

# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Denuncia de un delito.—Real Academia de Medicina.—Los honorarios de la Sanidad.—Recepción.—**SECCION DE MADRID:** Luxaciones congénitas.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA:** Una obra notable.—**SECCION PROFESIONAL:** Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** I. La apendicectomía complementaria.—II. Caso de absceso del hígado abierto en el pulmón derecho y en la pleura.—III. Curioso caso de neoplasma *molluscum pendulum* en la nalga derecha.—IV. Resultados de la laparotomía en 241 enfermos de peritonitis.—V. Acción química del baño de luz sobre la respiración, la presión intravascular y la circulación de la sangre.—VI. Alteraciones del fondo del ojo en la leucemia (leucemia aguda y crónica).—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

Denuncia de un delito.—Real Academia de Medicina.  
—Los honorarios de la Sanidad.—Recepción.

En una de las últimas sesiones celebradas por el Senado, nuestro incansable co-redactor Sr. Pulido denunció un delito repugnante, según podrán ver nuestros lectores por las siguientes palabras que recortamos del *Diario de Sesiones*. ¿Atenderá el Gobierno el ruego del Sr. Pulido ó continuará perpetrándose impunemente el delito?... Dice así el discurso de nuestro compañero de redacción:

El Sr. Pulido: Señores senadores, he pedido la palabra para excitar el celo de los Sres. Ministros de Gracia y Justicia y de la Gobernación, á quienes interesa perseguir un delito que es extraordinariamente grave, repugnante, y que viene cometiéndose de la manera más cínica y más escandalosa que se puede cometer un delito de esta importancia. Comprenderán los señores senadores la clase de delito de que se trata con que yo lea el siguiente anuncio de un diario, en su parte substancial al menos. Dice así: «Menstruación. Aparece á las tres tomas de la fórmula del doctor París, cualquiera que sea la causa que haya producido su falta. Cinco pesetas.» Y no sigo leyendo. Es decir, señores senadores, se trata sencillamente de un delito de aborto, de un delito que se halla penado en los artículos 425, 426, 427 y 428 del Código penal, y que se practica con una frecuencia tan extraordinaria que si hubiera manera de materializar el número de víctimas que produce, se aterraría verdaderamente la sociedad, porque tengo la seguridad de no exagerar si digo que hay personas que han cometido 40, 50 y hasta 60 veces este crimen. Por lo visto no hay manera de perseguirlo, cuando con tal escándalo, y de una manera tan franca, se publican estos anuncios, no importa en cuáles periódicos, sólo diré que corren por los de mucha circulación, hoy en uno, mañana en otro, y que estos periódicos los publican sin darse cumplida cuenta de su importancia; son uno de tantos anuncios.

Hay una porción de entidades á quienes parece que debía interesar esta clase de delitos. Además de lo que sobre ellos dice la ley, existe en los Colegios médicos, que deberían tener un grande empeño en expulsar de su seno á aquellos individuos que se prestan á cometer esta clase de críme-

nes; se ha publicado también hace poco una ley de protección á la infancia, en virtud de la cual se han constituido por ahí comités y patronatos, y todos estos medios coercitivos existen sin que se haya evitado que, al través de tantos organismos defensivos y de autoridades sanitarias numerosas, se filtren todos estos delincuentes y cometan dicha execrable clase de delitos. Creo que procede hacer algo serio en tal asunto. Yo ya sé que el celoso inspector de Sanidad interior ha fijado su atención en el particular. En la mañana de hoy, hablando con él en el Ministerio de la Gobernación, pude enterarme de la publicación de este anuncio, que como digo viene circulando en diferentes periódicos, y ya entonces le manifesté que cuando tuve el honor de ser Director general de Sanidad me ocupé de una manera detenida en cuestión tan grave. Pero es lo cierto que no se impone el castigo que debiera aplicarse, porque los hechos se repiten con una frecuencia verdaderamente desconsoladora y la impunidad de que gozan estos individuos suele ser tanta, que no tienen inconveniente en afrontar las iras de toda clase de personas honradas y de toda clase de instituciones, cuando llevan al público anuncios de esta índole, los cuales resultan ser tan expresivos que de una manera clara y terminante anuncian que son crímenes que están dispuestos á cometer con las personas que lo necesiten, por 5 pesetas ó por 10 que es el precio, y además anuncian consultas á horas determinadas, en las cuales se realiza lo que en esos anuncios ya no se dice.

Yo creo que los Sres. Ministros de Gracia y Justicia y Gobernación deben fijar su atención en estos hechos y proceder de oficio, porque ya sólo por el anuncio está juzgada la materia; no se tiene la más pequeña duda. Ese anuncio, por sí solo, es una demostración, es un testimonio evidente de que en aquel sitio que allí se dice se anuncian y cometen crímenes que son de la índole más repugnante imaginable, como son los que recaen sobre esos seres que tienen sumo derecho á la protección de la sociedad.

Y no digo más, esperando que estas indicaciones tengan el resultado apetecido.

El Sr. Vicepresidente (Ochando): La Mesa pondrá en conocimiento de los Sres. Ministros de Gracia y Justicia y Gobernación el ruego del Sr. Pulido.

En estos días de Carnaval han estado cerradas todas las Academias, exceptuando la Real de Medicina, que celebró sesión el sábado 24 de Febrero dedicándola casi por entero—fuera de la lectura de la Bibliografía médica española, hecha por el señor Sánchez y Rubio,—á la discusión del caso presentado en la sesión anterior por el Sr. Slocker, refiriendo á propósito de esto el Sr. Mariani dos casos de fiebres paratíficas, en las cuales empleó también con éxito el suero del Instituto militar.

Según el Sr. Huertas, el Sr. Durán ha descubierto en los casos de tifus exantemático un diplococo especial que es permanente en la sangre, en las heces y en la orina y que facilita grandemente el diagnóstico, curándose el tifus con el suero que



lleva el nombre de dicho profesor y que se prepara en el Instituto militar. Con tal motivo hizo el señor Huertas atinadas consideraciones.

Como es asunto que interesa á muchos millares de médicos, reproducimos á continuación el dictamen nuevamente redactado de la Comisión acerca del *Proyecto de ley estableciendo la forma de remuneración é inversión de los honorarios por servicios de Sanidad interior*.

Dice así el nuevo dictamen:

#### AL SENADO

La Comisión nombrada para emitir dictamen acerca del proyecto de ley, presentado por el Sr. Ministro de la Gobernación, estableciendo la forma de remuneración é inversión de los honorarios por servicios de Sanidad interior, ha estudiado atentamente cuanto á él se refiere, convencido de que constituye una gran fuerza para mejorar los servicios sanitarios una merecida y legítima indemnización á los funcionarios técnicos de Sanidad, que desde ahora no estarán desamparados y con justicia podrán ser responsables de las faltas que cometieren, y de que nada grava los intereses del Tesoro público, ni directa ni indirectamente.

Todas las modificaciones llevadas á cabo por la Comisión han sido consultadas y aprobadas por el Gobierno, siendo algunas de ellas el artículo adicional 2.º, de la propia y espontánea iniciativa de éste.

Por todo esto, prescindiendo de muchas otras razones, tiene la honra de someter á la deliberación y aprobación del Senado el siguiente

#### PROYECTO DE LEY

Artículo 1.º El Real Consejo de Sanidad procederá á la formación de las tarifas de los honorarios exigibles por los servicios sanitarios del interior, y las someterá á la aprobación del Gobierno, el cual dará cuenta á las Cortes antes de su planteamiento.

Art. 2.º Los servicios sanitarios del interior se abonarán por quienes los reciban, sean Corporaciones, Asociaciones ó particulares, mediante timbres especiales.

Art. 3.º El producto de esta recaudación ingresará en el Tesoro como un concepto especial de la renta del Timbre, y se destinará íntegro para los gastos de Sanidad y de honorarios á que se refiere esta ley.

Art. 4.º Se considerarán como gastos de personal los honorarios asignados á los inspectores provinciales de Sanidad, inspectores municipales y subdelegados de Medicina, Farmacia y Veterinaria. Serán gastos de material los de oficina y los destinados á instalación y conservación de Parques, Laboratorios é Institutos sanitarios.

Art. 5.º El reglamento formado por el Real Consejo de Sanidad señalará la parte proporcional que corresponda á cada funcionario técnico como honorarios según los ingresos que produzcan los servicios sanitarios del interior con arreglo á tarifa. Este acuerdo se revisará cada cinco años.

Art. 6.º En ningún caso el Estado abonará gastos de personal y material que no tengan compensación con los nuevos ingresos.

Art. 7.º La Dirección general del Timbre, de acuerdo con el Real Consejo de Sanidad, procederá á la confección de timbres especiales á que se refiere el art. 2.º, y dispondrá su tirada y forma de expendición.

Art. 8.º A fines de cada mes, la Dirección general del

Timbre pondrá á disposición del Tesoro el importe líquido de lo que se haya recaudado en el mismo mes, deduciendo únicamente el premio de expendición, la comisión que perciba la Compañía Arrendataria de Tabacos y los gastos de fabricación de los timbres especiales mencionados en el artículo precedente.

Art. 9.º El Real Consejo de Sanidad, mediante una Comisión de su seno, nombrada por el Ministro de la Gobernación, hará mensualmente la liquidación correspondiente, en vista de las cuentas de honorarios y de material por los servicios de Sanidad á que se refiere esta ley.

Estas cuentas, con sus comprobantes, deberán ser remitidas todos los meses al Real Consejo de Sanidad por las Juntas provinciales y municipales del ramo.

La Comisión del Consejo enviará las liquidaciones con todos los justificantes á las Administraciones de Hacienda correspondientes, á fin de que éstas realicen el inmediato y puntual pago de todos los gastos justificados.

#### ARTÍCULOS ADICIONALES

Artículo 1.º El Real Consejo de Sanidad procederá á la modificación que sea conveniente de las tarifas de los servicios del exterior, teniendo en cuenta lo prevenido en el artículo 51 de la ley de 28 de Noviembre de 1855, reformada por la de 24 de Mayo de 1866.

Art. 2.º Se restablece el núm. 2.º del art. 72 del Real decreto de 12 de Abril de 1898 y el mismo número y artículo de la Real orden de 3 de Noviembre de 1900, que dicen así: «Se crea un sello de 3 pesetas, que abonará la parte interesada y habrá de fijarse necesariamente en toda certificación ó documento que extienda el médico en papel del timbre para que tenga efectos legales. De la imposición de este sello se exceptúan las certificaciones de defunción, que irán en papel común, según dispone el art. 77 de la ley del Registro civil, y las que se expidan á los pobres de solemnidad. El referido sello quedará inutilizado con la rúbrica del profesor que extienda el documento.

Las Juntas de gobierno de los Colegios serán las encargadas de la administración de este arbitrio, y, en su consecuencia, á ellas corresponde acordar los medios más fáciles y seguros para su expendición y cobranza.»

Además, quedan exceptuadas las certificaciones que expidan los asociados del Montepío de facultativos titulares, escritas en el papel timbrado peculiar de este Montepío.

Art. 3.º Se exceptúan de los preceptos de la presente ley los honorarios por servicio de Sanidad interior devengados por el personal del Cuerpo de médicos directores de baños y aguas minerales ya establecidos con anterioridad, y que seguirán rigiéndose como hasta aquí por sus reglamentos y disposiciones especiales.

Palacio del Senado 21 de Febrero de 1906.—Antonio López Muñoz, *presidente*.—Angel Pulido, *secretario*.—Conrado Solsona.—Angel Fernández-Caro.—El Marqués de Bolaños.—Marcial Taboada.—Julián Calleja.

La Real Academia de Medicina celebrará sesión pública hoy domingo, á las tres de la tarde, en su domicilio, calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo, izquierda, para dar posesión de plaza de académico de número al ilustrado catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid Sr. Dr. D. Sebastián Recasens, quien leerá su discurso, cuyo tema es: *Tuberculosis genital en la mujer*, contestándole, á nombre de la Corporación, el Sr. Dr. D. José Ribera y Sans,



académico numerario y también distinguido catedrático de la Facultad de Madrid.

De esperar es que se vea muy concurrido este acto, tratándose de tan eminentes profesores.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 3 de Marzo de 1906.**

### LUXACIONES CONGENITAS

CONFERENCIA DADA EN EL HOSPITAL DE LA PRINCESA  
por el Dr. D. José BLANC FORTACIN

Jefe de la consulta de Cirugía infantil en el expresado Hospital.

Tres historias clínicas van á servir de fundamento á mi disertación, en la cual he de referirme especialmente á la luxación congénita de la cadera, por ser mucho más frecuente que la de las otras articulaciones.

1.º Niño aparentemente bien conformado al nacer. Parto normal, ninguna perturbación funcional en los primeros meses de su vida, hasta cumplir año y medio, época en la cual el niño empieza á andar. La marcha es anormal, el niño se inclina hacia uno de los lados; un profesor diagnostica el caso de trastorno funcional sin alteración anatómica, y más tarde de subluxación coxo-femoral. La claudicación aumenta y el acortamiento de una de las extremidades se acentúa. Los diagnósticos sucesivos, hechos por otros profesores, son de luxación ilíaca y más tarde de luxación isquiática.

2.º Niño á término. Parto normal. El examen de sus extremidades inferiores da á conocer un acortamiento de un centímetro en su extremidad izquierda; muerte por enfermedad intercurrente á los catorce días; autopsia: la cabeza femoral se encuentra fuera de la cavidad cotiloidea, apoyada en el reborde ó ceja de la misma en su parte superior; la cápsula está alargada é íntegra en forma bisacular; la parte correspondiente á la cavidad está tendida por delante de ella á la manera de un opérculo y la intermedia estrechada formando un istmo.

3.º Niño á término. Extremidad inferior izquierda en posición de extensión forzada ó de hiperextensión; en la región rotuliana aparece prominente la extremidad superior de la tibia, por encima de la que se presenta la rótula como hundida y aplicada á la parte anterior de los cóndilos femorales; en la corva forman relieve la parte posterior de estas eminencias; el eje de la pierna con el del muslo, forma un ángulo obtuso muy abierto hacia adelante.

**Radiografía.**—El eje vertical de la epífisis femoral inferior, forma con el de la diáfisis un ángulo de abertura casi igual al que formaban los dos segmentos de la extremidad en cuestión. La extremidad superior de la tibia se encuentra subluxada hacia delante, conservando relaciones con la extremidad correspondiente del fémur en su porción anterior.

Del análisis de estos casos se deduce: 1.º La existencia en ellos de deformaciones óseas ó capsulares. 2.º La producción de la luxación en unos casos antes del nacimiento, en otros después, siendo poco acentuada ó casi nula la deformidad en este momento y exagerándose con el ejercicio, lo que hace fundadamente suponer que han sido aquellas lesiones causa predisponente de la luxación, que se produce luego á impulsos de una causa eficiente mínima incapaz por sí sola de dar lugar á la luxación. Digamos, pues, desde luego que en este capítulo la luxación es un accidente, lo demás son la serie de trastornos anatómo-patológicos que la preparan, juicio emitido ya intuitivamente por Von Ammon en época muy anterior á la nuestra.

Son muchísimas las teorías que tratan de explicar la patogenia de la lesión que nos ocupa. Un rápido examen crítico de las mismas nos pondrá en conocimiento de las más verosímiles.

(a) *Traumatismos sufridos por el feto durante la gestación.*—No tiene fundamento lógico, ya que dichos traumatismos á lo más producirían desprendimientos epifisarios ó fracturas diafisarias; imposible el que determinaran luxación teniendo en cuenta que para que ésta se produzca es necesario que la cabeza femoral, ó la humeral en las articulaciones correspondientes, basculen, tomando el cuello de ambas extremidades articulares un punto de apoyo en el reborde de la cavidad correspondiente, para lo cual el miembro ha de adoptar una actitud que en modo alguno es compatible con la reducida capacidad de la cavidad uterina; en los casos de hidramnios todavía es más difícil, pues el líquido sirve de capa protectora á la presión externa.

(b) *El mecanismo del parto.*—No puede ser origen de luxación; en todo caso la luxación sería traumática, y ésta presenta caracteres anatómo-patológicos y evolución clínica bien distinta de la luxación congénita. Las maniobras obstétricas serán quizá alguna vez motivo de fracturas ó de luxaciones también traumáticas.

(c) *Teoría de la actitud del feto en la cavidad uterina.*—Según está la presión sufrida en el reborde posterior de la cavidad cotiloidea por la presión de la cabeza femoral en adducción forzada daría lugar á un desgaste de la misma tan considerable, que la cabeza femoral saldría de su cavidad. Falsa también esta manera de ver ya que la presión ó roce de dos huesos ó de dos cartílagos normales da por resultado un engrosamiento de los mismos. Los hechos además nos dicen que en ese punto, donde la presión y contacto de superficies articulares es más continuo y más intenso, lejos de haber fusión del reborde cotiloideo, existe en muchos casos un engrosamiento, un talón obstáculo precisamente para la reducción.

(d) *La teoría paralítica.*—Una parálisis del grupo muscular glúteo y de los otros músculos trocaterianos daría por resultado lo siguiente: el grupo antagonista (adductores, psoas y pectíneo), siendo predominante harían girar á la cabeza femoral en disposición tal que se luxase; teoría inverosímil, pues el cuadro de la parálisis infantil es bien claro para no ser consignado en las historias clínicas referentes á la lesión que nos ocupa y en las cuales no aparece nunca; además los músculos, si bien con alguna atrofia, nunca presentan reacciones de degeneración como ocurre en la parálisis infantil.

(e) *Las inflamaciones articulares.*—(Coxalgia congénita): es gratuito pensar en ellas, porque no existen signos demostrativos; además de ser las luxaciones congénitas restos de coxalgias evolucionadas en la gestación y curadas ya al nacer, no existiría entre los dos huesos esa movilidad, de que luego hablaremos, sino que aparecería una anquilosis.

(f) *La forma y posición de la cabeza femoral.*—La torsión exagerada de la diáfisis femoral, dando lugar á una autoversión manifiesta de la cabeza, predispondría á una luxación; pero, de ser este el mecanismo, las luxaciones serían anteriores, públicas ú ovals; la luxación congénita, en la inmensa mayoría de los casos, es primitivamente ilíaca, es decir, superior, haciéndose isquiática espontáneamente cuando el tratamiento no corrige la lesión.

Más en consonancia con los hechos sería la hipótesis de ver en la atrofia y casi desaparición del cuello femoral unas veces, ó en la posición casi vertical del mismo otras, la causa de la alteración motivo de esta conferencia. Es evidente que en cualquiera de estos dos casos la fuerza vertical (peso del tronco) que gravitase sobre la cabeza femoral, no se des-



compondría, como sucede en la posición habitual (oblicua) del cuello femoral (1); y no existiendo entonces la fuerza perpendicular al plano del cuello del fémur en virtud de la cual la cabeza tiende á aproximarse al fondo de la cavidad cotiloidea, ésta se desplazaría con suma facilidad en algunos movimientos de abducción.

*Teoría embriogénica.*—Las articulaciones se desarrollan á expensas de las llamadas cintas articulares, órganos embrionarios interpuestos entre los segmentos cartilaginosos que forman los huesos de los miembros. Una evolución incompleta de dichas cintas impediría una aproximación completa de aquellos segmentos, y no existiendo una perfecta yuxtaposición de estos últimos, mal podría operarse el modelado de las superficies articulares recíprocas; el engranaje sería, pues, imperfecto, y la articulación anatómica y funcionalmente no existiría.

Estas dos últimas teorías, que el estudio de la Anatomía patológica nos ha sugerido, nos parecen, si no ciertas, al menos más lógicas que las precedentes. La última, desarrollo de la concepción de Von Ammon, encuentra confirmación cumplida en el examen de un sinnúmero de piezas patológicas.

Ocorre, sin embargo, en infinidad de casos, que los hechos no se ajustan á una teoría determinada, como si las cosas no pasaran siempre del mismo modo y obedeciendo á causas de distinta naturaleza y á mecanismos heterogéneos. Por eso dijo Borsier, y en mi concepto no le falta razón, que en realidad este capítulo no es homogéneo, sino que en él se comprenden procesos patológicos distintos, parecidos unos á otros en un hecho solo: la luxación; y así como hoy no es posible constituir un capítulo con la hiperclorhidria, porque se incluirían en él una serie de procesos gástricos diversos en esencia, así, quizá mañana esta malformación, llamada luxación congénita, será un síndrome sólo común á especies patológicas bien distintas.

Las alteraciones que presentan los huesos de una articulación afecta de luxación congénita, van acompañadas de otras en la cápsula articular, en los cartílagos y en los grupos musculares relacionados con la articulación afecta.

(a) *Huesos.*—Refiriéndonos á la articulación de la cadera, el fémur presenta en su extremidad articular superior una disposición anormal; apenas existe cuello; la cabeza se implanta casi en el troncánter; el eje longitudinal de dicha extremidad y el de la diáfisis, en vez de formar un ángulo obtuso, lo forman casi recto; la cabeza femoral está unas veces atrofiada considerablemente; otras veces es grande, dicen algunos, aunque creo que en estos casos se halla también atrofiada, pero menos que la cavidad que la recibe y el contraste hace que se vea de volumen mayor.

La cavidad cotiloidea es plana en forma de plato en unos casos, sobre todo en luxaciones bilaterales. Generalmente tiene la forma de embudo, con la parte más estrecha adelante y abajo y la más ancha arriba y afuera. En su fondo la sustancia ósea es de un espesor mínimo, de suerte que las perforaciones son frecuentes, sobre todo en las maniobras de reducción por medios cruentos; en cambio los bordes son gruesos y rugosos.

La cápsula articular presenta disposición distinta según los casos. Unas veces es un manguito alargado y algo estrechado en el centro. En otros la disposición es la señalada en la segunda de las historias clínicas que encabezan este trabajo; es casi constante esta disposición en las luxaciones antiguas; las paredes de las cápsulas son gruesas y muy vas-

culares; el ligamento redondo falta en muchos casos; en otros se presenta largo y adelgazado, y en otros, en fin, es grueso, como hipertrofiado. Diferencia esencial entre las luxaciones congénitas y las traumáticas es que generalmente en aquellas no hay desgarramiento capsular, pues si en algunos casos la cápsula está abierta es desgastada por el roce y nunca rota primitivamente. Los músculos que rodean la articulación varían su posición y dirección con arreglo á la situación de la cabeza femoral: unos, los pelvi-trocantérianos, sufren en general alargamiento; otros, los pelvi-crurales, acortamiento; de los primeros el glúteo mayor orienta parte de sus fibras en dirección ascendente; el glúteo mediano, de vertical, se hace oblicuo, y los sacro-trocantéreos é ileo-trocantéreos, piramidales, géminos, obturadores, etc., se hacen oblicuos hacia arriba y afuera. El psoas para ir á insertarse al trocánter menor tiene que incurvarse en su parte inferior haciéndose ascendente y reflejándose en el borde del ilíaco donde imprime un surco. Los abductores segundo y tercero se acortan y retraen constituyendo obstáculos á la reducción.

La pelvis en la luxación unilateral se hace asimétrica; la cabeza al comprimir el ilíaco de fuera adentro lo aplana; la línea innominada se hace menos curva y, por consiguiente, el estrecho superior forma un óvalo casi asimétrico. El diámetro oblicuo correspondiente al lado de la luxación es más corto; la sínfisis sacro-ilíaca se inclina del lado de la luxación y la pelvis toda ejecuta un movimiento de rotación en virtud del cual el sacro mira hacia dicho lado.

En las luxaciones bilaterales el aplastamiento es simétrico, ó casi simétrico; la forma del estrecho superior será, pues, oval con acortamiento del diámetro transversal; no es ni con mucho la pelvis de Robert, ya que el aplastamiento se modera en razón á que la luxación se hace rápidamente ilíaca posterior ó isquiática. El plano de la pelvis en este caso está muy dirigido hacia adelante; los diámetros antero-posteriores no están, sin embargo, acortados. El estrecho superior en razón á la eversión hacia afuera de los isquions presenta aumentado su diámetro. De todo lo cual se deduce que el parto no se ha de hallar dificultado extraordinariamente, sobre todo en los casos de luxación unilateral: en estos casos, de coincidir la posición con el lado luxado, el diámetro biparietal coincidirá con el diámetro más largo.

La columna lumbar exagera su lordosis normal acentuándose por compensación la cifosis dorsal. Además existe una marcada escoliosis de dicha porción lumbar, con convexidad hacia el lado luxado. Escoliosis de fácil corrección ya que desaparece cuando se corrige la inclinación de la pelvis hacia el lado afecto, hecho que nos demuestra la diferencia entre esta escoliosis y aquella otra primitivamente vertebral, la cual viene preparada por lesiones ó deformaciones de las piezas raquidianas.

Los signos que presenta un individuo con luxación congénita unilateral son típicos. De pie el sujeto, presenta su mayor abultamiento en el lado afecto al nivel de la articulación coxo-femoral. El pliegue de la nalga es más elevado y más profundo que el sano con inclinación de fuera adentro y de arriba abajo, es decir, en la dirección de las fibras superiores del glúteo mayor en su nueva y anormal dirección. El pliegue interglúteo se presenta igualmente inclinado hacia el lado afecto. Existe un marcado acortamiento más ó menos acentuado de la extremidad según el grado de la luxación y la posición de la cabeza femoral en la fosa ilíaca externa; generalmente no se presentan rotaciones anormales del miembro, pero sí existe una adducción del mismo explicable por el acortamiento y retracción de los adductores.

Estando el enfermo de pie, el acortamiento queda en muchos casos disimulado; es que la lesión se compensa bien por

(1) La fuerza oblicua á un plano se descompone en una perpendicular y en otra paralela al mismo.



flexionarse la rodilla sana en posición de *genu recurvatum* bien por adoptar el pie del lado enfermo una posición de equinismo; además ya hemos dicho que la pelvis se inclina hacia el lado afecto ocasionando una escoliosis. En cuanto el individuo se pone en marcha ocurre lo siguiente: al apoyarse sobre el lado sano y lanzar el pie del lado enfermo la pelvis queda sostenida horizontalmente por la acción de los músculos trocánteros de la cadera indemne. Pero al variar el pie de apoyo y sostenerse sobre la extremidad enferma, la pelvis, que primero parece hundida sobre el fémur, bascula, mejor dicho, cae del lado contrario, porque los músculos trocánteros de la región, músculos cuya posición y dirección han variado como hemos visto antes, no pueden mantener en equilibrio horizontal á la pelvis. Esta serie de caídas sucesivas viene manifestada en la deambulación del enfermo por oscilaciones repetidas en que las caderas describen movimientos de lateralidad de verdadero balanceo, que no hay que confundir con aquel otro movimiento de circunducción propio de otras enfermedades (tabes dorsal espasmódica).

En la luxación bilateral el mismo mecanismo explica ese andar tan parecido al de algunas palmípedas; aquí la oscilación es más marcada, porque no existiendo punto de apoyo firme, los hundimientos de la pelvis sobre los fémures y la caída hacia el lado opuesto han de ser sucesivos, no alternativos como en la luxación unilateral. La marcha, sin embargo, es factible, y en multitud de casos tan poco entorpecida, que los individuos procuran disimular su imperfección andando muy de prisa, medio por el cual consiguen hacer las oscilaciones de su tronco menos acentuadas. Pero cuando la luxación se hace muy superior, es decir, que las cabezas femorales se colocan casi al nivel de la cresta ilíaca ó muy posteriores, de modo que aquellas se aproximen á la escotadura ciática, entonces los fémures tienen que adoptar una posición muy oblicua hacia abajo y adentro, á cuya posición de exagerada adducción viene á contribuir la retracción de los adductores; la parte interna de las rodillas roza hasta producirse excoriaciones, y aún ocurre que se entrecruzan imposibilitando la marcha. A ello viene á unirse el que los muslos se colocan en semiflexión sobre la pelvis por haber sufrido acortamiento los bíceps y músculos de la pata de ganso, y como en esta posición la estabilidad sería imposible, las rodillas se flexionan, adoptando el enfermo una posición casi en cuclillas, figura grotesca que viene á exagerar la cifosis dorsal compensadora de la lordosis lumbar exagerada; los ejes del tronco y de los miembros describen una línea en zig záz parecida á una zeda.

La marcha del que padece una luxación congénita de cadera es tan característica que no ha lugar á error en la generalidad de los casos; el examen de la articulación coxo-femoral demuestra la existencia de una luxación. Hay una enfermedad, sin embargo, la atrofia primitiva de los glúteos, en la cual la marcha oscilante se presenta lo mismo que en la luxación congénita de la cadera; y, sin embargo, no hay desplazamiento de la cabeza femoral, aunque exista en realidad un acortamiento del miembro que, sin duda, se debe á una atrofia y consecutiva reducción de dimensiones de todos los elementos de la extremidad (músculos, huesos, cartílagos, etc.) Se comprende que en estos casos la deambulación sea semejante á la del luxado de cadera, teniendo en cuenta que las condiciones en que la extremidad se halla son análogas; sobre todo la atrofia de los glúteos existe, el mecanismo ideado por Trendelenburg es, pues, aplicable á este caso; en la luxación congénita el cambio de dirección de los músculos y acortamiento de los mismos explicaba la cojera; aquí los músculos no han variado de dirección, pero

están atrofiados; tampoco, pues, podrán sostener la pelvis horizontalmente.

Hay casos de acortamiento congénito de la extremidad inferior sin atrofia de ningún elemento; este hecho puede inducir á error, que se desvanecerá, sin embargo, examinando atentamente la articulación afecta.

Las luxaciones coxálgicas presentan un cuadro bien distinto de la luxación congénita. La coxá-vara con la elevación del trocánter mayor y el acortamiento de la extremidad correspondiente, puede simular una luxación congénita; el hecho de estar muy limitado el movimiento de abducción sin contractura manifiesta de los adductores y la rotación exagerada hacia fuera de la cabeza femoral, así como la fijeza de la misma, serán datos suficientes para disipar dudas. Hay que confesar, sin embargo, que éstas subsisten en algunos casos al tratar de establecer las diferencias apuntadas. Un examen radiográfico establecerá entonces el diagnóstico verdadero.

Las luxaciones paralíticas tienen historia bien distinta de la luxación congénita; el examen eléctrico de los músculos, la facilidad para reponer la cabeza femoral en su sitio por medio de la simple tracción, constituyen en la luxación paralítica datos para diferenciarla de la congénita.

Existen en la osteomielitis desprendimientos epifisarios que pudieran hacer pensar en una luxación congénita; si un examen atento de la articulación no nos diera la clave, la historia clínica haría ver la semejanza en la evolución de una luxación congénita con respecto á una lesión osteomielítica de epífisis.

¿Es curable la luxación congénita? Cuándo no lo es, ¿hay medios para atenuar las deformidades y disminuir las perturbaciones funcionales? La luxación congénita es curable, pero no en todos los casos. Partiendo del principio que hemos sentado al hablar de la patogenia y anatomía patológica, es decir, que son las lesiones y deformaciones articulares las que predisponen á la luxación, á nadie se le ocultará que el éxito dependerá del grado de las mismas lesiones. No será, sin embargo, aventurado el creer que al ponerse los dos huesos en sus relaciones normales si la lesión no es muy antigua ó las deformaciones muy exageradas, puedan ambos huesos modelarse, adaptarse uno á otro y recuperar el miembro su arquitectura normal. Claro es que existiendo un aparato ligamentoso tan alterado como el descrito, el movimiento no será el normal, pero sí podrá realizarse en condiciones tales que los movimientos resulten adaptados á la deambulación, y ésta resulte factible sin dificultades. Además, la corrección de la posición anormal de los huesos en la articulación afecta evitará el que la deformidad se acentúe por el mecanismo anteriormente expuesto.

En aquellos casos en que el tratamiento no puede lograr la reposición de los huesos en sus posiciones normales, la Cirugía dispone de artificios para adaptar la deformidad á la función, de modo tal, que ésta se verifique con los menores trastornos.

Los resultados antes mentados se logran mediante los siguientes procedimientos:

- 1.º Procedimientos incruentos: rápidos ó lentos.
- 2.º Procedimientos cruentos.

#### 1.º Procedimientos incruentos.

Los fundamentos de los mismos son:

- 1.º Vencer el acortamiento y retractibilidad de los músculos pelvi-trocánteros y pelvi-crurales y hacer descender la cabeza al nivel de la cavidad cotiloidea.
- 2.º Reposición de la misma en la cavidad. Excavación de



ésta y adaptación y fijación de ambas superficies articulares.

*Procedimiento de Paci.*—La primera parte del problema se obtiene aquí por una flexión forzada del mismo sobre la pelvis. La segunda mediante un movimiento de abducción tal que la rodilla del enfermo se separe 15 centímetros del tronco de éste; hecho esto se imprime al fémur un movimiento de rotación externa, valiéndose para ello de la pierna como palanca, á cuyo fin se empuña el pie con toda la mano, y, colocada la pierna en ángulo recto sobre el muslo y éste en la abducción señalada, se empuja aquél hacia arriba como tratando de poner la planta en posición horizontal; no es raro notar entonces un salto de la cabeza, indicio de que ha recuperado su cavidad. En un cuarto tiempo se extiende el miembro haciéndole girar hacia adentro y se aplica la extensión continua.

*El método de Lorenz.*—Aquí el descenso de la cabeza femoral se obtiene gracias á una serie de extensiones por medio de lazos y aparatos á propósito. El objetivo de estas maniobras, que es el de aproximar la cabeza á la cavidad cotiloidea, se completa mediante una flexión ó, mejor dicho, una serie de flexiones del muslo y una tracción hacia arriba de esta misma extremidad, auxiliando esta maniobra por medio de presiones sobre la cabeza femoral, presiones dirigidas en sentido de aproximación de la cabeza á la cavidad; á estos movimientos sigue una abducción forzada del muslo, de modo tal, que éste venga á formar un ángulo de 90° próximamente con la vertical, maniobra que requiere precauciones para evitar una fractura del cuello femoral. Este tiempo es el más largo por la resistencia que oponen los abductores.

Durante esta manipulación suele apreciarse el salto y ruido que indican que la cabeza femoral ha saltado sobre el reborde posterior del cotilo y ha entrado en la cavidad, momento descrito por Lorenz en forma *excesivamente poética*.

La reposición se ha logrado en multitud de casos; en otros es trasposición lo que se obtiene, es decir, que la cabeza resbala sobre la ceja cotiloidea, y la luxación, de ilíaca que era, se hace púbica. Pero suponiendo las cosas en su verdadero lugar, importa mantenerlas y consolidar las nuevas relaciones óseas que se acaban de obtener. A ella tienden la inmovilización del miembro en posición de abducción, flexión y rotación externa del muslo, mediante el cual el cuello del fémur se mantiene aplicado á la cavidad cotiloidea. Esta inmovilización en aparato enyesado la prolonga Lorenz hasta dos ó tres meses, al cabo de los cuales disminuye el grado de flexión y abducción del muslo, inmovilizando nuevamente durante dos meses más con otro apósito inamovible (1). La pierna ahora está en extensión completa. El método, como se ve, es sencillo y no expone á complicación alguna. Se registran, sin embargo, casos en que tras una maniobra de reducción por procedimiento de Lorenz han aparecido tumefacción enorme de la raíz del muslo y placas de esfacelo de la piel bastante extensas; además, el resultado operatorio ha sido desastroso, pues ha sobrevenido una retracción considerable de los músculos abductores y flexores del muslo, acarreando todo ello una impotencia funcional casi completa. Justo es decir, sin embargo, que estos casos son excepcionales, y que si de algo se puede tachar el método, es de no ser tan preciso y seguro como su autor imagina.

En efecto, recordando las lesiones señaladas en la anatomía patológica, y haciéndose cargo, sobre todo, de la disposición capsular tan frecuente aunque no sea siempre la regla,

(1) El tratamiento en totalidad dura de ocho á diez meses. Cada dos se renuevan los apósitos enyesados, disminuyendo gradualmente la abducción.

á nadie se le oculta que la cabeza, aun saltando por detrás del rodete cotiloideo, ha de encontrar obstáculos para una reposición, y aun repuesta, la fijación ha de ser imposible. Siempre existirá, como barrera entre ella y la cavidad, aquella porción de cápsula que á manera de opérculo se tiende ante el cotilo, que impedirá el que la cabeza excave esa cavidad, ó que, hipertrofiándose los bordes de ésta, constituyan el marco, en el cual ha de quedar encuadrada y sostenida la superficie articular de la epífisis femoral.

Ese es para mí el principal escollo contra el que el método incruento debe estrellarse en multitud de casos. A salvar esa insuperable barrera tiende, sin duda, el procedimiento de Calot de dilatación subcutánea de la capsular articular por medio del dilatador de Tripier.

Pero no es sólo eso, es que en los casos antiguos el acortamiento y retracción muscular es tan enorme que ni las tracciones manuales ni las instrumentales consiguen vencerlos. No falta quien propone una tenotomía de los abductores, pero ella no basta si no se ejecuta un análogo tratamiento con los pelvi-trocantéreos. Además la reposición de la cabeza femoral en su cavidad normal entraña un atirantamiento de nervios y de vasos que, si en los casos recientes ó poco antiguos no tienen inconvenientes graves, es en otros motivo de accidentes. Hoffa practicando una reducción provoca una neuritis del crural con retracciones musculares intensas; se registran, aunque no son frecuentes, los casos de escaras profundas, de procesos trombóticos, y esto sucede precisamente en los casos antiguos. Tiene, pues, el procedimiento límites de edad y todos los autores están conformes en señalar aquéllos entre los nueve y diez años. Fuera de esa edad veremos de qué recursos se puede echar mano.

En cuanto á resultados ulteriores, dígame lo que se quiera, no son raras las recidivas. La probabilidad de las mismas viene supeditada á las lesiones anatómicas. La maniobra de reducción coloca la cabeza femoral frente la cavidad cotiloidea; otra cosa no puede hacer, pues en realidad dicha cavidad no existe sino virtualmente; hace falta, pues, que haya algo que sostenga la cabeza en esa posición de equilibrio inestable, pues el apósito inamovible no hará más que fijar la posición, pero no bastará á sostenerla. Ese algo en los casos favorables es el reborde posterosuperior saliendo del cotilo y la parte superior de la cápsula engrosada y á veces replegada sobre sí misma. Si ese saliente no existe ó si, aun existiendo, la disposición capsular no permite que la cabeza llegue á apoyar en él, el menor movimiento de la extremidad determina movimientos ascensionales de la cabeza femoral comprometiendo el éxito.

La acción de los músculos pelvi-trocantéreos sería para algunos (Gourdon) medio de fijación, estando el muslo en abducción y flexión en ángulo recto respecto al tronco, constituirían ellos una especie de tirante, de cinturón, que impediría la báscula hacia atrás, pero insuficiente será su acción si el punto de apoyo no es firme; ellos, en una palabra, no serán más que lazos ó tirantes aseguradores de una posición fundamentada en el apoyo ó contacto de dos superficies óseas.

La disminución de la abducción y fijación de esta nueva posición que Lorenz preconiza, á los dos meses del primer apósito hace que la cabeza apoye en el fondo de la cavidad ó, mejor dicho, en el techo de la misma; de este modo la cabeza excava la cavidad, ya por presión mecánica, ya más bien quizá por provocar un proceso osteogénico en los bordes de dicha cavidad, haciendo así que ésta se agrande.

Que este hecho ocurre pruébanlo las radiografías de aquellos casos en que la reducción por métodos incruentos va seguida de éxito.



Esto, sin embargo, no ocurre siempre; casos hay en que la reposición no se logra, verificándose tan sólo una trasposición; pero aun así se corrige la deformidad; colocada entonces la cabeza bajo la espina ilíaca anterior é inferior, no tiene ya el plano de deslizamiento (fosa ilíaca externa) que anteriormente; allí queda sujeta la cabeza sin resbalar hacia la parte posterior, y es natural que en este caso, si no se obtiene una integridad completa de la anatomía, se atenúen las alteraciones funcionales, se limite el acortamiento y sean menores las retracciones musculares.

## 2.º Procedimientos cruentos.

Más lógicos que los incruentos, aunque entrañando mayor gravedad. Restablecen las relaciones óseas normales teniendo á la vista las lesiones, corrigiéndolas, por tanto, en la medida de lo necesario y haciendo, en una palabra, un modelado verdadero de la articulación.

Koenig intentó ya, si no reducir la luxación, oponerse al movimiento ascensional de la cabeza deteniéndola por medio de un colgajo osteoplástico que á manera de tope la retuviera en la posición patológica que ocupara. Propúsose indudablemente imitar los fenómenos que en las luxaciones traumáticas ocurren y que dan por resultado una sendartrosis; irritado el periostio de la fosa ilíaca externa por el frote de una superficie ósea que sobre ella se desliza reacciona, produce capas óseas nuevas, y da lugar á una ceja ó reborde óseo que, á manera de cavidad más imperfecta, retiene la cabeza en su nueva posición. El colgajo osteoplástico de Koenig viene á ser una imitación artística de ese proceso natural.

Ni este ni el método de Margary, simple resección de la cabeza femoral, pueden considerarse como métodos curativos de la luxación que nos ocupa.

Los procedimientos de Hoffa y Lorenz son en realidad los métodos operatorios plásticos, los que no sólo restablecen la posición alterada de los huesos de la articulación, sino que la fijan y consolidan haciendo, por decirlo así, articulación nueva.

Son en realidad artrotomías: la incisión de Lorenz permite penetrar en la articulación entre el sartorio y el tensor de la fascia-lata; la de Hoffa es más externa; descubren ambas la inserción capsular en el cuello femoral, y desinsertada aquella se penetra levantándola hasta la cavidad cotiloidea; luxada la cabeza femoral y descubierta la cavidad expresada, ambos autores esculpen, por decirlo así, dicha cavidad; la excavación debe hacerse en los bordes gruesos y vasculares, guardándose de insistir en el fondo delgado y frágil; extírpase el ligamento redondo si existe y regularízase la forma de la cápsula con la tijera, recortando las porciones exuberantes de la misma que constituyen la estrangulación á que antes nos referíamos; aplícase luego la cabeza femoral á la cavidad restaurada haciéndose esa misma maniobra casi automáticamente siendo como aspirada dicha eminencia articular. La herida no se sutura y sí sólo se taponan con gasas yodofórmicas; téngase presente este detalle, pues muchos de los accidentes post-operatorios graves y mortales débense á la sutura; la superficie cruenta es en efecto extensa; la capsular y los bordes óseos avivados son en extremo vasculares; las bocas para la absorción son numerosas y grandes; el desagüe se hace mal, tanto por la disposición de las incisiones como por la aplicación de las masas articulares; las septicemias son, pues, facilísimas y á ellas son imputables los accidentes ocurridos.

Por lo demás, son bastante halagüeñas las estadísticas. Hoffa presenta una con 165 casos y 7 defunciones. Kermisson es menos afortunado; pero, aun así, se reconoce la supe-

rioridad del método cruento sobre el incruento, teniendo en cuenta los múltiples obstáculos que se oponen en multitud de ocasiones á una reposición perfecta por métodos incruentos.

Dejando aparte los aparatos destinados á una reducción lenta, aparatos que se fundan en la abducción imprimida al miembro afecto, y cuya descripción puede verse en todas las obras, hablemos, por último, de la osteotomía subtrocantariana de Kirmisson. Su descripción puede verse en su notable obra *Des maladies chirurgicales d'origine congenitale*, y estriba en dar al eje vertical del trocánter una dirección tal con relación al de la diáfisis femoral que formen ambos un ángulo abierto hacia afuera; de este modo las extremidades femorales inferiores se separan y la presión ejercida sobre la cabeza femoral por el peso del cuerpo no se transmite íntegramente á la diáfisis, con lo cual se logra fijar la cabeza femoral, disminuyendo la tendencia al deslizamiento sobre el plano de la fosa ilíaca externa. Los casos aplicables á esta operación son aquellos en que la luxación se ha hecho acentuada y en que las retracciones musculares y fibrosas impiden un descenso de la epífisis femoral superior, existiendo una considerable adducción de los muslos. La operación corrige, en primer lugar, esta adducción, que en algunos casos impide la deambulación, y además, según Kermisson, hace más extensos y fáciles los movimientos, sin dejar por eso de imprimir un apoyo más sólido de la cabeza sobre el ilíaco. Es, en una palabra, operación paliativa en cuanto no corrige la deformidad en el sentido anatómico, pero se logran con ella tales correcciones funcionales que bien puede ser asimilada á una operación radical.

Poco vamos á decir de las luxaciones congénitas del hombro, rótula, codo y rodilla. Las mismas teorías que explicaron ó pretendieron explicar la patogenia de la luxación de la cadera tienen aquí aplicación. Los mismos trastornos tróficos de la articulación se registran en su anatomía patológica (desigualdad considerable en la longitud de los huesos del antebrazo, malformaciones de la cabeza radial en las luxaciones del codo, aplastamiento considerable de la cavidad glenoidea del omoplato en las luxaciones del hombro, desviaciones de la orientación del eje de la extremidad femoral inferior si se trata de la luxación de rodilla). La rareza de las mismas (1) hace que no nos ocupemos de ellas sino para confirmar una vez más que en estos casos los trastornos tróficos de la articulación deben de preceder á la misma; que, en una palabra, este capítulo debe titularse de *distrofias articulares con luxación*.

## Bibliografía médica

### UNA OBRA NOTABLE

Así debe ser calificada la última producción del ilustrado ginecólogo Dr. D. Policarpo Lizcano, que lleva por título *Clínica ginecológica.—Casos clínicos de la consulta de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa*, y que forma un volumen de 319 páginas en 8.º

En este importante trabajo se halla condensada y descrita de mano maestra toda la labor científica llevada á cabo por tan esclarecido profesor en la mencionada consulta de su cargo, constituyendo una notabilísima obra de Ginecología, en la cual van unidas la teoría con la práctica; pues á la descripción teórica del padecimiento sigue la historia de los casos más notables que de él se han presentado

(1) Kroenlein señala para 90 luxaciones de cadera, 5 de húmero, 2 de cabeza de radio y 1 de rodilla.



en la Clínica, y esto hace que el mencionado libro proporcione todas las ventajas apetecibles al lector; el cual disfruta, al mismo tiempo, los beneficios de la claridad y sencillez con que son estudiados los principales procesos genitales de la mujer.

Respecto á las intervenciones quirúrgicas llevadas á cabo por el Dr. Lizcano en la mencionada consulta, sólo se enumeran las que tienen alguna importancia; reduciéndose, por tanto, su número á 186; con predominio muy marcado de las laparotomías por anexitis, colporragias y amputaciones de cuello, que dan por sí solas un total de 130 operaciones. La anterior estadística brilla por la exigua cifra de mortalidad que la acompaña, reducida á un 2,6 por 100, que mucho dice á favor de la pericia de tan notable operador.

De lo expuesto se desprende que el nuevo libro del doctor Lizcano merece ser considerado como uno de los más instructivos que de la materia se han publicado, y no dudamos que será leído por todo médico culto, dedíquese ó no á la especialidad que con tanto prestigio cultiva el autor.

Nuestra felicitación al Dr. Lizcano, y más que á él á la Medicina patria, que cuenta desde hoy en su tesoro científico una obra tan digna de estimación.

M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## Sección profesional.

### JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

#### SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría del Patronato desde el día 1.º al 22 de Febrero ha sido el siguiente:

**Vacantes que se han comunicado á la Junta.**—Antas (Almería), Lena (Oviedo), San Vicente (Alicante), Hontangas (Burgos), Gines (Sevilla), Castilblanco (Badajoz), Crevillente (Alicante), Castaras y Mielles (Granada), Algar (Valencia), Asturianos (Zamora), Sax (Alicante), Aledo (Murcia), Cerro de Andevalo (Huelva), Gomecello (Salamanca), Villardeciervos (Zamora), Villar del Cobo (Teruel), Terque (Almería), Mondéjar (Guadalajara), Padiernos (Salamanca), Enguera (Valencia), Mogarraz (Salamanca), Bembibre (León), Bugarra (Valencia), Chovar (Castellón), Hoya Gonzalo (Albacete), Jubiles (Granada), Cotanes (Toledo), Torre Cardela (Granada), Navarrete (Logroño), Corcubión (Coruña), Calcena (Zaragoza), Parla (Madrid), Palenzuela (Palencia), Albadalejo (Ciudad Real), Casillas (Ávila), Villamiel (Cáceres), Brenes (Sevilla), Peñalver (Guadalajara), Buenaventura (Toledo), Alfara del Patriarca (Valencia), Lubrin (Almería), Teulada (Alicante), La Serna (Madrid), Fortuna (Murcia), Navalagamella (Madrid), Trasparga (Lugo), Udias (Santander), Piles (Valencia), Pedernales (Vizcaya), San Feliu de Llobregat (Barcelona), Campillo de Aranda (Burgos), Arquillos (Jaén), Aldover (Tarragona), Barraco (Ávila), Boadilla (Salamanca), La Puerta (Guadalajara), Talavera la Vieja (Cáceres), Villarrubia de Santiago (Toledo), Encinedo (León), Terque (Almería), Porcuna (Jaén), Ercina (León).

**Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas,** según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Carcabuey (Zamora), Montroy (Valencia), Montealegre (Valladolid), Antequera (Málaga), Papatrigo (Ávila), Aldehorno (Segovia), Hornachos (Badajoz), San Bartolomé de la Torre (Huelva), Jalance (Valencia), Estrada (Pontevedra), Muros (Oviedo), Cantalpino (Salamanca), Tardobispo (Zamora), Porreras (Baleares), Zalamea la Real (Huelva), Junquera de Espadañedo

(Orense), Torremocha del Campo (Guadalajara), Tudelilla (Logroño), Muñogalindo (Ávila), Segurilla (Toledo), Callosa de Ensarriá (Alicante), Villargordo (Jaén), Imon (Guadalajara), Santa Cruz de Retamar (Toledo), Carballeda de Abia (Orense), Coca (Segovia), Casillas de Coria (?), Berrocal (Huelva), Palafrugell (Gerona), Villaconejos (Cuenca), Cabañas de Yepes (Toledo), Cabezón de la Sal (Santander), Riotorto (Lugo), Montealegre (Albacete), Las Palmas (Canarias), Alozaina (Málaga), Fuensaldaña (Valladolid), Monleras (Salamanca), Nájera (Logroño), Huércal-Overa (Almería), Belmez de la Moraleja (Jaén), Carlet (Valencia), Llubi (Baleares), Forcall (Castellón), María (Almería), Cuevas de San Clemente (Burgos), Tineo (Oviedo), Cañete de las Torres (Córdoba), Arenal (Ávila), Cervera (Toledo), Mesia (Coruña), Bárcena de Pie de Concha (Santander), Campo de Yuso (Santander), Picaña (Valencia), Ferreira (Granada), Cazorla (Jaén), Alfara del Patriarca (Valencia), San Esteban de Litera (Huesca), Nava de Arévalo (Ávila).

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

Zalamea la Real (Huelva), D. Manuel Molina.

San Adrián del Valle (León), D. Manuel Magallón.

Osornillo (Palencia), D. Epifanio Gómez Población, don Tomás Carranza y D. Joaquín Rabanaque.

Sorbas (Almería), D. Rafael Araez, D. Vicente Cañete, D. Jesús Mateos y D. Jesús Molina.

Higuera de Vargas (Badajoz), D. Francisco Soriano.

Pueblo Nuevo del Terrible (Córdoba), D. Juan José del Castillo, D. Juan B. Didier, D. José Marín y D. Francisco Navarro.

Chiclana de la Frontera (Cádiz), D. Cristóbal R. Tenorio.

Jerez (Cádiz), D. José Temblador, D. Alejo Herrero, don Juan de Dios Fabra, D. Rafael Ustriz, D. Manuel Rey, D. Joaquín de la Rosa, D. Francisco Javier Pongilioni, D. Francisco López, D. José Solis, D. Perfecto Fernández y D. Cayetano Roldán.

Camuñas (Toledo), D. José Ignacio Pérez Román y don Ramón Castro Fernández.

Olguera (Cáceres), D. Elías de Guillén y Arroyo.

Cerecinos de Campos (Zamora), D. Ventura de Anca y Santos.

Estebanvela (Segovia), D. José Andrés Licerías.

Moya (Canarias), D. Sebastián Petit Vallbona.

Aranjuez (Madrid), D. Antonio Gallego Vasco, D. Carlos Richer del Valle y D. Luis Peciña Escamilla.

Riego de la Vega (León), D. Juan Ricardo Escobar, don José García, D. Miguel Arturo Cojo, D. Pedro Alonso, don Manuel Magallón, D. Francisco Ruiz, D. Francisco Bermúdez y D. Alberto Cortés Peña.

Escalonilla (Toledo), D. Pedro Alia, D. Timoteo Sanz, don José Torrecilla, D. Mariano Ulla, D. Alberto González y don Ildefonso Méndez.

Chipiona (Cádiz), D. Miguel de Andrés Serra, D. José María Rodríguez, D. Jesús Mateos Sotos, D. José Ignacio Pérez Román, D. Francisco de P. Pró, D. Bartolomé López Ballesteros y D. José Davin Repeto.

Tobarra (Albacete), D. Manuel García Castillo.

Fuentes de León (Badajoz), D. Francisco Suárez Tariego y D. Juan Morales Mangas.

Espiel (Córdoba), D. Manuel Jiménez Manso y D. Emilio Caballero y Caballero.

Ecija (Sevilla), D. José Peña Gálvez.

Velayos (Ávila), D. Baldomero Sanz Casas, D. Fermín Criado García, D. Juan Rodríguez Estévez, D. Lorenzo Partearroyo Herreros, D. Mariano González Manso, D. Otilio



Olmedo Ortega, D. Odón Gutiérrez Martín, D. Pablo Redondo Berges, D. Remigio Rajal Novella y D. Santiago Toca Plaza.

Carral (Coruña), D. José Gómez de la Iglesia y D. Marcial Losada.

Mesía (Coruña), D. Marcelino Antonio Martín Martínez, D. José Otero Romero y D. Benigno San Martín Limerez.

Urda (Toledo), D. José Santos Rabadan.

Nava de Arévalo (Ávila), D. Dionisio Martín López, don Francisco Bermúdez de Castro, D. Odón Gutiérrez Martín y D. Jesús María Segovia Pérez.

Picafía (Valencia), D. Salvador Valero Estopiña y D. Luis Benito Ban.

Casas de Benítez (Cuenca), D. Juan Luis Pérez Risueño.

Castellar (Jaén), D. Luis Valencia, D. José María Díez Palacios y D. Remigio Albacete Merino.

Chucena (Huelva), D. Pedro de Giulí Ayllón, D. Martín Cabezas Monge y D. Gonzalo Gutiérrez Marín.

Almazán (Soria), D. Angel Castro Díez, D. Andrés Ruiz García, D. Ramón Castro Rodríguez y D. Manuel Fontán Lorenzo.

Aldea Centenera (Cáceres), D. Aurelio Martín Millanes, D. Santos Albalá del Río y D. Eduardo Gijón Moragrera.

Penáguila (Alicante), D. Federico Borrás.

Espeja (Salamanca), D. Fernando Izquierdo Palacios.

Fortuna (Murcia), D. Julián García Fernández, D. Benito Rebollo Samper, D. Fernando Cabello Bahera, D. Policarpo Vergara Lozano, D. Fermín Zancado Marban, D. Jesús Mateos Sotos, D. Ramón Castro Rodríguez y D. José Torrecilla Garagarza.

Arévalo (Ávila), D. Cayetano Leopoldo Pollo Hoyos, don José Ramón Pérez Álvarez, D. Ramón Castro Rodríguez, don Angel Domínguez Guerra, D. Manuel Fontan Lorenzo, don Claudio Sánchez Hernández, D. Clemente Cilleruelo González, D. Lorenzo Partearroyo Herreros, D. Marcelino Cermeño Gutiérrez y D. Santiago Toca Plaza.

Chillaron del Rey (Guadalajara), D. Emilio García Rodaja y D. Ramón Castro Rodríguez.

Cantoria (Almería), D. Trinidad Fernández Sánchez.

Alcacer (Valencia), D. Enrique Ferrando y D. Federico Montó.

Vegaquemada (León), D. Ramón Castro, D. Grato Amor, D. Félix Zaldívar, D. José Arroyo, D. José Sendón y D. Daniel Quero.

Torbiscon (Granada), D. Nicolás Justo López Bonilla.

Campello (Alicante), D. José Ignacio Pérez Román y don José María Corella.

Lopera (Jaén), D. Angel Corazón, D. Francisco Camacho, D. Andrés Jiménez, D. Santiago Lope, D. Francisco Arroyo, D. José María Corella, D. Romualdo Fernández, D. Ramón Castro, D. Alfonso Martín, D. Jesús Mateos, D. Pablo Fernández y D. José Torrecilla.

Fuentes de Oñoro (Salamanca), D. Pedro Pazos, D. Ildefonso Gutiérrez y D. Pedro Lombana.

Cubillas de Rueda (León), D. Pedro Alonso y Alonso.

Villafranca de Duero (Valladolid), D. Filomeno Guerra. Herrin de Campos (Valladolid), D. Adolfo Valcárcel, don Antonio Gutiérrez y D. Ricardo Escobar.

Aldehuela (Cáceres), D. Julián Cuello.

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

Al gobernador de Castellón, reiterándole anteriores comunicaciones de esta Junta para que ordene al Ayuntamiento de Caudiel la reposición en su cargo del médico titular D. José María Tarín.

Al gobernador de Cáceres, remitiendo informado el recurso interpuesto por D. Antonio Iniesta, médico de Valen-

cia de Alcántara, en el sentido de que debe estimarse por la Superioridad.

Al gobernador de Teruel, dándole gracias por sus gestiones en el asunto de la titular de Villafranca del Campo.

Al gobernador de Ciudad Real, rogándole deje sin efecto los acuerdos del Ayuntamiento de Villahermosa, suprimiendo una plaza de médico titular, sin formar para ello el oportuno expediente.

Al gobernador de Santander, rogándole anule los acuerdos del Ayuntamiento de Corvera, separando del cargo á su médico titular D. Gumersindo Riancho, sin tener en cuenta para ello las vigentes disposiciones.

Al gobernador de León, para que el Ayuntamiento de Castrocabón otorgue contrato ilimitado á su médico titular.

Al alcalde de Lepe, dándole gracias por haber consignado en sus presupuestos un donativo de 100 pesetas anuales, con destino al Montepío.

Al gobernador de Castellón, rogándole ordene al Ayuntamiento de Caudiel indemnice á su médico titular D. José María Tarín por el tiempo que estuvo separado del cargo indebidamente.

Al gobernador de Guipúzcoa, para que amoneste al alcalde de Elgoibar por sus desavenencias con el médico titular.

Al gobernador de Logroño, dándole gracias por sus gestiones en el asunto de la titular de Santurdejo.

Al alcalde de Belmonte (Asturias), de conformidad con lo solicitado por dicho Ayuntamiento que desea figurar en primera categoría en vez de segunda como estaba clasificada su titular.

Al gobernador de Palencia, para que los Ayuntamientos de Guardo, Velilla y Villalba de Guardo consideren como médico titular á D. Pablo María Mañanes y le otorguen contrato por tiempo ilimitado.

Al gobernador de Cáceres, para que deje sin efecto los acuerdos del Ayuntamiento de Villamiel destituyendo á su médico titular D. Luis García, sin motivo justificado.

Al alcalde de Alba (Teruel), dándole gracias por la reposición, á petición de esta Junta, de D. Francisco Alemany.

Al gobernador de Orense, para que el Ayuntamiento de Viana del Bollo nombre médico titular á D. Aureliano Rúa y le otorgue contrato por tiempo ilimitado.

A los gobernadores de Huelva, Granada, Badajoz, Guadalajara, Salamanca, Barcelona, Madrid, Córdoba, Jaén y Burgos, para que los Ayuntamientos de Santa Olalla, Cumbres Mayores, Cúllar de Baza, Izbor, Restabal, Almuñécar, Iznalloz, Puebla de Abando, El Recuenco, Berninches, Salmerón, Aldeadávila, Arenys de Munt, Comares, Encinas Reales, Marmolejo y Castrillo de la Vega, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Ciudad Real, León, Granada y Badajoz, para que los Ayuntamientos de Almagro, Toral de los Guzmanes, Chite, Talara, Murchas, Bezuar, Acequias, Melegis, Mondújar y Alconchel, consignen en sus presupuestos el sueldo que según la clasificación corresponde á sus titulares.

A los gobernadores de Jaén, Cádiz, Coruña, Granada, Murcia, Sevilla y Ávila, para que los Ayuntamientos de Hinojales, Cazorra, Fruela, Arcos de la Frontera (una plaza), Toques, Illora, Aledo, Fuentes de Andalucía, Sotillo de Arandos, Escarabajosa, Casillas y San Juan del Molinillo, anuncien y provean legalmente sus plazas de médico titular.

A los gobernadores de Huelva, Segovia, León, Zamora, Sevilla, Badajoz, Córdoba, Guadalajara, Oviedo y Toledo, para que los Ayuntamientos de Santa Olalla, Muñoveros, Villahornate, Castrofuerite, Toral de los Guzmanes, Fresno



de la Vega, Montamarta, Algaba, Puebla de Obando, Espiel, Berninches, Infesto, Pueblanueva y Quintanar de la Orden, prorroguen ilimitadamente el contrato á sus médicos titulares.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La apendicectomía complementaria.—II. Caso de absceso del hígado abierto en el pulmón derecho y en la pleura.—III. Curioso caso del neoplasma *molluscum pendulum* en la nalga derecha.—IV. Resultados de la laparotomía en 241 enfermos de peritonitis.—V. Acción química del baño de luz sobre la respiración, la presión intravascular y la circulación de la sangre.—VI. Alteraciones del fondo del ojo en la leucemia (leucemia aguda y crónica).

### I

#### La apendicectomía complementaria.

El Dr. Longuet acaba de publicar un largo y bien conducido estudio acerca de la apendicectomía complementaria en pleno estado normal del apéndice, siempre que haya sido preciso intervenir quirúrgicamente contra un padecimiento importante de los órganos abdominales; tal como la *dilatación congénita del colon* capaz de producir retenciones excrementicias graves, la *cura radical de las hernias*, las *celiotomías abdominales*, la *nefrorrafia* y aun la *colicitectomía* ú otras maniobras sobre las vías biliares.

El objeto de esta extirpación del apéndice, como complemento de las anteriores operaciones, no es otro que el impedir la muy probable contingencia de que, á mayor ó menor distancia de tiempo del proceso morboso primitivo que exigió la correspondiente operación, sobrevenga la apendicitis con todas sus consecuencias; lográndose ésto sin el menor riesgo quirúrgico y fisiológico, pues el autor cree firmemente que el apéndice es un órgano en vía de involución atrofica, que le condena á la inutilidad.—(*Union Médicale du Nord-Est*).

### II

#### Caso de absceso del hígado abierto en el pulmón derecho y en la pleura.

El médico del Hospital de San Andrés, de Burdeos, M. Michéleau, da cuenta de un caso de absceso del hígado abierto en el pulmón derecho y la pleura del mismo lado. Se trataba de un hombre de treinta y nueve años, estivador de barcos, que entró en el hospital el 5 de Septiembre de 1905, quejándose de opresión y dolor en el costado derecho, y con fiebre. No había padecido sífilis, ni tenido el menor signo de tuberculosis, pero hacía diez años que contrajo en el Tonkin una disentería que le obligó á repatriarse y que se curó, pero dejándole, como recuerdo, la reliquia de sufrir todos los veranos un asomo de ella por unos cuantos días. La última vez había sido en Mayo anterior y el padecimiento que le hacía entrar en el hospital había empezado un mes antes del día de su entrada. Lo primero que se presentó fué un dolor en la base derecha del pecho al tiempo de estirarse; una especie de calambre, que no le impidió ir á su trabajo. Pero el dolor siguió, acompañado de cansancio y disnea á los esfuerzos; la cual acabó por hacerse constante. El enfermo adelgazaba y perdía fuerzas por momentos, tenía febrícula vespertina y notó que se le abultaba el vacío derecho y sentía en él algún dolor gravativo; además de golpes de tos sin expectoración, falta de apetito y mal dormir. A los cinco días de entrar en el hospital tuvo una como vómica, tras un repentino y fuerte dolor en el costado derecho y una tos asfixiante, tras de la cual arrojó bocanadas de pus y sangre, que el enfermo calculó en medio litro.

Se observaron los signos de un derrame pleurítico y en

su virtud se practicó una punción evacuadora; por lo que se extrajeron 800 c. c. de líquido purulento de color de chocolate claro. La palpación profunda en la base derecha del pecho causaba dolor, aunque tolerable, y siendo más caracterizado en el hipocondrio y hacia el epigastrio, con irradiación al hombro correspondiente. La percusión daba matidez desde el tercer espacio intercostal, aumentando á medida que se descendía y continuándose con la hepática normal. Por debajo de los dos primeros espacios intercostales, la auscultación daba soplo bronquial y estertores roncós y sibilantes. Todo esto por el pecho. Por la espalda, disminución de la expansión inspiratoria, falta casi absoluta de vibraciones vocales, matidez casi absoluta á partir de la fosa sub-espinosa y sub-matidez por encima de ella; respiración sibilante en la fosa supra-espinosa, y por debajo soplo anfórico en ambos tiempos y retintín metálico algunas veces; consonancia anfórica de los ruidos del corazón, que se oían muy lejos y apagados; timbre anfórico de la voz y de la tos, pero sin ruido hidro-aéreo á la succión; resonancia de moneda de cobre no más que hasta tres dedos de altura sobre la base del tórax (siempre en el lado derecho por supuesto) y tañido de bronce bajo la espina del omoplato. Todos estos signos cavitarios del pulmón eran velados, como si se interpusiera una capa del parénquima entre el origen de ellos y el oído del observador. Los signos propios del absceso hepático llegaron á tal extremo de intensidad y claridad, que se practicó la abertura; pero no obstante la amplia salida proporcionada al pus, y después de no pocas alternativas, el enfermo murió el día 3 de Noviembre siguiente.

Hecha la autopsia, se vió que el pulmón derecho contenía unos 300 gramos de pus rojizo, que la pleura diafragmática se hallaba roja y con falsas membranas; los dos lóbulos inferiores del pulmón estaban rojos y hepatizados, presentando una cavidad anfractuosa, de paredes fáciles de romper y manchadas de pus, exhalando toda ella un hedor insoportable y comunicando con el hígado y los bronquios. La pleura comunicaba también con el primero por un trayecto del diámetro de un lápiz ordinario y otro algo mayor. La cavidad del absceso hepático, de unos 900 c. c. de cabida, estaba casi vacía. El tejido hepático aparecía congestionado, y en varios puntos de él como hasta unos diez nódulos del tamaño de guisantes, excepto uno, que era como una avellana; todos ellos constituyendo abscesillos en vías de formación. En los demás órganos no había nada de particular.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

### III

#### Curioso caso del neoplasma «*molluscum pendulum*» en la nalga derecha.

El Dr. Bonnette, médico mayor de la Sanidad Militar francesa, dice que el Dr. Mac Auliffe (de San Luis, isla de la Reunión) acaba de extirpar, á un cafre, un curioso caso de *molluscum pendulum*, inserto por un pedículo bastante delgado (tres centímetros) al nivel de la espina ilíaca postero-superior y pendiente sobre la nalga derecha. Este hombre, de cuarenta y cinco años de edad, siempre tuvo este neoplasma que era indoloro, durante largos años, pero que desde hacía unos seis meses se inflamó y ulceró en la punta y se puso lo bastante dolorido para que el paciente pidiera su extirpación, á pesar de las ideas supersticiosas que exigen se respete siempre todo *signo*. La forma de este tumor era la de un miembro viril de 16 centímetros de longitud, de tres á cinco de diámetro y terminado en forma de glande medio cubierto por la piel. Esta era normal, y la sensación al tacto cuando se comprimía el singular neoplasma, era de



una mama floja.—(*Gazette des Hôpitaux*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## IV

## Resultados de la laparotomía en 241 enfermos de peritonitis.

Notzel ha publicado este trabajo recogido del Hospital de Francfort desde el año 1891. La mayor parte de los casos, 165, estaban afectos de peritonitis por apendicitis, dando 84 curaciones y 81 muertes; de 38 casos por salpingitis y abscesos ováricos se obtuvo 25 curaciones y 3 muertes; 5 de peritonitis por fiebre puerperal (2 curaciones y 3 muertes); por perforaciones de la vesícula biliar inflamada (con 2 curaciones y 4 muertes); perforaciones intestinales, la forma más grave (4 casos en total), y perforaciones del estómago (12 casos con 6 curaciones). La elevada mortalidad que arroja la laparotomía, 50 por 100, en las peritonitis por apendicitis se explica por el estado *in extremis* en que se operaron la mayoría de ellas. El autor considera inocente esta intervención y nunca contraindicada. En los adultos es favorable el pronóstico al tercer día de la operación. Respecto á los síntomas, la fiebre no ha seguido un curso perfectamente regular; á menudo, se ha elevado hasta 40° en las supuraciones circunscritas, y no se ha presentado, por lo general, al principio de la peritonitis difusa ninguna temperatura elevada; el síntoma más seguro es la forma dolorosa de la peritonitis y la tensión refleja de la pared del vientre. El abultamiento del vientre no se observa hasta el período avanzado de la enfermedad. Respecto á la técnica, se recomienda principalmente la incisión de la apendectomía y la transversal del lado izquierdo, seguida del lavado de la cavidad abdominal; especialmente en los casos más graves da mejor resultado la incisión media, puesto que la limpieza del intestino se logra mejor. La herida de la pared abdominal se sutura como en los procesos circunscritos, hasta el punto de aplicación del drenaje. Durante la operación es absolutamente indispensable la anestesia; el autor empleó casi siempre el cloroformo, pero recomienda también el aparato de la mezcla de oxígeno y cloroformo; por lo general necesitó el autor de media á tres cuartos de hora, y veinte minutos en los niños. Respecto al tratamiento post-operatorio se colocaba la cabeza en posición elevada, si había dolores la morfina profusamente administrada; contra la parálisis intestinal se recurría á la fisostigmina por vía subcutánea (por lo común 3 miligramos en 6 dosis).—(*Beitrage zur Klinischen Chirurgie*.)

## V

## Acción química del baño de luz sobre la respiración, la presión intravascular y la circulación de la sangre.

El Dr. Hasselbach, del Laboratorio del Instituto Finsen, de Copenhague, ha hecho ensayos con este remedio, principalmente en sí mismo; presenta como resultados más importantes los siguientes: 1.° La luz causa hiperemia de la piel, disminuye la frecuencia de la respiración, disminución que puede durar varios días. 2.° Frecuentemente la disminución dura más que el eritema, cuyo fundamento hay que buscarlo en la parálisis de los vasos de la piel. 3.° La ventilación pulmonar no se deja influir ordinariamente por el estado de inervación de los vasos. La respiración durante el baño de luz es más profunda y su ritmo más lento. 4.° Los cambios respiratorios aumentan de un modo insignificante en los días que siguen al primer baño. 5.° En circunstancias normales la frecuencia respiratoria es una función del estado de inervación de los vasos. Esta influencia sobre el centro respiratorio es desempeñada probablemente por los nervios aferentes. 6.° La presión media de la sangre en la arteria humeral, seguidamente al baño de luz, desciende en un 8

por 100. El descenso originado por un manantial determinado de luz, tiene un límite mínimo fijo, que por su tratamiento sostenido de luz no llega á rebasar. El descenso puede durar un mes después de terminado el tratamiento. 7.° La frecuencia de pulso en algunos individuos casi no cambia en tanto ha existido la hiperemia de la piel, mientras que en otros existe aceleración. 8.° En algunos individuos produce todo baño de luz el eritema y una fuerte excitación psíquica.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

## VI

## Alteraciones del fondo del ojo en la leucemia (leucemia aguda y crónica).

Ante la Junta de médicos de Freiburgo se ha ocupado Stock de dos casos de leucemia con alteraciones del globo ocular. En el primero existían hemorragias que cubrían completamente el fondo del ojo, sobre todo hacia el polo posterior; la sangre se extendía en parte por delante, en parte por la retina. Alrededor de la mácula, la retina aparece de un tinte blanquecino tal como Elschmig la ha descrito en la leucemia. La flexuosidad y dilatación vasculares, que tan acentuadas se muestran en la leucemia crónica, no se han observado en este caso primero. Las preparaciones anatómicas demostraron que las hemorragias estaban situadas delante, en y detrás de la retina.

El caso segundo de leucemia aguda (leucosarcomatosis Sternberg) no se reconoció *in vitro*; la preparación anatómica descubrió una extensa infiltración difusa de la coroides, la cual estaba engrosada en un doble ó un tercio de su natural espesor.

El autor se inclina á creer que la coloración clara del fondo del ojo puede consistir en una infiltración, como frecuentemente se observa en la leucemia. La reducción de la proporción de hemoglobina no puede considerarse como causa de esta coloración, porque casos con 40 por 100 de hemoglobina muestran claro el fondo del ojo, en tanto que otros con 30 por 100 y aun menos, el fondo del ojo aparece con su color normal.

Que haya casos en los que se aprecie tal infiltración sin el color claro típico del fondo del ojo, puede explicarse porque esta clase de infiltrados no siempre han de ser de color gris ó blanco grisáceo, sino que también pueden ser de color rojo (Sternberg, Schulze).—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)—NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: La disposición primera de la Real orden de 28 de Noviembre último, en cuanto concede á los opositores comprendidos con los números 49 al 58 en el informe del Tribunal que actuó á los efectos de la convocatoria para constituir el Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad el derecho de ocupar las diez primeras vacantes ocurridas ó que ocurran en ese Cuerpo, ha determinado en algunos de los que al mismo pertenecen la duda, que conviene desvanecer, de si podrá en algún caso anular la preferencia que por su número les corresponde para elegir plaza en adelante.

La disposición mencionada no da lugar á la duda expuesta, aplicable según su redacción y fundamentos. Consigna el derecho de los que cita á ocupar las diez primeras vacantes ocurridas ó que ocurran en el Cuerpo de Inspectores provinciales, ó sea autoriza su ingreso en el mismo, sin nece-



sidad de nueva oposición, á pesar del número con que fueron calificados; porque el Tribunal les considera aptos para el cargo de Inspectores, pero en manera alguna les da derecho preferente á obtener Inspecciones determinadas vacantes ó que vaquen, ni modifica los principios que rigen para la provisión de éstas entre los individuos del Cuerpo.

Si de otro modo se entendiera y aplicara la disposición precitada, se vulneraría el derecho preexistente que para elegir plaza tienen reconocido los Inspectores provinciales que han ingresado ya en virtud de propuesta del Tribunal y con número de preferencia, y se infringirían los fundamentos de la disposición á la vez que los más triviales principios de hermenéutica.

Los considerandos de la Real orden de 28 de Noviembre se refieren sólo, en cuanto á Inspectores provinciales, á las seis que dejaron vacantes en el concurso de 15 de Febrero anterior los ya entonces individuos del Cuerpo; por lo que el derecho de los diez que en adelante ingresen á ocupar una Inspección ha de entenderse siempre subordinado, en el orden de preferencia por su número y fecha de ingreso, al que venían ya disfrutando los que les precedieron; pues es principio jurídico inconcuso que en igualdad de condiciones, el que es primero en tiempo lo es también en derecho. Además, el ingreso en vacante de los diez mencionados en la Real orden se acordó por excepción, y las excepciones deben interpretarse con criterio restrictivo para modificar sólo en lo estrictamente necesario la regla general, no dándolas otro alcance que el indispensable á la consecución del fin que se pretendió realizar, y notorio es que éste no fué otro que el de reconocer aptitud para el cargo de Inspector de Sanidad á los diez opositores aprobados fuera de propuesta, facilitándoles el medio de ocupar plaza en forma reglamentaria, y lo es para ellos la elección, por el orden con que fueron calificados, de las seis Inspecciones que no se proveyeron en el concurso cerrado de 15 de Febrero, pero no la de las que quedaron vacantes después ó puedan vacar en adelante, porque respecto á éstas no cabe desconocer el derecho preferente que para solicitarlas á su tiempo, si les conviene, asiste á los que preceden en número.

Por las expuestas consideraciones, y para desvanecer las dudas referidas, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido declarar que la disposición 1.<sup>a</sup> de la Real orden de 28 de Noviembre último se limita á autorizar por excepción el ingreso en el Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad á los opositores que cita en las diez primeras vacantes ocurridas ó que ocurran en el personal del mismo, con derecho exclusivo á las seis Inspecciones que quedaron sin proveer en 15 de Febrero anterior; dejando subsistente el orden de preferencia por razón del número establecido para que todos los individuos del Cuerpo puedan solicitar, en los concursos que se convoquen, las plazas que hayan quedado vacantes desde la expresada fecha ó vaquen en lo sucesivo.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 17 de Enero de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 20).

#### EXPOSICIÓN

Señor: Constituida en España la Asociación Antituberculosa, á la que este Ministerio prestó desde sus comienzos decidido apoyo, encargando á los gobernadores de provincia que favoreciesen é iniciasen la creación de Juntas provinciales relacionadas con la Central de Madrid, reconociéndola como Asociación benéfica y declarando su insignia de uso exclusivo de la misma; organizadas en la forma dicha la casi totalidad de las capitales y muchas poblaciones de importan-

cia, y visto el celo y actividad desplegados por la mencionada Asociación, que ha conseguido extender por todo el país dichas organizaciones provinciales, siendo reconocida como tal Asociación Antituberculosa por el Bureau Central residente en Berlín, formando así España en la lucha internacional contra la tuberculosis al lado de las demás naciones cultas de Europa y América, considera el Ministro que suscribe llegado el momento de dar forma adecuada al cumplimiento de sus deberes en la profilaxia de tan terrible mal creando una Comisión permanente contra la tuberculosis, que tendrá por objeto estudiar cuantas medidas proponga la Asociación nacional ya dicha para evitar en lo posible el azote tuberculoso, considerado como enfermedad social, y aconsejar á los Poderes públicos los medios más eficaces contra la mencionada epidemia.

Madrid 6 de Febrero de 1906.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Alvaro Figueroa*.

#### REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de la Gobernación, de acuerdo con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se constituirá en el Ministerio de la Gobernación, y aneja á las Inspecciones generales de Sanidad, una Comisión permanente contra la tuberculosis, con el objeto de estudiar las medidas propuestas por la Asociación Antituberculosa Española é informar á los Poderes públicos respecto á los medios ó recursos de eficacia reconocida para disminuir los estragos de la tuberculosis.

Art. 2.º El Ministro de la Gobernación, como Jefe superior de la Sanidad pública, será el encargado de la ejecución de cuanto se relaciona con la aplicación de este decreto.

Art. 3.º Esta Comisión se compondrá de un Presidente, que lo será el Ministro de la Gobernación; varios Vicepresidentes, que lo serán todos los ex-Ministros que se han sucedido desde la fecha de la constitución oficial de la Asociación Antituberculosa; el Vicepresidente del Real Consejo de Sanidad y los Inspectores generales de Sanidad, y los ex-Presidentes de la Asociación; un Secretario general; ocho Secretarios adjuntos y 40 Vocales, elegidos entre los profesores médicos, hombres políticos, sociólogos, publicistas y demás clases sociales que se hayan distinguido por sus trabajos en pro de los fines de la lucha antituberculosa.

Dado en Palacio á seis de Febrero de mil novecientos seis.—*ALFONSO*.—El Ministro de la Gobernación. *Alvaro Figueroa*.

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: De conformidad con lo preceptuado en el Real decreto de esta fecha creando una Junta permanente contra la tuberculosis;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente disponer se nombre dicha Comisión en la siguiente forma:

Presidente, el Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

Vicepresidentes: Excmo. Sr. D. José Sánchez Guerra, Excmo. Sr. D. Manuel Allendesalazar, Excmo. Sr. Marqués del Vadillo, Excmo. Sr. D. Augusto González Besada, Excmo. Sr. D. Manuel García Prieto, Excmo. Sr. D. Carlos María Cortezo, Excmo. Sr. D. Eloy Bejarano, Excmo. Sr. D. Manuel Alonso Sañudo.

Secretario general, Sr. Doctor D. Bernabé Malo de Poveda.

Secretarios adjuntos: Sr. Doctor D. Víctor María Cortezo y Collantes, Sr. Doctor D. Luis Fatás y Montes, Sr. Doctor D. José Goyanes, Sr. Doctor D. Alfredo Morán, Sr. Doctor D. Luis Ortega Morejón, Sr. Doctor D. José Palacios, señor



Doctor D. José Verdes Montenegro, Sr. Doctor D. José Vázquez del Valle.

Vocales: Excmo. Sr. D. Alberto Aguilera y Velasco, Excelentísimo Sr. D. Gumersindo de Azcárate, Excmo. Sr. don José Canalejas y Méndez, Excmo. Sr. D. Eduardo Dato é Iradier, Sr. D. Rafael García Ormaechea, Excmo. Sr. D. Rafael María de Labra, Excmo. Sr. D. Antonio Maura Montaner, Excmo. Sr. D. Segismundo Moret y Prendergast, Excmo. señor Marqués de la Mina, Excmo. Sr. D. Joaquín Tenorio y Tenorio, Sr. Doctor D. Baldomero González Alvarez, Sr. don Pedro Sangro y Ros de Olano, Sr. Doctor D. José Alabern y Raspall, Sr. Doctor D. Manuel Boyra y Barber, Sr. Doctor D. Julián Calleja y Sánchez, Sr. Doctor D. José Codina Castellví, Sr. Doctor D. Francisco de Cortejarena y Aldebó, señor Doctor D. César Chicote, Sr. Doctor D. Angel Fernández-Caro y Nouvilas, Sr. Doctor D. Domingo Fernández Campa, Sr. Doctor D. Amalio Gimeno Cabañas, Sr. Doctor D. Joaquín Eduardo Gurucharri y Echauri, Sr. Doctor D. Simón Hergueta y Martín de Pedro, Sr. Doctor D. Francisco Huertas Barrero, Sr. Doctor D. Manuel Iglesias y Díaz, Sr. Doctor don Vicente Llorente y Matos, Sr. Doctor D. Jacobo López Elizagaray, Sr. Doctor D. Juan Manuel Mariani y Sarrión, Sr. Doctor D. José Monmeneu y López Reynoso, Sr. Doctor D. Angel Pulido Fernández, Sr. Doctor D. Alejandro Settier y Aguilar, Sr. D. Tiburcio Alarcón y Sánchez Muñoz, Sr. don Dalmacio García é Izcara, Sr. Doctor D. Ramón Serret y Comín, Sr. Doctor D. Rafael Ulecia y Cardona, Sr. D. Baldomero Argente, Sr. D. Salvador Canals y Vilaró, Sr. D. José Francos Rodríguez, Sr. D. Miguel Moya y Sr. D. José Ortega Munilla.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 6 de Febrero de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 12.)

#### INSPECCION GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

Vacante la Inspección de Sanidad de la provincia de Zamora por defunción de D. Francisco Blanco Román, y debiendo proveerse dicha plaza en unión de las de Albacete y Toledo, que con posterioridad al concurso celebrado el día 15 de Febrero del año último quedaron vacantes por haberse concedido la excedencia á los que eligieron dichas plazas, se anuncia el correspondiente concurso para la provisión de aquéllas, más las que pudieran ocurrir hasta su celebración, entre los individuos que constituyen el Cuerpo de Inspectores provinciales, en la siguiente forma:

1.º El concurso tendrá lugar el día 15 de Marzo próximo, á las cuatro de la tarde, en el salón de actos del Real Consejo de Sanidad, bajo la presidencia del Inspector general de Sanidad interior, actuando como Secretario el Jefe del Negociado.

2.º Podrán tomar parte en dicho concurso personalmente, ó por poder notarial en forma, los que en la actualidad componen el Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad, ó sea los propuestos ó calificados por el Tribunal que juzgó las oposiciones con los números desde el 1 al 49, ambos inclusive.

3.º La elección de plaza entre los expresados Inspectores se hará por el orden de preferencia que les dé su número de calificación en el Cuerpo. El número 49 del mismo podrá solicitar además, y fuera de concurso, por instancia, la plaza que desee de las que resultaron vacantes en el concurso de 15 de Febrero del año último, con arreglo á las Reales órdenes de 28 de Noviembre del año próximo pasado y 17 de Enero del corriente año.

4.º Terminado el concurso, levantada la oportuna acta, suscrita por el Presidente, Jefe del Negociado respectivo, y los concursantes, se someterá á la aprobación del Excmo. señor Ministro de la Gobernación, otorgándose de Real orden los oportunos nombramientos.

Los poderes á que se refiere la cláusula 2.ª habrán de presentarse necesariamente en las oficinas de la Inspección de Sanidad interior antes del día 14 de Marzo próximo.

Madrid 13 de Febrero de 1906.—El Inspector general de Sanidad, *Eloy Bejarano*.—(*Gaceta* del 17.)

### Consultorio.

#### PREGUNTAS

1.281 En el tratamiento de la retención de orina producida por hipertrofia de la próstata aconseja el hábil especialista doctor D. Alejandro Settier, en el segundo capítulo de su excelente trabajo publicado en el último número de este semanario, apurar las tentativas por el procedimiento de la escuela de Necker antes de decidirse á emplear medios cruentos. Criterio que me parece excelente (aunque mi parecer nada suponga), y añade: «Pues si contamos con un medio tan sencillo (el cateterismo), en el que no se necesita más que un buen instrumento y una mano con la maestría de la práctica, ¿para qué intentar someter al enfermo á una operación?»

Pues bien, yo desearía saber, y me permito la libertad de preguntar, cuál es el buen instrumento ó el más útil, además de las hábiles manos, para conseguir aquel propósito.—*Un médico de pueblo*.

1.282 Un caballero que en la actualidad cuenta unos cincuenta y ocho años de edad padece desde mucho tiempo atrás una afección rara, sobre la que desearía me ilustrara algún comprofesor. Dicho sujeto padece por todo síntoma un sueño invencible. A cualquier hora del día, tanto si está solo como en compañía y en animada conversación, en el casino, en la mesa y aun paseando, se ve acometido de sueño que le es imposible evitar ni evadir, pues se queda dormido más ó menos tiempo, si bien es fácil despertarle, pero no el evitar que al poco tiempo vuelva á las andadas. Ni antes ni después del sueño siente malestar alguno ni influye en él la buena ó mala noche anterior que haya pasado. Goza de buena salud y excelente apetito y es de constitución robusta. No hay en sus antecedentes personales ni de familia nada de particular. Desearía saber si hay algún escrito sobre el particular, y si algún compañero sabe algo sobre patogenia y tratamiento de esta rara dolencia, le agradecería lo manifestara.—*M*.

#### RESPUESTAS

1.280. La Instrucción de Sanidad no deroga lo anteriormente legislado siempre que no se oponga al cumplimiento de la misma, así como tampoco establece, en materia de embalsamamientos, nada que sea definitivo. Por lo tanto, hay que seguir ateniéndose en este asunto á lo preceptuado en la Real orden de 20 de Julio de 1861, según la cual es ilícito practicar ningún embalsamamiento antes de transcurrir veinticuatro horas de la defunción, necesitándose la presencia al acto del subdelegado de Medicina, quien comprobará la defunción y autorizará el embalsamamiento, expresándolo así al pie de la petición de los interesados, levantándose en todos los casos un acta firmada por el subdelegado, por el profesor ó profesores que han practicado la operación y por dos testigos, la cual será remitida por el subdelegado al alcalde de la localidad. Los interesados abonarán como honorarios al subdelegado 120 reales, ó 200 ó 300, según la población sea de tercero, de segundo ó de primer orden. (Real orden de 29 de Mayo de 1878).—*Dr. P.*

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,00; mínima, 700,96; temperatura máxima, 15,7; mínima, 0,3; vientos dominantes, SO., S. y N.



En la última semana no ha habido novedad apreciable en la enfermería dominante en la Corte. Continúa predominando en grado natural la patología del aparato respiratorio, siendo las anginas y las bronquitis las formas que más se observan. Los ataques gripales no presentan alteraciones sensibles ni en su cantidad ni en su calidad. Las enfermedades del tubo digestivo siguen siendo en general pocas y benignas, predominando las infecciones ligeras. Hay cefalalgias y neuralgias varias de naturaleza reumática. Las congestiones cerebrales y los colapsos cardíacos ocasionan frecuentes trastornos en la marcha de los padecimientos crónicos y causan algunas defunciones.

En los niños hay casos de urticaria, sarampión y viruela discreta.

## Crónicas.

**Obituario.**—El sábado último, 24 de Febrero, fallecieron en esta corte una hermana política de nuestro Director, señor Serret, y la esposa y madre, respectivamente, de los doctores Suñer Martínez y Suñer Ordóñez, á quienes acompañamos en el sentimiento que estas pérdidas les han ocasionado.

**Lo celebramos.**—Nuestro ilustrado comprofesor D. Carlos Menéndez, jefe de Sección del Ministerio de la Gobernación, ha estado días atrás gravemente enfermo á consecuencia de una hernia estrangulada. Por fortuna para todos, el Sr. Menéndez se halla ya completamente restablecido de su enfermedad.

**Construcción y estado de las escuelas primarias.**—El muy ilustrado vice-rector de la Universidad de Oviedo Sr. D. Fermín Canella ha repartido muchos miles de ejemplares, entre Asturias y León, de la *Instrucción y Circular referentes á la construcción y estado de las escuelas primarias*, dictadas por el Ministro de Instrucción pública Sr. Cortezo, en 28 de Abril de 1905; pues aunque suspendido este Real decreto, «es notable—dice el Sr. Canella—por muchos conceptos la doctrina que le informa.» «Sus preceptos—añade—son y serán muy convenientes para el mejor acierto en aquellas edificaciones dispuestas por los Ayuntamientos, que levantan ó proyectan edificios escolares, y en contados casos por personas generosas que así quieran favorecer á sus localidades; pues con tal observación cesarán errores y rutinas y no se olvidarán de reglas higiénicas y pedagógicas en obras sucesivas».

En nombre del Sr. Cortezo agradecemos la propaganda que de su Decreto ha hecho el Sr. Canella, eficazmente secundado por la Diputación provincial de Oviedo.

**Certamen anual.**—El Ateneo Médico-Escolar de Zaragoza abre el séptimo certamen anual de trabajos médicos sobre los siguientes temas:

**Primera parte.**—Tema I. «Clínica y Bacteriología del reuma articular».—Premio de S. A. R. el Príncipe Luis Fernando de Baviera.

Tema II. «Oportunidad de las intervenciones quirúrgicas, como tratamiento curativo del cáncer del estómago é intestino».—Premio del Excmo. Ayuntamiento de Valencia.

Tema III. «Patogenia de la enfermedad de Addison».—Premio del Excmo. Sr. Gobernador civil de Zaragoza.

Tema IV. «Acción de los agentes térmicos sobre el organismo».—Premio del Excmo. señor alcalde de Zaragoza.

Tema V. «Sistemas de depuración de las aguas residuales del alcantarillado de una urbe en la cuenca de un río caudaloso cuya corriente no se debe contaminar».—Premio de los señores inspectores provincial y municipales de esta ciudad.

Tema VI. «Tratamiento de la tos ferina».—Premio del Dr. D. Rafael Ulecia y Cardona.

Tema VII. «Estudio crítico de la acción de los medicamentos vaso dilatadores en las cardiopatías».—Premio del Dr. D. Antonio Espina y Capo, presidente de la Liga antituberculosa en España.

Tema VIII. «Pronóstico de las lesiones valvulares, deducido de los signos físicos».—Premio del Dr. Verdes Montenegro, director del Dispensario antituberculoso de Madrid.

Tema IX. «El microbio de la sífilis».—Premio del Ilustrísimo Sr. D. Mariano de Pano, presidente del Ateneo de Zaragoza.

Tema X. «Naturaleza íntima del tratamiento racional de la epilepsia».—Premio del Dr. D. Augusto García Burriel, director del Manicomio provincial de Zaragoza.

Tema XI. «Embriología del aparato génito-urinario».—Premio del Sr. D. Joaquín Grasa.

Tema XII. «Metabolismos de las sustancias nitrogenadas».—Premio del Ateneo-Médico Escolar.

**Segunda parte.**—I. Sección de Patología médica con Higiene.—Premio del Dr. D. Víctor Marín Corralé, médico de la Beneficencia municipal de Zaragoza.

II. Sección de Patología quirúrgica con Medicina legal.—Premio del Dr. D. Eduardo Pastor, auxiliar de la Facultad de Medicina de Zaragoza.

III. Sección de Terapéutica en general.—Premio del señor D. Joaquín María Soria, ex-presidente de este Ateneo.

IV. Sección de Patología general y especialidades.—Premio del Ateneo-Médico-Escolar.

V. Sección de Anatomía y Fisiología.—Premio de la Excelentísima Diputación provincial de Zaragoza.

A los premios de los temas IV y XI sólo podrán optar los alumnos de la Facultad de Medicina de Zaragoza, y al XII sólo los señores ateneístas.

Lo referente á la segunda parte se regirá conforme al Reglamento aprobado en Junta general de 27 de Noviembre; y conforme á él, sólo podrán optar los señores ateneístas que lo soliciten en el plazo de quince días, á contar del de la fecha.

Los trabajos se entregarán al secretario de dicho Ateneo, D. Luis Sancho Catalán, en la Facultad de Medicina de Zaragoza antes de la doce de la mañana del día 31 de Marzo de 1906.

**Memoria premiada.**—En el Certamen literario abierto por el Colegio de Médicos de Alicante para el presente curso, con dos premios de 250 pesetas cada uno, ha merecido mención honorífica el ilustrado médico de Villajoyosa D. Antonio Segarra Lloret, con regalo de 200 ejemplares impresos de su Memoria premiada *La orina dulce*; fineza que le dedica dicho Colegio para que le sirva de estímulo á ulteriores trabajos, y á propuesta del Jurado calificador.

**Academia de Higiene de Cataluña.**—La Academia de Higiene de Cataluña ha resuelto organizar para el próximo mes de Junio el primer Congreso regional de Higiene y la Asamblea de delegados de la Academia.

El Congreso será científico exclusivamente, y en él se tratará del estado demográfico-sanitario de las distintas comarcas catalanas, para llegar á conclusiones concretas, que la Academia, declarada Corporación oficial por Real orden de Marzo de 1905, elevará á los Poderes públicos, con la intención de conseguir las reformas necesarias para la mejora de las condiciones higiénicas de Cataluña.

En este Congreso podrán tomar parte todos los médicos, veterinarios, farmacéuticos, ingenieros, arquitectos, etc.; todas las personas cuya profesión tenga relaciones con los problemas higiénicos, y aquellas á quienes por una ú otra circunstancia puedan interesar las cuestiones que se debatirán en el Congreso.

La Asamblea de la Academia de Higiene celebrará sesiones privadas y se constituirá solamente con los socios y delegados de la Academia. Sus tareas, que coincidirán en la fecha con las del Congreso, tendrán por único objeto la organización de la Academia de Higiene en toda Cataluña, estableciendo su núcleo central, secciones provinciales y delegaciones locales.

Oportunamente se publicará el programa detallado de la organización y tareas que han de ser materia del Congreso.

**Escuela de criminología.**—Ante el Ministro de Gracia y Justicia ha quedado constituida la Escuela de criminología, cuyo establecimiento se dispuso por un luminoso decreto del Sr. Dato.

De acuerdo con dicho decreto, se ha hecho el nombramiento de profesores para la Escuela, recayendo en personas de reconocida competencia.

Han sido nombrados el rector de la Universidad de Oviedo, Sr. Aramburo; los catedráticos de Madrid Sres. Olóriz, Antón y Simarro; el conocido antropólogo Sr. Salillas, y el director del Museo Pedagógico, Sr. Pérez Cossío.

Se ha nombrado secretario de la Escuela al director de la Cárcel Modelo, D. José Millán Astray, y profesor auxiliar al doctor Castillo.

La Escuela empezará á funcionar inmediatamente.

También se estudia en el Ministerio el proyecto para el



establecimiento de colonias penales, aprobado por el Consejo penitenciario.

**Inspector honorario.**—De la *Revista de Sanidad Militar* recortamos lo siguiente:

«S. M. el Rey se ha servido nombrar inspector de primera clase honorario del Cuerpo de Sanidad Militar español, al Serenísimo Sr. D. Luis Fernando, Príncipe de Baviera, esposo de S. A. R. la Infanta Doña Paz de Borbón.

«Tan acertado nombramiento ha producido extraordinaria satisfacción al mencionado Cuerpo, y los individuos del mismo que se encuentran actualmente en esta Corte solicitaron y obtuvieron la autorización correspondiente para, en representación de sus compañeros y en la suya propia, ponerse á las órdenes de su nuevo inspector honorario y rendirle respetuoso homenaje. Con tal objeto todos los inspectores, jefes y oficiales médicos y farmacéuticos presentes en Madrid, llevando á su frente al inspector de primera clase jefe de Sanidad de este primer Cuerpo de ejército, Excelentísimo Sr. D. Ezequiel Abente y Lago, concurrieron el jueves 25 de los corrientes, á las seis de la tarde, al regio alcázar, y fueron recibidos por SS. AA.

«El Sr. D. Ezequiel Abente, con palabra fácil y correcta, expresó al Príncipe de Baviera cuán grato es para el Cuerpo el nombramiento que ha tenido á bien hacer S. M., no sólo por recaer en persona de tan elevada jerarquía, sino también por tratarse de un hombre de ciencia, cirujano eminentísimo que se dedica al ejercicio de la profesión con fines humanitarios, merecedores del mayor encomio. Añadió que desde entonces para lo sucesivo se honraría el escalafón del Cuerpo de Sanidad ostentando en primer término el nombre de su nuevo inspector, y que las manifestaciones hechas lo eran por todo el Cuerpo de Sanidad Militar, al cual representaban en aquel momento los residentes en esta Corte. S. A. dió efusivas gracias á todos, expresando ostensiblemente su satisfacción y asegurando que no perdonará ocasión de vestir el uniforme del Cuerpo, con lo cual terminó el acto, que será inolvidable para cuantos tuvieron la fortuna de presenciario.

«A las ocho de la noche se personaron los mismos inspectores jefes y oficiales en la estación, con objeto de despedir á SS. AA., que habían de partir poco después en el expreso del Norte, reproduciéndose la respetuosa manifestación hecha en Palacio. Antes de separarse acordaron seguir conducta análoga á la observada por otros Cuerpos del ejército que han sido objeto de honores del mismo género, designándose para que precisase la forma de realizarlo al inspector médico Excmo. Sr. D. Justo Martínez y Martínez.»

**Congreso de electrología y de radiología médicas.**—El tercer Congreso internacional de electrología y de radiología médicas se reunirá en Milán del 5 al 9 de Septiembre próximo para discutir los temas siguientes:

- 1.º Ley de la excitación eléctrica de los nervios (ponente: el profesor J. Cluzet, de Tolosa).
- 2.º De la excitabilidad de los diferentes músculos y de los diferentes nervios (ponente: la señorita J. Ioteyko, jefe del laboratorio en la Universidad de Bruselas).
- 3.º Principios fundamentales de la electroterapia moderna (ponente: el profesor E. Doumer, de Lille).
- 4.º La electricidad en las enfermedades de la piel (ponente: el profesor de Luzenberger, de Nápoles).
- 5.º Tratamiento de la tuberculosis quirúrgicas por las corrientes de alta frecuencia (ponente: el Dr. Denoyés).
- 6.º Medidas de las corrientes farádicas (ponente: el profesor Wertheim Salomonson, de Amsterdam).
- 7.º La radiografía estereoscópica (ponente: el profesor Guilloz, de Nancy).
- 8.º Tratamiento de los cánceres superficiales (ponente: el profesor Ed. Schiff, de Viena).
- 9.º Tratamiento de los cánceres profundos.
- 10.º Acción terapéutica del radium (ponente: el Dr. P. Oudin, de París).
- 11.º Estado actual de la fototerapia.

A los adheridos que deseen tomar parte en la discusión de estos temas, ó hacer alguna comunicación al Congreso, se les invita á que lo comuniquen á M. Doumer, secretario general del Comité director, 57, rue Nicolas-Leblanc, Lille, antes del 15 de Agosto próximo.

La cuota se ha fijado en 25 francos (31 pesetas) para los miembros adheridos y 12,50 francos (15,50 pesetas) para los miembros asociados. Dan derecho á las reducciones que concedan las Compañías de transporte, á las visitas organizadas por el Comité y á la entrada á la exposición. Solamente los

miembros adheridos tendrán derecho á las diversas publicaciones del Congreso y podrán tomar la palabra en las sesiones.

El delegado español es el Dr. Cirera, Fontanella, 19, principal, Barcelona.

**IV Congreso internacional.**—El IV Congreso Internacional de Médicos Peritos de Compañías de Seguros, se celebrará en Berlín del 11 al 15 de Septiembre próximo, bajo la presidencia de honor del Dr. Studt, Ministro de Instrucción Pública, de Cultos y de Asuntos Médicos.

El programa científico del Congreso comprenderá las cuestiones siguientes:

**A. Seguros sobre la vida.**—1. Como se puede reconocer, lo más pronto posible, la predisposición á la tuberculosis, y especialmente á la tuberculosis pulmonar. 2. La obesidad y su importancia desde el punto de vista del seguro. 3. De la influencia de la sífilis sobre la duración de la vida humana. 4. La cláusula referente á la vacunación en los contratos de seguros.

**B. Seguros contra accidentes.**—5. De la influencia de los accidentes sobre las enfermedades internas. 6. La agravación de las enfermedades cerebrales en el curso de los accidentes. 7. De la influencia del traumatismo sobre las enfermedades latentes ó declaradas de la medula espinal y del cerebro. 8. Criterio sobre la agravación de las neurosis por los accidentes.

La suscripción que permitirá tomar parte en las deliberaciones oficiales, así como en todas las fiestas y en virtud de la cual se remitirán gratis las Memorias y actas oficiales, es de 16 marcos (20 francos).

Cualquiera que, sin asistir al Congreso, desee recibir las Memorias y las actas, puede suscribirse. El precio de esta suscripción es también de 16 marcos (20 francos). Los billetes para señora son gratuitos.

Las adhesiones, peticiones y comunicaciones deben dirigirse al secretario general de la Sociedad Alemana de las Ciencias del Seguro, Sr. Dr. Alfredo Manes, Berlín W 50, Spichernstrasse, 22. El representante en España es el doctor Guerra, calle Cortes, 651, Barcelona.

**Homenaje á Cajal.**—La Academia Nacional de Medicina de Venezuela, al instalarse recientemente, acordó nombrar un miembro correspondiente por cada nación extranjera, y dando el primer lugar á España, eligió en sesión extraordinaria del 4 de Enero último al eminente Cajal para ocupar el primer puesto, previa autorización del candidato.

Con tal motivo pronunció el elogio de la obra meritísima del catedrático de Madrid el secretario perpetuo de la Academia, doctor Razetti, cuyos párrafos finales nos complacemos en reproducir:

«Los triunfos de un español en los dominios de la Ciencia tienen para nosotros los hispanoamericanos una significación especialísima. Estas tierras de América, en donde los oradores hablan el idioma de Cervantes, los poetas cantan al compás de la lira de Garcilaso y los héroes conquistan la libertad con la espada de Pelayo, no son, ni pueden ser, sino la expansión magnífica del alma grande y generosa de la grande España.

«Ni el océano inmenso, ni el tiempo infinito, ni nuestras nobles y legítimas aspiraciones de independencia, gloriosamente conquistadas por la justicia del Derecho, podrán jamás separar á los hispanoamericanos de la nación heroica que un día atravesó los mares ignotos para venir á levantar sobre la cumbre altísima del Ande, majestuoso y soberbio, la tribuna de oro desde cuya altura la vieja raza latina vigorizada con la savia de un mundo virgen, invita á todos los hombres á celebrar el banquete de la confraternidad universal bajo la égida protectora del Derecho, cantando la canción del Progreso y elevando un himno de alabanzas á la Libertad.»

## 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.



# TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEINA (fósforo orgánico natural) y ARRHENAL

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

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.

**Precio, 6 pesetas frasco.**

De venta en todas las farmacias y en casa del autor,  
**Ferraz, 1 y 3, Madrid.**

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

**El pajarete orquídeo** es el único que reintegra al organismo lo que pierde por el natural desgaste, las enfermedades ó los excesos. Todas las botellas llevan una etiqueta con el análisis practicado en el Instituto Alfonso XIII.

Pídase en todas las farmacias; 7,50 pesetas botella.

Depósito: Pérez Martín, Velasco y Compañía, Mayor, 18,



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

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

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

DEPÓSITO GENERAL: Farmacia de Vivas Pérez - ALMERÍA

Se facilitan gratis frascos de muestra a los médicos que lo soliciten del autor.

*El Imparcial* de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor del sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febrífugo Infantil Santoyo*), de inmensa utilidad para los niños.»

Véase el anuncio en las cubiertas.

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 corriente, 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 Ginestal.

*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.

# FORMIATOS

PODEROSO TÓNICO NERVIOSO Y MUSCULAR

# ELIXIR BUSTO

## POLIFORMIATOS-KOLA-FOSFATOS

PRALES. FARMS.

Depósitos en todas las capitales de provincias.

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



# EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

LICOR  
del Dr.

**LAVILLE**

**GOTA  
REUMATISMOS**

Específico probado de la GOTA y REUMATISMOS, calma los dolores los  
mas fuertes. Accion pronta y segura en todos los periodos del acceso.

F. COMAR é HIJO, 28, Rue Saint-Claude, PARIS  
VENTA POR MENOR. — EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS  
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 demas purgantes, este  
no obra bien sino cuando se toma  
con buenos alimen os y bebidas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el té.  
Cada cual escoge, para purgarse, la  
hora y la comida que mas le convie-  
nen, segun sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentacion empleada, uno se  
decide fácilmente á volver á  
empezar cuantas veces  
sea necesario.

**PIPERAZINA  
MIDY**

GRANULADA EFERVESCENTE

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

**DIATESIS ÚRICA  
GOTA  
ARENILLAS  
REUMATISMO**

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

**Vías Urinarias — Sífilis**

Aprobación de la Academia de Medicina

**CÁPSULAS RAQUIN**

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

Dosis, en 24 horas: 1 á 3 Cápsulas hidrargíricas, ó 3 á 15 de las demás clases,  
que se han de tomar al momento de las comidas ó en cualquier otro momento.

<b>BICLORURO</b> de Hidrargirio peptonizado. (0,01)	<b>PROTOIODOURO</b> de HIDRARGIRIO. (0,05)
<b>COPAIBATO</b> de SOSA ..... (0,40)	<b>COPAIBA</b> ..... (0,45)
<b>CUBEBA</b> (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)	<b>ALQUITRÁN</b> ..... (0,25)
<b>ICTIOL</b> ..... (0,30)	<b>BALTAL</b> (Sándalo Copaívico)..... (0,40)
<b>IODURO</b> de POTASIO ..... (0,25)	<b>SALOL-SÁNDALO</b> ..... (0,32)
<b>SÁNDALO</b> (Esencia)..... (0,25)	<b>TREMENTINA</b> ..... (0,25)
etc., etc.	etc., etc.

Exijase el Nombre de Raquin.

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

**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.

Ayuntamiento de Madrid

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.



## Vacantes.

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

Una plaza de médico titular de Arcos de la Frontera (Cádiz), habitantes 14.400, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, bajo las condiciones estipuladas en el contrato por que se rigen los demás titulares, el cual se halla de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 13 del corriente al alcalde D. José Ruiz Espinosa.

—La de médico titular—por estar servida interinamente—de Santurdejo (Logroño), habitantes 834, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia de una á veinte familias pobres. Los aspirantes no han de pertenecer á la Asociación de médicos titulares y sí á la de médicos libres. ¡Que manera de cumplir con la Instrucción general de Sanidad! Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. León Moreno.

—La de médico titular—por renuncia—de Campillo de Aranda (Burgos), dotada con el haber anual de 400 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y renta de la casa que habite, pudiendo servirse también de 200 cántaras de envás que posee este Municipio. El agraciado estará obligado á prestar la asistencia á doce familias pobres, transeúntes y casos de oficio que ocurran en la localidad. También podrá contratar con unas 187 familias acomodadas, que en concepto de iguala han venido abonando cuatro cántaras de vino y nueve celemines de trigo de lo mejor que se recolecte en este término. Esta población dista siete kilómetros de la cabeza del partido judicial y cinco de la estación de la línea férrea, con carretera para dichos puntos. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Máximo de Potosanz.

—Una plaza de médico titular de Guadix (Granada), habitantes 11.620, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres. Serán condiciones precisas para optar al desempeño de esta plaza, las que exige el art. 91 de la Instrucción, y pertenecer por oposición al Cuerpo de médicos titulares. La duración del contrato será por tiempo indeterminado con sujeción al citado artículo y se considerarán como méritos para la preferencia en el nombramiento entre los concursantes, el haber prestado servicios á este Ayuntamiento como médico titular en propiedad ó interinamente. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. José Cañas.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de La Ercina (León), con la asignación anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con la obligación de prestar asistencia médica gratuita á 33 familias pobres designadas en esta localidad, y practicar cuantos reconocimientos fueren necesarios en asuntos de quintas. A la vez puede el agraciado contratar la asistencia médica con 300 vecinos pudientes de que se compone esta localidad, que son trece pueblos con la obligación de que el agraciado ha de tener su residencia en La Ercina, teniendo vías de comunicación por el ferrocarril de La Robla á Valmaseda. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Bernardo Gutiérrez.

—La de farmacéutico de San Agustín (Madrid) dotada con el sueldo anual de 995 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de unas 12 familias pobres. Esta referida villa, que consta de 540 habitantes, se halla situada en la carretera de Irún, á 24 kilómetros de Madrid. El importe de las igualas con los vecinos se calcula en 1.750 pesetas. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Serafín Ortega.

—La de médico titular—por dimisión—de Navalagamella (Madrid), habitantes 522, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 20 familias pobres, con más las igualas del vecindario que se calculan en 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 31 del corriente al alcalde D. Luis Hernández.

—La de médico titular—por renuncia—de Pederna-

les (Vizcaya), habitantes 443, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias acomodadas pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el día 24 del corriente al alcalde D. Francisco Bilbao.

—La de farmacéutico—por traspaso del que la desempeñaba—de Miraflores de la Sierra (Madrid), de 1.671 residentes, dotada con 384 pesetas 20 céntimos, por la prestación de servicios sanitarios exclusivamente, y además el importe de los medicamentos que suministre á las 160 familias clasificadas como pobres, por los señores de este Ayuntamiento, cuya asignación por trimestres vencidos se paga de los fondos municipales. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Eduardo de A. Villalba.

—La de médico titular—por renuncia—de La Serna (Madrid), clasificada en cuarta categoría (*Gaceta de Madrid* de 25 de Agosto del año último), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á 35 familias pobres, cobradas por trimestres adelantados, y casa-habitación capaz y decente, gratis. Las igualas de los vecinos pudientes ascienden á 1.500 pesetas, cobradas en igual forma que la titular. Este partido le componen, además de este pueblo, los inmediatos de Piñuécar y sus anejos Gandullas y Bellidas, de unos 130 vecinos próximamente, situados á dos kilómetros respectivamente de esta localidad y unos 200 metros de la carretera de Madrid á Irún, y á dos kilómetros de Buitrago, de donde salen diariamente dos coches á Madrid. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde.

—La de farmacéutico de Zalla (Guipúzcoa), habitantes 1.483, dotada con la asignación de 450 pesetas anuales y el suministro de medicamentos á los pobres con el 40 por 100 de descuento de las tarifas oficiales, mas lo que puedan producir las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde don Angel Mendía.

—Una plaza de médico titular de Jabugo (Huelva), habitantes 2.468, dotada con el sueldo anual de 1.500 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 20 del corriente al alcalde D. Juan M. Moreno.

—Una plaza de farmacéutico—de nueva creación—de Corteconcepción (Huelva), habitantes 1.498, aparte el suministro de medicamentos á los enfermos de la beneficencia que podrá contratarse por separado, se dota con el haber anual de 365 pesetas 60 céntimos que le corresponde, según la Real orden de 18 de Abril próximo pasado, por razón del número de habitantes de este término municipal. El contrato se sujetará en un todo á las prescripciones establecidas en el Reglamento del Cuerpo, aprobado por Real decreto de 14 de Febrero del año anterior. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde don José Félix Rufo.

—La de médico titular—por dimisión—de Casarejos (Soria) y sus anejos Vadillo y Herrera, distantes de la matriz dos y cuatro kilómetros aproximadamente, de buen camino y con el sueldo anual de 100 pesetas por el concepto de la beneficencia de los tres pueblos, y por la asistencia á las familias acomodadas 950 pesetas y unas 150 fanegas de trigo puro, cobradas el dinero por trimestres vencidos y el trigo en el mes de Septiembre de cada un año. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Eulogio Peña.

—La de médico titular de Encinedo (León), habitantes 2.693, con la dotación anual de 600 pesetas, que el agraciado percibirá del presupuesto municipal por trimestres vencidos, quedando obligado á prestar asistencia facultativa á las familias pobres que constan en la clasificación de plazas de médicos titulares de fecha 25 de Marzo del último año, y que publicó el *Boletín Oficial* de la provincia correspondiente al día 26 de Julio del mismo año, y auxiliar al Ayuntamiento en las operaciones de quintas. El agraciado podrá contratar la asistencia médica con los demás vecinos pudientes de los nueve pueblos que componen el Municipio, como igualmente con los que componen el de Castrillo de Cabrera, y percibir la beneficencia asignada á éste, por constituir agrupación los pueblos de ambos Ayuntamientos. Solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Andrés Vega.



# APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro de infección.

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. CEA, Valladolid. — Venta en Madrid Almacenes de Especialidades farmacéuticas.



## BAÑOS DE VAPOR

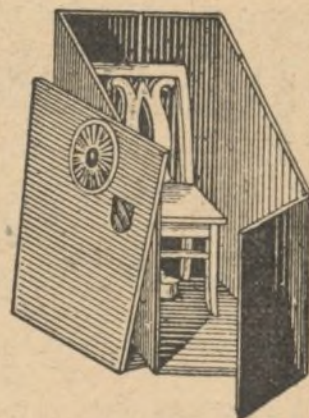
El gabinete plegadizo **Buckeye** resuelve un verdadero problema, pues permite administrarse baños rusos, de vapor, aire caliente, etc., en el propio domicilio sin peligro á un enfriamiento.

PIDANSE FOLLETOS

Depositorio general para España y Portugal:

DR. BENEDICTO: San Bernardo, 41, Madrid.

Se desean representantes en provincias.



## EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100,

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

## JARABE HIPOFOSFITOS NADAL con Neurostina.

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

## MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnésiana.

**MEDALLA DE ORO, PARIS 1900**

No exigen régimen, no irritan jamás, no producen náuseas, son de efecto seguro.

**SALES DEL PILAR**

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—Infallible contra la obesidad

Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta.

Véndense en las farmacias y droguerías. — Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA

## DROGAS Y PRODUCTOS PARA LA FARMACIA

DR. SASTRE Y MARQUES, SUCESOR DEL DR. MARQUES

Calle Hospital, 109, BARCELONA

Mi casa, fundada en 1855 por el Dr. Marqués, se ha dedicado desde su origen con preferencia al servicio de los farmacéuticos, habiendo tenido por norma la expendición de artículos de primera calidad, cual se requiere para el uso de nuestra profesión, existiendo abundante surtido de productos químicos y farmacéuticos, puros, garantidos, herboristería, especialidades, ortopedia, frasería, etc., á precios reducidos.

## INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

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

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

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

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.  
Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

## ANALISIS

de orinas, esputos, leche de mujer, líquidos de punción, etc.

POR EL

**DR. P. CARUANA.**

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.



## NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

## PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura  
Dosificación rigurosa : 5 gotas por cada perla.  
DOSIS : de 4 à 12 perlas por día

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE, 19, rue Jacob, PARIS.

## HIERRO QUEVENNE

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

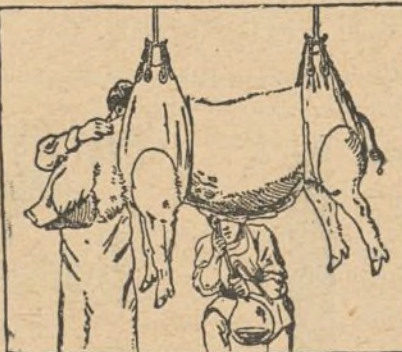
## DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias atónicas

Diarreas crónicas

Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles  
Sobrealimentación general.

DEPÓSITO GENERAL : 64, Rue Taitbout, Paris.

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

## BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

de CAL y de HIERRO efervescente.  
El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo.  
Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA  
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D<sup>r</sup> GRESSY

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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

## PRODUCTOS DEL D<sup>r</sup> DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

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

### SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

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

### STAPHILASA DEL D<sup>r</sup> DOYEN

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

### STAPHILASA IODURADA del D<sup>r</sup> DOYEN

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

### STAPHILASA BROMURADA del D<sup>r</sup> DOYEN

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

### PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

### VINO DE BUGEAUD

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

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

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

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

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

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

DEPÓSITO GENERAL : P. LEBEAULT & C<sup>ie</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS.



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

INSOMNIOS - DOLORES  
NERVOSISMO

**Jarabe** ★  
**Gélineau**

(Bromuro Potásico Arseniacoal  
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia  
indiscutible ha hecho que sea  
adoptada por el cuerpo de medicina  
casi entero.

Sin par en el tratamiento de la  
**TOS FERINA**

**Epilepsia** ★  
las **Grageas Gelineau**

constituyen el medicamento  
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros  
combinados ó asociados  
(Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han  
sabido adquirir junto al Cuerpo de  
Medicina, un lugar de predileccion  
muy mericido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse  
siempre á la mitad ó al fin de la comida.

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

**SOLUCION PAUTAUBERGE**

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

**CÁPSULAS**  
**PAUTAUBERGE**

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

**ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR**  
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— **ENFERMEDADES DE LA PIEL** —

**Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.**

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

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de  
Cólchico, está exenta de los principios drásti-  
cos contenidos en el bulbo ó las semillas  
que forman, generalmente, la base  
de todas las preparaciones  
análogas.

DÓSIS : 6 Cápsulas  
diarias en caso  
de acceso.

**COLCHIFLOR**

Según  
la Fórmula del  
D<sup>r</sup> DEBOUT d'ESTRÉES  
de Contrexevilla  
contra la **GOTA**  
y el **REUMATISMO**

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

**AMPOLLAS BOISSY**

para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger  
el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

**Ampollas Boissy**  
con **IODURO de ETILO**  
Alivio inmediato y  
curacion 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, Escrófulas,  
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN** { La mejor agua de mesa  
Aperitiva, muy digestiva  
Afecciones del estómago.  
**PRÉCIEUSE** Bile, Cálculos hepáticos, Icteric  
Gastralgia.  
**DÉSIRÉE** Afecciones del hígado, de los riñones,  
Piedra, Diabetes, Cólicos.  
Les recomendamos un gusto agradable : una botella por día.

**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**  
**DE PUBLICITE** (61, rue  
Caumartin, Paris), de  
que es director Mr. A.  
Lorette, es la encarga-  
da **EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios  
extranjeros para nues-  
tro periódico.





# 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 purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

## 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.)

# Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Teléfono 758.

## CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para las enfermedades de la orina, arenillas, cálculos vexicales, ataques de reumatismo y gota, etc., etc.

Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.-Plaza Real, 1. Barcelona.

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **lleva un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une á su sabor grátísimo una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tre- papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo, Subdelegado de Linares (Jaén)**—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.



## 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.





# VINO ESCRIVA

iodo TANICO-FOSFATADO

SUCEDÁNEO DEL ACEITE DE HÍGADO DE BACALAO

Aperitivo.—Tónico.—Reconstituyente.

Preparado con excelente vino de Jerez, contiene, por cada cucharada de las de sopa, cinco centigramos de iodo combinados con diez centigramos de tanino y cincuenta centigramos de lactofosfato de cal. Es, pues, sin duda alguna, la preparación más rica en iodo al estado de combinación orgánica, como lo prueba la siguiente comparación puesta en paralelo con una cucharada (de las de sopa) de los medicamentos empleados con motivo del iodo que contienen.

Aceite de hígado fresco de bacalao . . . . . 0,006 gramos de iodo.

Jarabe de rábano iodado . . . . . 0,02 —

Vino Escrivá . . . . . 0,05 —

Haciendo observar que el iodo combinado con el tanino es totalmente asimilable Depósito central J. ESCRIVA, Farmacia de la Estrella, calle de Fernando VII, núm. 7—Barcelona

VENDESE EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

## EMULSION FORCADA

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

## AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de 0,60 pesetas los 30 litros. Sifones de agua oxigenada a 0,30.

Pídanse por teléfono a cualquier hora del día ó de la noche.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Pío, 6.-Barcelona y principales farmacias.

CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO

Y GUAYACOL

## 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

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

## Grageas de Ioduro Potásico Calcinado de RAMON A. COIPEL

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

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Vallecas, 11, Laboratorio

y en todas las farmacias de España y América.



# MORRHUOL

de

## CHAPOTEAUT

ESTAS cápsulas contienen, cada una, 15 centigramos de MORRHUOL, que corresponden á 4 gramos de aceite de bacalao, y 5 centigramos de Creosota de haya de la cual se han eliminado el creosol y los productos ácidos. Dan los mejores resultados en la tisis y la tuberculosis pulmonar en dosis de 4 á 6 cápsulas diarias al comenzar á comer. París, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

EL MORRHUOL contiene todos los principios activos del aceite de hígado de bacalao, salvo la parte grasa. Representa 25 veces su peso de aceite y so expende en pequeñas cápsulas redondas que encierran 20 centigramos ó 5 gramos de aceite de bacalao moreno. — Dosis DIARIA : 2 á 3 cápsulas para los niños; 3 á 6 para los adultos, en las comidas.

# MORRHUOL

CREOSOTADO

de

## CHAPOTEAUT



# SÁNDALO MIDY

PURO

El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula

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

EXIJANSE las VERDADERAS  
2 á 6 al día  
**PÍLDORAS**  
DE  
**BLANCARD**  
Aprobación de la Academia de Medicina de París.  
y  
**JARABE**  
1 á 3 cucharadas al día.  
Etiqueta verde — y Firma

**ANEMIA**  
LEUCORREA  
RAQUITISMO  
SIFILIS CONSTITUCIONAL  
*Blancard* 40, Rue Bonaparte  
PARIS

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS**  
**CAPSULAS COGNET**  
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO — CREOSOTIZADO  
ANTISEPTICO INCOMPARABLE  
PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

Reconstituyente general,  
Depresión  
del Systema nervioso,  
Neurasthenia,  
Exceso de trabajo.

FOSFATO-GLICERATO  
DE CAL PURO

**NEUROSINE PRUNIER**  
NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
NEUROSINE EN OBLEAS  
DEPÓSITO GENERAL:  
CHASSAING y C<sup>a</sup>, París, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,  
Anemia,  
Raquitismo,  
Fosfaturada,  
Jaquecas.

**GRÁNULOS ANTIMONIALES del D<sup>r</sup> PAPILLAUD**  
MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)  
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENICO y del ANTIMONIO. — INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.  
ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,  
y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,  
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermitencias, Angina del  
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.  
Depósito General: Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.  
Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

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



**Granulos de Catillon**  
á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE  
**STROPHANTUS**  
Con estos gránulos se han hecho las obras dis-  
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.  
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis,  
reaniman el corazon debilitado, disipan  
ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.  
**GRANULOS DE CATILLON**  
1/10 Milligr. **STROPHANTINE** CRIST.  
TÓNICO del CORAZON NO DIURETICO  
Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir  
Gránulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina  
Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin



# ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**  
DE  
**PUBLICITÉ**  
61, rue Caumartin, París  
de que es director  
**MR. A. LORETTE**  
es la encargada  
**EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.

