

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Recepción del Dr. Recasens.—Circular del fiscal.—Los honorarios de Sanidad.—Un hecho heroico.—SECCIÓN DE MADRID: Revista de neurología.—La falacia del mosquito en la fiebre amarilla.—Sobre la pústula maligna.—Polioclínica del Refugio.—SECCIÓN PRÁCTICA: Laparotomía.—Error diagnóstico.—SECCIÓN PROFESIONAL: Carta abierta.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.—SECCIÓN OFICIAL: Sobre el aborto.—Ministerio de la Gobernación.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Recepción del Dr. Recasens.—Circular del fiscal.—Los honorarios de Sanidad.—Un hecho heroico.

Día de gran gala, día solemne, fué el domingo último para la Real Academia de Medicina de esta corte. En efecto, en ese día tomaba posesión de la plaza para que había sido elegido el joven y ya muy reputado catedrático de la Facultad Central de Medicina Sr. Recasens, y contestaba á su discurso, con otro tan vigoroso y tan nutrido de doctrina como el suyo, el hábil cirujano, el incansable operador Sr. Ribera y Sans, catedrático de la misma

Folletín.

SINOPSIS SANITARIAS

VIII

Elecciones de los lugares y terrenos.

Los terrenos son la *gea* de sustentación de la vivienda, cuyo suelo puede ser firme, movedizo, permeable, impermeable, frío y caliente, uniforme y compuesto, llano y accidentado.

Condiciones higiénicas: Spataro las estudia en dos grupos: *las generales*, de conformación de la superficie, de la formación geológica, naturaleza litológica del suelo, é influencia del aire telúrico y del agua subterránea sobre la salud humana; *las especiales*, de la estructura mecánica y propiedades físico-químico y biológicas de la capa superficial.

Pettenkofer, en las páginas 18, 40 y 214 de su epidemiología, relaciona el acmé de la tifoidea y del cólera con el máximo nivel del agua telúrica.

En los fenómenos bioquímicos de la infección y la purificación de los terrenos hay que estudiar el mecanismo de la putrefacción (descomposición, oxidación, mineralización) y el de la nitrificación. En los dos procesos actúan primero los micro-organismos anaerobios y en el segundo los aerobios, sea el terreno, el agua ó el aire el medio donde la putrefacción se realiza aislada ó concurrentemente.

La entomología de la putrefacción animal (ó trabajado res de la muerte de Mégnin) actúa cronológicamente en

Facultad. Los discursos de ambos profesores son dignos de estudio profundo y requieren largas columnas para su examen, pues son fruto de experiencia sazónada y de hondo conocimiento del asunto; y si el del Sr. Recasens merece, con justicia, como dice el Sr. Ribera, el nombre de monografía sobre la *Tuberculosis genital de la mujer*, el del Sr. Ribera merece igualmente el nombre de monografía completa sobre la *Tuberculosis del peritoneo*. En la imposibilidad de dedicar el espacio de que ambos discursos son merecedores, diremos, copiando al Sr. Ribera, que el del Dr. Recasens «es una monografía completa acerca del aparato genital de la mujer, monografía que tendrán que consultar en adelante cuantos deseen saber cuál es el estado actual de la Ciencia acerca de dicho asunto». Respecto al del Sr. Ribera, diremos, copiando también á tan ilustre cirujano, que es un estudio completo «de la tuberculosis primitiva ó secundaria, de las puertas de entrada, contagio y pronóstico de la tuberculosis genito-peritoneal», en el que expone lo que ha hecho y visto en la tuberculosis del peritoneo: es decir, algo de crítica respecto á ideas, y algo de personal en cuanto á un orden de hechos determinado.

Una nota muy simpática tuvo el discurso del se-

cuatro períodos: *sarcofagiano* (dípteros curtonevras, calliphora, luibia, sarcófaga); *dermestiano* (coleópteros dermestes, corynetes, aglossa); *sylphiano* (phora, anthomia, hister, saprinus, serrator); *acariano* (tyroglyphus, uropoda, trachinotus).

Favorecen la descomposición de la materia orgánica los terrenos por su composición química, estructura, humedad, temperatura, micro-organismos, encharcamiento, autodepuración y filtración.

Actúan con fuerza decreciente de mayor á menor los carbonatos-potásico, calcáreo, magnésicos, los terrenos calizos, magnesianos, arenisco-cuarzosos, los hidróxidos de hierro y los suelos turbosos.

La estructura de los terrenos impermeables como las arcillas y turba, sufre por oxidaciones é hidrataciones metamorfismos resultantes del agua que reciben por la porosidad, capilaridad ó permeabilidad de las vecinas estratificaciones sinclinales ó anticlinales.

La humedad del terreno depende de su peculiar higroscopividad, capilaridad, permeabilidad, evaporación, etc.

Las temperaturas altas favorecen los procesos de mineralización de los terrenos, dependen del agua y aire contenido y de su poder calorífico de absorción, emisión é irradiación en la zona de uno á dos metros de profundidad.

Los micro-organismos necesitan para desarrollarse materia orgánica, humedad, temperaturas mayores de 15° C. y una profundidad menor de tres metros.

Rechazada la influencia del agua y del aire telúricos, hoy se explica la difusión de los gérmenes por el intermedio de

ñor Recasens: la de su españolismo: «procedente—dijo—de una región que mira, en algunas ocasiones, con cierto recelo lo que en la capital de la nación ocurre, faltaría á los más elementales deberes que la gratitud impone, si no aprovechara esta solemnidad para hacer mi profesión de fe, confesando que ha sido Madrid tan hospitalario para mí, que ni aun en las fantasías de la imaginación podía esperar tanto».

Para terminar, repetiremos que el domingo último fué un día de fiesta para la Ciencia, para la Real Academia de Medicina, y muy en especial para los doctores Recasens y Ribera.

El muy digno fiscal del Tribunal Supremo señor Ruiz y Valarino, llama la atención en Circular (que hallará el lector en otro lugar de este número) dirigida á los fiscales de todas las Audiencias sobre los delitos de que habló ha pocos días en el Senado nuestro co-redactor Sr. Pulido, «aspirando—dice—á que ese vergonzoso espectáculo cese, ó que, cuando menos, no se produzca impunemente, lo cual se conseguirá con sólo ejercitar las iniciativas propias de nuestro ministerio, yendo á buscar el delito allí donde se comete, sean cuales fueren los ardides y el disfraz con que el criminal pretenda ocultar su indigno comercio».

Muy de aplaudir es esta Circular, y mucho más lo será indudablemente si da los resultados que se promete el Sr. Ruiz y Valarino, fiscal ejemplarísimo.

los insectos, animales, y del polvillo atmosférico sobre los que no actuó la acción bactericida de la luz y del calor. Los más corrientes son saprógenos, los bacilos del edema maligno (S. Felice), del carbunco, del tétanos, del tifus y cólera resisten de tres á cinco meses, y el de la tuberculosis dos años.

El encharcamiento del terreno es el resultado de la pérdida de su poder de transformación de las sustancias, y que se corrompen é infectan por deficiencias del agua y del aire depuradores. La auto-depuración es la facultad de transformarse y mineralizarse espontáneamente las sustancias.

* *

Examen físico: perforación y extracción del terreno con la barrena de Fränkel, y análisis mecánico por el lavado, decantación y cribado, clasificación del peso y volumen de los granos según la escala de Knopp.

Estudio de la permeabilidad analizando la profundidad, la presión, la porosidad, estructura, la superficie y la temperatura del terreno expresada en la fórmula $A = c \frac{SE}{P}$.

Determinar la permeabilidad al aire por el gasómetro de Renk. La del agua con el aparato y método de Darcy, el de Flüge, ó de Masoni, Wolf, Batelli, y fijar el espesor de las zonas de evaporación, transacción y capilaridad en los siete metros de la corteza superficial del terreno.

La composición química del aire telúrico por los métodos

Ha continuado en el Senado con diversas alterativas la discusión del proyecto de honorarios por servicios de Sanidad interior de que hablamos en el número anterior, habiendo pronunciado con tal motivo valiosos discursos los señores Cortezo, Calleja, Taboada, Pulido y Fernández-Caro, entre los senadores médicos, y Allende Salazar, Sardá y otros entre los profanos. En la sesión del lunes último intervinieron en el debate estos dos últimos respetables senadores, elogiando con tal motivo el señor Sardá á los médicos de partido y lamentándose de que no se hayan convertido en ley los proyectos que por iniciativa del Sr. Cortezo presentó el Sr. Sánchez Guerra, Ministro entonces de la Gobernación, para conceder pensiones á unas cuantas viudas y huérfanos de médicos muertos á consecuencia de epidemias.

A esta excitación del Sr. Sardá contestó el Ministro de la Gobernación manifestando sus mejores deseos en favor de dichos proyectos de ley, que dijo han tropezado con dificultades para su aprobación, por requerir cada pensión una ley.

A última hora y después de un discurso del Ministro de la Gobernación, se reprodujo el primitivo dictamen de acuerdo con todas las minorías del Senado y quedó aprobado en la sesión del jueves último, pasando en seguida al Congreso. Muy dignos de aplauso son los esfuerzos realizados en esta ocasión por los senadores médicos, como también los del Dr. Fraguas y demás comprofesores que forman

de Heinrich, Fodor y Smolerosky, su presión por el manómetro diferencial de Recknagel.

La termalidad del terreno varía según el estado de humedad, y determinado el calor específico (por el número de calorías necesario para elevar 1° C. la temperatura de un kilogramo de tierra se procede al análisis de su poder absorbente, emisivo y de la conductividad térmica por el método del profesor Racchetti. Pfeiffer pretende que el acmé del cólera está en razón directa de la mayor temperatura.

* *

Examen bacteriológico del terreno: Se toma una muestra con la espátula de platino esterilizada de Fränkel ó la barrena de Nágel á diferentes profundidades, y luego en proporciones de medio á un gramo se siembra en tubos con agar ó glicerina líquida. También puede hacerse lavando un cm.³ de tierra en agua destilada y vertiendo un cm.³ en la placa de Petri ó en el aparato de Emmerich, ó bien siguiendo el método de Chantemesse peptonizando y centrifugando el agua del lavado, filtrada por una bujía, para proceder á la numeración y determinación de bacterias patógenas ó no.

Según Faelli, el número de gérmenes hallado en el análisis de un terreno agrario fué desde 15 á 50 centímetros de profundidad, el 76 por 100 de colonias de bacterias y bacilos, el 18 por 100 de mohos y blastomicetos y el resto de cocos diversos (streptococcus, etc.)

DR. JOSÉ E. GARCÍA FRAGUAS,

Inspector provincial de Sanidad.

la Comisión encargada de poner término á situación tan anómala para los grandes intereses sanitarios de la humanidad.

De un hecho extraordinario por lo sublime, más que por que deje de tener precedentes, da cuenta la prensa de Santander. Trátase del médico de Mogro, Sr. Elices (D. Eustaquio), quien necesitando piel para injertar en un enfermo á quien había operado, y no hallando á propósito la de éste, se la arrancó de sus propias carnes y la injertó al paciente.

Rasgo es este que habla muy alto en favor de los sentimientos caritativos del Sr. Elices, quien desde luego merece que el Gobierno fije en él su atención y premie con algo que sirva de estímulo en lo sucesivo á hechos tan heroicos.

DECIO CARLAN.

Madrid, 10 de Marzo de 1906.

REVISTA DE NEUROLOGIA

Por el Dr. D. CESAR JUARROS

Médico segundo de Sanidad Militar.

I. Una nueva variedad de mioclonia congénita.—II. Clasificación de los delirios sintomáticos.—III. La tabes tardía.—IV. Fisiopatología del hambre.

I

Desde el célebre trabajo de Gucci y la no menos conocida memoria de Unverricht, es admitida en Neurología, sin reservas de ningún género, la forma hereditaria y familiar de las mioclonías; pero entre ninguno de los tipos descritos, figura la variedad que Lenoble y Aubineau han comunicado á la Sociedad de Neurología, de París, en una de sus últimas sesiones y cuyo carácter esencial constitúyelo un nistagmus constante, congénito, á cuyo alrededor agrúpanse diferentes síntomas, que, según su calidad é intensidad, dan nacimiento á síndromes distintos, á veces de gran complejidad. Esta enfermedad puede ser familiar y hereditaria, y ordinariamente es persistente é invariable no sufriendo modificación alguna durante la vida del enfermo por larga que ésta sea.

Uno de los síntomas que con más frecuencia se asocian al nistagmus, es un temblor ordinariamente fascicular ó fibrilar, recordando el del mixedema que puede sobrevenir espontáneamente, que interesa un músculo ó grupo muscular y sobre el cual ejerce una gran influencia la voluntad. La sensibilidad se conserva normal, contrastando esto con una profunda alteración de los reflejos, exagera los casi siempre. Es frecuente observar trastornos vaso motores, que pueden variar desde un sercillo enrojecimiento hasta la formación de edemas circunscritos. Con estas manifestaciones patológicas coinciden trastornos tróficos y anomalías de desarrollo. Según la manera de agruparse los síntomas, creen Lenoble y Aubineau que pueden formarse cinco grupos ó tipos. *Primer tipo*: nistagmus esencial, manifestación aislada. *Segundo tipo*: nistagmus con temblor de la cabeza, asimetría facial y desigualdad pupilar. *Tercer tipo*: nistagmus esencial, además de los síntomas anteriores, exageración de reflejos y trepidación epileptoide. *Cuarto tipo*: nistagmus unido á los síntomas del tipo anterior y á trastornos tróficos, vaso-motores é intelectuales.

Quinto tipo: nistagmus familiar y hereditario, solo ó asociado á otras manifestaciones morbosas. Esta afección es muy benigna, pudiendo alcanzar los que la padecen edades avanzadas y parece no tener otro valor que de un producto sintomático de la degeneración de la raza. Las observaciones que han motivado la comunicación fueron recogidas en pueblos bretones.

II

De todos es sabido que el delirio es un síntoma, y que por tanto no pertenece á ninguna psicosis determinada; pero no obstante, forzoso es reconocer que el delirio adquiere muy distinta fisonomía según la naturaleza de la enfermedad que lo origina. Kraepelin, con gran sentido clínico, había ya dividido esta clase de delirios en tres grupos: febriles, infecciosos y por agotamiento. Rauschke (*Berliner Klin. Woch.*) acaba de realizar una concienzuda revista general de la cuestión y de ella ha deducido que deben admitirse cuatro modalidades: febriles, tóxicos, de defervescencia y por inanición. Los febriles se caracterizan por el escaso papel que juega la herencia y el gran predominio que alcanzan las alucinaciones y los trastornos de la asociación de ideas y de la orientación. En lo relativo á los tóxicos hay que tener muy en cuenta que no sólo deben figurar entre ellos los debidos á la morfina, al alcohol, al plomo, etc., sino también los engendrados por lesiones cardíacas, hepáticas, renales ó pancreáticas. Los delirios de defervescencia pueden observarse al fin de las dolencias febriles. Weber cree que el mecanismo patogénico reside en la anemia; Zihen los atribuye á debilidad cardíaca y cambio en la composición de la sangre. Aquí desempeña la predisposición un papel mucho más importante que en las dos variedades anteriores; siendo también de mayor violencia su exteriorización. Mientras que en estas modalidades se trata de un agotamiento brusco, agudo, por el contrario, en la variedad de delirios por inanición la causa es un agotamiento crónico. Los grupos tercero y cuarto tienen como distintivo clínico una exageración de las ideas delirantes con relación á las alucinaciones visuales. Todas estas clases de delirio desaparecen simultáneamente con los padecimientos que los motivaron.

III

La tabes es relativamente frecuente hallarla en los viejos, contra lo que antes se pensaba. De los viejos tabéticos unos lo son desde hace ya mucho tiempo y otros desde fecha reciente. Es decir, que en clínica hay que distinguir la tabes prolongada y la tabes tardía. En lo que á la primera concierne, cada vez va cambiando más radicalmente la opinión de los autores; á los pronósticos sombríos de Romberg, opónense hoy las estadísticas é investigaciones de Marie y Mocquot, según los cuales, más de la mitad de los tabéticos mueren después de los sesenta años.

En cuanto á la tabes tardía, tampoco salen muy bien parados los tratadistas clásicos. Afírmase por la generalidad que es muy raro que la tabes comience después de los cincuenta años, y sin embargo, esta opinión carece de todo fundamento clínico, pues según una estadística de Pitres (350 observaciones), la época de aparición de los primeros síntomas tabéticos, fué después de los cincuenta años en el 9 por 100 de los casos, 26 casos entre cincuenta y uno y sesenta años, 5 entre los sesenta y uno y setenta, y 1 después de los setenta. Pitres piensa que podría tratarse de una variedad de tabes senil, en que acaso jugase papel más importante la arterio-esclerosis espinal que la sífilis. Erb explica la tabes tardía por una infección sífilítica también tardía. Long y Cramer (*Rev. neurol.*, núm. 3, 1906), de 46 observaciones re-

cogidas en la clínica del profesor Bard, han visto comenzar la tabes 31 veces antes de los cincuenta años y 15 después; proporción que no corresponde á las estadísticas publicadas anteriormente en Francia y Alemania, en que á lo más que se llegaba era á un 10 por 100 entre los cincuenta y uno y sesenta años y á 2 ó 3 casos después de los sesenta. Otra deducción obtenida por Long y Cramer es que la tabes puede declararse mucho tiempo después de la adquisición de la sífilis, como ya habían observado Dieulafoy—un caso en que la tabes comenzó treinta y cinco años después del chanero,—Chiray y Cornelius—uno á los cincuenta después de la infección—y Raymond—á los cuarenta y cinco;—siendo para ellos debida esta tabes tardía á una infección sífilítica también tardía y no á la causa que supone Pitres, como lo demuestra la identidad de lesiones histológicas entre la tabes tardía y la de los períodos medios de la vida.

IV

Existe un centro general de regulación de la actividad diastásica, situado probablemente en el bulbo; por debajo hay centros inferiores medulares y por encima un centro cerebral, aun no bien determinado. Fundándose en estos datos admite Leví (*Arch. gen. de Med.*, 1905) que el hambre gástrica no tiene más que una importancia secundaria, siendo de mucho más relieve el hambre celular y el hambre central (bulbar y cortical). En cuanto las células diastásicas se ven precisadas á recurrir á las reservas almacenadas en los tejidos, la sensación arriba al centro regulador del mecanismo funcional de dichas células que, ó directamente ejerce una acción moderadora sobre su fisiologismo, ó acudiendo al cerebro disciplina la sensación. El papel importantísimo del sistema nervioso es indudable, demuéstrole bien á las claras el que puede obtenerse la sensación de saciedad con un poco de caldo en ciertas alteraciones neurósicas. Mientras que la anorexia es la ausencia de hambre cerebral, la ausencia de hambre bulbar caracterízase clínicamente por la afagia, por ejemplo, en los cancerosos ó en los tuberculosos. No tiene, pues, nada de extraño que perturbaciones del sistema nervioso puedan traducirse aparentemente por trastornos del apetito; así la parafagia (hambre desviada) puede ser de exclusivo origen cerebral, como hay un hambre bulbar de procedencia patológica en la jaqueca, en el asma, en la enfermedad de Basedow, en la diabetes, etc., y una disorexia cerebral en la clorosis. El hambre puede llegar hasta engendrar un estado vesánico.

LA FALACIA DEL MOSQUITO EN LA FIEBRE AMARILLA

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

Por el Dr. AGUSTÍN M. FERNÁNDEZ DE IBARRA,

Residente en Nueva York. (1)

Noveno argumento.—¿Cómo se originó el primer caso que hubo de fiebre amarilla, sin la supuesta indispensable cooperación del llamado «huésped intermediario»? ¿Se realizó acaso por generación espontánea, y luego vino el mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata* á meter su proboscis, á fin de ser desde entonces el indispensable factor complementario?

Décimo argumento.—¿Cómo se explica que existiendo el

mosquito *Stegomyia fasciata* en las localidades en que la fiebre amarilla es endémica, los individuos nacidos en ellas no son picados por dicho mosquito, puesto que si lo fueran sufrirían la enfermedad?

«Esto es tan sabido (dijo el Dr. José Olvera en la discusión antes referida en la Academia Nacional de Medicina de México), que señoras acomodadas de Orizaba, Jalapa, etc., van á Veracruz á pasar sus partos, para de ese modo dejar inmunes (contra la fiebre amarilla) á sus hijos.»

Décimoprimer argumento.—Suponiendo, y es mucho, muchísimo, demasiado suponer, que al fin el Dr. William C. Gorgas hubiese logrado exterminar todos los mosquitos infectados de fiebre amarilla, sus huevos, sus pupas y sus larvas, no solamente de la ciudad de la Habana, donde únicamente se trató de conseguir ese utópico propósito, sino también los de todas las ciudades, villas, pueblos, aldeas y caseríos marítimos y no marítimos de la Isla de Cuba, donde antes hubo, y ya el 15 de Febrero de 1901 no existía, pero que puede volver á presentarse, la fiebre amarilla, ¿se evitó con esto que volvieran mosquitos infectados á cualquiera de esos poblados?

Durante el procedimiento de la pretendida y falaz exterminación de los mosquitos infectados en la ciudad de la Habana únicamente, no queda duda de que muchas veces debió haber ocurrido que dichos mosquitos se escaparan á los vecinos manglares, pantanos, lagunas cenagosas, lagunatos ó charcas, cañadas, represas, estanques, etc., conducidos por un fuerte viento que soplara en la dirección de aquellos lugares. Y lo que resultó en aquel entonces seguirá en la actualidad ocurriendo, tanto en una como en la otra dirección, con los cambios de ventoleras. Esto está perfectamente bien sabido. Y esta es la explicación de la relación que guarda el viento con la mayor ó menor abundancia de mosquitos en una localidad cualquiera. Las lluvias y la temperatura más ó menos alta ejercen igualmente en ello una gran influencia.

Y no se nos diga que habiéndose una vez logrado exterminar todos los mosquitos contaminados en la Habana únicamente, entiéndase esto bien, los que fueron luego allí de los vecinos pantanos, manglares, lagunas cenagosas, lagunatos, cañadas, represas, arroyos, arroyuelos y zanjas vecinas serían inofensivos, puesto que además de haberse podido escapar algunos millones de ellos, pudieron los nuevos invasores transmitir el paludismo ó la fiebre amarilla con mayor virulencia que antes, debido á su temporada de verano en un ambiente genuinamente propicio.

Hay más aún todavía. Tantos millares de millones de nuevos invasores constituirían otra vez una perenne amenaza, y serían la prueba evidente, dolorosa y zumbona de la completa derrota de sus perseguidores. Como igualmente un recio aguacero tropical de un par de horas hace inútil la campaña del petróleo crudo en la superficie de aguas estancadas, desbordándolas. Que es lo que acaba de ocurrir varias veces en la epidemia de fiebre amarilla que está sufriendo Nueva Orleans en la actualidad.

Y quiero recomendarle al Dr. Gorgas y á sus entusiastas imitadores el descubrimiento científico en alto grado, ingenioso y de muy poco costo, que hace poco tiempo hizo un paisano suyo en estos Estados Unidos para exterminar mosquitos.

La música es el agente que para ese objeto se emplea, auxiliada luego por la electricidad.

Music, in Shakespeare's day, had charms
To soothe the savage breast,
But now'tis used, with force and arms,
To slay the Jersey pest.

(1) Véase el número 2.724.

No longer do we oil the creek,
 No more we drain the damp;
 Yet *sheets* no more swarm dense and thick
 Around the evening lamp.
 No more we hear their joyous *zoon*,
 No more we feel their sting;
 They're lured to death by that same tune
 Themselves did erstwhile sing.

(Autor anónimo.)

El descubrimiento se llevó á cabo pegando con cola, goma, engrudo ó cemento una partida de mosquitos vivos, fuertes y robustos, á la superficie del vidrio de una ventana, y cogiendo después, por medio de un diapason, la nota exacta del canto de los mosquitos, esto es, científicamente expresado, el grado de elevación de la nota producida por las vibraciones de su canto ó zumbido.

El descubridor encontró que el aparato auditivo del mosquito (difícilmente podría llamársele el oído) es mucho más sensible y fino que el que nosotros tenemos. Consta de pequeñas fibrillas, trescientas veces más largas que gruesas, y las cuales irradian de cada una de las doce articulaciones que tiene el mosquito en sus antenas. Esas fibrillas están tan bien afinadas, que pueden coger sonidos musicales que varían en la escala desde el *mi* mediano hasta el *mi* mayor.

El insigne sabio descubrió también que el objeto de este exquisito mecanismo auditivo del mosquito, es saber dónde se halla su compañero ó compañera en una noche oscura, tan sólo con oír su canto. Y por medio de una cuidadosa serie de experimentos, encontró que el pequeño insecto alado y musical puede hacer vibrar las dichas fibrillas hasta el grado de elevación ó timbre de una nota particular, y aumentar grandemente el número de las vibraciones por segundo; pero siempre, sin embargo, en armonía con la nota que le sirve de base. Su compañero ó compañera le contesta haciendo su canto precisamente en aquella misma nota.

Produciendo, por consiguiente, en un instrumento musical (un violín, por ejemplo) esa nota que sirve al mosquito de pauta, todos los mosquitos que se encuentran en los alrededores acuden en seguida precipitadamente al lugar donde se toca el instrumento. Todo el sistema nervioso del alado insecto, según dice el descubridor de este maravilloso hallazgo científico, queda paralizado cuando suena la nota referida, y desde gran distancia es irresistiblemente atraído hasta darse de bruces con el instrumento encantador.

Basándose en todo esto, no hay más que tocar el violín dentro de una gran jaula abierta, hecha de tela metálica, cerrarla cuando vengan los mosquitos, y luego matarlos todos juntos de un solo golpe maestro y humanitario, con una fuerte corriente eléctrica.

Mientras se adopta este nuevo y estético sistema de matar mosquitos, en sustitución del grosero y pestífero medio usual con el petróleo crudo, tocando una melodiosa romanza en el violín, me parece á mí que el extraordinariamente científico descubridor del nuevo aparato músico-eléctrico va á tener que estar muchos años *tocando su violón*.

Décimosegundo argumento.—Si fuese cierto, como se pretende, que «en ausencia del mosquito la fiebre amarilla no ofrece peligro alguno», quedaría para siempre negada la eficacia del fuego en la desinfección. Se le quitaría así al fuego, como antes dije, lo que sin embargo se le concede á la simple ausencia del mosquito. Y tamaña monstruosidad científica es á todas luces repugnante.

Y no á la ausencia de todas las clases de mosquitos, téngase esto bien presente, sino á una familia especial de ellos. Y no á todos los miembros de esa familia especial, sino tan

sólo á las hembras. Y no tan solamente á las hembras de esa familia de mosquitos, sino á las hembras que estén fecundadas.

Si resultase verdad, como se trata de hacer creer que lo es, que las ropas de toda clase, incluso el mismo enfermo, contaminadas con el germen de la fiebre amarilla (que todavía no se sabe ni remotamente cual es, ni aun siquiera se sospecha su naturaleza, téngase esto bien presente también) no pueden transmitir esa enfermedad sin que venga el mosquito *Stegomyia fasciata*, á modo de sumo pontífice, á interponer su necesaria mediación, á dar, como si dijéramos, su *dispensa* al contagio, entonces las cuarentenas, tal como hoy existen, resultarían un mito para impedir la introducción de la fiebre amarilla.

Para impedir en un puerto cualquiera la entrada de las enfermedades contagiosas, no habría más que hacer lo siguiente:

Contra la fiebre amarilla,... no darle entrada á ningún mosquito que venga en el buque procedente de un lugar infectado de esa enfermedad; contra el cólera morbo,... destruir por completo todas las moscas, sus huevos y sus larvas á bordo del barco; contra la peste bubónica,... no dejar pasar ninguna pulga, ni desembarcar ninguna rata.

Se acabarían entonces los aparatos y las estufas de desinfección de todo género como precauciones contra el contagio de esas enfermedades, y el empleo, con el mismo fin, del azufre, del ácido fénico, el fenol, el formol, el timol, los cloruros é hipocloritos, el ácido sulfuroso, los sulfitos é hiposulfitos, el sulfuro de carbono, la creosota, la creolina, la resorcina, la salicilina, la naftalina y los naftoles, el formaldehído, el permanganato de potasio, el bióxido de hidrógeno y el agua oxigenada. Habría entonces, en suma, que reirse á carcajadas de la limpieza y el aseo. ¡Ya lo creol! Cuando hasta al fuego se le niega su poder como medio de desinfección!

Décimotercero argumento.—¿Puede el mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata*, fecundada é infectada de fiebre amarilla, transmitir á su prole el poder de inocular dicha enfermedad? La Comisión de cirujanos americanos no nos dice una palabra sobre este punto, que es muy importante. El mosquito que nazca de los huevos de la madre que se contaminó durante el período de su fecundación, me parece á mí que también deberá ser, como su madre, el único y exclusivo transmisor de la fiebre amarilla.

Décimocuarto argumento.—¿Puede el mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata* infectarse con el germen de la fiebre amarilla (cualquiera que éste sea, y que no sabemos todavía ni tan siquiera de qué naturaleza es) de algún otro modo que picando á un enfermo de dicha enfermedad? La Comisión de cirujanos americanos tampoco nos dice una palabra sobre este punto, que es muy importante.

Pero es que dicha Comisión confiesa francamente que tampoco sabe si otra clase de mosquito que el *Stegomyia fasciata* transmite también la enfermedad. Ella hizo experimentos tan sólo con esta clase especial de mosquitos, y sin embargo afirma y reitera que el *Stegomyia fasciata* es la única y exclusiva clase transmisora de la fiebre amarilla.

Décimoquinto argumento.—¿Cómo puede explicar la Comisión americana el hecho innegable de que por regla general sean únicamente los puertos de mar, y ciertas zonas particulares del globo terráqueo, donde existe la fiebre amarilla, cuando el mosquito *Stegomyia fasciata* también se encuentra en otras partes?

Décimosexto argumento.—¿Cómo explica la Comisión de cirujanos americanos la persistencia de la fiebre amarilla á bordo de los buques de vela en alta mar, cuando no hay

mosquitos de la especie *Stegomyia fasciata*, ni de ninguna otra especie, que puedan transmitir la enfermedad de un individuo de la tripulación atacado á otro individuo sano, y algunas veces teniendo lugar esa transmisión de la enfermedad durante un invierno muy crudo y prolongado? ¿No le sugiere este hecho incontrovertible á la Comisión la posibilidad de que las chinches ó las pulgas, ó cualquier otro insecto doméstico, sean los agentes transmisores de la fiebre amarilla en estos casos?

Décimoséptimo argumento.—En el debate que sostuve en el Congreso Sanitario Internacional, celebrado en la Habana en Febrero del año 1902, con los apasionadamente enamorados defensores de la teoría absolutista del mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata* como único medio transmisor y propagador de la fiebre amarilla, propuse al Dr. Valery Havard, jefe superior entonces de Sanidad Militar del ejército de los Estados Unidos en Cuba, en aquella época de la intervención americana, y que presidía la sesión del referido Congreso, que para probar si era una verdad esa teoría, sometiéndola á una prueba crucial, el Gobierno interventor americano diese la orden de que á todo individuo que fuese atacado de fiebre amarilla se le dejase en su casa exactamente en las mismas condiciones que se encontrara, sin hacer allí desinfección alguna, ni mejora sanitaria de ninguna especie, cuidando tan sólo de cubrir por completo la cama del enfermo con un tupido mosquitero y cerrando con tela metálica muy fina los huecos de todas las puertas y ventanas, postigos y agujeros de cualquier clase de la casa, por donde pudieran entrar los mosquitos, á fin de cerciorarse positivamente de ese modo de lo que ellos con tanta seguridad proclamaban que era una verdad científica, esto es, que aquel enfermo «en ausencia del mosquito no ofrecía peligro alguno».

El Dr. Valery Havard, en nombre del Gobierno interventor americano, me contestó que no podía darse semejante orden.

Yo consideré entonces aquella rotunda negativa, ó más propiamente dicho *evasiva*, y sigo todavía considerándola así, como la firma, por su más caracterizado defensor, de la sentencia de muerte de esa ilusoria y falaz doctrina. En la mente del Dr. Havard debió incuestionablemente existir la duda, el temor secreto, recóndito en su conciencia, de que su teoría pudiese de esa manera resultar fallida.

En aquel Congreso sanitario, en el que había más de un centenar de médicos cubanos—la flor y nata de la profesión en la isla de Cuba—no hubo entre todos ellos uno solo que apoyase mi crítica, ni que manifestase estar de acuerdo con mi opinión (por temor, ó *prudencia*, varios de ellos, que antes de entrar en sesión me habían personalmente manifestado estar de acuerdo con mis ideas, por temor, repito, á la imponente presencia de un gran número de médicos militares americanos vestidos de uniforme que allí había); así fué que al ponerse á votación la adopción de la novelesca teoría del mosquito hembra de la especie *Stegomyia fasciata*, quedó ésta aprobada por unanimidad, con la evidencia únicamente en contrario de mi voto personal, que era el de uno de los secretarios de aquel Congreso. Yo con mil amores acepté entonces, y sigo lleno de regocijo aceptando todavía, todo el descrédito, si en ello lo hay, y toda la responsabilidad de ser el único médico hijo de Cuba que públicamente negó entonces, y sigue aún negando, esa falacia.

Décimooctavo argumento.—Durante la dominación española en las islas de Cuba y Puerto Rico, en los hospitales militares se hallaban todos los soldados enfermos de fiebre amarilla juntos, sin separación alguna, con los demás soldados enfermos de distintas enfermedades. Nadie hacía caso

allí de los mosquitos, que abundaban y pululaban por todas partes. Si esos pequeños insectos voladores y zumbones fuesen, como se pretende, los únicos transmisores y propagadores de la fiebre amarilla, no se explica cómo en aquellos hospitales todos los enfermos, ó por lo menos una inmensa mayoría de ellos, que eran en su totalidad *no inmunes á la enfermedad*, no hubiesen sido atacados del terrible *vómito prieto*. Y se sabe perfectamente bien que tan sólo un 4 ó 5 por 100 de ellos se contagiaba de fiebre amarilla en esos hospitales. De modo que puede con seguridad decirse que el 95 por 100 de aquellos enfermos no inmunes á la fiebre amarilla, fueron picados por mosquitos contaminados sin que les diera la enfermedad.

Debiéndose además tener presente, y descontar circunstancia tan propicia á la infección y al contagio, las pésimas condiciones higiénicas en que se encontraban en aquella época dichos hospitales militares.

(Se concluirá)

SOBRE LA PUSTULA MALIGNA

Cuatro palabras nada más.

Todos los casos de *pústula maligna* con que he tropezado hasta la fecha en mi práctica profesional—cinco años,—los he tratado del siguiente modo: *cauterización con ácido sulfúrico* puro, que aplico con un pincelito ordinario sobre la *escara primitiva* y sobre la zona de *vesículas* que la rodea, en una extensión, aproximadamente, de un centímetro. Una compresa de gasa, una planchuela de algodón hidrófilo empapada en la disolución ordinaria de sublimado al 1 por 1.000 ó 1 por 2.000, algodón seco en abundancia, venda floja y reposo absoluto de la parte ó región enferma.

La cauterización se repite dos ó tres veces en los casos en que no se advierte ostensible mejoría después de la primera, ó aparece una nueva zona de *vesículas* por fuera de la escara, blanco-amarillenta, formada por el cáustico.

Este tratamiento, del que no tengo hasta ahora la menor queja, reúne á mi juicio todas las favorables condiciones que se pueden apetecer. Limpio, de sencilla aplicación, cómodo, nada terrorífico y poco doloroso. La cicatriz que deja la pústula no es mayor que la de una quemadura de tercer grado ordinaria hecha en las mismas condiciones.

¿Cómo obra este procedimiento?... No lo sé. Yo no tengo la pretensión de destruir directamente con el *cáustico* el *conglomerado* de *bacillus anthracis*. Probablemente este procedimiento obra como todos. Provocando alrededor del foco una *flogosis* más intensa, de condiciones más *fisiológicas*, valga la expresión, con más activa *diapédesis* y llegada tal vez de *leucocitos* procedentes de zonas más distantes, en mejores condiciones de vitalidad, y más apto, como consecuencia, para la natural *fagocitosis*.

Y vaya una pregunta para terminar: Los casos de *pústula maligna* que se observan actualmente, ¿son, en general, tan acentuadamente graves, como los recogidos y publicados por nuestros *padres* en la profesión?

Yo creo que no. Por las modernas prácticas de vacunación á que se someten los ganados, ó por otras circunstancias acaso difíciles de precisar, yo estoy firmemente convencido de que la virulencia del *bacillus anthracis* se va atenuando progresivamente.

Por mi parte puedo asegurar que al lado de *pústulas malignas* de intensidad mediana, he observado otros varios casos, *pústulas malignas* indiscutibles, de una levedad verdaderamente extraordinaria.

AGUADO MARINONI

POLICLINICA DEL REFUGIO

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

CURSO DE 1905 A 1906

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE ENERO

Oído.

Forunculosis del conducto	1
Absceso y fungosidades osteo-periósticas del con- ducto	1
Extirpación de pólipos y raspado de la caja	3
Antrectomías por infección mastoidea aguda.	3
Atico-antrectomías	5
Trepanación y abertura de absceso sub-dural.	1

Total 14

En los meses anteriores 24

Total 38

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Extracción de un voluminoso rinolito que obstruía y deformaba la nariz hacía años.	1
Turbinectomías y eperotomías	6
Operación de Asch.	1
Extirpación de pólipos mucosos	5
Emoidotomías anteriores	2
Trepanación del seno maxilar	1
Vegetaciones adenoides	27

Total 43

En los meses anteriores 108

Total 151

Boca, faringe y laringe.

Estafilorrafia	1
Amigdalotomías	4
Absceso latero-faríngeo	1
Traqueotomías	1

Total 7

En los meses anteriores 43

Total 50

Han ingresado durante el mes 271 enfermos nuevos, que, unidos á los 656 de los meses anteriores, hacen una suma de 927, y otra de 239 operaciones practicadas.

DR. M. BOUTHELIER
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Febrero de 1906.

Sección práctica

LAPAROTOMIA.—ERROR DIAGNOSTICO

UN CASO QUE RESULTÓ PERITONITIS TUBERCULOSA DE FORMA ASCÍTICA.—CURACIÓN

No recuerdo con seguridad la fecha, me parece que corría el curso de 1892 al 93, en el Instituto de Terapéutica Operatoria, establecido entonces en el Hospital de la Princesa por las hermosas y fecundas iniciativas del gran cirujano, su director á la sazón, bastante activo aún, Dr. D. Federico Rubio y Gali. Asistía yo en calidad de aprendiz al Dispensario de Ginecología, regentado con tanta competencia por el Dr. D. Eugenio Gutiérrez, y me hallaba encargado de lavados vaginales y uterinos, colocación de pesarios, de algún raspado de matriz, perineorrafias, etc., etc., lo concerniente á la pequeña ginecología, además de auxiliar al mismo doctor Gutiérrez y á sus ayudantes Gerardo Abascal, Higinio la

Torre y Rafael García de Arias en las múltiples y variadas operaciones que practicaban.

Ingresa una enferma como de treinta y cinco á cuarenta años, ignora si soltera ó casada y si había ó no tenido embarazos, morena, pintada de viruelas, muy flaca, natural de mi pueblo (Albacete); por esta circunstancia fijé en ella algo más mi atención é interés. Se notaba á simple vista en la paciente un vientre excesivamente voluminoso, piel brillante, transparente, pronunciadas las venas subcutáneas y el ombligo. A la palpación se advertía distensión extraordinaria de las paredes abdominales, que rebasaba el límite de las costillas y apéndice xifoides por arriba, llegando por bajo á descansar sobre la parte superior é interna de los muslos hasta en la posición de pie, lisura de la piel é imposibilidad de pellizcarla en ningún decúbito. Percutiendo se notaba fluctuación, sonido mate generalizado que se pronunciaba en el hipocondrio, creo que derecho, y región del ovario correspondiente. Había enorme compresión en las vísceras abdominales y algunas del pecho, dificultando sus funciones respectivas, especialmente la micción, defecación y respiración. Sus órganos genitales externos é internos nada ofrecían anormal.

Como era costumbre, llevada con amor y seriedad, por el ilustre D. Federico la celebración de conferencias, uno ó dos días de la semana, para presentar casos notables de enfermos que deberían ó no ser operados, según sus circunstancias individuales, tocó el turno á mi referida paisana, la que fué reconocida por la mayoría de los numerosos médicos concurrentes, exponiendo cada cual su diagnóstico, entre ellos el Dr. Gutiérrez, por papeleta reservada, manifestando, por último, el suyo D. Federico, después de extenderse largo rato disertando, como él sabía hacerlo, sobre el caso objeto de estudio, opinando que en su sentir se trataba de un *quistes ovárico derecho unilocular de considerable contenido líquido y con derrame importante en el peritoneo*, con cuyo diagnóstico estuvieron conformes todos los presentes, incluso el Dr. Gutiérrez.

Tampoco guardo en la memoria si operaba el mologrado Dr. Abascal por primera vez, entiendo que sí hacía su *debut en laparotomía*; á instancias de D. Federico y del Dr. Gutiérrez, yo fui uno de sus más modestos colaboradores en la operación. Anestesiada la enferma, se procedió al lavado y desinfección del campo externo objeto de la intervención, y ya con el bisturí en la mano el neófito (en cuyo momento estaba totalmente llena de público médico la sala, ocupando el Dr. Gutiérrez, como espectador, el sitio inmediato á los pies de la mesa, dijo al Dr. Abascal: *Este quiste ovárico es de mogollón*, sinónimo de sencillo y fácil de extirpar); en seguida el operador hundió el instrumento, incindiendo los tejidos, y al perforar el peritoneo apareció un fuerte y abundante chorro de líquido seroso, que se le fué dejando salida con precaución; luego se amplió la incisión en sentido longitudinal ó vertical para examinar la cavidad abdominal, encontrando los ovarios, trompas, útero y vejiga en buen estado anatómico y las demás vísceras, riñones, hígado, páncreas, bazo é intestinos, notándose claramente en el peritoneo, en su cara interna ó visceral, una considerable cantidad de tubérculos, como sembrados, semejantes á granos de arroz de diferentes tamaños, en cuyas superficies se hizo un lavado repetido y minucioso con solución sublimada al 1 por 1.000, adicionando 30 gramos de cloruro sódico, suturando después y colocando apósito adecuado.

El período post-operatorio fué excelente, cicatrizándose la herida abdominal al décimo día, pero al duodécimo se le presentó una bronco-neumonía aguda, acaso *a frigore*, con tos, expectoración sanguinolenta, disnea y fiebre alta, cuya

afección intercurrente al fin se dominó en corto espacio de tiempo relativamente, saliendo completamente curada y sin haber tenido ninguna novedad en sucesivos años la interesada.

De lo expuesto deduzco las siguientes conclusiones y preguntas:

1.^a Por un error diagnóstico se operó esta enferma y curó de una tuberculosis peritoneal de forma ascítica que no fué sospechada.

2.^a Este caso, como otros muchos iguales, operados con ó sin diagnóstico previo, en algunos adultos y en muchos niños, obtenida curación por laparotomía.

3.^a ¿Cuál es la causa de estos reconocidos éxitos? ¿Se deberá al baño de aire atmosférico que inunda la superficie total del peritoneo visceral al abrirlo? ¿Influirá la pequeña hemorragia que se produce al incindirlo? ¿O los lavados é irrigaciones con soluciones desinfectantes tan probados y eficaces como la sublimada-clorurado-sódica?

Me permito rogar á los versados en esta materia que expongan su autorizada opinión para ilustrarnos.

Jesús MATEOS SOTOS.

Ballesteros de Calatrava, 28 Febrero de 1906.

NOTA.—Transcurridos bastantes años de ausencia de la villa del oso y el madroño, y aprovechando esta oportunidad, me complazco en dedicar cariñoso recuerdo al Dr. Gutiérrez, esperando dispense que, por ignorar hubiera sido agraciado con una gran Cruz no haya contribuido á costear las insignias, cosa que he sentido. Si desde ahora es excelentísimo señor, ya hace mucho tiempo que se le considera señor excelentísimo, como creador, cultivador y propagador afortunado de la Ginecología en España, habiéndola elevado á la misma altura que en las naciones más adelantadas.

Igualmente consagro un sentido recuerdo al malogrado doctor Gerardo Abascal, muerto recientemente, joven todavía, cuando se hallaba en la plenitud de sus actividades para recoger el fruto de sus estudios y trabajos como tocólogo y ginecólogo bien conocido.

También saludo afectuosamente al Dr. Higinio la Torre, retirado, forzosamente del ejercicio profesional por causa de su quebrantada salud. Al incomparable anestesizador Dr. Juan Acero y al médico Dr. Rafael García de Arias, con el cual he vivido bajo el mismo techo, y fundamos, peleando juntos, nuestro Dispensario de Ginecología. Los cuatro compañeros exayudantes del Dr. Gutiérrez.

Sección profesional.

CARTA ABIERTA

AL EXCMO. SR. D. RAFAEL SALILLAS, SECRETARIO
DEL CONSEJO PENITENCIARIO

La Escuela de Criminología.

Que la Escuela de Criminología, recientemente inaugurada, es uno de los adelantos de más transcendencia que en el siglo XX ha conseguido la mentalidad española, y que de la orientación que desde un principio se den á sus estudios depende el que sean más ó menos pronto reproductivos, no esterilizando los dispendios del Erario ni la labor de un profesorado elegido con tanto acierto, es la constante versión que se oye entre los hombres que en Academias, Institutos, Ateneos y Redacciones sólo se ocupan del progreso científico, sin parar mientes en los conceptos utilitarios del egoísmo de nuestros días.

En esta Escuela naciente, cuya gestación ha sido tan difícil, por móviles acaso poco honestos, vemos el futuro centro de la cultura forense; no sólo porque en ella puedan recibir educación científica ampliada las profesiones que sirven como asesores al Ministerio público, sino que también porque en ella se puede instaurar el plantel de los funcionarios que hayan de ser en lo sucesivo los autoriza-

dos por la ley para nutrir el poder judicial en sus diferentes ramas, sin perjuicio de que los directores de las Grandes Casas de Corrección de delincuentes (si se puede construir alguna) hayan sufrido su aprendizaje teórico-práctico en la sección de la Escuela criminológica que á ello se destine.

Si el fundador de la Escuela de Criminología cree necesario que los funcionarios de Prisiones, no sólo los de las Aflictivas, sino que también los de las Preventivas, cuya misión se reduce á observar y hacer cumplir los reglamentos por los que se regula el régimen de las mismas, necesitan conocer la Antropología y las Psicologías normal y de anormales, de modo fundamental y con el carácter de *Especialización*: ¿con cuánta más razón deben ser versados en estos ramos del saber humano (hasta el grado de especialistas) los jueces que dictaminan, los letrados que defienden y los peritos médicos que asesoran?

Podrán decir: ¿Los médicos y letrados no tienen estos estudios incluídos en sus programas oficiales? ¿Pues si existen estatuidos en las Facultades de Derecho y de Medicina las asignaturas que se han de cursar en la Escuela de Criminología, por qué no se remiten á ellas los pocos educandos necesarios para cubrir *por mitad* las escasas vacantes que hayan de ocurrir en la Sección Directiva del Cuerpo de Prisiones, *las que*, una vez aplicada la ley llamada de Clasificación, ó *salto del tapón*, se reducirán á *dos* cada año, ó tres cuando más?

¿Y para tan corto número de plazas se ha de sostener una Escuela con ocho profesores y con 50.000 pesetas anuales de gasto? ¡Por eso el Sr. Salillas, previendo la escasa *parroquia*, consigue se consignent en los presupuestos generales del Estado 12 plazas de alumnos, subvencionados con 1.000 pesetas anuales cada uno en el primer curso y con 1.500 en el segundo!

Pero no. Otra más alta misión social está llamada á desempeñar. La Escuela de Criminología es muy necesaria; es casi, y sin casi, indispensable la ampliación de sus programas al desenvolverse, si queremos dignificar la Administración de Justicia, tan discutida en la actualidad, dotándola de peritos auxiliares convenientemente educados, para evitar que la prensa periódica deje de poner en *solfa* á diario dictámenes que fueron poco meditados.

No hemos, por no creerlo pertinente, de dilucidar si en las Facultades de Derecho y Medicina, de las que se nutre la Judicatura de personal, se da la preparación adecuada en armonía con los adelantos de las ciencias fisiológicas y sociales; pero es creencia general «que la gran *masa* de conocimientos que (á diario) incorporan las ciencias hacen necesaria la especialización en los conocimientos, la subdivisión del trabajo por la limitación de los años de vida, y la creación de clases prácticas, de laboratorios de experimentación y análisis, en donde á más de ampliarse los conocimientos *elementales* de las diferentes Facultades en las asignaturas que hasta hoy se conceptuaban sólo como de *ornamentación general* del hombre *CULTO*, se adquiriera aquella *técnica* de aplicación exclusiva á la práctica de enjuiciar; al estudio de las Psicopatías, para poder *curar* al anormal y corregir los actos punibles del delincuente.»

En esta orientación quisiéramos ver funcionar la Escuela de Criminología, ampliando sus asignaturas; porque llenar el vacío que hemos indicado, es mucho más importante, es de mayor transcendencia en el beneficio social, que la modesta aspiración con que *nace*, al pretender sólo educar al Cuerpo de Prisiones, él, que dada la actual arquitectura de nuestros establecimientos penitenciarios no puede tener misión *educadora*, y tiene que circunscribir sus conocimientos pedagógicos á la estricta observancia (de una manera

casuística) de los Reglamentos y preceptos que ya da confectionados por su alta ilustración *técnica* «El Centro Directivo»; sin que el *subordinado* pueda usar iniciativas propias, aunque éstas sean producto de muchos años de práctica y de un estudio concienzudo.

Créanos nuestro sabio maestro D. Rafael Salillas. La creación de la Escuela de Criminología es una idea grande, sublime, de reconocida necesidad y de utilidad práctica indiscutible; pero su objeto es minúsculo, enclenque, raquíptico, caquéctico. Se impone ensalzar la idea ampliándola, dignificar el objeto, haciéndole más reproductivo, nutriéndole, agrandándole para no aparecer como desequilibrados cuando el cuerpo social intelectual, al percatare, vea la disparidad tan enorme que existe entre los platillos de la balanza en que se pesan y miden juntos la *una* y el *otro*, la idea y el objeto.

Ampliación de la idea.

Conservando el digno profesorado que con tanto acierto ha sabido seleccionar el Excmo. Sr. Ministro del ramo; suprimiendo por innecesaria la plaza de auxiliar, y uniendo las 2.000 pesetas de su consignación á las 9.000 que se han presupuestado para las *becas* que la opinión rechaza; se pudieran ampliar *dos* asignaturas de Medicina, con sus ayudantes de clase práctica; la *una*, para que explicara el Dr. Maestre, ayudado en el laboratorio por el Sr. Mariscal, las cuestiones de Medicina legal en cuanto se refieren á los delitos contra las personas, pero dándole un sabor práctico marcado en el laboratorio y en el depósito judicial de cadáveres; la *otra*, encomendada á nuestro sabio Cajal, teniendo de ayudante á D. Antonio Mendoza, para que se ampliasen los estudios de Histología y de Biología, con práctica de análisis de humores, secreciones y estudios microscópicos, relacionados con las necesidades forenses.

En esta Escuela le daría participación al Sr. Cadalso para que explicase lecciones de derecho administrativo y práctica documental en cuanto tenga aplicación á las prisiones; y al director de la cárcel celular de hombres, Sr. Millán, le confiaría las lecciones elementales de sistemas penitenciarios y régimen de las prisiones.

Con este personal y con las ampliaciones dichas, la Escuela de Criminología la dividiría en tres secciones:

Primera sección.—Enseñanza normal de empleados de prisiones.

Asignaturas: Elementos de derecho penal y procesal.—Elementos de derecho administrativo y práctica documental.—Sistemas y régimen penitenciario elemental.—Antropometría.—Tres semestres de duración los cursos.

Segunda sección.—Abogados criminalistas.

Asignaturas: Todas las propuestas en la actual Escuela criminológica.

Tercera sección.—Médicos forenses.

Asignaturas: Todas las propuestas en la actual Escuela criminológica, mas las *dos* de Medicina que proponemos como ampliación.—En seis semestres se harían los estudios de esta sección.—Asistencia á todas las autopsias jurídicas (autorizados previamente).

Objeto de la Escuela de Criminología.

1.º Al actual Cuerpo de Prisiones, aplicar por esta sola vez, por las circunstancias especiales de actualidad y con el carácter de indemnización á los servicios prestados y derechos adquiridos, el Real decreto de clasificación por orden riguroso en el escalafón hoy vigente, todos los ascensos y sus consecuencias.

En lo sucesivo, para ascender la sección de Vigilancia de

Prisiones á las plazas de oficiales, necesitarán haber cursado y aprobado la enseñanza normal de Prisiones, primera sección de la Escuela de Criminología.

2.º Para optar en lo sucesivo á un destino vacante de la Dirección General de Prisiones, menor de 3.000 pesetas, será requisito indispensable tener aprobados los estudios de la primera sección de dicha Escuela.

3.º En los cargos de la Dirección General de Prisiones, desde 3.000 pesetas en adelante, se obtendrá su ingreso por el de menor categoría mediante oposición; siendo requisito indispensable para ser admitido á los ejercicios el tener cursados los estudios de la segunda sección.

4.º Se formará un Cuerpo de aspirantes á la judicatura mediante oposición, entre los abogados que hayan hecho los estudios de la segunda sección.

5.º Para poder ser nombrado médico auxiliar de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría, ó asesor del Ministerio fiscal, si estas plazas se creasen, ú otras análogas, se exigiría certificación de haber aprobado los estudios de médico forense, tercera sección de la Escuela de Criminología.

6.º Para poder tomar parte en las oposiciones de las plazas que vacaran de médicos de Prisiones y de médicos forenses en Madrid, Barcelona ú otros Juzgados en los que se pudieran establecer, sería condición indispensable tener aprobados los estudios de médicos forenses ya dichos.

Conclusiones.

Estas ideas que á la ligera apunto, dada la índole eminentemente científica de EL SIGLO MÉDICO, cuya hospitalidad he reclamado á su digno director, son el fiel reflejo de la opinión de médicos ilustres con los que me he honrado consultar; de magistrados cultos y prestigiosos, á quienes he escuchado con respeto, y es el fiel trasunto del deseo y aspiración de esa masa de jóvenes intelectuales, los que privados de medios de fortuna para especializar sus estudios, ampliándolos en otras naciones, acudirían presurosos á recibir, en la Escuela de Criminología que tan digna y merecidamente usted dirige, el *pan* espiritual de que es tan ávida, y del que se encuentra necesitada.

Por otro lado, mi respetable señor y maestro, esa su hermosa creación, esa idea tan grandiosa, daría frutos positivos y prácticos para la sociedad, por cuanto modificaría indiscutiblemente en un tiempo breve y en proporciones geométricas, la cultura patria en este ramo del humano saber; haría más científica (en su día) la corrección del penado; modificaría el concepto del delito en la esfera legislativa; crearía una sección de médicos forenses con aficiones y conocimientos especiales, y el Cuerpo de aspirantes á la judicatura, una vez que germinara en sus cerebros las semillas y fermentos que indiscutible é insensiblemente había de inculcárseles é inoculárseles, imprimiría otro derrotero á la futura magistratura, refrescando la mente de Themis, apartándola de la escuela filosófico-social en que hoy se inspira; y las ideas positivas y organicistas presidirían algunos veredictos dictados contra seres más bien enfermos que delincuentes.

Dígnese, señor, perdonar el atrevimiento y la forma tan mediocre de su admirador y devoto seguro servidor que le besa la mano,

ANTONIO DE TORRES SOLA,
Médico de la Prisión de mujeres de Madrid.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Alimentación en la escarlatina y albuminuria ortostática — II. Una forma clínica y anatómica de hemorragia cerebral. — III. Tratamiento de la osteo-artritis tuberculosa de la rodilla. — IV. Investigación del bacilo de Ducrey en el chanero blando. — V. De la atrofia muscular en las parálisis supra nucleares, especialmente en la hemiplejia cerebral — VI. Significación nosológica del complejo sintomático "tifus abdominal". — VII. Investigación esclínica sobre la viscosidad de la sangre. — VIII. Estado de la sangre de los niños con vegetaciones en la naso-faringe. — IX. Patogenia de la tetania. — X. Tratamiento del sudor de los pies en los soldados.

I

Alimentación en la escarlatina y albuminuria ortostática.

El Dr. Dufoub, médico de los hospitales, ha comunicado á la Sociedad de éstos la historia de un caso de escarlatina, de la que el autor deduce la confirmación de la bondad de su método de alimentación sólida á los escarlatinosos y la existencia de la pura albuminuria ortostática ó por la posición vertical. Se trata de una niña de nueve años, cuya orina fué analizada al hacerlo con la de un hermanito suyo, enfermo de escarlata. Se halló en la tal orina de esta niña gran cantidad de albúmina, pero observándose que sólo se presentaba estando la criatura fuera de la cama, en pie. A los diez días de este análisis cayó enferma de escarlata la niña en cuestión, y con este motivo hubo de guardar cama. La albuminuria desapareció. A esto añade el Dr. Dufoub que la tierna paciente comió desde el segundo día del padecimiento purés y huevos sin sal, y desde el tercer día carne y pastas; añadiendo al alimento hasta dos gramos de sal diarios, desde el octavo día. La albuminuria no volvió hasta que la niña se levantó de la cama, después del día 14, y continuó como antes de la escarlatina, después de la completa curación de ésta. El autor dice que sin la casual coincidencia de analizarse antes del exantema esta orina, se hubiese atribuido á la escarlatina la albuminuria observada luego. El régimen alimenticio no se hubiera librado de la acusación. Pero es de reconocer, con el autor, que sin este examen de la orina antes del exantema no es posible afirmar que la albuminuria ortostática no sea,—como está probado que puede ser,—de origen escarlatinoso; así como, y aun cuando haya sido comprobada antes de la escarlatina, se concibe que la nefritis exantemática haya pasado con el mal que la ocasionó y dejando intacta la albuminuria ortostática pre-escarlatinosa. Pero no invalidará nunca del todo la conveniencia clínica de conocer el estado de la orina antes de presentarse el padecimiento exantemático.—(*Bull. et Mem. de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris.*)

II

Una forma clínica y anatómica de hemorragia cerebral.

Dicen los Sres. Anglade y Ducos, que supuesta la distinción entre un ictus apoplético y un verdadero accidente apoplético, queda por resolver si —tratándose del último— sobrevivirá ó no el enfermo y por cuánto tiempo aproximadamente. Esta duda la resuelven los autores diciendo que, si se trata de una hemorragia meníngea, la parálisis no es completa, pero sí la inconsciencia. En los casos de inundación apoplética ventricular, la parálisis se hace bilateral en seguida y el coma es profundo y sostenido; como lo es en las hemorragias de la protuberancia; las últimas de las cuales pueden invadir los ventrículos, sin duda alguna, mas no después de pasadas las primeras horas del ataque. De todos modos, el pronóstico no puede tener la triste mortal seguridad que lleva consigo la hemorragia del núcleo lenticular, que se extiende por fuera hasta la corteza del lóbulo de la isla, y por

dentro hasta la capa subependémica, con tendencia á romperla; empujando la mitad aproximadamente del tálamo óptico y destruyendo el centro oval en todas direcciones. La fisiología de esta terrible hemorragia (cuya frecuencia es no menos que de 1 por 5 casos de hemorragias cerebrales mortales, y que acaba con la vida del paciente en ocho días á lo sumo) es muy característica; pues el ataque es súbito y sin la menor convulsión; la hemiplejia flácida, sin hipertonidad alguna hasta uno ó dos días después del insulto inicial, y las más veces aparece la muerte al fin del primer septenario; llegando á ella el enfermo dulcemente, como en un tranquilo sueño, sin estertores, pero con sensibilidad relativa, que lleva al paciente á reaccionar moviendo el lado no paralizado. Así como la muerte, en estos casos, es segura, también lo es que sólo por rareza tendrá lugar antes del tercer día del ataque ó después del octavo.—(*Journal de Médecine de Bordeaux.*)

III

Tratamiento de la osteo-artritis tuberculosa de la rodilla.

Dice el Dr. Villemain, cirujano de los hospitales, que el tratamiento del tumor blanco de la rodilla varía según la edad del sujeto, su estado general, las condiciones sociales y las fases del mal. La primera condición es la más importante, porque las facultades reparadoras del niño hacen naturalísima y poderosa la tendencia á la curación; pero en cambio, el consolidado esqueleto deja al profesor toda libertad para intervenir quirúrgicamente y sacrificar los huesos cuanto sea necesario, en la seguridad de medir con exactitud el sacrificio, que no ha de comprometer el porvenir; agrandándose en él, sino limitándose estrictamente á las líneas de la intervención en el presente. En cuanto al estado general del enfermo, es claro que negará ó concederá la aplicación de estos ó aquellos procedimientos terapéuticos; lo propio que sucede cuando las fases del mal presentan ó no fungosidades ó hidrartrosis, fístulas de origen yusta ó intra-sinovial, supuración aguda ó crónica. De todos modos, la acción más enérgica sobre el foco morbosos, será aquella que, como las inyecciones extra ó intra-articulares, va directamente á él. Para satisfacer esta indicación, propone el autor la fórmula siguiente:

Iodoformo.	10 gramos.
Eter sulfúrico.	40 —
Aceite de oliva.	100 —
Creosota de haya.	2 —

Esta solución es muy estable y contiene un gramo de iodoformo por 15 c. c. de vehículo, pudiendo introducirse en la articulación 15,30 y hasta 45 c. c. sin pasar de los 3 gramos de iodoformo que pueden inyectarse sin riesgo de intoxicación. Pero estas inyecciones piden la previa punción articular con un trócar muy fino y cuidando de desinfectar antes la piel sobre que ha de actuarse. La punción es muy fácil, sobre todo cuando hay abundante líquido intra-articular, siendo indiferente que se practique por la parte interna ó externa de la articulación. El líquido sinovial extraído se reemplaza por el medicinal. Aplicado que sea éste se saca el trócar y se cubre con una gota de colodión el orificio que él abrió. Se aplica encima algodón en rama, un vendaje circular moderadamente apretado y se impone al paciente la quietud más absoluta posible. Al cabo de unos siete días el líquido oleoso se ha reabsorbido y se perciben los hundimientos sinoviales naturales. Algunos días después se recurre al método esclerógeno del tejido tuberculoso, que se confía á una solución de cloruro de zinc; bajo cuya influencia mueren las colonias bacilares. Esta solución, que será al décimo y se aplicará con una jeringuilla de Pravaz esterilizada y de aguja larga, se inyectará en dosis de 3 á 4 gotas

en varios puntos de la sinovial. Su acción difusa la hace trascender más allá del sitio de su aplicación, que en una misma sesión podrá llegar hasta ser de 40 á 80 gotas, según las circunstancias del sujeto. Después se aplica un apósito algodónado y medianamente compresor.

Por lo común, al cabo de cuatro ó cinco meses se ha operado la curación; que, por serlo, consentirá los movimientos articulares. En este tiempo, no se renovará el vendaje á no aflojarse. Pero no siempre son tan favorables los resultados, y entonces se impone la intervención quirúrgica *armada*. ¿Pero de qué modo? El autor no confía en la *sinovectomía* por la razón de que en los niños (que es de los que hasta ahora se trata) las lesiones sinoviales son secundarias y consecutivas á las óseas. La *resección de la rodilla* acorta lo menos en 8 centímetros la altura del miembro en el acto, y, por consiguiente, no debe hacerse sino á partir de la edad en que el hueso ha terminado su crecimiento. Pero como este método tiene la ventaja de realizarse en una sesión, no obliga al enfermo á guardar cama por mucho tiempo, lo cual es sumamente favorable en caso de que la caquexia ó el alarmante estado general del paciente obligue á contar poco con sus fuerzas, consideración aplicable en general, á toda persona en mala posición social, que en su casa ó en hospitales ha de carecer de los solícitos y muy costosos cuidados reclamados por un procedimiento curativo lento y penoso, dirigido á conservar, para su día, la integridad del movimiento articular, cuanto más la victoria radical sobre la tuberculosis articular. Ocasiones hay, por lo mismo, en que el único remedio practicable es la amputación, lo más alta posible, del miembro por el muslo. Las mayores probabilidades de éxito están, como se comprende, en el tratamiento, lo más precoz que sea posible, á favor de las inyecciones mencionadas. To lo esto con especial aplicación á los niños.

En cuanto á los adultos, la regla habrá de ser la resección típica, si es que no se tiene la fortuna de llegar muy temprano al diagnóstico. La mortalidad por causa de esta operación es nula ó poco menos. En lo que á la amputación respecta, las indicaciones son las mismas que en el niño. —(*La Tribune Médicale*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

IV

Investigación del bacilo de Ducrey en el chancro blando.

Se puede obtener del chancro blando un bacilo que fué descrito por Ducrey en Nápoles el 1899. Este bacilo es específico del chancro blando, por lo que puede ser diferenciado de algunos chancros simples y del indurado, típico de la sífilis. El cultivo de este microbio puede ser inoculado en otras partes de la piel del mismo individuo, en la de otros y en algunas especies de monos; en otros animales la inoculación no prende; sin embargo, Himmell dice haber logrado inocular gallinas de Guinea, habiendo facilitado la acción del micro-organismo por medio de inyecciones intraperitoneales de ácido láctico en las que iban á ser sometidas á la inoculación.

El bacilo puede ser aislado en el bubón que todavía no ha supurado, y en el chancro en las primeras etapas de su desarrollo, porque más tarde es difícil de obtener por hallarse mezclado con otras especies de microbios. Empleando los antisépticos para destruir las otras bacterias, puede encontrarse el bacilo de Ducrey en las partes más profundas del chancro.

No se cultiva bien en los medios corrientes; sin embargo, parece desarrollarse en el agar nutritivo mezclado con suero de sangre, en el caldo y hasta en la sangre sola.

Al examen microscópico se presenta aislado, algunas veces en grupos, y con bastante frecuencia dentro de los gló-

bulos de pus. Tres formas han sido descritas de este microbio: 1.^a Bacilo corto con extremidades abultadas, que muchas veces puede ser tomado por un diplococo. 2.^a También bacilo corto, pero dispuesto en cadenas. 3.^a Formando largos filamentos; esta forma es muy rara. El autor dice haber encontrado todas estas formas en los productos en fresco y en los cultivos, y asegura que la forma del microbio varía según el medio donde vive. El tñido del microbio se logra fácilmente con cualquier color de anilina, siendo de observar que las extremidades quedan siempre más intensamente coloreadas que el centro. Se decolora por el método de Gram.

La invasión del micro-organismo se verifica por la llaga, pasa al bubón y allí queda detenido, siendo destruido probablemente por la acción de los fagocitos; así se observa que en las muchas preparaciones el microbio aparece englobado por los leucocitos. La investigación y siembra de los productos del chancro son operaciones fáciles y que debían hacerse para el diagnóstico con el sífilítico. —(*The Medical Journal*).—VARELA SARTORIO.

V

De la atrofia muscular en las parálisis supranucleares, especialmente en la hemiplejia cerebral.

Steinert dice que toda parálisis supranuclear, de cierta intensidad y duración, de las extremidades, va acompañada, lo mismo que toda parálisis periférica, de atrofia muscular de los miembros. En la hemiplejia cerebral, especialmente, predomina la atrofia de la extremidad superior sobre la de la inferior; la atrofia ataca á todos los músculos de la extremidad, pero preferentemente á los del hombro y los de la mano. Se inicia la atrofia muy temprano y se extiende rápidamente. En las extremidades afectas apréciase una ligera disminución de la irritabilidad eléctrica, como asimismo la reacción miosténica de los músculos en todos los períodos de la parálisis. La forma clínica de la atrofia muscular de origen cerebral, es por demás característica, y no se deja influir ni por la edad del paciente ni por la clase y sitio del foco en las vías piramidales. Las parálisis flácidas muestran un estado de atrofia mayor que las espásticas. En casos raros, en los que predominan los trastornos de la motilidad, puede ser menor la atrofia del brazo que la de las extremidades inferiores. En la tabes se ha observado la atrofia de la pierna en grado muy acentuado. Se ha encontrado en los músculos, un mes después del ataque, atrofia de los fascículos y núcleos de las fibras musculares y degeneración grasa de los mismos, á veces degeneración cética, que después desaparece. En la medula espinal se descubre, en los casos antiguos, atrofia moderada de las astas anteriores del lado enfermo; pero nada digno de mención en los nervios periféricos. —(*Deutsches Archiv. für Klinische Medizin*).

VI

Significación nosológica del complejo sintomático «tifus abdominal».

Según Brion y H. Kayser, el cuadro sindrómico de una forma completa de tifus abdominal puede ser ocasionado por varias bacterias: por el bacterium tífico (Eberth-Gaffky), bacterium paratífico A, bacterium paratífico B y por las bacterias que dan origen al botulismo ó intoxicación por las carnes. La unidad etiológica del complejo sintomático del tifus abdominal hay, por tanto, que abandonarla, puesto que el concepto clínico del tifus abdominal corresponde á un grupo de afecciones que clínicamente no se distinguen, cuyo agente responsable forman nuevamente un grupo particular. —(*Deutsches Archiv. für Klinische Medizin*).

VII

Investigaciones clínicas sobre la viscosidad de la sangre.

Las investigaciones efectuadas por Bence, mediante el aparato de Hirsch y Beck, para descubrir el grado de viscosidad de la sangre, han demostrado que la de los enfermos cianóticos presenta de un 25 á un 50 por 100 más de viscosidad que la de los sanos. El exceso de ácido carbónico produce, por consiguiente, un aumento de la viscosidad, y con esto el de la resistencia del trabajo normal del corazón. Las variaciones en el grado de viscosidad se acompañan de cambios de volumen y de la superficie de los glóbulos rojos; las inhalaciones de oxígeno, por la eliminación del ácido carbónico, reducen el grado de viscosidad y obran, por tanto, aliviando la circulación de la sangre. La sangre de los bríhticos ofrece escasa viscosidad; probablemente también la de los urémicos si se acompañan de hidremia. La influencia que pueda ejercer la nutrición sobre esta viscosidad de la sangre, se desconoce.—(*Zeitschrift für Klinische Medizin.*)

VIII

Estado de la sangre de los niños con vegetaciones en la nasofaringe.

En los niños que padecen hipertrofia de las amígdalas, dice Scheier, de Berlín, la proporción de hemoglobina desciende á 13 por 100 como término medio; el número de eritrocitos y sus condiciones morfológicas están por debajo de los límites normales; el número de leucocitos está algo aumentado casi siempre; en muchos casos aumentado también el de linfocitos. Una vez extirpadas las vegetaciones adenoides, se eleva generalmente la proporción de hemoglobina, el número de leucocitos disminuye y el aumento de linfocitos desaparece. El número de los polinucleares aumenta nuevamente. Después de la operación se observa casi siempre la regresión de los infartos glandulares del cuello.—(*Zeitschrift für Klinische Medizin.*)

IX

Patogenia de la tetania.

Las diferentes formas de tetania genuinamente humana (tetania de los trabajadores, del embarazo, de las afecciones gastro-intestinales, de las enfermedades infecciosas y la infantil) muestran respecto á los diferentes signos de la enfermedad (paresias espásticas y flácidas, reacción miotónica de los músculos, ataques epilépticos, alteraciones tróficas del pelo y de las uñas, formación de cataratas) una extraña semejanza. Entre la tetania estrumípara y otras clases de tetania existe también, á pesar de ciertas diferencias, gran congruencia, y en vista de esto el Dr. Pineles admite para todas las formas de tetania humana una base común fisiológico-patológica. Respecto á la tetania estrumípara, está demostrado que tiene su origen en la destrucción de corpúsculos epiteliales, que producen sustancias tóxicas en el organismo donde obran. Por lo que se refiere á las demás formas de tetania humana, aún se ignora cómo influye sobre el organismo la insuficiencia de los elementos epiteliales.—(*Deutsches Archiv. für Klinische Medizin.*)

X

Tratamiento del sudor de los pies en los soldados.

El Dr. Jischer, médico mayor del ejército alemán, recomienda como medio de tratamiento del sudor de los pies las pincelaciones con la solución acuosa de formalina al 10 ó 20 por 100 y todavía mejor los polvos de formalina-vasenol al 10 por 100. Y comentando un escrito de Villaret en el que

recomienda el ácido salicílico para combatir dicha afección, expone las conclusiones siguientes:

1.^a Las soluciones débiles de ácido salicílico no producen efecto duradero como tratamiento del sudor de pies.

2.^a El ácido salicílico finamente pulverizado se adhiere mal á la piel. Es verdaderamente desodorífero del sudor, pero no suspende su secreción abundante.

3.^a En soluciones fuertemente concentradas el ácido salicílico es un medio queratolítico; ataca la piel, especialmente si está denudada, y causa fuertes quemaduras y hormigueos.

4.^a La pomada de ácido salicílico se ha calificado buena como tratamiento de las heridas; pero no ejerce ninguna influencia sobre el sudor de los pies. Los diversos juicios emitidos sobre el tratamiento del sudor de pies los comprendo yo en las palabras que siguen de Grummes:

«Si el soldado ha de tratarse con polvos finos de ácido salicílico, tiene que tomar diariamente por mañana y tarde un baño de pies y mudarse de calcetines espolvoreados copiosamente con polvos de ácido salicílico. Esto no se hace ni en guarnición ni menos en maniobras ó en campaña.»—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

Contra la seborrea de los labios, por Vidal.

Acido salicílico.	1 á 2 gramos.
Esperma de ballena.	10 —
Manteca de cacao.	20 —

M.

ó bien esta otra:

Acido tartárico.	1 gramo.
Aceite de almendras dulces.	4 —
Manteca de cacao.	16 —

Para aplicar un poco de cualquiera de ambas pomadas al acostarse.

En los niños escrofulosos se empleará:

Precipitado amarillo.	1 gramo.
Glicerolado de almidón.	30 —

M.

Tratamiento general de los espasmos de la glotis.

Bromuro potásico, de. 25 á 50 centigramos.

ó bien:

Oxido de zinc, de. 5 á 25 —

tres veces al día en un vehículo cualquiera

Almizcle en polvo. 1 centigramo.

cada una ó dos horas.

En los accesos frecuentes:

Clorhidrato de morfina.	1 centigramo.
Jarabe de malvavisco.	15 gramos.
Agua destilada.	35 —

M. De dos á cuatro cucharadas de las de café al día. Además, todos los días se hará tomar al enfermo un baño tibio con 40 ó 50 gramos de polvo de raíz valeriana.—(*Journal de Médecine de Bordeaux.*)

Inyecciones mercuriales indoloras, de Midy.

Bioduro de mercurio.	1 centigramo.
Ioduro sódico.	1 —
Subentina (1).	5 —
Cloruro sódico.	2 —
Agua oxigenada.	1 c. c.

(1) La subentina, que constituye el elemento analgésico, es la combinación de la anestésina con el ácido fenolsulfónico.

Este líquido se conserva en tubos de 1 á 2 c. c. Las inyecciones deben ser intramusculares.—(*Gazette des Hôpitaux*).—SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

Sección Oficial.

SOBRE EL ABORTO

CIRCULAR

No sorprenderá seguramente á V. S. que llame su atención sobre hechos de grave transcendencia que, por la forma especial en que se realizan, suelen pasar desapercibidos con el peligro de que puedan creerse tolerados por los que tenemos la ardua misión de defender el interés social persiguiendo toda clase de delitos y de faltas que la ley no reserva á la gestión privada. La sagacidad y la insidia de los transgresores burla por lo general nuestra previsión al abrigo de lugares y puntos adonde ordinariamente no llega nuestra vigilancia, ni es frecuente que llegue tampoco la de los demás funcionarios encargados de prestarnos auxilio.

Una voz autorizada se ha alzado recientemente en el seno de la representación nacional para denunciar en tonos de sentida elocuencia un abuso que se repite á diario con lamentable impunidad. En la prensa periódica, y con preferencia en la de mayor circulación, sin darse ésta buena cuenta de ello por referirse el caso á la sección de anuncios, se publican los de específicos para provocar el aborto. De este modo, guareciéndose en un lugar del periódico que la generalidad no lee, los que faltos de conciencia especulan con la desgracia de los demás incitándoles al crimen para borrar las huellas de un extravío, logran el objeto que se proponen, sin que les arredre lo infame de su tráfico ni les detenga en su camino la acción de la ley.

No es mi ánimo señalar á V. S. los respetos públicos y privados que por ese medio se mancillan, porque sería ofensivo para su ilustración; pero sí aspiro á que ese vergonzoso espectáculo cese, ó que cuando menos no se produzca impunemente, lo cual se conseguirá con solo ejercitar las iniciativas propias de nuestro ministerio, yendo á buscar el delito allí donde se comete, sean cuales fueren los ardides y el disfraz con que el criminal pretenda ocultar su indigno comercio.

El aborto producido artificialmente, salvo los casos en que como remedio lo aconseje la ciencia médica, es siempre un delito previsto en los artículos 425 á 428 del Código penal. A poco que se fije la consideración en esos textos legales, se nota la importancia que el legislador concede á esta materia, no sólo por la relativa gravedad de las penas que impone, sino por la índole de los casos á que extiende la responsabilidad, llegando hasta el extremo de castigar severamente el aborto violento aun cuando no haya habido propósito de causarlo; y la razón es obvia, pues, además de ponerse en peligro cierto la salud y acaso la existencia de la mujer, se destruye un germen de vida humana cometiendo un odioso atentado contra la naturaleza, contra el derecho y contra la moral.

Claro está, por tanto, que los anuncios de específicos encaminados á ese objeto, siquiera la idea aparezca velada con estudiado artificio de palabras, son reveladores de la comisión de un delito que hay necesidad de perseguir con tesón y energía, debiendo V. S. tener en cuenta que el hecho contiene siempre elementos de delincuencia, pues si no pudiera llegarse á la comprobación de actos concretos en orden al aborto, la venta libre del específico es punible, porque, según las Ordenanzas de Farmacia, no pueden los farmacéuticos despachar sin receta de facultativo otros medicamentos que los usuales en lo que se llama medicina doméstica, y el que-

brantamiento de ese precepto lleva consigo en este caso la responsabilidad que establecen los artículos 428, 2.º párrafo, y 352 del citado Código, aplicable á los demás que trafiquen en los mencionados productos á tenor de lo que prescribe el art. 354 del aludido Cuerpo legal. Por lo que respecta al anuncio en sí, cualquiera que sea la forma en que se halle redactado, constituirá siempre y en todo caso, sin género alguno de duda, el delito que define y castiga el art. 456 del repetido Código penal porque es notoriamente escandaloso lo que de un modo tan directo y público ultraja la moral y las buenas costumbres.

Tengo la seguridad de que ha de responder V. S. á esta excitación con el celo que acostumbra, y para que el éxito corresponda á la bondad del propósito, habrá V. S. de ponerse de acuerdo con el gobernador civil de esa provincia, á fin de que éste le dé oportuna noticia de los hechos á que vengo refiriéndome, y con ella ó con los datos que V. S. personalmente adquiera, deberá instar inmediatamente procedimientos criminales y vigilar con solicitud la tramitación, ejercitando las acciones que correspondan hasta obtener el castigo de los culpables en toda la medida de la responsabilidad que hubieren contraído.

Sírvase acusar recibo de la presente.

Madrid 2 de Marzo de 1906.—*Trinitario Ruiz y Valarino*, fiscal del Tribunal Supremo.—Sr. Fiscal de la Audiencia de...

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

EXPOSICIÓN

Señor: El Cuerpo de médicos directores de baños y aguas minero-medicinales no tiene en el Real Consejo de Sanidad la doble representación por vocales natos y electivos que el art. 4.º de la Instrucción general del ramo, aprobada por nuestro Real decreto de 12 de Enero de 1904, asigna á la Medicina, á la Farmacia, á la Veterinaria y á los diversos organismos con la Sanidad relacionados.

La especialidad hidrológica es, sin embargo, de tan reconocida importancia en el orden administrativo sanitario, que interesa al mejor servicio público que esté representada en el Real Consejo de Sanidad, no sólo por los dos vocales libremente elegidos que menciona el párrafo j), apartado 5.º, del referido art. 4.º, sino además por un vocal nato, que deberá serlo el médico director del Cuerpo de baños y aguas minero-medicinales que acredite mayor número de años de servicios en el mismo y que á la vez sea antiguo vocal del Consejo de Sanidad.

Por las expuestas consideraciones, el Ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid 27 de Febrero de 1906.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Alvaro Figueroa*.

REALES DECRETOS

A propuesta del Ministro de la Gobernación, vengo en decretar lo siguiente:

Artículo único. Se aumenta el número de vocales natos del Real Consejo de Sanidad con un médico director del Cuerpo de baños y aguas minero-medicinales que acredite mayor antigüedad en este Cuerpo y en el Consejo de Sanidad.

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

De conformidad con lo dispuesto en mi Real decreto de esta fecha, y á propuesta del Ministro de la Gobernación,

Vengo en nombrar vocal nato del Real Consejo de Sanidad á D. Marcial Taboada de la Riva, que ha acreditado mayor antigüedad en el Cuerpo de médicos directores de baños y aguas minero-medicinales y en el Consejo de Sanidad.

Dado en Palacio á veintisiete de Febrero de mil novecientos seis.—ALFONSO.—El Ministro de la Gobernación, *Alvaro Figueroa*.—(*Gaceta* 2 de Marzo.)

INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

RECTIFICACIÓN

Habiéndose padecido un error de copia en la relación de los individuos aprobados en la oposiciones á ingreso en el Cuerpo de médicos titulares del distrito universitario de Santiago, fecha 28 de Enero del corriente año, publicada en la *Gaceta* del 7 del actual, se publica nuevamente á continuación.

Números: 1, D. Fernando Alsina González.—2, D. Darío Alvarez Limeses.—3, D. Manuel P. Amor Naveiro.—4, don Victoriano Bugarín Comesaña.—5, D. Manuel Fontán Lorenzo.—6, D. José García Buena.—7, D. Cándido Gontán Urruchua.—8, D. Antonio Martínez de la Riva.—9, D. Casimiro Martínez López.—10, D. Manuel Novoa Puga.—11, D. Antonio Rodríguez Rouco.—12, D. José Sendón Amado.—13, D. Jena-ro Silva Torre.—14, D. Manuel Villar Iglesias.—15, D. Antonio Búa Carón.—16, D. Pío García Fernández.—17, D. Amador Ruibal Fariña.—18, D. Manuel Bouzo Fernández.—19, D. Samuel González Movilla.—20, D. Luis Varela Almoína.—21, D. Waldo Gil Santostegui.—22, D. Leopoldo Olano Carreira.—23, D. Eduardo Orozco Ubais.—24, D. Jesús Taboada Diéguez.—25, D. Enrique Alpizcueta Moya.—26, D. César Brey Guerra.—27, D. Constante Bruzos Varela.—28, D. Angel Fernández Fernández.—29, D. Manuel García Diéguez.—30, D. José Benito Meixengo Martínez.—31, D. Manuel Nodar Magán.—32, D. Armando Peñamaría Alvarez.—33, D. Ramón Picón Vilanova.—34, D. José Puente Castro.—35, D. Pedro Elejoste Astarbe.—36, D. José Sesto Casal.—37, D. Ernesto López Penas.—38, D. José Otero Botana.—39, D. José Pérez López.—40, D. Daniel Vázquez Paz.—41, don José Peralba Alvarez.—42, D. Rafael Suárez Fernández.—43, D. Juan Crespo.—44, D. Antonio A. Longa Fernández.—45, D. Agustín Novoa Puga.—46, D. Enrique Ramos Sánchez.—47, D. Adriano Silva Rodríguez.—48, D. Gumersindo González Grande.—49, D. Ignacio Arroyo Díaz.—50, D. José María Alvarez Mon Basanta.—51, D. Francisco María Fernández Vigil.—52, D. Rodolfo Grande Blanco.—53, D. Salustiano Minguillón Curiel.—54, D. Alejandro Pérez Fernández.—55, D. José Pérez Ardá.—56, D. Lisardo Torre Varela.—57, don José Gómez de la Iglesia.—58, D. Eduardo Otero Vázquez.—59, D. Ramón Tojo Mirazo.—60, D. Mariano Ulla Gallego.—61, D. Diego Ferro Aboy.—62, D. Ramón Rey Baltar.—63, D. Julio Barreiro Lago.—64, D. Jesús Blanco Caamaño.—65, D. Fermín Braña Castro.—66, D. José Cachafeiro Barreiro.—67, D. Carlos Cunqueiro Montenegro.—68, D. Domingo Díaz Castroverde.—69, D. Augusto Díaz Rodríguez.—70, D. José María Egozcue Ríos.—71, D. Constantino Fariña Garabán.—72, D. Leoncio Martínez Trincado.—73, D. Federico Pomar Martínez.—74, D. Feliciano Rivas Martínez.—75, don Juan Rodríguez Paz.—76, D. Eduardo Berdiñas Calvet.—77, D. Alvaro Alvarez Lastres.—78, D. Francisco Freire Rey.—79, D. Nemesio García García.—80, D. Gonzalo Paradela Díaz.—81, D. Carlos Romay Otero.—82, D. Manuel Varela Justo.—83, D. Francisco Bermúdez Vilardebó.—84, D. Eduardo Fernández Leis.—85, D. Manuel Martínez Corbacho.—86, don

Gabriel Porto Neira.—87, D. Modesto Rodríguez Marcos.—88, D. José Covelas Alverte.—89, D. Amancio Deza Rúa.—90, D. Germán Fanego Salaverri.—91, D. Rafael Porras Carpintero.—92, D. Manuel Rivas Barros.—93, D. Manuel Taracido Martínez.—94, D. Alfredo Amigo Collía.—95, D. Juan As-tray Martínez.—96, D. Emilio Barros Balea.—97, D. Jesús Fernández Sanmamed.—98, D. Enrique Frieira España.—99, D. José García Tojeiro.—100, D. Carlos Haz Ugarte.—101, D. Manuel Leira Ogando.—102, D. José Lojo Sampedro.—103, D. Ramón Mariño Neu.—104, D. José Otero Romero.—105, D. Pedro Pardo García.—106, D. José Reigosa Villamil.—107, D. José Somoza Losada.—108, D. Emilio Teijeiro Estúa.—109, D. Ricardo Varela Arrieta.—110, D. Ramón Prieto Alvarez.—111, D. Marcelino Alvarez Cabana.

Madrid 24 de Febrero de 1906.—El inspector general, *Eloy Bejarano*.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,13; mínima, 711,33; temperatura máxima, 21,2; mínima, 0,6; vientos dominantes, NE., E. y S.

Pocas variaciones ha sufrido la patología dominante en la corte en la última semana. Sin embargo, efecto del cambio favorable de temperatura ha disminuido bastante la enfermería, especialmente entre los crónicos. Continúan, no obstante, observándose buen número de casos de catarros gripales benignos con varias localizaciones, entre las cuales se cuentan también las de los nervios, produciendo fuertes neuralgias con fiebre moderada. Las anginas faríngeas y tonsilares, las bronquitis y las pleuroneumonías han dado algún contingente á la morbilidad, así como los ataques reumáticos, especialmente pleurodinias y lumbagos. La mortalidad no es grande y en el mes último de Febrero ha sido bastante menor que la de igual mes del año anterior.

Crónicas.

Congresos internacionales.—El Dr. D. César Chicote, director jefe del Laboratorio municipal de Madrid, ha publicado en un folleto las «Conclusiones» votadas en los Congresos internacionales de la tuberculosis, de la lechería y de saneamiento y salubridad de la habitación, celebrados en París el año pasado.

De este folleto hemos recibido un ejemplar, que agradecemos muy sinceramente al ilustre Dr. Chicote.

Estuche para partos.—El estuche para partos de que habló la otra noche el Dr. Soriano en la Academia Médico Quirúrgica contiene los siguientes materiales:

Una chaqueta de hilo esterilizada al autoclave, un cepillo de uñas, un tubo de pastillas de sublimado, dediles de goma para el tacto vaginal, guantes de goma para intervenciones manuales, ergotina de Yvon (en un frasco) para hemorragias, papeles de medio gramo de cornezuelo de centeno para la hemorragia uterina, una jeringa de inyecciones hipodérmicas, una sonda de Doleris, una tijera recta, aguja de Emet para rasgaduras del periné, todo esterilizado; seda para suturas, catgut, tanza, crines esterilizadas, valva, pinza de 4 ganchos para poder hacer sutura del cuello de la matriz caso de rasgadura del mismo; pinzas de Péan, mascarilla para el cloroformo, fórceps de Tarnier, perforador de membranas de Pinard; pesa-bebés portátil para apreciar el peso de cada recién nacido, insuflador de Ribemont-Dessaignes para excitar la respiración en la muerte aparente del recién nacido, un termómetro clínico, una sonda uretral de plata, y un fonondescopio.

Los materiales para el parto van en dos cajas preparadas por Hartmann con materiales esterilizados que cuestan poco dinero (7 y 1/2 pesetas), y que contienen 2 paquetes de algodón esterilizado de 250 gramos cada uno; compresas, un

cordón de seda aséptica para ligadura del cordón y también puede servir para la sutura del periné, y se halla contenida en un tubo de cristal; vaselina bórica, y sublimado. La otra caja grande, que costará unos 40 reales, contiene algodón esterilizado en tres paquetes, dos paquetes de vendas higiénicas esterilizadas para recoger los loquios después del parto y proteger la vulva.

Medicamentos modernos.—Nuestro querido amigo D. Francisco Puigpiqué, director *El Restaurador Farmacéutico*, ha obsequiado también este año á los suscriptores de su periódico con un nuevo tomito de los medicamentos modernos. Y dice en la introducción el Sr. Puigpiqué: «Las novedades terapéuticas nacidas más bien para servir de reclamo mercantil que de agentes medicamentosos de verdadero interés médico, continúan invadiendo nuestras oficinas, y la humanidad prosigue su vía con iguales aflicciones, sin hacer caso de los enrevesados nombres de tanto agente farmacológico como se lanza al comercio para curar sus dolencias. Desgraciadamente, tal cúmulo de substancias medicamentosas aplicadas sin los requisitos inherentes al sacerdocio médico, sólo sirven para enriquecer á quienes pagando reclamos elogian productos químicos, tal vez residuos de operaciones mercantiles que serían inútiles sin el vértigo de la moderna terapéutica.»

Describense en esta obra sucintamente los medicamentos modernos; se inserta la sinonimia; se ha agregado este año un prontuario de venenos y sus antidotos, y, por fin, se pone la lista de los médicos que ejercen en Barcelona.

Es muy útil el librito que ha publicado el Sr. Puigpiqué, á quien damos las más expresivas gracias por el ejemplar que nos ha dedicado.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido las siguientes obras:

Crítica razonada de las causas de las fistulas uro-genitales de origen obstétrico y medios de evitarlas. Memoria (refundida) premiada por la Sociedad Ginecológica Española con el premio del Dr. D. Eugenio Gutiérrez, por el Dr. D. Julio Larrú, ilustrado tocólogo primero de la Beneficencia municipal de Madrid.

—*Los abonos químicos.*—La regeneración agrícola. De venta en Valencia, Caballeros, 1, Sr. Aguilar, al precio de 0,50 pesetas ejemplar.

—*Osteogenesis imperfecta.* por el ilustrado catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona Dr. Martínez Vargas. (No se indica el precio.)

—*Botiquín escolar.* por el mismo autor. Interesante opúsculo muy propio para el objeto á que se destina.

—Discursos leídos en la Real Academia de Medicina de Zaragoza por D. Mariano Muñoz Redondo y D. Pablo Són y Serón, secretario perpetuo de la misma.

—*La tuberculosis pulmonar en el ejército español.* Estudio clínico, etiológico y profiláctico. Tesis de doctorado por D. Federico González Deleito, médico primero del Cuerpo de Sanidad militar.

Actualidades médicas.—Con este título ha comenzado á publicar una serie de monografías la casa editorial de *Nuevo Mundo*, periódico que ve la luz en esta corte. Hasta ahora hemos tenido el gusto de recibir elegantemente encuadernada la obra de Dr. M. Auvray, *Diagnóstico de la apendicitis*, y en rústica el *Formulario de medicamentos nuevos para 1906* por Bocquillon-Limousin (con un prólogo de Huchard), traducido por los Sres. Téllez López (catedrático y veterinario militar) y Torremocha Téllez (médico primero del ejército). Esta última obra forma un tomo de más de 300 páginas y se vende en las principales librerías al precio de 3 pesetas. Las demás obras de *Actualidades médicas* se venden á 1,50 pesetas el ejemplar.

Defunciones en Madrid.—En el mes de Febrero último ha habido en Madrid 1.455 defunciones (146 menos que en igual mes del año anterior), producidas por las siguientes causas:

Fiebre tifoidea, 12; viruela, 1; sarampión, 1; escarlatina, 2; coqueluche, 15; difteria y crup, 7; gripe, 52; otras enfermedades epidémicas, 6; tuberculosis pulmonar, 136; meningitis tuberculosa, 11; otras tuberculosis, 21; tumores cancerosos, 37; meningitis simple, 74; congestión y hemorragias cerebrales, 79; reblandecimiento cerebral, 4; enfermedades orgánicas del corazón, 113; bronquitis aguda, 144; bronquitis crónica, 74; bronconeumonía y neumonía, 151; diarrea y enteritis: menos de dos años, 74; diarrea y enteritis: de dos años en adelante, 29; afecciones puerperales, 4; debilidad

congénita, 8; senectud, 33; suicidios, 7; otras causas de defunción, 360.

Con relación al mes anterior han aumentado las defunciones por fiebre tifoidea, coqueluche, congestión y hemorragias cerebrales, enfermedades del corazón y enfermedades del aparato respiratorio.

Obituario.—A los cincuenta y cuatro años de edad y treinta de ejercicio en la profesión ha fallecido en Cabrerros del Río (León), nuestro antiguo suscriptor y estimado amigo don Fernando López.

También ha fallecido en Oviedo el respetable ex diputado de las Constituyentes D. Dionisio Cuesta Olay.

Como médico distinguidísimo, verdadera notabilidad en la provincia de Asturias, dedicó todos sus esfuerzos al ejercicio de su profesión, mereciendo el aprecio y cariño de todos.

Retirado de las luchas políticas á la muerte de Ruiz Zorrilla, se dedicó por completo á su familia, y en recompensa á los reconocidos servicios prestados como inspector provincial de Sanidad, que actualmente desempeñaba, le fueron concedidos honores de jefe superior de Administración civil.

Descansen en paz los finados y reciban sus afligidas familias nuestro más sentido pésame.

Tratado de Medicina y Cirugía.—Acaba de publicarse el tomo séptimo del *Tratado práctico de Medicina y Cirugía modernas*, por el Dr. D. Luis Marco profesor del Instituto Rubio y director de la *Revista Hispano-Americana de Ciencias Médicas*.

Con su reconocida competencia, el Dr. Marco trata en dicho tomo de dos tan terribles enfermedades como la *angina de pecho* y el *bocio exoftálmico*, así como de las enfermedades y lesiones del sistema circulatorio arterial.

Esa publicación tan conocida y elogiada en España y América honra á su sabio autor y á la respetable casa editorial de D. Felipe González Rojas (Rodríguez San Pedro, 9), Madrid.—El coste de dicho tomo es de 10 pesetas en rústica y 12 en tela.

Atlas de enfermedades de la piel.—La *Librería académica* establecida en esta corte, calle del Prado, núm. 11, acaba de dar á luz el magnífico *Atlas Manual de las enfermedades de la piel* del Dr. Mracek, profesor de Dermatología y Sifiliografía de la Universidad de Viena, traducido al castellano por el Sr. Villar y León. Como nos proponemos ocuparnos muy en breve de esta obra, nos limitamos hoy á recomendarla á nuestros lectores y á decir que su precio es 25 pesetas en Madrid y 27 en provincias.

Ascensos.—Aprobando lo propuesto por el director de la Academia Médico-Militar, el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien promover al empleo de médicos segundos á los 11 alumnos siguientes:

D. Luis Cancela y Leiro, D. Julián Aguado y Colmenares, D. Luis Gabarda y Sitjar, D. Manuel Vegazo y Mancilla, don César Sebastián y González, D. Víctor Manuel y Nogueras, D. Eduardo de Villegas y Domínguez, D. Benigno Soto y Armesto, D. José Aguilera y Sabater, D. Nemesio Díaz y Mena y D. Aquilino Martínez y Vieta.

Nuevos alumnos.—Visto el resultado de los exámenes extraordinarios de ingreso verificados en la Academia Médico-Militar, el Rey (q. D. g.) se ha servido nombrar alumnos de la misma á los veinte aspirantes aprobados que comprende la siguiente relación:

1, D. Edmundo Fuentes Serrano.—2, D. Rafael Llorente y Federico.—3, D. Juan Romén y Cuallado.—4, D. Darío Crespo y Alvarez.—5, D. Ramón Anglada y Fuxá.—6, D. José de Ceñiga y Erquiaga.—7, D. Rafael Mira y Perú.—8, D. César Antón y Arnáiz.—9, D. Pedro Lombana y Rañada.—10, don Juan Romo de Oca y Galindo.—11, D. Gregorio Fernández y Lozano.—12, D. Eduardo Delgado y Delgado.—13, don Eduardo Sánchez Vega y Malo.—14, D. Emilio Branco y Lón.—15, D. Marcelo de Usera y Rodríguez.—16, D. Florencio Villa y Pérez.—17, D. Joaquín González Alberdi.—18, don José Ruiz y Jaén.—19, D. José Serret y Tristany.—20, don Miguel Sánchez é Hidalgo.

Jurado médico en Salamanca.—Días pasados se reunieron en dicha Facultad de Medicina los profesores de Ciencias médicas, bajo la presidencia del inspector de Sanidad Sr. Pinilla, para dar cumplimiento al art. 87 de la vigente Instrucción sanitaria, que dispone la creación de un Jurado profesional que sustituya en sus funciones á los antiguos Colegios Médicos.

Este Jurado se compondrá de los profesores que forman la Comisión permanente de la Junta provincial de Sanidad

señores Díez (D. A.), Sánchez Mata, Hoyos, Núñez y Pinilla, á los cuales se unen los nombrados, que fueron los siguientes: como médicos, D. José González y D. Indalecio Cuesta; como farmacéuticos, D. Jerónimo Urbina y D. Pablo Beltrán de Heredia, y como veterinario, D. Francisco Castillo Estremera.

Dermatosis vaccinales.—Con el título de *Dermatosis vaccinales* acaba de dar á la estampa el estudioso Dr. D. Arturo Balaguer, médico de la Beneficencia municipal de Madrid, y secretario del Instituto de Vacunación de su señor hermano, un folleto de 32 páginas de la sintomatología, etiología, patogenia, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las dermatosis vaccínicas, asunto muy interesante, bastante bien estudiado en el extranjero y del cual maldito el caso que hacen los españoles, fuera de atribuir la culpa de todas á la mala calidad de la vacuna.

Merece plácemes el Sr. Balaguer por su entusiasmo en pro de la especialidad y nos prometemos de él nuevos y más sazonados frutos.

Los judíos en Medicina.—Ahora que tan ferozmente desatado y criminal se muestra el antisemitismo en Rusia, y que algunos espíritus fanáticos y atrasados discuten y niegan la cooperación que prestan á la obra del progreso humano los hijos de ese pueblo errante y desgraciadísimo, no estará fuera de razón advertir que dentro de la Medicina contemporánea figuran innumerables profesores judíos en las avanzadas del adelanto y de la investigación, y que á su labor sabia y humanitaria se deben muchos de los progresos que realiza la Medicina actual.

En prueba de ello mencionaremos los siguientes nombres, los cuales representan solamente una parte pequeña de los profesores que en Austria, Alemania, Italia, América... y otras naciones atestiguan la mentalidad y laboriosidad de los hijos de Israel. Politzer, en otiatología; Benedikt, en neuropatología; Zuckerkandl, en anatomía; Aser, enfermedades del estómago; Stricker, patología experimental; Frankl, neuropatología; Seidesdorf, psiquiatría; Traube, medicina interna; Baginsky, pediatría; Eulembur, neurología; Neumam, venereología y sífilis; Kaposi, dermatología; Unna, dermatología; Mauthner, oftalmología; Deutschmann, oftalmología; Cohnheim, anatomía patológica; Winternitz, hidroteapia; Bamberger, medicina interna; Zeissl, sífilis; Remak (Roberto), el primer privat-docent judío de Berlín para histología; Brieger, enfermedades infecciosas; Remak (Julio), enfermedades nerviosas; Dittel, cirugía y urología; Heule, anatomía; Valentin, fisiología; Hirsch, historia y geografía médicas; Pagel, historia de la Medicina; Leligmann, historia de la Medicina; Israel, cirugía del riñón; Kassowitz, enfermedades de los niños; Mosso, fisiología; Saenger, partos; Schwimmer, dermatología; Leegen, balneología y diabetes; Stoerk, laringología; Schuitzer, ídem; Stokwis, medicina interna; Wölfler, cirugía, etc., etc., etc.

La lista es sorprendente; el beneficio que á la humanidad prestan con su obra estos sabios es grande, y parece que debían reconquistar títulos de consideración y de respeto para su desgraciada raza en todos los pueblos cultos.

MEDICAMENTO DE FAMILIAS

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



Recomendados
por la
Real Academia
de Medicina

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

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

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis, bronquitis, catarrros 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.

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

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

REGALOS A LOS SUSCRIPTORES

Todos los suscriptores que abonen QUINCE PESETAS anticipadas por un año de suscripción antes de fin de Marzo 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).

GINECOLOGÍA 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.

Imprenta de E. Teodoro, Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

EL SIGLO MEDICO

Se publica
todos los domingos.

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde a 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y a 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERAZINA
MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

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

DIATESIS ÚRICA
GOTA
ARENILLAS
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ENÉSOL:

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

El ENÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas a 0 gr. 0.2 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin - F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

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 en el caso de preñez. PARIS. Paracelsus G. Séguin, 115, rue Saint-Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Estafeta de partidos

Debemos participar al lector que el anejo de Maja-elrayo (Guadalajara), lo desempeña á gusto del vecindario el médico de Campillo de Ranas, y el del Vado lo desempeña el titular de Tamajón; de modo que Campillo queda reducido á cuatro anejos enclavados en el centro de la sierra. Para infomes, al delegado provincial Sr. Jiménez Verdejo, residente en Yunquera (Guadalajara).

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.

La de farmacéutico —por dimisión— de Fuentes (Cuenca), habitantes 1.083, dotada con el sueldo anual de 285 pesetas 60 céntimos, pagadas del presupuesto municipal. El agraciado tendrá obligación de residir en esta villa y de prestar los servicios sanitarios á que se contrae el capítulo 6.º del Reglamento del Cuerpo, aprobado por Real decreto de 14 de Febrero de 1905. Los aspirantes, que deben pertenecer al citado Cuerpo de farmacéuticos titulares, presentarán sus solicitudes hasta el 21 del corriente al alcalde D. Pedro Martínez.

—La de médico titular de Moradillo de Roa (Burgos), y su agregado La Segura, dotada con el sueldo anual de 580 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de 20 familias pobres y transeúntes, pudiendo el agraciado contratar con 160 vecinos de esta villa y 80 del pueblo de La Sequera, cuyas localidades distan kilómetro y medio. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Casiano Arroyo.

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.

—La de farmacéutico de Odon (Teruel), y su agregado Blancas, con la dotación anual de 250 pesetas, satisfechas por semestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado, lo será con la capitular ó servicio de su profesión de los vecinos no pobres de ambos pueblos, con la dotación que entre el Sr. Profesor y las Juntas facultativas de éstos convengan. Solicitudes hasta el 18 del corriente al alcalde D. Francisco del Val.

—La de médico titular de Cisneros (Palencia), habitantes 1.813, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, que percibirá de los fondos de este Municipio por trimestres vencidos, por prestar asistencia facultativa á 150 familias pobres, á los pobres transeúntes, á los niños expósitos y á los individuos y sus familias que constituyan el puesto de la Guardia civil de esta población, además de todo el servicio extraordinario de sanidad que sea necesario. La duración del contrato será por el tiempo señalado por disposiciones que rigen sobre la materia. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Manuel Saldaña.

—La de médico titular —por renuncia— de Calcena (Zaragoza), y sus agregados Trasobares y Purujosa; su haber consiste en 1.000 pesetas por beneficencia ó titular, que satisfarán los Municipios de los tres pueblos de sus presupuestos municipales á proporción del vecindario de cada uno, con más lo que produzcan las igualas de sus vecinos, que se considera alcanzarán á 3.000 pesetas,

con la condición de que el agraciado ha de visitar los anejos una vez por semana y siempre que fuese necesario. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Amado Ostalé.

—La de farmacéutico —por renuncia— de Sanzoles (Zamora), habitantes 1.318, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y por el suministro de medicamentos á 50 familias pobres. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Francisco Avedillo.

—Las de médico titular, farmacéutico y practicante —por terminación de contrato— de Barbastro (Huesca), habitantes 8.000, dotadas con el sueldo anual de 975, 525 y 250 pesetas, respectivamente, por la asistencia de las familias pobres, quedando los agraciados en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Francisco Armisen.

—Una de médico titular —por renuncia— de Leganés (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, cobradas de fondos municipales por asistencia á la mitad de vecinos pobres incluidos en la lista de Beneficencia, quedando el agraciado en libertad de hacer igualas con los vecinos pudientes. Dicha plaza se proveerá conforme al art. 38 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. José María Durán.

—Las dos plazas de farmacéutico de Cabañaquinta (Oviedo), una con residencia en esta capital y la otra en el pueblo de Moreda, dotadas con el sueldo anual de 845 pesetas 40 céntimos cada una, su provisión de conformidad con lo prevenido en las disposiciones vigentes. Solicitudes hasta el 3 de Abril al alcalde.

—La de farmacéutico —de nueva creación— de Villapalacios (Albacete), dotada con el haber anual de 261 pesetas 74 céntimos, en razón á ser el número de residentes de la localidad 1.557. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. Salustiano Pajares.

—La de médico titular de Villar del Cobo (Teruel), en concordia con los límites de Frías, Guadalaviar y Griegos; consistirá su dotación anual en 4.000 pesetas entre titulares y capitulares de mencionados pueblos, satisfechas por los mismos, según la concordia, á la terminación del año. El agraciado con la plaza no podrá disfrutar de la cantidad asignada por titular hasta 1.º de Octubre próximo, desde cuyo día entrará á disfrutar de aquel beneficio y hasta entonces solamente de la capitular. Respecto al servicio ordinario de los pueblos adheridos, será objeto de contrato especial entre el profesor y aquéllos, siendo requisito indispensable el que la residencia sea en esta localidad. Solicitudes hasta el 31 del corriente, para el día 1.º de Abril hacer el nombramiento, al alcalde ejerciente D. Melchor López.

—La de médico titular —por defunción de D. Juan Astray, que la desempeñaba— de Valdovino (Coruña), habitantes 5.552, dotada con 999 pesetas anuales, para la asistencia de 300 familias pobres de este distrito, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Andrés Fonticoba.

—La de médico titular —por renuncia— de Juviles (Granada), habitantes 771, dotada con el sueldo de 250 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos, y es anejo á dicho cargo la asistencia médica á los vecinos declarados pobres por la Corporación y casos de oficio. Los aspirantes han de reunir las condiciones determinadas por la Instrucción de Sanidad y pertenecer al Cuerpo de médicos titulares. Solicitudes hasta el 1.º de Abril al alcalde D. Francisco Fernández.

—La de médico titular —por defunción— de Usúrbir (Guipuzcoa), habitantes 1.787, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagaderas por semestres vencidos, por la asistencia á los pobres, y demás condiciones que están de manifiesto en la Secretaría de esta Corporación. Los aspirantes deberán poseer la lengua vascongada. Solicitudes hasta el 5 de Abril al alcalde D. José Maiz.

Creosotal

El **Creosotal** «Heyden» es el **antituberculoso** más comprobado; se administra alternando con el **Duotal**. De excelentes resultados como **antiescrofuloso** en **uso interno**. A altas dosis (10 á 15 gramos al día, en cuatro tomas; niños, 1 á 6 gramos). Es un remedio de efectos seguros y rápidos en todas las **afecciones agudas** de las vías respiratorias, desde los simples enfriamientos hasta las **pneumonías más complicadas**. Posee las propiedades curativas de la creosota, careciendo de sus efectos cáusticos y perjudiciales.

Collargol

Se emplea en las **enfermedades sépticas**, principalmente **Septicemia** y **afecciones puerperales**; también como profiláctico en alumbramientos. En solución en **inyecciones intravenosas** y **enemas**; como **Ungüento Credé** en fricciones. Se recomienda además para el **tratamiento de las heridas** y los **lavados de vejiga**. -Tabletas de 5 y 25 centigramos.

Xeroform

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

Salit

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

BANOS DE VAPOR



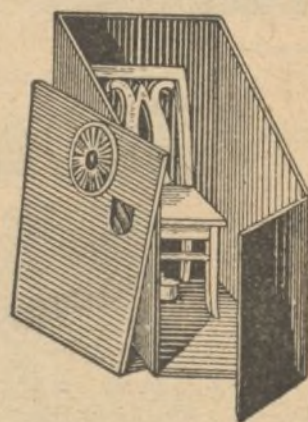
El gabinete plegadizo **Buckeye** resuelve un verdadero problema, pues permite administrarse baños rusos, de vapor, aire caliente, etc., en el propio domicilio sin peligro á un enfriamiento.

PIDANSE FOLLETOS

Depositorio general para España y Portugal:

DR. BENEDICTO: San Bernardo, 41, Madrid.

Se desean representantes en provincias.



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

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.

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO
enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado à 1 gr. por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO
contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO
(POTASIO, SODIO, AMONIO)
Una cuchara de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS
contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas : Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.
ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se COMBATEN con ÉXITO
por medio de las
**SALES DE LITHINE
EFFERVESCENTE
LE PERDRIEL**

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolventes del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

Dirección: en **PARIS** (6º) 40, Rue Bonaparte.

VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. Su cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA

Tratamiento Hipodérmico

POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel

del Feneucaliptol Inyectable Roussel

del Arseniato de Estricnina Roussel

del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN

SCEAUX (Seine), Francia

en **PARIS**, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis

Tratamiento Hypodérmico

Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS

Cianuro de Hidrarjira

SIFILIS

Bioduro de Hidrarjira

J. Mousnier

SCEAUX (Seine)

Francia

SIFILIS

Gránulos Dardel

de Arseniato de Mercurio

DISPEPTINA HEPP

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

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, París.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

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



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN La mejor agua de mesa

PRÉCIEUSE Aperitiva, muy digestiva

DÉSIRÉE Afecciones del estómago.

Bilis, Cálculos hepáticos, icterici

Gastralgia.

Afecciones del hígado, de los riñones.

Piedra, Diabetes, Cólicos.

Los recomienda su gusto agradable: una botella por día.



Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

NUEVAS CURACIONES

PERI-UTERINAS

PERICOLS

DEL

Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARÍS

1, Place de la République, París y en todas las Farmacias.

Se envían muestras Franco de portes.



ANUNCIOS

◀ (EXTRANJEROS) ▶

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



TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

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

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



Farmacia de J. PIZÁ ROSSELLÓ

Sucesor del Dr. Somolinos.

En esta farmacia se hallan casi todos los medicamentos usados en la *Terapéutica* por los médicos extranjeros y españoles.

Prepara óvulos y supositorios medicinales, medicamentos granulados y pomadas esterilizadas en tubos metálicos.

INFANTAS, 26, MADRID

Grageas de loduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

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

y en todas las farmacias de España y América.



ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENEREAS

Con un compendio

de patología y terapéutica de las mismas

POR EL PROFESOR

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

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

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



TRATADO DE HIGIENE PUBLICA, por el Dr. Palmberg. 1 tomo, 17,50 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 3

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas. Los pedidos á esta Administración. 4

GINECOLOGIA OPERATORIA, por Hegar y Kaltembach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 5

TRATADO DE LA DIABETES, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 6

ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 7

TRATADO DE TERAPEUTICA APLICADA, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 8

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el D. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 11

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OIDO, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 12

ENFERMEDADES DEL CORAZÓN, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas. — Los pedidos á esta Administración. 13

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirmisson. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias. — Los pedidos á esta Administración. 14

TRATADO DE MEDICINA OPERATORIA, por Kar Löblker. 2 tomos de cerca de 400 páginas cada uno y 276 grabados intercalados en el texto. Precio de la obra, 16 pesetas en toda España. — Los pedidos á esta Administración. 15

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

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.)

BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS Y ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

Contra los catarros, el reuma, herpes, escrofulismo, linfatismo, tos ferina, etc., etc

OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID

La numerosa clientela que esta casa ha llegado á reunir, la obligan mucho para con la clase médica y el público en general. Todos los sacrificios que se impone le parecen pocos, y el establecimiento está montado á la altura de los mejores y con calefacción por vapor de agua para la temporada de invierno.

Se halla, pues, en condiciones muy aceptables para el objeto de su fundación, cual es el de que en él se continúe el tratamiento que el término de verano obliga á suspender en los establecimientos de agua natural.

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,
DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO.

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE
DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

LA MARGARITA EN LOECHIES

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

Mas de **2.000.000** de purgas.

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

Depósito central, Jardines, 15, bajo, derecha, y se vende 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.

Cuadros de adaptación á la corriente del alumbrado público para Faradización, Galvanización, Electrolisis, Cataforesis, Endoscopia y Galvanocauterio.—**Material** completo para Radiografía, Fluoroscopia y Electroterapia.—**Aparatos** y utensilios para Salas de operaciones y Clínicas.—**Material** de esterilización.—**Máquinas electrostáticas** (modelo español) **P. E. MARTINEZ** para

RAYOS X,

Radiografía y Electroterapia, adquiridas con preferencia á similares extranjeras por la Facultad de Medicina, Escuela de Minas, Seminario y excelentísimo Ayuntamiento de Madrid, Facultades de Medicina y Ciencias de Salamanca y Valladolid, Institutos, Seminarios, Hospitales y eminencias médicas de Madrid y provincias. Las máquinas y cuadros pueden verse funcionar en casa de los constructores **ALLEN E HIJO**, Salvador, 9, **Valladolid**, y en la del representante general **LUIS PARDO**, San Bernardo, 3, **Madrid**.

Se envían catálogos y se ceden á plazos.

Nota importante.—Con dibujo ó sobre modelo se construyen toda clase de aparatos

ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCLOGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: **10 PTAS.**

Magdalena, 36, 2.º

Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

LEGRAND

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

FORMAS FARMACÉUTICAS

LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

YINO DE PEPTONA

De CHAPOTEAUT

De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en dosis de 1 a 2 copas de Burdeos. — Dosificación: 10 gramos de carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlín, Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos. — Se nutre con ella a los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.

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



ZÔMOTERAPIA

EL ZÔMOL PLASMA MUSCULAR

(Jugo de carne desecado)

PREPARADO EN FRÍO, encierra los preciosos elementos reconstituyentes de la carne cruda. Prescrito en la

TUBERCULOSIS, la **NEURASTENIA**, la **CLOROSIS**, la **ANEMIA**, la **CONVALECENCIA**, etc.

Tres cucharaditas de café de Zômol representan EL JUGO DE 200 GRAMOS DE CARNE CRUDA.

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

Con 3 hasta 7 Píldoras, en un día ó menos, el

KIPSOL evita CORIZA

De mucha eficacia en caso de CORIZA de los YODUROS. — BLANCHARD, 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.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

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

TRIBROMURO de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

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

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

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

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



JIMS EMBROCATION

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



OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon

á 0gr.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IDO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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

