

# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Comisión permanente.—Real Academia de Medicina.—Sociedad de Higiene.—Los médicos titulares. —SECCIÓN DE MADRID: La cistitis tuberculosa.—Comisión permanente contra la tuberculosis.—Breve noticia de los recientes conocimientos de los albuminoides. — BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.—SECCIÓN PRÁCTICA: Historia clínica de un parto.—SECCIÓN PROFESIONAL: Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—VARIEDADES: Los juegos de los niños.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

### Boletín de la semana.

Comisión permanente.—Real Academia de Medicina.—Sociedad de Higiene.—Los médicos titulares.

El viernes 16 del corriente constituyóse, al fin, la Comisión permanente contra la tuberculosis, creada por el Sr. Conde de Romanones, según sabe ya el lector. La concurrencia de vocales á dicho acto fué extraordinaria, llenando el local del Consejo de Sanidad y figurando en ella los señores Allendesalazar, González Besada, Bejarano, Sañudo, Espina, Malo de Poveda, Cortezo (D. Víctor), Fatás, Goyanes, Morán, Morejón, Palacios, Vázquez, Verdes Montenegro, Labra, G. Alvarez, Gurrucharri, Alabern, Boyra, Cortejarena, Chicote, F. Campa, Huertas, Llorente, Mariani, Monmeneu, Pulido, Settier, Alarcón, G. Izcara, Serret, Ulecia, Argente, Francos Rodríguez y otros muchos cuyos nombres no recordamos, habiendo excusado su asistencia, por enfermedad ó ausencia de Madrid, los señores Canals, Codina, Cortezo (D. Carlos María), Elizagaray, Fernández-Caro, Moya, Gimeno é Iglesias.

Concedida por el Sr. Conde de Romanones la palabra al secretario general de la Comisión, nuestro infatigable amigo Sr. Malo de Poveda, después de dar lectura al Real decreto de creación de la Comisión, leyó la Memoria que publicamos en otro lugar de este número y que viene á ser como un extracto de la que se repartió al final, debida también á la pluma del Sr. Malo de Poveda.

Terminada la lectura de tan interesante Memoria, pronunciaron entusiastas discursos los señores Espina y Capo, iniciador en España de la defensa social contra la tuberculosis, cuyos entusiasmos no amenguan, sino antes bien parece como que acrecientan los años; Bejarano, tan vehemente y razonador como siempre; el ex-ministro de la Gobernación González Besada, presidente hoy de la Asocia-

ción antituberculosa española; el elocuente orador Francos Rodríguez, en representación de la prensa política, cuyas columnas ofreció para cuanto lo estime conveniente la Comisión; el también ex-ministro Allendesalazar y los distinguidos médicos Ortega Morejón y González Alvarez; el primero para encarecer lo que influye el aire, y por ende la cubicación y ventilación de las casas, en la salud de sus habitantes, y el segundo, abundando en esas mismas ideas, y justamente indignado por las lenidades observadas en nuestro país con los que cometen delitos ó faltas contra la salud pública.

A hora ya avanzada de la noche cerró la sesión el ministro Sr. Conde de Romanones con un discurso de tonos muy levantados, en el que reconoció que, tratándose de la lucha contra la tuberculosis, no había en España más partidos que uno, el de los hombres progresivos y de buena voluntad; hizo la historia del Real decreto en que se creaba la Comisión, Real decreto del que estaba, más que satisfecho, orgulloso, pues tenía verdadera debilidad por los asuntos de sanidad é higiene públicas, de los que depende el porvenir de los pueblos; como tenía también gran confianza en lo que puede el Poder central para llevar la salud y la vida á todas partes.

Propuso, por último, el señor Ministro que se nombrara una Comisión para redactar el Reglamento—compuesta de los señores Bejarano, Alonso Sañudo, Espina, Argente y Malo de Poveda—y que una vez evacuada por ésta su cometido, se dividiera la Comisión en las subcomisiones necesarias para que sus trabajos dieran todo el fruto que de la misma esperaba en bien de la humanidad.

En la sesión penúltima de la Real Academia de Medicina terminó el interesante debate promovido por la comunicación del Dr. Slocker, pronunciando dos discursos los Sres. Alonso Sañudo y Carracido, que fueron oídos con extraordinario agrado por su forma y su fondo.

El Dr. Carracido debutó con esta oración en la Academia de Medicina, y acerca de la sueroterapia pronunció una lección notable, donde hizo gala de sus brillantes conocimientos y de su oratoria afluente, amena y elegante. Fué aquella una sesión verdaderamente superior.

En la sesión del sábado último, después de continuar el Sr. Sánchez y Rubio la lectura de la Bibliografía médica española, habló el Sr. Iglesias, secretario perpetuo de la Academia, acerca del caso de



fiebre aftosa presentado en noches anteriores por el Sr. González Alvarez. El Sr. Iglesias dijo que en Enero reinaron en esta corte enfermedades infecciosas con anginas diftéricas pultáceas, estomatitis cremosas, y algunas de las terribles de Ludwig, ó sea el flemón suprahioideo infeccioso, sin que se presentaran casos de fiebre aftosa en los animales. El orador añadió que no creía bastante concluyentes las razones diagnósticas y etiológicas que daba el Sr. González Alvarez para explicar la causa de la fiebre aftosa en este caso por la vacuna, ya que aquella enfermedad, probablemente microbiana, infecciosa, contagiosa, se transmite de ordinario por la leche de los animales, y no se inclina su ánimo hacia ese diagnóstico, pues la angina estreptocócica puede explicar algo el asunto, así como la angina por pneumococos y la difterioide de Fitlander como más probable, y entiende no hay fundamento bastante para asegurar nada contra la vacuna en el caso motivo del debate.

El Sr. González Alvarez rectificó diciendo que no negaba la virtud del cow-pox preservador, pero sus peligros deben evitarse y prevenirse, ya que nadie puede negar los flemones y las adenitis, escarcelos y gangrenas de la piel, infecciones secundarias, erisipelas y ulceraciones profundas de aspecto difterioide ó gangrenoso, con aréola roja en la periferia como accidentes, entre otros, debidos á la vacuna, si no se tienen los cuidados necesarios de asepsia. En el caso que se discute no faltó ningún síntoma de la fiebre aftosa, con las vesículas transparentes, y más tarde puntos blancos en toda la pared posterior de la faringe, ulceraciones, salivación abundante, masticación dolorosa y difícil, erupción discreta, fiebre intensa, diarrea, vómitos propios de la estomatitis aftosa, y como el niño únicamente tomaba leche esterilizada y bien hervida, de ahí que en su concepto sólo la vacuna puede explicar la transmisión de la enfermedad.

Como ya en otro número nos ocupamos en rechazar el origen que el Sr. González Alvarez atribuye á la enfermedad que describió, por la sencilla razón de que nadie puede dar lo que no tiene, excusamos entrar hoy en más disquisiciones sobre el particular.

La Sociedad Española de Higiene continúa con entusiasmo su laudable tarea. En la última sesión habló el señor duque de Hornachuelos de las deficiencias higiénicas de las cárceles, abogando por que se desinfecten los locales ocupados por tuberculosos, así como sus ropas de cama y de vestir. Desgraciadamente cuanto dijo el señor duque de Hornachuelos es pintura exacta de la realidad, y no puede extrañar á quien haya visitado alguno

de nuestros penales, focos de infección, que por milagro no dan al traste en brevísimo tiempo con toda la población que los ocupa.

En esta discusión intervino el Sr. Lon y Albarreda, quien combatió algunas de las afirmaciones hechas por el señor duque de Hornachuelos.

Según leemos en el *Heraldo de Madrid*, el señor Alonso Castrillo ha presentado al Congreso una proposición pidiendo se convierta en ley el capítulo 8.º de la Instrucción general de Sanidad.

En dicha proposición se afirma la actual organización del Cuerpo, la clasificación de sus plazas, la provisión de sus vacantes con arreglo al escalafón de méritos y servicios, la inamovilidad de sus cargos, con separación por expediente, y la representación por una Junta de patronato elegida por sufragio de los que constituyen dicho Cuerpo de médicos titulares.

De sentir es que la clausura de las Cortes, que Dios sabe hasta cuándo durará, haya impedido la discusión y aprobación de la proposición de ley de Sr. Alonso Castrillo.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 24 de Marzo de 1906.**

## LA CISTITIS TUBERCULOSA

Por el Dr. D. ALEJANDRO SETTIER

### I

«No hay nunca tuberculosis en un órgano, después de la edad de quince años, sin que la haya también en los pulmones.»

Esta es la antigua ley de Louis, que ha quedado completamente destruida en lo que se refiere á los órganos génito-urinarios, de la misma manera que la ha sido respecto á otros muchos aparatos del organismo.

La tuberculosis en el aparato urinario es, por desgracia, bastante frecuente, y conviene mucho á los médicos no olvidarlo.

Su diagnóstico es bastante obscuro y esta obscuridad depende, en gran parte, de que el profesor, al hallarse frente á un enfermo que nunca se ha quejado de la menor molestia que pudiera hacer sospechar lesiones tuberculosas del pulmón ni de ningún otro órgano, no sospecha, ni remotamente, que pueda encontrarse frente á un caso de tuberculosis genital.

Generalmente esta enfermedad pasa desapercibida en sus primeros tiempos, y lo primero que llega á molestar al enfermo es la cistitis. De aquí que, en la mayor parte de los casos, se halle el clínico ante una cistitis cuya causa no puede encontrar sin que tenga más elementos de diagnóstico que los síntomas de la misma cistitis y sin que, con probabilidad de no equivocarse, pueda afirmar que realmente es aquel un caso de cistitis tuberculosa, hasta que con el transcurso del tiempo se van presentando nuevos fenómenos, que ya por último



demuestran que el diagnóstico primitivo estuvo bien hecho, si es que se pensó en la tuberculosis, ó que hubo error de diagnóstico si se atribuyó á otra causa.

Un enfermo vino desde Sevilla á consultar conmigo en Marzo de 1899. Tratábase de un individuo de cuarenta y cinco años de edad, de buena salud, sin que tuviera antecedentes patológicos. No había tenido blenorragia, pero en cambio contrajo una afección sífilítica cuando tenía veinticinco años, la cual fué muy bien tratada y de la que curó sin que quedara la más ligera huella. Aun cuando en los años de su juventud había sido algo aficionado á los alcohólicos, hacía ya quince años que se había corregido, coincidiendo esto con la época de su matrimonio.

En los últimos años había notado que orinaba con bastante frecuencia, como término medio cada dos horas. Hace un año, tres veces diferentes expulsó una gran cantidad de sangre al terminar las micciones, cosa que le alarmó, pues nada había que explicara aquellas hemorragias. Con sólo el uso de la copaiba que le aconsejó su médico desaparecieron. Un año después decidió venir á Madrid, y en aquella época (Marzo de 1899) consultó conmigo.

Como dejo dicho, la única cosa que le molestaba era la frecuencia en la micción. No tenía el menor dolor; la orina era normal; haciéndole orinar en las tres copas no se notó diferencia alguna. Nada había á primera vista que pudiera dar alguna luz. Después de insistir mucho pude saber que haría cosa de un año había tenido la orina teñida en sangre, cosa que coincidió con unos sondeos que le hizo su médico en Sevilla.

Sospechaba yo que allí había una cistitis y había necesidad de ver á qué clase pertenecía. Intenté primero buscar algo anormal que pudiera relacionarse con una estrechez, viendo que la uretra tenía su calibre normal. Luego intenté encaminarme hacia el lado de la cistitis blenorragica, pero todo fué inútil; sospeché si habría podido haber una uretritis blenorragica crónica que hubiera pasado desapercibida para el enfermo, pero pronto deseché esta idea, admitida provisionalmente hasta que el análisis que iba á hacerse me demostrara que no había ningún rastro de gonococos. Después de la exploración de la uretra, hice la de la vejiga y en ella no se halló nada de anormal, excepto la excitación del cuello. La capacidad de aquella era la normal, aun cuando la distensión producía algo de dolor. No se encontró nada que acusara presencia de cálculo, concreción ó cuerpo extraño. Tampoco encontré nada que pudiera hacer sospechar una cistitis producida por obstáculos relacionados con la próstata. Hice, por último, un detenido examen de los órganos y de todos los aparatos, y nada hallé de anormal. Aplacé el diagnóstico hasta que estuviera hecho el análisis de la orina, y dije al enfermo que volviera á los pocos días.

El análisis, hecho en el Laboratorio del distinguido Dr. Ortega, no dió ninguna luz. Sólo dejó diagnosticar la cistitis, pero sin que supiéramos á qué era debida.

Como no podía yo asegurar de una manera terminante de qué se trataba, intenté un tratamiento general y local para combatir lo único que allí se veía, pero

como á los tres días me pude convencer de que nada adelantábamos, lo suspendí y nuevamente busqué algo que me sirviera de punto de partida para formar el diagnóstico.

Allí nada había; no se apreciaba más que la frecuencia en las micciones y una ligera alteración de la orina sólo apreciable por el análisis hecho. Nada más en todo el aparato génito-urinario, desde el meato hasta los riñones.

Buscando la manera de poderme explicar aquellos trastornos, comencé por reconocer, todo lo detalladamente que pude, el sistema nervioso. No pude ver el menor rastro de lesión que me permitiera atribuir á ella la frecuencia de las micciones y que me dejara afirmar que se trataba de un trastorno neurósico. Todo allí era negativo.

Intenté entonces ver si me hallaba frente á una pseudo-cistitis, y para ello, en una de las copas en que había hecho orinar al enfermo, vertí unas gotas de ácido nítrico. El ligero enturbiamiento no desapareció.

¿Qué había aquí? ¿De qué se trataba?

Declaro lealmente que no pude diagnosticar esta enfermedad, y sólo por conclusión llegué á una presunción que en manera alguna me hubiera atrevido á afirmar de una manera categórica.

Un enfermo que se queja sólo de frecuencia en las micciones y que hace tiempo ha tenido unas ligeras hematurias, ¿qué es lo que padece?

La cistitis tiene un trípode, sobre el que descansa. Es este: 1.º, de frecuencia en la micción; 2.º, el dolor al terminar la micción, y 3.º, la alteración de la orina. ¿Pero estos tres síntomas se presentan siempre reunidos? Seguramente cuando la enfermedad ó está algo avanzada ó cuando, aun estando en su comienzo, es bastante intensa.

En este caso faltaba el dolor, pero había en cambio frecuencia y alteración de la orina; la primera se apreciaba mucho; la segunda era muy ligera.

Era, por consiguiente, indudable que se trataba de una cistitis. Pero no bastaba decir que había cistitis; era preciso darle apellido; era preciso decir de qué clase, ó de otra manera, á qué se debía.

La idea de la cistitis blenorragica hube de desecharla muy pronto, pues no había padecido el enfermo uretritis específica.

La cistitis producida por una estrechez, tampoco tenía razón de ser, pues el calibre del conducto uretral era normal y la bola del explorador pasaba con libertad.

Lo mismo había que decir respecto á la cistitis prostática, puesto que no había hipertrofia, ni era la edad del enfermo apropiada al desarrollo de esta enfermedad, ni había el menor estancamiento de la orina.

Nada tampoco permitía sospechar la existencia de una cistitis membranosa, pues no había ni hemorragias, ni el olor *sui generis* de la orina, ni menos aún, nunca había observado el enfermo la expulsión del más ligero fragmento membranoso.

Igualmente había que desechar la idea de la cistitis calculosa, porque ni los antecedentes permitían aceptar



esta idea, ni la falta de síntomas y la falta de datos al hacer la exploración lo permitían.

Intentado el diagnóstico por exclusión, y desechada la posibilidad de una cistitis blenorragica, de una cistitis producida y sostenida por una estrechez de la uretra, de una cistitis de origen prostático, de una cistitis membranosa, de una cistitis calculosa, menos aún había que sospechar la posibilidad de una cistitis cantáridiana, cistitis traumática, cistitis por congestión, cistitis gotosa, cistitis reumática, cistitis *à frigore*, cistitis infecciosa y cistitis gangrenosa. Ni había habido antecedentes que permitieran atribuir á ninguna de estas causas la enfermedad.

No había, por consiguiente, más remedio que decidirse entre la cistitis neoplásica y la cistitis tuberculosa.

Hubiera sido posible que se hubiera tratado de la primera de estas enfermedades, hallándose en el principio de su evolución. Con efecto: es bastante frecuente que esta afección se manifieste con caracteres tan oscuros, que es muy difícil el poder hacer el diagnóstico. Son éstos, aquellos casos en que el síntoma primero que se presenta es la cistitis con alguna que otra hematuria más ó menos intensa; es decir, precisamente lo que había habido en este caso.

Hubo que desechar esta hipótesis por las siguientes razones: 1.<sup>a</sup> la hematuria, en las cistitis neoplásicas, son siempre mucho más abundantes y persistentes que las presentadas aquí; 2.<sup>a</sup> el dolor en aquellas es también constante, y en este caso no lo ha habido nunca al tiempo de la micción, ni después, ni en los espacios de una á otra evacuación; 3.<sup>a</sup> ni el cateterismo ni la palpación, ni la exploración rectal, ni ninguno de los medios exploratorios ha permitido apreciar el menor indicio que hiciera sospechar la presencia de una neoplasia en la vejiga.

No había más que atribuir los trastornos que se apreciaban á la existencia de una cistitis tuberculosa. La falta de toda manifestación relacionada con toda otra causa me inclinaban á ello.

Hice, por consecuencia, un diagnóstico condicional, aun cuando declaro que hube de hacer un grande esfuerzo para decidirme á la idea de que me hallaba frente á un caso de cistitis tuberculosa.

Después de ver al enfermo otras tres veces, y de no haber en ninguna de ellas encontrado otros fenómenos más claros que me llegaran á explicar la existencia de la afección, prescribí el tratamiento corriente de esta enfermedad, aconsejando al paciente que lo siguiera por espacio de algunos años.

Regresó éste á Sevilla, y no le he vuelto á ver ni he sabido nada de él hasta hace un par de meses, en que ha venido de nuevo á Madrid para consultarme.

El aspecto del enfermo es casi el mismo que tenía hace siete años; ni está más grueso ni más delgado; su estado general sigue siendo bueno; la frecuencia en la micción persiste, orinando ahora cada hora como término medio; hay á veces espasmo uretral, que se acentúa más en los días fríos del invierno. Hace dos veranos fué á tomar baños de mar, y observó que la pri-

mera vez que se introdujo en el agua fría se presentó la retención de orina, que duró hasta tres ó cuatro horas después de haber salido. No creyendo que pudiera ser debido al baño este fenómeno, al siguiente día volvió á bañarse, y esta vez la retención fué aún más larga. Ya no ha vuelto á tomar baños fríos, y ha observado que los días crudos del invierno tiene más dificultad en orinar. Al final de las micciones hay ligero dolor. La orina es clara, pálida, límpida y muy abundante, y deja en el fondo del recipiente una cantidad muy pequeña de pus. No hay ningún otro síntoma. El análisis de la orina ha dejado apreciar sólo glóbulos de pus. No hay otra cosa anormal. La exploración de la uretra, de la vejiga y del recto nada han dejado apreciar. Tampoco se apreciaba nada en los órganos genitales, especialmente en los epididimos.

¿Estuvo bien hecho el diagnóstico de hace siete años?  
¿Se trata efectivamente de una cistitis tuberculosa?

Esto es lo que veremos en el próximo artículo.

Madrid, Marzo de 1906.

### COMISION PERMANENTE CONTRA LA TUBERCULOSIS

Sesión constitutiva celebrada bajo la presidencia del Excelentísimo Sr. Ministro Conde de Romanones el 16 de Marzo de 1906.

#### MEMORIA DE SECRETARÍA

Excmo. Sr.:

Señores: Resignado yo á someterme á una de las consecuencias del cargo y no de las menos abrumadoras, la de ser el primero que alce su voz entre vosotros, siendo el último como soy en méritos y aptitudes, me he prometido, y solemnemente os prometo ser tan breve en el uso de aquella prerrogativa, que encarna el cumplimiento de un deber, como lo permita ese mismo cumplimiento, que espero me justifique ó al menos me disculpe de la molestia que habré seguramente de ocasionaros.

Dos palabras que juzgo oportunas y aun necesarias, y que son mero extracto de una Memoria que recibireis en breve, y en que fielmente se relatan los trabajos y éxitos de la Asociación Antituberculosa Española.

En Diciembre de 1889, mi ilustre maestro y antiguo amigo Dr. Espina, intentó por vez primera crear en España la Asociación contra la tuberculosis; intento que fracasó como fracasaron otros posteriores, también del Sr. Espina, en alguno de los que tuve el honor de colaborar; más tarde, en Abril de 1903, el insigne Dr. Cortezo, director general de Sanidad á la sazón, intentó igualmente, aunque en vano, esa tan perseguida como no alcanzada organización antituberculosa, y por fin, en Octubre del mismo año quedó constituida la Asociación Antituberculosa Española, siendo nombrado su presidente el que lo era entonces de la Real Academia de Medicina, Dr. Calvo y Martín; vicepresidente, el sabio catódrico é inspector general de Sanidad, Dr. Alonso Sañudo, y secretario general, el iniciador é incansable propagandista de la idea, Dr. Espina.

Fué aquella primera sesión presidida en nombre del Gobierno por los Dres. Bejarano y Alonso Sañudo, como inspectores generales de Sanidad, y es de justicia que conste en este sitio, que ambos ayudaron en todo momento á la Asociación, con su autoridad indiscutible y valiosa influencia, en la consecución de los fines que ella viene persiguiendo.



De entonces á la fecha, y en poco más de dos años, ha logrado la Asociación tener perfectamente organizada y en funciones su *Junta Central*; organizadas igualmente 32 *Juntas provinciales* y 66 *Juntas locales*, y 7 Juntas provinciales en constitución, viendo organizarse además con independencia 7 provincias en las que el movimiento de defensa antituberculosa, latente sin duda hasta 1903, hase despertado con vigores é iniciativas que parecen garantizar positivos resultados.

Ahora bien: ¿á qué se debe el éxito en resumen expuesto y que contrasta con los fracasos anteriores? Pues sencillamente á que las necesidades, tantos años sentidas y no remediadas en materia de *Higiene y Sanidad*, han llegado al *sumum* de su intensidad y extensión, y en ese alto grado, incompatible ya, si debidamente no se le atiende, con la vida de los pueblos y la conservación de la raza, impónense las salvadoras medidas de *Higiene y Sanidad públicas*, como supremo recurso á que atienden los hombres de gobierno, que consecuentes con la propia misión no quieren naufragar entre los mil escollos que les ofrece una política (la política á la antigua usanza) sin verdaderos ideales ó con ideales inarmónicos, ya que no opuestos de los tiempos que atravesamos.

Así hemos visto al jefe ilustre de los conservadores, señor Maura, acometer valientemente desde este Ministerio la difícil obra, como ninguna transcendente y precisa, de reformar la Sanidad del país, y más tarde, por lo que toca á la *lucha antituberculosa* en concreto, no hubo Ministro que no atendiese y sirviera las ideas é intereses antituberculosos; mereciendo citarse muy especialmente el Sr. Sánchez Guerra, que con su Real orden encargando á los señores gobernadores la formación de *Juntas provinciales*, puso al alcance de la Junta de Madrid la difusión por toda España de sus ideas y propósitos; el Sr. González Besada, que reconociendo á la Asociación el *carácter de benéfica*, concediéndola el uso exclusivo de la insignia, y presidiendo el mitin celebrado en el Real, contribuyó á darle más elementos de vida, amén de la notoriedad que logró la *Asociación* con aquel acto memorable, en el que fueron verbo prestigioso de la misma grandes oradores del foro y la política, como Sánchez Guerra, Labra, Canalejas, Francos Rodríguez y González Besada, y médicos tan ilustres como Ramón y Cajal, Espina, Calleja y Gimeno, y por último, hay que citar también con gratitud al Sr. Conde de Romanones que nos preside, y el cual, con una alteza de miras y un sentido de la realidad tan dignos de admiración como de aplauso, ha tenido el soberano acierto de crear esta Comisión, desde hoy llamada á representar y defender oficialmente los grandes intereses en que se inspira la lucha antituberculosa en todo el mundo, que es tanto como defender la salud y la vida de la sociedad entera, cuyos destinos y porvenir son natural y obligada consecuencia de la salud y de la vida de los ciudadanos de que esa sociedad se halla constituida.

He terminado.

El secretario general.

DR. MALO DE POVEDA.

#### BREVE NOTICIA

DE LOS

#### RECIENTES CONOCIMIENTOS DE LOS ALBUMINOIDES

ADQUIRIDOS POR EMIL FISCHER

Ha elaborado ya sintéticamente casi todos los núcleos que se obtienen por desdoblamiento de los albuminoides; pero

no ha conseguido todavía ni el análisis íntegro de estos principios, ni menos aún su síntesis.

Cree Fischer, á pesar de las dificultades que le presenta este campo tan desconocido, que se halla en vías de alcanzar la resolución de este gran problema bioquímico, y hay que concebir esperanzas cuando este sabio lo promete.

Primeramente ha aislado cada uno de los productos obtenidos al desdoblar las albúminas por medio del fermento pancreático y de ácidos concentrados, como son los ácidos aminos, algunos de los cuales fueron anteriormente conseguidos por otros químicos sirviéndose del mismo procedimiento, si bien otros núcleos que Fischer engloba con los nombres de *prolín* y *oxiprolín* han sido descubiertos por él. Con esto ha completado el análisis cualitativo y ha podido perfeccionar el conocimiento de los ácidos glicocólico, alamínico, leucínico, ortínico, fenilalanínico, arginínico, triptofánico y cistínico, quedándole solamente por hacer el estudio del histidínico.

La separación y aislamiento de estos núcleos componentes de los albuminoides, la ha efectuado Fischer tratándolos por el alcohol y el ácido clorhídrico y destilando después los éteres resultantes.

Una vez hecho el estudio analítico de tales productos del desdoblamiento por el fermento pancreático y de ácidos concentrados, ha realizado su síntesis y los ha combinado llegando á formar compuestos de complejidad análoga á los más sencillos albuminoides. Mas para conseguir esto tuvo que vencer la contrariedad de que las síntesis del laboratorio no resultaban idénticas á las naturales, porque no eran ópticamente activas como lo son las que ofrece la naturaleza, sino racémicas, las cuales por medio de muy laboriosos procedimientos logró desdoblarlas en las correspondientes levogiras y dextrogiras. Lo consiguió discuriendo un método general que consiste: 1.º, en formar combinaciones benzóicas del grupo amino; 2.º, en desdoblar éstas en sus correspondientes activas por medio de bases alcaloides activamente ópticas, y 3.º, en obtener de las anteriores sales los aminácidos activos.

Resta aún mucho por hacer en lo referente al análisis cuantitativo de los albuminoides, cuyos núcleos componentes ascienden al número de 12 y hasta 15, variando mucho sus proporciones. Cuando esta tarea tan pesada como importante la haya terminado, es de creer podrá cumplir el gran Fischer su promesa enteramente. No ha dejado, sin embargo, de avanzar en las investigaciones sintéticas de combinaciones con los aminácidos. Por ejemplo, valiéndose del método que llama de formación anhidrida ha obtenido el glicilglicín del glicocol; después, por otros dos métodos, ha realizado otras combinaciones como las del grupo glicínico y leucínico, y, finalmente, ha compuesto una serie de complejos pareados que los agrupa Fischer bajo el nombre de *peptide* por asemejarse á los peptonas, esto es, á los últimos términos de la serie de los albuminoides.

¡Gloria á Emil Fischer!

DR. CAMILO CALIEJA.

#### Bibliografía médica

ATLAS-MANUAL DE LAS ENFERMEDADES DE LA PIEL, del Dr. Francisco Mracek, profesor de Dermatología y Sifiliografía de la Universidad de Viena; traducido directamente del alemán por D. José Villar y León, alumno de la Facultad de Medicina de la Universidad Central. - Madrid, 1906.

La Librería Académica, establecida en esta Corte calle del Prado, núm. 11, ha puesto á la venta una obra de Dermatología que, á nuestro juicio, encierra en sí todas las condiciones de que debe hallarse adornado el libro que tiene por



misión principalísima enseñar una ciencia á aquel que desea adquirir sus conocimientos fundamentales.

La Dermatología necesita ser aprendida, por desgracia, en nuestra Patria, después que el alumno de Medicina abandona las aulas, es decir, cuando termina la carrera.

Tenemos el firme convencimiento de que nuestros ilustrados lectores estarán conformes con nosotros sobre lo que de verídico existe en las líneas precedentes. El estudiante lo diremos en honor de la verdad —sale de las cátedras casi tan desprovisto de todo conocimiento respecto de los padecimientos cutáneos como cuando ingresó en la Facultad; nos referimos, claro es, á los conocimientos dermatológicos prácticos, de aplicación, pues en honor de la verdad también hemos de confesar que no deja de hallarse saturado de teoría, como sucede con la mayor parte de las asignaturas que en nuestros centros docente se cursan.

Todos los clínicos afirman con sobradísima razón que el medio racional y provechoso para emitir con precisión un diagnóstico y aplicar después el tratamiento adecuado, no puede ser otro que el estudio constante al lado del enfermo, es decir, en la clínica. La observación de un enfermo nos hace ver cuando comenzamos el ejercicio de nuestra humanitaria profesión, la *falta de práctica* de que en tan alto grado nos hallamos exentos, no de esa práctica que solamente puede poseerla el que ha consagrado muchos años de su vida á esta clase de estudios, no; sino de los rudimentos más indispensables para poder hacer frente de momento á las múltiples contingencias que la realidad nos presenta á cada paso. El alumno no debe aprender en la carrera más que aquellos conocimientos que constituyan la base de todas las asignaturas que tenga necesidad de estudiar en la misma. Pero no hay que olvidar que lo primero que necesita, si ha de resultar este estudio de algún provecho en el día de mañana, es hallar confirmado por la misma realidad cuanto en los libros aprenda.

Sin ver, por ejemplo, las diferentes eflorescencias tan peculiares de las dermatosis, el estudio de los padecimientos de la piel resultará completamente estéril.

Pues bien; el Atlas de Dermatología que nos ocupa puede decirse que sustituye en gran parte al enfermo. No pretendemos afirmar con estas palabras que el estudio exclusivo de aquél sea suficiente para que el alumno se encuentre capacitado solamente con su lectura para ejercer, cuando sea médico, la Dermatología; sin embargo, en dicho volumen puede encontrar el estudiante tres elementos de grandísimo valor: las *láminas*, el *texto* y las *historias clínicas*.

Las láminas primeramente aparecen revestidas de dos excelentes detalles pedagógicos: uno, la admirable ejecución con que están representadas, y otro, su colorido real. No puede negarse que para el alumno lo más conveniente en Dermatología es que tenga á la vista un Atlas en el que pueda apreciar desde luego el carácter predominante de cada dermatosis; á nuestro juicio, en esta clase de estudios debe acostumbrarse aquél á diferenciar los padecimientos en cuestión, por su aspecto, es decir, por los detalles morfológicos peculiares á cada una de las enfermedades cutáneas. De esta manera, y viendo muchos enfermos, es como únicamente podrá diagnosticar con exactitud y no de otra forma, puesto que si para ello quisiera servirse nada más que de los distintos síntomas que en los libros se aprenden, no le será muy fácil ver realizados sus deseos, ya que el gran número de dermatosis exigiría un trabajo inmenso para emitir dicho diagnóstico, y, por otra parte, hay que tener presente que en algunas de estas enfermedades, como antes indicábamos, existe alguna analogía por lo que á sus eflorescencias ó manifestaciones externas se refiere; analogías que solamente

permiten establecer el diagnóstico diferencial cuando hay hábito de observar enfermos de la piel.

Las láminas ó grabados en negro dejan siempre mucho que desear en una obra de Dermatología, pues como puede comprenderse con facilidad, no son claras é instructivas en el grado en que deben serlo. Es cierto que en alguna que otra dermatosis las láminas en negro son suficientes para que el estudiante se forme una idea completa de dicho padecimiento. Pero en cambio, en casi todas ellas es de todo punto indispensable para su fácil comprensión que estas enfermedades estén representadas mediante láminas en colores. Estas con diciones las llena muy acertadamente el *Atlas-Manual* del Dr. Mracek. Maravilla, en verdad, la fidelidad de las láminas y grabados que enriquecen la obra.

Respecto al texto, bien puede afirmarse, sin miedo á incurrir en error, que cumple en absoluto el carácter muy predominante que debe poseer todo libro didáctico. El Dr. Mracek, con un criterio muy sano, ha tenido presente, al redactar su libro, que iba á ser estudiado por médicos no especialistas en Dermatología y por alumnos de Medicina. Por esta razón el autor ha condensado en las páginas de su obra todas las nociones existentes hasta la fecha sobre tan importantísima rama de la Ciencia médica. Ha omitido por completo la exposición de las diferentes hipótesis que reinan con más ó menos fundamento sobre las enfermedades cutáneas, porque al estudiante y al médico solamente les interesa conocer todo aquello que les es indispensable para el ejercicio de su profesión.

Por desgracia, hasta la fecha impera entre algunos un criterio muy erróneo; se juzga no pocas veces los libros por el volumen. La experiencia nos hace ver constantemente á la cabecera del enfermo el escasísimo valor, por no decir nulo, de esa serie interminable de teorías y hechos históricos de que están sembradas bastantes obras de estudio que, aun cuando se titulan compendios, sólo merecen este dictado por el nombre. Bajo ningún concepto pretendemos dar á entender que las referidas nociones estén exentas de explicación en el sentido estricto de esta palabra. Al médico general, es decir, al que no dedica su actividad á una ú otra especialidad en concreto, lo que le interesa conocer, si ha de cumplir con acierto su cometido en el terreno de la práctica es aquel caudal de ideas que le proporcionen los datos fidedignos para formular el diagnóstico, el pronóstico y el tratamiento de cualquiera enfermedad. Todo cuanto no sea de inmediata aplicación, es decir, todo lo que no esté confirmado por la experiencia, sino que necesite el estudio perseverante de los que á su esclarecimiento consagran su vida, debe hallarse fuera de las páginas de un libro que, según el título, se escribe para que los que lo lean se asimilen con facilidad cuanto en sus hojas se exponga y puedan desde luego utilizar sus conceptos sin dudas ni vacilaciones. A los especialistas les podrán ser muy beneficiosos los datos que á los médicos generales les resultan casi superfluos. Aquellos disponen de tiempo suficiente para admitir ó rehusar esas infinitas exposiciones que no nos cansaremos de manifestar son impropias de los libros elementales. Los segundos deben conocer únicamente lo que en el enfermo sea aplicable.

Por último, el *Atlas-Manual* que nos ocupa presenta un tercer carácter de gran enseñanza: las historias clínicas. Todos sabemos la transcendencia de estas historias. Valiéndonos de ellas tenemos un guía que nos puede acompañar con paso firme y seguro en el terreno del trabajo profesional, puesto que al leerlas, ya que son reproducción fiel del curso de un padecimiento determinado, nos ponen de manifiesto, por una parte, con notoria claridad, los datos ó síntomas que con preferencia le caracterizan y el tratamiento in-



dicado, y por otra, nos hace ver cuanto hay de verídico al afirmar que el único procedimiento de realizar con provecho los estudios médicos estriba en el trabajo constante efectuado en la sala de disección, en los Laboratorios y en las clínicas, pero siempre acompañado de un libro que haya sido escrito en alguno de estos sitios, es decir, en la realidad.

En resumen; el *Atlas-Manual de las enfermedades de la piel* del Dr. Mracek, constituye una de las primeras publicaciones de esta materia que ha visto la luz en nuestra patria con un carácter pedagógico digno de elogio. Por lo que se refiere á las láminas, nada más puede pedirse; al observarlas parece que se está viendo al enfermo. Por lo que al texto concierne, éste es conciso; pero, sin embargo, no falta en él ni un solo detalle indispensable para que el médico pueda resolver siempre con acierto, dentro de los actuales conocimientos de las enfermedades cutáneas, cualquier problema que en su trabajo diario se le presente.

#### RESUMEN DE LA ESTADÍSTICA SANITARIA DEL EJÉRCITO ESPAÑOL

El Ministerio de la Guerra ha publicado el resumen de la estadística sanitaria de nuestro Ejército, correspondiente al año de 1903. Se ajusta á lo acordado por la Comisión internacional de Budapest el año 1894 respecto á la unificación de la estadística sanitaria de los ejércitos.

Esta labor del Cuerpo de Sanidad Militar le honra y enaltece por ser muy nutrida en datos, y sobre todo porque descubre el avance que en punto á la reducción de la morbosidad y mortalidad se ha logrado, lenta pero progresivamente, desde el año 1894, que figura con las cifras de 4,91 en morbosidad y 8,41 en mortalidad por 1.000, hasta el año 1903 que ha descendido á 3,71 y 3,93 respectivamente, dato que resulta muy grato el consignar. Comparando estas cifras con las de los principales ejércitos, se verá más claro el lugar que ocupa el estado sanitario del nuestro respecto á los demás. Los Estados Unidos padecen la mayor mortalidad con su 5,94 por 1.000; desciende mucho en Inglaterra, que queda en 4,71, le sigue Rusia con 4,50, y llegamos á España que figura con igual proporción que Francia, 3,93, y así va disminuyendo en Italia, Holanda, Austria y Alemania que sólo pierde 1,20 por 1.000 de sus soldados.

Los tantos por mil de morbosidad, no tan elocuentes como los de la mortalidad, guardan, naturalmente, cierta proporcionalidad con esta, excepto el correspondiente en Holanda, cuyo país, que figura con tan reducida mortalidad, ofrece una morbosidad extraordinaria.

En ocho cuadros y varios gráficos están consignadas todas las cifras absolutas ó en su proporción por mil de morbosidad y mortalidad, por Cuerpos de Ejército, por armas, meses, guarniciones de más de mil hombres, enfermedades principales y de la vacunación, resultando los gráficos sumamente expresivos.

Los nuestros están clasificados por grado, tiempo de servicio y edad, y los salidos del Ejército por inutilidad física temporal ó definitiva, grado, tiempo de servicio y edad.

Por este tan completo trabajo merece muchos plácemes el jefe de la Sección del Ministerio, Sr. Armendáriz, y el de Estadística, Sr. Gamero.

NAVARRO CÁNOVAS.

### Sección práctica

#### HISTORIA CLÍNICA DE UN PARTO

El 8 del actual, á las once y media de la noche, fui llamado á la mina *Dificultades*, de la que soy médico, distante unos ocho kilómetros de esta villa y término municipal de

Viso de los Pedroches, para asistir á doña Emérita del Barco, mujer del capataz facultativo de dicha mina, de treinta y cuatro años de edad, plurípara, muy debilitada por lactancias anteriores y fiebres palúdicas durante casi todo este último embarazo.

Es habitual en mí el no hacerme esperar, y mucho menos al decirme que estaba de parto; me puse en camino, y á la mitad de él, segundo aviso.

Dícenme que tiene la criatura medio cuerpo fuera y no puede acabar de salir; mayor motivo para correr.

Llegado que hube á la casa de la parturiente y reconocida ésta, me encuentro con una presentación de tronco, segunda posición de hombro derecho (cabeza á la derecha, dorso hacia atrás), con procidencia del brazo correspondiente é inercia uterina, que databa de más de una hora, tiempo que hacía se había roto la bolsa de las aguas, que arrastró el brazo, siendo la de mi llegada á dicha mina las dos menos veinte.

Verificado el tacto vaginal, pude por él notar una excitabilidad y retracción considerable del cuello uterino, que me impedía el introducir la punta de los dedos.

Los latidos del corazón fetal se notaban por la auscultación atrás y á la derecha; la forma del vientre completamente transversal; el dedo pulgar de la mano procidente hacia delante, y su cara palmar mirando al muslo izquierdo de la madre.

La falta absoluta de contracciones y estrechez del cuello consideré como contraindicación para verificar la versión por maniobras interiores.

En vista de la gravedad del caso, manifesté á su marido, D. Desiderio de la Calle, lo conveniente que era avisase á otro compañero de los pueblos próximos para compartir con él la responsabilidad de la operación que tendría que ejecutar, teniendo en cuenta el delicado estado de salud de su señora y ser la primera operación que iba á practicar, por sólo llevar unos cinco meses de ejercicio en esta villa, de la que si por desgracia la enferma moría, mi crédito profesional quedaba mal parado.

Accedió á mi petición, comprendiendo sin duda con su buen criterio lo apurado del caso; pero manifestándome que, como minimum, tardaría unas siete ú ocho horas en llegar el médico D. Eduardo Pérez (de Belalcázar), de reconocida competencia, por quien irían.

¿Y llegará á tiempo? me dijo; á lo que contesté que si se presentaba el momento de tener que operar ó veía en peligro la vida de la enferma, no esperaría á nadie, sino haría lo que la ciencia y mi conciencia me ordenaran.

De mero espectador estuve toda la madrugada y parte de la mañana del día 8, infundiendo ánimo á la enferma, á la que dije era un pie el que tenía fuera; que cuando empezaran los dolores le sacaría el otro y todo estaba terminado, como le había ocurrido en otros anteriores (1), y así, aunque con las molestias consiguientes á la forzosa posición que tenía que guardar (decúbito supino), pude conseguir estuviera relativamente tranquila, hasta las ocho de la mañana, que empezaron á sentirse algunos dolores, aprovechando el momento de las contracciones para ir modificando poco á poco la presentación por maniobras exteriores, consiguiendo únicamente que la forma del vientre fuese oblicua en vez de transversal como era, á fin de que al poder introducir la mano, cuando la dilatación del cuello fuera completa, me permitiera más fácilmente alcanzar los pies.

Progresivamente fueron aumentando en frecuencia é in-

(1) Esta señora, de diez partos que ha tenido, han sido extraídos cuatro de pies, por ser podálicas las presentaciones en ellos.



tensidad hasta las once, en que eran bastante enérgicas y se sucedían sin interrupción.

La enferma agotaba inútilmente sus fuerzas físicas y morales por la intensidad y agudeza de los dolores, generalizados á la pared abdominal, perineal y lumbar; su ánimo decayendo al ver se prolongaba tanto, y diciendo: ¡Este parto no es como los otros que he tenido! ¡Me muero! El marido, sin poderse reprimir, prorrumpe en llanto, y con él cuantas personas presenciaban tan dolorosa escena, y yo, tratando de imponer ánimo, á pesar de temerme una catástrofe, por serme imposible la introducción de la mano y salvar al feto que aún vivía.

Algunos minutos más de espera, por ver si podía salvar la vida comprometidísima del feto, el compañero sin llegar, y no pudiendo soportar impunemente tan inusitadas presiones, al fin muere.

En cuanto de ello me persuado, procedo á la desarticulación del brazo prociende, para ver si puedo conseguir elevar la cabeza ó coger los pies; ni una cosa ni otra pude por la enorme retracción; la decapitación ó decolación del feto en que pensé no era posible por estar algo alta la cabeza y no tener instrumento adecuado, como el de Jacquemier ú otro cualquiera.

Intento hacer la evisceración, como aconsejan Porta, Dureau, Gambrié y otros, y, efectivamente, dando con un bisturí un corte desde el hueso axilar hasta el quinto espacio intercostal derecho, trato de cortar con él las costillas correspondientes y el filo que se dobla é inutiliza; en aquel momento me acuerdo que quizás para los árboles del jardín tengan tijeras de podar, por las que pregunto y traen (por cierto despuntadas), y con ellas, sirviéndome de costotomo, corto las costillas, por cuya amplia abertura pude extraer los pulmones, corazón, etc., y, con ayuda del gancho del fórceps, el feto.

Á poco salen las secundinas, y termina felizmente el parto.

Todo lo que antes era llanto, tristeza y desolación para el atribulado esposo y familia, se trueca en alegría, regocijo y satisfacción, siendo para mí indescriptible por haber salvado la vida de la enferma, motivo de esta mal redactada historia clínica.

Á la hora próximamente de estar metida en cama, llegó el compañero de Belalcázar, D. Antonio de Tena, á quien también avisaron, y á poco el Sr. Pérez, compañeros á quienes tuve el gusto de conocer con motivo del caso que relato.

Han transcurrido seis días, y esta enferma, que ha padecido en uno de sus anteriores de metro-peritonitis, no presenta más molestias que las que les proporciona una afección hemorroidal de que padece.

RAFAEL VELÁZQUEZ.

Santa Eufemia (Córdoba), Marzo de 1906.

## Sección profesional.

### JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

#### SECRETARÍA

El movimiento en la Secretaría de la Junta desde el día 8 al 22 del actual ha sido el siguiente:

**Vacantes que se han comunicado á la Junta.**—Hellín (Albacete), Garlitos (Badajoz), Pardilla, Pinilla de Barruecos (Burgos), Valdefuentes, Berrocalejo (Cáceres), Torre Alhagüime (Cádiz), Argelita, Artana (Castellón), Porzuna (Ciudad-Real), Rute, Villaviciosa (Córdoba), Diezma (Granada), La

Granada (Huelva), Barbastro (Huesca), Segura de la Sierra, Bailén (Jaén), Cremenés (León), Cenicero (Logroño), Sedella (Málaga), Amoeiro, Entrino (Orense), Fuenterroble de Salvatierra (Salamanca), Pruna (Sevilla), Játiva (Valencia), Tamariz (Valladolid).

**Contratos por nombramientos ó prórrogas ilimitadas,** según oficios y certificaciones de los Ayuntamientos de Tobarra, Alcaudete, Ayna (Albacete), Somontín (Almería), Fregenal de la Sierra, Higuera de Vargas, Valverde de Leganés (Badajoz), Villasana de Mena (Burgos), Malpartida de Plasencia, Aldehuela (Cáceres), Chovar (Castellón), Luque, Hinojosa del Duque (Córdoba), Salmeroncillos (Cuenca), Yunqueira, Peñalver (Guadalajara), Lopera (Jaén), Cubillas de Rueda, Lucillo, Congosto (León), Ager (Lérida), Alcanadre, Cenicero (Logroño), Trasparga (Lugo), Aravaca (Madrid), Benagalbón (Málaga) Sanjenjo (Pontevedra), Aldeacipreste (Salamanca), Peñarrubia (Santander), Muñoveros (Segovia), Brenes, Cantillana (Sevilla), Montbrió, Botavells, Vinals (Tarragona), Noblejas (Toledo), Castellón de Rugat, Carcer (Valencia), Cabreros del Monte, Sieteiglesias (Valladolid), Asturianos (Zamora).

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

Campo de Suso (Alicante), D. Angel Ruiz y Ruiz Zorrilla.

Puenteceso (Coruña), D. Benigno Romero Romero, don Antonio Angel Langa, D. Jesús Blanco Caamaño, D. Juan Antonio Troncoso Pequeño y D. Manuel Tarracedo Fernández.

Morasverdes (Salamanca), D. Celso Miguel Fernández.

Trasparga (Lugo), D. Pedro Pardo García.

Cerro de Andévalo (Huelva), D. Francisco de la Corte Gómez, D. Domingo Pino González, D. Jesús Mateos Sotos, D. Manuel Ruiz Moro, D. Juan Morales Mangas y D. Francisco Amo Espejo.

Albadalejo (Ciudad-Real), D. Angel Asensio Taboada, D. Salustiano Mingallón Curiel, D. Federico Martín Pérez, D. Francisco Peña García, D. Anselmo Paniagua Ramírez, D. José Pérez de la Riva y D. Miguel Mesa Guerrero.

San Vicente (Alicante), D. Rafael Espudu Puerto, D. Juan Miguel Such, D. Francisco Allerola y D. Clemente Gosálbes.

Torre Cardela (Granada), D. Antonio Medina Avila.

Fuenteginaldo (Salamanca), D. Luis Rodríguez y D. Antonio J. Casado.

Lozoya (Madrid), D. Alfredo Delgado Sánchez, D. Fernando Cabello, D. Ramón Garde Zapata, D. Horacio Rodríguez Corbeto y D. Teodoro Fernández Rebollo.

Juvea (Alicante), D. Jaime González Castellano, D. Juan Bautista Más Abanell, D. Mariano Lagarda Miralles y don José Pérez Llandes.

Crevillente (Alicante), D. Francisco Polo Alfonso y don Francisco Más Magro.

El Toboso (Toledo), D. Francisco Calvo Robles.

Cuatretondeta (Alicante), D. Antonio Olmo Torres.

Lena (Oviedo), D. Alberto González del Barrio, D. Alfredo Valdés de Miranda Carreño, D. Angel Bueres Escribano, D. Carlos Pendas Pérez, D. Daniel Quero Casal, D. Félix Jiménez de Ledesma, D. Francisco Bermúdez de Castro, don Ignacio Vázquez, D. Jesús Beamud González, D. José Vázquez López, D. Julio Alvarez Menéndez, D. Odón Gutiérrez Mestriz, D. Salustiano Minguillón Curiel, D. Teófanés Reglero Soto y D. Tomás Ramón Pérez.

Sotillo de las Palomas (Toledo), D. Fernando Cabello Zahera.

Villahan de Palenzuela (Palencia), D. Moisés González y D. Nicolás Gutiérrez,



Las Palmas (Canarias), D. José Alemany y Alemany.  
 Siruela (Badajoz), D. José Gil Fernández Seco.  
 La Roda (Albacete), D. José Torrecillas y D. José Iglesias.  
 Buenaventura (Toledo), D. Julián Cortés López y don Ildefonso Méndez Lovell.  
 Vall de Lagnat (Alicante), D. Vicente Gómez Munarriz.  
 Magaz (León), D. Gabriel Moreno Franco y D. Ricardo López Sarmiento.  
 Villamegil (León), D. Ricardo López Sarmiento y D. Gabriel Moreno Franco.  
 Bugarza (Valencia), D. Antonio Aparici Rodríguez.  
 Penáguila (Alicante), D. Federico Borrás y D. Esteban Estalrich.  
 Peñarubia (Málaga), D. Clemente Blanco Villegas.  
 Mesas de Ibor (Cáceres), D. Vicente Romero Gómez.  
 Aranda de Duero (Burgos), D. Lucio Brogueras Cano, D. Pantaleón Martínez Brogueras y D. Lope Miranda Esteban (fallecido).  
 Villarejo de Fuentes (Cuenca), D. Francisco Gómez Hernández, además de los anteriores.  
 Navarrete (Logroño), D. Federico Martín Pérez, D. Félix Zaldívar Sáenz, D. Félix Jiménez de Ledesma y D. Ricardo López Ibáñez.  
 Segorbe (Castellón), D. Fernando Jover Jimeno y D. Pedro Guillén Palomar.  
 Cenarruza (Vizcaya), D. Juan Pérez, D. Juan Arostegui, D. Rafael Nardiz, D. José María Cirarda y D. Bernardo Mesanza.  
 Casas de Haro (Cuenca), D. José Buil Belenguer.  
 Villarino (?), D. Jesús Fernández.  
 Adalia (Valladolid), D. Pascual Cordero.  
 Valmaseda (Vizcaya), D. José González Gallego, D. Manuel Azorandia y D. Vicente Rasueros.  
 Massanet de la Selva (Gerona), D. Federico Suñer Rovira.  
 Palenzuela (Palencia), D. Luis Valero Carreras.  
 Oliola (Lérida), D. Francisco Montaña Santamaría.  
 Guadix (Granada), D. Fernando Méndez Rodríguez.  
 Terque (Almería), D. José Santisteban Pérez.  
 Mansilla Mayor (León), D. Juan Francisco Pérez y D. Manuel Pelayo.  
 Cisneros (Palencia), D. Agustín Salinas, D. Antonio Carrión y D. Anastasio Castro.  
 Adalias (Santander), D. Manuel Grife y Grife.

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

Al gobernador de Huelva, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Antonio Martín Molina contra acuerdo del Ayuntamiento de San Bartolomé de la Torre, informando esta Junta que procede su reposición.

Al gobernador de Cáceres, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Fermín Zancada contra el Ayuntamiento de Losar de Vera, conformándose esta Junta con el informe del citado Municipio.

Al gobernador de Avila, devolviéndole el expediente promovido por el médico titular de Cebreros D. Eduardo García Somoza, informando esta Junta que son compatibles los cargos, con tal de no percibir más que un solo sueldo.

Al gobernador de Madrid, para que deje sin efecto la cláusula que se refiere al tiempo de duración del contrato otorgado por el Ayuntamiento de Aravaca á su médico titular, el cual debe ser por tiempo ilimitado.

Al gobernador de Badajoz, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Manuel Cano contra acuerdos del Ayuntamiento de dicha localidad, desestimándolo esta Junta por haber

cumplido el referido Municipio con todos los trámites legales.

Al Sr. Ministro de la Gobernación, para que sea estimada la exposición elevada por D. Eugenio García Rodríguez.

Al gobernador de Almería, para que deje sin efecto los acuerdos del Ayuntamiento de Alhama reduciendo á dos sus tres plazas de médicos titulares y el sueldo de las mismas, sin formación del oportuno expediente justificativo, y devolviéndole el expediente de referencia.

Al gobernador de Cáceres, devolviendo el expediente del Ayuntamiento de Galisteo, informando esta Junta que procede desestimarse, por estar ya dentro del Cuerpo el que desempeña la titular de dicho Municipio.

Al gobernador de Granada, para que el Ayuntamiento de Ferreiras reponga en el cargo de médico titular á D. José Llamas Elul.

Al gobernador de Madrid, para que el Ayuntamiento de Mejorada del Campo formalice la cláusula del contrato otorgado á su médico titular, en lo referente al número de familias pobres.

Al gobernador de Álava, dándole gracias por su interés en el asunto del Ayuntamiento de Laguardia referente á la prórroga ilimitada de contratos.

Al gobernador de Pontevedra, dándole gracias por su interés tomado en el asunto del Ayuntamiento de La Cañiza.

Al gobernador de Badajoz, para que el Ayuntamiento de Monterrubio reponga en el cargo de médico titular á D. Emiliano García.

Al gobernador de Palencia, devolviéndole el recurso interpuesto por el concejal D. Ciriaco Pérez contra acuerdos del Ayuntamiento de Prádanos de Ojeda, desestimándolo esta Junta.

Al gobernador de Huelva, dándole gracias por sus gestiones en el asunto del Ayuntamiento de Encinasola.

Al gobernador de Toledo, para que el Ayuntamiento de Marrupe nombre médico titular al que lo es de Sotillo, por formar ambos pueblos un solo partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Palencia, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Agapito Gutiérrez contra acuerdos del Ayuntamiento de Prádanos de Ojeda, informando esta Junta que procede su reposición é indemnizándole con arreglo á lo prevenido en la legislación vigente.

Al gobernador de Cádiz, dándole gracias por sus gestiones en el asunto de la titular de Arcos.

Al gobernador de Badajoz, dándole gracias por haber ordenado á los Ayuntamientos de Guareña, Cristina y Oliva de Mérida, expidan y envíen á esta Junta certificaciones del tiempo que estuvo D. Julio Sánchez desempeñando dichas titulares.

Al gobernador de Castellón, dándole gracias por sus gestiones para el abono de lo que adeuda el Ayuntamiento de Torreblanca al médico titular.

Al gobernador de Huelva, dándole gracias por sus gestiones en la prórroga ilimitada de contratos de los Ayuntamientos de Almonte y Valverde á sus médicos titulares.

Al gobernador de Guadalajara, dándole gracias por sus gestiones en el asunto de la titular de Herrería.

Al gobernador de Teruel, para que los Ayuntamientos de Fortanete y Peñarroya expidan y envíen á esta Junta certificación del tiempo que estuvo D. José Gasulla desempeñando dichas titulares.

Al gobernador de Lugo, rogándole obligue al Ayuntamiento de Navia de Suarna á cumplir con el art. 40 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, nombrando médico titular al único concursante D. Manuel Fernández.



Al gobernador de Albacete, para que el Ayuntamiento de Hellín prorrogue ilimitadamente el contrato á su médico titular D. Manuel Furió.

Al gobernador de Huelva, conformándose esta Junta con lo expuesto por el Ayuntamiento de Villalba del Alcor.

A los gobernadores de Granada, Málaga, Teruel, Zaragoza, Cuenca, Alicante, Córdoba, Zamora y Burgos, para que los Ayuntamientos de Valle de Abdalajis, Archez, Algatocín, Collado, Jaraiz, Orihuela, Fresneda, Gelsa, Pozorrubio, Vall de Laguart, Santaella, Prado y Villasandino, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Córdoba, Valencia, Zamora y Huelva, para que los Ayuntamientos de Santaella, Ador, Palma, Real de Gandía, Benipercar, Benirredra, Beniopa, Guareña, Linares de la Sierra y La Granada, anuncien y provean legalmente sus plazas de médicos titulares.

A los gobernadores de Castellón, Lérida, Badajoz, Córdoba, Zaragoza y Toledo, para que los Ayuntamientos de Tirig, Bellpuig, Badajoz, Predoche, Lumpiaque y Polan, consignent en los presupuestos el sueldo que corresponde á sus titulares según la clasificación.

A los gobernadores de Córdoba, Albacete, Jaén, Lérida y Granada, para que los Ayuntamientos de Pedro-Abad, Molinos, Alcalá la Real, Aytona y Baza, prorroguen el contrato por tiempo ilimitado á sus respectivos médicos titulares.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Septicemia por tetrágenos.—II. Fiebre prevaricélica.—III. Obliteración de la vena cava superior.—IV. Sobre el diagnóstico del cáncer y de la úlcera estomacal por la prueba de Salomón.—V. Sobre la posología del tiocol.—VI. El beri-beri.—VII. Tétanos.—VIII. La formación de la linfa.—IX. Un caso de luxación del atlas con desprendimiento de la apófisis odontoides del axis.—X. Paralelismo entre los cambios de volumen del corazón y las alteraciones del pulso.—XI. Acción física de la electricidad y de la luz sobre las bacterias

### I

#### Septicemia por tetrágenos.

Los doctores Ettinger y Malloizel relatan dos casos de septicemia por tetrágeno. En el primero se trataba de accidentes articulares múltiples con accidentes pulmonares; en el segundo de una meningitis cerebro-espinal sobreaguda consecutiva á una pleuresía sero-purulenta. En el primer caso, el cultivo de algunos centímetros cúbicos de sangre dió origen á la rápida formación de colonias características de tetrágeno blanco, que se le encontró también en el edema periarticular de la articulación externo-clavicular; en el segundo caso, el mismo micro-organismo existía en gran cantidad en los líquidos pleural y cefalo-raquídeo, y estaba dotado de una débil virulencia; mas era patógeno sin embargo. Por el contrario, el tetrágeno encontrado en la sangre del primero de estos enfermos no ejerció acción alguna en los animales del laboratorio.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

### II

#### Fiebre prevaricélica.

El Dr. Galliard ha comunicado á la Sociedad Médica de los Hospitales, en la sesión de 2 del actual, un caso que parece probar que el período febril puede durar bastante tiempo antes de la aparición habitual de la varicela.

Los pródromos de esta infección son, como se sabe, excesivamente breves; cuarenta y ocho horas de fiebre como máximo, según dicen los autores clásicos. Pero en el caso observado por el Dr. Galliard, el período de invasión caracterizado por una fiebre al principio muy intensa, que fué

bajando gradualmente, duró veinte días. La varicela aparecía como única causa en este caso, pero como no hay ninguna demostración experimental de ello y solamente argumentos clínicos, hay que contentarse con dar á este caso el calificativo de fiebre prevaricélica.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

### III

#### Obliteración de la vena cava superior.

En el Asilo de Vanclose ha muerto en Junio de 1905, un hombre que, en Enero de 1892 y en Diciembre de 1893, fué presentado ante la Sociedad Médica de los Hospitales de París por el Dr. Comby, como caso de obliteración de la vena cava superior; presentando, como síntomas, el edema con cianosis de la mitad superior del cuerpo, accesos de ahogo y grandes varices superficiales en la región toraco-abdominal. En 1905 entró en el hospital por causa de una parálisis generalizada. Antiguo sifilítico, este hombre debió á la infección específica todos sus padecimientos, y murió muy pronto, en la sala del Dr. Vigoroux; el cual hizo la autopsia, hallando enormes troncos venosos subcutáneos afluentes á la vena cava inferior, y detrás del esternón una especie de tumor fibro-adiposo lleno de venas, y que durante la vida daba sonido mate á la percusión. Todos los órganos del mediastino se hallaban unidos por un tejido fibroso muy denso, y las venas cava superior y sus afluentes se hallaban convertidas en especie de tendones, formados por esa misma clase de tejido fibroso. Por el contrario, la vena cava inferior estaba dilatada. No había aneurisma de la aorta, ni masas ganglionares que pudieran explicar, por compresión, el estado de la vena cava. Lo que sin duda había influido en éste, había sido la mediastinitis fibrosa hipertrófica.

Este caso demuestra que la obliteración de la vena cava puede ser, aunque malamente, compatible con la vida, puesto que el enfermo en cuestión sobrevivió quince años al desarrollo de su terrible padecimiento. Lo que verdaderamente no se sabe, es cuánta parte de este largo plazo correspondió á la obliteración completa; de todos modos existente con mucha anterioridad á la muerte.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

### IV

#### Sobre el diagnóstico del cáncer y de la úlcera estomacal por la prueba de Salomón.

El Dr. Mongour ha dado cuenta en la *Reunión biológica de Bordeaux*, de la prueba de Salomón en el diagnóstico del cáncer y de la úlcera del estómago.

Esta prueba consiste en introducir en el estómago, después de doce horas de régimen lácteo y un lavado previo del órgano, cierta cantidad de suero artificial, que se saca al poco tiempo. Si el líquido extraído contiene albúmina, se puede, según ciertos autores, deducir la presencia del cáncer. El autor ha practicado esta prueba en seis casos de cáncer comprobados por la autopsia: en cuatro el resultado fué positivo, en dos negativo. Ahora bien, los cuatro primeros casos eran cánceres ulcerados; los otros dos, escirros no ulcerados. Por otra parte, en tres casos de úlcera redonda diagnosticados por los signos clásicos, el resultado fué siempre positivo. La interpretación de los resultados de esta prueba debe, pues, cambiarse: la presencia de la albúmina en el líquido extraído demuestra la existencia de ulceraciones estomacales de cualquier naturaleza, pero no es característica del cáncer.—(*Journal de Médecine de Bordeaux*.)

### V

#### Sobre la posología del tiocol.

El Dr. Foussal confía en la inocencia del tiocol (sulfato de potasa y guayacol), tanto como en sus virtudes terapéuti-



cas, para administrarle por la vía gástrica contra la tuberculosis; que desde luego alivia, disminuyendo la tos, los sudores y la expectoración de los tísicos.

Pero en lo que se fija ahora el Dr. Foussal es en la acción del tiocol sobre las hemoptisis y en la necesidad de administrarle, á dosis fraccionadas, contra ellas y en todos los estados congestivos. El autor opina, de todos modos, que el efecto antituberculoso del tiocol es del todo análogo al de la creosota y el guayacol, pero sin la causticidad de éste y su intolerancia final para las mucosas y el estómago; cuya circunstancia no puede ser más recomendable, sobre todo tratándose de médicos poco experimentados. La necesidad de emplearle á dosis moderadas, y con especialidad en los casos de hemoptisis, se deriva del hecho de actuar, como la creosota, por hiperemia; de modo que si se emplea á dosis altas, puede ocasionar aquella misma congestión hemorrágica que es capaz de combatir á dosis fraccionadas y mediante la moderada actividad circulatoria con que se opone al éxtasis hemorrágico. Esta precaución de las dosis refractas no es precisa en los casos de tisis tórpidas; que toleran, y aun reclaman, doble cantidad de tiocol que en los enfermos congestivos. El Dr. Foussal administra diariamente tres ó cuatro de las pastillas comprimidas habituales de este preparado, cuando se destinan á tísicos hemoptoicos, y hasta seis ú ocho en los tórpidos; confiando siempre en la superioridad que el tiocol tiene, como antituberculoso, comparado con todos los demás agentes á que se concede análogo efecto.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

## VI

## El beriberi.

Por intermedio del académico Sr. Kermorgant, el Dr. Pellissier (médico militar del ejército colonial de Francia) ha presentado á la Academia de Medicina de París una Memoria acerca de la epidemia de *beriberi* que en 1904 se cebó en las tropas indígenas de Tuyen-Quang (Tonkin). Después de discutir las varias causas á que se atribuye esta enfermedad, sostiene la necesidad de renunciar á todas ellas y orientar las futuras investigaciones hacia las enfermedades infecciosas de corto alcance, con microbio invisible y complicaciones polineuríticas. Se fija mucho, por consiguiente, en la suma conveniencia de aislar todo beribérico y diseminar la colectividad de que forma parte, y desinfectados locales y vestidos. El grupo de soldados á que pertenezca un beribérico, descansará lo posible, y los quehaceres inevitables correrán á cargo de los soldados menos jóvenes, que pueden resistir mejor la invasión del mal. A la vez, se mejorará la alimentación, para aumentar así la resistencia orgánica de todos.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine*.)

## VII

## Tétanos.

El Dr. Lop, de Marsella, ha comunicado á la Sociedad de Cirugía, de París, el relato de un caso de tétanos agudísimo terminado por la muerte y sobrevenido á pesar del uso preventivo del suero antitetánico. Se trataba de un obrero cuyos dedos medio y anular de una mano habían sido deshechos y constituían todo un foco de infección. Se hizo á la hora una cura antiséptica y se aplicó á la herida el polvo de suero seco. Al día siguiente se le inyectó el suero líquido, y á los tres días se practicó la amputación, espolvoreando también la superficie cruenta con polvo de suero seco antitetánico. Ocho días después se presentó el trismo, seguido de tétanos generalizado, y á las treinta y seis horas sobrevino la muerte, á pesar del repetido uso del suero mencionado sólido y líquido, del cloral, etc. Con motivo de esta comunicación el

Dr. Tuffier dijo que consideraría como un grave error el renunciar, por la sola razón de este caso,—cuyas intimidades no se pueden juzgar con pleno conocimiento de causa,—á las reconocidas ventajas del suero antitetánico, en concepto de profiláctico de este mal espantoso, y que opinaba no se levantase jamás la cura de los pacientes después de aplicado sobre la lesión el polvo del suero seco. El Dr. Bary añadió, apoyando la primera parte del pensamiento del Dr. Tuffier, que desde que en su enfermería se practican sistemáticamente las inyecciones preventivas de suero antitetánico, no se había vuelto á presentar caso alguno de esta complicación.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

## VIII

## La formación de la linfa.

El profesor de Fisiología de la Facultad de Medicina de Lille, Dr. Wertheimer, ha dado á luz en *El Eco Médico del Norte* un extenso y meditado estudio sobre la formación de la linfa; en punto á cuyo líquido establece los siguientes principios generales: 1.º La linfa está por encima de la sangre, como medio vivificante interior del organismo; por cuanto rodea y baña los elementos anatómicos, á los que transmite sus materiales nutritivos, á la vez que recibe los suyos de desecho; constituyendo así una doble corriente, que en parte procede de la sangre y en parte de los tejidos. 2.º Una cierta cantidad de la linfa intersticial, que no la de los vasos linfáticos (muy diferenciables una de otra) puede reabsorberse y pasar á la sangre; como lo demostró Magendie y en contra de la opinión de Ludwig, Heidenhein y otros fisiólogos, pues se ha visto recientemente que el ioduro potásico, la estricnina y otros cuerpos depositados en la superficie de una herida ó inyectados en el tejido celular subcutáneo, han pasado directamente á la sangre; ocurriendo lo propio con principios constituyentes del organismo, colocados en análogas condiciones de experimentación. 3.º No obstante las diferencias entre la linfa de los conductores linfáticos y la intersticial, es de reconocer que las variaciones cualitativas y cuantitativas de la una corresponden á las de la otra; en señal de paralelismo, ya que no pueda ser de identidad. El autor examina luego extensamente las teorías *física, secretoria y celular* sobre la formación de este precioso líquido orgánico, cuyas respectivas doctrinas las considera puras aspiraciones á la representación de la verdad, pero sin haber logrado hasta hoy más triunfo que el aportamiento de sus interesantes datos para la ciencia, ó sea para la preparación del triunfo de la futura doctrina.—(*L'Echo Medical du Nord*.)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## IX

## Un caso de luxación del atlas con desprendimiento de la apófisis odontoides del axis.

Max Romm da cuenta de una mujer de veintiséis años de edad, que sufrió una caída desde una altura de cinco metros, perdiendo, al principio del accidente, completamente el conocimiento. Permaneció en la cama catorce días con gran limitación en los movimientos de la cabeza y dolores en la nuca. Al abandonar el lecho, el examen radiográfico que se practicó puso de manifiesto las lesiones antes mencionadas, las cuales hubieran pasado desapercibidas sin este poderoso medio de diagnóstico.

Indudablemente, la radiografía amplía y aquilata de un modo poderoso nuestros elementos de diagnóstico en el campo de la Cirugía, especialmente en el de la Medicina, pues entre las fracturas recientes hay casos que no hacen vacilar por si solamente existe ó se trata de contusiones óseas ó, por el contrario, se ha constituido aquella, ó bien tratándose de



fracturas ya consolidadas no se llega á apreciar qué hueso ha sido el fracturado, como, por ejemplo, ocurre en las fracturas de los huesos del carpo. Pues bien, en las primeras como en las últimas la radiografía nos descubre siempre la incógnita de una manera concluyente, según hemos tenido ocasión de observar en varios lesionados de esta clase de afecciones.—*Beitrage zur Klinische Chirurgie.*)

## X

**Paralelismo entre los cambios de volumen del corazón y las alteraciones del pulso.**

Según ha demostrado Heitler, de Viena, las alteraciones más pequeñas del pulso coinciden con cambios de volumen del corazón, y manifiesta, además, que por un insulto mecánico determinado puede hacerse el pulso más pequeño ó más grande. Por la percusión enérgica de la región hepática ó de la precordial, por las frotaciones de la piel ó por la irritación mecánica muy fuerte de otras partes del cuerpo se hace el pulso más lleno, más amplio; por la presión intensa ejercida sobre el hígado ó la región precordial, ó por la irritación fuerte y sostenida de otras partes del cuerpo llega á ser el pulso más pequeño. Llegó á demostrar que los cambios provocados del pulso, cuando son muy pronunciados, se reflejan de igual forma en el corazón como en las modificaciones espontáneas de este músculo. El autor participa los diversos estados observados en corazones normales é hipertróficos. La radiografía confirmó el examen que la percusión denotaba.—(*Berliner Klinische Wochenschrift.*)

## XI

**Acción física de la electricidad y de la luz sobre las bacterias.**

Volj y Thiele han estudiado desde hace años la influencia de la electricidad y de la luz sobre las bacterias.

El efecto de la corriente eléctrica sobre las bacterias depende de la existencia de productos electrolíticos de la nutrición. Según los ensayos llevados á cabo por el autor, la corriente eléctrica es completamente indiferente en presencia de las bacterias. No obstante estar confirmados estos hechos por el autor, aparecen nuevos trabajos en la literatura por los cuales se afirma que la corriente eléctrica en sí y por sí obra de una manera necrobiótica sobre las bacterias. Guarini y Samorani quieren hasta esterilizar la leche con ayuda de la corriente eléctrica. Para dichos autores la corriente eléctrica es indiferente frente á las bacterias, y solamente obran sobre éstas, destruyéndolas, los productos de descomposición de la nutrición que por la corriente se originan.

Los rayos de luz se conducen de otro modo en presencia de estos gérmenes. Los ensayos practicados acerca de la muerte de las bacterias bajo la influencia de la luz son numerosos. Pero en ninguno de ellos ha podido eliminarse ó suprimirse los efectos concomitantes de la luz, como son la influencia calorífica, desecación del caldo de cultivo, etc., en el momento del ensayo. Por primera vez se ha logrado este resultado en los ensayos á que los autores se refieren. Las bacterias estaban expuestas en caldo ó en solución fisiológica de sal común, y todas perecieron en un lapso de tiempo que osciló entre siete y medio y quince minutos. Si entre el foco de luz y el tubo que contenía las bacterias se colocaba una lámina de cristal de tres centímetros de espesor, éstas no experimentaban ningún cambio durante veinticuatro horas, lo que prueba que la muerte de los gérmenes dependía ó tenía relación con la absorción lumínica del cristal. Para descubrir qué rayos mataban las bacterias, se hicieron soluciones de agua destilada con 10 por 100 de diferentes sales. Demostróse que el ácido oxálico y el nitrato potásico detenían los

rayos activos, mientras que el fosfato de sosa y el rodanato de potasa se dejaban atravesar. Afirma el autor que la muerte de las bacterias es debida exclusivamente á la acción de los rayos de luz y no á materias producidas secundariamente por ellas (ozono, peróxido de hidrógeno.)—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL ORDEN

Resultando del acta levantada del concurso celebrado en el día de ayer en cumplimiento de la orden de convocatoria de 27 del pasado Enero para proveer las Direcciones de establecimientos balnearios vacantes en la forma que determina el art. 29 del Reglamento de baños, que, previa lectura de la expresada convocatoria, del escalafón del Cuerpo y demás precedentes, el Sr. Llord y Gamboa manifestó, previa la venia del Sr. Presidente, que reproducía en nombre de sus compañeros del Cuerpo la protesta que ya formuló el año anterior contra la Real orden de 13 de Enero de 1905, por la que se coloca á D. José del Pino en el escalafón en el lugar siguiente al que ocupa en el mismo D. Mariano Viejo Bacho, y manteniendo así á salvo los derechos que tienen ejercitados en vía contenciosa ante la Sala tercera del Tribunal Supremo, cuyas manifestaciones dispuso el Sr. Presidente se consignaran en acta; que procediéndose al sorteo de los médicos reconocedores que determina el art. 162 de la Instrucción general de Sanidad, resultaron elegidos D. Wenceslao Vigil, D. Domingo Fernández Campa y D. Mariano Fernández:

Que procediendo ya á la provisión de las Direcciones balnearias vacantes y que vacaran por las combinaciones del concurso, solicitó D. Anselmo Bonilla, la de Molinar de Carranza; D. Luis R. Gómez Torres, la de Ontaneda; D. Máximo Salvador, La Aliseda; D. Benito Avilés, la de Paracuellos de Jiloca; D. José del Pino, la de Villaro; D. Francisco Calleja, la de Torres; D. Carlos Manglano, la de Fuente Amarga de Chiclana; D. José Barrientos, la de Peñas Blancas; don Mariano de Monserrate Abad, El Molar; D. Juan López y González, la de Valle de Ribas; D. Manuel Martínez Ealo, la de Calabar; D. Miguel Peña, la de Liérganes; D. Camilo Pintos, la de Carratraca; D. Rafael Fraile, la de San Francisco, y D. Aurelio García Gabilán, la de Carballo:

Vistos los artículos 29 y 35 del Reglamento de baños, la orden de convocatoria y el art. 162 de la Instrucción general de Sanidad:

Considerando que el concurso referido se ha ajustado á las prescripciones reglamentarias y á las de la convocatoria, sin protesta alguna, pues no la constituye la manifestación hecha por D. Ramón Llord y Gamboa, que se limita á salvar los derechos que han ejercitado sus compañeros del Cuerpo contra la Real orden de 13 de Enero de 1905 ante el Tribunal de lo Contencioso;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que se apruebe el expresado concurso, expidiéndose los respectivos nombramientos á los médicos directores interesados en él, para todos los efectos reglamentarios y del art. 162 de la Instrucción general de Sanidad.

2.º Que se declare constituida la Comisión reconocedora en la forma expuesta, á los efectos del citado artículo 162; y

3.º Que se tengan por hechas las manifestaciones consignadas en el acto del concurso por D. Ramón Llord y Gamboa.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y de más efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 3 de



Marzo de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 6.)

#### INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

A los efectos del art. 163 de la Instrucción general de Sanidad y de la Real orden de 14 de Junio de 1904, se pone en conocimiento de los señores propietarios de establecimientos de baños y de los médicos de aguas minerales habilitados, que como resultado del concurso reglamentario quedaron vacantes las siguientes Direcciones balnearias:

Alfaro (Almería).—Alhama (Almería).—Alicún (Granada).—Alsasua (Navarra).—Arenosillo, C. (1) (Córdoba).—Argenton (Barcelona).—Arlanzón (Burgos).—Arro (Huesca).—Ataún (Guipúzcoa).—Ataún San Miguel (Guipúzcoa).—Alhama Nuevo (Granada).—Alcantud, C. (Cuenca).—Arechavaleta (Guipúzcoa).—Bañolas (Gerona).—Barambio, C. (Alava).—Benimarfull (Alicante).—Borines (Oviedo).—Bouzas (Zamora).—Brak (Cádiz).—Burlada (Navarra).—Busot (Alicante).—Burjasot (Valencia).—Caldas de Bohí (Lérida).—Camarena, S. (2) (Teruel).—Camporrells, S. (Huesca).—Castromonte, S. (Valladolid).—Calzadilla del Campo (Salamanca).—Caldas de Estrach (Barcelona).—Condado de Treviño (Burgos).—Cofrentes, S. (Valencia).—Céltigos, S. (Lugo).—Cardó (Tarragona).—Echano (Vizcaya).—Expido, S. (Orense).—Escoriaza, C. (Guipúzcoa).—Estadilla (Huesca).—El Salugral, S. (Cáceres).—Elejabeitia (Vizcaya).—Elorrio (Vizcaya).—Fonte, C. (Zaragoza).—Frailes (Jaén).—Fuente Podrida (Valencia).—Fuente Amargosa (Málaga).—Fuentesanta de Lorca (Murcia).—Fuenteálamo (Jaén).—Gigonza (Cádiz).—Gaviria (Guipúzcoa).—Graena (Granada).—Grávalos (Logroño).—Guardia Vieja (Almería).—Guesala (Vizcaya).—Guadarrama, S. (Madrid).—Hervideros del Emperador (Ciudad Real).—Horcajo (Córdoba).—Haro, C. (Logroño).—Insalus, C. (Guipúzcoa).—Isla Plana, S. (Murcia).—La Alameda (Madrid).—La Cañiza (Pontevedra).—La Malahá (Granada).—La Margarita (Loeches, Madrid).—La Ribera (Jaén).—La Salvadora, C. (Jaén).—La Herrería (Badajoz).—La Maravilla (Loeches, Madrid).—La Inesperada, S. (Ciudad Real).—Las Piletas, S. (Cádiz).—Lucainena (Almería).—Molinell (Valencia).—Martos (Jaén).—Mourete y las Aceñas, S. (Pontevedra).—Monasterio de Piedra (Zaragoza).—Montanejos (Castellón).—Molgas (Orense).—Nanclares de la Oca, C. (Alava).—Navalpino (Ciudad Real).—Nuestra Señora de Abella (Castellón).—Nuestra Señora de los Angeles, S. (Gerona).—Nuestra Señora del Carmen (Valencia).—Nuestra Señora de las Mercedes (Gerona).—Otálora, C. (Guipúzcoa).—Paterna (Cádiz).—Porvenir de Miranda (Burgos).—Ponferrada (León).—Prelo (Oviedo).—Pueblo Nuevo del Mar (Valencia).—Puentenansa (Santander).—Puertollano (Ciudad Real).—Puente Caldelas (Pontevedra).—Pozo Amargo (Sevilla).—Quinto (Zaragoza).—Retortillo (Salamanca).—Rubinat Gorgot, S. (Lérida).—Riba los Baños (Logroño).—Salvatierra de los Barros (El Moral, Badajoz).—Salvatierra de los Barros (El Charcón, Badajoz).—Salinas de Rosío (Burgos).—Salinetas de Noveda (Alicante).—Salinillas de Buradón (Alava).—San Andrés de Tona (Barcelona).—San Bartolomé de la Cuadra, C. (Barcelona).—San Gregorio de Brozas, C. (Cáceres).—San Juan de Azcoitia (Guipúzcoa).—San Juan de Campos (Baleares).—San José (Albacete).—Santo Tomás (Valencia).—Santa Ana (Valencia).—Santa Rita, S. (Barcelona).—Santa Coloma de Farnés (Gerona).—San Vicente (Lérida).—San Juan de Ugarte, C. (Vizcaya).—Santa Filomena Gomillar, C. (Alava).—Segura (Te-

(1) C. Cerrado.

(2) S. Sin construir el establecimiento.

ruel).—Sierra Elvira (Granada).—Siete Aguas (Valencia).—Solán de Cabras (Cuenca).—Sierra Alhamilla (Almería).—San Juan de las Abadesas, S. (Gerona).—San Pedro de Torrelló, S. (Barcelona).—Traveseres (Lérida).—Tortosa (Tarragona).—Valdelateja, C. (Burgos).—Valdeganga, S. (Cuenca).—Villaharta (Córdoba).—Vilo ó Rozas (Málaga).—Val (Pontevedra).—Villatoya (Albacete).—Verín (Orense).—Yémeda (Cuenca).

Madrid 3 de Marzo de 1906.—El Inspector general, *Eloy Bejarano*.

### Variedades.

#### LOS JUEGOS DE LOS NIÑOS

Hemos convenido ya en que nada de cuanto hace el niño es indiferente, ni siquiera insignificante, porque todo influye en su formación orgánica, intelectual y moral; y este principio ha sido aplicado al examen de sus juegos.

Los higienistas, los pedagogos, los profesores de gimnasia y los maestros en la formación artística y social de la juventud, pararon su atención en lo que sucede al niño cuando juega, ó sea en las impresiones que recibe su complejo organismo, del incalculable número de agentes que, por modos más ó menos misteriosos, actúan sobre el cuerpo y el espíritu, y esto ha producido una cantidad de estudios verdaderamente asombrosa.

Recuerdo que, en el mes de Mayo del año 1900, *El Liberal* abrió un concurso entre maestras y maestros de primera enseñanza sobre «Lo que deben ser los juegos de los niños», y aunque nuestro país se halla atrasado, no ya en la resolución de esta clase de problemas, sino hasta en la conciencia de su verdadera importancia y significación, acudieron al certamen 206 trabajos; lo cual atestigua que se impone naturalmente la creencia de que interesa conocer cómo se divierten los niños y cómo deben divertirse.

El juego se considera el tipo del ejercicio natural. El niño desea y necesita poner en actividad muchas y diferentes funciones suyas, en combinaciones armónicas y agradables, que estimulen y redoblen energías y nutriciones; así, nutriciones morales, intelectuales y orgánicas, y por ello surgen los diferentes aspectos del juego, desde los más elementales, libres, espontáneos y alegres, hasta los más metódicos, atléticos y empeñados del *sport*, cuya esencia y significación (del *sport*) varían según que se considere en los pueblos latinos, los anglosajones, los ingleses y los americanos.

En el juego infantil, propiamente dicho, es un ideal que la tierna criatura proceda con la mayor libertad, naturalidad y alegría, multiplicando y variando sus movimientos, de suerte tal que, por ser éstos proporcionados y al aire libre, venga á resultar un ejercicio pulmonar que dilate el tórax, agrandando la capacidad respiratoria, y una gimnasia suave de los músculos más contrapuestos, la cual produzca agilidad, soltura, elegancia y gallardía en su persona. La consabida máxima de *instruir deleitando* se ha discutido mucho también con relación á los juegos de los niños, cuando se ha examinado la posible acción de algunos, como el de los batallones escolares, por ejemplo, y muchas veces se ha deducido de una juiciosa experiencia que ni deleite ni educación sacaban en realidad las criaturas de aquellas rebuscadas distracciones.

No sirven seguramente para un sano desarrollo los juegos atléticos, practicados antes de la adolescencia y aun al principio de ésta. Cuando el músculo realiza con frecuencia un trabajo intensivo, se suele viciar el crecimiento de altura.



En los campos, entre los agricultores, abundan hombres cortos y achaparrados, cuyo menguado crecimiento se atribuye á que se consagraron desde muy jóvenes á las rudas tareas de los braceros ya formados. Es la observación hecha por los veterinarios en los caballos precozmente sometidos al trabajo: permanecen más pequeños que sus hermanos, abandonados en campestre libertad.

Nuestros niños tienen hoy día muy desdeñados juegos que fueron nuestro regocijo, cuando no se conocían esos más brutales que han venido del extranjero, y con los cuales se observan á menudo traumatismos y accidentes que eran antes por completo desconocidos. El juego del salto, el del mero, el de justicias y ladrones, el del toro (sin armas)... desarrollan una agilidad, soltura y bien proporcionada masa muscular, con un coeficiente de lesiones y responsabilidad morbosa menor que el del *criquet*, *lawn tennis*, *foot ball*...

El discurso de la sesión inaugural de la Sociedad Española de Higiene, correspondiente al curso académico de 1894 á 95 fué mío; le escribí sobre *el corro de niñas*, y allí puse de manifiesto lo gracioso, idílico y sano que este juego es para las niñas, como lo son la comba, las cuatro esquinas y el volante.

Correr, saltar, retorcer y escamotear el cuerpo con esos graciosos regates que imitan los quiebros del toreo; vocear, gritar, cantar, todo sin extremar los esfuerzos, sin mantener la monotomía del motivo y sin incurrir en la fatiga, es la base de un juego sano, cuando además se hace al aire libre y sobre adecuado suelo; como ya cuidan de proporcionarlo las autoridades y las instituciones *ad hoc* en las ciudades cultas de Alemania, Inglaterra, Bélgica y Holanda.

La fatiga es mala y produce un doble daño; vicia la composición de la sangre con productos tóxicos, y vicia el crecimiento de algunos órganos con lesiones materiales.

El niño soporta mal la fatiga local y los esfuerzos musculares, y en cambio tolera bien los ejercicios de velocidad y de sobrealiento.

Muchas veces el juego de los niños, cuando se abandona á sus naturales instintos, se malea y aun diríamos que se encanalla. Las calles, plazas y paseos de Madrid nos ofrecen lamentables ejemplos de un descuido en los padres y en las autoridades, que denuncia nuestra incultura.

Con ese juego, llamado del *guá*, realizado con bolas, se despiertan instintos de ganancia y se estropea el suelo de todos los paseos; con otro juego brutal, y expuesto á caídas, han sido arrancados los férreos discos de muchas bocas de riego; con el de montar en las traseras de coches y tranvías son incalculables las desgracias producidas... y así por el estilo, ejemplos numerosos demuestran que el juego infantil necesita ser observado y escogido.

Se debe dejar, sí, al niño que se produzca libremente, con vivacidad y alegría; pero se debe evitar también que sus malos instintos encuentren campo donde desarrollarse.

No hay por qué forzar el ingenio ni la paradoja en esta materia. En la sencillez pueden hallar la doctrina y la práctica su más discreta y sana aplicación, como sucede tantas y tantas veces en la vida.

DR. ANGEL PULIDO.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,79; mínima, 691,27; temperatura máxima, 26,6; mínima, 0,7; vientos dominantes, NE., N. y SE.

Durante la semana pasada hubo un aumento considera-

ble en las enfermedades gripales y catarrales por el descenso brusco de la temperatura. Las anginas y bronquitis, las congestiones pulmonares y cerebrales forman la mayoría de la enfermería reinante. Se han exacerbado los padecimientos reumáticos, que habían remitido mucho durante las semanas anteriores, y abundan las neuralgias y fluxiones de origen dentario. Las enfermedades del tubo digestivo no presentan variaciones apreciables. Los enfermos del aparato circulatorio han sentido igualmente los efectos del mal tiempo.

En los niños hay inflamaciones parotídeas, roseolas y algunos casos de sarampión y coqueluche.

## Crónicas.

**Dolores gástricos.**—Nuestro distinguido colaborador doctor D. R. Luis y Yagüe, corresponsal de la Real Academia de Medicina de Madrid, profesor auxiliar del Dispensario de enfermedades del aparato digestivo en el Instituto Rubio, jefe del mismo en la Policlínica Cervera, médico de la Beneficencia municipal, etc., acaba de publicar en un folleto, que bien pudiéramos decir que es una obrita compendiada de enfermedades del estómago, el trabajo presentado á la Real Academia de Medicina.

Expondremos las partes en que nuestro compañero divide el contenido de su libro, para que vean nuestros lectores que no es exageración ni apasionamiento el calificar tan importante estudio según lo hacemos.

En capítulos diferentes, y con gran profusión de detalles, estudia la gastralgia, las crisis gástricas, la perforación, hiperestesia, úlcera simple, hipersecreción, estenosis pilóricas, el cáncer y la hiperclorhidria. A continuación de la descripción de cada una de estas enfermedades hace una diferenciación de las diversas formas con que cada afección puede presentarse, haciendo, por fin, un diagnóstico diferencial con los demás procesos de estómago.

Consta el citado trabajo de 91 páginas en 4.º mayor, y tiene excelente papel y magnífica impresión.

Suponemos que el Dr. Yagüe completará su obra con la publicación del tratamiento correspondiente á cada uno de estos procesos, con lo cual quedará terminado estudio tan interesante.

Recomendamos á nuestros compañeros la lectura de *Dolores gástricos*, por ser un estudio eminentemente práctico y de utilidad grandísima para el médico clínico.

**Concurso de premios.**—La Real Academia de Medicina y Cirugía de Barcelona abre concurso para los premios siguientes:

**Premio de la Academia.**—«Estudio topográfico-médico de cualquier punto del Distrito Académico de Barcelona (Principado de Cataluña); excepto los de Vich, Tarragona, Caldas de Malavella, Lérida, Olot, San Feliu de Guixols, Gerona, Tarrasa, La Escala, Masquefa, Seo de Urgel, Reus, Setmanat, Mataró, Tremp, Vilaseca de Solcina, García, Castell del Vallés, Castelltersol, Santa Coloma de Queralt, Sallent, Solsona, Villafranca del Panadés, Tortosa, Badalona y San Cugat del Vallés, ya premiados en Concursos anteriores.

**Premio del Dr. Salvá y Campillo**, costado por la Academia.—«Escribir la observación de una epidemia ocurrida en algún punto de España.»

**Premio costado por el académico de número Dr. Rodríguez Méndez.** Organización sanitaria española.—«Estado actual; crítica de la misma y reformas más urgentes. Exposición completa y detallada de un servicio sanitario para nuestro país; justificación del que se proponga y manera de llevarlo á la práctica y de sostenerlo en armonía constante con el progreso higiénico.»

Para cada uno de estos tres temas habrá un premio y un accésit, pudiendo, además, la Academia adjudicar las menciones honoríficas y aumentar el número de premios y accésits que estimare merecidos.

El premio consistirá en el título de académico correspondiente de dicha Corporación y una medalla de oro. Además, si la Academia acordare la impresión de la Memoria á sus expensas, regalará al autor doscientos ejemplares.

El accésit consistirá en el título de académico correspon-



diente. Sin embargo, dicho título no se concederá al autor de la Memoria que obtuviere premio ó accésit, si no es doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, ó en Farmacia, ó veterinario de primera clase.

La mención honorífica consistirá en un diploma especial.

Las Memorias se dirigirán á la secretaría de la Academia (Baños Nuevos, 9, Barcelona), en donde se admitirán hasta las doce de la mañana del 30 de Septiembre próximo.

Premio del Dr. Garí.—Para cumplir dicha Academia la voluntad del Dr. D. Francisco Garí y Boix, declarada en el legado que le hizo, abre un concurso público con arreglo al siguiente programa:

Se dará en premio la cantidad de *mil quinientas pesetas* en metálico al profesor que presente un trabajo escrito, referente á

«Exposición de uno ó varios hechos de observación personal, ó interpretación original de hechos ya conocidos, concernientes á la anatomía, fisiología ó patología del aparato urinario.»

Y un accésit de *setecientas cincuenta pesetas* al de la Memoria que, en punto á mérito relativo, esté en el grado inmediato al de la primera

Deseosa la Academia de realzar la importancia del premio, atestiguando así su gratitud al facultativo que lo fundó, y cooperando al logro de su propósito, concederá dos títulos de *académico correspondiente*, uno al autor de la Memoria premiada y otro al que obtuviere el accésit.

Sin embargo, no se dará dicho título sino al autor ó autores que tengan ya el de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía ó Farmacia, ó sean veterinarios de primera clase.

No pueden concurrir á este certamen los académicos de número, pero sí los correspondientes de la Academia.

Las Memorias que se presenten al concurso han de entregarse en el local de la Academia (Baños Nuevos, núm. 9, Barcelona), antes de las doce de la mañana del 30 de Septiembre de 1907.

**Nueva Junta.**—Habiendo pasado á formar parte de la Comisión permanente contra la tuberculosis los doctores Espina y Malo de Poveda, se ha nombrado la siguiente Junta directiva de la Asociación antituberculosa española:

**Presidente,** Excmo. Sr. D. Augusto González Besada.—**Vicepresidente,** Excmo. Sr. D. Joaquín Ruiz Jiménez.—**Tesorero,** Dr. Cortejarena.—**Secretario general,** Dr. Calatraveño.—**Secretario de Actas,** Dr. Rosendo Castells.—**Presidentes de Sección.**—**Congresos:** presidente, Dr. San Martín; secretario, Dr. Larra.—**Dispensarios:** presidente, Dr. Gimeno; secretario, Dr. Verdes Montenegro.—**Sanatorios:** presidente, Dr. Tolosa Latour; secretario, Dr. Benítez.—**Estadística:** presidente, Dr. Valle Aldabalde; secretario, Dr. Aleixandre.—**Hacienda:** presidente, Dr. Gutiérrez; secretario, Dr. Sarabia.—**Higiene pública:** presidente, Dr. Cervera (D. Eulogio); secretario, Dr. Mariscal.—**Legislación:** presidente, Maura (D. Gabriel); secretario, Dr. Redondo (D. Arturo).—**Investigación clínica:** presidente, Dr. Martín Salazar; secretario, Dr. Pittaluga.—**Sociología:** presidente, Sr. Salillas; secretario, Sr. Zancada.—**Propaganda:** presidente, Dr. Berruete; secretario, Sr. Conde de Pino Fiel.—**Meeting:** presidente, Dr. Ortiz de la Torre; secretario, Dr. Naranjo.—**Ejército:** presidente, doctor Avente; secretario, Dr. Pérez Ortiz.

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

**Nuevos estudios de la mecánica del sistema nervioso.** Recopilación de los trabajos nacionales y extranjeros de Anatomía clínica, Fisiología, Neuropatología, Psicología, Psiquiatría y Terapéutica de las enfermedades nerviosas y mentales, por el Dr. D. José E. García Fraguas, precedida de un prólogo del Dr. D. Santiago Ramón y Cajal. Forma esta obra un elegante tomo de 732 páginas con muchos grabados intercalados en el texto, y se vende al precio de 12 pesetas en la librería de D. José Agustí, calle de Elisabets, 4, Barcelona.

—**Los medicamentos modernos: su estudio desde el punto de vista químico, terapéutico y farmacológico, hecho en presencia de las obras, formularios y revistas más importantes,** por don Emilio Cabello Gutiérrez, licenciado en Farmacia, precedido de un prólogo del Dr. D. Teófilo Hernando y Ortega, médico, por oposición, de la Beneficencia municipal de Madrid y del Cuerpo de baños, y auxiliar honorario de la cátedra de Terapéutica. Véndese esta obra, que consta de 500 páginas, al precio de 8 pesetas en todas las librerías.

**Folleto interesante.**—Nuestro estimado compañero don N. Durán Desumvila, director de la *Revista científica profesional*, nos ha enviado ejemplares de tres folletos, que acreditan una vez más la laboriosidad y la ilustración de este distinguido publicista farmacéutico.

El primero es una traducción y erudito prólogo del trabajo del Dr. E. Cordonnier, preparador de la Escuela de Farmacia de París, sobre el *Liber Servitoris* de Albucasis;

El segundo contiene la Memoria presentada en la Asamblea nacional de farmacéuticos, celebrada en Zaragoza en Octubre de 1904, sobre el tema 4.º: *Estudio de la supresión ó modificación de las igualas*; y

El tercero titúlase: *La crioscopia y sus aplicaciones á las investigaciones analíticas*, Memoria laureada por el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona en el concurso de 1903. Esta Memoria lleva un hermoso prólogo del Dr. D. José Rodríguez Carracido, catedrático de Química biológica de la Universidad central.

Agradecemos al Sr. Durán Desumvila el obsequio.

**Nuevo periódico.**—Ha comenzado á ver de nuevo la luz en esta corte *El Forense*, publicación quincenal, órgano de la Asociación de médicos forenses. Como las veces anteriores, es su director el Sr. D. Antonio de Torres Sola, ilustrado colaborador de nuestro periódico y médico de la Cárcel de mujeres de Madrid.

En el número ya publicado eleva un Mensaje á S. M. el Rey pidiendo que, con motivo de su enlace, conceda al sabio catedrático de San Carlos Sr. Ramón y Cajal la grandeza de España con la denominación de Marqués de Cajal, petición que juzgamos muy acertada y que perpetuará la gloria de aquellos insignes médicos que se llamaron Marqués de Toca, Marqués de San Gregorio, Marqués de Guadalerzas, Marqués del Busto, Marqués de Magaz...

**XV Congreso internacional.**—El Comité ejecutivo del XV Congreso internacional de Madrid, que se reunirá en Lisboa del 19 al 26 del próximo Abril, ha contratado gran número de habitaciones (con una cama y con varias) al precio de 6, 8 y 10 francos por cama. También cuenta con habitaciones y comida al precio de 15 francos por persona.

Se pagarán los *tickets* en la estación del Rocio y para la duración del Congreso, ó sea ocho días.

Los alojamientos se distribuirán á medida que se hagan los pedidos, que deben dirigirse antes del 31 del corriente á Mr. Manuel José da Silva, Palacio Foz, Praza dos Restauradores, Lisboa.

**La inspección de alimentos.**—El director del Laboratorio municipal Sr. Chicote, ha remitido al alcalde un informe resumen de los trabajos realizados por dicha dependencia en lo que va de año.

El total de visitas y análisis ha sido de 8.837, que han dado lugar á 1.433 denuncias á las respectivas tenencias de alcaldía.

Sería curioso saber qué han hecho en dichas tenencias de alcaldía de las 1.433 denuncias.

Según dicho informe, los productos objeto de más frecuente adulteración son la leche, el vino, los vinagres, los jarabes y el azafrán.

También se llama la atención en dicho documento sobre la resistencia que oponen la mayor parte de los expendedores de artículos alimenticios á usar papel limpio, es decir, nuevo y blanco.

El Sr. Chicote se queja con razón del escaso personal con que cuenta para todos estos trabajos, y propone que se aumente en beneficio de la salud pública.

**Una buena conferencia.**—La última conferencia dada en la Unión Ibero-Americana estuvo á cargo de la ilustrada doctora doña Concepción Aleixandre, muy apreciada en Madrid, y versó sobre «Higiene especial para los emigrantes é inmigrantes en los países ibero-americanos». En el desarrollo de tema tan sugestivo y de trascendental interés, no sólo demostró la conferenciante un absoluto dominio de las ciencias médicas, sino que reveló elocuencia grande y erudición extraordinaria, que fueron motivo de que el público le aplaudiera con gran entusiasmo.

Puntualizó de un modo clarísimo y razonado las reglas á que deben sujetarse los que van á los pueblos ibero-americanos para no sufrir en el viaje molestias perjudiciales á la salud, y después de él las prescripciones convenientes para aclimatarse.



Asimismo, citando casos, autores y principios ya establecidos, precisó cuanto conviene á los americanos que vienen á España y á los españoles que regresan á su patria, no olvidarse nunca de la higiene especial que en tales casos prescribe la ciencia.

Ocupaban la presidencia con la oradora la marquesa de Ayerbe y la señora Pardo Bazán, y el discurso á que nos referimos fué oído por gran número de personajes, académicos, médicos, hombres de ciencia, literatos y nobles é ilustradas damas.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

**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.

**Especialista** garganta, nariz y oídos, D. A. Gallego, dedicado treinta y dos años al estudio de esta especialidad, cura siempre ozena (fetidez de aliento), sordera, y da forma perfecta nariz chata ó de análogo, defecto. Patente de primera clase, núm. 138. San Bernardo, 18, duplicado.

## MEDICAMENTO DE FAMILIAS

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



Recomendados  
por la  
Real Academia  
de Medicina

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

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

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

## Indispensable á los viajeros

Al presente número acompaña una circular informativa sobre los productos **Duotal** y **Creosotal** de la casa señores Federico Bayer y C.<sup>a</sup>

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

## REGALOS A LOS SUSCRIPTORES

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

*El Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos de España.*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO**  
Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.  
**TELÉFONO 552**



# EL SIGLO MEDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

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

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

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

## PILDORAS DEHAUT

DEL DOCTOR DE PARIS

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

## PIPERAZINA MIDY

GRANULADA EFERVESCENTE

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

DIATESIS ÚRICA  
GOTA  
ARENILLAS  
REUMATISMO

MIDY, 113, Faub. St-Honoré, Paris.

## LECITINA CLIN

Fósforo al estado de combinación organizada natural.

PÍLDORAS CLIN á la Lecitina natural químicamente pura.

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

GRANULADO CLIN á la Lecitina natural químicamente pura.

Fácil de administrar y muy á propósito para los niños.

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

SOLUCIÓN CLIN PARA INYECCIONES HYPODÉRMICAS

á la Lecitina natural químicamente pura.

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

Una inyección cada dos días.

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

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

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

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

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



## Vacantes.

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

La de médico titular de este Ayuntamiento de Cuartango (Alava), dotada con el haber anual de 995 pesetas y 2.055 pesetas por concepto de iguales; total 3.050 pesetas, y casa habitación gratis. Las instancias al que suscribe en el término de treinta días.—El alcalde, *José Santos*.

*Alcaldía de Alameda de la Sagra (Toledo).*—Por renuncia espontánea del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia de 40 familias pobres, cobradas del Ayuntamiento por trimestres vencidos, quedando en libertad para contratar con los demás, cuyas iguales ascienden á la suma de 2.000 pesetas próximamente. La población es sana y abundante en artículos de primera necesidad, habiendo coche diario á la estación de Pantoja y Alameda, para los trenes de Madrid y Toledo, cuya estación dista de dicho pueblo tres kilómetros. Para su provisión se admiten solicitudes documentadas durante el plazo de veinte días debiéndolas dirigir á la alcaldía de este pueblo. Alameda de la Sagra á 14 de Marzo de 1906.—El alcalde, *Miguel Villarta*.

—La de médico titular de Valdelaguna (Madrid), dotada con 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 familias pobres. El facultativo queda en libertad de hacer contratos particulares, que ascenderán próximamente á 2.000 pesetas. La población consta de 250 vecinos, dista de Chinchón cuatro kilómetros, pueblo de la cabeza del partido, desde cuyo punto á la capital existe servicio de ferrocarriles de tres trenes diarios de ida y vuelta á la estación del Niño de Jesús, situada detrás del Retiro. Las solicitudes documentadas, hasta el 8 de Abril, al alcalde D. Fructuoso Martínez.

—La de farmacéutico de Segura de León (Badajoz), habitantes 3.419, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos y con la obligación de suministrar medicamentos á 240 familias pobres clasificadas por la Junta de Sanidad, y además al puesto de la Guardia civil de esta villa. Solicitudes hasta el 12 de Abril al alcalde D. Antonio Casquete.

—La de médico titular—por dimisión—de Nalda (Logroño), para la asistencia de 60 familias pobres, con el haber anual de 500 pesetas, pagadas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos. El agraciado puede contratar con la Asociación médico farmacéutica establecida en esta villa, para la asistencia á los vecinos pudientes, lo que tiene asignado un sueldo de 2.500 pesetas, también pagadas por trimestres vencidos. La provisión de la plaza se hará con sujeción á lo que dispone la vigente Instrucción de Sanidad. Solicitudes hasta el 12 de Abril al alcalde D. Domingo Viguera.

—La de médico titular—por renuncia—de Espadañedo (Zamora), habitantes 1.653, dotada con 2.500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos; de ellas 500 están consignadas en el presupuesto municipal por la asistencia de 25 familias pobres y las 2.000 restantes se encarga el Ayuntamiento de su cobranza de las iguales de los vecinos. El médico que obtenga la plaza, queda en libertad de igualarse con los pueblos de Dornillas, Lanseros y Villarejos, que con este distrito forman el partido médico. Solicitudes hasta el 13 de Abril al alcalde D. Miguel Mayo.

—La de médico titular de La Granada (Huelva), habitantes 670, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres, mas lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Abril al alcalde D. Miguel Sánchez.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Naharros de Matalayegua (Salamanca), dotada con 300 pesetas anuales, con la condición de que la farmacia ha de establecerse en Naharros; pues de no ser así, el Ayuntamiento ordenará lo que ha de pagar, y además la canti-

dad que dé el Ayuntamiento de Barbalos, por pertenecer á este partido médico. Esta cantidad es por la asistencia de 10 á 15 familias pobres, transeuntes, expósitos y demás casos anexos á referida titular. Asimismo puede contar con unos 300 igualados, poco más ó menos, á razón de siete pesetas y media de iguala cada uno, y se cree que en los años siguientes aumentará el número. Solicitudes hasta el 15 de Abril al alcalde D. Francisco Iglesias.

—La de médico titular de Argelita (Castellón), habitantes 790, dotada con el haber anual de 100 pesetas, pagadas por semestres del presupuesto municipal y obligación de visitar á cuatro familias pobres designadas por la Junta municipal, quedando en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Abril al alcalde D. Francisco Gil.

—La de médico titular de Amoiro (Orense), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas y obligación de asistir á 300 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Abril al alcalde D. Antonio Miranda.

—Una de las dos plazas de médico titular de Cambil (Jaén), habitantes 3.801, con la dotación de 2.000 pesetas anuales, para la asistencia de 150 familias pobres en este término y la fuerza de la Guardia civil destacada en este pueblo. Solicitudes hasta el 18 de Abril al alcalde D. José Salazar.

—La de médico titular de Segura de la Sierra (Jaén), habitantes 2.872, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, que se satisfacen por trimestres vencidos, se abre concurso para proveerla un individuo que reuna las condiciones del art. 91 de la vigente ley de Sanidad. Solicitudes hasta el 18 de Abril al alcalde D. Ramón López Aguilar.

—La de farmacéutico—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Barrax (Albacete), habitantes 2.274, con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas de estos fondos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de residencia y prestación de servicios sanitarios y suministros de medicamentos para 100 familias pobres, que al efecto tiene designadas por acuerdo este Ayuntamiento. Dicha plaza será provista mediante concurso con arreglo al art. 31 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares, aprobado por Real decreto de 14 de Febrero del año último, y los aspirantes á ella deberán tener las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado Reglamento. Solicitudes hasta el 20 de Abril al alcalde D. Patricio Martínez.

—La de médico titular de Laguna (Logroño) y sus anejos Ajamil y Rabanera, que constituyen el partido, con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á diez familias pobres, que señalará á cada uno la parte correspondiente. De las 1.000 pesetas que se hace mención, serán pagadas á prorratio entre los indicados pueblos con arreglo al número de habitantes que señala el nomenclátor de 1900, sin que el agraciado pueda exigir al pueblo de Laguna, cabecera de partido, más que la parte correspondiente. Los aspirantes á dicha plaza reunirán las condiciones exigidas en el artículo de la vigente ley de Sanidad, que deberán probar al solicitarlo. Solicitudes hasta el 13 de Abril al alcalde D. Graciano Martínez.

—La de farmacéutico de Abelda (Logroño), habitantes 1.157, dotada con el sueldo anual de 400 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad de concertar iguales con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 13 de Abril al alcalde D. Tomás Lorzano.



## CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Gregorio Barrio.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Arturo García González.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Ramiro Gutiérrez González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Ramón Gallo.—Id.  
D. Emilio Casal Castro.—Id.  
D. A. Melitón Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Pascual Pérez Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Francisco J. Bonilla.—Id.  
D. Julio Prunier.—Id.  
D. Casimiro Ramos.—Id.  
D. Manuel Molina.—Id.  
D. Antonio T. Terroba.—Id.  
D. Manuel Fábrega.—Id.  
D. Tomás Asenjo.—Id.  
D. José Calvo Romero.—Id.  
D. C. L. d'Empaire.—Id.  
D. Baldomero Sagarra.—Id.  
D. Constantino García Bordallo.—Id.  
D. José Alcoba.—Id.  
D. Manuel Acosta.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Salvador Gascó.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Adolfo Fernández.—Id.

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

D. Francisco de Pereda.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Dionisio Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Julio Patiño.—Id.  
D. Octavio Orduña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Bernardo Santos del Pecho.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Antonio Soria Navarrete.—Id.  
D. Jaime del Barco.—Id.  
D. Emeterio Rey.—Id.  
D. Francisco Llancho.—Id. SIGLO fin Abril 1906.  
D. Andrés Pinilla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Fermín Vicario Díez.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.  
D. Ricardo Muñoz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Miguel Torregrosa.—Id.  
D. Manuel H. de la Puerta.—Id.  
D. José García del Moral.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Mariano González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Ildefonso Domínguez.—Id.  
D. José López Mascarós.—Id.  
D. Juan Paradela.—Id.  
D. Benigno Folla.—Id.  
D. Aniceto Zapater.—Id.  
D. Cancio Jorge Fernández.—Id.  
D. Juan Rico Pérez.—Id.  
D. Domingo Lorente.—Id.  
D. Desiderio Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. Gaspar Alonso Félix de Vargas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Emilio González Ruiz.—Id.  
D. Gerardo Clavero.—Id.  
D. Eusebio Vallejo.—Id.  
D. Esteban Córdoba.—Id.  
D. Clemente Zamora.—Id.  
D. Marcelino Cermeño.—Id.  
D. Demetrio Mato Montero.—Id.  
D. Ricardo Albert.—Id.

(Se continuará.)

## AGUAS DE VACAR

EN CAMPO-ALTO (CORDOBA)

Acídulo-carbónicas, Bicarbonatadas, Ferruginosas y Litínicas.

Propiedad del Excmo. Sr. Marqués de Santa Marta, Conde de Torre Arias.

**Especialísimas para combatir con verdadero éxito la Diabetes sacarina, Anemias, Gota, Reumatismo y todas las afecciones del estómago.**

Siendo un estimulante grande de las vías digestivas.

Estas aguas se venden perfectamente embotelladas, en cajas de 12, 24 y 50 botellas de litro y medio litro, pidiéndolas al

**Administrador de las mismas, Realejo, 77, Córdoba.**

De venta en Madrid: En los depósitos, Farmacias de D. Manuel F. Prieto, Fernando el Santo, 5; D. Luis Fornés, San Bernardo, 70, Granja España, Velázquez, 25 y 27, y principales boticas y depósitos de especialidades farmacéuticas. También se remiten gratis folletos, Memorias, tarifas y cuantos datos se pidan.

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPÉLL

DEL DR. LANSPÉLL  
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.)

## ATLAS Y COMPENDIO

DEL

## MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 38, 2.ª

## 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.



**ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR**  
**CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL**  
 prescrito por los Médicos en los casos de  
**— ENFERMEDADES DE LA PIEL —**  
*Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.*  
 102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

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

**JABON QUIRURGICO**  
**LESOUR**  
*H g - cy - 5/1000*  
 Este **JABON LESOUR** es un  
 fuerte antiseptico de la mas  
 grande inocuidad es indispensa-  
 ble al cirujano, al medico y a la  
 partera.  
**J. MOUSNIER**  
 26 Rue Houdan, SCEAUX.  
 SEINE

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

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

**Dispepsias atónicas**  
**Diarreas crónicas**  
**Desarreglos gástricos**  
**de los Tuberculosos**

**Neurastenia**  
**Gastro-Enteritis**  
**y Diarreas infantiles**  
**Sobrealimentación general.**

DEPÓSITO GENERAL: 64, Rue Taitbout, Paris.  
 Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.  
 Se envían muestras a los S<sup>tes</sup> Doctores que lo pidan a los agentes generales en España,  
**CEBRIAN y C<sup>ia</sup>,** Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.



**VINO DE VIAL**  
**LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA**  
 Alimento fisiológico completo.  
 Anemia. — Convalecencia.  
 Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia  
 perfectamente proporcionado y asimila-  
 ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un  
 estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-  
 tituyente general de todas las afecciones debilitantes.  
 Farmacia **VIAL**, PLACE BELLECOUR, 36, LYON, y todas las Farmacias.

**VALS**  
 AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA  
**SAINT-JEAN** La mejor agua de mesa  
 Aperitiva, muy digestiva  
 Afecciones del estómago.  
**PRÉCIEUSE** Bile, Cálculos hepáticos, icterici  
 Gastralgia.  
**DÉSIRÉE** Afecciones del hígado, de los riñones,  
 Piedra, Diabetes, Cólicos.  
 Las recomiendo en gusto agradable: una botella por día.

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

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

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

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

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



## ANUNCIOS

### ◀EXTRANJEROS▶

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





# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

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

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

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

**KIPSOL** evita **CORIZA**

De mucha eficacia en caso de CORIZA de los IODUROS. — BLANCARD, Paris.

## JARABE FÉNICO DE VIAL

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

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

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

## AMENORREA - DISMENORREA

## APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

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

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

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

### JIMS EMBROCATION

CURACION y ALIVIO

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

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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



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

## Todos los Reumáticos usan Rheumasan.

Se emplea constantemente en los más importantes sanatorios, hospitales, etc. Eminencias médicas lo recomiendan. ● Se vende en las farmacias.

**Precio: ptas. 5 el tubo.**

EL MEJOR REMEDIO Cura también en casos de gota, neuralgia.

Unicos fabricantes: Chemische Werke Fritz Friedlander, G. m. b. H., Berlín.

Prospectos y muestras gratuitas para los señores médicos, por mediación de nuestro representante general para toda España, Enrique Frinken, Málaga.

## 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 Arrhénel.

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

## Sanatorio del Pilar.

Calle del Pilar, 25, Guindalera.

Capacidad para 180 enfermos. Enfermedades nerviosas, mentales y generales. Pensiones de 15, 12, 8 y 5 pesetas diarias. Director, Dr. D. Abdón Sánchez Herrero hijo). Consulta: de 3 á 5, Serrano, 74, 1.º

## LA MARGARITA EN LOECHES

antibiliosa, antiherpética, antiescrofulosa, antiparasitaria, antisifilitica 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 15 de Septiembre. Hay fonda, tres mesas, comodidades y baratura.

## 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

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

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

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Valdecasas, 11, Laboratorio y en todas las farmacias de España y América.

## ATLAS Y COMPENDIO

para la enseñanza del

## MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

Precio en toda España: 10 ptas.

Magdalena, 36, 2.º



## Duotal

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

## Unguentum Heyden

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

## Novargan

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

## Xeroform

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

## 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 enfriamiento en el reumatismo muscular y articular.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará  
**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

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

## 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

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 a la Armada, a las Facultades de Medicina y a los hospitales civiles, y cuyo productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes 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.

**Cuadros de adaptación** a 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 a 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 a plazos.  
**Nota importante.**—Con dibujo ó sobre modelo se construyen toda clase de aparatos

## ANALISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.**  
Fundado en 1866.



Nuevo sedativo mas activo que el bromuro y el valerianato.

No ocasiona ni bromismo ni intolerancia gastrica.

# VALEROBROMINA

BROMOVALERIANATO DE SOSA

## LEGRAND

FORMAS FARMACÉUTICAS

### LÍQUIDA CÁPSULAS

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

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

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

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

## CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

## CIPRIDOL

D. CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100°)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS:

1° Capsulas de Cipridol,

para la medicación por la via estomacal.

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

2° Inyecciones intramusculares de Cipridol.

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

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

## Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 264 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

## STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO  
Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Gránulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin



## ANUNCIOS

## EXTRANJEROS

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

## PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, Paris

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

## EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



Blancard

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** LEUCORREA

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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