

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Real orden importante.—La peste en Barcelona.—¿Se convertirá en ley?—SECCIÓN DE MADRID: El Colegio de Farmacéuticos de Barcelona.—Revista de aparato digestivo.—Notas clínicas sobre la pulmonía.—SECCIÓN PRÁCTICA: Un caso de diagnóstico difícil.—SECCIÓN PROFESIONAL: A los señores médicos forenses y del Cuerpo especial de prisiones.—Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—VARIEDADES: Nueva clínica operatoria.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

Boletín de la semana.

Real orden importante.—La peste en Barcelona.
¿Se convertirá en ley?

En la *Gaceta* del día 22 del corriente ha visto la luz la Real orden que hallará el lector en otro lugar de este número y que tiene para los titulares singular importancia, pues en ella se dispone que los Ayuntamientos que no hayan reclamado en tiempo oportuno—y son seguramente los más—contra la clasificación de las plazas de médicos titulares, consignen en los próximos presupuestos, esto es, en los que están redactando en la actualidad, las cantidades necesarias para la dotación de las plazas con arreglo á la categoría y sueldo que por clasificación les corresponda.

Folletín.

ESTUDIO BIBLIOGRÁFICO DE UNA OBRA DE JUAN DE VIGO

traducida por Miguel Juan Pasqual (1).

«Poco después, distraído quizá por sus muchas ocupaciones y los muchos asuntos de su casa (por los cuales á veces nos vemos obligados á negar á la naturaleza lo que le es necesario), los impresores dieron fin á la mitad del libro y sus manos quedaron ociosas. Cuando él se enteró de ésto se vió obligado á encargarme la corrección que hasta entonces había hecho él mismo, pues los impresores, atendiendo á su negocio más de lo justo, suelen insertar muchos errores de palabra y trastornar el recto sentido al cambiar unos caracteres por otros, errores y desatinos que hemos procurado, con gran cuidado, corregir y eliminar de la obra.

Finalmente; quitada ya la obscuridad del latín que desesperaba antiguamente á los cirujanos, nos hemos apresurado á publicar en lengua castellana, con exactitud debida, esta obra del expertísimo Juan de Vigo, y hemos puesto de

(1) Véase el número anterior.

Las reclamaciones que formularon en tiempo oportuno algunos Ayuntamientos serán resueltas en breve por el Ministro y se publicarán en seguida las rectificaciones en los *Boletines Oficiales*, quedando obligados desde luego aquéllos á consignar en los presupuestos las dotaciones que ordene la Superioridad.

La citada Real orden dispone también que consignen los Municipios en sus presupuestos, en la cuantía que lo permitan sus recursos, las cantidades necesarias para el pago de los atrasos que tengan con los médicos titulares.

No puede, pues, negarse la importancia de esta Real orden, debida al Sr. Dávila, á quien la Junta de Patronato se halla sumamente obligada por sus atenciones. Poco á poco se va lejos, dicen los italianos, y á eso tiende incesantemente la Junta de Patronato, que no ceja en sus tareas en bien de los titulares.

Grandes temores despertaron las noticias ha pocos días recibidas de Barcelona dando cuenta de la aparición de algunos casos de peste bubónica ocurridos entre los operarios que ayudaron á descargar un vapor procedente de la Australia. Con tal motivo se reunió la Junta de Sanidad y acordó las medidas de precaución que debían tomarse para evitar el contagio de plaga tan terrible.

«manifiesto y aclarado el sol que para muchos aparecía entenebrecido por la obscuridad del latín.

«A pesar de todo, no dudo siquiera un momento, que ha de haber muchos detractores que, demasiado solícitos de las cosas ajenas, habrán de vituperar nuestro trabajo, lo cual ya no podemos evitar, una vez que hemos entregado nuestra suerte al juicio de aquellos detractores, y, por lo tanto, con razón nos decidimos á llevar con la mayor igualdad de ánimo posible su maledicencia. Aullen y den ladridos (con tal que no muerdan) estos malévolos, llenos de coraje, pues muchas veces nos divierten sus bufonadas y mordiscos que ni pueden ensalzarnos ni vituperarnos, pues creemos que nos basta el agradar á los doctos, como así lo esperamos.

«Por lo demás, como á pesar de todo pudiera haber alguna errata, me vi perplejo pensando á qué árbol fuerte habría de sujetar este vástago débil y tierno para que pudiera resistir á todos los embates de la envidia y sobreponerse á ellos, y cuando esto pensaba, tu nombre vino á mi memoria, amantísimo maestro, que eres el único refugio de todos los estudiosos y su seguro asilo, á quien he determinado ofrecer y consagrar en absoluto esta humilde carta, así por tu erudición, á la que tanto debo en este mundo, como por la sombra de tu nombre, bajo la cual creo habré de estar libre de la maledicencia de los hombres. Por esto te suplico que recibas con tu acostumbrada benevolencia

Por fortuna, posteriores noticias han llevado la tranquilidad á los ánimos, y aunque tenemos motivos para sospechar que tanto en Barcelona como en Marsella y Oporto se ha connaturalizado, digámoslo así, la peste bubónica, es lo cierto que no produce ni con mucho en esas poblaciones los estragos que ha por costumbre, pareciendo como que la ciencia ha conseguido domeñar león tan fiero, que se contenta hoy con largar de vez en cuándo algún zarpazo, sin dejarle despertar nunca.

Entre los proyectos de ley que piensa presentar á las Cortes el actual Ministro de Gracia y Justicia, figura uno de gran transcendencia para todas las clases, y muy en particular para las menesterosas. Nos referimos al proyecto de ley en virtud del cual serán considerados como delitos y no como faltas la expendición de alimentos en malas condiciones y su venta sin el peso debido.

Mucho celebraremos que este proyecto sea discutido y aprobado por las Cámaras y no corra la suerte que el que, inspirado en el mismo criterio, presentó hace años el ilustre catedrático de la Facultad central de Farmacia Dr. D. Gabriel Puerta.

DECIO CARLAN.

Madrid, 29 de Septiembre de 1906.

EL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE BARCELONA

Fué día de fiesta excepcional, para la clase farmacéutica de Barcelona, el 16 del corriente mes, pues en su noche inauguró con toda solemnidad el nuevo local,

»mi atrevimiento, y perdones las erratas que con frecuencia aparecerán ante tu vista. Adiós.

»Dado en nuestra Escuela de Medicina el día cuarto de las Kalendas de Abril (29 de Marzo).

»Y si me perdonas, cándido lector, lo prolijo de esta carta, pásalo bien.»

Al pie de esta interesante carta se halla el siguiente colofón: *Laus deo: «A loor y gloria de la sanctissima trinidad / padre / hijo / y espíritu santo: y de la intemerada virgen Maria madre de dios y del señor sanct Cosme y sant (sic) Damian. Fue impressa la presente obra en la metropolitana ciudad de Valencia a. xv de Mayo año de M.D.XXX.VII Años.» (1537).* Finaliza la obra con el Registro y las erratas.

Como era costumbre en aquella época, todas las letras mayúsculas capitulares están representadas por santos ó por flores, frutos, arabescos, etc., combinados con dicha letra de tipo gótico

Obsérvase que ni en la portada ni en el colofón se consigna el nombre del impresor; pero si se examina detenidamente la lámina anatómica de que antes he hecho mérito, en ella se cita una población y una fecha y aparece un escudo que representa el sello del establecimiento tipográfico y á sus lados el nombre del impresor, esto es: *Valencia, 1528, la*

donado, en propiedad, á dicha ilustre Corporación, por el afamado y rico profesor Dr. Andreu.

Presidió el acto el gobernador civil de la provincia, Sr. Manzano, teniendo á sus lados derecho é izquierdo distinguidas personas que representaban: el Sr. Martín Cereceda, la Magistratura; el Sr. Lluch, la Diputación provincial; el Sr. Palau, el Ayuntamiento, y el Sr. Call, la Sanidad civil, y entre ellos se hallaba nuestro compañero el Dr. Pulido, galante y especialmente invitado para asistir á este acto, por lo cual regresó de París, donde se hallaba hacía dos meses. En el amplio y bien decorado salón, profusamente alumbrado, se hallaba la casi totalidad de la clase farmacéutica de la rica ciudad condal.

Comenzado el acto leyó el ilustrado secretario, señor Vallés, un notable discurso, en el cual reseñaba la historia verdaderamente gloriosa del Colegio Farmacéutico de Barcelona, y expuso con tal motivo la cooperación que ha prestado al desarrollo de las ciencias médicas y naturales.

Después de esta lectura, que fué escuchada con profunda atención (y la cual saborearán nuestros lectores, pues honraremos nuestras páginas publicando la Memoria), hicieron uso de la palabra los diferentes señores ya mencionados, que ocupaban la presidencia, pronunciando notables y elocuentísimos discursos, donde se puso de relieve, con los merecidos encarecimientos y lauros, la generosidad del donante, Sr. Andreu; los timbres históricos de la clase farmacéutica catalana; las vicisitudes por que pasa hoy esta desdichada profesión, y las esperanzas que justificaba el nuevo local, donde la clase ha de unirse, vigorizarse y defender sus intereses. No hay por qué decir que todos los oradores fueron muy aplaudidos, singularmente los que, como lo hicieron los representantes de las Corporaciones popu-

sirena con dos jotas y el nombre Juan Joffré. Si no fuera distinta la fecha de la lámina (1528) y la del colofón (1537) no cabía duda que el impresor de la obra lo había sido Juan Joffré; pero en esta última época probablemente ya no existía dicho impresor, ó por lo menos ya no ejercía como tal, pues la última obra conocida que salió de su establecimiento lleva la fecha de 1530 y se titula *Super Tertium librum sententiarum*, de Juan de Celaya.

A fin de averiguar, hasta donde me ha sido factible, el nombre del impresor de tan importante obra, que supera en arte tipográfico á las reimpresas en Toledo (1548) y en Madrid (1717), he consultado la preciosa obra *Reseña histórica en forma de diccionario de las imprentas que han existido en Valencia desde la introducción del arte tipográfico en España hasta el año 1868, con noticias bio-bibliográficas de los principales impresores*, escrita por D. José Enrique Serrano y Morales y premiada por el Ayuntamiento en los Juegos florales celebrados por la Sociedad *Lo Rat-Penat* en el año de 1893, impresa en Valencia en casa de F. Domenech, 1898-99.

Mi primer intento fué ver en el índice cronológico de la referida obra del eruditísimo Serrano qué impresores publicaron trabajos alrededor de 1537, y aparecen Juan Navarro, Nicolás Durán de Salvanyach, Francisco Díaz Romero y Juan Mey. Además, consta la imprenta junto al Molino de la Robella, en la cual figuran como tipógrafos que en ella trabajaron varios nombres, empezando por Juan Joffré, 1520-

lares, pusieron de manifiesto el esfuerzo de éstas para exaltar la ciencia y servir á la Sanidad. También nuestro compañero mereció de aquellos, sus cariñosos amigos, demostraciones de viva simpatía al repetir una vez más sus protestas de aprecio y devoción á una clase que hoy sufre injustamente una crisis desastrosa.

Terminado el acto con sentidas y elocuentes peroraciones del digno presidente del Colegio, Sr. Guasch, y del señor gobernador civil, pasaron los concurrentes á disfrutar de un exquisito *lunch* donde abundaban los pasteles, pastas, dulces, emparedados, vinos exquisitos y el rumoroso champagne, terminando tan agradable fiesta ya cerca de la una de la mañana.

El nuevo local lo forma un inmueble de cinco pisos y tres balcones por piso, situado en la calle de la Guardia, 9, del cual solamente el principal y segundo están dedicados á las necesidades del Colegio, hallándose los demás alquilados á otros servicios, y su renta aplicada á la vida económica del Colegio. La biblioteca y el salón de sesiones ocupan el piso principal; los laboratorios el segundo.

El donativo es de importancia y merece la gratitud de las clases médicas en general, pues no puede ser más extraordinario el hecho, toda vez que ninguna corporación médica de esta índole en España, academias y colegios médicos y farmacéuticos, puede presentar otro ejemplo semejante.

Mucho han contribuido á ello sin duda (aparte la generosidad del donador) el entusiasmo por la clase y las cualidades personales brillantísimas que distinguen á algunos de sus ilustres miembros, entre los cuales bien merecen ser mencionados el presidente doctor D. Felipe Guasch, el secretario Sr. Vallés, y el activísimo director de *El Restaurador Farmacéutico*, nuestro querido amigo D. Francisco Puigpiqué.

1532, y á continuación Francisco Díaz Romero, 1533-1541, período este último justamente en que de haberse impreso la referida obra de 1537 en dicho establecimiento, quedaba resuelta la duda del nombre del tipógrafo; pero semejante indicación del Molino de la Robella no aparece en parte alguna de la obra, y el impresor Díaz Romero tuvo siempre buen cuidado de consignar en sus obras, no solamente sus apellidos, sino también el local donde se imprimían. Con todo, cabe la sospecha de ser él el impresor de la traducción de Miguel Juan Pascual, porque al hacerse cargo del establecimiento tipográfico del Molino de la Robella, donde imprimía Juan Jofré, se quedara aquél con todos los artefactos, orlas, viñetas, escudetes y hasta la marca ó sello de su antecesor, y esto lo prueba el que Díaz Romero, en su obra *Hores de la setmana sancta...* publicadas en 1533, empleó en la parte superior de la portada dos *jotas*, y en la inferior una sirena sosteniendo en sus manos dos *jotas*, marca parecida á la que usaba Jofré. Por otra parte, en alguna de las obras impresas por Díaz Romero: por ejemplo, en el *Certamen poetich en Lahor de la Concepcio* (1533), y no en otras de otros impresores de su época, en el colofón se lee la frase *intemerada maria*; y el empleo de la palabra *intemerada* algo significa en apoyo de mi sospecha, puesto que la misma palabra se lee en el colofón de la obra de 1537 que estamos estudiando.

EL SIGLO MÉDICO, agradeciendo las atenciones que merece á este Colegio en la persona de uno de sus redactores, le rinde su sincero y caluroso aplauso, le felicita por un suceso que realza su existencia y hace fervientes votos por que de la prosperidad de tan glorioso centro resurja la vida espléndida y gloriosa que gozó su meritoria clase profesional en los pasados tiempos.

X.

REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por el Dr. R. LUIS Y YAGÜE

Profesor auxiliar del Dispensario de estas enfermedades en el Instituto Rubio, jefe del mismo en la Policlínica Cervera, etc.

Algunos nuevos procedimientos y su crítica.

La frecuencia con que son lanzados á la publicidad constantemente nuevos procederes, con los cuales se intenta dotar á la clínica de mayores facilidades para la exploración de los enfermos ó de datos antes desconocidos con que enriquecerla y hacer más fácil y segura la formulación del diagnóstico, lleva al ánimo á confusión, puesto que lo son en tal número, que no hay posibilidad de estar cierto de conocerlos todos, y, como consecuencia, se corre el riesgo de caer en la pesadumbre de haber dejado de utilizar quizás el mejor en los casos oscuros, y lo que es aún peor, en la de crear la desconfianza general de los prácticos respecto al valor de los escasos medios personales de que disponen en el ejercicio rural, haciéndoles presumir como incapaces de proporcionarles los elementos suficientes para llegar á conocer de manera exacta la dolencia de los enfermos cuya asistencia les está confiada.

Esto impone como necesidad imprescindible la exposición y crítica de los nuevos procedimientos, para contribuir á la difusión rápida de los verdaderamente útiles, por desgracia los menos, ó hacer que sean relegados inmediatamente.

Aquí terminaría esta ligera reseña bibliográfica, si no me hubiera surgido la idea de confrontar la obra latina con la traducción hecha por el Dr. Miguel Juan Pascual. Difícil, por no decir imposible, es hallar la edición que éste tuvo presente para su labor; la más antigua que conozco de Juan de Vigo, y que es posible fuera ésta la que le sirvió de original, es la publicada en Roma y que lleva por título *Practica in arte chirurgica copiosa, continens novem libros*, y cuyo colofón es el siguiente: (1) Presens opus Impressus fuit Rome per Magistrum Stephanum Guillireti et Magistrum Herculem Bononiensem Socium: ac etiam accuratissime castigatum et emendatum per providum et excellentem Virum Artium ac medicine Doctorem Magistrum Joannem Anthacinum Maceratheum. Anno domini. M.D.xiiij. Sedente Leone. X. anni secundi sui Pontificatus. Die vero xv. Aprilis: Et licet impressum sit Rome tamen maior pars librorum Janue vendetur. (En folio, letra gótica Tortis á dos columnas, 220 folios y 5 de tabla). Consérvase este raro ejemplar en la Biblioteca de la Facultad de Medicina de Madrid, E. 86, tab. 4, núm. 59.

(1) En la transcripción he prescindido de las siglas y abreviaturas, poniendo palabras enteras, porque así resulta legible para todos y, además, porque es difícil encontrar en la actualidad caracteres tipográficos y abreviaturas iguales ó parecidas á las del original.

(Se concluirá.)

te al olvido, no embarazando la inteligencia con conocimientos inútiles, aquellos que no merezcan ser estimados por sus resultados, que son los más.

Claro que la crítica no es, ni puede pretender ser, infalible; con aspirar á ser justa tiene cumplida su misión; pero antecedita de la exposición del proceder, permite á todos formar juicio propio de su valer y sumarse ó discrepar de la opinión expuesta, haciendo del parecer personal la base de conducta igual ó diferente.

Digastroscofia.

A. Cavazzani ha descrito con este nombre un procedimiento manual que tiene por objeto determinar si existe ó no dilatación del estómago, sin la ayuda de ningún instrumento, por medio de la producción artificial de un ruido hidroaéreo, análogo al que Bouveret da como característico de la dislocación vertical del estómago consecutiva al uso indebido del corsé.

Es el siguiente: Acostado el enfermo en decúbito supino, de modo que sus paredes abdominales estén relajadas por completo, y puesto el médico á su derecha, aplica el borde externo de la mano izquierda, en particular el del índice y metacarpiano correspondientes, en la región epigástrica más abajo del reborde de las falsas costillas, perpendicularmente al plano medio del cuerpo, y comprimiendo progresiva y moderadamente la pared abdominal hacia la columna vertebral, se trata de dividir el estómago en dos porciones lo más completas posibles; se le hace entonces inspirar profundamente «con el vientre», permaneciendo inmóvil el tórax, y en este momento la mano derecha, que se ha aplicado debajo de la izquierda, percibe cierto temblor, debido al paso de los gases de la cavidad superior á la inferior, comprobándolo su retorno, por amasamiento, durante la espiración. El punto de límite inferior del ruido corresponde al contorno inferior de la gran curvadura.

Quando la pared es muy delgada, el fenómeno puede ser visible y sincrónico con él apreciarse una ondulación rápida de arriba abajo de la pared.

No es doloroso ni molesto, y es capaz de dar resultados tan precisos como la insuflación.

La falta del ruido no autoriza á negar la gastroectasia, no habiendo podido obtener resultados en ciertos casos de gastroptosis graves y completas, bien por espesor de la pared abdominal ó por vacuidad gástrica en el momento del examen.

* *

Y no dice más, pero con ello basta para poder ver que el nuevo método tan pomposamente bautizado (digastroscofia: ver con los dedos), es (las cosas deben decirse por sus nombres) una perfecta tontería en su manualización y en sus fundamentos.

En efecto, ni hay manera posible de efectuar la división del estómago, ni casi de adaptar y sostener la mano izquierda en la penosísima posición indicada, cosas ambas facilísimas de comprobar. Además, en toda dilatación el estómago descende en su fondo proporcionalmente á su grado y suele estar por debajo, casi en su totalidad, del sitio donde debe aplicarse la mano, no produciéndose nunca las ondulaciones de arriba abajo, sino de izquierda á derecha.

Cuantas veces le hemos empleado, los resultados han sido unánimemente negativos, y si la presión ha sido enérgica para estar ciertos de la imposibilidad de lograr la división, la maniobra ha sido molesta.

El procedimiento no merece, pues, ni ser recordado.

De otra parte, la dilatación gástrica no se determina por

la insuflación del estómago, sino apreciando su grado de insuficiencia mecánica por lavado de ocho á catorce horas, según su intensidad, después de una comida ordinaria.

El piezómetro.

Denomínase así un instrumento inventado por Howard Kelly, de Baltimore, con objeto de precisar los límites de cualquier tumor abdominal y averiguar el grado de rigidez muscular en la fosa ilíaca derecha, en los casos dudosos de apendicitis, por comparación entre los músculos oblicuos de ambos lados; pudiendo servir, además, para determinar la presión á la cual es sensible el apéndice.

* *

La exploración por el tacto y la palpación convenientemente educados, da: la temperatura, sensibilidad, tensión abdominal (renitencia, elasticidad), consistencia, forma, volumen y situación topográfica de cuanto se toca; ¿dónde está el aparato mecánico que pueda sustituirlas, ni que con ellas pueda compararse?

Lo necesario es la educación y el adiestramiento continuo de los sentidos, y con ellos las percepciones llegan á ser tan claras y precisas, que sus datos adquieren el valor de lo matemático.

Nuevo método para investigar los cálculos biliares en las heces fecales.

El Dr. Howard Liliental preconiza el siguiente, que puede ser ejecutado por los asistentes del enfermo: Con un alambre de cierto grueso, como un trozo de los de telégrafo, por ejemplo, se hace un círculo poco mayor que la vasija donde se ha de efectuar la operación; se fija en él un trozo doble de gasa ordinaria ó de cura, con imperdibles ó por medio de un hilván, de manera que quede un fondo ó saco bastante capaz, que se introduce dentro del recipiente, en tanto que el anillo metálico queda por fuera, y se va echando encima el excremento disociado con agua, que arrastra las heces, dejando encima de la gasa las concreciones si las hay, por finas que sean.

* *

Que la maniobra es útil, no cabe duda; pero ¿dónde está lo nuevo *del método*? ¿En el anillo? ¿Y quién lo asegura? Si el detalle es tan simple que lo habrán ejecutado numerosas, personas sin pretender haber descubierto un método, y no tiene más eficacia que la de sujetar la gasa, convirtiéndola en un colador grande, que puede improvisarse de cualquier modo y hasta puede comprarse hecho.

Un metodo de delimitación del estómago.

Es debido al Dr. Curlo, y se basa en los principios y datos que suministra la percusión auscultada, dados á conocer por el Dr. Federici.

Se comienza insuflando el estómago ligeramente con una pequeña cantidad de soluciones separadas de ácido cítrico y bicarbonato de sosa: en seguida se aplica el fenendoscopio sobre la línea axilar media izquierda, en el 7.º ó 8.º espacio intercostal, y se va percutiendo directamente de abajo arriba, siguiendo la misma línea, y desde la axilar posterior hacia la mamilar derecha, marcando los sitios límites en que el sonido varía. Se hace lo mismo aplicando el fenendoscopio en el epigastrio, tres centímetros por debajo del apéndice xifoides, y se percute de derecha á izquierda y en forma radiada alrededor del aparato, en la región y en las inmediatas, hasta la delimitación completa del órgano.

Se consideran como focos de auscultación ó puntos pre-

feridos los señalados, porque son en los que se oyen con mayor intensidad los ruidos provocados, que pueden servir de comparación para los límites.

Señala como causas de error la distensión gaseosa del colon y el descenso del estómago; pero en la primera son distintos los caracteres del sonido, que desde el primer foco se oye indistinto y lejano, con línea de cavidad que se dirige más hacia abajo que arriba; y en la segunda hay que bajar los focos de auscultación hasta que varíe característicamente el tono del ruido de percusión.

*
* *

¿Y dónde está la novedad útil? ¿En la fijación de los focos? Pues ese es un error fundamental innecesario. El estómago hay que buscarle por percusión donde se encuentre, y allí delimitarle. Las más de las veces ocupa su situación normal, y entonces puede ser conveniente utilizar los focos señalados; pero no pocas se hallará fuera de ella, y aquellos pierden todo su valor.

De otra parte, no es difícil ver que cuantas obras didácticas modernas se ocupan con la debida extensión de la fenendoscopia, y más aún en las especiales á ella dedicadas, exponen la delimitación de todos los órganos en general, y en particular del estómago, por la percusión auscultada, con lo cual desaparece el motivo de novedad.

Añadir, para hacerla más sonora, la insuflación constante, es adicionarla de un medio las más de las veces innecesario y no pocas perjudicial, que no puede ser empleado sistemáticamente, pues tiene contraindicaciones graves y bien precisas (hemorragias y úlceras, sobre todo).

Y si no tiene novedad en lo útil, ¿qué le queda al procedimiento?

Un nuevo método de diagnóstico de las enfermedades del páncreas.

Habiendo visto Schmidt que el método de Sahli para el diagnóstico de estas dolencias (ingestión de cápsulas de gelatina conteniendo iodoformo, endurecidas con vapores de formol, que las hace inatacables por el jugo gástrico, pero solubles al pancreático, y hallazgo del iodo en la saliva de seis á nueve horas después) no daba resultados exactos, pues si el éxito positivo acusa normalidad funcional del páncreas, el negativo no puede, en manera alguna, significar su insuficiencia, propone uno nuevo, basado en que las substancias nucleares no son atacadas por el jugo gástrico sino sólo por el pancreático, que ejecuta del siguiente modo: Hace ingerir cubos, de medio centímetro de lado, de carne de vaca envueltos en un trozo de gasa á manera de bolsa, los busca en las heces é investiga las substancias nucleares.

En estado normal no existen, pues los ha hecho desaparecer el jugo pancreático, pero cuando éste falta, se conservan análogos á los frescos y á los previamente iodurados.

Apoya el método en cien investigaciones en sanos y enfermos, dos de ellas seguidas de autopsia, con destrucción total del páncreas y existencia de núcleos, y otras desde destrucción parcial y falta de ellos; creyendo que la prueba puede ser sólo influida por el paso más ó menos rápido de las saquillas por el intestino.

*
* *

Ante todo, este método carece de la sencillez, claridad y rapidez indispensables para poderle considerar como clínico, es decir, como utilizable por el práctico á la cabecera del enfermo por su manualización facil, ejecución rápida y resultados estimables. Es un método nuevo de laboratorio; nada más. Y aun como tal, susceptible de severos reparos.

Exige como condición previa normalidad en la permanencia de los alimentos en el intestino, para que el jugo pancreático pueda obrar sobre la carne; desde el momento que la estancia es menor y la travesía digestiva se efectúa con rapidez mayor de la normal, sus datos carecen de valor; y este es el caso de casi todos los enfermos con diarrea, tan frecuente en los pancreáticos por digestión insuficiente y expulsión de las grasas (estearrea).

Pero, además, hay un reparo más fundamental al método. La secreción pancreática no es un hecho digestivo aislado, sino en estrecha y aun desconocida relación con los otros actos de la digestión. Sábese, sí, que el quimo ácido al pasar al intestino provoca sensaciones reflejas, en virtud de las cuales se efectúan secreciones intestinales y el aflujo del jugo pancreático y la bilis al intestino, para continuar las metamorfosis de los alimentos ingeridos, hasta hacerlos útiles para la absorción.

Y con ello se sabe lo bastante para inducir toda la falacia que pueden tener las afirmaciones que pueda dar el nuevo y los demás métodos semejantes, puesto que aun suponiendo libres y permeables las vías de acceso del jugo pancreático al intestino delgado (conducto pancreático y ampolla de Water), pues de no estarlo no llegaría lo segregado al intestino y se encontrarían núcleos en la carne ingerida como si la función secretoria estuviese abolida; se induce fácilmente que hay dos grupos de enfermos bien distintos en cuanto á secreción pancreática, aunque hoy de difícil diferenciación clínica: unos con supresión ó alteración primitiva secretoria de causa pancreática, y otros con integridad de ella pero sin aflujo de la secreción al intestino por alteraciones digestivas no pancreáticas. Y en ambos casos, patogénica y terapéuticamente bien distintos, el resultado que arrojaría el método de Schmidt sería el mismo, pues en los dos acusaría la existencia de núcleos en la carne que se expulsara.

Y no es sólo esto, queda aún el grupo mal adivinado y completamente á estudiar, de las suplencias digestivas, tan útiles para la vida, cuyos datos pueden venir á anular en absoluto lo fundamental de la prueba, que debe quedar hoy por hoy y mientras modificaciones útiles la hagan más práctica, del dominio exclusivo del laboratorio.

NOTAS CLINICAS SOBRE LA PULMONIA

1.^a La inflamación del pulmón es una enfermedad específica originada por el microbio *pneumococo*, de forma de grano de cebada, que se agrupa ordinariamente por pares con sus compañeros, adosándose por su extremidad.

2.^a El frío, que para el vulgo es el causante de la pulmonía, no es más que una de las infinitas circunstancias que exaltando la virulencia del *microbismo* latente en el individuo, hace estallar la enfermedad; pues sabido es, por estar así comprobado, que en la mayoría de los sujetos sanos existe habitualmente en la saliva el *pneumococo*, verdadero agente patógeno.

3.^a La pulmonía se caracteriza anatómicamente por abundante *exudado fibrinoso* en los alvéolos, cuya presencia y transformaciones sucesivas originan tres estados bien distintos del pulmón: el de *infarto*, en el que predomina la fluación y dilatación de los capilares; el de *hepatización roja*, porque coagulándose dicho exudado se densifica el tejido del órgano, y el de *hepatización gris* que lleva por característica la fusión y regresión grasienta de aquél.

En el conocimiento perfecto de estos tres estados estriba

la exacta apreciación de los signos obtenidos por los diversos medios físicos de exploración.

4.^a La pleura visceral participa también de la inflamación por contigüidad de tejido; pues «cuando una casa se quema la de al lado se socarra»; pero las alteraciones de las vísceras, corazón, hígado, bazo, riñones, etc., son debidas principalmente á las toxinas neumocócicas.

5.^a El escalofrío en la pulmonía es grande, único y *solemne*, como dijo un gran clínico para distinguirlo del frío de la pleuresía que es más llevadero y se repite *más de una vez*.

6.^a La fiebre, que ordinariamente se mantiene á 40° en los jóvenes y adultos vigorosos, y aun llega á traspasar este límite en las pulmonías de vértice, escasea de manera notable en los viejos, debilitados y caquéticos.

7.^a El dolor de costado es debido á la pleuritis concomitante; la tos seca al principio, se acompaña después de expectoración.

8.^a Los esputos, muy viscosos y adherentes en la primera etapa del mal, aparecen *herrumbrosos* la mayor parte de las veces por contener sangre en substancia; las coloraciones del ladrillo molido, naranja, azafrán, albaricoque, etcétera, son debidas á transformaciones de su materia colorante. No hay que olvidar que la expectoración puede faltar completamente en los viejos y en los muy debilitados.

9.^a Cuando se presenta el delirio, en los alcohólicos es donde adquiere su mayor intensidad, haciendo precisa y urgente la administración del alcohol, esto es, del excitante habitual del enfermo; pero conviene asociarle al opio para que el efecto sea más eficaz.

10. Respecto á complicaciones en la pulmonía, no pierda de vista el práctico el estado del *corazón*, que vigilará auscultándole con frecuencia, y consultando el pulso para, si se vuelve blando y débil amenazando síncope, emplear sin perder tiempo los tónicos cardíacos; pues como dijo el célebre Peter: si el mal está en el pulmón, el peligro reside en el corazón.

VÍCTOR GONZÁLEZ REGIDOR,
Médico titular.

Sección práctica

UN CASO DE DIAGNOSTICO DIFICIL

Lo que hace á la clínica obscura es la complejidad de los casos que nos ofrece. Si esto ocurre y es axiomático en la clínica general, ¿qué no será en la psiquiátrica, donde se trata de perturbaciones de la conciencia y donde á cada momento surgen problemas de ese orden moral ó *subjetivo*, que creen suprimir los mentalistas no ocupándose de él, ó, cuando más, estampando alguna frase desdeñosa, como Gilbert Ballet en el Tratado de Medicina de Brouardel, Gilbert y Girode, donde se lee: *que la Psicología moderna ha prescindido de las concepciones ontológicas de la antigua?* Quede aquí consignada mi humilde pero terminante protesta contra una doctrina falsa desde su base á su vértice, que toma la parte por el todo, y que es contradicha á la vez por el raciocinio y por los hechos.

Quedamos, pues, en que en Psiquiatría no se puede prescindir de los métodos psicológicos, porque para el alienista la Psicología es lo que la brújula para el navegante, la anatomía para el operador, ó los colores para el artista: un elemento indispensable de su acción. De aquí que yo pertenezca, dentro de la ciencia, al grupo de aquellos que creen más importantes los síntomas psíquicos que los somáticos, aunque estos últimos también deben verse y apreciarse en su

justo valor á la hora de diagnosticar. Las reflexiones precedentes son debidas á lo que me ha enseñado la práctica y al disgusto de ver hoy dominante la creencia de que las psicosis son sólo enfermedades del cerebro, cuando son también, según la frase de Ribot, *enfermedades de la personalidad*, es decir, del sujeto (espíritu), lo que es muy distinto y mucho más amplio que la anterior y mezquina idea de sencillas afecciones de órgano.

Presentaré al enfermo objeto de este artículo. D. F. O., sujeto de treinta y ocho años, natural de Madrid, era y es, porque aún vive, alto, muy delgado, de nariz aguileña, cara enjuta y ademanes reservados. Sus antecedentes me fueron suministrados por su madre, señora de un optimismo, con relación á su hijo, lo mismo en el pasado que en el presente, bien inexplicable por cierto. Familia de posición modesta y necesitada del trabajo diario para vivir, pensó desde luego en dar carrera á F. O.; pero tropezó con una resistencia pasiva por parte de éste, que la convenció bien pronto de la inutilidad de sus esfuerzos. Quedó, por tanto, haciendo esa vida insubstancial de los que no tienen objeto definido en la existencia, ni voluntad para creárselo, y andando los años contrajo matrimonio, haciéndolo con persona de relevantes cualidades morales y de muy desahogada posición económica. F. O., hasta entonces, no había dado muestra de perturbación mental, es cierto; pero tampoco su conducta de parásito para los suyos, de hombre de *sport*, de *improductivo*, en suma, era la de un equilibrado; verdad que no podía pasar inadvertida á los ojos de un observador algo experimentado en estos asuntos. Las consecuencias de una unión tan impremeditada como ésta, no podían ser buenas. Al notar su esposa que F. O. no sólo no pensaba en trabajar, sino que sus peticiones de dinero iban en continuo aumento, sin que fuera tampoco hábil para confiarle la administración de sus bienes, como demostraron varias operaciones bursátiles desgraciadas, comprendió cuánta era su desdicha al haber unido su suerte á la suya. Turbóse la paz del hogar y sobrevinieron disgustos gravísimos, que determinaron la separación amistosa de ambos esposos. La madre de F. O. atribuía tal acontecimiento al carácter irritable de su nuera; pero las causas verdaderas fueron las que con imparcialidad dejo expuestas. Cediendo á las indicaciones de algunos amigos, y creyendo que la vida de campo sería sedante oportuno para su hijo, llevóle á un pueblo, donde se manifestó bien á las claras su locura, dejando ya el disfraz de este nebuloso primer período que me he esforzado en presentar al lector de la manera más fiel que permite mi memoria.

Ocurrió después que un día, presa F. O. (á consecuencia de una discusión con un vecino del pueblo) de una excitación violenta, empezó á amenazar á todo el mundo; se encerró en un cuarto, atrancando la puerta, y armado de una escopeta, comenzó á hacer disparos, de una ventana, á los transeúntes, insultando al mismo tiempo, con voz sarcástica, á los atemorizados oyentes, que no sabían qué determinación tomar, ni qué hacer para dominar á aquella fiera. Por fin, después de sostener una batalla campal y por los esfuerzos reunidos de seis ó siete vigorosos campesinos, pudo reducirsele á la obediencia. La madre fué advertida por el alcalde de que no podía permanecer allí más tiempo con un enfermo tan peligroso, y de ser indispensable su inmediato traslado á un Manicomio. Certificó el titular de que F. O. padecía una *excitación maniaca*, que fué decir con exactitud lo que tenía en aquellos momentos, por más de que mi diagnóstico definitivo del caso es distinto. Pero nada tiene de particular esta diferencia de opiniones, porque yo le estudié más tiempo, y ví la enfermedad; él sólo vió el accidente.

En vista de tal situación, fué conducido F. O. al Manicomio de Ciempozuelos, siendo en él, desde el primer momento, cabeza de motín y uno de los enfermos más insubordinados é intratables de la casa. Su madre, por otra parte, nunca pudo convencerse de su locura; atribuía á hechos reales sus interpretaciones delirantes, y creyendo en deficiencias de asistencia, que sólo existían en la imaginación de su hijo, en lugar de proceder abiertamente, favoreció la evasión de F. O., engañando á los encargados de su vigilancia. Tan cierto es que las familias de los enajenados, como parte interesada, no son capaces de juzgar con sensatez sus dichos y sus hechos, que constituyen (¿por qué no decirlo?) una rémora para el alienista, y esterilizan en innumerables ocasiones los esfuerzos de éste para instituir un tratamiento racional. Así, no sólo en aquel Manicomio, sino en mi Sanatorio del Pilar, tuve que contradecir á esta señora, que quería saber mejor que yo lo que á la buena marcha del paciente convenía.

La descripción de mis observaciones directas sobre F. O. me detendrá algún tiempo. En dos fases evolucionó su mal, mientras yo le ví. La primera fué de tranquilidad ó *disimulación del delirio*. La segunda, un furor maniaco típico. En aquélla, nada denunciaba al enajenado: hablaba poco; se conducía bien con los compañeros y sirvientes; podía tomar parte en una conversación, haciendo reflexiones justas y sensatas; su memoria era tan fiel, que recordaba nombres, fechas y acontecimientos, á veces con nimios detalles; jugaba con otros, sin equivocarse nunca; dominaba el ajedrez y el tresillo; y se pensaba involuntariamente si serían ciertos los antecedentes, porque aquel hombre parecía cuerdo. Tan sólo una actitud como desconfiada y algo extraño en su mirada, suscitaban alguna sospecha; pero eran indicios insuficientes.

Yo me explico el estado *interior* de F. O. de esta forma: El delirio existía; pero el sujeto conservaba íntegra una parte considerable de su conciencia. Así, comprendía que su interés estaba en disimular, porque, en caso contrario, su reclusión se prolongaría y no podría volver á la libertad tan pronto como deseaba. Era mantenido en estos cálculos por las sugerencias de su madre, que pensaba del mismo modo. En cambio, su esposa, que, aunque separada de él, aún se interesaba por su suerte, era del parecer de los médicos y sostenía la enajenación de su marido, aduciendo poderosos argumentos de su vida anterior. Pero la experiencia demostró de qué lado estaba la verdad, cuando de la noche á la mañana se presentó la segunda fase de su enfermedad, que no vacilo en calificar de *furor maniaco*. Desapareció la máscara del hombre de sociedad y apareció el ser delirante, de instintos desapoderados. Acometía, y con especial delectación se complacía en atormentar á los más débiles. Rompió en pocos días multitud de muebles. Hablaba sin parar, y muchas palabras rimaban; escribía también mucho, y, á falta de pluma, con el lápiz en las paredes de su cuarto. Las blasfemias y obscenidades no abandonaban su lenguaje, y en sus actos se notaba ese afán de movimiento incesante, característico de la manía en sus diferentes formas. Hubo necesidad de trasladarle á la sección de agitados, porque á los demás enfermos les era imposible la convivencia con él, y hubieran acabado por ser víctimas suyas.

Confieso que este contraste de cuadros sindrómicos, que eran tan distintos que parecían pertenecer á sujetos diferentes, sumergió mi mente en una confusión grande. Hasta que á fuerza de discurrir sobre el total proceso, los datos de observación directa y los de referencia, comprendí que este hombre no podía tener otra cosa que una *locura de doble forma*. Que al período maniaco sucedía el melancólico,

ya más lúcido, y que nadie que observara un solo período podía comprender la verdad, porque tomaría la parte por el todo, y formaría un juicio erróneo. Había que estudiar la sucesión de los períodos, verdadero nudo de la cuestión. Es que para ser alienista, se necesita hacer con las almas lo que los buzos con el mar, y nuestra escafandra se llama Psicología; *hay que bajar á las profundidades*, aunque les parezca mal á los que quieren encadenar á su sectarismo nuestro pensamiento. Los cultivadores de la ciencia necesitarán siempre la libertad de pensar.

DR. ARDÓN SÁNCHEZ HERRERO

De la B.^a Municipal, por oposición.

Sección profesional.

A LOS SEÑORES MEDICOS FORENSES

Y DEL CUERPO ESPECIAL DE PRISIONES

Por cuestiones económicas se aplazó en 29 de Julio la publicación de *El Forense*.

El día 15 de Octubre se reunirán en Madrid los señores médicos auxiliares y de prisiones que componen la Junta gestora y los interesados que deseen asistir.

Para reanudar la publicación de *El Forense* en el mes de Noviembre se formará un Sindicato de interesados, los que se suscribirán con una cantidad determinada mensual.

En los presupuestos generales del Estado proyecta la Dirección de Prisiones 12 plazas de médicos, 4 de primera á 3.000 pesetas, 4 de segunda á 2.000 y 4 de tercera á 1.500, por cuya razón todos los médicos del Cuerpo de Prisiones que figuran en el escalafón y prestan servicios en prisión de penas afflictivas obtendrán un beneficio de 500 pesetas.

El Ministerio de Gracia y Justicia proyecta para 1907 que los funcionarios del Cuerpo de Prisiones que prestan servicio en cárceles cobren de los presupuestos generales del Estado, por cuya razón los médicos de todas las cárceles del reino cobrarán de los presupuestos generales del Estado en 1907 las mismas cantidades que por diferentes conceptos tuvieron asignadas en los presupuestos carcelarios de 1906.

A pesar de las reiteradas recomendaciones que se han efectuado, aún no se ha decidido á firmar el Sr. Conde de Romanones el decreto de inspección del Registro civil de defunciones, presentado por el señor director general de los Registros en 12 de Julio próximo pasado.

Habiendo recibido el señor director general de Prisiones cartas y escritos que decían asumir la verdadera representación de la clase, en las que algunos médicos de Prisiones manifestaban que no aspiraban á sueldo mayor de 3.000 pesetas, y otros con listas de médicos auxiliares los que manifestaban que estaban conformes con el criterio sustentado de que el médico auxiliar de Justicia y Penitenciaria no tenía derecho á percibir sueldo mayor de 1.499 pesetas, ha aplazado la clasificación de la Sección sanitaria de cárceles hasta que, puestos de acuerdo los interesados, se sepa cuáles son las aspiraciones verdaderas de la clase. Están de enhorabuena, el protocolo médico forense y los médicos de prisiones residentes en Granada, por haber sabido anular las ventajas que en principio había prometido conceder el joven é ilustrado director general de Prisiones, D. Juan Navarro Reverter y Gomis, al Excmo Sr. D. Amalio Gimeno, según cartas y conferencias de las que hemos tenido ocasión de leer y celebrar.

Los médicos auxiliares de la Administración de Justicia, por seguir malas sendas, han desperdiciado una ocasión muy propicia. Pero como dice el protocolo: «El Cuerpo de médicos auxiliares no necesitaba guía ni protección alguna

extraña á la redacción de dicha publicación, pues sigue creyendo el director del protocolo que los médicos auxiliares de la Administración de Justicia no tienen derecho á percibir sueldo mayor á 1.499 pesetas, y, por lo tanto, no se han unido al pensamiento que ha animado á los comprofesores asociados, 144, que representaba la Junta gestora».

Ahora la clase puede ver quiénes son sus verdaderos representantes.

ANTONIO DE TORRES SOLA.

Madrid y Septiembre de 1906.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MÉDICOS TITULARES

Expedientes é instancias resueltos durante el mes actual:

Al gobernador de Valladolid, para que deje sin efecto el anuncio de la vacante de médico titular de Castrelo de Duero.

Al gobernador de Alicante, para que sea repuesto en su cargo de médico titular, D. Vicente Lanuza Llorca.

Al gobernador de Teruel, dándole gracias por la prórroga del contrato del médico titular de Vilhel.

Al gobernador de Lugo, para que los Ayuntamientos de Jove, Orol y Muros, nombren legalmente médico titular.

Al gobernador de Salamanca, para que el Ayuntamiento de Valdelos otorgue contrato ilimitado, según las disposiciones vigentes.

Al gobernador de Cáceres, para que el Ayuntamiento de Peraleda de la Mata nombre médico titular de entre los concursantes á dicha plaza.

Al gobernador de Toledo, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Santa Cruz de la Zarza, informando esta Junta que procede anular los acuerdos de aquel Ayuntamiento, y ordenar la reposición del médico titular.

Al gobernador de Castellón, para que el Ayuntamiento de Jerica nombre médico titular de entre los concursantes á dicha plaza.

Al gobernador de Guadalajara, para que el Ayuntamiento de El Recuenco reponga en el cargo á su médico titular D. José Ferrer.

Al gobernador de León, para que el Ayuntamiento de Llanas de la Ribera nombre médico titular al que lo es de Carrizo, por formar ambos pueblos partido médico según la clasificación.

Al gobernador de León, para que el Ayuntamiento de Rodiezmo reponga á su médico titular D. Felipe Sarabia, hasta tanto que recaiga fallo en el expediente incoado.

Al gobernador de Salamanca, para que deje sin efecto el nombramiento de médico titular de Mogarraz á favor de don Juan A. Terróba, y nombre á otro de entre los concursantes.

Al gobernador de Huelva, para que el Ayuntamiento de Cala reponga á su médico titular D. José Fernández.

Al gobernador de Almería, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Zurgena informado por esta Junta.

Al gobernador de Sevilla, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Olivares informado por esta Junta.

Al gobernador de Orense, devolviéndole el expediente del Ayuntamiento de Celanova informándose la reposición del médico titular D. Francisco Lezón.

Al gobernador de Salamanca, para que los Ayuntamientos de Peralejos de Abajo, Espadaña y Gomciego, formen un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Valladolid, para que los Ayuntamientos de San Llorente y Corrales de Duero formen un partido médico, anunciando y proveyendo legalmente su titular.

Al gobernador de Castellón, para que el Ayuntamiento de Bel nombre médico titular al que lo es de Rosel, por formar ambos pueblos partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Cáceres, devolviendo el recurso interpuesto por D. Cristino Herrero contra acuerdos del Ayuntamiento de Cabezabellosa, informado por esta Junta.

Al gobernador de Guadalajara, dándole gracias por la reposición de D. José Ferrer, en su cargo de médico titular de El Recuenco.

Al gobernador de Ávila, dándole gracias por sus órdenes de pagos al Ayuntamiento de Peguerinos.

Al gobernador de Santander, para que el Ayuntamiento de Valderrible reponga en el cargo á su médico titular don Demetrio Gómez.

Al gobernador de Teruel, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Manuel Amador contra acuerdos del Ayuntamiento de Castel de Cabra, informado por esta Junta.

Al gobernador de Santander, devolviendo el recurso interpuesto por D. Fermín Lombera contra acuerdo del Ayuntamiento de Rasines, informando esta Junta que procede estimarse, prorrogándose el contrato al interesado.

Al gobernador de Gerona, para que el Ayuntamiento de San Hilario de Sacalma reponga á su médico titular don Fulgencio Mas.

Al gobernador de León, para que el Ayuntamiento de Pobladura de Pelayo nombre médico titular al que lo es de Zotes del Páramo, por formar ambos pueblos un partido médico según la clasificación.

Al gobernador de Almería, para que se consigne la jubilación correspondiente al médico titular D. Cristóbal Rodríguez, y le paguen lo que le adeudan.

Al gobernador de Santander, resolviendo el recurso interpuesto por D. José Gómez contra acuerdos del Ayuntamiento de Valdeola, informado por esta Junta.

A los gobernadores de Santander, Toledo, Córdoba, Burgos, Jaén, Canarias, Cádiz, Murcia, Coruña, Palencia, Castellón, Orense, Pontevedra, Madrid, Cuenca, Granada, Logroño, Zaragoza, Barcelona, Valladolid, Cáceres, Salamanca, Oviedo, Valencia y Tarragona, para que los Ayuntamientos de Corvera, Penagos, Torre de Esteban Hambran, Novés, Lucenas, San Martín de Rubiales, Castrojeriz, Villavela de Esguevas, Alfos de Bricia, Villanueva de la Reina, Arrecife de Lanzarote, Medina Sidonia, Yecla, Ardua, Órdenes, Ceideira, El Pino, Villasarracino, Alcora, Carballeda de Avia, Beade, Labradores, Majadahonda, Villisca, Chite y Talara, Alcanadre, Santa Cruz de Grio, Ullastrell, Geria, Villalón, Casar de Cáceres, Mogarraz, Pola de Siero, Caso, Rotova y Tafarella, consignen en sus presupuestos el sueldo que corresponde á sus plazas de médico titular, de conformidad con la clasificación.

A los gobernadores de Badajoz, Soria, Burgos, Valladolid, Tarragona, Segovia, Valencia, Toledo, Madrid, Ávila, Cuenca, Zaragoza, Coruña, Castellón, Oviedo, Ciudad Real y Palencia, para que los Ayuntamientos de Zalamea la Serena, Borobia, Cabrejas del Pinar, Villavela de Esgueva Santa Inés, Villavieja, Geria, Horta, Fuentes de Béjar, Lovingos, Moraleja de Cuéllar, Montesa, Pulgar, Majadahonda, Peguerinos, Palacios de Goda, Vellisca, Villanueva del Gállego, Paracuellos de Jiloca, El Pino, Puebla de Arenoso, Pola de Siero, Alcubillas y Ventosa de Río Pisuerga, prorroguen ilimitadamente el contrato á sus médicos titulares.

A los gobernadores de Málaga, Soria, Barcelona, Madrid, Tarragona, Toledo, Ávila, Badajoz, Almería, Logroño y Salamanca, para que los Ayuntamientos de Genaguacil, Borobia, Vilovi del Panadés, Redueña, Horta, Burguillos, Peguerinos, Higuera la Serena, Ragol, Fonzaletche, Agoncillo, Ca-

nales, El Cerro y Gomecello, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Madrid, Córdoba, Jaén, Guadalajara, Salamanca y Zamora, para que los Ayuntamientos de Canencia, Cabanillas y La Cabrera, Serrada, Paredes de Buitrago, Castro del Río, Sorihuela, Salmerón, Mogarraz, Fresno de Sayago, Roelos y Carbellino, anuncien y provean legalmente sus respectivas plazas de médico titular.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El estómago en las enfermedades infecciosas. — II. Nuevo accidente operatorio de la enucleación ocular. — III. Indicaciones y resultados del tratamiento quirúrgico de los tumores de la vejiga. — IV. Tratamiento quirúrgico del cáncer gástrico. — V. Relación de los más recientes métodos de tratamiento de la eclampsia. — VI. Tuberculosis de las cápsulas suprarrenales. — VII. Extirpación de la mitad inferior de la médula espinal y sus síntomas consecutivos.

I

El estómago en las enfermedades infecciosas.

Según los estudios de P. Hébert, puestos en relieve por C. Aubertin, el número, carácter y naturaleza de las lesiones gástricas en la viruela, escarlatina, pulmonía, septicemia puerperal y toda clase de infecciones agudas y sobreagudas, están determinadas por la duración de la supervivencia de los pacientes, más que por el agente causal en sí mismo; de modo que, más que determinismo específico, lo que hay aquí es determinismo cronológico.

Y tan es así, que Hébert no ha concedido á estas lesiones sino un subcapítulo anejo al de las infecciones agudas; en el que estudia el disminuído grosor de la mucosa, con lesiones á la vez parenquimatosas é intersticiales; las primeras de las cuales no tienden á la hiperplasia y las segundas originan por su predominio un trastorno de la trama inter-folicular. Las células de los bordes, en número relativamente corto, no presentan las granulaciones brillantes de costumbre, y las células principales apenas tienden á imultiplicarse; el cuello de los folículos se ensancha, y las dos especies de células principales y mucosas llegan á formar un tipo celular intermedio, como simplificado; siendo la regla que tengan color afófito ó irisado. El epitelio suele estar sencillamente hipertrofiado, pero hay casos en que se hacen casi cúbicas sus células. Entre el tejido conjuntivo se perciben grandes núcleos vesiculosos, y los folículos sumidos en ese mismo tejido, no tardan en verse fragmentados, consumándose así la dislocación de la trama glandular ó folicular. Hébert divide en dos grandes secciones los tipos anatómicos de estos ecos mucosos: lesión gástrica de las infecciones sobreagudas y de las agudas. La primera es la correspondiente al estómago de las septicemias experimentales, que matan á los animales en veinticuatro horas ó menos, y la segunda la del estómago que acompaña á las diversas infecciones humanas cuya evolución dura de varios días á un mes. Correspondiendo á estas sintomáticas perturbaciones anatómicas del estómago, se presentan en tales casos la anorexia (propia siempre de las infecciones sobreagudas por los cultivos del carbunclo, el cólera de las gallinas, el estafilococo, el pneumococo, el bacilo de Shiga, el del cólera, el vibrión séptico, el bacilo tetánico, el streptothrix y la toxina diftérica), y todos los síntomas de la gastritis sintomática de las infecciones agudas (así las producidas por la bronco-neumonía, como por la tuberculosis aguda generalizada, la osteomielitis, etc.), y de la cual pueden formar parte especiales cambios secretorios, cual la hiperclorhidria. — (*La Tribune Médicale*).

II

Nuevo accidente operatorio de la enucleación ocular.

El Dr. Ramos Magalhães, encargado de la consulta oftalmológica del Hospital de la Misericordia, de Oporto, ha dirigido al último Congreso Médico Internacional de Lisboa una comunicación en que describe el caso de una enucleación del ojo derecho en un joven de diez y ocho años de edad y aspecto robusto, pero de temperamento linfático, que seis años hace y á consecuencia de una rinitis úlcero-esclerofulosa, rebelde á toda medicación, sufrió una oftalmía derecha, con amplia úlcera de la córnea que curó mediante un leucoma total; dejando intactos los movimientos del ojo y éste del tamaño normal. Mas no tardó en aumentar este, al punto de causar una deformidad que, por no ser dolorosa, no exigió especial tratamiento; hasta que un fuerte traumatismo originó á los pocos meses una flegmasía intensa de mismo ojo, dolorosísima y que tardó varias semanas en desaparecer con lociones boricadas. El ojo se abultó mucho y ya no cesó de doler. El Dr. R. Magalhães se halló con una exoftalmía, con mucha desviación externa inferior del globo ocular derecho, que aparecía tres veces de más tamaño que el natural y á $3\frac{1}{2}$ cm. por delante del plano anterior del otro ojo; lo cual le hacía comprimir fuertemente todos los tejidos conjuntivos, pero figurando en plena libertad de ellos. La conjuntiva estaba congestionada y fluyendo una serosidad ligeramente purulenta que bañaba el párpado inferior. Además, bajo el superior había dos grandes ectasias escleróticas que por su tamaño y situación explicaban la magnitud y dirección de la exoftalmía observada. Ambos párpados estaban ligeramente edematosos y muy congestionados, hallándose inyectadísima la red venosa próxima. Del globo del ojo, en toda la profundidad de la órbita, surgían espontáneos dolores que llegaban á la mejilla derecha. El ojo izquierdo estaba natural. El paciente pidió la enucleación del ojo enfermo á favor del procedimiento de Bonnet; á lo que el autor accedió no obstante la dificultad. Practicada la cloroformización y la antisepsia correspondiente, se logró desprender el ojo de todos los lazos conjuntivos y seccionar todos los músculos, excepto el recto interno, que la erina no logró encontrar; haciéndose preciso seccionar cosa de un centímetro la comisura externa de los párpados, para ir en busca del nervio óptico y cortarle. Pero tan pronto fué hecho esto, ocurrió lo que el Dr. R. Magalhães no había oído ni leído jamás, y fué que el ojo salió disparado de la órbita describiendo un arco de cerca de 90 grados y quedando pendiente de una fuerte brida que pendía al lado interno y no era sino el músculo recto interno desaparecido. Apenas salía sangre; pero los tejidos del fondo de la órbita se fueron hinchando, aunque subiendo poco de color, hasta formar otro tumor muy duro y encarnado, que pronto abultó lo que el ojo enucleado y se mostró al exterior por la incisión hecha en la conjuntiva. La falta de hemorragia decidida no impidió al Dr. R. Magalhães pensar en alguna sección vascular importante; por lo cual empleó una fomentación boricada al 3 por 100, avivada por la compresión y favorecida por la dieta líquida y la inmovilidad, así como por la inyección morfinica subcutánea en el brazo izquierdo. Al día siguiente, por la tarde, se presenta el tumor mucho más blando; por lo que se le levanta la cura, viéndose que el tumor ha disminuído una mitad y que es abundantísima la serosidad. Dos días después no parecía haber pasado nada de particular en el campo de aquel ojo, y el ojo artificial se toleraba perfectamente. En concepto del autor, la propulsión del ojo ha resultado de un edema súbito é intenso de todos los tejidos retrobulbares y orbitarios, producido por una especial angioneu-

rosis local, debida á su vez á la descompresión rápida de la órbita por el globo compresor de ella, salió casi instantáneamente, al modo de una faja de Esmarch. La participación de una causa nerviosa se demuestra en la influencia que en el hecho ejerce toda intervención mecánica, todo toque ó exploración de los tejidos herniados.—(*A Medicina Moderna*, de Oporto.)

III

Indicaciones y resultados del tratamiento quirúrgico de los tumores de la vejiga.

El catedrático de la Facultad de Lille, Dr. Carlier, examina las indicaciones y resultados del tratamiento quirúrgico de los tumores de la vejiga urinaria, y dice que los diez casos de tumores benignos diagnosticados por él de *papilomas simples* no han recidivado en plazos variables de uno á siete años y han ido acompañados de una posibilidad poco conocida, cual es la de no recidivar *in situ*, sino en otros puntos de la vejiga, como si la primera operación fustigase la diátesis neoplásica. El enfermo en quien ocurrió esto fué operado por escisión con la tijera y el termo-cauterio después, pero murió de *insulto* á las veinticuatro horas. En cuanto á los *umores malignos*, ó sean los sesiles, duros y más ó menos infiltrados en las paredes vesicales, le parece al autor absolutamente contraindicada toda maniobra quirúrgica en los niños, pues á esta edad se trata las más veces de sarcoma cuya rapidez evolutiva es tanta en aquel período de la vida. En el adulto vale más abstenerse cuando se trata de tumores voluminosos, sesiles é infiltrados, por cuanto éstos se reproducen con suma facilidad, sobre todo ganglionariamente. Esta recidiva cabe también que se realice en la cicatriz suprapúbica. El autor cree que la cistectomía total es la operación del porvenir; mas su extremada gravedad le impide empezar por administrarla como preferible, sustituyéndola por la talla hipogástrica longitudinal. De esta manera, en las 50 intervenciones quirúrgicas realizadas por el Dr. Carlier contra esta clase de tumores, sólo ha tenido cuatro defunciones, aparte un quinto que operó *in extremis* ya del todo exangüe. Es cifra muy inferior á la comunicada por Raffin á la Asociación Francesa de Urología.—(*L'Echo Médical du Nord*.)

IV

Tratamiento quirúrgico del cáncer gástrico.

El Dr. Jaboulay, catedrático de la Facultad de Lyon, propone contra el cáncer estomacal la resección total del estómago, ó sea la gastro-enterostomía con un nuevo botón anastomótico que evita la sutura, haciendo constar que fué en 1879 cuando Péan inventó la gastrectomía á continuación de las investigaciones experimentales de Winiwarter y Gusenbauer, y que es ilógica cuando fuera del estómago hay focos neoplásicos inextirpables; como es peligrosa si hay adherencias extendidas entre el estómago y los órganos vecinos. No es, en cambio, ni lo uno ni lo otro por el solo hecho de que un tumor se asiente sobre el estómago ni lo haga en grande extensión de él. En prueba de ello, cita el caso de gastrectomía total llevado á cabo por él hace quince meses en su Clínica quirúrgica de la Facultad, en una mujer de cuarenta y cinco años, que todos han podido ver en perfecto estado de salud una semana antes, al presentarse por última vez á dar cuenta de su estado. Hacía muchísimo tiempo que padecía gastralgia, anorexia, vómitos y gran enflaquecimiento, y el 14 de Enero de 1904 se la practicó la laparotomía, en el curso de la cual descubrió el Dr. Jaboulay un cáncer del píloro, extendido á casi todo el estómago, aunque casi sin adherencias periféricas, sin extensión ganglionar ni peritoneal y sin cicatriz alguna de *ulcus*. El propósito de extirpar toda

la neoplasia llevó á la extirpación de casi todo el estómago. Llamó entonces el profesor Lacia el cardias una asa del yeyuno para anastomosarla con el muñón gástrico á favor del conocido botón anastomótico de su invención, mantenido en lugar de sutura. La operación en su totalidad duró cuarenta minutos, y sus consecuencias fueron sencillísimas; aun cuando por haber tenido que alimentarse insuficientemente al principio (por más que multiplicara las cantidades de su alimento) perdió todavía dos kilos antes de salir de la Clínica. A los quince meses de la operación ha engruesado desde 42 kilos á 51 que tenía la última vez que se nos volvió á presentar; á cuya sazón se alimentaba ya normalmente. Una de las mayores ventajas de este método de anastomosis consiste en la rapidez y seguridad con que es ejecutada, pues la mejor sutura no adapta tan bien las superficies serosas y siempre está, con ella, pendiente la vida del enfermo de un punto mal cerrado ó infectado, lo que no sucede con un botón bien construido. En los 130 casos hospitalarios de gastro-enterostomía reunidos por el autor, la supervivencia media es de siete meses y la mortalidad ha sido de 28 casos, de los que tan solamente 8 han sido debidos á la peritonitis.—(*Gazette des Hôpitaux*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

V

Relación de los más recientes métodos de tratamiento de la eclampsia.

Según el Dr. Gauges, el punto de mayor importancia para el tratamiento profiláctico de la eclampsia es el diagnóstico. Para establecer el diagnóstico, lo primero que el médico debe tener en cuenta es el estado de la enferma antes de sospecharse el mal, y cuando ya existe la disminución en la cantidad de orina, los dolores frecuentes de cabeza, los vértigos, etc., etc., son signos en cuya presencia el médico debe fijar mucho la atención.

Antes de llegar á hacer el cuarto examen que todos los meses debe realizarse, el médico determinará ó mandará determinar la cantidad de urea en la orina y la presencia de albúmina ó glucosa. Después de este tiempo, los exámenes se practicarán cada dos semanas y se medirá la cantidad de orina eliminada por la enferma en las veinticuatro horas.

En presencia de lo que se entienda por «estado preclámpico», la conducta que hay que seguir es la siguiente:

1.º Alimentación regular, reduciendo al minimum la cantidad de principios nitrogenados. Se la sujetará á una dieta severa de leche, y si se ve mejorar, ir lentamente aumentando los alimentos de otra clase.

2.º Mejorar las condiciones de eliminación del organismo. El vientre corriente, la función urinaria favorecida por la ingestión de grandes cantidades de agua y la de la piel por medio de los baños calientes.

3.º Un completo descanso de la inteligencia y atención especial en el cumplimiento de todos los preceptos higiénicos.

4.º Si la enferma, sometida á este régimen, no mejora rápidamente, provocar el aborto. La mayor parte de los médicos de la *British School* se oponen á esta medida, pero entre los de América y los de Europa esta opinión prevalece.

Tratamiento curativo.—En presencia de una enferma en estado convulsivo, las indicaciones que hay que llenar son: 1.º, evitar las convulsiones; 2.º, eliminar el veneno. Los métodos de tratamiento que con este objeto se han adoptado son los siguientes:

I. Administración de medicamentos:

a) Cloroformo. A juzgar por los resultados publicados, parece ser buen medio; sin embargo, no ha sido probado por nadie el que disminuya el número de fracasos, aun

cuando el número de convulsiones sean disminuídas notablemente.

b) Cloral. Usualmente se administra por el recto en dosis de una dracma, repitiéndola cada seis horas. Este medio es muy empleado en América. Según demuestra la experiencia es más eficaz su efecto cuando se le une al bromuro potásico.

c) Morfina en dosis de dos centigramos y medio, repetida si se considera necesario hasta tres veces.

Los resultados obtenidos por distintos autores varían mucho.

d) Veratrum viridei. En inyecciones hipodérmicas repetidas cada hora y media hasta que la enferma tenga 60 pulsaciones por minuto. También es esta droga muy empleada en América, pero en la actualidad está suficientemente probado que no tiene una indicación tan marcada como para ocupar un lugar preferente entre los medios de tratamiento de esta enfermedad.

e) Nitroglicerina, apomorfina y pilocarpina han sido todas empleadas, pero sin gran resultado.

f) Purgantes. En esto están conforme todos los autores; el vientre debe estar suelto, en el estado inconsciente, con aceite de croton; cuando la paciente ha vuelto en sí, los purgantes salinos. En las primeras etapas, las enemas con gran cantidad de agua deben aconsejarse siempre.

g) La digital y la estricnina han sido usadas: la primera mantiene el corazón, la segunda influye sobre el colapso post-convulsivo.

h) Extracto de glándula tiroides. Nicholson observó que el aumento que normalmente sufre la glándula tiroides en el embarazo, faltaba siempre en las mujeres que padecían la eclampsia puerperal. En vista de este hecho, principió á dar extracto de glándula tiroides á unas cuantas enfermas. En la actualidad este método está casi abandonado.

II. Sangría. La sangría, seguida de inyección de una solución salina, es un buen medio; siendo mejor la inyección subcutánea que la intravenosa. En general, buenos resultados parece que se han obtenido por medio de las sangrías cuando la paciente no mejoraba aun después de haber abortado.

III. Diaforesis. Estos métodos se reducen á los siguientes: la pilocarpina, los baños de aire caliente, las compresas y los baños fríos y calientes.

IV. Inyecciones de solución fisiológica. El mejor método es por vía subcutánea, dos cuartillos (1) de líquido en una vez, y repetir si es necesario. Es admitido por todo el que tiene práctica en estos asuntos, que las inyecciones salinas son siempre beneficiosas en la eclampsia.

V. Medidas operatorias.

a) Operación cesárea abdominal.

b) Operación cesárea vaginal.

c) Incisiones múltiples y profundas del cuello, seguidas de extracción del feto.

d) Parto provocado. Se practica la dilatación del cuello y se extrae el feto por medio de los fórceps ó por versión. De estos cuatro métodos, los tres primeros son muy raramente usados.

Cuando no ha llegado el momento del parto y los ataques de eclampsia se presentan, las opiniones están divididas sobre si se provoca éste ó no. Cuando ya está en el parto, lo generalmente recomendado es acabar lo más pronto posible,

(1) El autor del artículo emplea una medida de líquidos, the pint, que no es conocida en España; la que más se aproxima es el cuartillo, pero advierto que no es exactamente. De todas maneras, para el uso á que se destina no tiene gran importancia la diferencia.—N. T.

empleando para esto la dilatación primero y los fórceps después. El Dr. Hermann aconseja no intervenir, aun cuando el niño estuviese muerto. En 1.600 casos vistos por él, ha notado que la mortalidad con el tratamiento activo es sólo un poco menos que con el expectante.

De la lectura del presente trabajo resulta que todas las eminencias en la especialidad están conformes con que los medios profilácticos de tratamiento de la eclampsia deben ir encaminados á evitar las convulsiones y á eliminar las toxinas, pero la diferencia está en el empleo de dichos medios para lograr el fin. En la actualidad la opinión que más prevalece es la de administrar medicamentos de acción sedativa y laxante, el dilatar lentamente el cuello de la matriz y extraer la criatura con los fórceps ó por versión.—(*New York Medical Journal*).—VARELA SAETORIO.

VI

Tuberculosis de las cápsulas suprarrenales.

Ante la Sociedad de Medicina de Nuremberg ha expuesto el Dr. Stander un caso de tuberculosis de las cápsulas suprarrenales, en el cual la autopsia fué lo que descubrió la incógnita de este diagnóstico. Por estar descrito con toda prolijidad de detalles procuraremos extractarlo.

Tratábase de un hombre de cincuenta y nueve años, que, según el autor, fué infectado de sífilis cuando niño por su nodriza; padeció después de bronquitis y hemorragias intestinales; en Noviembre de 1905 de fiebre, cólicos intensos, dolor á la presión en la región de la vesícula biliar, estreñimiento y vómitos repetidos. Tratado como colecistitis mejoró, quedando solamente los vómitos que eran biliosos y de mucosidades, se le presentaban por la mañana precedidos de tos, y estertores de pequeñas burbujas al nivel del ángulo de la escápula derecha. El esputo viscoso, carece de bacilos de Koch, la orina normal. En el estómago no hay alteración de la motilidad, pero faltan los ácidos clorhídrico y láctico. Mejorado durante un lapso corto de tiempo, se inicia la demacración, se pone triste, cae en una gran depresión de ánimo, con agotamiento de la memoria y presentimientos de muerte. Se presentan dolores difusos en el costado derecho, hombro y brazo y muy especialmente en la espalda, gran excitabilidad de todo su cuerpo al menor contacto y no puede permanecer echado en la cama si no es con las piernas colgando fuera de la misma. No hay tumoración en ninguna región del cuerpo. Posteriormente se agrava la bronquitis con fiebre de 39,3 y ataques de vómitos y cólicos, y á vuelta de nueva mejoría, seguida de otra agravación, el enfermo muere entre vacilaciones de si será la sífilis ó un tumor maligno, que no se ve, ó es la tuberculosis pulmonar, para la que faltan pruebas clínicas. El color de la piel no estaba alterado.

Autopsia: tuberculosis del lóbulo pulmonar derecho superior con varias cavernas pequeñas. Adherencias extensas de la pleura con ambos pulmones; adherencias del corazón con el pericardio, especialmente en la punta. El corazón atrofiado, debilitada la fibra muscular del ventrículo derecho, manchas del tamaño de una moneda en las válvulas aórticas. Hígado y bazo de color azul oscuro, hiperemiados. En el estómago algunas equimosis, riñones sin novedad; cápsula suprarrenal derecha del tamaño de un huevo de ganso, con focos de caseificación, masas amorfas de aspecto grasoso, y en la cápsula izquierda, que es de volumen normal, hay otro foco de caseificación del tamaño de un guisante. Pasan trozos de estos tejidos al análisis del Instituto de Erlanger.

Este caso de tuberculosis de las cápsulas suprarrenales tiene interés por varios conceptos. En primer lugar falta

la pigmentación, la cual falta sólo se observa en 28 por 100 de los casos; además existe una afección del pulmón de un lado, del estómago por otra parte, y finalmente, infección sifilítica desde la niñez, lo cual ha hecho un diagnóstico tan complejo que se hacía imposible establecer. El estreñimiento pertinaz que siguió todo el curso de la enfermedad hasta su muerte, pertenece, según Nausser, «á grandes rarezas». Las diarreas propias del período final que en otros casos se observan, faltan completamente en este. En determinados casos de varios autores, se confirma la falta de ácido clorhídrico, mientras ya en el presente se complicó con anacidéz. Además, en oposición al descenso de la temperatura que en otros casos se ha observado, ha habido en este tres veces elevación de la temperatura, lo cual puede explicarse quizás por la tisis poco desarrollada que existía. Finalmente, hay aquí un síntoma todavía no mencionado, y es que el enfermo no podía estar sentado en la cama con las piernas extendidas.—(*Münchener Medizinische Vochenschrift.*)

VII

Extirpación de la mitad inferior de la medula espinal y sus síntomas consecutivos.

La extirpación de la mitad caudal de la medula espinal, dice Muller, da por resultado la parálisis completa de los músculos situados por debajo de la línea de sección de la medula y la abolición de la sensibilidad cutánea del mismo territorio. Las funciones vegetativas, sin embargo, se conservan íntegras, de modo que la defecación, la secreción urinaria y el placer sexual están normales, y asimismo no se aprecia diferencia alguna entre el estado de nutrición de la piel y el pelo pertenecientes á una zona ó región anestésica de otras partes que gocen de una sensibilidad completa. Los músculos abarcados por la parálisis están envueltos por una gruesa capa de tejido adiposo, lo que les presta un color amarillo-claro que enmascara el aspecto propio del tejido muscular, del cual pocas fibras musculares pueden hacerse demostrables. Los huesos de las extremidades inferiores son más endebles y más permeables á los rayos Röntgen que los de las anteriores. La atrofia que huesos y músculos experimentan, no es debida, como hasta ahora se ha creído, á trastornos tróficos, sino solamente á pérdida de función de dichos órganos.—(*Deutsche Zeitschrift für Neuroheilkunde.*)—
NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Aguas acidulo-carbónicas.—No deben agruparse en un mismo género de aguas minerales, porque el gas carbónico siempre se halla asociado á otros componentes de mayor importancia, ya sea asociado como disolvente y á la vez coadyuvante de los carbonatos, ya como correctivo de los ferruginosos. Por esta razón, unos pertenecen á las aguas bicarbonatadas (Alange, Alhama de Aragón y Argenton), y otros pertenecen á las bicarbonatadas ferruginosas (Hervideros de Fuensanta, Puertollano, Villaharta y Villar del Pozo). La acción de estas aguas, como en las demás aguas gaseosas, es muy sugestiva al ver salir de ellas las burbujas; pero además de dicha acción, que es la más importante, producen también en muchos estómagos un bienestar pasajero, si bien suficiente para que sean mejor toleradas.

Aguas acratotermas.—Véase «Aguas oligometálicas».

Aguas alcalinas.—Se da este nombre colectivamente á las bicarbonatadas, á las clorurado-sódicas y á las sulfa-

tadas; sin embargo, es frecuente denominar alcalinas las aguas bicarbonatadas solamente. (Véase estas).

Aguas arsenicales.—Pertenecen todas á otros géneros de aguas, de las cuales son meramente variedades. Las de Incio son ferruginosas; Alhama de Aragón y Cardó son bicarbonatadas; Carratraca y Buyer de Nava son sulfuradas; las extranjeras de Levico son sulfatadas ferruginosas, pero puede decirse que el ácido arsenioso es uno de sus componentes principales, pues contienen cerca de un centigramo por litro. Dada la escasa proporción del arsénico en las aguas minerales de España, su acción es puramente analéptica, esto es, reparadora de los órganos que le contienen normalmente como el sistema nervioso. De tal concepto trataremos bajo el epígrafe «arsenicales».

Aguas azoadas.—Véase «Aguas nitrogenadas».

Aguas bicarbonatadas alcalinas (antraxhidros).—Hay tres subgéneros: sódicas, cálcicas y mixtas; pero, según algunos, no está bien comprobado el efecto medicinal más que en las sódicas. Su principal acción inmediata es depurativa (catarmosis), neutralizando la acidez en el estómago y combinándose con otros ácidos de los parénquimas y de la orina, sobre todo el ácido úrico, con lo cual es más fácil la eliminación de los ácidos cuando se hallan superabundantes; también aumentando la fluidez de otras secreciones como la bilis hacen mayor su fluxión. Otra acción inmediata de las aguas alcalinas es la analéptica, reparando las pérdidas constantes que la economía tiene de sus mismos componentes. Pero más que esta acción se significan sus efectos terapéuticos indirectos sobre la reacción vital, ya excitando cuando se ingieren en gran cantidad, ya calmando cuando se administran en pequeñas dosis. Donde se marcan más estas reacciones biológicas es en las vías de entrada y de salida de las aguas, ó sea en los aparatos digestivos y urinarios. Para establecer estas indicaciones hay que clasificarlas en dos grupos: 1.º, bicarbonatadas muy mineralizadas, como Onteniente, Mondariz, Alange (estas son cálcicas), Marmolejo, Burlada y Sobrón (las dos últimas son un intermedio con las siguientes); y 2.º, bicarbonatadas poco mineralizadas (oligometálicas), entre las cuales unas son hipertermas, como Alhama de Granada, el viejo Alhama de Almería, y Villavieja de Nules, y otras son solamente metriotermas, como Alhama de Aragón, Solares, Alzola, Urberuaga de Ubilla y Belascoáin. Para completar la noción de las poco bicarbonatadas, véase «Aguas oligometálicas». Y en cuanto á las muy bicarbonatadas, sus indicaciones especiales son la litiasis, diabetes, dispepsias, sobre todo con acedías y subinvoluciones (catarros) de las vías urinarias. No deben prescribirse á enfermos flacos ni á los muy débiles, aunque estén gruesos.

Es de advertir que en España las aguas muy bicarbonatado-sódicas, si se exceptúan las de Verín y las de Sobrón y Soportilla, son muy complejas; las de Onteniente son á la vez clorurado-sódicas; y las de Mondariz y Marmolejo son algo ferruginosas. En España sólo tenemos unas aguas muy bicarbonatado-cálcicas, que son las de Alange (que contienen á la vez mucho gas carbónico).

N. B. Es aplicable á las aguas bicarbonatadas, lo que se dirá de los alcalinos.

Aguas clorurado-sódicas.—Hay, ante todo, que clasificarlas en dos grupos: 1.º muy saladas (icanometálicas) como la Toja, Medina del Campo y San Telmo (las tres se denominan alshidros porque son tanto ó más cloruradas que el mar), y 2.º poco saladas (oligometálicas), las cuales deben principalmente sus efectos terapéuticos á su temperatura, como Caldas de Montbuy, Caldas de Ma-

labella, La Hermida, Arnedillo, Fortuna, Fitero, Caldas de Reyes, La Garriga, Caldas de Besaya, Arteijo, Puente-viesgo, Molinar de Carranza, Jabalcuz y Carlos III (Trillo). La pequeña proporción de sal en estas aguas del segundo grupo, solamente sirve para reforzar la acción reparadora y depurativa del agua común; pero en las aguas del primer grupo ó muy saladas, se marcan dos muy diferentes efectos, según la dosis á que se administran. Efectivamente, cuando se ingiere en la cantidad precisa para que pueda verificarse su absorción (sin provocar diarrea) producen estímulo en el metabolismo nutritivo con aumento de la asimilación; pero cuando se ingieren en mayor cantidad de la que puede ser absorbida, producen efectos purgantes; mas para este fin son mejor las aguas sulfatadas. Tienen, además, las aguas muy saladas gran acción antiséptica sobre los tegumentos á que se aplican. Las indicaciones especiales de las aguas muy saladas (atendiendo á su composición) son el escrofulismo y las sub-involuciones orgánicas de todo género en niños y personas jóvenes; pero no deben prescribirse á los adultos, y menos á los viejos, cuando son gruesos.

Aguas clorurado-sódicas bicarbonatadas.—Como Caldas de Besaya, Caldas de Montbuy, Hervideros del Emperador, La Garriga, La Malaha y Puente-viesgo, son de tan escasa mineralización que tienen, por este concepto, una importancia muy secundaria y hay que tomarlas en consideración principalmente por la temperatura, esto es, como acratotermas.

Aguas de mar.—Corresponden á las aguas clorurado-sódicas, conteniendo de este cuerpo próximamente el 3 por 100. Son algo más concentradas las del Mediterráneo que las del Atlántico. Son más saladas en la profundidad que en la superficie. Casi se usan solamente en baños y en este concepto trataremos de ellas en el artículo «Bañeación». Pero las aguas de mar debieran emplearse más de lo que se hace con el fin de remineralizar el organismo en los enfermos que tienen escasez, dada la riqueza de su composición, puesto que además de los cloruros contienen sulfatos, carbonatos, indicios de ioduros, de bromuros y de materias orgánicas, siendo los elementos de sus bases químicas metales muy importantes de nuestra economía, como el sodio, potasio, magnesio y calcio. Para este fin reparador pueden las aguas de mar administrarse en bebida, en enemas y en inyecciones hipodérmicas. Es un recurso que no se estima en lo mucho que vale por lo que abunda, y es de esperar que se llegue á dar pronto el alto puesto que le corresponde en la terapéutica. Para obtener sus mejores efectos debe administrársela diluida en agua destilada, ó al menos en buen agua de mesa sin llegar á la dosis en que produce efecto purgante, empezando por una cucharada de agua de mar y aumentar gradualmente hasta el límite de la tolerancia.

Aguas de mesa.—Corresponden á las poco mineralizadas (oligometálicas) ligeramente alcalinas conteniendo escasa proporción de bicarbonatos y cloruros, como las de Insalus, San Hilario, Solares y Villaza. Sobrón y Soportilla y Burlada, aunque no se incluyen en las oligometálicas casi lo son, y pueden también considerarse como de mesa. Las extranjeras más reputadas, como Apollinaris y Saint-Galmier, no superan á las españolas.

Aguas ferruginosas.—Las principales por el orden correlativo de la proporción en hierro son: Lanjarón, Puertollano, Hervideros de Fuensanta, Fuencaliente, Graena, Villaharta, Villas del Pozo é Incio. Todas ellas son á la vez bicarbonatadas, lo cual favorece su tolerancia y asimilación; además, por esta misma razón, producen, no

solamente los efectos terapéuticos de las ferruginosas, sino que frecuentemente se obtienen buenos resultados en las dispesias asténicas; pero su especial indicación es la clorosis. También entre las nitrogenadas hay algunas poco ferruginosas, como la Aliseda y Fuente Amargosa; y en fin, contienen algo de hierro aguas de otros grupos como La Toja.

Aguas frías.—(Véase Hipotermas.)

Aguas gaseosas.—Se da este nombre principalmente á las acidules carbónicas; si bien pueden considerarse además como tales las nitrogenadas, las sulfhídricas, el agua oxigenada y el agua sobreaireada. Su efecto, común á todas ellas, es el sugestivo que se produce al ver salir de las aguas las burbujas gaseosas.

Aguas hipotermas, ó muy calientes, esto es, de más de 37°.—Son las que tienen más temperatura que la normal de nuestro cuerpo. Deben clasificarse en dos grupos: 1.º muy mineralizadas (icanometálicas) como Caldas de Cuntis, Graena, La Toja, Ledesma, Lugo y Montemayor; y 2.º poco mineralizadas (oligometálicas) como Alhama de Almería, Alhama Nuevo y Viejo de Granada, Alhama de Murcia, Arnedillo, Bussot, Caldas de Malabella, Caldas de Montbuy, Caldas de Oviedo, Caldas de Reyes, Caldelas de Tuy, Fitero Nuevo y Viejo, Fortuna, La Garriga, La Hermida, Sierra Alhamilla, Tiermas, Villavieja de Nules y Zujar. Las hipotermas muy mineralizadas deben sus efectos más importantes á la composición; mientras que las pocas mineralizadas deben sus principales efectos conocidos á la temperatura. Ha de tenerse presente que ignoramos todavía la acción de algunos de sus componentes, como los metales coloides y las materias orgánicas; y también desconocemos los efectos de la radioactividad y la electricidad de los iones.

Aguas hipotermas ó no calientes (templadas, frescas y frías).—Consideramos como tales las que no pasan de 25° por ser esta la temperatura que vienen á alcanzar en el estío frecuentemente las aguas bajo la influencia del calor atmosférico. Todas son muy mineralizadas si se exceptúa Santa Teresa, y casi pudiéramos decir lo mismo de Burlada y de Sobrón y Soportilla. También hay aguas hipotermas, en sitios ó establecimientos donde á la vez las hay termas, como en La Toja, Alhama de Murcia, Lanjarón, Verín, Liérganes, Hervideros de Fuensanta, Beteln (Carmelo) y Graena. Entre las hipotermas puede decirse que hay tres gradaciones: 1.º aguas templadas (entre 20° y 25°), Buyerres de Nava, Alceda y Ontaneda, Betelu (Iturri Santu y Dama Iturri), Sobrón, Soportilla, Hervideros de Fuensanta, Liérganes, Marmolejo y Fuente Amargosa, 2.º aguas frescas (menos de 20 y más de 15°). La Aliseda, Fuente Amarga, San Telmo, Cortegada, Verín, La Muera, Mondariz, Carratraca, Fuente Agria ó Villaharta, Calzadilla, Gravalos y Zaldívar. Y 3.º frías (de menos de 16°), Arechevaleta, Condado de Treviño ó Cucho, Medina del Campo, Paracuellos de Jiloca, Elorrio, Borines, Zuazo, San Hilario, Burlada, Incio, Ormaiztegui, Loeches y Santa Teresa.

Aunque hemos expuesto las aguas hipotermas por el orden correlativo de su temperatura, esta es en ellas una condición secundaria, siendo el clima la condición principal para algunas de ellas (como Santa Teresa, La Aliseda y Fuente Amargosa) y para las demás, los minerales que contienen son los que las dan la mayor importancia. Véase aguas bicarbonatadas, cloruradas, ferruginosas, sulfatadas, sulfocloruradas y sulfurosas.

Aguas icanometálicas (metalhidros).—Son lo contrario de oligometálicas; es decir, las que contienen bastante

cantidad de minerales para explicar por ellos efectos medicinales. Las más mineralizadas son las sulfatadas (purgantes) como Loeches, Rubinat, Carabafia y Mediana de Aragón. Van después las aguas muy saladas, esto es, que lo son tanto ó más que el mar (*alshidros*) como Medina del Campo, San Telmo y La Toja. Siguen á éstas, las aguas sulfosaladas, como San Juan de Campos, Zaldívar, La Muera, Paracuellos de Jiloca, Cestona y Fuente Amarga. Luego vienen en orden correlativo de mineralización las aguas muy bicarbonatadas alcalinas, como Onteniente, Mondariz, Alange y Marmolejo, y por último, son ya menos mineralizadas las aguas ferruginosas y las sulfurosas. (Véanse estos epígrafes).

Aguas iodobromadas.—No forman género aparte porque en todas ellas hay otros componentes más importantes; la mayoría son una variedad de las saladas ó clorurado sódicas (*alshidros*). Contienen cantidades ponderables de iodo: Archena, Burlada, Lugo, Onteniente y otras menos concurridas como Cervera del Río Alhama, Cardo y Tona. Varias solamente tienen indicios de iodo, á saber: Arteijo, Carratraca, Fuente Podrida, Medina del Campo, San Telmo y Zuazo. Las de Medina contienen cantidades relativamente grandes de bromuro sódico (12 miligramos por litro). La proporción de iodo que contienen las aguas minerales iodadas es puramente analéptica, es decir, sólo puede alcanzar á reparar el iodo que contiene normalmente algunos órganos de la economía, y por este concepto pueden ser convenientes en los obesos, pero no pueden ejercer ninguna acción antisifilítica ni otros efectos antisépticos.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN CIRCULAR

Vistas las reclamaciones dirigidas á este Ministerio solicitando se dicten algunas disposiciones de carácter general enlazadas con el cumplimiento de la Instrucción general de Sanidad y clasificación de médicos titulares:

Resultando que por Real orden de 6 de Abril de 1905 han venido publicándose en la *Gaceta de Madrid* las clasificaciones de las plazas de médicos titulares de todas las provincias conforme se recibieron en este Ministerio de la Junta de Gobierno y Patronato, habiéndose presentado varias reclamaciones de Corporaciones y facultativos durante el plazo que para ello se concedió en la citada Real orden, cuyos escritos han sido remitidos á la referida Junta de Patronato:

Resultando que la mayoría de los Ayuntamientos no han hecho observación alguna, ni formulado reclamación en contra, aceptando, por tanto, las clasificaciones que, según lo dispuesto en el párrafo 4.º de la referida Real orden, se entenderán definitivas para dichas Corporaciones mientras no sean rectificadas como determina el último párrafo del art. 22 y el art. 45 del Reglamento del Cuerpo de Titulares:

Resultando que por Real orden de 18 del mismo mes y año se dispuso que los Ayuntamientos consignaran en sus presupuestos las cantidades necesarias para atender al pago de los servicios benéfico-sanitarios, adaptando á la forma que se deja dispuesta los contratos que se hubiesen efectuado con posterioridad á la promulgación de la Instrucción general de Sanidad de 14 de Junio de 1903:

Considerando que los Ayuntamientos que consintieron sin protesta las clasificaciones formuladas por el Patronato reconocieron el espíritu de equidad y justicia que animó á

la citada Corporación al señalar categorías y sueldos determinados á las plazas de médicos titulares, teniendo muy en cuenta las condiciones especiales de cada uno de ellos, la cuantía de su presupuesto, el censo de población y cuantos datos consideró precisos para el mejor acierto:

Considerando que las dotaciones de los médicos titulares han sido reconocidas siempre como de pago preferente por los Ayuntamientos, y así se ha dispuesto terminantemente en distintas Reales órdenes, en particular en la de 8 de Marzo de 1904:

Considerando que la aceptación de los Ayuntamientos de las clasificaciones de sus plazas de médicos titulares no implica merma alguna de sus facultades, puesto que sus reclamaciones, debidamente justificadas, han de ser atendidas por la Administración central antes de dictar resolución definitiva;

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

1.º Los Ayuntamientos que no hayan dirigido en tiempo oportuno reclamación á este Ministerio contra las clasificaciones de las plazas de médicos titulares, publicadas en la *Gaceta de Madrid* por Real orden de 6 de Abril de 1905, consignarán en sus próximos presupuestos las cantidades necesarias para dotación de las plazas de médicos titulares con arreglo á la categoría y sueldo que por clasificación les corresponda, debiendo tener en cuenta esta circunstancia al ser examinados y aprobados sus presupuestos; pudiendo los Ayuntamientos que hayan recurrido justificar, con certificación de su acuerdo, que no se han conformado con la clasificación.

2.º Conforme vayan publicándose en los *Boletines Oficiales* las rectificaciones de las clasificaciones presentadas, una vez resueltas por este Ministerio, los respectivos Ayuntamientos consignarán también en sus presupuestos las correspondientes dotaciones, sin perjuicio de los recursos que la ley les autorice á entablar y de las reclamaciones que estimen pertinente formular, ya á la Junta de Patronato para que las tenga en cuenta al hacer la rectificación anual á que se refiere el art. 22, ó ya al gobernador, en los términos que prescribe el 45, ambos artículos del Reglamento precitado.

3.º Los Ayuntamientos consignarán en sus presupuestos las cantidades necesarias para el pago de los adeudos que tengan con los médicos titulares en la cuantía que lo permitan sus recursos.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 21 de Septiembre de 1906.—Dávila.—Sr. Gobernador civil de...

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señor: El Real decreto de 12 de Octubre de 1896, que declara acertadamente obligatoria la enseñanza de la Gimnasia en los Institutos, no ha dado resultados provechosos en cuanto al procedimiento que en él se establece para adquirir el título de profesor.

Entregada absolutamente la preparación para obtener este título á la iniciativa privada, es un hecho evidente que la casi totalidad de aspirantes al título de profesor llegan con escasos conocimientos elementales de Anatomía y de Fisiología humanas, que son y han de ser siempre fundamento primordial de toda buena educación física, y de otros que comprendió oportunamente la suprimida Escuela Central de Gimnástica.

Es de absoluta necesidad organizar esta preparación, por lo menos exigiendo algunas condiciones substanciales para aspirar á aquel título, ya que por hoy no sea posible el restablecimiento de la expresada Escuela, que, como reconoce el citado decreto de 12 de Octubre de 1896, dió buenos profesores, y va que no se llegue á una organización de estudios análoga á la que existe para las carreras de Dentistas, de Practicantes y de Matronas.

Asimismo es indispensable fijar programas para los exámenes, que sean conocidos de los aspirantes con toda la anticipación que sea menester, debiéndose desde luego reconocer por ahora con carácter oficial los mismos que sirvieron para la enseñanza y exámenes oficiales antes de suprimirse la Escuela Central, sin que en contra de esta solución tenga validez la fecha y extensión de tales programas, porque contienen todos los conocimientos útiles del ramo con la extensión que debe exigirse á quienes aspiran á un título que les habilita inmediatamente para ocupar un honroso cargo docente.

Por estas razones, el Ministro que suscribe tiene la honra de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

San Sebastián 25 de Agosto de 1906.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Amalio Gimeno*.

REAL DECRETO

Conformándome con las razones expuestas por el Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, y de acuerdo con el Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Para aspirar al título de profesor de Gimnástica se requiere poseer el título de Bachiller en Artes y estar aprobado de los dos grupos 1.º y 2.º de la carrera de Medicina.

Art. 2.º Los exámenes de reválida se verificarán en la Facultad de Medicina de Madrid, ante un Tribunal nombrado por el Rector de la Universidad Central, á propuesta del decano, compuesto de tres catedráticos de la Facultad y dos profesores de Gimnasia, uno que desempeñe ó haya desempeñado cargo de la enseñanza oficial, y otro que ejerza la enseñanza libre, pero que posea título de profesor. Presidirá el catedrático de Facultad más antiguo.

Art. 3.º El examen constará de dos ejercicios, uno teórico y otro práctico.

El primero consistirá en preguntas sobre los programas publicados en la *Gaceta de Madrid* y aprobados por la Dirección general de Instrucción pública en 23 de Abril de 1887. El segundo será designado por el Tribunal.

Art. 4.º Los aspirantes á dicho título abonarán 2 pesetas 50 céntimos por la instrucción del expediente personal; 50 pesetas por derechos de examen, que se repartirán entre los jueces examinadores, y 250 pesetas por derechos del título.

Art. 5.º Este régimen se planteará desde el mes de Junio próximo, reservando el derecho para examinarse por el procedimiento actual á los que se hallen suspensos y á los que lo fueren en el mes de Septiembre próximo.

Art. 6.º Quedan derogadas las disposiciones que se opongan á lo prescrito en este decreto.

Dado en San Sebastián á 25 de Agosto de 1906.—ALFONSO.—El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Amalio Gimeno*.—(*Gaceta* 15 Septiembre.)

Variedades.

NUEVA CLINICA OPERATORIA

Después de tres meses de ausencia de la corte, y disfrutando al presente la estancia en esta hermosa capital, interrumpo un momento esta vacación que resulta imperiosa, sobre todo para los que, contra el tiempo que corre, y con sus naturales y forzosas consecuencias, tenemos más precisión de defendernos. Hágolo con mucho gusto, porque el asunto que ahora me ocupa es de lo más simpático para los que conservamos el fuego sacro por la Cirugía, y para quien, como yo, siente admiración por el entusiasmo y celo creciente de los médicos de España, que han llegado á constituir una fuerza viva que á todas partes llega, que por todo el mundo se extiende, que al país trae todos los progresos, y al extranjero lleva el contingente de sus trabajos, estableciendo así relaciones con los de fuera como ninguna otra clase, impidiendo se tengan de ella conceptos equivocados de atraso ó de ignorancia, para contribuir así, como nadie en España, á eso que se ha llamado europeización; pero no por la fuerza y el cuchillo del cirujano, que sólo le emplea en bien de sus enfermos, sino por el trabajo, por el estudio, pasando las fronteras, acudiendo á concursos y congresos en todos países, desde la segunda mitad del último siglo, hasta los días que corremos.

Una demostración de lo que voy diciendo la tenemos ahora en el establecimiento de la nueva Clínica operatoria que ayer se inauguró oficialmente en la capital donostiarra. Precisamente aquí, á las puertas de Francia, de la que nos separa breve espacio de tiempo, y con la que todo el día cordialmente departimos, es de inmensa transcendencia el nuevo establecimiento quirúrgico, á la vista de los extranjeros, para utilidad y servicio de la masa de gente que por esta ciudad pasa, gracias á sus comunicaciones fáciles y á las excepcionales condiciones que reúne.

Galantemente invitados por nuestros queridos compañeros los doctores Gaiztarro, Oreja, Castañeda, Antín y Vidaur, acudimos á las cuatro de la tarde, con una temperatura deliciosa, á la villa San Ignacio de Ategorrieta, los médicos que aquí pasamos la temporada de verano, y recuerdo á los señores Sañudo, Grinda, Isla, jefe y oficial de Sanidad militar de la plaza, siendo recibidos por los médicos más acreditados, no sólo de la capital, sino de pueblos de la provincia, los dos directores de puertos Sres. Zabaleta y Miranla, y omito, por no poderlos recordar, los nombres de muchos, pero me bastan sus amables declaraciones de haber sido discípulos míos, lo dicen ellos, que yo no me considero su maestro, sino para el cariño que como discípulos les debo, y que con esplendidez les otorgo.

Decir ahora á los médicos lo que es una clínica operatoria, pareceme ocioso; bástales saber que la instalación es de primer orden, las salas para oftalmología, rinología y ginecología están muy bien dispuestas, y la sala de operaciones agrada por sus proporciones regulares y por su hermosa luz que pasa por grueso cristal que deja contemplar el verde campo de estos montes convertidos en jardines por los moradores de sus elegantes ó modestas residencias. Agréguese á esto ser el edificio un precioso hotel rodeado de jardines como los de las personas acaudaladas, de las cuales se va llenando todo el camino de Pasajes, de fácil acceso por el tranvía, siendo además un bonito paseo andando, ya se comprende lo que es la nueva Clínica operatoria.

La ceremonia fué honrada con la asistencia de la bondadosa por todo extremo familia real y de los dignísimos señores

res presidente de la Diputación provincial, alcalde, gobernador militar y personas distinguidas, porque aquí todos contribuyen al bien común, y nadie que realice una buena idea se encuentra nunca abandonado, cumpliéndose aquello de todos á una.

Mi cordial felicitación á los Sres. Gaiztarro y compañeros por el esfuerzo que han hecho en pro de la cultura y bienestar de San Sebastián y en honor de su profesión, y no dudo del éxito futuro, porque ellos sabrán obtenerle y conservarle, y porque le previenen las condiciones todas de su nueva empresa.

DR. CORTEJARENA.

San Sebastián 24 de Septiembre de 1906.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,93; mínima, 703,68; temperatura máxima, 28°,6; mínima, 11°,3; vientos dominantes, NE., N. y E.

Durante la semana pasada han predominado las enfermedades reumáticas y catarrales, laringitis y anginas. Las infecciones del tubo digestivo siguen, aunque no en mayor número y gravedad que las que mostraron durante las semanas anteriores, pero determinando un aumento en la mortalidad. Los enfermos crónicos del aparato respiratorio y circulatorio sienten las influencias de los cambios atmosféricos.

En las niños hay coqueluche, escarlatina y diarreas por enteritis de naturaleza variada.

El estado sanitario de Madrid, en general, no es muy satisfactorio, y la mortalidad es más crecida que en igual época de otros años.

Crónicas.

Congreso de laringología.—Por iniciativa de la *Sociedad de Laringología de Viena* se celebrará en dicha población, del 21 al 25 de Abril de 1908, un *Congreso internacional de laringología*. Se ha acordado esta fecha para conmemorar la de 1858, en cuyo año el laringoscopio inventado en 1855 por García principió, en manos de Türck y Czermak, á convertirse en un instrumento de utilidad para el diagnóstico y el tratamiento. El presidente del Comité de organización es el profesor Chiari y el secretario el Dr. Grossmann (IX Garnisonsgasse, 10, Wien), á quien se dirigirán todas las comunicaciones referentes á este Congreso.

Estudios médicos superiores.—Se ha creado en Francia un certificado de estudios médicos superiores, que será expedido por el Ministro de Instrucción pública á los doctores en Medicina que se hayan sometido á un examen público ante el jurado que designe el citado Ministro.

El examen consistirá: 1.º en una composición de anatomía, histología y fisiología, que el examinando escribirá en cuatro horas en habitación cerrada; 2.º en la exposición oral durante tres cuartos de hora como máximo sobre un punto de patología general, con tres horas de preparación también en habitación cerrada; y 3.º en una prueba práctica de anatomía patológica.

Los candidatos pueden someterse á las tres pruebas en tres diferentes convocatorias, y obtendrán certificado del tribunal para cada una de ellas.

Para cada prueba hay de 0 á 20 puntos. Para ser aprobado el candidato no deberá obtener una nota inferior á 15. El que obtuviere en una prueba nota inferior á 10, no podrá presentarse nuevamente á examen hasta pasado un año.

Viaje científico.—Terminada la temporada de baños y cerrado ya el balneario de San Hilario de Sacalm, del que es director, se halla en París nuestro distinguido colaborador Dr. Compaired, desde cuya población pasará á Berlín á estudiar los adelantos de la especialidad oto-rino-laringológica, que con tanto éxito cultiva.

Congreso de higiene alimenticia.—El *Primer Congreso internacional organizado por la Sociedad científica de higiene alimenticia y de la alimentación racional del hombre*, se re-

unirá en París, en la Facultad de Medicina, del 22 al 27 de Octubre próximo, bajo el alto patronato del presidente de la República.

Quien desee más datos, puede dirigirse al secretario general, M. C. Nourry, 49, rue des Saints-Pères, París.

Opúsculos.—En estos últimos días hemos recibido los siguientes:

—*Chlorretention, Odembildung und Dechloruration bei der Nephritis*, por el Dr. Martín Kaufmann (Mannheim).

—*Organotherapie der Nephritis*, por el mismo autor.

—*Algo sobre sífilis*. Notable Memoria presentada para el ejercicio del grado de doctor por el distinguido médico don Bartolomé Delgado Arcos.

—*Tratamiento de la tuberculosis por los productos bacilares*, por D. José Verdes Montenegro.

—*Historia clínica de un caso de atrofia del tejido celular adiposo*, por el Dr. L. Barraquer, neurólogo del Dispensario del Hospital de la Santa Cruz de Barcelona.

—*Il problema della alimentazione nelle nefriti croniche*, por el Dr. G. Padoa (de Florencia).

Las víboras en Bombay.—Despachos de Bombay dicen que los periódicos de aquella población publican la estadística oficial de las personas y animales muertos por las víboras en lo que va de año.

Según el citado documento, en toda la provincia han fallecido por dicha causa 2.188 personas.

La mayor parte pereció por falta de auxilios médicos.

Los animales domésticos que murieron por igual causa, en idéntico lapso de tiempo, ascienden á más de 10.000.

Estas cifras han causado horror general.

Los periódicos de Bombay excitan á las autoridades á adoptar medidas para extinguir la plaga de víboras, que hace casi imposible la vida en el campo.

TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el
HISTOGENO preparado por

A. LLOPIS

A base de NUCLEINA (fósforo orgánico natural) y ARRHENAL

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

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.

Precio, 6 pesetas frasco.

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

SOLUCION BENEDICTO

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

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

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

El Elixir Sáiz de Carlos es de éxito seguro en los catarrros intestinales de los niños en todas sus edades. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

Al presente número acompaña dos circulares informativas sobre los productos Jarabe Benzo-cinámico con heroína y Vino Tónico Fosfatado, preparado por el Dr. Madariaga. Plaza de la Independencia, 10, Madrid.

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

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 Ouesta y Okerner.

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 Cortazo. — D. Angel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

KLINOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
PESARIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

Estreñimiento
Píldoras de
CASCARA MIDY
el más suave y más seguro
LAXATIVO
que no produce
NI CÓLICOS
NI NAÚSEAS
NI DIARREA
1 á 2 píldoras, por la noche, á la comida ó mejor al acostarse.
MIDY, 113, F. St-Honoré, Paris y todas Farmacias.

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 cap­sulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso d. preñez. PARIS, Farmacia G. Séguin, 165, rue Saint Honoré: todas farmacias.

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscrip-tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL Siglo 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 anuncia vacante la plaza de médico titular de La Puebla de la Barca (Alava), con la dotación anual de 750 pesetas pagaderas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por dimisión del que la desempeñaba. Se advierte á los solicitantes que el que está en el pueblo piensa continuar por contar con la inmensa mayoría del vecindario; que si presentó la dimisión fué porque el Ayuntamiento tenía los fondos intervenidos por la Diputación Provincial y se le adeuda año y medio. Por lo tanto se ruega á los compañeros no la soliciten.

—Se advierte á los compañeros que anunciada la plaza de titular de Rodiezmo (no Villamanín como decíamos en uno de los números anteriores), León, el que la ha desempeñado durante diez y ocho años ha sido separado arbitrariamente, y todo el vecindario, al que tiene igualado, está conforme con sus servicios. Para más informes pueden dirigirse al delegado provincial de los titulares D. Julio Laredo, residente en Ponferrada, ó al presidente del distrito D. Francisco Canon, residente en La Robla.

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 compañeros y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico titular—por dimisión—de Judes (Soria) y sus anejos Chaorna y Códos, desde 1.º de Octubre

próximo venidero, que distan de ésta 4 y 6 kilómetros respectivamente, habiendo en estos dos últimos ministrante; con la dotación anual de 112,50 pesetas por razón de Beneficencia, 255 fanegas de trigo puro y 45 de común por la asistencia de las familias acomodadas del partido, que serán satisfechas las primeras por este Ayuntamiento en trimestres vencidos y las segundas por los respectivos Ayuntamientos en la recolección de cereales de cada un año. Solicitudes hasta el 5 de Octubre al alcalde D. José Huerta.

—La de médico titular—por renuncia fundada en motivos de salud del que la desempeñaba—de Valdellana (Madrid), dotada con 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 30 familias pobres. El facultativo queda en libertad de hacer contratos particulares, los cuales ascienden á 2.000 pesetas. La población es sana y con abundantísimas aguas potables, consta de 250 vecinos, distando de Chinchón 4 kilómetros, pueblo de la cabeza de partido, desde cuyo punto á la capital existe servicio de ferrocarril de tres trenes diarios de ida y vuelta á la estación conocida de la línea de Arganda, situada detrás del Retiro. Solicitudes hasta el 6 de Octubre al alcalde D. Fructuoso Martínez.

—La de médico titular de Rebolledo de la Torre (Burgos), con la dotación anual de 200 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, y casa para vivir, por la asistencia de 8 familias pobres y casos de oficio, pudiendo el agraciado contratarse con 200 familias acomodadas. Solicitudes acreditando, por lo menos, de tres ó cuatro años de práctica, hasta el 6 de Octubre al alcalde D. Francisco González.

—La de médico titular—por renuncia y traslado del que la desempeñaba—de Horcajo de la Sierra (Madrid), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas de

Pago de suscripciones.

A pesar de que por la Administración de este periódico se está recordando particularmente á cada uno de los suscriptores que están en descubierto la necesidad de abonar cuanto antes el actual año 1906, nos permitimos rogarles se pongan al corriente lo antes posible en sus pagos para no obligarnos á girarles.

los fondos municipales, por la asistencia á 10 familias pobres, y 2.300 á que ascienden las igualas de los vecinos pudientes, pagadas ambas cantidades trimestralmente. El pueblo es sano, se compone de 160 vecinos, con sus anejos Aosllos y Madarcos, que distan uno de otro dos kilómetros, y se halla situado á uno de la carretera de Madrid á Francia por Irún, por donde pasa diariamente el coche-correo que sale de Madrid, distante de este pueblo 85 kilómetros. Solicitudes hasta el 6 de Octubre al alcalde D. Gregorio Ramírez.

—La de médico titular—por renuncia—de Cepeda (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, cobradas por trimestres vencidos, por la asistencia de 120 familias pobres, reconocimientos de quintas, expósitos y demás casos fortuitos, pudiendo el agraciado obtener 300 igualas con el vecindario. Solicitudes hasta el 7 de Octubre al alcalde D. Andrés Felipe.

—La de farmacéutico—por dimisión y traspaso—de Colmenar Viejo (Madrid), habitantes 4.489, siendo la dotación fija por prestación de servicios sanitarios la cantidad de 484 pesetas 60 céntimos, independiente del im-

porte de los medicamentos que suministre á la Beneficencia, que se valorarán y harán efectivos por la tarifa que sancione la Superioridad. Solicitudes hasta el 11 de Octubre al alcalde D. Antonio García.

—La de médico titular—por renuncia—de La Serna (Madrid), clasificada en cuarta categoría, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á 35 familias pobres, cobradas por trimestres vencidos, y casa-habitación, capaz y decente, gratis. Las igualas de los vecinos pudientes ascienden á 1.500 pesetas, cobradas en igual forma que la titular. Este partido se compone, además de este pueblo, de los inmediatos de Piñuécar y sus anejos Gandullas y Bellidas, de unos 130 vecinos próximamente, situados á 2 kilómetros respectivamente de esta localidad y unos 200 metros de la carretera de Madrid á Irún y á 2 kilómetros de Buitrago, de donde salen diariamente dos coches á Madrid. Solicitudes hasta el 11 de Octubre al alcalde D. Félix Sanz.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Brieva (Logroño), habitantes 549, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, por el suministro de medicamentos desde una

á diez familias pobres designadas por esta Corporación, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos; rindiendo por todos conceptos, excepción de las especialidades ó específicos y la medicación que se gastase para las heridas producidas á mano airada, la cantidad de 2250 pesetas, bien pagadas y con puntualidad, tanto por los vecinos pudientes como por este Municipio. Solicitudes hasta el 17 de Octubre al alcalde D. Angel García del Valle.

—La de médico titular de Paracuellos de Giloca (Zaragoza), dotada con el sueldo anual de 400 pesetas satisfechas con puntualidad trimestralmente de los fondos municipales. El agraciado podrá contratar particularmente con las clases acomodadas de la localidad, cuya remuneración será de propio convenida mutuamente con ellas. El pueblo, que no tiene anejos, y su ámbito, á excepción de algunas cuevas habitadas por reducido número de vecinos, es poco menos que llano, se halla favorecido con estación de vía férrea á menos distancia de un kilómetro en el Central de Aragón, para el Grao de Valencia y Calatayud, y á cuatro kilómetros por carretera pública de la última población, con la estación de Madrid á Zaragoza, empalmando en el tránsito de ésta las vías de Navarra, Valladolid y Soria. Solicitudes hasta el 6 de Octubre al alcalde D. Leoncio de F. Gómez.

—La de ministrante de Villarta de Bureba (Burgos), dotada con el sueldo anual de 75 fanegas de trigo que cobrará en el mes de Septiembre, casa para habitar y libre de repartos municipales; además puede contratar con 26 vecinos pudientes, que pagarán media fanega de trigo cada uno por afeitárselos en sus domicilios. Solicitudes acreditando cuatro años de práctica, hasta el 7 de Octubre al alcalde D. Natalio García.

—La de médico titular—por dimisión—de Camarma de Esteruela (Madrid), y su anejo de Camarma del Caño, dotada con 700 pesetas, por la asistencia á diez familias pobres, más las iguales que el profesor pueda hacer con los vecinos pudientes, que se calcula ascenderán á unas 1.600 pesetas. La población es sana, dista de Alcalá de Henares siete kilómetros de carretera y cinco del anejo, también de carretera, y consta entre uno y otro de 115 vecinos. Solicitudes hasta el 12 de Octubre al alcalde D. Vicente Mendieta.

—La de médico titular—por renuncia—de Linares de la Sierra (Huelva), habitantes 1.035, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 13 de Octubre al alcalde D. Luciano Domínguez.

—La de médico titular de Lupiñén (Huesca), habitantes 692, dotada con 160 pesetas anuales, pudiendo el profesor agraciado contratar con los vecinos del pueblo y los de Ortila, Montmensa y varios castillos que constituyen el partido facultativo; llevando anejo este cargo el nombramiento de la titular del citado pueblo de Ortila. Solicitudes hasta el 14 de Octubre al alcalde don Antonio Maza.

—La de farmacéutico de Azuelo (Navarra), quedando agregadas Aguilar, Torralba y Espronceda, con la dotación anual de 250 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia á las familias pobres de dichas villas; se anuncia su provisión por medio del presente. El agraciado percibirá de los vecinos acomodados constituidos en Sociedad bajo la dirección del Ayuntamiento previa autorización del señor gobernador, por el suministro de las medicinas á los mismos, la cantidad de 453 robos de trigo al año. Solicitudes hasta el 14 de Octubre al alcalde D. Pedro Hernández.

—La de médico titular—por renuncia—de Contre-ras (Burgos), con la dotación anual de 200 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos y por la asistencia de ocho familias pobres y casos de oficio; el agraciado podrá contratar con 145 vecinos acomodados que le producirá 225 fanegas de trigo próximamente, ó sea fanega y media cada uno, y una carga de leña anualmente también cada vecino. Solicitudes hasta el 15 de Octubre al alcalde D. Jacinto Alonso.

—La de médico titular—por renuncia—de Cantagallo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, que según la clasificación hecha por la Junta de Gobierno y Patronato, corresponde á esta localidad, pagadas de los fondos municipales por trimestres venci-

dos; para que los aspirantes puedan saber el sueldo que deben disfrutar entre la titular é iguales particulares, pueden concertar estas con 180 vecinos acomodados á razón de 8,50 pesetas anuales, pagadas trimestralmente. Solicitudes hasta el 15 de Octubre al alcalde don Angel Yuste.

—La de médico titular—por renuncia fundada en el estado de salud del que la desempeñaba—de Martiago (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 á 35 familias pobres, expósitos, transeuntes y reconocimiento de quintas, dando principio el contrato el día 1.º de Enero de 1907; pudiendo el agraciado concertar por el sistema de iguales la asistencia del resto del vecindario, que asciende á más de 300 vecinos pudientes y entenderse á la vez con los Ayuntamientos de Agallas y Herguijuela para la provisión de sus respectivas titulares. Solicitudes hasta el 15 de Octubre al alcalde D. Cipriano Vicente.

—La de médico titular—por dimisión—de Marquinez Alava) y sus agregados Arlucea, Urarte y Marquinez, (distantes de uno al otro 2 kilómetros poco más ó menos, con la dotación anual de 500 pesetas de titular por la asistencia de una á diez familias pobres, pagadas por trimestres vencidos entre ambos Ayuntamientos de Arlucea y Marquinez, pudiendo el agraciado contratar con todos los vecinos pudientes que se calcula saldrán 200 fanegas de trigo, y se le pondrá también en su casa las leñas de la suerte fogueral. Solicitudes hasta el 20 de Octubre al alcalde D. Emilio Samaniego.

—La de practicante de Armañanzas (Navarra) y la de Bargota que constituyen un partido, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas por ambos Ayuntamientos por trimestres y cuartas partes vencidos, por asistencia á 24 familias pobres que resultan en las dos localidades. El agraciado con dicho cargo fijará su residencia en esta villa y queda en libertad para contratar los servicios de rasura y sangría con las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 21 de Octubre al alcalde D. Policarpo Crespo.

—La de médico titular de Uceda (Guadalajara), habitantes 699, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de 20 familias pobres, y 1.750 pesetas que producen las iguales con los vecinos pudientes, pagadas también por trimestres vencidos, por una comisión de vecinos. El pueblo es sano, abundante en aguas, con carretera á Guadalajara, del que dista 37 kilómetros. Solicitudes hasta el 21 de Octubre al alcalde D. Faustino Acero.

—La de médico titular—por defunción—de Payo (Salamanca), habitantes 1.064, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos. El agraciado puede, además, contratar con los demás vecinos fuera de las 45 á 50 familias pobres que se obliga por la titular á su asistencia. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Martín Martín.

—La de médico titular—por renuncia—de San Felices (Soria), dotada con el haber anual de 2.000 pesetas por el concepto de las iguales con las familias acomodadas, cuyo pago proporcional, se hará por trimestres vencidos, siendo responsable de ello una Junta que se halla autorizada al efecto. Además, y por el concepto de Beneficencia, disfrutará casa-habitación libre, y 50 pesetas en metálico satisfechas del presupuesto municipal en las mismas épocas que las iguales. Se hace constar que este partido no tiene ningún anejo, y que el número de familias que por todos conceptos ha de visitar el médico, es de unas 150. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Calixto Lalinde.

—La de médico titular—por renuncia—de Villaverde de Iscar (Segovia), dotada con 500 pesetas anuales que cobrará el médico agraciado del presupuesto municipal, por trimestres vencidos, por, asistencia de veinticinco familias pobres, reconocimiento de quintos y casos de oficio. El agraciado podrá contratar iguales con 116 vecinos que á juzgar por los contratos anteriores ascenderán á 2.000 pesetas, que cobrará por trimestres ó anualmente según le conviniere. Solicitudes hasta el 17 de Octubre al alcalde D. Mariano Arqueros.

—La de médico titular de Basardilla (Segovia), y sus anejos Torrecaballeros y Santo Domingo de Pirón; su dotación consiste en 100 pesetas este pueblo, 60 Torrecaba-

(Continúa en la página 7.ª)

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas
sin dolor en el acto de la inyección:
Salicilato de Hierro naciente
1 centígramo por centímetro cúbico.
Cloruro doble de hierro y quinina,
1 centígramo por centímetro cúbico.
Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,
dos centigramos de Hierro y cinco cen-
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



Medicamentos urgentes que
todo Médico debe siempre tener
en casa en permanencia:

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena
Vindevogel
(Nevrosténico, Cardioténico).

Todos estos preparados se venden en fras-
quitos de cinco centímetros cúbicos.

en **PARIS**, 6, r. Jacob y 1, r. des Tournelles

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras dis-
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.
Proban que 2 ó 4 producen **pronta diuresis**,
reaniman el corazón debilitado, disipan
ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA
Cardiopatas de los Niños y Ancianos, etc.
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

4/10
Miligr.

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON NO DIURÉTICO

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir
Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina
Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd St-Martin

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO — CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD

MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENICO y del ANTIMONIO. — INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.

ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,
y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermittencias, Angina del
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. — DOSIS: 2 á 8 GRANULOS AL DÍA.
Depósito General: Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.
Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

Metritis — Salpingitis — Sobrepartos, etc.

NUEVAS CURACIONES
PERI-UTERINAS

PERICOLS

DEL

Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS
1, Place de la République, Paris y en todas las Farmacias.
Se envían muestras Franco de portes.

PRODUCTOS DEL D^r DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

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

SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

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

STAPHILASA DEL D^r DOYEN

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

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

STAPHILASA IODURADA del D^r DOYEN

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

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

STAPHILASA BROMURADA del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

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

VINO DE BUGEAUD

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

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la
Quina: Es un tónico de primer orden en la
Neurastenia, Anemia y en todas las Conva-
lecencias, así como también corrige los Trans-
tornos digestivos de los Estómagos fatigados.

DEPÓSITO GENERAL: **P. LEBEAULT & C^o**, 5, Rue Bourg-l'Abbé. PARIS.

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°)** 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**.

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

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos. Histeria.
Aturdimientos. Espasmos — Síncopes.
Calambres de estómago. Convulsiones.
Vómitos nerviosos. Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER 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 de éter por perla.

DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & Cía), 19, rue Jacob, PARIS.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

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

KIPSOL evita y cura el **CORIZA**

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

Doctor CHERVIN, Director del Instituto de

TARTAMUDOS

de Paris, 82, av. Victor Hugo, recibirá, en Madrid, Hôtel de Rusia, el Domingo 14 Octubre, de 10 á 12, todas personas deseosas de consultarle sobre cualquier defecto de hablar. Curso curativo, en 20 días, empezará el lunes, á 9 h. m.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN { La mejor agua de mesa
Aperitiva, muy digestiva
Afecciones del estómago.

PRECIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, icterici
Gastralgia.

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

Se recomienda de gusto agradable 1 una botella por día.

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 & Cía, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & Cía, Paris.



ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

La SOCIETE MUTUELLE DE PUBLICITE, 14, rue Rougemont, Paris (9°), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico



Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPÉL

PREPARADO POR EL 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 primitiva y legítima **Marca Lanspél** (registrada) y rechácense todas las imitaciones.

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

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA
del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

En Madrid: Dr. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: Dr. C. Ríos, Coso, 73. Montevideo: Juan Font, 18 Julio, 167, y principales farmacias.



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.



TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domesticos.

FOR 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 domésticos 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.



lleros y 30 Santo Domingo, por la asistencia de tres familias pobres en el primero, ó sea este pueblo como cabecera, seis Torrecaballeros y tres Santo Domingo, incluso los reconocimientos de quintos y casos de oficio que ocurran en cada uno de ellos. El agraciado empezará á ejercer su facultad en 29 del corriente quedando en libertad para contratarse con 70 vecinos pudientes de este pueblo, 70 Torrecaballeros y 50 Santo Domingo, que importa próximamente el partido de las igualas de 3.500 pesetas á 3.600, dándole casa gratis para su familia en buenas condiciones, distando los dos pueblos agregados á éste unos tres kilómetros próximamente cada uno, existiendo además un caserío en Torrecaballeros que el de suponer entre además en igualas. Solicitudes hasta el 17 de Octubre al alcalde D. Felipe Garrido.

—Las tres plazas de médicos titulares de Carranza (Vizcaya), habitantes 3.070, dotadas cada una de ellas con el haber anual de 750 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Solicitudes documentados en esta alcaldía hasta el 18 de Octubre, durante los cuales estarán de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento las condiciones por que ha de regirse el contrato. El alcalde, *Francisco Arrubarrena*.

—Las de médico y farmacéutico de Valencia de las Torres (Badajoz), habitantes 1.285, dotadas con los sueldos de 1.000 y 500 pesetas respectivamente, con la obligación de asistir y facilitar medicamentos á las familias pobres que el Ayuntamiento les designe, quedando los agraciados en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde don Antonio Miralpeix.

—La de médico titular de Trujillanos (Badajoz), habitantes 647, dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á las familias pobres, y 2.000 pesetas por igualación del vecindario. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. Narciso Carbajal.

—La de médico titular de Ventosa de Río Pisuerga (Palencia), habitantes 641, con la dotación anual de 175 pesetas, que el agraciado cobrará de los fondos municipales por trimestres vencidos y por la asistencia de diez y siete familias pobres que el Ayuntamiento designe, quedando en libertad para contratar las igualas con los vecinos de este pueblo y de algunos límites situados á cortas distancias y caminos muy accesibles; que pueden producirle trescientas fanegas de trigo aproximadamente.

Solicitudes hasta el 20 de Octubre al alcalde D. José Alonso.

—La de médico titular de Colmenar del Arroyo (Madrid), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, por la asistencia de 15 familias pobres y 1.500 á que ascienden las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Octubre al alcalde.

Gobierno civil de la provincia de Madrid.—Negociado 7.º—Sanidad.—Vacante, por fallecimiento de don Miguel Huertas, la plaza de subdelegado de Medicina del distrito de Buenavista de esta Corte, que ha de proveerse por concurso, conforme dispone el art. 82 de la Instrucción general de Sanidad pública, se anuncia con el fin de que los aspirantes á ocupar dicha vacante presenten en este Gobierno sus solicitudes documentadas en el término de quince días, á contar desde la publicación del presente edicto en el *Boletín Oficial y Gaceta de Madrid*.—Madrid 21 de Septiembre de 1906.—El gobernador, *S. Alba*.

—Vacante, por fallecimiento de D. Manuel Villarón, la plaza de subdelegado de Farmacia del distrito del Hospital de esta Corte, que ha de proveerse por concurso, conforme dispone el art. 82 de la Instrucción general de Sanidad pública, se anuncia con el fin de que los aspirantes á ocupar dicha vacante presenten en este Gobierno sus solicitudes documentadas en el término de quince días, á contar desde la publicación del presente edicto en el *Boletín Oficial y Gaceta de Madrid*.—Madrid 21 de Septiembre de 1906.—El gobernador, *S. Alba*.—(*Gaceta del 26 Septiembre*.)

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

TRATADO DE TERAPÉUTICA APLICADA, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 82 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 8

MANUAL DE TOXICOLOGÍA, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 9

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el D. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 10

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.

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE:

Dyspepsia.—Un medio siglo de éxito.

LAB-LACTO-FERMENT:

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

SOLUCION de ADRENALINA:

Hémostático. Vaso-Constrictor.

SOLUCION de DIGITALINA:

Enfermedades del corazón.

LAPIZ de CUPRICINA:

El mejor antiséptico ocular.

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

HIERRO QUEVENNE

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

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Parabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la

TOS FERINA

Epilepsia
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento

Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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



AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE BOISSY

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

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.



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^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.