

# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** El segundo marqués de Guadalerzas.—Otro gobernador modelo.—Sociedades científicas.—El Montepío de los titulares.—**SECCION DE MADRID:** El masaje en Ginecología.—La falacia del mosquito en la fiebre amarilla.—**POLICLINICA DEL REFUGIO.**—**SECCION PROFESIONAL:** Importante a los médicos forenses y de penales.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Real Academia de Medicina.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Sociedad Ginecológica Española.—**VARIEDADES:** Premios concedidos en 1905 por la Academia de Medicina de París.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

El segundo marqués de Guadalerzas.—Otro gobernador modelo.—Sociedades científicas.—El Montepío de los titulares.

El domingo último falleció casi repentinamente en esta corte el heredero ilustre del fundador de EL SIGLO MÉDICO, marqués de Guadalerzas. Honda pena ha causado en esta casa la pérdida de varón tan eminente, senador vitalicio, vicepresidente del Senado, exsubsecretario de Gracia y Justicia, exdirector de Instrucción pública, que tanto hizo en favor de los intereses de la clase médica, a la cual miraba como propia por haber pertenecido a ella, é ilustrádola con su ciencia durante tantos lustros, su venerable padre Dr. D. Matías Nieto Serrano. Descanse en paz el segundo marqués de Guadalerzas y reciba su distinguida familia la expresión de nuestro profundo sentimiento!

Con gran complacencia, por ser de justicia en primer término y por tratarse, en segundo, de un distinguido y antiguo periodista médico, el doctor González Valledor, director de la *Revista de Medicina Contemporánea*, trasladamos a nuestras columnas la carta que nos ha dirigido el ilustrado y entusiasta delegado provincial de Orense, Sr. Vázquez Vereá, médico titular de Pereiro. Dice así la carta:

Sr. D. Ramón Serret.

Mi querido amigo y distinguido compañero: A los muchos gobernadores que, como el de Lérida, merecen plácemes de los médicos titulares, puede usted agregar el de Orense y tomar nota de que por esta vez queda desmentido el adagio de que «no hay peor cuña que la del mismo palo», porque el gobernador de Orense es médico y médico de tan relevantes cualidades que afronta y resuelve bajo el criterio de la más estricta justicia los áridos problemas de los altos puestos administrativos que desempeñó y viene desempeñando, con la misma facilidad que dirige la *Revista de Medicina Contempo-*

*ránea*, antigua publicación que, en abultados paquetes, traspasa la frontera todos los meses y es universalmente leída, con especialidad en la América latina, y que desentraña a la cabecera del enfermo los misteriosos arcanos de la enfermedad, llegando por procedimientos originales a diagnósticos casi imposibles y obtiene éxitos inesperados con su matemática terapéutica.

Apenas tomó el mando superior de la provincia el señor González Valledor, tan conocido bajo los aspectos que dejo señalados, marcó su paso por el Gobierno civil con un acto de respeto a la Instrucción general de Sanidad, de hecho desconocida para los gobernadores que le precedieron, mandando publicar la plaza de médico titular de Entrimo, que hacía tiempo estaba servida interinamente, en espectación de determinado aspirante que no reunía todavía las condiciones necesarias para ingresar en el Cuerpo, y cuya interinidad, a la vez que perjudicaba el servicio de la beneficencia pública, lastimaba el derecho de dignísimos compañeros, encanecidos ya en el ejercicio de la profesión médico-quirúrgica.

Más tarde, y tan pronto llegó a su conocimiento, anuló una plaza de médico titular creada a cencerros tapados por el Ayuntamiento de Boborás para un privilegiado que no tenía aptitud, ordenando se respetasen los legítimos derechos del actual titular y se consignase en los presupuestos municipales la asignación que por clasificación le correspondía.

Enterado de que en el Municipio del Pereiro se sisaban 500 pesetas de sueldo a cada una de las titulares, devolvió el presupuesto hasta tanto que se elevase esta partida a la cantidad correspondiente, castigando las menos importantes de otros capítulos para restablecer la nivelación.

Ultimamente acaba de aprobar el nombramiento de médico titular, hecho por la Junta municipal de San Ciprián de Viñas a favor de D. Enrique Azpilcueta, con exclusión de las condiciones en que se estipula el plazo limitado de cuatro años, y la dotación de 500 pesetas en vez de las 2.000 que por clasificación le corresponden, ordenando a la Junta se atempere sobre dichos particulares a lo dispuesto por la legislación vigente.

En fin, que sin descuidar la misión política que el Gobierno de S. M. le ha confiado, sortea las dificultades del mando en esta provincia tan dividida y trabajada por el cacicato de todas jerarquías de tal modo, que resulta un verdadero ariete, batiendo noche y día a los enemigos de los titulares, y una garantía para los que, deseando sacudir el ominoso yugo que les oprime,

no quieran vivir más entre el metal  
no de doradas, sino de mugrientas rejas.

Anticipa a usted gracias por la hospitalidad que espera se dignará conceder en su respetable semanario a estas líneas, escritas al correr de la pluma bajo la impresión producida por la lectura del fondo de su número de 10 del corriente, para que sirvan de satisfacción a los demás gobernadores que se hallen en el mismo caso, y estímulo de los que no se han percatado aún de que en el cumplimiento de la Instrucción general de Sanidad, y en la dignificación del médico titular que se halla en íntimo contacto con todas las capas sociales, estriba la regeneración de nuestro estado sanitario. Su afectísimo amigo y compañero q. s. m. b.

ANDRÉS VÁZQUEZ VEREÁ.

Febrero 13 de 1906.



Esperamos que los periódicos profesionales y políticos se harán cargo de la anterior carta y tributarán al Dr. González Valledor, veterano y batallador periodista, hoy gobernador de Orense, los elogios que en justicia merece y que nosotros de todo corazón le prodigamos. Ya sabe de antiguo el gobernador de Orense cuanto se le estima en la redacción de este periódico.

En la Real Academia de Medicina expuso el sábado último, 17 del corriente, el Sr. Slocker, académico correspondiente é ilustrado médico del Cuerpo de Sanidad militar, un caso de infección intestinal, presentando las gráficas de la temperatura y haciendo elogios del suero que empleó en su tratamiento y que se prepara en el Instituto militar.

Después el Sr. Tolosa Latour, abundando hasta cierto punto en las ideas expuestas en la sesión anterior por el Sr. González Alvarez, refirió otro caso en que después de vacunado el niño se presentó en la nalga un absceso, con gran esfacelo de tejidos y fenómenos generales de importancia. Con tal motivo habló de los cuidados que debe ponerse en la elección de terneras y de la vigilancia é inspección del Gobierno en todos esos centros y en otros de enseñanza que, de paso, citó, lo cual provocó la intervención del Sr. Huertas y un debate algo vivo á que puso término la campanilla del presidente.

A última hora se anudó el debate sobre la profilaxia de la tuberculosis, interviniendo en él el señor Hernández Briz y pronunciando un discurso que mereció los aplausos de la concurrencia.

En la sesión que el miércoles 14 del corriente celebró la Sociedad Ginecológica Española, refirió el Sr. Benitez dos casos de catarro gripal y ataques convulsivos de forma comatosa. Al día siguiente estaban bien los enfermitos. Al principio se pensó en la fiebre tifoidea y en la meningitis; pero, como antes decimos, los niños curaron en seguida.

Sobre estos casos hicieron observaciones los señores Sarabia y Cospedal, y después el primero de estos académicos habló de cuarenta y tantos casos de tos ferina, tratados con el clorhidrato de fenocol, medicamento que hoy por hoy juzga superior á todos en esa enfermedad.

En la Academia Médico-Quirúrgica, su ilustrado presidente Sr. García Mansilla presentó el lunes último una niña de seis años de edad con buftalmia, á cuya enfermita piensa practicar una estafilotomía anterior. Después habló de un caso de neoplasia intra-ocular maligna, que se exterioriza por la parte inferior de la córnea, y que piensa tratar por la *excentración* de Arlt.

Para hacer breves observaciones á estos casos, hablaron los Sres. Sanz Blanco, Castresana y Marquez, y en seguida el distinguido cirujano del Hospital general, Sr. Goyanes, se ocupó en las amputaciones osteoplásticas del muslo y pierna, haciendo los debidos elogios del Dr. San Martín, quien ya trató este asunto, años ha, en nuestro periódico.

Cerró la sesión el Sr. Soriano; activo é incansable ginecólogo, presentando un estuche para partos, especie de bolsa de viaje que contiene numerosos materiales asépticos, cuya enumeración dejamos para otro número, no sin decir que este estuche mereció muchos elogios de los Sres. Becerro de Bengoa y Recasens.

Aumentan de día en día las inscripciones en el Montepío del Cuerpo de titulares, en el cual figuran ya, según nuestras noticias, aparte de otras respetables personalidades, los Sres. Cortezo, Berrueco, Salas, Cifuentes, Albasanz, Ulecia, Bejarano, Pulido, etc., etc., alcanzando ya aquellas á la extraordinaria cifra de 7.000, pasando de 1.000 las de 1.<sup>a</sup> categoría y de 1.000 también las de 2.<sup>a</sup>, lo cual supera bastante el cálculo que se había hecho.

Dificultades del timbrado han retrasado un tanto la remisión de los títulos á algunas provincias; pero en breve quedarán todos en poder de los respectivos delegados.

No podrá, pues, negarse en justicia que el éxito del Montepío de los titulares ha superado á cuantas halagüeñas esperanzas se concibieron por la Junta de Gobierno y Patronato.

DECIO CARLAN.

## Madrid, 24 de Febrero de 1906.

### EL MASAJE EN GINECOLOGIA

Conferencia dada en la Facultad de Medicina de Madrid  
Por el Dr. E. TRIPELS-DENTZKOF.

El autor nos manifiesta que ha llegado el momento de tratar una de las aplicaciones del masaje más escabrosa que todas las otras, la cual ha sido el objeto de muchas discusiones en el extranjero y á la que sin fundamento se ha imputado en este país, entre otras cosas, alguna consecuencia ridícula, sobre todo cuando se considera la cuestión desde el punto de vista científico.

Sin tomar en cuenta los reparos de algunos pocos ginecólogos y de muchas enfermas en acudir á este tratamiento; atendiendo al aumento y frecuencia de las afecciones ginecológicas en todas las clases de la sociedad, por una parte, y, por otra, al papel cada día más conservador de la Cirugía, considera el Sr. Tripels como un deber profesional el hacer todo cuanto pueda para dar á conocer y vulgarizar los éxitos obtenidos por el método de que Thure-Brandt fué el iniciador, á fin de que este tratamiento manual de las afecciones del aparato genital de la mujer entre en nuestras costumbres algo rancias.

La índole y el cuadro de su conferencia no le permite



más que bosquejar por ahora las indicaciones y contraindicaciones del masaje ginecológico, reservándose desarrollar ampliamente el asunto en tiempo y lugar más oportuno, y empezó por ocuparse de las *congestiones uterinas*, respecto á las cuales dice que el útero es á veces el sitio de trastornos circulatorios provocados por diferentes causas locales ó de la proximidad.

En los casos de congestión uterina patológica y de obstrucción de los órganos pelvianos, el masaje está indicado para activar la circulación; es un buen antiflogístico que hace desaparecer los trastornos provocados por la congestión, como el dolor, la hemorragia, la dismenorrea, etc.

Se empezará cada sesión por un masaje abdominal en fricciones, presiones y percusiones vibratorias durante ocho á diez minutos, cuyos efectos se han explicado anteriormente. Luego, después de la asepsia ó antisepsia de los órganos de la enferma y de las manos del operador, se practicará el masaje local en esta forma: Estando la mujer en decúbito ginecológico, los muslos en semiflexión sobre la pelvis y los músculos abdominales en relajación, se introduce ligeramente untados de vaselina boricada, el índice y el mayor de la mano izquierda en la vagina hasta alcanzar el útero para levantarlo y aproximarlos de las paredes abdominales, presentándolos al alcance de la mano externa (la derecha), que practicará una serie de fricciones superficiales y profundas circulares seguidas de percusiones vibratorias ligeras al nivel de su región durante cinco ó seis minutos. Se puede terminar la sesión por algunos roces circulares, actuando sobre los tejidos vecinos del útero durante uno ó dos minutos.

En las *parametritis crónicas* el masaje no se aplica más que en el *período edematoso*; acompañan á este estado: desviaciones del útero y alteraciones del mismo; trastornos de la circulación; sea hacia los órganos de la pequeña pelvis y del abdomen, sea hacia los miembros inferiores; dolores, etcétera. La medicación indicada es la que favorece la reabsorción de los edemas pelvianos y es por el masaje que se obtiene mejores resultados. Conviene actuar sobre la circulación por un masaje abdominal de ocho á diez minutos, como indica el autor al principio. Luego se procede al masaje local. Estando los dedos de la mano izquierda en la posición indicada más arriba, se ejecuta con la derecha fricciones ligeras y profundas circulares de las paredes pelvianas, amasamiento y percusiones vibratorias de las mismas. Luego se practicará con los dedos de la mano izquierda roces circulares de los tejidos próximos del edema y algunas presiones graduadas, y, en fin, se combinarán las maniobras internas y externas. La duración de la sesión total es de cinco á ocho minutos, haciéndola días alternos.

En las *perimetritis crónicas* hay que cerciorarse de que no existe ningún foco de supuración para aplicar el masaje; si no es peligroso emplearlo. Los casos son favorables cuando el exudado de la inflamación crónica es poco extendido y bien circunscrito, y pasadas dos ó tres semanas después de la desaparición de los síntomas graves, subsistiendo una zona de induración al nivel del sitio interesado primitivamente por la inflamación.

En el masaje abdominal hay que prescindir de las manipulaciones de amasamiento, limitándolo á fricciones suaves y profundas graduadas sin percusiones. El interno es igual al de la parametritis. Las sesiones serán de tres á cinco minutos, y seguidas de media hora de reposo horizontal; se harán cada tres días.

En las *adherencias y cicatrices antiguas*, se puede recurrir al masaje en las *peri-uterinas* con objeto de combatir los trastornos circulatorios y las desviaciones uterinas y de devolver su elasticidad á los ligamentos del útero. Se emplea-

rá el masaje ligero y de corta duración conforme lo indica el Sr. Tripels anteriormente.

*Metritis crónicas.* En ellas el tratamiento manual combate los trastornos circulatorios, el aumento de volumen del útero, sus desviaciones y los síntomas dolorosos. Ya se sabe, dice el conferenciante, que no curamos siempre con el masaje la afección uterina, pero la aliviamos y *hasta la preparamos para la intervención operatoria*; se principia por un masaje general abdominal á fin de descongestionar los órganos de la pelvis y levantar las funciones de nutrición general. El masaje local será ligero y durará de cinco á ocho minutos; el procedimiento operatorio es el mismo que el que se aplica á las congestiones del útero. Hay que ejecutar fricciones circulares sobre la cara posterior del útero y sobre sus anejos. El volumen del útero se reduce siempre que no estén degenerados los tejidos. Las trompas deben ser amasadas desde los cuernos hasta el pabellón cuando el estado del edema ambiente lo permite. Algunas veces se ven resultados brillantes, otras algunos síntomas ceden.

En las *desviaciones uterinas*, como la ante flexión, retro flexión, lateroflexión, anteversión, retroversión y la lateroverción, las causas son distintas y entre ellas hay que apartar las *contraindicaciones* de masaje que existen siempre que se trate de una afección aguda ó subaguda, de tumores graves (cáncer), de tuberculosis, de peritonitis ó de embarazo.

Son las inflamaciones del tejido celular pelviano que provocan más á menudo las desviaciones uterinas y el masaje está muy indicado para combatir los edemas que se reabsorben tan difícilmente cuando la celulitis pasa al estado crónico. La técnica operatoria es idéntica á la que indica el autor en los párrafos anteriores. Después de cada sesión de masaje conviene hacer maniobras de reducción del útero y colocar un pesario que la mantenga. En las retrodesviaciones se introduce el índice en el recto, el cual rechaza hacia adelante el cuerpo del útero mientras que, con el pulgar en la vagina, se atrae el cuello hacia arriba y atrás, y se coloca entonces el pesario en su sitio. En las anteverciones se coloca la mano sobre el abdomen para levantar el cuerpo del útero, rechazarlo hacia atrás, mientras que con el índice de la otra mano en la vagina se lleva el cuello del útero hacia adelante.

*Prolapso del útero.* Sus causas son distintas y comportan las mismas contraindicaciones que las enumeradas en los casos anteriores de desviación. El objeto del masaje es combatir los trastornos circulatorios y levantar la tonicidad de los tejidos próximos del útero ó de los músculos del suelo pelviano. Las manipulaciones locales son de fricción superficial y profunda con percusiones vibratorias; deben ser seguidas de ejercicios activos actuando sobre los músculos pelvianos.

Además se utilizará el procedimiento de elevación preconizado por Brandt; consiste en levantar con los dos dedos introducidos en la vagina el útero y sus anejos tan alto como se pueda, hasta el ombligo, en sostenerlos con la mano exterior en esta posición durante uno ó dos minutos y dejarlos caer, y después de un ligero descanso repetir la operación cuatro ó cinco veces. Tiene por objeto movilizar y descongestionar el útero.

En las *inversiones uterinas*, como quiera que se acude al especialista cuando son antiguas, no podemos hacer nada con el masaje, y en los *tumores benignos*, aunque algunos autores se dejen ir á la exageración de recomendar á *outran* ce el masaje, el Sr. Tripels opina que son tan insignificantes los resultados obtenidos respecto á los trastornos determinados por la presencia de dichos tumores, que vale mejor no



molestar á la enferma con manipulaciones enojosas y sin beneficio notable para su estado.

Luego se ocupa del masaje de las trompas y de los ovarios, haciendo constar que éste acompaña casi siempre y completa el masaje uterino por la sencilla razón de que la mayor parte de las ovaritis, salpingitis y salpingo-ovaritis son producidas por una metritis concomitante.

Las contraindicaciones del masaje de las trompas y de los ovarios son las mismas que las del masaje uterino; insiste el autor sobre el peligro que existe en manipular órganos en los cuales no hubiese desaparecido completamente el período inflamatorio ó no estuviese en el estado crónico dicho período porque puede el masaje inoportuno hacer volver al estado agudo y crear complicaciones graves; y hecha esta advertencia trata de la

*Congestión tubaria y ovariana*, diciendo que en casos sencillos de congestión de la trompa y del ovario, sea asociada, sea aislada, el fin del masaje es obrar sobre la circulación local influenciando la de la región. Se trata á menudo de una metritis, dejando, después de pasado el período de infección del útero, una congestión de esos órganos que combate fácilmente el masaje.

Hay que iniciar la sesión por un masaje abdominal excitante y corto para descongestionar los órganos pelvianos; luego se hace el masaje local por la vía vaginal y abdominal conforme lo ha indicado el conferenciante anteriormente.

El índice de la *mano vaginal* levanta la trompa y el ovario acercándolos de la pared abdominal, y la *mano abdominal* obra sobre los mismos á través de dicha pared; sin embargo, toda vez que el ovario esté dolorido hay que evitar el manipularlo directamente durante las primeras sesiones. Con la yema del índice y mayor se harán roces ligeros circulares en toda la región interna, y al final de la sesión el índice colocado en la vagina obrará por fricciones suaves y circulares sobre los mencionados órganos si ya no hay dolor. Cada sesión durará de cinco á ocho minutos y se hará cada dos ó tres días.

Las *salpingo-ovaritis crónicas* son los casos más delicados del tratamiento masoterápico. El diagnóstico debe ser formulado por un buen ginecólogo que vigile el efecto de las sesiones á fin de quitarnos responsabilidad y evitarnos escollos tan frecuentes como los ha presenciado el Sr. Tripels. Con este motivo nos recuerda todo lo que nos ha dicho sobre la congestión del ovario y de la trompa diciéndonos que el mismo masaje está indicado y practicado en los dos casos y de la misma manera, salvo reserva de que en algunos casos de salpingitis crónica, ovaritis crónica ó salpingo-ovaritis crónica en las cuales las manipulaciones hayan sido fácilmente toleradas desde el principio de las sesiones, se pueda añadir á las maniobras abdominales de fricciones y presiones algunas de amasamiento externo y ligero.

Habrá que atender á las metritis concomitantes, según las indicaciones ya formuladas en ese capítulo.

Cuando en afecciones antiguas las lesiones evolucionan hacia la *esclerosis*, no hay que esperar nada del masaje.

En las *peri-ovaritis* y *peri-salpingitis crónicas* subsisten edemas después del período inflamatorio; el masaje local precedido del abdominal es muy eficaz. El procedimiento operatorio es igual al de los edemas de la parametritis crónica.

En el *prolapso del ovario* el masaje no sirve más que para combatir los trastornos consiguientes á esa afección; sus manipulaciones son de efecto antiflogístico como en la congestión ovariana.

Para concluir, el mencionado especialista nos hace presente que en cambio de las ligeras molestias morales que proporciona al principio este tratamiento á las enfermas, tie-

ne la gran ventaja de dejar á la mujer su entera libertad de acción y de no implicar la necesidad de que haga cama; le permite atender á las ocupaciones de su sexo mientras el trabajo no vaya hasta el cansancio. Además disminuye mucho las molestias físicas de la paciente y obra favorablemente sobre el síntoma dolor.

En fin, insiste el Sr. Tripels en que este tratamiento no debe ser aplicado nunca por iniciativa de personas desprovistas de conocimientos perfectos de la Ginecología y que sus indicaciones dependen de sus diversas acciones que provocan, la actividad más grande de la reabsorción de los exudados inflamatorios ó traumáticos y de los derrames; la elasticidad y el reblandecimiento de los tejidos cicatriciales retractados ó hiperplasiados; la estimulación de la circulación sanguínea y linfática; la tonificación de las fibras musculares y del tejido conjuntivo; la cesación de los dolores.

## LA FALACIA DEL MOSQUITO EN LA FIEBRE AMARILLA

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

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

Quinto argumento: La creación en la ciudad de la Habana por el Gobierno americano de un Departamento de Inmigración, y de un Hospital de Aislamiento ú Observación, fuera de la población, en lugar alto, seco y saludable, para que se efectúe allí el escrupuloso examen diario de la temperatura (tres veces todos los días) de los inmigrantes y viajeros de todas clases, que no sean inmunes á la fiebre amarilla, y vengan de lugares donde haya casos de esta enfermedad; la garantía que tiene que dar todo inmigrante de esta clase de tener trabajo con que ganarse la vida, antes de permitirle que se quede en la Isla, y la obligación en que además está de inscribirse como socio de alguna de las tres excelentes *Quintas de Salud* ú hospitales privados que existen en la ciudad de la Habana, pertenecientes á Sociedades de Socorro Mutuo ó Beneficencia, adonde es conducido el inmigrante (una vez que ya está inscripto como socio y abonando un peso y cincuenta centavos mensuales en plata española) y se le pone en observación desde el momento mismo que sufre de cualquier clase de fiebre, constituyen sin duda todas estas precauciones sanitarias, instituídas por el Gobierno americano durante la ponderada extirpación de la fiebre amarilla matando mosquitos, y continuadas con firme tenacidad por el actual Gobierno cubano, una medida preventiva de gran fuerza y extraordinario alcance para evitar la propagación de la fiebre amarilla. Esas disposiciones gubernativas contribuyen de una manera poderosa á explicar la desaparición de esa aterradora enfermedad de la ciudad de la Habana, sin necesidad de recurrir á demostrarlo como debido exclusivamente á la ilusoria exterminación de los mosquitos, en la Habana únicamente.

Durante el tiempo de la dominación española en Cuba, los miles y miles de soldados que había constantemente en esa isla, y los otros miles de reemplazos que llegaban allí anualmente, eran todos ellos alojados en cuarteles y barracas que estaban en pésimas condiciones higiénicas: su alimentación, vestuario, calzado y tratamiento médico, dejaban (por desgracia) bastante que desear; en los hospitales militares no había salas ni separaciones especiales para los atacados de fiebre amarilla, ni tenían aquellos hospitales

(1) Véase el núm. 2.719.



inodoros, efectuándose la defecación de los enfermos en bacines y bacinillas que permanecían varias horas infectando la atmósfera de aquellas salas. Todo esto condenaba á aquella pobre muchedumbre de no inmunes á ser víctimas indefensas de la mortífera fiebre amarilla. Ellos constituían precisamente *el pábulo que hacía que esa enfermedad continuase en Cuba siendo endémica*.

No existía en aquel entonces medida alguna para proteger á los otros miles de pobres inmigrantes españoles no inmunes, que iban á trabajar en aquella isla en los almacenes de víveres, las bodegas ó tiendas de comestibles al por menor, las fondas, restaurants, cafés y cantinas, tiendas de ropas y establecimientos de toda clase, donde, cuando se enfermaban del temido «vómito negro», permanecían en sucias y pestilentes barbacoas, á modo de graneros, ó en otros dormitorios de igual naturaleza, próximos á los sumideros y letrinas (que entonces se hallaban en un estado pésimo de higiene), y, lo que es peor, en contacto diario con otros compañeros igualmente expuestos á contraer dicha mortífera enfermedad. Así era que aquel pábulo amarillo de muerte continuaba siempre encendido: era en verdad aquello un inmenso cirio de carne humana perpetuamente ardiendo.

Los empleados del Gobierno español, de cualquier clase que fuesen, que iban á Cuba y á Puerto Rico mensualmente de la Península, constituían también un contingente de varios miles, como dejo antes dicho, de personas no inmunes que servían de pasto al monstruo amarillo, devorador é insaciable.

Toda esa masa colosal de carne humana, propicia para el desarrollo y mantenimiento de la fiebre amarilla en Cuba como enfermedad endémica, y viviendo en un medio ambiente por completo antihigiénico, vuelvo una vez más á repetirlo, ha sido hoy en día eliminada de aquella isla, y esta eliminación explica en gran parte, aunque no del todo, la desaparición de la enfermedad, háyase para ello matado ó no matado, en la Habana únicamente, todos los mosquitos contaminados.

Durante todo el tiempo de la ocupación militar de la Isla de Cuba por el ejército americano, hasta el día 15 de Febrero de 1901, que en la Habana únicamente principió á ponerse en vigor la caza y el exterminio de los criaderos de mosquitos, se procedió siempre, y en cada caso particular, á la extirpación de la fiebre amarilla en todas las poblaciones de Cuba, *y con especialidad en las marítimas*, por medio de los bien conocidos métodos sanitarios del aislamiento de los enfermos atacados de esa enfermedad, la limpieza, saneamiento, desinfección de los focos epidémicos y las obras de higiene pública y privada, con imprescindible buen resultado, tan excelente y positivo en todas ocasiones, como el que se había exactamente obtenido antes en cientos de poblaciones de los Estados Unidos de Norte América, de España, Francia, Austria, Inglaterra, Italia, Portugal y costas Sur y Occidental de Africa, donde existió, por un tiempo más ó menos largo, *y hoy ya no existe*, la mortífera fiebre amarilla. Y como también se hizo en las islas de Jamaica, Saint Thomas y Bermudas.

Por esa obra meritoria en alto grado, debe darse crédito á todos los jefes y oficiales de Sanidad militar del ejército de los Estados Unidos, á todos ellos indistintamente, por su perseverante trabajo de higienización de la isla entera, por sus inquebrantables esfuerzos personales, y por su constante vigilancia en provecho de la salud pública, con lo cual lograron concluir primero con la fiebre amarilla en la muy infectada ciudad de Santiago de Cuba y sus pequeños pueblos colindantes de El Caney, El Cobre, Cristo, San Luis,

Palma Soriano y Dos Caminos, y después en Guantánamo, Manzanillo, Baracoa, Sagua de Tánamo, Mayarí Gibara, Holguín, Puerto Padre, Bayamo, Las Tunas, Nuevitas, Puerto Príncipe, Morón, Ciego de Avila, Sagua la Grande, Caibarién, San Juan de los Remedios, Sancti Spíritus, Casilda, Trinidad, Santa Clara, Cienfuegos, Cárdenas, Colón, Matanzas, Regla, Casa Blanca, Guanabacoa, Marianao, Batabanó, Bejucal, Artemisa, Guanajay, Mariel, Cabañas, Bahía Honda, San Cristóbal, Pinar del Río, etc. Y como igualmente lo hicieron en todas las ciudades y pueblos de la isla de Puerto Rico.

A esos modestos y dignos miembros de Sanidad Militar del ejército de los Estados Unidos se trata ahora, con flagante injusticia, de relegar al olvido, dando únicamente crédito por la extirpación de la fiebre amarilla en Cuba, al jefe de Salubridad de la Habana en los últimos meses de la intervención americana, sin siquiera tomar en cuenta lo que allí mismo, en la capital de aquella isla, se había hecho en cuestiones de salubridad antes de llegar el Dr. William C. Gorgas, por otros muy competentes jefes de Sanidad del ejército de los Estados Unidos, y especialmente por la iniciativa del difunto general Ludlow.

Y todo, absolutamente todo, vuelvo á decirlo para que se recuerde bien, lo llevaron á cabo esos beneméritos representantes de la higiene moderna, sin recurrir á la tan ponderada y falaz medida sanitaria de dar caza y concluir con los criaderos de mosquitos, para extirpar así la fiebre amarilla, obteniéndose exactamente en todas partes el mismo invariable excelente resultado.

Sexto argumento: Según varios observadores (y yo hice recientemente en Cuba algunos experimentos de igual naturaleza que lo confirman), el mosquito *Anopheles*, cuando se encuentra en sus condiciones nativas naturales, *y en entera libertad*, no pica á los atacados de fiebres maláricas durante el acceso febril.

Y me pregunto yo: ¿sucederá lo mismo con el mosquito *Stegomyia fasciata* en completa libertad natural, en su ambiente nativo, y durante el curso de un ataque positivamente diagnosticado de fiebre amarilla?

Los experimentos hasta ahora hechos con el mosquito hembra, porque dicen mis contrincantes que el macho no pica, de la especie *Stegomyia fasciata*, han sido completamente experimentos de laboratorio, esto es, *con el mosquito en cautividad y sujeto á condiciones artificiales*.

Esa falta de libre voluntad del mosquito *Anopheles* para alimentarse de una sangre febril que su instinto natural le indica hallarse entonces envenenada, puede que resulte también con el mosquito *Stegomyia fasciata*, y me hace recordar un hecho innegable y muy curioso que ocurre diariamente con un ave carnívora en los campos de Cuba. Es este:

Que cuando muere una res de la enfermedad llamada por los labriegos cubanos ó *guajiros* «cangrina» ó «cangrena», y que no es otra que el carbunco sintomático, ó *charbon* que dicen los franceses, y que la gente de campo en Inglaterra y los Estados Unidos llama *joint murrain*, *black quarter* ó *blackleg*, las voraces aves llamadas *auras tiñosas* (*cathartes aura*) no se comen el cadáver de aquella res, *ni á él siquiera se acercan*. Ellas se comen con avidez los cadáveres de reses muertas de cualquier otra enfermedad; pero su natural instinto de preservación de la vida les dice que aquel manjar apetitoso está envenenado. Y no lo tocan.

Mas ¡oh instinto admirable de aquella ave carnívora, jefe superior y oficial ejecutivo de Sanidad Natural de los campos de Cuba! Tan pronto como el labriego ó *guajiro* cubano, por temor de que una mosca, ó un mosquito, una avispa, abeja ó garrapata, se contamine picando el cadáver de la res-



muerta, y luego pique á una de sus otras reses en perfecto estado de salud, inoculándole así la mortífera enfermedad, hace una hoguera y quema aquel cadáver, el aura tífosa entonces se precipita sobre el manjar, ya libre con ese procedimiento sanitario del veneno, y se lo come con delicia.

¡Qué admirable percepción intuitiva en esa ave carnívora, de los efectos salutíferos de la desinfección por medio del fuego!

¡Y que haya todavía en el siglo xx hombres de ciencia que no quieren reconocer lo que hasta las auras tífosas de la isla de Cuba (en México le dicen *sopilote*) reconocen como una verdad inconcusa! ¡Hombres de ciencia que, respecto al contagio de la fiebre amarilla, niegan hasta al fuego lo que conceden á la simple ausencia del mosquito! (1).

Con la hoguera que el guajiro cubano hace, además de la desinfección del cadáver de la res envenenada, mueren ó se ahuyentan las moscas, mosquitos y demás avechuchos que hacían al aura tífosa temerosa de acercarse, porque su natural instinto de preservación de la vida le indicaba que aquellas moscas, mosquitos, avispas, abejas y garrapatas que hormigueaban encima de la res muerta de carbunco sintomático, eran otros tantos enemigos peligrosos de los cuales debía ella igualmente precaverse, á fin de que no le inoculasen, picándole la calva cabeza ó el desnudo cuello, el germen de aquella mortífera enfermedad. Y con ello demuestra el aura tífosa, que reconoce como eficaces transmisores del contagio, no solamente á los mosquitos, sino también á las moscas, avispas, abejas, vivijaguas, hormigas bravas, garrapatas y demás *insectos picadores y chupadores de sangre*.

No puedo resistir la tentación de hacer otra pública alabanza de ese aéreo celador natural de higiene, que en Centro América le llaman *limpia-mundo*, siquiera sea en agradecimiento de sus meritísimos servicios sanitarios recientemente prestados por ella á mi patria durante el funesto período de la reconcentración de los campesinos. Y creo que con ello, de pasada, hago evidente otro *argumento de sentido común* en contra de la teoría etiológica del mosquito *Stegomyia fasciata* en la fiebre amarilla, á la vez que pongo de manifiesto, en una forma enteramente nueva, la gran verdad que encierra el antiguo dicho popular de que «la tiranía del estómago es la más cruel de las tiranías» (2).

Cuando el aura tífosa, pues, tiene hambre y no encuentra carne, de cualquier clase y condición que sea, de que alimentarse, y se ve, por lo tanto, en la imperiosa necesidad de recurrir al duro trance de comer cangrejos aciguatados en los manglares de las playas, es sumamente curioso é instructivo observar el arbitrio de que se vale esa especie de águila cubana para satisfacer su apetito.

Como el pacífico crustáceo de los manglares no le presenta punto vulnerable alguno donde meter su fuerte y afilado pico rapiñador, se le va ella acercando á saltitos, y le da por fin un aletazo. Su objeto es mortificarlo y enfurecerlo, y para que no se le escape escondiéndose mansamente en su cueva, ataca al cangrejo siempre en dirección contraria á su cueva. Otro aletazo le da, y otro, y otro, hasta que logrado

su intento de tenerlo ya enfurecido, extiende un ala sobre la superficie del suelo y deja que en su punta haga presa el cangrejo. Satisfecha el aura de lo firme que ya se ha hecho el crustáceo en la extremidad de su ala, alza entonces lenta y majestuosamente el vuelo batiendo sólo el ala libre, llevándose consigo al incauto y enfurecido cangrejo, y una vez remontada á considerable altura en el aire, agita fuertemente la pesada ala, desprendiéndose entonces y cayendo al duro piso, despachurrándose en cien pedazos, el pobre cangrejo.

Una ó dos ó tres plumitas menos de la punta de un ala, ¡qué le importa esta pérdida á ese aéreo y sagaz inspector natural de higiene pública! Deshecho ya de ese modo en cien pedazos el invulnerable crustáceo de sus frías y blancas carnes y de sus pestíferos líquidos multicolores, satisface su hambre devoradora el victorioso jefe ejecutivo de Sanidad natural de los campos de Cuba.

Quizá el infortunado mosquito de los laboratorios de experimentaciones sobre la fiebre amarilla, cautivo en un frasco de vidrio, viviendo en una atmósfera completamente artificial, con un vuelo muy restringido y dándose terribles costalazos cada vez que engañado por la transparencia del vidrio trata de recobrar precipitadamente su perdida libertad; nutriéndose con un alimento por completo extraño (terroncitos de azúcar); en compañía forzosa de otros mosquitos que tal vez le incomoden ó martiricen; alejado de sus afecciones y aficiones naturales, este mosquito, repito, es muy factible que pique el brazo del enfermo atacado de fiebre amarilla y cuya sangre febril está envenenada, que allí dentro de aquel frasco que le sirve de cárcel se introduzca, más de desesperación ó por necesidad de alimento apropiado, que por natural inclinación.

¡Como igualmente le sucede á la desdichada aura tífosa, que obligada por la necesidad y no guiada por su natural instinto, se alimenta de cangrejos aciguatados!

Agua y terroncitos de azúcar es lo que ha tenido el prisionero mosquito, ó más propiamente dicho, la mosquita, para alimentarse. ¡Qué de extraño tiene, pues, que con tanto *paladeo* (como el que se le da á los bebés), *madame la moustique se trouvait mise en colère!*

Séptimo argumento: En esa novelesca teoría del mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata*, en esa leyenda dorada que ha dorado los bolsillos y la reputación científica de más de cuatro caballeros particulares, se comete una evidente sinécdoque *tomando una parte por el todo*.

Lo que hay de cierto, lo que sucede real y positivamente al tratar de exterminar los mosquitos, de cualquier especie que sean y en cualquier lugar que con mucha profusión se críen, es que con las medidas y precauciones que para ello se adoptan, rellenando pantanos, charcas, zanjas, lagunatos, etcétera; desecando ciénagas, manglares, represas, depósitos de aguas insalubres de cualquier clase que sean, haciendo desaparecer basureros y depósitos de inmundicias, echando petróleo crudo en el agua de esos lugares para evitar la procreación de los mosquitos, y, en suma, haciendo que desaparezcan todas las demás fuentes de perniciosas emanaciones, así como también evitando por medio de un buen drenaje el depósito inconveniente de las aguas llovedizas, se atribuye luego el buen resultado obtenido con todas estas medidas sanitarias, no á la desaparición de la causa productora, sino á uno de sus efectos, que es la destrucción de los criaderos de mosquitos.

El Dr. William C. Gorgas, siendo jefe de Salubridad de la ciudad de la Habana, y cuando principió allí su campaña contra los mosquitos para acabar con la fiebre amarilla, que ya sin esa campaña había desaparecido de todo el resto de

(1) La Comisión del Instituto Pasteur, de París, evitó caer en este error craso de la Comisión de cirujanos americanos, manifestando en una de sus conclusiones que el germen de la fiebre amarilla (cualquiera que éste sea, puesto que no se conoce todavía, y que pasa al través del filtro de Berkefeld y de la bujía F. de Chamberland) queda en estado inerte cuando se expone la sangre defibrinada de un enfermo de fiebre amarilla á una temperatura de 55° c. durante cinco minutos.—Véase el informe oficial de esa Comisión, publicado en los *Annales de l'Institut Pasteur*, tomo XVII, núm. 11, Noviembre de 1903.

(2) *Nota bene*.—No hago alusión á los adoradores del Becerro de Oro, á que me refiero en la introducción de esta monografía.



la Isla de Cuba, llega hasta el punto verdaderamente increíble de publicar lo siguiente: «Que la epidemia aumentó considerablemente con el empleo de los medios usuales de desinfección» (1).

Y recuérdese lo que ya antes he hecho constar, de que la Comisión científica que hizo experimentos sorprendentemente similares en el Brasil á los que tres años antes se habían efectuado en Cuba por otra Comisión científica, ha publicado igualmente lo siguiente:

«Que los pacientes (tres italianos con quienes se hicieron los experimentos) se hallaban en *mucho mejores condiciones de salud* que cuando entraron en el hospital, después de haber permanecido diez noches uno de ellos, nueve noches el segundo y ocho el otro, en una habitación cuya «atmósfera era sofocante y estaba impregnada de modo archiconcentrado.»

En cambio véase lo que publicó la *Gaceta clínica de San Paulo*, de fecha 1.º de Julio de 1903:

«Casos importados de Campañas determinaron en la ciudad de Descalvado en 1892 una epidemia (de fiebre amarilla) que hizo 170 víctimas. El año siguiente hubo una nueva epidemia, *ya espontánea*, que produjo 56 defunciones. En 1894 se presentó una tercera epidemia, *también espontánea*, que ocasionó 91 víctimas.

«El Dr. Vital Brazil resolvió hacer la desinfección de todas las casas una por una, y hasta hoy esa ciudad consérvase limpia de fiebre amarilla. Sin guerra á los mosquitos.»

¡Pues no digo yo, si así es como se han concluido siempre todas las epidemias de fiebre amarilla!

Octavo argumento: La irregularidad con que se presentan las epidemias de fiebre amarilla en ciertas localidades infectadas, como por ejemplo, en Jalapa y Orizaba, México, en Río de Janeiro, en el Istmo de Panamá, y en otras varias localidades, en las cuales el mosquito *Stegomyia fasciata*, tanto las hembras como los machos, se encuentra en todas las épocas del año, y todos los años la fiebre amarilla hace su aparición en ellas de tiempo en tiempo, á intervalos irregulares, ¿á qué se debe este fenómeno?

«En 1860 hubo una epidemia de fiebre amarilla en Río de Janeiro, que causó la muerte á 1.249 personas, y la que se presentó tres años después, en 1863, no produjo ninguna defunción» (2).

En la discusión que tuvo efecto el día 30 de Abril del año pasado en la Academia Nacional de Medicina de México, sobre *algunos puntos oscuros en la etiología de la fiebre amarilla*, los Dres. José Olvera y Gregorio Mendizábal llamaron la atención de aquella Corporación científica hacia el hecho innegable de que en la ciudad de Orizaba tan sólo cada ocho ó nueve años hay epidemias de fiebre amarilla (3).

(Se continuará.)

(1) Véase el *Informe mensual sanitario y demográfico de la Habana*, correspondiente al mes de Febrero de 1901, presentando al gobernador general de la Isla de Cuba en aquella época, doctor y general Leonard Wood.

(2) Véase el artículo del Dr. J. Sanarelli, profesor de Higiene en la Universidad de Boloña, Italia, que titulado *La Fièvre Jaune d'après les plus récents travaux* se publicó en *La Presse Médicale*, de París, el sábado 20 de Agosto de 1904.

(3) Véase *La Escuela de Medicina*, de la capital de México, de fecha 30 de Abril de 1904, página 185.

## POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAÑED

CURSO DE 1905 A 1906

OPERACIONES PRATICADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE

### Oído.

Forunculosis del conducto . . . . .	2
Extirpación de pólipos y raspado de la caja . . . . .	3
Extracción de huesecillos cariados y raspado . . . . .	2
Trepanaciones mastoideas y atico-antrectomías . . . . .	3
<i>Total</i> . . . . .	10
En los meses anteriores . . . . .	14
<i>Total</i> . . . . .	24

### Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Turbineotomías y eperotomías . . . . .	7
Operación de Asch . . . . .	2
Extirpación de pólipos mucosos . . . . .	4
Trepanación del seno frontal . . . . .	1
Trepanación del seno maxilar . . . . .	2
Vegetaciones adenoides . . . . .	21
<i>Total</i> . . . . .	37
En los meses anteriores . . . . .	71
<i>Total</i> . . . . .	108

### Boca, faringe y laringe.

Amigdalotomías . . . . .	6
Uvulotomías . . . . .	3
Absceso periamigdaliano . . . . .	1
Absceso retrofaríngeo . . . . .	2
Extirpación de pólipos laríngeos . . . . .	2
Traqueotomías . . . . .	1
<i>Total</i> . . . . .	15
En los meses anteriores . . . . .	28
<i>Total</i> . . . . .	43

Han ingresado durante el mes 287 enfermos nuevos, que unidos á los 369 de los meses anteriores, hacen una suma de 656, y otra de 175 operaciones practicadas.

DR. M. BOUTHELIER  
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Enero de 1906.

## Sección profesional.

### IMPORTANTE

#### A LOS MEDICOS FORENSES Y DE PENALES

#### Presupuestos de 1906.

Doce son los médicos de Establecimientos penales que cobran de los presupuestos generales del Estado y figuran del modo siguiente:

2 médicos de 1.ª clase con 2.500 pesetas . . . . .	5.000
2 id. de 2.ª id. con 2.000 id. . . . .	4.000
8 id. de 3.ª id. con 1.500 id. . . . .	12.000
Los 12 médicos cobran <i>Total</i> . . . . .	21.000

#### Los inspectores ó administradores.

Doce son los administradores del Cuerpo de Penales que cobran su haber de los presupuestos generales del Estado.

5 inspectores de 1.ª clase á 3.500 pesetas . . . . .	17.500
4 id. de 2.ª id. á 3.000 id. . . . .	12.000
3 id. de 3.ª id. á 2.500 id. . . . .	7.500

Los 12 administradores cobran *Total* . . . . . 37.000



**Petición de los médicos de Establecimientos penales.**

Según el artículo 3.º del Real decreto de 27 de Mayo de 1901 vigente, en la actualidad los médicos de Establecimientos penales son de cuatro clases:

Médicos de 1.ª clase, oficiales segundos de Administración, con 3.000 pesetas.

Médicos de 1.ª clase, oficiales terceros de Administración, de 2.500 á 3.000.

Médicos de 2.ª clase, oficiales cuartos de Administración, de 2.000 á 2.499.

Médicos de 3.ª clase, oficiales quintos de Administración, de 1.500 á 1.999.

En los presupuestos vigentes del Estado los directores y administradores figuran los doce de cada clase, distribuidos por terceras partes en cada categoría; los médicos deben reclamar en Abril presente para que en los próximos presupuestos guarden los médicos la misma proporción, es decir, tres en cada una de las cuatro clases.

3 médicos de 1.ª oficiales segundos	á 3.000 pesetas.	9.000
3 id. oficiales terceros	á 2.500 id.	7.500
3 id. id. cuarto	á 2.000 id.	6.000
3 id. id. quintos	á 1.500 id.	4.500

Los 12 médicos importan Total. . . . 27.000

Esta pequeña mejora está dentro de la ley en cuanto á la clasificación de las categorías y dentro de la equidad, por cuanto los directores y administradores están incluidos en la misma proporcionalidad de clases que en esta petición indicamos, es decir, distribuir las doce plazas por partes iguales entre las diferentes clases ó categorías, en cada uno de los tres cargos: director, administrador y médicos.

La iniciativa tomada por mí espero la secunden todos, y escriban particularmente con urgencia su conformidad, incluyendo cada uno 10 pesetas en letra de fácil cobro, para tirar un número extraordinario de *El Forense* para hacer opinión y para dar cuenta por extenso de todas las reformas que hemos de gestionar en el porvenir para los médicos de Penales, para los forenses de toda España, de cuya clasificación tengo hecho el modelo para hacer la petición.

Los médicos forenses de Barcelona deben reunirse y ponerse en contacto conmigo para decirles cómo deben pedir.

ANTONIO DE TORRES SOLA,

Médico de la Prisión de mujeres de Madrid.

**Periódicos Médicos.**

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Deformaciones de la nueva bala francesa D.—II. Monedas detenidas en el esófago de los niños.—III. Cooperación al estudio de la sensibilidad en la parálisis general progresiva.—IV. El agente patógeno de la sífilis.—V. Peritonitis agudas de los brighticos.—VI. Un remedio para las quemaduras.—VII. Arterio-esclerosis experimental.—VIII. Tratamiento de la úlcera redonda por el bromuro de radio.—IX. Consideraciones sobre el uso de la tuberculina.—X. Relaciones entre las impresiones psíquicas y los trastornos del corazón.—XI. Un caso de atrofia circunscrita de ambos lados de la cara.—XII. Indicaciones de la Röntgenterapia en las enfermedades de la piel.—XIII. Luxación total congénita de la rodilla en tres hermanos.

**I****Deformaciones de la nueva bala francesa D.**

Los médicos de Sanidad militar de Francia Dres. Mathieu y Laval estudian en la *Gaceta de los Hospitales* la interesante cuestión de las deformaciones de la nueva bala de fusil francesa al choque con los cuerpos humanos. Al efecto, empiezan por tomar nota de las deformaciones de la antigua bala Lebel, modelo de 1886, compuesta de un núcleo de plomo forrado de aleación *melchor* y de la bala de fusil Mauser,

copia de la anterior. El peligro de ambas consiste en la facilidad con que se deforman, haciéndose difíciles de extraer y ofendiendo las partes vecinas, y la frecuencia con que hasta se rompen en pedazos más ó menos cortantes que lesionan desgarradamente los tejidos. La nueva bala francesa D realiza el objeto de aumentar la velocidad del proyectil y con ella su alcance y fuerza de penetración. Al efecto tiene 40 milímetros de longitud en vez de los 32 de la bala Lebel; pesa 14 gramos en vez de los 15 de ésta y es de un solo metal, el latón, cuya dureza es considerable. Con estas condiciones del proyectil y el empleo de una pólvora algo modificada, se ha logrado que la bala D tenga una velocidad inicial de 610 á 705 kilómetros, que alcance á 4.400 metros y que sea capaz de atravesar á corta distancia una tabla de 95 centímetros, una hoja de 7 milímetros de acero y hasta se dice que 6 hombres en fila. Las deformaciones de esta bala son mucho menores que las de Lebel y Mauser, así por su mucha mayor dureza como por su gran velocidad, y, por consiguiente, ganan á un tiempo el arte de la guerra y la humanidad. Los autores acompañan á su interesante trabajo una lámina fotográfica con 27 figuras, en que se ven numerosas variedades de deformaciones experimentales de diferentes tipos de proyectiles y se demuestra la superioridad, antes anotada, de la nueva bala D.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

**II****Monedas detenidas en el esófago de los niños.**

El Dr. Caubet ha tenido frecuentes ocasiones de extraer por la vía natural, en el Hospital de Niños, de París, monedas detenidas en el esófago, casi siempre en la parte de él correspondiente al vértice del tórax, sobre el borde superior del esternón, en el sitio por donde pasa la línea horizontal de las clavículas. La razón de esto se halla en que el cayado de la aorta comprime allí la pared izquierda del conducto y le estrecha, hasta el punto de no dejarle más de 15 á 18 milímetros de diámetro, muy inferior generalmente al de las monedas tragadas por los niños.

Lo primero que hay que hacer en todos estos casos es el examen radioscópico de la localidad para asegurarse de que la moneda está detenida en el esófago y á qué altura de él. En tanto no pase de quince días próximamente el tiempo transcurrido desde la deglución, puede y debe practicarse la extracción del cuerpo extraño por la vía natural, á cuyo efecto se empleará el *gancho* de Kirmison en vez del *cestillo* de Græfe, cuyo uso es peligroso. La edad del niño es indiferente para el resultado. Este gancho es sencillísimo y, por lo tanto, de muy fácil é inofensivo manejo. Su construcción responde al objeto especial de extraer monedas, fichas, botones y toda clase de objetos planos. Tan solo en casos excepcionales de monedas enclavadas por largo tiempo en el esófago ó de cuerpos extraños muy ásperos podrá creerse indicada la esofagotomía externa.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

**III****Cooperación al estudio de la sensibilidad en la parálisis general progresiva.**

El Dr. Giachetti se lamenta de que no se estudie con igual ahínco lo que toca á la sensibilidad en la parálisis general progresiva, que lo relativo á los síntomas psíquicos y somáticos de ese mal, y convencido de la utilidad de atender al examen de la primera, publica las historias abreviadas de 23 casos clínicos con aplicación particular á tan interesante parte del diagnóstico y del pronóstico.

De la reflexiva contemplación de esas historias se desprende que la única sensibilidad que suele aquí mostrarse perturbada es la dolorífica (20 veces de cada 23; pero perturbadas en el sentido de la disminución (15 casos de 20)



y hasta de la abolición, pues su aumento es lo excepcional (5 por 20). En este caso coexiste con la exaltación dolorífica una excitación nerviosa general. La sensibilidad táctil suele disminuir, pero no en proporción de la dolorífica, y la térmica se turba más rara vez. Estas alteraciones se manifiestan, sobre todo, en los períodos avanzados de la enfermedad, pero sin que esto sirva para prejuzgar la cuestión de sus síntomas precoces. La sensibilidad olfatoria, así como la gustativa y la auditiva se hallan alteradas muy rara vez. Por lo que hace á la sensibilidad visual, en los nueve casos observados apareció más ó menos disminuída para el color blanco, pero muchísimo más para los otros en algunas de las ocasiones. Por lo general se halla íntegro el sentido muscular, no pudiéndose decir lo mismo del de equilibrio ni asegurar por ello la existencia de la ataxia que en todo caso ha de ser ligerísima. Los dolores reumáticos, principalmente en las articulaciones, son frecuentes, mas no así la parestesia.—(*Rivista di Patologia nervosa é mentale*, de Florencia.)

## IV

## El agente patógeno de la sífilis.

El Dr. Thibierge ha dado en el Hospital Broca, de París, una lección acerca del *Spirochaete pallida*, ó sea el agente patógeno de la sífilis. Es un micro-organismo con forma de filamento largo y delgadísimo, arrollado sobre sí mismo en espiral, muy movetizo y haciendo sus avances girando sobre su eje á la vez que doblándose en conjunto.

Se diferencia de los espirilos por su tenuidad, á la vez que por su poca afinidad con las materias colorantes, la regularidad de sus espirales y lo puntiagudo de sus extremidades. Las vueltas de su espiral varían de 3 ó 4 á 25 ó 26, pero lo común es que sean 13 ó 14. Las dos extremidades son puntiagudas. Hay ejemplares en que el centro del *spirochaete* es rectilíneo y sólo aparecen las espirales hacia las extremidades, una de las cuales se biburca en Y algunas veces. También ocurre que en vez de aislado se reuna con otros en forma de juego de bolillos. El *spirochaete refrigens* suele confundirse con el *pallida*, tanto más cuanto que suele presentarse en todas las afecciones genitales externas; pero se diferencia de éste en la facilidad con que se tiñe por ser más ancho y de extremidades romas. El *spirochaete pallida* ha sido hallado en la sangre, el jugo esplénico y el líquido cefalo-raquídeo de los sífilíticos secundarios lo mismo que en el chancro y sus infartos ganglionares sintomáticos, las chapas mucosas, las lesiones cutáneas secundarias, terciarias y hereditarias; pero es lo cierto que no siempre se le encuentra en las lesiones sífilíticas, como si el virus se repartiese desigualmente en las lesiones iniciadas por él. En vano se le ha buscado en los procesos no sífilíticos.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

## V

## Peritonitis agudas de los brighticos.

El Dr. Gougerot, del Hospital Beaujon, de París, escribe un artículo dedicado á examinar el proceso de las peritonitis agudas de los brighticos, muy de distinguir de las crónicas de esta misma clase de enfermos ya descritas por el mismo Bright y otros muchos. Al efecto cita el autor dos casos prácticos desarrollados en el último período de la nefritis crónica de que se trata y terminados ambos por la muerte; que en el primero de ellos tuvo lugar precedida de complicación pleurítica, con derrame y congestionados ambos pulmones, con bronquitis; y en el segundo caso tras un aparato de violenta congestión activa pulmonar generalizada acompañada de ortopnea y dilatación del corazón, que después de seis días de proceso y de algún alivio obtenido en

él terminó por una hematemesis mortal. El autor se fija en lo tardío de la peritonitis así complicada y terminada, igualmente que en su coincidencia con la agravación de los grandes síntomas de uremia y en la existencia de hidropericardias y algunas falsas membranas pericárdicas; lo que aproxima los sucesos á la pericarditis aguda de los brighticos. M. Gougerot califica de sépticas las flegmasías serosas del primer caso, en el que aparecieron los pneumococos, y de asépticas las del segundo, en el que actuó, sin duda, como causa determinante la intoxicación urémica.—(*La Tribune Médicale*.)—M. SÁNCHEZ CARRASCOSA.

## VI

## Un remedio para las quemaduras.

El Dr. C. Brock recomienda como un medio muy práctico para evitar el dolor y la formación de vesículas en las quemaduras el remedio siguiente: consiste en la aplicación de un vendaje, en el lugar de la lesión, de gasa ordinaria empapado en una solución concentrada de bicarbonato de sosa. El efecto es rápido, el dolor desaparece inmediatamente.

Este remedio, dice su autor, es de gran utilidad porque es un producto que se encuentra en las casas y el modo de aplicación es muy sencillo. En los casos de quemaduras producidas por la cre ardiente, aceite caliente ó líquidos de gran poder adhesivo, prefiere el uso del camfo-fenol.—(*Med. Record*.)

## VII

## Arterio-esclerosis experimental.

Pearce y Stantru han repetido las investigaciones de Josué, Erb y otros para producir experimentalmente la arterio-esclerosis.

Después de una inyección de cerca de tres c. c. de una solución de adrenalina al milésimo en la oreja de un conejo; han observado los cambios que experimentan las fibras musculares de la aorta, y las alteraciones del tejido elástico. Las fibras musculares se abultan en algunas partes de su trayecto y se tiñen desigualmente. Al llegar á 12 ó 15 inyecciones, se principian á notar depósitos de materiales calcáreos que pueden apreciarse, aun á simple vista, en la superficie interna de la aorta. El tejido de la aorta se encuentra duro y ha perdido toda su elasticidad. A estas lesiones se agregan las de otros órganos, como hipertrofia cardíaca, edema pulmonar y fenómenos inflamatorios en el hígado, riñón, etc., etc.

Schiodemandel encontró en sus conejos lesiones semejantes, y además abundantes formaciones de aneurismas. Él cree que la adrenalina ejerce una acción tóxica sobre los tejidos vasculares y que indirectamente obra también por el aumento de presión que produce. Los trastornos que ocasiona la adrenalina en inyecciones los compara con la calcificación que se verifica en el centro de los coágulos que se forman en las arterias de las extremidades, pero de ningún modo admite que sea análoga esta lesión á la arterio-esclerosis que el hombre padece.—(*The Medical Chronicle*.)

## VIII

## Tratamiento de la úlcera redonda por el bromuro de radio.

Manby ha tratado tres casos por este medio. El primero era un hombre de unos setenta años, que padecía una úlcera en la región malar derecha. El tratamiento empleado fué el siguiente: se le aplicó el tubo de radio á la úlcera y se le sujetó con un trozo de gutapercha, permaneciendo con él durante unos treinta minutos; después de la aplicación, la superficie de la úlcera estaba húmeda y rojiza, llegando este estado de congestión hasta la piel de alrededor. En el espacio de dos meses se le hicieron veintiseis aplicaciones de



veinte minutos de duración; al final de este tiempo, todo el sitio se encontraba cubierto de piel sana excepto en el margen anterior que le quedaban algunos nodulitos. El enfermo viéndose mejor dejó el tratamiento por algunos meses, recayendo nuevamente. En el segundo caso se trataba de una úlcera en igual sitio; con diez y nueve aplicaciones de cincuenta minutos curó completamente, quedándole una cicatriz dura y bastantes perceptible. En el tercero, la úlcera estaba situada por dentro de la ventana nasal y salía corriéndose hacia el ángulo formado por el ala de la nariz y el tabique. Se le hicieron aplicaciones diarias, de cincuenta minutos de duración, por espacio de una semana, y se observó una cicatrización rapidísima en el momento en que se cayó el pelo que tapiza el interior de las fosas nasales. — (*British Medical Journal*).

## IX

## Consideraciones sobre el uso de la tuberculina.

M Cael-Anderson ha empleado la tuberculina como elemento de diagnóstico y como agente terapéutico. Como elemento diagnóstico, opina que tiene un *valor inapreciable*, no sólo porque ayuda en muchas ocasiones al médico en sus dudas, sino porque descubre lesiones en donde no se creía existieran. Como agente terapéutico, la tuberculina merece ser colocada en primer lugar entre los remedios empleados hoy contra la tuberculosis, especialmente en los casos de lesiones externas. El trabajo va acompañado de historias de algunos de los casos más interesantes tratados por él, figurando entre ellos uno de enfermedad de Addison en el que se empleó este tratamiento con bastante buen resultado. — VARELA SATORIO.

## X

## Relaciones entre las impresiones psíquicas y los trastornos del corazón.

Con motivo de una comunicación publicada por Muller en el semanario de Medicina de Munich acerca de este importante asunto, relata un caso el Dr. Fritz Veiel, de Cannstatt, que consideramos de interés publicar.

Se trata de un sujeto de treinta años, sano y de fuerte complexión. Tanto él como su madre y dos de sus hermanos, son fácilmente emocionables, mostrando en su fauces ese color sonrosado que asoma por las mejillas en el momento de cualquier emoción. El color de la cara, que por lo común es sonrosado, cambia á menudo mucho con los afectos: pálido en los arrebatos de disgusto, rojo-oscuro en los momentos de gran perplejidad.

Recibe el individuo una noticia desagradable ó sostiene una discusión acalorada, ó tiene noticia inesperada de la muerte de un pariente, y siente gran congoja y opresión en la región precordial. Casi siempre pasan rápidamente estos fenómenos, otras veces duran horas, en ocasiones se repiten al día siguiente al recordar el suceso desagradable.

Por otra parte, si recibe noticias alegres, siente una sensación agradable en la región precordial, unida á gran bienestar general.

El corazón está completamente sano. Hace pocas semanas sufrió un reconocimiento escrupuloso, con motivo de un seguro de vida, y se le dió por perfectamente sano. A los esfuerzos corporales que ejecutaba, nada de anormal se notaba, y sólo cuando éstos se llevaban hasta un punto extremo, aparecían palpitaciones pasajeras del corazón. El pulso denunciaba igual normalidad.

Es, pues, singular el hecho de que la aparición de la opresión del corazón es en cierto modo dependiente de la voluntad. Dicho fenómeno, que en años anteriores lo sufría con

frecuencia, muy rara vez lo experimenta en la actualidad y es debido á los esfuerzos de voluntad que realiza para permanecer tranquilo frente á las noticias y recuerdos amargos que de la vida recibe. Cuando no se impone con su voluntad, cualquier impresión triste despierta nuevamente la opresión cardíaca.

¿Cómo se explican, pues, estos fenómenos de parte del corazón? Muller opina que se trata de una influencia vasodilatadora, que los «dolores del corazón» dependen de espasmos de las arterias coronarias, y las emociones agradables del centro circulatorio de la dilatación de los vasos sanguíneos de dicho órgano, y establece analogía entre estos fenómenos y las causas que motivan la palidez y enrojecimiento del semblante. Se trata indudablemente en nuestro caso de un hombre fácilmente excitable desde el punto de vista vasomotor. Ya hemos dicho antes que los vasos de la piel de la cara reaccionan bajo la influencia de impresiones psíquicas; reaccionan también, sin embargo, por la acción de pequeñas cantidades de alcohol, como lo hacen los vasos de la piel de las manos por el calor ó el frío, y del mismo modo, pero en menor escala, la circulación cutánea por una influencia externa ó interna.

Esta explicación hipotética no tiene gran fundamento, pues en nuestro caso tratase también de un mecanismo vasomotor. — (*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

## XI

## Un caso de atrofia circunscrita de ambos lados de la cara.

La atrofia de ambos lados de la cara es una afección muy rara, pues sólo se conocen, según Schlesinger, de Viena, seis casos. El caso á que se refiere el autor pertenece á una niña de diez años de edad, cuyo padecimiento se le presentó á consecuencia del sarampión. Nunca sufrió de neuralgia del trigémino; la estrechez de la abertura palpebral y de la pupila hacía pensar dependiese de una lesión del simpático. — (*Archiv für Kinderheilkunde*.)

## XII

## Indicaciones de la Röntgenterapia en las enfermedades de la piel.

Las irradiaciones de los rayos X están indicadas por sus beneficiosos efectos, atendiendo los consejos de Bruns, en las afecciones siguientes de la piel: eczema seco crónico, neurodermitis circunscrita crónica, prurito local, liquen ruber verrugoso, favus, sycosis parasitaria y no parasitaria, forunculosis crónica de la nuca, psoriasis, hipertrichosis, verrugas, en algunos tumores malignos, micosis fungoide y rino-escleroma. Este medio terapéutico debe emplearse juntamente con los demás usados hoy. — (*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

## XIII

## Luxación total congénita de la rodilla en tres hermanos.

Se considera esta deformidad como resultado de una laxitud anormal de la cápsula y aparato de unión de la articulación; así se explica existan también al mismo tiempo otras luxaciones congénitas, especialmente en la articulación coxo-femoral. Los cambios esenciales consisten, además de la luxación, en un alargamiento del ligamento cruzado anterior, acortamiento del cuádriceps, alargamiento de los músculos flexores hacia adelante y deformación de las extremidades de los huesos. Se hizo la reducción por Maynus de un modo incruento en un caso y cruento en el otro, estirando el tríceps y acortando el ligamento cruzado. — (*Chirurg. Klinik. Leipzig*) — NAVARRO CÁNOVAS.



## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente nombrar á D. Domingo Aniel y Quiroga inspector provincial de Sanidad, por oposición, en cumplimiento de las Reales órdenes de 28 de Noviembre de 1905 y 17 de Enero del corriente año, en virtud de la vacante ocurrida en el Cuerpo por defunción de D. Francisco Blanco Román.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 27 de Enero de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(Gaceta 14 Febrero.)

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

#### PROGRAMA DE PREMIOS PARA 1906 Y 1907

Esta Academia abre concurso sobre los temas siguientes:

I *Importancia higiénica de la vida al aire libre, como medio profiláctico y regenerador del organismo humano.*

II *¿Puede considerarse la voluntad como una fuerza medicatriz? Terapéutica de esa potencia anímica, cuando está debilitada ó perturbada.*

Para cada uno de estos pntos habrá un *Premio*, un *Accésit* y *Menciones honoríficas*. El *Premio* consistirá en 750 pesetas, medalla de oro, diploma especial y título de académico corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente reuniese las condiciones de Reglamento. El *Accésit* será medalla de plata en igual forma, diploma especial y título de corresponsal, con las mismas condiciones. Las *Mención honorífica* consistirá en un diploma.

Las Memorias deberán estar escritas con letra clara en español ó latín.

Las que obtengan el *Premio* se publicarán por esta Corporación, si sus dimensiones no fueran excesivas ó desacombradas, entregándose á sus autores 200 ejemplares; y las que sean favorecidas con *Accésit* ó *Mención honorífica*, se imprimirán si la Academia lo estimare conveniente; reservándose ésta en todo caso la facultad de publicar ó no, por su cuenta, las láminas ó grabados que acompañen al texto.

#### Premios Alvarez Alcalá.

I *¿Cuáles son las enfermedades que dependen de procesos patológicos tiroideos? Demostración experimental y explicación patogénica.*

II *Oclusión intestinal post-operatoria.*

Para cada uno de estos temas habrá un *Premio* y un *Accésit*, y podrán concederse *Menciones honoríficas*. El *Premio* consistirá en 500 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente reuniese las condiciones reglamentarias; el *Accésit* en diploma especial y título de corresponsal, y las *Menciones honoríficas* en diploma especial.

#### Premio Martínez Molina.

*Investigaciones sobre los vasos linfáticos de una región cualquiera del cuerpo humano, comprobadas mediante preparaciones naturales ó su representación.*

Para esta cuestión habrá un *Premio*, un *Accésit* y *Menciones honoríficas*. El *Premio* consistirá en 1.920 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal, que se conferirá al autor de la Memoria, si no siéndolo anteriormente reuniese las condiciones de Reglamento; el *Accésit* en

diploma especial y título de corresponsal, y las *Menciones honoríficas* en diploma especial.

**Premio del Dr. D. Matías Nieto y Serrano, primer marqués de Guadalerzas.**

*Concepto actual de la Filosofía Médica, y su valor en el desarrollo de la Medicina.*

Para las Memorias referentes á este tema se ofrece un *Premio*, un *Accésit* y las *Menciones honoríficas* á que haya lugar. El *Premio* consistirá en 2.000 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal; el *Accésit* en diploma especial y título de corresponsal, y las *Menciones honoríficas* en diploma especial.

#### Premio de D. Manuel Iglesias y González.

*Biografía de un médico español de los que más se hayan distinguido, ó Bibliografía española de alguno de los ramos de la Medicina, debiendo significarse uno y otro trabajo por la novedad, autenticidad, abundancia de datos y crítica atinada.*

Para este asunto habrá un *Premio*, un *Accésit* y las *Menciones honoríficas* que se acuerden. El *Premio* consistirá en 500 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal; el *Accésit* en diploma especial y título de corresponsal, y la *Mención honorífica* en diploma especial.

Los Premios mencionados se conferirán en la sesión inaugural del año de 1908 á los autores de las Memorias que, por su mérito absoluto, los hubieren merecido, á juicio de la Academia.

Las Memorias se remitirán á la Secretaría de la Corporación, sita en la calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo izquierda antes de 1.º de Julio de 1907, de once y media de la mañana á cuatro de la tarde; no debiendo sus autores firmarlas ni rubricarlas, distinguiéndolas con un lema, igual al del sobre de un pliego cerrado, que remitirán adjunto, con su nombre y residencia. Sólo se incluirá en cada uno de los pliegos cerrados el nombre de un autor; y si al abrirlos se hallaren dos ó más, ó la designación de Corporaciones ó colectividades, se les entregará la parte metálica del Premio, y no los diplomas y títulos ofrecidos.

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

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Academia, y ninguna de las remitidas podrá retirarse del concurso.

#### Premio Salgado.

Se conferirá un Premio de 1.500 pesetas al profesor que haya contraído suficiente y mayor mérito por sus estudios y aplicación de las ciencias auxiliares á la Medicina, particularmente á la Hidrología, ó por sus trabajos médicos, científicos ó prácticos, durante los años de 1905 y 1906.

Se optará á este Premio por instancia, ó mediante petición firmada por tres académicos.

Las instancias ó peticiones, acompañadas de los correspondientes medios justificativos, se remitirán á la secretaría de la Academia antes del 1.º de Julio de 1907, y el Premio se conferirá en la sesión inaugural de 1908.

#### Premio del Dr. D. José Calvo y Martín.

Consistirá en la cantidad de 320 pesetas y un diploma especial, y podrán optar á él los médicos de partido, encargados de la asistencia de los pobres, con una asignación que no pase de 1.000 pesetas, casados y con hijos.

Los aspirantes deberán escribir una Memoria, cuya extensión no baje de 30 páginas en 4.º, en la cual darán noticia de alguna epidemia que hayan asistido, con expresión del



número de curados y de fallecidos, así como de la medicación que haya sido más provechosa, y de no ser esto posible, describirán las enfermedades más notables á que hayan asistido, con abnegación y espíritu de caridad, certificando de estas cualidades el alcalde y el cura párroco.

Las solicitudes, acompañadas de certificación del Ayuntamiento respectivo, en que se acrediten los extremos mencionados, y de la del cura párroco en su caso, extendidas en el correspondiente papel sellado, así como también de la Memoria mencionada, se remitirán á la secretaría de la Academia antes del 1.º de Diciembre del corriente año de 1906, y el Premio se entregará en la sesión inaugural de 1907.

No pueden aspirar á este Premio los que hayan obtenido otro igual en concursos anteriores.

#### Premio del Dr. D. José Ustáriz y Escribano.

*Deducciones prácticas para la clínica quirúrgica de los estudios hematológicos realizados hasta ahora.*

Para este tema habrá un Premio, un Accésit y Menciones honoríficas. El Premio, que se conferirá por esta sola vez, consistirá en 979 pesetas, diploma especial y título de académico corresponsal; el Accésit en diploma especial y título de corresponsal, y la Mención en diploma especial.

Las Memorias que traten de dicho tema, acompañadas del correspondiente pliego cerrado, en los términos anteriormente mencionados, se remitirán á la secretaría de la Academia antes del día 1.º de Octubre del año corriente, y el Premio se conferirá en la sesión inaugural de 1907.

#### Socorros Rubio.

Se adjudicarán en la sesión inaugural de 1908 dos de los legados por el Dr. D. Pedro María Rubio, consistentes cada uno en la cantidad de 600 pesetas, á las dos viudas ó hijas mayores solteras de médicos rurales, que hayan ejercido su profesión en España por más de tres años, de una manera honrosa y recomendable, en las más pequeñas poblaciones ó aldeas y con las más cortas remuneraciones; prefiriendo á las de aquellos que hayan sido víctimas de alguna epidemia.

Las interesadas no han de disfrutar pensión de Montepío.

Se recibirán hasta 1.º de Septiembre de 1907 las solicitudes, acompañadas de los documentos siguientes: Copia simple del título del profesor fallecido, certificación de su matrimonio, y las de los alcaldes ó Ayuntamientos que acrediten el tiempo que ejerció el causante la profesión en cada localidad, concepto que mereció, número de habitantes, dotación y obligaciones del cargo de titular, y, á ser posible, sus utilidades por la asistencia de las familias acomodadas.

Madrid 2 de Enero de 1906.—El presidente, *Julián Calleja y Sánchez*.—El secretario perpetuo, *Manuel Iglesias y Díaz*.

### Sociedades científicas.

#### SOCIEDAD GINECOLOGICA ESPAÑOLA

SESIÓN DEL DÍA 7 DE FEBRERO DE 1906

**Un caso de peritonitis tuberculosa de forma ascítica.—Operación.—Recaída.—Nueva operación.**

Bajo la presidencia del Dr. Fernández Chacón comenzó la sesión, y fué concedida la palabra al ilustrado Dr. García Arias, quien citó varios y muy interesantes casos de *peritonitis tuberculosa de forma ascítica*, operados por él, algunos con anestesia local mediante el cloruro de etilo, presentando al mismo tiempo una enferma curada. No podemos menos de felicitarle por tan brillante resultado; á la vez transcribi-

mos los detalles de esta historia clínica, que deseamos conozcan nuestros lectores.

La Sra. Concepción M. de R., de veintiseis años, casada, nulípara, dedicada á las labores propias de su estado y sexo, y natural de Mancha-Real, provincia de Jaén, tiene su primera menstruación á la edad de trece años, y lo mismo de soltera que de casada ha menstruado con regularidad, abundancia (pues le duraba cuatro ó cinco días y perdía bastante sangre), y sin ninguna molestia dolorosa. Los dos años últimos, que es, aproximadamente, el tiempo que esta señora lleva enferma, sus reglas, si bien periódicas, disminuyeron mucho en cantidad y duración (dos ó tres días).

Como antecedentes de familia, refiere que su padre padeció bastante del estómago: á los sesenta y cinco años tuvo un gran vómito de sangre, que le mejoró muchísimo, y falleció á los sesenta y siete, á consecuencia de repetidos ataques de hemorragia cerebral; á su madre, la enfermedad que le privó de la vida, á los cuarenta y ocho años, fué un carcinoma del estómago. También cuenta que una hermana suya, de once años, ingresó en un convento para profesar como religiosa, y á los doce ó trece años, cuando se le presentó la primera menstruación, ignorando lo que era, tomó un baño de limpieza, frío, con las demás educandas, se le suprimió bruscamente esta función, no volvió más á menstruar, y murió á los diez y siete años, á consecuencia de un padecimiento del corazón, según diagnóstico del médico que la asistió, después de sufrir siete veces la paracentesis en medio año.

La enferma que nos ocupa padeció el sarampión en la niñez, y á los once años una fiebre muy alta de siete días de duración, acaso de dudosa forma tifoidea.

Con respecto á la enfermedad que padece en la actualidad, manifiesta que desde la edad de veintitrés años comenzó á sentirse indispuesta, indisposición que, sin exteriorizarse por síntomas ni trastornos físicos de importancia, la fueron desmejorando insensiblemente, pues comía poco, tenía vómitos por temporadas, las digestiones eran perezosas y la obligaban á recurrir al médico para que la prescribiese algún medicamento; se fatigaba al trabajar y andar, tenía infartos ganglionares detrás de las orejas, etc.; en realidad, la desnutrición que paulatinamente se apoderaba de su organismo y el malestar oculto que de continuo le aquejaba, la entristecía mucho y casi la condenaba á una vida pasiva, sin entusiasmos, ideales, objetivos ni horizontes. En el mes de Noviembre de 1899 se dió cuenta de que su vientre aumentaba de volumen con regularidad, las molestias ya descritas se exacerbaban, y aunque en un principio su familia y ella pensaron en que podía estar embarazada, la persistencia de la menstruación, la rapidez del abultamiento del abdomen y el no poder adoptar más que el decúbito supino cuando se echaba, les sacó del error en que estaban; además, durante este tiempo sentía destemplanza y fiebre por las tardes, y por la noche sudores profusos en la mitad superior del cuerpo, y trastornos del tubo digestivo, revelados por estreñimiento y diarrea.

El 10 del mes siguiente es acometida de vivo dolor en la región epigástrica, y comienza á crecer con rapidez el vientre, las fiebres vespertinas son más altas, la respiración se hace disneica, en la cama no puede permanecer sino casi sentada, apenas come, sueño intranquilo y agitado, y la persistencia é intensidad del dolor la obligan á andar encorvada. Viendo que no mejoraba nada, antes al contrario, que se agravaba por momentos, decidió venir á esta corte para consultar el 19 del mismo mes, ó sea á los nueve días de haber entrado la enfermedad en su período agudo.

El 24 fué avisado el Dr. García Arias para encargarse de su asistencia. El cuadro que se presentó ante su vista fué el



siguiente: una señora demacradísima, disneica; su temperatura orgánica era de 39°; el corazón latía de 120 á 130 veces por minuto, con poca tensión; un vientre disforme, globuloso: el abultamiento arrancaba desde el apéndice xifoides: contenía mucho líquido libre, de ahí la gran tensión de sus paredes; por la palpación se observaron los mismos signos físicos descritos en la historia que antecede; el peritoneo se herniaba á través del anillo crural derecho, que estaba un poco dilatado; las presiones sobre su superficie exacerbaban el dolor que sentía de continuo en el vientre. No se podía recoger por el tacto vaginal, ni por el vagino-abdominal, ningún dato, por la gran cantidad de exudado peritoneal; útero pequeño que mide 6 centímetros y en retroversión forzada.

La enferma se encontraba gravísima, sus fuerzas eran escasas, el pulso imperceptible, disnea continua; el número de excursiones respiratorias, de 30 á 50, según la temperatura; ésta oscilaba, por la mañana, entre 38° y 39°, y por la tarde, entre 40° y 41°; grandes dolores en el vientre, que la impedían ponerse horizontal en la cama y, como es consiguiente, dormir tranquilamente algunas horas; diez y nueve días llevaba en este angustioso estado. El Dr. García Arias exploró el centro circulatorio y el aparato de la respiración, y no dió importancia á este reconocimiento, porque creía que todos los signos estetoscópicos que recogiese no eran verdaderos ó cuando más enmascarados por la gran compresión que sufrían las vísceras torácicas por el diafragma elevado por la gran cantidad de líquido ascítico existente en el abdomen; sin embargo, de este examen dedujo que no existía lesión cardíaca y que si el pulmón derecho realmente estaba lesionado en su lóbulo medio, como así lo hizo constar uno de los dos profesores que la vieron antes que el Dr. García Arias, no por ello dejaría el Sr. Arias de proponer á la familia la intervención quirúrgica, casi como indicación vital. En efecto, hizo presente á la familia que la enfermedad que padecía esta señora era una *peritonitis tuberculosa* de forma *ascítica*, y que no creía existiese lesión pulmonar tuberculosa; que el estado de la enferma era poco satisfactorio; que, sin embargo de lo expuesto, creía que su tabla de salvación era la laparotomía, y, por último, que no respondía ni del éxito inmediato de la operación, dado el deplorable estado de la paciente.

La enferma y la familia aceptaron, hasta con júbilo, la idea de la operación. Por el pronto, y para calmar la neuralgia abdominal tan intensa que aquejaba, le prescribió el Dr. Arias una ó dos inyecciones hipodérmicas de un centígramo de cloruro de morfina diariamente. El caso en sí era espeluznante, el pronóstico nada halagüeño; el ilustrado doctor García Arias meditó, pensando el pro y el contra del cómo podía desembarazar aquel vientre de su líquido, y propuso decididamente á la enferma el laparotomizarla empleando sencillamente la anestesia local, por conceptuar un desatino la anestesia general. Aceptó.

El día 27, á las cuatro de la tarde, se personó el Dr. García Arias en casa de la enferma, acompañado del Dr. Otero y Acevedo. En la mejor habitación de la casa, convenientemente caldeada, echaron á la enferma, bien abrigada, en una mesa, y después de anestesiar su amigo Otero, con cloruro de étilo, la región en que se iba á operar, incindió las cubiertas del abdomen en una extensión de 6 á 7 centímetros por la línea de Mac Burney, hasta llegar al peritoneo, que lo punccionó con la punta del bisturí para que se escapase una vena líquida delgada y se vaciase lentamente el abdomen; cuando comprendieron que ya no había peligro, por haberse vaciado casi todo el líquido y tolerado la paciente sin protestas por parte de su aparato circulatorio, abrió el

peritoneo en la misma extensión de la herida, con el triple objeto de cerciorarse de si su diagnóstico era exacto, de que entrara más aire y de lavar con suero la cavidad. Su diagnóstico resultó confirmado: el peritoneo estaba algo engrosado, no había perdido aún su brillo y color fisiológicos, pero estaba cubierto de granulaciones confluentes finísimas, de color blanquecino; no fué posible hacer su *toilette* con el suero, porque la enferma sufrió una congoja, perdió el conocimiento y la cara se le puso cianótica; cerró á prisa la herida con seis puntos de hilo de plata grueso, mientras el doctor Otero reanimaba á la enferma. La trasladaron á la cama caliente, y con estimulantes y los cuidados que se prestan en casos análogos, consiguieron reaccionara. La cantidad de líquido extraído midió 12 litros.

El curso *post-operatorio* fué bueno; los seis primeros días el recargo febril vespertino llegó alrededor de 38°, la circulación y respiración fueron gradualmente normalizándose; á los diez días abandonó el lecho, con su herida cicatrizada; la convalecencia fué larga, á pesar de los muchos y delicados cuidados que se le prodigaban. En el mes de Marzo de 1900, ó sea á los tres meses de operada, bien repuesta, habiendo ganado en este tiempo 3 kilos de peso, sin acusar ningún trastorno funcional su aparato respiratorio, y sin colección líquida en el vientre, se marchó á su casa, recomendándole encarecidamente siguiese con constancia el plan *egoxátrico* á que se había sometido en ésta, consistente en alimentación forzada, mucho aire y mucha quietud hasta completa curación.

Este estado satisfactorio duró trece meses, al cabo de los cuales volvieron á presentarse los mismos síntomas que tuvo en el mes anterior al en que se le operó, pero un tanto más atenuados. Viene de nuevo á Madrid el 14 de Marzo de 1901, unos dos meses después de agudizarse su enfermedad abdominal. Al reconocerla de nuevo, se encontró el Dr. García Arias con que había bastante exudado peritoneal; su estado general era bueno, pero no conceptuaba oportuna una nueva intervención hasta tanto no se curase de un catarro de las vías biliares que aquejaba.

El 8 de Abril del mismo año el distinguido operador señor Arias practicó la segunda laparotomía, media, infra-umbilical y de 10 centímetros de longitud, bajo la influencia de la narcosis clorofórmica; lavó abundantemente la cavidad con suero, y cerró la herida. Nada de particular ocurrió los días siguientes á la operación, la herida no supuró, y el 15 de Mayo marchó á Jaén.

El líquido evacuado en esta segunda intervención fué de 7 y  $\frac{1}{2}$  litros, muy denso, amarillo con viso verdoso; en el suelo pelviano casi borradas las fosetas peritoneales por neomembranas estratificadas, á través de las cuales se reconocieron el útero y sus anejos: como es consiguiente, tenían profundamente alterada su serosa de revestimiento, los ovarios pequeñísimos y como atrofiados, las trompas también de menores dimensiones que las normales, los intestinos delgados adheridas algunas de sus asas y otras se deslizaban perezosamente, como si estuviesen conglutinadas, por ser tan denso el exudado plástico de que estaban bañadas; tanto el peritoneo visceral como el parietal estaban engrosados, de color rojo oscuro y sucio y de superficie granulosa y estriada.

El Dr. García Arias abriga la convicción de que, si por cualquier circunstancia hubiese tardado dos ó tres meses en operar á esta enferma, el exudado plástico hubiera terminado su obra comenzada, aislándose de todas las vísceras que le rodeaban por enquistamiento.

El Sr. García Arias ha operado á esta enferma en dos fases distintas de su padecimiento: la primera vez quizá entre



los cuarenta y cincuenta días siguientes á la invasión tuberculosa del peritoneo en su forma aguda, y la segunda cuando los tubérculos, siguiendo la evolución fibrosa, se hacían fibrosos y tendían á la curación, esclerosando los tejidos donde tanto daño habían cansado al implantarse.

Desde la fecha en que se le practicó la segunda operación hasta el día (cuatro años y ocho meses), la enferma en cuestión goza de salud.

El Sr. García Arias fué muy felicitado por los seis casos que citó parecidos al anterior, y por los dibujos y apuntes al pastel muy artísticos, con que ilustró los detalles referentes á los mismos, y que acreditan su laboriosidad y grandes conocimientos en la especialidad que con tanto provecho cultiva.

AMBROSIO RODRÍGUEZ.

## Variedades.

### PREMIOS CONCEDIDOS EN 1905

POR LA

### ACADEMIA DE MEDICINA DE PARIS

	Francos.
Premio de la Academia.—Tema: «Las oxidasas en Patología».	1.000
Premio Alvarenga, del Brasil.—Tema: «De la dismatosis hepática en el Tonkín, y de los abscesos del hígado en la misma región desde 1897 á 1904».	800
Además, mención honorífica á una Memoria titulada «Contribución al estudio patogénico de la paroplejia del mal de Pott.»	
Premio Amussat.—Tema: «La Cirugía del esófago torácico y abdominal».	700
Idem.—Tema: «Traqueo-broncoscopia y esofagoscopia».	300
Premio Apostoli.—Tema: «Electricidad médica».	600
Premio Marqués de Argenteuil.—Tema: «Reparación de la uretra perineal en los traumatismos graves del periné, en las estrecheces con lesiones consecutivas á traumatismos y en ciertas estrecheces blenorragicas miradas como incurables».	6.800
Premio Audiffred.—Tema: «Las enfermedades populares».	2.000
Idem.—Tema: «La leche de vacas tuberculosas».	2.000
Idem.—Tema: «La tuberculosis».	1.000
Premio Barbier.—Tema: «Del injerto tiroideo. Estudios experimentales y clínicos».	1.000
Idem.—Tema: «Investigaciones experimentales sobre la variabilidad del bacillus anthracis».	500
Idem.—Tema: «Conjunto de publicaciones acerca de la rabia».	500
Premio Bourceret.—Tema: «Estudios sobre la pulsación arterial y la cardíaca».	1.200
Premio Baignet.—Tema: «Publicaciones y trabajos sobre radiología médica».	1.500
Premio Capuron.—Tema: «Complicaciones del embarazo debidas á lesiones de las trompas y el apéndice».	300
Premio Chevillon.—Tema: «Tratado de radioterapia».	1.500
Premio Civrieux.—Tema: «Los delirios de los epilépticos».	800
Premio Clarens.—Tema: «Glicogenia y alimentación racional azucarada».	400
Premio Daudet.—Tema: «Epiteliomas del cuello, de origen bronquial».	1.000

	Francos.
Premio Desportes.—Tema: «Exposición del método hidroterápico».	1.300
Premio Gerdy.—Tema: «Informe sobre las aguas de Saint Amand».	500
Idem.—Tema: «Informe sobre las aguas cloruradasódicas de los Pirineos».	500
Idem.—Tema: «Informe sobre las aguas minerales de Contrexéville».	500
Idem.—Recompensa por el estudio directo de las aguas de Evian.	1.500
Idem.—Recompensa por el estudio de las aguas de Vals.	1.500
Idem.—Recompensa por el de las aguas de Uriage.	1.500
Premio Godard.—Tema: «Operaciones plásticas y anastomosis en el tratamiento de las retenciones del riñón».	1.000
Premio Guzmán.—Tema: «Ritmos de los ruidos del corazón y embriocarditis, ó ritmo fetal de los ruidos cardíacos».	1.328
Premio Herpín.—Tema: «Esclerosis combinadas de la medula».	3.000
Premio Laborie.—Tema: «Tratado de los tumores del ojo, órbita y anejos».	5.000
Premio Barón Arrey.—Tema: «Estadística de la morbilidad y mortalidad en los establecimientos hospitalarios de las colonias francesas, en 1902».	500
Premio Laval.—Premio de protección á un estudiante distinguido de la Facultad de Medicina de París.	1.000
Premio Lefèvre.—Tema: «De la melancolía».	1.800
Premio Lorquet.—Tema: «Edgardo Poë. Su vida y obras. Estudio de psicología patológica».	300
Premio Meynot.—Tema: «Compendio de terapéutica ocular».	2.600
Premio Mombinne.—Tema: «Suma de trabajos sobre las fiebres tifoidea y palúdica».	500
Premio Oulmont.—Concedido al alumno interno de la Facultad de Medicina de París que ganó la medalla de oro escolar.	1.000
Premio Perron.—Tema: «Investigaciones bacteriológicas y experimentales acerca de la pleuresía pútrida».	2.000
Idem.—Tema: «De la exploración funcional de los intestinos mediante el análisis de las heces fecales».	900
Idem.—Tema: «Investigaciones sobre la flora intestinal, normal y patológica, del niño de pecho».	900
Premio Pourat.—Tema: «Efectos de las acciones mecánicas sobre la morfología del aparato locomotor».	700
Premio Ricord.—Tema: «Las afecciones parasifilíticas».	600
Premio Vernois.—Tema: «Evolución racional de la política sanitaria en Francia, en el siglo XIX, y defensa de la embocadura del Loira».	500
Idem.—Tema: «Organización y funciones del servicio médico en los talleres del camino de hierro de Madagascar».	200
TOTAL.	54.028

El lector habrá admirado ya y comentado debidamente el estado social que las numerosas fundaciones científicas anteriores revelan, y es innecesaria toda indicación por nuestra parte en este punto. Tan sólo añadiremos que han quedado sin adjudicar, por falta de mérito bastante en los traba-



Francos. 1.300  
500  
500  
500  
1.500  
1.500  
1.500  
1.000  
1.328  
3.000  
5.000

jos presentados, 19.000 francos de los 24.000 correspondientes á la fundación Andiffred; 700 francos de los 1.000 de la fundación Capuron; 1.000 de los 1.500 de la de Mombinne, y desierto el premio Nativelle, de 300 francos, así como el de Tarnier, de 3.000.

A estas cuantiosas sumas de francos, distribuidos y por distribuir, han de añadirse 12 menciones muy honoríficas y 15 honoríficas; así como una medalla de oro, siete de plata sobredorada y 13 consideraciones de medalla de plata sobredorada; 11 de plata y nueve consideraciones de medalla de plata; 28 medallas de bronce y ocho consideraciones de medalla de esta última clase; todo por servicios á favor de la higiene de la infancia. La Academia ha propuesto al Ministro de la Gobernación, y éste ha concedido, recompensas oficiales por trabajos en pro de las aguas minero-medicinales y de la vacuna.

Los interesantes datos que preceden han sido publicados por la Academia de Medicina de París en su *Boletín* de Diciembre último, número 41 del tomo LIV, donde pueden verse los muchos pormenores que omitimos.

S. Y R.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,25; mínima, 702,46; temperatura máxima, 14°,5; mínima, 0°,4; vientos dominantes, SO. NE., y NO.

Durante la semana última aumentó algún tanto la enfermedad que se venía presentando en las semanas anteriores, cargando á la cuenta de los padecimientos gripales este aumento. Se observan, como es natural, crecido número de enfermedades del aparato respiratorio. Abundan las anginas, corizas, laringitis, afonías catarrales y traqueo-bronquitis tenaces, con fuertes estímulos laringeos que suelen resistir á las medicaciones calmantes más enérgicas. Los desarreglos del tubo digestivo son también frecuentes, abundando las colibacilosis y las infecciones diplocócicas y hebertianas aunque generalmente de escasa gravedad. Los crónicos de los aparatos respiratorio y circulatorio proporcionan crecido contingente á la mortalidad.

En los niños hay sarampión, en general benigno.

### Crónicas.

Algodón-Forman. En elegantes cajas hemos recibido varias muestras del *Algodón-Forman*, que tan buenos resultados está dando en los catarros nasales. Proceden estas cajas del Laboratorio químico Lingner, de Dresde, y las debemos á la amabilidad de su representante en Madrid, G. Reder, calle de Zorrilla, núm. 23. Estamos seguros que quien utilice una vez este *algodón* no ha de dejarlo ya en lo sucesivo.

El somnoformo en odontología.—Nuestro ilustrado amigo Sr. Morales Varona, antiguo dentista establecido en esta corte en la calle de Carretas, núm. 9 y 11, está empleando ya ya tiempo con muy buenos resultados el somnoformo en cuantas operaciones practica en la boca, especialmente cuando se trata de niños y de mujeres nerviosas é histéricas. Nuestros lectores conocen las ventajas del somnoformo en multitud de operaciones, y no les extrañará, por tanto, el éxito que obtiene en las suyas el Sr. Morales Varona, á quien felicitamos por haber divulgado este anestésico en la especialidad á que está hace tiempo dedicado.

Congreso de Medicina.—Con objeto de que la tesis que más de mil médicos, inspectores de Sanidad, presentarán al Congreso internacional de Medicina de Lisboa, sobre *Inmunidad de los caleros y yeseros para la tuberculosis*, vaya suscrita por muchas más firmas, rogamos encarecidamente á los médicos—cuyas opiniones estén de acuerdo con dicha proposición—envíen, durante lo que resta de mes, la tarjeta

de su nombre y residencia al Dr. D. Gaspar Fisac, provincia de Ciudad Real, en Daimiel.

Memorias premiadas.—La Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona ha concedido este año premios á don Bonfilio Garriga, médico de San Cugat del Vallés, por la topografía médica de dicha villa, recompensada con *accèsit*, y á D. Lorenzo March, médico de la Espluga de Francolí, por la topografía médica de este pueblo, á quien se concedió *mención honorífica*.

Los otros temas quedaron desiertos.

Obituario.—Han fallecido: en Morón el distinguido médico Dr. Janer y Angulo, y en Torredonjimeno D. Enrique Muñoz. A las familias de ambos acompañamos en el sentimiento que tan gran pérdida les ha producido.

Extraordinario caso de longevidad.—En la sala de mujeres del Hospital Provincial de Madrid, á cargo del Sr. Hernández Briz, se halla acogida una anciana que ha cumplido en Noviembre último *ciento veinticinco* años de edad. Nacida en Granada en el año 1780, y bautizada en la parroquia de las Angustias de aquella ciudad (según la partida de bautismo que el Sr. Briz ha obtenido), es, á no dudarlo, la única persona viviente en el mundo de cuantas animaron la época de Carlos III; á la muerte de cuyo rey tenía ya nuestra singular heroína ocho años. Para que todo sea extraordinario en este caso, es de añadir que se realiza su último y más asombroso período en el seno de las no muy vivificadoras condiciones de un hospital; donde entró hace *trece* años por una lesión traumática que la dejó ciega, y de donde no ha salido desde entonces, amparada por el Sr. Briz y por cuantos fecundan su noble piedad, desde abajo como desde arriba. Dada ya cuenta, por este distinguido profesor, de tan rarísimo ejemplo de longevidad á la Real Academia de Medicina, es seguro que publicará en su día la interesantísima y detallada historia necrológica de esta mujer maravillosa; cuya longevidad, perfectamente auténtica, excede á cuantos casos análogos y bien averiguados conocemos.

Académico correspondiente.—Tenemos el gusto de participar á nuestros lectores que ha sido nombrado académico correspondiente de la Real Academia de Medicina de Murcia, el ilustrado médico de Socuéllamos Dr. Francisco Martínez y González, á quien felicitamos sinceramente.

Obras recibidas.—En las últimas semanas hemos recibido las siguientes obras:

*Contribution à l'étude de la funiculite lympho-toxique dans les pays chauds*, por el Dr. Menocal, catedrático de Clínica quirúrgica en la Facultad de Medicina de la Habana.

—*Proyecto de bases para la redacción de un Código sanitario*, por la Academia de Higiene de Cataluña.

—Con el título *Trabajos de Cirugía clínica*, ha dado á luz el inteligente médico del Hospital de Santa Cruz de Barcelona, Dr. Ribas y Ribas, los siguientes opúsculos:

*Hemotórax traumático: evolución clínica é indicaciones quirúrgicas*.

*Estadística quirúrgica. Notas clínicas*.

*Algunas consideraciones sobre los fundamentos y oportunidad de las intervenciones quirúrgicas en las nefritis médicas*.

—*Tres nuevos tratamientos, ó sea descripción técnica de un procedimiento especial para la curación de las enfermedades de los huesos y de la pústula maligna sin operaciones quirúrgicas, y de la tuberculosis pulmonar*, por D. José Garcera Córdova.

Exposición internacional de alimentación.—Para los meses de Abril y Mayo próximos se anuncia en Amberes una Exposición internacional de alimentación, en la cual ocupará lugar muy importante la medicina y la higiene. La presidente de esta Exposición es la condesa de Flandes. Los fabricantes que deseen más datos pueden dirigirse á la secretaria, 26, rue d'Arenberg (Amberes).

Donativo.—De Real orden se han dado las gracias á don Nicolás González y Martínez por un donativo al Laboratorio de radio actividad, consistente en un centigramo de bromuro de bario-radio de cien mil actividades.

Moral médica.—Del artículo, suscrito por nuestro distinguido colaborador Dr. Erostarbe, que con este epígrafe publica en su último número nuestro apreciable colega *La Medicina Práctica*, de San Fernando, copiamos las siguientes líneas:

«A los que no sean muy pobres, se evitará que hagan gastos superfluos, limitándose á los tratamientos compatibles con sus haberes, sin que por esto se prescinda de lo necesario.



» El facultativo prescribirá los remedios con claridad, instruyendo á los asistentes y haciendo las recetas bien inteligibles y claras, á fin de evitar mala inteligencia por parte de los farmacéuticos. Usará siempre medicamentos experimentados, prefiriéndolos á los nuevos, de los cuales no deberá hacer uso sino cuando el mal fuere refractario á los usados hasta aquel momento, administrándolos con mucho cuidado y observación, y aun cuando no debe tener remedios secretos, debe abstenerse de explicar á los enfermos la naturaleza y modo de obrar de los medicamentos que hubiera prescrito.

» Con los farmacéuticos conservará las mejores relaciones pero nunca entrará en convenios ni tratos para hacer valer la preferencia á uno en particular; cuidará de no desacreditar á ninguno, dejando á la iniciativa de los enfermos la elección de la oficina de farmacia de que quieran surtirse, pero esto no obsta para no callar cuando observe irregularidades en el servicio ó mala calidad de los medicamentos que suministre, en cuyo caso *debe advertirlo secreta y calladamente*.

» Jamás transigirá con los intrusos y curanderos y hasta abandonará á los enfermos, antes de alternar con ellos, pues esto sería una especie de autorización de sus actos. Es hasta criminal encubrirlos y protegerlos y el hacerlo es ponerse á su mismo nivel y convertir la ciencia en charlatanismo repugnante.»

**XV Congreso internacional de Medicina.**—Para facilitar á los médicos españoles su inscripción para el XV Congreso internacional de Medicina que se ha de celebrar en Lisboa en Abril próximo, hay en Madrid un Comité especial, bajo la presidencia del Dr. D. Julián Calleja. Toda la correspondencia relativa á la participación en dicho Congreso debe ser dirigida al secretario de dicho Comité, *Dr. D. Enrique Salcedo y Ginestar*, San Salvador, 3, Madrid, ó directamente al secretario general del Congreso, *Profesor Miguel Bombarda*, Nova Escola médica, Lisboa.

**Paidotrofo.** Con este número repartimos á nuestros suscriptores un prospecto sobre el Paidotrofo del Dr. Benet Soler, de Reus.

## SOLUCION BENEDICTO

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

**Especialista** D. A. Gallego, cura siempre ozena (fetidez de aliento) y perfecciona nariz chata, aplastada ó remangada. Patente de primera clase, número 190. San Bernardo, 18, duplicado.

## MEDICAMENTO DE FAMILIAS

Adoptados  
de R. O. por los  
Ministerios de  
Guerra y Marina



Recomendados  
por la  
Real Academia  
de Medicina

Toda clase de **indisposiciones del tubo digestivo, vómitos y diarreas, etc.**, en niños y adultos se curan pronto y bien con los **Salicilatos de bismuto y cerio, de Vivas Pérez.**

Exigir la marca de fábrica y la de precinto, y la alegoría de la Diosa Ceres adherida á las cubiertas.

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

**Indispensable á los viajeros**

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

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

### REGALOS A LOS SUSCRIPTORES

Todos los suscriptores que abonen QUINCE PESETAS anticipadas por un año de suscripción antes de fin de Marzo próximo, tienen derecho á pedir los REGALOS SIGUIENTES:

*La peste bubónica*, cartilla sanitaria, por el Dr. Calatraveño.

*Una nueva teoría de la formación de la catarata*, folleto original del Dr. D. Santiago de los Albitos.

*La embriaguez y el alcoholismo*, bajo sus aspectos social y jurídico, por D. Manuel Gil Maestre.

*La acción nociva de la luz*, folleto por el Dr. D. Manuel Márquez.

*El sueño y su higiene*, por D. Joaquín Olmedilla y Puig.

*El Paludismo*, por el Dr. D. Ramón Díaz Barea.

El folleto titulado *Tratamiento de la neurastenia femenina por los extractos de ovarios*, por el Dr. Edmond Vidal, versión española por el Dr. Calatraveño.

*Diagnóstico diferencial de los estados patológicos del hígado*, por D. Ramón Luis Yagüe.

*Idiotismo myxedematoso. — Tratamiento Tiroideo*, versión española por el Dr. Calatraveño.

*El Dr. Chinchilla. — Estudio bibliográfico* por el Dr. D. Enrique Salcedo y Ginestar.

*La Instrucción general de Sanidad pública*, aprobada por Real decreto de 12 de Enero de 1904.

*El Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de España*, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904.

*El Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos de España.*

Todas estas obras se les enviarán en un paquete certificado franco de porte. (Lote núm. 0).

En lugar del paquete anterior de libros pueden pedir también uno de los siguientes lotes de obras, que se les enviarán gratis y franco de porte:

**MANUAL DE MATERIA MÉDICA**, por los Dres. Bernatzik y Vogl, catedráticos de la Facultad de Medicina de Viena. Esta importante obra consta de 3 tomos de más de 400 páginas cada uno. Precio, 18 pesetas.—(Primer lote).

**MANUAL DE TOXICOLOGÍA**, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—(Esta obra y la siguiente forman el segundo lote).

**ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES**, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—(Con la anterior obra forma el segundo lote).

**GINECOLOGIA OPERATORIA**, por Hegar y Kaltenbach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—(Tercer lote).

**ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES**, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—(Cuarto lote).

**TERAPEUTICA RESPIRATORIA**, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—(Quinto lote).

Con este motivo ofrecemos enviar gratis un sobre-monedero á cuantos suscriptores, no pudiendo adquirirlos en sus localidades respectivas, se sirvan pedirnoslo por medio de carta ó sencillamente por medio de una tarjeta postal. De esta suerte les facilitaremos el pago de la suscripción y tendrán derecho á los regalos arriba enunciados.

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552



# EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Guesta y Okerer.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

**CACODILATO de SOSA CLIN**  
*Arsénico al estado orgánico.*

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

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

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

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

**MARSYLE CLIN**

*Cacodilato de Protoxido de Hierro.*

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

**Gotas de Marsyle Clin**

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

**Glóbulos de Marsyle Clin**

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

**Tubos de Marsyle Clin** para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

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

no titubean en purgarse, cuando lo  
necesitan. No temen el asco ni el  
causancio, porque, contra lo que su-  
cede con los demás purgantes, este  
no obra bien sino cuando se toma  
con buenos alimentos y bebidas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el té.  
Cada cual escoge, para purgarse, la  
hora y la comida que mas le convie-  
nen, según sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentación empleada, uno se  
decide fácilmente á volver á  
empezar cuantas veces  
sea necesario.

**PIPERAZINA**  
**MIDY**

GRANULADA EFERVESCENTE

Algunas medidas por día constituyen  
el mas eficaz é inofensivo

REMEDIO CONTRA LA

**DIATESIS ÚRICA**  
GOTA  
ARENILLAS  
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

**LECITINA CLIN**

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

**PÍLDORAS CLIN** á la Lecitina natural  
químicamente pura.

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

**GRANULADO CLIN** á la Lecitina natural  
químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

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

**SOLUCIÓN CLIN** PARA INYECCIONES  
HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

Solución oleosa esterilizada y exactamente graduada á razón de 0.05 de Lecitina por cent. cúb.

Una inyección cada dos días.

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

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

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

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR  
prescrito por los Médicos.

Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía, preparado con jugo de  
carne y las cortezas más ricas de quina, en virtud de su asociación con el  
hierro es un auxiliar precioso en los casos de: Clorosis, Anemia profunda,  
Menstruaciones dolorosas, Calenturas de las Colonias, Malaria, etc.

102, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

**APIOL** DE JORET y HOMOLLE

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

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

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



## Estafeta de partidos

En la *Estafeta de partidos* del 10 del corriente, al ocuparnos de la titular de Brieva, que no debe solicitarse, dijimos que era de la provincia de Segovia, cuando no es sino de la de Logroño: conste, pues, así.

## Vacantes.

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

La de médico titular de Cozuelos de Fuentidueña (Segovia), habitantes 427, dotada con la cantidad de 125 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos de este municipio, por la asistencia de seis familias pobres y casos de oficio, quedando el agraciado en libertad de contratar sobre las igualas de los vecinos pudientes, debiendo reunir las circunstancias exigidas en el art. 91 de la Instrucción general de Sanidad vigente. Solicitudes hasta el 4 de Marzo al alcalde D. Juan Martín.

—La de médico titular de cuarta categoría de Fuenteguinaldo (Salamanca), y sus agregados Castillejo é Ituro de Azaba. El sueldo anual correspondiente á esta villa es el de 850 pesetas, las que habrá de percibir el facultativo nombrado por la asistencia gratuita de 100 familias pobres de esta localidad y además la de los pobres transeuntes y expósitos. Existe otra plaza de titular, de cuarta clase; el facultativo que se nombre lo será con arreglo al Reglamento vigente. Solicitudes hasta el 5 de Marzo al alcalde D. Eduardo Aparicio.

concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Marzo al alcalde D. Ramón Ríos.

—La de farmacéutico—por terminación de contrato—de San Clemente (Cuenca), habitantes 4.171, con la dotación anual de 995 pesetas, pagadas por mensualidades vencidas del presupuesto municipal, por los conceptos de residencia, prestación de servicios sanitarios y de beneficencia, la cual se proveerá por concurso entre profesores que reúnan los requisitos exigidos por el Reglamento de 14 de Febrero de 1904 é Instrucción general de Sanidad antedicha y sean declarados con aptitud legal por la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares y con sujeción al contrato que oportunamente se formalice. Solicitudes hasta el 7 de Marzo al alcalde D. Joaquín Jiménez.

—La de médico titular—por renuncia—de Lóbras (Granada), habitantes 1.073, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Marzo al alcalde D. Miguel Martín Guerrero.

—La de farmacéutico—por renuncia—de Zas (Coruña), habitantes 5.713, dotada con el sueldo anual de 365 pesetas y 500 por medicinas á enfermos pobres, cumpliendo lo dispuesto en el Reglamento del Cuerpo de 14 de Febrero de 1905. El pliego de las que han de regir para el indicado servicio se halla de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 9 de Marzo al alcalde D. Manuel Montero.

—La de farmacéutico de Villalonso (Zamora), habitantes 727, dotada con el sueldo anual de 40 pesetas, por la asistencia de 23 familias pobres pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, mas las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Marzo al alcalde D. Isidoro Gamazo.

—La de médico titular—por renuncia—de Villardeciervos (Zamora), habitantes 1.172, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de 70 á 80 familias pobres que designará el Ayuntamiento, y reconocimientos de quintos en el acto de la clasificación y declaración de soldados, la que se proveerá con arreglo á la última Instrucción de Sanidad. El agraciado, además de las contratas con los vecinos pudientes, queda en libertad de poderse contratar con los demás pueblos limítrofes. Solicitudes hasta el 9 de Marzo al alcalde D. Romero Arriqueria.

—La de médico titular—por dimisión—de Hontangas (Burgos), habitantes 545, dotada con 200 pesetas y 40 más para la renta de la casa, la cual se ha de proveer con arreglo á lo dispuesto en el Reglamento vigente de médicos titulares. Solicitudes hasta el 10 de Marzo al alcalde don Manuel Guijarro.

—Una de las plazas de médico titular—por renuncia—de Siruela (Badajoz), habitantes 3.882, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas de los fondos municipales por la

asistencia de las familias pobres que le correspondan, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Marzo al alcalde D. Gustavo Moreno.

—La de médico titular—por defunción—de Villamizar (León), habitantes 1.422, con la dotación anual de 375 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, con la obligación de asistir á 36 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Marzo al alcalde D. Manuel Alonso.

—La de médico titular de Portas (Pontevedra), habitantes 3.570, dotada con el sueldo anual de 995 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las

(Continúa en la página IV de anuncios.)

## Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París

ÉLIXIR de PEPSINE:	Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.
LAB-LACTO-FERMENT:	Para digerir la leche en el régimen lácteo.
SOLUCION de ADRENALINA:	Hémostático. Vaso-Constrictor.
SOLUCION de DIGITALINA:	Enfermedades del corazón.
LAPIZ de CUPRICINA:	El mejor antiséptico ocular.

Depositorio: Riora é Hijos, 36, Ronda San Pedro, Barcelona.

EXIJANSE las VERDADERAS  
2 á 6 al día

**PÍLDORAS**  
DE

**BLANCARD**  
Aprobación de la Academia de Medicina de París.

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

**ANEMIA**  
**LEUCORREA**  
**RAQUITISMO**  
**SIFILIS CONSTITUCIONAL**

*Blancard* 40, Rue Bonaparte PARIS

—La de médico titular—por renuncia—de Villahán de Palenzuela (Palencia), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas que el agraciado percibirá por trimestres de fondos municipales por la asistencia de 16 familias pobres y los transeuntes también pobres. Para aspirar á dicha plaza es requisito indispensable haber ejercido la profesión por espacio de un año por lo menos, y el agraciado podrá contratar la asistencia médica con 160 familias de la localidad, que producirá 250 fanegas de trigo próximamente. Solicitudes hasta el 6 de Marzo al alcalde D. Francisco García.

—La de médico titular de Pontones (Jaén), habitantes 2.864, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de



## Duotal

Polvo inodoro y sin sabor. Contiene más de 90 por 100 de guayacol activo y absorbible. Carece de acción tóxica y cáustica. Es tomado y soportado bien hasta por los enfermos más delicados. Remedio sin contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos de los órganos respiratorios. Antiséptico intestinal en la fiebre tifoidea y enteritis.**

## Unguentum Heyden

Es una pomada al **Calomelol** (calomelanos coloides) para el tratamiento de la **sífilis** por medio de fricciones (Neisser). No mancha la piel ni la ropa. Dosis normal para una fricción, 6 gramos. Se vende en tubos graduados de 60 gramos.

## Novargan

Preparación argentina desprovista de efectos irritantes. **Es actualmente el mejor remedio contra la blenorragia aguda.**

## Xeroform

**El mejor sustituto del iodoformo.** Carece de todo olor y de efectos irritantes y tóxicos. Es eminentemente secante, analgésico y hemostático. **Remedio que con más rapidez forma nueva epidermis.** Desodoriza hasta las secreciones pútridas y disminuye con mucha rapidez la supuración. Se emplea con ventaja para **vendajes duraderos y secos. De efectos específicos en eczemas húmedos, intertrigo, úlceras de la pierna y quemaduras.**

## Salir

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de efectos rápidos para el **tratamiento externo de las afecciones reumáticas** de todas clases. Se usa mezclado con aceite de olivas. No conteniendo formaldehído es el **menos irritante** de todas las preparaciones salicílicas de uso externo. No ataca el corazón ni los riñones. De resultados muy favorables sobre los **dolores reumáticos** producidos por enfriamiento en el **reumatismo muscular y articular.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

Representante general en España de la Chemische Fabrik von Heyden, Radebeul (Alemania.)

## BANOS DE VAPOR



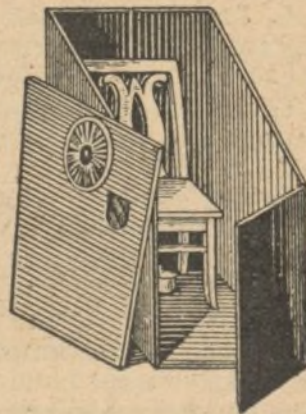
El gabinete plegadizo **Buckeye** resuelve un verdadero problema, pues permite administrarse baños rusos, de vapor, aire caliente, etc., en el propio domicilio sin peligro á un enfriamiento.

### PIDANSE FOLLETOS

Depositorio general para España y Portugal:

DR. BENEDICTO: San Bernardo, 41, Madrid.

Se desean representantes en provincias.



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

## ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

## LA MARGARITA EN LOECHES

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

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

### La salud á domicilio.

En el último año se han vendido **Más de 2.000.000** de purgas.

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

**Depósito central, Jardines, 15, bajo, derecha,** y se vende también en todas las farmacias y droguerías. Su gran caudal de aguas permite al **gran Establecimiento de Baños** estar abierto del 15 de Junio al 16 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.



familias pobres y demás condiciones que están de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento, y el expediente que contiene las bases á que ha de sujetarse el contrato entre el que resulte elegido y la Corporación. Solicitudes hasta el 2 de Marzo al alcalde D. Manuel Rajoy.

—La de médico titular—por renuncia—de Ulea (Murcia), habitantes 1.043, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas; la duración del contrato lo será por cuatro años y el número de familias pobres á quienes ha de prestar su asistencia es el de 120, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes con arreglo al Reglamento de 14 de Junio de 1891 é Instrucción de 12 de Enero de 1904, hasta el 5 de Marzo al alcalde D. Damián Abellán.

—Las de médico, farmacéutico y practicante de Casas de los Pinos (Cuenca), habitantes 650, dotadas con el sueldo anual de 75, 25 y 15 pesetas respectivamente, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Marzo al alcalde D. Florentino Pascual.

—La de farmacéutico de Aldeadávila de la Rivera (Ávila), habitantes 2.167, dotada con el haber anual de 434 pesetas y 66 céntimos, que se abonarán por trimestres vencidos. El suministro de medicamentos á las familias pobres se abonará por separado con arreglo á tarifa ó en otro caso con arreglo al contrato especial con el titular y el Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 6 de Marzo al alcalde D. Felipe Hernández.

—Las dos plazas de farmacéutico—de nueva creación—de Llerena (Badajoz), habitantes 5.683, dotadas con 539,50 pesetas anuales cada una por el suministro de medicamentos á las familias pobres, quedando los agraciados en libertad de concertar iguales. Solicitudes hasta el 10 de Marzo al alcalde D. Antonio Rodríguez.

—La de médico titular—por renuncia—de Leaburu (Guipúzcoa), habitantes 351, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas por la asistencia de enfermos pobres clasificados como tales, y prestación de servicios sanitarios previstos por la ley, la cual ha de proveerse por concurso en la forma dispuesta por el capítulo 4.º del novísimo Reglamento del Cuerpo. Los aspirantes que deberán hablar el idioma vascongado, presentarán sus solicitudes en esta alcaldía hasta el 12 de Marzo, acompañando el documento ó documentos que justifiquen hallarse en posesión de alguna de las seis condiciones que como indispensables establece el artículo 91 de la vigente Instrucción general de Sanidad de 23 de Enero de 1904, al alcalde D. Juan José Izaguirre.

—La de médico titular por renuncia—de San Juan del Monte (Burgos), con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 20 familias y transeúntes pobres y casos de oficio, pudiendo el agraciado contratar con los demás vecinos en número de 170, que pagarán cada uno, como hasta aquí, dos fanegas de centeno y dos cántaras de vino en las épocas de la recolección de cada año. Solicitudes hasta el 12 de Marzo al alcalde D. Felipe Martínez.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Barrax (Albacete), habitantes 2.274, con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de residencia y prestación de servicios sanitarios y suministros de medicamentos para 100 familias pobres, que al efecto tiene designadas el Ayuntamiento. Dicha plaza será provista mediante concurso, con arreglo al artículo 31 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares aprobado por Real decreto de 14 de Febrero del año último, y los aspirantes á ella, que deberán tener las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado Reglamento, presentarán sus solicitudes hasta el 13 de Marzo al alcalde D. Patricio Martínez.

—La de médico titular—por renuncia—de Cenicientos (Madrid), habitantes 2.027, dotada con el haber anual de 750 pesetas, abonadas por trimestres vencidos. Los vecinos de Beneficencia son 80, pudiendo además el médico hacer iguales con las familias pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Marzo al alcalde D. Jerónimo Díaz.

—La de médico titular de Cenarruza (Guipúzcoa), habitantes 1.155, dotada con 995 pesetas anuales por la

asistencia á los pobres, y 250 pesetas, también anuales de gratificación por la vacunación, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales, y el agraciado se entenderá con los ajustes particulares con el vecindario. Solicitudes hasta el 14 de Marzo al alcalde don Félix de Cenarruzabeitia.

—La de médico titular—por segunda vez—de Caballar (Segovia), habitantes 677, dotada con 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de diez familias pobres y casos de oficio, más lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Marzo al alcalde D. Gregorio García.

—La de médico titular de Cabanillas (Navarra), habitantes 591, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos, de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres; quedando en libertad el profesor que resulte agraciado para contratar las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 14 de Marzo al alcalde D. Joaquín de Borja.

—La de médico titular—por no haber aceptado el que fué nombrado en la anterior convocatoria—de Palenzuela (Palencia), habitantes 1.178, con la dotación anual de 999 pesetas, con los descuentos reglamentarios, por la asistencia de 20 á 100 familias pobres y demás servicios que determina el art. 2.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Marzo al alcalde D. Pedro de la Torre.

—La de médico titular de Parla (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por la asistencia á 35 familias pobres y las de los individuos del puesto de la Guardia civil. Las iguales de los vecinos pudientes ascienden á 2.000 pesetas á más de otros emolumentos, como partos, etc., efectuándose la cobranza por mensualidades vencidas. La población, que dista 21 kilómetros de Madrid, consta de 1.150 habitantes. Solicitudes hasta el 19 de Marzo al alcalde D. Lucio García Rivera.

—La de farmacéutico de Mariñigo (Salamanca), habitantes 448, dotada con el sueldo anual de 30 pesetas, pagadas por trimestres vencidos para la asistencia de ocho á diez vecinos pobres y los que se encuentren durante todo el año transeúntes en esta población. Solicitudes hasta el 15 de Marzo al alcalde D. Felipe Maestre.

—La de médico titular—por defunción—de Entrimo (Orense), habitantes 3.393, comprendida en la segunda clase de clasificación de partidos médicos con obligación de asistir á 250 familias pobres, clasificadas por el Ayuntamiento en forma legal. Solicitudes hasta el 16 de Marzo al alcalde D. Pedro G. González.

—La de médico titular—por renuncia—de Mogarraz (Salamanca), habitantes 1.190, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 á 35 familias pobres y transeúntes enfermos, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Marzo al alcalde D. Alonso Gascón.

—La plaza de médico de Guadalmez (Ciudad Real), por no haberse presentado á tomar posesión el nombrado anteriormente, dotada con 1.000 pesetas anuales, sin descuento, pagándose por trimestres vencidos, por la asistencia de 20 vecinos pobres. Las iguales de unos 200 vecinos ascienden á poco más de 1.000 pesetas. La mina *Bombita*, que dista tres kilómetros, abona 300 pesetas anuales, pagadas por meses, por algún enfermo que haya; siendo potestativo aceptar ó no este servicio de la mina en el médico, el cual puede tener botiquín. Este pueblo dista cuatro kilómetros de la estación de Pedroches, en la línea de Ciudad Real á Badajoz.—El alcalde, *Felipe Rayo*.

—Por no haberse presentado á tomar posesión el médico nombrado en virtud del último concurso, el Ayuntamiento que preside ha acordado anunciar nuevamente vacante la plaza de médico titular de esta villa de Anchuras (Ciudad Real), dotada con 750 pesetas anuales por la asistencia de 40 familias pobres, á fin de que los aspirantes presenten solicitudes en término de 30 días contados desde hoy. Anchuras 18 de Febrero de 1906.—El alcalde, *Pablo Gutiérrez*.



# Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

## REGALADO, 2, VALLADOLID

### Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificados, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, oajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

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

Cada gota de esta solución representa **DOS MILIGRAMOS** de Arrhénal. DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma. De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferrás, 1 y 3.—MADRID

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

DEL DR. LANSPELL  
PREPARADOR LDO. E. L. SIÑERIZ

Es el purgante por excelencia para las personas delicadas de paladar y para los niños. No irrita ni fatiga las vías intestinales.

ES UNA GOLOSINA

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

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

Exíjase siempre la legítima **Marca Lanspell** (registrada) y rechácense todas las imitaciones.

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)  
(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

## Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Valledas, 14, Laboratorio

y en todas las farmacias de España y América.

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

## ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

## MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

## ATLAS Y COMPENDIO

DEL

## MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



Con 3 hasta 7 Píldoras, en un día ó ménos, el  
**KIPSOL** evita **CORIZA**  
 y cura el  
 De mucha eficacia en caso de **CORIZA** de los **YODUROS**. — ELANCARD, Paris.

## JARABE FÉNICO DE VIAL

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

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

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

## AMENORREA - DISMENORREA

## APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apíol

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

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

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

## JIMS EMBROCATION

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

## AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

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

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

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

**JARABE**  
 de **IODURO** de **SODIO**  
**DE BOISSY**  
 Potencia depurativa contra Sifilis, Esorófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
 Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

## JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

### JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene 1 gr. de Ioduro.

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

### JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

### JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

### JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.



ON y ALIVIO  
ámbito de los  
s reumáti-  
articulares y  
supresión  
o ó de ejer-  
St-Honoré,  
2,50 frs.

SSY

por ampolla  
recoger  
al enfermo.

Y  
ILO  
IA

Y  
ILO  
eta  
CHO  
LEPSIA

TER

S, ETC.  
inidamente

DIO

orófulas,  
ho, etc.  
Vendóme.

E

O

COS.

uro.

O

rio.

RO

rrro.

S

ris



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimila-  
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un  
estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-  
tituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

## ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

**— ENFERMEDADES DE LA PIEL —**

*Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.*

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

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

Para hacer desaparecer un  
ataque de GOTA ningún medi-  
camento puede ser comparado  
al **Vino de Andurán**.  
El favor de que Goza  
esta medicación después de  
CUARANTA Y DOS AÑOS tanto  
en el cuerpo médico como en  
tre los enfermos es el mejor  
encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO  
LESOUR

H g - cy - 5000

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

J. MOUSNIER  
26 Rue Houdan, SCEAUX.

SEINE

## SOLUCION PAUTAUBERGE

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

**CÁPSULAS  
PAUTAUBERGE**

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

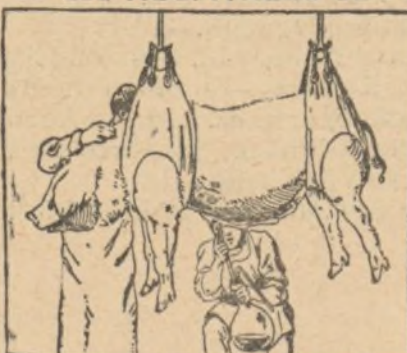
## DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias  
atónicas

Diarreas  
crónicas

Desarreglos  
gástricos  
de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis  
y Diarreas  
infantiles  
Sobrealimentación  
general.

DEPÓSITO GENERAL:  
64, Rue Taitbout, Paris.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.  
Se envían muestras a los S<sup>tes</sup> Doctores que lo pidan a los agentes generales en España:  
**CEBRIAN y C<sup>ia</sup>**, Puertaerrisa, 18. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, icterici  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Los recomienda su gusto agradable: una botella por día.

## GERASEPTOL VALTHY

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

CURA:

las **Enfermedades de las Vías urinarias**

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

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

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

## ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.



## CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Manuel Camacho.—Pagado SIGLO fin Julio 1906.  
D. Antonio Fernández Barreras y Pardo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. Francisco Sayan Ocampo.—Suscrito SIGLO y pagado fin de Octubre de 1906.  
D. Francisco Moreno López.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Mariano Sobrino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Juan Más Ministral.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Félix Sebastián Lorente.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Pedro de la Torre Paradinas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Ladislao de Diego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Alfredo Calvo.—Id.  
D. Francisco Martínez.—Id.  
D. Arcadio Marcelino Nieto.—Id.  
D. Amalio Blas Lancho.—Id.  
D. Andrés Huerta.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.  
D. Domingo Macho.—Id. SIGLO fin de Abril 1906.  
D. Francisco Salas.—Id. SIGLO fin Febrero 1906.  
D. Eduardo Porto.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Tomás López Sánchez.—Id.  
D. José del Campo.—Id.  
D. Julio del Val Villameriel.—Id.  
D. Antonio García Gamboa.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. José Cartagena Pacheco.—Id.  
D. Ricardo Cortés.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. Joaquín Viñeta.—Id. SIGLO fin Febrero 1906.  
D. Ramón Brogueras.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Ramón Sánchez de Cos.—Id.  
D. José Albiol.—Id.  
D. Juan Lafuente.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. Victorio Gallego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Araujo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. Juan Penas Carbia.—Id.  
D. Constantino Arias.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. Francisco Fuente Roel.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Eduardo Pereira.—Id.  
D. Vicente Domingo.—Id.  
D. Antonio Fernández Requejo.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José María Caballero.—Id.  
D. Francisco García Manuel.—Id. SIGLO fin Mayo 1906.  
D. Agustín Casés.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Javier Pongilioni.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Gutiérrez Tejero.—Id.  
D. Aureliano Rey Larramendi.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Luis Veriztain.—Id.  
D. Lucio Gil Medina.—Id.  
D. Luis de Barcia.—Id.  
D. José Arroyo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Ricardo Rodríguez Mayobre.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Joaquín Flores.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Julio Páramo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Manuel Cuartero.—Id.  
D. Ramón de Azcue.—Id.  
D. Antonio Rodríguez.—Id.  
D. Juan Urdazpal.—Id.  
D. Ubaldo Guzmán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Benigno Carrasco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Senen Balduque.—Id.  
D. Félix Antigüedad.—Id.  
D. Manuel Furio.—Id.  
D. Francisco Javier Poncet.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.  
D. Abdón Sánchez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.

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

- D. Ramón Perez Sánchez.—Pagado SIGLO fin Junio 1906.  
D. Antonio Cillero.—Id.  
D. Francisco de las Peñas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José Selma.—Id.  
D. Juan Bernal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Pascual Lazcorreta.—Id. SIGLO fin Abril 1906.  
D. Celedonio Jiménez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Juan Isaac Delgado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Fernández Sanguino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Matías Mercado González.—Id.  
D. Enrique L. Solorzano.—Id. SIGLO fin Enero 1906.  
D. Juan Bautista Lledó.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Zacarías Fernández.—Recibidas 7,50 pesetas.  
D. Vicente Cardama.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Braulio Rey Larramendi.—Id. SIGLO fin Octubre 1905.  
D. Enrique López Ruiz.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. Celedonio Conde.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Enrique Azpilcueta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Valeriano Gómez.—Id.  
D. Irineo Mercado Zayas.—Id.  
D. Antolín García Cueva.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Juan Martínez Molina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Eulogio Vega Collado.—Id.  
D. Jaime Pons.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Angel Ufano de Vicente.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Ramón Amigo Brey.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Dionisio Iniesta.—Id.  
D. José Blázquez.—Id.  
D. Ricardo López Ibáñez.—Id.  
D. Teódulo Santos Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Adolfo Mestre Canale.—Id.  
D. Simplicio Saenz.—Id.  
D. Inocente Macías.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. Vicente Peracho.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Miguel Montero.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. José María Arnal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José González de la Vega.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Eduardo Rovira.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Antonio Macías.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Lisardo Manrique.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Mario de la Rosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Manuel Tejada.—Id.  
D. Ramón Montes.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Cándido Arroyo.—Id.  
D. José de Rojas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Alejandro Pérez Fernández.—Id.  
D. Tomás Gallego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José María Casas.—Id.  
D. Manuel Muñoz.—Id.  
D. Rafael Gallego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Gregorio Herrero García.—Id.  
D. Julio Loscos.—Id. SIGLO fin Noviembre 1905.  
D. Faustino Huergo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Emilio González.—Id.  
D. Enrique Fillat.—Id.  
D. Juan Escorihuela.—Id.  
D. Juan Engra.—Id.  
D. Vicente Herrero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Julio Corzo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Sandalio Martínez.—Id. SIGLO fin Abril 1906.  
D. Angel de Ortega.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Gómez de la Iglesia.—Id.  
D. José Arana.—Id.  
D. Vicente Vegas.—Id.  
D. Juan Herrera.—Id. SIGLO fin Mayo 1906.  
D. Miguel Martínez Roig.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Enrique Herrero Desfilis.—Id.  
D. Manuel de Valdivielso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Bartolomé Camacho.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Enrique Román Oterino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Pedro Minayo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. José Vera Gómez.—Id.  
D. Francisco Ogando.—Id.  
D. Braulio Talón.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Juan Romero.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
D. Antonio Martínez.—Id. fin Abril 1906.  
D. Emilio Alfeiran.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Andrés Villabril.—Id.  
D. Juan San Martín Patiño.—Id.



nio 1906.

bre 1906.

3.

1906.

re 1905.

ciembre

906.

re 1905.

re 1905.

re 1905.

906.

re 1905.

re 1906.

re 1905.

ciembre

re 1906.

re 1905

06.

ciembre

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

re 1906.

05.

D. Antonio Vivas.—Pagado SIGLO fin Noviembre 1906.  
D. Sixto Bescos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Francisco Girona.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Francisco García Clavero.—Id. SIGLO fin Junio 1905.  
D. Juan Díaz Quintero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Torcuato Flórez.—Id.  
D. Santiago Pérez.—Id.  
D. Felipe Portolá.—Id.  
D. Francisco Rodríguez.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Daniel Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Pablo Escárate.—Id. SIGLO fin Junio 1905.  
D. Victor G. Romillo.—Id.  
D. José Ramón Colomer.—Id.  
D. José García Espinosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José María Baralt.—Id.  
D. Julio Perales.—Id.  
D. Arturo García Asensio.—Id.  
Sociedad El Sitio.—Id.  
D. Antonio Hernández Galicia.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Eugenio Andrada.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Juan Martínez Zaldos.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Ricardo Montegui.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Ricardo García.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. José Soler Pinto.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.  
D. Jaime Brillas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Jerónimo Megía.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. Severiano Santacana.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Abel Parada.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Ribot.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Alberto González.—Id. SIGLO fin Febrero 1906.  
D. Antonio Gallego Vasco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Juan Vallecillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Félix Lázaro.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
D. José María Asuar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Blasco Bermejo.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. Nilo Valle de la Torre.—Id.  
D. Teodoro Muguerza.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Joaquín Bagán.—Id.  
D. Ramón Franco Molina.—Suscripto SIGLO y pagado fin Diciembre 1906.  
D. Rafael Espuche.—Pagado SIGLO fin Junio 1906.  
D. Raimundo Pereda.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Federico Díez Palacios.—Id.  
D. Leopoldo Barbero. (*Sopuerta*).—Id.  
D. Enrique Suárez.—Id.  
D. Francisco Novoa.—Id.  
D. Cándido Iglesias.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Jenaro Acosta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Iborra y Sellés.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José Murias López.—Id. SIGLO fin Julio 1905.  
D. Rafael de Céniga.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Abelardo Jiménez.—Id.  
D. Luis Ebrero.—Id.  
D. Rufo Casado.—Id.  
D. Gabriel Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Luis de Dueñas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Agustín Fuster.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Paulino G. Casanova.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Luis Monreal.—Id.  
D. Jaime Queralt.—Id.  
D. Juan Gómez Anadon.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Antonio Julvez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Eugenio de la Riva.—Id.  
D. Pedro Callejón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Angel Manzanares.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Mariano Dorronsoro.—Id.  
D. Emilio Lozano.—Id.  
D. Eduardo Castillo.—Id.  
D. Eduardo Castañares.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Hernán G. Blanco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Mariano Mínguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Serapio Mena.—Id. SIGLO fin Diciembre 1904.  
D. Alfredo Araugo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José Valledor.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Jesús Fernández Ruiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Manuel Espinosa Bustos.—Id.  
Círculo Easonense.—Id.  
D. Luis Alvarez de Toledo.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.  
D. Olegario Peralbo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Anselmo Segarra.—Id.  
D. Evaristo Camarero.—Id.

D. Leopoldo Senra.—Pagado SIGLO fin Junio 1906.  
D. Pedro Rueda Corral.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Federico Jiménez Sierra.—Id.  
D. Iñigo Maldonado.—Id. SIGLO fin Julio 1906.  
D. José Fernández Guerra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Francisco Santos Díaz.—Id.  
D. Cayetano M. Pérez.—Id.  
D. Justo Fernández.—Id.  
D. Octavio Frígola.—Id.  
D. José Esteve.—Id.  
D. Francisco Montaña.—Id.  
D. José de Miguel.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Andrés Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Buenaventura Rubio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Casimiro López Oliva.—Id.  
D. José Vega.—Id.  
D. Máximo R. Valbuena.—Id.  
D. Angel Amor Lomas.—Id.  
D. Juan García é Iturre.—Id.  
D. Raimundo Alonso.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Manuel Gutiérrez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Calixto Landera.—Id.  
D. José Martín Serrano.—Id.  
D. Adolfo Villarreal.—Id.  
D. Marcelino Cabello.—Id.  
D. Fernando Rincón.—Suscripto SIGLO y pagado fin Marzo de 1906.  
D. Carlos Castro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Jesús Ibarz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Godofredo Lozano.—Id.  
D. José María Palomino.—Id. SIGLO fin Mayo 1906.  
D. Pedro Acin.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Mateo Montero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. José Impellitieri.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Argimiro Luelmo.—Id.  
D. Benito Segura.—Id.  
D. Primitivo Vidal.—Suscripto desde 1.º Enero y pagado fin Diciembre 1906.  
D. Patricio Ganzarain.—Id.  
D. José Miguel Hernández.—Id.  
D. Francisco Calleja.—Id.  
D. Ramón Portal.—Id.  
D. José Bazal Becerra.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Emerito Paniagua.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Diego Cisneros.—Id.  
D. Trofimo A. Cano.—Id.  
D. José Clará.—Id.  
D. José Pachés.—Id.  
D. Eugenio Fontecha.—Id.  
D. Bernardo Lecumberri.—Id.  
D. Salustiano Vázquez.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Fidel Doncel.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Fernando Salgado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Eduardo Arechabaleta.—Id.  
D. Eduardo Delgado Jiménez.—Id.  
D. Frutos Blázquez.—Id.  
D. Joaquín Fernández Gonzalo.—Id.  
D. Manuel Pinilla.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. Emiliano Gándara.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Felipe Sánchez García.—Id.  
D. Joaquín Villar.—Id.  
D. Sebastián Ozcariz.—Id.  
D. Basilio de la Torre.—Id.  
D. Luis Aznarez.—Id.  
D. Jesús Beamud.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Rafael Molina Clemente.—Id.  
D. Víctor Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Juan Bejar Villaverde.—Id.  
D. Gerardo Zaparain.—Id.  
D. Julián Herraiz.—Id.  
D. Salvador Ruiz Blasco.—Id.  
D. Antonio Porras y Sara.—Id.  
D. Luis Portero Díaz.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Juan A. Villena.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Eladio León.—Id.  
D. Manuel Pascual Urban.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
D. Francisco Carrera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Valentín Rodríguez.—Id.  
D. Ramón Picón.—Id.  
D. Cristóbal Tobias Ruiz.—Id.  
D. Emilio Revuelta.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Augusto Moret.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Emilio García Monge.—Id.



D. Cipriano las Heras.—Pagado SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Dimás Menéndez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Fernando Fuentes.—Id.  
 D. Tomás Barrera.—Id.  
 D. Juan Alcaide.—Id.  
 D. Ramón Alies.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Juan Jiménez Galán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Antonio Mendiola.—Id.  
 D. Ceferino Rodríguez.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. José Jiménez Ruiz.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.  
 D. Nicolás Ugena.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Victoriano A. Salgado.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
 D. Pedro Hernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Urbano Canales.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Julio del Arco Ocariz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Casto Pérez Gutiérrez.—Id.  
 D. Bernardino Ramírez.—Id.  
 D. Francisco Calvo Robles.—Id.  
 D. Senen Alvarez.—Id.  
 D. Pedro Lamadrid.—Id.  
 D. Sinforiano Sánchez.—Id.  
 D. Emiliano Martínez Navarro.—Id.  
 Centro Mercantil Industrial de Zaragoza.—Id.  
 D. Joaquín Gascón.—Id.  
 D. Manuel Olivar.—Id.  
 D. Manuel Sofé.—Id.  
 D. Emiliano Ladrero.—Id.  
 D. Luis Pérez.—Id.  
 D. Manuel Sequeira.—Id.  
 D. Pedro Risueño.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Ignacio Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Antonio Arnaiz.—Id.  
 D. Francisco Olmos.—Id.  
 D. Emilio Romagosa.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Domingo Morán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Federico Armengod.—Id.  
 D. Francisco Vallejo.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Alipio Quirós.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Antonio Santa Olalla.—Id.  
 D. Basilio Diez Canseco.—Id.  
 D. Saturnino de la Muela.—Id.  
 D. Antonio Fadon.—Id.  
 D. Eulogio Ruiz Casaviella.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Francisco Micolau.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Carlos Blas.—Id.  
 D. Fernando Méndez.—Id.  
 D. Angel Diaz García.—Id.  
 D. Rafael Delmás.—Id.  
 D. Eugenio Conde.—Id.  
 D. Manuel Gutiérrez.—Id.  
 D. Alfredo Ezquerro.—Id.  
 D. Adolfo Ortiz.—Id.  
 D. Manuel Mora.—Id.  
 Dr. Fraguas.—Id.  
 D. Federico de la Lastra.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. José Calderón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 Ateneo Barcelonés.—Id.  
 D. Carmelo Z. Zumbado.—Id.  
 D. Juan Manuel Arias.—Id.  
 D. Benito Pastor.—Id.  
 D. Vicente Iborra.—Id.  
 D. Pablo Vázquez Quirós.—Id.  
 D. Jose Albiol.—Id.  
 D. Daniel Ledo.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Juan de la Rosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Isidro F. Castrillón.—Id.  
 D. Luis Diez Sangrador.—Id.  
 D. Ramón Uribarri.—Id.  
 D. Marceliano S. Rivera.—Id.  
 D. Gelasio Perdiguero.—Id.  
 D. Tomás Samaniego.—Id.  
 Doctor Anciola.—Id.  
 D. Juan de Alegría.—Id.  
 D. Joaquín Echenique.—Id.  
 D. Dámaso Oliveros.—Id.  
 D. José de Retes.—Id.  
 D. José María Oloverrieta.—Id.  
 D. Julián Cortés López.—Id.  
 D. Manuel Torres Rubio.—Id.  
 D. Antonio Quero.—Id.  
 D. Ramón Pérez García.—Id.  
 D. Emiliano Mozo.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Matías García Miguel.—Id.  
 D. Amado Collado.—Id. SIGLO fin Mayo 1906.

D. José López Egea.—Pagado SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Andrés Vázquez Vereá.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Manuel Gómez Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
 D. Joaquín Morera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Gaspar Yébenes.—Id.  
 D. José Alonso González.—Id.  
 D. Casiano Sierra.—Id.  
 D. José Acedo y Olmedo.—Id.  
 D. Manuel Rey Montero.—Id.  
 D. Francisco Martín Villanueva.—Id.  
 D. Enrique Farrando.—Id.  
 D. Roberto Fernández Cuevas.—Id.  
 D. Jesús Molina.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Alberto Rivera.—Id.  
 D. Victoriano García.—Id.  
 D. Manuel Rodríguez. (Villablanca).—Id.  
 D. Antonio Bañón.—Id.  
 D. Santiago Aparicio.—Id.  
 D. Máximo Carrera.—Id.  
 D. Nicanor Muñiz.—Id.  
 D. Bernardo Aragón.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Francisco Morales Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Eduardo Cobos.—Id.  
 D. Marco Antonio Díaz de Cerio.—Id.  
 D. Martín Navasa.—Id.  
 D. Diego de Prado.—Id.  
 D. Alejandro Llorente.—Id.  
 D. León Abecia.—Id.  
 D. Valentín Sorondo.—Id.  
 D. Pedro Matilla.—Id.  
 D. Antonio Olmos.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Fermín Bragado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Tomás Sánchez Tapia.—Id.  
 D. Emilio Gallego González.—Id.  
 D. Miguel García de la Puente.—Id.  
 D. Juan Bautista Nazabal.—Id.  
 D. Domingo Conde.—Id.  
 D. Manuel Martí.—Id.  
 D. Domingo Ortega Rey.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Baldomero Romero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Gonzalo Gutiérrez.—Id.  
 D. José Mora Mantero.—Id.  
 D. Eladio A. Rivas.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Sotero Ilarri.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Enrique García Carrera.—Id.  
 D. Francisco Bautista Barrios.—Id.  
 D. Antonio Cuadra.—Id.  
 D. Ramón Figueroa.—Id.  
 D. Félix González.—Id.  
 D. Gregorio Mata Gil.—Id.  
 D. Julio Rojo.—Id.  
 D. Anastasio González Arias.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Julián Ciancas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Román García Pelaez.—Id.  
 D. Mannel Fernández Casas.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
 D. Damián Sainz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Juan Arcos.—Id.  
 D. Manuel Romeo.—Id.  
 D. Basilio Torres.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. José Alarcón Espárrago.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Eduardo Cabezudo.—Id.  
 D. Marcos Indart.—Id.  
 D. Melquiades Prieto.—Id.  
 D. Florentino Fraile.—Id.  
 D. Antonio Pérez Domenech.—Id.  
 D. Francisco Martínez Rodríguez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
 D. Manuel Ruigómez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Ignacio Arzuaga.—Id.  
 D. Esteban Núñez.—Id.  
 D. Pablo Gómez.—Id.  
 D. Florentino Royo.—Id.  
 D. Baldomero Landázuri.—Id.  
 D. Pedro Tello.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.  
 D. Agapito Acebedo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Vito Barreiro.—Id.  
 D. Timoteo Sanz.—Id. SIGLO fin Mayo 1906.  
 D. Miguel Gortari.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Guillermo Rich.—Id.  
 D. Francisco Reol.—Id.  
 D. Fernando Canilles.—Id.



D. Luis Vargas.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Fidel Teilo.—Id.  
 D. Manuel Ulla.—Id.  
 D. Valentín González.—Id.  
 D. Marcial Seco.—Id.  
 D. Juan Morais.—Id.  
 D. Valentín Maté Román.—Id.  
 D. Francisco Arroyo Alamillo.—Id.  
 D. Pedro Recasens.—Id.  
 D. Elías Tovar.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Angel Nogales.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
 D. Antonio Pelayo y Resa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. José Grande Ruiz.—Id.  
 D. Valentín Montero.—Id.  
 D. Andrés Durán.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
 D. Pedro Bustos Salazar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Amado Martín.—Id. SIGLO fin Abril 1906.  
 D. Saturnino Gil Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. José Sánchez Caamaño.—Id.  
 D. Telesforo González.—Id.  
 D. Sebastián Casinos.—Id.  
 D. José T. Motos Trigueros.—Id.  
 D. Francisco Muñoz Sociats.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Gumersindo Brocos.—Id.  
 D. Vicente Riviere.—Id.  
 D. Tomás Roig.—Id.  
 D. Mario Cimadevilla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Severiano Gastaminza.—Id.  
 D. Manuel H. de la Puerta.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Pedro Canalda.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Secundino Caballero.—Id.  
 D. Felipe García.—Id.  
 D. Miguel Ortiz Sierra.—Id.  
 D. Antonio Rodríguez Moro.—Id.  
 D. Santiago S. Alcalde.—Id.  
 D. Vicente Aguirre.—Id.  
 D. Antonio Pellón.—Id.  
 D. Ramón Torreadella.—Id.  
 D. Antonio de la Torre.—Id.  
 D. León Corral.—Id.  
 D. Basilio Ochoa.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Manuel Carballés.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Federico Romero.—Id.  
 D. Pedro María Arrillaga.—Id.  
 D. Antonio Vicente Claven.—Id.  
 D. Antonio Sánchez Vega.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Ernesto Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Jesús Sánchez Jiménez.—Id.  
 D. Bernardino Tabares.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
 D. Félix Templado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Miguel Laporta.—Id.  
 D. Nicolás Bonel.—Id.  
 D. Julio Loscos.—Id. SIGLO fin Febrero 1906.  
 D. Enrique Delgado.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
 D. Angel Lega.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Policarpo Molina.—Id.  
 D. Nicasio H. Nacar.—Id.  
 D. Cándido Sanz Marco.—Id.  
 D. José Martínez Juárez.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
 D. Alberto González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Antonio Martín Ayuso.—Id.  
 D. Ricardo de Soto.—Id.  
 D. Filoteo Rodríguez.—Id.  
 D. José María Carlos Alix.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
 D. Cayetano Matamoros.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Pedro Sierra.—Id.  
 D. Daniel Sáez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Bonifacio López.—Id.  
 D. Manuel Vela (Quintanas).—Id. fin Junio 1906.  
 D. Gregorio Muñoz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Enrique Moron.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Alejandro Roger.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Tomás Raviña.—Id.  
 D. Lorenzo Santamaría.—Id. SIGLO fin Julio 1906.  
 D. Francisco Suay Dalfó.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Fulgencio García Salinero.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.  
 D. Pedro Soler Ferrer.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Primitivo López.—Id.  
 D. Rafael Moya.—Id.  
 D. Pelegrin González del Castillo.—Id.  
 D. Julián Coello Solís.—Id.  
 D. José María González Raso.—Id.  
 D. Rafael Nevado.—Id.  
 D. Herminio E. Pinilla.—Id. SIGLO fin Junio 1906.

D. José Moya Carvajal.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. José María Piay.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. José María Castillo y Laviaga.—Id. SIGLO fin Diciem-  
 bre 1906.  
 D. José Gállico.—Id.  
 D. Manuel Pedrera.—Id.  
 D. Norberto Contreras.—Id.  
 D. Fermín Elorriaga.—Id.  
 D. Manuel Pujol.—Id.  
 D. Agustín Salinas.—Id.  
 D. Gabriel Bena Novales.—Id.  
 D. Salvador Caverro.—Id.  
 D. Arturo Gallego.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Jacobo S. Cospedal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Alejandro Alonso.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. José Reventós.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Marcial Antón Lumbreras.—Id.  
 D. Francisco López Benito.—Id.  
 D. Gerardo Placer.—Id.  
 D. Juan Magdalena Godínez.—Id.  
 D. Matías Sánchez.—Id.  
 Casino de Oviedo.—Id.  
 D. Cristóbal López Molina.—Id.  
 D. Antonio Pascual Campos.—Id.  
 D. Francisco Pérez Martínez.—Id. SIGLO fin Agosto  
 1906.  
 D. Eugenio Serrano.—Id. SIGLO fin Julio 1906.  
 Cuerpo médico municipal de Sabadell.—Id. SIGLO fin  
 Diciembre 1906.  
 D. Dionisio Llopart.—Id.  
 D. Isidro Pellicer.—Id.  
 D. Francisco Villar.—Id.  
 D. Anselmo Pomar.—Id.  
 D. Eugenio Fernández.—Id.  
 D. Eduardo Baeza.—Id.  
 D. Francisco de P. Boix.—Id.  
 D. Isidoro Navarro Vega.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
 D. Macario Ramos.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Faustino Lucía.—Id. SIGLO fin Marzo 1906.  
 D. Nicasio Mancebo.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Florencio de la Peña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Juan Antonio Sedeño.—Id.  
 D. Leonardo Velasco.—Id.  
 D. José María Gavidía.—Id.  
 D. Francisco Sancho Millán.—Id.  
 D. Aurelio Almarza.—Id.  
 D. Feliciano Rubio.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Vicente Granados.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Cipriano Rovira.—Id.  
 D. Eugenio Tomás Avila.—Id.  
 D. Fidel Hoyos.—Id.  
 D. Manuel Díaz López.—Id.  
 D. Juan de Blas y del Barrio.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Leopoldo Castro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Manuel Riubó.—Id.  
 D. Justo Zotes.—Id.  
 D. José García Espinosa.—Id.  
 D. José María Carlos Alix.—Id.  
 D. Hipólito Almazán.—Id.  
 D. Antonio Navarro Morato.—Id.  
 D. Faustino Sainz.—Id.  
 D. José María Zubiri.—Id.  
 D. José Rivera Mallaina.—Id.  
 D. Ricardo López Pérez.—Id.  
 D. Manuel Quintana Rio.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
 D. Elías Gallego y Gallego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. José María Unda.—Id.  
 D. Marciano González.—Id.  
 D. Manuel Martínez Díaz.—Id.  
 D. Plácido Escribano.—Id.  
 D. Quintín Molina.—Id.  
 D. Faustino López de Armentia.—Id.  
 D. Gabriel Medina.—Id.  
 D. Marcelino Alcalde.—Id.  
 D. Cándido Díaz Pereira.—Id.  
 D. Vicente Juan Blanes.—Id. fin Junio 1905.  
 D. Constantino Gómez.—Id. fin Diciembre 1906.  
 D. Ramón Rocabert.—Id.  
 D. Francisco Peña.—Id. fin Julio 1906.  
 D. Angel Polo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
 D. Francisco Navarro Baño.—Id.  
 D. Julián Luna.—Id. SIGLO fin Julio 1906.

(Se continuará.)





Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

# VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

## LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

### LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

METRITIS \* SALPINGITIS \* SOBREPARTOS, etc.

NUEVAS CURACIONES  
PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS  
FRANCO DE PORTES

## PÉRICOLS

DEL  
Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS  
1, Place de la République, PARIS y en todas las Farmacias.

NUEVAS CURACIONES  
PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS  
FRANCO DE PORTES

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

## CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO  
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

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

## GRÁNULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPILLAUD

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001<sup>m</sup> por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis: de 2 a 8 gránulos al día.

Depósito Gen<sup>al</sup>: F<sup>ca</sup> GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.

## CIPRIDOL

D. CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100°)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS:

1° Capsulas de Cipridol,

para la medicación por la via estomacal.

(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por cápsula);

2° Inyecciones intramusculares de Cipridol.

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este nuevo producto, preparado en frio, con un escipiente neutro rigurosamente aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen microbiano ó parasitario.

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

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Mar

## PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva: 2 cuchar, 150 agua, 3 got. landa

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir

Reemplaza la carne cruda y el regimen lacte

## VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece FUERZAS, APETITO, DIGESTION

Muy útil a los debilitados: Niños, Convalecientes

Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia,

EXIGIR LA Firma CATILLON, Paris,

Laureado por la Academia de Medicina de Paris

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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