



# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Otra recepción.—Operación nueva.—Real Academia de Medicina.—**SECCIÓN DE MADRID:** Las inyecciones intra traqueales.—Diagnóstico de la prostatitis crónica.—**REVISTA DE HIDROLOGIA CLIMATOLOGIA É HI-DROTERAPIA:** Sobre la radioactividad de las aguas de Alhama Viejo de Granada, Alhama Nuevo de Granada y Jabaleuz.—Sobre la radioactividad hidrológica del cuerpo humano: primeras experiencias.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** La vida obrera en España.—La simplificación de la estadística de morbilidad.—**PERIÓDICOS MÉDICOS**—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Montepío Facultativo.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**CORRESPONDENCIA.**—**FOLLETIN.**

## Boletín de la semana.

Otra recepción.—Operación nueva.—Real Academia de Medicina.

Es el Sr. Bejarano—y perdónesenos lo vulgar de la expresión—un hombre que ha subido como la espuma; y, ¡cosa rara!, nadie, absolutamente nadie, ha visto mal su encumbramiento. De modesto, pero inteligente, médico de visita, pasó á ser Comisario regio del Colegio de Sordo-Mudos y Ciegos—en sustitución de nuestro antiguo Director el primer Marqués de Guadalerzas,—consejero de Instrucción pública, consejero de Sanidad, inspector general de Sanidad interior, y ahora académico del más alto Cuerpo médico de la nación, de la Real Academia de Medicina. Y todo esto, no en muchos lustros,

## Folletín.

### SINOPSIS SANITARIAS

#### XI

#### Hospitales y Sanatorios.

El hospital es, según el ilustre higienista Dr. Fernández-Caro, un establecimiento benéfico-sanitario donde la caridad privada ó la tutela oficial brinda con un puerto de refugio al naufrago de las luchas por la existencia, al huérfano de hogar y de familia, cuyas miserias, vicios ó crímenes quedan á la puerta. El que ocupa una cama de hospital por enfermedad que no pudo evitar, por vicios que no supo refrenar ó por crímenes donde le tocó ser víctima..., es un ser que sufre, es un repudiado de amigos y parientes, es un hermano, un semejante nuestro que implora para sus flaquezas una limosna de solidaridad social. Por lo tanto, las condiciones generales que debe reunir un hospital son las de una morada colectiva, donde el suelo, el aire, la luz, el agua, el abrigo, la alimentación, la excreta y el cuidado terapéutico se armonizan en una ideal aspiración de reconquista de la vida.

El Sanatorio es un hospital *open-door*, de puerta abierta, mixto de fonda, balneario y clínica para los enfermos pu-

sino en el brevísimo espacio de cuatro años. Y es que el Sr. Bejarano es de los que tienen ángel, según dice el vulgo: hombre ilustrado, entendido en cuestiones sociológicas, simpático hasta el extremo, amigo de la justicia y de ella enamorado, pero amigo también de favorecer, sin perjuicio de ésta, á cuantos se le acercan, jamás deja tras de sí enemigo alguno, sino leales y entusiastas amigos. Esto explica de sobra su encumbramiento y explica también el que el local de la Real Academia fuera insuficiente el domingo último para contener la numerosa concurrencia que se apretaba para presenciar su entrada en la misma.

Su discurso, no es un discurso para salir del paso, sino labor seria, estudio detenido sobre *El ejercicio profesional de la Medicina en nuestros días*. Su lectura, hecha con vigorosa entonación, cautivó al auditorio, al que hizo suyo desde los primeros párrafos por el convencimiento, la íntima persuasión con que están expuestos todos sus razonamientos y el entusiasmo que respecto á nuestra profesión revela en todas sus frases. De buena gana reproduciríamos algunos párrafos, ya que no todo el discurso, si agobios de original ¿no nos lo impidieran. Sirvan estas líneas, en la imposibilidad de realizar nuestro deseo, de cariñosa felicitación para el nuevo académico, que viene á reemplazar á un muy estimado colaborador de este periódico, al venerable Sr. Quintana (D. Joaquín).

dientes socorridos por la combinación feliz del fármaco y del clima.

**Emplazamiento:** se situarán fuera del recinto de las urbes, ó por lo menos á 300 metros de los lugares habitados, y su construcción estará circunvalada de jardines, arbustos ó, mejor aún, de patios de soleación, donde los convalecientes, puedan bañarse de luz y oxigenarse. El terreno será seco, aislado, ventilado, libre de la contaminación telúrica y de la flora bacteriana del suelo agrícola. Teniendo en cuenta el progresivo ensanche de la urbe, elegiremos la pendiente de un paraje alto, próximo á un río de aguas limpias y transparentes, cuyo venero servirá para su abastecimiento, jamás para mancillarlo con la excreta.

**Orientación:** la ley de Vogt del paralelo al meridiano magnético, los estudios de la insolación de Spátaro y de otros higienistas, que sería prolijo enumerar, enseñan que este asunto es un problema de la higiene constituyente, pues sus más aceptables principios debe el inspector deducirlos del estudio de la latitud ecuatorial, la topografía médica y las observaciones meteorológicas de la localidad, buscando la luz solar para el eje mayor del edificio de E. á O. en los climas septentrionales, de N. á S. en los países meridionales, el abrigo de los vientos ingratos por las plantaciones de árboles en los puntos convenientes, la protección contra las



El discurso del Sr. Cortezo, breve, pues sólo ocupa nueve páginas, es una filigrana del bien decir y—¿nos atreveremos á decirlo?—modelo de oraciones para dar la bienvenida, en nombre de la Academia, al recipiendario. Nada tiene, pues, de extraño que ambos académicos fueran repetidamente aplaudidos y que recibieran, al acabar la lectura, la enhorabuena y los apretados abrazos de todos los concurrentes, á los que unimos los nuestros muy sinceros.

El Dr. Goyanes, cirujano muy ilustrado del Hospital General de Madrid, conocido ya de nuestros lectores, practicó el día 12 del corriente una atrevida é ingeniosa operación, cuyos antecedentes experimentales se deben al hoy Ministro de Instrucción pública, Dr. San Martín. Como tratamiento de un aneurisma poplíteo, practicó el Dr. Goyanes la sutura de la arteria con la vena—después de ligada, como es natural, aquella por debajo—y la sutura de la vena con las arterias tibial y peronea, y hasta ahora el éxito ha coronado los esfuerzos del cirujano, pues la pierna se conserva perfectamente y late con toda regularidad la arteria pedía.

Felicitamos sinceramente al Dr. Goyanes por su operación, cuya historia publicaremos en breve, y esperamos el pronto y total restablecimiento del enfermo.

Continúa la Real Academia de Medicina celebrando sesiones todos los sábados. En la última, verificada el día 16, leyó el Sr. Larra parte de la estadística del ejército español correspondiente al año 1904, estadística que revela el buen estado sa-

emanaciones insalubres por los medios que su cultura y discurso le sugiera.

*Sistemas diversos para la construcción:* para las formas de conjunto ó fundamentales son la *circular* (estrella semicircunferencia, la en U griega ó latina), *rectangular* (sistema Vauban), *angular* ó elíptica y *lineal*; para la de sus unidades ó pabellones, la de aislamiento ó independencia (Hospital Friedrichshain de Berlín), *unidos por medio de corredores* (Hospital Rudolf de Viena), *comunicados por galerías* (Hospital Nuevo de S. Eloy de Montpellier).

*Ventajas é inconvenientes:* las formas angular y elíptica exigen mayor extensión de terreno y la rectangular algo menos, son de construcción más económica, pero deben desecharse por su desigual orientación, incompleto aislamiento, inmensa superficie y dispendioso servicio personal. La forma lineal es la que reúne mejores condiciones sanitarias.

*La preferible* es la forma lineal del conjunto con pabellones de uno á dos pisos, distanciados para su mejor soleación y ventilación por doble altura del edificio en las orientaciones de E. á O. y cuádruple en las de N. á S.

*Cubicación de las salas:* se hará teniendo presente la ventilación y la calefacción, el número de camas (20 para cirugía y 30 para medicina, ó 16 y 20 en los pabellones de dos pisos) y que cada enfermo debe disponer de una superficie de 10

nitario de nuestro ejército, al cual sólo supera, si acaso, el de Alemania, hecho que habla muy alto en favor de la inteligencia y del celo desplegados por nuestro inteligente Cuerpo de Sanidad militar.

Según dicha estadística, la mortalidad de nuestro ejército fué en el año de 1904 de poco más de 4 por 1.000, mientras llegó á 6,75 en los Estados Unidos. Unicamente en Melilla, por excepción, á causa del paludismo, subió á 10 por 1.000. En Canarias sólo es de 2 por 1.000. A la incorporación de los reclutas, á causa sin duda del cambio de vida, aumenta la mortalidad.

La fiebre tifoidea y la tuberculosis son las enfermedades que más castigan el conjunto de las fuerzas terrestres de nuestra nación, dando 1,36 por 1.000 de tifus. De difteria y de escarlatina no murió un solo soldado. De viruela hubo un solo caso.

El tracoma, que ha motivado un Congreso de médicos en Italia, no ha dado un caso en nuestro ejército. El suicidio no es tan frecuente en el ejército español como en otros países, pues mientras Alemania tiene 42 centésimas por 1.000, en España es de 14 centésimas por 1.000; lo cual demuestra que el servicio no es tan duro, ni tampoco los malos tratos, acercándose y pareciéndose mucho en nuestro país á la proporción de mortalidad de Inglaterra.

Después del Sr. Larra habló el Sr. Carracido sobre la supuesta incompatibilidad de los calomelanos con la disolución ligera de cloruro de sodio, disoluciones que rara vez son tóxicas en pequeña concentración. Trató del cloruro mercurioso ó protocloruro de mercurio en los casos de hiperclorhi-

metros cuadrados y una cubicación de 60 metros cúbicos por cama y hora.

*Ventilación y calefacción:* puede ser local (chimenea francesa) ó central (aire, agua, vapor), calentando el aire ó las paredes y pavimentos, natural por puertas y ventanas ó mecánica. El cuadrado de aireación de una sala debe ser el tercio de la superficie de sus paredes y la temperatura constante de 16° C.

*El preferible* es el de mayor seguridad, fácil manejo, económico, que no vicie el aire y asegure constantemente la ración de 60 metros cúbicos y la temperatura de 16° C., prefiriendo á los sistemas mixtos ó combinados, la independencia de los mecanismos de ventilación y calefacción, la natural á la artificial.

\*\*\*

#### Hospitales para epidemias.

Reconocido el aislamiento como medio profiláctico del contagio, su organización en los hospitales ó su institución tutelar por las corporaciones oficiales, tiene por objeto recluir el primer sospechoso y hasta la familia con quien conviven en un lugar infranqueable y libre de prejuicios y de miserias, con el fin de evitar la propagación de las enfermedades infectivo-contagiosas á sus semejantes.



dria, é indicó que la dosis tóxica de los calomelanos en el hombre es de 15 á 20 gramos.

Interviniendo en esta discusión el Sr. Puerta, dijo que el cloruro mercurioso es una molécula muy inestable en su agrupación definida y ordenada de átomos, y recomendó que no se asociaran los calomelanos al looc blanco ni al ácido cianhídrico.

El Sr. Codina felicitó al Sr. Carracido por sus investigaciones, que se oponen á las ideas tradicionales que tienen los médicos sobre estos hechos, y añadió que en los experimentos debía emplearse, no cloruro de sodio puro, sino sal de cocina ordinariamente impura, estudiando lo que ocurre en los animales para deducir lo que puede pasar en el hombre.

La sesión resultó, como habrá observado el lector, instructiva y de interés práctico.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 23 de Junio de 1906.**

## LAS INYECCIONES INTRA-TRAQUEALES

Por el Dr. D. H. R. PINILLA

Catedrático de la Facultad de Medicina de Salamanca.

La lectura de recientes trabajos de Mendel y Massei acerca de la técnica y de las indicaciones de las inyecciones de líquidos por la laringe, me sugiere la idea de dar cuenta de ciertos datos que por experiencia personal—y tan personal!—poseo acerca del asunto. Constituyen retazos autobiográficos.

Mis pequeños conocimientos en la especialidad otorino-laringológica, débolos á mi antiguo amigo y cariñoso colega el conocido especialista Dr. Compaired, con

*Sistemas más convenientes é higiénicos para su construcción:* desde el sitio de Granada por los Reyes Católicos, donde se hospitalizó en tiendas de campaña, hasta la pasada guerra ruso-japonesa, donde los nipones destinan una isla para evitar la repatriación de los soldados epidemiados, la construcción persiguió la rusticación con tipos fijos ó transportables fabricados con telas maderas, cartón barnizado (Docher), hierro y ladrillo; inmuebles transportables y casi siempre fungibles después de cierto período de servicios menor de diez años. Redúcese la higiene hospitalaria generalmente al aire, luz, limpieza y aislamiento.

*Tipos más admitidos:* el portátil y el fijo, para los contagios exóticos (cólera, fiebre amarilla, peste de Levante), ó para los indígenas (tuberculosis, difteria, sarampión, escarlatina, viruela, tifus, etc.), el de los hospitales generales y el de los especiales ó autónomos.

*Ejemplos:* del portátil los barcos hospitales, H. marítimos, las tiendas barracas de maderas desinfectadas, encajables y desarticulables, las tiendas barracas modelo prusiano y el de Le Fort; del fijo las construcciones ojivales de ladrillo y hierro del sistema Tollet (Hospital de San Juan de Dios). Los pabellones de aislamiento en los hospitales generales serán en número suficiente distribuidos por grupos de dolencias, emplazados en la periferia del perímetro, orientados de

quien trabajé algún tiempo. Y fué en 1895 cuando padeciendo yo una traqueo-bronquitis crónica, me sujeté—por consejo de mi amigo—á las inyecciones intra-traqueales.

Á cambio de otras excitabilidades, yo poseo una tolerancia *extremada* de mi faringe y laringe. Casi podría considerarme como un laringo-fantom viviente. Merced á esta cualidad mía y á la pericia del Dr. Compaired, pudo éste observarme que la tráquea en sus primeros anillos tenía un aspecto gris-ceniza, y que la laringe estaba sana. La auscultación demostraba la existencia de ligeros estertores mucosos, *roncus*, diseminados, sobre todo en el lado izquierdo.

Había tomado á la sazón, y con objeto de curar este proceso catarral, los medicamentos aconsejados para el caso; mas la tos continuaba y la expectoración de moco-pus seguía, preocupándome y produciendo molestias positivas.

Decidímonos, pues, á realizar las inyecciones intra-traqueales por medio de la jeringuilla de Ruault, de 10 c. c., con aceite mentolado, pensando en ensayar si probarían mejor las de aceite y creosota.

Sin cocainización previa, el Dr. Compaired procedió á la obra. Sin elevar la temperatura del líquido inyectable—aceite de olivas esterilizado y mentol al 10 por 100—cargó la jeringa con 10 c. c.; procedí yo á sujetarme la lengua en suave tracción fuera de la boca, y guiado él por el espejillo, condujo la cánula curva tras-pasando la glotis, y de dos golpes de émbolo—para lanzar en dos veces el contenido—inyectó el líquido.

La primera molestia que sentí fué la ligera sensación de carraspera, producida por unas gotas de aceite en el vestíbulo de la laringe y en la boca. Pero inmediatamente fué sustituida esa incomodidad por el ahogo. El ahogo obliga á levantarse del asiento, buscando otro en medio de la habitación, si es posible; tras del ahogo, que si bien incomoda, no da temor, surge la

manera que nunca puedan los vientos conducir sus emanaciones á otras dependencias del hospital, y con personal, material y servicios independientes del nosocomio general (Hospital militar de Carabanchel). En sus salas incomunicadas se disminuirá el número de camas y se aumentará el esmero en la limpieza, desinfección, aireación, iluminación, ventilación, calefacción y cuidados terapéuticos.

\*\*\*

*Hospitales especiales:* para varias ó para una enfermedad infecciosa, comprenden en un perímetro cerrado por verja franqueable por una sola puerta; los pabellones de observación de enfermedades declaradas y de convalecientes con comunicaciones bien estudiadas y accesorios de lavabos, baños, retrete, galerías encristaladas y jardines, la cocina, lavadero, estufa de desinfección, farmacia y pabellón mortuario que se distribuirán convenientemente (Hospital del Cerro del Pimiento), el de Stokolmo, el del emperador y la emperatriz Federico en Berlín, el Presbiteriano de Nueva York, el Victoria en Montreal (Canadá), el John Hopkins en Baltimore, Heatheate Infektions en Leamington, los del sistema Darnier en Milán, Torino, Palermo y Pádua.

\*\*\*



necesidad de toser. Pero ante la conveniencia de no expulsar la inyección—tiene uno la idea de que se arrojaría todo el líquido; y es que la tos provoca en efecto la expulsión de cierta cantidad de aceite, cuyo sabor disgusta, si es que no provoca náuseas, en cuyo caso se favorecería la expuición—se logra, por medio de inspiraciones cortas y rápidas, dominar la tos y el ahogo.

A la segunda inyección fui ya maestro, quiero decir que dominé mis nervios. Necesité, como siempre, ponerme de pie; pero inmediatamente inclinaba el tronco á la izquierda, es decir, del lado en que sentía mi catarro; hacía frecuentes inspiraciones por la nariz, y sentía el *frío* del mentol en el lado izquierdo del pecho, lo mismo que en la tráquea.

Por curiosidad científica, ó porque Compaired lo encontrase indicado, dos días la inyección fué de aceite creosotado. Recuerdo que me molestó más el ahogo, que antes duraba unos diez segundos, y abandonamos esas inyecciones. Á ello nos incitaba también el éxito indudable obtenido con las diez inyecciones que me practiqué con el aceite mentolado.

En efecto, al día inmediato de comenzar el tratamiento, la expectoración fué menor, y el color de la mucosa traqueal menos grisáceo; á la tercera ó cuarta era sonrosado pálido. Yo quedé encantado del remedio.

Algún tiempo después, me convertí de paciente en actuante. Hice yo á mis enfermos las inyecciones aludidas, y tras algunas equivocaciones—resultaron inyecciones esofágicas muchas veces—dominé á mi vez la técnica, ese *tour de main*, que aquí consiste en mirar al espejillo, averiguar si la punta de la cánula ha franqueado las cuerdas vocales, en elevar la mano que lleva la jeringa, para inclinar el chorro hacia adelante, y en proyectar el líquido en dos golpes de pistón y no con demasiado apresuramiento.

*Organización de los servicios:* respecto de los enfermos, del personal auxiliar facultativo, de los médicos, los visitantes, los fallecidos y la sala de estancia hospitalaria.

*Los enfermos:* recibirán un baño si es posible, cambiarán la ropa de cuerpo, sus deyecciones serán neutralizadas antes de verterlas, sus vestidos desinfectados, su correspondencia fumigada, su comunicación verbal permitida por el teléfono; en caso de gravedad los parientes y amigos podrán verle y hablarle pero sin aproximarse al lecho; en caso de muerte se le envolverá en un sudario mojado en solución acuosa de sublimado al 3 por 1.000 y en el féretro irá rodeado de polvos de carbón ó turba mojados en ácido fénico, las ropas de cama y cuerpo irán á la estufa ó al horno crematorio.

*El personal auxiliar facultativo* escogido entre los más celosos y peritos se someterá á las limpiezas indicadas, á la reglamentación disciplinaria de servicios, entradas y salidas, previas desinfecciones.

*Los médicos* cambiarán de ropa al entrar y salir, esmerarán la *toilette* desinfectante de la cara y manos, procurarán no atender á otros enfermos.

*Los visitantes* no acudirán si no fueren llamados en caso de gravedad, y no entrarán en el hospital sin autorización facultativa.

*Las salas de estancia* no se barrerán, sino que se lavarán

Hace, pues, muchos años que en España se emplea este recurso terapéutico, y que hemos aprendido á dirigir esa inyección á voluntad hacia el lado ó hacia el pulmón enfermo, y hace ya tiempo que podemos afirmar que tal medicación es utilísima en toda traqueo-bronquitis crónica, tenga el apellido que tenga.

Sólo añadiré para terminar que me causa mucha extrañeza el no ver aconsejado este remedio en el tratamiento de la gangrena pulmonar. Esta omisión la cometen al menos los tratados de Brouardel-Gilbert, Ebstein-Schswalbe, von Mering, Peuroldf, Dieulafoy, Bernheim y Ziemsen. Es, sin embargo, utilísimo, y más hacedero que el tratamiento quirúrgico.

## DIAGNOSTICO DE LA PROSTATITIS CRONICA

Por el Dr. D. ALEJANDRO SETIHER

Especialista en enfermedades de las vías urinarias.

No es frecuente que las publicaciones científicas extranjeras suelen publicar trabajos que se ocupen de la prostatitis crónica.

En efecto, en las revistas, en los anales que con más constancia se tratan puntos importantes de uropatía, los cirujanos y especialistas dan, en estos últimos años, preferencia marcada á otros estudios de la misma especialidad, seguramente importantísimos, ocupándose como por excepción de asuntos que se relacionen con la prostatitis crónica. Exactamente lo mismo sucede en los Congresos y en las Academias, en cuyos *Cop-tes Rendus* y *Rapports* suele ser poco frecuente hallar asuntos de la naturaleza del que voy á ocuparme.

¿Es que la prostatitis crónica es enfermedad que ya está perfectamente estudiada y de la que nada nuevo se puede decir? ¿Cuenta la ciencia con elementos tan positivos que el diagnóstico de esta enfermedad puede ser hecho de manera tan sencilla que no permita la duda? ¿Dispone la terapéutica de medios lo suficiente-

con un lienzo mojado en sublimado, se desinfectarán por medios mecánicos y químicos; las ropas de cama y uso de los enfermos se recogerán en telas impermeables para transportarlas á la estufa de desinfección; las escupideras, orinales, vajilla, etc., serán individualizadas y esterilizadas, y todos los cuidados rivalizarán con la más escrupulosa antisepsia quirúrgica.

### Complemento de estos hospitales.

*Los asilos de convalecientes*, como los de Vincennes, en París, tienen por objeto mantener en un régimen de vigilancia y tutela á los enfermos salvados, hasta que recuperen sus perdidas energías para continuar en el taller, en la oficina ó en su domicilio la lucha social por la existencia y las subsistencias.

DR. JOSÉ E. GARCIA FRAGUAS,

Inspector provincial de Sanidad.





Pídase Muestras  
á la Casa Bayer  
de Barcelona.

# SAIODINA

Substituto perfecto del ioduro potásico,  
completamente desprovisto de sabor y que no  
produce ninguna acción secundaria.

Las muchas acciones secundarias conocidas con el nombre genérico de „Iodismo“ á que dá lugar en un gran número de pacientes el empleo del ioduro potásico al interior y que con excesiva frecuencia exigen la suspensión del imprescindible medicamento y quizás que se renuncie por completo al mismo, han dado lugar á que desde hace mucho tiempo se desee encontrar un medicamento sustituto que teniendo igual efecto terapéutico estuviera libre de las mencionadas acciones secundarias.

En verdad que no han faltado tentativas para introducir en el organismo el iodo respetando el tracto gastro intestinal é introduciendolo por otras vías, p. e. por la subcutánea ó por la cutánea, y en efecto el arsenal terapéutico proporciona también respecto de algunos preparados de iodo medios que sirven para esta clase de aplicaciones. A pesar de ello la mayoría de los médicos y sus respectivos pacientes la administración al interior del medicamento la consideran como la forma de administración preferida, como la más cómoda y la que menos tiempo hace perder.

*Emilio Fischer y J. v. Mering (Medizinische Klinik No. 7, 1906)* han encontrado una variedad de preparados iodados muy fácilmente reabsorbibles, muy bien tolerados y completamente desprovistos de sabor, al contrario de los ioduros alcalinos muy repugnantes á consecuencia del sabor que tienen. Estos preparados son las sales insolubles en el agua de una serie de ácidos grasos monoiodados de alta concentración molecular entre las cuales la sal de calcio del ácido behenmonoiodico ó

## SAIODINA\*)

ha demostrado ser la de empleo más práctico.

La investigación previa llevada á cabo en la clínica médica universitaria del Prof. *v. Mering* de Halle en 10 casos de sífilis terciaria, en 5 casos de asma bronquial y en 6 casos de arterioesclerosis, demostró por completo la actividad de la Saiodina en terapéutica. Todos los pacientes — entre los cuales se encontraron 3 que tenían una sensibilidad muy acentuada por el ioduro potásico — tomaron bien el medicamento. Después de su empleo no se observaron ni trastornos digestivos ni estornudos y conjuntivitis, en una palabra, dejaron de observarse los fenómenos característicos del denominado „iodismo“. Únicamente en un caso presentáronse transitoriamente pústulas acneicas en la piel.

\*) Combinación de jabón y iodo puesto que el preparado en su fórmula teórica tiene analogía con la constitución de los jabones.



La Saiodina fué empleada en gran escala entre otras en la *clínica del Prof. Lassar de Berlín*, así como también en la *clínica universitaria de enfermedades de la piel y sexuales (del Prof. Lesser) de Berlín*, siendo ensayada prácticamente por espacio de muchos meses. Como se desprende de las experiencias llevadas á cabo en unos 100 enfermos y en unos 40 respectivamente, el nuevo preparado de iodo es **inocuo, se toma sin dificultad, es agradable, y bien tolerado**, no produciendo ninguna sensación gustativa y no ocasionando molestias en el aparato digestivo ni acciones secundarias molestas si se emplea á dosis terapéuticas, de modo que en ningún caso se hace necesario substituir la Saiodina por ningún otro medicamento iodado. Su efecto terapéutico, á pesar de su escaso contenido en iodo á la misma dosis es **por lo menos tan eficaz como el de los ioduros alcalinos generalmente empleados**, puesto que en las sífilides tuberosas del último periodo con la administración de algunos gramos al día se obtiene con el solo medicamento tan marcadamente y con tanta seguridad la resolución, que no puede quedar duda alguna de la acción específica de esta substancia. Como se comprende el efecto curativo se circunscribe á los límites trazados para el tratamiento iodado en general, pero dentro de estos límites la Saiodina puede obtener rapidamente y con seguridad todo lo que puede lograrse con la medicación iodada en general.

*Por consiguiente las indicaciones de la Saiodina coinciden con las conocidas de las sales de iodo. Su empleo se recomienda sobre todo en la sífilis terciaria en sus variadas formas, así como también en el periodo secundario en las cefalalgias, dolores periostiticos, etc. en las afecciones vasculares arterioesclerosas, en el asma bronquial y cardiaco, en la angina de pecho vasomotriz, en la bronquitis crónica y en la apoplejia, aunque no sean de origen sífilítico, etc.*

La **dosificación** es aproximadamente la misma que para el ioduro potásico. Fischer y v. Mering han indicado como suficientes las dosis de 1 á 3 gr. por día, con preferencia después de las comidas, en la generalidad de los casos. Mayer administra diariamente cuatro veces 1 gr. como dosis media. Pero en caso necesario pueden prescribirse 5 y hasta 6 gr. como dosis diaria sin que ello nos haga de inspirar cuidado alguno.

La administración del medicamento no es en ningún caso difícil. El polvo de sabor completamente indiferente, sin olor é insoluble, se extiende sobre la lengua — puede también darse envuelto en obleas — y se puede tragar con un sorbo de agua. Es muy practico, cómodo y barato el empleo de las tabletas de Saiodina que facilmente se disuelven en el agua y que se venden en tubos de vidrio de 20 pastillas de 0,5 gr. en „paquete original“.

Rp. Saiodina 1 g  
reiterense dosis No. X  
para tomar 3 ó 4 veces al día un papel,  
1 á 2 horas después de las comidas.

Rp. Tabletas de Saiodina de 0,5 gr. No. XX  
„Paquete original“.



**Propiedades físico-químicas:** El ácido behenmonoiodico es un ácido graso iodado obtenido por la anexión del ácido iodhídrico al ácido eruco. Su sal cálcica tiene la composición siguiente  $(C_{22} H_{42} O_2 Y)_2 Ca$ . La Saiodina es un polvo inodoro é insípido que contiene un 26% de iodo y un 4,1% de calcio. Protegido contra la acción de la luz se conserva sin alteración. Por la acción de la luz se pone ligeramente amarillo sin sufrir ninguna profunda alteración. La Saiodina es completamente insoluble en agua. Calentándola desarrolla abundantes vapores de iodo.

**Propiedades farmacológicas:** Administrando al interior y durante semanas enteras 5 gr. diarios de Saiodina á perros pequeños, aproximadamente de 8 kilos de peso, no se notó ninguna alteración en su estado general.

Teniendo en cuenta que la Saiodina contiene 3 veces menos iodo que el ioduro potásico á iguales dosis, con la primera se introducirá en el organismo mucho menos iodo y obteniéndose un perfecto resultado terapéutico el peligro de las acciones secundarias será mucho menor.

---

De la Clínica del Prof. O. Lassar de Berlín.

*Dr. Teodoro Mayer (Dermatolog. Zeitschrift No. 3, 1906).*

„La suposición primitiva que el medicamento es inofensivo y bien tolerado es verdadera. Se toma sin dificultad y es bien tolerado por no despertar ninguna sensación gustativa y por no producir molestia alguna digestiva. De esto dependen sus notables ventajas sobre los demás medicamentos iodados. Parece que evita las conocidas acciones secundarias molestas que se observan con el empleo de los demás preparados de iodo.

En lugar de la solución de ioduro potásico ó de la inyección de á grandes dosis de grasas iodadas que requiere cuidados minuciosos, por causas de naturaleza puramente estrinseca será ventajoso el empleo del polvo de sabor indiferente sobre todo si se tiene en cuenta que su efecto terapéutico por lo menos iguala al de los medicamentos generalmente usados y eventualmente aumentando las dosis es aun más intenso que él. Este punto no puede aun decidirse por el corto tiempo de empleo del medicamento y por consiguiente por ser pequeño el número de enfermos tratados. Hay que decidir ante todo si la Saiodina, que al parecer es siempre bien tolerada, proporciona los resultados que pueden exigirsele y especialmente si por si sola produce la resolución de las sífilides tuberosas del último periodo. Esta cuestión puede resolverse desde luego afirmativamente y al mismo tiempo dejar sentado que el nuevo medicamento puede también emplearse en todos los demás casos en los que está indicado el uso del iodo.

De todos modos la Saiodina obra sobre las sífilides tardias — denominadas también por algunos tercianas — y obra tan visiblemente y con tal seguridad que no deja su empleo lugar á duda alguna. Las observaciones siguientes, escojidas entre las notas recogidas durante los cuatro últimos meses, prueban lo antedicho:

En un individuo de 34 años de edad existía al nivel de la cadera una sífilide tardia de forma esponjosa. Después de tomar el enfermo 60 gramos del medicamento en el curso de 5 semanas la cicatrización era completa. La



sífilide tuberoserpiginosa de la rodilla y una úlcera gomosa de la pantorrilla de que estaba afecta una mujer de 29 años de edad. habían adquirido un color pálido y estaban en vías de curación después de tomar 40 gramos durante catorce días. Un exantema máculo pápulo despareció después de una dosis igual (40 grs.). Una forma pápulo-tuberosa en la barba (en un hombre de 32 años de edad) se curó completamente con 40 grs. del medicamento y una sífilide pápulo del tercer periodo en la barba (tratada desde el 7. al 30. X. 1905 con 30 gramos del medicamento) dejó únicamente una ligera pigmentación. La periostitis gomosa dolorosa en la pierna en un obrero de 34 años de edad disminuyó (con 60 grs.) hasta dejar un insignificante residuo. Unas pápulas cubiertas de costras en el pene clase desparecieron del 10 al 31. X. con 30 gramos de Saiodina; despareció también en 20 días y con 20 grs. del medicamento un exantema maculoso con papulas en la barba. Una sífilide con infiltración dura en el dorso y en el brazo por el contrario requirió que en el transcurso de 2 meses el enfermo tomara 170 grs. (sin que se produjera ninguna acción secundaria) para que despareciera la alteración del tejido y palideciera la piel. Al contrario una angina sífilítica despareció en 5 días (4 grs. por día). Mas importantes son los resultados en un caso de esflorescencias gomosas del cuero cabelludo aparecidas con fenómenos de sífilis cerebral. La neoformación, así como también las cefalalgias existentes, desparecieron á las 3 semanas de emplear el medicamento (45 grs.). Los síntomas objetivos por parte del sistema nervioso persistieron y ulteriormente el enfermo debió sujetarse á una cura. Una glositis gomosa (en un paciente de veintisiete años de edad) despareció después de tomar el enfermo 40 grs. del medicamento desde el 20. X. hasta el 17. XI. Unas úlceras específicas de la pierna del tamaño desde un pfenige al de un taler en un paciente A. R. se cicatrizaron con 70 grs. del medicamento en 45 días y asimismo en un hombre de 50 años de edad retrocedieron evidentemente con la misma dosis múltiples nódulos gomosos del muslo y de la pierna y una proctitis."

#### De la Clínica universitaria de enfermedades de la piel y sexuales

(Prof. Lesser) de Berlin.

Dr. Kurt Roscher. (Medizin. Klinik No. 7, 1906).

"Durante el tratamiento los enfermos se sintieron subjetivamente bien y objetivamente se comprobó siempre un aumento del peso, aun después de emplear la medicación durante mucho tiempo.

Un individuo afecto de sífilis terciaria grave de la nariz ha tomado hasta ahora 220 grs. en dosis diarias de 2 á 4 grs. sin experimentar alteración alguna.

Una sola vez se observó un ligero coriza y un acné iódico moderadamente extenso tres veces; pero en ninguno de los casos constituyeron estos fenómenos acciones secundarias desagradables — administrando el medicamento á mayores dosis estas acciones fueron transitorias. Al contrario en 6 enfermos que tenían ya una idiosincrasia por el yoduro potásico que se daba á concocer con pequeñas dosis del mismo, no solamente no sobrevivieron los fenómenos de yodismo con la Saiodina sino que por su administración retrocedieron.

De los resultados del tratamiento en 40 casos — 39 casos de sífilis y un caso de arterioesclerosis — puede por consiguiente formarse respecto de la Saiodina al siguiente juicio provisional:

1. La Saiodina aún en caso de existir idiosincrasia por el yodo, es bien tolerada y la toman con gusto los pacientes.
2. En general obra con rapidez y, á pesar de su menor contenido en yodo administrado como el yoduro potásico á las mismas dosis tiene aproximadamente la energía de éste, habiendo solamente fracasado en un caso.

Representantes y depositarios para España:

**Fedco. Bayer & Ca., Barcelona, 43, Rambla de Cataluña.**

Representantes y depositarios para el Norte de España:

**Limousin Hermanos, Tolosa (Guipúzcoa).**



mente enérgicos para que, en todos los casos, pueda conseguirse la curación de esta dolencia?

No por cierto. La prostatitis crónica es fácilmente confundible con otras lesiones, y su tratamiento no da todos los resultados que fuera de desear.

Esta enfermedad no fué conocida de los médicos antiguos, pues en todos los tratados de Patología Quirúrgica publicados antes de mediados del pasado siglo, se la confundía con las *tumefacciones y engrosamientos seniles* de la próstata, hasta que los trabajos de Guerlein en 1845, de Hawkesworth Sedwich en 1857, de Laigneau en 1860, la separaron de tal forma, que ya desde entonces fué considerada como una enfermedad independiente.

Pero ésta, no es frecuente encontrarla con sólo sus síntomas propios. Por el contrario, en la práctica suele tropezarse con enfermos con trastornos de tal naturaleza, que demuestran la alteración y la complicación de otros órganos genito-urinarios.

Este hecho nada de extraño tiene. En la parte profunda de la uretra hay una comunicación directa é inmediata de muchos órganos, y no debe sorprender que las inflamaciones de uno de ellos, se extiendan hasta este entrecruzamiento, y desde allí se propaguen á los demás órganos vecinos.

Localizada una uretritis más ó menos específica en la parte profunda de la uretra, por diversas causas puede extenderse esta inflamación á la próstata, originando la uretro-prostatitis; puede también extenderse hacia la vejiga y producir la uretro-cistitis; puede dirigirse hacia los dos puntos mencionados y causar la uretro-cisto-prostatitis.

Hay un gran número de enfermos que se quejan de una porción de trastornos que parece son debidos á la alteración de la próstata, y que, sin embargo, no hay en ellos la menor traza de prostatitis crónica.

El médico que esté habituado á ver enfermos de las vías urinarias, habrá tropezado con muchos individuos que todos se parecen en su manera de ser aparente, y que, sin embargo, difieren notablemente las alteraciones que sufren.

Unos dicen que padecen espermatorrea; otros, la mayor parte, dicen que tienen prostatitis crónica. En ellos no suele haber trastorno en la micción; orinan normalmente y el líquido expulsado nada ofrece de anormal. La eyaculación es á veces dolorosa; algunas otras, bastante raras, el líquido espermático está ligeramente teñido de sangre; en cambio, lo que es mucho más frecuente es quejarse de que la eyaculación es muy rápida. Suele haber poluciones nocturnas precedidas de ensueños. La defecación suele ir acompañada de un derrame, más ó menos abundante, de un líquido viscoso, filamentosos y blanco. Suele haber sensación de peso en el perineo y hacia el recto, que aumenta con la marcha, la permanencia prolongada de pie y la marcha en carruaje.

Estos fenómenos locales van acompañados de manifestaciones nerviosas muy particulares. Son estos en-

fermos muy excitables, y con la mayor facilidad pasan de la tristeza á la alegría; tan pronto se consideran en estado gravísimo, como adquieren la confianza de que muy pronto van á curar; suelen ser hipocondríacos, taciturnos y reservados. Gustan de la soledad y huyen de las gentes; de la menor cosa sacan partido para agravar su estado, pensando que van á morir, si se trata de la salud; pensando que van á quedar en la pobreza, arruinados ó sin trabajo, si se trata de intereses; pensando que su familia va á ser muy desgraciada; en una palabra, creando en su derredor un estado tal de melancolía, de tristeza y de mal humor, que en las casas en que hay un enfermo de esta naturaleza, desaparece la tranquilidad, la alegría y la normalidad.

No se les pida á estos individuos que trabajen, que estudien, que se dediquen á sus ordinarias ocupaciones, pues nada se conseguirá; la memoria comienza á disminuir y son incapaces del menor trabajo mental.

A estos trastornos mentales siguen bien pronto otras alteraciones. Hay dolores de cabeza, dolores dorsales y verdaderas neuralgias que se presentan y desaparecen con mayor ó menor rapidez, especialmente en la articulación sacro-iliaca del sciático, de la región crural anterior y en el vértice del coxis. Poco á poco va aumentando la excitabilidad y los enfermos se ven sometidos á la variabilidad del sistema nervioso.

Estos histéricos y neurasténicos, ¿son enfermos de prostatitis crónica?

En la mayor parte de los tratados de afecciones urinarias, así se les clasifica.

Pero los estudios más completos hechos acerca de esta materia, han demostrado que, en algunos, y aún en muchos de estos enfermos, la próstata se encuentra en estado tal, que no es posible apreciar la inflamación crónica de la glándula.

Estas manifestaciones nerviosas y los trastornos de que me he ocupado, indican un estado inflamatorio de varios órganos genito-urinarios; pero inflamación poco acentuada, que no autoriza á establecer, ni una relación directa entre la causa y el efecto, ni menos aún á afirmar que los trastornos nerviosos que se aprecian en esta clase de enfermos sean debido, necesariamente, á la inflamación crónica de la próstata.

Cierto que las alteraciones de los órganos genito-urinarios traen consigo trastornos en los centros nerviosos. La naturaleza ha dispuesto las cosas de manera tal, que el individuo da una gran importancia á las afecciones que se refieren á los órganos genésicos, como si de esta manera aquella quisiera asegurar la perpetuidad de la especie.

Nada tan notable como el cambio que sufre la manera de ser moral de estos individuos que se creen afectados de una enfermedad importante de la próstata; y nada tan sorprendente como el cambio que experimentan al asegurarles el médico que la afección no es de gravedad.

El diagnóstico de las verdaderas prostatitis crónicas



hay que establecerle por los signos que se aprecian haciendo el reconocimiento de la próstata.

En la práctica se ven muchos enfermos que aparentemente padecen aquella enfermedad, y sin embargo nada tienen en la próstata. Por el contrario, la inflamación crónica se aprecia en enfermos, en los que ésta apenas se ha revelado por uno ó dos síntomas á lo más.

Estoy asistiendo actualmente á un enfermo de cincuenta y dos años, soltero, que siempre ha gozado de buena salud, y que nada de anormal ha observado respecto á los órganos génito-urinarios. En los pasados meses de Diciembre y Enero ha cometido grandes abusos en el coito, sin que ni una vez sintiera debilidad, y sin que ni una sola echara de menos las erecciones. Observó, sí, que á los pocos días de haber comenzado á abusar de la venus, las eyaculaciones fueron haciéndose más rápidas; de manera que en la mayor parte de las cópulas verificadas, el derrame se ha presentado muy poco después de comenzar el acto del coito. Hace dos meses que estas relaciones han sido interrumpidas, temporalmente, por ausencia de la mujer, que ha tenido que ausentarse de Madrid; desde entonces no ha vuelto á haber la menor erección; y en los últimos días de la semana pasada ha habido dos contactos con dos mujeres distintas, el primero sin erección ni eyaculación, y el segundo con semi-erección, pero sin eyaculación.

Este individuo ha venido á consultarme porque se cree ya impotente.

Le he reconocido de una manera minuciosa, le he interrogado con detención, y resulta que no hay ninguno de los síntomas subjetivos de la prostatitis crónica; no hay tampoco pérdidas seminales, pero sí salidas de líquido filamentosas, muy abundante en las erecciones (hoy no, pero sí hace dos meses), que no he podido precisar ni conocer de qué órgano procede, puesto que este dato lo he adquirido por la referencia que ha sido hecha por el enfermo.

La exploración de la próstata, por medio del explorador uretral y del tacto rectal, me ha permitido apreciar el estado de aumento de volumen, la dureza y aumento de sensibilidad propios de la inflamación de la glándula. Estos tres síntomas son apreciables por igual en los dos lados de la próstata. También la bola del explorador ha permitido apreciar la sensación de dolor bastante marcado al paso por la región prostática.

Nada hay en este enfermo que permita suponer la existencia de cistitis ni de uretritis posterior crónicas, ni tampoco de tuberculosis de la próstata, pues en el tejido de ésta, al ser reconocido por el tacto rectal, se manifiesta liso é igualmente inflamado en toda su superficie, sin que se aprecie los núcleos tuberculosos, cuya sensación suele ser muy distinta de la que da el tejido de la glándula prostática.

Es esto seguramente una prostatitis crónica producida por el abuso del coito, por causa congestiva, que por su poca duración no ha alcanzado todavía un grado de desarrollo tal, que permita manifestarse los demás síntomas, que generalmente son los que la dan á conocer.

Demuestra esta observación, la afirmación hecha por la mayor parte de los especialistas modernos, cuales, que el cuadro sintomático que se atribuye á la prostatitis crónica, no es verdaderamente debido á la verdadera prostatitis, sino á sus consecuencias ó á sus complicaciones.

Que esta es una verdadera prostatitis crónica, no cabe duda. La glándula venía ya anteriormente estando más ó menos congestionada, hasta que, efecto de un abuso genésico muy grande, se originó la congestión de los plexos venosos periprostáticos, y, esta congestión prolongada, ha producido la inflamación de la glándula, inflamación que no ha tenido nunca carácter agudo; que se ha manifestado sólo por la rapidez en las eyaculaciones, y que puede ser apreciada perfectamente por la exploración rectal y por el paso de la bola del explorador uretral.

¿Y todos los demás síntomas que se dice son propios de la prostatitis crónica, que he citado al principio de este trabajo? Estos llegarían más tarde, probablemente al cabo de algunos años, si la enfermedad no fuere convenientemente tratada, ó si las causas congestivas volvieran á actuar de nuevo, y cuando, por último, la inflamación se propagare á otros órganos vecinos, se complicara la prostatitis crónica y se convirtiera en uretro-prostatitis, en uretro-próstato-cistitis, en próstato-uretro-couperitis, etc., etc. Esto en cuanto á los síntomas locales; que en cuanto á los generales, tratándose de individuos más ó menos neurasténicos, en individuos que han abusado de su naturaleza, que se encuentran en una edad que ya va pasando de la segunda juventud, y que, por consecuencia, las funciones genésicas han perdido gran parte de las energías que tuvieron, los trastornos nerviosos podrían venir á manifestarse, completando ese cuadro propio y característico de los supuestos enfermos de prostatitis crónica, que, como ya he dicho, no es el verdadero síndrome de esta afección, sino de sus complicaciones y de algo que no tiene verdadera relación con la prostatitis crónica.

Madrid, Abril de 1906.

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### SOBRE LA RADIOACTIVIDAD DE LAS AGUAS

DE ALHAMA VIEJO DE GRANADA, ALHAMA NUEVO DE GRANADA Y JABALCUZ

ALHAMA VIEJO DE GRANADA

Ya en el año anterior reconocimos estas aguas, y las hallamos radioactivas. Repetido ahora el examen, merced á la intervención directa del celoso médico director D. Francisco Chinchilla, resulta lo siguiente:

Definición del manantial ( <i>Termas de Martos</i> ), según el Dr. Palomares.	Substancias fijas por litro: 0,6395 gramos.
	Gases disueltos: Oxígeno, Nitrógeno, anhídrido carbónico.
	Temperatura: 45º,2.
	Clasificación: bicarbonatado-cálcico.
	Yacimiento: terreno jurásico. Altitud: 798 metros.



*Radioactividad.*  
(Dos botellas captadas el 7 de Mayo, á las nueve de la mañana, y un frasco de sedimentos).

Botella reconocida el día 8 por la mañana: 35,72 voltios hora-litro.  
Botella reconocida el 14 por la tarde: 19,32 ídem.  
Sedimentos examinados el día 8 con el aparato de Els-ter y Geitel. . . . .

Actividad apenas apreciable.

De donde se deduce que la emanación es principalmente el factor de la radioactividad del manantial, y que probablemente, dado ello, se tratará de actividad bastante mayor que la acusada por la cifra 35,72.

#### ALHAMA NUEVO DE GRANADA

También debemos el conocimiento de estas aguas á la mediación del Sr. Chinchilla; pero de ellas sólo hemos logrado reunir los siguientes datos tomados del *Nomenclátor y Censo de las aguas minero-medicinales de la Península é islas adyacentes*, publicado en 1904 por la Inspección General de Sanidad:

*Naturaleza del manantial:* sulfatado-cálcico.

*Temperatura:* 49° centígrados.

*Altitud:* 700 metros.

El 8 de Mayo recibimos dos botellas captadas el día 6 á las doce de la noche, y he aquí los resultados del examen de su radioactividad:

Botella reconocida el 8 por la tarde: 65,12 voltios hora-litro.

Botella reconocida el 14 por la tarde: 24,21 ídem.

El estudio completo de esta terma y de la anterior, tan relacionadas con el vulcanismo de los parajes en que brotan, reviste verdadero interés, y es de esperar que no tardará en verificarse.

#### JABALCUZ

A la bondad y al celo del médico director del establecimiento, D. Luciano Courel, somos deudores no sólo del envío de muestras al Laboratorio, sino de los siguientes datos que, aunque incompletamente, definen el manantial:

*Naturaleza:* sulfatado, oligometálico.

*Temperatura:* 30° centígrados.

*Altitud:* 695 metros.

El reconocimiento de la radioactividad se ha verificado el 11 de Junio, á las doce, sobre agua embotellada el 8 á la misma hora, ofreciendo este resultado: 39,10 voltios hora-litro.

Es un caso de actividad interesante en atención á tratarse de venero influido por las lluvias, al parecer, hasta el extremo de agotarse á veces, no obstante su termalidad. Presenta dos brotes cuya temperatura no se tiene por absolutamente idéntica; y su análisis, deficientísimo según consta oficialmente, habrá de efectuarse, para hacerse bien, en varias épocas, en ambos brotes, y abarcando investigaciones complementarias de índole geológica y físico-química, que pongan en claro, entre otros particulares, lo referente á la radioactividad del agua, seguramente mayor que 39,10, acaso variable como el caudal, y quizás de origen no profundo.

JOSÉ MUÑOZ DEL CASTILLO.

(Laboratorio de Radiactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid).

### SOBRE LA RADIOACTIVIDAD HIDROLÓGICA DEL CUERPO HUMANO: PRIMERAS EXPERIENCIAS

En la conferencia que el 8 de Marzo de 1905 tuvimos el honor de dar ante la Sociedad Española de Hidrología Médica (1), aludíamos á los experimentos demostrativos de la

(1) *La Radioactividad en Físico-química y en Hidrología Médica.*—*Anales de la S. Esp. de H. M.*, número de Abril de 1905.

activación del cuerpo humano que se citan en las revistas, relativos al caso de pasar el sujeto muchas horas diarias en un Laboratorio de Radioactividad, y al de haber tomado inhalaciones radioactivas.

Ya entonces eran objeto de nuestra meditación la posibilidad de que los enfermos sometidos á tratamiento en balnearios radioactivos, se radioactiven; y el papel y las consecuencias de la RADIOACTIVACIÓN HIDROLÓGICA. Pero hasta que, en el pasado mes de Febrero, nos fueron presentadas á reconocimiento las aguas de Caldas de Oviedo, no logramos disponer de materia adecuada para intentar ninguna investigación en el sentido de nuestras ideas. Y al presente, aunque los primeros resultados obtenidos sólo pueden calificarse de rudimentarios, la importancia del asunto nos parece tal que consideramos deber inexcusable no dejar transcurrir más tiempo sin llamar sobre el mismo la atención de los señores médicos directores y habilitados de Baños, en cuyas manos se encuentra el realizar la más amplia experimentación.

\*\*\*

Las aguas de Caldas de Oviedo son muy radioactivas por causa, principalmente, de la emanación que sostienen; pero dejan también algún sedimento radioactivo, y esto supone que cierta extraordinariamente pequeñísima cantidad de substancia activa no gaseosa, disuelta ó en suspensión, debe contribuir á la energía radiante del venero, y, por lo tanto, á que la extinción en botellas cerradas, como igualmente la propia extinción cuando el agua activa penetra en el cuerpo, bien por la piel (baño) ó bien por el aparato digestivo (bebida), no se verifiquen con la rapidez que si sólo se tratara de emanación.

Es por lo que, limitada hasta hoy nuestra esfera experimental en la cuestión á lo que puede hacerse con las aguas que son enviadas al Laboratorio, hemos calificado antes la de referencia, de materia adecuada para iniciar algún estudio sobre radioactivación hidrológica, en las condiciones en que trabajamos.

Véase el proceso de la extinción de la actividad del líquido en botellas bien captadas y cerradas:

	Voltios hora-litro.
Agua de Caldas de Oviedo, reconocida á los cuatro días. . .	858,90
Idem embotellada el 14 de Marzo y examinada el 23 (á los nueve días). . . . .	392,30
Idem íd. íd. el 28. . . . .	163,80
Idem íd. íd. el 3 de Abril. . . .	98,20
Idem íd. íd. el 10. . . . .	33,84
Idem íd. íd. el 17. . . . .	15,95
Idem íd. íd. el 21. . . . .	4,43
Idem íd. íd. el 26. . . . .	1,93

Es decir, que la extinción total, práctica, se desenvuelve próximamente en mes y medio.

\*\*\*

La confianza que abrigábamos en 1.º de Marzo de recibir pronto agua de Caldas, embotellada debidamente y en cantidad, merced á la galante atención de su propietario señor González Alegre, como también el anuncio de la llegada de otras radioactivas al Laboratorio, nos decidieron á bosquejar un primer programa de exploraciones previas, relativas al asunto, en la conferencia que desarrollamos dicho día ante la Sociedad arriba mencionada (1); plan de cuya realización son parte las siguientes observaciones motivo de las presentes líneas:

(1) *Preliminares al estudio de la especialización terapéutica de los manantiales radioactivos españoles.*—Conferencia dada en la Sociedad Española de Hidrología Médica el 1 de Marzo de 1906.



*Día 18 de Marzo.*

Cantidad de agua de Caldas de Oviedo (de 800 voltios, cifra redonda), ingerida en veces, con intervalos de quince minutos: uno y medio litros.

Reconocimiento de la orina recogida en la hora y media siguiente: 80,6 voltios hora-litro (aparato de Engler y Sieveking).

Reconocimiento del aire espirado: 10,5 voltios (aparato de Elster y Geitel).

Pulso: ligera depresión.

Sujeto experimental: peso próximo á 80 kilogramos.

*Día 20 de Marzo.*

Cantidad de agua ingerida (de 600 voltios, cifra redonda): un litro.

Primera orina recogida á continuación: 2,50 voltios hora-litro.

Aire espirado: 12,8 voltios.

Pulso: sin variación.

Sujeto experimental: más joven y de mayor peso que el primero.

*Meses de Marzo, Abril y Mayo.*

Durante este tiempo hemos podido comprobar que la acción de varias aguas radioactivas, ricas en emanación, se manifiesta muy clara sobre las glándulas de secreción interna. El funcionamiento del estómago y de los riñones se modifica casi desde el primer instante. Tales hechos halláanse señalados por Bouchard y Curie experimentando con emanación de sales de Radio.

\* \*

Considerando las anteriores averiguaciones como indicios; pensando en el mecanismo del régimen terapéutico hidrológico, y teniendo en cuenta la rapidez con que la emanación se difunde, surge con relieve de verdadera importancia la posibilidad de la radioactivación total del organismo en los sujetos sometidos á tratamiento balneoterápico. Y tras ello la necesidad de estudiar el fenómeno cuando se produce por el baño, el agua en bebida y la inhalación respiratoria ó difusa. Como también la desactivación por la respiración, por la piel y por las secreciones. Y las consecuencias de introducir bajo tal forma la energía en las regiones profundas del organismo, y en las mismas células.

La duración y forma de los tratamientos, los novenarios, los días de descanso en el régimen, y tantos otros detalles de la terapéutica hidrológica, ¿no resultarán iluminados con luz viva merced al esclarecimiento de cuestiones cuyo planteamiento se impone? ¿Llegará el caso de la saturación radioactiva del enfermo? ¿Cuáles serán sus consecuencias? ¿Ó el sujeto resultará sometido á alternativas de radioactivación y activación totales cada veinticuatro horas? ¿Qué acciones específicas y general, localizaciones, etc., determinarán la energía radioactiva y sus propiedades citolíticas y bactericidas en Hidrología?...

\* \*

Como término á estas líneas, réstanos sólo insistir en lo que ya indicamos al final de la conferencia del 1 de Marzo y en otras ocasiones: que los señores médicos de Baños pueden contar, al acometer investigación de tanto interés, con la cooperación que pueda prestarles el Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid.

JOSÉ MUÑOZ DEL CASTILLO.

**Sección profesional.****LA VIDA OBRERA EN ESPAÑA**

CONCLUSIONES SOBRE CASAS PARA TRABAJADORES, APROBADAS POR LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

I.—Dado el carácter de la sociología moderna, en relación con las aspiraciones de las clases obreras, debe rechazarse en lo posible la idea de aglomerar en puntos especiales, separados del resto de los ciudadanos, á los trabajadores.

II.—Siendo toda aglomeración peligrosa, principalmente en el orden higiénico, se harán por grupos las casas obreras, procurando que en cada uno no pasen de cincuenta las familias albergadas.

III.—Para facilitar la construcción, con la necesaria solidez, dentro de la mayor economía, podrán reunirse cuatro habitaciones de familia obrera en una planta, cada una con entrada independiente y dejando aneja una porción de terreno para jardín ó á lo menos patio. En ningún caso deberá ocupar lo edificado más de la tercera parte del solar disponible.

IV.—En la construcción y disposición de cada vivienda obrera se atenderán las prescripciones de la higiene arquitectónica con igual escrupulosidad que si se tratara de casas ricas, especialmente para la elección de terreno, lejos de focos mefíticos ó malsanos, orientación, ventilación, cubicación, etc.

V.—Será conveniente disponer, en cada agrupación de casas obreras, de una preparada para los enfermos infecciosos y sus familias. Aun cuando, por ahora, sólo pueda considerarse esto como una buena orientación sanitaria, de difícil realización práctica, debe estudiarse la forma de ir resolviendo un problema que evitaría la difusión de los males infecto-contagiosos y contribuiría á disminuir la mortalidad.

VI.—Cada grupo de habitaciones obreras, con más de veinticinco de éstas, deberá tener un pabellón con ducha y baño y un lavadero para uso de los vecinos, cuidando de facilitar la desinfección previa de las ropas en caso de enfermedad.

VII.—Las subvenciones del Estado serán más convenientes reduciendo los impuestos sobre dichas fincas y eximiéndolas de los municipales, sobre todo en lo que gravan los materiales de construcción. En el caso de preferirse los auxilios oficiales directos, en metálico, se distribuirán con arreglo á un cuadro de proporcionalidad bien entendida que garantice la buena aplicación del dinero de la Nación destinado á dicho objeto. Se procurará que el reparto sea equitativo y favorezca todavía más á la iniciativa privada que á las Asociaciones poderosas. Dichas subvenciones hallarían su mayor ventaja en justificar la intervención sanitaria oficial, evitando que en ningún caso se olviden las prescripciones de la Higiene y caducando los auxilios pecuniarios en cuanto se faltase á alguna de ellas.

VIII.—No deberá construirse grupo alguno de casas obreras lejos de vías que comuniquen con el centro de la población. Las casas baratas para rentistas, pequeños industriales, etcétera, como recreo pasajero ó para retiro, podrán servir de base á futuros barrios; las de trabajadores deben fundarse donde ya existan éstos, mientras sea posible.

IX.—Lo complejo del problema de la vivienda obrera hace que no pueda limitarse á casas aisladas el alojamiento de esa clase social. Para determinados oficios será menester, ó la casa de vecindad en barrios modestos, ó los cuartos



ecónomicos altos en barrios ricos, prohibiendo las bochor-nosas guardillas; pero en todo caso se vigilará la higiene de la habitación y se aconsejará á los propietarios de las casas donde existan ascensores que permitan utilizarlos á los obreros, dentro de las limitaciones que estimen oportunas.

X.—La casa del obrero agricultor se sujetará á las condiciones higiénicas necesarias, atendiéndose en primer término á sus pozos negros, por no disponerse en las aldeas de los sistemas de alcantarillado existentes en las grandes poblaciones.

XI.—Como cooperadores de la fundación de viviendas higiénicas para el obrero ó el trabajador modesto, sea manual ó intelectual, podrán servir poderosamente las Cajas de Ahorros y Montes de Piedad, que de esa manera emplearían sus capitales, procedentes del pueblo, en hacer bien al pueblo, y nada mejor para ello que darle casa barata y sana.

XII.—En los climas fríos se elegirán para las cocinas algunos de los sistemas de fogones-estufas que puedan servir simultáneamente para la calefacción y preparación de la comida, que en ciertos países, principalmente en Alemania é Inglaterra, utilizan los propietarios de fincas y algunas Asociaciones obreras.

XIII.—En las casas obreras aisladas, donde se destine una parte del alquiler mensual á pago de intereses del capital y entretenimiento y otra á amortización, podrá obtenerse la liberación, bien pasando la finca á ser propiedad del inquilino, bien concediéndole gratuitamente el uso de aquélla por plazo vitalicio.

XIV.—La naturaleza del problema de la casa económica higiénica obliga á no circunscribir su aplicación al obrero. La universalización de la casa sana y barata deberá obtenerse en beneficio de todos los ciudadanos de modesto vivir, con sueldos ó pensiones de retiro reducidos. Para lograr dicho fin y mejorar las poblaciones existentes, algunas de topografía muy irregular, principalmente en ciertas comarcas, esta Sociedad ruega á los Poderes del Estado que faciliten la declaración de utilidad pública en favor de cuantas obras de urbanización tiendan á reformar ó crear barrios pobres, ocupados por obreros ó clases modestas, siendo recomendable el sistema lineal, mientras no haya en ello inconveniente, pues permite la más libre circulación del aire y el acceso de la luz solar, respondiendo á las aspiraciones de la higiene, que, huyendo de favorecer intereses privados, sólo procura el bien general.

XV.—Cuántas Asociaciones se creen para procurar ó realizar las construcciones de casas para obreros, deberán alargar lo posible sus plazos de amortización, no sólo para facilitar la adquisición á los que ganen jornales reducidos, sino para retardar la liberación de la propiedad urbana. Será conveniente que leyes especiales dificulten ó prohiban el embargo de este género de propiedades, considerando el hogar con respecto á la familia como el lecho en relación al individuo, ininterrumpible judicialmente, y de igual manera se evitará la transmisión de su dominio á personas que no pertenezcan á las clases trabajadoras. Tratándose de una condición aceptada previamente por el cabeza de familia, tendrían que acatarla sus familias; pero para no perjudicarlas, las Asociaciones deberán reintegrarlas las cantidades que aquél hubiese desembolsado para amortizar la finca.

XVI.—La Sociedad Española de Higiene creará un premio para el más perfecto y económico tipo de casa obrera. Solicitará del Estado, la Provincia ó el Municipio que cree premios análogos para un concurso más amplio de este género ó que contribuya al que inicia esta Sociedad.

Madrid 22 de Mayo de 1906.

El ponente del tema,  
ANGEL DE LARRA Y CEREZO.

## LA SIMPLIFICACION DE LA ESTADISTICA DE MORBILIDAD

Había en cierto pueblo un andaluz que, conociendo lo exagerado que era en todo cuanto relataba, tenía dicho á un compadre suyo:

—Compare: cuando usted me vea muy engorfao en la conversación, me da un codazo ó me tira de la chaqueta para que yo achique lo que vaya contando.

Y efectivamente. En una reunión estaba cuando se le ofreció hablar de las delicias y dimensiones del Paraíso Terrenal, y al decir que medía ocho mil leguas de largo, le tiró el compare de la chaqueta, con lo que, apercibiéndose de la señal, agregó:

—Y jocho varas de ancho!

Esta anécdota me ha recordado la reforma introducida en los estados para la estadística de morbilidad.

Se formulan los primeros estados con catorce casilleros y cada uno de éstos dividido en dos; pero le dan un codazo los médicos á la Inspección general ó al autor de los susodichos estados y los achica reformándolos y dejándolos reducidos á un solo casillero... *partido por gala en dos*.

Concretemos.

El objeto principal de toda estadística de morbilidad es conocer el poder intensivo de cada enfermedad, ó sea su malignidad. Pero dicho así y aplicado este objetivo á una nación ó gran agrupación de habitantes supone determinadas costumbres en la clase que ha de facilitar los primordiales datos, que estamos muy lejos de poseer.

Son muy pocos los médicos, relativamente, que dan á las estadísticas la importancia que merecen y, por lo tanto, ni son verídicos ni se violentan, ni estudian el modo de darlas con exactitud.

Si lo que se pretendiese fuera que cada médico manifestase las enfermedades que observa ó trata sin exponer cuál ha sido el resultado obtenido á su terminación, no debe conceptuarse este objetivo bajo el dictado de estadística de morbilidad y es procedimiento sólo de la incumbencia de la Administración sanitaria, pues que por él se conocerán las enfermedades presentadas y las medidas coercitivas que deben emplearse para evitar la propagación.

De forma que ya tratándose de estadística de morbilidad ó de demografía médica—dictado este último que aplicamos cuando sólo se pretende conocer nominativa y numéricamente las enfermedades presentadas en una región, pueblo ó nación—será preciso formular los estados ó relaciones que faciliten los encargados de dar los datos, de tal modo que las inverosimilitudes ó errores se manifiesten, cifrándolos igualmente á la cultura y costumbres de los mismos encargados de facilitarlos.

En los primeros estados que se repartieron á los médicos para que mensualmente rindieran la estadística de su clientela, concurrían todos los requisitos para una verdadera y exacta estadística de morbilidad; pero no se tuvo en cuenta la falta de amor á este servicio en la clase médica ni su poca costumbre para ello, y convencida de esto la Inspección después, no busca un término medio, no la reduce á un número determinado de enfermedades de las más temibles, no pretende dar otro formulismo á las declaraciones de los médicos á fin de que las inexactitudes de éstos salgan á flote, como si dijéramos y en cuanto es posible, sino que de una pluma echa por tierra su obra y déjala reducida á una simple declaración de enfermedades asistidas ó observadas por cada médico sin objetivo alguno y sin ninguna contrapueba.



¿Se ha buscado acaso con dar tal simplicidad á esa estadística un principio educativo de la clase para que algún día con facilidad y amor coopere á una verdadera estadística de morbilidad? No creemos que sea ese el medio, pues así sólo se acostumbrará á convencerla de que las estadísticas no tienen fin alguno por cuanto no le exigen para formularlas más que la buena fe del que aporta el dato, y esa virtud duda cada cual que la posea el vecino.

Pero se nos dirá: ante la indolencia y mala fe, ¿qué medios van á poder establecerse? ¿No están prescriptas las penalidades y correcciones que deben emplearse? ¡Ah! sí; pero esto es otro defecto. Se ha tratado á la clase como si fueran empleados burocráticos ó cuerpo disciplinado y sólo se han previsto las penas en que incurren los infractores; pero no se han prefijado los premios para los que cumplan fielmente lo mandado, ni otras correcciones se ha impuesto que no sean multas, olvidándose de otros más eficaces como sería, *verbi gratia*, el impedimento de desempeñar cargos públicos sanitarios.

Pero todo esto es una crítica ó censura sin presentar la solución de tales deficiencias, paréceme que oigo decir; mas yo contesto que cuando noto las faltas tendré averiguado el medio de corregirlas, que lo manifestaré oportunamente al Centro correspondiente ó en este lugar en otra ocasión quizás, y entretanto no se dispone otra cosa, sigan los médicos consignando en su Hoja estadística el número de enfermos que quieran con las afecciones que les parezcan, no dejando de citar por notas los inspectores municipales y los subdelegados aquellos profesores que no hayan rendido las referidas relaciones de las enfermedades asistidas ú observadas para... conocimiento del inspector provincial respectivo (1).—*Un Subdelegado de Medicina.*

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Historia de tres aneurismas curados por la medicación hipotensiva.—II. Tratamiento del cáncer por vacunaciones bacterianas.—III. Caso de enfermedad de Stokes-Adams (pulso lento permanente).—IV. El mal vertebral de Pott.—V. Procedimiento para disminuir los peligros de la infección en las operaciones de vientre.

### I

#### Historia de tres aneurismas curados por la medicación hipotensiva.

El Dr. Huchard ha dirigido á la Academia de Medicina, de París, una comunicación referente á tres aneurismas curados á favor de una medicación rebajadora de la tensión arterial, ó sea hipotensiva.

Los aneurismas de que se trata eran de la subclavia izquierda, del tronco braquio-cefálico y la aorta, y, por fin, de la porción transversa y descendente de la aorta torácica.

La medicación aludida ha consistido—sobre la base del reposo—en el empleo metódico y alternado de la trinitrina, el tetra-nitrol, el nitrito sódico y algunas dosis de ioduro potásico; régimen lácteo y lacteo-vegetariano; aguas minerales sedantes y en especial las que contienen radio. En el primero de los tres casos que se describen, y después de más de seis años de desaparición del tumor aneurismático, de la disnea, etc., que le acompañaban, el paciente (hombre de sesenta y un años) había abandonado el régimen de tratamiento á que debió tanto bien, y hacía unos dos meses, á la fecha de 8 del actual, que se habían vuelto á percibir algunos latidos expansivos profundos de la subclavia padecida.—(*Bulletin de l'Académie de Médecine*).

### II

#### Tratamiento del cáncer por vacunaciones bacterianas.

La Academia Real de Medicina de Bélgica acaba de distinguir, con la publicación en su *Boletín*, á una Memoria de los conocidos clínicos belgas doctores Jacobs y Van Geets, acerca del tratamiento curativo del cáncer. El valor del asunto y de la distinción aludida, justifica que recojamos las ideas expuestas en esta ocasión por dichos clínicos. Empiezan por admitir el origen microbico del cáncer, debido al *micrococcus neoformans* de Doyen, que los autores mismos han hallado en el 90 por 100 de los casos, y cuyos cultivos han provocado en el 30 por 100 de ratas y ratones, inoculados con ellos, lesiones neoplásicas localizadas ó generalizadas. Los autores sientan la doctrina de que en la sangre existen normalmente sustancias *específicas* defensivas contra todo agente de infección; de tal manera, que los individuos cancerosos ó tuberculosos son pobrísimos de las que habían de librarles del cáncer ó el tubérculo. La vacuna microbiana, derivada del protoplasma microbico, entra en combinación con los elementos bacteriotróficos presentes en la sangre; de modo que la inyección hipodérmica de ella va inmediatamente seguida de un aumento del poder defensivo contra el microbio; aunque presentándose *curvas*, aumentadas ó disminuidas, de *inmunización*, que en ciertas ocasiones quedan definitivamente *negativas*, por culpa de la inercia fisiológica del sujeto ó quizá por exceso mismo de vacuna.

Los autores han empleado primero la *vacuna* y luego el *suero* de Doyen; convenciéndose de que la primera, bien manejada, puede dar resultados felices y de que el segundo carece de todo poder bactericida. Los pormenores del estudio técnico de preparación de esta vacuna, en la que ha de figurar la *opsonina* de Wright (sustancia específica con poder de disponer el microbio para su digestión intra-celular), así como cuanto se refiere á las particularidades de la acción vacunífera, son objeto de un tal desarrollo en el trabajo de que se trata, que nos veda la reproducción íntegra y nos obliga ó recomendar su lectura á todo lector nuestro que aspire á la ampliación de los presentes datos.

Los autores de esta Memoria refieren la historia de cinco casos de experimentación; en el primero de los cuales se trataba de un cáncer inoperable del recto, y se redujo el tratamiento á la vacunación. El estado general del enfermo pasó á ser bueno, y las lesiones locales, reducidas á un anillo indurado y móvil á gran altura, permanecían estacionarias desde hacía diez meses. El segundo caso es el de un cáncer del cuerpo del útero, con gran caquexia. Tratado por la vacunación y la acción quirúrgica, curó. En el tercer caso se trataba de un cáncer reproducido de la mama, combatido por inoculaciones que resultaron abusivas y terminado mortalmente á las seis semanas.

Igual triste resultado siguió en el cuarto caso á la vacunación contra un epiteloma del cuello uterino, que había ya sido operado por dos veces cuando se hicieron las inyecciones; la segunda vez mediante la histerectomía total; ocurriendo la muerte á los seis meses de esta amputación. Un carcinoma de las trompas constituyó el caso quinto, pero con acompañamiento de masas neoplásicas en todo el abdomen y ablación incompleta de las partes lesionadas. Perdida ya la última esperanza, se apeló á la vacunación anticancerosa; que fué seguida de un alivio tal, que la enferma pudo dedicarse nuevamente á sus habituales ocupaciones. Estas cinco historias clínicas se han elegido entre las cuarenta y seis que constituyen la estadística de los autores; en la cual aparecen siete casos de curación sostenida ya por varios meses; doce de alivio duradero; siete de alivio pasajero; once de resultado nulo, y nueve en tratamiento actual.



Los autores aconsejan que se aproveche el alivio producido por la vacunación para extirpar los neoplasmas cancerosos que lo consientan, y se reduzca de este modo la resistencia morbosa á la acción antimicrobica de la opsonina.

Creemos justo y conveniente seguir el curso de los trabajos realizados en el camino de la patogenia del cáncer y de cuantas son hoy objeto de la inteligente atención de los clínicos; pero por lo mismo, y aunque nos duela mucho, debemos completar esta narración, diciendo que el redactor del *Montpellier Médical* de donde tomamos estas noticias, Dr. J. Vises—que las recoge y comenta—duda mucho de que hayan resuelto el problema de que se trata los eminentes clínicos belgas citados; pues no cree deber admitir la especificidad etiológica del microbio de Doyen, así porque sus cultivos resultan variables, como, y muy particularmente, por el fracaso elocuentísimo de las inoculaciones; deduciendo de todo ello que la opinión de Jacobs y Van-Geets no pasa de hipotética.—(*Montpellier Médical*).

## III

#### Caso de enfermedad de Stokes-Adams (pulso lento permanente).

El Dr. Blondin refiere la observación de un caso de pulso lento permanente (enfermedad de Stokes-Adams), que se refiere á un hombre de cincuenta y un años, que entró en el Hospital Lariboisière, de París, en Febrero último. El enfermo se quejaba de ataques nerviosos, pero lo único que se notaba en él era lentitud del pulso. Dijo haber gozado buena salud hasta 1904, en que cargando un camión perdió de pronto el conocimiento; repitiéndose luego estos ataques, de modo que tuvo que renunciar al trabajo. Era hombre de aspecto robusto, y muy musculoso. Negó todo antecedente sífilítico, y no apareció signo alguno de sífilis hereditaria, ni de histeria.

Los ataques son epileptiformes, nunca sincopales, y los siente venir. Al principio se presentaban cada uno ó dos meses, pero luego se han hecho diarios, llegando hasta contarse veinte y más al día. El número de pulsaciones por minuto ha bajado hasta trece, en el Hospital. El corazón, sin embargo, no presenta lesión alguna; pero el sístole sue.e no transmitirse á las arterias, resultando vano. Estas se hallan algo duras, pero sin exageración; y la temporal un tanto flexuosa. La orina es normal en su composición. El día 17 de Marzo próximo pasado el jefe de la sala, Dr. Landrieux, tuvo la idea, en vista del fracaso de todos los tratamientos empleados, de hacer friccionar enérgicamente la región precordial de este hombre con cloruro de metilo, que levantó el epidermis. Los ataques no repitieron desde aquél momento, ó no pasaron de auras. En este tiempo se le reaplicó, á su instancia, tres ó cuatro veces el cloruro de metilo empapado en algodón en rama, siempre dejando muy escocida la piel. Esta suspensión de los ataques no fué el único resultado de tan maravilloso modificador, pues al día siguiente de su primera aplicación se contaron ya 60 pulsaciones en la arteria radial, no bajando de 28 en toda la época de observación. El autor aventura, como explicación del asombroso éxito, la idea de una acción refleja centrípeta, de origen cutáneo, sobre el bulbo ó la circulación bulbar; acción por el frío causado por el contacto del medicamento y el denudamiento de la piel. ¿Podría hacer lo propio cualquiera modificador análogo? De todos modos, el autor halla motivo para inclinarse en pro de la teoría patogenética que vé en una muy compleja acción bulbar la causa de la enfermedad de Stokes-Adams.—(*Le Progrés Médical*).

## IV

#### El mal vertebral de Pott.

El Dr. Alquier, jefe de trabajos anatómicos de la clínica de enfermedades nerviosas de la Facultad de París, dice que si bien es cierto que por lo común resulta fácil el diagnóstico del llamado *mal vertebral de Pott*, por la gibosidad angulosa de la columna vertebral y el dolor á la presión sobre los sitios en que la caries se halla apoderada de los huesos, hay casos en que no hay tal gibosidad ni tal dolor, porque no los ha producido su causa, que está en el quebrantamiento de los huesos. En estos casos, y aunque falten con la gibosidad y el dolor la contractura é inmovilidad consiguientes, no faltan los abscesos por *congestión* ó trastornos nerviosos *medulares* característicos. La forma morbosa conocida con el nombre de *fungosa superficial*, se revela por los primeros, y es innecesario hablar de ella; pero no son demasiado raros los casos en que calla el raquis y no hay más signo de su profunda tuberculización que los trastornos de índole nerviosa subsiguiente; tales como *dolores de origen radicular* y de aspecto muy variado, que pueden llegar á ser muy alejados del foco y fingir una ciática, por ejemplo; pero que tienen un signo diagnóstico casi seguro, que es su alivio por el decúbito horizontal del enfermo y su exageración por el vertical. Estos dolores son los correos que anuncian el padecimiento; de la velocidad de la marcha del cual puede formarse juicio pronóstico, por el tiempo transcurrido desde su aparición á la de los demás signos concomitantes. La fase de *compresión radículo-medular* se marca por la exaltación de los reflejos, la retención de los líquidos en los reservorios naturales, el signo de Babinski y la anestesia en toda la parte del cuerpo subyacente á la compresión, que son señales de ésta. Más adelante empiezan á preponderar los signos motores sobre los de la sensibilidad y se constituyen las varias especies de parálisis: espasmódicas, flojas ó alternadamente de uno ú otro carácter. En cuanto á trastornos vasomotores y tróficos, sobrevienen edemas cianosis ó escaras, casi siempre curables, y atrofia muscular, menos fácil de remediar, aunque no imposible. Según que la compresión de la medula es cervical, dorsal ó de la cola de caballo, así los dolores ó la atrofia ó la parálisis consiguiente se reverberan con predilección en los miembros superiores ó inferiores y de no igual modo sobre los esfínteres, pues la retención es el efecto propio de la compresión dorso-lumbar.

Cuando los signos generales de tuberculosis no son lo bastante terminantes para establecer el diagnóstico de ella, es casi inútil buscarle por la tuberculina ó el sero-diagnóstico de Asloing. El dolor óseo, patognomónico si es fijo en un punto determinado, carece de valor diagnóstico, cuando difuso. La *radiografía* y las *vibraciones óseas* al diapason no han servido á Mousseaud para sacarle de dudas. De modo que, al presente, se hace imposible un diagnóstico propiamente dicho, cuando faltan los signos raquídeos clásicos.

En cuanto al tratamiento, si bien á veces se han obtenido brillantes resultados inmediatos de la intervención quirúrgica, á la larga han solido dar mucho motivo para arrepentirse de ella; por lo cual, puede hoy decirse que está abandonada; no admitiéndose otra cosa que la antituberculosa general.—(*Gazette des Hôpitaux*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

## V

#### Procedimiento para disminuir los peligros de la infección en las operaciones de vientre.

Desde la introducción de la antiseptia, dice el Dr. Theil-



haber, son raras las infecciones de las heridas operatorias, pero siempre son más frecuentes en las de vientre que en las de las extremidades. Respecto á la frecuencia de las infecciones, se comportan de distinto modo las diferentes clases de operaciones abdominales: la sección simple del peritoneo y el descubrimiento de los intestinos rara vez es origen de una infección, como es rara la peritonitis en la operación radical de la hernia y no sube de punto el peligro aun seccionando un tramo de intestino. En estas operaciones hay que desprender numerosas adherencias del intestino, y, sin embargo, no es frecuente en tales casos la peritonitis; pero no resulta tan inocente la operación cuando ésta se prolonga mucho, descubierto el peritoneo y manipulando sobre los intestinos y ayudando por tanto las absorciones. Más frecuentes son las infecciones si la sección del peritoneo se acompaña de la de gruesos vasos (como la extirpación de un tumor ovárico). Son extraordinariamente frecuentes las infecciones cuando se seccionan muchos y gruesos vasos contenidos en un pedículo, como en las extirpaciones de los miomas. Estas, con ser de corta duración, son, sin embargo, de pronóstico más desfavorable que la operación radical de las hernias cuya intervención exige más tiempo.

En la Clínica de Leipzig han muerto 3,7 por 100 á consecuencia de ovariectomía abdominal por tumores benignos, poco más ó menos lo mismo que en las demás Clínicas. Por extirpaciones abdominales de miomas uterinos ha alcanzado siempre la cifra de 7,8 por 100 de mortalidad, en tanto que por operaciones radicales de hernia sólo ha habido un 1 por 100 de mortalidad.

También en las heridas de la parte extraperitoneal del útero son tanto más peligrosas como rico es el desarrollo de vasos sanguíneos y linfáticos: estas heridas rara vez son causa de infección en el útero no grávido, pero son tanto más expuestas á infección en el útero grávido cuanto más avanzado esté el embarazo y más dilatados estén los vasos.

Es sabido que con frecuencia no se observa la peritonitis en las heridas del abdomen con prolapso notable del intestino. Que la evisceración del intestino á través de la herida del abdomen en las laparotomías con caída sobre la rama no desinfectada permanece ó transcurre sin resultados desagradables. En la peritonitis séptica post-operatoria cicatriza la herida de la pared abdominal por primera intención. En las autopsias encuentran, según comunicación oral del doctor Oberndorfer, como punto de partida de la infección, el pedículo del tumor.

En opinión del autor, el peligro principal de la infección existe en el momento mismo en que se ejecuta la ligadura del pedículo ó de los pedículos, opinión que hubieron de tener también los operadores de la era antiséptica.

En la actualidad se hace muy exactamente la desinfección de las manos, instrumentos, elementos de cura, etc., como operación preliminar á toda operación por parte de la generalidad de los operadores. Las deficiencias y los descuidos ocurren durante la operación, señaladamente cuando ésta se prolonga mucho. El operador ó los ayudantes llegan á fatigarse y á descuidar las precauciones asépticas necesarias; un hilo de sutura ó una torunda toca en un sitio infecto arrastrando gérmenes de infección, la saliva de la boca del operador ó el sudor de su cabeza caen en el peritoneo llevando consigo bacterias. Estas contingencias de infección son tanto más posibles cuanto que una ovariectomía, extirpación de un mioma uterino, no se puede ejecutar en uno ó dos minutos, sino en media hora, tiempo suficiente para que pueda tener lugar la infección.

Una ovariectomía, por ejemplo, comprende las siguientes fases: 1.<sup>a</sup> Sección de la pared abdominal y de la hoja parie-

tal del peritoneo. 2.<sup>a</sup> Desprendimiento de las adherencias. 3.<sup>a</sup> Manipulaciones cuidadosas en la cavidad abdominal, eventración del tumor, etc. 4.<sup>a</sup> Ligadura del pedículo. 5.<sup>a</sup> Sección del pedículo. 6.<sup>a</sup> Toilette del peritoneo. 7.<sup>a</sup> Sutura de la pared abdominal. Según la práctica del autor, los peligros mayores para la infección corresponden á la fase 4.<sup>a</sup>, de la ligadura del pedículo, ya por las sedas, ya por las manos del operador.

Por estas reflexiones propone el autor repetir la desinfección de las manos del operador y de los instrumentos que han de contribuir á la ligadura del pedículo, antes de efectuar ésta. En las curas post-operatorias no olvidar la antisepsia rigurosa.

Durante los pocos minutos que dura la ligadura del pedículo puede evitarse con seguridad la infección.

El autor procede del modo siguiente: esteriliza en un bombo el porta-agujas, agujas, torundas, tijeras, etc., todo lo cual se reserva, sin tocar durante todo el tiempo de la operación, hasta el momento mismo que hay que ligar el pedículo. Se trata, por ejemplo, de tumor ovárico ó de un mioma uterino, pues se hace su eventración y se procede á la antisepsia de las manos del operador y ayudante; mientras tanto se cierra la herida abdominal provisionalmente con una pinza sacabalas y se lava el pedículo del tumor con un líquido antiséptico para practicar después su ligadura y sección, seguidamente se practica la sutura de la pared abdominal.

Los casos operados de este modo no experimentan ninguna reacción ni aumento en la frecuencia del pulso, etc.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.) — NAVARRO CÁNOVAS.

## Prescripciones y fórmulas.

### JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Acido carbónico.**—No se ha demostrado ninguna de sus supuestas propiedades medicinales, ni como eupéptico, ni como diurético, ni como tónico estimulante de la piel. Solamente parece tener, aunque inconstantemente, alguna acción antiemética ó por lo menos es un buen asociado en las bebidas antieméticas, como en la poción «Riberio», vino champagne, aguas carbónicas. Las llamadas «aguas acidulas» siempre contienen bicarbonato sódico y otras sales, y no se conoce la parte que corresponde al ácido carbónico en los efectos de tales aguas (Insalus, St. Galmier, Apollinaris).

**Acido cariofílico** ó eugénico.—Véase «Eufenol».

**Acido catártico.**—Comunmente se usan en vez de este ácido las plantas que le contienen como principio activo, á saber: sen, ruibarbo, cáscara sagrada, arraclán, que son de los mejores purgantes.

**Acido catartínico.**—Sucedáneo de las hojas de sen como laxante, á la dosis de 0,10 á 0,20 para los niños y doble para los adultos. Apenas se usa.

**Acido cianhídrico.**—«Metanotrilo». Es muy venenoso, y por tanto es muy expuesto su uso. Además no se han confirmado las supuestas propiedades calmantes, y es ventajosamente sustituible. El ácido cianhídrico diluido ó medicinal, contiene el 2 por 100 y se administran 3 á 6 gotas. Debiera desecharse de la Farmacopea, lo mismo que su compuesto el «cianuro potásico» por no exponerse á funestas equivocaciones con hipotéticos remedios.



**Acido cinámico** ó cinamílico.—Este ácido, en unión con el benzoico, compone los bálsamos del Perú, Tolú y Estoraque. Se halla también en el aceite destilado de la canela y se combina con los álcalis, formando cinamatos como el de sosa ó hétol, que es el preparado cinamílico más usado. Considéranle como leucocitógeno; es decir, excitador de la fagocitosis. También es antiséptico. Algunos lo usan contra la tuberculosis. De una solución al 5 por 100 inyectan la décima parte de un gramo y aumentan gradualmente hasta llegar al gramo, continuando con esta dosis largo tiempo, aun un mes después de considerar los enfermos ya curados.

**Acido cítrico.**—Antídoto de los álcalis (lejías) 0,30 á 1 gramo por dosis repetidas con frecuencia. También se le ha propuesto para el reumatismo crónico á la dosis de 5 á 10 gramos al día, pero no hay seguridad de sus resultados. Al interior es mejor usar el jugo de limón que contiene del 6 al 7 por 100 de ácido cítrico; se le puede administrar puro en grandes cantidades, esto es, á cucharaditas de las de café en el escorbuto, y diluyéndole con agua para bebida usual en los enfermos febricitantes.

**Acido clorhídrico.**—La solución al centésimo se usa en las afecciones, y especialmente en las dispepsias de los gotosos; media hora después de las comidas, diluyendo una cucharada grande de dicha solución en medio vasito de agua. Se llegan á dar hasta 50 ó 60 gotas del ácido puro al día, esto es, 20 gotas en un vasito de agua media hora después de las tres comidas. Las más veces se la asocia á la pepsina. Los toques del ácido clorhídrico en el lupus deben relegarse al olvido por ser tan dolorosos que hay que emplear el cloreto antes y después de los toques; además es preferible la radioterapia, el arsénico y otros muchos tópicos.

**Acido copaúbico** y ácido cubéico: se usan los bálsamos correspondientes, en vez de dichos ácidos.

**Acido cresotínico.**—Propuesto como antipirético. Deberá desecharse, siendo aún peor que su sal sódica. Esta como antiséptico intestinal puede administrarse á la dosis de 1 á 5 centigramos en mixturas; pero es preferible el guayamar.

**Acido crisofánico ó ruibarbárico.**—Desusado al interior y pocas veces empleado en toques contra la psoriasis, asociándole al sublimado y disolviéndolo en alcohol en la proporción de 1: 2: 10: Dp: de ácido crisofánico 1 + sublimado 2 + alcohol 10.

**Acido crómico.**—Cáustico de acción muy oxidante. Se le emplea, ya puro (fundido), ya del 10 al 50 por 100 según se desee que su acción sea más ó menos profunda. Es sobre todo recomendable en las úlceras, infecciones agudas de la boca, nariz y garganta empapando un algodón, que se sujeta al extremo de un palito, en el ácido crómico puro delicuescente y aplicándole durante más ó menos tiempo según la profundidad de la úlcera. Estos toques se repetirán cada dos ó más días hasta que la úlcera se ponga de buen aspecto. En otros casos es preferible el «ácido tricoloracético».

**Acido diacetiltánico.**—Véase «Tanígeno».

**Acido dibromogálico.**—Véase «Galobromol».

**Acido diiodo parafenilsulfúrico.**—Véase «Soziodol».

**Acido diiodo salicílico.**—Propuesto contra la gota y el reumatismo á la dosis de medio á un gramo, tres veces al día. Se desconocen sus resultados.

**Acido dimetilarsénico.**—Véase «Cacodílico».

**Acido dltiosalicílico.**—Propuesto como antiséptico, analgésico y antipirético (1) á la dosis de un gramo al día.

Su sal sódica se anuncia bajo el nombre de «Dithion». Puede prescribirse como analgésico y eufórico.

**Acido ergotínico.**—Uno de los principios inmediatos que conocemos en el cornezuelo de centeno. No se usa solo.

**Acido esclerotínico.**—Contiene al anterior, pero es algo más impuro. Se halla en el cornezuelo de centeno. Propuesto como hemostático y antiepiléptico á la dosis de 0,05 á 0,25 gramos, una ó dos veces al día. Puede usarse en inyección hipodérmica á la misma dosis. Apenas se usa.

**Acido esfacélico.**—Parece ser el principal entre los cuatro principios activos conocidos del cornezuelo. Es una resina muy alterable y no se usa pura.

**Acido etanoico.**—Véase «Acido acético».

**Acido eugenol cinamílico** ó «Cinnamyl-eugenol».—Prescrito á veces á los tísicos á la dosis de 0,30 á 0,60 gramos, tres veces al día. Sus resultados, como los del «Cinamato de sosa», son parciales é inconstantes.

**Acido fénico.**—Acido carbólico.—«Fenol». Este último es el nombre más apropiado porque no es un ácido; pero el uso corriente le da esta calificación. Antiséptico poderoso, ha sido usado con extraordinaria profusión, sobre todo para las curas antisépticas, empleándose menos en la actualidad, aunque merece ser conservado y aun prodigar más su empleo, si bien con la debida precaución en las dosis, por ser un coagulante muy enérgico de los principios albuminoideos del organismo. También hay que tener cuidado de emplear el fenol puro en vez del comercial, y especialmente para el interior, usar el cristalizado ó sintético.

El ácido fénico fué el primer medio empleado para las curas antisépticas de las heridas, habiendo evitado con él muchas complicaciones de las que solían producirse antes de este tratamiento, pero al mismo tiempo se abusó usándolo muy concentrado ó en excesiva cantidad ó prolongando demasiado su uso; y entonces se han producido acciones nocivas en diversos grados, desde los eczemas hasta la gangrena.

Justamente se prefiere hoy la cura aséptica para los operados, y cuando ha de usarse la antiséptica se consideran mejores otros medicamentos. (Véase «Antisepsia»: «medicaciones»). Su indicación fundamental y que merece seguir adoptándose es la antipurulenta, pudiendo emplearse tópicamente cuando se trata de supuraciones que se pueden alcanzar con la cura manual: en inyecciones hipodérmicas cuando la supuración es interna y también en inhalaciones cuando la supuración es bronquial. Además se usa en algunos casos de dermatosis, como el prurito y la pitiriasis, en forma de lavados, sirviéndose de una solución hidro-alcohólica: (ácido fénico y glicerina añ 10 + alcohol de 20 á 50 + agua 200). En toques se usa contra úlceras; en inyecciones en trayectos fistulosos y en inhalaciones á gotas. Para los oídos debe disolverse en glicerina al 10 por 100. Para las inyecciones hipodérmicas es preferible la solución aceitosa al 3 por 100. Este medio se ha recomendado últimamente contra el tétanos, inyectando el primer día de 5 á 10 gramos de dicho aceite fenicado (al 3 por 100) tres veces al día, y en los días sucesivos se inyectan solamente 3 gramos cada vez, viniendo á gastar en total de 200 á 300 gramos de dicho aceite en tres semanas de tratamiento. Debiera ensayarse este mismo método en los casos de reumatismo articular agudo y en las agudizaciones del reumatismo crónico, así como también en las infecciones purulentas típicas y en las supuraciones pulmonares. Pero para satisfacer esta indicación interna ó general en los enfermos de buen estómago, se les puede



hacer ingerir el medicamento, se inyecte ó no se inyecte á la vez; mas, para darlo por la vía estomacal, debe disolverse también en aceite ó en glicerina en cápsulas gelatinosas ó en píldoras, que se tomarán al fin de las comidas á la dosis de 0,05 á 0,10 gramos (5 á 10 centigramos) del «fenol» tres veces al día. En especial parece ser el fenol sintético (crystalizado) muy aceptable contra las otitis medias supuradas y aun en las agudas antes de supurar, instilando la glicerina fenicada al 1 por 100, pues además de su acción antiséptica es analgésico y, según los otólogos que lo recomiendan, no produce alteración alguna en el tímpano, ni otros inconvenientes. Como desinfectante, en solución al 5 por 100, es muy eficaz, para lavar los suelos, muebles y demás objetos de las habitaciones en donde hay ó haya habido males contagiosos.

Muchos compuestos del «fenol» (aseptól, bromól, diafterina, combinaciones del fenol con ácidos, como el acético, bórico, propiónico, salicílico y combinaciones con álcalis, como el fenato sódico) se han propuesto, también como desinfectantes, sucedáneos del «fenol». Véanse los cuatro siguientes:

**Acido fenilacético.**—Acido fenilbórico.—A. fenilpropínico.—A. fenilsalicílico: Les han propuesto para uso interno como sucedáneos del ácido fénico, por suponerles menos tóxicos y por tanto más tolerables, considerándoles principalmente indicados en los tísicos cuando arrojan supuración abundante (expectoración purulenta). Se les prescribe también contra la psoriasis en disolución alcohólica al quinto (1:5) diluyendo 10 gotas en un vasito de agua al fin de las comidas; pero son más recomendables para llenar esta indicación los ácidos acético y propiónico.

**Acido ferricianhídrico** y ferrocianhídrico.—Inaceptables.

**Acido filícico.**—Véase «filicina». Recomendado como antihelmíntico á la dosis de 0,50 con igual cantidad de «calomel» ó de «jalapa». Se ha empleado poco.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REALES ÓRDENES

Examinados los documentos que forman este expediente, promovido por el inspector de Sanidad de la provincia de Guadalajara, D. Julián Muñoz, quejándose de una providencia del gobernador civil, por la que le negó la admisión de un recurso de alzada elevado á este Ministerio con motivo de haber dejado sin efecto dicha autoridad una corrección disciplinaria impuesta por el referido inspector provincial al municipal y titular de los pueblos de Bañuelos y Ujado, don Jorge de la Guardia:

Resultando que en 6 de Diciembre último dirigió éste una instancia al gobernador civil en súplica de que le fuese levantada una multa de 25 pesetas que le impuso el inspector provincial por no haber remitido el cuadro resumen de la natalidad y mortalidad correspondiente al mes de Septiembre; que el gobernador, con arreglo á lo dispuesto en el art. 199 de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904, remitió el escrito á la Junta provincial de Sanidad; que esta Corporación informó que procedía levantar la multa impuesta que el gobernador civil, en uso de las facultades que le concede el art. 59 de la expresada Instrucción, revocó y dejó sin efecto la corrección impuesta al médico D. Jorge de la Guardia; que en 26 de Enero, el inspector de Sanidad interpuso recurso de alzada contra el acuerdo antes citado, y que

en 1.º de Febrero el gobernador le devolvió el escrito de referencia, declarando no haber lugar á su admisión:

Resultando que en 3 del mismo mes, el inspector provincial recurrió en queja ante este Ministerio contra la expresada autoridad, de la cual dice no cumplió el precepto legal de dar curso al escrito de alzada, el cual acompaña; y que remitido el expediente al gobernador de Guadalajara para que informase, lo devolvió en 23 de Febrero, acompañando los antecedentes que lo motivaron y reiterando los fundamentos doctrinales y legales por los que dejó sin efecto la corrección disciplinaria impuesta al inspector de Sanidad de Bañuelos y Ujado, D. Jorge de la Guardia:

Vistos el párrafo 3.º del art. 28 de la ley Provincial; las disposiciones complementarias del título 2.º, artículos 58, 59 y 60 de la vigente Instrucción de Sanidad pública, y los 198 y 199 de la misma:

Considerando que entendiéndose ordinariamente delegadas las facultades de los gobernadores en los inspectores provinciales, según el art. 58 citado, tienen perfecto derecho los primeros á conocer y rectificar el uso que los segundos hacen de aquéllas, no siendo admisible, por lo tanto, que éstos se alcen de las resoluciones de aquéllos, pues sería completamente contrario al concepto jurídico de la delegación, é implicaría conceder á los inspectores autoridad superior, ó, lo que es lo mismo, reconocer al delegado facultades que sólo alcanzan y corresponden al que delega:

Considerando que si bien el art. 185 de la Instrucción autoriza á los inspectores provinciales para imponer multas, el 59 faculta á los gobernadores para modificar ó revocar las resoluciones de aquéllos respecto á los servicios de Sanidad é Higiene:

Considerando que la providencia dictada por el gobernador civil de Guadalajara negando la admisión del recurso de alzada lo fué en uso de las facultades que á dicha autoridad conceden los artículos 198 y 199 de la expresada Instrucción general de Sanidad para intervenir en las determinaciones correccionales de los inspectores, y que además de la intervención dicha, ejercen los gobernadores, respecto del ramo de gobernación, que representan, la autoridad superior de la provincia, con las atribuciones que les competen, determinan las leyes, reglamentos, decretos, órdenes y demás disposiciones; y

Considerando, por último, que al negarse el gobernador á dar curso al escrito de alzada, obró libremente dentro de sus facultades, y que tal proceder se ajusta á las disposiciones legales que regulan la materia;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se desestime el recurso interpuesto por el inspector provincial de Sanidad de Guadalajara, D. Julián Muñoz, en consideración á su improcedencia; que se confirme en todas sus partes la providencia recurrida, y que se publique la resolución propuesta en la *Gaceta*, dándole carácter general para los casos análogos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento, el del interesado y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 9 de Mayo de 1906. —Romanones.—Sr. Gobernador civil de la provincia de Guadalajara.—(*Gaceta* del 13.)

Como resolución del recurso de alzada interpuesto por el Licenciado en Medicina, Cirugía y Farmacia D. Manuel Herrera y Noriega, vecino de Nerva, en esa provincia, contra la providencia de V. S. de 19 de Enero último denegando el ejercicio simultáneo en la localidad de las dos referidas profesiones:

Resultando, en conjunto, del expediente que solicitado por



D. Manuel Herrera, farmacéutico establecido desde antiguo en Nerva, se le autorizase, con arreglo al art. 68 de la Instrucción general de Sanidad, para ejercer á la vez la Medicina, y previa la resolución afirmativa de una consulta que se formulase acerca de si podría tomar acuerdo la Junta provincial de Sanidad cuando concurriesen la mitad más uno de sus Vocales, esa Corporación propuso, por 13 votos contra uno, que se denegase la instancia, sin perjuicio de que se accediera á los propósitos del Licenciado D. Manuel Herrera si se trasladase á otro pueblo donde no hubiese médico ni farmacéutico; acuerdo que, aceptado por V. S., constituye la providencia recurrida:

Resultando que en el recurso, tramitado en forma, se alega que precisamente por ejercer varios médicos y farmacéuticos en Nerva debió reconocérsele el derecho que el art. 68 de la Instrucción le concede, por lo que ha de anularse la orden gubernativa y otorgarle la autorización solicitada:

Visto el art. 68 de la Instrucción general de Sanidad y el 13 de las Ordenanzas de Farmacia:

Considerando que la prohibición impuesta por el art. 13 de las Ordenanzas á los farmacéuticos con botica abierta para ejercer simultáneamente la Medicina, no puede entenderse modificado por la Instrucción general de Sanidad sino en los términos que ésta en su art. 68 consigna, ó sea previa «la autorización especial de la Junta provincial de Sanidad en pleno»:

Considerando que sólo á la dicha Junta corresponde en cada caso, en vista de las circunstancias de la localidad, autorizar ó denegar el ejercicio simultáneo de la Medicina y de la Farmacia, y, por tanto, que siendo atribución exclusiva de la misma y discrecional denegarla, como lo ha hecho, no procede el recurso que ha interpuesto contra la providencia gubernativa, limitada á sancionar el acuerdo que tomó la Corporación sanitaria provincial en pleno;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se desestime el referido recurso de alzada interpuesto por D. Manuel Herrera.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del interesado y demás efectos, con devolución del expediente. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 4 de Mayo de 1906.—*Romanones*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de Huelva.—(*Gaceta del 17*).

## MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

### AVISO

Se pone en conocimiento de los señores socios que, en cumplimiento del artículo 31 de los Estatutos, serán dados de baja con pérdida de sus derechos, aquellos que al terminar el corriente mes no hayan satisfecho el importe de sus dividendos.

Lo que se publica por acuerdo de la Junta directiva.

Madrid 20 de Junio de 1906.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,49; mínima, 702,74; temperatura máxima, 31°,9; mínima, 10°,2; vientos dominantes, NE. SE. y S.

Poco ha variado en la semana última el carácter de la enfermería de Madrid: siguen por lo tanto los padecimientos catarrales, gripales y reumáticos formando la par-

te principal de ella. Las bronconeumonías abundan, aunque en general con poca gravedad, pero con curso algo insidioso. Los enfermos del corazón se resienten de los cambios de temperatura y abundan también los trastornos intestinales fácilmente corregibles. La viruela, el sarampión y la coqueluche han aumentado en morbosidad y en mortalidad, y por lo que se refiere á la tos ferina puede asegurarse que hay en Madrid una verdadera epidemia de esa enfermedad.

## Crónicas.

**Recepción.**—La Real Academia de Medicina celebrará sesión pública mañana domingo, á las tres de la tarde, en su domicilio, calle Mayor, núm. 6, cuarto bajo, izquierda, para dar posesión de plaza de académico de número al señor doctor D. Juan Cisneros y Sevillano, quien leerá su discurso cuyo tema es: *Valor é indicaciones del tratamiento quirúrgico de los tumores malignos de la laringe*, contestándole á nombre de la Corporación el Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Antonio Espina y Capo, académico numerario.

**Congreso de Higiene.**—En el Congreso regional de Higiene que ha de celebrarse este mes en Barcelona se discutirán los siguientes temas:

### SECCIÓN I

#### *Estudio sanitario de las comarcas catalanas.*

Temas: I. Estudio sanitario general de las comarcas catalanas.—Ponentes: Dr. Eduardo Xalabarder, médico de Barcelona; Dr. Alvaro Presta, médico de Barcelona.—II. Etiología de las enfermedades mentales más frecuentes en Cataluña.—Ponente: Dr. D. Rafael Rodríguez Méndez, catedrático de Higiene de Cataluña.—III. Frecuencia de la apoplejía cerebral en Cataluña y medios de evitarla.—Ponentes: Dr. José Tarruella, médico de Barcelona; Dr. Hermenegildo Carrera, médico de La Roca (Barcelona).

### SECCIÓN II

#### *Enfermedades infecciosas.*

Temas: I. Linfangitis en los solípedos: naturaleza, tratamiento y profilaxis.—Ponentes: D. León Baby, veterinario de Barcelona; D. Juan Arderius, veterinario de Figueras (Gerona).—II. Aprovechamiento de aguas potables y desagües en las poblaciones.—Ponentes: Dr. D. Antonio González Prats, catedrático de Barcelona; D. Francisco Ricart, ingeniero de Barcelona; Dr. Luis Suñer, médico de Rosas.—III. Epidemias: circunstancias observadas en Cataluña que favorecen la difusión y modo de evitarlas.—Ponentes: Dr. D. Carlos Calleja, catedrático de Barcelona; Dr. Agustín María Gibert, médico de Tarragona; Dr. Santiago Xumetra, médico de Molins de Rey (Barcelona); Dr. Ramón Pla Armengol, médico de Barcelona.—IV. Influencia del cultivo del arroz en el recrudescimiento del paludismo en Cataluña.—Ponentes: D. Ramón Turró, microbiólogo de Barcelona; Dr. Enrique Pí y Morell, médico de Barcelona; D. Eusebio de Puig, presidente de la Federación Agrícola Catalana Balear de Barcelona; Dr. Juan B. Mas, médico de Bagur.

### SECCIÓN III

#### *Higiene social.*

Temas: I. Habitaciones obreras.—Ponentes: D. Federico Rahola, economista de Barcelona; D. José Pijoán, arquitecto de Barcelona; Dr. Emilio Monturiol, médico de Barcelona; D. Alfonso Sala, fabricante de Tarrasa.—II. Higienización de las industrias generadoras de residuos pulverulentos.—Ponentes: Dr. Luis Verdera, médico de Barcelona; Dr. Víctor Soley, médico de Barcelona; Dr. Joaquín Tuixans, médico de Badalona.—III. Estudio y profilaxis de los accidentes del trabajo más comunes en Cataluña.—Ponentes: D. José María Vallés y Ribot, abogado de Barcelona; Dr. Ramón Torres Casanovas, médico de Barcelona; D. Manuel Gispert, ingeniero de Barcelona.

**La carestía del agua en Madrid.**—Es difícil haya higiene sin agua abundante y barata en Madrid. Pero la Compañía del Canal de Isabel II lo entiende y dispone de otra manera, haciendo que el consumo de este precioso é indispensable líquido sea casi tan caro como el vino de Jerez.

En efecto, la Compañía obliga á los propietarios á una liquidación de consumo de agua por contador, contadores ya de suyo caros, y entre instalación de éstos, llaves de aforo y de paso, anticipos, expedientes, sellos, entretenimiento y engrase de los contadores y reparación de los mismos, añadido el impuesto municipal por la toma de aguas del canal, etc.,



etcétera, hacen que el agua en Madrid sea carísima gravando la vida de los habitantes y propietarios de la coronada villa, hasta hacerla casi imposible; pues entre las Compañías de alumbrado, consumos, cédulas, contribución y altos precios del agua y de los comestibles, no se puede vivir ni sanear la población madrileña. Por otra parte, el combustible caro, los alimentos adulterados y sofisticados faltos de peso, las alcantarillas atascadas por los basureros que tiran los restos de basuras por las bocas de tormenta, y esparcen otras después del paso de los carros que deben recoger las mismas; el polvo de los que sacuden las alfombras por los balcones, etc., etcétera, todo contribuye á que la higiene práctica de Madrid deje mucho que desear á pesar de las ordenanzas municipales, y de cuanto se habla, se escribe y se teoriza sobre higiene.

**Enorme mortalidad de niños en la Inclusa.**—Según tenemos entendido, es cada vez mayor la mortalidad de los expósitos en la Inclusa de la corte, alcanzando actualmente proporciones aterradoras. Por una parte la escasez de nodrizas tarde y mal pagadas, razón por la cual pocas aspiran á estas canongías, y por otra las malas condiciones de los niños, atrepsicos, hijos de sifilíticos y escrofulosos, alimentados con leche en malas condiciones de pureza, hacen que la mortalidad de estas infelices y desamparadas criaturas sea enorme, por lo cual llamamos la atención de quien corresponda para que ponga remedio á mal tan grave.

**Escritores médicos montañeses.**—Nuestro distinguido amigo D. José García del Moral no sabe dar reposo á su inteligencia ni á su pluma, y así sus producciones médico-literarias y científicas se suceden unas á otras con pasmosa celeridad, á pesar de suponerse á ratos enfermo y creerse á ratos también irremisiblemente abocado á la muerte. Por fortuna los frutos de su ingenio desmienten casi á diario lo uno y lo otro.

Ahora, por ejemplo, acaba de sacar á luz una hermosa obra con el título de *Galería de escritores médicos montañeses*, en la cual, junto á muertos tan ilustres como Argumosa, Sámano, Seco y Baldor, Encinas, Calderón (D. Amós), Abascal, etcétera, figuran vivos no menos ilustres como Sota y Lastra, Madrazo, Eugenio Gutiérrez, Cortiguera, Pérez Valdés, Ortiz de la Torre, Tánago, etc. La obra, ilustrada con los retratos de los biografiados, no puede, pues, ser más interesante y el Sr. García del Moral ha merecido con ella bien de la patria, tanto más cuanto la ha repartido gratuitamente y sin mira industrial alguna.

Una vez más felicitamos por ello al incansable é ilustrado Sr. García del Moral.

**Ejemplo digno de imitar.**—Según nuestras noticias, el Municipio de Escalonilla (Toledo) ha subvencionado con una cantidad modesta á sus médicos titulares los ilustrados profesores Sres. D. Timoteo Sanz y D. Pedro Alia, con objeto de que inoculara una ternera y de ésta á todo el vecindario. Así lo han hecho tan inteligentes compañeros con excelente éxito.

Merece, pues, un aplauso el Ayuntamiento de Escalonilla, y que su ejemplo sirva para que otros hagan lo propio en bien de la humanidad.

**Estadística sanitaria.**—Durante el primer trimestre del corriente año se han asistido, en los diferentes establecimientos de la Beneficencia provincial (Inclusa, Maternidad, San Juan de Dios, Hospicio, Colegio de la Paz y Hospital general) por los profesores adscritos á los mismos, 10.006 enfermos, habiendo sido dados de alta 5.157 y falleciendo 488, entre los cuales figuran muchos ingresados con cánceres inoperables, otros en período preagónico con *schok* traumático, y algunos al final de enfermedades crónicas (tuberculosis, lesiones cardíacas y renales, etc.)

En el citado período se han practicado gran número de operaciones con resultados muy satisfactorios, según consta en las estadísticas enviadas á la Diputación provincial por el decano de la Beneficencia, reveladoras del trabajo é inteligencia del Cuerpo que dignamente preside.

**Enfermedades de la piel.**—Con el título de *Terapéutica de las enfermedades de la piel* ha comenzado á ver la luz en Barcelona, por cuadernos semanales, la obra del Dr. L. Leistikow (de Hamburgo), traducida directamente al castellano por el Dr. D. Joaquín Collet, ex alumno de las Universidades de Gottinga, Zurich y Munich.

Esta obra la publica la casa editorial de F. Baxarias, Pasaje Mercader, 10, Barcelona, al precio de una peseta cada cuaderno: toda la obra constará de 12 á 14.

## 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.**

**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.

## SOLUCION BENEDICTO

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

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

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

## El pajarete orquídeo

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

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

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

## MEDICAMENTO DE FAMILIAS

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



Recomendados  
por la  
Real Academia  
de Medicina

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

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

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

## Indispensable á los viajeros

**A**l presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **Saiodina** de la casa Sres. Bayer y Compañía de Barcelona.

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

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



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Cuesta y Okerer.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO  
Madrid: 3 pesetas trimestre.  
Provincias: 4 pesetas trimestre.  
3 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 suscripto-  
res de El Siglo Médico.

LICOR  
del D<sup>r</sup>

LAVILLE

GOTA  
REUMATISMOS

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

F. COMAR e 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, segun sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentacion empleada, uno se  
decide fácilmente á volver á  
empezar cuantas veces  
sea necesario.

**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 Copalvico)..... (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.

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

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**APIOL DE JORET y HOMOLLE**

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

Ayuntamiento de Madrid

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscrip-  
tores. — Los 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 MÉDICO se dirigen á D. RAMON SERRET, apartado  
de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días no feriados.



## Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la titular de Miengo (Santander), que el que en la actualidad la desempeña no piensa dejarla, por contar con el igualatorio de todo el vecindario.

—Próxima á anunciarse la plaza de médico titular de Velada (Toledo), se advierte á los compañeros que quierán solicitarla, que el que la desempeña interinamente cuenta con el igualatorio de todo el vecindario y que su anuncio es sólo por cumplir el Reglamento de médicos titulares. Para más informes pueden dirigirse al alcalde D. Faustino Basilio ó al médico D. Alfonso Martín.

## Vacantes.

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

**Alcaldía de Alameda de la Sagra.**—Se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, dotada con el sueldo anual de *setecientas cincuenta pesetas*, por la asistencia de 40 familias pobres, cobradas del Ayuntamiento por trimestres vencidos, quedando en libertad de contratar con los demás, cuyas iguales ascienden á la suma de *dos mil pesetas* próximamente. La población es sana y abundante en artículos de primera necesidad, habiendo coche diario á la Estación de Pantoja y Alameda, para los trenes de Madrid y Toledo, cuya Estación dista de dicho pueblo tres kilómetros. Para su provisión se admiten solicitudes documentadas hasta el día 30 de los corrientes, debiéndolas dirigir á la Alcaldía de este pueblo Alameda de la Sagra 18 de Junio de 1906.—El alcalde, Miguel Villarte.

—La de médico titular de Barcena de Ebro (Santander), dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas á 4.000 por la asistencia de todo el vecindario que se compone de 370 vecinos. Solicitudes hasta el 30 de Octubre al alcalde.

—La de médico titular—por traslado á otro punto el que la desempeñaba—de Soto de Cameros (Logroño), con la dotación anual de 375 pesetas, pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de una á 35 familias pobres y la Guardia civil. Los pueblos que con esta villa constituyen el partido médico son Trevijano, Luezas y Terroba, que cuentan con 325 vecinos próximamente, y las iguales de éstos producen sobre 3.250 pesetas á razón de 10 pesetas uno, con quienes podrá contratar el médico que fuera agraciado. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Pedro Ramírez.

—La de médico titular—por dimisión—de Siétamo (Huesca), habitantes 731, partido de Huesca, su dotación consiste en 125 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal; el agraciado podrá contratar con una Junta de contribuyentes las iguales de todos los vecinos de la localidad y las del pueblo de Ola. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Antonio Viñuales.

—La de médico titular—por renuncia—de Villaselán (León), con la dotación anual de 160 pesetas, con la obligación de asistir á 40 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Gabriel González.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Juarros de Riomoros (Segovia), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de cuatro familias pobres y casos de oficio. El que resulte agraciado quedará en libertad para contratar la asistencia con los vecinos pudientes, que consta de unos 42. Habiéndose puesto de acuerdo el Ayuntamiento de Martín Miguel y el de esta localidad para anunciar vacante la plaza de médico titular, se hace constar que el que resulte favorecido con la una, lo será también con la otra, al objeto de visitar á los dos pueblos. Solicitudes hasta el 2 de Julio al alcalde D. Félix Sancho.

—La de médico titular—por defunción—de Lechago (Teruel), que lo constituyen los pueblos de Lechago, Navarrete, Collado-Valverde y Olalla, comprendida en la tercera categoría por lo cual le corresponden 1.500 pesetas de titular, que se proveerá con arreglo á lo dis-

puesto en la vigente Instrucción general de Sanidad. Para detalles pueden dirigirse al titular de Calamocha D. Manuel Fando. Solicitudes hasta el 10 de Julio al alcalde D. Pedro Roche.

—La de farmacéutico—motivada por la causa tercera que determina el art. 36 del Reglamento—de Ares del Maestre (Castellón), habitantes 2.015, partido de Morella; dotada con el sueldo anual de 404,50 pesetas pagadas de los fondos municipales por el suministro de medicamentos á las familias pobres, pudiendo celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Julio al alcalde D. José Troncho.

—La de practicante—por defunción—de Sarrión (Teruel), habitantes 2.595, partido de Mora de Rubielos; dotada con el sueldo anual de 60 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, pudiendo el agraciado celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Julio al alcalde D. Roque Guillén.

—La de médico titular de Cabanillas (Navarra), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, de los fondos municipales y por la asistencia de las familias pobres. El facultativo que resulte agraciado con la titular, percibirá además la cantidad de 1.750 pesetas por las iguales de los pudientes, de la cual le responderá una Comisión de vecinos de esta villa. Las condiciones señaladas al efecto estarán de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento todos los días laborables, para los que deseen enterarse de ellas. Solicitudes hasta el 13 de Julio al alcalde D. Joaquín de Borja.

—La de médico titular—por renuncia—de Cubo del Vino (Zamora), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 30 familias pobres, la Guardia civil y sus familias; y demás condiciones que previene el art. 91 de la Instrucción general de Sanidad y 23 del Reglamento citado, remitiendo las instancias documentadas dentro del plazo señalado á esta alcaldía para dar cuenta de las mismas á la Junta de Patronato. Solicitudes hasta el 13 de Julio al alcalde D. Laureano Hernández.

—La de médico titular—por no haberse presentado á tomar posesión el que fué nombrado en la anterior convocatoria—de Cenicientos (Madrid), habitantes 2.027, partido judicial de San Martín de Valdeiglesias, dotada con el haber anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos. El agraciado vendrá obligado á prestar asistencia facultativa á 80 familias pobres, pudiendo verificar iguales con los pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Julio al alcalde D. Jerónimo Díaz.

—La de médico titular—por dimisión—de Villar de Torre (Logroño), y su anejo de Villarejo, que dista un kilómetro poco más ó menos, con la dotación anual de 500 pesetas por la primera y 87,50 por la segunda, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de una á quince familias pobres. Además, el agraciado percibirá del vecindario de los dos pueblos 175 fanegas de trigo de cuya cobranza y puntual pago responde una Junta de mayores contribuyentes de las dos localidades. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Juan Merino Rubio.

—La de médico titular—de nueva creación—de la Parroquia de Ambiedes (Oviedo), Ayuntamiento de Gozón, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, por el presente se anuncia la provisión de la misma, ateniéndose á la Instrucción de Sanidad y Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 16 de Julio al alcalde.

—La de farmacéutico de Artana (Castellón), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas del presupuesto municipal por el suministro de medicamentos á las familias pobres, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Julio al alcalde D. Blas Portolés.

Se necesita un médico para sustituir á un compañero durante un mes, en pueblo de escaso vecindario próximo á Aranjuez. Diríjanse á D. Rodrigo San Millán Femer, en Ontigola (por Ocaña).



# 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.

## 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.—Infalible 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

## EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100,

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

## JARABE HIPOFOSFITOS NADAL con Neurostina.

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



Máquina de escribir

**UNDERWOOD**

Escritura á la vista.

Se vende á plazos.

G. TRUNIGER,

Balmes, 7, Barcelona.

## 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.)

## CALDAS DE OVIEDO

Aguas naturales azoadas bicarbonatadas, de crédito positivo y reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del pecho y otras.

Según recientes ensayos del Dr. Muñoz del Castillo, eminente químico encargado del Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, estas aguas son grandemente radioactivas, lo que viene á aumentar y avalorar sus indicaciones especiales.

Balneario de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.<sup>o</sup> de Junio á 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en **MADRID**, Puerta del Sol, 13, paraguitería, y en **OVIEDO**, Magdalena. 2.

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

## 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

## CLINICA GINECOLÓGICA

(Casos clínicos).

por el Dr. D. Policarpo Lizcano, profesor del Instituto Rubio; médico de la Beneficencia municipal y académico correspondiente de la Real de Medicina de Madrid. Esta útil é interesante obra consta de 320 páginas y su precio es 5 pesetas, hallándose de venta en todas las librerías y en la Administración de este periódico.



# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene *1 gr. de Ioduro*.  
enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

## NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la *VEJIGA* y de los *BRONQUIOS*

CURADOS POR MEDIO DE LAS

## PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la *ACADEMIA de MEDICINA de PARIS*

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

Dosificación rigurosa : 5 gotas por cada perla.

DOSIS : de 4 à 12 perlas por día

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

## BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

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

DEBILIDAD, ANEMIA  
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

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

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



**ANUNCIOS**

◀ **EXTRANJEROS** ▶

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE  
PUBLIOTÉ (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



## Especialidades del D<sup>r</sup> Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE:

LAB-LACTO-FERMENT:

SOLUCION de ADRENALINA:

SOLUCION de DIGITALINA:

LAPIZ de CUPRICINA:

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

Hémostático. Vaso-Constrictor.

Enfermedades del corazón.

El mejor antiséptico ocular.

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



**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. Paris, 14, r. Beaux-Arts

*Blancard*

**CLOROSIS** AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

**PÍLDORAS y JARABE**

**ANEMIA BLANCARD LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

Dirección: en PARIS (6<sup>a</sup>) 40, Rue Bonaparte.

**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**.

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.

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

**NEUROSINE PRUNIER**

FOSFATO-GLICERATO DE CAL PURO

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA — NEUROSINE EN OBLEAS

DEBILIDAD general, Anemia, Raquitismo, Fostaturada, Jaquecas.

DEPÓSITO GENERAL: CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS**

**CAPSULAS COGNET**

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO

**ANTISEPTICO INCOMPARABLE**

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

**Tisis Pulmonar**

**BRONQUITIS CRÓNICA**

Tratamiento Hipodérmico POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel

del Feneucaliptol Inyectable Roussel

del Arseniato de Estricnina Roussel

del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★

**J. MOUSNIER**, 26, RUE HOUDAN

**SCEAUX (Seine)**, Francia

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

**Sifilis**

Tratamiento Hypodérmico Por medio de

La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

**SIFILIS**

Cianuro de Hidrarjira

**SIFILIS**

Biloduro de Hidrarjira

**J. Mousnier**

**SCEAUX (Seine)**

Francia

**SIFILIS**

Gránulos Dardel de Arseniato de Mercurio



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN** La mejor agua de mesa

**PRECIEUSE** Aperitiva, muy digestiva

**DÉSIRÉE** Afecciones del estómago, Bilis, Cálculos hepáticos, Icteric, Gastralgia.

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

Las recomendadas de gusto agradable: una botella por día.

**AMPOLLAS BOISSY**

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

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

**Ampollas Boissy con IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

**Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO**

**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy con ETER**

**ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.**

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

**JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY**

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

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

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



## CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Ricardo Marcos.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José Eguiguren.—Id.  
D. Saturnino Barreda.—Id.  
D. Pastor Baanante.—Id.  
D. Francisco Paniagua.—Id.  
D. Tiburcio Sánchez.—Id.  
D. Manuel Reyes.—Id. SIGLO fin Abril 1907.  
D. Amado Martín.—Id. SIGLO fin Julio 1907.  
D. Manuel Santamaría Marín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Rafael Amador.—Id.  
D. Santiago Ulla.—Id.  
D. Gervasio Trujillano.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. Francisco Aguado Mosari.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Tomás de la Puente.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.  
D. Antonio Jiménez Verdejo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Domingo García Gesto.—Id.  
D. José Losada.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.  
D. José A. López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Pablo Carranza.—Id.  
D. Francisco Alonso García.—Id.  
D. Gabriel Asorey.—Id.  
D. Eduardo García Somoza.—Id.  
D. Benigno Carrasco.—Id.  
D. José Pérez Ochen.—Id.  
D. Miguel Simón Poanco.—Id.  
D. Juan Pampin.—Id.  
D. Anastasio Castro.—Id.  
D. Juan de la Maza.—Id.  
D. Rafael Ponz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1905.  
D. Ramón Vendrell.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José Gadea y Pró.—Id.  
D. Valentín de Mediavilla.—Id.  
D. Luis A. Catalá.—Id.  
D. Carlos Martínez Zamanillo.—Id.  
D. Pedro Ruiz Santolalla.—Id.  
D. Tomás López Fernández.—Id.  
D. Sebastián Orue.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Fructuoso Jiménez García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Cirilo Gómez Barrera.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.  
D. Ignacio Casimiro Soriguér.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Domingo Picornell.—Id.  
D. Juan del Hoyo y Cormenzana.—Id.  
D. Heliodoro de Paz Porrero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
D. Juan Ferrán.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Julián de Sando.—Id.  
D. Felipe Martínez Plaza.—Id.  
D. Alejo Barja.—Id.  
D. Luis Caballero.—Id. SIGLO fin Enero 1907.  
D. Miguel Martínez Boig.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. José Pita Cobian.—Id.  
D. Pedro Boada.—Id.  
D. Segundo Hernando Lagarto.—Id.  
D. Amador Vicente de Tapia.—Id.  
D. Manuel Rey Gosende.—Id.  
D. Alejandro Hernández.—Id. SIGLO fin Agosto 1906.  
D. José Pérez de la Riva.—Id. SIGLO fin Julio 1906.  
D. Manuel Mena Ortega.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Carlos Suárez.—Id.  
D. Sátiro Bayón.—Id.  
D. Jaime Arron.—Id.  
D. Juan Manuel Romero.—Id.

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

- D. Lino Martínez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Francisco Bautista Barrios.—Id.  
D. José Huertas.—Id.  
D. Mariano Cebada.—Id.  
D. Simón Ortega Cotorro.—Id.  
D. Miguel García Martín.—Id.  
D. José Ruiz Zorrilla.—Id.  
D. Ramón Alvarez.—Id.  
D. Nicolás Echaide.—Id.  
D. Narciso Loras.—Id.  
D. Daniel Almazán.—Id.  
D. Ruperto Fernández.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Eduardo del Fresno.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Sixto Rodríguez de Sepúlveda.—Id. SIGLO fin Abril 1907.  
D. José Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.  
D. Policarpo de Benito.—Id.  
D. Arturo Gallego é Iglesias.—Id.  
D. Joaquín Collet.—Id.  
D. Eloy Dasí.—Id.  
D. Celestino Pardo.—Id.  
D. Quirico de los Mozos.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.  
D. Norberto Baena.—Id. SIGLO fin de Diciembre 1906.  
D. Eduardo Alarcón.—Id.  
D. Francisco Puente.—Id.  
D. Isidro Montes.—Id.  
D. Paulino A. Pons.—Id.  
D. Ignacio Queipo.—Id.  
D. José María Caballero.—Id. SIGLO fin Junio 1906.  
D. Fernando Baroja.—Id.  
D. Francisco Hernández Morillas.—Id.

(Se continuará.)



**del Ldo. G. Alvarez Romero.**

EL PURGANTE MAS AGRADABLE Y ECONOMICO  
25 céntimos un sobreito.

Desechar las imitaciones, principalmente la del FALSO Dr. LANSPELL de París, pues no existe.  
Precios y muestras al autor en Almagro.

## BALNEARIO de ZUAZO (Alava). Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y TRES DE PLATA

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros períodos, **asma, enfisema, residuos del trancazo y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.—Clima sano y de altura (850 m. sobre el nivel del mar).

Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etc., etc.

Dirección facultativa á cargo del Dr. Dionisio Juste y Garcés.

**Itinerario:** Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre.

Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

Director-gerente: D. Pedro Viguri, Postas, 32, Vitoria.



## CEREVISINA-CARBONICA-ARTIGUES

Esta original preparación (primera en España y extranjero, de levadura de cerveza químicamente pura, ha merecido la aprobación de la clase médica, como así lo justifican numerosos y distinguidos certificados clínicos, por su pureza, gusto agradabilísimo, su fácil y pronta disolución en el agua, de acción mucho más activa que otros congéneres y que la enasa y cidrasa, en las enfermedades del estómago, riñones, intestinos, de la piel, forunculosis, ántrax, eczemas húmedos, dermatosis supurativas, psoriasis, líquenes, fiebre tifoidea, supuraciones quirúrgicas, amigdalitis flemosa, viruelas, eripiel, sarampión y escarlatina, muy indicada en la diabetes sacarina, blenorragia, leucorrea y vaginitis, positivo antiséptico de las enfermedades gastro infecciosas y un excelente refresco sin aminorar las fuerzas digestivas.—Frasco, 5 pesetas. Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.

Depósito central (Valencia) **Játiva**.—Madrid: Dr. Gayoso, Arenal, 2; señores Pérez y Compañía; G. García; Martín y Durán.—Barcelona: Dr. Andreu y J. Viladot.—Granada: Dr. Ortiz.—Valencia: Dr. Aliño y Torrens.

## 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.

**O. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**

## GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTES Y POSITIVOS RESULTADOS.  
Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales.  
Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

En *Gonorrhea* produce un efecto fuertemente anestésico, reduciendo la secreción; abrevia el curso de la enfermedad y evita complicaciones.  
En *Cistitis* pone pronto clara la orina y cura la disuria.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

UNICOS FABRICANTES, J. D. REDIEL, A. G. BERLÍN, FUNDADA EN 1814.  
Extensa literatura á disposición de los señores médicos por mediación de nuestro Representante general para toda España

**Enrique Frinken, Málaga.**

## 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.

## TRATADO

DE

## Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domesticos.

POR EL

**DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL**

Traducida directamente del alemán por el

**DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA**

Magnífica obra compuesta de cuatro tomos, muy útil y práctica para médicos, veterinarios y estudiantes de ambas Facultades.

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

Tomo II.—Intoxicaciones y enfermedades por intoxicación. Enfermedades del hombre y de los animales domesticos ocasionadas por parásitos animales. Afecciones generales de la sangre y alteraciones del cambio nutritivo. (Enfermedades constitucionales.)

Tomo III.—Enfermedades de la piel. Enfermedades del aparato digestivo. Enfermedades del bazo y enfermedades de los órganos respiratorios.

Tomo IV.—Enfermedades del aparato circulatorio. Enfermedades del sistema nervioso. Enfermedades de las glándulas tiroideas. Enfermedades del aparato locomotor. Enfermedades del aparato urinario y enfermedades de los órganos genitales.

Véndese esta obra al precio de 20 pesetas en rústica y 25 pesetas encuadrada en toda España. Los pedidos, acompañados de su importe, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena 36, segundo.

Esta obra ha sido grandemente elogiada por los periódicos de Veterinaria.



## 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 encuadrado. A los suscritores 15 y 17 pesetas respectivamente.

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





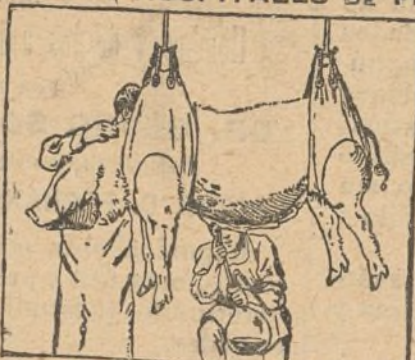
# DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias  
atónicas

Diarreas  
crónicas

Desarreglos  
gástricos  
de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis  
y Diarreas  
infantiles  
Sobrealimentación  
general.

DEPÓSITO GENERAL:  
64, Rue Taitbout, París.

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



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languldez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimila-

ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el recons-

tituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

## 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, París y en todas Farmacias del Extranjero.

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 a los bromuros  
combinados o 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 a la mitad o al fin de la comida.

METRITIS \* SALPINGITIS \* SOBREPARTOS, etc.

NUEVAS CURACIONES  
PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS  
FRANCO DE PORTES

**PÉRICOLS**

DEL  
Doctor **LEGROS**

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

NUEVAS CURACIONES  
PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS  
FRANCO DE PORTES

22222222

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.

22222222

●●●●●●●●

## 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

●●●●●●●●