

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: El homenaje á Cajal.—Proyecto de honorarios.—Reuniones de titulares.—Academias científicas = SECCIÓN DE MADRID: Labio leporino.—Estuche obstétrico.—Acerca de la vacuna.—Policlinica del Refugio.—SECCIÓN PROFESIONAL: ¿Crisis profesional ó caciquismo?—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y PÓRMULAS: Juicio clínico de los remedios =SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—VARIEDADES: Suscripción en favor del médico de Paredes D. Félix Pedraza.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS =VACANTES.

## Boletín de la semana.

El homenaje á Cajal.—Proyecto de honorarios.—Reunión de titulares.—Academias científicas.

Todo son reuniones, todo son proyectos, cada vecino tiene el suyo, que siempre—¡claro es!—es mejor que el del colega, y á la postre, después de tanto discutir, después de tanto proponer, quedamos en que no quedamos en nada. Los estudiantes de Madrid, con la adhesión de todos los de España, parece que han tomado ya en firme los siguientes acuerdos:

1.º Regalar al Sr. Cajal un precioso álbum con todas las firmas de los estudiantes españoles, costeado por suscripción voluntaria entre éstos.

2.º Solicitar del eminente artista Querol un busto del Sr. Ramón y Cajal, que será colocado, con todos los honores debidos, en el Anfiteatro de la Facultad.

3.º Costear una edición profusa del discurso que leyó el Sr. Cajal en la Academia de Ciencias y de los documentos que se lean en los actos preparados para el día del homenaje.

4.º Proponer al Ayuntamiento la sustitución del nombre de la calle de Atocha por el del insigne histólogo.

Para esto se han hecho ya las primeras gestiones cerca del Sr. Aguilera, y se confía conseguirlo si lo piden todos los escolares, á pesar de algunas disposiciones que parece regulan esas alteraciones imprevistas de la nomenclatura de las vías públicas.

5.º Adherirse el día del homenaje á toda manifestación pública en honor del Sr. Cajal, no iniciándola desde luego el elemento escolar porque ya ha partido de otras Corporaciones esta idea, que aquéllos secundarán con gran entusiasmo.

6.º Hacer que en todas las provincias celebren sus compañeros el mismo día y con iguales actos el homenaje que se le tribute en Madrid.

La idea que hasta ahora nos parece más acertada es la propuesta por el Dr. Ribera Sans, ilustre catedrático de esta Facultad de Medicina, al Ministro de Instrucción pública. Es la siguiente:

1.º Autorizar á Cajal para que organice libremente la enseñanza de sus cátedras de Histología normal y de Anatomía patológica del modo que más favorezca la continuación de sus investigaciones científicas, quedando exento de las ocupaciones académicas accesorias y solamente obligado á dar en cada curso las lecciones públicas sobre materias de su especial competencia que estime conveniente.

2.º Crear pensiones para jóvenes, con preparación y aptitud probadas, para que en concepto de ayudantes personales de Cajal le auxilien en sus trabajos y reciban á su lado, y bajo su dirección, la educación técnica necesaria para que puedan ser algún día continuadores de su obra.

Igualmente merece plácemes de nuestra parte lo acordado por el Ayuntamiento de Valencia referente á la creación de un premio, que se denominará Cajal, destinado á que amplíen sus estudios bacteriológicos, en Madrid ó en el extranjero, médicos valencianos que no lleven más de cinco años de ejercicio. La pensión que durará dos años, percibiendo cada uno 3.000 pesetas, se otorgará mediante oposición.

Los profesores del Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII ofrecieron el miércoles último un modesto banquete, en el restaurant Tournié, á su insigne director Dr. Cajal, reinando entre los comensales una franca alegría y celebrando tener al frente de sus Secciones al ilustre premiado.

Todo tiene fin en este pícaro mundo, y no había de ser excepción que confirmara la regla el proyecto de honorarios exigibles por servicios de Sanidad interior. Aprobado el proyecto en la anterior legislatura por el Senado, quedó aprobado también por el Congreso, y á falta sólo de la lectura y aprobación del acta, cosa que ocurrió el día 23 del pasado Octubre.

En cuanto se obtenga la sanción real y se promulgue la ley, deberá formar el Real Consejo de Sanidad, en el plazo de un mes, las tarifas de honorarios, que se harán efectivos en papel de pagos al Estado, usando las clases y la forma determinadas por el art. 13 de la ley del Timbre del Estado, autorizada por Real decreto de 1.º de Enero de 1906,



con signatura especial, según convenga dentro de lo preceptuado en el art. 7.º de la misma ley.

El 75 por 100 se destinará al pago de honorarios, según tarifa, del personal de Sanidad pública, y el 25 restante al material é instalación de laboratorios é institutos sanitarios en la demarcación provincial y municipal en que hubiere tenido lugar el devengo de los honorarios, justificándose los pagos en la forma prevenida por el Reglamento de 24 de Mayo de 1891.

Del 22 al 25 del corriente mes se reunirá en Madrid la Asamblea general ordinaria de la Asociación de médicos titulares, á la cual calcúlase que concurrirán más de 200 comprofesores, para tratar de la elección de nueva Junta de Patronato, de la proposición de ley Alonso Castrillo y de otros asuntos de tanto interés como estos.

La Junta de Patronato ha conseguido que las Compañías de ferrocarriles hagan grandes rebajas á los asambleístas y á sus familias, para lo cual han de presentar una tarjeta de identidad que se les facilitará en la secretaría de la Junta.

Tenemos por seguro que en esta Asamblea se demostrará una vez más la unión y la vitalidad de la clase, de que tantas muestras tiene ya dadas.

Aunque no en gran escala, comienza á notarse el movimiento científico precursor del invierno. En el hospital de la Princesa han comenzado ya las conferencias de este curso, á semejanza de lo hecho el año anterior con singular lucimiento. La inauguración de las conferencias ha estado á cargo del decano del hospital y visitador de la Beneficencia, el eminente clínico Dr. Mariani, versando su discurso sobre *El tratamiento de las tuberculosis localizadas del pulmón*.

La Sociedad Ginecológica ha anudado también sus sesiones semanales, de las cuales prometemos ocuparnos extensamente como en años anteriores.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 10 de Noviembre de 1906.**

### LABIO LEPORINO

Por el Dr. D. A. MORALES PÉREZ

Catedrático de la Facultad de Medicina de Barcelona.

La cirugía actual se caracteriza, especialmente, por reintegrar á los órganos en condiciones de forma y funciones, análogas ó parecidas á las normales.

No solamente se sigue este criterio en lesiones accidentales ó traumáticas, si que también en las congénitas. En éstas hay que tener en cuenta las alteraciones que suelen acompañar á las deformidades de origen, y que son una consecuencia inmediata de ellas; como

por ejemplo: en el labio leporino, además de la solución de continuidad del órgano, suele presentarse la desviación de la nariz; que ha sido motivo para que se multiplicasen los procedimientos quirúrgicos por los cirujanos anteriores á nuestra época.

Había cierta repugnancia en practicar las operaciones que se llamaban de *complacencia*, creyendo de *buena fe* que producían peores resultados que las que cumplían indicaciones de absoluta necesidad. En la cirugía actual, y dados los poderosos medios con que cuenta, todas las deformidades, en las que son *factibles* las maniobras quirúrgicas, *deben operarse*.

Un individuo que tenga labio leporino se ha de operar, teniendo en cuenta que es una operación de *necesidad*. La masticación y la fonación están notablemente alteradas, puesto que el labio representa un papel importante en el desempeño de estas funciones. No cubriendo el labio leporino la entrada de la boca, el catarro y las estomatitis de todas clases suelen presentarse con extraordinaria frecuencia. En lo que se refiere al labio leporino simple no hay tantas consecuencias. En los complicados con soluciones de continuidad en la bóveda palatina y velo del paladar, las consecuencias son de muchísima importancia por las infecciones que se verifican en las fosas nasales, ya sea por el contacto continuo del moco sobre la lengua, ya por las resonancias de la voz, que dan á ésta un timbre *gangoso* y *repulsivo*.

Por los conceptos anteriores se comprende bien á las claras que las operaciones para curar el labio leporino, *más que de complacencia, son de necesidad*.

Recuerdo que hace años, el abuelo de una niña con labio leporino, se oponía á que yo practicara la operación á su nieta, haciendo ruda oposición á su hija, madre de la del leporino, manifestando que la operación que yo proponía *era contraria á la Naturaleza*: ya que ésta había *traído al mundo* á una niña en estas condiciones (!). La operación se llevó á cabo con feliz éxito; y hoy, que la niña de otros tiempos es madre de numerosa familia, recuerda con alabanzas la determinación de su madre, así como censura la tenaz oposición que hacía su abuelo, imbuído por la ignorancia.

La operación es sencilla y sin peligros de ninguna especie.

Uno de los puntos que hay que tener en cuenta, es la desviación de la nariz, que se corrige aplicando muy alto el primer punto de sutura ensortijada con un largo alfiler, y sacando un pequeño colgajo para evitar la escotadura que puede quedar en el borde inferior del labio por la pérdida de substancia que existe en todo labio leporino.

Motiva estas líneas una operación de este género, practicada en la niña A. S. R., natural de Barcelona, de tres años de edad.

Las figuras adjuntas darán una idea clara del estado de la región anatómica antes y después de la operación.

La operación fué practicada el día 8 de Mayo último, y el 16 del mismo mes estaba la niña sin puntos de sutura y con el labio perfectamente cicatrizado.

Para que la enfermita no sufriera dolor alguno se



le dió la termo-eterización, colocándola en la posición de Rose.



FIG. 1.<sup>a</sup>.—Antes de la operación.

No tengo necesidad de entrar en detalles de técnica



FIG. 2.<sup>a</sup>.—Después de operada.

operatoria, pues son bien conocidos de todos los ciru-

janos, y me basta fijar uno tan solo en el estado definitivo de las partes operadas, que se demuestran muy bien por la segunda figura.

Barcelona, Septiembre 1906.

## ESTUCHE OBSTETRICO

Por el Dr. D. JULIO LARRÚ

Tocólogo primero, por oposición, de la Beneficencia Municipal de Madrid, etc., etc.

Ya sea efecto de esa indolencia inherente tal vez á nuestros árabes atavismos, ya temiendo el terror que inspiramos al presentarnos en casa de una parturiente pertrechados del escandaloso arsenal obstétrico, es lo cierto que, casi siempre no sólo el tocólogo de ocasión, sino muchos especialistas, asumen la grave responsabilidad de la asistencia á un parto, desprovistos del material necesario para remediar como debemos hoy día, los múltiples accidentes que pueden presentarse, ó cuando más provistos sólo de un *trousseau* de Farmacia caro, y á todas luces insuficiente.

Excusamos decir los graves é irreparables daños y las penosas y comprometidas situaciones que puede originar esta imprevisión en Obstetricia. No son por desgracia excepcionales ni mucho menos, mortales infecciones por carecer en tiempo oportuno de un irrigador; ni las muertes de recién nacidos por no tener á mano un aspirador é insufador Ribemont ú Olivier; ni las hemorragias incoercibles por falta de material para verificar un taponamiento intrauterino; ni las muertes consecuencia frecuente de estas hemorragias, por no disponer del sencillo material que se necesita para una inyección salina; ni las funestas consecuencias de una prolongada retención de orina por carecer de una sonda uretral y un pequeño trocar para practicar el cateterismo y hasta la punción de la vejiga que en ocasiones se impone; ni los perines insuficientes por falta de una sutura perfecta y oportuna; ni las consecuencias de una extensa rasgadura de cuello ó lesión vaginal por prescindir de una valva para poder observarlas y tratarlas; en un palabra, sabemos cuán frecuente es ver convertido el más fausto de los acontecimientos en la más dolorosa tragedia por no haber hecho nada, á pretexto que de todo se carecía.

Este pretexto no salva nuestra responsabilidad, antes bien la aumenta; porque deber nuestro es estar preparado para todo evento, con todos aquellos medios de acción segura é indiscutible que el moderno arsenal obstétrico nos proporciona. Figuraos que se os muere una mujer por hemorragia sin haber verificado por lo menos un taponamiento intrauterino y una inyección de suero artificial. ¿Podéis asegurar que si hubiérais empleado estos enérgicos y poderosos medios la mujer hubiere muerto? No, y mil veces no. Luego si os veis en presencia de un compañero que no tenga por qué guardaros consideración alguna, os puede provocar una situación penosa y comprometida, cuya situación puede agravar un marido en un momento de desesperación, atentando contra nuestra seguridad personal, ó en un momento de venganza reflexiva, amparándose á los derechos que le concede el artículo 581 del Código penal.

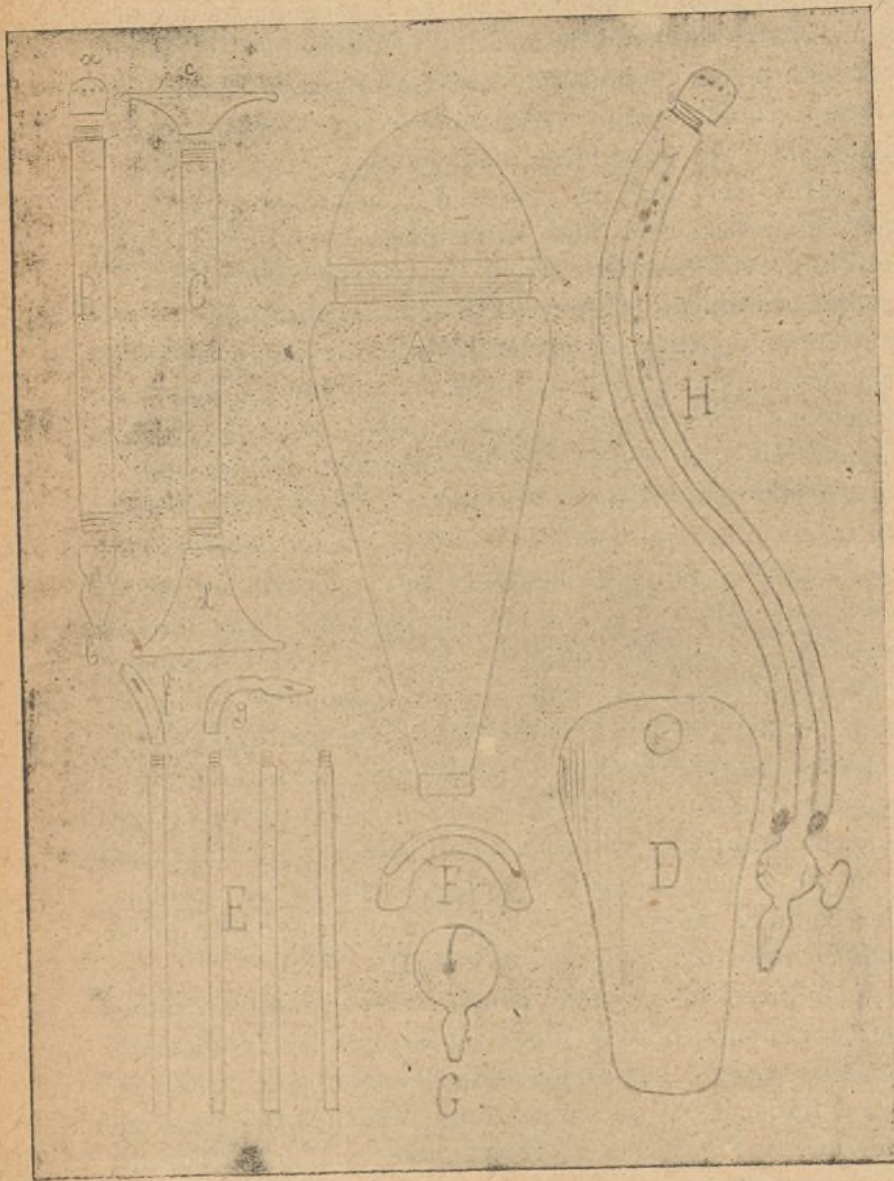
Y lo que decimos de la hemorragia, puede suceder con la infección, asfixia del recién nacido, rotura de vejiga, etc.

Siendo la hemorragia el más temible y temido accidente del parto, he creído prestar un señalado servicio modificando y propagando el aparato de Bumm, cuya utilidad é inocuidad demuestra la lógica más elemental; y con el objeto de aumentar, si cabe, esta utilidad, he conseguido, des-



pués de laboriosas tentativas, transformarle en un estuche obstétrico en el cual puede llevarse á la asistencia de todo parto cuanto necesitamos en la práctica obstétrica de urgencia.

No he de repetir aquí la extensa argumentación que empleé en el trabajo publicado en EL SIGLO MÉDICO, números 2.733, 34, 35 y 36, para evidenciar las indiscutibles é insustituibles ventajas del aparato de Bumm modificado en el tratamiento de la hemorragia por inercia, después del parto; porque sólo trato de demostrar en este momento que, con sólo el volumen que representa este aparato, ó sea el de un ovoide de quince centímetros de longitud y siete en su parte más ancha, más dos tubos de goma, es decir, con el material que cómodamente podemos llevar en un bolsillo de la americana, tenemos lo suficiente para remediar cuanto de urgencia pueda ocurrir en el parto normal ó distócico.



En efecto, el globo A (véase el diseño) convertido en estuche, se divide á beneficio de una tuerca en dos segmentos. El superior tiene una forma conveniente para vencer la contracción de cualquier anillo uterino, si no es muy graduada; pues si bien la indicación esencial del globo es la hemorragia más grave, ó sea la producida por inercia total inmediata, tiene también su beneficiosa aplicación en otras inercias parciales, como la tiene para practicar con inmensas ventajas el taponamiento vaginal en las múltiples circunstancias en que está indicado. El segmento inferior forma un pequeño resalte que permite la ranura necesaria para evitar la presión ó el vacío, y para penetrar el conductor cuando es preciso emplear el taponamiento mixto, ó sea adicionando gasa al globo. Esta parte puede llevar en su interior:

1.º Un tubo B, que unido á rosca á los casquillos a y b, queda convertido en una cánula vaginal, y articulando el globo en vez de la cúpula a, sirve de mango á dicho globo.

2.º Otro tubo C, que unido mediante rosca con los pabellones c y d, constituye un estetoscopio obstétrico. Este tubo puede articularse con el B, para alargar la cánula vaginal ó el mango del globo.

3.º Dos valvas como la señalada con la letra E, que se articulan con los tubos B y C, que las sirven de mangos, y cuya utilidad para observar y tratar las obliteraciones, atrexis ó lesiones del cuello ó vagina, apreciar *de visu* la bolsa de las aguas, proteger la vulva y periné de la acción del agua caliente, etc., no es necesario encomiar.

4.º Cuatro tubos E, que combinados con los dos suplementos f y g, una aguja de inyección, un tapón de caucho bitubulado y un tubo de goma delgado, de una sección de medio centímetro y unos dos metros de longitud, tiene las múltiples aplicaciones siguientes: Articulando uno de estos tubos metálicos al suplemento f, tenemos una sonda uretral. Articulando otro al suplemento g, disponemos de un tubo insuflador de Olivier. Articulando entre sí tres tubos, pasándolos por una de las tubuluras del tapón, y por la otra el restante; enchufando en éste el tubo de goma provisto de la aguja y montando el todo en una botella que contenga agua esterilizada y salada al 7 por 1.000, ó al 10 por 1.000 que, según dicen, es más isotónica, tenemos un aparato de inyección de suero artificial. Articulados todos ó parte de los tubos entre sí, según la altura del útero, y terminados por el suplemento f, forman el conductor, ó mejor dicho, el retenedor de la gasa cuando haya que verificar el taponamiento mixto.

5.º Un tubo curvo F y una bola metálica G que sirven para formar el sifón con un tubo de goma. Empleando el globo, es suficiente un tubo de goma de menos de metro y medio de longitud para que funcione el sifón; pero siempre es más cómodo utilizar uno de bola, idéntico al del sifón Weber.

En el globo se pueden colocar además cuatro tubos de cristal de unos cinco centímetros de longitud por un centímetro de grueso que contengan comprimidos de sublimado, seda, cordonete, catgut y ergotina; agujas de sutura, dos pinzas de Peán, tijera, bisturí, un pequeño trócar, tela áspera ó viruta para limpieza de uñas y hasta un tubo de vaselina aséptica.

Parece á primera vista que es difícil colocar en tan reducido espacio tanto aparato; pero nada más sencillo, si se colocan primero las valvas superpuestas adaptadas á la pared del globo, después el pabellón del estetoscopio que se adapta á la extremidad inferior, luego la bola metálica obturando el orificio del pabellón y los restantes instrumentos, tubos metálicos, los de vidrio, etc., perpendicularmente. Claro está que las pinzas y tijera han de ser desmontables. El espacio superior se puede utilizar para las agujas de sutura, crín de Florencia, tela áspera para desinfección y el otro pabellón del estetoscopio.

Un complemento del globo es la sonda intranterina H porque sabido es que muchos partos, ya por su lentitud, por reconocimientos sospechosos, descomposición de líquido amniótico, retención de feto muerto, etc., exigen una irrigación intrauterina inmediatamente después del parto, y sabido es, asimismo, que si bien podemos efectuarla en dicho momento con una cánula cualquiera, en ninguno como en este momento son tanto de temer las perforaciones ó penetración de líquido ó aire en los senos. Para evitar estos accidentes he modificado la sonda de Budin, que por ser de cristal, por tener insuficientemente asegurado el desagüe sólo por la ranura, por carecer de curva perineal y por ser relativamente delgados los modelos que se encuentran en el comercio, la hacen todavía peligrosa, á pesar de ser reconocida por la



inmensa mayoría de los tocólogos como la más perfecta. Con las modificaciones que la he aportado, resulta sencillo é inocuo su manejo en útero antevirtido, por poseer curva perineal; imposible la perforación, por tener una sección de más de centímetro y medio; é imposible, asimismo, toda retención, por tener asegurado el desagüe por cinco espacios.

Como hemos visto, el globo contiene cuanto necesitamos para reconocimiento, desinfección, hemostasia y sutura, según todas las exigencias de la moderna obstétrica.

Podemos, además, con el material contenido en el globo verificar la inyección de suero, la insuflación del recién nacido, el cateterismo y hasta la punción de la vejiga.

Si disponemos de material de Farmacia (cloroformo, éter, láudano, gasa, algodón) y si disponemos asimismo de un fórceps de poco volumen, como el Asalini, y de una pinza de Museaux y una maquinilla de Gaiffe, estamos pertrechados en absoluto para todo cuanto es preciso en la asistencia del parto normal ó distócico, puesto que una embriotomía ó hebotomía siempre permiten tiempo suficiente para disponer del instrumental necesario; y no menciono la cesárea, porque en caso necesario podemos practicarla con el material que el globo contiene.

Ahora bien: como quiera que es completamente excepcional tengamos que verificar una aplicación de fórceps de verdadera urgencia, porque sólo una procidencia irreductible de cordón, una rotura uterina ó un violento ataque de disnea pueden indicarla, resulta que con el solo estuche obstétrico constituido por el globo tenemos cuanto es indispensable para afrontar todas, absolutamente todas cuantas indicaciones de urgencia se presenten en cualquier parto. Y conste, repito, que estas indicaciones podemos cumplirlas con arreglo á los ineludibles preceptos que impone la moderna obstétrica, pues sólo así podemos tener tranquila nuestra conciencia y salvar nuestra responsabilidad. Sólo así podemos cumplir nuestro sagrado deber y los altos fines de la tocología, ó sea procurar, según la hermosa frase del maestro Recasens, *que la función cuyo fin es dar la vida, no llegue nunca á ser causa de la muerte.*

## ACERCA DE LA VACUNA

Á LOS LECTORES DE EL SIGLO MEDICO.

En el periódico popular titulado *La Gaceta del Norte*, que diariamente se publica en Bilbao, han aparecido varios artículos sobre la vacuna, firmados en Mundaia por D. José de Arriandiaga, y algunos de ellos contestados por mí en el mismo periódico.

Trataba dicho señor, en el primero que á mis manos casualmente llegó, acerca de la Memoria que del año 1905 presentaba el Instituto de Vacunación de Bilbao, y á dicha Memoria impugnaba diciendo que si en ella aparecía como no haber existido más que cuatro casos, y no de viruela, sino de varioloide, en Bilbao en dicho año de 1905, no era debido á las vacunaciones y revacunaciones que en dicho Instituto se habían llevado á cabo, sino simplemente á que no había sido importado á Bilbao ningún varioloso de otro punto; sosteniendo más tarde, en artículos sucesivos, que sólo un varioloso es el agente capaz de llevar la viruela de un pueblo á otro pueblo.

Decía igualmente, que si los cuatro casos de varioloide habían existido, no era, como decía dicha Memoria, por ser la varioloide una viruela atenuada, sino porque la varioloide era enfermedad distinta de la viruela.

Y, por fin, terminaba diciendo que en la desinfección y aislamiento estaba todo el secreto, pudiéndose reir científica-

mente de la insubstancial vacuna, pues que industrialmente ya sabía proporcionaba pingües ganancias; cerrando su artículo al final con la inmodesta pretensión, según él mismo confiesa, de creer demostrar el error del insigne Pasteur al creer en la atenuación de los virus, ó en otros términos, según escribe, que la vacuna es una falsedad y los sueros... otra falsedad.

De esta manera de pensar y escribir dicho Sr. de Arriandiaga en un periódico popular y político, lamentábase el Director de dicho Instituto de Vacunación en su Memoria antes mencionada, atribuyendo á los artículos y propagandas antivacunistas de dicho Sr. de Arriandiaga, el que en un pueblo de aquella provincia y en otros de la de Guipúzcoa, no habían querido los médicos vacunar á nadie, exponiendo con esto al vecindario á lo que todos sabemos.

De ello también me lamentaba yo al leerlo, y tan sólo por mi humilde condición de médico me creí en la obligación de contestar á dichos artículos, no de una manera científica, pues de dicho modo creo no deben tratarse esos asuntos en un periódico popular, sino simplemente invitando á su autor á que si algo nuevo, excepcional ó no conocido tenía que decir acerca de la vacuna, no lo publicase en un periódico popular, pues era inmenso el daño que sus artículos podrían ocasionar, sino que llevando el asunto al terreno profesional, en él podría publicar sus trabajos y experimentos si los poseía, para que, leídos y estudiados por personas de ciencia y otros compañeros, pudieran juzgar de las razones que él tuviera para así escribir y aconsejar sobre un asunto de tan inmensas transcendencias sociales como es la vacuna.

La proposición que yo le hice de acudir á la prensa profesional, me la devolvió haciéndomela á mí, y yo no he tenido ningún inconveniente en elegir las columnas de EL SIGLO MEDICO, para desde ellas combatir los tres errores en que á mi juicio dicho señor ha incurrido, para que de esta manera, leídas por todos sus razones y las mías, se pueda juzgar quién de los dos está en lo cierto.

Por la historia que acabo de hacer del asunto que motiva éste y los sucesivos artículos, podrá juzgar el lector los tres errores que antes mencioné y que consignados están en el periódico *La Gaceta del Norte*, en que aparecieron, y los cuales servirán de título á mis tres artículos, formulándolos de la manera siguiente: *La ineficacia de la vacuna, de los sueros y de la bacteriología entera.—La viruela, enfermedad distinta de la varioloide.—La viruela de pueblo á pueblo no se transmite más que por el enfermo varioloso.*

### I

#### La ineficacia de la vacuna, de los sueros y de la bacteriología entera.

Á D. José de Arriandiaga.

El epígrafe que encabeza estas líneas es una de las tres consecuencias que lógicamente se deducen del artículo publicado por D. José de Arriandiaga en *La Gaceta del Norte* de Bilbao, correspondiente al día 20 de Agosto último, en contra de la cual yo le contesté que la eficacia de la vacuna, de los sueros y de la bacteriología entera está clara, precisa y plenamente demostrada por la estadística, por la experimentación y por la clínica.

¿Que la vacuna es eficaz, ateniéndonos tan sólo á sus resultados estadísticos, quizá los más elocuentes de cuantos pueden presentarse en su apoyo? Basta recorrer todas ellas y ver lo que sucedía en todas las naciones, en la nuestra, en un grupo social cualquiera, en una familia, antes de instituirse la vacuna y después de instituída, para que de ello



pueda convencerse hasta el más incrédulo, y creo que mejor prueba que los números no se pueda presentar.

En efecto, por cada 1.000.000 de personas han muerto de viruela:

	Antes de instituirse la vacuna.	Después de instituirse la vacuna.
En Australia.. . . . .	2.484	340
En Tirol.. . . . .	911	170
En Brandeburgo.. . . . .	2.181	181
En Berlín.. . . . .	3.442	176
En Silesia.. . . . .	5.815	198

Esto por lo que respecta á éstos cinco diferentes pueblos.

Pero veamos, para mayor prueba, lo ocurrido por ejemplo en Alemania, hoy día indiscutiblemente la nación más adelantada de Europa, y en Medicina más que en ninguna otra rama científica. Pues bien, en Alemania en el año 1890, es decir, hace ya diez y seis años, no hubo más que 58 defunciones por viruela, ó sea 1,18 por cada 1.000.000; mientras que antes del año 1875, fecha en que la vacunación no era obligatoria, como lo fué desde entonces, la mortalidad por viruela era de 33,84 por 100.000 habitantes.

Ahora bien, ¿cree el Sr. de Arriandiaga que ésta inmensa disminución en la mortalidad de la viruela en Alemania, solamente en el transcurso de quince años y coincidiendo con la institución de la vacuna obligatoria, sea debida á causas extrañas á la vacunación? Pues idénticos resultados se han obtenido en las demás naciones civilizadas, aunque no tan brillantes, porque la vacunación no se practicaba en ellas con la fe, la devoción y la escrupulosidad que dá la cultura de un pueblo civilizado y científico como Alemania, quien durante quince años consecutivos ha practicado con escrúpulo sus vacunaciones y revacunaciones, obteniendo el brillante resultado que acabo de exponer, como ninguna otra nación lo tuvo en igual proporción, por no seguir los consejos de la ciencia.

Desde el descubrimiento é institución de la vacuna, hasta el presente, sólo en los pueblos incultos en los que no se vacunaba, es donde mayores estragos ha producido la viruela; pues que aquellos otros civilizados que supieron aprovecharse de los consejos de la ciencia, poco ó nada tuvieron que sufrir la terrible plaga. Así y sólo así se explica el por qué en Inglaterra, por ejemplo, no ha vuelto á aparecer la viruela con aquella terrible mortalidad del 9 por 100 del total de habitantes durante los siglos XVII y XVIII; sólo así se comprende como Francia, en el mismo siglo, perdió tan sólo por viruela 30.000 de sus habitantes, hecho que no ha vuelto á registrar en su historia desde que generalizó la vacuna; igual ocurría en el resto de Europa antes de la vacunación, y ninguna enfermedad fué en aquellos tiempos tan temida como la viruela.

Pero no creo tenga necesidad de historiar las diferentes epidemias de viruela que Europa ha padecido antes de la institución de la vacuna, y la modificación profunda y trascendental que la viruela ha sufrido en su gravedad, en la intensidad de sus epidemias y en el número de atacados, desde la vacunación al presente, aunque aun en algunas naciones no se haga con todo el rigor que la ciencia aconseja para extinguirla, como casi por completo lo ha conseguido Alemania al presente.

Sólo España es la única nación que, cual en otras muchísimas cosas, va á la zaga de todas en lo que á viruela y vacunación se refiere; vergüenza dá el decir que solamente en los años de 1900 y 1901 perdimos por viruela en España

11.685 habitantes, cifra verdaderamente escandalosa, comparada con la del resto de las naciones europeas.

Es verdad que la higiene en general deja muchísimo que desear en nuestra nación, y ella es la que facilita la propagación de las enfermedades infecciosas una vez producidas; pero en lo que á viruela se refiere, en nada disculpa á nuestro pueblo el atraso de su higiene, pues su causa no es otra que el terror á la vacuna innato en el pueblo por la manera antigua de practicarla, y propagado y acrecentado hoy por algunos médicos, que, aunque sea doloroso el confesarlo, lo refuerzan con sus erróneas convicciones.

No obstante, algo se ha adelantado en este sentido, y si fijamos la atención en algunos grupos sociales de nuestro pueblo, veremos el triunfo positivo, claro y evidente que la vacuna y sólo la vacuna ha realizado. Así, por ejemplo, en el ejército español, uno de los más castigados por viruela, porque participaba de la indolencia de su pueblo para la vacuna, la viruela ha llegado á disminuir á tal extremo, que según la brillante estadística sanitaria del Ministerio de la Guerra recientemente publicada, según el convenio internacional de Budapest en 1894, no ha ocurrido en todo el ejército español durante el año 1904 más que una sola defunción por viruela; cantidad exigua é insignificante comparada con las enormes que figuran en fechas anteriores á las que se instituyó la vacuna en el ejército y que sirve para colocarle, en lo que á vacuna se refiere, en el segundo puesto entre las naciones cultas europeas, es decir, después de Alemania.

¿Será también esto debido, Sr. de Arriandiaga, á las exquisitas condiciones higiénicas de desinfección y aislamiento que existen en nuestros cuarteles? Indudablemente no, pues salvo rarísimos y contados casos, todos ellos están en el mismo estado ó poco menos que hace cincuenta ó sesenta años, y en ellos, por desgracia, pese á los clamores de jefes, oficiales y médicos que constantemente reclaman de los Poderes la higiene de sus soldados, la higiene no existe, la desinfección no se realiza como debe y el contagio es la cosa más fácil y sencilla. Pues bien, si en ellos los médicos militares han hecho descender la cifra de mortalidad de viruela, como no han podido hacer descender la de otras enfermedades, sólo ha sido porque han practicado la vacunación y revacunación de sus soldados, con fe en la ciencia, con rigor en el procedimiento y con cuidado en el método; porque Sr. de Arriandiaga, si como usted hubiesen opinado, como usted practicasen y sus convicciones tuviesen, hoy día cada cuartel sería un foco de viruela, y en cambio al médico militar se le exige estricta responsabilidad cuando habiendo un enfermo varioloso, éste no hubiese sido vacunado al ingresar en filas.

Sería extensísimo, interminable, si aún tratase de aportar más pruebas estadísticas para demostrar la eficacia de la vacuna; con las expuestas y las que seguramente no se le ocultarán, creo serán suficientes y las más elocuentes para certificar de la bondad de la vacuna.

Pero no es solamente la estadística, es también la experimentación quien nos proporciona idénticas enseñanzas, demostrándonos la utilidad de la vacuna; y desde el simple y casual hecho práctico que hizo al observador Jenner descubrir la vacuna, y que no cito por ser sobradamente conocido, hasta las pruebas de laboratorio más variadas, la práctica diaria es testimonio elocuente de la bondad del procedimiento.

Woodville, citado por Max-Rubner, en 1799 inoculó la verdadera viruela á 400 individuos, después de haberlos vacunado, y en ninguno prendió la enfermedad.

De 1799 á 1801 se hicieron en Inglaterra 7.500 vacunaciones, en las cuales se probó, sin resultado, su susceptibilidad



para la viruela; igual resultado obtuvo Pearson en 6.000 vacunados.

Stromayer y Ballhorn, en Hannover; Sonmering, en Frankfurt; Heim, en Berlín; Sacco, en Milán, y De-Carro, en Austria, bajo la dirección de Pedro Frank, practicaron los mismos experimentos, cuyo éxito correspondió al obtenido en Inglaterra (1).

Es claro y bien sabido es, que en España no se han realizado tales experimentos, quizá por razones que á nadie se nos ocultan; pero los casos curiosos que todo médico pone en su práctica particular, por escasa que sea, confirman y son experimentos clínicos que dan á la vacuna toda la importancia que merece.

¿Quién no ha visto ú oído referir casos en los que infectada una casa ó una manzana entera de casas por viruela, sólo en ella se libraron las personas vacunadas ó al menos la que de éstas fué atacada, lo fué de un modo levísimo, de una simple varioloide?

¿Quién no conoce familias numerosas, en las que introducida la viruela, atacó á varios individuos y pudo detenerse su propagación á los demás mediante la vacuna?

Mil casos como estos y aun más curiosos podría citar, que sirven para demostrar la eficacia de la vacuna, no sólo para preservar de la viruela, sino para atajar su propagación cuando se presenta, vacunando á tiempo á los individuos no enfermos.

Ya sé que existen casos en que individuos vacunados recientemente han sido, no obstante, atacados de viruela; pero éstos, á más de ser los menos numerosos, si bien se estudian y se miran siempre encontraremos ó que la vacuna no prendió ó se diagnosticó mal la vacuna, ó la inmunidad aún no se había establecido por completo, ó algo, en fin, que explique lo raro y excepcional del caso.

Ya sé también, Sr. de Arriandiaga, que nada se sabe aún de lo que la vacuna es en sí, ni química, ni física, ni bacteriológicamente como usted dice en su artículo; pero esto que precisamente se ignora, es lo único susceptible de ser apreciado de distinta manera y por tanto de discutirse, pero de ninguna manera el hecho claro, evidente, empírico sí, pero no por eso menos cierto y verdadero que ninguno, de que la vacuna preserva de la viruela.

¡Ojalá el empirismo descubriese para todas las enfermedades infecciosas procedimientos profilácticos tan preciosos como la vacuna para la viruela, y terapéuticos de tan inestimable valor como el mercurio para la sífilis y la quinina para el paludismo!

¿Qué importa, Sr. de Arriandiaga, que nada se sepa de vacuna para ver que ésta atenúa ó libra de la viruela? De la misma manera que no importaba que nada se supiese de agente sífilítico hasta hace un año, para que la sífilis se curase con mercurio y yoduro potásico; ni nada de agente palúdico, para que el paludismo se curase con quinina.

¿Se sabe algo, por ventura, de lo que es la luz, el calor, la electricidad, el magnetismo, etc., etc.? Y, sin embargo, son inmensas las aplicaciones prácticas que de ellos se hacen, y conócense sus leyes y sus propiedades.

Discútase si viruela y vacuna son ó no una misma enfermedad; discútase si puede ser éste ó el otro el agente de una ó de otras; pero el hecho palpable, positivo y cierto de que vacuna preserva de viruela, no cabe discutirle, basta verle; como tampoco podrá discutirse los anteriores, el día que el microscopio nos descubra su agente causal; bastará verle, sembrarle ó inocularle para convencerse de ello.

Pero basta con todo cuanto antecede para probar ligera-

mente la eficacia de la vacuna contra la viruela, pues en vano me esforzaría en acumular razones nuevas, que están en el ánimo de todos y quizá hasta en el de usted mismo; y pasemos al segundo punto de este primer artículo, ó sea á probar, en contra de lo que usted afirma, la eficacia y certeza de la bacteriología y de los sueros.

Sr. de Arriandiaga, negar en pleno siglo xx la certeza de la bacteriología y la eficacia de una de sus ramas más importantes, la seroterapia, equivale en Medicina, lo que en Astronomía equivaldría negar al presente la existencia del sol y de la luna y algunas de las leyes que de su estudio han deducido los astrónomos.

Nada menos que toda la moderna Terapéutica Quirúrgica cavitaria y gran parte de la no cavitaria, deben su existencia á los descubrimientos y estudios bacteriológicos, así como toda la Terapéutica Quirúrgica entera los debe á la hemostasia, á la anestesia y á la sepsia y antisepsia; trípode quirúrgico sobre el que se funda toda la cirugía moderna.

De todas las ramas de la Terapéutica Médica, ninguna tan robusta y de aplicaciones más científicas, positivas y prácticas que la *seroterapia*, la cual promete ser en el porvenir, junto con la *opoterapia* y los *productos de síntesis química*, los tres grandes capítulos de la futura Terapéutica Médica.

Entre todos los procedimientos diagnósticos y hasta pronósticos de la clínica, ninguno tan cierto, ni tan racional, como el que la bacteriología nos suministra con su microscopio, con sus cultivos, con sus inoculaciones y con sus cito y sero-diagnóstico, macro y microscópicos, hoy día la última palabra de la nueva ciencia bacteriológica.

Vea, pues, el Sr. de Arriandiaga, si sobre esa ciencia que él niega, se apoyan asuntos y adelantos de positiva eficacia, todos los cuales caerían por tierra, mejor dicho, no habrían existido, si fuese falsa y errónea la bacteriología, como usted supone.

Su existencia real y las pruebas de su positivismo y de su eficacia, Sr. de Arriandiaga, no son razones teóricas de doctrina, ni escuela; son hechos reales, tangibles y visibles por todo el que de ellos quiera convencerse en el laboratorio; no son silogismos ni filosofías que por razón de escuela ó de sistema sirvan para sostener una hipótesis; son hechos de observación y experiencia y, por lo tanto, ciertos y verdaderos, como lo son las consecuencias que de ellos racionalmente se deducen.

Porque usted sabrá muy bien, como sabemos todos, que la existencia y especificidad de una bacteria cualquiera, no se demuestra con sólo verla al microscopio una persona revestida de mayor ó menor autoridad científica en la materia, sino que á más de esto, dicha bacteria se cultiva, se estudian los caracteres de sus cultivos en los diferentes medios, se inocula á los animales, á veces al hombre mismo, cuando espontáneamente á ello se ofrece, exponiendo su salud en holocausto de la ciencia, como algunos han hecho, y cuando todo esto, y aún más que por no cansar no cito, se ha realizado muchas veces y por muchos sujetos de distintas nacionalidades, y todos así lo han comprobado, es cuando la ciencia recoge el hecho descubierto como suyo y lo publica y lo propaga, para que el médico práctico, imposibilitado de dedicarse á estas minuciosas y difíciles investigaciones, por sus vastos estudios y trabajos, pueda utilizarlos en su práctica.

Así se ha procedido con todas y cada una de cuantas bacterias hoy figuran como causas inequívocas de una porción de procesos infecciosos, tales como la tuberculosis, la pulmonía, la difteria, etc..., y así se está procediendo con otras, en que aún existen dudas, como la sífilis, por ejemplo, cuya causa muy probablemente, casi ya con seguridad, ha descubierto recientemente Shaudin, etc., etc...

(1) Citados por Max-Rubner.



De todos estos estudios y experimentos, que hoy día nadie niega en el mundo científico, salvo algunos que jamás pisaron un laboratorio y sólo lo hacen de un modo gratuito y sistemático, y entre los cuales sin duda usted se cuenta, de todos estos hechos de observación y experiencia digo, que los modernos bacteriólogos han sacado y continuamente están deduciendo enseñanzas preciosas para la clínica y la práctica médica, tales como la sero-reacción macro y microscópica, antes mencionada. Pero de todas ellas, ninguna tan útil como la seroterapia, cuya eficacia pretende usted negar en sus artículos.

Ya sé que todos esos hechos son también al presente desconocidos en su esencia, como la vacuna misma que antes decía, pero no por eso pierden la fuerza de su realidad. Ahí están las múltiples é ingeniosas teorías de la inmunidad, que cual la fagocitaria de Metchnikoff, la de Buchner, la de Fodor, la verdaderamente hermosa y científica de Ehrlich, pretenden interpretar el hecho positivo y real de la inmunidad; lo cual prueba, que aunque conocido el hecho por todos, lo mismo que sus aplicaciones, se ignora no obstante su naturaleza y su esencia, que hipotéticamente tratamos de explicarnos, lo cual, vuelvo á repetir, nada amengua ni su valor, ni las aplicaciones prácticas que de ello se deducen.

Igualmente sí, Sr. de Arriandiaga, que no todas las enfermedades tienen un suero específico; que al presente algunas ya lo poseen y otras lo poseerán en su día por estar en estudio. ¿O es que será usted capaz de negarme también la eficacia de los sueros tetánico, diftérico y estreptocócico, hoy día casi los únicos que del laboratorio han pasado á la práctica? Idénticos estudios se han hecho y se hacen en la actualidad para las demás infecciones, y Emmerich en el mal rojo de los cerdos; Brieger, Kitasato y Wasserman para la fiebre tifoidea; Klemperer para la pulmonía; Pawlowski y otros para el cólera, etc., son bacteriólogos que han estudiado y algunos de ellos siguen estudiando y trabajando en la obtención de sus respectivos sueros específicos, ideal de la actual terapéutica médica de las enfermedades infecciosas y futura terapéutica de las mismas.

Empero como nada verdaderamente científico ha publicado usted en sus artículos de *La Gaceta del Norte* que demuestre lo contrario de lo que aquí yo sostengo, tampoco hay para qué yo publicarlo en este lugar y en igual forma; á más que de no tratarse de un asunto limitado de bacteriología, sino nada menos que de la falsedad de la vacuna, de los sueros y de la bacteriología entera, nada concreto ni científico podría decirle, sino solamente que acuda usted á su laboratorio ó lea, si por sí mismo no quiere convencerse, cualquier bacteriología, donde encontrará probado aquello de que hoy duda.

¿Le merecerán á usted bastante crédito y confianza los estudios y trabajos de nuestro maestro D. Santiago Ramón y Cajal? Pues ahí tiene usted una de sus hermosas obras, aunque ciertamente no la mejor del insigne sabio, su *Anatomía patológica*, que á todos sus alumnos nos ha servido de libro de texto; lea la parte general sobre bacteriología, y si él no le convence, ó no le mereciere entero crédito, acuda personalmente á su laboratorio, donde por usted mismo pueda comprobar, como los demás hemos visto comprobar, todo cuanto en ella consigna.

La contestación científica más acabada que podría darle, se halla en el libro que le indico, y todo cuanto podría decirle, es lo mismo que en él se halla consignado y probado por su autor ante nuestra presencia y la de usted, si asiste á un curso de su clase de Anatomía Patológica.

Dejo, pues, terminado y contestado más que suficiente-

mente, el primer error que á mi juicio contiene su artículo de *La Gaceta del Norte* del 20 de Agosto último, sin perjuicio de que más concreta y científicamente le vuelva á contestar á usted, cuando en este mismo periódico usted me escriba también más científica y concretamente, sobre el asunto que usted desee de bacteriología, vacuna ó seroterapia.

R. GONZALO.

Burgos 30 de Octubre de 1906.

## POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA DE OTO-RINO-LARINGOLOGIA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED  
CURSO DE 1906 A 1907

OPERACIONES PRATICADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE

### Oído.

Raspado de la caja por existencia de masas poliposas.. . . . .	2
Trepanaciones mastoideas.. . . . .	1
<b>Total.. . . . .</b>	<b>3</b>

### Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Extirpación de pólipos nasales mediante el asa fría.	2
Operación radical de pólipos nasales mediante las pinzas de Luc. . . . .	1
Extirpación de un pequeño fibroma péndulo de la cola del cornete inferior del lado izquierdo . . .	1
Extirpación de un fibro-sarcoma del tabique nasal, lado izquierdo.. . . . .	1
Turbinectomías y eperotomías.. . . . .	4
Cura radical del empiema del seno maxilar, proceder de Cadwlec-Luc . . . . .	1
Vegetaciones adenoides.. . . . .	25
<b>Total.. . . . .</b>	<b>35</b>

### Boca, faringe y laringe.

Uvulotomías. . . . .	2
Amigdalotomías (asa, guillotina y pinzas, diversos procedimientos). . . . .	8
Abscesos periamigdalinos . . . . .	2
Abscesos retro-faríngeos. . . . .	2
<b>Total.. . . . .</b>	<b>14</b>

Han concurrido 271 enfermos nuevos, y se han ejecutado durante el mes transcurrido 52 operaciones quirúrgicas. Continúan dedicándose los lunes y viernes á la curación de los enfermos y admisión de nuevos, y los miércoles á operaciones, además de visitar los enfermos nuevos que se presentan. He sido encargado de la confección mensual de este trabajo estadístico, continuando, sin embargo, como primer ayudante de la Clínica el Dr. Bouthelier.

DR. J. CANALEJO,

Ayudante de la Clínica.

Madrid, Noviembre de 1906.

## Sección profesional.

### ¿CRISIS PROFESIONAL O CACIQUISMO?

No se despertara en mi ánimo el atrevimiento de contender con el eximio escritor, ilustradísimo médico y muy querido amigo, Sr. Pulido, si no existiera en su bien estudiado artículo «La crisis profesional», publicado en el número 2.756 de este periódico, fundado motivo é incentivo poderoso para romper la promesa que hace tiempo hice de no volver á ocuparme de los males que amenazan destruir las pocas esperanzas de unión fraternal de la clase médica.



¿Para qué he de analizar «La crisis profesional» del eminente escritor y distinguido compañero, si cada una de sus palabras constituye un tema para el más elocuente y dogmático discurso profesional?

Dice en uno de sus párrafos, con la más triste persuasión del que conoce el fondo en donde germinan los males que por falta de vocación van en aumento: «Es la grande y abrumadora cantidad de médicos, en todas partes, lo que hace menospreciable el género; es la excesiva generosidad con que el médico prodiga graciosamente su asistencia; es el desamparo en que se hallan por gobiernos, instituciones y particulares, los intereses profesionales; es la intrusión escandalosa y general que en Medicina existe, como no existe en ningún otro ramo de los conocimientos humanos;... «es la desorganización y la indisciplina de las clases médicas, incapaces de defender bien sus intereses en la concurrencia brutal de tanto luchador como hoy pelea en la vida social»...

No hay medio de exponer con palabras más persuasivas y lacónicas el origen de nuestra aflictiva situación; cada una de las frases anteriores constituye una sentencia firme en el pleito que sostiene la clase médica, ejercitada en la práctica de la Medicina; pero á pesar de la triste exactitud que la meditación de tan sensacionales frases nos descubre, no se alcanza, con el común sentir y razonar, á comprender y explicar ciertos hechos concretos de la vida práctica del médico que ejerce la profesión con la mano puesta sobre su pecho y los ojos elevados al cielo, en actitud de humilde obediencia á los designios de Dios.

Esta dificultad para adaptar los principios generales á las variadas formas como se ejerce la Medicina, exige el análisis de ciertos hechos concretos para estudiar el alcance de un pensamiento y determinar la aplicación que de aquellos principios corresponde á cada caso; sin que estas dificultades constituyan fallos y apreciaciones puramente casuísticas.

Para mejor comprender el grado de dificultad que existe en la clasificación de algunos hechos del ejercicio de la Medicina, voy á referir el caso más sorprendente é inexplicable, por lo incomprensible, de cuantos puedan ocurrir en el ejercicio de la Medicina, pudiéramos decir oficial (1).

Se trata de un individuo que *aprobado* en los ejercicios de licenciado en Medicina, en una de las Universidades de provincias, no se hace cargo de tomar posesión del título de licenciado hasta después de dos años próximamente de estar expedido el diploma académico; dicho individuo solicita de la Universidad le sea remitido su título á las oficinas del Gobierno civil de una provincia, cuyas oficinas cumplen su deber dando oportunos avisos para que el interesado pasara á recoger su título, previas las formalidades necesarias, y visto que pasaron algunos meses sin que se presentara persona alguna á los fines indicados, dió orden el gobernador para que se devolviera aquel documento á la Universidad de donde procedía, para su inutilización, caso de que el individuo á quien interesaba no lo reclamara.

Pasados cuatro meses se presentó el interesado en la secretaría de la Universidad á reclamar su título, cuyo documento le fué entregado una vez cumplidas las disposiciones universitarias; entrando, de hecho, á disfrutar los derechos que las leyes reconocen en la posesión del título de licenciado para el ejercicio de la Medicina.

Nada anormal ofrecería lo expuesto, si el individuo en cuestión hubiera dado principio á ejercer la Medicina después de recibir el diploma y llenar los requisitos que las leyes determinan; pero muy lejos de cumplir con las disposiciones legales, se traslada el médico novel á un pueblo á los

(1) Omiso nombres y lugares por respeto á la clase y á las profesiones titulares en general.

pocos días en que fué *aprobado* de los ejercicios de licencia, y sin más títulos, nombramiento, ni contrato que el silencio del alcalde, pariente del nuevo y desahogado galeno, dió principio á su ejercicio profesional, desempeñando la plaza de médico titular del Ayuntamiento en que su pariente era alcalde; sin que existiera anuncio de vacante, ni por lo tanto solicitud acompañada de los documentos necesarios, ni menos contrato ni cosa alguna legal y digna de la importancia del servicio que había de desempeñar.

En esta situación tan arbitraria, tan inconcebible é ilegal ha ejercido [cerca de cuatro años], tal vez hasta sin pagar la patente que se exige para ejercer la Medicina, sin registrar el título en la subdelegación del partido, y sin legalizar con un solo acto la situación tan extraña, y sobre todo, tan arbitrariamente adquirida.

Antes de los cuatro años de tan arbitraria forma de ejercer la profesión de médico-cirujano, se da cuenta un alcalde, celoso por conocer las condiciones en que prestan sus servicios los funcionarios y empleados del Municipio, de la ilegal y arbitraria situación en que se encuentra la plaza de médico titular del Ayuntamiento que preside, y en unión de la corporación, acuerda proveerla en propiedad, conforme se determina en las disposiciones legales, vigentes en el asunto; con cuyo acuerdo se dió motivo para la más inaudita, absurda é inconcebible protesta del arbitrario médico contra los acuerdos del Ayuntamiento, llegando su audacia y frescura hasta el extremo de reclamar la prórroga del contrato (¿?) por tiempo ilimitado....

El silencio fuera la más elocuente frase para exponer los medios y procedimientos puestos en juego para obligar al alcalde á que *repusiera* al médico desahogado en el cargo que tenía, y á que le prorrogara el contrato, cuyo cargo y contrato ya han visto los compañeros titulares cómo lo adquirió...; no puede hacerse mayor ultraje á una clase cuyos principios son tan santos, tan elevados, tan dignos de respeto y tan obligados al cumplimiento de tan justas disposiciones legales; pero á fin de no herir susceptibilidades extrañas, y para no avivar pasiones mal reprimidas, me limito á exponer mi criterio, sintetizando todos los comentarios á que pudiera dar lugar la meditación de los hechos referidos en el siguiente frenopático dilema, en cuyas proposiciones queda asentado el principio fisiológico de las pasiones; «si hay tanta confusión en las cosas es porque hay poca claridad en las palabras».

Es cuanto dentro del respeto y fraternal cariño que me merecen los profundos conceptos del Dr. Pulido en su «Crisis profesional», puedo exponer en la aplicación al caso, cuya excentricidad y poco común uso se presta á muy variadas discusiones; pues da motivo fundado para dudar si los hechos referidos son hijos de la crisis profesional, del caciquismo, de la frenopatía ó de causas complejas, que deba analizar la ciencia y la ley, para corregir ó curar los indudables defectos presentados á la consideración de médicos y legistas.

UN MÉDICO TITULAR.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I Tratamiento de la ectopia testicular. — II. Fosforismo profesional. — III. Acción de los rayos X sobre el ovario. — IV. Meningitis tuberculosa en el adulto. — V. Vómitos incoercibles de los niños de pecho. — VI. Torsión pedicular de los quistes del ovario. — VII. Efectos de los rayos Röntgen sobre el útero grávido de las cobayas. — VIII. Efecto de los rayos Röntgen sobre los ovarios. — IX. Duración de la inmunidad conferida por el suero antidiftérico.

### I

#### Tratamiento de la ectopia testicular.

El Dr. Villard, de Lyon, ha dirigido al XIX Congreso



de la Asociación francesa de Cirugía un informe referente al tratamiento de la ectopia testicular, en que se empieza por sentar que hay bastantes enfermos de este mal que no deben ser operados, ya porque sería prematuro hacerlo, ya porque el caso pertenezca al número de los que están por encima de la terapéutica quirúrgica. En el primer caso se trata de simples retrasos de descenso testicular, y en el segundo de ectopias verdaderamente abdominales. Los meros retrasos han llegado al extremo de no descender la glándula al escroto hasta la edad de treinta á treinta y cinco años del sujeto, y aun Sébilleau cita un caso en que lo hizo á los cincuenta. Así es que, en esta parte, no cabe regirse por la edad. Si el testículo no ha bajado en un niño de pocos años, procede el masaje lento y gradual, desde un poco por encima del sitio en que se perciba el saliente testicular, á fin de hacer por movilizar la glándula. Si se produce en consecuencia una pequeña hernia y el niño se halla en la primera infancia, tiempo habrá para tratarla y tanto más cuanto más espontáneamente curables suelen ser las de esta edad. El autor se opone á la aplicación del aparato en forma de herradura que alguien ha recomendado, con visos de autoridad, para evitar la reascensión del órgano; y se opone por la anomalía funcional que la presión puede crear á éste, agravada por la irreflexión de los tiernos portadores. En cuanto á las hernias concomitantes en la segunda infancia, el doctor Villard es partidario de que se las combata, porque el saco herniario es una gran dificultad para que el testículo recorra su natural camino, además del daño que toda quebradura causa en las paredes que la sufran. Pero no habiendo hernia puede respetarse quirúrgicamente hasta la pubertad el testículo ectópico. Llegada esta edad, deberá considerarse ya la ectopia como definitiva, no como retraso. Pero esta conducta es con aplicación á las ectopias inguinales, no á las crurales ó perineales, que desde luego representan un extravío del camino normal, no una sencilla detención en este último, y piden, por consiguiente, la intervención armada tan pronto como el desarrollo del niño la consiente. El autor rechaza la orquidopexia ó intervención quirúrgica en las *ectopias abdominales profundas*, porque el testículo se halla las más veces alterado, y no sólo esto, sino y que con adherencias ó un cordón espermático tan corto, que le inmovilizan y hacen inútil operación tan difícil y arriesgada. El doctor Villard admite la orquidopexia para las *ectopias normales*, desde la edad de diez años, sobre todo si duele el testículo detenido. En la edad adulta, esta operación carece de influencia sobre las funciones genitales, y sólo puede servir para evitar el disgusto y preocupación del ánimo de algunos pacientes, que se consideran relajados por su achaque. La *castración* puede estar aconsejada cuando la orquidopexia ha sido tan laboriosa que ha resultado maltrecho el testículo y son de temer sus consecuencias, por encima de la de su inutilidad, ó cuando coincide la ectopia con una hernia que hace causa común con el testículo y cuando éste no cesa de doler, después de logrado quirúrgicamente su descenso. Se ha dado caso de tener que hacer por esta causa la castración doce años después de la orquidopexia. También la ha exigido, á veces, la estrangulación de una hernia concomitante, cuyo tratamiento quirúrgico impedía el testículo ectopizado. La torsión del cordón, capaz de causar la gangrena, está en igual caso de hacer necesaria la castración; así como lo está la orquitis violenta, por su inminencia infecciosa ó sus dolores insufribles, unidos á la inutilización del órgano, igualmente que la degeneración del mismo. En cuanto al *hidrocele* que acompaña á ciertas ectopias, es claro que reclama la punción.—(*Gazette des Hôpitaux*.)

## II

## Fosforismo profesional.

El Dr. Mendes Correa publica en *A Medicina Moderna*, de Oporto, un plausible trabajo sobre el *fosforismo profesional*, en que particularmente estudia la *necrosis fosforada* y los *accidentes generales* por fosforismo. La *necrosis* ataca á los huesos maxilares por ser los más faltos de protección contra la influencia irritante local del fósforo, agravada por la acción general, trastornadora y debilitadora de la naturaleza entera y sus defensas de todo género, sin excluir la receptividad de los agentes sépticos, la fagocitosis, de los cuales parece ser estorbada por el fósforo, con particular daño y peligro de las flegmasías ya constituidas. Los *accidentes generales* del fosforismo son (aparte de las conjuntivitis, corizas, estomatitis, faringitis, gastritis, nefritis, bronquitis y dermatosis, por acción irritante ejercida sobre todas las vías de absorción y eliminación) las *perturbaciones de la nutrición y del sistema nervioso*, tales como anemia, anorexia, cólicos, diarreas, contracturas, neuralgias, parálisis, capaces de rápida desaparición si el fósforo deja de ingresar en la economía ó se elimina á compás que se introduce, pero que se pueden agravar hasta dar en la *caquexia fosfórica*, cuando se prolongan la introducción ó la eliminación; caquexia que suele terminar por el brightismo. La tolerancia que para el fósforo se advierte en la mayoría de los operarios que le manejan, se explica por la integridad de su aparato renal, principal encargado de la eliminación. En todo caso, se demuestra que el fósforo es un excitante, pero no un tónico, en el recto sentido de creador de energías.—(*A Medicina Moderna*.)

## III

## Acción de los rayos X sobre el ovario.

En la sesión de 6 de Agosto último de la Academia de Ciencias de París, el Dr. Roulier ha recordado que los experimentos de varios observadores, cuyos nombres citó, han mostrado que los rayos X ejercen un acción atrófica sobre los ovarios de las conejas; añadiendo que en vano ha hecho intervenir él en tres perras irradiaciones intensas y prolongadas de dichos rayos sobre tales órganos, y que no ha sucedido lo propio en las conejas sobre las que los ha experimentado; en las cuáles el resultado atrófico de la acción de los mismos la ha visto confirmada. El autor explica esta diferencia por la delgadez y escasa musculización de las paredes abdominales de las conejas, y porque la glándula ovárica de éstas es más activa que la de las perras. El resultado de estas varias circunstancias se ha comprobado por el doctor Roulier de un modo terminante, á favor de las pastillas radiométricas, cuyo color apenas ha cambiado al ser colocada ante el ovario de una perra, en tanto que llegaban al color 5 II otras varias pastillas iguales, situadas al descubierto á 75 milímetros de la ampolleta ó bombilla irradiadora, y adquiría el color máximo ó de *muestra* la pastilla idéntica, situada ante el ovario de la coneja. En el cadáver de la mujer, estas pastillas *ováricas* no se han dado por sentidas bajo la acción de los mismos rayos, que hacían tomar el mismo tono 5 II á las pastillas colocadas al descubierto á la distancia anteriormente marcada; lo que prueba que el ovario de la mujer está aún más protegido que el de la perra, y que es en vano todo intento de influirle y atrofiarle por este medio.—(*Le Progrés Médical*.)

## IV

## Meningitis tuberculosa en el adulto.

El Dr. Chauffard ha dado en el hospital Cochin, de París, una conferencia clínica acerca de la meningitis tuber-



culosa en los adultos, tan difícil generalmente de diagnosticar. Uno de los casos que el autor cita es el de un hombre de cuarenta y tres años, tuberculoso desde los veinticuatro, y que de pronto fué atacado de intensa cefalalgia continua, que le obligó á entrar en el hospital; en cuyo momento no presentaba trastorno alguno pupilar, ni cambio en los reflejos, ni signo de Kernig; tan sólo algo de fiebre y la raya meníngea. A los nueve días apareció rigidez de la nuca y estrabismo, y al siguiente día de esto sobrevino la muerte. La punción lumbar hizo ver polinucleares en el líquido céfalo-raquídeo, cosa no común en las meningitis, y á favor de la centrifugación, bacilos de Koch, frecuentes en esta clase de meningitis. En cuanto al signo de Kernig, es muy falaz; pues no tiene relación con la gravedad de las lesiones meníngeas, y su presencia ó ausencia no sirve para juzgarlas. Un segundo enfermo era un viejo tuberculoso, que pocos meses antes había sido asistido en el mismo establecimiento por un zona que curó. Muy débil y enflaquecido, volvió algún tiempo después; siendo atacado de pronto por una intensa cefalalgia, acompañada de vómitos; sin observarse otra cosa hasta pasados diez días, en cuyo momento se notó estrabismo y desigualdad pupilar; sin signo de Kernig, ni otro alguno de meningitis, hasta que al día veintitrés de enfermedad, murió. La punción lumbar reveló una linfocitosis (ya observada cuando se hizo igual punción durante el zona mencionado, pero desaparecida antes de que el paciente saliese del hospital), acompañada esta vez de bacilos de Koch. El autor ha citado á este propósito el experimento de Borrel, por el que se ve la gran reacción cerebral que, al influjo de las inyecciones de tuberculina, experimentan los animales ya tuberculosos; lo que explica la mayor lentitud cíclica de la meningitis tuberculosa de los niños, casi nunca tuberculosos de antemano. En esta clase de enfermos se han ensayado en vano las inyecciones sobre la duramadre con aceite iodoformado al 1 por 20.—(*Journ. de Méd. et de Chirurg.*)

## V

## Vómitos incoercibles de los niños de pecho.

El Dr. Variot ha presentado á la Sociedad médica de los hospitales de París un niño de seis meses, que pesaba poco antes 3,950 kilos, y había sido atacado de vómitos incoercibles. Se puso á régimen de biberón con leche esterilizada, á la que se adicionaba algo de citrato de sosa, alternando con el pecho de la madre. Viendo que esto no daba resultado, le puso á dieta exclusiva de leche esterilizada con citrato sódico, y disminuyeron los trastornos digestivos; haciéndose cada vez más raros los vómitos y cesando á los diez días, mejorando en proporción el estado general y habiendo aumentado 600 gramos de peso á los veinte días de comenzado este régimen. El autor divide estos vómitos infantiles en dos clases: aquellos que curan por el citrato de sosa, sin cambiar la alimentación, y los que exigen la supresión de la leche materna ó de la nodriza, por más que en el caso particular de que se trata, la leche de la madre pareciese enteramente normal. Lo que también piensa el Dr. Variot, es que no tiene razón de ser el aplicar á esta irregularidad funcional el tratamiento quirúrgico de las estenosis gástricas, como se suele hacer en Inglaterra.—(*La Tribune Médicale.*)

## VI

## Torsión pedicular de los quistes del ovario.

El Dr. Delétréz examina el tema de la torsión pedicular de los quistes del ovario; complicación en verdad bastante rara, pues que en algunas estadísticas no excede del 6 al 7 por 100. El autor, por su parte, dice no haberla observado

sino 8 veces en las 346 ovariectomías que ha practicado por razón de quistes ováricos; de cuyos 8 casos, tan sólo 2 han mostrado en toda su plenitud el cuadro típico de las dos formas cardinales de esta grave complicación; la *torsión brusca* y la *lenta*, cuyos síntomas respectivos son al tenor siguiente: la primera forma, que podría llamarse *torsión con estrangulación total*, se caracteriza por un dolor abdominal brusco y tan fuerte que es capaz de producir un síncope; así como por el rápido crecimiento del vientre, pues en tres días se ha visto duplicarse el tamaño de uno de estos quistes. La forma lenta, ó *torsión con estrangulación parcial*, presenta iguales síntomas, salvo lo insidioso de su curso, más ó menos lento. El diagnóstico de ambas formas no ofrece dificultad, siempre que ha sido comprobada con anterioridad á la torsión la existencia del quiste; pues en caso contrario, puede confundirse el hecho con las oclusiones intestinales, la apendicitis y la peritonitis. El soplo sistólico al nivel del pedículo retorcido y la ondulación del tumor en masa, á cada pulsación arterial, son síntomas de la torsión que Moulis ha presentado como tales, pero que rarísima vez se comprueban en la práctica, ni son precisos para decidirse,—á impulso de los anotados y sobre la base del diagnóstico previo del quiste ovárico,—á practicar la laparotomía con no menos urgencia que tratándose de una hernia estrangulada; pues si la torsión es completa, resulta inminente la estrangulación del pedículo y la gangrena del tumor, que casi nunca deja de ir acompañada de peritonitis mortal; siendo innegable, sin embargo, que en alguna rara ocasión se haya observado la regresión y aun desaparición del quiste.—(*Gazette de Gynecologie.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## VII

## Efectos de los rayos Röntgen sobre el útero grávido de las cobayas.

Con este fin se ha valido Lengfellner de cobayas momentos antes de parir, dos ó tres días, á lo sumo, antes. La vida del feto era claramente perceptible. El tiempo que llevaban de embarazo estaba perfectamente determinado, lo cual se confirmó todas las veces por el aspecto que presentaban los productos de la fecundación. Produjo la muerte de las cobayas embarazadas seccionándoles el cuello, y al momento les abrió el útero. Había que excluir el hecho de una influencia perniciosa de este acto sobre el contenido uterino.

Ensayo 1.º (Ensayo de comprobación).—Muerte de una cobaya tres días antes de terminar el embarazo. La iluminación no se hizo en este caso. Contenía el útero tres cobayas que se movían, y vivieron bastantes horas, muriendo porque les faltaba la madre.

Ensayo 2.º—Cobayas en igual período del embarazo que el anterior. Muerte igual al anterior: veinte minutos de radiación, tres hijos; uno, casi muerto; dos, mostraban indicios de vida. Después de diez minutos se apagaba completamente la vida de los mismos. Antes de la iluminación era claramente notoria la vida de las cobayas hijas.

Ensayo 3.º—Cobayas en estado de embarazo tres días antes de terminarse éste. La vida de los fetos sensible. Radiación de cincuenta minutos. Muerte como anteriormente. Su estado es análogo al de los precedentes, pero las manifestaciones de la vida eran menos perceptibles.

Ensayo 4.º—Cobaya terminando completamente su embarazo. La vida intrauterina fuertemente sensible. Iluminación de sesenta minutos. La madre parió cinco horas después tres cobayas muertas que, momentos antes, daban señales evidentes de vida. La cobaya parece estar enferma y come poco.

La influencia de los rayos Röntgen sobre el fruto vivo



de la concepción está fuera de toda duda. La radiación prolongada es capaz de matar el fruto. Las radiaciones de corta duración ejercen una influencia muy intensa sobre la vitalidad del fruto. Sería de importancia averiguar con exactitud qué órganos del feto son los que en primer lugar llegan á interesarse. Estos hechos, considerados en el hombre, serían de una importancia capital. Radiaciones prolongadas y repetidas ejercerían una influencia perniciosa sobre el organismo de la madre. Si se hacen sesiones cortas y repetidas, que poco á poco determinan la muerte segura del fruto, sin causar perjuicio alguno á la madre, se marcaría un camino para el aborto artificial, de lo cual la Ley tendría que exigir estrecha cuenta.

## VIII

**Efectos de los rayos Röntgen sobre los ovarios.**

Por lo que respecta á este punto, dice el autor, quiero mencionar brevemente que he hallado alteraciones en los mismos, tanto en todas las cobayas que yo irradié para producir la muerte del fruto, como también en una cobaya que no estaba embarazada y que iluminé durante treinta minutos. Trasladada esta última circunstancia al hombre, no excluye en manera alguna que, por breves y frecuentemente repetidas radiaciones, puede determinarse la esterilidad parcial ó total. Aunque esto, por lo que respecta al hombre, no es más que una hipótesis.—(*Munch. Mediz. Vochensch.*)

## IX

**Duración de la inmunidad conferida por el suero antidiftérico.**

Las observaciones hechas en la clínica de Strasburgo por Paul Stiller desde Marzo de 1905 hasta el mismo mes de 1906, ponen de manifiesto que la inmunidad profiláctica eficaz del suero antidiftérico dura de tres á cinco semanas, si los niños inmunizados permanecen separados del local donde puedan contraer la infección por contacto. Con la permanencia de los niños inmunizados entre los enfermos de difteria, la inmunidad puede ser mucho más corta (diez á catorce días). Bajo iguales condiciones, los niños no inmunizados enferman en una proporción mucho mayor. Las infecciones catarrales de las mucosas, así como los traumas de las mismas, constituyen estados de predisposición para adquirir la difteria y es notoriamente acortada la duración de la inmunidad. Los exantemas escarlatiniformes generales, aun sin fiebre y sin localización notable en los órganos de la garganta, son considerados por el autor en la mayor parte de los casos como afecciones típicas de la escarlata. Los niños inmunizados deben substraerse á la prolongada posibilidad de la infección, para evitar inyecciones profilácticas demasiado frecuentes en un mismo individuo.—(*Jahrbuch für Kinderheilkunde.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

**Prescripciones y fórmulas.****JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS**

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Aguas nitrogenadas.**—Las consideramos como una variedad de las oligometálicas, porque todas las llamadas nitrogenadas son de muy escasa mineralización. Además es muy hipotético el efecto antituberculoso del nitrógeno aunque en España se haya llegado á divulgar esta opinión. Real y positivamente entre las aguas azoadas ó nitrogenadas, hay unas, como las de Panticosa, de La Aliseda, de Fuente Amargosa y de Santa Teresa, que ejercen por sus principios constitutivos acción terapéutica insignificante

en comparación con la eficacísima del clima donde se hallan los manantiales; hay otras, como Caldas de Oviedo y Caldelas de Tuy, que deben su principal acción á su elevada temperatura, y hay alguna otra, en fin, como Urbe-ruga de Ubilla, que produce las acciones terapéuticas más importantes por su moderada temperatura y escasa mineralización. Únicamente se puede conceder al nitrógeno el papel de coadyuvante sedativo en dichos manantiales, menos en los andaluces de La Aliseda y Fuente Amargosa, en las que puede considerarse como correctivo; pero nunca como parte principal. Además, la mayoría de las aguas contienen bastante nitrógeno para merecer un lugar entre las de esta variedad.

**Aguas oligometálicas ó de poca mineralización.**

Son opuestas á las icanometálicas (metalhidros), esto es, á las que se hallan bastante mineralizadas para explicar por su composición sus más importantes acciones terapéuticas. En las oligometálicas, al contrario, su principal condición es la de la temperatura, y por esta razón deben clasificarse en primer término en hipertermas, metriotermas é hipotermas, según que sean muy calientes, moderadamente calientes ó que no sean calientes, sino templadas, frescas ó frías. Las calientes son las llamadas «acratotermas», esto es, termas sin mezcla de minerales, ó que por su escasez es como si no los tuvieran para los fines médicos. Solamente hay tres manantiales oligometálicos importantes que no sean termas, es decir, que no correspondan á las acratotermas, á saber: La Aliseda, Santa Teresa y Fuente Amargosa, los cuales deben su principal influencia al clima y los tres se incluyen en la variedad de las aguas nitrogenadas, que las consideramos como oligometálicas.

He aquí la lista de las principales acratotermas por el orden correlativo de su temperatura: Caldas de Montbuy, La Hermida, Caldas de Malabella, Sierra Alhamilla, Fitero, Alhama de Granada, Villavieja de Nules, Alhama de Murcia, La Garriga, Caldas de Bésaya, Puentevesgo, Alhama de Aragón, Molinar de Carranza, Alzola, Solares, Trillo, Bellús y Alange.

Por el concepto de su composición, por los principios ya determinados y conocidos se pueden clasificar las acratotermas en tres grupos: cloruradosódicas, bicarbonatadas alcalinas y nitrogenadas. Las sulfatadas, sulfurosas y ferruginosas, siempre se consideran como icanometálicas, porque el azufre y el hierro nos permiten explicar muy importantes efectos de las aguas que les contienen.

Queda para el porvenir la acción terapéutica de las acratotermas (oligometálicas calientes) por razón de su radioactividad, de su electricidad, de sus metales coloides y de otros componentes como el argón, el helio y los cuerpos orgánicos. El vulgo espera mucho de lo desconocido, pero el hombre científico desconfía de lo ignorado, pues las decisiones clínicas no deben de tenerse como juego de azar, sino que han de ajustarse á los resultados numéricos de estadísticas íntegras valoradas por el cálculo de probabilidades.

**Aguas radioactivas, artificiales y naturales.**

—Solamente por razones económicas llegarán á emplearse como sucedáneas del radio y cuerpos análogos.

**Aguas saladas.**—Véase «Aguas clorurado-sódicas y de mar».

**Aguas sulfatadas.**—Las hay de dos órdenes: 1.º muy sulfatadas ó hipertionhidros, como Loeches, Rubinat, Carabaña y Mediana; y 2.º, moderadamente sulfatadas que contienen importantes cantidades de sal marina, por lo cual se las comprende entre las sulfo-saladas ó tionalshidros,



como San Juan de Campos, La Muera, Paracuellos de Gilo-  
ca, Cestona y Fuente Amarga. Las de Zaldívar, que per-  
tenecen también al grupo de los tionalshidros, contienen  
cloruro magnésico en vez de sulfatos. Todas estas aguas,  
sean más ó menos sulfatadas, ya producen efectos pur-  
gantes, ya estimulantes generales, según la dosis á que se  
administren; pero las muy sulfatadas se prescriben con  
preferencia como purgantes, y las menos sulfatadas se  
usan á la vez para obtener los efectos estimulantes gene-  
rales y de las secreciones por donde se eliminan (bilis y  
orina). Están principalmente indicadas en los individuos  
gruesos como purgantes-colagogos y para contribuir á los  
planes de adelgazamiento á fin de favorecer la resolución  
de las subinvoluciones en los individuos gruesos, y sobre  
todo en los pletóricos. Por lo contrario, se hallan contra-  
indicadas en los delgados, y más aún si son flácidos.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REALES ÓRDENES

Como resolución del recurso interpuesto por D. Miguel  
Ricote, veterinario y vecino de Jadraque, contra la providen-  
cia de V. S., fecha 20 de Junio último, prohibiéndose la  
práctica del herraje en dicho pueblo y en cualquier otro del  
partido que no sea el de su habitual residencia y trasladando  
esta resolución al alcalde de Miralrío para que le empadrene  
de oficio.

Resultando del expediente que el veterinario D. Manuel  
Alcalde, establecido en Jadraque, denunció ante V. S. que  
su comprofesor D. Miguel Ricote ejercía el arte del herrado  
en dicha villa y además en Miralrío, donde reside habitual-  
mente hace ocho años, interesando se le obligue á darse de  
baja en Jadraque y á empadronarse en Miralrío; ó deje su  
residencia en este pueblo para ponerse al frente de su esta-  
blecimiento en aquél:

Resultando que los subdelegados de Veterinaria de Bri-  
huega y Sigüenza confirmaron los hechos expuestos, y con  
estos antecedentes se dictó la providencia recurrida, invo-  
cando el art. 15 de la ley Municipal, para que el alcalde de  
Miralrío inscribiera de oficio como vecino del mismo á D. Mi-  
guel Ricote, y las Reales órdenes de 9 de Marzo de 1846, 22  
de Junio de 1859 y 24 de Mayo de 1893, en cuanto prohíben  
á los veterinarios abran al público más de un banco para el  
herraje, y éste en el pueblo donde residan habitualmente:

Resultando que Ricote, en el recurso interpuesto contra  
dicha providencia, alega que es natural y vecino de Jadra-  
que, en cuya villa pagaba contribución industrial, por lo que  
no puede ser empadronado de oficio en Miralrío; que no se  
le oyó antes de resolver la denuncia ni se ha pedido infor-  
me á las autoridades de ambos pueblos, como procedía; que  
las dos localidades, para los efectos de la práctica del herra-  
do, pertenecen al mismo partido, y que en la última citada  
no hay otro veterinario, solicitando por lo expuesto se anu-  
le la prohibición de ejercer el herrado de Jadraque y su em-  
padronamiento en Miralrío:

Resultando de la certificación librada por el secretario  
del Ayuntamiento de Miralrío que Ricote, vecino de Jadra-  
que, tiene concertados sus servicios profesionales al ganado  
de varios vecinos del pueblo, en el que no hay veterinario,  
por lo que, á ese efecto, pueden considerarse anejos ambos  
pueblos:

Vistos la ley Municipal y las Reales órdenes de 9 de Mar-  
zo de 1846, 22 de Junio de 1858 y 24 de Mayo de 1893:

Considerando que la tramitación del expediente es de-  
fectuosa porque no se oyó al denunciado, ni tampoco á los  
alcaldes de Jadraque y Miralrío acerca de cual es la vecin-  
dad de Ricote, extremo esencialísimo en este caso, pues, se-  
gún las precitadas Reales órdenes, todo veterinario puede  
ejercer el herrado en el pueblo ó partido de su vecindad:

Considerando que Ricote es vecino oficialmente de Ja-  
draque, donde está empadronado y paga la contribución in-  
dustrial, según reconoce el denunciante, lo afirma el denun-  
ciado y lo certifica el alcalde de Miralrío, y en tal concep-  
to, mientras no pierda su vecindad, previo el procedimiento  
oportuno, tiene la autorización necesaria, por virtud de las  
disposiciones citadas, para practicar el herrado en el pueblo  
de su residencia y en los demás anejos donde ejerza otro  
veterinario;

S. M. (q. D. g.) se ha servido disponer que se admita el  
recurso presentado por D. Miguel Ricote, y quede sin efecto  
la prohibición que estableció la providencia gubernativa de  
20 de Junio último hasta que no se cambie en forma opor-  
tuna la vecindad oficial del recurrente.

De Real orden lo digo á V. S., con devolución del expe-  
diente, para su conocimiento, el de los interesados y demás  
efectos. Dios guarde á V. S. muchos años.

Madrid 18 de Octubre de 1906.—*Dávila*.—Sr. Goberna-  
dor civil de Guadalajara.

Vistas las reclamaciones formuladas ante este Ministerio  
por varios Ayuntamientos, de conformidad con lo que pre-  
ceptúa el apartado 10 de la Real orden de 18 de Abril de  
1905 regulando la prestación de los servicios benéfico-sani-  
tarios, interesando quede sin efecto la dotación hecha por  
la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéu-  
ticos titulares:

Resultando que esta Corporación informa dichas recla-  
maciones en el sentido de que procede desestimarlas, pues,  
á su juicio, la Real orden de 18 de Abril de 1905 ha venido  
á llenar una necesidad urgentísima y á satisfacer apremian-  
tes requerimientos de la salud pública, como lo prueba el  
hecho de que las indicadas reclamaciones son tan cortas en  
número como desprovistas de fundamento, inspirándose,  
así en su forma como en su fondo, en un patrón único que  
tiene por base la insuficiencia de los recursos municipales y  
la supuesta legalidad de las disposiciones dictadas en contra  
de la ley orgánica, que reputan de su exclusiva competencia  
cuanto se relaciona con los facultativos titulares:

Considerando que los servicios benéfico-sanitarios que  
éstos deben atender revisten interés general y son de suma  
transcendencia para la salud pública, por lo cual los Gobier-  
nos se han reservado en todo tiempo las facultades regla-  
mentarias, siendo consecuencia lógica de ello la organiza-  
ción hecha en los Cuerpos de médicos, farmacéuticos y ve-  
terinarios titulares, á quienes les está confiada misión de  
tal delicadeza é importancia que, como atinadamente dice  
la Junta de Gobierno y Patronato en cuanto se refiere á los  
farmacéuticos titulares, han tenido en olvido la mayoría de  
los Ayuntamientos por no cumplir lo dispuesto en la ley de  
Sanidad de 28 de Noviembre de 1855, y muy especialmente  
sus artículos 64 al 76, de la que han sido natural consecuen-  
cia el Reglamento para el servicio benéfico-sanitario de los  
pueblos de 14 de Junio de 1891, las Instrucciones de Sani-  
dad de 14 de Julio de 1903 y 12 de Enero de 1904, deriván-  
dose de ésta el Reglamento orgánico del Cuerpo de farma-  
céuticos titulares, aprobado por Real decreto de 14 de Fe-  
brero de 1905 y dictado por el Gobierno en cumplimiento  
de la segunda de las disposiciones adicionales de la vigente  
ley Municipal:



Considerando que en cuanto á los nombramientos se respetan las facultades de los Ayuntamientos, y por lo que se refiere á las consignaciones para la prestación de los expresados servicios benéfico-sanitarios que se fijan á los farmacéuticos titulares en la Real orden de 18 de Abril de 1905 hay que tener en cuenta que constituyen un gravamen de escasa importancia para los Municipios, puesto que con la tarifa para la dispensación de los medicamentos á las familias pobres, aprobada por Real orden de 15 de Septiembre último, ha de disminuirse en cantidad notable el tanto alzado que por tal concepto vienen aquéllos cobrando, y dentro de la cual se ha de atender con preferencia á las necesidades de las familias pobres y á los intereses del Municipio, evitando á la par la explotación del facultativo ó la de los fondos municipales:

Considerando que á los titulares farmacéuticos se les debe por los Ayuntamientos cantidades que, según afirma la Junta de Gobierno y Patronato, se aproximan en junto á 3.000.000 de pesetas;

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

1.º Que se desestimen las reclamaciones presentadas ante este Ministerio por los Ayuntamientos contra la Real orden de 18 de Abril de 1905, accediéndose, en su consecuencia, á lo solicitado por la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares, debiendo ser publicada esta Real orden en los *Boletines Oficiales* de las provincias y tenerse en cuenta por V. S. para aprobar los respectivos presupuestos municipales; y

2.º Que los Ayuntamientos consignen en los mismos las cantidades necesarias para el pago de los adeudos que tengan con los farmacéuticos titulares, en la cuantía que lo permitan sus recursos.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años.

Madrid 29 de Octubre de 1906.—*Dávila*.—Sres. Gobernadores civiles.—(*Gaceta* del 30.)

Ilmo. Sr.: Como consecuencia de la ley de Beneficencia de 20 de Junio de 1849 y Reglamento para la ejecución de 14 de Mayo de 1852, se creó el Manicomio de Santa Isabel en Leganés, limitando el número de alienados por el Reglamento orgánico de 2 de Mayo de 1885 hasta que se ampliase el establecimiento, con arreglo á los proyectos del Gobierno.

Las cortas consignaciones que de entonces acá han venido estableciéndose en los presupuestos generales del Estado, sólo han permitido acudir de un modo precario á las reparaciones indispensables para la conservación del edificio, sin que haya sido posible la ampliación del mismo, no obstante las exigencias del aumento de población, siendo hoy del todo insuficiente para albergar el considerable número de alienados que allí se reúnen, y careciendo, entre otras muchas cosas, de la división necesaria á cada especie de enfermedad mental.

La simple inspección ocular del Manicomio existente en Leganés da una tristísima idea de las enormes deficiencias que existen en él para un establecimiento de tanta importancia, y produce verdaderamente una desoladora impresión en el ánimo de cuantos visitan el establecimiento, porque á la vista surgen la falta de salubridad, de luz y de local apropiado, por su mala distribución, que no obedece á plan alguno, dadas las condiciones modernas de esta clase de establecimientos, resultando vergonzoso que el único Manicomio que sostiene el Estado se halle en condiciones tan poco decorosas y convenientes, como seguramente no se puede suponer que exista en ninguna nación medianamente organizada y

celosa de los intereses sagrados de la Beneficencia pública.

El desenvolvimiento y exigencias de la Medicina moderna mental y el estudio histórico de la frenopatía confirman que el establecimiento no está organizado para el tratamiento de los diferentes sistemas terapéuticos de las afecciones mentales, ni su situación topográfica es adecuada para el desarrollo moral y físico de los alienados que necesitan ante todo luz, aire y limpieza para su curación.

Impónese, pues, de una vez, la necesidad ineludible de construir un Manicomio modelo, en forma que se disponga de terrenos, casas, departamentos y habitaciones donde pueda organizarse el sistema colonial, el sistema mixto, el sistema de familia y el sistema en clausura, único modo de que el Estado cumpla su acción protectora con paternal solicitud y de que se pueda reintegrar á la vida intelectual y moral al ser que la ha perdido.

Fundado en estas razones, S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que por esa Dirección general se encargue al jefe facultativo del Manicomio de Leganés y al arquitecto de la Beneficencia general que, de acuerdo ambos señores, practiquen un estudio concienzudo de un proyecto de Manicomio, con arreglo á las exigencias modernas, tomando como base y modelo los del extranjero, especialmente los de Alemania, cuya construcción podrá hacerse en la posesión denominada de Vista Alegre, que fué adquirida por el Estado precisamente para instalar en ella todos los establecimientos de Beneficencia general, y procurando que el proyecto sea todo lo más económico posible dentro de las necesidades inherentes á un Manicomio modelo; una vez aprobado lo cual, el Gobierno de S. M. consignará en el presupuesto del Estado la primera anualidad para el comienzo de las obras.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 30 de Octubre de 1906.—*Dávila*.—Sr. Director general de Administración.

## Variedades.

### SUSCRIPCION EN FAVOR DEL MEDICO DE PAREDES D. FELIX PEDRAZA

He recibido de D. Ramón Serret la cantidad de *trescientas quince pesetas cincuenta y cinco céntimos*, que me ha remitido para socorro de la familia de nuestro infortunado compañero Sr. Pedraza, cuya cantidad he entregado á su señora viuda, según consta en el presente recibo.

Almorox, 4 de Noviembre de 1906.—Licenciado *Adolfo Rodríguez Carreño*.—Recibí, *Bernarda Ruiz de Castañeda*, viuda de Pedraza.

Sr. D. Ramón Serret:

Muy señor mío y de toda mi consideración y respeto: Poco haría si me contentase con solo firmar el recibo tomando las 315 pesetas 55 céntimos que, por conducto de don Adolfo R. Carreño, he recibido, producto de la suscripción abierta en favor de mi infortunado marido (q. e. p. d.), y después en favor y alivio de los cuatro desdichados que hemos quedado faltos de todo amparo y hartos de rodar en pueblos ingratos, desleales y malos pagadores, viendo un día y otro acercarse el fin del ser querido, agotadas sus energías en fuerza de trabajo y desengaños.

Ya en las puertas de la ancianidad sólo me queda el vacío y las lágrimas por doquier, y un corazón agradecido mientras aliente para no olvidar jamás el interés que usted se ha tomado en nuestro alivio y el que ha despertado en la clase médica. Gracias mil y gracias á todos los señores, y



que deseara en el tiempo oportuno y dictadas debidamente, no por mí que no sé expresar mi gratitud, hiciera usted público mi agradecimiento.

Sin más que comunicar á usted, le ofrece sus respetos esta pobre viuda q. b. s. m., *Bernarda R. de Castañeda*.

Paredes, 5-11-1906.

Después de girar la cantidad de 315,55 pesetas á la viuda del Sr. Pedraza, hemos recibido las siguientes cantidades:

	Pesetas.
<i>Suma anterior</i> .....	315,55
D. Eduardo Pereira.....	5
» José María Esquerdo.....	25
Dr. J. Benet Soler (Laboratorio de productos quí- micofarmacéuticos de Reus).....	50
<b>TOTAL</b> .....	<b>395,55</b>

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 703,32; mínima, 695,22; temperatura máxima, 16°,2, mínima, 30°,2; vientos dominantes; SSE., S. y SO.

Continúa sin variaciones apreciables el estado sanitario de la capital. Los padecimientos del aparato respiratorio son abundantísimos, en todas sus formas gripales y catarrales, y ocasionan bajas por defunción debidas á las bronquitis, bronco-neumonías y tuberculosis pulmonar. Las infecciones intestinales dan buen contingente á la enfermería y ocasionan inmensas bajas, en términos de que aparece anormalmente aumentada la mortalidad por fiebre tifoidea. Las diarreas y enteritis siguen también en número crecido.

Abundan en los niños los casos de sarampión, hay algunos de viruela y muchos desarreglos intestinales.

## Crónicas.

**La tulasa en la tuberculosis.**—Nuestro querido é ilustrado amigo el Dr. Verdes Montenegro, director del Real Dispensario Antituberculoso de Madrid, ha tenido la satisfacción de recibir la *tulasa* del Dr. Behring.

La tulasa es un líquido opalino, contenido en ampollas de vidrio cerrados á la lámpara. La dosis inicial es de un diezmiligramo.

El secretario del Instituto Behring ha acompañado el envío de una carta aclarando algunos detalles del empleo de la tulasa en la tuberculosis, que se está ensayando en algunos enfermos del Real Dispensario.

**Sea enhorabuena.**—D. Amadeo Soler Luesma, hijo de nuestro estimado suscriptor D. Pedro Soler Ferrer, se ha licenciado y obtenido el primer premio extraordinario en la Escuela de Sevilla, después de brillante carrera, con nota de sobresaliente en todas las asignaturas y muchas matriculas de honor. Reciban padre é hijo nuestra cordial enhorabuena.

Igualmente se la enviamos al joven médico durangués D. Pedro Elejoste y Astarbe, que en los exámenes del grado de doctor en Medicina ha obtenido la calificación de sobresaliente. Padre é hijo están de enhorabuena y á ella nos unimos cordialmente.

**Escritores higienistas españoles.**—El Sr. García del Moral, incansable escritor é ilustrado higienista, ha dirigido á los profesores la siguiente carta:

«Distinguido compañero: Me propongo acometer la publicación de un libro en que, bajo el epígrafe *Escritores Higienistas Españoles*, aparezcan comprendidos todos los trabajos de esta especialidad, desde el opúsculo y el folleto, á la obra clásica, hechos en nuestro país, con el fin de darlos á conocer con profusión, no sólo en España, sino en las naciones latinas de América. Bien merece la Ciencia de la Salud—á cuyo cultivo puedo decir, con el inolvidable Méndez

Alvaro, que la Providencia me condujo desde mi mocedad—este nuevo sacrificio de quien gustoso le da lo que tiene; sacrificio no impuesto, seguramente, por la esperanza de fugaz vanagloria, y mucho menos por el afán de lucro; y sacrificio, al fin, bien conocido, teniendo en cuenta que el medio en que vivo y los escollos que encontré en mis pasadas empresas, me hacen presagiar que no será menos espinoso el camino que he de recorrer en esta que ahora acometo.

Sea de esto lo que quiera, creo que el progreso higiénico en España, desde hace un cuarto de siglo, marcado está en hojas impresas; heraldos de aquellas ideas, vertidas por el primer presidente de la Sociedad Española de Higiene al constituirla bajo la protección del augusto monarca Alfonso XII: «con la mira de desvanecer la pobrísima idea que de la higiene formó la multitud al ver cómo hasta oficialmente se honra con este nombre á un simple servicio de inspección, por su alto criterio inspirado.»

A esta obra patriótica y humanitaria confío que usted prestará su valer y su concurso llenando la hoja—que le incluyo—con los datos bio-bibliográficos de su persona si, como pienso, tiene algo escrito dentro del marco señalado que, volveré á repetirlo, abarca desde el opúsculo hasta la obra magistral. He de llamar su atención respecto á la noticia de la fecha de su nacimiento, puesto que ella ha de servirme para señalar el puesto que ocupen los autores en mi libro, condición á otras preferidas, para no dar lugar á susceptibilidades.

Le ruego, finalmente, que redacte las notas bibliográficas con la claridad que requieren las obras de esta clase.

Con grata complacencia aprovecha esta oportunidad para testimoniarle la consideración más distinguida y ofrecerse de usted atento colega y s. s. q. b. s. m., *José García del Moral*.—Santander 1.º de Noviembre de 1906.»

Quien desee alguna de esas hojas puede pedir las al autor, calle de Magallanes, 2 duplicado, Santander.

**Defunciones en Madrid.**—En el mes de Octubre último ha habido en Madrid 1.236 defunciones (177 más que en igual mes del año anterior), producidas por las siguientes causas:

Fiebre tifoidea, 30; viruela, 1; sarampión, 22; escarlatina, 11; coqueluche, 3; difteria y crup, 7; gripe, 11; otras enfermedades epidémicas, 6; tuberculosis pulmonar, 114; meningitis tuberculosa, 10; otras tuberculosis, 39; tumores cancerosos, 47; meningitis simple, 82; congestión y hemorragias cerebrales, 45; reblandecimiento cerebral, 7; enfermedades orgánicas del corazón, 47; bronquitis aguda, 65; bronquitis crónica, 24; bronconeumonía y neumonía, 58; diarrea y enteritis: menos de dos años, 115; diarrea y enteritis: de dos años en adelante, 78; afecciones puerperales, 9; debilidad congénita, 8; senectud, 23; suicidios, 9; otras causas de defunción, 365.

Con relación al mes anterior, han aumentado las defunciones por fiebre tifoidea, cáncer, meningitis simple, reblandecimiento cerebral y enfermedades del aparato respiratorio.

**Inauguración.**—La Academia Médico-Quirúrgica Española, bajo la presidencia del Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno Cabañas, Ministro de Instrucción pública, celebrará solemne sesión de apertura del curso de 1906 á 1907 el lunes próximo, día 12, á las nueve de la noche, en su local, Montera, 22, bajo.

El secretario general, D. Manuel Márquez Rodríguez, leerá el discurso resumen de los trabajos que la Corporación realizó el año anterior.

El presidente, D. Sinforiano García Mansilla, dará lectura del discurso inaugural, cuyo tema será: *Manifestaciones Oculares del Histerismo*.

**Datos estadísticos.**—Según la Memoria y Anuario que acaba de publicar la Secretaría, el movimiento de la Universidad de Madrid durante el último curso ha sido el siguiente:

El número de alumnos en las diversas Facultades fué de 3.002 oficiales y 2.222 no oficiales.

Sumados unos y otros y distribuidos en sus Facultades respectivas, resultan: en la de Filosofía y Letras, 528 alumnos; en la de Ciencias, 932; en la de Derecho, 1.400; en la de Medicina, 1.534; en la de Farmacia, 766; en la carrera del Notariado, 1; en la de Odontología, 9; en la de Practicantes, 47, y en la de Matronas, 7.

En las carreras literarias han dominado por su número los alumnos no oficiales, que han sido 337 (contra 191 ofi-



ciales) en Filosofía y Letras, y 890 (contra 510 oficiales) en Derecho.

En las carreras científicas, en que desempeñan las prácticas un papel esencialísimo, ha sucedido lo contrario: en Ciencias hubo 623 oficiales contra 309 libres; en Medicina, 1.137 oficiales contra 397 libres, y en Farmacia, 511 oficiales contra 255 libres.

Salieron de la Universidad 434 licenciados y 207 doctores.

De los licenciados, 28 lo fueron en Filosofía y Letras; 21, en Ciencias; 157, en Derecho; 120, en Medicina, y 108, en Farmacia; y de los doctores, 31, en Filosofía y Letras; 12, en Ciencias; 39, en Derecho; 110 en Medicina, y 15, en Farmacia.

**Recompensas.**—En vista de un escrito que el general del primer Cuerpo de ejército dirigió al Ministerio de la Guerra en 15 de Octubre, al que acompañaba copia de otro del director del Instituto de Higiene militar, en solicitud de que al personal que sirve en dicho establecimiento se le conceda además de lo que previene la Real orden circular de 26 de Septiembre último, todas las recompensas otorgadas por la Real orden de 1.º de Julio de 1898 al de Artillería, Ingenieros y Administración Militar destinado en laboratorios, fábricas y maestranzas, el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien acceder á lo solicitado; resolviendo que lo prevenido en las reales disposiciones correspondientes se haga extensivo en todas sus partes, en lo sucesivo, al personal técnico de jefes y oficiales que prestan servicio en el citado establecimiento, y que se incluya en el próximo presupuesto la cantidad necesaria para la atención de referencia.

**Colegio de practicantes.**—En Calatayud ha celebrado sesión el Colegio de practicantes de los partidos Calatayud-Ateca, bajo la presidencia del médico de dicha ciudad, don Crisanto Gil, delegado provincial de la Asociación de Titulares y del Montepío.

Entre los acuerdos tomados fueron los principales:

Nombrar una comisión compuesta de los señores Sarmiento, presidente; Bel, Pola, Silvestre y Lozano, para que haga propaganda á fin de conseguir una asociación general de practicantes españoles, idéntica á la de médicos titulares.

Solicitar de la Junta de Patronato de médicos titulares su apoyo, y de que en las condiciones que determine se les dé ingreso á los practicantes en el Montepío de médicos, y de no ser posible esto, que se estudie y reglamente un Montepío exclusivo para los practicantes.

Pedir el ingreso de practicantes titulares en los hospitales militares.

Y, por último, dirigirse para solicitar su apoyo en las conclusiones acordadas al presidente y al secretario del Patronato de médicos; al delegado de Navarra D. Antonio Vieta, defensor entusiasta de los practicantes, y á los directores de los periódicos EL SIGLO MÉDICO y *El Practicante Español*.

**Exposición internacional.**—La Exposición internacional de Amberes (Abril, Mayo y Junio de 1907), que se celebrará en los vastos locales de invierno de la Real Sociedad de Armonía, se anuncia ya como un éxito. Su programa se refiere á la alimentación, calefacción, y como anejos, artes y manufacturas. Será presidenta de honor S. A. R. la condesa

de Flandes, y miembro de honor el burgomaestre de Amberes.

Quien desee más datos puede pedirlos al secretario de la Exposición, 30, rue S'Aremberg, Amberes.

**Obituario.**—En Recas (Toledo), á la avanzada edad de setenta y nueve años, ha fallecido el acaudalado propietario D. Amalio Cabañas y Díaz, padre de nuestro querido amigo el notable operador D. César, á quien, como al resto de su distinguida familia, enviamos la muy sincera expresión de nuestro profundo sentimiento.

También ha fallecido en Escalonilla (Toledo), una hija de nuestro estimado compañero D. Timoteo Sanz, en cuyo pesar, que no reconoce límites, tomamos la parte que nos corresponde.

**Final de una causa.**—Según leemos en el *Boletín Médico* de Lérida, el día 27 del pasado mes se celebró en dicha Audiencia, ante el Jurado, la vista de la causa contra Vicente Torres, por asesinato frustrado en la persona de nuestro distinguido amigo y compañero de Torá D. José Soler Bosch. En dicho acto sostuvo la acusación, en un brillante, correcto y fogoso discurso el joven abogado fiscal D. Juan Pedrol é hizo un imparcial resumen, ensalzando, en elocuentes períodos, el ejercicio de la Medicina, el digno presidente de la Audiencia D. Santiago Neve.

El veredicto fué de absoluta culpabilidad, calificando el delito como asesinato frustrado con las agravantes de alevosía y reincidencia, y el procesado fué condenado por el Tribunal de derecho á catorce años, ocho meses y un día de reclusión é indemnización y pago de costas.

Los intereses de la justicia han quedado en salvo, y castigado en legal forma, como no podía menos, el autor del salvaje atentado cometido contra el Sr. Soler.

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

**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.

## SOLUCION BENEDICTO

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

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

**ADOPTADO en el Primer DISPENSARIO**

Antituberculoso de **BARCELONA**

**INALTERABLE**

**HISTÓGENO LLOPIS**  
(Nucleína-Arrhenal.)

Ensayado con gran éxito en todos los Dispensarios Antituberculosos, Sanatorios, Hospitales y Clínicas particulares de España, Portugal y América, en el tratamiento de la

**TUBERCULOSIS**

Anemia, Neurastenia, Bronquitis crónica, Albuminuria, Convalecencias difíciles, etc., etc., y estados consuntivos en general.

Los señores médicos que deseen ensayar el Histógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto.

**Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.**

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 102, y Ronda de Valencia, número 8.—Teléfono 552



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

LICOR  
del D.

LAVILLE

GOTA  
REUMATISMOS

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

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

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

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

**Estreñimiento**  
Pildoras de

**CASCARA MIDY**

el más suave y más seguro  
**LAXATIVO**

que no produce

**NI CÓLICOS**

**NI NÁUSEAS**

**NI DIARREA**

1 á 2 pildoras, por la noche, á la comida ó mejor al acostarse.  
MIDY, 113, F<sup>te</sup> St-Honoré, Paris y todas farmacias.

**Vías Urinarias — Sífilis**

Aprobación de la Academia de Medicina

**CÁPSULAS RAQUIN**

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

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

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

Exijase el Nombre de Raquin.

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

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**APIOL de JORET y HOMOLLE**

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

Ayuntamiento de Madrid

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.

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 suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.



## 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.

La de médico titular de Beteta (Cuenca), y sus aldeas, dotada con el sueldo anual de 8 mil pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de doscientas familias pobres y demás obligaciones inherentes al cargo; y doscientas fanegas de trigo por el igualatorio de los demás vecinos de esta villa y sus aldeas agregadas. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. P. Segovia.

—La de médico titular de Villar de Arnedo (Logroño), habitantes 1.155, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de una a 30 familias y el puesto de la Guardia civil, más lo que le puedan producir las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 del corriente al alcalde D. Julio Martínez.

—La de médico titular de Puebla de Arenoso (Castellón), habitantes 2.118, cuya dotación hoy día de la fecha es de 750 pesetas, interin el Gobierno de S. M. disponga otra cosa, y con la obligación de asistir a las familias pobres que el Ayuntamiento y Junta se sirvan señalar, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas

lección, y le facilitan casa gratis. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Mariano Rojero.

—La de médico titular—por dimisión—de Robledo de Chavela (Madrid), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, que serán satisfechas por trimestres vencidos, por la asistencia a 130 familias pobres de esta localidad, pudiendo el agraciado hacer igualas con los vecinos pudientes, las que suelen producir 2.000 pesetas, próximamente. La población consta de 1.370 almas, dista de la capital, que es Madrid, 65 kilómetros y 17 de San Lorenzo del Escorial a cuyo partido pertenece; tiene estación sobre la línea férrea del Norte, y carretera desde esta a la población. Solicitudes hasta el 1.º de Diciembre al alcalde D. Eduardo Silva.

—La de médico titular—por dimisión—de Remondo (Segovia), habitantes 396, dotada con el sueldo anual de 125 pesetas, pagadas del fondo municipal por trimestres vencidos por la asistencia de las familias pobres, más lo que puedan producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Diciembre al alcalde don Mario García.

—La de médico titular de Usurbil (Guipúzcoa), habitantes 1.757, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, por la asistencia a los pobres de solemnidad y demás servicios sanitarios determinados por la ley. Las demás condiciones están de manifiesto en la Secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 19 del corriente al alcalde D. Pío Legarra.

—La de médico titular—por dimisión—de Belinchón

## Pago de suscripciones.

A pesar de que por la Administración de este periódico se está recordando particularmente a cada uno de los suscriptores que están en descubierto la necesidad de abonar en seguida el actual año 1906, que ya va tocando a su término, nos permitimos rogarles se pongan al corriente lo antes posible en sus pagos para no obligarnos a girarles a fines de este mes.

con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 del corriente al alcalde D. Joaquín Salvador.

—La de médico titular—por cuarta vez—de Torre-Alhaquime (Cádiz), habitantes 895, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, consignadas en presupuesto; los aspirantes han de reunir las condiciones exigidas por el artículo 91 del Real decreto e Instrucción general de 12 de Enero de 1904, y las solicitudes documentadas serán dirigidas a esta alcaldía en el plazo referido. Siendo extraño que ningún médico halla acudido solicitando el destino tantas veces publicado, se advierte para general conocimiento que la Ordenación de pagos de este Municipio abona con la regularidad debida los sueldos de sus empleados, y a éstos se les guarda el respeto y consideración debida, existiendo interés en que el cargo dicho sea ocupado. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Francisco Zamudio.

—La de farmacéutico del primer distrito de Espinosa de los Monteros (Burgos), habitantes 3.714, dotada con el sueldo anual de 375 pesetas, alzadamente por todos sus servicios sanitarios, residencia, casos de oficio y suministro de medicamentos a 60 familias pobres, más 54 pesetas anuales por el suministro, también de medicamentos, a la Guardia civil, siempre que ésta subsista en esta villa. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde.

—La de médico titular—por dimisión—de Fuentearmegil (Soria), habitantes 1.034, con la dotación anual de treinta pesetas, por la asistencia al corto número que hay de familias pobres en el mismo, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 29 del corriente al alcalde D. Andrés Antón.

—La de médico titular—por dimisión—de Castillejo de Mesleón (Segovia), habitantes 673, dotada con el sueldo anual de 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de doce familias pobres, reconocimiento de quintos y casos de oficio. El agraciado podrá contratar con los vecinos pudientes de este pueblo y su barrio Sotos, distante dos kilómetros y medio, quienes abonan anual y mancomunadamente 200 fanegas de trigo bueno y 120 fanegas de centeno, pagadas en la época de la reco-

(Cuenca), dotada con el sueldo anual de 997 pesetas, por la asistencia de 50 familias pobres, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. El agraciado cobrará 2.000 pesetas más, pagadas y garantizadas por una Junta de mayores contribuyentes y por mensualidades vencidas por la asistencia de 275 familias pudientes. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Carlos Barrero.

—La de médico titular de Valdés (Oviedo), distrito de Paredes; la dotación de dicha plaza es de 3.000 pesetas anuales, pagaderas por trimestres vencidos, siendo obligación del médico asistir a las familias pobres que comprenda la lista del distrito, quedando en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre al alcalde D. Luis Pérez Riestra.

—La de médico titular de Cobeña (Madrid); el pueblo consta de 100 vecinos, y la dotación anual 990 pesetas cobradas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre al alcalde D. Víctor Sivit.

—La de médico titular del distrito de la Marina de Navia (Oviedo), habitantes 7.158, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre al alcalde D. José Martínez.

—La de médico titular de Villamoronta (Palencia), habitantes 456, dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, que percibirá el agraciado de los fondos municipales por la asistencia facultativa de diez familias pobres, quedando en libertad para contratar con los vecinos pudientes de este distrito que cobrará de los mismos en el mes de Septiembre de cada año 180 fanegas de trigo de buena calidad. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre al alcalde D. Nemesio Caminero.

—La de practicante—de nueva creación—de Villavieja (Castellón), habitantes 2.078, con la dotación anual de 100 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia a las familias pobres. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre al alcalde D. Luis Badanes.



—La de médico titular de Prado (Zamora), habitantes 300, con la dotación anual de 250 pesetas pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos con la obligación de asistir de seis á ocho familias pobres, quedando en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre al alcalde D. Enrique Feroso.

—La de médico titular de Molinicos (Albacete), habitantes 2.628, por terminación de contrato del que la desempeña y con la dotación anual de 1.500 pesetas, por la asistencia á las familias pobres en número que no excederá de sesenta, con inclusión de la Guardia civil y por los casos de oficio y demás obligaciones que determina el Reglamento de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre al alcalde D. Luciano Bermúdez.

—Durante el plazo de treinta días, que termina el 25 de Noviembre actual, están vacantes en el pueblo de Canaleja, del partido de Arenas de San Pedro (Ávila), dos plazas, de médico titular, para la asistencia á 300 fami-

lias pobres, en los dos distritos en que para el caso se halla dividida la población, dotada cada una con el sueldo anual de 1.500 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos. La población está situada á 29 kilómetros de carretera, y con coche diario del correo, de la estación más próxima del ferrocarril, que lo es Oropesa (Línea del Tajo), existiendo también coche diario del correo desde la capital de provincia á la de partido. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á la Alcaldía dentro del término fijado.

—Por renuncia la de titular de Valenzuela (Ciudad-Real), habitantes 1.277, con la dotación de 999 pesetas, pagadas por trimestres y las iguales que ascenderán de 1.400 á 1.500 pesetas anuales pagadas en Agosto de cada año. Las solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Julio Manso.

—Colocación la desea un medico con trece años de práctica en clima seco y partido descansado aunque las utilidades no sean más que de 8 á 10.000 reales.

## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: EL SIGLO MÉDICO, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico-Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

Depósito central: Farmacia de Medina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.



## EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

Efectos iguales á la quinina en las fiebres, estados gripales, paludismo, tifus, tos ferina y neuralgias.

### VALIDOL

Analéptico enérgico y á la vez no irritante, Antihistérico, Antineurasténico y Estomacal. Es además un remedio excelente contra el Mareo.

## ESTORAL

Notable remedio contra el Resfriado, se expende en forma para su uso definitivo, bajo la denominación de **Polvos anticatarrales de ESTORAL.**

## LYGOSIN-SODIO

Remedio eficaz contra la *Gonorrea* uterina.

Muestras y literatura gratuita á la disposición de los señores médicos.

Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

### 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 Valdecañas, 11, Laboratorio y en todas las farmacias de España y América.

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

## 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.



# TOS

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

De 3 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

CURACIÓN SEGURA  
CON EL USO DE LA

## EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

### GRÁNULOS ANTIMONIALES del D<sup>r</sup> PAPILLAUD

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

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

## Anemia \* \*

## Clorosis

Tratamiento hipodérmico  
POR MEDIO DEL

### HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

Tres preparaciones ferruginosas  
sin dolor en el acto de la inyección:

**Saliellato de Hierro naciente**

1 centígramo por centímetro cúbico.

**Cloruro doble de hierro y quinina,**

1 centígramo por centímetro cúbico.

**Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,**

dos centigramos de Hierro y cinco cen-  
tigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica  
al acónito de Mousnier

Solución vital dynamógena  
Vindevogel  
(Nevrosténico, Cardiósténico).

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

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

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.

### NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

## PERICOLS

DEL  
Doctor LEGROS

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

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

### SAINT-JEAN

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

### PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia,  
Gastralgia.

### DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una b. t. lla por día.



## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE  
DE PUBLICITE 14, rue  
Rougemont, París(9°),  
de que es director Mr. A.  
Lorette, es la encarga-  
da EXCLUSIVAMENTE  
de recibir los anuncios  
extranjeros para nues-  
tro periódico.



## 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.

### POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

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

### TUBERCULOSOS

\*

# HISTOGENOL

Medicación Arsenio-fosforada  
orgánica.

á base  
de Nuclarrina.

EXPERIMENTADO con éxito en  
los Hospitales de París. - Comu-  
nicado á la Academia de Ciencias,  
á la Sociedad de Biología y de  
Terapéutica.

Tests 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.

### INDICACIONES: TUBERCULOSIS

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

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



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

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS**  
**CAPSULAS COGNET**  
**EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO — CREOSOTIZADO**  
**ANTISEPTICO INCOMPARABLE**  
 PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE. PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

**NEURALGIAS — JAQUECAS**

*CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS*

CURADOS POR MEDIO DE LAS

**PERLAS** de **ESENCIA** de **TREMENTINA CLERTAN**

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

*APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS*

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

**Dosificación rigurosa** : 5 gotas por cada perla.

**DOSIS** : de 4 à 12 perlas por día

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

**BIOSINE LE PERDRIEL**

**GLICEROFOSFATO DOBLE**

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

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

**DEBILIDAD, ANEMIA**

**ENFERMEDADES de INFANCIA**

*son combatidas con éxito con la*

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

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

**ANUNCIOS**

**◀ EXTRANJEROS ▶**

La SOCIETE MUTUELLE DE  
 PUBLIOITE, 14, rue Rouge-  
 mont, Paris (9<sup>e</sup>), de que es di-  
 rector Mr. A. Lorette, es la  
 encargada **EXCLUSIVA-**  
**MENTE** de recibir los anun-  
 cios extranjeros para nuestro  
 periódico.

**JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE**

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

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

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

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

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

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

**CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.**  
 ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.



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

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

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

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

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

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

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

### 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.**

### ANALISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.**  
Fundado en 1866.

## Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

**Teléfono 758.**



### CLINICA GINECOLOGICA

(Casos clínicos).

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



### CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

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

**Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.-Plaza Real, 1. Barcelona.**



# 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, erin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 8 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 LANSPPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

### ES UNA GOLOSINA

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

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

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

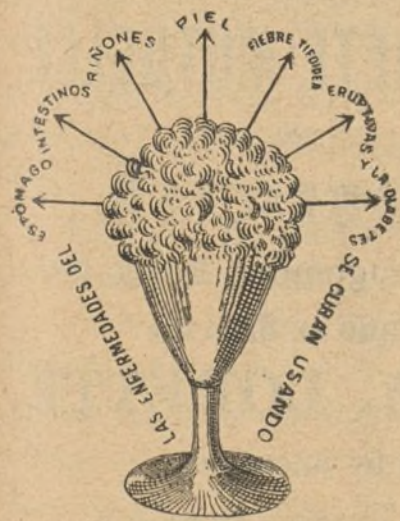
Representante general, **MARCELINO MESA**, Puertollano (Ciudad Real)  
(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

## DROGAS Y PRODUCTOS PARA LA FARMACIA

**DR. SASTRE Y MARQUES, SUCESOR DEL DR. MARQUES**

**Calle Hospital, 109, BARCELONA**

Mi casa, fundada en 1855 por el Dr. Marqués, se ha dedicado desde su origen con preferencia al servicio de los farmacéuticos, habiendo tenido por norma la expendición de artículos de primera calidad, cual se requiere para el uso de nuestra profesión, existiendo abundante surtido de productos químicos y farmacéuticos, puros, garantidos, herboristería, especialidades, ortopedia, frasería, etc., á precios reducidos.



CEREVISINA-CARBÓNICA-ARTIGUES

## La última palabra de las ciencias médicas

sobre levadura de cerveza, se encuentra en este original preparado cuyas propiedades excepcionales lo certifican muchos y valiosos profesores por su pureza, gusto agradabilísimo, su fácil y pronta dilución en el agua, cual no ocurre con otros productos, y de acción más activa que otros congéneres y que la enadra y cidrasa.

**Frasco: 5 pesetas.**

Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.  
Depósito Central (Valencia) Játiva.

### De venta:

**Madrid:** Dr. Gayoso, Arenal, 2; Sres. Pérez Martín y C.<sup>a</sup>, G. García, y Martín y Durán.—**Barcelona:** Dr. Andreu y J. Viladot.—**Granada:** Dr. Ortiz.—**Valencia:** Dr. Aliño, Loras y Torrens,

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.

**C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**

## TRATADO DE

## Patología y Terapéutica comparadas

DEL

Hombre y de los animales domesticos.

FOR EL

**DR. GEORG SCHNEIDEMÜHL**

Traducida directamente del alemán por el

**DOCTOR D. FERNANDO PEÑA Y MAYA**

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

Contiene las materias siguientes:

Tomo I.—Enfermedades infecciosas.

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

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

**Parabe Gelineau**

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

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

**Epilepsia**  
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento  
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros combinados ó asociados (Polibromuros)

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

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



**VINO DE VIAL**

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languldez. — 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**  
Rótulo verde — Firma

**ANEMIA** **CLOROSIS** **LEUCORREA** **SÍFILIS**

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

**PÍLDORAS Y JARABE**

DESCONFIÉSE de los SIMILARES ALTERABLES INEFICACES

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

**SOLUCION PAUTAUBERGE**

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

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

**Granulos de Catillon**

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

**STROPHANTUS**

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

**ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA**  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

4/10 Miligr. **STROPHANTINE**

TÓNICO del CORAZON y del SISTEMA NERVIOSO.  
Evitar imitaciones y tinturas falsas, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Medalla de Oro, 1900, Paris, 3, Bd 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 Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

14, rue Rougemont, Paris, (9<sup>e</sup>)

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.