto cada ocho días.

Como cura hidromineral se aconsejarán las aguas ferruginosas.

3.<sup>o</sup> *Tratamiento higiénico.* — Es de gran importancia y consiste en la abstinencia del tabaco, del té, del café y del alcohol; en la abstinencia de todo esfuerzo violento, de los ejercicios de fuerza, de las fatigas musculares, de las emociones vivas; por último, en el *régimen lácteo*, á menos de una intolerancia absoluta para la leche, que el enfermo debe ingerir á razón de uno ó dos litros diarios.

El éxito del tratamiento depende tanto de su larga duración como de la docilidad del enfermo á seguir escrupulosamente las prescripciones.

Á enfermedad crónica, tratamiento también crónico ó de larga duración.

### IV

Sabido es que la fenacetina es una especie de amido acético del eter etílico de la paraxifenolamina  $C^{12}H^7AzO^2$ .

$C^6H^4, C^{12}H^7AzO^2 + C^4H^4O^4 - H^2O^2 = C^{20}H^{15}AzO^4$ .

Si se considera que la oxifenolamina difiere de la anilina  $C^{12}H^7Az$  por  $O^2$ , se puede aún considerar esta amina como la oxacetanilina derivada de un oxifenol  $C^{12}H^6O^4$  del mismo que la anilina deriva del fenol ordinario  $C^{12}H^6O^4$ .



Así, pues, la fenacetina es la variedad para del oxetilacetanilido.

La *iodofenina* no es otra cosa que un derivado iodado de este acetanilido. Para prepararle se disuelve 600 gramos de fenacetina en 5 kilogramos de ácido acético cristalizante; se añade á la solución 3 kilogramos de agua y 900 gramos de ácido clorhídrico, y, finalmente, una solución compuesta de 1.360 gramos de agua, 1.360 de ioduro potásico y 680 de iodo. Si se opera en caliente, se obtiene por enfriamiento un cuerpo cristalizado en agujas de color azul de acero. En frío el producto es un polvo amorfo de color de chocolate. El rendimiento en estas condiciones es de unos 1.175 gramos. En lugar de ácido acético se puede emplear el alcohol.

La *iodofenina* tiene un ligero olor de iodo y un sabor acre y urente. Entra en fusión hacia los 130°, descomponiéndose. Se disuelve en frío en 20 partes de ácido acético cristalizante. Es muy soluble en este ácido caliente, en el ácido clorhídrico á 1,19 de densidad hirviendo, y en el alcohol. Es difícilmente soluble en la bencina, el cloroformo, y casi insoluble en el agua. Cuando se calienta estas diferentes soluciones se separa una parte de iodo.

La *iodofenina* contiene 51 por 100 de iodo y tiene propiedades bactericidas muy marcadas. Resulta, sin embargo, de las investigaciones de Siebel que el empleo de este compuesto en Terapéutica presenta muchas dificultades, principalmente por la facilidad con que se descompone. Así, si se deja 0,5 de *iodofenina* recién pulverizada en contacto con 25 centímetros cúbicos de agua á la temperatura ordinaria, se observa al cabo de cinco minutos que se ha separado 25 por 100 del iodo total.

DR. RAMÓN SERRET.

## PRESCRIPCIONES Y FORMULAS

### Vino de coca.

Hojas de coca . . . . .	100 gramos.
Cofac . . . . .	50 —
Vino de Jerez . . . . .	800 —
— de Hungría dulce . . . . .	200 —

Macérese durante algunos días, exprímase y añádase:

Acido cítrico . . . . .	0,50 gramos.
-------------------------	--------------

Déjese reposar varios días y fíltrese.

### Acido pícrico contra el eczema impetiginoso. (CERASI)

I. Acido pícrico . . . . .	0,02 gramos.
Lanolina . . . . .	150,18 —
II. Acido pícrico . . . . .	0,07 —
Agua de rosas . . . . .	160,00 —

### Preparaciones de cloro-borato de sosa. (KETTLER)

I. Solución de cloro-borato de sosa . . . . .	4,05 gramos p. 130 agua.
Jarabe simple, c. s. para hacer . . . . .	150,00 —

Para tomar cada dos horas una cucharadita (fiebre tifoidea en los niños).

### II. — Fiebre tifoidea de los adultos.

Solución de cloro-borato de sosa . . . . .	8 gramos p. 175 agua.
Jarabe de grosella, c. s. para hacer . . . . .	200 —

Para tomar á cucharadas cada hora ó cada dos horas.

### III. — Catarro intestinal de los niños.

Solución de cloro-borato de sosa . . . . .	0,04-0,01 gramos.
Polvos de goma arábica . . . . .	0,13 —

Para un sello, de los que hay que hacer 20 iguales.  
Tómese un sello cada tres horas.

### IV. — Bronquitis y tos pertinaz.

Solución de cloro-borato de sosa (15 por 100) . . . . .	30 gramos.
Agua destilada . . . . .	120 —

Para inhalaciones.

### Ungüento creolino-iodoformado.

Creolina . . . . .	1 gramo.
Iodoformo . . . . .	2 —
Vaselina . . . . .	25 —

El olor del iodoformo se enmascara así completamente.  
S.

## SECCION OFICIAL

### CUERPO DE SANIDAD MILITAR

#### DESTINOS, ASCENSOS, ETC.

Real orden de 9 de Octubre, ascendiendo: al Sr. Pérez Muñoa, á subinspector médico de primera clase; al Sr. Oñate, subinspector médico de segunda clase; al Sr. López Rabadán, á médico mayor, y al Sr. González López, á médico primero, en situación de reemplazo, Sr. Barrenechea.

Reales órdenes de 15 de Septiembre y 10 de Octubre, poniendo sean vacunados y revacunados los reclutas destinados á Ultramar, y que mensualmente se remita al Ministerio la estadística á los mismos referente.

Real orden de 10 de Octubre, declarando apto para el censo al subinspector médico Sr. López Somoza.

Real orden de 13 de Octubre, destinando á los subinspectores médicos de primera clase Sr. Flores Rodríguez, al Sr. trito de Extremadura, de director-subinspector, y Sr. Pe Muñoa, al Hospital de Vitoria, de director; á los de segunda clase, Sr. Fernández Trelles, al Parque Sanitario, de rector, y Sr. Oñate, al Hospital de Burgos, de jefe de servicios; al médico mayor Sr. López Rabadán, al Hospital de Zaragoza; á los médicos primeros Sr. González López, al regimiento Infantería de Canarias, y Sr. Barrenechea, batallón Cazadores de Llerena; y á los médicos segundos Sr. Fernández Salvador, al regimiento Infantería de Valencia; Sr. Zapatero, á eventualidades en Córdoba; Sr. Benito, regimiento Infantería de Guadalajara; Sr. Plaza, al regimiento Infantería de Garelano; Sr. Puig, al regimiento Infantería de Aragón; Sr. Mora, á eventualidades en Ceuta; Sr. Lopez Clarós, al Hospital de Granada y en comisión á la ferriera de Peñón de la Gomera, y Sr. Alberico, al regimiento Infantería de Málaga.

## MONTEPIÓ FACULTATIVO

#### SECRETARÍA GENERAL

#### Anuncio de pensión.

Doña Magdalena Ibáñez Navarro, viuda del socio D. Segundo Díaz de Tuesta, profesor de Farmacia, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 4 de Octubre de 1891. — El secretario general  
Marín y Sancho.



## VARIEDADES

## EL INSTITUTO GINECOLÓGICO

Sr. D. Francisco Cortejarena.

Muy señor mío: No soy su discípulo, porque yo estudié partos en Granada, y, por lo mismo, no debiera darme por aludido, si cabe la palabra, en la carta publicada en *El Siglo Médico*; pero como yo creo que para prestar fuerza á su pensamiento, lo mismo da que haya ó no tenido la honra de aprender de sus autorizados labios las lecciones de Obstetricia, de aquí mi audacia y el objeto de estas líneas.

He dicho que para prestarle fuerzas, y en verdad que no estoy en lo firme, pues quien nada tiene ó nada posee, mal puede permitirse el lujo y la satisfacción de prometer aquello que no puede cumplir. Como, sabiendo quien soy, así lo ha de comprender usted, no me esfuerzo en disculparme, ni aun suplicarle me perdone, porque de antemano y sin previa petición sé que, siquiera sea por lástima, ya le tengo concedido.

Quise decir, y mal haya lo mal que me explico, que desde luego puede contar con mi humildísima adhesión por lo halagüeño y útil del proyecto; y no digo con mi cooperación, porque, aparte sea de ser un pobre médico, también soy un médico pobre que ni aun cantar á un ciego se atrevería, por no disponer de un *perro chico* para pagarle su trabajo.

Me gustan los partos, y á ellos les tengo decidida afición hace ya muy largo tiempo; mas como yo comprendo que me hace falta conocer más todavía con gusto me convertiría de nuevo en estudiante y asistiría á las explicaciones teóricas y prácticas de esta rama tan importante de la Medicina, el día en que afortunadamente llegara á ser un hecho el establecimiento de un Instituto Ginecológico en Madrid.

Deficiente es la instrucción, como usted dice, y dice bien; y esto donde se comprueba con más facilidad es en la asistencia facultativa de los pueblos, en los cuales, lo mismo ante los casos fáciles que ante los difíciles, no cabe más resolución que la propia, ni más consulta que los libros. Y ¡cuántas torturas se pasan! ¡Qué de sudores cuestan las distocias! ¡Qué diferencia tan grande entre un parto asistido en Madrid ó en una capital de provincia y el parto visto en una aldea!

Si mi consejo vale de algo, siga usted adelante, Sr. Cortejarena; que la simiente es de primera calidad, y su solo mérito le hará abrirse paso y germinar con vigor y lozanía.

Una cocina á teja-vana, viéndose por los claros el fulgor de las estrellas; una chimenea con las paredes ennegrecidas por el tiempo y por el humo; en un rincón varios tomillos que si dan de pronto una llamarada, de pronto se convierten en pavesas; á su alrededor la parturiente, el médico y la familia, acurrucados, prestándose calor, tosiendo á más y mejor, llorando sin querer y con las caras angustiadas; ayes, quejidos y fatídicos augurios; miradas tristes é interrogativas; ni lechos, ni sillas, ni abrigo, ni alimento; por fuera la nieve, el aire frío y suspiroso, sonidos discordantes, puertas que retemblan, ventanas que se cierran con estrépito: la noche no puede ser peor.

Un parto distócico se presenta, y por la negra honrilla, por humanidad, por deber, hay que terminar en bien de la madre y de la criatura. Allí no hay compañeros, allí faltan instrumentos, allí se carece de todo menos de la presencia de ánimo y de algún conocimiento del profesor, sobrando, como es consiguiente, las pullas, el sarcasmo, la burla, la malicia y las indirectas ó directas que sin cesar le dirigen al desgraciado médico á quien toca ser llamado para uno de estos partos.

No quiero acordarme, Sr. Cortejarena, y dispénsese esta digresión. Aprendamos sin hartarnos, que tarde ó temprano recogeremos la recompensa y el fruto de nuestros desvelos.

Me agrada muy mucho su proyecto; y como con lo dicho basta para que se me comprenda, doy por terminada la misiva, y manos á la obra, que, aunque grande y colosal, no por eso ha de ser menos hacendera, ni ha de carecer de brazos ó de manos para concluirla.

Me ofrezco á usted, por lo tanto, y sepa que puede mandar á su afectísimo seguro servidor, q. b. s. m.,

TOMÁS VALERA Y JIMÉNEZ.

## CONSULTORIO

## PREGUNTAS

346. Un acuerdo municipal tomado por el Ayuntamiento y el cuádruplo de mayores contribuyentes, ¿es válido ó puede anularse por cualquier circunstancia?

Se trata del nombramiento de un titular que reunía las circunstancias anteriores. Un cambio político lo destituye, y desea saber si al alzarse ante la Comisión provincial y desestimar su alzada, debe alzarse ante el ministro de la Gobernación ó conformarse con el acuerdo de aquélla.

¿Es condición indispensable para poder desestimar la alzada el carecer de escritura pública? Pues tomado el acuerdo y hecho el contrato con arreglo al art. 9.º del reglamento de 24 de Octubre de 1873 (y el 12 del reglamento para el servicio benéfico-sanitario de los pueblos de 14 de Junio del 91 también hace innecesaria la escritura), la escritura pública no era precisa. — G. M.

347. Un asociado satisface una pensión exigua anual al médico por asistencia facultativa en la localidad donde reside. ¿Tiene el médico el deber de asistirle en sus enfermedades á cuatro kilómetros de distancia de la población donde reside, aunque el sitio donde enferma se halla enclavado dentro del término municipal, ó hay derecho á exigir retribución de visitas teniendo en cuenta ó no la cantidad que como igualado paga? — B. M.

348. Un médico fue destituido por el Ayuntamiento, fundándose en el art. 32 del célebre reglamento de partidos médicos, y repuesto en su cargo un mes después, en virtud de la real orden aclaratoria. En ese intermedio entabló el médico el recurso de alzada; la Comisión provincial reconoció su derecho, y una vez repuesto, debe darse por terminado el expediente. De igual manera opina el gobernador, pero reconoce que el Ayuntamiento estuvo en su derecho al destituirle y al reponerle, y en esto se funda el alcalde para no pagar los días que mediaron entre la destitución y la reposición. Ahora bien: habiendo continuado visitando á los pobres el titular en ese intervalo — por su sola iniciativa — ¿tiene derecho á cobrar el mes en que estuvo destituido? En caso afirmativo, ¿á quién debe acudir para el cobro, puesto que ni el alcalde ni el gobernador le juzgan acreedor á ello? — J. F.

## RESPUESTAS

346. Si el acuerdo está tomado por la Junta municipal (Ayuntamiento y Junta de asociados), convocada á sesión extraordinaria para el exclusivo objeto del nombramiento, éste es válido sin necesidad de escritura pública, y puede recurrir el consultante para su debido cumplimiento, no sólo al ministro de la Gobernación, sino también al Consejo de Estado, que en repetidas ocasiones ha hecho justicia á los médicos titulares.

347. Si el igualado enferma dentro del término municipal, no podrá cobrar nada el médico por las visitas que le haga.

348. Juzgamos que el médico titular destituido y repuesto (prueba plena de que no debió destituirsele), tiene perfecto derecho á cobrar íntegros sus honorarios; es decir, que no puede cercenársele ni siquiera un día de haber. Si el gobernador no lo reconoce así (para lo cual es preciso ante todo reclamárselo), debe recurrir en alzada el médico al señor ministro de la Gobernación, quien no dudamos ha de hacerle la debida justicia.



## GACETA DE LA SALUD PUBLICA

## Estado sanitario de Madrid.

OBSERVACIONES METEOROLÓGICAS DE LA SEMANA. — Altura barométrica máxima, 708,08; mínima, 699,17; temperatura máxima, 33°,8; mínima, 7°,5; vientos dominantes, SO., OSO. y NO.

Ha seguido marcándose la tendencia catarral que venía iniciándose en la semana anterior, con sus localizaciones extensas en los tejidos fibrosos y sus reflejos febriles poco intensos. Se presentan algunas neumonías y pleuresías agudas y congestiones activas de los altos centros nerviosos. No aumentan las fiebres gástricas adinámicas que se venían observando, y en los niños siguen presentándose algunas anginas catarrales benignas, la escarlatina de igual índole y la coqueluche.

## CRONICA

**A «La Correspondencia Médica.»** — Este colega en su último número se permite acerca de nuestros juicios y conducta comentarios que revelarían mala fe si no revelasen el olvido más absoluto de cuanto hemos dicho y estamos dispuestos á sostener. Si al colega le escuece la actitud de la clase contra el reglamento de la Prensa, en el cual hemos tenido una participación que declaramos y de la que no hemos renegado, súfralo con paciencia como la sufrimos nosotros; mas no la emprenda contra EL SIGLO MEDICO, porque esto no se lo hemos de consentir, ni han de faltarnos razones sobradísimas para llamarle á terreno de razón y de respetos.

**Defunción.** — Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores que el día 6 del corriente falleció el médico titular de Castejón de Henares, D. Faustino Lapuente y Sobrino.

Como recompensa á sus muchos sacrificios en bien de la humanidad doliente, en cuyos servicios fué un verdadero héroe y mártir — según reconocen todos sus amigos y clientes —, le habrá recibido ya en el Cielo aquel Juez justísimo, ya que aquí en la tierra no recibió más que desengaños en premio de sus sacrificios. ¡Así ha muerto pobre el que en vida fué tan rico en prodigar bienes de salud á sus semejantes!

**Devolución.** — Según nos comunica un estimado suscriptor, ha sido devuelto por tres veces el presupuesto carcelario de Grazelema por consignarse en él para autopsias 250 pesetas, sin tener en cuenta ni los decretos que esto ordenan, ni lo dicho por el Ministro de Gracia y Justicia en pleno Senado no hace aún muchos meses.

**Más proyectos.** — Un antiguo amigo y compañero, el Sr. D. José Segarra y Marqués — titular de Cuenca de Campos —, nos dice que sería conveniente ya sustituir los artículos de crítica del nuevo reglamento de partidos por las bases que para redactar otro creyera cada cual más aceptables; y al efecto, predicando con el ejemplo, propone dicho señor las siguientes:

- 1.<sup>a</sup> Dependencia de un centro común para todos los médicos y farmacéuticos titulares de la Nación en Madrid.
- 2.<sup>a</sup> Dependencia de un centro provincial para todos los de la provincia en la capital de la misma.
- 3.<sup>a</sup> Dependencia de un centro judicial para todos los del partido en la cabeza del mismo.
- 4.<sup>a</sup> Ingreso en la carrera de titulares mediante oposición provincial.
- 5.<sup>a</sup> Escalafón médico-farmacéutico, sirviendo de base la fecha del título.
- 6.<sup>a</sup> Colegiación, pago de certificados de defunción mediante un sello especial médico-farmacéutico. Los derechos que tiene el subdelegado de Farmacia por la visita á las farmacias recientemente abiertas, serían abonados por el alcalde en sellos médico-farmacéuticos que se pegarían al expediente.
- 7.<sup>a</sup> Inamovilidad y, por lo tanto, supresión de escrituras.
- 8.<sup>a</sup> Acceso á las vacantes: 1.º, por antigüedad; 2.º, por oposición; 3.º, por concurso.
- 9.<sup>a</sup> Jubilación á los veinte años de servicio no interrumpido en un mismo partido.

10. Intervención en la clasificación de pobres.
11. Nombramientos extendidos por el Ministerio.
12. Cargo á los Municipios de los derechos devengados en la Administración de justicia declarados de oficio, entendiéndose al Municipio de donde proceda el agresor.
13. Cuotas de titular basadas en el número de vecinos de la localidad, partiendo de la de 1.000 pesetas para los inferiores de 400, y 250 más por cada fracción de 100 que exceda.
14. Cuota de consumos é impuestos municipales basada en el tanto por ciento de la titular.

**Cánula traqueal de plata retenida quince meses en el bronquio izquierdo.** — El Dr. Filatov refiere que un joven de diez y siete años que el 12 de Octubre de 1886 había salido del Hospital provincial de Simbirsk, llevando una cánula traqueal de plata de mediano calibre (la traqueotomía hubo de hacerse por una estrechez laríngea, complicación de una tifoidea), no la sacó nunca para limpiarla, por lo que se desprendió la cánula interior á fines de Mayo de 1889, provocando disnea y tos que luego se calmaron á beneficio de los narcóticos. No encontrándose la cánula á pesar de repetida exploración minuciosa y prolongada, se colocó otra y el enfermo tomó el alta. A principios del año corriente (16 de Enero de 1890) volvió con los síntomas de tisis, empeorando cada vez más la tos y la expectoración. El 20 de Agosto el paciente acusó un dolor puntitivo debajo de la clavícula izquierda, al nivel de la segunda costilla. La fuerte disnea hizo necesaria la dilatación del orificio traqueal é introducción de una cánula mayor. A causa de un ataque fuerte de tos muy penosa se sacó la cánula y se encontró clavada en la luz de la misma la cánula ennegrecida que había quedado en el bronquio durante quince meses, teniendo una longitud de 5 centímetros y un diámetro de 1 centímetro. El enfermo respiraba mejor, pero por lo demás continuó desesperado; no se había desarrollado ningún síntoma de argirismo. (*Meditinskoye Obozrenie*, 1890, núm. 21.)

**Prohibición.** — Desde hace algún tiempo el Gobierno ruso ha prohibido á las mujeres la entrada en las cátedras de la Universidad, y ahora se prepara para fundar un Instituto de médicos hembras.

**Nueva Asociación.** — En Béjar se ha constituido el día 28 del mes pasado la *Asociación Médico-Quirúrgica del partido de Béjar*, formando su Junta Directiva los señores siguientes: presidente, Sr. Magdalena Godínez; vicepresidente, Sr. Santero; tesorero, Sr. Herrero; secretario, Sr. Martín de Argenta; vicesecretario, Sr. López Domínguez, y vocales Sres. Renau y Antigüedad.

Al tomar posesión de la presidencia, el Sr. Magdalena Godínez pronunció un breve y razonado discurso, encaminado á demostrar las ventajas que la unión puede reportar á nuestra clase.

Las sesiones se verificarán los días 15 de todos los meses y en la de Noviembre disertará sobre un asunto científico el ilustrado médico de Candelario, D. José Balaño.

**Obras recibidas.** — En esta semana hemos recibido las siguientes: *Higiene del corazón* (Conferencias dadas en el Ateneo Científico y Literario de Madrid durante el curso de 1891), por D. Antonio Espina y Capo (precio, 2 pesetas); *Artículos varios*, por el Sr. Moreno López, titular de Arboleda (obra que pudiera titularse *Azares de un médico de partido*, y que se vende á 1 peseta); *La Higiene en España* (Memoria premiada en la Real Academia de Barcelona), por D. Jacinto Molina, y *De las amputaciones y resecciones de campaña*, por el Sr. Slocker de la Pola, médico del Cuerpo de Sanidad Militar.

De todas estas obritas procuraremos ocuparnos en cuanto el espacio nos lo consienta.

**CLINICA** de enfermedades de garganta, nariz y oídos, por el médico especialista Sr. G. Hortal. Consulta de diez á doce y de tres á cinco. Hortal número 40, Madrid.

**VÉASE** el anuncio del Sr. Vivas Pérez: ELIXIR DE PROTOCLORURO DE HIERRO.

MADRID: 1891.— ENRIQUE TEODORO, IMPRESOR  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8  
TELÉFONO 552



## ROB BOYVEAU L'AFECTEUR

Cura todas las Enfermedades que resultan de Vicios de la sangre, como *Escrófulas, Eczema, Soriasis, Herpes, Líquen, Impétigo, Gota, Reumatismo.*

## ROB BOYVEAU-L'AFECTEUR

DE YODURO DE POTASIO

cura los accidentes sifilíticos antiguos ó recientes: *Úlceras, Tumores, Gomas, Exostosis*, así como el *Linfatismo*, la *Escrófulosa* y la *Tuberculosa*.

En París, casa J. FERRÉ, P<sup>o</sup> 102, rue Richelieu, S<sup>o</sup> de ROB BOYVEAU-L'AFECTEUR, y en todas las Farmacias.

ANTISEPSIA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## BRONQUITIS • TISIS • CATARROS

TOLERANCIA  
perfecta

CAPSULAS COGNET

ANTIBACILAR  
por Excelencia

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTADO

PARIS, 4, Rue de Charonne. — Depósito en Madrid: M. GARCIA.

## HIERRO y TIZÓN de CENTENO GRAGEAS GRIMAUD

4 Diplomas de Honor — 10 Medallas.  
INCONTINENCIA DE ORINA. — ESPERMATORREA. — OLOROSIS  
PERTUBACIONES UTERINAS. — LEUCORREA. — METRORRAGIA.  
PRECIO: 5 FRANCO EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS.  
DUFILHO, Pharmacien à St-CLOUD (France).

Por Mayor en ESPAÑA: M. FOUSSEAU, 119, Salón de San Juan. BARCELONA.

## HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por  
la ACADEMIA de  
MEDICINA de PARIS

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

## CARNE y QUINA

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

## VINO AROUD con QUINA

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

**CARNE y QUINA** con los elementos que entran en la composición de este potente reparador de las fuerzas vitales, de este **fortificante por excelencia**. De un gusto sumamente agradable, es soberano contra la *Anemia* y el *Apocamiento*, en las *Calenturas* y *Convalecencias*, contra las *Diarreas* y las *Afecciones* del *Estómago* y los *intestinos*.

Cuando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al **Vino de Quina de Aroud**.

Por mayor, en París, en casa de J. FERRÉ, Farm<sup>o</sup>, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.  
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXIJASE el nombre y la firma **AROUND**

## Apiol de los D<sup>res</sup> Joret & Homolle

El **APIOL** es el específico de los desórdenes menstruales, *Amenorrea, Dismenorrea y Metrorragia*, que dependen, sobre todo de un trastorno de la inervación vaso-motriz del útero y de los ovarios. Pero este producto es con frecuencia falsificado. El **APIOL** puro, unico cuya eficacia haya sido comprobada, especialmente en el hospital de la Piedad, e. el de los inventores, los **D<sup>res</sup> JORET & HOMOLLE**.

DÓSIS: 1 caps. (20 centigramos) mañana y noche durante 5 á 6 días, en la época presumida de las reglas.

MEDALLAS en las Expos. Univ<sup>as</sup>: LONDRES 1862 — PARIS 1889

Depósito C<sup>al</sup>, Farm<sup>ia</sup> BRIANT, 150, Rue Rivoli, Paris.

## GRANULOS DE CATILLON ESTROFANTUS

á 1 milgr. de extracto normal de

Con estos gránulos se han hecho las experiencias discutidas en la Academia de Medicina de París, en Enero de 1889, las que han demostrado que en dosis de 2, 3 ó 4 por día, producen una **diuresis pronta**, reaniman el **corazon debilitado**, atenuan ó hacen desaparecer los síntomas de la **Asistolia**, la **Dispnea**, la **Opresion**, el **Edema**, los accesos de **Angina de Pecho**, etc.

Quede continuarse largo tiempo su uso sin inconveniente, pues no se acumula.

PARIS, 3, B<sup>a</sup> SAINT-MARTIN, y BUENAS FARMACIAS, donde se hallarán tambien los

**GRANULOS DE CATILLON á 1/10 milgr. de ESTROFANTINA**, tónico del Corazon.

Exijanse los Verdaderos Gránulos de Catillon. — Evitense las imitaciones más ó menos activas.

## CONTREXÉVILLE

## Manantial PAVILLON

La única decretada de utilidad pública  
Soberana y sin igual para curar:

**GOTA,**  
**ARENILLAS,**  
**DIABETES,**  
**ENF<sup>des</sup> DEL HIGADO,**  
**VIAS URINARIAS.**

TEMPORADA: 20 de MAYO á 20 de SETIEMBRE

## Manantial PAVILLON

Las VERDADERAS AGUAS de

## VICHY

son los manantiales del Estado francés

Administración: 8, Boulev<sup>o</sup> Montmartre, PARIS

**CÉLESTINS.** Mal de Piedra y Enfermedades de la Vejiga.

**GRANDE-GRILLE.** Enfermedades del Bígado y del Aparato biliar.

**HOPITAL.** Enfermedades del Estómago.

**HAUTERIVE.** Afecciones del Estómago y del Aparato urinario.

Las solas, cuya extracción y embotellamiento son vijilados por un Representante del Estado.

Se venden en todas las farmacias y droguerías.

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

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

## VERDADEROS GRANOS DE SALUD DEL D<sup>r</sup> FRANK

(Fórmula del Codex Francés, n<sup>o</sup> 603)

**ALOES Y GUTAGAMBA**

El mas cómodo de los

**PURGANTES**

Muy imitados y falsificados

Este rótulo, impreso en 4 Colores

en CAJAS AZULES, es la Marca de

los Verdaderos. PARIS, Farmacia

LEBOY, y en las principales Farm<sup>as</sup> de España,





## INSTITUTO

DE

## Vacunación

VALVERDE, 30 Y 32, MADRID

### TARIFA

Una ternera vacunifera..	150 pts.
Una pústula en glicerina.	25 —
Un tubo con linfa..	4 —
Un cristal con linfa..	3 —
Por una vacunación á domicilio, llevando la ternera..	45 —
Por una vacunación á domicilio, con tubo..	40 —
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30.	5 —

Se remiten pedidos á provincias.

A los médicos y farmacéuticos el 25 por 100 de descuento. acompañando el importe del certificado anticipadamente.

Valverde, 30 y 32

MADRID

## JARABE DE ESTIGMAS DE MAIZ Y BORO-CITRATO DE LITINA

DE RAMON A. COIPEL

Contra la gota, cálculos úricos del riñon y vejiga y catarro de ésta.

Frasco, 5 pts.

Barquillo, 1, farmacia, Madrid.

## PARATO ATMÍTRICO VALENZUELA

Inhalaciones permanentes de ázoe, naftol, ácido ósmico, etc., etc., para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar y demás enfermedades del pecho.

Administración del oxígeno.

Folletos explicativos gratis.

Atocha, 125, Madrid.

## HELENINA

GOTAS CONCENTRADAS

TRATAMIENTO CURATIVO DE LA TÍFIS

Y LA TUBERCULOSIS

Se dan prospectos á quienes lo soliciten. Depósito central, farmacia de A. Coipel, Barquillo, 1, Madrid. 439

## LOS GRANDES PROCESOS MORBOSOS

POR J.-J. PICOT, de la cual quedan muy pocos ejemplares. Precio: 32 pesetas en Madrid y 34 en provincias. — De venta en la Administración, Ronda de Valencia, 8, y en las principales librerías.

## AGUAS

## OXIGENADAS

CASA

DEL CONTRABANDISTA en el Paseo de Coches del Retiro.

TELÉFONO 4.224

Eficacisimas 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, que despierta el apetito y favorece las digestiones.

Depósitos: Instituto de Vacunación, Valverde, 30 y 32, teléfono 72; Abada, 4 y 6; Gorguera, 17; Hortaleza, 9; Alocha, 35; Gerona, 1, botica de Santa Cruz; San Marcos, 11; Arenal, 2, farmacia; Fuencarral, 110, y principales farmacias.

## LABORATORIO DE VENDAJES ANTISEPTICOS DEL DR. CEA

(ORATES, 2, VALLADOLID)

Medalla de oro en la Exposicion de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.) hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico; almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado; catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, cautchuc en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 40 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.



Las AGUAS DE PUERTOLLANO, premiadas en varias Exposiciones universales, son las primeras de España entre sus similares, para diabetes sacarina, enfermedades del estómago, infartos del hígado, cólicos del riñon, cálculos biliares y fosfáticos, catarros de la vejiga y de la matriz, leucorrea, desarreglos de la menstruación, anemia y debilidad general. — Su embotellado y encochado se han reformado totalmente. — Se obtienen en todas las mejores farmacias de España y del extranjero, así como dirigiéndose al administrador de estas Aguas en PUERTOLLANO. — Pídale el prospecto. — Temporalidad oficial, de 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

FERROCARRIL, TELÉGRAFO, CORREO Y GUARDIA CIVIL

## LA MARGARITA

EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antisifilítica y reconstituyente.

Segun la PERLA DE SAN CARLOS, doctor D. Rafael Martinez Molina, con esta agua se tiene

## LA SALUD Á DOMICILIO

En el último año se han vendido

Más de DOS MILLONES DE PURGAS

La clínica es la gran piedra de toque en las aguas minerales, y ésta cuenta 36 AÑOS DE USO GENERAL Y CON GRANDES RESULTADOS, para las enfermedades que expresa la etiqueta.

Depósito central, Jardines, 15, bajo de recha, y se vende tambien en todas las farmacias y droguerías.

## LAS DOS VACUNAS

Véndese este opusculo — que tan favorable juicio ha merecido á toda la prensa — al precio de 50 céntimos de peseta á los suscritores y de 60 céntimos á los que no lo sean.

Los pedidos á esta Administración. Quedan escasos ejemplares.



# SABIDO ES YA DE TODO EL MUNDO QUE... LAS AGUAS DE CARABAÑA

son Purgantes, Depurativas, Antibiliosas, Antiherpéticas, Antiescrofulas, etc., etc.  
QUE NO IRRITAN NUNCA, Y QUE NINGUNA DE LAS DE SU CLASE PRODUCE SUS EFECTOS NI DA SUS RESULTADOS

PIDANSE COMO UNICAS EN TODAS LAS FARMACIAS. — NO CONFUNDIRLAS

Propietario: RUPERTO J. CHAVARRI. — Depósito general: ATOCHA, 87, MADRID

## Cápsulas tenífugas Castillo DE EXTRACTO ETEREO DE HELECHO MACHO

Se usan con grandes resultados para expulsar la tenia ó la solitaria en breve tiempo sin producir trastornos ni perturbaciones en el aparato digestivo, como las que llevan mercurio.

Frasco con prospecto 6 pesetas. Los envía por correo R. Garcerá Castillo, Magdalena, 10, Farmacia, Madrid.

Elaboracion y depósito de los productos químicos y medicamentos conocidos, antipirina, antifebrina, exalgina, febracetina, aristol, salol, sulfonal, sozoiodol, clorhidrato de oresina, hidrastis y viburnum prunifolium (extractos fluidos), balones de oxígeno á 5 pesetas uno, etc., etc.; aguas destiladas y minerales; cura Lister completo surtido, biberones, braqueros especiales para corregir las hernias de los niños y las de los hombres, pezoneras, saca-leches, y lavativas y jeringuillas de varias clases y formas, fajas umbilicales y de sobrepardo; sondas Nélaton y Benas; speculums, pulverizadores Richardson y de vapor; termómetros clínicos, ventosas, etc., á precios baratos. 10, Magdalena, 10, Madrid.

Se remiten por el correo ó ferrocarril á quien los pida.

ADOPTADO POR LOS HOSPITALES

## ELIXIR

### DE PROTOCLORURO DE HIERRO CON HIPOFOSFITOS de VIVAS PÉREZ

Recetado por verdaderas eminencias, no tiene rival y es el remedio más racional, seguro y de inmediatos resultados de todos los ferruginosos y de la medicación tónico-reconstituyente para la Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad é inapetencia y menstruaciones difíciles. Tenemos numerosos certificados de los médicos que lo recomiendan y recetan con admirables resultados. — Cuidado con las falsificaciones, porque no darán resultado. Exigir la firma y marca de garantía.

PRECIO DE CADA BOTELLA, 4 PESETAS. — MEDIA BOTELLA, 2,50 EN TODA ESPAÑA

De venta en todas las farmacias de las provincias y pueblos de España, Ultramar y América del Sur

Depósito general: ALMERIA, Farmacia VIVAS PÉREZ

POR MAYOR: Madrid: Melchor García, Sociedad Ibero-Universal, y Jose Hernández. — Barcelona: Sociedad Farmacéutica, é Hijos de J. Vidal y Ribas. — Habana: Lobe y Torralbas; Farmacia y Drogueria de José Sarra. — Puerto Rico: Fidel Guillermety. — Mayagüez: Guillermo Mulet.

BUENOS AIRES Y MONTEVIDEO, principales farmacias.

## Bazar Médico Altimiras.

ORTOPEDICO Y PROVEEDOR DE HOSPITALES

EN ARTICULOS DE

Cirugía, Diagnósticos, Optica, Higiene, Apósitos, Ortopedia y Gomas.

Especialidad en Fajas y Bragueros de alta comodidad.

CATALOGOS GRATIS. — PRECIO FIJO. — EXPORTACION

Carretas, 35, frente á Correos, Madrid.

A COMISIÓN nombrada al efecto por la colonia italiana de Madrid, abre concurso para la provisión de la plaza de médico encargado de la asistencia de los enfermos pobres italianos residentes en esta corte.

La plaza está dotada con el sueldo de 4.500 pesetas anuales, que podrá elevarse hasta 4.800 cuando y como se creyere necesario.

Las solicitudes acompañadas de los documentos fehacientes que justifiquen la aptitud legal y los méritos y servicios alegados, se dirigirán al Sr. D. Pedro Bossi, calle de Hortaleza, núms. 44 y 46, principal, Madrid, hasta el día 20 de Noviembre. En el mismo local podrán los señores aspirantes enterarse del pliego de las obligaciones anejas á la plaza y de los demás particulares relacionados con su adjudicación, desde las nueve á las diez de la mañana y de dos á cuatro de la tarde. — Madrid 40 de Octubre de 1891. — La Comisión.



PROVEEDOR DE LOS HOSPITALES MILITARES  
**PARIS — 78, Faubourg Saint-Denis, 78 — PARIS**  
 Todos los productos están preparados bajo la inmediata vigilancia de los  
 Sres. FUMOUEZ, Doctores en Medicina, Farmacéuticos de 1ª clase.  
 Dos Medallas en la Exposición Universal de París 1889.

Los únicos empleados en los Hospitales militares

**CONTRA LAS "ENFERMEDADES CRÓNICAS"**  
como enfermedades del cerebro, parálisis,  
enfermedades nerviosas, asma, cataratos,  
enfermedades de la erinitur y de los riñones,  
enfermedades de la edad crítica,  
**Ningún remedio es tan eficaz como un Vejigatorio**  
**en el brazo, de la dimensión de un peso fuerte, man-**  
**teniendo con la venda el Papel de Althespyres.**  
**NÚMEROSAS IMITACIONES.** — Se evitarán no  
aceptando sino las cajitas de papel que llevan  
la **Firma Famouze Althespyres y el Sello de la**  
**Union des Fabricants. La Cajita, 1 franco.**

**CONTRA LAS « ENFERMEDADES AGUDAS »**  
como bronquitis, fluxiones de pecho, pleurías,  
fecciones del corazón, meningitis, neuralgias,  
reumatismos, fiebre tifoidea, etc.  
**El Vejigatorio de Ailbreyes es el remedio  
más heroico que puede ser recetado por los  
médicos.**  
Como existen numerosas imitaciones, es preciso  
tener buen cuidado de pedir el **verdadero Vejigatorio de Ailbreyes** y asegurarse de que  
cada cuadrado de 5 centímetros lleva la firma de  
**Ailbreyes en el lado verde. El metro. 5 francos.**

**JARABE SIN NARCÓTICO** recomendado desde 20 años por los **Facultativos**.  
Facilita la salud, de los niños, previene o hace desaparecer los sufrimientos y todos los  
accidentes de la primera dentición. — Exíbase en la **Firma Delabarre** y el Sello de la **Union des**  
**Fabricants**. El Flasco, 3 francos 50 céntimos.

**Otros Productos del Dr. Delabarre:** Agua, Pasta y Polvos dentífricos (orientales); Mixture desecativa, Lícor clorofénico, Cimento de Gutapercha, para la cura de las muelas cariadas; Estuches dentarios; Cepillos para los dientes; Jabones higiénicos y antisépticos, etc., etc.

carladas; Estuches dentarios; Cepillos para los dientes; Jabones ingleses; etc.

Prescritos desde 20 años por los Médicos más célebres contra: ASMA, OPRESIONES, BRONQUITIS, CATARROS, JAQUECAS, NEURALGIAS en la cabeza y cara, RESFRIADOS de cabeza, DOLORS de MUELAS, etc., etc. — Acción así instantánea. 5 francos, la cajita de **Papel**; 3 francos, la cajita de **Cigarrillo**.

Miembro correspondiente de la Academia de Medicina de París.

**GOTA, REUMATISMOS**

Las Píldoras de Lartigue hacen desaparecer en 24 horas las erisipelas violentas y previenen la fiebre de los accesos.

Gota, Reumatismos, Dispepsias, Cólicos del Hígado y de los Riñones, Diabetes, Obesidad. Los Polvos alcalinos de Lurique reunen en reducido volumen en todas las propiedades de las Aguas minerales más eficaces contra estas afecciones.

El Copalbato de Sosa, ó Copaltha fisi-lógica soluble, es el principio que se forma en el seno del organismo y que se elimina por los orines cada vez que se ha administrado la copaiba al interior.

Las Cápsulas de Raquin al Copabato de Sosa son tres veces más activas que los demás antidiarréicos; son muy bien toleradas siempre por las vías digestivas. Como el Copabato de Sosa no tiene cloruro alguno, no comunica ninguno al aliento, al sudor ni a los orines.

**La inyección de Raquin tiene la misma eficacia que las Cápsulas; no causa ningún dolor absolutamente y no mancha la ropa.**

El tratamiento mixto, con empleo simultáneo de las Cápsulas y de la Inyección, es de una eficacia constante, hasta contra los flujos más intensos.

*Específico experimentado de la Gota,*  
**ACCIÓN PRONTA É INFALIBLE**  
En todos los periodos del Acceso.

1 Á 3 CUCHARADAS DE CAFÉ CADA 24 HORAS  
DEPOSITO : PARIS, F. COMA

con **Lactucarium de Obergina**  
**APROBADO** por la **ACADEMIA de MEDICINA de PARIS**  
 Una incoodada completa y una eficacia perfectamente  
 comprobada en los **Resfriados, Bronquitis** y en el  
**Catarro pulmonal epidémico**, han asegurado a  
**JARABE de AUBERGIER** una fama inmensa.  
 (Formulario **BOUCHARDAT**).

DÓSI S : 2 A 4 C U C H A R A D A S P O R D Í A .

Para los Niños: 1 á 3 CUCARADAS DE CAFÉ

Preparadas segun la Verdadera Fórmula de **BAUME** con la HABA de **SAN-YGNACIO**

**Dispepsias flatulentas, gastralgias, pérdida del apetito, pléresia, estimulante energético del estómago**  
3 á 5 gotas según la prescripción médica antes de las dos principales comidas. — **PRECIO:** el frasco conta gotas, 3 fr.  
**Farmacia GIGON: 7, Rue Coq-Héron, PARIS, y en todas las Farmacias.**

NEW-YORK

Aprobadas por la Academia  
de Medicina de París  
Adoptadas por  
el Formulario oficial  
francés  
y autorizadas  
por el Consejo medical  
de San Petersburgo.

PARIS

1853

1855

Participando de las propiedades de **Todo y del Hierro**, estas Píldoras convienen especialmente en las enfermedades tan variadas que determinan el germen escrofuloso (*tumores, obstrucciones y humores fríos*, etc.), afecciones contra las cuales son impotentes los simples ferruginosos; en la **Clórosis** (*colores patidos*), **Leucorrea** (*flor blanca*), la **Amenorrea** (*menstruación nula ó difícil*), la **Tisis**, la **Sífilis constitucional**, etc. En fin, ofrecen a los prácticos un agente terapéutico de los mas energicos para estimular el organismo y modificar las constituciones linfáticas debiles ó debilitadas.

N. B. — El loduro de hierro impuro alterado es un medicamento inútil e ineficaz. Como prueba de pureza y autenticidad de las verdaderas **Píldoras Blancard**, exijase nuestro sello de plata reactiva, nuestra firma adjunta y el sello de la Unión de Fabricantes.

Farmacéutico de París, calle Bonaparte, 4.  
DESCONFIÉSE DE LAS FALSIFICACIONES

**Tónico, Analeptico, Reconstituyente**  
Compuesto de sustancias indispensables a la formación  
y a la nutrición de los sistemas musculares y huesosos

Una cucharada contiene exactamente 0.50 centigramos de fosfato de cal, los principios activos de 30 gramos de carne y de 2 gramos de quinquina.

Farmacia J. VIAL, 14, rue Bourbon, LYON

Madrid: Melchor García,  
Capellanes, núm. 1 dup.<sup>o</sup>, principal.

recientes y antiguos, son curado en algunos días, en secreto, sin regimen ni tisanas, sin causar molestias los organos digestivos por las

# KAVA

**DEL DOCTOR FOURNIER**  
Exigase sobre cada caja, cada pildora  
la Signatura: Hava Fournier,  
Paris. 22. Place de la Madeleine

Medalla de ORO, Paris 1885



# EL SIGLO MÉDICO

Se publica  
todos los domingos.

(BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
Y

**GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO)**

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

DIRECTOR

**DON MATÍAS NIETO SERRANO**

REDACTORES

**DON RAMÓN SERRET.—DON CARLOS MARÍA CORTEZO.—DON ÁNGEL PULIDO**

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA  
España: 15 pesetas al año, que pue-  
den pagarse en tres veces.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas en  
tres veces.

**VEJIGATORIO** NUNCA SE APLICA UN VEJIGATORIO  
SIN haberse procurado EL  
CON FIRMA DE ALBESPEYRES EN EL LADO VERDE  
**ES EL MAS EFICAZ Y EL MENOS DOLOROSO** de todos los Vejigatorios

**FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.**

**CAPSULAS RAQUIN** ENFERMEDADES SECRETAS  
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA.  
CURAN SIN EXCEPCIÓN LOS FLUJOS AGUDOS Ó CRÓNICOS  
**100 CURAS sobre 100 ENFERMOS** tratados por la Academia.  
EXÍJASE LA FIRMA **RAQUIN** Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS

**INYECCION** REMEDIO DE UNA EFICACIA SEGURA  
CONTRA LOS FLUJOS.  
**No CAUSA IRRITACIÓN NI DOLOR.**  
Exíjase la Firma de **RAQUIN**  
Y EL SELLO DEL GOBIERNO FRANCÉS.

**FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS, y en todas las Farmacias.**

**GOTA** TODAS SUS COMPLICACIONES  
CURADAS POR LAS **PÍLDORAS Y POLVOS**  
**SUPRESION DEL ARTIQUE**  
en 24 horas  
DE LAS CRISIS MÁS VIOLENTAS. 30 AÑOS DE ÉXITO

**GARGANTA**

VOZ y BOCA

**PASTILLAS DE DETHAN**

Recomendadas contra los Males de la Garganta, Extinciones de la Voz, Inflamaciones de la Boca, Efectos perniciosos del Mercurio, Irritación que produce el Tabaco, y especialmente a los Srs. PREDICADORES, ABOGADOS, PROFESORES y CANTORES para facilitar la emisión de la voz.  
Exigir en el rotulo a firma de Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS.

ENFERMEDADES

DEL  
**ESTOMAGO**

PASTILLAS y POLVOS

**PATERSON**

con BISMUTHO y MAGNESIA

Recomendados contra las Afecciones del estómago, Falta de Apetito, Digestiones laboriosas, Acidias, Vómitos, Eructos y Cólicos; regularizan las Funciones del Estómago y de los Intestinos.

Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD  
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

POBREZA  
DE LA

**SANGRE**

**VINO DE BELLINI**

con QUINA y COLUMBO

Este VINO fortificante, febrífugo, antinervioso, cura las Afecciones escrofulosas, Fiebres, Nevroses, Palidez, y regulariza la Circulación de la Sangre; conviene especialmente a los Niños, a las Señoras delicadas y a las Personas debilitadas por la edad, las enfermedades ó los excesos.

Exigir en el rotulo a firma de J. FAYARD  
Adh. DETHAN, Farmaceutico en PARIS

**Jarabe Laroze**

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Desde hace mas de 40 años, el Jarabe Laroze se prescribe con éxito por todos los médicos para la curación de las gastritis, gastraljias, dolores y retortijones de estómago, estreñimientos rebeldes, para facilitar la digestión y para regularizar todas las funciones del estómago y de los intestinos.

JARABE

**al Bromuro de Potasio**

DE CORTEZAS DE NARANJAS AMARGAS

Es el remedio mas eficaz para combatir las enfermedades del corazon, la epilepsia, histéria, migraña, baile de S<sup>o</sup>-Vito, insomnios, convulsiones y tos de los niños durante la dentición; en una palabra, todas las afecciones nerviosas.

Fábrica, Expediciones: J.-P. LAROZE

2, rue des Lions-St-Paul, à Paris.

Deposito en todas las principales Boticas y Droguerías

**CARNE y QUINA**

El Alimento mas reparador, unido al Tónico mas energico.

**VINO AROUD con QUINA**

Y CON TODOS LOS PRINCIPIOS NUTRITIVOS SOLUBLES DE LA CARNE

**CARNE y QUINA!** con los elementos que entran en la composición de este potente reparador de las fuerzas vitales, de este fortificante por excelencia. De un gusto sumamente agradable, es soberano contra la Anemia y el Apocamiento, en las Calenturas y Convalecencias, contra las Diarreas y las Afecciones del Estómago y los Intestinos.

Cuando se trata de despertar el apetito, asegurar las digestiones, reparar las fuerzas, enriquecer la sangre, entonar el organismo y precaver la anemia y las epidemias provocadas por los calores, no se conoce nada superior al VINO de QUINA de AROUD.

Por mayor, en Paris, en casa de J. FERRÉ, Farm<sup>o</sup>, 102, r. Richelieu, Sucesor de AROUD.  
SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES BOTICAS.

EXÍJASE el nombre y la firma **AROUND**

**Anuncios extranjeros.**

Desde el 1.º de Julio de 1890, la SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE (61, rue Caumartin, Paris), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

Ayuntamiento de Madrid

Toda la correspondencia, los pedidos, libranzas, letras y demás documentos de giro referentes á El Siglo y a su BIBLIOTECA, se dirigirán á D. Ramón Serret, apartado de Correos núm. 121. Madrid. — La Administración se halla establecida en la calle de la Magdalena, 36, 2.º izqda., y las horas de oficina son de nueve á tres los días no feriados.



## ESTAFETA DE PARTIDOS

Se avisa á los que piensen solicitar la vacante de Almarza (Soria), que se anuncia por segunda vez en el *Boletín* de la provincia, que no ha habido más que una solicitud y no ha sido atendida; que esta segunda vez se anuncia por el término de quince días, tanto para la Beneficencia como para las clases acomodadas, y según el reglamento, es ilegal lo primero; que hay un médico muy acreditado hace diez años en aquella localidad, y apreciado de todos sus compañeros y clientes, motivo por el que no la ha solicitado ninguno.

### VACANTES

La Comisión nombrada al efecto por la colonia italiana de Madrid, abre concurso para la provisión de la plaza de médico encargado de la asistencia de los enfermos pobres italianos residentes en esta corte.

La plaza está dotada con el sueldo de 4.500 pesetas anuales, que podrá elevarse hasta 4.800 cuando y como se creyere necesario.

Las solicitudes acompañadas de los documentos fehacientes que justifiquen la aptitud legal y los méritos y servicios alegados, se dirigirán al Sr. D. Pedro Bossi, calle de Hortaleza, núms. 14 y 16, principal, Madrid, hasta el día 20 de Noviembre. En el mismo local podrán los señores aspirantes enterarse del pliego de las obligaciones anejas á la plaza y de los demás particulares relacionados con su adjudicación, desde las nueve á las diez de la mañana y de dos á cuatro de la tarde. — Madrid 10 de Octubre de 1891. — *La Comisión.*

— La de médico-cirujano — por renuncia y traslado — de Velilla de Medina y sus agregados Gonuda y Jubera, distantes los dos primeros á la matriz media hora y una el último, de buen camino, con la dotación anual de 200 pesetas por concepto de Beneficencia, pagadas por trimestres del presupuesto municipal, y 236 fanegas de trigo puro, cobradas por el profesor al hacerse la recolección. La situación topográfica de este pueblo es buena, distando á las estaciones de Arcos y Medinaceli, enclavadas en el ferrocarril de Madrid á Zaragoza, una hora y media próximamente. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde D. Antonio Algara.

— Una de las de id. id. de Mora (Teruel). Hab. 3.288. Dotación 450 pesetas anuales por la asistencia de 70 familias pobres y 2.180 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre al alcalde D. Roberto Pomar.

— Las de id. id. y farmacéutico — por terminación de contrato — de Fuentes de Rubielos (Teruel). Hab. 1.109. Dotación 137,50 y 13,70 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por un año. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre al alcalde D. Joaquín Bertolín.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Portarubio (Teruel). Hab. 262. Dotación 40 pesetas anuales por la asistencia de 4 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre al alcalde D. Juan Valero.

— Las de id. id., farmacéutico y practicante — por terminación de contrato — de Monterde (Teruel). Hab. 488. Dotación 40, 10 y 25 pesetas anuales respectivamente por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Noviembre al alcalde D. Gregorio Pérez.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de La Cumbre (Cáceres). Hab. 1.652. Dotación 900 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Eustaquio Delgado.

— La de id. id. — por renuncia — de Piornal (Cáceres). Hab. 1.346. Dotación 750 pesetas anuales por Beneficencia y 1.750 pesetas de iguales con los vecinos pudientes; ambas cantidades pagadas por el Ayuntamiento por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Sisenando Escudero.

— La de id. id. de Mancera de Arriba y San García de Ingelmos (Ávila). Dotación 500 pesetas anuales por la

asistencia de 20 á 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Distán entre sí estos dos pueblos dos y medio kilómetros. Solicitudes hasta el 1.º de Noviembre al alcalde de Mancera D. Gregorio Martín.

— La de id. id. de Gutiérrez Muñoz (Ávila). Hab. 388. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 16 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Urbano González.

— La de id. id. — por renuncia — de Nava de Arévalo (Ávila). Hab. 736. Dotación 300 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y unos 9.180 reales de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Melchor Rodríguez.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Santo Tomé de Zabarcos y su asociado Sigüera (Ávila). Hab. 342. Dotación 150 pesetas anuales por la asistencia de 13 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El Ayuntamiento de Santo Tomé le dará casa libre de consumos y le permitirá gratis que la caballería que mora pueda pastar en los prados destinados al ganado de labor. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Joaquín Martín.

— La de id. id. del partido de Almarza, San Andrés Rebollar, Tera, Cubo de la Sierra y los barrios de ésta (Soria), dotada con el haber de 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales.

El mismo profesor desempeñará la asistencia en ambas facultades de las familias acomodadas, para la que se hallan asociadas en la forma que determina el art. 80 de la ley Municipal, las cuales otorgarán al profesor obligatoriamente por 400 fanegas de trigo común bueno, ó sea 50 fanegas de trigo común bueno, ó sea 50 fanegas de aumento á la cantidad señalada, cobradas en el mes de Septiembre de cada año.

El pueblo más distante del de la cabeza del partido halla á una legua, con buen camino, lo que le facilita que pueda prestarse el servicio cómodamente. Solicitudes hasta el 1.º de Noviembre al alcalde D. Manuel Martínez. El plazo para la admisión de solicitudes, según el nuevo reglamento, debía terminar el 16 de Noviembre.)

— La de id. id. — por renuncia — de Cervera del Pisuerga (Logroño). Dotación 400 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 2.100 pesetas de iguales con los vecinos pudientes. Esta villa, que cuenta con 50 habitantes, es cabeza de partido judicial, con hermosas plazas, distando tres horas en coche de la línea férrea de Madrid á Bilbao. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Eulogio González.

— La de id. id. de Torrelaguna (Madrid). Hab. 2.252. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de 150 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Eduardo Báez.

— Las dos de id. id. de Almansa (Albacete). Hab. 781. Dotación 995 pesetas anuales cada una por la asistencia de las familias pobres, enfermos de Hospital, Asilo de misericordia y presos de la Cárcel, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde D. Enrique Martínez. (Hay estación del ferrocarril.)

— La de id. id. — por renuncia — de San Adrián Valle (León). Hab. 731. Dotación 10 pesetas anuales por la asistencia de 2 familias pobres. El agraciado puede optar con las iguales de 270 vecinos de pago en esta localidad que producen de 8 á 9.000 reales, y además las de un pueblo próximo que puede producir otros 2.000 reales. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde D. Clemente Blandin.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Las Vegas (Palencia). Hab. 579. Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 12 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Furseo Calleja.

— Las dos de id. id. — por terminación de contrato — de Berlanga (Badajoz). Hab. 4.814. Dotación 999 pesetas anuales cada una por la asistencia de 450 vecinos entre pobres y las iguales con los vecinos pudientes. El contrato se hará por cuatro años. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Cipriano González.

— La de id. id. de Brañosera (Palencia). Hab. 973. Dotación 80 pesetas anuales por la asistencia de 14 fami-



pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Antonio de Mier.

— La de id. id. — por terminación de contrato — de Tamarite (Huesca). Hab. 4.502. Dotación 810 pesetas anuales por la asistencia de 281 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Francisco Pinies. (El plazo para la admisión de solicitudes, según el nuevo reglamento, debía terminar el 19 de Noviembre.)

— Las de id. id. y farmacéutico — por renuncia — de Zaidin (Cuenca). Hab. 1.960. Dotación 125 y 80 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 458 familias pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. José Descárrega.

— La de id. id. — por renuncia — de Santa María del Campo (Cuenca). Hab. 1.407. Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Noviembre al alcalde D. Gabriel Ramírez. (El plazo para la admisión de solicitudes, según el nuevo reglamento, debía terminar el 19 de Noviembre.)

— La de id. id. de Mira (Cuenca). Hab. 1.860. Dotación 999 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con 350 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde D. Angel Ibáñez.

— Las de id. id. y farmacéutico de Peralveche (Guadalajara). Hab. 422. Dotación 40 y 25 pesetas anuales por la asistencia de 5 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Jorge García.

— La de id. id. de Cebanico (León). Hab. 1.087. Dotación 125 pesetas anuales por la asistencia de 33 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde.

— Las de id. id. y practicante de Crivillén (Teruel). Habitantes 901. Dotación 300 y 15 pesetas anuales respectivamente por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Pablo Estopañan.

— La de id. id. de Valdeganga de Cuenca. Hab. 316. Dotación 75 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Casiano Martínez.

— Las dos de id. id. de Altea (Alicante). Hab. 6.013. Dotación 500 pesetas anuales cada una por la asistencia de 100 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Noviembre al alcalde D. Antonio Ballester.

— La de id. id. — por renuncia — de Narrillos de San Leonardo (Avila). Hab. 338. Dotación 50 pesetas anuales por la asistencia de 5 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde D. Bruno Galán.

— La de id. id. — por segunda vez — de Cuevas del Valle (Avila). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con 250 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Noviembre al alcalde D. Benigno González.

— La de id. id. — por renuncia — de San Juan de la Encinilla (Avila). Hab. 569. Dotación 400 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y 100 pesetas para casa y contribución. Las iguales con los vecinos pudientes ascenderán a unas 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde D. Mariano Herrero.

— La de id. id. — por no haber surtido efecto la primera y segunda convocatoria — de Manchones (Zaragoza). Dotación 500 pesetas anuales por la asistencia de 13 familias pobres y las iguales con 154 vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Rafael Soler. (El plazo para la admisión de solicitudes, según el nuevo reglamento, debía terminar el 16 de Noviembre.)

— La de id. id. de Zazuar (Burgos). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de 20 familias pobres y las iguales con 250 vecinos pudientes. El periódico oficial de donde se ha sacado esta vacante no dice por cuánto tiempo se anuncia y cuándo termina el plazo para la admisión de solicitudes.

— La de id. id. de Zalamea la Real (Huelva). Hab. 7.530.

Dotación 997,50 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y 998 pesetas para el alquiler y manutención de un caballo para visitar las aldeas de este término; además podrá igualar á los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Antonio Corneja.

— La de id. id. de Cadalso (Cáceres), partido de Hoyos. Hab. 751. Dotación 375 pesetas por 8 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde D. José Acosta.

— La de id. id. de Montillana (Granada), partido de Iznalloz. Hab. 1.654. Dotación 650 pesetas por Beneficencia y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. Pedro Granados.

— La de practicante — de nueva creación — de Nava de Arévalo (Avila). Dotación 100 pesetas anuales por la asistencia de 30 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Melchor Rodríguez.

— La de id. — por segunda vez — de Coronada (Badajoz). Dotación 350 pesetas anuales por la asistencia de 80 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Emilio Núñez.

— La de id. — por renuncia — de Romanones (Guadalajara). Dotación 250 pesetas anuales por la asistencia de las familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. José Fernández.

— La de farmacéutico de La Cumbre (Cáceres). Dotación 750 pesetas anuales por la asistencia de 100 familias pobres y las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Eustaquio Delgado.

— La de id. — por renuncia — de Salvacañete (Cuenca). Hab. 1.598. Dotación 150 pesetas anuales por la asistencia de 40 familias pobres y unas 450 fanegas de trigo de iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Noviembre al alcalde D. Felipe Rubí.

UNIVERSIDAD LITERARIA DE VALENCIA. — De conformidad con lo dispuesto por la Dirección general de Instrucción pública en 1.º de Septiembre de 1890, y por la real orden de 8 del propio mes de 1885, ha de proveerse por oposición, en la Facultad de Medicina de esta Universidad, una plaza de ayudante de clases prácticas con destino á las de Fisiología y de Terapéutica y Materia médica, dotada con el sueldo de 750 pesetas anuales.

Para ser admitido á la oposición se requiere:

- 1.º Ser español.
- 2.º Haber cumplido veinte años de edad.
- 3.º No hallarse incapacitado para ejercer cargos públicos.
- 4.º Tener el título de licenciado ó doctor en la Facultad de Medicina ó tener aprobados los ejercicios de dichos grados.

El opositor que, hallándose en este caso, obtuviese la plaza, deberá adquirir el título de licenciado antes de tomar posesión de su cargo.

Los ejercicios se verificarán en esta Universidad y consistirán:

- 1.º En contestar en un término que no podrá exceder de una hora á diez preguntas, mitad de Fisiología y mitad de Terapéutica, sacadas á la suerte de entre veinte insaculadas por cada opositor.

- 2.º Descripción y manejo del microscopio en sus aplicaciones á Fisiología y Terapéutica.

- 3.º Ejecutar una vivisección de tres sacadas á la suerte por cada opositor de entre diez señaladas por el Tribunal con la anticipación debida, y en reconocer tres objetos de Materia médica de entre diez por cada opositor señalados por el Tribunal.

Para pasar de un ejercicio á otro será indispensable haber sido aprobado en el anterior.

El opositor que obtenga la plaza no adquirirá con ella más derechos que los propios y exclusivos del cargo.

Los aspirantes presentarán en la Secretaría general de esta Universidad sus solicitudes documentadas en el improrrogable término de treinta días, á contar desde el siguiente á la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (15 de Octubre); en la inteligencia de que el período hábil para su admisión finalizará á la hora de las dos de la tarde. El comienzo de los ejercicios se anunciará por el decano de la Facultad con la oportuna antelación.

Valencia 17 de Septiembre de 1891. — El rector, *Vicente Gadea Orozco*.



Tratamiento de las Enfermedades del Estómago

# ELIXIR VIRENQUE

con COCAINA — PEPSINA y DIÁSTASIS

La Cocaína calma los dolores de Estómago y obra como tónico en la economía general. La Pepsina y la Diástasis favorecen la digestión del bol alimenticio completo.

GASTRALGIAS | NEVRÓSIS ESTOMACALES | HASTÍO de los ALIMENTOS | CONVALESCENCIAS  
DISPEPSIAS | VÓMITOS | DIGESTIONES DIFÍCILES | DEBILIDAD GENERAL

PARIS, 8, P. de la Magdalena, FARMACIA VIRENQUE, 8, Plaza de la Magdalena, PARIS

MEDICACIÓN CHLORHIDRO-PEPSICA

DISPEPSIA  
Anorexia  
Vómitos  
LIENTERIA

# ELIXIR GREZ

CHLORIDRO-PEPSICOS  
Amargos y Fermentos digestivos

Y PILDORAS

DOSIS: Una copita ó 2 á 3 pildoras á cada comida; Niños, 1 cucharada

PARIS, COLLIN y C<sup>a</sup>, 49, Rue de Maubeuge, y en todas las farmacias

# INJECTION BROU

Higiénica, Infalible y Préservativa

La única que cura los flujos recientes o crónicos, sin el auxilio de otro medicamento. — Se vende en las principales boticas del universo. (Exigir el metodo). 30 años de éxito.

Paris, en casa de J. FERRÉ, Pharmacien, Successeur de Brou, Rue de Richelieu, 102.

Jarabe de Digital de

# J LABELONYE

contra las diversas Afecciones del Corazon, Hydropesias, Toses nerviosas; Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito

El mas eficaz de los Ferruginos contra la Anemia, Clorosis, Empobrecimiento de la Sangre, Debilidad, etc.

# GRAJEAS al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

Ergotina y Grajeas de

# ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la S<sup>a</sup> de F<sup>a</sup> de Paris

LABELONYE y C<sup>a</sup>, 99, Calle de Aboukir, Paris, y en todas las farmacias.

HEMOSTÁTICO el mas PODEROSO que se conoce, en pocion ó en inyeccion ipodermica. Las Grajeas hacen mas fácil el labor del parto y detienen las pérdidas.

# PEPTONA COLLAS

Preparada con la PEPSINA BOUDAULT

Medalla de Oro en la Exposición Universal de 1889

La PEPTONA COLLAS es enteramente asimilable. Aun ha sido inyectada directamente en las venas, sin que se haya encontrado trazas de ella en la orina. Preséntase bajo la forma de unos polvos muy ligeros, muy solubles en el agua, en el caldo y en el vino. Su gusto, análogo al de la carne asada, se armoniza muy bien con el del caldo. La PEPTONA COLLAS representa como valor nutritivo diez veces su peso de carne.

FARMACIA COLLAS, 8, Rue Dauphine, PARIS

TABLILLAS  
DESLAURIERS  
CLOROBORATADAS

Catarro epidémico, Ronquera, Afecciones de la Boca y de la Garganta, Laringitis. Nuestras antiguas tablillas han sido divididas en pequeñas pastillas lenticulares de un gusto agradabilísimo y de un uso más cómodo que contienen 5 centigr. de clorato de potasa, 5 centigr. de borato de sosa y 2 miligr. de cocaína. — La cajita: 2 fr. 25. — Se conservan indefinidamente en todos los climas. — Eug. FOURNIER far.<sup>o</sup> Issy-Paris, y en todas las farm.

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN  
IMPÉRATRICE  
PRÉCIEUSE  
DÉSIRÉE

Las mejores aguas de mesa. Aperitivas, muy digestivas. Afecciones del estómago, Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia, Gastralgia. Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable; una botella por día

Enfermedades del Pecho

# Jarabe Pectoral

DE

# P. LAMOUROUX

Antes, Farmacéutico

45, Calle Vauvilliers, Paris.

El Jarabe de Pierre Lamouroux es el Pectoral por excelencia como edulcorante de las tisanas, á las cuales comunica su gusto agradable y sus propiedades calmantes. (Gaceta de los Hospitales)

Depósito General: 45, Calle Vauvilliers, 45, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.

Nevrosis

# JARABE COLLAS

Con Bromuro doble de Potasa y de Litiato

Dosis: 2 ó 3 CUCHARADAS POR DIA

El Bromuro de Litiato es el mas poderoso de todos los sedativos en el tratamiento de las enfermedades nerviosas, pues este Bromuro contiene 1,95 de Bromo por cien partes.

Depósito: FARMACIA COLLAS 8, Rue Dauphine, Paris

CLOROSIS — ANEMIA

# Jarabe y Grajeas

DE PROTO IODURO DE HIERRO

# F. GILLE

Ex-Interno de los Hospitales de Paris.

Estos preparados ocupan hoy el primer puesto entre los ferruginos, pues reúnen todas las condiciones exigidas por la terapéutica moderna:

PUREZA — SOLUBILIDAD INALTERABILIDAD.

DEPOSITO GENERAL: 45, Rue Vauvilliers, PARIS

Se vende en todas las buenas farmacias.