

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Los nuevos presupuestos. — Otra reunión de titulares. — **SECCIÓN DE MADRID:** Hemorragia de la vejiga después de la retención de orina. — Desde Berlín. — **Revista de Neurología** — **SECCIÓN PROFESIONAL:** A los ex-médicos provisionales de Sanidad militar. — **PERIÓDICOS MÉDICOS.** — **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — **PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.** — **VARIEDADES:** Suscripción en favor del médico de Paredes, D. Félix Pedraza. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS.** — **ANUNCIOS** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.**

Boletín de la semana.

Los nuevos presupuestos. — Otra reunión de titulares.

Según noticias que publican los periódicos, el Ministro de la Gobernación, queriendo hacer algo para el mejoramiento de la Sanidad en España, ha introducido algunas mejoras en el presupuesto que estos días ha de leerse en las Cortes, entre las cuales figura — aparte de lo referente á los Dispensarios antituberculosos — el aumento de la consignación para construir en la Moncloa el nuevo Instituto de Higiene de Alfonso XIII, cuyo local en la actualidad resulta pobrísimo y mezquino é incapaz para contener las numerosas secciones en que está dividido y el gran número de caballos y otros animales destinados á la producción de variados sueros curativos, pues es muy cierto que el Instituto de Alfonso XIII, fundado, bajo la alta dirección del eminente Cajal, á fines de 1899 por el entonces Director general de Sanidad Sr. Cortezo, ha respondido á los altos fines para que fué creado, y ha adquirido en tan pocos años una reputación que para sí quisieran otros muy antiguos. La sección antirrábica, por ejemplo, está prestando señaladísimos servicios con resultado envidiable, y otro tanto puede decirse de los demás servicios de la sección de sueroterapia, que tan gran crédito ha adquirido entre médicos, veterinarios y ganaderos. Esto sin contar la sección de vacunación — continuación del antiguo Instituto de Vacunación del Estado — que no cesa en su trabajo, proporcionando al país abundante y selecta vacuna, pues en lo que va de año ha suministrado ya linfa para más de 100.000 vacunaciones, sin contar las que se practican en el Instituto.

Justo es, pues, que el Ministro se fije en dicho Instituto y procure que en plazo breve cuente con un edificio propio, digno de la merecida reputación de que goza y del crédito de España.

El domingo último reunióse en esta Corte una Asamblea de médicos titulares, á la que acudieron representantes de todos los distritos de la provincia, presididos por el Sr. Almarza, para tratar de las múltiples cuestiones, siempre de actualidad, que interesan á la clase, tales como los adeudos de los Municipios á los titulares y el retraso constante en el pago de sus honorarios, las subvenciones que pueden obtenerse de los Ayuntamientos y otras Corporaciones y particulares en favor del Montepío, etcétera, etc.

La dimisión presentada por el Sr. Serrate, ex-titular de Villaviciosa de Odón, de su cargo de vicedelegado provincial, fundada en el desamparo en que dice se le dejó en sus cuestiones con el Ayuntamiento de aquella villa, fué objeto de meditada discusión, en la que los Sres. Garcés y González Serrano, ante las explicaciones del Sr. Beotas, favorables á la conducta del Sr. Serrate, recabaron para éste la mayor atención por parte de la Junta central antes de tomar acuerdo, por lo cual se autorizó á la Junta de distrito para que estudie el asunto y presente soluciones, y, en tanto, no admitirle la dimisión.

Entre los representantes de distrito acudieron D. Pedro Ruiz, por el distrito de Alcalá de Henares; D. Eduardo González Serrano, por el de Colmenar Viejo; D. Quintín Sánchez, por el de Chinchón; D. Félix Robles, por el de El Escorial; D. Bernardino Beotas, por el de Navalcarnero; D. Tomás Vera del Rincón, por el de Torrelaguna, y D. José Garcés Tormos, por el de Getafe.

DECIO CARLÁN

Madrid, 20 de Octubre de 1906.

HEMORRAGIA DE LA VEJIGA DESPUES DE LA RETENCION DE ORINA

Por el Dr. D. ALEJANDRO SETTIER

Especialista en afecciones génito-urinarias.

Es un fenómeno bastante frecuente el siguiente: un enfermo de hipertrofia de la próstata ó de otra afección, viene por espacio de mucho tiempo padeciendo retenciones de orina, que permiten la evacuación parcial de la vejiga, sólo por rebosamiento. Por una causa cualquiera, generalmente por haberse presentado la retención completa, tiene que intervenir el profesor, é interviene haciendo el sondaje de una manera perfecta. Consigue, con mayores ó menores dificultades, llegar hasta la vejiga, y extrae el líquido contenido en ella. Este es orina más ó menos amoníacal, más ó menos

alterada por efecto del estancamiento, pero sin que contenga la menor muestra de sangre ni el más leve indicio de cistitis.

Una vez extraída esta orina, el enfermo queda completamente tranquilo. Como la retención persiste, al cabo de algunas horas vuelve á repetirse el cateterismo, que desde entonces se va practicando en intervalos más ó menos largos.

A la tercera y á veces á la segunda evacuación del líquido que se extrae de la vejiga, sale sangre mezclada en la orina, á veces en cantidad muy grande. En otras ocasiones el líquido contiene un considerable poso purulento, y en otros casos sale mezclada la sangre y el pus.

La literatura médica registra bastantes casos de muerte en enfermos en que estos fenómenos han tenido este fin. Yo he visto dos de esta naturaleza. El primero fué un enfermo que ingresó en el hospital Necker en las condiciones antes descritas, el cual murió al cabo de muy poco tiempo. La preparación anatómica de este caso clínico está copiada en el *Atlas des Maladies des Voies urinaires*, de Guyón y Bazy. El segundo caso de muerte lo he visto en *Saint Peter's Hospital* de Londres.

Hay retención de orina, se hace la evacuación artificial de la vejiga y se extrae aquella sin sangre ni catarro; al día siguiente se presenta la hematuria ó el catarro ó ambas cosas, y aun puede sobrevenir la muerte.

¿A qué es debido este fenómeno?

A que la orina, contenida por más ó menos tiempo en la vejiga, ha producido la distensión de ésta, y al hacerse la evacuación, sus paredes, como son tan ricas en venas, especialmente en plexos intersticial y periférico, se congestionan al cesar la presión exterior del líquido contenido en su interior, procediendo de esto la hematuria y el catarro, como igualmente procede la muerte.

Para que estos fenómenos se presenten, es indispensable que la vejiga no se haya vaciado completamente desde mucho tiempo antes. Esto sucede en aquellos enfermos en los que la evacuación se va haciendo paulatinamente, lentamente, constantemente, siendo cada vez más difícil.

De esta manera, la vejiga se va acostumbrando á estar siempre más ó menos llena, hasta que llega á perder en absoluto la propiedad de la distensión paulatina y de la evacuación rápida, repetida en intervalos cortos, de unas cuatro horas, como término medio, durante la vigilia y de ocho durante el sueño.

De esta manera, la orina que actúa constantemente sobre las paredes de la vejiga, acaba por distender sus paredes aumentando la capacidad del globo vesical, hasta que, llegado el momento de la retención casi completa ó completa, todavía aumenta más la presión del líquido sobre las paredes y aumenta la capacidad del órgano.

Esta presión constante produce un obstáculo mecánico al retroceso y libre circulación de la sangre venosa. Tanto las ramas venosas de las paredes de la ve-

jiga como las submucosas, intermusculares y subperitoneales, se reúnen alrededor del cuello y desembocan en los plexos periprostáticos y en el plexo de Santorini. Si la vejiga está distendida, este último se halla comprimido contra el pubis, y los plexos laterales y posteriores sufren igualmente la compresión, aun cuando en grado menor que el primero.

La consecuencia de esta compresión de los plexos es la dificultad á la marcha de la sangre por las venas de la vejiga, especialmente las de la capa submucosa, que es la que más padece. De aquí la dilatación del sistema vascular de la vejiga.

Si la retención y la dilatación de ésta son muy antiguas; si el globo vesical se va acostumbrando paulatinamente á la dilatación del sistema venoso, la alteración acaba por extenderse á los uréteres primero y hasta los bacinetes de los riñones más tarde, pudiendo este fenómeno ser la causa de la atrofia del tejido renal.

Así se explica perfectamente la producción de la hematuria y de los demás fenómenos de que me he ocupado.

Después de haber distensión antigua de la vejiga; estando dilatadas las venas y los capilares y hasta las ramas arteriales de sus paredes, especialmente las de la capa submucosa, viene la intervención quirúrgica: se extrae la orina y se deja la vejiga completamente vacía, cosa que no acontecía desde mucho tiempo, quizá desde años. Cesa por este hecho la presión interior del globo vesical, y al desaparecer esta presión los capilares, que por espacio de mucho tiempo han tenido que luchar con el obstáculo que les ofrecía la presión de los plexos, se dilatan, congestionan la vejiga y dejan extravasar la sangre, que llega hasta dentro de la vejiga, ó inflama sólo sus paredes, ó también los uréteres.

Así se explica también los síncope que suelen sufrir algunos enfermos al momento de la evacuación de la vejiga, especialmente en aquellos en que esta operación se hace estando de pie.

Así se explica igualmente esos casos de muerte sobrevenidos á los pocos días de haberse verificado una evacuación de la vejiga en las condiciones expuestas anteriormente, por los trastornos que la congestión súbita, produce en los uréteres y en los riñones, muy alterados por efecto de la larga presión.

¿De qué manera evitará el cirujano estos trastornos?

Procurando hacer la evacuación de la vejiga de una manera lenta y en varias sesiones, para que la disminución de la presión de las paredes sea también lenta.

Este procedimiento desluzca mucho el efecto aparente de la operación, es cierto; pero nos pone en guardia contra una complicación grave, á veces de efectos funestos.

Al ser llamado el cirujano para ver un enfermo con retención de orina completa, que orina sólo gota á gota, después de hacerse cargo de que se trata de una afección muy antigua y de una vejiga que hace ya mucho tiempo que se vacía con suma dificultad; des-

pués de comprobarse por medio de la palpación abdominal que la salida del líquido por la uretra gota á gota no se debe á incontinencia, sino á rebosamiento, hay que proceder á hacer el diagnóstico de la afección, estudio que no es pertinente en este lugar, pues no he querido ocuparme más que de un detalle en la manera de hacer la evacuación de la vejiga.

Doy, pues, por sentado que se trate de una retención en la que es posible el paso de un instrumento de grueso calibre, pues si aquella fuere debida á otra causa, á una estrechez, por ejemplo, nada habría que temer al intentar el paso de la bujía por la uretra, pues la evacuación no podrá hacerse con rapidez.

Esta evacuación de la vejiga hay que hacerla de manera muy lenta y parcialmente; es decir, que para llegar á vaciarla completamente, se debe emplear varias sesiones, á fin de que los tejidos de las paredes de la vejiga se vayan poco á poco acostumbrando á la falta de presión de su interior, y no venga la congestión, que es la causa del síncope, de la hematuria y del catarro.

Para hacer la evacuación en estas condiciones, hay que colocar al enfermo acostado en decúbito supino y elegir una sonda de mediano calibre y, á ser posible, de un solo ojo pequeño, perfectamente aséptica.

Prefieren algunos especialistas el empleo de una sonda delgada, para que la salida del líquido sea más lenta. Esto puede ser en ciertos casos solamente, cuando este calibre no sea obstáculo para el paso por la uretra, especialmente en su sección prostática. Pero si se observa que la introducción no puede conseguirse, se apelará á la sonda más gruesa, y por consecuencia más resistente.

Ésta dejará salir el líquido en mayor cantidad; pero para contrarrestarlo, hay el medio de tapar la abertura de la sonda de vez en cuando con un dedo de la mano derecha. Algún tiempo después se deja otra vez libre la abertura de aquélla y se deja salir otra cantidad de líquido.

Cuando se observa que la orina sale ya con menos impulso, cuando se aprecia que las paredes de la vejiga ya no reaccionan con la actividad con que lo hacían al principio, se extrae la sonda y se da por terminada aquella sesión, volviendo á repetirla á las veinticuatro horas como término medio, hasta llegar á la completa evacuación al cabo de algunos días.

Madrid, Julio de 1906.

DESDE BERLIN

COMO HA CONSTRUIDO ALEMANIA SUS SANATORIOS

I

Ningún asunto puede dar idea del espíritu práctico de esta nación como la construcción de *Sanatorios para tuberculosos*. Nacida la idea apenas de ayer, es de admirar la actividad que por todas partes se despliega para llevarla á cabo y los resultados verdaderamente notables que se han obte-

nido en poco más de una docena de años que hace empezó el movimiento en favor de ella.

Este resultado, en este punto concreto, está, por lo demás, en consonancia con el obtenido en todos los órdenes de la vida de este país, y cuando se llega á él no puede uno menos de admirar la exuberancia de vida y riqueza que por todas partes se nota.

De la importancia de esta cuestión y del interés que despierta, dan testimonio el gran número de médicos extranjeros, unos comisionados por sus Gobiernos y otros por el deseo de estudiar, que han venido y vienen continuamente con el deseo de conocer lo que en Alemania se ha hecho en este asunto. Del Norte de América, de Australia, de Italia, de Suecia, de Holanda, de Bélgica, de Rusia, de Francia, de Inglaterra, etc., han venido, según testimonio del director de uno de los sanatorios más visitados, médicos á estudiar su organización para implantarlos en sus respectivos países.

Alemania construye sanatorios no sólo en su territorio sino fuera de él. No hace mucho se ha formado una asociación para la construcción de sanatorios en la isla de Madera y las Canarias. El presidente de esta asociación es el príncipe Friedrich-Carl zu Hohenlohe. En muy poco tiempo se reunió un capital de 24 millones de marcos, y la idea se ha llevado á cabo con tal rapidez, que algunos de los sanatorios proyectados se encuentran ya funcionando. Estos sanatorios son privados, pero no por eso dejan de contribuir á la obra de la represión de la tuberculosis.

II

La necesidad de la creación de sanatorios para aislar á los tuberculosos del resto de la sociedad, ha sido reconocida hace mucho tiempo. No pretendo hacer una historia detallada del asunto, y por eso me limito á mencionar lo siguiente:

1.º El edicto del rey de Nápoles (1782-1848) disponiendo la creación de hospitales especiales para el tratamiento de los tuberculosos.

2.º La creación (1814) del *The Royal Hospital for the diseases of the chest*.

3.º La creación igualmente en 1841 del *Bronton Hospital* para tuberculosos.

4.º La del *City of London Hospital* en 1848 con el mismo objeto.

5.º La del *Northlondon Hospital* en 1860.

Y, por último, la construcción en 1868 del magnífico Hospital *The Royal National* para tuberculosos de Wentnor, situado en la pintoresca isla de Wight, sitio predilecto de la reina Victoria.

En todos estos hospitales podían tratar los ingleses hasta 4.900 enfermos de tuberculosis.

Pero la gloria de la creación de sanatorios, en el verdadero concepto de la palabra, para el tratamiento de la tuberculosis como enfermedad colectiva é individual, corresponde indudablemente á Alemania, pues los establecimientos mencionados anteriormente no son más que *Hospitales especiales para tuberculosos*.

En 1855 el Dr. Brehmer, creyendo sinceramente en la inmunidad del aire de las montañas como medio de evitar la aparición de la tuberculosis, fundó un establecimiento de fama universal cerca de Görbersdorf, en la Silesia. Aunque desgraciadamente hoy no se admite ya la inmunidad de que habla Brehmer, es indudable que dió un paso decisivo para el tratamiento de la tuberculosis, y puede considerársele como el fundador del tratamiento higiénico-dietético de esta enfermedad.

En 1876, debido á las excitaciones de los médicos de

Frankfurt am Mein y principalmente del Dr. Dettweiler, se fundó un Sanatorio en Falkenstein, en el monte Taunus, el cual puede considerarse como el primer Sanatorio popular. Fué creado con capitales de las personas acomodadas de Frankfurt, y los intereses invertidos en mejorar siempre los servicios, encontrando en él acogida los enfermos no pudientes y los poco acomodados.

Fuó nombrado Director el Dr. Dettweiler (fallecido hace tres años), que había sido muchos años asistente de Brehmer y trabajado en asuntos de Phtisioterapia con envidiable competencia. A él y á las mejoras implantadas en el Sanatorio por él dirigido se debe un notable adelanto en todas estas cuestiones, principalmente la cura al aire libre y la sistemática gimnasia respiratoria.

III

Pero esto no era bastante. Los médicos alemanes veían, como los nuestros, que los tuberculosos se agravaban en los hospitales en vez de mejorar, y que constituían un peligro para los demás enfermos y los sanos. Habían estudiado los buenos resultados obtenidos por Brehmer y Dettweiler, y se decidieron á emprender una activa campaña en favor de la creación de sanatorios. Los primeros pasos en este sentido fracasaron. El Ayuntamiento de Berlín rechazó en 1888 una moción en la que se proponía la creación de un Sanatorio por el Municipio. Los médicos no se desanimaron por este tropiezo.

En 5 de Marzo de 1890, la Sociedad de Medicina de Berlín, la más numerosa é importante de las sociedades médicas de aquí, designó á los doctores Fränkel, Senator y Fürbringer para que dieran dictamen acerca de la manera de llevar á cabo la construcción de sanatorios para tuberculosos. Se formó un comité presidido por Leyden, profesor de Clínica Médica, y á quien conocerán personalmente muchos lectores por haberle visto en el Congreso internacional de Medicina celebrado en Madrid. Este comité empezó sus trabajos, y los llevaba bastante adelantados, cuando la comunicación de Koch al Congreso internacional de Berlín en 1890, acerca de su famosa linfa, cayó como una bomba en el campo de la Medicina y paralizó todas las iniciativas.

La impresión que en Alemania causó fué como en las demás naciones. Todo el mundo recordará aquella peregrinación médica de todos los países á Berlín en busca de la benéfica linfa; los discursos de S. Martín y Espina en el Ateneo y el Hospital General á su regreso; las teatrales inoculaciones en el anfiteatro grande de la Facultad de Medicina, y las noches de insomnio que los internos de San Carlos en aquella época hacíamos pasar á los pobres enfermos en nuestro ardoroso afán de investigación termométrica.

Desgraciadamente las esperanzas puestas en aquél método curativo resultaron fallidas, y la comisión presidida por el Dr. Leyden reanudó sus trabajos interrumpidos por esta causa durante cuatro años.

A la iniciativa y á las molestias tomadas por este último se debe principalmente el satisfactorio resultado obtenido.

Conocidos son sus trabajos, entre otros los siguientes:

Observaciones acerca de los sanatorios para tuberculosos (1890); *El tratamiento de los tuberculosos en las grandes ciudades* (1894); *Necesidad de la construcción de sanatorios populares* (1895); *Sobre la obra de la Asociación de Berlín y la provincia de Brandenburgo para la construcción de sanatorios* (1896), y, por último, *Acerca del estado actual del tratamiento de los tuberculosos y de la tutela del Estado para los mismos* (1897).

Además de Leyden, contribuyó eficazmente á esta obra

el Director ministerial Dr. Althoff (1), á quien tanto debe la Medicina en Berlín, y el cual está siempre dispuesto á apoyar con su gran influencia política todo lo que redunde en provecho de ella. A él se deben en su mayor parte los hermosos pabellones que se han construido ya ó que están en construcción para los distintos servicios de la Charité, y que transforman completamente la antigua instalación en un conjunto de clínicas aisladas. Esta transformación cuesta al Estado más de 12 millones de marcos, y constituirá, cuando esté terminado, un Hospital clínico no superado en ninguna parte por lo bien estudiados como están todos los servicios y el lujo con que ha sido construido. En la actualidad están ya en función: el instituto patológico; las clínicas de enfermedades nerviosas; quirúrgica, niños, piel, sífilis, etc., y á estas seguirán las clínicas médicas, y los restantes servicios que no estarán terminados hasta dentro de seis años. En pago de estos servicios, la Facultad de Medicina ha colocado la estatua de Althoff á la entrada del edificio.

La comisión obtuvo el protectorado de la Emperatriz para su obra, y redactó un documento firmado por catedráticos, directores de hospitales, banqueros, comerciantes, altos empleados, diputados, senadores, etc., esto es, los hombres de más prestigio y ciencia de Berlín, que se repartió profusamente y en el cual se exponían:

La gran mortalidad por tuberculosis; su curabilidad en los primeros periodos; los buenos resultados obtenidos en Gorbisdorf y Felkenstein, y la loable iniciativa de los habitantes de Frankfurt am Mein, creando un Sanatorio para tuberculosos pobres.

Además se hacía ver la necesidad de establecimientos de esta índole para Berlín y la provincia de Brandenburgo. Se hacía un llamamiento á la generosidad de las personas caritativas, y se proponía la reunión de una asamblea general para discutir los medios propuestos por la comisión para llevar la idea á la práctica.

En esa asamblea se formó la *Asociación para la construcción de sanatorios en Berlín y la provincia de Brandenburgo*. Miembro de ella es todo el que pague cinco marcos anuales ó 150 de una vez. Se nombraron también miembros honorarios y una Junta directiva compuesta de 30 personalidades, de las que la mitad eran señoras, dejando cinco á la libre elección de la Emperatriz. Esta Junta eligió una comisión de su seno, formada por Leyden, presidente, y Fränkel, secretario, estando en ella también Althoff, Eulenburg, Spínola, Abraham, etc., encargada de continuar los trabajos.

La manera como esta comisión cumplió su cometido se demuestra con la construcción llevada á cabo en muy poco tiempo del Sanatorio de Belzig, uno de los más hermosos, mejor estudiados y más visitados de los establecimientos de esta índole con que cuenta Alemania, y el cual ha servido de modelo para la construcción de sanatorios, tanto en Alemania como fuera de ella.

IV

Al mismo tiempo, con la fundación de esta asociación coincidían en Berlín otros esfuerzos que tendían al mismo fin y que fueron también bien pronto coronados por el éxito. Me refiero á los trabajos de la *Cruz Roja*. Esta humanitaria Asociación está en Alemania muy bien organizada. Tiene por principal objeto aquí, como en las demás naciones, miti-

(1) En Prusia hay diez Ministerios, y en uno de ellos llamado de Cultos, de Enseñanza y asuntos referentes á medicina, es director el Dr. Althoff, ocupándose de todo lo que se refiere á medicina, sanidad, enseñanza médica, etc. Además de él hay en este Ministerio otros dos directores que se ocupan de otras cosas y que siguen inmediatamente en categoría al subsecretario. El Ministerio de la Gobernación aquí no se ocupa de sanidad.

gar en lo posible las brutales consecuencias de la guerra, curando heridos, facilitando medios de vida, etc.; pero los alemanes han entendido que durante la paz, su actividad podía ser sumamente provechosa, dirigiendo sus esfuerzos en el sentido de combatir la tuberculosis, y se ha trabajado tan celosamente con este fin, que sus iniciativas han sido de las más fecundas en resultados prácticos.

A ella pertenecen las clases sociales más elevadas, que lo consideran como un honor; tiene ramificaciones en todas las ciudades de Alemania grandes y pequeñas, y está regida por un Comité central que reside en Berlín. Su presidente es von Kneseberk, que tiene un elevado cargo en Palacio (1).

Todos los servicios en ella son gratuitos y no tiene subvención del Estado, pero dispone de una Lotería que le da bastantes rendimientos y de numerosos donativos con que contribuyen sus acaudalados miembros.

Además de ésta hay en Berlín otras asociaciones llamadas *Kitter Verein Orden* (Ordenes de Caballeros) que cooperan á objetos análogos y que también tienen representación en nuestro país. Las principales son la *Johanita-Orden* y la *Maltesa-Orden*. Están formadas por personas de la nobleza histórica, y su origen se remonta al tiempo de las Cruzadas.

Todo el mundo sabe el platónico efecto que para los fines sociales tienen entre nosotros las Ordenes de Caballeros. Representan las glorias de sus antepasados, pero hay que confesar que á los actuales caballeros bien poca parte les cabe en ellas.

Las Ordenes de Caballeros de Alemania han evolucionado en un sentido práctico en consonancia con la época actual. Así se ocupan, entre otras cosas: de mandar enfermeros voluntarios de sus miembros, ó pagando otros para auxiliar á los heridos en las guerras; de buscar destinos civiles como medio de subsistencia á miembros empobrecidos; de hacer llevadera la suerte de socios que habiendo pertenecido al ejército y cometido una falta han recibido el sobre azul del Emperador, que les indica deben de abandonar el servicio, y, por último, de contribuir con cuantiosos donativos á la construcción de asilos, obras benéficas y sanatorios.

La Cruz Roja formó también una junta bajo la presidencia de honor del Príncipe de Hohenlohe. No limitó su acción á Berlín y su provincia, sino que la extendió á toda Alemania. Nombró jefe de la comisión de propaganda al Dr. Paunwitz, uno de los médicos militares más distinguidos. Publicó numerosos artículos en la prensa política apoyando esta idea. Aprovechó su extensa organización y disciplinado personal y material. Reunió numerosos donativos y en muy poco tiempo abrió su primer sanatorio en Grabowsee (Oraniemburgo). En su campaña de propaganda, la Cruz Roja ha desplegado una gran actividad y no ha perdonado medio para lograr sus fines. Una de las primeras curiosidades que nota el viajero al llegar á Berlín es un cartel colocado en todas las estaciones, é impreso en grandes caracteres con los grabados de dos de sus primeros sanatorios (Spandanerberg y Grabowsee), y con una hucha colocada en su parte inferior. En este escrito se enseña al público: la gran mortalidad que causa la tuberculosis; su curabilidad en los primeros períodos y la benéfica influencia del tratamiento por medio de los sanatorios, invitando á los viajeros con las palabras *Citte..... Citte.....* á contribuir con sus donativos á extirpar esta enfermedad.

El ejemplo dado por la Asociación Branderburgo-Ber-

linesa y la Cruz Roja, no tardó en despertar el entusiasmo en Alemania. Los Ayuntamientos, las Cajas de Seguros (1), las Ordenes de Caballeros, las Asociaciones de Señoras, las grandes fábricas, las Sociedades Agrícolas, los Conventos, los príncipes, los particulares y hasta los párrocos de los pueblos han rivalizado en noble emulación para dotar á Alemania de estos establecimientos y han conseguido verlos repartidos por su territorio, lo mismo en las grandes ciudades que en las pequeñas aldeas.

V

A este resultado ha contribuido eficazmente, sobreponiéndose á las otras asociaciones por su importancia y sirviendo por decirlo así como de portaestandarte del movimiento para la represión de la tuberculosis, el *Comité Central de Alemania para la construcción de Sanatorios*.

Este Comité está bajo la inmediata protección de la Emperatriz, y tiene como presidente de honor al Canciller del Imperio, príncipe de Bülow. Está regido por una Junta central cuyos miembros residen en Berlín, y una Asamblea General compuesta de miembros de los distintos Estados y provincias de Alemania. La Junta directiva (*Präsidium*) está compuesta de personas de gran significación. El presidente es el Ministro de la Gobernación, y en ella hay también ministros de otros Estados alemanes, consejeros, directores de seguros, de sanidad, de hospitales, de sanatorios, de la real cámara, diputados, senadores, cónsules, fabricantes, banqueros, gobernadores, catedráticos, etc., todas personas muy conocidas en Alemania y fuera de ella. El secretario general es el Dr. Pannwitz (2), uno de los que en Alemania más han trabajado en la campaña contra la tuberculosis. En el Comité central tienen representación todos los estados alemanes y todas las provincias.

Esta asociación tiene por objeto combatir la tuberculosis en todo el imperio, y en especial fomentar la construcción de sanatorios para enfermos pobres ó poco acomodados. La asociación ayuda con suplementos á la construcción de sanatorios, ó los costea por su cuenta, y además procura, por la gran influencia de sus asociados, la formación de juntas locales en distintas poblaciones que llevan á cabo esta tarea.

Consta de miembros numerarios y honorarios. Es miembro numerario todo el que paga 20 marcos al año, ó 500 de una vez, y honorarios, los que hayan prestado muy importantes servicios en la campaña contra la tuberculosis, ó hayan construido por su cuenta un sanatorio. Estos necesitan la aprobación de la Emperatriz.

La asociación tiene una subvención anual del Estado votada por el Reichstag de 60.000 marcos, y además cuenta con una lotería, que en el último año la ha producido 495.703,45 marcos, y cuantiosos donativos de sus socios y altos protectores. Esto le ha permitido otorgar importantes auxilios materiales á muchos de los sanatorios construidos.

Pero no es sólo auxilio material con el que coopera á esta obra, sino con el *moral y directivo*, por medio de una activa propaganda. Comprendiendo que es tan importante curar y separar á los tuberculosos incipientes de sus conciudadanos, como aislar á los que se encuentran en períodos

(1) En otro artículo nos ocuparemos de esta institución.

(2) Al Dr. Pannwitz le ha sustituido en la actualidad el médico mayor de reserva Dr. Nietner. Pannwitz dirige ahora la construcción y organización de sanatorios en las islas Canarias y Madera, en cuyo cargo disfruta de un brillante sueldo que le concede la sociedad constructora por haber conocido las aptitudes que posee, y creer que es el hombre llamado á proporcionar á la empresa ingresos de consideración.

(1) Nuestra Mayordomía mayor de Palacio está representada en Alemania por el Ministerio de la Casa Real. Este tiene numeroso personal y á él pertenece Kneseberk, ocupando el cargo de introductor de embajadores, y otros que no existen entre nosotros.

avanzados, ha emprendido una activa campaña para el *aislamiento* de éstos, ó para disminuir en lo posible los daños que puedan originar á los sanos. Así, se ocupa en la actualidad: de la construcción de *hospitales campestres* para tuberculosos avanzados; de *sanatorios infantiles* donde el resultado obtenido es superior al de los adultos; de *asilos de convalecencia* para los tuberculosos curados en los sanatorios que les permita el restablecimiento completo; de *colonias agrícolas*, donde puedan trabajar los despedidos de los sanatorios que tengan necesidad de cambiar de profesión; de la *creación de policlínicas* como medio de investigación precoz de la tuberculosis; de los cuidados y desinfección y *mejoramiento de domicilios*, donde han habitado ó habiten tuberculosos; de estos mismos cuidados en *talleres, fábricas, medios de comunicación*, etc.

En esta campaña se ha ido tan lejos, que en el Congreso prusiano (Landtag) se ha votado una ley, por la que se hace *obligatoria la declaración de la tuberculosis*, para poner en tiempo oportuno en práctica las medidas que puedan ser apropiadas para combatirla. El reino de Sajonia y el gran Ducado de Baden, dieron el primer paso en esta reforma legislativa, que se pretende hacer extensiva á todo el imperio, y de ella se espera un firmísimo punto de apoyo para el combate de la tuberculosis.

Ha publicado además lo más importante de las conclusiones del *Congreso de la tuberculosis*, entregando 180.000 ejemplares al Gobierno, que los ha mandado á las escuelas del Imperio. Ha solicitado y obtenido de personas competentes, conferencias populares que tienen lugar en el museo de higiene industrial, y en sociedades creadas por enfermos que antes han estado en los sanatorios. Ha editado numerosos trabajos referentes á la tuberculosis, y sobre todo ha contribuido eficazmente á la formación de la *Oficina Central Internacional para la represión de la tuberculosis*.

Esta idea fué propuesta por Schrötter en 1900, en el Congreso de la tuberculosis celebrado en Nápoles. Una comisión formada por Althoff, Leyden, Fränkel y Gerhard (ya fallecido), redactó los estatutos que fueron aprobados en la conferencia internacional de Berlín, de Octubre de 1902, empezando á funcionar desde este momento. En dicha conferencia acordó establecer comisiones permanentes en todos los países civilizados en relación con el *Bureau Central*, y se formó con la totalidad de los miembros el llamado *Euger Rat*, presidido por Brouardel, y un *Curatorio administrativo*, presidido por Althoff.

Las sesiones tuvieron lugar en el Congreso prusiano, y en el mismo edificio y en un local inmediato, se formó un *Museo de la tuberculosis*, que al terminar las sesiones se trasladó como definitivo al local de la recientemente abierta *Exposición permanente de higiene industrial*, donde puede visitarlo todo el que lo desee.

Este Museo de la tuberculosis, que he visitado acompañado de su organizador Dr. Kayserling, contiene todo lo pertinente á la tuberculosis. Está constituido por nueve secciones tituladas:

- 1.^a Historia de la tuberculosis.
- 2.^a Propagación.
- 3.^a Etiología.
- 4.^a Profilaxia.
- 5.^a Diagnóstico.
- 6.^a Descubrimiento de la tuberculosis.
- 7.^a Fundamento científico del tratamiento.
- 8.^a Planos y modelos de sanatorios, hospitales, asilos campestres, colonias agrícolas, etc., y
- 9.^a Represión de la tuberculosis y sus medios.

En cada sección existen representados, de modo gráfico y real, todos los objetos pertenecientes á los títulos.

El Museo está destinado á ser una lección de cosas para instruir al pueblo en estas materias, y es digno de ser visitado, lo mismo que el *Museo de higiene industrial* al que está unido. Para hacer más eficaz la enseñanza de lo que con la tuberculosis se relaciona, se dan conferencias en dicho local por médicos y pedagogos, enseñando prácticamente los objetos que hay en el Museo como medio de profilaxia y educación.

E. MAÑUECO VILLAPADIERNA.

Berlín, 5 Julio de 1906.

REVISTA DE NEUROLOGIA

Por el Dr. CÉSAR JUARROS

Médico primero de Sanidad Militar.

I. Demencia paranoide y paranoia.—II. Las consecuencias de la lesión de los nervios periféricos en el hombre.—III. Asinergia é inercia cerebelosas.—IV. Las vías de la sensibilidad en la médula humana.—V. Los síntomas del delirio de interpretación.

I. Uno de los puntos de psiquiatría sobre el que se poseen ideas menos claras y precisas, es la paranoia, pues según se lean autores franceses, alemanes ó italianos, tiénense los conceptos más opuestos por verdaderos é indiscutibles. Bianchini (*Revue Neurologique*, 30 de Julio de 1906), enemigo de tales complicaciones, acaba de publicar un trabajo, en el que sostiene nuevamente, y con mayor acopio de razones, su tesis de que todas las formas de alienación mental, de delirio crónico, clasificadas como paranoias, no son más que demencias paranoides ó variedades de éstas últimas. Para él, la demencia paranoide es una variedad de demencia primitiva, que tiene un modo de desarrollarse, de evolucionar, de terminar, idéntico al de las demás variedades clínicas de la misma demencia primitiva; es por tanto una enfermedad mental adquirida.

La paranoia es, por el contrario, una forma de frenastenia, una deformación, una imperfección congénita de la inteligencia, que subsiste más ó menos desarrollada desde la infancia.

Los datos que permiten establecer el diagnóstico diferencial son los siguientes:

Demencia paranoide.

1.—Variedad del gran grupo de la demencia primitiva. Enfermedad de la inteligencia que estalla en una época dada de la vida, y que presenta desde el comienzo un estado de demencia.

2.—La demencia paranoide es una enfermedad mental adquirida.

3.—El comienzo se presenta bajo una forma aguda ó subaguda, sobre todo entre los veinte y los cuarenta años; ya represente la excitación de una grave crisis biológica, ó ya sea una complicación secundaria de las enfermedades infecciosas agudas.

4.—Desarrollo eminente-

Paranoia.

1.—Variedad del grupo frenastenias. Defectuosidad ó deformación congénita de la inteligencia, con manifestaciones, muchas veces, de pseudo-genialidad.

2.—La paranoia es una degeneración mental congénita.

3.—Comienza desde la primera infancia con extravagancias y excentricidades en la conducta, el carácter y la ideación.

4.—Desarrollo inmutable,

mente crónico, con desaparición gradual, muy lenta, pero continua, de los fenómenos mentales y de las ideas delirantes; persistiendo siempre, aun en edades avanzadas y en medio de una demencia profunda, un gran número de asociaciones elementales (capacidad mental pardoal).

5.—Presencia de esterotipias, impulsos, concepciones delirantes, que aparecen al principio de la enfermedad ó están fundadas sobre fenómenos alucinatorios.

6.—Cristalización del pensamiento, sugestibilidad.

7.—Antisociabilidad, el elemento paranoide es ordinariamente un ser peligroso.

8.—Desaparición total de la afectividad; atimia, síntoma de gran valor.

9.—Hiperfunción, pero desorganización total del «yo»; exaltación de toda la falsa personalidad.

10.—Burla de sus propios pensamientos, misantropía, secreto, desconfianza.

II. Si en lo que respecta á la paranoia es grande la confusión, no era menos la ignorancia en lo relativo á los fenómenos consecutivos á la sección de un nervio periférico. Y tal era y tan radical la discordancia entre los distintos observadores, que Head y Sherren han creído lo más conveniente prescindir de todo cuanto se ha escrito sobre la materia y emprender su estudio como si nadie los hubiese precedido, consiguiendo una nueva solución totalmente opuesta á las admitidas hasta ahora (*Brain CX*). Según dichos autores, existen tres clases de sensibilidad: profunda, protopática y epicrítica.

Si se corta un nervio, sólo el nervio, el herido siente en su zona de inervación la punta de un alfiler, un tubo conteniendo agua caliente; pero lo que percibe es la fuerza que impulsa al alfiler, que apoya el tubo. Es la sensibilidad á la presión, cuyas fibras van unidas á las fibras motoras que pasan por los tendones y se desvanecen en las aponeurosis. La prueba está en que cuando los tendones se cortan al mismo tiempo que el nervio, esta sensibilidad desaparece.

Las sensibilidades protopática y epicrítica, pertenecen las dos á los nervios que se distribuyen por la piel.

La sensibilidad protopática no es una sensibilidad táctil, es una sensibilidad dolorosa, con el carácter particular de que en las regiones donde existe sola, el dolor se localiza mal, se irradia y es más intenso que en la piel normal. El agua á sesenta grados y el hielo, se sienten más calientes y

idéntico en todas las edades, bajo el punto de vista de la cantidad y de la calidad del contenido ideativo de la inteligencia; estado mental absolutamente estacionario.

5.—Ausencia de esterotipias, impulsos, alucinaciones, lucidez mental perfecta, presencia de concepciones absurdas, pseudo-científicas; pero teniendo una base, por limitada que sea, de nociones exactas.

6.—Capacidad para aprender é instruirse, antisugestibilidad.

7.—Sociabilidad del paranoico, que es un individuo totalmente inofensivo.

8.—Permanencia de los sentimientos sociales y familiares, á veces enormes, exagerados.

9.—Conservación absoluta del «yo» intelectual y moral; pero reducción de la personalidad, de la que se tiene una perfecta noción en función de sentimientos altruistas, de amor social, por la familia, etc.

10.—Grafomanía, expansibilidad; buena fe para todo y para todos.

más fríos de lo que están. Esta sensibilidad se restaura algunas semanas después de la sutura nerviosa.

La sensibilidad epicrítica es una sensibilidad delicada, percibe contactos ligeros, aprecia pequeñas separaciones de las ramas del compás, cambios pequeños de temperatura. Solo aparece al cabo de seis meses, por lo menos, después de la sutura.

Esto es lo esencial del trabajo de Head y Sherren que, por su mucha extensión y riqueza de datos, es imposible extraer del modo que fuera preciso para poderse formar idea aproximada de su contenido.

III. Cree I. Babinski, que los diferentes síntomas por que se traducen en clínica las lesiones del aparato cerebeloso no son independientes unos de otros, sino que todos ellos dependen de una misma causa, para explicar lo cual recurre á admitir la hipótesis de que las dos funciones esenciales del cerebelo son: una, asegurar la sinergia entre los diversos movimientos, cuya reunión constituye los actos voluntarios, y la otra, combatir la inercia, la tendencia del cuerpo á permanecer en reposo ó movimiento, hasta que una causa externa lo saque de este estado.

Como fundamento de este su modo de pensar, acaba de presentar á la *Société de Neurologie*, un enfermo muy interesante, en el cual la asinergia cerebelosa se muestra con gran claridad al intentar andar, pues conservando, como conserva, intactas la sensibilidad profunda, la noción de posición y la fuerza muscular, se da el fenómeno de que, al caminar, el tronco no sigue á los miembros inferiores y queda inclinado hacia atrás, por la imposibilidad en que se encuentra para asociar los diversos movimientos que dan lugar á la marcha. También existe en este enfermo la inercia; cuando estando acostado levanta los miembros abdominales, permanece así, como inerte, en un verdadero estado cataleptoide.

Respecto á los demás signos cerebelosos, el temblor intencional puede explicarse por una falta de sinergia entre los diversos movimientos elementales del miembro superior. Los trastornos del equilibrio, el titubeo, los caracteres de la escritura llamada cerebelosa, podrían ser debidos á una abolición de la diadococinesia, función gracias á la cual es posible ejecutar rápidamente movimientos voluntarios sucesivos. Lo mismo puede decirse de la palabra entrecortada.

IV. Grasset, trabajador infatigable, es muy ducho en el arte de sistematizar, arte que, á pesar de todas sus desventajas, pues suele falsear la realidad, es sumamente útil como medio de enseñanza, de acopio de materiales con que luego hacer labor personal, de investigación ó comprobación. Ultimamente el profesor de Montpellier ha puesto en práctica su procedimiento en asunto tan trascendental como lo es el estudio de las vías sensitivas de la medula. Para él (*Gazette des Hôpitaux*, año LXXXIX, n.º 55) las neuronas sensitivas se hallan reunidas en cuatro grupos: el de las neuronas inferiores, dos de las primeras y segundas neuronas de relación, y el de las neuronas superiores. Los cuerpos de las protoneuronas sensitivas (inferiores) se hallan reunidos en los ganglios espinales. Las prolongaciones protoplasmáticas son el fin de los nervios sensitivos periféricos. Los cilindro-ejes forman las raíces posteriores y penetran en la medula por el surco colateral posterior, para atravesar la zona de Lissauer y después dirigirse: unos hacia arriba y otros hacia abajo. Las fibras descendentes son todas cortas, caminan por el fascículo de Burdach y mueren á diversas alturas en las astas posteriores; mientras las ascendentes, que se dividen en cortas, medianas y largas, se distribuyen: las cortas y medianas, constituyendo el mano-

jo de Burdach, y las largas, dirigiéndose hacia el surco medio posterior, para formar el manojito de Goll que así va engrosando á medida que asciende.

En las astas posteriores, los cilindros-ejes ganglionares se conexionan con las prolongaciones protoplasmáticas de las neuronas de las astas posteriores de la medula. Este es el segundo grupo de neuronas. El primero es directo y de distribución radicular, el segundo consta de dos clases de neuronas, unas directas y radicales, y las otras, las más elevadas, cruzadas y de distribución segmentaria. El entrecruzamiento tiene lugar en toda la altura de la medula, excepto para las vías kinestésicas que se cruzan en el bulbo, así como las fibras térmicas y algésicas lo hacen á diversas alturas. Hay, pues, disociación de conducción de las distintas sensibilidades. Las fibras por las que van las sensaciones de calor y dolor, penetran en la sustancia gris, allí se entrecruzan, continúan y en seguida pasan al fascículo de Gowers. Las táctiles y musculares parecen continuar por las neuronas de relación más altas ó por la sustancia blanca posterior.

Van Gehuchten cree que existen también vías sensitivas indirectas que recorren el mismo trayecto desde el nervio á la sustancia gris de la medula; pero que una vez allí pasan por otra nueva neurona de relación, la neurona cerebelosa. Para este mismo autor las prolongaciones de las células de la columna de Clarke forman el fascículo de Flechsig.

V. Según Lericq y Capgras (*L'Encephale*, n.º 2) el delirio de interpretación caracterízase clínicamente por tres datos fundamentales; 1.º, la multiplicidad de las interpretaciones, es decir, de las deducciones erróneas con punto de partida exacto; 2.º, la rareza de los trastornos sensoriales, y 3.º, la persistencia de la intelectualidad y la aparente lógica de sus razonamientos. Trátase, pues, de una psicosis sistematizada crónica, á base de interpretaciones delirantes, formadas de una manera muy principal por juicios sobre sensaciones reales.

Los individuos que padecen esta psicosis son predispuestos; sin que para nada intervengan en su padecimiento trastornos sensoriales, ni lleguen á la demencia.

Sección profesional.

A LOS EXMEDICOS PROVISIONALES DE SANIDAD MILITAR

La unión de los que fuimos médicos provisionales del Ejército es un hecho; pero no basta esto sólo para conseguir nuestra rehabilitación; hace falta que esa buena organización que se nos ha dado por compañeros á quienes siempre hemos de guardar gratitud, sea ariete que continuamente trabaje para demoler los obstáculos que se opongan á la creación de la reserva retribuida del Cuerpo de Sanidad Militar, en la que por derecho propio debemos figurar todos los médicos de la reserva gratuita actual.

Sacudamos la pereza maldita que hasta hoy nos ha tenido inactivos, y, *por dignidad, por el decoro de la clase*, aunque no sea más, pongamos nuestro entusiasmo con fe ardiente en la causa que defendemos, que es la de la más estricta justicia y equidad.

Como ya os decía en otra ocasión, no debemos consentir permanecer por más tiempo en una situación tan desairada, tan pobre ante el mismo Ejército que apreció nuestros servicios durante las guerras y que, como nadie, pudo comprobar nuestro patriotismo más acendrado, que sólo tenía por

guía en aquellos tristes momentos el bien de la Patria, pues siempre tuvimos relegados á segundo término nuestros intereses, comprometimos gravemente nuestro porvenir y el de nuestras familias, y nos creímos recompensados románticamente con la satisfacción interna del deber cumplido como españoles y como médicos.

Pero este deber cumplido, impuso á la Patria deberes que cumplir con nosotros, y al par nos concedió un derecho correlativo; este derecho es el que con tesón hemos de defender, recordando á las Cortes con el Rey y al Gobierno, que los médicos provisionales de Sanidad Militar son tan dignos de recompensa como los que más en el Ejército español, porque si muchos en aquella ocasión, con su esfuerzo físico, casi exclusivo y muchas veces del momento, se aseguraron el porvenir, nosotros pusimos esfuerzos físicos, morales é intelectuales de muchos años al servicio de la Patria, exponiendo nuestras vidas con más generosidad que los que hoy ostentan, merced á aquella titánica lucha, empleos de jefes y oficiales.

Digo con más generosidad, porque no es comparable la lucha con armas iguales á la que nosotros tuvimos que sostener ante múltiples enemigos, y desempeñando uno solo múltiples cargos. ¿Qué exponíamos? y ¿qué íbamos ganando? Exponer mucho, ganar nada, porque estoy seguro de que todos los compañeros perdieron algo en sus intereses ó en su salud, y si pidieron su ingreso en el honroso Cuerpo de Sanidad Militar, lo hicieron por abnegación médica como buenos patriotas, y por sumar sus esfuerzos á los de sus compañeros en activo, en la desesperada lucha de la manigua cubana y en la Península.

Mil pruebas patentes de esto que digo se podrían presentar para atestiguar que el médico provisional del Cuerpo de Sanidad Militar llevaba impreso en su corazón el más puro ideal de Patria, como no podía ser de otra manera tratándose de un elemento social de superior cultura y por ende de moral social elevada.

Pues bien, aun cuando el sentimiento de patriotismo no se haya enfriado en nosotros, vivimos una vida tan prosaica, que se ha hecho necesario pedir la rehabilitación moral con la remuneración material de nuestros servicios en aquella ocasión; pues qué, á otras entidades del Ejército, sí muy dignas, pero no más que nosotros, ¿no se les ha recompensado con lo que en justicia se ha creído procedente? Ofrecieron su vida, su salud, su porvenir, se impusieron inmensos sacrificios por la madre España, y en justa reciprocidad se les ha asegurado esa vida, ese porvenir que comprometieron gravemente; los médicos provisionales, sobre exponer y ofrecer en holocausto de la Patria espontánea y voluntariamente cuanto expusieran las demás clases del Ejército, ofrecimos el asiduo trabajo mental de muchos años, y una merma considerable en nuestros ingresos, y todo esto ha quedado sin recompensar. ¿Hasta cuándo van á ser los médicos Cristos modernos? Llegada la hora de las reivindicaciones y de terminar la liquidación moral y material de aquellas guerras, seguramente que quedan muy pocas deudas que pagar al Estado por ellas, pero entre las que quedan, siempre figurará como la más sagrada la contraída con los médicos provisionales de Sanidad Militar.

Si se abriese un plebiscito entre el Ejército, noble y generoso como es, se crearía inmediatamente esa reserva retribuida del Cuerpo, dando ingreso en ella á todos los que hoy figuran en la irrisoria reserva gratuita, por dos razones: primera, por el buen servicio sanitario del Ejército, pues no tiene justificación el no existir la reserva activa en el Cuerpo después de que la experiencia demostró ser necesaria en las últimas guerras de Cuba, en las guerras civiles y en la

de Filipinas y Estados Unidos; y segunda, por dar la debida satisfacción á quien se sacrificó por la Patria y fué después desatendido por ésta.

Secundemos todas las gestiones de nuestros delegados y juntas regionales, la de la Comisión ejecutiva y de la Comisión especial de Madrid, de la que soy indigno miembro por voluntad de mis compañeros; luchemos con fe en la victoria, que las causas justas, tarde ó temprano convencen, y por convencimiento del Rey con las Cortes y el Gobierno, se nos ha de conceder lo que pedimos.

JUAN GARCÍA É ILURRE.

(Navarra, Valle de Guesalaz) Estenoz, 15 Octubre 1906.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Significación diagnóstica de la diarrea.—II. Tratamiento de las náuseas producidas por los vermífugos.—III. Tratamiento de la tos ferina por el arsénico.—IV. Nuevo procedimiento de esterilización y conservación de la leche.—V. Oclusiones post-operatorias.—VI. Profilaxia de la lepra.—VII. Dos hysterectomías vaginales por neoplasmas malignos.—VIII. Observaciones y experimentos sobre la erosión de los dientes.—IX. Fibrolipoma del velo del paladar.—X. Iodopirina, sus indicaciones y modo de usarla.—XI. Una nueva propiedad de los rayos Roentgen.—XII. Valor diagnóstico de la tuberculina antigua de Koch.—XIII. De la aglutinación en la tuberculosis pulmonar.—XIV. Significación clínica de la arritmia cardíaca.—XV. Cooperación á la Patología y Terapéutica de la obesidad.

I

Significación diagnóstica de la diarrea.

Tuttle opina que la diarrea no es una enfermedad sino un síntoma de muchas enfermedades. Va asociada á tal variedad de afecciones, que sin un detallado examen es imposible determinar su importancia. Para facilitar los medios de orientación, divide la diarrea en seis grupos:

1. *Diarrea simple*.—Este tipo no tiene importancia diagnóstica y no va unido á ningún trastorno del metabolismo. Es más bien un hábito que una enfermedad.
2. *Diarrea serosa*.—Frecuentemente sigue ó acompaña á violentos trastornos nerviosos y mentales. En estos casos hay relajación de esfínteres.
3. *Diarrea lientérica*.—Esta variedad supone siempre un trastorno en los procesos digestivos, siendo en alguna ocasión su causa la imperfecta masticación de los alimentos. Puede ser diagnosticada de perforación de estómago con apertura en el colon. Su importancia, por consiguiente, es grande para el tratamiento ulterior.
4. *Diarrea de origen tóxico*.—Esta forma es debida á la ingestión de sustancias venenosas ó alimentos en mal estado. Se puede producir por cuerpos orgánicos, inorgánicos y por bacterias. Principia por náuseas y vómitos, no hay diarrea; más tarde aparece ésta de tipo seroso, que va cambiando de aspecto conforme aumenta el número de deposiciones, terminando algunas veces por hemorragias.
5. *Diarrea mucopurulenta*.—Esta variedad indica siempre una lesión de la membrana mucosa del intestino, generalmente del colon. No es una neurosis, como se ha creído en otro tiempo, sino un catarro hipertrófico, probablemente de naturaleza infecciosa ó debido á auto-intoxicación por retención de los materiales excrementicios en algún punto del tubo digestivo.
6. *Diarrea refleja*.—Esta ocurre en casos como la hipertrofia de la próstata, cálculos, tumores del útero, apendicitis, cólico hepático y en casi todas las afecciones dolorosas de cualquier parte del cuerpo.

Tuttle concluye diciendo que la diarrea, como el dolor, es un síntoma de importancia en un gran número de enferme-

dades. En ocasiones, no solamente señala el sitio de la afección, sino la naturaleza.

Los diferentes tipos deben ser cuidadosamente considerados, y cuando duren más de uno ó dos días, debe hacerse un detenido análisis del abdomen y de las heces, con objeto de asegurar el diagnóstico antes que la enfermedad alcance mayor importancia.—(*New York Med. Journ.*)

II

Tratamiento de las náuseas producidas por los vermífugos.

Un medio seguro de evitar las náuseas y los vómitos producidos por la administración de vermífugos, es el recomendado por Apoland.

Para conseguir dicho objeto hace uso del mentol en dosis de 25 centigramos, unido á igual cantidad de azúcar de leche, en un sello. Caso de que el efecto no se produzca, se repite la toma.—(*New York Medical Journal*).—VARELA SARTORIO.

III

Tratamiento de la tos ferina por el arsénico.

En la sesión de 27 de Julio último, de la Sociedad Médica de los Hospitales de París, el Dr. Sicard ha leído una comunicación del Dr. S. de Nittis relativa á la acción útil del arsénico contra la tos ferina. El tratamiento se reduce á emplear una gota de licor de Fowler diaria por cada año de edad del niño; afirmando el Dr. de Nittis que tiene este remedio como superior á todos los empleados para combatir esta enfermedad, pues no sólo contiene la tos, á veces tan agotadora de las energías vitales, sino que tonifica éstas directamente, impidiendo que su aniquilamiento llegue á constituir un peligro. De modo que es una medicación completa. El autor publica las historias extractadas de cuatro casos clínicos, en las que se demuestra el efecto útil del medicamento, y da noticias de otros ocho casos en conjunto, igualmente favorables.—(*Bulletins et Memoires de la Soc. Med. des Hôp. de Paris.*)

IV

Nuevo procedimiento de esterilización y conservación de la leche.

El Dr. Roemer, de Marbourg, ha dado recientemente una conferencia en esta ciudad, para poner en su punto la diferencia del poder alimenticio de la leche cruda sobre la cocida, y presentó algunos datos estadísticos, de los que se desprende que el peso de las 20 becerras criadas bajo su dirección con leche esterilizada por el calor, aumentó diariamente 0 gramos 624 miligramos, y el de las otras 20 criadas con leche cruda, 0 gramos 884; de modo que al fin del experimento habían aumentado las primeras un 95,29 sobre su peso inicial, y las segundas un 154,49, ó sea 60 por 100 de diferencia. La diferencia entre el número de gérmenes extraños contenidos en el litro de leche de vacas del comercio y la misma leche cuidada con la posible limpieza durante doce días, ha llegado á ser la grandísima comprendida entre las cifras 24.000 y 20, con la excepción del día décimo, en que por ser el del nombre del Emperador y la fiesta consiguiente, holgaron los operarios y subió el guarismo de gérmenes desde 20, del día anterior, á 220; bajando nuevamente á 20 en los dos días siguientes y últimos. La leche del comercio tiene, además, el inconveniente de que, por ser grande el número de vacas que la proporciona, suele no estar libre de bacilos de Koch; la destrucción de los cuales se opera por la acción del calor elevado, pero con el inconveniente de que éste desnaturaliza la composición de la leche. El método seguido por el autor, en unión del Dr. Much, para la

completa esterilización de la leche cruda es el tratar ésta por el agua oxigenada (método seguido mucho tiempo há por el médico español Sr. del Pino, para purificar las aguas menos potables, en su establecimiento especial del Parque de Madrid), en la proporción del 1 por 1.000, cuya mezcla se calienta á 52.° C., diez y ocho horas después de efectuada, y se añade una substancia catalítica, tal como una gota de solución de eosina, que descomponga el agua oxigenada en agua y oxígeno. El autor afirma que aun los bacilos de Koch quedan así destruídos, y que en los niños propensos á enfermedades diatésicas, raquíticos, etc., y sobre todo, atrépsicos, esta leche produce efectos admirables siempre que es precisa la substitución del pecho de mujer por el biberón.—(*La Tribune Médicale.*)

V

Oclusiones post-operatorias.

Fijándose M. Louis David, interno de los Hospitales de París, en el hecho no raro de que las laparotomías sean seguidas de oclusiones intestinales (accidente señalado ya, desde hace unos cincuenta años, por Spencer y Wells y más tarde por otros), divide estas oclusiones en precoces y tardías; las primeras de las cuales constituyen una complicación temible, de la que el autor ha podido ver cuatro casos en tres años de su internado. Las causas habituales de la oclusión son bridas, adherencias y vicios de posición, ó sean torsiones, redoblamiento; cosa la más ocasionada en la histerectomía vaginal. Entre las consecuencias de estos vicios de posición merece ocupar lugar señalado la oclusión intestinal subsiguiente á la llamada *posición de Trendelenburg*, tan brillantemente empleada en la moderna cirugía del útero y sus anejos, pues el solo paso de la situación declive en que el colon transversal y las asas de los intestinos delgados se hallan, cuando son rechazados bajo el diafragma á la posición horizontal, basta para producir en algunos casos el retorcimiento ó redoblamiento intestinal; sin contar el vacío resultante de la descompresión subsiguiente á la ablación de un tumor que comprimía un intestino; el cual, al quedar libre, puede moverse con una desusada amplitud, capaz de retorcerle. El diagnóstico de estas causas es difícil; á lo que contribuye el temor de reoperar al operado de la víspera, por más que importase hacerlo pronto. El signo capital de la situación es la falta de deposiciones y expulsión de gases en los dos ó tres días post-operatorios; sobre todo si se unen á ello los vómitos y el abombamiento de vientre; tras de lo cual viene el apagamiento del pulso; la facies hipocrática y la muerte, si no se interviene pronto á favor de la laparotomía; no cerrando luego el vientre sin estar seguros de que las asas intestinales quedan bien colocadas.—(*La Tribune Médicale.*)

VI

Profilaxia de la lepra.

El Dr. Méndez Tavares, director del Hospital de *Lázaro*s, de Río Janeiro, ha presentado al tercer Congreso Científico Latino-Americano una Memoria en que justifica las siguientes conclusiones, en tan importante materia: 1.ª, que el aislamiento de los enfermos sigue siendo el único medio eficaz de evitar la propagación de este mal; 2.ª, que este aislamiento no debe entenderse como una secuestación, obra de la crueldad, sino como una necesidad humanitaria y legal, que le hagan todo lo suave é inofensivo posible; 3.ª, que en la duda del verdadero agente transmisor de la lepra, se mundifique á los leprosos de cuantos parásitos son capaces de adquirir residencia en el hombre, y 4.ª, que se impida

por convenios internacionales el paso de leprosos de una á otra nación, salvo los casos previstos y reglamentados en dichos convenios.—(*Revista Médico-Cirúrgica do Brazil.*)

VII

Dos histerectomías vaginales por neoplasmas malignos.

El Dr. Amonic dice haber operado recientemente, y casi á la vez, dos mujeres atacadas de neoplasmas caucerosos del útero, muy diferentes ambos entre sí, no obstante su semejanza clínica; pues en tanto que la primera enferma puede considerarse definitivamente curada, la otra sólo ha logrado un modesto alargamiento de la vida; lo que prueba que la malignidad neoplásica varía con las circunstancias del tumor y las condiciones de la generalidad, que exageran ó retardan su tendencia invasora. El autor ha publicado detalladamente las historias clínicas de estas dos mujeres, la una de cincuenta y cuatro años y la otra de cuarenta y seis. En el primer caso el mal contaba pocos meses, no había dolores y el estado general era bueno, pero se decidió el doctor Amonic á la histerectomía, al hallarse con que algunas fungosidades sanguinolentas, que extrajo del útero á favor de una cucharilla cortante, abundaban en elementos embrionarios y grandes células redondas, muy nucleadas, y unidas á cierto número de elementos fusiformes. Esto comprobó que no se trataba de un fibroma; de la edad propia para los cuales había pasado la enferma. La maniobra quirúrgica hecha inmediatamente, duró un cuarto de hora, y fué constituida por la ablación del útero, los ovarios y las trompas, quedando permanentes cuatro pinzas. Trompas y ovarios se reconocieron luego sanos. Los cortes histológicos del tumor y de la mucosa mostraron la existencia de un sarcoma mixto con predominio de elementos globocelulares. En el segundo caso habían empezado hacía tres meses los síntomas morbosos; representados por frecuentes menorragias, dolores abdominales, flujo blanco icoroso y fétido, anorexia, palidez, enflaquecimiento y pérdida de fuerzas, y el globo uterino ascendía hasta cerca del ombligo. El doctor Amonic confiesa que, al proponer la operación radical, lo hizo sin entusiasmo, á causa de este conjunto de signos generales de malignidad triunfante del tumor. La operación se llevó á cabo; pero hubiera sido preciso terminarla por una laparotomía, si se hubiese querido realizar la extracción de un resto uterino. El operador no quiso agrandar de este modo los peligros que las circunstancias hacían correr á un organismo incapacitado para toda gran defensa, y se hubo de contentar con rellenar la brecha vagino uterina con carburo de calcio, contenido en una compresa atada con bramante, formando á modo de una bolsita (que es remedio propuesto por Guinard contra el cáncer del útero, y reconocido como paliativo por Amonic). A las cuarenta y ocho horas se renovó la cura, quitando las pinzas, ya innecesarias como hemostáticas, y habiendo hecho antes un largo lavatorio con agua oxigenada. El dolor ha cedido, el apetito ha vuelto y también la regla en su tiempo normal; de modo que la enferma se cree curada; por más que no la acompaña en su creencia Amonic.—(*Revue clinique d'Andrologie et de Gynecologie.*)

VIII

Observaciones y experimentos sobre la erosión de los dientes.

El profesor Miller, de Berlín, ha presentado al Congreso médico de Ginebra una comunicación sobre las erosiones dentarias, por las que entiende la pérdida de substancia de los dientes, principalmente del cuello y cara labial de éstos, que se distingue por la dureza y lo compacto de la superficie. El autor hace constar que muchas de estas erosiones son causadas por medios mecánicos, como los cepillos de

dientes ó cualquier instrumento análogo, acompañados de la acción de polvos irritantes; que los ácidos, por sí solos, no son capaces de producir la erosión, excepto los vapores del ácido clorhídrico ó de la mezcla de ácidos nítrico y sulfúrico y quizá otros gases de naturaleza parecida á la de éstos; que la acción combinada de los ácidos y un agente mecánico cualquiera equivalente, pueden ocasionar una erosión rápida del esmalte, mas no de la dentina, sobre la que los ácidos tienen poca influencia; que las sustancias destructoras de los elementos orgánicos de los dientes hacen á éstos quebradizos y más fáciles de corroer, y aquellas que atacan á un tiempo los elementos orgánicos y los inorgánicos pueden producir la corrosión á poca ayuda que los medios mecánicos las presten; que gran número de sales neutras no ejercen acción, ni sobre el esmalte, ni sobre la dentina, y que los experimentos acerca de la acción corroedora de las corrientes eléctricas y los fermentos, no permiten aún sentar conclusión alguna definitiva en este punto.—(*L'Odontologie.*)

IX

Fibrolipoma del velo del paladar.

Mr. T. Gabourd, interno de los Hospitales de Lyon, describe un caso de tumor mixto del velo del paladar observado en la Clínica Quirúrgica del Hôtel-Dieu de esta ciudad á cargo del profesor Poncet, y lo hace á impulso del interés de estos neoplasmas fibrolipomatosos, así por sus caracteres clínicos como por su rareza. La mujer de que se trata entró en la sala del Dr. Poncet con el diagnóstico de *fibroma naso-faríngeo*. Tenía cincuenta y cinco años, había sido madre de cuatro hijos; de los cuales habían muerto dos, uno de garrotillo y otro de un accidente desgraciado, pero ella había gozado de buena salud hasta hacía unos tres años, en que comenzó á padecer de frecuentes anginas, cuyo tratamiento no encomendó á ningún médico; notando que se le obstruía la nariz, perdía el olfato y no podía sonarse sin estornudar, que roncaba al dormir y tenía que respirar con la boca abierta. En el invierno último consultó ya con un médico, que la dijo tenía un bulto en la garganta; pero sin hablarla de operación. La paciente no podía beber sino por casualidad y menos aún tomar alimento sólido. No dormía, porque las amenazas de sofocación se lo vedaban, y además los golpes de tos dolorosa. Vista por otro médico, la aconsejó éste que fuese á Lyon, para ser operada. Ingresada que fué en la sala del Sr. Poncet, halló éste un tumor redondeado en el centro del velo del paladar que hacía descender mucho á éste, pero sin llenar completamente la faringe; de modo que se percibía un hueco á cada lado, junto á los pilares. No era blanquecino, como los pólipos fibrosos comunes, y no se produjo hemorragia alguna por los esfuerzos de la exploración. En ambas regiones submaxilares se percibía un grupo de ganglioncitos duros é insensibles, que parecen debidos á la mala dentadura, pues, sobre todo, en la mandíbula inferior no había más que raigones. El oído se conservaba bien. El reconocimiento fué indoloro, pero hizo sufrir mucho á la enferma por causa de los espasmos faríngeos que provocaba á cada instante. Se decidió una operación curativa, que fué ejecutada al día siguiente. Un ayudante cogió el tumor con una pinza de Mousseux y bastó un débil tirón para arrancar el delgado pedículo que retenía al tumor en el velo del paladar. Inmediatamente pudo la enferma respirar por la nariz. Entonces pudo verse que el punto de inserción del tumor no era nasal ni naso-faríngeo, sino estrictamente en el velo del paladar. El tamaño máximo del tumor era de 8 á 9 centímetros y su forma la de una berengena. Al comprimirle, se recibía la impresión de una masa fibroidea lisa. En

su extremidad superior aparecía una superficie sangrienta del tamaño de una moneda de 2 reales, que era el punto de implantación. El Sr. Poncet le seccionó longitudinalmente en el acto, y se vió que se trataba de un fibrolipoma indudable; de lo que el examen microscópico certificó, mostrando dos ó tres filas de células keratinizadas, sin papilas, que revestían un estroma fibroso muy denso, que á trechos presentaba tejido grasoso. Por encima de la cubierta keratinizada, se percibía una infiltración de células redondas, aglomeradas en algunos sitios á modo del tejido adenoideo.—(*Gazete des Hôpitaux.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

X

Iodopirina, sus indicaciones y modo de usarla.

Según Paul Haink, se emplea este medicamento en Sifilología y Dermatología, siendo sus indicaciones y formas de usarlo las siguientes: en los dolores osteócopos y de la cabeza de los distintos períodos de la sífilis, con preferencia en las manifestaciones terciarias, en forma de polvos, al interior, de 0,5 á 1,0 gramos. En el chancre duro y formaciones gomosas, espolvoreado, en vez del iodoformo. En el psoriasis sífilítico palmar y plantar, en forma de pomada del 10 al 20 por 100 con lanolina. En el chancre blando, especialmente si es muy doloroso, en forma pulverulenta. En casos leves de psoriasis vulgar, especialmente de la cara y acompañado de prurito intenso, cuando la crisarobina y preparados análogos están contraindicados, en forma de pomada del 10 al 20 por 100, de lanolina-iodopirina. En el eczema seco, crónico, inveterado, en igual forma de pomada. En el herpes zoster, en forma de pomada á la misma proporción. Al interior en polvo y al exterior en pomada se usa contra el escleroderma. En pomada contra las hemorroides, al 10 por 100.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

XI

Una nueva propiedad de los rayos Roentgen.

En una comunicación presentada por Schilling en la Sociedad de Medicina de Nuremberg, manifiesta que ha sometido á la acción de los rayos con tubos medio duros, huevos de gallina de pura raza, dejándolos empollar con otros huevos no irradiados de la misma raza. Al salir los pollos, no se observó ninguna diferencia. Después de dos ó tres semanas, sin embargo, empezó á desarrollarse una anomalía de pigmentación; las plumas de la espalda de los pertenecientes á los huevos irradiados aparecían coloreadas en parte de blanco. El autor no cree que este fenómeno sea determinado por mezcla de razas ó por un efecto de degeneración. Este hecho lo ha demostrado en 59 pollos de cinco polladas diferentes.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

XII

Valor diagnóstico de la tuberculina antigua de Koch.

Sobre este asunto escribe Roth, como resultado de los experimentos que ha efectuado en el hospital Belitz, las conclusiones que siguen: la sensibilidad á la tuberculina es independiente de la edad y de la constitución (anemia, etc.); no está en relación ninguna con la duración anamnésica de la enfermedad; sin embargo, parece existir alguna susceptibilidad en los casos leves. La reacción positiva habla, con gran verosimilitud, en favor de la existencia de un proceso tuberculoso, cuyo diagnóstico clínico aún no se ha podido establecer con seguridad. Desde el punto de vista del pronóstico es de grande importancia cuando se despierta de forma intensa la susceptibilidad á la tuberculina; por esto hay que precisar dosis cada vez más reducidas.—(*Beitrag zur Klinik der Tuberculose.*)

XIII

De la aglutinación en la tuberculosis pulmonar.

Jessen ha hecho investigaciones acerca de la aglutinación en 86 enfermos de tuberculosis con y sin tratamiento específico, y de estos trabajos deduce las conclusiones siguientes: sin tratamiento específico y en las altas montañas aumenta la aglutinación en la mayor parte de los enfermos de tuberculosis pulmonar. En los casos tratados por la tuberculina, no aumenta, por lo general, la aglutinación como en los tratados por los demás tratamientos. Casos que mostraban una intensa aglutinación experimentaban mejorías clínicamente bien notorias. Conforme se aproxima la curación completa, iba disminuyendo la facultad de la aglutinación. La aglutinación intensa no es expresión de probable curación, pero sí es de pronóstico más favorable que si aquélla es débil.—(*Beitrag zur Klinik der Tuberculose*.)

XIV

Significación clínica de la aritmia cardíaca.

Toda alteración en el ritmo del corazón, dice Hoffman, de Dusseldorf, se consideraba en otro tiempo como manifestación de una afección orgánica, pero desde poco tiempo acá se ha demostrado que tales trastornos son frecuentemente de índole puramente funcional. Las diferentes formas de la aritmia ofrecen una significación clínica distinta. En la actualidad no solamente se tiene en cuenta la forma del pulso sino también las distintas formas del funcionalismo cardíaco. Hoffman ha observado 183 casos de aritmia, tratados en su mayor parte por diversos medios:

Pulso respiratorio irregular (48 casos). También pudo observar una influencia sorprendente de la respiración sobre la frecuencia del pulso en individuos sanos, y particularmente en neurasténicos (29 casos). Sólo 10 casos observa con lesión orgánica del corazón. La irregularidad ortostática es una forma que se produce al momento de levantarse y desaparece rápidamente al acostarse (11 casos). Tiene la misma significación clínica que la del pulso respiratorio irregular.

La irregularidad extrasistólica, en la cual se intercalan sístoles de tiempo en tiempo en los ritmos regulares. Observó 64 casos, de los cuales 18 tenían irregularidad permanente (18 arterioescleróticos). Cuando se presenta con carácter transitorio en las embarazadas, no propone el autor intervención operatoria ninguna. En casos de enfermedades infecciosas, también en la pulmonía, no los considera siempre de pronóstico desfavorable; 19 veces lo observó en neurasténicos. Acompañan á cualquier fase de la revolución cardíaca.

El pulso irregular permanente no representa ninguna forma clínica determinada, constituyendo formas particulares las aritmias paroxísmicas que alteran poco el estado general, y el *delirium cordis*. A menudo falta el pulso venoso. No es este un signo de insuficiencia tricúspide, sino estímulo que sirve para despertar la contracción del ventrículo y de la aurícula al mismo tiempo.

El pulso alternante puede ponerse de manifiesto algunas veces en el pulso regular por compresión sobre el antebrazo del esfigmógrafo. Es un signo de debilidad de la contractilidad cardíaca.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

XV

Cooperación á la Patología y Terapéutica de la obesidad.

Madejousky impugna la opinión del origen congénito de la obesidad, y afirma que en los niños obesos lo que existe frecuentemente, por el contrario, es una debilidad muscu-

lar congénita que favorece en cierto modo la pereza, lo que motiva, con la sobrealimentación, el desarrollo temprano de la grasa.

Por lo que se refiere á las relaciones entre la diabetes y la obesidad, no es ésta resultado de la primera, sino más bien parece ser la causa muchas veces. El autor ha encontrado en 860 obesos investigados, 95 veces glucosuria, en 42 glucosuria por consumo de manjares farináceos y cerveza, 316 tenían azúcar en la orina cuando tomaban con el desayuno 100 gramos de azúcar. Con frecuencia disminuye el azúcar de la orina en casos de obesidad manifiesta. El autor menciona como tratamiento el uso de baños calientes y muy calientes: él prefiere los moderadamente calientes y frescos, haciéndolos más prolongados cada vez. Los de ácido carbónico con adición de dos ó tres kilos de sal común seguidos del reposo en cama, determinan un descenso de la presión arterial y contienen, aunque menos rápidamente que los calientes, la formación de la grasa.—(*Wiener Medizinische Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

La Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares ha formulado, cumpliendo con lo dispuesto en el párrafo 6.º de la Real orden de 18 de Abril de 1905, una tarifa para el suministro de medicamentos á los enfermos pobres incluídos en la Beneficencia municipal.

Dicha tarifa, que ha sido aprobada, con ligeras correcciones, por el Consejo de Sanidad, en cuanto se inspira en los elevados propósitos de asegurar una solícita y esmerada prestación del referido servicio á los menesterosos, de aliviar en lo posible la carga que pesa sobre los Municipios por el expresado concepto, y el de establecer una equitativa remuneración para los farmacéuticos titulares, es digna de todo encomio y merece que se la reconozca el carácter oficial que consigna el párrafo 6.º de la mencionada Real orden de 18 de Abril, rigiéndose sobre ella el suministro y tasación de los medicamentos para las familias pobres, como lo autorizan las prescripciones del art. 22 del Reglamento de partidos médicos de 14 de Junio de 1891, el art. 93 de la Instrucción general de Sanidad y el 38 y demás concordantes del Reglamento orgánico del Cuerpo de farmacéuticos titulares, precelentes administrativos que imponen en la actualidad se prescindiera de alguna de las disposiciones generales, ó sea la octava, propuestas también por la referida Junta de Gobierno y Patronato.

Con la adjunta tarifa, y una vez que está ya determinada en el párrafo 2.º de la referida Real orden de 18 de Abril la cantidad mínima que los Ayuntamientos habrán de consignar en sus presupuestos como dotación de los titulares de farmacia por residencia y la prestación de los servicios sanitarios á que están obligados y se les reclame, dotación independiente del pago por el suministro que hagan de sustancias medicamentosas, queda ya regularizado el cumplimiento de los recíprocos deberes que corresponden por ambos conceptos á los Ayuntamientos y á los titulares de farmacia.

Por lo expuesto, S. M. el rey (q. D. g.) se ha servido disponer, de conformidad con lo informado por el Real Consejo de Sanidad respecto á la tarifa de precios de los medicamentos para los enfermos pobres: L

1.º Que se aprueben la adjunta tarifa y disposiciones generales anejas á la misma para la tasación de los medicamentos que habrán de suministrar los farmacéuticos titulares á la Beneficencia municipal, dándola el carácter de oficial que determina el párrafo 6.º de la Real orden de 18 de Abril de 1905, según lo autorizan las prescripciones del artículo 22 del Reglamento de partidos médicos de 14 de Junio de 1891, el art. 93 de la Instrucción general de Sanidad y el Reglamento orgánico de farmacéuticos titulares.

2.º Que esta tarifa y disposiciones anejas se publiquen en la *Gaceta de Madrid* y *Boletines Oficiales* de las provincias.

3.º Que sean aplicables también en la forma que determina la disposición 1.ª, al pago de los productos que por los farmacéuticos titulares se empleen en los servicios sanitarios é higiénicos de los pueblos, cuyos servicios, de conformidad con lo que determina el art. 43 del Reglamento del Cuerpo y Real orden referida de 18 de Abril de 1905, están obligados á desempeñar en cuantos casos se les demande por los respectivos Ayuntamientos, á los que se les ordena exijan á los titulares el cumplimiento de aquéllos, velando así por los intereses de la salud pública.

4.º Que la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares edite la tarifa y disposiciones para su aplicación, á los efectos prevenidos en el apartado 2.º, párrafo 6.º, de la Real orden de 18 de Abril de 1905.

De Real orden lo digo á V. S. para su cumplimiento y notificación á los Ayuntamientos respectivos en la parte que corresponda. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 15 de Septiembre de 1906.—*Dávila*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de...—(*Gaceta* de 2 de Octubre.)

Excmo. Sr.: S. M. el rey (q. D. g.) se ha servido disponer se comunique á V. E. la satisfacción con que ha visto la actividad, celo é inteligencia que una vez más ha demostrado la Junta de Gobierno y Patronato, que V. E. tan dignamente preside, al redactar la tarifa para la tasación de los medicamentos que se suministran á la Beneficencia municipal, aprobada por Real orden de 15 del corriente.

De Real orden lo comunico á V. E. para conocimiento de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 19 de Septiembre de 1906.—*Dávila*.—Excmo. Sr. Presidente de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares.—(*Gaceta* de 2 de Octubre.)

Ilmo. Sr.: La Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares expone la necesidad de regular la situación de algunas boticas que están abiertas al servicio público y al especial de la Beneficencia sin haber sido visitadas como determinan las Ordenanzas de Farmacia y disposiciones posteriores, cuyo alcance cree conveniente se fije; y al expresado efecto, y á la vez para facilitar el ingreso en el Cuerpo de titulares á los dueños de las referidas oficinas, que no pueden por la expresada causa justificar reglamentariamente sus años de ejercicio profesional, propone:

1.º Que se autorice á la Junta para computar dicho tiempo de ejercicio á cuantos profesores se encuentren en las indicadas condiciones, siempre que dentro de un plazo prudencial cumplan con los debidos requisitos, y

2.º Que se ordene á los subdelegados que al practicar las visitas de inspección que previenen las Reales órdenes de 30 de Octubre de 1858, 29 de Diciembre de 1879 y 27 de Julio de 1882, levanten acta de ellas por duplicado, entre-

gando un ejemplar al farmacéutico y el otro al Ayuntamiento en cuyo término radique la botica visitada, para su archivo, consignando á la vez la nota en el Registro de la Subdelegación con los antecedentes necesarios respecto al título del profesor.

Los artículos 5.º, 6.º, 22 al 24 y 42 y siguientes de las Ordenanzas de Farmacia, en concordancia con las Reales órdenes citadas en la comunicación por la referida Junta, y el art. 72 de la Instrucción general de Sanidad, precisan suficientemente que todo farmacéutico que quiera establecer una botica ó abrir de nuevo la que hubiese tenido cerrada durante más de tres meses; el que adquiriera por compra ó traspaso una ya establecida, y la viuda ó hijos del farmacéutico fallecido dejándoles herederos de botica ya abierta, están obligados á incoar el expediente para la visita en toda la extensión que detallan las dichas Ordenanzas, y que asimismo quedan sujetos á la inspección del local los que trasladen sus farmacias de sitio dentro del mismo pueblo ó á otro distinto del en que resida el subdelegado.

Debe, pues, imputarse la situación de las boticas no visitadas á que se refiere la Junta, más que á la deficiencia de los preceptos, al abandono de los obligados á solicitar é imponer su cumplimiento.

De todos modos, es preciso poner término á esa irregularidad que, como acertadamente expone la Junta, perjudica á varios farmacéuticos, impidiéndoles justificar cumplidamente sus años de práctica profesional cuando solicitan su ingreso en el Cuerpo de titulares, y resulta también conveniente que en lo sucesivo las visitas de inspección á que se refieren las Reales órdenes citadas se hagan constar en debida forma; y para conseguir ambos fines,

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

1.º Que los dueños de farmacias abiertas al servicio público que á su debido tiempo no hayan sido visitadas como preceptúan los arts. 5.º, 6.º, 22 al 24 y 42 y siguientes de las Ordenanzas de Farmacia, ni inspeccionadas en los casos á que se refieren las Reales órdenes de 30 de Octubre de 1858, 29 de Diciembre de 1879 y 27 de Julio de 1882, cumplan el expresado requisito dentro del plazo de tres meses, contados desde el día siguiente al en que se publique esta disposición en la *Gaceta de Madrid* y en el *Boletín Oficial* de la provincia respectiva.

2.º Que por la Inspección general de Sanidad interior se comuniquen á los gobernadores civiles, para que á su vez lo ordenen á los alcaldes y subdelegados, las medidas que estime necesarias al efecto de asegurar el cumplimiento de la anterior disposición y el castigo de los infractores en la forma procedente.

3.º Que al practicar los subdelegados respectivos la visita de inspección del local, en los casos determinados por las Reales órdenes precitadas, levanten acta de la misma por duplicado, entregando un ejemplar al farmacéutico dueño de la botica trasladada, y el otro, para su archivo, al Ayuntamiento en cuyo término radique ésta, sin perjuicio de la nota que debe consignar el subdelegado en su libro-registro de ese acto y de los antecedentes relativos al título facultativo del profesor.

4.º Que autorice á la Junta de Gobierno y Patronato de farmacéuticos titulares para computar el tiempo de ejercicio profesional que acrediten cuantos profesores se encuentren en los casos á que se refiere la disposición primera, siempre que le hayan cumplido dentro del plazo que en ella se expresa.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento y traslado á la Junta de Gobierno y Patronato de farmacéuticos titulares. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 1.º de

Octubre de 1906.—*Dávila*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 3 de Octubre.)

La forma en que deben practicarse las visitas de las farmacias, como requisito necesario para su apertura al servicio público, ha determinado repetidas consultas de los inspectores provinciales y subdelegados de Sanidad. Resolver las constituye el objeto de la presente disposición.

Las Ordenanzas de Farmacia encomendaban en su art. 42 ese servicio al alcalde, al secretario y al subdelegado del ramo, interviniendo para autorizar el acta, como testigos de excepción, los profesores de Medicina y Veterinaria de la localidad. Su retribución la determina el art. 48, y alcanza sólo al subdelegado de Farmacia y al secretario del Ayuntamiento.

La Instrucción general de Sanidad modifica esas disposiciones, prescribiendo que habrán de concurrir al acto de la visita los subdelegados de Medicina, Farmacia y Veterinaria, los que informarán al inspector provincial, percibiendo los gastos tarifados de viaje y derechos de visita é informe.

Las diversas disposiciones que se han dictado desde 1904 para resolver si debían aplicarse las Ordenanzas ó la Instrucción de Sanidad se inspiran estrictamente en el estricto cumplimiento del art. 72 de ésta; pero su criterio, perfectamente legal, resulta en la actualidad poco equitativo en cuanto exige á los subdelegados de Medicina y Veterinaria una asistencia y un trabajo científico que no pueden ser retribuidos mientras no se formulen las tarifas previstas por los artículos 196 y 197 de la citada Instrucción, y produce dificultades y dilaciones en la práctica de las visitas, que es conveniente evitar.

Al efecto, S. M. el rey (q. D. g.) se ha servido disponer que hasta que se haya dado cumplimiento á los artículos 196 y 197 de la Instrucción general de Sanidad, determinando los servicios que deben ser retribuidos y en qué forma y cuantía, se practiquen las visitas de las farmacias con arreglo al art. 42 de las Ordenanzas, retribuyéndose sólo al subdelegado del ramo y al secretario del Ayuntamiento, como preceptúa el art. 48 de las mismas.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, publicación en el *Boletín Oficial* de la provincia y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 2 de Octubre de 1906.—*Dávila*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de...—(*Gaceta* del 6.)

Con motivo de la instancia elevada á este Ministerio por D. Ignacio Ugena Naranjo, alumno de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central, huérfano del farmacéutico de Yepes (Toledo) D. Braulio Ugena y Gómez, en solicitud de que, con arreglo al art. 23 de las vigentes Ordenanzas de Farmacia, se le autorice hasta que termine sus estudios á tener abierta la botica que fué de su padre y que actualmente posee el solicitante:

Resultando que según se declara en la citada instancia, fechada en 23 de Diciembre de 1905, el interesado entró en la mayor edad el día 1.º de Febrero de aquel mismo año, y que, á pesar de esta circunstancia, fundándose en una Real orden dictada por este Ministerio en 9 de Mayo de 1890—que autorizaba al estudiante de primer año de Farmacia don Salvador Mocho de las Heras á conservar abierta la oficina que fué de su difunto padre, no obstante haber llegado el huérfano á su mayor edad,—el solicitante pretende acogerse á iguales beneficios que los concedidos en la referida Real orden:

Resultando que Ugena, según acredita la certificación de estudios que acompaña al expediente, se hallaba cuando cumplió los veintitrés años cursando el primer grupo del período de la licenciatura de la Facultad de Farmacia:

Resultando que la Junta de Gobierno y Patronato de farmacéuticos titulares de esta provincia informó, con fecha 11 de Agosto de 1905, que no procedía conceder la autorización que solicitaba por no hallar motivo alguno en lo alegado que justificase una excepción en su favor, debiendo, en el caso de que quisiera concederse ésta, fijarse el plazo en que habría de terminar sus estudios:

Vistos el art. 23 de las Ordenanzas de Farmacia y la Real orden de 9 de Mayo de 1890:

Considerando que es un principio general de derecho el que toda excepción ha de tener un sentido marcadamente restrictivo:

Considerando que el art. 23 de las Ordenanzas de Farmacia, para garantizar ante todo la salud pública, evitando intrusiones que pudieran redundar en contra de ella, sólo concede excepción en favor de la viudez y la orfandad, entendiéndose, según se entiende siempre, tanto en la acepción jurídica como en la vulgar, que ésta termine con la minoridad:

Considerando que si bien en la Real orden de 9 de Mayo de 1890 se concedió á un mayor de edad permiso para tener abierta la oficina que fué de su señor padre, esto se hizo fundándose en la circunstancia excepcional de encontrarse el interesado, á causa de la promulgación del Código civil vigente, con su minoridad mermada en dos años, circunstancia que, unida á la de encontrarse cursando el último año de su carrera, hubiera constituido, caso de denegarse su pretensión, un atentado á los principios de irretroactividad de las leyes y á los generales de equidad y justicia:

Considerando que la circunstancia de encontrarse Ugena cursando cuando presentó su solicitud el primer año de la carrera de Farmacia hace suponer que ha de transcurrir bastante tiempo antes de que la termine, prolongándose, por tanto, si se accediese á la instancia, un estado anormal y contrario al espíritu y letra de las disposiciones sanitarias aplicables;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se deniegue la instancia de D. Ignacio Ugena y Naranjo, y se esté á lo preceptuado en el art. 23 de las Ordenanzas de Farmacia.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del interesado y demás efectos, con devolución de los documentos que acompañan á la instancia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 13 de Octubre de 1906.—*Dávila*.—Señor gobernador civil de Toledo.—(*Gaceta* del 16.)

Prescripciones y fórmulas.

Posología del neuronal.

El neuronal se emplea contra el insomnio por neurastenia ó histerismo, y es bien soportado hasta por los cardíacos. En el insomnio infantil se emplea con preferencia en enema. Su dosis varía desde 75 centigramos á 2 gramos en un sello. tras del que se beberá una taza de infusión de tila, para facilitar su disolución y absorción. En enema se usa en dosis de 10 á 75 centigramos, disueltos en unos 2 c. c. de alcohol y diluidos en 60 gramos de leche, en que se bata una yema de huevo. En el insomnio de los maníacos y de los enfermos de paludismo, así como en la melancolía, la epilepsia y la parálisis general, se emplea el neuronal por la vía gástrica ó rectal, con arreglo á las fórmulas siguientes:

Neuronal.	1 gramo 50 centigramos.
Alcohol.	c. s. para disolverlo.
Clorhidrato de morfina.	1 centigramo.
Jarabe de azahar.	30 gramos.
Agua.	60 —

Neuronal.	1 gramo 50 centigramos.
Alcohol.	c. s. para disolverlo.
Láudano de Sydenham.	15 gotas.
Yema de huevo.	Núm. 1.
Agua.	50 á 100 gramos.

(Gazette des Hôpitaux.)

Glicerolado antipruriginoso.

Acido fénico.	50 centigramos.
Glicerolado de almidón.	99 gramos 50 centigramos.

Mézclese: para extender en las regiones que son asiento del prurito.

(Journal de Médecine.)

Contra la anquilostomiasis.

El Dr. Phillips preconiza una mixtura de eucaliptol, de cloroformo y de aceite de ricino contra la anquilostomiasis. Es suficiente una dosis de una cucharada de las de sopa del aceite con ocho gotas de cloroformo y 25 centigramos de eucaliptol para obtener la expulsión de todos los parásitos. En caso de necesidad, se repetirá.

Jabón dentífrico.

Timol.	5 centigramos.
Extracto de ratania.	1 gramo.
Glicerina.	10 —
Magnesia calcinada.	50 centigramos.
Borato de sosa.	4 gramos.
Esencia de menta.	XX gotas.
Jabón medicinal.	30 gramos.

En aplicaciones con un cepillo de dientes.

(Journal de Médecine.)

Contra la hipertrofia de las amígdalas.

Acido fénico puro.	1 gramo.
Resorcina.	8 —
Alcohol de menta.	20 —
Glicerina pura.	30 —
Agua destilada.	450 —

Mézclese: para dos ó tres gargarismos diarios, por todo el tiempo necesario.

Contra la faringitis granulosa.

Tintura de iodo.	40 centigramos.
Ioduro potásico.	80 —
Jarabe de menta.	50 gramos.
Agua destilada.	250 —

Para uno ó dos gargarismos diarios por todo el tiempo necesario.

(Gazette des Hôpitaux.)

Tomas purgantes contra la meningitis.

Calomelanos al vapor.	10 centigramos.
Escamonea de Alepo, en polvo.	30 —
Azúcar de leche.	4 gramos.

Mézclese y divídase en diez papeles, para administrar uno de hora en hora á los niños atacados de meningitis tuberculosa hasta obtener dos deposiciones. Á la vez se aplicarán á la cabeza compresas de hielo con éter sulfúrico ó cloroformo. Si está muy adelantado el mal, se aplicará un vejigatorio volante en la parte interna de los muslos.

Contra los accesos de gota.

Infusión de hojas de fresno.	200 gramos.
Bromuro potásico.	15 —
Tintura de colchico.	75 gotas.
Jarabe de corteza de naranja.	45 gramos.

Mézclese: para dar una cucharada de las de sopa cada ocho horas.

Mixtura contra las aftas.

Tintura de mirra.	20 gramos.
Idem de opio alcanforado.	5 —
Miel rosada.	30 —
Cocimiento de cebada.	150 —

Mézclese: para gargarismos en caso de aftas de la boca y garganta. — (Journal de Médecine.)

M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

Variedades.**SUSCRIPCION EN FAVOR DEL MÉDICO DE PAREDES
D. FELIX PEDRAZA**

En esta semana hemos recibido las cantidades siguientes para el desgraciado compañero D. Félix Pedraza, residente en Paredes:

	Pesetas.
EL SIGLO MÉDICO	25
La Revista de Medicina y Cirugía prácticas	25
D. José María López Rodríguez (de Mairena del Alcor).	5
» Eladio San José Fernández, por la Asociación de titulares del partido de Arévalo.	15,45
» José Ribot y Serra.	10

Gaceta de la salud pública.**Estado sanitario de Madrid.**

Altura barométrica máxima, 706,34; mínima, 701,21; temperatura máxima, 26°,3, mínima, 0°,1; vientos dominantes, NE., E. y SSE.

Durante la semana anterior no ha habido alteración apreciable en la enfermería predominante en la corte. Siguen los estados catarrales, generales y locales, ocasionando el mayor número de estancias, mostrando rebeldía á la curación sin duda por el variable estado atmosférico. Las neuralgias faciales, flegmones dentarios y anginas, son también frecuentes. Se presentan casos de diarreas catarrales y entero-colitis alarmantes, y siguen las infecciones intestinales.

En los niños continúa el sarampión, la coqueluche y algunos casos de escarlatina.

Crónicas.

Consulta de Ginecología.—El distinguido y laborioso ginecólogo Dr. Lizcano ha anudado sus tareas científicas en la renombrada Consulta y Clínica gratuitas de *enfermedades de la matriz y del embarazo*, que hace años funciona en la Casa de Socorro de la Inclusa, calle de la Encomienda, número 21, y que está abierta al público todos los martes, jueves y sábados no festivos, de 10 á 12 de la mañana.

Nuevos oficiales alumnos.—Terminadas las oposiciones en el Cuerpo de Sanidad Militar, han obtenido plaza, los quince primeros con pensión, los Doctores y Licenciados en Medicina (uno además en Derecho y otro en Ciencias) que á continuación se expresan:

1, D. Julián de la Villa y Sanz; 2, D. Práxedes Listerri y Ferrer; 3, D. Ildefonso de la Villa y Sanz; 4, D. Francisco

Piñero Garola; 5, D. José Cogollos y Cogollos; 6, D. Babil Coiduras Maza; 7, D. Abilio Conejero Ruiz; 8, D. José Amo y Slocker; 9, D. Cosme Valdovinos García; 10, D. Dionisio Fernández Alcalde; 11, D. Manuel Sánchez-Barriga Burgos; 12, D. Norberto Olózaga y Belaunde; 13, D. Francisco Gómez Arroyo; 14, D. Luis Aznar y Gómez; 15, D. Elío Díez Mato; 16, D. Manuel Bernal Noailles; 17, D. Juan Martínez Roncales; 18, D. Angel Capa Arabiatore; 19, D. Enrique Gallardo Pérez; 20, D. Francisco de la Peña Azaola; 21, don Rafael González Orduña y Rubio; 22, D. Jacinto Ochoa González; 23, D. Rafael Solé Sánchez; 24, D. Isidro López Pavón.

Nuestra enhorabuena á los agraciados.

Laboratorio biológico del «Radium».—Esta institución ha sido fundada en París y comenzado á funcionar en 1.º de Julio último bajo la dirección del Dr. Louis Wickham, cirujano del hospital de San Lázaro. Su objeto es el estudio del Radium y sus aplicaciones á la Medicina.

Gracias á la munificencia de un opulento fabricante de productos químicos, M. Armet, este Instituto se halla espléndidamente dotado de todos los medios necesarios para cumplir su objeto.

Cuenta con un laboratorio de física, otro de química, otro de medicina experimental y bacteriología, y además con un departamento clínico, parte para enfermos gratuitos y parte para pacientes de pago. Ya, según se dice, se han obtenido algunos interesantes descubrimientos terapéuticos.

Sea enhorabuena.—En edad muy avanzada ha sido operado por el eminente urólogo Dr. González Bravo, con su habilidad característica, el Sr. D. Carlos Cherizola, antiguo médico que fué del Instituto de Vacunación del Estado. Es esta la cuarta ó quinta vez que para la extracción de cálculos vesicales le ha operado el citado profesor, quedando el enfermo completamente bueno á los pocos días de la operación. Nuestra cordial enhorabuena á ambos.

Album á un Ministro.—En 15 de Julio último, el Colegio de Médicos de Madrid, interpretando los deseos de muy numerosos compañeros, acordó dedicar un álbum al ilustre colega D. Amalio Gimeno, en homenaje gratísimo y merecido, por haber sido elevado al cargo de Ministro. La idea fué acogida con entusiasmo por toda la clase médica, y debe realizarse lo más pronto posible. Para esto invita á todos los compañeros á que tomen parte en la suscripción abierta en el Colegio á este objeto, remitiendo su nombre y el de los compañeros que deseen imitarle, con tres pesetas por cada uno.

En el álbum figurarán artísticamente la dedicatoria y los nombres de todos los adheridos, con sus cargos ó títulos profesionales.

Indice de las clasificaciones.—Un estimado compañero de esta Corte, el Dr. González Araco, nos envía el siguiente *Indice de las clasificaciones de médicos titulares* que publicamos y repartimos gratuitamente á nuestros lectores el año anterior:

Provincias	Folio	Provincias	Folio
Avila..	36	Lugo..	125
Albacete..	2	Madrid..	247
Alicante..	87	Málaga..	224
Almería..	96	Murcia..	219
Avila..	49	Navarra..	116
Badajoz..	57	Orense..	180
Barcelona..	4	Oviedo..	314
Burgos..	199	Palencia..	229
Cáceres..	104	Pontevedra..	172
Castellón..	221	Salamanca..	21
Cádiz..	33	Santander..	301
Ciudad-Real..	196	Segovia..	43
Córdoba..	243	Soria..	273
Coruña..	153	Sevilla..	235
Cuenca..	286	Tarragona..	239
Gerona..	261	Toledo..	251
Granada..	257	Teruel..	91
Guadalajara..	109	Valencia..	295
Guipúzcoa..	14	Valladolid..	268
Huelva..	216	Vizcaya..	30
Huesca..	231	Zamora..	148
Jaén..	292	Zaragoza..	98
León..	62	Baleares..	194
Lérida..	279	Canarias..	55
Logroño..	17		

La prostitución.—Con el título *La prostitución (Notas de higiene social)*, acaba de dar á la estampa el incansable higienista Dr. García del Moral, un excelente opúsculo en el cual trata de la prostitución pública y clandestina, su etiología, anomalías de las prostitutas, mediadores de la prostitución, sus relaciones con el alcoholismo, la criminalidad, la locura y la tuberculosis, y la profilaxia y terapéutica de la prostitución.

Una vez más felicitamos á tan distinguido higienista que no da paz á la mano, ni descanso á su inteligencia, en la fructífera labor de enseñar al que no sabe.

Lo lamentamos.—Un ilustrado y modesto médico de la Casa de Socorro de los Cuatro Caminos, D. Antonio Durri Villaplana, ha sido herido por un loco que se presentó en el benéfico establecimiento para ser curado de una herida que tenía en la mano derecha. Nuestro desgraciado compañero curó al demente, quien, aprovechando un descuido del médico, le infirió con un compás una grave herida en el pecho.

Lamentamos el percance sufrido por el Dr. Durri y deseamos de todas veras su completo y rápido restablecimiento.

Estuche del tocólogo.—El incansable tocólogo Dr. Soriano Surroca acaba de publicar en forma de folleto, la comunicación que sobre el *estuche del tocólogo y cajas asépticas de obstetricia* hizo á la Academia Médico-Quirúrgica el 19 de Febrero de este año, y de la cual dimos extensa cuenta en estas columnas. Por esto nos limitamos hoy á recomendar la lectura de este folleto y la adquisición del *estuche* construido por la casa Hartmann, de Barcelona.

Cruz de Alfonso XII.—Ha sido concedida la cruz de caballero de la orden de Alfonso XII, al Dr. D. Rodolfo del Castillo Ruiz, que representó al Gobierno de España en el XV Congreso internacional de Medicina, celebrado últimamente en Lisboa.

Defunción.—Nuestro distinguido compañero el afamado médico de Valladolid Dr. D. Vicente Sagarra, catedrático de la Facultad de Medicina y Rector que ha sido de aquella Universidad, se halla agobiado actualmente por el peso de una terrible desgracia.

Su distinguida esposa la Sra. D.^a Angela Barredo acaba de bajar al sepulcro, muy joven todavía.

También nuestro compañero D. Francisco Cerdeño y Carrillo ha tenido la desgracia de perder á su esposa.

Acompañamos á los Sres. Sagarra y Cerdeño en el pesar que les atormenta por tan honda desgracia.

Consultas públicas.—Las consultas públicas y gratuitas de la Real Policlínica de Socorro, Almirante, 21, serán en lo sucesivo, la de niños, los martes, jueves y sábados, de once á doce de la mañana, Dr. Gutiérrez Prieto.—*Enfermedades de los ojos*, los martes, jueves y sábados, de cinco á seis, Dr. Leoz.—*Medicina interna*, los martes, jueves y sábados, de seis á siete, Dr. Piñar.—*Vías urinarias*, lunes, miércoles y viernes, de cinco á seis, Dr. Negrete.—*Cirugía general*, lunes y viernes, de once á doce.—*Garganta, nariz y oídos*, lunes y viernes, de once á doce, Dr. Horcasitas.—*Matriz y embarazadas*, lunes y jueves, de once á doce, el director Dr. Soriano.

Un cartel muy útil.—*¿Es necesario el aseo de la dentadura?* Cuadro mural de Higiene de la boca, por D. V. Pérez Cano, cirujano dentista, con preciosos grabados representando las principales enfermedades de los dientes. Véndese al precio de tres pesetas en papel y cinco en tela, Humilladero, 2, Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Al presente número acompaña una circular informativa sobre los productos **Agurina** y **Teccina** de la Casa Federico Bayer y C.^a, de Barcelona.

ENRIQUE TEODORO impresor, Ronda de Valencia, 8, Madrid.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MÉDICA
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okerer.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.40 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ie}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

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 conviene, 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.

Estreñimiento Píldoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAUSEAS

NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la comida ó mejor al acostarse.
MIDY, 113, F^o St-Honoré, Paris y todas Farmacias.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (10 veces más débil que la del Hg. I²), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

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

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL de JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

Los pagos han de ser adelantados.

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

Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la titular de Torrecilla de la Tiesa (Cáceres), tengan presente que el que en la actualidad la desempeña, piensa solicitarla y continuar en dicha localidad por tener igualado á todo el vecindario y además le adeuda el Ayuntamiento seis trimestres, que hacen un total de 2.000 pesetas.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial ú oficialmente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los 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 del que la desempeñaba—de Poza de la Sal (Burgos), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, distribuidas en mensualidades con cargo al presupuesto municipal, dentro del término de treinta días á contar desde su inserción en el *Boletín Oficial* de la provincia, acreditando el ejercicio cuando menos diez años.—Poza 12 de Octubre de 1906.—El alcalde, *Conrado Alonso*.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Palacios de la Sierra (Burgos), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por semestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres de la localidad y demás transeúntes y casos de oficio, y además podrá contratar con 320 vecinos acomodados que pagarán á razón de ocho pesetas y media cada uno. Los aspirantes á dicha plaza, que deberán llevar por lo menos seis años de práctica, pre-

sentarán sus solicitudes á esta alcaldía durante el plazo de treinta días contados desde la fecha de este anuncio.

—Palacios de la Sierra 16 de Octubre de 1906.—El alcalde, *Leandro Hernández*.

—La de médico titular—de nueva creación—de Abión (Soria) y su agregado Ledesma, distante de la matriz unos tres kilómetros de buen camino, siendo la dotación anual asignada de 230 fanegas de trigo, mitad puro y mitad centeno, cobradas en la época de la recolección en la forma que se convenga con el profesor al hacer el contrato. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde don Marcelino Jiménez.

—La de médico titular de Puentececeo (Coruña), habitantes 6.255, con el sueldo de 1.000 pesetas anuales, que se proveerá con arreglo á las condiciones que determinan la Instrucción general de Sanidad y el Reglamento del Cuerpo, advertidos de que dicho sueldo es el señalado á la propia plaza en la clasificación de la Junta de Gobierno y Patronato, fecha 26 de Abril de 1905. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Modesto Vázquez.

—La de médico titular de Setenil (Cádiz), habitantes 3.413, dotada con el sueldo anual de 1.750 pesetas hasta 31 de Diciembre del corriente año, según consignación hecha en el presupuesto, y 1.500 desde 1.º de Enero en adelante, satisfechas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar igualas con los vecidos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. Sebastián Guzmán.

Practicante con título autorizado para asistencia á partos, con práctica de varios años en hospitales, clínicas y partidos rurales, se ofrece para auxiliar de médico, ó partido rural. Informes, Real Policlínica de Socorro, Almirante, 21, Madrid.

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio de patología y terapéutica de las mismas POR EL PROFESOR

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

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

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

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrofulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,30. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

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

y en todas las farmacias de España y América.

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

Collargol

Remedio por excelencia en las **enfermedades sépticas**, principalmente en la **septicemia** y las **infecciones puerperales**. **Profiláctico contra la fiebre puerperal**. Carece de efectos secundarios nocivos. En solución en **inyecciones intravenosas** y **enemas**; como **Ungüento Credé** en fricciones. Se recomienda además para el **tratamiento de las heridas y los lavados de vejiga**. Tabletas de 5 y 25 centigramos.

Creosotal

Es el remedio más aprobado contra la **tisis**, un superior **antiescrofuloso** y, tomado en altas dosis, es un medio de efectos seguros y rápidos **contra todas las afecciones agudas de las vías respiratorias** (neumonía, etcétera).

Unguentum Heyden

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

Salit

Preparación líquida del ácido salicílico. Remedio económico y de efectos rápidos para el **tratamiento externo de las afecciones reumáticas** de todas clases. Se usa mezclado con aceite de olivas. Es el **menos irritante** de todas las preparaciones salicílicas de uso externo. No ataca el corazón ni los riñones.

Omorol

Es un nuevo proteinato de plata **desprovisto de toda acción irritante**, para el **tratamiento local de la difteria**; soluble en los jugos, secreciones, etc., y por consiguiente de gran acción antiséptica y penetrante. Se emplea **también en el tratamiento de otras mucosas infectadas**.

Xeroform

Es el mejor sustituto del **iodoformo**. Carece de todo olor y efectos irritantes y tóxicos. Es eminentemente secante, analgésico y hemostático. Se esteriliza simplemente por elevación de la temperatura. **Remedio que con más rapidez forma nueva epidermis**.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

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

ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

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

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

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfatado-Sódica-Litínica-Magnesiaca.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

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

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—Infalible contra la obesidad. Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta. Véndense en las farmacias y droguerías. — Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA.

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

RAYOS X,

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

Se envían catálogos y se ceden á plazos.

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

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

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.

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.

TINTURA COCHEUX cura la **Gota, Reumatismo**
Exito en los Hospitales desde 1840 y el **Mal de Piedra**.
En todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Agneltant. Lyon (Francia).

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

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS del Dr PAPIILLAUD

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^m/m por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 a 8 gránulos al día.
Depósito Genl: Fca GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo a los Sres. Médicos.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO—CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

BLANCARD
Rótulo verde — Firma
EXÍJANSE LOS AUTÉNTICOS
PÍLDORAS Y JARABE
ANEMIA **CLOROSIS** **LEUCORREA**
SÍFILIS
DESCONFÍESE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES
Dirección: en **PARIS (6°)** 40, Rue Bonaparte.

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 ASMA
Alivio inmediato y curación completa del

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

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

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



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

Tisis
 Pulmonar
BRONQUITIS CRÓNICA
 Tratamiento Hipodérmico
 POR MEDIO
 del Eucaliptol Inyectable Roussel
 del Fencucaliptol Inyectable Roussel
 del Arseniato de Estricnina Roussel
 del Sulfuro de Allyle Mousnier.
 ★ ★
J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
 en **PARIS**, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis
 Tratamiento Hypodérmico
 Por medio de
 La Hydrarjira inyectable de **ROUSSEL**
SIFILIS
 Cianuro de Hydrarjira
SIFILIS
 Bióduro de Hydrarjira
J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
 Francia
SIFILIS
 Gránulos Dardel
 de Arseniato de Mercurio

Dentición

JARABE DELABARRE

Jarabe sin narcótico.

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

EXÍJASE el SELLO del ESTADO FRANCÉS

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

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

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

MOSCA ALBESPEYRES

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

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

DEPÓSITO EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

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

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

JARABE Y PASTA

BERTHÉ

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

Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.

EXÍJASE: las FIRMAS de **FUMOUE-ALBESPEYRES** y de **BERTHÉ**.

FUMOUE-ALBESPEYR S, 78, Faub. St-Denis, Paris.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

La mejor agua de mesa
 Aperitiva, muy digestiva
 Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, icterici
 Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Los recomienda de gusto agradable: una botella por día.

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.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9^e)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
 ros para nuestro periódico.



GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORREICO, DE EXCELENTES Y POSITIVOS RESULTADOS. Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales. En *Gonorrrea* produce un efecto fuertemente anestésico, reduciendo la secreción; abrevia el curso de la enfermedad y evita complicaciones. En *Cistitis* pone pronto clara la orina y cura la disuria.

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

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

Enrique Frinken, Málaga.



EMULSION FORCADA

La laureada con el **Primer Premio** en el Concurso del Colegio de Farmacéuticos de Barcelona. Aprobada y encomiásticamente recomendada por la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña. La **única** sin intermedios emulcentes, artificiosos ó indigestos y exclusivamente, compuesta de elementos naturales: **Aceite de hígado de bacalao** de pureza garantida, y **Caseína** alimento azoado poderoso que mantiene por sí sola emulsionado al aceite en un grado tan sutil de división que es digerido por completo y absorbido directamente sin trabajo digestivo alguno y modifica tan favorablemente su sabor y olor que resulta tan agradable como la leche. La forma mejor y más racional para tomar con gusto y fruición un verdadero aceite de hígado de bacalao glicero-fosfatado, asimilable en su totalidad y de eficacia segura y prodigiosamente extraordinaria

BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

OLOZAGA, 1 DUPLICADO.—MADRID

No hay posibilidad de comparar estas aguas con las que vulgarmente se llaman sulfurosas artificiales, puesto que á diferencia de ellas, las nuestras se beben la mismo que las naturales, con arreglo á la prescripción facultativa que las indique.

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

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

PLUMAS ESTILOGRÁFICAS

Ó SEAN PLUMAS CON DEPÓSITO DE TINTA PARA BOLSILLO
Modelos nuevos perfeccionados.



Indispensables para médicos, para hacer recetas, etc.
GUILLERMO TRUNIGER.—Balmes, 7, Barcelona.

MASAJISTA

sueco, con título, gimnasia médica. De 2 á 4. Alcalá, 6, principal.

ANALISIS

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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



TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domésticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

Tomo II.—Intoxicaciones y enfermedades por intoxicación. Enfermedades del hombre y de los animales 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 encuadernada 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.



MEDICACIÓN CACODÍLICA

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de Sosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de Hierro.—Cada gránulo contienen 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Inyecciones hipodérmicas PIZA al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

Yoduro de etilo en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laringeos.—Caja, 3,50 pesetas.

Nitrato de amilo en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado Farmacia del Dr. PIZA.—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

SOLUCION DOSIFICADA DE ARRHÉNAL

preparada por A. LLOPIS, farmacéutico

Medicación arsenical muy superior á los cacodilatos.

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

Cada gota de esta solución representa DOS MILIGRAMOS de Arrhénal.

DOSIS: Doce á treinta gotas al día tomadas de una vez en la comida durante siete días, suspendiendo el tratamiento cuatro ó cinco días, para continuar luego otra vez en la misma forma. De venta en las principales farmacias y en casa del autor, Ferrás, 1 y 3.—MADRID

EMULSIÓN NADAL ÚNICA con 80 por 100'

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

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

INSTITUTO DE VACUNACION



Director: Dr. G. ARACO

Premiado con Medalla de Oro en la Exposición Internacional de Higiene de 1898

TARIFAS

	Pesetas
Por una vacunación á domicilio llevando la ternera	20
Por una vacunación á domicilio, con tubo ó cristal	10
Por una vacunación en el Instituto, Valverde, 30 y 32	5
Una ternera vacunifera	175
Un Wial para treinta personas . .	25
Un Wial para quince personas . .	12
Un tubo con linfa para dos personas	4
Un cristal con linfa para ídem . .	3
Glicerolado vacunífero (vacuna para ganados), un tubo para cincuenta reses	25

NOTA. Se remiten á provincias tubos cristales y pústulas, no respondiendo del envío si no van certificados. Asimismo se remiten terneras vacuníferas á puntos de líneas férreas.

Pago adelantado, remitiendo el importe del franqueo y certificado.

Calle de Valverde, 30 y 32, Madrid.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

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 Lanspell** (registrada) y recházense todas las imitaciones.

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

JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

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

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

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

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

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

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

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

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 Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
à 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

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

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS

DEPÓSITO GENERAL :
CHASSAING y C^a, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

Granulos de Catillon

à 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 264 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA Cardiopatas de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

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