

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Traslado de un penal.—La Junta de Patronato y el Montepío de titulares.—Otro Dispensario.—Nuevo vicepresidente. = SECCIÓN DE MADRID: Casuística otológica.—Desde Berlín: Una visita al Sanatorio de Belzig.—Notas clínicas sobre la "difteria". = SECCIÓN PROFESIONAL: Inspección sanitaria de los establecimientos de enseñanza. = PERIÓDICOS MÉDICOS. = SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de Gracia y Justicia.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes. = VARIEDADES: Suscripción en favor del médico de Paredes, D. Félix Pedraza. = GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. = CRÓNICAS. = ANUNCIOS. = VACANTES. = CORRESPONDENCIA.

Boletín de la semana.

Traslado de un penal.—La Junta de Patronato y el Montepío de titulares.—Otro dispensario.—Nuevo vicepresidente.

Por los periódicos noticieros tendrán ya conocimiento nuestros lectores del traslado de la población penal de Tarragona al castillo de Figueras. Lo que seguramente desconoce el lector, es el pésimo estado en que se hallaban los presos en Tarragona, estado descrito con singular franqueza por el Ministro de Gracia y Justicia en la exposición que precede al Real decreto en que se suprime ese penal. «Los penados, en brutal é inconcebible hacinamiento, ocupan el interior de un monumento arqueológico (el Milagro). Es la Pedrera un simple cobertizo, donde los penados están poco menos que á la intemperie. Aunque sea doloroso confesarlo, en ninguna parte, ni aun en los países más apartados de toda civilización, se ofrecerá seguramente un establecimiento penal más inhumano y más inmundo, pareciendo mentira que haya podido subsistir durante todo el siglo XIX y asomar sus vergüenzas en el siglo adelantado en que vivimos... En suma, considerando el contraste que presenta la *corruptora* prisión de Tarragona con las excelentes condiciones y las nuevas normas que han de regir en la Penitenciaría de Figueras...» Así dice el Sr. Ministro de Gracia y Justicia.

En *brutal é inconcebible hacinamiento*; aun en los países más apartados de toda civilización no se ofrecerá seguramente un establecimiento penal *más inhumano y más inmundo*; la *corruptora* prisión de Tarragona...; palabras todas escritas por el Ministro de Gracia y Justicia con una franqueza que encanta, y tras de las cuales ó, mejor, delante de las cuales era lógico suponer que corría la denuncia de todos los Directores de establecimientos penales

y de todos los Ministros de Gracia y Justicia en cuyo tiempo se cometieron tamañas inhumanidades.

La prisión de Tarragona da idea de la *paternal* solicitud de nuestros gobernantes en todo un siglo. Y ojalá que tales lamentaciones fueran aplicables únicamente al penal de Tarragona y no á otros penales, infectos, mal olientes, inmundos é inhumanos. Por desgracia, todos, cual más, cual menos, es de temer que se hallen en el mismo estado y necesitados de remedios tan radicales como el aplicado al de Tarragona.

En el último número del *Boletín de la Asociación de médicos titulares* ha visto la luz el acta de la sesión que el día 6 del corriente celebró la Junta de Patronato, y de la cual dimos breve cuenta en nuestro número del 13. Para la renovación de la citada Junta se procedió al sorteo de que habla la Instrucción, correspondiendo salir á los Sres. Maura, Serret, Enríquez y Canalejas, quedando sólo en la misma los Sres. Albitos, Verdes Montenegro y Muñoz, pues los Sres. Redondo y Esquerdo habían dimitido con anterioridad. Fundados en motivos de delicadeza (por habérseles asignado sueldo), dimitieron en seguida los Sres. Verdes y Muñoz, y también el Sr. Albitos, que era el único que quedaba en la Junta, por lo cual ha de renovarse totalmente ésta en las próximas elecciones.

A propósito de esto dice lo siguiente el Sr. Almarza en el número último del *Boletín*:

Por virtud de los acuerdos tomados en la última sesión de la Junta de Patronato, tendremos que elegir en su totalidad la Junta que en lo sucesivo ha de regirnos.

Parecía natural que no fuesen necesarias nuevas disposiciones para cumplir lo preceptuado en un decreto que rige hace tres años; pero el eterno expedienteo de nuestra Administración obliga á promulgar una Real orden cada vez que se lleva á la práctica algún precepto legal, alargando indefinidamente los trámites de los asuntos más sencillos. Así ahora hemos precisado visitar con frecuencia el Ministerio de la Gobernación, á fin de que se dicten las necesarias disposiciones para la elección de la Junta de Patronato (1).

Gracias á la nunca bastante agradecida amabilidad del Dr. Bejarano, que tuvo una participación muy activa con la publicación de la última Real orden, está siempre abierta para nosotros la Inspección de Sanidad, lo cual facilita notablemente nuestras gestiones, aparte el activo concurso que tanto éste como el Dr. Sañudo nos prestan constantemente.

• Dispone el art. 99 de la Instrucción, que la nueva elección de Junta de Patronato se regirá por un reglamento hecho

(1) Creemos inútil advertir que ahora, como siempre, hemos procedido de acuerdo con ella. Considera que en tanto no se verifique la nueva elección no debe realizar gestión ninguna oficial.

por el Consejo de Sanidad. Como de todos modos se precisa dictar una Real orden para cumplir este mandato, pedimos en una exposición que presentamos al señor ministro de la Gobernación (fuimos á saludarle y darle gracias por la Real orden sobre clasificaciones) se modificara el procedimiento seguido en la anterior elección, y que ésta tuviera lugar en la primera quincena de Diciembre, á fin de que tomara posesión en 1.º de Enero la Junta nombrada, cumpliendo de este modo el precepto de la Instrucción, que determina ha de renovarse cada tres años. En la misma exposición rogamos al ministro se convoquen cuanto antes las oposiciones al Cuerpo de titulares, pues son muchos los compañeros que lo solicitan. También para esto es necesario otra nueva Real orden. El Sr. Dávila prometió atender nuestro ruego. Tanto por ello, cuanto porque el Sr. Bejarano ha de ser quien principalmente resuelva nuestras peticiones, confiamos serán atendidas.

Visitamos también á los señores Armiñán y director de Administración. A este último presentamos otra exposición pidiéndole interesara de los gobernadores la publicación en los *Boletines Oficiales* de las clasificaciones enviadas ya al Ministerio por la Junta, y que se denuncien y provean legalmente todas las titulares servidas por individuos que no reúnan las condiciones señaladas en la Instrucción.

No creemos sea menos importante que los extremos ya citados, de los cuales se ocupó con el debido detenimiento la Junta de Patronato, la parte de la sesión en la que se dió cuenta del estado económico del Montepío. Recomendamos á los asociados lo lean con detenimiento.

Diremos, como aclaración necesaria, que se cumplió el acuerdo respecto á la compra de valores; mas en vez de las 124.000 pesetas que se mencionan, como en aquellos días ingresaron nuevas cantidades, se compraron 134.000 pesetas, existiendo en la última liquidación depositadas en valores en el Banco de España 551.500 pesetas nominales, que hacen 450.817 efectivas.

Se reciben diariamente distintos ingresos, y como aún falta por liquidar algo del segundo trimestre, gran parte del tercero y el cuarto en su totalidad, es racional suponer que á fin de año reuniremos una respetable cantidad.

Nos permitimos recomendar á todos activen la recaudación, en primer término porque cuanto antes ingrese el dinero en el Banco, antes devengará intereses, y después porque habiendo de gestionar la Asamblea de Delegados (probablemente se reunirá en la segunda quincena de Noviembre) una subvención del Estado para el Montepío, será tanto más fácil conseguirla cuanto mayor fondo hayamos reunido: *tanto vales, tanto tienes*. Aun para conseguir la aprobación por las Cortes de la proposición Alonso Castrillo, otro de los asuntos que ha de gestionar la Asamblea, es necesario nos vean estrechamente unidos, y de ningún modo demostraremos mejor nuestra unión que sumándonos y sumando dinero en el Montepío.

Advertiremos que últimamente visitamos al señor conde de Romanones; le rogamos fijase en los próximos presupuestos una cantidad para subvencionar al Montepío, por ser muchos los servicios que prestamos á la Administración de Justicia sin retribución ninguna. Le encontramos dispuesto á atendernos.

Por Real decreto fecha 24 del corriente, se crea en Madrid, bajo el patronato de S. M. la reina, un Dispensario antituberculoso, que se denominará Real Dispensario antituberculoso Victoria Eugenia.

Plácemes mil merece la anterior idea, tan tenaz-

mente defendida por muchos y que al fin parece que va á encarnar en la realidad, con lo cual tendremos en Madrid dos Reales Dispensarios antituberculosos, el patrocinado por S. M. la reina madre, que dirige hace años el Sr. Verdes Montenegro, y el que se crea ahora, y para cuya instalación y sostenimiento se destina la cantidad de 25.000 pesetas consignada *para subvención de dispensarios antituberculosos* en los presupuestos de 1907, quedando con ello á la luna de Valencia los Dispensarios de Zaragoza, Barcelona, Coruña y no sabemos si alguno más, para los cuales indudablemente se había consignado esa cantidad. Convendrá, pues, que se tenga este presente, y ya que se quiera favorecer á Madrid con dos Dispensarios, no se perjudique á los recién creados en provincias, alguno de los cuales se halla bien necesitado de la protección oficial y quizás esperando recibirla en dinero contante para abrir sus puertas al público.

Nuestro distinguido compañero, elocuente orador, Sr. Francos Rodríguez, ha sido elevado por votación nutrida á una vicepresidencia del Congreso de los Diputados. Por distinción tan merecida le felicitamos sinceramente.

DECIO CARLAN.

Madrid, 27 de Octubre de 1906.

CASUISTICA OTOLOGICA

Por el Dr. C. COMPAIRED

Orificio fistuloso retro-auricular permanente, consecutivo á la atico-antrectomía. Operación. Curación.

Cuando se mantiene largo tiempo el desagüe retro-auricular en las trepanaciones mastoideas, puede persistir un orificio fistuloso más ó menos grande, verdadero meato auditivo contranatura creado por el cirujano, que, aparte de las consideraciones de índole estética, conviene obturar y curar definitivamente, por ser causante de ciertos trastornos (vértigos), dependientes de la acción demasiado enérgica en cantidad y en tiempo del aire exterior sobre las ventanas oval y redonda, ó sobre el nicho y el estribo si todavía ha quedado éste sujeto á la ventana oval, ya que, además, pueden ejercer su acción directa toda clase de agentes irritantes exteriores, como polvo, traumatismos, cuerpos extraños, humedad, etc., etc., los cuales por sí solos bastan á hacer reaparecer los fenómenos morbosos locales que den por resultado una nueva supuración.

Semejante contratiempo—permitidme la frase—post-operatorio no se presenta, como tampoco apenas cicatriz ni vestigios del menor acto cruento, si, cual acostumbro, se suprime inmediatamente ó lo antes posible el desagüe retro auricular, permitiendo cicatrizar por primera intención los tejidos blandos.

Claro está que este proceder no se halla exento de

inconvenientes y aun de peligros para la futura epidermización de la caja, pero no es de este lugar el indicar y analizar aquéllas, poniendo de manifiesto la manera de evitarlos ó de subsanarlos.

Entre los diferentes casos que pudiera citar de orificio fistuloso retro-auricular permanente, consecutivo á las operaciones de trepanación mastoidea, merece especial mención el sujeto fotografiado que representa la figura 1.^a, quien padeciendo hacía años, según refirió,

FIG. 1.^a

de una pertinaz supuración del oído izquierdo, fué operado por un colega de la corte, y después de un tratamiento post-operatorio muy accidentado y largo durante muchos meses, dado de alta, habiéndole quedado el orificio fistuloso que se ve en la fotografía, orificio amplio por el cual podía penetrar con facilidad mi dedo índice hasta tocar con absoluta libertad toda la región que había ocupado en tiempos la caja timpánica.

Ocupado en las faenas de albañil, venía advirtiéndome en el año ó cerca de año y medio que hacía haber sido dado de alta, que en las bajas temperaturas atmosféricas, cuando el tiempo estaba muy húmedo ó lluvioso, ó cuando por razón de su oficio tenía que exponerse á una prolongada acción de polvo de yeso preferentemente, una sensación de ardor y de molestia inexplicable en el interior de su oído, seguido por algún tiempo de desvanecimientos y hasta de vértigos, que le obligaban á suspender el trabajo temporalmente.

Hizo además la observación, que obstruyendo dicho orificio con un fuerte y apretado tapón de algodón en rama, no eran tan intensas las molestias ni tan duraderos y frecuentes los mareos y vértigos, y por el con-

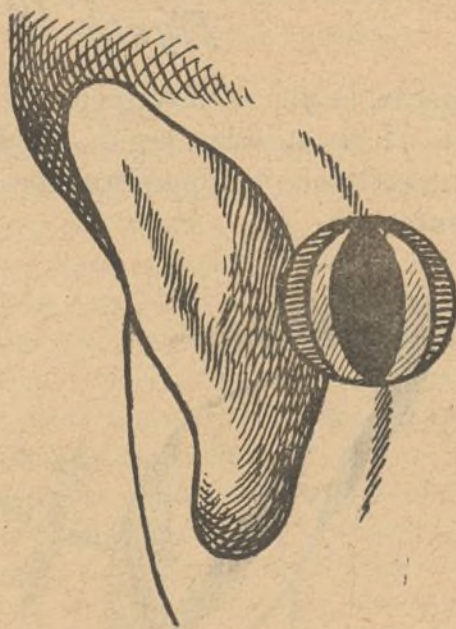
trario, que llevando completamente al aire el orificio, sin ningún tapón, aquéllos se hacían más ostensibles aun en tiempo de calor y sin hallarse sometido á la acción del polvo de yeso.

En la región mastoidea, aparte de la pérdida ósea resultante de la operación practicada, aparecía el orificio fistuloso limpio y epidermizado, así como la caja, sin el menor vestigio de eczema, sin la menor señal de supuración, con suficiente amplitud el conducto auditivo normal para vigilar ulteriormente toda la región del oído medio, en una palabra, sin ninguna contraindicación para llevar á cabo el acto operatorio que cerrase definitivamente aquél amplio pseudo-conducto artificial.

Las varias veces que había operado casos análogos á éste, no lo habían sido nunca por orificios tan grandes. Por esa razón, me fué indiferente cualquier procedimiento, y el resultado conseguido fué invariablemente el deseado. En algunos de ellos bastó un sencillo refrescamiento de los bordes del orificio con el bisturí, seguido de la sutura, para hacer pegar y borrar aquél.

Mas en el caso en cuestión, pensé que ni sería suficiente el refrescamiento de los bordes y su sutura, ni acaso bastaran tampoco, á causa de la gran amplitud del orificio, los procederes de Stacke, y el de Mosetig-Moorhof.

Por eso hube de recordar el procedimiento de Passow-Trautmann, que ya lo había utilizado otra vez con éxito relativamente satisfactorio, y decididamente quise utilizarlo, si bien con algunas ligeras modificaciones que me sugirieron el acto operatorio y las consecuencias sucesivas del citado caso anterior.

Figura 11.^o

Así, pues, cloroformizado el paciente y hecha una antisepsia muy cuidadosa del pabellón auricular, y región en la que iba á operar, así como del orificio fistuloso, caja y conducto auricular, y previamente rellena la cavidad ósea de la caja timpánica y conductos auditivo y fistuloso con una tira de gasa aséptica, procedí á practicar al nivel de los polos superior é inferior del orificio fistuloso, dos incisiones verticales, longitudina-

les, de unos cuatro ó cinco milímetros que invadían la cavidad fistulosa.

Después, y siguiendo el proceder de Passow-Trautmann, hice otras dos semicirculares, anterior y posterior, pero á menor distancia de la que preconizan dichos autores, abarcando en la posterior hasta llegar al periostio. y la anterior al pericondrio, según se indica en la figura 2.^a.

Disecados ambos colgajos, con el bisturí el anterior y con el periostomo el posterior, á fin de poderlos movilizar para unirlos con la sutura, fueron levantados y adosados hacia la cavidad mastoideo-timpánica, de manera que la superficie epidérmica se dirigiese hacia adentro, según se representa en la figura 3.^a, y con una fina aguja muy curva fueron suturados horizontalmente.

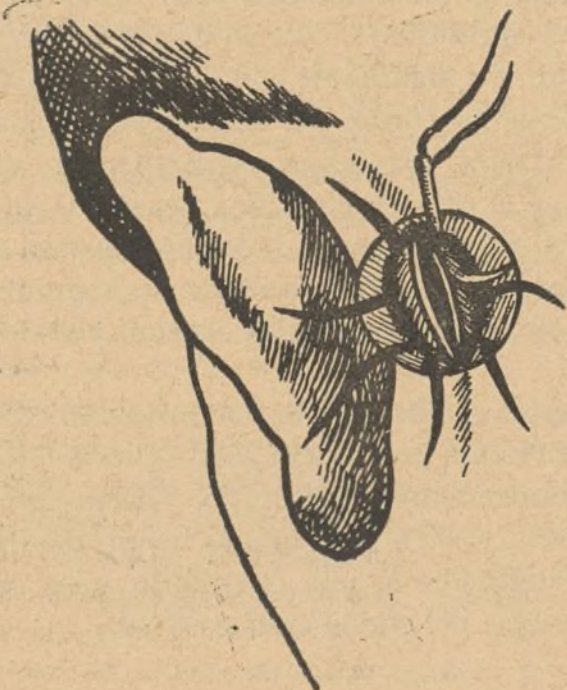


Figura IIIª

Finalmente, la piel se suturó con crin de Florencia por encima de la anterior, según puede verse por la figura 4.^a, terminando la operación con el apósito correspondiente.



Figura IVª

A los cinco días levanté el apósito que continuaba aséptico, y á los doce pude dar de alta al paciente ha-

biendo quedado perfectamente obliterado el orificio fistuloso, sin ninguna señal, sin ninguna nueva complicación, como puede apreciarse por la fotografía figura 5.^a, continuando así y habiendo desaparecido en ab-



FIG. 5.^a

soluta toda clase de molestia, vértigos, etc., de que se quejaba el individuo en cuestión, al cerrar el curso en fin de Junio.

He de advertir que fué operado á principios de Noviembre.

Claro está que el acto operatorio no merece por su gravedad é importancia grandes honores, pero no es menos cierto que causas tan al parecer pequeñas determinen fenómenos y molestias de alguna gravedad, y que precisamente en operaciones de tanta minucia y de tantos detalles pequeños es en donde, cual ocurre, por ejemplo, con las fístulas vesico-vaginales y otras, fracasan los más asiduos desvelos y cuidados del operador, redundando en un injustificado descrédito de sus cualidades como tal.

DESDE BERLIN

UNA VISITA AL SANATORIO DE BELZIG

I

En el artículo anterior nos ocupamos del modo como Alemania ha llevado á cabo la construcción de Sanatorios para tuberculosos. Hoy vamos á describir su funcionamiento; pero como la descripción de todos ellos sería tarea larga, pues su número se eleva en la actualidad á 177, nos limitaremos á describir uno de los mejores y que primero se construyeron, el de Belzig, que puede decirse que ha servido como modelo para la construcción de los demás. De esta

manera nos evitamos repeticiones inútiles, pues de un modo análogo á como éste funciona, tiene lugar el funcionamiento de los demás. Empezaremos por lo primero, que es la elección de terreno.

La elección de terreno para la construcción de este Sanatorio no dejó de ofrecer sus dificultades, tanto porque no todos los sitios reúnen condiciones climatológicas apropiadas, como porque las comunidades ó particulares que lo tenían aceptable no lo querían ceder, creyendo que si se construía un Sanatorio para tuberculosos en sus terrenos, los inmediatos bajarían de valor, pues nadie querría vivir en las inmediaciones. Así que se decidió construir el primer Sanatorio algo alejado de Berlín, pero en un sitio inmejorable por sus condiciones climatológicas y topográficas.

Belzig está en el ángulo Sudoeste de la provincia de Brandenburgo. Está rodeado de una cadena de montañas, que se extienden del Este al Oeste, y que ofrecen una completa protección contra los vientos reinantes. Fränkel refería en una conferencia que, habiendo tenido necesidad de ir á Belzig, en un día en que no se podía viajar más que en trineo, á causa de una copiosa nevada, una vez allí apenas se sentía el viento, por el abrigo que ofrecían los montes vecinos. En el término de Belzig se apreció un sitio que reunía excelentes condiciones para la instalación en él de un sanatorio. Dichos terrenos estaban colocados en una hondonada completamente al abrigo del viento; pertenecía á la comunidad de Belzig, y ésta se prestó gustosa á cederlos para este objeto.

Para que la elección de plaza tuviera todas las garantías de la ciencia, se comisionó por el Instituto de enfermedades infecciosas (1) á Wassermann para que estudiara las particularidades higiénicas de este sitio, y éste dió un dictamen completamente favorable. «El bosque (dice) es de pinos y abedules, el nivel subterráneo del agua de seis metros, libre de casas y de humos de fábricas, libre de polvo, de vegetación frondosa y sin humedad. Un cristalino manantial puede proporcionar agua potable, libre de bacterias patógenas, y que nadie puede impurificar, por estar su origen en los terrenos del Sanatorio.»

Además se comisionó por el Instituto Meteorológico al profesor Kremser, para el estudio de las condiciones climatológicas de dicho sitio, y sus detalladas observaciones fueron también favorables. Así que estas ventajosas condiciones decidieron á la comisión á adquirir catorce hectáreas de terrenos, pagando por ellas 14.000 marcos. Posteriormente éstos se aumentaron en otro tanto por la compra de otros vecinos, resultando un hermoso bosque de pinos, hayas y abedules al cual surcaba un riachuelo cuyas aguas eran aprovechables para las necesidades del Sanatorio.

Por aquella época murió un acaudalado banquero, Bleichröder, el cual legó un millón de marcos para la construcción de un Sanatorio. Debido á los buenos oficios de Althoff y Fränkel, se llegó á un acuerdo con los testamentarios, decidiéndose á construir esta fundación en los mismos terrenos y al lado del Sanatorio de Belzig. Como en estas negociaciones se tardó algún tiempo, sólo con el interés del capital se construyó el edificio, quedando éste íntegro, y con los intereses sucesivos se atiende á los gastos que originan los tuberculosos en él albergados, llegándose así al ideal que se pretendía, de fundar esta clase de Sanatorios completamente gratuitos para los enfermos necesitados.

(1) Este fué construido en 1891 para que Koch continuara los trabajos de Seroterapia que había emprendido en el Instituto de Higiene. En la actualidad le dirige Gaffky; Koch está hace tiempo en Africa.

Los gastos para la construcción del Sanatorio de Belzig se obtuvieron en totalidad de donativos particulares, entre los que hubo varios de 100.000 marcos; entre otros, el del Dr. Epenstein, viuda del Dr. Levy, capitán Freytag, etc. El Dr. Leyden contribuyó con 10.000 marcos, y su cuñado Oppenheim con igual suma.

II

Acompañado por el Dr. Jacob, médico jefe en el servicio de Leyden, he tenido ocasión de visitar este Sanatorio.

Belzig dista de Berlín 76 kilómetros, que recorrimos en dos horas en un tren rápido. De la estación de Belzig al Sanatorio hay siete kilómetros, que se hacen en carruaje. El aspecto de él, cuando se le descubre, es el de una hermosa construcción. Es de ladrillo, y las numerosas chimeneas y torreones en el fondo verde del bosque le dan una pintoresca perspectiva. Acompañados del director, Dr. Möller, recorrimos las distintas dependencias de él.

Tiene habitaciones individuales y colectivas, pero ninguna de éstas tiene más de seis camas. Las paredes están pintadas al óleo y no tienen ángulos, esto es, son redondeadas para hacer más fácil la limpieza; las puertas están tapiadas de linoleum; las ventanas son dobles y admirablemente dispuestas, para favorecer la ventilación y proteger del frío. La calefacción es central, por medio de aire caliente y vapor por una tubería bien instalada.

Cada enfermo recibe al entrar una escupidera de bolsillo fácilmente limpiable. Las ropas del enfermo son recogidas á su entrada y desinfectadas á la estufa, dándole otras y unos zapatos de caucho, que usa continuamente en el Sanatorio. El laboratorio analiza los esputos de todos los enfermos á su entrada, y después cada quince días, y los enfermos que lo necesitan son sometidos á la prueba de la tuberculina, despidiendo á aquellos en que es negativo el resultado de esta prueba. Grandes curvas gráficas colocadas en las paredes del laboratorio indican los buenos resultados obtenidos, comprobados por la estadística. Numerosos cultivos, en tubos de ensayo y placas de gelatina, indican el trabajo de este centro.

El observatorio astronómico, aunque sencillo, es útil y necesario, pues según las observaciones que se facilitan al director, permite ó no la salida de los enfermos al bosque. En éste los enfermos pasean, leen ó practican los distintos juegos de *sport* á que tan aficionados son en este país. Ninguno tiene aspecto de tuberculoso, y lo mismo los hombres que las mujeres, casi en su totalidad jóvenes, y muchas de éstas hermosas, indican en su cara y aspecto más bien que han venido á pasar una temporada al campo, que no al tratamiento de esta enfermedad.

El departamento de baños seduce por su deslumbradora limpieza y por lo bien estudiada y cómoda aplicación de duchas frías, calientes y alternativas. Además de estos sistemas de hidroterapia, se emplean lo que el director llama «*Einpackungen*», que es un vendaje torácico de variadas formas, que se aplica húmedo, y el «*Abreibung*» (fricciones húmedas).

Están también perfectamente instalados el lavadero mecánico, estufa de desinfección, gran departamento de máquinas, cocina, comedores, inodoros, etc.; todo indica limpieza, orden, inteligencia y un severo cumplimiento del deber de cada uno de los encargados de los servicios.

Son dignas de notar por su disposición las hermosas galerías que rodean al edificio, donde los enfermos permanecen en la época en que la temperatura es agradable, y que se hallan también distribuidas por el bosque (*Liegehalle*). No tienen más que el techo y tres paredes y son abiertas por el frente, entrando en ellas el aire y el oxígeno puro del campo

á raudales. En ellas hay una cómoda chaise-longe de mimbrés con una colchoneta, y están separadas unas de otras por una mampara modelo «Fränkel». Allí permanecen los enfermos leyendo, descansando ó en conversación con sus vecinos, familia ó amigos.

Cada uno tiene á la cabecera de la cama un aparato portátil como el pie de una lámpara eléctrica; en éste se colocan, en un pequeño depósito con algodón hidrófilo, medicamentos balsámicos, cuya evaporación se favorece por el calor de la lámpara, aspirándolos el enfermo por el otro extremo, y de esta lámpara se sirve también el enfermo para leer, escribir, etc. Este es casi el único tratamiento medicamentoso que tienen los enfermos; los demás son higiénicos, y la base de él el aire puro y una rica alimentación, como tuvimos ocasión de observar en la cocina.

III

El Sanatorio consta de seis edificios independientes:

1.º *Sanatorio de adultos*, que tiene un hermoso aspecto, con una fachada de 100 metros, orientada al Sur, con sus torreones en los extremos y el centro y sus elegantes galerías del piso principal.

En él se alojan enfermos de los dos sexos, pero con completa separación; á la derecha los hombres y á la izquierda las mujeres. Las habitaciones pueden contener seis, cuatro, dos ó un enfermo; pero el mayor número son individuales.

2.º *El Sanatorio de niños*.—Independiente del anterior y construído en época más reciente. Su organización es análoga al anterior y los resultados en él obtenidos superiores á los de los adultos, según testimonio del director.

3.º *La fundación de Samuel Bleichroeder*.—Independiente también; pero unido al Sanatorio de adultos, como el infantil, por una galería subterránea, con la cocina principal, disposición que favorece en gran manera una económica administración y el que los alimentos puedan ser transportados cómodamente de uno á otro pabellón.

4.º *La casa de máquinas*, con su bien estudiada instalación donde existen tres máquinas de vapor, para la calefacción de todos los edificios, para la cocción de los alimentos y para mover las dinamos que proveen de luz eléctrica (con más de 500 lámparas) á las distintas instalaciones. Además existe una estufa para desinfección de las ropas, y otra para la destrucción de los esputos, operación que se hace cuidadosamente todos los días.

5.º *El pabellón administrativo*, donde se encuentran las habitaciones de los médicos, hermanas, personal subalterno, etc. Además, y algo apartadas, la cocina y el lavadero. La primera es hermosa, y todos los alimentos se cuecen por medio del vapor. El segundo es mecánico, y en él se lava las ropas de todos los enfermos gratuitamente; además de lavada es desinfectada y con minucioso cuidado colocada en un saco que se entrega á los enfermos todos los sábados; y

6.º *El laboratorio*, que es químico y bacteriológico, está también independiente y alejado unos 50 metros de los anteriores y en él hay también animales, para practicar inoculaciones experimentales.

Todos los edificios están unidos por hilos telefónicos cuya central está en la dirección, y todos están provistos de pararrayos. Las habitaciones tienen también timbres eléctricos que suenan en la habitación de la superiora de las hermanas. Estas pertenecen á una asociación, cuya casa central está en Hamburgo, y de la misma orden son las que hay en el hermoso Hospital que en Eppendorf ha contruído esta ciudad. Sus servicios, según testimonio del director, son inmejorables.

Además de los edificios mencionados, existe una instala-

ción meteorológica de segundo orden, fundada por el profesor Kremmser, y donde se toman los datos principalmente de temperatura, humedad, vientos, presión atmosférica, etc. Con motivo de una visita que hizo al Sanatorio el profesor Koch, y por excitación de éste, se agregó al Observatorio un termómetro solar, con objeto de estudiar las diferencias entre la temperatura del aire y la irradiación del sol. Los rayos solares se ha comprobado ejercen un beneficioso influjo en el proceso curativo de los tuberculosos. Las tablas de observaciones metereológicas, son muy detalladas y confirman la buena elección del sitio elegido.

La alimentación que se da á los enfermos es rica y variada cada día de la semana. Consta generalmente de sopas, carnes, legumbres, compota y postres en distintas formas; correspondiendo por término medio al día por cada individuo: 650 gramos de carne; 450 de patatas; 350 de legumbres; 120 de frutas en compota; 120 de otros postres ó dulces; 4 huevos; 350 gramos de pan; 120 de manteca; 40 de café; 20 de cacao; 40 de azúcar, y 3 litros de leche, de los que el enfermo bebe dos y la restante se emplea en la preparación de diversos alimentos.

El sostenimiento actual del Sanatorio, no es difícil, pues la mayoría de los enfermos pagan sus estancias, bien directamente ó bien por las cajas de seguros (1). Los adultos pagan 3,50 marcos diarios y los niños 2,50. La Junta concede también estancias gratuitas, cuando están justificadas, bien para alargar la cura por ser insuficiente, ó bien de primera intención.

IV

En este Sanatorio, como en los demás, no son por regla general admitidos más que los tuberculosos en el primer período. Para evitar al enfermo molestias innecesarias, puede ser reconocido en la policlínica de la Charité, y desde allí ser enviado al Sanatorio. Una vez allí, el tratamiento (aparte de las reglas generales fijadas para todos los enfermos) es severamente individualizado.

Se reglamentan los paseos, el tiempo que el enfermo debe permanecer al aire libre, las distintas formas de hidroterapia, masaje, alimentación, etc., y en algunos casos se acude á medicamentos internos ó tópicos si el caso lo requiere.

Todos los enfermos son detalladamente estudiados á su entrada, analizados su orina y esputos y son pesados, repitiendo esta operación todas las semanas, para comprobar el estado de su nutrición. Además reciben del director una orden escrita, acerca de la distribución de cada hora del día.

Se tiene en cuenta antes de admitir al enfermo, los progresos que en él ha hecho la enfermedad, su constitución, el estado de sus fuerzas, la conformación de su jaula torácica, el desarrollo de los demás órganos; el medio social en que ha vivido; la aparición del primer síntoma y sobre todo la herencia, y de todos estos datos se decide ó no la admisión del enfermo.

La investigación clínica y el historial es sumamente detallado. Se anotan todos los datos referentes al enfermo y á sus allegados, sitio y habitación que ha tenido; médico que le envía, estudio de la enfermedad, investigación del bacilo, reacción de la tuberculina, resultado del *tratamiento*; en el proceso local, en el estado general y en la actitud ulterior para el trabajo; los datos de herencia (padres, hermanos, mujer y niños), género de vida en su juventud, profesiones perjudiciales que haya tenido, alimentos, alcohol, tabaco, cerveza; enfermedades anteriores, pérdida de peso, consti-

(1) En otro artículo diremos lo que estas son.

tución del tórax, capacidad pulmonar, temperatura, pulso, peso, estado físico pulmonar, análisis de esputos, bacilos, fibras elásticas, orina, albúmina, azúcar, reacción diazoica, estado de otros órganos, adenitis tuberculosa, etc.

A la salida del enfermo son de nuevo estos datos de un modo minucioso anotados y comparados con los que presentaba el enfermo á su entrada, y deducidas las consecuencias que resulten.

La investigación del bacilo se hace con mucho detalle. Se anota el número de bacilos que hay por campo, su conformación y situación, si están aislados ó conglomerados, si existen en corto número, en regular cantidad ó en gran abundancia. Cuando no se encuentra el bacilo, se repite el análisis hasta tres veces y se acude á la sedimentación, homogeneización, centrifugación, etc., ó se hacen inoculaciones experimentales. Si todos estos medios son negativos y hay la sospecha de la existencia de la tuberculosis, se recurre á la prueba de la tuberculina, anotando á qué dosis se produce la reacción. Cuando la tuberculosis es clara, no se emplea la tuberculina como medio diagnóstico, pero se hace siempre uso de ella cuando el enfermo no tiene esputos ó antes de dar de alta al enfermo como curado.

En el resultado del tratamiento, se tiene en cuenta el efecto de éste en el proceso morboso local, en el estado general del enfermo y en su aptitud para el trabajo, anotando después de repetidas exploraciones, si se le puede considerar como curado, mejorado, invariable ó empeorado, ó si debe cambiar de profesión.

La exploración de los síntomas físicos se marcan á la entrada del enfermo, en esquemas que representan la jaula torácica, con tintas de distintos colores y signos convencionales, señalando en ellos los puntos del pulmón afectados y la clase de alteración que en él hay, y poder comprobar á la salida del enfermo si han desaparecido, permanecen invariables ó la lesión se ha extendido.

Esta investigación se hace colocando al enfermo delante de la abertura bucal una mascarilla modelo Fränkel para evitar ruidos respiratorios artificiales y accesos de tos durante la exploración.

V

La tuberculina que se emplea para la comprobación del diagnóstico es la antigua *T.*, la dada á conocer por Koch en el Congreso Internacional de Berlín de 1890. Esta tiene la ventaja sobre la moderna *T. R.*, publicada en 1897, de ser más estable y no producir una reacción tan violenta. Ambas, como se sabe, se diferencian en el modo de obtención, pues mientras la primera se obtiene por la evaporación de cultivos puros del bacilo, la segunda se consigue por la desecación de éstos, agitación y centrifugación ulterior con agua destilada. Todas estas operaciones se hacen en grande escala, en el Instituto de enfermedades infecciosas, por medio de aparatos movidos por la electricidad, en una instalación que ha dirigido el mismo Koch.

La disolución de la tuberculina se hace en el acto de ser empleada. La inyección se hace con una jeringa de tallo de vidrio fácilmente desinfectable. Generalmente se hace en la espalda y de siete á ocho de la noche, para poder tomar las temperaturas al día siguiente, doce horas después, y poder comprobar cómodamente la reacción. Se empieza con dosis de $\frac{1}{10}$ de miligramo y se va ascendiendo, hasta que la reacción se produce claramente. Unos días antes de hacer la inyección se toma la temperatura al enfermo para descartar las causas de error. La segunda inyección es de $\frac{3}{10}$ de miligramo, y la dosis máxima que se emplea para los niños es de 5 miligramos y para los adultos de 10. Cuando se obtiene

una reacción de 38 grados, se da la prueba por positiva y se suspende la inyección.

Por iniciativa de B. Fränkel se han introducido en el Sanatorio las inyecciones de tuberculina como medio de tratamiento. Estas en este caso no se emplean más que cuando el enfermo accede á ello y cuando no hay ninguna contraindicación. La dosis en este caso es individual y muy variable. Se empieza también por $\frac{1}{10}$ de miligramo y se asciende lentamente según la susceptibilidad del enfermo. Las inyecciones generalmente se hacen cada tres días y ha habido enfermos en los que se ha podido llegar á inyectar un gramo como dosis máxima, habiéndose necesitado para ello tres meses. Recientemente se ha empleado también como medio de tratamiento la nueva tuberculina *T. R.*, habiendo llegado á obtener con ella en algunos enfermos un poder de aglutinación de 1:150. Los resultados comprobados en muchos enfermos son satisfactorios, pero es muy difícil comprobar la parte que en éstos cabe al Sanatorio, del que es debido á la tuberculina. Esto mismo dice Penzoldt, que emplea este tratamiento hace ya algunos años.

Los casos tratados hasta ahora no son muy numerosos para que las estadísticas sean concluyentes; pero, sin embargo, los resultados no pueden ser más favorables. En Belgig se han obtenido en enfermos tratados con la tuberculina, según los datos del último año, 38,8 por 100 de curaciones, 30,7 de notables mejorías, 36,3 mejorados y 17,8 por 100 invariables. Estos resultados han contribuido á extender también este tratamiento en otros Sanatorios y se esperan los resultados de ellos para poder hacer un juicio definitivo.

VI

El epíteto *curados*, como juiciosamente se advierte en las estadísticas, se emplea únicamente en el sentido clínico, es decir, en aquellos casos en que después de repetidas exploraciones, ningún síntoma morboso puede comprobarse, en los que la tos, la expectoración y los bacilos han desaparecido y en los que la prueba de la tuberculina ha sido negativa; pero advirtiéndose, que una curación definitiva no se puede afirmar hasta que no hayan pasado, por lo menos, dos ó tres años sin que el enfermo experimente ningún retroceso.

Como *notablemente mejorados* se consideran aquellos enfermos que en el estado general, peso, nutrición, etc., han mejorado, y los síntomas funcionales (tos, etc.) y los físicos han mejorado, y como *mejorados*, los que han ganado en el estado general, pero los síntomas físicos y funcionales han permanecido estacionados ó han mejorado muy poco.

Las estadísticas que se llevan son muy detalladas. Se publican todos los años, desde el 1890 en que se abrió el Sanatorio, y están consignados en ellas: el total de ingresados durante el año, las altas, el tiempo de tratamiento, los resultados, según el sexo, la edad, la procedencia, la autoridad ó particular que lo envía, la religión, estado y profesión. Las profesiones de los enfermos acogidos en este Sanatorio son muy variadas. En él ha habido en el año anterior: comerciantes, tenedores de libros, viajeros, obreros, empleados, tipógrafos, estudiantes, maquinistas, artistas, horteras, ingenieros, agricultores, fabricantes, dentistas, fotógrafos, maestros, periodistas, profesores, militares, arquitectos, agentes de bolsa, etc., y en el sexo débil: modistas, criadas, señoras casadas, señoritas sin profesión, empleadas en casas de comercio, maestras, cómicas, enfermeras, vendedoras, escribientes á máquina, violinistas, pintoras, porteras, etcétera. Se consigna, además, quién costea los gastos, si las autoridades, las cajas de seguros, las cajas de enfermos, la

Casa Real, la Dirección de Beneficencia (1), las Sociedades privadas, etc.

Los datos de la *herencia*, si ésta es paterna, materna, del otro cónyuge, hermanos, parientes, etc. *Los profesionales*, si la tuberculosis ha sido adquirida por polvos de lana en las fábricas de tejidos, polvos metálicos, de piedras, de harina, carbón, habitaciones, vapores ácidos, estancia en países cálidos, sobreexcitación cerebral, exceso de trabajo corporal, etcétera. *Tuberculosis de otros órganos*, laringe, intestinos, riñones, piel, mucosas, huesos, articulaciones. Enfermedades *añadidas* á la tuberculosis: difteria, actinomicosis, diabetes, chancros, lesiones cardíacas, corea, peritifitis, neurastenia. *Complicaciones* (hemotipsis, etc.), y, por último, las alteraciones en el *peso*. Con respecto á éste los enfermos han ganado por término medio 4,6 kilogramos durante su estancia en el Sanatorio. En algunos el peso quedó invariable y en otros disminuyó. Un enfermo aumentó en el primer año 16,1 kilogramos en ciento once días. Otro en el segundo ganó hasta 23, en el tiempo que duró su tratamiento, y, por último, en las estadísticas del tercer año hay otro que alcanzó 18,1 kilogramos más á su salida, con relación al peso que tenía á su ingreso. Estas son las cifras máximas obtenidas.

Por lo que se refiere á los *resultados*, las estadísticas de los tres años que tengo en mi poder acusan por cada cien enfermos:

Años	Curados.	Esencialmente mejorados.	Mejorados	Invariables.	Empeorados.	Muertos.
1901	12,9	40,3	29,6	14,2	2,1	0,9
1902	11,9	31,8	37,4	16,7	1,9	0,3
1903	14,2	30,7	35,4	16,2	2,6	0,9

Ya hemos dicho antes los datos que se tienen en cuenta para clasificar los casos. Los factores á que más se atiende, como es natural, es á la investigación del bacilo y á la reacción de la tuberculina. La investigación del bacilo ha dado un resultado positivo á la entrada del enfermo; en el primer año, en 68 por 100 de casos; en el segundo, en el 64,5, y en el tercero, en el 58,7. En los casos admitidos sin encontrar el bacilo la reacción de la tuberculina ha confirmado el diagnóstico. En los casos que en las estadísticas aparecen como curados, ha desaparecido el bacilo, y la tuberculina no ha dado reacción. El enfermo, al salir del Sanatorio, permanece en conexión con él y, que haya salido como curado ó mejorado, es sometido periódicamente á nuevas investigaciones para aquilatar los resultados. En la mayoría de los dados por curados, no se ha vuelto á encontrar el bacilo. Todas estas investigaciones están consignadas en números detalladamente, pero no las menciono por no alargar estas líneas y porque, para darlas un valor absoluto, hay necesidad de operar en grandes masas de enfermos, sumando los resultados obtenidos en los demás Sanatorios.

E. MAÑUECO VILLAPADIerna.

Médico de la Armada.

Berlin 5 de Septiembre de 1906.

NOTAS CLINICAS SOBRE LA «DIFTERIA»

1.^a Es una enfermedad tóxico-infecciosa en alto grado, determinada por el bacilo de Löffler y sus toxinas ó secreciones, que se caracteriza por la presencia de falsas membranas en la faringe y alrededores casi siempre, si bien

(1) En Alemania es municipal.

suele á veces ser la laringe el sitio primitivo de su manifestación; *crup* ó *garrotillo*. Dichas toxinas son las que dan lugar á la intoxicación general de la sangre y órganos parenquimatosos, así como también á las diversas parálisis características.

2.^a Los bacilos de la difteria son, como su nombre indica, bastoncillos más ó menos largos, reunidos en grupos de tres, cuatro, seis ó más, adoptando formas diversas que figuran XX-LL-VV-NN etc.; pocas veces en sentido paralelo, casi siempre en ángulo. Su cultivo es notable por la rapidez del desarrollo de colonias, que suelen aparecer antes de las veinticuatro horas.

3.^a Para el desarrollo, vida y reproducción de los gérmenes se requieren condiciones especiales; temperatura de 36 á 38° del centígrado, reposo moderado al abrigo de la luz y un medio ligeramente alcalino, jamás ácido; precisamente las reúnen todas las mucosas de las cavidades naturales en los sitios en que anidan.

4.^a De tres modos distintos puede tener lugar el comienzo de la enfermedad: 1.^o, por fenómenos generales graves de gran reacción, que se revelan *francamente* por frío grande, fiebre hasta de 40°, trastornos del aparato digestivo y nerviosos muy variados; 2.^o, por fenómenos generales también, aunque de una manera insidiosa, *no tan franca*; pues el enfermo se presenta triste, apático y huraño, sin ganas de jugar si es niño, con notable palidez de la cara y escasa reacción febril, y 3.^o, sin fenómeno alguno general, acusando sólo ligeras molestias por la deglución y voz algún tanto velada ó gangosa.

5.^a Aun cuando *es de regla constante el infarto de ganglios* en la difteria, si la enfermedad hace su presentación *d'abord*, es decir, desde el principio en la laringe, no debe extrañar al práctico no encontrarlos en el cuello, porque no pueden verse por estar más profundos; pues basta recordar que los vasos linfáticos aferentes de la región laríngea no abocan su corriente ni á los ganglios submaxilares ni cervicales, sino que van á parar á los pericarotídeos; no debiendo olvidar tampoco que dichos infartos del cuello son tributarios de la esclérula, el mixedema, etc., tan frecuentes en los niños.

6.^a Por continuidad y contigüidad de tejido puede propagarse el mal á la *fosa nasal*, de las que fluye un líquido icoroso y constituye el coriza diftérico; *trompa de Eustaquio* y *oído medio*, dando lugar á otitis graves de interminable supuración; á la *conjuntiva* y *vías lagrimales*, que ocasiona conjuntivitis y epífora; á la *laringe*, que se traduce por disnea, voz apagada y tos especial característica, y, por último, á los *bronquios*, con desarrollo de una bronquitis pseudo-membranosa. La extensión y marcha del proceso por tales vías puede calificarse de complicaciones locales.

7.^a Las generales, las verdaderamente graves, pues denotan profunda intoxicación del organismo por absorción de las toxinas, son las diversas parálisis, verbi gracia, la del *velo del paladar*, en la que el enfermo arroja por la nariz los líquidos al deglutir y presenta notable gangueo al hablar; la *parálisis de acomodación* de los ojos impide que el paciente distinga con claridad los objetos cercanos, si bien ve de modo normal los que están lejos; la complicación cardíaca, que puede matar repentinamente por síncope, es debida, ya á degeneración del miocardio, bien á parálisis del pneumogástrico.

La albuminuria, producto de alteraciones del epitelio renal por el paso de toxinas, alteraciones que se comprueban por la presencia en la orina de cilindros hialinos y granulosos, es siempre de pronóstico serio, como igualmente la anuria y oliguria, que en muchos casos suelen acompañar.

Nunca se recomendará bastante al práctico la importan-

cia que tiene el reconocimiento y análisis diario de orina durante el transcurso del proceso diftérico hasta bien entrado el período de franca convalecencia.

8.^a Ya pura, ya asociada la difteria, su pronóstico *siempre es grave*, aun en los casos y formas atenuados de escasa reacción febril; por eso es de prudencia suma, cuando no hay seguridades en el diagnóstico en los comienzos de la enfermedad, inyectar, siquiera preventivamente, 10 c. c. de suero antidiftérico, de cuyo proceder jamás tendrá que arrepentirse el médico.

9.^a Bajo ningún concepto se tocará con pinces o hisopos la garganta del enfermo; *los toques son siempre perjudiciales*, porque las descamaciones y erosiones que producen en el sitio de la mucosa en que se practican crean numerosas puertas de entrada para la infección. El *único medio* de curar radicalmente la enfermedad es el suero antidiftérico; pues, según frase del filántropo y sabio especialista doctor Llorente, «aplicado en la forma y medida convenientes salva el 99 por 100 de los atacados», resultando que con ser aquella tan terrible y mortífera, es la que menos mortalidad ocasiona si se la diagnostica á tiempo. En los casos de gravedad y urgencia extremas se apelará á la *intubación* con confianza y sin vacilaciones; pues es un recurso de aplicación relativamente fácil y sin peligros, gracias al procedimiento de extracción del tubo ideado por Bayeux, que sin tardar vendrá á sustituir en la mayoría de casos á la traqueotomía, medio cruento al fin y más aterrador (1).

10.^a Es de precepto retirar de la habitación—que ha de ser ventilada, espaciosa y soleada—los cortinajes, cuadros, alfombras, etc.; aislar al enfermo todo lo posible, mayormente si hay niños; lavarse frecuentemente las manos los asistentes con disolución sublimada al 1 ó al 2 por 1.000; destruir por el fuego, una vez terminada la enfermedad, todo lo inservible y de poco valor, como juguetes y otros útiles; mandar las ropas á la estufa de desinfección, donde la haya, y si no exponerlas al sol, que es el mejor desinfectante, y, por último, picar, blanquear ó estucar las habitaciones del diftérico.

Este no debe entrar en relaciones sociales hasta no estar bien restablecido; lo más tarde posible, y estará sometido á diario á baño y otras prácticas de limpieza general, y sobre todo y ante todo á una *verdadera y segura desinfección de su boca*, prohibiéndole en absoluto besar á nadie.

VÍCTOR GONZÁLEZ REGIDOR,
Médico titular.

Octubre 1906.

Sección profesional.

INSPECCION SANITARIA DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE ENSEÑANZA

Con este título se publicó un artículo firmado por D. J. J. del Junco, en el número de EL SIGLO MEDICO correspondiente al día 6 de Octubre corriente, en el que dicho profesor pregunta: si se ha publicado el modelo de certificado sobre higiene de los establecimientos de enseñanza que fué anunciado en la Real orden de 6 de Septiembre de 1902 (Gobernación) como próximo á publicarse por la Dirección de Sanidad, y si hay alguna otra disposición posterior sobre este particular; y deseoso, por mi parte, de poder facilitar á

(1) Para más detalles consúltense las "Conferencias del señor Llorente, dadas en su Instituto Microbiológico,, Rosales, 6, trasladado después á Ferraz, 9, Madrid.

dicho ilustrado colega la respuesta á cada una de sus preguntas, me atrevo á indicarle que en el número de EL SIGLO MEDICO correspondiente al día 22 de Marzo de 1903, encontrará un artículo titulado: *Intervención oficial de los médicos en asuntos de Instrucción pública*, en el que están extractadas todas las disposiciones oficiales hasta entonces publicadas sobre tales asuntos que nos interesa conocer á los médicos, y entre ellas está citada la *Circular de la Dirección de Sanidad* de 7 de Noviembre de 1902 en que se dió el modelo á que ha de ajustarse la certificación que deben autorizar sobre el estado higiénico de los establecimientos de enseñanza los subdelegados de Medicina y los médicos municipales y particulares (pues aquéllos y éstos están llamados á prestar ese servicio retribuido, según los casos), y en el extracto se consigna que el modelo citado se publicó en EL SIGLO MEDICO de 21 de Diciembre de 1902.

Posteriormente nada se ha decretado, hasta la fecha, por los Ministerios respectivos sobre intervención nuestra en asuntos de instrucción pública, exceptuando la *Instrucción general de Sanidad pública* en la que, con excelente acuerdo, se encomienda únicamente á los inspectores municipales de Sanidad el dar los informes sobre habilitación higiénica de los establecimientos de enseñanza y su vigilancia sanitaria.

ANTONIO CANELLA Y PEIROLÉ.

Villalvilla (Madrid), Octubre 1906.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Nuevas aplicaciones del método de Bier.—II. Diagnóstico de las causas del vómito.—III. Balance actual de la sutura en las heridas del corazón.—IV. El hígado apendicular.—V. La leche de vaca en Río Janeiro.—VI. Los pantanos mixtos y el paludismo.—VII. Profilaxia del paludismo.—VIII. Pénfigo hereditario traumático simple (epididimitis vejigosa hereditaria).—IX. Diagnóstico y tratamiento de la fiebre hemoglobinúrica biliosa.—X. Tratamiento, por el aire caliente, del enfisema, bronquitis crónica y el asma bronquial.—XI.—Reacción del esperma.—XII. Sobre la llamada rotura espontánea del recto.—XIII. Heridas y sutura del corazón.—XIV. Tratamiento de la ciática y otras neuralgias.

I

Nuevas aplicaciones del método de Bier.

Bauman ha tratado un caso de artritis gonocócica de la muñeca por el método de Bier, habiendo obtenido excelentes resultados. Más tarde ha hecho uso de él en otro enfermo de artritis de ambas rodillas, en el que también ha obtenido igual éxito.

El tiempo empleado en el tratamiento es cortísimo; el primer paciente volvió á su trabajo á los tres días de haberle aplicado el vendaje, sin molestias, tensión, enrojecimiento ni dolor de la parte. Después de obtenido este resultado, el enfermo sólo debe llevar la venda día y medio ó dos lo más.

El autor encuentra este método muy útil en el tratamiento del reumatismo articular crónico, siendo el dolor uno de los síntomas que más pronto desaparecen. Uno de los enfermos tratados por Bauman, usa continuamente el vendaje, porque dice que así evita la aparición de los dolores.

En las artritis deformantes se mejora el dolor y algunas veces se obtiene mayor amplitud en los movimientos articulares.

También ha sido tratado con éxito un caso de tenosinovitis supurada del tobillo que curó á los cuatro días de implantado el tratamiento.

II

Diagnóstico de las causas del vómito.

Dudley Roberts, en un artículo publicado en el *New York*

Med. Record, pasa revista á todas las causas capaces de producir vómitos, y considerándolas desde el punto de vista del diagnóstico las agrupa del siguiente modo:

1.^a Vómitos con carácter crónico, que siguen á una epigastralgia de gradual desarrollo, á la hora y media y hasta las tres horas después de haber comido, son atribuibles á úlcera gástrica ó duodenal.

2.^a Vómitos también con carácter crónico, que se presentan á los diez ó quince minutos de haber comido, son debidos á estenosis del cardias, trastornos nerviosos, lesión cerebral ó gastritis aguda.

3.^a Vómitos en gran cantidad varias horas después de haber comido, indica siempre insuficiencia muscular.

4.^a Vómitos de carácter fulminante son característicos de la colelitiasis, hipersecreción periódica, insuficiencia muscular ó afecciones nerviosas.

5.^a Las náuseas, cuando el estómago está vacío, son ó de origen reflejo, ó por toxemia, ó por lesión cerebral.

6.^a Vómitos por la mañana se presentan en las embarazadas, en los alcohólicos, en la faringitis, en la nefritis y en algunas enfermedades nerviosas.

7.^a Los vómitos periódicos indican, ó una lesión ulcerativa, ó una neurosis secretoria.

8.^a Vómitos acompañados de dolor de cabeza ocurren en la migraña.

9.^a Los vómitos frecuentes son, en gran número de casos, debidos á enfermedades del oído medio ó interno, siempre que vayan acompañados de vértigos.

10.^a Vómitos frecuentes y periódicos son producidos por lesiones medulares, intoxicaciones por el plomo y estados nerviosos idiopáticos. En estos casos va combinado el vómito con dolor gástrico, abdomen tenso y estreñimiento pertinaz.

11.^a Los vómitos en los casos de estenosis intestinal están caracterizados por su súbita presencia en el curso de un cólico, y van siempre acompañados de timpanismo abdominal.—VARELA SARTORIO.

III

Balance actual de la sutura en las heridas del corazón.

El Dr. C. Lenormant, cirujano de los hospitales de París, acaba de dar á luz un interesantísimo balance de las intervenciones quirúrgicas por sutura de las heridas del corazón; maniobra atrevidísima y admirable que Farina fué el primero que la realizó en 1896, aplicando al hombre las tentativas experimentales de Salomoni y el Vecchio. Se han hecho 128 suturas cardíacas, que han ocasionado 81 muertes, pero que han salvado la vida á 47 personas, condenadas por un orden natural á perderla, ó sea el 37,7 por 100. En 6 de los casos la herida fué causada por instrumento desconocido, y se produjeron 3 muertes y 3 curaciones. De los 122 casos restantes, se hirió el corazón con instrumento inciso-punzante en 107 casos y con bala de revólver en 15. Loison, sin embargo, cree que las heridas cardíacas por arma de fuego vienen á ser tan frecuentes como las producidas por arma blanca, y quizá tenga razón; pero la extremada gravedad de las primeras hace que un tercio de los heridos sucumban en el acto ó durante la primera hora, lo que hace así infructuosas casi todas las tentativas quirúrgicas. En 107 casos la herida estaba en los ventrículos, 5 veces en el vértice del corazón, 3 en el tabique interventricular, una en la cara anterior del órgano, una en la arteria coronaria izquierda y una en el origen de la arteria pulmonar. La causa de la muerte ha podido ser reconocida en 74 observaciones de las 81 mortales, y ha sido: la infección, en 37 casos; la anemia, el *insulto* (shock) ó las lesiones intra cardíacas incompatibles con la

vida, en 30 (debiéndose hacer constar que en 13 de éstos ocurrió la muerte durante la maniobra); hemorragia parietal, 2; embolia pulmonar, 1; peritonitis, 2; miocarditis, 1, y trombosis cardíaca, 1. De los 65 casos drenados han resultado 25 curaciones, ó sea el 38,7 por 100, y de los 23 casos no drenados 15 curaciones, ó sea el 65 por 100; lo cual basta para condenar esta maniobra quirúrgica. Es asimismo muy de notar que de los 9 casos en que se fijó expresamente la atención en el hecho de que no había sido abierta la pleura, se obtuvieron 4 curaciones, cuya proporción pone en relieve la necesidad de respetar quirúrgicamente la pleura todo lo posible en estos casos.—(*Gazette des Hôpitaux*).

IV

El hígado apendicular.

En 1894 fué Mr. Achard quien describió por vez primera la infección hepática dependiente de una lesión apendicular. Dieulafoy y otros han tratado después de las hepatitis tóxicas de este mismo origen, y cuyas lesiones se dividen en *precoces* y *tardías*. A unas y otras ha dedicado L. Boivin en el presente año una notable monografía, en que consigna su parecer de que esta complicación hepática es frecuente en las apendicitis, que prefiere la juventud y que no hay relación entre la forma de éstas y la de ella; pero que es efecto más frecuente de las apendicitis agudas que se dejan *enfriar*. De todos modos, hay quien explica estos trastornos hepáticos por insuficiencia congénita del órgano secretor de la bilis, por alcoholismo ó paludismo, por una especie de esteatosis hepática latente ó la llamada diátesis biliar, quedando así esta cuestión sin resolver. Boivin distingue las hepatitis infecciosas de las tóxicas. Las primeras se caracterizan por abscesos en número y formas variables, residentes en el parénquima del hígado, ó por *pieloflebitis* más ó menos intensa, en oposición á lo que sucede en las hepatitis tóxicas, cuyos tres tipos son: la *necrosis celular*, la *degeneración grasa* y la *atrofia amarilla aguda*; pero sin lesión renal. En cuanto á lesiones tardías, puede admitirse la posibilidad de que la apendicitis influya en el desarrollo de ciertas cirrosis. Las hepatitis apendiculares tóxicas presentan signos de insuficiencia glandular; mas no así las infecciosas ó purulentas, que sólo llevan consigo los signos de infección y sobrevienen con más lentitud hacia el segundo ó tercer septenario, tiempo necesario para que los microbios recorran á través de la porta la distancia comprendida entre el foco apendicular y el parénquima hepático. Estas hepatitis tóxicas pueden ser acompañadas ó no de ictericia. La hepatitis supurada se representa por abscesos del hígado, la *pieloflebitis* ó las supuraciones múltiples á distancia. El pronóstico suele ser mortal, si una pronta dilatación de los abscesos hepáticos no lo impide.—(*Gazette des Hôpitaux*).

V

La leche de vaca en Río Janeiro.

El Dr. E. Gomes ha presentado á la Academia Nacional de Medicina del Brasil, en su sesión de 26 de Julio último, una comunicación acerca de las observaciones hechas en el Laboratorio Bacteriológico é Instituto de Manguinhos, donde él trabaja, y que alcanzan al número de 713 vacas de leche, estabuladas en Río Janeiro, en las cuales apenas si ha llegado al 25 por 100 la proporción de tuberculosas, descubiertas mediante los procedimientos de que dió cuenta: los mismos que Nocard ha establecido con el concurso de la tuberculina. Con este motivo, le tuvo el Dr. Autran para proclamar la transmisibilidad de la tuberculosis al hombre por la leche de la vaca, cuya virulencia consideró mayor que la del tubérculo humano, así como admitió, con Arloing, que el

microbio de ambos es de una misma especie, siquiera pertenezcan á distintas variedades, pero capaces de ser aglutinados indiferentemente uno y otro por la acción del suero opuesto. Así es, que tuvo por oportuno citar el acuerdo del último Congreso Antituberculoso de Londres, para que no tan sólo se evite la propagación tuberculosa de hombre á hombre, sino de la especie bovina á la nuestra, y presentó el hecho elocuentísimo, publicado por Olivier, de los 18 niños de pecho que presentaban lesiones intestinales por haberse alimentado con leche de vacas tuberculosas.—(*Brasil-Médico*.)

VI

Los pantanos mixtos y el paludismo.

El Dr. A Bernardino Roque envía al director de *A Medicina Contemporanea*, de Lisboa, una carta en que sostiene, con pruebas de observación, la antigua creencia de que «no hay peor pantano que el pantano mixto,» como ya dijo Lancisi, y que el pantano de agua dulce se hace maligno cuando el agua del mar se mezcla con la suya, según la afirmación de tantos ilustres médicos de la antigüedad, y según lo que se ha visto recientemente en la corbeta portuguesa de guerra *Bartolomen Diaz*, anclada como hospital flotante en la bahía de Loanda (Angola), y en cuyo buque apareció un paludismo cuya causa no podía ser procedente de tierra, y que desapareció tan pronto como el comandante del buque mandó agotar los compartimentos estancos de agua potable, cuya desecación acabó con los anofeles que allí pululaban, dando la razón á quienes sospechaban que la causa de éstos se debía á la mezcla fortuita de alguna agua de mar á la de alguno de dichos compartimentos estancos.—(*A Medicina Contemporanea*)

VII

Profilaxia del paludismo.

El Dr. Carlos Chagas, del Instituto de Manguinhos, publica un artículo dedicado á la profilaxia del paludismo, en que dice que la profilaxia médica va huyendo por momentos del empirismo, para entrar en pleno dominio de las ciencias experimentales, de modo que se cuente con nociones etiológicas nuevas, adquiridas por la vía experimental que las hace irrecusables. Entre estas nociones figura el *culicidismo* ó intervención de los mosquitos en la transmisión de elementos morbosos, que constituye una de las más importantes conquistas de la Medicina moderna. Por lo que hace á los mosquitos palúdicos, la sub-familia *anofelina* se divide en varios géneros, en los que figuran seis especies brasileñas: dos *cellias*, dos *myzomyas* y otras dos *pyretophorus*, siendo estas últimas la *Lutzi* y otra aún no descrita, y cuyos ejemplares posee el Instituto de Manguinhos, que los estudia para su debida clasificación. La detención con que el autor estudia estas especies anofelicas, hace muy digno de atención y alabanza su extenso trabajo.—(*Brasil-Médico*)

VIII

Pénfigo hereditario traumático simple (Epididimitis vejigosa hereditaria).

Dice el Dr. Auché, agregado de la Facultad de Medicina y médico del hospital de niños de Burdeos, que el pénfigo hereditario puede ser dividido en dos grupos: A). El de aquellos sujetos, sanos en apariencia, que desde su nacimiento muestran especial predisposición á que se les produzcan vejigas en los sitios de la piel sometidos á compresiones ó frottes, sobre todo en tiempo de calor, y lo cual está exento de malas consecuencias. B). Producción incesante de vejigas, aunque con intervalos de descanso y siempre en las mismas

regiones, que son las expuestas á compresiones ó traumatismos, acabando por formarse quistes epidérmicos y cicatrices, lo que no acontece con las vejigas penfigosas del grupo primero.—(*Journal de Medecine de Bordeaux*.)

IX

Diagnóstico y tratamiento de la fiebre hemoglobinúrica biliosa.

El Dr. Kanellis, médico de los hospitales Elpis y Sotiria, de Atenas, publica en *Le Progrés Medical*, de París, sus ideas sobre el diagnóstico y tratamiento de la fiebre hemoglobinúrica biliosa, en la que distingue la de forma *palúdica* y la de forma *quinica*. En ambas se presentan la hemoglobinuria, la ictericia, los vómitos y dolores de riñones; pero la *palúdica* se distingue desde luego por la circunstancia de no haberse administrado la quinina, por la mayor duración y la repetición de los fenómenos clínicos, la mejoría consiguiente á la administración de la quinina, y curación ulterior casi segura é inmediata. Y, por el contrario, la fiebre *quinica* va precedida del empleo de la quinina y no repite el acceso hemoglobinúrico sin previa administración de una nueva dosis de quinina, y agravación y hasta muerte del enfermo por la repetición no razonada de la quinina. Es de observar que, después de estas fiebres de carácter palúdico, pueden sobrevenir accesos de paludismo de otras formas, que la quinina remedia, sin que se produzca la menor hemoglobinuria, aun cuando hay personas que, en virtud de una especial predisposición, la sufren tan pronto como toman la menor dosis de quinina. El autor previene que no se intente favorecer con diuréticos la secreción urinaria en aquellos casos en que es rara, porque lo mismo la escila que la digital, el acetato de potasa, etc., aumentan la congestión y los infartos hemorrágicos renales. Los calomelanos y la infusión de hojas de jaborandi se hallan indicados, en cambio, para eliminar aquellos materiales de desecho aglomerados en la economía por la anuria. Las ventosas secas y el calor acumulado á la región renal derivan á la piel de ésta el estímulo patológico de los riñones, y llenan así una importante indicación. La dieta láctea es la preferible, acompañada de enemas alimenticios con leche, yemas de huevo y coñac, ó caldo de gallina, yemas de huevo y vino tinto añejo.—(*Le Progrés Medical*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

X

Tratamiento, por el aire caliente, del enfisema, bronquitis crónica y el asma bronquial.

Cohn demuestra experimentalmente que la hiperemia de superficie del toráx no puede producir hiperemia alguna en los pulmones: lo que por este medio, sin embargo, puede llegar á producirse, es la repleción intensa de las distintas capas de la pared torácica, que á su vez puede utilizarse con un fin terapéutico. Mediante una caja, construída al efecto, que envuelve á todo el tórax y en sesiones de una hora de duración, ha determinado la congestión intensa de las partes correspondientes, observando una notable mejoría de los trastornos que padecían los enfermos de la clase más arriba apuntados. En uno de los casos desapareció totalmente el enfisema. La fuerza espirométrica aumentaba con frecuencia. El procedimiento ejerce un efecto de descarga de los pulmones.—(*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

XI

Reacción del esperma.

Esta reacción consiste en la formación de cristales en forma de agujas, de color amarillo y aspecto romboidal cuando se somete el esperma humano á la acción del ácido

pírico. La reacción parece tener carácter específico para el semen del hombre.

Levinson ha repetido muchas veces esta reacción en el líquido correspondiente de peces de varias especies, encontrando siempre un resultado negativo. Con el esperma humano obtuvo siempre resultado positivo, aunque á veces disponía de escasa cantidad para el ensayo, lo que ha de ser de grande importancia para la práctica forense. El autor opina que la substancia que dá esta reacción procede muy probablemente de la próstata solamente ó de ésta en combinación con el líquido de las vesículas seminales.—(*Berliner Klinische Wochenschrift.*)

XII

Sobre la llamada rotura espontánea del recto.

Pocos casos de esta clase de accidentes se conocen en la Literatura Médica, y en ellos tuvo lugar la rotura de la pared rectal sin que interviniese para ello un trauma externo, sino simplemente por un esfuerzo de la prensa abdominal, llegó á producirse rotura por estallido; fenómeno que, hasta ahora, se ha considerado casi como exclusivo de la mujer.

Heinecke da cuenta de un caso de rotura del recto cuya lesión alcanzó 10 centímetros del peritoneo (17 centímetros por encima del ano), y se presentó en un individuo al levantar una pesada losa, con síntoma de perforación. Laparotomizado veintiuna horas después, tuvo que suspenderse el curso de la operación á consecuencia del colapso operatorio.—(*Beitrage zur Klinischen Chirurgie.*)

XIII

Heridas y sutura del corazón.

Sultan refiere dos casos de sutura del corazón (de los cuales curó uno) y varios de heridas de esta víscera de la Clínica de Leipzig, uno de éstos con desgarradura del pericardio y desplazamiento del corazón en la cavidad pleurítica, consecutivo á caída de un piso alto; otro de herida por arma de fuego en el pecho y abdomen (corazón y estómago); otro en el cual el proyectil permaneció libre en la cavidad ventricular durante seis meses, y otro de herida punzante del corazón; al ocuparse el autor del diagnóstico de las heridas del corazón, aconseja, cuando hay hemorragias intratorácicas alarmantes de la pared del pecho, abrir lo más pronto posible, para llegar al punto de origen de la hemorragia, y si hay motivo para suponer que hay herida del corazón, se traza la sección de los tejidos en forma de ángulo.

Hay que ligar cuidadosamente la mamaria interna si cae en el campo operatorio; no es necesario, dice, el drenaje del pericardio, pues ni el drenaje ni el taponamiento ofrecen peligro para la infección.—(*Beitrage zur Klinischen Chirurgie.*)

XIV

Tratamiento de la ciática y otras neuralgias.

En el sitio más doloroso á la presión, practica Lange, de Leipzig, una inyección de 100 á 150 c. c. de una solución de eucaína al 1 por 100 y cloruro sódico al 8, para combatir la ciática. Ha bastado algunas veces una sola inyección para obtener mejoría. Los síntomas consecutivos de la ciática, atrofia de la pierna, contracturas musculares y escoliosis, van desapareciendo lentamente. El resultado en los casos crónicos fué, sin embargo, sorprendente: 86 por 100 curaron en los 36 de tal modo tratados. En histéricos y neurasténicos el éxito fué escaso, no así cuando el enfriamiento era la causa de la neuralgia. En un caso de neuralgia del crural, hizo la liberación de éste y después una inyección, desapareciendo los dolores. Un signo que demuestra que el nervio

está alterado, es el dolor agudísimo que se despierta al inyectar el líquido en el propio tronco del nervio, debido á la alta presión á que queda sometido la cubierta rígida del mismo. La solución de sal común no tiene la misma eficacia. Las complicaciones carecen de importancia. Con frecuencia la curación se verifica á los tres días.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

EXPOSICIÓN

Señor: El establecimiento penal de Tarragona se halla repartido en dos cuarteles distintamente separados: el Milagro y la Pedrera. Es el Milagro una verdadera profanación religiosa, artística é higiénica. Los penados, en brutal é inconcebible hacinamiento, ocupan el interior de un monumento arqueológico que fué templo bizantino levantado por la piedad cristiana en el mismo emplazamiento de un antiguo circo romano. Es la Pedrera un simple cobertizo, donde los penados están poco menos que á la intemperie.

Aunque sea doloroso confesarlo, en ninguna parte, ni aun en los países más apartados de toda civilización, se ofrecerá seguramente un establecimiento penal más inhumano y más inmundo, pareciendo mentira que haya podido subsistir durante todo el siglo XIX y asomar sus vergüenzas en el siglo adelantado en que vivimos.

La parte del castillo de San Fernando de Figueras destinada al establecimiento de una nueva Penitenciaría no puede reunir, dentro de la acomodación obligada, condiciones más excelentes. Lo más importante de todo es que se presta á introducir nuevas normas en nuestro régimen penitenciario. Por de pronto, es factible el sistema de clasificación indeterminada proceptuado por el art. 6.º del Real decreto de 18 de Mayo de 1903. En vez de la aglomeración corriente en los dormitorios de la mayoría de nuestras prisiones, en la Penitenciaría de Figueras estarán convenientemente repartidos, de treinta en treinta, en los locales á ello destinados; que, además, para la conveniente vigilancia, ofrecen una distribución que se puede conceptuar equiparable á la panóptica, y todo ello en un ambiente sano y de la mayor pureza. Y no es en esto sólo donde el régimen penitenciario ofrecerá una trascendental modificación. Por de pronto, se ocupan solamente las instalaciones comprendidas en el recinto de la plaza; pero cuando la Penitenciaría alcance el desenvolvimiento orgánico que ha de dársele, la expansión penal llegará á las obras exteriores de la plaza, y podrá constituirse de este modo un grado intermedio entre la reclusión y la libertad condicional ó ensayo de vida libre, haciendo que el penado viva, aunque dentro de un recinto penal, en las condiciones que favorezcan sus anhelos de regeneración. Se dice con esto que en la Penitenciaría de Figueras regirá el sistema progresivo, pudiéndose perfectamente puntualizar todos los grados que comprende.

La instalación de la nueva Penitenciaría comprenderá dos períodos, es decir, el de las más imprescindibles obras de seguridad y el de las obras de perfeccionamiento que las completen, y todas ellas han de ser dirigidas por los ingenieros militares, con la mano de obra de los penados, que, además de permitir una importante economía, darán trabajo á la población penal, que, por desventuras de nuestro régimen penitenciario, tiene siempre un gran contingente forzosamente ocioso.

No hay que decir que la nueva instalación ha de separar-

se por completo de las prácticas usuales en nuestras prisiones, y que aquí se instalará un menaje completo, con baños, comedores, utensilio de cocina y todo lo demás, de que en nuestras prisiones se carece, con detrimento de la higiene y de todo orden de decoro y humanidad.

En suma, Señor, considerando el contraste que presenta la corruptora Prisión de Tarragona con las excelentes condiciones y las nuevas normas que han de regir en la Penitenciaría de Figueras, no solamente se puede decir que se cambia enteramente de aspecto y que se da un paso de consideración hacia la nueva vida penitenciaria, sino que de pronto se realiza una obra verdaderamente redentora, pues se saca á los penados del pudridero en que actualmente viven, llevándolos á la luz, al ambiente puro y á una manera de vivir propia de seres humanos, cualquiera que sea su estado y condición.

Y en virtud de estas consideraciones, que son las que más han de satisfacer al generoso corazón de V. M., que constantemente se identifica con las buenas obras, el Ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de Ministros, tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el adjunto proyecto de decreto.

Madrid 18 de Octubre de 1906.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Alvaro Figueroa*.

REAL DECRETO

De conformidad con lo propuesto por el Ministro de Gracia y Justicia; de acuerdo con el Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Queda suprimido el establecimiento penal instalado en los cuarteles del Milagro y la Pedrera y en el edificio de talleres, de la ciudad de Tarragona.

Art. 2.º La población penal que actualmente se halla reclusa en Zaragoza será instalada en la parte del recinto de la plaza del Castillo de San Fernando de Figueras, comprendida entre el edificio *a b* de pabellones, las casamatas de las cortinas 2-3, 1-2 y 6-1, utilizándose para este objeto las referidas casamatas, el edificio *K*, aun no terminado, y el edificio *r*.

Las casamatas se utilizarán preferentemente para dormitorios y otras dependencias penales; el edificio *K*, para talleres; el *r*, para enfermería, y el *a b*, para pabellones de empleados y dependencias administrativas.

Art. 3.º Las obras de adaptación de esta parte del castillo que se convierte en Penitenciaría se dividirán en dos períodos. En el primero se realizarán las más indispensables de seguridad é instalación de servicios, y en el segundo se terminarán los edificios en construcción y las nuevas dependencias.

Todas las obras serán dirigidas por los ingenieros militares, utilizando la mano de obra de los penados.

Art. 4.º La población penal se repartirá en las casamatas, no pudiendo exceder de treinta el número de penados que se acomode en cada una de ellas, instalándolos, como se hace con los soldados, á quince por banda.

Esta distribución permite un orden clasificativo que se tendrá muy en cuenta en la organización de la nueva Penitenciaría, de manera que se establezcan separaciones conforme al precepto de clasificación indeterminada preceptuado en el art. 6.º del Real decreto de 18 de Mayo de 1903.

Art. 5.º El orden clasificativo preceptuado en el artículo anterior se acomodará á una pauta progresiva, de manera que se gradúe el cumplimiento de la pena por promociones de expansión penal, y de este modo habrá dependencias que correspondan al estado progresivo y al regresivo, encaminado todo á que el penado encuentre el mayor estímulo de co-

rección en la posibilidad de la mejora de sus condiciones, y más adelante, cuando un régimen legal lo determine, en la abreviación de la condena.

Art. 6.º Organizada la nueva Penitenciaría con esas normas, se ha de procurar el establecimiento de algo equivalente á la prisión intermediaria del sistema irlandés, y á ello se presta la parte de las obras exteriores de la plaza, comprendidas entre el revellín del frente 2-3, San José, el hornabeque de San Miguel; frente 1-2 y el revellín del frente 6-1 de las Ánimas, todo lo cual ha de ser ocupado cuando pueda hacerse efectivo el establecimiento de dicha prisión intermediaria.

Art. 7.º Queda facultada la Dirección general de Prisiones para proceder con la mayor urgencia á la instalación de la nueva Penitenciaría, realizando las obras indispensables; para adquirir el menaje y utensilio necesario, y para disponer la traslación de los penados reclusos actualmente en Tarragona.

Art. 8.º Hallándose el establecimiento penal de Figueras comprendido en el recinto de una fortaleza regida por una autoridad militar, para la convivencia en el orden interior, el director del establecimiento penal y los funcionarios á sus órdenes acatarán las órdenes que de esa autoridad emanen.

Art. 9.º Instalada la nueva Penitenciaría y ensayado el nuevo régimen, se formulará el Reglamento por que ha de regirse, y que constituirá, por lo tanto, una nueva pauta en el régimen de las prisiones.

Dado en Palacio á 18 de Octubre de 1906.—ALFONSO.—El Ministro de Gracia y Justicia, *Alvaro Figueroa*.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Pasados á informe del Consejo de Instrucción pública los expedientes incoados por D. Pedro Martínez Torres, en solicitud de que se le reconozca el derecho á ocupar la cátedra de Patología general de la Facultad provincial de Medicina de Sevilla, y por el catedrático numerario de dicha Facultad D. Enrique Suñer y Ordóñez, en solicitud de su excedencia legal, dicho alto Cuerpo emitió en 5 de los corrientes el siguiente dictamen:

«Consulta el Gobierno de S. M. á esta Sección dos expedientes que por sus circunstancias merecen ser estudiados simultáneamente.

Es el uno promovido por D. Pedro Martínez de Torres, que solicita el reconocimiento del derecho á ser nombrado catedrático de Patología general con su clínica de la Escuela provincial de Medicina de Sevilla, fundado en que desempeñó dicha cátedra, en virtud de concurso, antes de la publicación del Real decreto de 24 de Enero de 1902 y en que reúne las condiciones señaladas en la segunda disposición transitoria de este Real decreto.

El otro expediente está promovido por D. Enrique Suñer y Ordóñez, catedrático por oposición de la citada asignatura de Patología general de Sevilla, fundándose en que allí su salud se deteriora cada día más y en que la Diputación provincial no le abona sus haberes.

Analizado el primer expediente, resulta, según la hoja de servicios autorizada que se presenta, que este interesado ha desempeñado sin interrupción cargos facultativos en dicha Escuela de Sevilla desde el 1.º de Diciembre de 1888 hasta el 5 de Enero de 1903, es decir, más de catorce años, consistiendo estos cargos facultativos en los de ayudante, profesor auxiliar, encargado de cátedra y catedrático;

Considerando que la disposición 2.^a del Real decreto á que antes se hace referencia dice textualmente: «Los profesores de estas Facultades que á la fecha de la publicación de este decreto cuenten diez años de antigüedad cuando menos en el desempeño de cargos facultativos de la misma, *quedarán confirmados en propiedad*»; y

Considerando que es indudable que el interesado ha desempeñado más de ese tiempo distintos cargos facultativos, no siendo lícito distinguir las categorías de tales cargos cuando el Real decreto no hace distinción alguna;

La sección cree que D. Pedro Martínez de Torres merece el reconocimiento del derecho que solicita.

Respecto del expediente del catedrático D. Enrique Suñer, no es posible desconocer la gravedad que encierra, porque en él queda demostrado que la Diputación provincial de Sevilla no cumple los compromisos que ha adquirido con el Estado y con el país, conservando una Escuela de Medicina oficial que no puede sostener, sea por las causas que fuere. En este caso concreto, todas las dificultades que de otro modo serían insuperables, quedan desvanecidas con la resolución favorable de la solicitud del Sr. Martínez Torres, porque si á éste se le restaura en la cátedra que solicita, siendo ésta precisamente la que ocupa el Sr. Suñer, y que desea dejar, es claro que, nombrado el primero para ella, quedaría el Sr. Suñer comprendido en el art. 178 de la ley de Instrucción pública, puesto que dicha cátedra quedaba como suprimida para él.

En consecuencia, la Sección propone las conclusiones siguientes:

1.^a Que se reconozca el derecho á ocupar la cátedra de Patología general con su clínica al Dr. Martínez Torres, con el carácter de propiedad á que se refiere la disposición segunda del Real decreto de 24 de Enero de 1902.

2.^a Que sea declarado excedente el catedrático Dr. Suñer, nombrándole cuanto antes se pueda para desempeñar otra cátedra igual ó análoga á la que ahora desempeña; y

3.^a Que es urgente el que el Gobierno de S. M., atendiendo los sagrados intereses de la enseñanza y de su profesorado, tome las medidas que sean necesarias para que termine por completo el estado actual de la Escuela de Sevilla, obligando á dicha Diputación al cumplimiento de sus compromisos, siendo en extremo conveniente se envíe un delegado especial que inspeccione aquella Escuela de Medicina y determine puntualmente todas las deficiencias que en ella se encuentren »

Y habiéndose conformado S. M. el Rey (q. D. g.) con el preinserto dictamen, y sin perjuicio de adoptar respecto al tercer extremo del mismo las resoluciones oportunas, ha tenido á bien nombrar á D. Pedro Martínez Torres catedrático numerario de Patología general de la Facultad provincial de Medicina de Sevilla, con el haber de 3.500 pesetas anuales, que percibirá con cargo á los presupuestos provinciales, declarando al propio tiempo excedente en el sentido legal á D. Enrique Suñer y Ordóñez, que en la actualidad desempeña la citada cátedra, el cual percibirá dos tercios de su sueldo actual, con cargo igualmente á los presupuestos provinciales.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 8 de Octubre de 1906.—*Gimeno*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* del 12.)

Ilmo. Sr.: En vista de las numerosas instancias elevadas á este Ministerio por los alumnos de todas las carreras y grados de enseñanza á quienes falta uno ó dos asignaturas para terminirlas en solicitud de exámenes extraordinarios

en Noviembre alegando haber organizado y dispuesto sus estudios en el último curso en la creencia de que este año se le concederían, como en el anterior;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer:

1.^o Que en la primera quincena del mes de Noviembre próximo podrán matricularse para los exámenes subsiguientes los alumnos oficiales ó libres á quienes falten una ó dos asignaturas para completar grado de enseñanza ó terminar carrera.

2.^o Estos exámenes se verificarán en la segunda quincena del próximo mes de Noviembre.

3.^o Los Tribunales para los exámenes se constituirán en la forma prevenida por las disposiciones vigentes.

4.^o Para las dudas que pudieran surgir con motivo de estos exámenes, se pone en vigor la Real orden de 27 de Octubre de 1905; y

5.^o Que se dé la mayor publicidad posible á esta Real orden, para que llegue á conocimiento de la población escolar; entendiéndose que esta concesión se hace por última vez, y, por consiguiente, que en ella no puedan fundar esperanza alguna de otorgamiento de la gracia para los años venideros.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 14 de Octubre de 1906.—*Gimeno*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.

Ilmo. Sr.: Vistas las numerosas instancias elevadas á este Ministerio en solicitud de que se amplíe el plazo de matrícula oficial sin derechos extraordinarios;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien acceder á lo solicitado, disponiendo al propio tiempo se prorrogue hasta el día 31 del corriente mes.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 23 de Octubre de 1906.—*Gimeno*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.

SUBSECRETARÍA

Construcciones civiles.

Acordada en principio por Real orden de este Ministerio de 6 de Octubre de 1906 la construcción de un edificio destinado á las Facultades de Ciencias y de Medicina con su Hospital clínico de la Universidad de Valencia, y de conformidad con lo que dispone el Real decreto orgánico de Construcciones civiles, se abre concurso con sujeción á las siguientes bases, para la presentación de proyectos y elección del que haya de servir de fundamento á la ejecución y régimen de las obras.

Primera. La nueva edificación ha de ser emplazada en el solar cedido á este efecto por las Excmas. Corporaciones provincial y municipal de Valencia.

El plano del terreno disponible estará de manifiesto en esta Subsecretaría y en la Secretaría del Rectorado de la Universidad de Valencia durante todo el tiempo que permanezca abierto el concurso.

Segunda. En la distribución se comprenderán todas las dependencias necesarias á los servicios generales, á la enseñanza y á la administración interior de las dos Facultades, según se especifican en la relación-programa correspondiente.

Tercera. Los proyectos constarán:

1.^o De una Memoria razonada referente á la disposición general y á la distribución, dimensiones y situación de las diversas dependencias y enlace que entre sí deban tener; sistemas de construcción adoptados, materiales que hayan de

emplearse y cálculos de resistencia de las partes principales de la construcción.

2.º De los planos necesarios para dar idea clara del proyecto, siendo precisa la presentación de la planta de cimientos, señalando en ella la parte vaciada para sótanos; plantas de los diferentes pisos y cubiertas; fachadas, secciones longitudinal y transversal, quebrando en ellas la dirección de los planos secantes, si fuere preciso, para la representación de escaleras y patios; dos detalles de construcción y de decoración exterior é interior.

Si la composición se desarrollase en varios cuerpos ó pabellones distintos, será precisa la presentación de los planos de disposición general en planta y fachadas, además de las plantas de los diferentes pisos, fachadas necesarias y dos secciones, según anteriormente se ha expresado, de cada uno de los cuerpos ó pabellones.

Los dibujos de fachadas y secciones han de presentarse solamente delineados, destacando claramente los macizos de los huecos, no siendo admitidos otros dibujos que los especificados en esta base.

Las escalas para la representación gráfica serán de cinco milímetros por metro para las plantas y alzados del conjunto; de 1 por 100 para las plantas y alzados de los cuerpos ó pabellones aislados, si los hubiere; de 5 por 100 para los dibujos de detalle.

3.º De un pliego de condiciones, que contendrá la descripción de las obras, las condiciones de las fábricas de los materiales y de su empleo en obra, disposiciones referentes á la medición y al abono de los trabajos y cuanto convenga á la más perfecta realización del proyecto y al buen régimen de la edificación.

4.º Del presupuesto, que comprenderá el estado de mediciones, los precios elementales de jornales, materiales y transportes, los de las diferentes unidades de obras que hayan de emplearse, expresados en letra y cifra, seguidos de los cuadros de su descomposición, y, finalmente, del presupuesto de ejecución material, al que se aumentará el 15 por 100 de su total importe para tener el de contrata.

Cuarta. El presupuesto de contrata no excederá de pesetas 4.500.000, comprendiendo en esta cantidad el coste de toda la construcción y la decoración, aprovisionamiento de agua y desagües, instalaciones eléctricas y de los servicios de agua, pararrayos, calefacción, graderías y mesas de las aulas, estanterías para bibliotecas y gabinetes, mesas de análisis y demás material fijo para los laboratorios, etc.; todo lo cual estará además claramente definido en los planos y pliego de condiciones.

Quinta. Los honorarios correspondientes al proyecto elegido y la cantidad asignada para accésits deben asimismo incluirse en el presupuesto general.

Sexta. Solamente podrán tomar parte en este concurso los arquitectos españoles.

Los proyectos serán presentados con las firmas de sus autores, los que expresarán en el oficio de remisión su residencia ó domicilio.

Séptima. Los proyectos se entregarán en esta Subsecretaría en el plazo improrrogable de seis meses, que se contarán desde la fecha en que se publique la convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, terminando dicho plazo á las doce del día correspondiente. En el acto de la entrega se expedirán los oportunos recibos á las personas que entreguen los respectivos trabajos.

Octava. Los proyectos serán expuestos al público en la forma y en el local que la Superioridad designe, á los seis días de terminado el plazo para la entrega, durando la exposición otros cuatro días consecutivos.

Novena. Terminada la exposición, la Junta facultativa de Construcciones civiles juzgará los trabajos presentados, examinando, en primer término, en cada uno de ellos el cumplimiento de los requisitos exigidos en esta convocatoria, y propondrá al Ministerio el proyecto que debe ser elegido, ó la declaración de «concurso desierto» si no hubiese ninguno que, á su juicio, reuniera las condiciones necesarias para ser premiado.

También propondrá la Junta, si así lo cree de justicia, la concesión de dos premios, con carácter de accésits, á dos de los proyectos que considere dignos de esta recompensa.

Décima. Los planos y las documentaciones de los proyectos no elegidos serán devueltos, mediante presentación de los correspondientes recibos, una vez publicado oficialmente el resultado definitivo del concurso.

Undécima. El autor del proyecto elegido percibirá los honorarios consignados en la tarifa correspondiente á obras particulares aprobada por Real orden de 31 de Mayo de 1858, según dispone la vigente ley de Presupuestos generales del Estado, y será director de la edificación, disfrutando en concepto de honorarios por este cargo, del cual no podrá ser separado sin causa justificada, la cantidad anual que con arreglo á la indicada tarifa le corresponda.

El proyecto elegido quedará de propiedad de este Ministerio, y su autor está obligado á introducir en su trabajo las modificaciones que la Superioridad ordene, visto el informe de la Junta facultativa, y á presentar dentro de los treinta días siguientes al en que le sea comunicada la aceptación del proyecto, la documentación duplicada necesaria para proceder á la subasta de las obras.

Duodécima. Los autores de los proyectos que obtengan accésit, si los hubiere, percibirán como recompensa el primero, la cantidad de 4.000 pesetas, y el segundo la de 2.500, conservando ambos la propiedad de sus respectivos trabajos.

Madrid 16 de Octubre de 1906.—El subsecretario, *José J. Herrero*.

Variedades.

SUSCRIPCION EN FAVOR DEL MÉDICO DE PAREDES D. FELIX PEDRAZA

	Pesetas.
Suma anterior.....	80,45
Dr. D. J. M. Baralt.....	5,10
D. Lorenzo Capa (de Amorebieta).....	5
» Fidel de la Visitación Vidal.....	1
» Manuel Iglesias y Díaz (Secretario perpetuo de la Real Academia de Medicina).....	15
» Toribio Pereda.....	5
Colegio oficial de Médicos de la provincia de Cuenca.....	25
D. M. C. y M. (médico).....	10
» Ricardo Escobar y Redondo.....	3
Total.....	149,55

El jueves último, día 25, hemos recibido la siguiente carta:

Asociación de Médicos Titulares de España.—Junta del distrito de Torrijos.—Sr. D. Ramón Serret, Madrid.

Distinguido compañero: En sesión del 17 de Octubre, acordó la Junta de Médicos titulares del partido de Torrijos girar con urgencia cien pesetas al infortunado compañero D. Félix Pedraza, y terminada que sea la suscripción entre los compañeros del partido, se le hará nuevo giro.

Desgraciadamente el Sr. Pedraza ha fallecido la semana anterior, y ha dejado un huérfano en extremada necesidad.

Afectos de mi señor tío D. José Sanmiguel, y soy de usted afectísimo s. s. y compañero, *Jerónimo Sanmiguel y López*.

Puebla de Montalbán, 24 Octubre de 1906.

En vista de la desgracia que lamentamos hondamente, ponemos á disposición del Sr. Rodríguez Carreño (de Almorox), ó del Presidente de la Junta de partido de Escalona, para que las hagan llegar al huérfano del Sr. Pedraza (q. s. g. h.), las *doscientas noventa y cinco pesetas con cincuenta y cinco céntimos* que hemos recaudado.

*
**

Sr. D. Ramón Serret, Director de EL SIGLO MÉDICO.

Mi distinguido y respetable amigo y compañero: En el ilustrado semanario de su digna dirección correspondiente al 13 del actual, y con el título de «Una desdicha más», se se hace público llamamiento á la clase médica para que acuda en auxilio de un compañero, que recolecta como fruto de su larga vida profesional la miseria, y á continuación una carta de otro compañero dirigida á usted y en la que se describe con más detalle la triste situación del médico don Félix Pedraza, al que ambos documentos se refieren.

Sería necesario carecer de todo afecto humanitario, para no sentirse dolido de semejante desgracia, y aun casi indignado si se considera que, tras una larga vida profesional de disgustos y penalidades indescriptibles, se cosecha como finalidad una situación moral y material imposible de sobrellevar. Mucho pudiera decir á este respecto, pero no debiendo entrar en digresiones ni abusar de su bondad, me limitaré á consignar que, aprovechando la circunstancia de ser el Sr. D. Félix Pedraza natural de este pueblo, y siéndome por otra parte perfectamente conocidos los sentimientos de los señores donantes, me permití poner en su conocimiento el estado de dicho señor, para que su caridad jamás desmentida, y confirmada una vez más con tan triste motivo, proporcionase la satisfacción de serle todo lo útil posible.

Al efecto envío á usted en letra del Giro y con el fin de que se sirva hacerla llegar al Sr. Pedraza, la cantidad de 146 pesetas. Suma á que asciende lo que recaudé, según lista adjunta; rogándole se digne dar publicidad á esta carta así como á la predicha lista, por razones que su claro talento y fino criterio me relevan de exponer, y por lo que le doy las gracias.

Tengo la mayor complacencia en repetirme de usted afectísimo compañero y amigo q. b. s. m., José Ulla.

Ajofrin, Octubre 24 de 1906.

Ayuntamiento, 25.—Doña Orosia Medrano, 5.—Doña Elena Soler, 2.—Doña Encarnación Rodríguez Caro, 5.—Doña Margarita López Hazas, 1.—D. Eleuterio Salcedo, 5.—D. Julio Magán, 5.—D. Fernando Martín de San Pablo, 3.—D. Angel García de Blas y Rojo, 2.—D. A. M. O., 5.—D. Felipe de Pinto y Onrubia, 5.—D. Pedro Ruiz de los Paños, 1.—D. Carlos Cantos, 5.—D. Tomás Sánchez Barbudo, 5.—D. Gabriel Salcedo, 10.—D. Juan de la Vega Moreno, 10.—D. José de la Vega Moreno, 5.—D. Toribio Martín Maestro, 5.—D. Felipe Moreno Pinto, 3.—D. Bonifacio de la Cruz, 3.—D. Cipriano Guerrero, 0,50.—D. Manuel Sánchez Barbudo, 2.—D. Sebastián de Torres, 1.—D. Victoriano López Hazas, 1,50.—D. Pedro Sánchez Barbudo, 1.—D. Julián de la Cruz, 5.—D. Gabino Salcedo, 1,50.—D. Severiano Benito, 1,50.—D. Francisco de la Cruz, 10.—D. Bruno Morcillo, 1.—Don Cesáreo Martín Luengo, 0,50.—D. José Ulla Gallego, 5.—Don José Ulla Focinos, 5.—D. G. M., 0,25.—D. Pablo Sánchez Barbudo, 2.—D. Moisés Magán y Pinto, 1.—Total, 148,75.—Gasto de giro de 133 pesetas 2,75.

	Pesetas.
TOTAL LÍQUIDO.	146
Suma anterior.	149,55
TOTAL.	295,55

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,05; mínima, 705,28; temperatura máxima, 23º,8, mínima, 7º,0; vientos dominantes, NE., SE. y SSE.

Durante la semana última ha mejorado algún tanto el estado sanitario de la capital, efecto de haber mejorado también su estado meteorológico. En efecto, han disminuído las enfermedades catarrales y se han aliviado visiblemente los sujetos atacados en semanas anteriores. También se han aten-

nuado los padecimientos reumáticos. En cambio siguen aumentando en número las infecciones intestinales, presentándose casos graves de tifus y paratífus, constituyendo á veces focos domiciliarios que acreditan la existencia de infecciones colectivas por uso de aguas malas sin duda.

En los niños hay sarampión, coqueluche, poca viruela y numerosos casos de enterocolitis.

Crónicas.

Caja de socorro.—Por Real orden de 6 del corriente, se ha dispuesto que se aprueben, en cuanto al ministerio de la Gobernación corresponde, los Estatutos y Reglamento de la institución benéfica *Caja de socorro del Cuerpo de farmacéuticos titulares*.

La Junta de Gobierno y Patronato ha circulado ejemplares de la instancia solicitando el ingreso en la citada Caja de socorro, y los que no la hayan recibido pueden dirigirse al señor secretario, D. Fidel Fernández, Desengaño, 10, Madrid.

Defunción.—Del último número del *Boletín de la Asociación de médicos titulares*, recortamos el siguiente suelto:

«A las seis de la mañana del día 13 de los corrientes falleció en Alcalá de Henares (Madrid), Doña Manuela Fernández Sánchez, hermana de nuestro querido amigo don José Fernández Sánchez, vocal de la Junta central, cajero del Montepío y delegado de Madrid.

»En nombre de los asociados todos enviamos á compañero tan estimado la expresión de nuestro sentimiento por la irreparable desgracia que acaba de sufrir, significándole más especialmente el de la Junta central, y el de sus compañeros del distrito de Alcalá de Henares entre los que goza de grandes simpatías, como lo prueba el hecho de que los médicos de aquella ciudad no se han separado un momento de la cabecera y lecho mortuario de la finada, constituyendo una guardia permanente, hasta dejar depositado su cadáver en el cementerio.»

Hacemos nuestras las anteriores líneas, acompañando al Sr. Fernández Sánchez en el pesar que le embarga en estos momentos.

TUBERCULOSIS

Su CURACIÓN por el
HISTOGENO preparado por

A. LLOPIS

A base de NUCLEINA (fósforo orgánico natural) y ARRHENAL

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

Véase el prospecto que acompaña á cada frasco.

Precio, 6 pesetas frasco.

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

SOLUCION BENEDICTO

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

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

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

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

ESTABLECIMIENTO TIPOGRÁFICO DE ENRIQUE TEODORO

Amparo, 102, y Ronda de Valencia, 8.

TELÉFONO 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Ouesta y Okermer.

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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0,05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

ADULTOS
SUPOSITORIOS
CHAUMEL

TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES

PESARIOS CHAUMEL

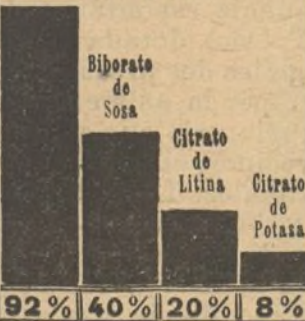
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas
del Acido úrico en:

PIPERACINA



El mayor
disolvente
del
Acido úrico

Gota
Arenilla
Reumatismo

2 á 6 medidas
por día.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

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

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

Vacantes.

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

Las de médico titular y farmacéutico de Noviercas (Soria), dotadas con el sueldo anual de 625 pesetas la 1.^a y 310 la 2.^a, cobradas por trimestres vencidos de entre todos los Ayuntamientos que constituyen el partido y en la forma convenida entre los mismos; sin perjuicio de las alteraciones que por cualquier disposición legal hubieren de hacerse; por las igualas con los vecinos pudientes, cobrarán los agraciados 196 fanegas de trigo puro, y 196 de centeno la 1.^a, y 200 ídem de cada clase la 2.^a, cobradas por los profesores en el mes de Septiembre con sujeción á los repartos y condiciones establecidas por los pueblos expresados y de cuyo importe les responderán las Comisiones respectivas. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. Miguel Uriel.

—La de médico titular de Arbácegui (Vizcaya), habitantes 857, dotada con la asignación anual de 999 pesetas por la asistencia de pobres, pagaderas por trimestres vencidos, de los fondos municipales, pudiendo el agraciado entenderse con los vecinos pudientes para la asistencia médica. Los aspirantes, que deberán poseer la lengua vascongada, dirigirán sus solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. Eusebio Irazábal.

—La de médico titular—por dimisión—de Ortells (Castellón), habitantes 852, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Noviembre al alcalde D. Simón Grau.

—La de médico titular—por dimisión—de Santa Inés (Burgos), para la asistencia de familias pobres y casos de oficio, con el sueldo anual de 150 pesetas y casa para vivir. El agraciado puede contratarse con 147 pudientes á 15 pesetas cada uno. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Manuel García.

—La de médico titular—por dimisión—de Casas de Lázaro (Albacete), habitantes 1.428, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de 40 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 11 de Noviembre al alcalde D. Francisco García.

—La de médico titular de Cihuri (Logroño), habitantes 569, con la dotación de 100 pesetas anuales hasta el 31 de Diciembre próximo, según presupuesto vigente, y con la que corresponda según la clasificación de plazas hecha por la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares desde 1.^o de Enero de 1907. El contrato se otorgará con arreglo á las condiciones prevenidas en el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares y de la Instrucción de Sanidad. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Víctor Uriarte.

—La de médico titular—por defunción—de Navalagamella (Madrid), habitantes 522, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, satisfechas por la asistencia á 20 familias pobres. El agraciado podrá concertar con los vecinos pudientes, las igualas que se calcula ascienden á 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. Lino Hernández.

—La de médico titular—por dimisión—de Maderuelo (Segovia), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, por la asistencia de quince familias pobres y casos de oficio, pagadas de fondos de este municipio por trimestres vencidos. El que resulte agraciado con la misma, puede contratar igualas con 150 vecinos de esta localidad y 25 del anejo Alconadilla, el cual dista 2 kilómetros y á juzgar por los contratos anteriores, ascienden dichas igualas á 300 fanegas de trigo bueno. Solicitudes hasta el 6 de Noviembre al alcalde D. Eustaquio Martín.

—La de médico titular—por dimisión—de Peñaparda (Salamanca), habitantes 1.236, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos por la asistencia y curación de 60 familias pobres, como asimismo á las que en lo sucesivo sean legalmente declaradas como tales por este

Ayuntamiento, como así bien á los pobres transeúntes y reconcomimiento de quintas, según lo dispuesto por Real orden de 17 de Febrero de 1903 y con la obligación de lo que previene el art. 2.^o del Reglamento de partidos médicos de 14 de Junio de 1891. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Antonio Sánchez.

—Una plaza de médico titular de Medina de las Torres (Badajoz), habitantes 2.391, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes con arreglo á las condiciones de la vigente ley de Sanidad y Reglamento hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Gonzalo Fructuoso.

—La de médico titular—por defunción—de Garra y (Soria) y sus agregados Velilla de la Sierra, Ventosilla de San Juan, Canredondo y Tardesillas, percibiendo de las familias acomodadas 300 fanegas de trigo puro, cobradas por los respectivos Ayuntamientos. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Gregorio García.

—La de médico titular de Cándamo (Oviedo), habitantes 5.660, para la asistencia de 300 familias pobres, con la dotación anual de 2.000 pesetas consignadas al efecto en el presupuesto de este Municipio. Solicitudes acompañadas de los documentos que al efecto se exigen por la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904, Reglamento de 11 de Octubre del mismo año y demás disposiciones vigentes, hasta el 17 de Noviembre al alcalde don José María López.

—La de médico titular—por dimisión—de Tragacete (Cuenca), habitantes 1.511, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos y del presupuesto municipal por la asistencia á 15 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Noviembre al alcalde D. Felipe Mozo.

—La de farmacéutico de Tauste (Zaragoza), habitantes 4.236; la dotación será de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia y medicamentos conforme el petitorio vigente para 300 familias pobres, que son las que corresponden á esta localidad; además tendrá las obligaciones que previene á estos funcionarios la Instrucción vigente de Sanidad. Solicitudes debidamente documentadas, hasta el 15 de Noviembre próximo, al alcalde D. Miguel Latorre.

—La de médico titular de Fuente de Pedro Naharro (Cuenca), habitantes 1.654, dotada desde 1.^o de Enero de 1907 con 1.000 pesetas anuales, según la clasificación hecha por la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares, y hasta dicho día el facultativo que resulte elegido, sólo cobrará á razón de 750 pesetas, que es la cantidad asignada en el presupuesto municipal vigente. Dichas asignaciones serán satisfechas por trimestres vencidos. El facultativo agraciado tendrá la obligación de asistir á 80 familias pobres, que son las comprendidas en la beneficencia municipal. Solicitudes hasta el 18 de Noviembre al alcalde D. Ángel Serrano.

—Se halla vacante la plaza del partido médico oficial de Villanueva de Alcorón (Guadalajara), con sus pueblos agregados, de Arbeteta, Valtablado del Río, Armallones Huertapelayo y Zaoréjas; su dotación anual consiste en 1.000 pesetas de Beneficencia pagadas por trimestres vencidos, y en 600 fanegas de trigo bueno que producen los pueblos con la matriz, pagado al tiempo de la recolección del mismo. Villanueva de Alcorón 12 de Octubre de 1906.—El alcalde, P. O., el secretario, Alejandro Polo.

—La de médico titular—por renuncia espontánea del que la desempeñaba—de Ugena (Toledo), dotada con el sueldo de 750 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de una á seis familias pobres y un igualatorio que el agraciado podrá hacer con los demás vecinos, el cual ascienda y no exceda de 1.250 pesetas anuales. La población consta de 353 habitantes, es sana y bien surtida en artículos de primera necesidad; dista 35 kilómetros de Toledo, su capital de provincia; 32 de Madrid, y cuatro y medio de Illescas, su cabeza de partido, donde hay estación del ferrocarril del Tajo. Solicitudes al señor alcalde hasta el día 22 de Noviembre próximo. Ugena (Toledo), 23 de Octubre 1906.—El alcalde, Felipe Díaz.

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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

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

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.

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.



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.



TRATADO DE LA DIABETES, por el Dr. Frerichs. 1 tomo.
Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 6

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

TRATADO DE TERAPEUTICA APLICADA, por el doctor Fonssagrives. 3 tomos. Precio, 23 pesetas.— Los pedidos á esta Administración. 8

ENFERMEDADES DEL APARATO LOCOMOTOR (HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS), por el Dr. Kirmisson. 1 tomo con excelentes grabados. Precio, 7 pesetas en Madrid y 7,50 en provincias.— Los pedidos á esta Administración. 14

ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.
Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.
Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

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

HISTOGENOL a base de Nuclarrina.

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

INDICACIONES: **TUBERCULOSIS**
 LINFATISMO — ESCRÓFULA — BRONQUITIS CRÓNICAS
 NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, ETC.

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

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

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

RECETAS:
 Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.
 Elizir: 2 cucharadas de sopa cada día.
 Granulado: 2 medidas cada día. — Ampollas: 1 ampolla cada día.

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.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

PRÉCIEUSE Bile, Cálculos hepáticos, Icteric
 Gastralgia.

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

Los recomienda su gusto agradable: una botella por día.

<p>Tisis Pulmonar BRONQUITIS CRÓNICA Tratamiento Hipodérmico POR MEDIO del Eucaliptol Inyectable Roussel del Feneucaliptol Inyectable Roussel del Arseniato de Estricnina Roussel del Sulfuro de Allyle Mousnier.</p> <p>★ ★ J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN SCEAUX (Seine), Francia en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles</p>	<p>Sifilis Tratamiento Hypodérmico Por medio de La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL</p> <p>SIFILIS Cianuro de Hidrarjira</p> <p>SIFILIS Bifoduro de Hidrarjira</p> <p>J. Mousnier SCEAUX (Seine) Francia</p> <p>SIFILIS Gránulos Dardel de Arseniato de Mercurio</p>
--	---

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



METRITIS * SALPINGITIS * SOBREPARTOS, etc.

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

PÉRICOLS

DEL **Doctor LEGROS**

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

NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

Dosificación rigurosa : 5 gotas de éter por perla.

DOSIS : de 4 á 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C^{ia}), 19, rue Jacob, PARIS.

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

KIPSOL evita **CORIZA**

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO

ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

ANUNCIOS

◀ **EXTRANJEROS** ▶

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

CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Antolín de la Rosa.—Pagado SIGLO fin Junio 1907.
D. Juan Carretero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Antonio Mije.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Julián Vigara.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Emilio Villergas.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.
D. Emilio Revuelta.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Juan Flores.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Juan Dolz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Ricardo Covián Junco.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Julián Martín Aldea.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Nicolás Gonzálvez.—Id.
D. Miguel Roig.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Esteban Mateu.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. José Cera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Francisco Camacho Cánovas.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Angel Pérez Agreda.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Manuel Calduch.—Id.
D. Juan de la Cruz Bemúdez.—Id.
D. Domingo Macho.—Id.
D. Basilio Ochoa.—Id.
D. Adolfo Canal.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Higinio Baz.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Catalino Carrión.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Vicente García Bellod.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Cayo Lazcano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Eustasio Fernández.—Id.
D. Gregorio Castro.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Joaquín del Río.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Gerardo Sánchez.—Id.
D. Vicente Díaz Antúnez.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Manuel Fernández Ledesma.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Leodegario Herrero.—Recibido el importe del Bernheim.
D. Teodoro Aguirre Martín.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Jesús Valea.—Id.
D. Jacinto Navas.—Id.
D. Martín Mora.—Id.
D. Felipe Sarabia.—Id.
D. Vicente Arenas.—Id.
D. Alfonso Martínez.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Emilio Tello Muro.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.
D. Antonio Macías.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Joaquín de Miguel.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Manuel Vergara.—Id. SIGLO fin Octubre 1906.
D. Rafael Gimeno.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Faustino Jiménez Sande-Barco.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Agustín Ibáñez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Esteban Molla.—Id.
D. Casimiro Trevilla.—Id.
D. Juan Francisco Martínez.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
D. Juan Granados.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Francisco Barrigón.—Id.
D. Alejandro Dongil.—Id.
D. Sebastián Amengual.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Fermín Zancada.—Id.
D. José García Lozano.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Arturo Martínez.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Cayetano Sáinz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Manuel Fernández Carbajal.—Id.
D. Tomás Ferrer.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Rafael Nevado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Marcelino Nieto.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Joaquín Lumbreras.—Id.
D. Francisco Muñoz de Morales.—Id.

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

D. Francisco Hernández Morillas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Manuel Fernández Fuertes.—Id.
D. Timoteo García.—Id.
D. Manuel Muñoz Crespo.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Federico de la Maya.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Fermín Gallardo.—Id. SIGLO fin Julio 1898.
D. Doroteo Covisa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Fernando Paniagua.—Id.
D. Lucio Aibar.—Id.
D. Federico de Miguel Pérez.—Id.
D. Ignacio García Sánchez (Cehegin).—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Gervasio Trujillano.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Isidoro Navarro Vega.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Olegario Ortí Andreu.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Leopoldo Sendra.—Id.
D. Rogelio Escudero.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. José Cortés Moreno.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Felipe Hernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Tomás de la Puente.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. José Rubio de Linares.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Agustín Bustamante.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Enrique Cerrada.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Juan A. Barahona.—Id.
D. Manuel Martínez Saldise.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Pedro Castro Regidor.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Manuel Fernández Casas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Rosendo Quero.—Id. SIGLO fin Agosto 1906.
D. Mateo Martínez.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Gonzalo Fernández Pintado.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Rafael Durá Serrano.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Tomás González Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Angel Pérez Angulo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.
D. Jesús Crisanto Ablanado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Apolinar Bugalló.—Id.
D. Alberto Cortés.—Id.
D. Emilio Mesa.—Id.
D. Marcos Conde.—Id.
D. Domingo Quinqué.—Id.
D. Juan Velasco Delgado.—Id.
D. Constantino Sieyro.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Jesús Martínez.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Francisco Sánchez Ruiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Carmelo Serrano.—Id.
D. Aníbal González.—Id.
D. J. Alexandre Ayza.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Miguel Herrero.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Faustino Lucia.—Id. SIGLO fin Septiembre 1906.
D. Cristóbal R. Tenorio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José González Huecas.—Id.
D. Antonio Fernández Barreras.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Eugenio de Uzuriaga.—Id. SIGLO fin Junio 1906.
D. Casto Martín González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Juan Antonio Marrón.—Id.
D. Juan Broca.—Id.
D. Pablo Fernández y Fernández.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Jenaro Fernández.—Id. SIGLO fin Enero 1907.
D. Gregorio Ayuga.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Antonio Zurita y Valle.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Joaquín Berruete.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Luis Ocaña Martínez.—Id.
D. Juan Francisco González.—Id.
D. Martín Serrano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Luis Elviro Clemente.—Id.
D. Antonio Reguillo.—Id.
D. Miguel Pérez.—Id.
D. Miguel Martínez Roig.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Baldomero Torres.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
D. Francisco Salas Carriazo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Ecequiel Ballester.—Id.

(Se continuará.)



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

G. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARALO 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 rechácense todas las imitaciones.

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

CEREVISINA-CARBONICA-ARTIGUES

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

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.



TRATADO

DE

Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domesticos.

POR EL

DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL

Traducida directamente del alemán por el

DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA

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

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

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

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

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

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

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



HIERRO QUEVENNE

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

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico POR MEDIO DEL **HIERRO INYECTABLE ROUSSEL**

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

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica al acónito de Mousnier

Solucion vital dynamógena Vindevogel (Nevrosténico, Cardiósténico).

Todos estos preparados se venden en frascos de cinco centímetros cúbicos.

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general de todas las afecciones debilitantes.

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

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFIÉSE de los **SIMILARES** ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

al **CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO**

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

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

-CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

OBESIDAD, MIXEDEMA, HERPETISMO, PAPERAS, etc.

Tabletas DE Catillon á 0gr.25 de cuerpo

TIROIDES

Titulado, Esterilizado, bien tolerado, muy eficaz

iodo-TIROIDINE

Principio iodado, mismos usos.

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

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del

ASMA

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE BOISSY

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9°

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.