

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: ¡Alerta está! — Oposiciones de titulares. — Asamblea de titulares. — Visita a un hospital. — **SECCIÓN DE MADRID:** Casuística otológica. — Acerca de la vacuna. — **SECCION PRACTICA:** Las diarreas estivales en el niño. — **SECCIÓN PROFESIONAL:** A los médicos forenses. — Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares. — **PERIÓDICOS MÉDICOS.** — **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — Montepío facultativo. — **VARIEDADES:** Suscripción en favor del médico de Paredes D. Félix Pedraza. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS.** — **ANUNCIOS.** — **ESTAFETA DE PARTIDOS.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.**

Boletín de la semana.

¡Alerta está! — Oposiciones á titulares. — Asamblea de titulares. — Visita á un hospital.

Sin saber por qué nos dió el corazón, en cuanto supimos que se trataba de reformar la ley de reclutamiento y reemplazo del ejército, que habíamos de salir perdiendo nosotros, y en efecto, apenas se presentó á las Cortes el Proyecto de ley de bases para la reforma de la actual y lo publicó la *Gaceta*, nos convencimos, con disgusto, de que eran ciertos nuestros presentimientos. Pruebas al canto: en la base 6.^a se dice textualmente: «Los médicos titulares de los pueblos y los de Beneficencia provincial y municipal reconocerán á los mozos *gratuitamente*»; y más adelante, en la base 8.^a, hablando de la Comisión mixta de reclutamiento, se añade: «El médico civil será elegido entre los de la Beneficencia provincial, turnando por años todos los médicos de ella, *sin derecho á otro haber que el que disfrutaban por razón de su cargo.*»

Es decir, que aquí todos los Ministros, desde el de la Guerra hasta el de Gracia y Justicia, hacen mangas y capirotos en asuntos que les interesan tanto como á nosotros las maniobras militares, y porque se le antoja á un Ministro de la Guerra, dispone y ordena que los médicos titulares (*de los pueblos*, añade la base) hagan gratuitamente el reconocimiento de los mozos y que los médicos de la Beneficencia provincial desempeñen también gratis dicho servicio en la Comisión mixta de reclutamiento.

Esperamos que se aperciban con tiempo los médicos titulares de esta nueva gabela que se trata de imponerles, y ahora que están representados todos en la corte con motivo de la Asamblea procurarán, en unión de la Junta de Patronato, hacer sentir en

el Congreso su influencia y conseguirán, como es de justicia, que las cosas queden en el propio ser y estado en que están ahora.

En la *Gaceta* del domingo último ha visto la luz la Real orden, que hallará el lector en otro lugar de este número, convocando á oposiciones para proveer 800 plazas de titulares con arreglo al mismo programa que sirvió para las primeras oposiciones. Las solicitudes se admitirán en la Inspección general de Sanidad interior en el transcurso de tres meses, constituyéndose los tribunales en la segunda quincena de Febrero próximo. Los aspirantes deberán abonar 10 pesetas por la papeleta de examen, con cuya cantidad se cubrirán todos los gastos de las oposiciones, distribuyéndose el remanente entre los vocales como remuneración de los servicios prestados.

Ya saben, pues, á qué atenerse los muchos suscriptores que nos preguntaban por las futuras oposiciones.

Según leemos en *El Boletín de la Asociación de Médicos Titulares*, y según saben ya nuestros lectores, la Junta Central de la Asociación acordó convocar á los señores delegados para los días 22, 23, 24 y 25 del corriente, á las nueve de la mañana, en el domicilio de la Academia de Jurisprudencia, hallándose, por tanto, ahora en pleno funcionamiento dicha Asamblea.

Los asuntos que ha de tratar esta Asamblea son:

1.º Examen de cuentas del año actual, de los presupuestos parciales de las delegaciones y formación del general de la Asociación.

2.º Gestiones que hayan de realizarse para que en breve plazo se eleve á Ley el capítulo 8.º de la Instrucción de Sanidad.

3.º Medios que hayan de escogitarse para conseguir del Estado consigne en los próximos presupuestos una subvención para el Montepío, y modo de acrecentar su fondo social.

4.º Designación de las personas que hayan de figurar en la candidatura para la próxima elección de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares.

5.º Exposición á S. M. el Rey para que la región vasca no sea excluida de los beneficios de la Instrucción general de Sanidad. Protesta respetuosa ante el Gobierno, de la R. O. de 27 de Junio an-

terior. Resumen y clasificación de las actas de compromiso de los Distritos.

6.º Lectura y discusión de las proposiciones formuladas por las Asambleas regional y provincial de Sevilla y Burgos.

7.º Forma en que la Asociación ha de cooperar al proyectado homenaje al Dr. Cajal.

8.º Voto de gracias á las Compañías de ferrocarriles y gestiones que hayan de realizarse para que estas mismas Compañías amplíen á cuantas Asambleas provinciales, regionales y generales se celebren en lo sucesivo, la importante rebaja concedida para la que es objeto de esta convocatoria.

9.º Discusión de las proposiciones que con arreglo al artículo 98 del Reglamento presenten los señores delegados.

El jueves último visitó el hospital militar de esta corte el médico de S. M. la reina doña Victoria, Mr. Bryden Glendining, acompañado del farmacéutico de la Real Cámara Sr. Bayod y Martínez. Fué recibido por el ilustrado director del hospital Sr. de la Calle, y por todo el personal á sus órdenes, quien le acompañó en la larga y detenida visita que el médico inglés hizo al hospital recorriendo algunos de sus numerosos pabellones y locales.

Las especiales aficiones que siente el joven y culto médico extranjero hacia la Bacteriología y la Cirugía, le hicieron detenerse minuciosamente en el gabinete respectivo y salas de operaciones. También examinó detenidamente la sección de análisis de orinas, parque de desinfección, sala de autopsias y gabinetes de Radiografía, Electroterapia y Finsenterapia, admirando y elogiando en todos ellos lo completo de su material, el buen estado de funcionamiento de todos los aparatos y las excelentes condiciones que reúne este hospital, reputado por propios y extraños como el mejor de los militares de Europa.

Con palabras de gratitud y encomio para el personal del hospital que le acompañó en la visita, Mr. Bryden Glendining se retiró, admirando el cielo de azul purísimo de Madrid y su sol esplendente que le causan tanto encanto como simpatía le ha infundido este país, no bien conocido aún de los extranjeros.

DECIO CARLAN.

Madrid, 24 de Noviembre de 1906.

CASUÍSTICA OTOLÓGICA

Por el Dr. C. COMPAIRED

Otitis media purulenta crónica, complicada con absceso intramastoideo y extradural perisinusal. Operación. Curación.

Constantino Casado, natural de Carabaña (Madrid), de seis años de edad, le reconocí por primera vez en mi consulta del Refugio el 21 de Octubre de 1899, apreciándole una supuración en el oído derecho, de dos años de antigüedad, producida por el sarampión.

Hacia cuatro ó cinco días que el pus salía teñido de sangre; aqueja el niño mayor intensidad en el dolor que sufría en su oído; cefalalgia hemilateral correspondiente al lado derecho irradiado, con mayor persistencia hacia la región occipital inferior; insomnio, inapetencia, y algo de calor por la noche.

Existía ligero edema retro-auricular, y al percutir la región mastoidea acusaba el niño un poco de dolor y mareos.

Una vez limpio el conducto auditivo del pus que contenía, vi que toda la cavidad timpánica, desprovista de tímpano, se hallaba rellena de fungosidades sangrantes al menor contacto, y por entre las que se filtraba poco á poco y de una manera constante el pus.

Aprecié el caso de relativa gravedad y de los que no se debe perder el tiempo en probar la eficacia dudosa de intervenciones pequeñas é incompletas, por lo cual, en vez de hablarle de legrado ó raspado de la caja, etcétera, aconsejé á sus padres la necesidad urgente de trepanar.

Aceptada la operación, fué practicada el día 14 de Noviembre, encontrando confirmado el diagnóstico, pues además del absceso intramastoideo, hubo que practicar completamente la resección de toda la apófisis mastoidea, incluso la punta, y parte de la porción escamosa del temporal, á fin de perseguir las fungosidades que invadían el hueso por todas partes, ya que el absceso extradural rodeaba el seno lateral en toda su extensión, por lo que tuve que aislarle casi por completo, y se extendía hasta la fosa cerebral media, en cuyo territorio meníngeo quedaba limitado.

A este enfermito pude darle el alta, completamente curado, á pesar de la lesión tan extensa y tan profunda que tenía, y á pesar del estado de desnutrición en que se hallaba antes de ser operado, á los dos meses y once días, sin grave alteración en la función auditiva del lado operado.

Otitis media purulenta crónica. Reflejismo meningo-cerebral simulando un absceso intradural ó cerebral. Operación. Curación.

El 7 de Marzo de 1900 reconocí en mi consulta del Refugio al niño Joaquín Rodríguez, de Madrid, de ocho años de edad, endeble, linfático, anémico y sumamente impresionable y nervioso con cualquier motivo y á la menor causa.

Me refirió su madre que le supuraba el oído izquierdo hacía un año, á consecuencia de una fiebre tifoidea,

calificada así la enfermedad por el médico que visitó al niño.

Que á pesar de los varios remedios que le habían prescrito en las consultas de la especialidad á que acudió el niño, empeoraba éste de día en día.

Que el niño, sin otra causa ni motivo que la persistencia de la supuración del oído, puesto que hasta padecer la tifoidea había gozado de salud y de robustez envidiables, se encontraba inapetente, somnoliento, se desnutría visiblemente, y desde hacía dos meses daba gritos frecuentes cuando dormía, se mareaba por cualquier causa, aquejaba dolor constante en toda la cabeza, pero preferentemente en las regiones mastoidea y occipital y también en la base del cráneo; tenía de vez en cuando vómitos y estreñimiento, se había vuelto irascible, inconstante y malhumorado, y se le *torcían los ojos* cuando se le obligaba á fijar la mirada con alguna insistencia. El examen oftalmoscópico nada anormal demostró en el fondo del ojo.

Con tan alarmantes síntomas y referencias procedí al reconocimiento, pudiendo apreciar la existencia de una supuración crónica del oído medio del lado izquierdo, en el que existía gran destrozo del tímpano, estado tomentoso y engosamiento de la mucosa de la caja y caída del techo del conducto.

Ningún signo local evidente de absceso mastoideo y mucho menos cerebral ni aun subdural. Y sin embargo, los fenómenos generales parecían abonar la existencia de cualquiera de semejantes procesos.

Practicada la trepanación mastoidea, no encontré nada de particular referente á abscesos, ni fungosidades en el antro y porciones vecinas del temporal. Terminada la aticotomía, cerré la herida retroauricular sin colocar desagüe, y sólo lo mantuve á través del conducto.

No hubo reacción febril; la herida retroauricular se cicatrizó por primera intención; el estado general del enfermo cambió de repente y en absoluto normalizándose; desapareció el estrabismo; el sueño no fué agitado, no volvieron á oírse los gritos del meningítico; no se mareaba el niño ni aun haciéndole dar vueltas vertiginosas y con los ojos cerrados; en una palabra, el cuadro de afección cerebral de origen otítico desapareció, convaleciendo rápidamente el enfermito, hasta el punto que al mes y medio le dí de alta curado por completo de su padecimiento del oído y transformado en absoluto del estado de su salud general y de las manifestaciones del cambio de carácter.

¿Qué hubo en este caso? A mi juicio, un estado irritativo del territorio meníngeo comprendido en la porción pétrea y por encima del *segmen timpani*, propagado ó producido indudablemente por el estado de osteoperiostitis de la caja y *aditus ad antrum*, el cual determinó el reflejismo morbosó que simuló un tumor extra ó intradural, ya que no cerebral.

Lo raro del caso está en que las lesiones auditivas causantes no tenían gran importancia, en relación con los fenómenos acusados, pues en la mayoría de los afectos auriculares crónicos vemos motivos morbosos de mayor alcance patógeno para producir aquéllos, y sin embargo no los producen.

¡Misterios de la patogenia! Recordemos al efecto el sentencioso dicho de Sauvages: *Felix qui potuit rerum cognoscere causa*.

Otitis media purulenta crónica. Absceso cerebral consecutivo. Operación y desagüe del mismo. Reproducción seguida de encefalitis mortal.

En 20 de Junio de 1900 me presentaron en mi clínica del Refugio la niña María Lavairu, natural de Torrejón de Ardoz (Madrid), de catorce años de edad, modista.

Su madre, que la acompañaba, manifestó que la supuración del oído izquierdo databa desde la edad de once meses, sobrevenida á consecuencia del sarampión, y para combatir la cual había empleado muchísimos remedios, vulgares unos y dispuestos en consultas de la especialidad otros.

A mi observación aquejaba la enfermita cefalalgia continua, gravativa, desde *hacia dos meses*, más particularmente localizada en el lado izquierdo; vómitos frecuentes; mareos constantes desde ocho días antes, hasta el punto de no poder mantenerse de pie cual si estuviese ebria, viéndose obligada á guardar cama á todas horas; somnolencia invencible, ó más bien un estado de sopor y de amodorramiento continuo, interrumpido por un leve quejido instintivo, puesto que al contestar á las preguntas que se le hacían de «por qué se quejaba», decía «no sé»; inapetencia y falta de energía y de fuerzas para todo acto físico ó intelectual.

Existía, además, contracción pupilar sin alteración visual, palidez general, demacración excesiva, parálisis facial del lado enfermo y ligera contractura cervical.

Al percutir las regiones mastoidea y temporo-parietal del lado correspondiente á la supuración del oído, se quejaba la enfermita diciendo que *sentía los golpes dentro de la cabeza*, y se mareaba horriblemente. No existía en estas regiones la menor alteración en su característica física, y no había tampoco, por lo tanto, la menor señal de edema ni de inflamación. Al tacto, no se apreciaba en la región del cuello del lado izquierdo ningún cordón duro ni nada que hiciese presumir algo de flebitis. Únicamente se notaba la contractura muscular del esterno-cleido-mastoideo.

Reconocido el oído, lo encontré algo húmedo por un pus seroso, y cubierta la caja por profusión de fungosidades algún tanto duras y fibrosas, las que, al tocarlas con el estilete, no daban sangre.

Conviene advertir que la cantidad de pus que en la ocasión de mi reconocimiento fluía por el oído, era escasa, y *había reaparecido tan sólo hacia unos cuantos días*, pues la supuración acostumbrada *se había suprimido en absoluto hacia más de dos meses, desde cuyo momento sobrevinieron los fenómenos de gravedad que presenciábamos*.

El pulso, depresible, lento, pequeño é irregular, latía 56 veces por minuto, y la temperatura no pasaba de 36°.

Mi diagnóstico fué otitis media purulenta crónica con fungosidades antiguas en la caja, y absceso cerebral consecutivo.

Propuse como único recurso la operación de urgen-

cia, pero augurando una terminación fatal, dado lo avanzado y grave del mal.

Fué aceptada á pesar del pronóstico que hice, y á las cuarenta y ocho horas comencé por practicar la trepanación mastoidea, no sólo como camino para llegar al cerebro siguiendo la vía enferma probable, á la vez que me servía de medio diagnóstico para comprobar ó no el estado de normalidad del seno lateral, sino por que, de este modo, al hacer la atico-antrectomía, extirpaba y quitaba el foco infeccioso de la caja y el estado cariótico del *aditus ad antrum*, origen del absceso cerebral, y me permitía campo fácil y amplio para reconocer é investigar el estado de las fosas cerebral media y cerebelosa anterior.

En efecto, abierta la mastoides, que encontré ebúrnea, por consecuencia indudable de antiguos procesos óseos flogísticos, hallé, como presumía, sano por completo el seno lateral, que aislé en un buen trecho, confirmandome en la suposición de que ni existía flebitis, ni mucho menos vía patogénica en dirección de la fosa cerebelosa.

No así el *segmen timpani*, que se hallaba fistuloso, con señales evidentes de osteítis y de caries, y lleno, como la caja y el *aditus*, de fungosidades, que al raspar, arrancaba la cucharilla pequeñas esquirlas óseas dejando al descubierto la duramadre correspondiente á la fosa cerebral, ó mejor, del lóbulo temporal, igualmente fungosa, de un aspecto gris sucio, sin notarse las características pulsaciones, indicio evidente de una paquimeningitis y de un absceso cerebral más ó menos profundo.

Dejando prudentes descansos quirúrgicos á fin de mantener en lo posible aquella efímera vida que se escapaba de nuestras manos, y operando sin cloroformo en esta segunda etapa de la operación, no sólo por el estado de gravedad de la paciente, sino también por la conveniencia de rigor en tales casos de no administrar el narcótico cuando se tiene que puncionar ó abrir el cerebro, amplié bastante con la pinza-gubia la abertura ósea hasta encontrar territorio de duramadre si no sana por completo, por lo menos en mejor estado relativo, y previa nueva antisepsia del terreno, incindí la cubierta cerebral, dejando al descubierto la masa encefálica, sin tener que lamentar gran hemorragia.

Sin propulsarse el tejido cerebral, aparecía éste algo amarillento y como infiltrado, lo que me hizo suponer que hallaría el absceso muy superficial. Puncioné con un bisturí corto y de hoja estrecha, en el sitio que supuse más propicio al hallazgo del pus, y no salió nada. Profundicé hasta un centímetro y medio, y tampoco. Varié el sitio de la puntura, un poco más arriba, y á la profundidad de unos dos centímetros penetró la punta del bisturí en un hueco del que salió un poco de pus. Viendo que no salía más, introduje cuidadosamente una pinza de hemostasia, cerradas sus ramas, y una vez en el hueco que se notaba perfectamente, abrí las ramas de las pinzas, dando salida por el hueco que dejaban entre sí á un chorro de pus espeso, amarillento, de olor á queso añejo, y en cantidad aproximada de una cucharada de las de sopa.

Asepticé cuanto pude el hueco del absceso mediante tiras de gasa esterilizada desprovistas de hilachos por tener orillo, limpiándolo con ella con la prudencia consiguiente, y coloqué un tubo de desagüe de cristal, perfectamente aséptico, sin orificios laterales por los que pudiera introducirse la pulpa cerebral y por lo tanto interrumpir el desagüe; coloqué gasas suficientes á formar el apósito, y puse un segundo drenaje de tiras de gasa, independiente del anterior, en el territorio mastoideo y de la caja, dando por terminado el acto operatorio.

No sobrevino fiebre, ni se presentaron fenómenos post-clorofórmicos. Desapareció la irregularidad, pequeñez y lentitud del pulso. Desapareció la cefalalgia, el estado soporoso, mostrándose alegre y animada la enfermita, iniciándose una mejoría pronta, tanto en el estado local cuanto en el general.

Las curas de cambiar el drenaje cerebral y practicar la asepsia del absceso, se ejecutaban á diario, dando salida á mayor ó menor cantidad de pus, pero sin ningún incidente desagradable.

En cambio el apósito concerniente á la mastoides y caja se mantenían perfectamente asépticos, teniendo cuidado de que el pus del absceso cerebral no manchase los tejidos operados. En una palabra, parecía que se iniciaba una mejoría verdad, cuando al cuarto día no se vió salir pus, y acusaba de nuevo la paciente cefalalgia temporo-frontal.

Al día siguiente, quinto día después de operada, se agravaron de nuevo los síntomas locales y generales, y previa introducción de los extremos cerrados de una pinza de hemostasia algo profundamente, al abrirla, se vió salir de nuevo pus fétido, mezclado á partículas de sangre y de pulpa cerebral esfacelada.

Inicióse hemiplejia del lado derecho, volvió de nuevo el estado soporoso y comatoso, juntamente con la lentitud, pequeñez é irregularidad del pulso, y, por fin, el día 8 de Julio, seis días después de operada, falleció la enfermita.

Claro está que, pensando en la formación ó en la existencia de otro absceso, ó de que (lo más probable) el evacuado por la operación se viese obstruído su desagüe dando así lugar á una nueva retención, pensé en la conveniencia de reoperar de nuevo, pero la extrema gravedad y postración de la enferma, unido á la oposición de la familia, me hicieron desistir de mi propósito. También se opuso la madre á que autopsiase el cadáver, quedándome en la duda de si existía otro absceso y si había encefalitis extensa (muy presumible), además de la paquimeningitis que ya había apreciado.

Como abrigo el pensamiento de ir publicando los diferentes casos de abscesos cerebrales de origen otítico que tengo operados en mi ya larga práctica, pienso al final hacer consideraciones de índole clínica, depurando en parte lo que, en mi sentir, conviene depurar, concerniente al valor de las estadísticas conocidas sobre el particular, pues se parte á mi juicio de bases erróneas, toda vez que los desastres son los que menos se dan á la publicidad, haciendo que, por ejemplo, acuse al

estadística de Korner 42 curaciones y 34 muertes en 76 casos, al paso que Ropke, en 142 casos, sólo dé 59 curaciones por 82 muertes.

Por otra parte, la palabra curación en este caso concreto, debe tener un valor relativo, porque, por regla general, suele ir seguida de la persistencia de los trastornos funcionales, como epilepsia, afasia, parálisis diversas, alteraciones mentales, etc., etc., teniendo necesidad, además, de contar con la posible recidiva en un plazo más ó menos largo.

Y, por último, cual acontece en cirugía con todo lo que encierra de más gravedad, como cáncer, procesos sépticos en órganos de gran responsabilidad vital, etc., la oportunidad en fijar á tiempo el diagnóstico, la oportunidad en establecer la intervención y la oportunidad en hacer á tiempo las cosas, dan la medida y la clave de los resultados que se obtienen. Porque, casi siempre, por no decir siempre, operamos estos enfermos tarde y en pésimas condiciones por lo que hace al proceso local y por lo que se refiere á las consecuencias que éste determina en la salud y en el estado general.

ACERCA DE LA VACUNA

III

La viruela de pueblo á pueblo no se transmite más que por el enfermo varioloso.

A D. José de Arriandiaga.

La tercera y última afirmación que contenía su artículo de *La Gaceta del Norte*, de Bilbao, referíase á considerar al enfermo varioloso como la única causa capaz de transmitir la viruela de uno á otro pueblo; haciendo, ó queriendo hacer, grandes diferencias entre la manera de propagarse dicha enfermedad de uno á otro individuo de la misma localidad y la manera de hacer su propagación de una localidad á otra.

Ya comprendo, Sr. de Arriandiaga, y nadie creo que pueda negarlo, que existe, y hay que hacer una verdadera distinción en higiene, entre la manera de propagarse una infección dentro de una localidad, y la manera de verificarse esa misma propagación de pueblo á pueblo.

Pero las diferencias entre una y otra manera de propagación no son tales y tan radicales en la viruela, por ejemplo, que se llegue á considerar al enfermo varioloso como la única causa de contagio de pueblo á pueblo, si bien sea la más importante en el contagio dentro de una localidad.

Existen, y se ven en la práctica, muchos medios de contagio comunes á una y otra manera de verificarse la propagación, pero claro está que cada una de ellas tiene los suyos propios, los cuales, en la otra, no pueden verse ni darse nunca; así, por ejemplo, las aguas de un río pueden ser vehículo de infección de un pueblo á otro, mientras que dentro de una localidad rara vez sucede esto; á lo sumo, en grandes capitales un río pudiera transportar la infección de un barrio á otro, pero esto ya es excepcional.

Ahora bien, las mil maneras de propagarse la infección variolosa de uno á otro pueblo, dejando aparte desde luego el propio enfermo varioloso, no pueden explicarse, ni comprenderse, ni razonarse mientras usted no admita un foco de infección, el cual, á juzgar por lo que decía en su último artículo, usted no lo admite porque en la práctica no lo ve y la ciencia aún no sabe lo que es.

Un foco de infección, Sr. de Arriandiaga, es todo objeto ó persona que lleve consigo el agente ó causa capaz de producir una infección; cuando dicho agente es conocido, el objeto ó persona que se sospecha contagiado por él, es susceptible de ser analizado, y por tanto de encontrar en él la causa de la infección; tal sucede con los bacilos de la tuberculosis, diftérico, tifoideo y tantos otros. Pero cuando dicho agente no se conoce aún, lo cual nada importa, como sucede con el de la viruela, es claro que no podrá encontrarse en el foco de infección, pero no por eso éste dejará de serlo y constituir un vehículo de ella para contagiar y propagar la infección, ya sea de un individuo á otro, ya de uno á otro pueblo.

Y esto que no se ve ni aun puede verse científicamente en la viruela, porque, como digo, aún no se conoce el agente productor de esta infección, se ve en la práctica, y constantemente todo médico está observando la manera de contagiarse de viruela sin necesidad de que un enfermo varioloso la conduzca.

Para no demostrarlo con casos propios ni tomados de los libros, ni referirlos por personas legas en Medicina, voy á exponerle á usted tres casos que un muy distinguido compañero nuestro de esta provincia me envía, observados por él, rogándome oculte su nombre, y los cuales, sin conocerme á mí personalmente, ha tenido la amabilidad de enviármelos solamente por haber leído sus artículos de *La Gaceta del Norte*.

Tratábase de un seminarista, que estudiando en un Seminario de Santander, declaróse en éste una infección variolosa, por cuyo motivo se ordenó la clausura del mismo; llegó dicho seminarista á su casa de un pueblo de la misma provincia, y á los pocos días de él llegar contrae la viruela su misma madre, sin que el seminarista la padeciese ni en el pueblo hubiese ningún otro caso.

Una mujer de la misma provincia, en el valle de Aras, hace un viaje á Santander, donde compra ropas usadas para un hijo suyo, las lleva al pueblo, viste con ellas á su hijo, y á los pocos días éste y cuatro ó cinco más que tenía contraen una viruela grave.

Otra mujer asiste á un enfermo varioloso ya convaleciente, siéntase éste en la cama y dicha mujer le abriga con un mantón de su propiedad; al llegar luego á su casa y abrigarse con el mismo mantón una hija suya, ésta contrae la viruela al poco tiempo.

Dichos tres casos, á los cuales no quiero agregar ninguno propio por no dar á este artículo la extensión de los anteriores, son pruebas claras y precisas, al menos para mí, que demuestran de qué manera puede propagarse la viruela de individuo á individuo y de pueblo á pueblo, por personas y cosas que, sin poseer viruelas las primeras y estando infectadas las segundas, pueden ser vehículos de contagio y focos de infección.

Es evidente que el enfermo varioloso poseerá muchos más motivos y facilidades para contagiar, por razones múltiples que á nadie se nos ocultan, que una ropa infecta, que un objeto cualquiera, que algo, en fin, que siempre pueda transportar la causa; pero esto no obsta para que todas ellas, con mayor ó menor facilidad, sirvan de vehículo de infección lo mismo de individuo á individuo que de pueblo á pueblo.

Vea, pues, el Sr. de Arriandiaga cómo lo que él dice no haber observado, lo han observado otros compañeros, y no cito lo mío personal, sino lo que en la práctica diaria se ve y se prueba, coincidiendo con lo que los libros nos enseñan; y si de ello se convence usted ahora, ya comprenderá cómo si en Bilbao no hubo viruela en el año 1905, no fué por no

haber llegado el germen varioloso de otro punto conducido por el propio enfermo, pues de mil maneras seguramente sería transportado en aquel año, sino sencillamente porque gran parte de los sujetos que se pusieron en contacto con él no estaban en condiciones de receptividad por estar previamente vacunados, y si llegaron á contagiarse fué de una viruela benigna, de una varioloide, pero nunca de aquella malignísima viruela que antiguamente diezaba los pueblos y azotaba las naciones con tan terrible mortalidad como la que dejé señalada en mi primer artículo.

Solamente con ejemplos y hechos de observación como los que acabo de citar, remitidos por un compañero, es como se puede comprobar lo contrario á lo que usted afirma y dice no haber visto en la práctica; por esta razón no quiero alargar más este último artículo citando casos clínicos, dado además lo extenso que fué el primero y á fin de no cansar la atención de los lectores; pero es indudable y á nadie se le le oculta, que con mil razones más clínicas, prácticas y teóricas, podría apoyarse y sostenerse todo cuanto llevo dicho en mis tres artículos, lo cual estoy dispuesto á sostener y apoyar en contra suya mientras usted ú otro no me demuestren teórica, práctica y experimentalmente *la ineficacia de la vacuna, de los sueros y de la bacteriología; las diferencias entre la varioloide y la viruela para constituir especie nosológica distinta y la exclusiva manera de ser transportada la viruela de pueblo á pueblo sólo por el enfermo varioloso.*

R. GONZALO.

Burgos, 2 de Noviembre de 1906.

Sección práctica

LAS DIARREAS ESTIVALES EN EL NIÑO

Tratamiento por leche convenientemente preparada.

La diarrea estival que tanto dificulta el crecimiento del niño, y que muchas veces pone en gran peligro su vida, es enfermedad obligada, durante los meses de calor, en aquellos pequeños á los cuales no se dosifica con exactitud su potencia digestiva; no se observa riguroso método en la alimentación, haciendo uso de leches de composición varia, ó, lo que aún es más sensible, adulterada por las mil mixtificaciones que algunos industriales avaros hacen para aumentar su lucro. Todas estas causas, unidas al abuso que se hace de sopas y papillas las más de las veces dadas tempranamente, son la causa de sus perturbaciones intestinales, algunas de ellas de tal cuantía que hacen muy difícil su curación, terminando á veces con su existencia.

J. Valle, de diez y seis meses, hijo único, y como antecedentes individuales haber padecido empachos gástricos leves, que se curaron mediante el uso del aceite de ricino, no haciéndose necesaria la presencia del médico. Ha sido amantado por su madre, ayudándose con papilla hecha con pan y aceite crudo. Ya está destetado y come sopas, patata y leche, todo en cantidades según apetito.

El 19 de Agosto notaron sus padres deponía cinco ó seis veces al día; el excremento era de consistencia y color amarillo, pero como el niño se encontraba alegre, no le dieron importancia alguna; al siguiente día las heces perdieron su consistencia, siendo de color amarillo que se transformaba en verde cuando les daba el aire. Avisado el médico de la localidad ordenó la supresión de la comida, poniéndole á leche, la cual se mezclaba con una tercera parte de agua Vichy-Hopital; á pesar del atinadísimo tratamiento, las deposiciones aumentaron llegando á ser en número de veinte ó treinta

al día y de color verde intenso parecido á la salsa de perejil: esto unido á lo desnutrido que en pocas horas se había quedado, hizo que se me llamara en consulta por el compañero. Nos encontramos ante un niño que parecía un viejo, desnutrido, pálido, con ojeras muy pronunciadas, lengua blanquecina, estómago poco aumentado de volumen, vientre timpanizado, márgenes del ano y muslos escocidos, cara plantar de los pies de color rojo encendido (signo de alimentación excesiva é inadecuada), pulso pequeñísimo, temperatura 38°.

Ante este cuadro sindrómico, dos cosas merecían especial atención: sostener las fuerzas del niño y quitar la causa productora de la depauperante diarrea. Para conseguir lo primero, pusimos una inyección de cafeína y seguidamente otra de suero Hayem (unos sesenta gramos aproximadamente): para lo segundo, estuvo el niño á dieta hídrica doce horas, haciendo después una toma de leche aguada y prolongando la dieta hídrica otras doce horas; con este tratamiento y repitiendo las inyecciones de suero tres veces al día, conseguimos que el pulso se rehiciese, la fisonomía del niño mejorase, la fiebre desapareciese y el número de deposiciones aminorase; pero tan pronto como la necesidad nos obligaba á darle alguna toma de leche, el cuadro sindrómico resurgía, si bien algo aminorado: formulamos después pociones de ácido láctico, bismuto y tanígeno, que nada hicieron. Con este tratamiento, obrando según las circunstancias é inyectando algunos días 300 gramos de suero artificial, estuvimos seis, y vista la imposibilidad de que tomase el pecho de la nodriza propuesta, preparamos leche de vaca desprovista de caseína, para lo cual cogimos 22 gramos de manteca recién separada, lactosa 30 gramos, cloruro de sodio 50 centigramos, agua 600, con cuya mezcla, después de calentada, preparamos seis biberones de cien gramos para tomar uno cada tres horas y media, inyección de suero diaria y supresión de tratamiento farmacológico. Al siguiente día las cámaras habían mejorado de color, aminorando después su número; pasados tres días las deposiciones eran líquidas, de color amarillo, y dos ó tres en las veinticuatro horas. Un par de días más nos bastó para que el tubo digestivo del esquelético niño se normalizase.

Ulteriormente se mezcló leche desprovista de caseína con leche ordinaria, partes iguales, que fué ya bien digerida, con la cual se preparaban seis biberones, cuya cantidad se fué gradualmente aumentando; consiguiendo más tarde reponer al niño con leche maternizada al tercio.

Después he tenido ocasión de tratar de la misma forma procesos de igual naturaleza en los niños Díaz y Zapico, hijos de los compañeros de profesión de igual apellido, cuyas perturbaciones intestinales habían ya sido tratadas por fármacos; siendo los resultados positivos, los cuales serán objeto de otro escrito.

DR. CARAZO.

Sección profesional.

A LOS MEDICOS FORENSES

En cumplimiento del acuerdo de la Junta gestora de médicos auxiliares de la Administración de justicia y penitenciaría de 27 del mes próximo pasado, publicado en el número 2.760 de EL SIGLO MEDICO, correspondiente al día 3 del actual, el presidente de la Comisión dirigió al Ilmo. Sr. D. Juan Navarrosreverter y Gomis la siguiente carta:

«Ilmo. Sr. Director general de Prisiones. Mi respetable

y distinguido señor: La Comisión ejecutiva de médicos forenses de España, que *El Forense* representa, amparada por el Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno Cabañas, leal y cariñoso amigo de usted, y por encargo de dicho señor, en 1.º de Agosto próximo pasado acordó suspender la publicación de *El Forense* y aplazar las gestiones que se tenían entabladas sobre la clasificación de la Sección Sanitaria de las cárceles del reino, ofrecida en el Real decreto de 19 de Enero de 1905, creyendo que así podían favorecerse los designios de usted para que en los presupuestos generales del Estado ingresaran los haberes que se les habían de abonar á los funcionarios de cárceles y correccionales. Como el estadista que hoy rige la Hacienda pública ha creído prudente *aplazar* el ingreso de los haberes de los funcionarios de cárceles en los presupuestos generales del Estado, buscando el *bien* nacional que reporta el *superávit*, hace desaparecer el silencio circunstancial que imponía á los médicos de cárceles la necesidad de no presentar en este acto su *clasificación*, evitando elevar exageradamente la cifra de los presupuestos carcelarios que habían de cobrarse por el Estado, y facilitar así las grandiosas aspiraciones de usted respecto al percibo de haberes del personal del Cuerpo que con tanto acierto usted dirige: al no haberse podido realizar, en el momento, esta justa aspiración, la Junta gestora de la clasificación de la Sección Sanitaria de las cárceles cree ha llegado de nuevo la ocasión de reanudar sus trabajos; pero teniendo en cuenta las opiniones oídas á su actual dignísimo Director general «de no conceder sueldos superiores á 3.000 pesetas, para evitar hacer una ley nueva», ha creído prudente reducir sus aspiraciones á cifras contenidas en la escala de 1.000 á 3.000 pesetas, para la sección de médicos de cárceles, ya procedan de la Sección Sanitaria del Cuerpo de prisiones, ya de los auxiliares de la Administración de justicia y penitenciaría. Por estas razones, y contando siempre con la bondad y cultura de usted, me permito molestar su atención, rogándole se digne manifestarnos si cree prudente *que empecemos de nuevo los trabajos para preparar*, en el terreno que sea posible, *la clasificación de la Sección Sanitaria de las cárceles del reino*, bajo las bases ya indicadas y admitiendo en principio la *oposición* alterna para los ascensos en aquellas plazas de médicos de cárceles de superior categoría, en las que se necesiten profesores de una cultura especializada, dadas las nuevas orientaciones de la ciencia penitenciaria.

Si usted estimase como más prudente el que las aspiraciones de la clase, después de reducirlas á una expresión viable, le fuesen comunicadas particularmente sin necesidad de movimiento de la opinión, le ruego me autorice á presentar en sencillo esquema el medio de clasificar la Sección Sanitaria de las cárceles, sin alteración en la ley que rige y con el beneplácito de los interesados, para que, pesado y medido por su superior criterio, pudiéramos alcanzar para los presupuestos carcelarios de 1908 la clasificación de la Sección Sanitaria ofrecida, documentada y legalmente en 1905, y así pudieran pasar á los presupuestos generales de la Nación en 1910 los haberes de los médicos unidos á los de los demás funcionarios de cárceles, como ha ofrecido en el Parlamento el Gobierno de S. M. al pretender suprimir el impuesto de consumos.

De nuevo expresa á usted el profundo agradecimiento que tiene á sus bondades y el respeto y admiración que le inspira á su subordinado y atento s. s. q. s. m. b.,

ANTONIO DE TORRES SOLA.

Madrid, 27-10-06.»

Con la cortesía proverbial del Ilmo. Sr. Director general de Prisiones, nos ha contestado del modo siguiente:

«El Director general de Prisiones.—Sr. D. Antonio de Torres. Muy señor mío y amigo: Considerando atendibles las observaciones que me hace en su carta del 27 próximo pasado, le estimaré que me envíe el esquema de proyecto que me indica para estudiarle con toda detención. De usted afectísimo s. s. y amigo, q. s. m. b.

J. NAVARRORREVERTER Y GOMIS.»

Contando con la benevolencia del Director de EL SIGLO MÉDICO publicamos la fotografía del Excmo. Sr. Ministro de Instrucción pública D. Amalio Gimeno, en el acto de definir ante la Comisión los casos de compatibilidad que marca la legislación actual en el doble cargo de médico forense y de cárcel, aprobando la ponencia documentada que el Sr. Torres le presentó sobre la no existencia de la incompatibilidad por razón del sueldo; aserto admitido ya por el actual Ilmo. Sr. Director general de Prisiones, como doctrina más en armonía con el espíritu y letra de la legislación y expresada taxativamente en los artículos 3.º y 4.º del Real decreto orgánico sobre médicos auxiliares de la Administración de justicia y penitenciaría de 26 de Diciembre de 1889.

Nuestras gestiones.

Habiéndole concedido el Sr. Presidente del Congreso un *pase* para poder pasar al Salón de conferencias del Congreso al Sr. Torres Sola, como presidente de la Comisión de médicos auxiliares, ha podido conferenciar con el Excmo. señor D. Tomás Maestre y otros médicos ilustres que tienen representación en ambas Cámaras; ha podido ser recibido por el Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno Cabañas, en quien la clase tiene un verdadero padre; pasó á la Cárcel Modelo para felicitar al médico ilustre Sr. Salillas, que ha sido nombrado, con aplauso unánime, Director de la Cárcel Modelo de Madrid, ante quien expuso en principio las bases que había de abarcar en el esquema de proyecto que presentará la clase al Sr. Director general. Por haberse presentado la Junta local de Prisiones en el acto de la conferencia en la Cárcel Modelo, aplazó el Sr. Salillas la consulta pedida por el señor Torres.

Telegrafió dicho Sr. Torres al vocal de la Junta gestora de médicos auxiliares, que está en turno, el ilustrado médico forense de Sabadell, Sr. D. Félix Vilarrubia, reclamando su presencia en Madrid, adonde ha llegado el día 19 del presente. Previa conferencia, se consultó con los Sres. Martín Rodríguez y Barja Alonso, para que una vez que sea el proyecto aprobado por la Junta en pleno, recibida la venia de nuestro protector D. Amalio Gimeno y apuntando cuantas modificaciones é ideas nos sugiera el sabio antropólogo español Sr. Salillas, presentaremos al Sr. Director general el nuevo proyecto, el que por razones de cortesía hacia el ilustrísimo Sr. Navarrorreverter y Gomis (D. Juan), no podemos por hoy publicar.

La falta de espacio no nos permite dar más pormenores en este asunto tan vital para la clase.

ANTONIO DE TORRES SOLA

Presidente de la Comisión de médicos
de cárceles del reino.

Madrid, 20 Noviembre, 1906.



El Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno Cabañas definiendo, ante la comisión de médicos de cárceles, el alcance de las incompatibilidades legales de los médicos auxiliares. A su derecha, sentado, D. Alejo Barja, médico forense de Mondoñedo; á la izquierda, de pie, D. José Martín Rodríguez, forense de Salamanca; más á la izquierda, de pie, el forense de Sabadell, D. Félix Vilarrubias, y en último término á la izquierda, sentado, D. Antonio de Torres, médico de la Prisión de mujeres de Madrid.

JUNTA DE GOBIERNO Y PATRONATO DE MEDICOS TITULARES

Expedientes é instancias despachados desde el 1.º al 23 del actual:

Al gobernador de Salamanca, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Pedro Castro Sánchez contra acuerdos del Ayuntamiento de El Cerro, informando esta Junta que debe estimarse y anular los acuerdos del Ayuntamiento citado.

Al gobernador de Valencia, para que el Ayuntamiento de Bellreguart reponga en el cargo á su médico titular D. Manuel Bordas.

Al gobernador de Salamanca, devolviéndole informado por esta Junta el recurso interpuesto por D. Tomás Casanueva contra acuerdos del Ayuntamiento de Pereña.

Al gobernador de Navarra, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Pedro Sánchez contra acuerdos del Ayuntamiento de Cabanillas, informado por esta Junta.

Al gobernador de Alicante, para que deje sin efecto el anuncio de la plaza de médico titular de Monóvar.

Al gobernador de Oviedo, para que el Ayuntamiento de

Grado reponga á su médico titular D. Alfonso Pérez González.

Al gobernador de Almería, para que el Ayuntamiento de Alhama pague al médico D. Cristóbal Rodríguez la jubilación que le corresponde, ó, en caso contrario, sea repuesto en el cargo que venía desempeñando.

Al gobernador de Lérida, devolviéndole el recurso interpuesto por D. José Batlle contra acuerdos del Ayuntamiento de Malda, informado por esta Junta.

Al gobernador de Valladolid, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Balbino Domínguez contra acuerdos del Ayuntamiento de Zaratán, informando esta Junta que procede la prórroga ilimitada del contrato al interesado.

Al gobernador de Salamanca, para que deje sin efecto el anuncio de la titular de Peñaparda y ordene la reposición de D. Antonio Gil.

Al gobernador de Palencia, para que anule el nombramiento de médico titular de Ventosa, por no reunir el nombrado condiciones legales.

Al gobernador de Sevilla, para que deje sin efecto el anuncio de la vacante de médico titular de Estepa y ordene la reposición de D. Antonio García Almansa.

Al gobernador de Teruel, para que los Ayuntamientos de

Castejón de Tormos, Berrueco y Tormos formen un partido médico, de conformidad con la clasificación.

Al gobernador de Avila, para que el Ayuntamiento de Adanero pague á D.^a Trifona Clavo las cantidades que adeudan á su difunto padre, como médico titular que fué del citado Ayuntamiento.

Al gobernador de Salamanca, devolviéndole informado por esta Junta el expediente del Ayuntamiento de Fuentequinaldo, promovido á instancia de D. Antonio J. Casado.

Al gobernador de Navarra, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Victoriano Sanz contra acuerdos del Ayuntamiento de Fitero, informando esta Junta que procede anunciar la plaza de médico titular y proveerla legalmente.

Al gobernador de Madrid, devolviéndole informado por esta Junta el expediente promovido por varios concejales del Ayuntamiento de Alcalá de Henares contra la provisión de una plaza de médico titular.

Al gobernador de Guadalajara, para que el Ayuntamiento de Fuentenovilla no rebaje la dotación de su plaza de médico titular.

Al gobernador de Alicante, para que el Ayuntamiento de Pedreguer reponga en el cargo á su médico titular D. Santiago Mengual.

Al gobernador de Sevilla, para que deje sin efecto el nombramiento de un médico auxiliar hecho por el Ayuntamiento de Herrera.

Al gobernador de Teruel, devolviéndole el recurso interpuesto por D. Marcos Conde contra acuerdos del Ayuntamiento de Mirambel, desestimado por esta Junta.

Al gobernador de Huelva, para que el Ayuntamiento de Cartaya cumplimente sus órdenes de reposición de los médicos titulares D. José Sánchez y D. José Oria.

Al gobernador de Valladolid, para que el Ayuntamiento de Pozaldez otorgue contrato ilimitado á su médico titular D. Dionisio Ordaz, y consigne el sueldo que le corresponde con arreglo á la clasificación.

Al gobernador de Alicante, para que los Ayuntamientos de Alcalali, Llosa, Lliber y Senija formen un partido médico, con arreglo á la clasificación.

A los gobernadores de Alicante, Cáceres, Almería, Santander, Madrid, Albacete, Huelva y Palencia, para que los Ayuntamientos de Calpe, Alia, Lúcar, Olula del Río, Cieza, Chapinería, Fuenteguinaldo, Castaño de Robledo y Osornillo, paguen lo que adeudan á sus respectivos médicos titulares.

A los gobernadores de Soria, Madrid, Valencia, Zaragoza y Zamora, para que los Ayuntamientos de Fuente de Santa Cruz, Cobefia, Sueca, Lecifena, Nuevalos, Fabara y Carrizal, prorroguen ilimitadamente el contrato á sus médicos titulares.

A los gobernadores de Avila, Coruña y Segovia, para que los Ayuntamientos de Villanueva del Campillo, Sotillo de la Adrada, Ares y Sequera del Fresno, anuncien y provean legalmente sus respectivas plazas de médico titular.

A los gobernadores de Badajoz, Avila, Murcia, Sevilla, Jaén, Santander, Cáceres, Córdoba, Valencia, Almería, Cuenca, Málaga, Albacete, Castellón y Oviedo, para que los Ayuntamientos de Zafra, Esparragalejo, Gilbuena, Totana, Herrera, Siles, Enmedio, Alia, Espejo, Monturque, Agullent, Benifayó de Espioca, Lúcar, Olula del Río, El Cubillo, Cañete, Chinchilla, Higuieruelas, Useras, Gozón y Puerto de Vega, consignent en sus respectivos presupuestos el sueldo que corresponden á sus plazas de médico titular según la clasificación.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El método por el oxígeno en Ginecología.—II. De la perineorrafia por pisos (miorrafa de los elevadores del ano).—III. Cirugía de los grandes troncos venosos.—IV. Presunta regeneración autógena de las raíces posteriores de la medula.—V. Tratamiento de las enfermedades crónicas del corazón por las corrientes de aire y la luz

I

El método por el oxígeno en Ginecología.

El catedrático Dr. Thiriar, de Bruselas, ha contribuido al *Libro de oro* ofrecido en Julio último al catedrático doctor Pozzi, por sus colegas y discípulos—en holocausto á sus veinte años de enseñanza en el hospital Broca—, con un estudio sobre el método por el oxígeno en Ginecología, en que asegura ser de fecha mucho mayor de diez años su pensamiento de oponer el oxígeno á las afecciones sépticas por microbios anaerobios, sobre todo en la septicemia gaseosa y quizá hasta en el tétanos; añadiendo que tan pronto como se pudo procurar oxígeno á la presión de 120 atmósferas y en suficiente cantidad, puso en práctica estas ideas con un éxito que excedió á todas sus esperanzas, y le condujo á extender el empleo del oxígeno á todas las infecciones quirúrgicas. Cuantos casos de septicemia gaseosa ha combatido desde entonces de este modo, todos han curado, pues el vibrion productor de este mal es anaerobio y muere por el oxígeno. Otro tanto, y por igual razón, le ha sucedido con la gangrena fulminante. Pero los microbios aerobios, capaces de vivir en el aire, contemporizando con la cantidad de oxígeno en él contenida normalmente, son incapaces de soportar por algún tiempo el oxígeno puro y mueren bajo su influencia, ó por lo menos, como dice Paul Bert, se atenúa mucho su virulencia y se destruyen sus toxinas; pues el oxígeno goza, en estos, casos de un poder químico tóxico positivo, á la vez que favorece la fagocitosis, aumentando la vitalidad de las células fagocitarias. Un discípulo del autor, Mr. Lippeus, prepara en estos momentos un trabajo acerca de este asunto, en que reconoce la acción destructora del oxígeno con respecto á los productos de secreción de los microbios, y por consiguiente la imposibilidad, por él creada, de que tenga lugar la intoxicación debida á esos productos. La experiencia ha enseñado al autor que el oxígeno previene las complicaciones sépticas en Ginecología, del propio modo que las cura, y que sirve de agente igualmente saludable contra las infecciones ginecológicas. La *desinfección de los órganos genitales de la mujer* previene las infecciones ginecológicas post-operatorias, pues son muchas las especies de microbios anaerobios residentes en los dichos órganos genitales flogoseados. El modo de proceder se reduce á rapar el vello de los mismos; limpiarlos bien interiormente á favor de una inyección con agua hervida ú otro líquido aséptico; introducir en la vagina una sonda, que se mantendrá colocada á favor de un vendaje en T y de una capa de algodón esterilizado. Entonces se inyecta el oxígeno y éste baña todos los repliegues de la mucosa vaginal y la superficie del cuello uterino, escapándose por la capa de algodón y bañando entonces los genitales externos. Cuanto más perfecta sea la oclusión debida á este algodónado, mayor será el tiempo de acción microbicida del oxígeno. Tal es la *asepsia vaginal preventiva ó post-operatoria á favor del oxígeno*. La acción preventiva contra la *peritonitis por infección ginecológica post-operatoria*, exige una corriente continua de oxígeno al interior de la cavidad abdominal durante, á veces, hasta tres ó cuatro días; lo que se consigue mediante dos largos tubos abiertos por su extremidad perforante, y uno de los cuales se pone por su extremidad externa en comunicación

con una bombona de oxígeno, mientras que el otro tubo se hunde exteriormente en una disolución antiséptica. El autor asegura que desde el día en que inició el empleo de este recurso, no ha vuelto á ver desarrollarse la peritonitis infecciosa, por virulentas, que las circunstancias del proceso causal hayan sido. Como elocuentes ejemplos del beneficio clínico de este procedimiento, cita dos interesantes casos.—(*Gazette de Gynecologie.*)

II

De la perineorrafia por pisos (miorrafia de los elevadores del ano).

Los señores Delore y Jacob, de Lyon, han publicado en el *Lyon Médical* cuatro observaciones de perineorrafia por el método de la sutura por *pisos*, ó sea con miorrafia de los músculos elevadores del ano, con aplicación al tratamiento del prolapso uterino; ya sea debido á la relajación debida á la extrema distensión del plano muscular del periné, ya por rotura submucosa del rincón perineal ó desgarró del espólón vulvar y los esfínteres, ello es que resulta vencido el sostén inferior del útero, con todas sus consecuencias, hasta asomar por la vulva este órgano, pues sus ligamentos suspensorios no bastan á retenerle por sí solos. En tal conflicto, se restablece el poder contentivo del *diafragma perineal* por el siguiente procedimiento: 1.º Se incide la piel en forma cóncava hacia adelante, paralelamente á la horquilla y bordes laterales de la vulva. 2.º Una vez cortada la inserción común de los esfínteres vulvar y anal, se sigue de cerca la pared vaginal posterior, evitando así el herir el recto. 3.º Llegados así al espacio *despegable* vagino-rectal, en cuyo fondo se ve el peritoneo de Douglas, percibiéndose á cada lado los bordes tirantes de los elevadores del ano que pueden suturarse directamente; empezando tal vez por las caras internas y siguiendo por los bordes libres; de lo que resulta la interposición de una gruesa masa sagital. Los puntos de sutura, en número de tres á cuatro, se dan con catgut fuerte. Si el esfínter anal está desgarrado, es fácil reunir sus dos cabos anteriores mediante algunos puntos especiales. 4.º Por encima de este plano profundo se restablece el superficial del periné á favor de una sutura con hilo de plata, evitando dejar largos espacios muertos. 5.º y último. Se reseca toda la porción exuberante de la pared vaginal, suturando en seguida los dos labios de la incisión; con lo que vuelve á ponerse tensa la mucosa que estaba desdoblada. Los puntos superficiales se quitan hacia el día séptimo; y á los quince se puede levantar un poco la operada. La vagina ha vuelto á hacerse horizontal y se la siente como apretada por una tira muy fuerte y contráctil al esfuerzo abdominal, que es precisamente lo que constituye el mérito de la operación. Si se hace toser á la mujer, se percibe el endurecimiento de los elevadores del ano. De modo que el nuevo periné tiene la fuerza contráctil necesaria para el momento preciso.—(*Gazette de Gynecologie.*)

III

Cirugía de los grandes troncos venosos.

M. Lejars, de París, ha presentado al XIX Congreso de la Asociación francesa de Cirugía un informe sobre Cirugía de los grandes troncos venosos, en que se consigna que la *ligadura brusca de la porta* es mortal de necesidad; por lo que, en caso de estar herida, debe procurarse una ligadura lateral. La *ligadura de la cava inferior* ha dado en seis casos conocidos cuatro curaciones y dos muertes. En todos ellos se hizo por debajo de la embocadura de las venas renales. La sutura *lateral* es preferible á la ligadura del mismo apellido, pero sólo debe intentarse cuando la herida venosa se halle

por encima de las venas renales. De *ligadura del tronco braqueo-cefálico* se conocen tres casos, todos con buen éxito. La ligadura baja de la *yugular interna* es cosa sencilla; pues de unos cien casos recogidos por Lejars, sólo en tres de ellos hubo algún disgusto por accidentes cerebrales debidos al trastorno circulatorio consecutivo, quizá por estenosis anatómica de la yugular opuesta. La ligadura es también el procedimiento hemostático de elección para las heridas de la vena *subclavia*. Contra la errónea antigua creencia, la ligadura de la *femoral* es bien tolerada, no pudiéndose decir lo mismo cuando va unida á la ligadura de la arteria correspondiente. La condición más importante de todas estas ligaduras es la asepsia; pero más si se emplea en vez de ligadura la *sutura*, porque la permeabilidad del vaso suturado depende de que no se forme en él una trombosis. Lejars es entusiasta de la sutura venosa, precisamente, y sobre todo, por la permeabilidad que concede al vaso; pero sólo es de aplicar en heridas de la cava inferior por encima del pedículo renal ó de la porta. En los demás casos es preferible la ligadura, como lo es la sutura lateral á la ligadura ó *punzamiento lateral*. La sutura vascular se aplica también á la cura de *aneurismas arterio-venosos*, con tal que sean recientes y de orificio relativamente pequeño. Se conocen dos casos con notable buen éxito. En tres ocasiones se ha hecho la sutura circular de dos extremos de una vena; mas las dificultades para el buen éxito son tales, que no consienten la generalización de este sistema. Las *trombo flebitis sépticas* se combaten también quirúrgicamente para cerrar el camino á las embolias con sus tristes consecuencias; contener la transmisión de los productos infecciosos por la vía venosa, y tratar localmente el foco flebítico de origen. La ligadura es aquí el recurso, pero cabe dudar si es aplicable á las grandes como á las pequeñas venas, y aun debe añadirse, en concepto del autor, que tratándose de la septicemia puerperal hay que mirarse mucho en ello antes de ligar las venas útero-ováricas, lo cual puede hacerse con mayor resolución por causa de la inflamación de estos mismos vasos, ocasionada por flegmasias crónicas de las vísceras de que dependen.—(*Gazette des Hôpitaux.*)

IV

Presunta regeneración autógena de las raíces posteriores de la medula.

El profesor de la Universidad de Sassari, Sr. Lugaro, publica una nota en contra de las afirmaciones de Bethe defendiendo la auto-regeneración de las fibras nerviosas, y alega al efecto lo sucedido en siete experimentos sobre perros, que detalladamente expone, y son reproducción esencial del que los encabeza y extractamos á continuación.

Tratábase de un perrito de carenta días, al que se escindió el séptimo ganglio espinal lumbar izquierdo asentado sobre el haz sensitivo-motor ó reflejo-motor de la raíz posterior correspondiente, dejando intacta la anterior. Pasados sesenta días, se le sacrificó y pudo verse que esta raíz se conservaba bien y poco adherida á la cicatriz, la cual se unía, por el contrario, fuertemente á la hoja dorsal de la duramadre. El haz sensitivo de la misma raíz posterior aparecía como una tira gelatinosa, grisácea y serpeada de vasillos, que pudo ser arrancado con una pinza. Introducido que fué en ácido ósmico, pardeó algo más con lentitud. Examinada al microscopio esta raíz posterior, se presentaba constituida en su mayor parte por cadenetas celulares de mielina; aun cuando se percibía también un pequeño número de fibras mielínicas finísimas y pálidas evidentemente regeneradas. Aisladamente se veía tal cual fibra más gruesa de aspecto normal.

El autor comenta el hecho diciendo que si el haz central de la raíz posterior, privado del ganglio especial, fuese capaz de dar lugar á un proceso regenerativo autógeno, el número de fibras regeneradas no sería tan exiguo. La explicación que se ha dado de su presencia obedece á varias teorías, entre las que se cuenta la hipótesis de que al permanecer adosadas una contra otra por sus márgenes respectivas y bajo la duramadre, las raíces anterior y posterior, después de la ablación efectuada, es posible que pasen fibras de una á otra. —(*Rivista de Patologie nervosa é mentale.*)—
M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

V

Tratamiento de las enfermedades crónicas del corazón por las corrientes de aire y la luz.

El Dr. Max Herz, de Meran, trata extensamente este asunto, pero por mi parte me propongo solamente escoger lo que me parece más interesante de este trabajo.

Desde hace tiempo se ha considerado el *endurecimiento* (*abhartung*) del organismo como un elemento importante para el tratamiento de los enfermos del corazón, y sólo desde este punto de vista es como estimaban útil el baño en estas afecciones los médicos antiguos. Dusch, por ejemplo, creía que los capilares de la piel tenían que acostumbrarse á las influencias térmicas; aun hoy, Litten y Lennhoff defienden este procedimiento de curar el organismo en las afecciones del corazón.

Con la palabra endurecimiento ó curtido del cuerpo se hace recordar la idea profiláctica de las llamadas enfermedades por enfriamiento, de las cuales se admite hoy que toman origen por infección desarrollada en un terreno preparado por el enfriamiento.

Meras hipótesis se han emitido para explicar el mecanismo del enfriamiento; por una de ellas, se cree que con una refrigeración súbita entran en acción automáticamente recursos de protección que preservan á los órganos internos contra la enfermedad inminente, esto es, la infección. Según Rubner, el peligro de las corrientes insensibles de aire consiste en que éstas no ejercen estas acciones de defensa orgánica, quedando indefenso el organismo hasta la presentación de la enfermedad, por efecto del enfriamiento. En este sentido el endurecimiento es resultado ó significa un ejercicio ó gimnasia de los reflejos, en el cual juegan un papel principal la piel y sus vasos.

Hay que embotar por este medio la sensibilidad exagerada que preexiste, para prevenir la aparición de ciertos síntomas con motivo de los enfriamientos, especialmente de parte del corazón. Se pretende unas veces activar la circulación, otras, por el contrario, retardarla. Prácticamente basta saber que el aumento de la resistencia del individuo frente á las influencias atmosféricas es un hecho beneficioso, no tan sólo para los cardíacos, sino también para los sanos.

Es error muy extendido que con el endurecimiento sólo se trata de acostumbrarse á los cambios de la temperatura y que por este motivo el medio más energicamente refrigerante, el agua, sea el agente más eficaz para realizar este objeto. Cada día hay una reacción mayor contra esta opinión (Rubner, Hecker). Fundado en observaciones objetivas se va admitiendo que se puede endurecer el individuo y defender de la influencia del ambiente por los efectos de la luz y el aire.

Adúcese en favor de esto que no se trata solamente de la mayor tolerancia á los contrastes térmicos, sino que influyen también otros factores, entre los cuales figura principalmente el movimiento del aire. La irritación nociva es transmitida por el aire y se trata de habituarse á la misma con todas sus

cualidades. El aire y el agua modifican los órganos de la piel; la humedad que el agua presta á las capas superficiales de la piel es en sí y por sí un elemento de refrigeración. La corriente indiferente de aire es, por el contrario, el mejor medio para secar la piel.

La acción fortificante del aire se hace evidente en la gente del campo que vive al aire libre y que es justamente la que menos uso hace del agua en forma de baños. Las estadísticas de Hecker demuestran que el endurecimiento de los niños por el uso del agua en abundancia da lugar á las enfermedades por enfriamiento, al propio tiempo que aconseja el baño de luz-aire á la intemperie para mejorar la salud de los pueblos. Lahmann ha experimentado el baño de aire en un gran contingente de enfermos á los cuales logró acostumbrar á vivir al aire libre casi desprovistos de ropas, sin que les molestase gran cosa el frío ni su salud se resintiese, de tal modo que á pesar de reinar una epidemia de influenza, ninguno de ellos fué atacado por la enfermedad.

El autor no emplea el baño de luz-aire libre, por estar demasiado pendiente siempre del capricho de las estaciones del año, sino el baño artificial de luz y corriente de aire, fundado en los principios deducidos de los ensayos de Rubner en el Instituto de Higiene de Berlín.

En los enfermos crónicos del corazón, que hay que tratar con precaución, emplea por largo tiempo baños de corriente de aire indiferente á 34° durante diez ó veinte minutos. Cuando la lesión de corazón tiene su origen en el reumatismo articular se combina, con ventaja, las bajas temperaturas con la radiación de luz.

Más importante que el endurecimiento es el segundo problema de toda una terapéutica cardíaca, y es modificar una insuficiencia ó prevenir la aparición de la misma.

Volpert ha observado el aumento de la ventilación pulmonar en las altas y bajas temperaturas con el aire en movimiento, lo que puede utilizarse para el tratamiento de los padecimientos del corazón. Y en esto existe analogía con los baños de ácido carbónico que obran como específicos acreditados. Y como en éstos obran dos factores, sobre todo la irritación térmica y la mecánica de la piel, actuando las vejigas del gas, de igual modo se pueden asociar el baño de luz-aire con la irritación mecánica del aire en movimiento.

Los baños de ácido carbónico ofrecen la ventaja en su aplicación á los cardíacos, de que pueden emplearse temperaturas muy bajas sin producir gran sensación de frío.

Los efectos más sorprendentes del baño de aire ó de corriente de aire-luz fresco, son el aumento de la respiración, no por mayor aceleración de ésta, sino por su mayor amplitud y profundidad, que es lo mismo que ocurre, según Vinternitz, con los baños de ácido carbónico, de lo que resultan grandes analogías terapéuticas entre ambas clases de baños.

Se explica, por esta acción de los baños de aire-luz, la mayor energía que recobra el corazón de los enfermos de esta viscera cuando éstos recorren comarcas calentadas suavemente por el sol, al mismo tiempo que hay corrientes de aire fresco y suave.

Como con los baños de ácido carbónico y agua sola, se aplican los de aire al principio á temperatura indiferente ó á placer. La dosificación se efectúa aumentando poco á poco la diferencia entre la temperatura de radiación y la de la sombra, al mismo tiempo que se aumenta la intensidad de la corriente de aire.

A una temperatura de radiación de 35° se deja pasar un viento á 25° y dos ó tres metros de velocidad por ocho ó diez minutos de duración, y aumenta poco á poco la diferencia de temperatura á unos 18° (38° de luz y 20° de sombra) con velocidad de 6 metros y duración de veinte minutos.

Muchas veces se emplean en estos enfermos procedimientos sudoríficos, porque de ellos se espera un descenso de la presión sanguínea y la disminución de los edemas. El efecto del calor solo, sin la molesta erupción del sudor, se alcanza mediante la irradiación combinada con una corriente de aire á 30 ó 34°. Para provocar la sudación nada mejor que la corriente fuerte de aire á elevada temperatura. De este modo se sustraen en forma de vapor grandes cantidades de agua del organismo sin que la piel se cubra de sudor ni haya peligro de colapso.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: La Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares insta la renovación parcial que determina el párrafo 3.º del art. 99 de la Instrucción general de Sanidad; y habiéndose ya dictado por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, en la oportuna Ordenanza, el procedimiento detallado para esta clase de elecciones, Ordenanza aprobada por Real orden de 10 de los corrientes, procede que la expresada renovación parcial se verifique ateniéndose á lo propuesto por la citada Comisión permanente y la Inspección general de Sanidad interior.

A este efecto, S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con la Comisión permanente del Real Consejo y la Inspección general de Sanidad, se ha servido disponer:

1.º Que se convoque para la renovación parcial de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de farmacéuticos titulares, según lo preceptúa el párrafo 3.º del art. 99 de la Instrucción general de Sanidad.

2.º Que por elección, en la forma que prescribe la Ordenanza para la renovación total ó parcial de las Juntas de Gobierno y Patronato de los Cuerpos de médicos, farmacéuticos y veterinarios titulares, aprobada por Real orden de 10 de los corrientes, se designen cuatro vocales y cuatro suplentes para sustituir á los que deban cesar según sorteo.

3.º Que la elección en cada partido judicial de un compromisario tenga lugar el día 2 de Diciembre próximo, reuniéndose los electores en el local que se designe dentro del pueblo cabeza de los dichos partidos, y la de los cuatro vocales y cuatro suplentes, por todos los compromisarios de la respectiva provincia, en la capital de la misma, el día 9 siguiente.

4.º Que esta convocatoria se publique en la *Gaceta de Madrid* y en los *Boletines Oficiales* de las provincias.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento, con traslado á la Junta de Gobierno y Patronato del expresado Cuerpo de farmacéuticos titulares. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 13 de Noviembre de 1906.—*Dávila*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.

Vistas las comunicaciones oficiales recibidas en este Ministerio dando cuenta de haberse presentado una epizootia de glosopeda ó fiebre aftosa en los ganados de algunas poblaciones del Mediodía de Francia:

Considerando que si bien en la actualidad está localizada la citada epizootia y no ofrece caracteres de gravedad, pudiera adquirirla rápidamente, multiplicándose los focos de contagio:

Considerando que la proximidad á nuestro territorio de los lugares invadidos, los rápidos y frecuentes medios de comunicación que con ellos nos unen y el carácter eminentemente contagioso de la epizootia advierten el peligro de su importación, exigiendo, en su consecuencia, se adopten las disposiciones adecuadas para impedirlo;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer quede en suspenso lo prevenido en la Real orden de 8 de Enero del presente año, publicada en la *Gaceta* del 10, sobre importación de ganados del extranjero, á fin de que los de las especies bovina, ovina, caprina y porcina procedentes de Francia, en tanto dure la epizootia de que se deja hecha referencia, queden sometidos á su importación en España por las vías terrestre ó marítima á los reconocimientos y período de descanso prevenidos en las Reales órdenes de 31 de Diciembre de 1887 y 6 de Septiembre de 1888, las cuales se restablecen en vigor para este solo caso.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 13 Noviembre de 1906.—*Dávila*.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias y Comandantes generales de Ceuta y Melilla.

Ilmo. Sr.: La Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares ha comunicado á este Ministerio en 6 y 24 del mes de Octubre último, á los efectos prevenidos en el párrafo 4.º del art. 99 de la Instrucción general de Sanidad y en los artículos 29 y 30 del Reglamento de dicho Cuerpo, el número de plazas que se han de proveer en este año por oposición, y la forma en que deben distribuirse los 800 títulos de aptitud para optar á ellas entre los distritos universitarios, con cuyos datos puede ya formularse la oportuna convocatoria.

Han sido objeto de estudio por parte de la Inspección general y de la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad dos modificaciones de las cláusulas de la convocatoria anterior, propuestas por la Asociación de Médicos titulares en instancia del día 10 del citado Octubre, relativas, la primera, á la conveniencia de reducir á un mes el plazo de tres que concede á los aspirantes el párrafo 2.º del art. 30 del Reglamento del Cuerpo para la presentación de solicitudes, y la segunda, á la necesidad de imponer á cada uno de los opositores el pago de diez pesetas, ya en concepto de derechos por la expedición de los títulos de aptitud, ó por los de la papeleta de examen, para con su importe abonar á los vocales de tribunal las dietas correspondientes como indemnización de sus gastos de viaje á la capital del distrito y estancia en el mismo.

La Comisión permanente, aceptando el criterio de la Inspección, propone que se mantenga el referido plazo reglamentario para evitar los perjuicios que el reducirlo causaría á los aspirantes y las protestas de éstos si no podían procurarse todos los documentos en menor tiempo, y estima justo que se indemnicen á los individuos que han de componer los tribunales de examen los gastos que les ocasione el cumplimiento de su misión, retribuyendo su trabajo, porque el hacerlo así responde á los precedentes establecidos en oposiciones análogas y no constituye un gravamen excesivo para los opositores.

Propone asimismo que rijan en las oposiciones que van á verificarse el programa de preguntas aprobado por la Real orden de 23 de Marzo de 1905 y, en lo esencial, las reglas comprendidas en la de 3 de Junio siguiente, modificadas en cuanto á la fecha de la convocatoria al número de plazas y su distribución, según indica la Junta de Gobierno y Patronato.

Por lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con la Comisión permanente é Inspección referidas, se ha servido disponer:

1.º Que se convoque á oposición pública para cubrir 800 plazas de ingreso en el Cuerpo de médicos titulares, con arreglo á los artículos 101 de la Instrucción general de Sanidad y 30, 31 y demás concordantes del Reglamento de 11 de Octubre de 1904, anunciándose esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid* y *Boletines Oficiales* de las provincias.

2.º Que los 800 títulos de aptitud para ocupar dichas plazas se distribuyan, como propone la Junta de Gobierno y Patronato, entre los distritos universitarios, correspondiendo proveer: al de Madrid, 150; al de Barcelona, 70; al de Cádiz, 50; al de Granada, 50; al de Salamanca, 50; al de Santiago, 100; al de Sevilla, 50; al de Valencia, 100; al de Valladolid, 130, y al de Zaragoza, 50.

3.º Que las oposiciones se verifiquen simultáneamente en Madrid y en las capitales de los distritos universitarios ó donde hubiese Facultad de Medicina, dando principio con la constitución de los tribunales, dentro de la segunda quincena del mes de Febrero próximo.

4.º Que el tribunal que ha de juzgar las oposiciones en cada distrito se nombre con arreglo al apartado 3.º del artículo 101 de la Instrucción general de Sanidad, haciéndose por la Comisión permanente de la Junta provincial de la Coruña la designación del médico que ha de formar parte del tribunal que ha de actuar en Santiago.

5.º Que los aspirantes que deseen tomar parte en las oposiciones lo soliciten de la Inspección general de Sanidad interior en el plazo de tres meses, á contar desde el día siguiente al de la publicación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid*, mediante instancia extendida en papel del sello de la clase 11.ª, haciendo constar en ella su residencia y el distrito en donde desean actuar, y acreditando, por medio de los documentos que detalla el párrafo 3.º del art. 30 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904, que son españoles; que tienen aprobados los ejercicios del grado de doctor ó de licenciado en Medicina; que están en el ejercicio de sus derechos civiles y políticos, y que no tienen defecto físico que les impida ejercer la profesión.

Los documentos justificativos se acompañarán, necesariamente, á la instancia.

6.º Que esa Inspección general, terminado el plazo de los tres meses, y una vez que haya cumplido con las prescripciones del art. 31 del citado Reglamento, remita á los decanos de las Facultades de Medicina la lista de los opositores, con sus expedientes personales, para que el tribunal del distrito, una vez constituido cuando determina la disposición 3.ª, acuerde, en vista de los documentos presentados, las exclusiones de los solicitantes que no justifiquen los requisitos exigidos en esta convocatoria.

La lista de los aspirantes admitidos á examen por cada tribunal se publicará, por orden del gobernador, en el *Boletín Oficial* de la provincia respectiva.

Los ejercicios de oposición comenzarán el día 12 de Marzo próximo, en el local y á las horas que el tribunal designe, anunciándose dichos particulares al mismo tiempo que la lista á que se refiere el párrafo anterior.

Los opositores actuarán por el orden que determine el sorteo que habrá de verificarse ante el tribunal el día antes, ó sea el 11 del citado Marzo.

7.º Que los aspirantes soliciten del secretario del tribunal, verbalmente, la papeleta de examen, abonando en metálico 10 pesetas. Estas papeletas estarán numeradas y firmadas por el secretario, con el visto bueno del presidente del tribunal.

8.º Que los ejercicios se verifiquen en la siguiente forma:

El tribunal, cada día de examen, colocará en cinco bombos, á la vista de los opositores, tantas bolas numeradas como preguntas figuran en cada una de las cinco secciones en que aparece dividido el programa aprobado por la Real orden de 23 de Marzo de 1905, y publicado en la *Gaceta* del día siguiente.

El opositor á quien por su número corresponda actuar, previa entrega al presidente de la papeleta de examen, sacará de cada uno de los cinco bombos una bola, y responderá, en el plazo máximo de una hora, á las cinco preguntas del programa de igual numeración que la de las bolas por él extraídas.

El opositor que no justifique, á juicio del tribunal, su falta de asistencia á su turno de examen, será excluido. Al que lo justificase se le llamará por segunda y última vez, cuando el tribunal designe, anunciándolo en el tablón de edictos de la Facultad y en el local donde se verifiquen las oposiciones dos días antes del en que hayan de actuar.

9.º Que la calificación se haga por el sistema de puntos, pudiendo adjudicar cada juez de 5 á 10, y siendo precisos 26 como mínimo para la aprobación del opositor.

El tribunal, una vez terminado el último ejercicio de las oposiciones, procederá á votar públicamente, acordando los diplomas de aptitud, y remitirá á esa Inspección los expedientes de las oposiciones, como prescriben el art. 34 y el párrafo 1.º del 35 del Reglamento de médicos titulares, acompañando una relación propuesta de los opositores aprobados, por el orden de su calificación relativa de puntos.

Los títulos de aptitud que menciona el art. 37 del citado Reglamento no se podrán expedir sin que el interesado presente el título de doctor ó licenciado en Medicina ó testimonio notarial del mismo.

10. Que el total de los derechos que los opositores hayan abonado por las papeletas de examen á que se refiere la disposición 7.ª se aplique por el Tribunal al pago de todos los gastos de las oposiciones, y el remanente se distribuya entre los vocales, como remuneración de los servicios prestados.

Es asimismo la voluntad de S. M. que se publiquen á continuación de esta convocatoria en la *Gaceta de Madrid* los artículos 101 de la Instrucción general de Sanidad y 30, 31, 34, 35, 36 y 37 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 16 de Noviembre de 1906.—Dávila.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 18).

Artículo de la Instrucción general de 12 de Enero de 1904, á que se refiere la Real orden anterior.

Art. 101. En el Cuerpo de médicos titulares se ingresará por oposición, una vez adscritos á él los facultativos que según esta Instrucción tengan adquirida ya, por los servicios prestados, la dispensa de aquella prueba de aptitud.

Las oposiciones para ingreso en el Cuerpo de médicos titulares se efectuarán anualmente, según el Reglamento, en las capitales de distrito universitario ó donde hubiera Facultad oficial de Medicina.

El Tribunal se compondrá de dos catedráticos de la Facultad respectiva, dos médicos titulares y un médico que ejerza la profesión en la localidad y figure entre los de la mitad más antiguos de la población en este ejercicio; los dos primeros, nombrados por el decano de la Facultad; los dos segundos, por la Junta de Gobierno del Cuerpo, y el úl-

timo, por la Comisión permanente de la Junta provincial de Sanidad.

A propuesta de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares, se fijará cada año el número de plazas que se hayan de proveer por oposición y la distribución de aquel número entre los distritos universitarios, cuidando de que para las provisiones del primer grupo de plazas exista constantemente en cada región razonable número de aspirantes entre quienes puedan elegir los Ayuntamientos para cubrir las vacantes de entrada.

Artículos del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904. (Gaceta del 12.)

Art. 30. Por el Ministerio de la Gobernación, á propuesta de la Inspección general de Sanidad interior, se procederá á convocar las debidas oposiciones para obtener los diplomas de aptitud especial para médicos titulares, insertándose al efecto en la *Gaceta de Madrid* y *Boletines Oficiales* de cada provincia respectiva los anuncios procedentes para la convocatoria.

Los aspirantes elevarán en el plazo de tres meses, á contar desde la convocatoria, sus solicitudes á la Inspección general de Sanidad interior, haciendo constar en ellas el punto de su residencia, acreditando ser españoles, tener aprobados los ejercicios del grado de doctor ó de licenciado en Medicina y Cirugía, estar en el ejercicio de sus derechos civiles y políticos y no tener defecto físico que les imposibilite para el ejercicio de su profesión.

El primer requisito se acreditará con la certificación de la partida de nacimiento del Registro civil ó con la partida de bautismo; el segundo, con la certificación universitaria, comprensiva de la hoja de estudios, y en su caso de la fecha en que le fué expedido el título de Licenciado; el tercero, por medio de certificación del Registro de penados, y el cuarto, por certificación facultativa de la cual resulte que el interesado no tiene mutilación total ó parcial de una extremidad torácica que le imposibilite practicar intervenciones quirúrgicas, ni padezca ceguera, sordera completa, enajenación mental, epilepsia, mudéz, paraplejia ni ninguna otra enfermedad incurable ó defecto físico que impida el ejercicio domiciliario de la profesión.

Art. 31. Pasado el plazo de tres meses, señalado para la admisión de solicitudes, la Inspección general de Sanidad interior procederá á su más cuidadosa clasificación, destinando á cada distrito universitario el número de aspirantes proporcionado á las necesidades del servicio con arreglo á las vacantes que sea necesario proveer, procurando en lo posible que los aspirantes practiquen los ejercicios de oposiciones en la capital del distrito de su residencia habitual ó en una de sus más próximas.

Terminada la distribución, la Inspección general de Sanidad interior enviará á cada uno de los señores decanos de la Facultad de Medicina de la Universidad Central y de las de Barcelona, Granada, Salamanca, Santiago, Sevilla, Valencia, Valladolid y Zaragoza, certificación del número de títulos de aptitud que deban proveerse en el distrito correspondiente y las instancias documentadas de los aspirantes admitidos á las oposiciones y que deban actuar en la referida capital.

Art. 32. Por la Inspección general de Sanidad interior, previos los acuerdos que la Superioridad considere oportunos, se procederá á la formación de los debidos Tribunales en la forma taxativamente prevenida en el apartado 3.º del art. 101 de la Instrucción vigente de Sanidad.

Estos Tribunales se constituirán en la segunda quincena

del mes de Octubre, nombrando presidente y secretario, publicando inmediatamente en los *Boletines Oficiales* de las provincias el anuncio convocando á los opositores para el día 15 de Noviembre en el local y á la hora que previamente hayan designado. Los anuncios citando á los opositores deberán hacerse públicos con cinco días por lo menos de anticipación á la fecha del comienzo de los ejercicios.

Art. 33. Para la formación de programas y designación de materias á que deba sujetarse la oposición, se procederá con toda urgencia por el Real Consejo de Sanidad á la formación del debido Reglamento especial de oposiciones.

Art. 34. Terminado el último ejercicio de las oposiciones, el Tribunal procederá á votar públicamente, acordando los diplomas de aptitud correspondiente.

Art. 35. Hecha la votación á que se refiere el artículo anterior, los Tribunales remitirán á la Inspección general de Sanidad interior los expedientes de las oposiciones, con el acta de la calificación y las protestas que se hayan presentado.

La Inspección dará audiencia y vista á la Junta de Patronato por el plazo de quince días, y una vez transcurrido éste, y con los informes de dicha Junta si los remite, pondrá al Ministro de la Gobernación la resolución de las protestas, expidiéndose inmediatamente por el expresado Ministro de la Gobernación los debidos títulos de aptitud á los agraciados, que ingresarán inmediatamente en el Cuerpo.

Art. 36. Las oposiciones para ingreso en el Cuerpo serán comunes para todos los opositores, que obtendrán título igual de aptitud para formar parte del Cuerpo, con derecho á optar á los concursos, sin distinción de clase ni categoría, con arreglo á las prevenciones señaladas en este Reglamento.

Art. 37. Expedidos los títulos de aptitud, la Inspección general de Sanidad interior remitirá inmediatamente certificación en forma á la Junta de Gobierno y Patronato de dichos títulos.

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

AVISO IMPORTANTE

Se pone en conocimiento de los señores socios y pensionistas, que el tesorero de la delegada de Madrid, D. Julián Massó, ha trasladado su domicilio á la calle del Amor de Dios, 13 y 15, 2.º derecha, donde se dirigirán todos los pagos.

Madrid, 16 de Noviembre de 1906.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

3

Variedades.

SUSCRIPCION EN FAVOR DEL MEDICO DE PAREDES D. FELIX PEDRAZA

Nuevas cantidades.

	Pesetas.
Suma anterior.	97
D. Juan de la Cruz Bermúdez.	5
Total.	102

Queda cerrada esta suscripción.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 716,86; mínima, 699,95; temperatura máxima, 16°,8, mínima, 0°,0; vientos dominantes, NE., NNE. y S.

No presenta variaciones ni cambios apreciables la enfermería de la capital de España, aparte la disminución del número de enfermos, debida al mejoramiento del estado atmosférico y á la temperatura más suave que se ha disfrutado.

Siguen los padecimientos catarrales, los dolores musculares y las neuralgias formando lo principal de la enfermería reinante. Los padecimientos crónicos de los aparatos respiratorio y circulatorio han remitido. Los procesos tuberculosos ofrecen una mortalidad crecida, y siguen las enfermedades infecciosas del tubo digestivo.

En los niños se continúan observando casos de sarampión y escarlatina. La viruela es escasa.

Crónicas.

Certamen científico.—El Colegio de Médicos de Sevilla abre certamen sobre los siguientes temas:

1.º Preceptos de moral médica á que debe ajustarse la conducta del médico con sus compañeros y con la sociedad en la prestación de los servicios profesionales. Concepto de la Medicina, en el orden científico y social, como fundamento de esos preceptos morales.

2.º Estadística de la mortalidad en esta capital, durante los diez primeros meses del corriente año, clasificada por edad, sexo, causas y parroquias. Enseñanzas que de dicha estadística se desprendan y medidas higiénicas para reducir la mortalidad en la clase proletaria, especialmente, por sus terribles azotes, la tuberculosis y el cáncer en sus diversas manifestaciones.

3.º Causas de la excesiva mortalidad de la infancia. Medidas higiénicas y enseñanzas útiles para disminuirla.

4.º Medios que deben ponerse en práctica por las autoridades para terminar, con saludables instituciones y prácticas higiénicas, la vagancia en nuestra capital.

5.º Reformas de orden higiénico y administrativo que deben realizarse para mejorar la asistencia hospitalaria del pobre.

6.º Sistema más apropiado, y medios de llevarlo á la práctica, para conseguir una limpieza verdadera, sujeta á preceptos higiénicos, en las calles y plazas de esta capital.

7.º Concedido á la más sencilla y práctica cartilla de profilaxis tuberculosa, para ser enseñada y distribuida á los niños que concurren á las escuelas públicas.

Las bases del concurso, que habrán de ajustarse á la práctica establecida en esta clase de actos, así como los premios correspondientes á los temas enunciados, se publicarán en el inmediato número del *Boletín* del Colegio.

El microbio de las verrugas.—Para averiguar cómo se transmiten las verrugas, ha hecho un interesante experimento un médico italiano. Enucleó asépticamente á un joven todo un paquete de verrugas, las trituró en un mortero esterilizado, añadiéndole caldo y un poco de cultivo de un bacilo. Filtró el todo por una bujía y examinó el líquido, no encontrando el bacilo retenido en los poros del aparato. Inaculó en su mano el líquido y al cabo de cinco meses (¡ahí es nada la fechal!) aparecieron las verrugas....

Y como me lo contaron te lo cuento, lector amigo.

Memorias recibidas.—Para el Certamen Científico-Profesional de 1906 abierto por el Colegio de Médicos de Alicante, se han presentado las siguientes Memorias:

Tema del Colegio Médico: *Higiene del trabajo en las fábricas y talleres, respecto á la mujer y al niño.*

Núm. 1. Felicitas. —Núm. 2. El obrero es algo más que una máquina que se alimenta con pan en vez de hulla.

Tema del Casino de Alicante: *Cartilla de profilaxis tuberculosa, especialmente dedicada á evitar el contagio y difusión de la enfermedad en los grandes centros de reunión.*

Núm. 1. El gran azote de la humanidad. —Núm. 2. Para

evitar los estragos de la tuberculosis sería preciso mejorar las condiciones higiénicas y sociales del hombre. —Núm. 3. Más vale prevenir que curar. —Núm. 4. La esperanza de lograr la limitación de la tuberculosis no es una fantástica ilusión, sino que está sólidamente fundada en la ciencia. —Núm. 5. Hay que llevar á las cartillas populares las últimas teorías científicas. —Núm. 6. La salud de un pueblo es el primer elemento de su riqueza. —Núm. 7. La tuberculosis es el mayor enemigo del hombre. —Núm. 8. *Gutta cavat lapidem non vi sed semper cadendo.* —Núm. 9. *In hoc signo vi ces.* —Núm. 10. Los gobiernos de nuestra nación son los que pueden evitar en primer término la propagación de la tuberculosis..., etc. —Núm. 11. El barómetro de la riqueza de un pueblo es el culto que rinde á la higiene. —Núm. 12. *Vires conservare est vitam custodire.*

Tema de la Excm. Diputación provincial de Alicante: *Cólera, peste, fiebre amarilla: estado actual de la cuestión de la desinfección con respecto á estas tres enfermedades. Qué medidas convendría adoptar para impedir su importación y cuáles para oponerse á su desarrollo y difusión una vez importadas?*

Núm. 1. *Salus populi suprema lex.* —Núm. 2. El criterio higiénico debe fundarse en los hechos naturales. —Núm. 3. Todos los objetos animados ó no animados que son portadores de micro-organismos patógenos..., etc.

Tema del Excmo. Ayuntamiento de Alicante: *Higienización de Alicante.* Desierto.

Tema del Sr. D. Evaristo Manero Mollá, expresidente del Colegio: *Causas á que pueda obedecer la mayor frecuencia actual de la diabetes sacarina y medios que convendría emplear para atajar dicha frecuencia y combatir la enfermedad.*

Núm. 1. Pareciendo la diabetes hija legítima de los refinamientos de una sociedad adelantada é ingrata, compañera inseparable, como la gota, de los dichosos del mundo. —Núm. 2. La diabetes es una enfermedad social. —Núm. 3. *Si vis potes me mundare.* —Núm. 4. Todos, vencedores y vencidos, salimos maltrechos de la lucha por la existencia.

Cajal y el Instituto de Alfonso XIII.—Ocupándose el señor Pascual, en el *Boletín del Colegio de Médicos de Gerona*, del homenaje á Cajal con motivo del premio Nobel, escribe lo siguiente:

«Si los medios con que cuenta este Colegio fueran tan grandes como el cariño y admiración que nos inspira el Maestro de los Maestros de las Escuelas de Medicina de Europa y América, realizaríamos á toda prisa la obra de levantar los edificios necesarios á instalar el Instituto nacional de Higiene, agrandando en mucho el proyecto del arquitecto Grases (aprobado en 1901), añadiéndole además un edificio para alojamiento de médicos-alumnos, especie de Internado para los que desearan profundizar los estudios biológicos. Dotaríamos espléndidamente el Instituto y Pensionado y lo entregaríamos á Cajal (sin límites á sus iniciativas) para que lo organizara y dirigiera.

Lograríamos con ello dar á Cajal el galardón que se merece y dotar á España de un centro de cultura científica.

Instituto é Internado de mucha mayor utilidad y menos coste que los de Toledo, Segovia, Valladolid, Guadalajara y Avila, todos ellos destinados á la enseñanza de limitados conocimientos, dirigidos á invertir fabulosas sumas en medios de destrucción de la especie humana, mientras que en el *Instituto de Higiene* y su *Internado*, después de estudiar lo que somos, de dónde venimos, el por qué enfermamos, se elaborarían sueros, vacunas y fermentos, capaces no sólo de curar al individuo, y por ende robustecer la raza, si que también de benéfica acción á los animales y plantas, logrando con lo primero guardar un gran número de hombres útiles para el trabajo, y, con lo segundo, aumento de riqueza agrícola y pecuaria.

Más como no podemos llevar á cabo tal propósito, lo sometemos á la consideración de los que *pueden* y de los que *deben* realizar hechos que enaltezcan la ciencia, y especialmente lo apuntamos para evitar que tomen cuerpo ciertos propósitos de manifestaciones zarzuelas que pondrían en ridículo á nuestro Cajal.»

El tulón y la tulara.—En cinco clínicas alemanas—Berlín, Strasburgo y Marburgo—se han ensayado el tulón y la tulara de Behring con resultados al parecer satisfactorios, soportando la tulara, en inyecciones subcutáneas, el hombre sano ó enfermo sin que se produzca reacción.

El Dr. Heubnier, afamado especialista en niños de Berlín, dice que el tulón le ha dado buenos resultados en la es-

crofulosis, desapareciendo rápidamente los eczemas y las oftalmías.

Esperemos, pues, á que nuevos ensayos confirmen la bondad del *tulón* y la *tulasa*.

Vocabulario de Medicina doméstica.— Con el título de *Vocabulario de Medicina doméstica ó Terapéutica popular al alcance de todos*, obra esencialmente práctica, compuesta para los países sudamericanos, y en especial para el Ecuador, acaba de dar á luz este libro el Dr. D. José María Troya, profesor propietario, por oposición, de las asignaturas de Botánica y Física médica en la Universidad Central del Ecuador, exdirector y exdecano de la antigua Facultad de Ciencias de Quito; pero ha de tener en cuenta el lector que es ésta la segunda edición de la obra, corregida y profusamente aumentada, y adornada con el retrato del autor.

Ha impreso esta obra el Sr. Herder (de Friburgo), y forma un tomo en 8º (XIV y 723 páginas), que se vende, encuadernado en tela, á francos 7,50. Los pedidos á la casa editorial de B. Herder, Friburgo de Brisgovia (Alemania).

Academia Médico-Quirúrgica Española.—En junta general celebrada el día 16 para la renovación de cargos de la directiva, fueron elegidos los señores siguientes:

Presidente, D. Sinforiano García Mansilla.

Vicepresidente primero, D. Manuel Barragán.

Vicepresidente segundo, D. Francisco Sanz Blanco.

Secretario general, D. Manuel Márquez.

Secretario primero, D. José Salas y Vaca.

Secretario segundo, D. José Goyanes.

Tesorero, D. Joaquín Carrasco y García Navarro.

Contador, D. Juan Manuel Bravo Fernández.

Bibliotecario, D. Antonio García Tapia.

Agresión á un farmacéutico.—El farmacéutico titular de Alpartir (Zaragoza), ha sido herido al cruzar la calle para ir á su farmacia. El agresor causó á nuestro amigo y compañero tres heridas: una en un brazo, otra en un muslo y otra en el costado.

Parece ser que la causa de la agresión es haberse negado el Sr. Bello al despacho de una fórmula para igualado que no había satisfecho el importe de la iguala; pero lo extraño es que el bárbaro criminal no es el que pretendía el medicamento, sino otro á quien éste acompañaba.

El agresor fué detenido.

Profundamente lamentamos este criminal hecho, y deseamos á nuestro compañero Sr. Bello, víctima de tan salvaje atentado, un pronto y completo restablecimiento de las graves heridas que le ocasionó el agresor.

Premios.—La Sociedad Española de Higiene ha premiado en el concurso de 1906 las siguientes Memorias:

Premio del Excmo. Sr. D. Angel Fernández-Caro.—*Tema*: «Higiene de las industrias mineras.—Necesidad de una disposición legislativa que garantice en lo posible la salud y la vida de los que se dedican á estos trabajos.—Bases para una reglamentación especial.»—*Premio*: D. José Ubeda y Correal, de Madrid.—*Accésit*: D. Eladio León y Castro, de San Quintín (Ciudad Real).

Premio del Excmo. Sr. D. Francisco Javier Ugarte.—*Te-*

ma: «El trabajo y la salud.—Influencia recíproca de estos dos factores en la duración de la vida humana.»—*Premio*: D. Gabriel Romero Landa, de Palma de Mallorca.—*Menciones honoríficas*: D. Antonio Correa Fernández, de Lugo, y D. Antonio Piga Pascual, de Toledo.

Premio del Excmo. Sr. D. Antonio Maura.—*Tema*: «Saneamiento de las poblaciones rurales.—Medidas que deben adoptarse por parte del Estado y de los Municipios.»—*Accésit*: D. Tomás Gallego y Gallego, de Cubillas de Santa María (Valladolid).—*Menciones honoríficas*: D. Venancio Ramón Almazán, de Cartagena; D. Eugenio Vergara, de Matamoros, y D. Julio Montesinos, de Valencia.

Premio del Excmo. Sr. D. José Sánchez Guerra.—*Tema*: «El descanso dominical en sus relaciones con la Higiene.»—*Premio*: D. Pedro P. Arnau, de Cartagena.—*Accésit*: D. Joaquín Gómez Aguado, de Madrid.—*Menciones honoríficas*: Don Nemesio Fernández Cuesta y D. José Ubeda y Correal, de Madrid.

Premio á la Memoria del Dr. D. Eusebio Castelo.—*Premio*: D. Jacinto Nabajo y González, de Madrid.

Premio del Excmo. Sr. Marqués del Vadillo.—*Tema*: «La Higiene y las costumbres: su recíproca influencia.»—*Accésit*: D. Abelardo Merino, de Valladolid.

Premio del Excmo. Sr. Conde de Romanones.—*Tema*: «La vida del obrero en España desde el punto de vista higiénico.»—Desierto por no reunir mérito suficiente para recompensa ninguna de los trabajos presentados.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

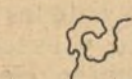
Grageas Lope Rupérez. quinina-genciana-hierro podofilino. Son la mejor preparación, más grata y de resultados más prontos y positivos en el tratamiento de las fiebres palúdicas rebeldes, en la anemia, debilidad, inapetencia y en las convalecencias largas. Venta en todas las farmacias.

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

Al presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **Salofeno** de la casa Federico Bayer y C.^a, de Barcelona.

ADOPTADO en el Primer
DISPENSARIO

Antituberculoso de
BARCELONA



HISTÓGENO LLOPIS
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerer.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el causancio, porque, contra lo que 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 convienen, 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.

GOTA
AGUDA

COLCHI-SAL
Cápsulas de Colchicina y de
Salicilato de Metilo natural.
4 a 16 cápsulas por día.

Alivio y Desaparición de los **DOLORES**
Modificando la Diatesis úrica.

BETUL-OL
Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F. S. Honoré, Paris y todas Farmacias

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

MINOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
PESARIOS CHAUMEL
RUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Los pagos han de ser adelantados.

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

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

Estafeta de partidos

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la vacante de médicos titulares de Candeleda (Ávila), primero, que dicho anuncio obedece á la terminación de contrato; segundo, que los dos facultativos piensan continuar en dicha villa, por estar afinados en ella y tienen igualado al vecindario. El que desee más datos puede dirigirse al presidente de la Asociación del partido don César Ayllón, residente en Arenas de San Pedro (Ávila).

—Se advierte á los compañeros que piensen solicitar la titular de Caltojar (Soria), que el que la desempeña se vió obligado á presentar la renuncia, pero en el acto se quedaron igualados todo el vecindario y piensa por lo tanto continuar en dicha localidad.

Vacantes.

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

La de farmacéutico titular de Solarana (Burgos), habitantes 493, con la dotación anual de 1.275 pesetas, pagadas por todo el año vencido, de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres y casos de oficio. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre al alcalde D. Anacleto Martín.

—La de médico titular de Espinosa de Villagonzalo (Palencia), habitantes 770, con la dotación anual de 250 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de doce familias pobres que el Ayuntamiento designe, quedando en completa libertad el agraciado de contratar con los demás vecinos pudientes para prestarles la asistencia de su profesión,

que dista 39 kilómetros. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Faustino Acero.

—La de médico titular—por renuncia—de Cretas (Teruel), habitantes 1.500, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas de fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Prudencio Valls.

—La de practicante—por dimisión—de Calaceite (Teruel), habitantes 2.310, dotada con el sueldo anual de 80 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Esteban Esteve.

—La de médico titular de Fuentes de Oñoro (Salamanca), habitantes 1.000, dotada con 500 pesetas anuales, por la asistencia de una á 25 familias pobres, niños expósitos y transeuntes enfermos que carezcan de recursos, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Diciembre al alcalde D. Hermenegildo Grande.

—La de médico titular—por traslado del que la desempeñaba—de Burgui (Navarra), habitantes 835, con el sueldo anual de setecientas cincuenta pesetas, pagaderas por trimestres vencidos de fondos municipales. Además el agraciado percibirá del Ayuntamiento como comisión de las familias acomodadas por la asistencia facultativa de las mismas 1.750 pesetas anuales en dos soluciones iguales, la primera en 15 de Abril y la segunda en 30 de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 12 de Diciembre al alcalde D. Domingo Bronte.

—La de médico titular de Aras (Navarra), habitantes 630, con la dotación de 625 pesetas anuales satisfechas por trimestres vencidos en cantidades iguales por la asistencia á las familias pobres. Además la sociedad de vecinos representada por el Ayuntamiento, pagará al agraciado la cantidad de 1.875 pesetas en igual forma y plazos que la titular como vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Diciembre al alcalde D. Antero Urarte.

Pago de suscripciones.

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

cuyas igualas producen próximamente 200 fanegas de trigo. Pasa por esta población el ferrocarril de Venta de Baños á Santander, y tiene estación próxima, con cuyo personal puede concertarse y demás obreros de la vía. Solicitudes hasta el 7 de Diciembre al alcalde don Carlos García.

—La de médico titular de Moraleja de Cuéllar (Segovia), su dotación consiste en 100 pesetas consignadas en presupuesto, cuya cantidad percibirá el nombrado por trimestres vencidos, con la obligación de prestar asistencia facultativa á seis familias pobres, casos de oficio y reconocimiento de quintos; quedando en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. Francisco Arranz.

—La de médico titular de Serantes (Coruña), habitantes 8.571, con la dotación actual de 999 pesetas anuales por la asistencia á 300 familias pobres, advirtiéndose que para el próximo año de 1907 se ha consignado la cantidad de 2.000 pesetas con destino al haber que percibirá anualmente el que resulte agraciado pudiendo además celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 9 de Diciembre al alcalde D. José Graña.

—La de médico titular de Uceda (Guadalajara), habitantes 789, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas hasta fin de año y de 750 pesetas desde 1.º de Enero próximo, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de 20 familias pobres, y 1.750 pesetas que producen las igualas con los vecinos pudientes, pagadas también por trimestres vencidos, por una Comisión de vecinos. El pueblo es sano, abundante en aguas, con carretera á Guadalajara, del

—La de médico titular—por dimisión—de Millana (Guadalajara), habitantes 646, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Diciembre al alcalde D. Aureliano Aguado.

—La de médico titular de los pueblos de Las Quintanillas, Palacios de Benaver y Santa María de Tajadura (Burgos), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia á las familias pobres. Esta agrupación compuesta de 1.002 habitantes tiene un recorrido de 5 kilómetros, su topografía es buena, se encuentra á unos 13 kilómetros de la capital, la estación más próxima es Quintanilleja á 7 kilómetros. Solicitudes hasta el 14 de Diciembre al alcalde D. Ignacio Casado.

—La Sociedad de Socorros Mutuos de la villa de Eibar (Guipúzcoa), compuesta de 1.090 socios, anuncia á los señores médicos la provisión de una plaza de médico titular de la Sociedad, dotada con un sueldo de 2.000 pesetas. Los aspirantes á esta plaza pueden dirigirse al presidente de la Sociedad, en donde estará de manifiesto el pliego de condiciones. También se remitirá un ejemplar de las bases á quien lo solicite. Solicitudes hasta el 14 de Diciembre al presidente D. Victoriano Aranzábal.

—La de médico titular—por renuncia voluntaria del que la desempeñaba—de Caltojar (Soria), habitantes 819, con la dotación anual de 50 pesetas por la asistencia á las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de contratar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Diciembre al alcalde D. León Ballesteros.

CORRESPONDENCIA (1)


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

D. Laurentino González.—Pagado SIGLO fin Junio 1907.
D. Felipe Elizagate.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
D. Crisanto Herrera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Víctor G. Romillo.—Id.
D. Víctor Llorente.—Id.
D. Esteban Osete.—Id.
D. Gregorio Morón García.—Id.
D. Rafael Molina Clemente.—Id.
D. Abundio Rincón.—Id.
D. Demetrio Ruiz Quevedo.—Id.
D. José María Caballero.—Id.
D. Mariano Martín.—Id.
D. Ramón Estévez.—Id.
D. Bernardo Martínez.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Alfredo Calvo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José María Carlos Abril.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Rafael Zurdo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Heliodoro Bobo.—Id.
D. Prudencio Janez.—Id.
D. Ceferino Rodríguez.—Id.
D. Hipólito Tobes.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Elías Blanco.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. José de Miguez Hernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Francisco Siles Torres.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José Jiménez.—Id.
D. Manuel Magallón.—Id.
D. Antonio Hernández.—Id.

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

D. Miguel Micolao.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Vicente Peracho.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Adrián Castilforte.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Indalecio Garrido.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Bonifacio Ramírez.—Id.
D. Vicente Muñoz López.—Id.
D. Joaquín Martínez Ruiz.—Id.
D. Francisco Calleja.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Máximo González de la Torre.—Id.
D. Atanasio Calvo.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Antonio Carrillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Pedro Cusi.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. José Ballester.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. José María López Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Braulio Rey Larramendi.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Ramón Rebull.—Id.
D. José Ribot Serra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Enrique Guiloche.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José Albiol.—Id.
D. Antonio Sepúlveda.—Id.
D. Hermenegildo Caballero.—Id.
D. Ricardo Cortés.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Ambrosio Zatorain.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José Gutiérrez Moreno.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Manuel Acedo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Manuel Santaella.—Id.
D. Rafael Martínez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Alberto Chalmeta.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
D. Salvador Andrés Fernández.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Fermín Criado García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Jaime Catells.—Id.
D. Fidel de la Visitación Vidal.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Enrique Errando.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Mariano González Ruiz.—Id. SIGLO fin Noviembre 1906.
D. Enrique Puigmal.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Enrique Serna.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Manuel de Bartolomé.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.

(Se continuará.)



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 *Gonorrrea* uterina.


Muestras y literatura gratuita á la disposición de los señores médicos.
Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**



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.



ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES, por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 1

TERAPÉUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 2

TRATADO DE HIGIENE PÚBLICA, por el Dr. Palmberg. 1 tomo, 17,50 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 3

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.
Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.

DOSIS: de 4 á 10 perlas por día.

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

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

KIPSOL

evita
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.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIETE MUTUELLE DE
PUBLICITE, 14, rue Rouge-
mont, París(9^e), de que es di-
rector Mr. A. Lorette, es la
encargada EXCLUSIVA-
MENTE de recibir los anun-
cios extranjeros para nuestro
periódico.

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene 1 gr. de Ioduro.

enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

Indicaciones Terapéuticas: ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS

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

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

Anemia * * Clorosis

Tratamiento hipodérmico
POR MEDIO DEL
HIERRO INYECTABLE ROUSSEL

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

J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),



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

Ergotina Mousnier

Ergotinina Mousnier

Quinina inyectable Roussel

Mixtura antinevrálgica
al acónito de Mousnier

Solución vital dinamógena
Vindevogel
(Neurosténico, Cardiósténico).

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

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO-CARNE-QUINA

Alimento fisiológico completo.

Anemia. — Convalecencia.

Pérdidas de las fuerzas. — Languidez. — Inapetencia

perfectamente proporcionado y asimila-
ble, el **Vino Fosfatado de Vial** es un

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

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

Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA BLANCARD LEUCORREA

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS
PAUTAUBERGE

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

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**

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 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.



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.

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, BARCELONA

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

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

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

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas.—Los pedidos á esta Administración. 4

GINECOLOGÍA OPERATORIA, por Hegar y Kaltembach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—Los pedidos á esta Administración. 5

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

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

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

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

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

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

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

y en todas las farmacias de España y América.



ATLAS DE SIFILIS

Y

ENFERMEDADES VENÉREAS

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

R. FRANZ MRACEK (de Viena).

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

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



ELIXIR DIGESTIVO JIMENO

Pepsina y pancreatina en estado natural y diastasa.

Digestivo completo de los alimentos, excitante del aparato gástrico.

Aperitivo, antiemético.

FARMACIA del GLOBO del Dr. JIMENO

Plaza Real, 1.—BARCELONA

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.



CEREVISINA-CARBONICA-ARTIGUES

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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

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.

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

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

GRÁNULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPILLAUD

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^m por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 á 8 gránulos al día.

Depósito Genl: Fca GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACIÓN SEGURA
CON EL USO DE LA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de
— ENFERMEDADES DE LA PIEL —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

TINTURA COCHEUX

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

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París

Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE:

Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito.

LAB-LACTO-FERMENT:

Para digerir la leche en el régimen lácteo.

SOLUCION de ADRENALINA:

Hémostático. Vaso-Constrictor.

SOLUCION de DIGITALINA:

Enfermedades del corazón.

LAPIZ de CUPRICINA:

El mejor antiséptico ocular.

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

METRITIS * SALPINGITIS * SOBREPARTOS, etc.
NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS
SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES
PÉRICOLS
DEL
Doctor LEGROS
LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS
1, Place de la République, PARIS y en todas las Farmacias.
NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS
SE ENVIAN MUESTRAS FRANCO DE PORTES

Adoptada en los Hospitales de Paris y de la Marina

PEPTONA CATILLON

En POLVO, SUPERIOR, PURO, INALTERABLE representando 10 veces su peso de carne asimilable.

Agradable en un vaso de leche ó agua azucarada.

Lavativa nutritiva : 2 cuchar, 150 agua, 3 got. laudano.

Alimento de los Enfermos que no pueden digerir. Reemplaza la carne cruda y el regimen lacteo.

VINO DE PEPTONA CATILLON

CARNE Y GLICEROFOSFATOS

Restablece FUERZAS, APETITO, DIGESTION

Muy útil á los debilitados : Niños, Convalecientes, Enfermos del Estomago, Intestino, Pecho, Anemia, etc.

EXIGIR LA Firma CATILLON, Paris, Laureado por la Academia de Medicina de Paris.

MEDALLA DE ORO EXPOS. UNIV. PARIS 1900



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9^e)
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

