

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Muertos ilustres.—Gobernador dimisionario.—Proposición de ley.—Academia de Medicina.—El Montepío de los titulares.—El Directorio farmacéutico.—La Sociedad de Higiene.—SECCIÓN DE MADRID: Utilidad de la radiografía en el diagnóstico, pronóstico y tratamiento de la luxación congénita de la cadera.—El estrofantus en las enfermedades del corazón.—Policlínica del Refugio.—REVISTA DE HIDROLOGÍA, CLIMATOLOGÍA É HIDROTERAPIA: Sobre la radioactividad de las aguas de Caldas de Oviedo.—SECCIÓN PROFESIONAL: Reunión de titulares en Torrijos.—A los ex-médicos provisionales del Cuerpo de Sanidad Militar.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL Ministerio de la Guerra.—Ministerio de la Gobernación.—Sociedad Española de Higiene.—Montepío facultativo.—VARIEDADES: II Congreso de la Asociación internacional de la prensa médica.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—VACANTES.—CORRESPONDENCIA.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Muertos ilustres.—Gobernador dimisionario.—Proposición de ley.—Academia de Medicina.—El Montepío de los titulares.—El Directorio farmacéutico.—La Sociedad de Higiene.

El 24 del corriente hizo veinte años que desapareció de entre nosotros el fundador de *La Correspondencia Médica*, D. Juan Cuesta y Ckerner, carácter enérgico, pluma brillante, periodista profesional por pocos igualado. Veintidós años hizo en Diciembre que murió otro periodista insigne, fundador de *EL SIGLO MÉDICO*, D. Francisco Méndez Alvaro, cuyos artículos, al repasarlos hoy, conservan la misma frescura que cuando se escribieron. Veinte años también hace ahora que abandonó este mundo el batallador Tejada y España, fundador de *El Genio Médico-Quirúrgico*, y cuatro se cumplirán muy pronto que hizo lo propio el eximio filósofo Sr. Nieto Serrano, primer marqués de Guadalerzas. De todos conservamos en esta casa cariñosos recuerdos; á ninguno puede olvidar la prensa médica, porque fueron todos ilustres maestros en el periodismo de la generación que hoy avanza ya hacia su ocaso. Tampoco la clase puede olvidar á quienes tanto hicieron por dignificarla; por eso nosotros, en su nombre y en el nuestro, consagramos este sencillo recuerdo á la memoria de tan esclarecidos profesores.

Por Reales decretos fecha 23 de Marzo, publicados en la *Gaceta* del 26, se admite la dimisión del cargo de gobernador de la provincia de Orense al distinguido profesor D. Baldomero G. Valledor, y se nombra gobernador de Santander á don Manuel Novella, también compañero nuestro, que lo era actualmente de Avila.

Mucho ha de sentir la clase médica de la pro-

vincia de Orense la dimisión que del cargo de gobernador de dicha provincia ha presentado el doctor G. Valledor, de cuyos entusiasmos y arranques en favor de la justicia dábamos cuenta ha pocos números. Respetando los motivos que para presentar la dimisión haya tenido nuestro antiguo y estimado compañero en la prensa, lamentamos su determinación, que nos priva, por ahora al menos, de la legítima influencia que en bien de la clase estaba desarrollando.

Suponemos que leerán con gusto nuestros lectores la proposición de ley que el Sr. Alonso Castriño presentó al Congreso de los Diputados á fin de constituir un Cuerpo de médicos titulares para todos los Ayuntamientos de la nación. Dice así dicha proposición de ley:

AL CONGRESO:

El diputado que suscribe tiene el honor de someter á la deliberación y aprobación del Congreso la siguiente

Proposición de ley.

Artículo 1.º Para la asistencia facultativa de todos los diferentes Ayuntamientos de la nación se constituirá un Cuerpo de médicos titulares, organizado sobre las siguientes bases:

A. El Cuerpo de médicos titulares se compondrá de los que actualmente pertenecen á él y de los que en un plazo de tres meses, á contar desde la publicación de esta ley, acrediten alguna de las condiciones del art. 91 de la Instrucción general de 12 de Enero de 1904 y Real decreto de 2 de Noviembre de 1905.

B. El nuevo ingreso en este Cuerpo se efectuará anualmente en el mes de Octubre, mediante una prueba de aptitud especial que consistirá en demostrar ante el tribunal competente conocimientos de Higiene pública, Legislación sanitaria, Obstetricia, Medicina, Cirugía de urgencia y práctica de autopsias.

C. El número, la categoría y el sueldo de las plazas que han de desempeñar los individuos del Cuerpo médico municipal serán regulados con arreglo á las bases que han servido para la actual clasificación.

D. La provisión de las vacantes que ocurran se hará por nombramiento dentro del escalafón del Cuerpo, ordenado conforme á las bases establecidas en el art. 26 del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, eligiéndose, conforme al art. 40 del mismo, entre los concursantes.

Se respetará, no obstante, la forma de ingreso por oposición directa que tengan establecida con anterioridad algunas poblaciones, pero reservando un turno de provisión al concurso mencionado.

E. Los médicos cirujanos pertenecientes al Cuerpo, una vez posesionados de sus cargos, serán inamovibles y no podrán ser separados sin causa debidamente justificada en el expediente que necesariamente ha de formarse, y en el cual se concederá audiencia al interesado por un plazo que no bajará de veinte días, é informando además el inspector provincial, resolverá el gobernador civil de la provincia.

Contra esta resolución, que terminará la vía gubernativa, procederá el recurso contencioso-administrativo.

F. Los sueldos de los funcionarios de este Cuerpo figurarán como partidas necesarias y obligatorias en los presupuestos municipales, sin lo cual no podrán ser aprobados por la Superioridad. Para el puntual y exacto pago de los sueldos podrá reclamar directamente el interesado á la Junta de Gobierno y Patronato, á los fines indicados en el reglamento del Montepío del Cuerpo, y esta Junta podrá reclamar ante el gobernador civil respectivo, é interponer la alzada en su caso ante el Ministro de la Gobernación.

G. Para representar oficialmente al Cuerpo, organizarle, reglamentar su ingreso, régimen interior y sus servicios, regir sus Montepíos y demás instituciones benéficas que le afecten directamente, defender sus intereses colectivos ó individuales, y en general cuanto se refiera al ejercicio de la profesión, habrá una Junta de Gobierno y Patronato en la forma establecida en el título III, capítulo VIII de dicha Instrucción definitiva de 12 de Enero de 1904.

H. Esa Junta será elegida por los mismos procedimientos que lo fué la existente, para lo cual ésta adoptará las disposiciones oportunas al efecto, proveyendo á los electores de papeletas impresas y selladas en que consten todos los cargos que han de ser votados. El escrutinio general se verificará en sesión pública, que presidirá el Ministro de la Gobernación, y deberá quedar nombrada en el plazo de tres meses desde la promulgación de esta ley.

Art. 2.º La Junta de Gobierno y Patronato, elegida nuevamente, redactará los oportunos reglamentos para la aplicación de esta ley, sometiénolos á la aprobación del Ministro de la Gobernación en el término de seis meses, á contar desde el día en que se constituya.

El Ministro de la Gobernación, oído el Consejo de Estado en pleno, publicará como definitivos esos reglamentos en el plazo de cuatro meses desde su entrega por la Junta.

Art. 3.º Quedan derogadas cuantas leyes y disposiciones se opongan al cumplimiento de lo establecido en la presente ley.

Palacio del Congreso 20 de Marzo de 1906.—
Demetrio Alonso Castrillo.

La última sesión de la Real Academia de Medicina se dedicó por entero al debate planteado con motivo del caso de fiebre aftosa de que dió cuenta, hace días, el Sr. G. Alvarez. Al efecto, pronunciaron brillantes y razonados discursos los Sres. Taboada y Mariani, negando ambos que el caso de

que hablaba su compañero pudiera ser originado por la vacuna.

Después el Sr. G. Alvarez contestó á los citados académicos diciendo que no era enemigo de la vacunación, pero que no se explicaba sino por ésta el caso que refirió en sesiones anteriores, é insistió en la necesidad de que se tomen cuantas precauciones sean posibles para vacunar á los niños.

En la sesión de hoy sábado continuará, según nuestras noticias, la discusión de un caso al que á nuestro entender se ha dado proporciones que no tiene.

El Montepío del Cuerpo de médicos titulares ha tomado en su sesión del 24 del corriente los acuerdos siguientes:

Que el día 15 de Abril termine el plazo de la cobranza del primer trimestre del Montepío.

Los delegados cerrarán las cuentas de dicho trimestre en sus libros y devolverán á las oficinas del Montepío en los días del 15 al 20 de Abril las relaciones amarillas, comprobadas y sentadas que sean en su libro las partidas de abono.

Los recibos no cobrados se remitirán clasificados en dos grupos: uno, el de los que han renunciado á pertenecer al Montepío, y otro, de los que por circunstancias especiales no han podido satisfacer su importe, pero prometen hacerlo; de este modo quedará saldado el primer trimestre.

Todos los resguardos de entrega en el Banco de España serán remitidos por los delegados ó representantes á las oficinas del Montepío en el mismo día ó en el siguiente, para su comprobación en la cuenta corriente.

Los delegados que consideren necesario tener siempre en su poder un sobrante de impresos para certificaciones pueden pedirlos y se les remitirán á vuelta de correo.

Siempre que algún socio del Montepío desee pagar dos ó más trimestres ó años completos anticipadamente, puede hacerlo extendiendo los delegados ó representantes un recibo en el que se haga constar que es *provisional y se canjeará por el definitivo*, cobrando su importe y remitiendo á las oficinas una copia igual para extender el definitivo, del que harán los correspondientes asientos.

Los recibos y títulos de los trasladados á otras provincias se devolverán sin demora alguna.

Los recibos correspondientes al segundo trimestre se remitirán del 10 al 15 de Mayo, y se seguirá el mismo procedimiento para su cobranza.

Los recibos de la cuota de patronato y las certificaciones para los que pertenecen al Cuerpo y no al Montepío, se remitirán del 1 al 10 de Abril, y los delegados tomarán razón en sus libros del mismo modo que lo han hecho para los socios del Montepío.

Se han acordado dos socorros (tabla núm. 2) y que continúe pagando sus cuotas una viuda, que lo ha solicitado.

El Colegio de Farmacéuticos de Zaragoza, iniciador y organizador de la Asamblea que se celebró en dicha capital, ha propuesto y hasta ha designado la constitución de un *directorio* que gestione periódicamente, en Madrid y ante los Poderes públicos, las reformas que acordó aquella Asamblea y

cuanto interese á los asuntos de tan desdichada clase. Con este motivo se reunieron, en uno de los pasados días, los individuos de la Comisión gestora que hace tiempo nombró la referida Asamblea y á cuyas gestiones se debe la Real orden publicada recientemente sobre las recetas que se despachen en las farmacias militares, y acordaron dar por terminado su cometido. Los señores Carracido, Bonet, Pulido y Abras Xifra, que asistieron á esa Junta, expusieron una vez más su aprecio á la clase farmacéutica, sus propósitos de seguirla sirviendo individualmente en lo que puedan y en cuanto de ella aquella necesite, pero entendiendo que las varias Comisiones que hay para llenar un mismo fin, antes se estorban y dificultan que se ayudan, consideran ser improcedente ya su tarea, y creen haber sido sustituidos en su cometido por otra Comisión digna de aplauso y de respeto, la cual perseguirá con más acierto y eficacia la obra que aquella procuraba realizar.

La Sociedad Española de Higiene viene discutiendo, con su competencia y entusiasmo habituales, lo que interesa á la higiene del obrero, y con este motivo en la última sesión pronunciaron dos discursos notables los señores Larra y Lon Albareda. El primero es sobrado conocido del público médico para que sea necesario presentarlo aquí; el segundo lo es también de cuantos intervienen en la vida pública, así por sus notables trabajos sobre administración municipal y sus libros, como por su alto cargo en el Ministerio de la Gobernación. Orador fácil y fogoso, inteligencia clarísima, competencia excepcional y entusiasmo por cuanto se relaciona con la vida de las urbes, su discurso acerca de la higiene de las poblaciones ha sido admirado y aplaudido con justicia, y nosotros unimos aquí nuestros aplausos á los muchos que ha recibido por su feliz intervención en los debates de dicha Sociedad.

DECIO CARLAN.

Madrid, 31 de Marzo de 1906.

UTILIDAD DE LA RADIOGRAFIA

EN EL DIAGNÓSTICO, PRONÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGÉNITA DE LA CADERA

DOS NUEVOS CASOS DE LUXACIÓN CONGÉNITA UNILATERAL, CURADOS POR EL MÉTODO INCRUENTO DE A. LORENZ. — ESTUDIO SOBRE LA FORMACIÓN DE LA NUEVA ARTICULACIÓN. — INDIVIDUALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO. — MODIFICACIONES INTRODUCIDAS EN EL MÉTODO DE A. LORENZ.

Por el Dr. D. JOAQUÍN DECRET Y RUIZ,

Médico-director del Instituto de Ortopedia, Física terapéutica y Radiografía.

La novedad del método introducido por Lorenz en el tratamiento de la luxación congénita de la cadera, ser yo el

primer médico español que ha empleado este método, y mi compromiso contraído con el maestro de Viena, de darlo á conocer en nuestro país, me obligan hoy á molestar la atención del público médico por tercera vez en el espacio de tres años para tratar de asunto tan interesante y de tan gran importancia. Las dificultades con que he tropezado en los dos nuevos casos de que hoy he de dar cuenta, no por defecto del procedimiento, sino por tratarse de dos casos difíciles por circunstancias inherentes á los mismos enfermos, y que al solucionarse con éxito han dado lugar á modificaciones, sobre todo en el tratamiento post-operatorio, que han de ser de gran utilidad en el porvenir, darán á las consideraciones que sobre este asunto hemos de hacer, un carácter de enseñanza grande, y he creído que es lo suficientemente interesante para publicarlo.

Haré primero un extracto de las historias, mencionando sólo los puntos más interesantes, pues no quisiera que este trabajo resultara pesado para el que lo lea. Se trata en primer lugar, de una niña de cinco años y medio, que vino á mi consulta después de haber sido tratada durante un año como si fuera una parálisis infantil de la pierna izquierda, y á la cual no se la había diagnosticado, á pesar de haber sido observada durante bastante tiempo por varios compañeros, incluso con el medio más seguro que para hacer el diagnóstico hoy existe, con los rayos X. Nada de esto tiene de particular dado que esta deformidad, no porque sea rara como algunos equivocadamente creen, pues es sumamente frecuente, es en nuestro país muy desconocida de los médicos; sobre todo las unilaterales, encuentran difícilmente quien las diagnostique. Por la forma de la cojera, por la elevación del trocánter sobre la línea de Roser-Nélaton, por la adducción exagerada que en flexión podía hacer la pierna, las modificaciones de los pliegues inguinal y de la nalga, y sobre todo por la radiografía que clara y evidentemente (fig. 1.ª) lo demostraban, se diagnosticó la existencia de una luxación congénita de la cadera del lado izquierdo. Se vió además, que la cavidad cotiloidea era muy rudimentaria, que el cuello estaba mejor desarrollado, pero que su dirección, sin ser mala, distaba mucho de la normal. Con estos datos y los que teníamos acerca de ser la niña una histérica enorme, sumamente inteligente é hija única, contamos, desde luego, con que el problema de la reducción se presentaría sencillísimo, pero no así el de la retención. Así sucedió, y á los seis meses de haberla visto, se decidió ejecutar la operación el día 10 de Diciembre de 1903, que la hice con gran facilidad, pues en la reducción con miorexis sólo empleé tres minutos. Se la colocó el vendaje de Lorenz, y á los dos meses andaba con él. Empecé á notar que la indomable voluntad de la enferma y su clara inteligencia habían dado al traste con cuantos medios se pudieran imaginar de contención, y si se añade que por una de esas infecciones ligeras intestinales que tuvo la niña, adelgazó ésta quedando ancho el vendaje, se comprenderá lo fundado de mis sospechas de que pudiera haberse relajado el fémur aun dentro del mismo vendaje. La rebeldía de la chica, la poca decisión de los padres y mi poca energía, hicieron que se pasaran los días hasta el 10 de Junio de 1904; en que por fin pudimos quitar el vendaje, encontrándome con que existía relajación. Inmediatamente propuse á los padres la nueva reducción, pero éstos desconfiaron de mí, y tuvimos una consulta con otro cirujano de esta corte, que en contra de lo que yo opinaba quería dejar pasar el verano en esta situación. Los padres se decidieron por esta opinión, yo puse mi responsabilidad á salvo, y cinco meses después se volvió á reducir la luxación á presencia del cirujano antes nombrado, creyendo éste que porque la nueva reducción era fácil no había pasado nada,

pero yo ví que la cavidad se había rellenado y que el problema de la retención era más difícil que antes, lo cual había ya pronosticado, así como que siguiendo las indicaciones que nos hicieron no tardaría en reluxarse nuevamente. Exigí entonces radiografiar la cadera cada mes, y que en el momento que yo notara reluxación se había de reducir nue-

tada como coxalgia, etc., etc. Fué diagnosticada, incluso radiográficamente, de luxación congénita de la cadera del lado derecho (fig. 3.^a). Las condiciones de esta luxación también eran muy malas para resolver el problema de la contención, pues como se ve en la radiografía, en vez de cotilo superior para que sirviera de apoyo á la cabeza del fémur, nos encon-

tramos con un plano inclinado que debió conducirla hasta la fosa ilíaca externa, y no ocurrió esto por una circunstancia que, si bien en el fotogrado no se percibe con claridad por lo mal que aquí se hacen estas cosas, se ve perfectamente en la radiografía original, y es que el ligamento redondo existía bastante fuerte y robusto. Esta circunstancia, como luego veremos fué de muy buen pronóstico para el éxito final. Por fin, después de luchar con una porción de equivocadas opiniones, hijas de más ó menos vanidosas ignorancias, entre ellas la de que esto era incurable, prevaleció la sensata del último médico que la vió; que fué de opinión de que se debía operar inmediatamente, convencido de que cuanto se retrasara sería perjudicialísimo para poder obtener un buen éxito, pues cada vez el ligamento redondo iría cediendo más con el peso del cuerpo y adelgazaría hasta romperse y desaparecer, desapareciendo al mismo tiempo uno de los elementos de más utilidad para la reposición en este caso concreto. Se operó el 15 de Noviembre de 1904, siendo la reducción fácil, pero se confirmó que la contención sería difícil. Marchó la enferma á su país sin haber tenido la familia siquiera el

cuidado de oír las observaciones que era necesario tener en cuenta, y no volví á ver la enferma hasta pasados los cuatro meses, apreciando al quitarla el vendaje que estaba reluxada. Expuse la imprescindible necesidad de



FIG. 1.^a.—Luxación congénita de la cadera del lado izquierdo en una niña de cinco años.

vamente; de lo contrario, yo no seguiría encargado de la enferma. Así se hizo, y mientras la enferma estuvo quieta nada pasó, pero en cuanto empezó á andar vino la luxación, es decir, á los dos meses. La familia, al ver cumplidos todos mis pronósticos, volvió á tener confianza en mí, no sin que antes otro cirujano hubiera dado á conocer su opinión, de que siendo yo el único que en España conocía bien el procedimiento, debieran dejarme en libertad absoluta para resolver las dificultades. Ya en estas condiciones, volví á reducirla por tercera vez el 15 de Febrero de 1905, encontrándome, además de las dificultades propias del caso, con las originadas por la mala dirección del tratamiento, pues apenas si existía sitio donde alojar la cabeza del fémur, que á todo esto se había desarrollado bastante, imposibilitando más su alojamiento. Entonces ideé un nuevo procedimiento de retención, que luego en las consideraciones describiré, y que he visto que en casos semejantes han empleado después otros cirujanos con poca diferencia. El 10 de Septiembre de 1905 levanté el apósito y encontré la luxación perfectamente reducida, formada la cavidad admirablemente, y una articulación tan fuerte, que, como luego veremos, nos ha servido para que en este caso, por las circunstancias malas que antes hemos expuesto, hayamos podido hacer cosas que, de no ser la articulación normal, hubieran sido imposibles (fig. 2.^a) durante el tratamiento post-operatorio.

En el segundo caso se trata de una niña de seis años, que vino á mi consulta también sin diagnóstico después de ser tra-



FIG 2.^a.—Radiografía de la enfermita, que representa la fig. 1.^a, hecha á los dos meses de quitado el último apósito después de curada.

reducir la luxación, exigiendo que no saliera de Madrid, donde residen sus abuelos, y así se hizo á fines de Marzo de 1905, observando con gran cuidado mis prescripciones y si-



guiendo la evolución de la cavidad con radiografías frecuentes á través de los vendajes. A los tres meses observé que la cavidad que se formaba era buena, pero quizás más alta que la normal. Sin cloroformizar á la enferma quité el vendaje y

de que en una enferma que recientemente he operado, de once años de edad, ocurriera que se me presentó en la consulta con luxación doble congénita, cuyos trocánteres estaban por encima de la línea de Roser Nélaton cinco centímetros, y

con esto podrá figurarse el lector el aspecto que podría presentar la radiografía que traía consigo y en la cual se leía debajo: «Diagnóstico: deformidad raquítica de la cadera derecha.» La radiografía no podía ser más clara, dándose el caso de que la deformidad, como era doble, era natural que fuera simétrica la alteración que presentaba. No necesita comentarios un caso semejante, aunque no es la primera que veo ni tampoco la segunda en las mismas condiciones. Pero hay casos en que efectivamente es difícil el diagnóstico, aun en la radiografía; y como ejemplo referiré el de un niño de cuatro años, cuya marcha especial de pato, elevación de los trocánteres, etc., etc., daban clínicamente la certeza de tratarse de una luxación doble congénita, y así estaba diagnosticada con gran aparente fundamento. Yo al verlo dudé, más que por nada, porque veía grandes estigmas de raquitismo en otros huesos.

Creímos resolver el problema con la radiografía, y aunque tropezamos con grandes inconvenientes, pues el chico era muy inquieto, conseguimos ya un día hacer una bastante clara y vimos con sorpresa que efectivamente los trocánteres estaban muy por encima de la línea de las cavidades, pero que el punto de osificación de la cabeza se encontraba dentro de la cavidad cotiloidea en los dos lados. Comprendimos, desde luego, que se trataba de un niño raquítrico con gran atraso en el desarrollo óseo,

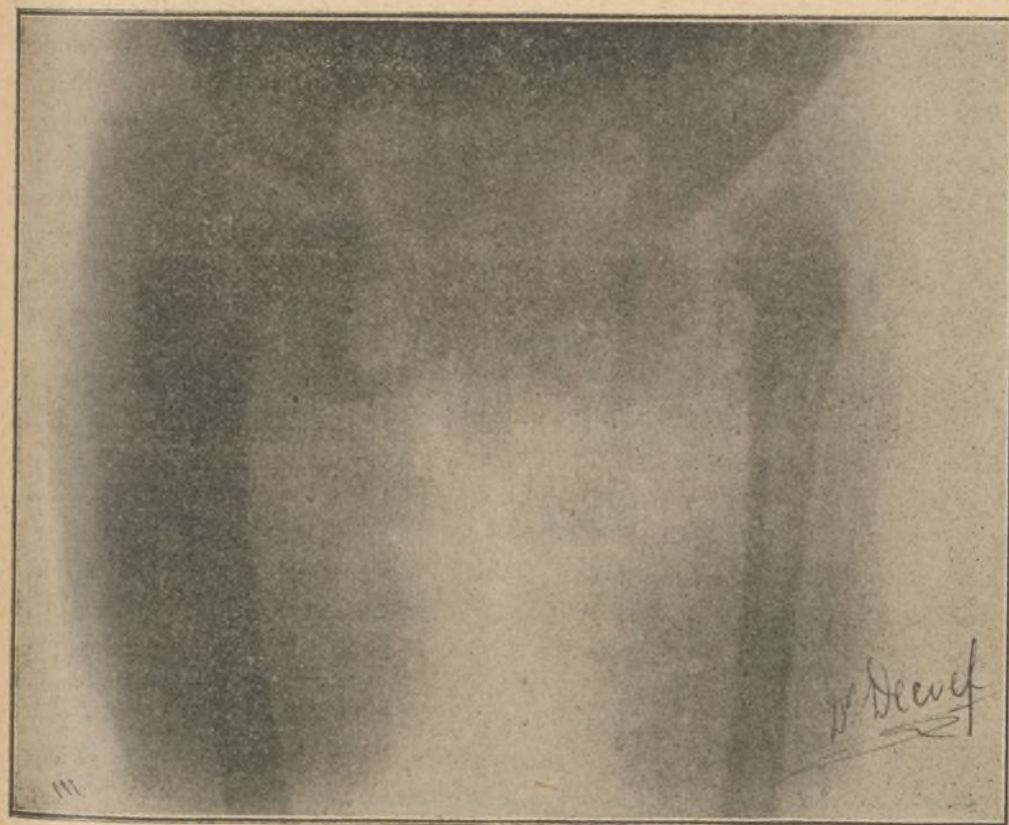


FIG. 3.^a—Radiografía de una luxación congénita de la cadera del lado derecho en una niña de seis años.

coloqué uno nuevo, haciendo descender un poco la cabeza del fémur, forzando la flexión, y á los dos meses vi que la formación de la cavidad era normal, y á los siete meses, en 15 de Septiembre de 1905, quité el vendaje y me encontré con una articulación fuerte, amplia, de movimientos, y curada la enferma por lo que se llama trasposición.

Dediqué un mes á fortalecerla con el tratamiento apropiado, y al mes hice otra radiografía, en la cual se apreciaba el fémur colocado (fig. 4.^a) en trasposición, es decir, que el eje del cuello era paralelo al antero-posterior de la pelvis, bien desarrollada la cabeza y el cuello, buen cotilo superior y el ligamento redondo, corto y fuerte. Esta enferma hubiera sido dada de alta así, pues Lorenz estimaba que en estos casos no hay más que hacer, pues como quedan los enfermos con sus piernas iguales y sin claudicar, y sólo con el defecto de andar con la pierna en rotación externa, no se atreve á girarlas hacia adentro por miedo á la reluxación; pero yo, como veremos más adelante, creo que en muchos casos esto puede corregirse, y así lo he intentado con un tratamiento apropiado y aprovechando circunstancias anatómicas de que luego hablaré, dándome el resultado apetecido, como se ve en la radiografía (fig. 5.^a) hecha dos meses después y consiguiendo que todos los que hasta ahora he operado marchen después de curados sin ese defecto.



FIG. 4.^a—La misma enferma que representa la figura 3.^a. Radiografía hecha á los dos meses de quitado el último apósito después de curada. Posición de trasposición.

como pudimos comprobar en otros huesos, y en el cual el cuello del fémur era cartilaginoso y sumamente flexible y extendible, y que más bien parecía un ligamento entre la cabeza y la región trocanteriana, viendo después en Radioscopia que era exacta la comparación, pues con el peso del

Discurramos ahora acerca de todos estos hechos.

En primer lugar, debo mencionar la gran importancia que la radiografía tiene en el diagnóstico de esta deformidad y en que es necesario interpretarla bien, pues se da el caso

cuerpo ascendían más los trocánteres en cuanto el niño se apoyaba en sus pies para andar ó estar de pie; es decir, que las cabezas permanecían en su sitio y sólo variaba la posición de los trocánteres gracias á la flexibilidad de los cue-

del caso primero hemos hecho, pero en cambio en el caso que representa la figura 6.^a, en el cual no existió durante el tratamiento ninguna contrariedad, la curación fué perfecta á su tiempo y la restitución anatómica. (Fig. 7.^a). El ligamento redondo en la mayor parte de los casos, sobre todo si son de edad un poco avanzada, no existe, así como otros elementos articulares, los cuales, á fuerza de no hacer falta, van desapareciendo.

En los casos de mayor edad, la radiografía proporciona un dato de la mayor importancia, que es el estado del cartilago en Y, pues la no soldadura de los tres huesos es de suma importancia para la formación de la nueva cavidad. El estímulo de la cabeza dentro de aquella que había permanecido vacía toda la vida, es el que determina su desarrollo, y una vez empezado aquél, si la cabeza que es el modelo que la naturaleza tiene para su conformación desaparece del lugar que debe ocupar, el estímulo sigue el movimiento de evolución, pero sin ajustarse á modelo alguno. Este es el peligro grandísimo que se corre cuando después de haber estado la cabeza alojada por algún tiempo en su cavidad se ha reluxado y vuelto á perder toda clase de relaciones articulares, si inmediatamente ó en el espacio de muy pocos días no se restituye de nuevo á su posición normal, pues en estas condiciones el relleno y deformidad de la cavidad cotiloidea es mucho más rápido que de ordinario.

Hay que tener en cuenta que el tejido que ocupa dicha cavidad es fibroso y que la compresión de la cabeza en el fondo y hacia el segmento inferior y anterior, hace que aquel

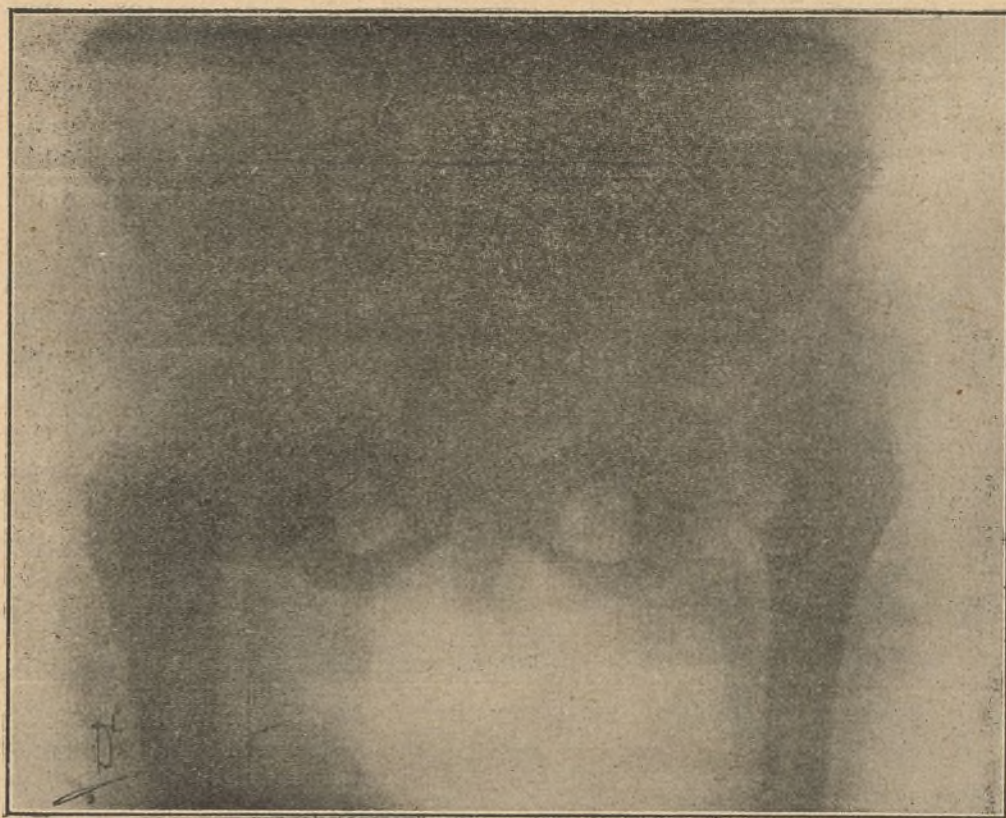


FIG. 5.^a—La misma enferma que representa la figura 3.^a á los cuatro meses de quitado el último apósito después de curada. Restitución anatómica y funcional completa.

llos de los fémures. Fuera de estos casos en los cuales el que no está muy experto en interpretación radiográfica pudiera equivocarse, y que son muy raros, en la gran mayoría el diagnóstico es clarísimo y no da lugar á ninguna duda. Pero hay más: con los datos que nos da este importante medio de diagnóstico, podemos adelantar mucho acerca del pronóstico. Así, por ejemplo, si comparamos las radiografías que representan las figuras 1.^a, 3.^a y 6.^a, encontraremos que la 3.^a (sin contar con la feliz circunstancia del ligamento redondo antes mencionado), refiriéndonos solo á la conformación de los huesos es la peor, pues se vé que el desarrollo de la cabeza del fémur es mayor que el que corresponde al de la cavidad cotiloidea y que no tiene ni aun iniciado el desarrollo del cotilo superior que ha de ser el techo de la cavidad, en el cual se ha de apoyar posteriormente la cabeza del fémur para soportar todo el peso del cuerpo. La 1.^a es ya algo mejor, pues la cabeza del fémur guarda más proporción aunque la cavidad es muy chica, y la 6.^a es buena del todo, pues además de guardar las proporciones debidas entre la cabeza y la cavidad, ésta tiene un desarrollo bastante normal, pues se vé perfectamente que la cavidad tiene su techo bien horizontal y perfectamente desarrollado.

Claro que estas circunstancias pueden ser modificadas por otras causas, como hemos visto en la historia ligera que

rebose hacia atrás y arriba y que el estímulo que sufre el cartilago le hace crecer en la misma forma, siendo toda esta evolución la que ha de constituir los cotilos superior y posterior que al osificarse formarán la articulación normal, fe-



Fig. 6.^a—Radiografía de una niña de seis años que padecía una luxación congénita de la cadera del lado izquierdo.

nómeno que tengo demostrado en mi colección de radiografías, y que si falta esta compresión en el sitio indicado, el tejido fibroso y el cartílago estimulados crecen caprichosamente convirtiendo aquella superficie cóncava y lisa en plana y rugosa, á veces sembrada de estalactitas óseas que dificultan de una manera extraordinaria la restitución normal ó la hacen imposible para siempre.

Algo de ésto fué lo que ocurrió en el caso de la enferma cuya radiografía muestra la figura 1.^a, y al operar por tercera vez me encontré con que un tejido fibroso y duro rellenaba la cavidad cotiloidea y únicamente existía un pequeño alojamiento en su parte inferior. Al querer retener en ella la cabeza del fémur, que por otra parte había adquirido des-

articulación, y llegó á adquirir tal fuerza muscular que á veces hacía falta un gran esfuerzo para que venciendo su resistencia á que se la moviera se pudieran vencer las contracciones musculares, dependiendo exclusivamente de la voluntad de la enferma el ejecutarlas ella ó dejar á nosotros ejecutarlas.

En los primeros meses, como yo sólo quería cultivar los movimientos de flexión y extensión, marchamos despacio, pero bien; mas en cuanto llegó la hora de hacer la adducción, la resistencia de la niña fué tenaz y desesperante. Entonces, á pesar de que Lorenz, midiendo por igual todos los casos, no consiente hacer la adducción en años, por miedo á la reluxación, sin duda porque no investiga con la radiografía

la cavidad formada y no ve que hay articulaciones cuyo desarrollo permite intentarlo á los pocos meses, experiencia hecha por mí en otros casos y seguida de éxito, no sólo por el completo desarrollo anatómico de la cavidad, sino por su perfecta funcionabilidad, evitando que los enfermos curados de luxación congénita por este procedimiento anden durante años, y á veces para siempre, con la rotación del pie hacia afuera, se me ocurrió que colocando una espica Lorenz en la pierna buena estando en flexión y abducción, para poder andar no tendría otro remedio que hacer la adducción con la pierna enferma con objeto de igualar las dos. Así lo he hecho y ha sido la única manera de conseguir vencer la resistencia de la enfermita. Este aparato lleva puesto un mes, consiguiéndose la adducción, y sin que haya ni remoto peligro de reluxación, dado que, como se ve en la radiografía 2.^a, hecha á los dos meses de quitar el vendaje, la cavidad no puede ser más exacta comparada con la normal del lado contrario.



Fig. 7.^a—La misma enferma que representa la figura 6.^a un año después de curada. Restitución completa anatómica y funcional.

arrollo excesivo así como el cuello, tuve necesidad de adoptar una posición extrema de flexión y abducción con objeto de que al mismo tiempo la nueva buena dirección del cuello empujase la cabeza hacia adentro y abajo, si la retención se sostenía y llegábamos, como llegamos, á que la enferma anduviera con su apósito poniendo un alza mayor. Las distintas radiografías que hicimos á través de los aparatos por los cuales se veía que la nueva articulación se formaba normalmente, me decidieron á los dos meses á permitir la marcha sin atrevernos á cambiar la posición, pues si bien ésta era más difícil, ponía á raya la rebeldía de la niña, evitando los movimientos contraproducentes. Seguimos durante siete meses la evolución de la articulación por medio de los rayos X, y cuando creímos que era lo suficientemente fuerte y normal, quitamos el vendaje escayolado y emprendimos el tratamiento necesario para crear músculos y superficies articulares, pues la rigidez era grande. Una nueva contrariedad se presentó. Venciendo las rigideces articulares, la articulación se hizo movable y perfecta en todos sentidos, el desarrollo muscular avanzó extraordinariamente, pero en cuanto se exigía de la enferma que hiciera un movimiento voluntario se negaba, con la particularidad de que muchos días sin pedírselo movía por su propia voluntad en todos sentidos la

El mismo criterio he seguido en el tratamiento de la enferma cuyas radiografías representan las figs. 3.^a, 4.^a y 5.^a. Como la cavidad estaba en buenas condiciones y además el ligamento redondo era fuerte y corto, sin miedo á la reluxación se empezó pronto el trabajo de reducir la abducción y girar la pierna hacia adentro; consiguiéndose en un caso, que había de ser curado por lo que ha dado en llamarse impropia trasposición, la restitución anatómica, como se ve claramente en la fig. 5.^a.

Cuando Lorenz empezó á dar á conocer su método, se le discutió el que sirviera para obtener la restitución anatómica, pues aunque el resultado funcional era bueno, por las radiografías hechas un año después de la curación se veía que en la mayor parte de los casos la cabeza ocupaba en la cavidad una posición lateralizada, como la que se ve en la fig. 4.^a.

El célebre cirujano concluyó por decir que él lo que buscaba era la buena funcionabilidad, y que no haría nunca una radiografía más que con objeto de cerciorarse del diagnóstico. Esto unido á los muchos casos de reluxación que se originaban, obligó al profesor de Viena á exagerar los cuidados, haciendo dormir á los enfermos, aun después de cuatro y cinco años de curados, con una almohada entre las piernas, con objeto de evitar que la adducción se verificara du-

rante el sueño violentamente, y otras cosas por el estilo. De esta manera no tiene nada de extraño que hayan escapado á su gran entendimiento y práctica detalles que sólo la observación por la radiografía puede dar. Se necesita, además, la práctica de la interpretación radiográfica. Yo quisiera haber publicado las radiografías hechas á través de los vendajes; pero es imposible sin retocar las positivas para el fotograbado, que aquí no se hace con gran esmero, y esto lleva un tiempo de que por ahora no dispongo. En la colección que yo poseo no sólo se ve la demostración, paso á paso, de cuanto llevo dicho, sino que he podido hacer un estudio de como la cavidad cotiloidea se forma, dando los límites exactos de duración de los distintos períodos de tratamiento.

De todo esto se deduce que el tratamiento de la luxación congénita de la cadera no se puede generalizar á todos los casos, como muchos autores pretendían y aun el mismo Lorenz, sino que hay que individualizarlo, tanto en el momento de la operación como en cada uno de los períodos de tratamiento post-operatorio, según la evolución que al conformarse las distintas piezas anatómicas vayan siguiendo, y las condiciones, tanto físicas como morales, del mismo enfermo lo indiquen. Así, pues, el especialista que tenga más paciencia, más observación y más ingenio, seguramente contará con más éxitos. Ya Max Reiner, privat-docente de Lorenz, en el núm. 84 del *Wiener Med. Wochenschrift*, publicó un trabajo sobre individualización de este tratamiento, en el cual demuestra que de esta manera se obtienen muchos resultados anatómicos por este procedimiento, que quizás no lo hubieran sido, y la necesidad imprescindible de comprobar con la radiografía, durante el período de retención, la articulación sujeta á tratamiento. Estas condiciones son, indudablemente, las que han hecho crear tantas modificaciones al método de Lorenz, y que tomadas como medida general, después de los razonamientos expuestos, se comprenderá fácilmente por qué á unos les dan resultado y á otros no.

El criterio que se debe seguir, á mi juicio, es el siguiente: antes de estudiar la modificación debe estudiarse bien el caso, sin dejar de tener presente siempre como base fundamental el método de Lorenz, y, ó aceptar la modificación si es racional, ó crear la que sea necesaria en cada caso particular, teniendo mucho cuidado de utilizar á conciencia los medios que están á nuestro alcance, porque de lo contrario se dará el caso, que con gran frecuencia veo yo, de que la mayor parte de las modificaciones estén basadas ó en el desconocimiento absoluto de la verdadera técnica de Lorenz, ó en la mala observación del enfermo. Por otra parte, debe tenerse en cuenta también que el que más haya visto de estos asuntos y el que tenga más casos en su estadística, debe ser el preferido para aceptarle cualquier modificación, siempre bajo la base de que sea racional; así, pues, debe ser aceptada, porque es lógica, como medida general, la observación radiográfica cuando está bien interpretada; pero no el que la posición de la pierna sea más ó menos en flexión, ó el período de retención más ó menos largo, porque esto dependerá siempre del caso particular ante el cual nos encontremos.

En la gran cantidad de aparatos de retención que van publicados ocurre lo mismo, y hay que fijarse bien si el que presenta el aparato sabe, ante todo, colocar bien los vendajes y manejar la escayola, pues creo muy difícil que exista medio más útil ni más práctico que los vendajes escayolados bien contruidos.

EL ESTROFANTUS EN LAS ENFERMEDADES DEL CORAZON

(*Journal de Médecine interne*, 1.º y 15 de Diciembre de 1905.)

El extracto valuado de estrofantus tiene muy particular indicación en la estrechez reumática del orificio mitral. En las estrecheces mitrales no compensadas debe administrarse indefinidamente, como el pan cotidiano del corazón, á la dosis de 4 gránulos de Catillon diarios, y no debe interrumpirse su uso sino cuando provoca diarrea (Dr. Besançon, director del *Journal de Médecine interne*, 1.º Octubre de 1905.)

En el número siguiente del mismo periódico se publica una carta del Dr. Bucquoy, miembro de la Academia de Medicina y autor de importantes trabajos sobre la cuestión, comentando el mismo asunto: con mucha razón decís—escribe—que el extracto valuado de estrofantus es un remedio maravilloso en la estrechez mitral. Dejádme añadir que desde hace veinte años obtengo excelentes resultados en las amenazas de asistolia, sin que desdeñe por eso la digital que es ciertamente más activa, pero cuya administración no puede continuarse, en tanto que la del extracto de estrofantus se tolera perfectamente conservando su acción: 2 ó 3 gránulos bastan, de ordinario, en los cardíacos crónicos. Opino como usted sobre las pretendidas esclerosis del corazón, y sobre el abuso de los ioduros administrados á tontas y á locas cuando se aprecia cualquiera soplo cardíaco.

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA OTO-RINO-LARINGOLÓGICA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED
CURSO DE 1905 A 1906

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO

Oído.	
Otomatoma.....	1
Forunculosis del conducto.....	3
Exóstosis del conducto.....	1
Extracción de cuerpos extraños (un botón de bota)	1
Extirpación de masas poliposas de la caja, seguida de raspado.....	5
Miringotomías.....	2
Sinequiotomías.....	2
Extracción de huesecillos cariados y raspado subsiguiente.....	5
Tenotomías del tensor.....	2
Trepanaciones mastoideas por afectos otícos agudos.....	2
Atico-antrectomías por otorreas crónicas y por colesteatomas.....	5
Tromboflebitis del seno y meningitis de origen otógeno.....	1
<i>Total</i>	30
En los meses anteriores.....	38
<i>Total</i>	68
Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.	
Resección ósea y enderezamiento del tabique por fractura mal consolidada.....	1
Turbinectomías y eperotomías.....	7
Extirpación de masas poliposas.....	6
Etmoidotomías.....	2
Operación de Asch.....	2

Trepanación del seno frontal (operación de Ogston-Luc y Killian).	2
Trepanación del seno maxilar (operación de Cadwell-Luc, 2 y por el proceder de Claué, 1). . . .	3
Extirpación de un epiteloma radicando en la cavidad naso-faríngea y en los senos esfenoidales.	1
Vegetaciones adenoides.	22
<i>Total</i>	46
En los meses anteriores.	151
<i>Total</i>	197

Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías.	2
Amigdalotomías (con guillotina, asa y pinzas Lauenrens).	8
Absceso periamigdaliano.	1
Absceso retro y latero-faríngeos.	3
Extirpación de pólipos laríngeos.	1
Raspado y cauterización de vegetaciones intralaringeas.	3
Traqueotomías.	2
<i>Total</i>	20
En los meses anteriores.	50
<i>Total</i>	70

Han ingresado durante el mes 298 enfermos nuevos, que, unidos á los 927 de los meses anteriores, hacen una suma de 1.225, y otra de 335 operaciones practicadas.

DR. M. BOUTHELIER
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Marzo de 1906.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.**SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS DE CALDAS DE OVIEDO**

La gruta en que nace este manantial hállase formada por calizas del terreno carbonífero, y situada á una altura de 75 metros sobre el nivel del mar; sus aguas emergen con la temperatura de 43°.

El venero en cuestión está clasificado como nitrogenado, de la variedad bicarbonatado-termal, aunque oligometálico, dado que el residuo fijo por litro es 0,248 gramos, según antiguo análisis del Dr. Salgado.

El 25 de Febrero último, entre doce y una de la mañana, reconocimos el agua de dos botellas, captadas el día 21, encontrándola provista de una actividad representada por 858,9 voltios-hora-litro, que seguramente es superior á 1.000 en el brotadero.

Aunque el estudio de la extinción de la actividad de las aguas embotelladas no puede hacerse bien con menos de 12 botellas, como primer avance en el conocimiento de tal importante dato, consignamos las observaciones que siguen: el día 1.º de Marzo la radioactividad había descendido á 391,5 voltios-hora-litro; el día 11, á 12,2, y el 14, á 3,4. Los trabajos que actualmente realizamos, operando sobre una segunda remesa de agua, aportarán mejora considerable á estas cifras.

Acompañaba al primer envío una corta cantidad de lodos del manantial, que hemos sometido á examen químico-radioactivo, con el siguiente resultado: el residuo del tratamiento por el ácido clorhídrico no quedó activo; el precipitado de los hidróxidos acusó una ligerísima actividad imposible de discernir por la insignificancia de la masa; y el de los sulfa-

tos una radioactividad clara y manifiesta debida, sin género alguno de duda, al Radio.

José MUÑOZ DEL CASTILLO.

(Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, á 23 de Marzo de 1906).

Sección profesional.**REUNION DE TITULARES EN TORRIJOS**

Con gusto damos cabida en nuestro periódico á las cuartillas que hemos recibido sobre la reunión de titulares en Torrijos.

El día 18 del corriente se reunieron en el salón consistorial del Ayuntamiento de Torrijos los médicos titulares del partido, para abonar el primer recibo del Montepío y escuchar la conferencia del joven é ilustrado secretario de la Junta, D. Jerónimo Sanmiguel y López, sobre el tema *Enfermedades adquiridas por el médico en el ejercicio de la profesión y modo de evitarlas*.

La recaudación de las cuotas fué total; ¡ni un solo recibo en descubierto! Había que ver la espontaneidad y buen deseo con que entregaban sus cuotas los médicos rurales del partido de Torrijos, llenos de entusiasmo y haciendo votos por la prosperidad del Montepío y de la Asociación de titulares, que son el porvenir de sus esposas é hijos.

Estaban invitados todos los intelectuales de la población y puntuales acudieron á la cita, ocupando la tribuna el señor Sanmiguel (D. Jerónimo). Allí estaban los señores registrador, notario, abogados, procuradores, farmacéuticos, profesores veterinarios, maestros, sacerdotes, alcalde, juez y exalcaldes de Torrijos. Principió el conferenciante mostrando la gratitud de los médicos á los concurrentes, que venían á realzar la fiesta con su presencia; hoy es día de gala, decía, para nosotros; venimos á inaugurar el pago del Montepío, institución tres veces santa para el médico, que ahuyenta el fantasma de la miseria de sus hogares y abre el pecho á las más risueñas esperanzas. ¡Gloria á Cortezo, Muñoz, Almarza, Maura y Canalejas! Vuestros nombres perdurarán, no por inscripciones en bronce y mármoles, sino por eterno agradecimiento, grabado en el corazón de nosotros y de nuestras familias.

Desarrolló el tema, dividiendo las enfermedades que el médico adquiere en la visita en dos grupos: 1.º, producidas por enfriamiento; 2.º, por infección y contagio. Hizo rápido y completo estudio de ellas y examinó una prolija y bien estudiada profilaxis de las mismas. Justificó después la conferencia, porque las Juntas de distrito no deben limitarse á cobrar cuotas, sino á discutir temas médicos de carácter clínico y práctico, y con el especialísimo que el médico rural asiste á su clientela; no hay quien observe, por lo general, más enfermedades en sus pródromos y primeras fases que el médico de partido, más que el de ciudad, que es llamado generalmente tarde, avanzada la enfermedad, por razones económicas de la clientela.

Un aplauso cerrado coronó la labor del conferenciante.

La Junta acordó, por unanimidad, dirigirse á la de Patronato para que el Colegio de huérfanos de médicos se instale en el grandioso edificio que ocupa el colegio de segunda enseñanza de Puebla de Montalbán, dirigido hace quince años por el médico titular D. Jerónimo Sanmiguel. El Montepío resuelve un gran problema, el de que viudas y huérfanos tengan un pedazo de pan; sus pensiones, necesariamente reducidas, no dan para que el huérfano estudie una carrera

técnica ó profesional y tenga que ser artista (zapatero, herrero, etc., artes que hay en los pueblos); el Colegio completa el Montepío y el Sr. Sanmiguel dijo que en el suyo se harían peritos agrícolas, electricistas, segunda enseñanza y preparación de Correos, Aduanas, Banco de España y Tribunal de Cuentas.

A LOS EXMEDICOS PROVISIONALES DEL CUERPO DE SANIDAD MILITAR

Queridos compañeros: Muchas veces he pensado en la desairada situación en que quedamos después de la campaña de Cuba, y mi conciencia me acusa que no debimos nunca consentir sin protesta y aprobar con nuestro silencio el proceder que los gobernantes han tenido con nosotros, al permitir de algún modo á todos los que prestaron sus servicios á la patria en aquellas tristísimas y difíciles circunstancias.

No pueden juzgarse por nadie de superior calidad los servicios que prestaron los individuos de las diferentes armas y cuerpos del ejército español, á los que prestaron los médicos, durante aquella infausta guerra, tanto en la Isla de Cuba como en la Península durante la repatriación.

Creo fueron más meritorios los nuestros, porque los Cuerpos armados ponían los medios *para destruir, para matar*, exponiendo sus vidas, sí, que también defendían con las armas en la mano, pero con la esperanza puesta en la digna recompensa para ellos ó para sus familias: en cambio nosotros pusimos los medios *para curar, aliviar ó consolar*, exponiendo nuestras vidas, que no defendíamos ni podíamos defender, por tratarse muchas veces del enemigo invisible, *contagio ó infección*, y sin esperanza alguna, porque antes de ser nombrados se nos marcó el límite de lo que podíamos alcanzar, y éste era, vergüenza da el decirlo, tan sólo el ser médicos segundos de la reserva *gratuita*.

No quiero extenderme en más consideraciones sobre el asunto, y voy á terminar proponiéndolos solicitar de S. M. el Rey lo siguiente:

Que se nos conceda el premio con creces merecido y en consonancia á lo que otros individuos del ejército han alcanzado, y si no se nos concede nada, renunciar todos á ese derecho que se nos dió á usar un uniforme que sólo nos recuerda desdichas, malos ratos y hasta pérdida de salud y dinero, como yo y otros compañeros podríamos probar como consecuencia directa de prestar nuestros servicios á la patria que tan postergados nos dejó.

JUAN GARCIA É ILURRE.

Navarra (Guesalaz-Estenez), Marzo de 1906.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I Tuberculosis y cáncer del útero.—II. El ojo artificial.—III. Chancro leproso Bacilemia de Hausen.—IV. Tratamiento de la meningitis por las inyecciones de plata coloidal.—V. Una enfermedad del pelo no descrita hasta ahora (Trichonodosis).—VI. Operación en las parálisis motoras.—VII. El refinamiento de la masturbación.—VIII. Terapéutica de los abscesos tonsilares.

I

Tuberculosis y cáncer del útero.

El Dr. R. de Jong de Josselin ha dado á la stampa la detallada y bien comentada historia de un caso de coincidencia entre el cáncer y la tuberculosis del útero, en que el carcinoma del cuello fué infectado por los tubérculos del cuerpo del mismo órgano. Se trataba de una viuda de sesenta y cuatro

años, habitualmente sana y que había tenido cuatro embarazos; uno de los cuales no llegó á término. Hace seis años tuvo un eczema de ambas manos y de los antebrazos. Dos años después padeció la gripe, y en 1903 se la presentó leucorrea; quejándose de cansancio y debilidad á principios de 1904. En Abril de este mismo año apareció una hemorragia vaginal que repitió á plazos aproximados, pero en corta medida y acompañada de dolores lancinantes en la pierna y pie izquierdos. Se hizo un raspado y lavado del útero y se recogió pus; ó lo que es igual, se vió que había piometritis. El examen del pus demostró la existencia de células epiteliales bastante irregulares y de núcleos irregulares también. Había, pues, cáncer difuso. Pero no se tardó en percibir otras nuevas formaciones cerca de estas células; tejidos sin vasos con bordes gruesos é infiltrados que contenían grandes células, y en el centro del cual había aglomeración de ellas. Hubo que rectificar el diagnóstico de carcinoma difuso, apellidándole tuberculoso. Se hacía precisa una operación radical, y así se hizo el 18 de Junio de 1904 por mano del Dr. Semmlinck y mediante la laparotomía, extrayéndose íntegros el útero, los ovarios y las trompas y lográndose la curación, después de algunos retrasos por infiltración purulenta que se abrió paso á la vejiga y la vagina y produjo cistitis é incontinencia urinaria, de modo que hasta fines de Octubre no se restableció el estado normal. Examinado debidamente el cuello uterino, se encontraron dos órdenes de nuevas formaciones: carcinomatosa y tuberculosa; estando destruido en algunos puntos el primer tejido y reemplazo por el segundo, con sus células gigantes características, y cuya influencia se ejerce sobre las células tuberculosas, desnaturalizándolas de modo bastante atípico para que se agiganten.

La asociación de estos dos procesos morbosos en un mismo individuo está ya observada y consignada por varios eminentes profesores, entre los que se cuenta Virchow; pero su coincidencia en un solo órgano constituye una verdadera rareza; llegando aquí la excepción al extremo de estar sanos los ovarios y las trompas, con todo de ser partes tan importantes del mismo aparato. Por lo demás, la corta extensión del tejido canceroso, limitado al cuello, en tanto que el tuberculoso aparece dueño de casi todo el resto del territorio uterino, la evidente superioridad de éste sobre aquél al invadirle, necrosarle y destruirle en algunos puntos, y la marcha esencialmente crónica de la tuberculosis en contraste con la aguda, por decirlo así, del cáncer, obligan al autor á considerar aquí la tuberculosis como anterior al cáncer. También es de notar que se ha considerado al cuello como región orgánica puesta á cubierto de ella; lo cual queda aquí desmentido por la invasión tuberculosa, á despecho de estar ya ocupado el cuello por el neoplasma canceroso.—(*La Revue Internationale de la Tuberculose*.)

II

El ojo artificial.

Dice el Dr. A. Trousseau, que el ojo artificial no cumple solamente una misión de estética, que libra de muchos sufrimientos morales á los infelices mutilados por extirpación del globo ocular, sino que los libra á veces de algo más cruel que las heridas del amor propio, al suprimir en ellos el sello infamante de una inutilidad física que, al no ser sino en apariencia, no merece el fallo de completa que puede dedicársele, con mengua, quizá grave, de los intereses del lesionado. Pero, además, el ojo artificial tiene una utilidad terapéutica, pues que protege la cavidad y el muñón oculares contra el polvo y demás cuerpos extraños; evita el ectropión al sostener los párpados, así como la introducción de las pestañas y

el lagrimeo. Pero todos estos beneficios se obtienen á cambio de que la pieza de cristal esmaltado que ha de suplir la falta del globo ocular, no moleste; para lo cual, es preciso que no ocupe toda la cavidad disponible, ni impida el parpadeo y la oclusión palpebral. Para ello, no sólo son precisas unas dimensiones bien apropiadas, sino que carezca de toda aspereza y tenga bordes gruesos y perfectamente romos, pero nunca que lo sean á costa de una doble pared, que puede romperse, por pecar en realidad, para consentirlo, de delgada. La movilidad de esta pieza protésica, nunca puede equipararse á la del ojo normal, y depende de las condiciones del muñón del mismo; pero este es muy pequeño inconveniente en todo caso, si se compara con sus considerables ventajas. Las tentativas que se han hecho para acomodar sobre el muñón, no sólo una bolita de cristal, de parafina ó esponja, sino hasta el globo ocular de un conejo, han tenido poco éxito. Los mejores muñones son los que ocupan la cuarta parte del ojo normal, y la cavidad no debe presentar bridas ni vegetaciones más ó menos irritadas y secretoras. La corta edad de un niño en disposición de necesitar esta prótesis, no debe ser obstáculo para llevarla á cabo.

Los ojos artificiales deben quitarse al acostarse y volverse á poner por la mañana, después de bien lavados con agua borricada tibia y enjugados con una compresa fina y esterilizada, que se guardará en una caja á propósito, forrada de algodón hidrófilo frecuentemente renovado. No se los dejará en agua toda la noche, como suele hacerse, porque esta práctica los afea y merma su duración. Lo que sí conviene es un ojo de recambio, puesto en una vasija de cristal esterilizada, para utilizarle en el momento de la necesidad. Cada una de estas piezas dura de medio á un año. Los médicos deben saber quitarlas y ponerlas; para ello tendrá presente que el diámetro horizontal de ellas esté indicado por los vasos sanguíneos opuestos en el dibujo, que la extremidad temporal es más voluminosa que la nasal, y que ésta presenta una especie de repulgo que se debe colocar hacia arriba y adentro. Cogida la pieza transversalmente, se introduce primero su borde superior bajo el párpado superior, haciendo para ello que el paciente mire hacia abajo, y soltando luego la pieza se deprime el párpado inferior, haciendo que el paciente mire arriba, y queda así concluida la introducción. Para sacar la pieza se usará un ganchillo especial ó un tallo flexible, que se introducirá bajo el borde inferior de aquélla, bajando el párpado correspondiente, mientras el paciente mira adelante, y apalancando suavemente entonces, se desliza la pieza por encima del párpado inferior, favorecida por el movimiento de mirar entonces hacia abajo el paciente.

Mañana y noche se lavará la cavidad ocular con agua borricada ó, por lo menos, hervida; bañándola por completo, á favor del ingreso del agua abriendo los párpados, y de echar luego atrás la cabeza.

Si la cavidad se irrita y duele, hay que examinar la pieza y reemplazarla si está rugosa, de bordes cortantes, ó presenta cualquiera otra irregularidad, que la hace inservible. Si hay secreción, se dejará de usar por dos ó tres días, siquiera se halle en buen estado, y se emplearán dos ó tres irrigaciones diarias con una disolución acuosa de cianuro hidrargírico, en la proporción de 30 centigramos del agente por litro de agua. En caso de que la secreción sea muy abundante, se instilarán cuatro ó cinco veces al día algunas gotas de un colirio, compuesto de un gramo de argirol por 10 de agua.—(*Journal de Médecine et de Chirurgie Practiques.*)

III

Chancro leproso. Bacilemia de Hausen.

El Dr. Gougerot, del hospital de San Luis, en París, pu-

blica en *La Tribuna Médica* de esta ciudad el relato de un caso de lepra en que la infección tuvo lugar mediante una lesión tegumentaria única, mediante un *chancro leproso*, contraído en el Tonkin por un hombre de cuarenta y seis años. Se vió una pápula al lado izquierdo de la frente, y para averiguar qué era aquello, lo incindió, llamándole la atención que no le doliese al pincharlo. Esta pápula tenía el tamaño de una moneda de 50 céntimos. Hasta ocho meses después no hubo ningún brote generalizado; pero desde entonces se repitieron, acompañados de síntomas generales que pasaban, quedando á menudo el estigma cutáneo en mayor ó menor actividad. El oportuno diagnóstico del *chancro* y la ablación inmediata de éste hubiera quizá evitado la infección con todas sus consecuencias, según es lógico pensar y según opinan Marcano y Würtz. Este diagnóstico sería difícilísimo si la *anestesia* no le facilitase, y sobre todo si no diera sentido á ésta la existencia de la lepra en derredor del enfermo. Pero ni aquélla es constante, ni ésta es siempre averiguable; por lo cual, el gran elemento diagnóstico, en todo caso de duda, es el bacilo de Hausen. Este punto de vista descubre entre la lepra y la sífilis una semejanza que conviene no dar al olvido, para dar dirección á toda clase de investigaciones, las terapéuticas inclusive. —(*La Tribune Médicale*).

IV

Tratamiento de la meningitis por las inyecciones de plata coloidea.

Los Dres. Oettinger y Malloizel han comunicado á la Sociedad médica de los hospitales de París la historia de una curación de septicemia estreptocócica consecutiva á una amigdalitis flemonosa y acompañada de meningitis seropurulenta. Les sirvió de guía para el tratamiento el caso, comunicado á la misma Sociedad por el Dr. Barth, de curación de una meningitis de meningococos á favor del mismo remedio. El paciente tratado por los Dres. Oettinger y Malloizel era un hombre de treinta y dos años, robusto, que cinco años antes había padecido una blenorragia y un chancro, que fueron tratados con gran esmero y constancia, y de que no había vuelto á resentirse. Se había casado hacía un año, y tenido un hijo sano. De pronto, el día 20 de Mayo último se le presentó una doble amigdalitis flemonosa, pero sin absceso, acompañada de cefalalgia intensa, trismo y alguna rigidez de la nuca.

El día 25 se consideró indicada la punción lumbar, para extraer algún líquido cefalo-raquídeo, que fué clarísimo y con algunos linfocitos. La orina muy albuminosa. La luz ofende al enfermo y la cefalalgia es violentísima. La temperatura sube á 40°5 en la mañana del día 28, y el pulso á 92; pero por la tarde hay gran remisión. Al día siguiente aparecen de pronto grandes escalofríos, sube la temperatura á 40°6, y el pulso, muy débil, á 104; desapareciendo en cambio la cefalalgia, que vuelve cruel al día siguiente. El día 31 de Mayo hay algo de estupor y ligera incontinencia de orina y de materias fecales. El reflejo rotuliano derecho desaparece, y el izquierdo disminuye mucho. La rigidez occipital es muy grande. Los músculos del lado derecho de la cara presentan convulsiones clónicas, y hay ptosis doble. Los brazos están cataleptoides, y las manos tiemblan considerablemente siempre que el paciente trata de moverlas. Se repite la punción lumbar, saliendo un líquido sero-purulento, y en el que aparecen aglomeraciones de estreptococos encadenados, además de polinucleares, mononucleares y linfocitos. La sangre venosa contiene también abundantes cadenas de estreptococos. Se practica en el conducto raquídeo una inyección de un centigramo de colargol ó plata coloidea, disuelta convenientemente en el laboratorio de la Soborna. El

día 1.º de Junio hay estrabismo interno del ojo izquierdo, sopor, 40.2 de temperatura, y muy fuerte disminución de los reflejos rotulianos; sacudidas del brazo derecho y ninguna hiperestesia cutánea ó muscular. Se inyecta en una vena otro centímetro cúbico de la disolución en la misma proporción de plata coloidea; repitiéndose igual inyección los días 2 y 3, y aumentada á medio los días 4 y 5, y observándose hasta el 6 la baja diaria de un grado próximamente de temperatura; de modo que en dicho día 6 no pasa ésta de 37.8, y sólo queda de todo lo pasado, la huella de un poco de cefalalgia. Pero el día 9 se hace presente una bronquitis generalizada, precedida de ligera ptosis y paresia facial, y acompañada de macidez y soplo bronquial en la base del pulmón derecho. Se practica una punción pleural, sin otro resultado que consentir el examen de la sangre, que no tiene estreptococos, pero sí estafilococos. Lo mismo que el día anterior se inyecta 1 c. c. de colargol, que en los dos días siguientes se aumenta á 1 1/2 c. c. El día 12 desaparece la paresia facial, pero aumenta el proceso pulmonar, y á las diez de la mañana asaltan al enfermo grandes escalofríos, que duran quince minutos y van seguidos de una temperatura de 41.2 y de una diarrea incoercible. Se inyectan 2 c. c. de colargol. Desde este día al 20 no deja de presentarse fiebre intermitente cotidiana, precedida de escalofríos. El enflaquecimiento del enfermo es considerable en el último de los días citados, pero los signos pulmonares ya no se perciben, y la cefalalgia ha dejado también de existir. Se inyectan diariamente 3 c. c. de colargol, siempre en las venas. El día 21 deja ya de haber escalofríos, y el 24 empieza el enfermo á comer. El 26 se suprime el colargol, y el 16 de Julio sale curado del hospital el enfermo objeto de esta observación, digna de recomendarse.

Los autores de ella plantean el problema de la vía preferible para la inyección de la plata coloidea en esta clase de situaciones morbosas; reconociendo que la vía lumbar es más directa que la venosa contra el proceso meníngeo-cerebral, menos dolorosa y que no ofrece peligro alguno; pero, quizá influidos por el brillante resultado de lo que practicaron en el presente caso, se deciden por la mayor conveniencia de generalizar y localizar á un tiempo la intervención del modificador terapéutico de que se trata.—(*Bull. et Mémoires de la Société Méd. des. Hop. de Paris.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

V

Una enfermedad del pelo no descrita hasta ahora (Trichonodosis).

Ante la Sociedad de Medicina de Dresde ha descrito Galeusky una enfermedad del pelo que denomina trichonodosis y que se manifiesta por una falsa aglutinación ó cruzamiento del pelo y por la fragilidad del mismo que permite romperse al nivel del entrecruzamiento. El entrecruzamiento que el pelo adopta en su tercio inferior apréciase á simple vista y, al microscopio, y por encima de aquel, obsérvanse pequeños nudos de aspecto lenticular. El disertante observó esta afección en el pelo del cuero cabelludo en un caso, y en el del todo el cuerpo en otro, y como la investigación microscópica no descubre nada morbozo, cree se trata simplemente de una anomalía del crecimiento del pelo. Desde la publicación de estos casos se han dado á conocer otros de la misma clase.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

VI

Operación en las parálisis motoras.

A Gersuny se le ha ocurrido restituir á un músculo paralizado la función que le es característica, uniéndolo ó incor-

porándolo á otro músculo que goce de su contractilidad. Para lograrlo hizo el ensayo en un caso de parálisis del deltoides, desprendiendo primero la inserción escapular de este músculo en una extensión considerable y suturando el borde desprendido con otra parte, también desprendida del mismo hueso, del músculo trapecio. En el momento quedaron restablecidos los movimientos de la articulación del hombro. Sin embargo, la interpretación de este hecho, dice Gersuny, no es clara, puesto que de una parte, el músculo deltoides no es irritable más que por el nervio axilar y, por la irritación del nervio accesorio, solamente el trapecio entra en función; y con este motivo cabe preguntar, al decir del autor, por qué vía es innervado el deltoides.—(*Wiener Klinische Wochenschrift.*)

VII

El refinamiento de la masturbación.

Hace algunos años, dice el Dr. A. Vild, me visitaba en mi consulta un trabajador del campo, al que por este motivo conocí como onanista según confesión suya, mientras le trataba una orquitis doble que padecía. Con perplejidad y turbación dijo le había ocurrido una desgracia. Había cometido la tontería de meterse en la uretra una astilla de madera de pino. El individuo ha intentado extraerse la astilla, pero al hacerlo, ésta obraba como gancho, y en sus últimos ensayos de extracción la astilla se rompió. Pedía el auxilio del Dr. Vild.

Al examen exterior apreció el autor en el tercio posterior de la porción cavernosa de la uretra, un abultamiento largo y duro, como un trozo de lapicero. Introdujo una pinza larga y delgada en la casi insensible uretra para hacer la extracción del cuerpo extraño. Resultado: tres astillas de madera; profundizó más y cogió otro trozo de ocho centímetros de largo, cubierto de agujas, de dos centímetros de diámetro.

El enfermo, que durante la operación no dió muestras de sufrimiento alguno, se puso muy alegre y satisfecho al verse libre del cuerpo extraño, y aseguró muy alto no volver en su vida á hacer más «tonterías». Después no ha vuelto á saber de él.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

VIII

Terapéutica de los abscesos tonsilares.

El tratamiento de las inflamaciones flegmonosas de las amígdalas consiste generalmente en los remedios antiflogísticos (trozos de hielo, corbata de hielo, gargarismos antisépticos), de todos los cuales el Dr. Sommer, á quien pertenece este escrito, apenas ha visto resultado alguno; más tarde suelen emplearse fomentos con soluciones diversas, como las de manzanilla, inhalaciones ó sustancias acuosas análogas ó vendajes con semillas de lino, etc.; cuando la inflamación es violenta, y en sus comienzos, recomienda se practiquen varias y pequeñas incisiones antes de la formación del pus. Todas las manipulaciones están frecuentemente más ó menos dificultadas por el trismo del maxilar. El absceso que no tiende á abrirse espontáneamente, debe desbridarse, exista ó no fluctuación apreciable, con un teno-tomo ó un bisturí recubierto de esparadrapo hasta un centímetro por encima de la punta, que es lo que debe introducirse, haciendo un corte hacia abajo.

La práctica de muchos años ha llevado la convicción al autor de que con las reglas expresadas se vence siempre la enfermedad. Las intervenciones tímidas ó inútiles alargan la duración de la enfermedad sin aliviar al enfermo.

En un tiempo se ha creído que había que esperar á la formación del absceso, tenía que estar maduro, y muchos

colegas, especialmente jóvenes, temían hacer incisiones profundas por el peligro de herir la carótida, ó porque no se encuentra á menudo el sitio del absceso ó porque existen varios focos de supuración.

Por todo esto, y como además casi siempre están hipertrofiadas las amígdalas, el autor expone un procedimiento que considera tan rápido como eficaz, y es el de la amigdalotomía en todos los casos, con bisturí de botón ó con el amigdalotomo. Por este medio se abre el absceso, que ordinariamente es difícil localizar, disminuyendo los trastornos de una manera permanente. El método tiene la ventaja de que previene las ulteriores recidivas. Emplea la anestesia local repetidas veces en el espacio de algunos minutos, mediante pincelaciones con solución de cocaína al 5 por 100, é inyecta después con jeringuilla de Pravz de la solución de 8 por 100 de cocaína y algunas gotas de adrenalina en dos ó tres sitios (dosis para adultos). Si ha existido gran trismo inflamatorio, hay que abrir la boca con fuerza durante la anestesia, mediante abre bocas; entonces hay que tener la precaución de que no caiga el pus en el pulmón. En el tratamiento ulterior, ordena gargarismos con solución boricada. — (*Münchener Medizinische Wochenschrift*). — NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GUERRA

REAL ORDEN CIRCULAR

Excmo. Sr.: En vista de las reclamaciones formuladas á este Ministerio por las clases de farmacéuticos civiles contra el servicio de venta de medicamentos por las farmacias militares, por suponer que se cometen abusos acudiendo á ellas personas pertenecientes al elemento civil, y considerando de todo punto necesario evitar se perjudique en sus intereses á la indicada clase, y que sólo se expendan medicamentos á las militares, para las que se creó el referido servicio;

El Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que para que sean despachadas en las farmacias militares las recetas que se formulen por los profesores de asistencia de los enfermos, se consigne en las mismas por aquéllos, bajo su firma, el nombre y apellido de la persona que adquiera el medicamento, que deberá ser el que figure en la tarjeta con que se acredite el derecho al suministro; debiendo observarse respecto de las reiteraciones de fórmulas del despacho de medicamentos envasados y del de los denominados al cuarteo lo prevenido en el Reglamento de este especial servicio.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 13 de Marzo de 1906.—*Luque*.—Señor...

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Vista la instancia presentada por D. José del Pino y don Arturo Daza de Campos, inspectores de aguas minero-medicinales, en solicitud de que se dicte una disposición en la que se especifiquen los deberes y atribuciones de los inspectores de aguas respecto á manantiales clandestinos ó que se explotan con fines distintos de los contenidos en la autorización oficial, se faculte á dichos funcionarios para imponer multas, iniciar expedientes de declaración de utilidad pública, decretar clausuras y adoptar cuantas medidas les sugiera su celo en defensa de la Sanidad, ordenándose les presten

las autoridades y la Guardia civil los auxilios que sean precisos:

Visto el Reglamento de baños, en sus artículos 1.º, 2.º, 6.º, 9.º, 13, 16 y 18 y la Instrucción general de Sanidad, en los 169 y 170:

Considerando que las facultades de los inspectores de aguas minero-medicinales están convenientemente deslindadas en los citados artículos de la Instrucción general, limitándose á velar por el cumplimiento de las disposiciones gubernativas y de las reglas sanitarias en todos los establecimientos comprendidos en sus respectivas zonas que no tengan médico director en propiedad, y no alcanzan á más que á recoger las observaciones y quejas de los propietarios, médicos directores y libres y las de los concurrentes, comunicándolas á la Inspección general:

Considerando que los manantiales que se explotan sin autorización no están comprendidos en la esfera de acción de los dichos inspectores, y si expresamente, según el Reglamento de baños, en la de la Dirección general del ramo, hoy en la de la Inspección, en la de los gobernadores, alcaldes y subdelegados, según terminantemente prescriben los citados artículos, y con especialidad el 18, en cuanto consigna que puede exigirse la debida responsabilidad á los alcaldes y subdelegados que consientan esa explotación ilegal sin dar parte á los gobernadores respectivos, y á éstos, á su vez, si no lo ponen en conocimiento del Ministerio, por lo que son numerosísimos los expedientes incoados y las disposiciones dictadas desde antiguo para comprobar y corregir, dentro de los preceptos reglamentarios, las infracciones de esa índole:

Considerando que también está deslindada la facultad de iniciar los expedientes de declaración de utilidad pública en los artículos 6.º, párrafo 1.º, 9.º, y 11 del Reglamento de baños, como asimismo la de clausurar los establecimientos y expropiarlos, acuerdos éstos que sólo puede adoptar la Superioridad;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que los inspectores de aguas minero-medicinales tienen limitada su inspección á los establecimientos que mencionan los artículos 169 y 170 de la Instrucción general de Sanidad, y deben ejercerla como los mismos determinan.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento, el de los interesados y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 13 de Marzo de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 17.)

Resultando del acta levantada al celebrarse el concurso que disponen el art. 172 de la vigente Instrucción general de Sanidad y la Real orden de 5 de Febrero último para proveer las Inspecciones de aguas minero-medicinales de la tercera zona y de las demás que hubiesen quedado vacantes hasta ese momento, que, previa la lectura de las disposiciones procedentes, se dió cuenta de que estaban vacantes también las de la primera, segunda, tercera y cuarta zonas, porque los que las desempeñaban tomaron Dirección balnearia en el concurso que se había celebrado antes en virtud de lo dispuesto en el art. 29 del Reglamento de baños:

Resultando de la misma que D. José del Pino solicitó de nuevo la Inspección de la zona 3.ª, abandonando, por incompatible con ésta, la dirección balnearia de Villaro, que pidió en el precitado concurso; y

Resultando que ninguna otra Inspección fué solicitada por los médicos directores de baños concurrentes:

Visto el art. 172 de la Instrucción general de Sanidad y la Real orden de 5 de Febrero último:

Considerando que la convocatoria se ha cumplido en todas sus partes, sin protesta alguna;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido aprobar el concurso convocado por Real orden de 5 de Febrero último, y mandar se expida el nombramiento de inspector de aguas minerales de la tercera zona á favor de D. José del Pino y Cuenca, declarando vacantes á los efectos prevenidos en la Instrucción general de Sanidad las Inspecciones de las zonas 1.^a, 2.^a, 4.^a, y 5.^a.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 3 de Marzo de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.

Habiendo presentado la dimisión del cargo de Presidente de la Asociación Antituberculosa D. Antonio Espina y Capo; en cumplimiento con lo preceptuado en el Real decreto de 6 de Febrero del corriente año;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente nombrar Vicepresidente de la Comisión permanente contra la tuberculosis á D. Antonio Espina y Capo, como comprendido en el art. 3.^o del Real decreto de 6 de Febrero último.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 5 de Marzo de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 7.)

Resultando del acta del concurso celebrado el día 15 del actual, en virtud de la convocatoria de 13 de Febrero último, publicada en la *Gaceta* del día 17 del propio mes, para la provisión de las plazas vacantes de inspectores provinciales de Sanidad de Albacete, Toledo y Zamora, como igualmente de las que pudieran ocurrir en el acto del concurso, solicitaron y les fueron adjudicadas: á D. Fernando Rubio y Marco, la de Toledo; D. Miguel Peña y López, la de Albacete; don Valentín Motilla y Pinilla, la de Zamora; D. Domingo Aniel Quiroga y Gochicoa, la de Pontevedra, quedando sin proveer la Inspección sanitaria de la provincia de Orense:

Considerando que el concurso referido se ha ajustado á las reglas determinadas en la convocatoria, sin haberse producido en el acto protesta alguna;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se apruebe el referido concurso y se expidan á los interesados los nombramientos, y se declare vacante la Inspección sanitaria de la provincia de Orense, que deberá proveerse por concurso.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde V. I. muchos años. Madrid 16 de Marzo de 1906.—*Romanones*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* de 21.)

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

PROGRAMA DE PREMIOS PARA EL AÑO 1906

Esta Sociedad abre concurso sobre los temas siguientes:

Premio Fernández-Caro.

Tema: *Higiene de las industrias mineras.—Necesidad de una disposición legislativa que garantice en lo posible la salud y la vida de los que se dedican á estos trabajos.—Bases para una reglamentación especial.*

Para este tema habrá un premio y un *accésit*. El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y la suma de 500 pesetas. El *accésit* en diploma de socio corresponsal. El Jurado podrá conceder las menciones honoríficas que estime convenientes.

Premio del Excmo. Sr. D. Francisco Javier Urgarte.

Tema: *El trabajo y la salud.—Influencia recíproca de estos dos factores en la duración de la vida humana.*

Para este tema habrá un premio de 500 pesetas, un *accésit* y menciones honoríficas en las condiciones expresadas en el anterior.

Premio del Excmo. Sr. D. Antonio Maura.

Tema: *Saneamiento de las poblaciones rurales.—Medidas que deben adoptarse por parte del Estado y de los Municipios.*

Para este tema habrá un premio y un *accésit*. El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y una suma de 1.000 pesetas. El *accésit* en diploma de socio corresponsal. Se concederán menciones honoríficas si lo estimara el Jurado.

Premio del Excmo. Sr. D. José Sánchez Guerra.

Tema: *El descanso dominical en sus relaciones con la Higiene.*

Habrà para este tema un premio de 1.000 pesetas, un *accésit* y menciones honoríficas en las mismas condiciones que para el anterior.

Premio á la Memoria del Dr. D. Eusebio Castelo.

Se abre un concurso en que podrán tomar parte todos los que sean ó hayan sido practicantes de las Salas del Hospital de San Juan de Dios, del que fué decano el ilustre doctor Castelo.

El premio consistirá en la cantidad de 250 pesetas, que se otorgará al que reúna mayores servicios y méritos.

Las condiciones del concurso son las siguientes: Ser ó haber sido durante dos años cuando menos, practicante de las Salas de sífilis del Hospital de San Juan de Dios. Probar por medio de certificado suscrito por el jefe facultativo del establecimiento, su buena conducta y méritos y servicios que hayan prestado y tiempo que han ejercido su cargo en el Hospital.

Estos documentos deberán presentarse al secretario de la Sociedad de Higiene, Excmo. Sr. D. Mariano Belmás (Puerta del Sol, 9), desde el 1.^o hasta el 30 de Septiembre del año corriente. El premio se adjudicará el día de la sesión inaugural del curso de 1906-1907, al que reúna mayores méritos.

Premio del Excmo. Sr. Marqués del Vadillo.

Tema: *La Higiene y las costumbres: su recíproca influencia.*

Habrà para este tema un premio de 1.000 pesetas, un *accésit* y menciones honoríficas en las mismas condiciones que para los anteriores.

Premio del Excmo. Sr. Conde de Romanones.

Tema: *La vida del obrero en España desde el punto de vista higiénico.*

Habrà para este tema un premio de 1.000 pesetas, un *accésit* y menciones honoríficas en las mismas condiciones que para los anteriores.

REGLAS GENERALES

Todos los trabajos que se presenten al concurso, se remitirán al secretario general de la Sociedad, Excmo. Sr. D. Mariano Belmás (Puerta del Sol, núm. 9, tercero), hasta el día 30 de Septiembre inclusive, de nueve á once de la mañana, no debiendo sus autores firmarlos ni rubricarlos, ni escribirlos con su propia letra, distinguiéndolos con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, lacrado y sellado que remitirá adjunto, y el cual contendrá su nombre y residencia.

Las Memorias estarán escritas en castellano, francés ó italiano, y podrán aspirar á los premios todos los españoles ó extranjeros que cumplan las condiciones arriba expresadas.

Los premios se adjudicarán en la solemne sesión de apertura de curso de 1906 á 1907.

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

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Sociedad, y no podrán ser publicadas por sus autores sin autorización de la misma.

Ningún trabajo presentado podrá retirarse.

Por acuerdo de la Junta directiva. Madrid 17 de Enero de 1906.—El presidente, *A. Fernández-Caro*.—El secretario general, *Mariano Belmás*.

MONTEPIO FAULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

ANUNCIO DE PENSIÓN

D. Jerónimo Téllez Meneses, profesor de Medicina, residente en Salamanca, solicita pensión de jubilación.

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

Madrid 24 de Marzo de 1906.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

3

Variedades.

II CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL DE LA PRENSA MEDICA

Se inaugurará en Lisboa el martes 17 del próximo Abril á las diez de la mañana, en el local de la Nueva Escuela de Medicina, bajo la presidencia del Dr. Cortezo, Senador del reino y Presidente de la Asociación.

El Congreso durará dos días.

Todos los pertenecientes á la Asociación Internacional tienen derecho á asistir á las sesiones y á tomar parte en las discusiones. Pero aquéllos deberán inscribirse previamente como miembros del XV Congreso Internacional de Medicina, expresando al enviar su cuota de adhesión á dicho certamen al Secretario general, profesor Bombarda (Nueva Escuela Médica, Lisboa), que se inscriben para asistir al Congreso de la Asociación. Se les reservará una tarjeta especial para entregársela en los locales del Congreso de Lisboa, á partir del 17 de Abril, ó bien se les remitirá directamente como respuesta á su adhesión, si hubiera tiempo para ello.

Los individuos de la Asociación que hayan remitido ya su adhesión al Congreso de Medicina y hecho efectivo el importe de su cuota, sólo tendrán que participar, por carta al profesor Bombarda, que desean asistir al Congreso de la Asociación Internacional.

El orden del día comprende hasta la fecha varios asuntos de carácter profesional: «La protección de la propiedad literaria en la Prensa médica. — Los límites del periodismo médico. — Los periódicos médicos y farmacéuticos gratuitos. — La publicidad interior (en el texto). — Creación de una Oficina internacional permanente de Congresos médicos. — Obtención para los periodistas médicos, miembros de la Asociación, de derechos iguales á los de los pertenecientes al Congreso, sin que pueda exigírseles el pago de la cuota de congresista, etc.»

Cuantos, perteneciendo á la Asociación, deseen presentar algún trabajo, deberán participarlo antes del 8 de Abril—último plazo—al Dr. Blondel, Secretario general (París, 103,

boulevard Haussmann), enviándole el título de la comunicación, y, á ser posible, un resumen de la misma.

Con arreglo á lo prevenido en los estatutos, se renovará la Junta directiva de la Asociación.

El Anuario de la Asociación Internacional se entregará gratuitamente á los miembros de aquélla presentes en Lisboa. Los demás lo recibirán en cuanto lo pidan al Secretario general, acompañando al pedido los gastos de correo.

Los representantes en el Comité Internacional de la Asociación de la Prensa Médica Española son los doctores Cortezo, Ulecia y Larra Cerezo.

Llamamos la atención de nuestros colegas españoles sobre lo anómalo de llamar á esta asamblea (que fué la denominación acordada en Berna, sin especificar el número de orden de la misma) de Lisboa, II Congreso de la Asociación Internacional de la Prensa Médica, cuando ha existido ya un II Congreso Internacional de la Prensa Médica en Madrid (Abril de 1903), cuyo éxito conoce todo el mundo, y cuyo *Libro de actas* está publicado, habiendo merecido universales aplausos. Sólo han existido dos Congresos, los de París y Madrid; pues ninguno de los demás anunciados llegaron á reunirse, y los de Bruselas, Mónaco y Berna sólo fueron Asambleas ó Conferencias de la Asociación.

Indudablemente ha habido en esto un error que esperamos se subsanará todavía.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 703,54; mínima, 682,15; temperatura máxima, 13°,2; mínima, —1°,8; vientos dominantes, SE., NE. y N.

Durante la semana pasada siguieron predominando las enfermedades de la anterior, sin variaciones apreciables. Los padecimientos catarrales y reumáticos, pleurodinias, pleuresías, pleuro-neumonías y bronquitis en sus diferentes grados, determinan la masa principal de enfermos existentes. Se observan algunas de estas inflamaciones de naturaleza verdaderamente gripal. Abundan los dolores musculares, las neuralgias y neuritis reumáticas, lumbagos y ciáticas. Los enfermos del aparato circulatorio han sufrido agravaciones y molestias, con localizaciones del aparato respiratorio.

En los niños no hay enfermedades predominantes; algo de roséola, viruela y coqueluche.

Crónicas.

Títulos extranjeros.—En la *Gaceta* del 16 del corriente se inserta una Real orden comunicada denegando á D. Federico Van Vesem la autorización que solicitó para ejercer en España la profesión de ingeniero industrial; y conviene tomar nota de los fundamentos de esta negativa, que ciertamente no se ha aplicado en otros anteriores casos muy semejantes, ya que no en su esencia exactamente iguales. Afírmase en la mentada Real orden que el solicitante estudió y aprobó en tres exámenes verificados en la Escuela de Minas y Artes é Industrias de la Universidad de Lieja, materias que apenas completan los programas actuales de las Escuelas de Artes é Industrias de España, y por tal motivo, informó el Consejo de Instrucción pública que no debe concederse la autorización solicitada para ejercer aquí la citada profesión.

Únicamente, y más por equidad que por justicia, podrá otorgarse—dice el mencionado dictamen—conforme con los artículos 94 y 96 de la ley de Instrucción pública de 1857,

que el solicitante incorpore sus estudios en la Escuela de Ingenieros industriales, completando las materias que le faltan para el caso en exámenes en la misma Escuela con los derechos de matrícula correspondientes.

Premio merecido.—La obra titulada *Clinica Ginecológica* de nuestro distinguido colaborador D. Policarpo Lizcano, ha sido premiada por el Excmo. Ayuntamiento de Madrid con Diploma honorífico.

Reciba el Dr. Lizcano nuestra sincera felicitación por tan honrosa como merecida recompensa.

Procedimiento administrativo interesante.—Por Real orden de 26 de Enero último publicada en la *Gaceta* del 27, se ha declarado que el plazo de treinta días que el art. 171 de la vigente ley orgánica municipal otorga para recurrir contra los acuerdos de las Corporaciones municipales, no pueda computarse sino descontando los festivos, y que los gobernadores deben resolver en todos los asuntos de la competencia exclusiva de los Ayuntamientos respecto al fondo del asunto, confirmando el acuerdo si procediese, ó revocándolo en la parte que exceda de las atribuciones del Ayuntamiento, y cuando falta la observancia de este esencial requisito, sus providencias no pueden, á tenor de lo establecido en el artículo 3.º del Real decreto de 15 de Agosto de 1902, poner fin á la vía gubernativa, porque para ello se necesita que sean resolutorias en principio del expediente que las motiva y no pueda el gobernador oponerse á la admisión y tramitación del recurso por deficiencias de forma que, á su juicio, existan en el mismo, pero sin que respecto al fondo se hagan manifestaciones.

En el caso á que se refiere la Real orden, se admitió el recurso de queja contra el acuerdo del gobernador.

Honrosa distinción.—Los Colegios de Farmacéuticos de España han regalado á D. Vicente de Val y Julián, según acuerdo tomado en la última sesión de la Asamblea de Zaragoza de 1904, una hermosa placa cincelada en fina y bruñida plata y colocada en artístico y rico marco de peluche rojo y fondo morado. Lleva la placa esta expresiva inscripción: «Los Colegios de Farmacéuticos de España ofrecen este homenaje de estimación y tributo de pleitesía al insigne compañero D. Vicente de Val y Julián, presidente del ilustre Colegio de Zaragoza, iniciador de la Asamblea nacional de farmacéuticos, celebrada en la egregia ciudad aragonesa en las fiestas del Pilar de 1904. En conmemoración y por acuerdo general lo sanciona el Colegio de Farmacéuticos de Córdoba. —Octubre de 1905.—*El presidente*, Dr. Francisco Avilés. —*El secretario*, Dr. Rafael López Llorca. —*El tesorero*, Ventura Dávila.»

Corresponde así la clase farmacéutica al esfuerzo y al celo y al entusiasmo con que el señor Val y Julián organizó y presidió la mencionada Asamblea nacional de farmacéuticos, y al deseo suyo, muy merecedor de aplauso, de emplear todos los medios para conseguir que los derechos y los intereses de esta colectividad nuestra sean atendidos y respetados en la medida que en justicia merece.

Muy sinceramente felicitamos al señor Val por tan honrosa como merecida distinción.

Congreso de Medicina en Lisboa.—Como saben nuestros lectores, se celebrará este Congreso durante los días del 19 al 26 de Abril próximo.

La adhesiones y las cuotas las admite ahora el presidente del Comité español, Dr. D. Julián Calleja (Argensola, 6) hasta el día 10 de dicho mes.

Con este número repartimos la Circular y Reglamento del citado Congreso

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

El pozo Mouras, por D. R. Martín Gil. Recomendamos la lectura de este folleto de la *Sociedad de Higiene*, de Málaga.

—*Surdité spontanée ancienne. Rééducation methodique de l'oreille au moyen des diapasons*, por el Dr. Marcel Natier (de París).

—*Estadística general sanitaria de Jerez de la Frontera*, correspondiente al año 1905, con resumen comparativo desde el año 1897, por D. J. J. del Junco.

—*Nuevo aspecto de la clínica de Panticosa*, por el doctor D. Antonio Espina y Capo.

—*Higiene de la boca*, por D. Manuel Rochina Murillo, cirujano dentista Precio, 1,50 pesetas el ejemplar.

—*Núcleo arrosariado ó el hermano de la medula*, por don Felipe Pérez y Feito.

—*Enseñanza microbiana ó los celos de un hematíe*, por D. Felipe Pérez y Feito.

—*Surdité, vertiges et bourdonnements. Ponction lombaire et rééducation de l'oreille au moyen des diapasons*, por el doctor Marcel Natier (de París).

Obituario.—Victima de una lesión cardíaca de marcha rapidísima, adquirida en el ejercicio profesional, ha fallecido en Iriepal (Guadalajara), de donde era médico titular, nuestro muy estimado compañero D. Manuel Torres Madrid. Descanse en paz el malogrado amigo y reciba la desconsolada familia la expresión de nuestro sentimiento.

También ha fallecido en Madrid la madre del doctor don Rafael Reyes, ilustrado médico de la Beneficencia general, á quien enviamos sentido pésame.

Otro periódico.—Hemos tenido el gusto de recibir el número 2.º (no el 1.º) de un nuevo periódico que con el título *El Confidente en las ciencias médicas* ha comenzado á ver la luz en Jerez de la Frontera bajo la dirección del inteligente profesor Dr. Pongilioni, colaborador de nuestro periódico, siendo secretario de Redacción el Sr. Molle Gutiérrez.

Damos la bienvenida el nuevo colega y le deseamos de corazón larga y próspera vida.

TUBERCULOSIS

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

A base de NUCLEINA (fósforo orgánico natural) y ARRHENAL

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

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.

Precio, 6 pesetas frasco.

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

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.

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

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.

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

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

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

LICOR
del Dr.

LAVILLE

GOTA
REUMATISMOS

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

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PIPERACINA
MIDY

Solubilidades comparadas
del Acido úrico en:



El mayor
disolvente
del
Acido úrico
—
Gota
Arenilla
Reumatismo
—
2 á 6 medidas
por día.

Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

CÁPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

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

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

Exijase el Nombre de Raquin.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

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

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficialmente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los compañeros 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 Guijosa (Soria), y sus anejos Quintanilla de Nuño Pedro, Zayuelas Fuentearmegil, para la asistencia de las familias acomodadas, dotada con el haber anual de 320 fanegas de trigo pagadas en el mes de Septiembre de cada año en casa del agraciado, que será Guijosa. Solicitudes en el término de quince días á contar de la inserción de este anuncio en EL SIGLO MÉDICO, al primer teniente alcalde D. Julián Anton.

—La de practicante—por defunción del que la desempeñaba—de Alcobendas (Madrid), habitantes 1.137, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, bajo las órdenes del médico titular, quedando el agraciado en libertad para celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes en el término de quince días al alcalde D. León Pérez Bayo.

—La de médico titular—por renuncia—de Pinilla de los Barruecos (Burgos), y su agregado Cabezón de la Sierra, dotada con el sueldo anual de 950 pesetas, por la asistencia de ocho familias pobres, transeúntes y casos de oficio, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. El agraciado percibirá además por la asistencia de 74 familias acomodadas de esta localidad 171 fanegas de trigo bueno, pagadas en el mes de Septiembre, casa y leña de balde. Cabezón de la Sierra, que dista de esta villa cinco kilómetros, pagará por la asistencia de 82 familias pudientes 75 fanegas de centeno de primera calidad en la misma época del año. Solicitudes hasta el 14 de Abril al alcalde D. Martín Fernández.

—La de farmacéutico de Cañizal (Zamora), habitantes 1.530, dotada con el sueldo anual de 365 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos de este Municipio, por el suministro de medicamentos á 50 familias pobres y 62 pesetas por igual suministro de medicamentos á los guardias civiles y sus familias del puesto de este pueblo, en cuya cantidad va incluida la que pudiera asignarse por razón de residencia y demás servicios sanitarios que preste. Solicitudes hasta el 19 de Abril al alcalde don Fidel Sierra.

—La de médico titular—por dimisión—de Culebras (Cuenca), habitantes 400, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Abril al alcalde D. Pedro Cordente.

—La de médico titular—por no pertenecer al Cuerpo el que en la actualidad la desempeñaba—de Tejadillos (Cuenca), habitantes 719, dotada con el sueldo anual de 70 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Abril al alcalde D. Anastasio Sánchez.

—La de médico titular de Villar del Saz de Navalón (Cuenca), habitantes 513, cuya dotación consiste en 60 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia á las familias pobres de la localidad que haya designado el Ayuntamiento y casos médico-legales. Los aspirantes que se hallen adornados de los requisitos necesarios pueden solicitarla de conformidad y con arreglo al Reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 21 de Abril al alcalde D. Gregorio López.

—La de practicante de Urroz (Navarra), habitantes 869, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas satisfechas por trimestres vencidos de fondos comunales. Las condiciones á que se sujetará el agraciado en el desempeño de su cargo se hallan de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 21 de Abril al alcalde D. Fermín Aldaz.

—La de médico titular de Artana (Castellón), habitantes 2.864, dotada con el haber anual de 992 pesetas, bajo las condiciones y requisitos que determina el Re-

glamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 21 de Abril al alcalde D. Blas Portalés.

—La de médico titular—por dimisión—de Pardilla (Burgos), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas y 60 más por razón de casa habitación, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de cuatro familias pobres y casos de oficio, pudiendo el agraciado contratar con 115 familias acomodadas á razón de dos fanegas de trigo cada una de lo mejor que se recolecte, pagaderas en el mes de Septiembre. Solicitudes hasta el 21 de Abril al alcalde D. Alejo de Blas.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Villamayor de Santiago (Cuenca), dotada con 975 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto de este Ayuntamiento, con la obligación de asistir á 150 familias pobres y demás condiciones ya establecidas por la Junta municipal. Además del servicio de la referida plaza el facultativo que la obtenga podrá contratar libremente la asistencia con los vecinos pudientes que lo desee de los 750 que comprende el término municipal además de los que disfrutan el beneficio de pobres. Solicitudes hasta el 22 de Abril al alcalde D. Luis Durán.

—La de médico titular de Ainzón (Zaragoza), por haber sido declarado nulo por la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares el nombramiento de médico titular de esta villa hecho el 8 de Octubre último, el Ayuntamiento de la misma ha acordado abrir nuevo concurso, conforme determina el párrafo 1.º del art. 38 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904; haciendo presente que el profesor que resulte agraciado percibirá por beneficencia 600 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 22 de Abril al alcalde don Sebastián Aznar.

—La de médico titular de Vallejera (Salamanca), habitantes 470, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales para la asistencia de las familias pobres de esta localidad, transeúntes y demás casos de la beneficencia municipal, que encomiendan las vigentes disposiciones legales, y reconocimientos en las quintas. Solicitudes hasta el 22 de Abril al alcalde D. José García Izquierdo.

—La de médico higienista de Cargas (Pontevedra), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Abril al alcalde D. Joaquín Rodal.

—La de médico titular—por traslado del que la desempeñaba—de Sayatón (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado queda en libertad para contratar las igualas voluntarias con este vecindario que ascienden á unas 1.500 pesetas. Pertenecen á esta jurisdicción y partido médico, á más de esta villa, los siguientes: Casa Pinada, Molino de Bolarque y casetas de Camineros, que producen las igualas más de 100 pesetas, y por último, el caserío de Anguix, cuyos rendimientos ascienden á unas 500 pesetas; siendo de presumir, que perteneciendo el nombrado á la sociedad de médicos titulares, á él solo corresponde la asistencia al mismo puesto, que como se ha dicho, pertenece á esta jurisdicción. Quedará el nombrado exento de los pagos de consumos y otros arbitrios municipales que se exijan por reparto. Solicitudes hasta el 23 de Abril al alcalde D. Felipe Bronchalo.

—La de médico titular—por renuncia del que á satisfacción del Ayuntamiento la desempeñaba—de Fuente-robledo de Salvatierra (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de diez y seis familias pobres. Además, puede contratar la asistencia facultativa con todo el vecindario, que pasa de 200 vecinos. Los aspirantes podrán presentar sus instancias documentadas debiendo reunir las condiciones que exigen la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre del mismo año. Solicitudes hasta el 25 de Abril al alcalde D. Hermenegildo Vivas.

CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Juan Romero Gelabert.—Pagado SIGLO fin Marzo 1907.
D. Emilio Coves.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Antonio Pérez Moreno.—Id.
D. Cristóbal Campos.—Id.
D. Pedro Alcalde.—Id.
D. Bernardo Gil Ortega.—Id.
D. José Ruiz Puga.—Id.
D. Francisco Pescador.—Id.
D. Luis Colomer.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Juan Degregorio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José San Miguel Martínez.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Romualdo Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Bernardino Pumarada.—Id.
D. Francisco Gómez.—Id.
D. Pedro Gómez.—Id.
D. Francisco Luque.—Id.
D. Pablo Plá.—Id.
D. Ricardo Chavarria.—Id.
D. Vicente Juzgado.—Id.
D. Luciano Izquierdo.—Id.
D. Enrique Herráez.—Id.
D. Cipriano Romero.—Id.
D. Antonio Torrero.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
D. Serapio López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Telesforo Gómez.—Id.
D. Antonio Vieta.—Id.
D. Mariano Aldaz.—Id.
D. José Peña Gálvez.—Id.
D. Emeterio Galilea.—Id.
D. Julián García Suelto.—Id.
D. Emilio González López.—Id.
D. Isidro Luis Losada.—Id.
D. Francisco Salto.—Id.
D. Luis Peciña.—Id.
D. Antonio Arias.—Id. SIGLO fin Julio 1906.
D. Fernando Silverio Romero.—Id.
D. Luis López Castro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José Martínez Blanco.—Id.
D. Miguel Llopis.—Id.
D. Ricardo Llopis.—Id.
D. Simplicio Sáenz.—Id.
D. Ricardo González Tovar.—Id.
D. Alfredo Ezquerro.—Id.
D. Manuel Mora.—Id.
D. Víctor Viñuela.—Id.
D. Leoncio Vargas.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. José María Saval.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
D. Enrique Medina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Jesús Loson.—Id.
D. Anacleto Sánchez Cuello.—Id.
D. Alejandro Pérez Fernández.—Id.
D. Isidoro Canitrot.—Id.
D. Antonio Romero.—Id.
D. Perfecto Alvarez.—Id.
D. Juan Robina.—Id.
D. Pelayo Arranz.—Id.
D. Eduardo Mániz.—Id.
D. Daniel Rueda.—Id.
D. Ramón Bosch.—Id.
D. Gabriel Sureda.—Id.
D. Urbano Bonilla.—Id.
D. Adrián Castilforte.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Miguel Izquierdo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Angel Loraque.—Id.
D. Leonidas Agüero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Justo Mateo López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.

(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. Ignacio Verdaguer.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José Portabella.—Id.
D. José Sáenz López.—Id.
D. Víctor Sánchez Hoyos.—Id.
D. Jaime Subias.—Id.
D. Javier Pongilioni.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Julián Castanedo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Cornelio Mapa.—Id.
D. Ildefonso Rico.—Id.
D. José María Martín.—Id.
D. Vicente Blasco.—Id.
D. Ciriaco Gómez.—Id.
D. Diego Benítez.—Id.
D. José Domínguez Venegas.—Id.
D. Daniel López Gómez.—Id.
D. Antonio Hernández Cuartero.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
D. Aurelio Díaz Camino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Isidoro Lejarreta.—Id.
D. Celestino Mas.—Id.
D. Miguel Fernández Cruz.—Id.
D. Emilio González Ruiz.—Id.
D. Juan Bautista Lledó.—Id.
D. Manuel Fandiño.—Id.
D. Carlos Mata.—Id.
D. Perfecto García Villalba.—Id.
D. Bernabé Olmedo.—Id.
D. Raimundo Martínez.—Id.
D. Justino Romero.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.
D. Cándido Díaz.—Recibidas las 11 pesetas importe de los tomos remitidos.
D. Domingo Lumbier.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Isidro Abente.—Id.
D. Francisco Vaamonde.—Id. SIGLO fin Abril 1906.
D. Ildefonso Cano Rubio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Félix Fernández.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
D. Fernando Baroja.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.
D. Florencio Diago.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Valentín Martínez.—Id.
D. Joaquín Iglesias.—Id.
D. José Rodríguez Alvarez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Joaquín María Cuadra.—Id.
D. Camilo González Cabarcos.—Id.
D. Francisco Carbonell.—Id.
D. José Carrero.—Id.
D. Rafael Lorente.—Id.
D. B. Bonifasí.—Id.
D. José Soler Pinto.—Id. SIGLO fin Noviembre 1907.
D. Enrique Cañizo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Emiliano Gahete.—Id.
D. Anastasio San Román de la Mata.—Id.
D. Domingo Aniel Quiroga.—Id.
D. Perfecto Blanco.—Id.
D. José Martí Tebar.—Id.
D. Narciso Aguado.—Id.
D. Pablo Ruiz.—Id.
D. Francisco Ainsa.—Id.
D. Florencio Martínez Sarmiento.—Id.
D. A. Pompeyo Jordana.
D. Teófilo Martija.—Id.
D. Fernando Rincón.—Id.
D. Vicente Segarra Ruiz.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Juan Díez Quintero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Rufino Rueda Oca.—Id.
D. Luis Escolar.—Id.
D. José Ulla Focinos.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Luis Collado.—Id.
D. Juan Bautista Manzano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Wenceslao López Rubio.—Id.
D. Vicente Cañete.—Id.
D. Antonio Martín.—Id.
D. José Navarro Martínez.—Id.
D. Luis Perpiña.—Id.
D. Amadeo García Fernández.—Id.
D. Enrique López Coloma.—Id.
D. Antonio Quesada Martín.—Id.
D. Julián Maroto.—Id.
D. Rafael Rodríguez.—Id.

(Se continuará.)

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris,
Y EN TODAS LAS FARMACIAS DEL GLOBO.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES

Veigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Veigatorios.

DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

Tos, Ronqueras, Males de Garganta
Resfriados, Gripe, Insomnio

JARABE Y PASTA

BERTHÉ

Agitación nerviosa, Jaqueca, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre en las señoras, y todos los Padecimientos indeterminados.

Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.

EXÍJANSE las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.

FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub. St-Denis, Paris.

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura

Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.

DOSIS: de 4 á 12 perlas por día

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & Cia, Paris.



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.



POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

Devuelve el apetito y suscita un aumento rápido de peso en los enfermos; ataja la fiebre y hace desaparecer la purulencia de los esputos en los

TUBERCULOSOS

★

HISTOGENOL

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

á base de Nuclarrina.

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de Paris. — Comunicado á la Academia de Ciencias, á la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de Paris sobre el HISTOGENOL.

RECETAS:

Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.

Elixir: 2 cucharadas de sopa cada día.

Granulado: 2 medidas cada día. — Ampollas: 1 amp. lla cada día.

INDICACIONES: TUBERCULOSIS

LINFATISMO — ESCRÓFULA — BRONQUITIS CRÓNICAS
NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, ETC.

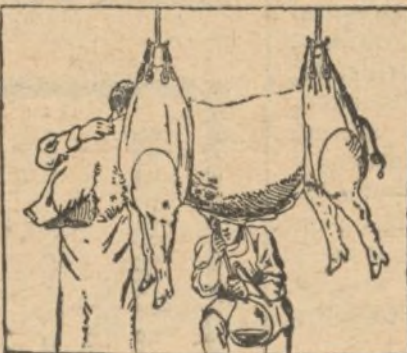
PROSPECTOS: Dirigirse á NALINE, Farmacéutico en St-DENIS (Seine) Francia.
SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS DEL PAIS.

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

DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias atónicas
Diarreas crónicas
Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles
Sobrealimentación general.

DEPÓSITO GENERAL:
64, Rue Taitbout, París.

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

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Parabe Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

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

Epilepsia
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

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

FOSFATO-GLICERATO DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

DEPÓSITO GENERAL:

CHASSAING y C^a, París, 6, avenue Victoria.

Debilidad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

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

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del **D^r PAPILLAUD**

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

Depósito Gen^{al}: **FELICIGON**, 7, Rue Coq-Héron, París y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN La mejor agua de mesa
Aperitiva, muy digestiva
Afecciones del estómago.
PRECIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric
Gastralgia.
DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.
La recomendamos de gusto agradable 1 una botella por día.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

61, rue Caumartin, París

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID
Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.
Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Valdecasas, 14, Laboratorio
y en todas las farmacias de España y América.

ATLAS Y COMPENDIO

DEL

MECANISMO DEL PARTO

Y DE LAS

OPERACIONES TOCOLÓGICAS

PRECIO EN TODA ESPAÑA: 10 PTAS.

Magdalena, 36, 2.º



ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

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.



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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



BANOS DE VAPOR

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

PIDANSE FOLLETOS

Depositorio general para España y Portugal:

DR. BENEDICTO: San Bernardo, 41, Madrid.

Se desean representantes en provincias.



Todos los Reumáticos usan Rheumasan.

Se emplea constantemente en los más importantes sanatorios, hospitales, etc. Eminencias medicas 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., Berlin.

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

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnésiana.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

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

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS
PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal,
 Iodoformo.)

PODEROSO
ANTIBACILAR
 Tomado sin dificultad
 y bien tolerado.

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.

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de **PEPSINE**:

Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito.

LAB-LACTO-FERMENT:

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

SOLUCION de **ADRENALINA**:

Hémostático. Vaso-Constrictor.

SOLUCION de **DIGITALINA**:

Enfermedades del corazón.

LAPIZ de **CUPRICINA**:

El mejor antiséptico ocular.

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

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXIJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los **SIMILARES**
 ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon
 á 0gr.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

IODO-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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

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, SÍNCOPE, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
 aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO** de **SODIO**

DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas,
 Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en **PARIS** : 2, Plaza Vendôme.



ANUNCIOS

◀ **EXTRANJEROS** ▶

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
 PUBLICITÉ (61, rue Caumar-
 tín, París), de que es director
 Mr. A. Lorette, es la encarga
 da **EXCLUSIVAMENTE** de
 recibir los anuncios extranje-
 ros para nuestro periódico

