

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Los médicos de baños en la semana actual.—Ateneo Médico-Escolar.—Sociedad Española de Higiene.—Campaña contra la tuberculosis.—**SECCIÓN DE MADRID:** El procedimiento de reducción incruenta.—El reglamento de la prostitución y los inspectores de Sanidad.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Un atáxico en segundo período.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** ¿Quién dice verdad?—Asociación de médicos dependientes del ministerio de Gracia y Justicia para la formación de un patronato de la clase.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

## Boletín de la semana.

Los médicos de baños en la semana actual.—Ateneo Médico-Escolar.—Sociedad Española de Higiene.—Campaña contra la tuberculosis.

Los médicos de baños han celebrado estos días varios actos de importancia. Comenzaron con la solemne sesión de aniversario (el XXX) de la Sociedad Española de Hidrología Médica, efectuada el domingo último bajo la presidencia del infatigable inspector general de Sanidad interior Sr. Bejarano, y con distinguida y numerosa concurrencia á pesar de lo desapacible de la tarde. El secretario general Sr. Pérez Fábregas, distinguido y joven médico-director de los Baños de Liérganes, leyó discreta Memoria de las tareas en que se ha ocupado aquella Sociedad desde la última sesión de aniversario, y después el Sr. Manzaneque, clínico de cuerpo entero, cerebro muy bien organizado, uno de los médicos que más enaltecen el Cuerpo de Baños, dió lectura á un discurso, como suyo, profundo, razonado, muy distante de los lugares comunes en que, para salir del paso, se cae muy á menudo, acerca de una *Nueva doctrina sobre el dinamismo de las aguas minerales y su estructura molecular. Derivaciones de esta doctrina á la Terapéutica*, discurso cuyas tendencias conocen ya nuestros lectores por los artículos que del mismo autor publicamos hace unos meses. En la imposibilidad, como fuera nuestro deseo, de trasladar á nuestras columnas todo el discurso, copiamos á continuación algunos párrafos:

Concretándonos desde el punto de vista médico hidrológico á señalar la acción que puede tener la radiactividad en muchas aguas minerales, debo fijarme en las oligometálicas, en esas aguas indeterminadas que, no teniendo ningún elemento químico de señalada virtud terapéutica, ni por su cantidad, ni por su calidad, despliegan una eficacia curativa en determinados procesos morbosos que sorprende verdaderamente, porque no está en relación con su mineralización constitutiva.

El espíritu humano, que no puede permanecer impasible

en la mera contemplación de ningún fenómeno de la naturaleza sin inquirir el por qué se efectúa para darse cuenta y razón de su determinismo, ha inventado numerosas teorías á este propósito, forjadas todas en el crisol de la imaginación, sin contraprueba experimental y, por lo tanto, baldías, no ya de certeza, sino de probabilidad. En los tiempos antiguos eran los espíritus sutiles los que daban poder á las aguas minerales; para Eckel, en 1738, los jugos y substancias minerales irradiadas por el gran Arqueos desde el interior de la tierra; para Roller y Scouteten, la electricidad, y siempre y en todos los tiempos algo desconocido, algo enigmático y misterioso.

Hoy la radiactividad pretende levantar el misterio de este algo y sembrar en el campo yermo de las hipótesis gérmenes fecundos, obtenidos por hechos y datos experimentales.

Parte de principios ciertos, de los datos que suministra la acción directa de las emisiones radiactivas en el organismo humano, que es ya un fundamento positivo de inducción.

Y como es comprobada la acción estimulante de la nutrición, la acción bactericida, la acción queratolítica y queratoplástica, y muy particularmente la analgesiante y sedativa, no parece arbitrario suponer que si hay aguas minerales que determinen estas acciones, sin contener elementos materiales susceptibles de producirlas, pero sí la energía en potencial suficiente, sean lo que son precisamente por la radiactividad que llevan en su seno. Desde luego que aquí estamos también en el terreno de la hipótesis; pero hipótesis con fundamento racional, y estas hipótesis son como faros luminosos que van marcando el derrotero de la ciencia en pos de nuevos descubrimientos.

Hasta ahora, lo que está bien establecido es que todas las aguas nitrogenadas, aun no llegando la cantidad de ázoe á la que pide su coeficiente de solubilidad, son marcadamente sedantes del aparato respiratorio, y todas estas aguas son eminentemente radiactivas. Si lo fueran tan sólo por el ázoe, estarían en el mismo caso las artificiales, que suelen llegar á saturación.

Es muy de notar que todas las aguas desde tiempo inmemorial reconocidas por sus propiedades calmantes ó sedativas, sean indeterminadas y muy radiactivas; Gastein, Plombières, Neris, presentan el máximo de radiactividad, según Laborde y Curie; Alange, Sacedón, Trillo (manantial Salud), Solares, La Garriga, son sumamente radiactivas, según Muñoz del Castillo. Todas estas aguas calman á maravilla, esto es incontestable, el eretismo nervioso, las algias, la irritabilidad, los síndromes excitativos y espasmódicos de las afecciones medulares y cerebrales y, en ocasiones, los depresivos y anestésicos, el histerismo, la neurastenia.

Unas veces la sedación se determina en el conjunto del sistema nervioso, como Neris, La Garriga, Trillo y Alange; otras se localiza preferentemente en la esfera abdominal, como en Plombières y Solares; á veces, en los plexos uterinos, como en el mismo Alange y en Buxeuils; en ocasiones, en las cardiopatías, como en Bourbon-Lancy y Puenteviego. Y esta acción que digo sedativa, más bien que sedativa es reguladora, coordinadora del sistema nervioso.

La mayor parte de estas aguas no se beben, y su aplicación más general es el baño.



Podemos sin gran esfuerzo descartar la acción química e sus escasos mineralizadores, y aun la energía cinética de su presión osmótica. Por exclusión, no queda otro factor á qué atribuir su reconocida eficacia terapéutica que la emanación radiactiva que lleva en disolución, y que ha sido bien determinada en los experimentos.

Esta acción sedativa, calmante, tiene precedentes en la acción analgesiante del radio y de todos los cuerpos radiactivos, sobre la cual han llamado la atención numerosos observadores, y más particularmente Darier, Bergomé y Foveau de Cormelles.

En los momentos actuales, sólo esto, y no es poco, parece ser lo comprobado respecto de la acción específica de la radiactividad de las aguas minerales.

Al día siguiente, lunes, celebraron también los médicos de baños el concurso para la elección de plazas, concurso que ha dado el siguiente resultado:

Don Clodomiro Andrés, pasa á Caldas de Besaya; D. César García Teresa, á Caldas de Malavella; D. Mariano Salvador, á Chiclana; D. Lope Valcárcel, á La Aliseda; D. Carlos Manglano, á Villavieja de Nules; D. Joaquín Aleixandre, á Santa Teresa de Avila; D. Enrique Pratosí, á Buyerres de Nava; don José Barrientos, á San Telmo; D. Leoncio Bellido, á Carballino; D. Mariano M. Abad, á Arechavaleta; D. Juan López y González, á la Garriga; D. Arturo Pérez Fábregas, á Liérganes; D. Sixto Botella, á Cabreiroa; D. Salustiano F. Checa, á Cardó; D. Julián Adame, á La Isabela, y D. Amelio García Gavilán, á Retortillo (Salamanca).

Terminado el concurso, se procedió á la elección de los dos médicos de baños que han de formar parte del Real Consejo de Sanidad, resultando elegidos los Sres. Avilés y Manzaneque, á quienes felicitamos cordialmente por la distinción de que los han hecho objeto sus compañeros.

En la sesión que el sábado último celebró el Ateneo Médico-Escolar, continuando la discusión sobre las *glándulas salivares*, invitó el presidente al señor Medina (D. Alfonso), aventajado alumno del último curso de esta Facultad, para que tomara parte en el debate, pronunciando este señor con tal motivo una verdadera conferencia, muy digna del alumno interno del Laboratorio de fisiología y predilecto discípulo del ilustre Dr. Gómez Ocaña. En efecto, el Sr. Medina dijo que desde Roux y Maquenne, y sobre todo desde los trabajos de Roger, no puede ya admitirse la unidad de la ptialina, pues está demostrado que se halla constituida por dos fermentos diferentes, uno solubilizante y otro sacarificante. Después citó el notable trabajo de L. G. Simon sobre la actividad diastásica de la saliva, aplicando á la ptialina las leyes de acción de las diastasas enunciadas en 1904 y 1905 por Víctor Henri en la Sociedad de Biología de París. También dijo que los excitantes óptimos de las glándulas salivares, si-

guiendo en esto, como todas las glándulas, la ley de excitabilidad específica de Claudio Bernard y Pavlov, son los hidratos de carbono, y especialmente los anhidridos ó amilosas, negando á la vez que los dos fermentos de la ptialina fuesen destruídos en el estómago por la acidez del medio y diciendo que lo único que puede ocurrir es que durante la permanencia de los alimentos en el estómago no sigan actuando, pasando por un estado de potencialidad, de actividad latente, que volvería á manifestarse cuando el quimo ácido, vertido por el estómago en el intestino, fuera neutralizado primero y alcalinizado después por los líquidos digestivos que en éste se encuentran.

Cuantos asistieron á esta conferencia aplaudieron en el Sr. Medina sus grandes y nada vulgares conocimientos fisiológicos y las especiales condiciones que posee como expositor correcto y elocuente.

En la sesión que el martes último celebró la Sociedad Española de Higiene, hizo uso de la palabra nuestro distinguido colaborador Sr. Mañueco, quien afirmó que la patología infantil no está encerrada en el aparato digestivo del niño; que en la verdadera atrepsia el tubo digestivo no ofrece lesiones, y que desaparece la grasa del niño y se desgastan los órganos por efecto de la acidosis y falta de oxidación.

El Sr. Mañueco cree que en vez de la palabra exceso de alimentación, en la conclusión tercera, debía decirse defectuosa alimentación.

Después defendió con ardor la lactancia materna, diciendo que el 70 por 100 de las madres podían realizarla con buena voluntad. Defendió igualmente la lactancia de la nodriza á falta de la de la madre, antes que el uso de la leche esterilizada.

Por último, después de combatir algunas conclusiones y aceptar otras, concluyó haciendo ver cómo esterilizada la leche de vacas en el momento de salir del animal podía prestar grandes servicios, más que la leche cruda, cuando la lactancia materna y la de la nodriza no fueran posible, y terminó su discurso, repleto de datos, siendo muy aplaudido por la concurrencia.

La campaña contra la tuberculosis ocupa y preocupa en las esferas oficiales, hasta el punto de que apenas pasa día sin que se haga alguna gestión para que dé aquélla el resultado que todos apetecemos.

Tienen noticia nuestros lectores de la constitución en Palacio, bajo la presidencia de las Reinas, del *Real Patronato de dispensarios é instituciones antituberculosas*. Lo que ignoran es que después se ha reunido en el Ministerio la Sección de dispensarios, sanatorios, etc., y otra Junta de médicos distin-



guidos para formar el Comité que en Madrid ha de activar lo referente al *Congreso nacional de la tuberculosis* que ha de reunirse este año en Zaragoza, Comité del cual se nombró presidente al Dr. Sañudo, y secretario y tesorero, respectivamente, á los doctores Malo de Poveda y Codina.

También desconoce el lector que la Comisión ejecutiva contra la tuberculosis se reunió por vez primera el miércoles último bajo la presidencia del Sr. Ministro de la Gobernación, quien expuso las ventajas que se derivan de incorporar, como lo había hecho por Real orden de 13 de Febrero, la antigua Asociación antituberculosa española, al organismo oficial Comisión permanente contra la tuberculosis, y los no menores beneficios que reportará la creación también reciente del *Real Patronato de dispensarios é instituciones antituberculosas*, por el que la Reina Doña Victoria Eugenia manifestaba verdadera predilección.

Acordóse en dicha sesión completar la organización del *Negociado contra la tuberculosis*, y se convino en que las distintas Secciones que integran la Comisión, empiecen sus trabajos respectivos estudiando los temas siguientes: *Subsistencias y su presión de consumos en sus relaciones con la tuberculosis.*—*Condiciones de cubicación y ventilación exigibles en toda casa, para que pueda ser declarada habitable.*—*Minimum de condiciones higiénicas que deben reunir las escuelas de primera enseñanza.*—*Higiene del trabajo, así físico como intelectual, atendida la hora en que se realiza.*—*Paralelismo entre el consumo de bebidas alcohólicas y la tuberculosis.*—*Sanatorios, sus clases é indicaciones en España.*—*Medios preferibles y eficaces para obtener recursos con destino á la lucha contra la tuberculosis.*

El Sr. Bejarano, como presidente de la Sección de Dispensarios, dió cuenta de los trabajos hechos para conseguir la instalación del Dispensario Victoria Eugenia, y, previa la intervención del ministro, del ex-ministro Sr. Dávila y de los Sres. Espina, Sañudo y secretario general, se acordó instalar á la mayor brevedad posible dicho Dispensario, que tan beneficioso ha de ser á las clases necesitadas.

DECIO CARLAN.

## Madrid, 28 de Marzo de 1908

### EL PROCEDIMIENTO DE REDUCCION INCRUENTA

DEL DR. A. LORENZ, DE VIENA

EN LA LUXACION CONGENITA DOBLE DE LAS CADERAS

Casos clinicos por el Dr. DEJREF.

Médico-Director del Instituto de Ortopedia, Fisioterapia y Radiografía.

En Octubre de 1905 se me presentó la niña A. M. U. acompañada de sus padres, para que la examinara, pues había tardado mucho en romper á andar, y aun entonces, teniendo

ya cinco años, la marcha era muy difícil, caía con frecuencia al suelo, y en alguna de estas caídas se había producido lesiones de consideración.

La niña tenía aspecto enfermizo, poco desarrollo, y, según decían los padres, sufría con frecuencia pertinaces estreñimientos é infecciones intestinales que la tenían varios días con fiebre, y cuya repetición no permitían á la enfermita tener un buen estado general. La examiné, y desde el primer momento vi la marcha característica y todos los síntomas de una luxación congénita de las caderas, que confirmó una radiografía. Manifesté al padre el juicio que había formado, advirtiéndole que todo lo que aquella enferma venía padeciendo era seguramente consecuencia de la deformidad con que había nacido, y que no tenía otra solución que ser operada, dado que estaba en la edad más oportuna, y que cada mes que pasara aumentarían las dificultades para operarla con éxito.

No hicieron caso de mis consejos, y no volví á verlos hasta Octubre de 1906, en que me manifestaron que en vista de que la niña estaba, según mi pronóstico, cada vez peor, en contra de otras opiniones hijas de la ignorancia, decidieron operarla.

Su convencimiento fué mayor al ver las grandes modificaciones que en una nueva radiografía se presentaron y en la cual podía observarse que la posición de las cabezas de los fémures era mucho más alta que hacía un año; de las luxaciones supracotiloideas más altas que yo había visto. La enferma era sietemesina y no empezó á andar hasta los tres años y medio. Presentaba una lordosis muy acentuada (figura 1.<sup>a</sup>), síntoma de Trendelenburg, la movilidad del fémur



FIG. 1.<sup>a</sup>  
Antes de operada.



FIG. 2.<sup>a</sup>  
Después de operar.

en el sentido del descenso había disminuído de una manera extraordinaria desde la primera vez que yo la vi.

Las mediciones que arrojaba eran las siguientes:

El trocánter del fémur izquierdo estaba tres centímetros sobre la línea de Roser-Nélaton; el derecho, dos centímetros y medio sobre la misma línea.

La radiografía indicaba que los fémures fuera de las cavidades cotiloideas tenían poco desarrollada la cabeza, especialmente el izquierdo, teniendo cuello, aunque formando un ángulo muy obtuso con el cuerpo del fémur. La cavidad cotiloidea izquierda, aunque parecía tener menos techo que la derecha, la *Trenenfigur* indicaba que poseía más fondo.



Previo cloroformización la operé el 28 de Octubre de 1906, según el método clásico del Dr. Lorenz, y como él acostumbra: las dos caderas en una sesión. La izquierda la reduje en el acto; la derecha me costó algún trabajo, pues tuve que forzar bastante la tracción y emplear la cuña para vencer la resistencia del ligamento anterior.

La mioresis fué completa. La contención exigió colocar las piernas en extensión y abducción forzadas, y en esta posición se colocó el vendaje.

La enferma llevaba cuatro días bien, y los primeros alimentos la produjeron una infección intestinal con fiebre pequeña y de la forma habitual en ella, pero que duró tres semanas, y no pudimos hacer la radiografía de comprobación hasta el día 24 de Noviembre y en la cual se vió que las cabezas estaban alojadas en sus cavidades. Pasados dos meses se procedió á la renovación del vendaje con objeto de disminuir la flexión y abducción exageradas en el primero.

Hice radiografías aisladas y diafragmadas de las dos caderas y se comprobó que las cabezas seguían perfectamente encajadas y en las mejores condiciones de evolución, así como las cavidades. No existía rigidez articular. A los cuatro meses próximamente quité por segunda vez el vendaje, y notando que la cabeza del fémur derecho estaba colocada más adelante que la izquierda y que ésta tenía mucha más soltura de movimientos, procurando corregir aquélla, coloqué otro vendaje que quité definitivamente á los treinta días, es decir, á los siete meses de operada.

Empecé á ejecutar el tratamiento post-operatorio desde el mismo momento en que se quitó el último vendaje y procuré que los padres aprendieran las principales manipulaciones, pues se empeñaban en marcharse fuera, y á los dos meses dejé de ver á la enferma, cuando ya se apoyaba y se sostenía sola en sus piernas, á pesar del terror que esto producía á la niña, cosa frecuente, pues entre los casos operados por mí, ya lo he observado dos veces; en ésta y en otra luxación unilateral. Esto no constituye ninguna grave contrariedad si no es la de alargar algo más el tratamiento, pues desaparece poco á poco en cuanto la fuerza muscular se va restituyendo, á no ser que existan contracturas originadas por un verdadero histerismo traumático, en cuyo caso ya es más pesado.

A los tres meses largos, en Octubre de 1907, me volvieron á traer la niña, la cual espontáneamente venía muy mejorada, á pesar de que, bien porque según los padres había tenido otra infección intestinal durante el verano y no querían molestarla, bien porque la niña no se dejaba hacer el tratamiento como era debido y los padres no tenían voluntad suficiente para contrariarla, el caso fué que aquello se había abandonado más de lo regular y existían anquilosis en las articulaciones por falta de movilidad, sobre todo en la cadera izquierda y en los movimientos de hiperextensión é hiperflexión.

Me encargué otra vez de la niña, y á los dos meses estaba perfectamente curada.

Sus dos piernas son exactamente iguales, los trocánteres ocupan su posición normal bajo las líneas Roser-Nélaton, han desaparecido la lordosis (fig. 2.<sup>a</sup>) y el síntoma de Trendelenburg, anda perfectamente sin cansarse, y por las fotografías adjuntas se podrán ver las esenciales modificaciones de conformación. En las de perfil se ve claramente la desaparición de la lordosis y las modificaciones de la cadera y muslo al venir á ocupar los fémures su posición normal; y en las de espalda (fig. 3.<sup>a</sup> y 4.<sup>a</sup>) al verse esto se nota que el tronco ha adquirido su longitud proporcional, ha desaparecido la poca escoliosis originada por la diferencia de altura de los fémures, el genuvalgum y el pliegue de la nalga

ha recuperado su horizontalidad y corvaduras normales. Han desaparecido los trastornos intestinales, y la niña empieza á nutrirse.



FIG. 3.<sup>a</sup>  
Antes de operar.



FIG. 4.<sup>a</sup>  
Después de operada.

Sigue en la actualidad un tratamiento adecuado hasta pasar el tiempo necesario para que yo vea conformados sus huesos y con objeto de concluir el desarrollo de todos aquellos elementos á los cuales se les ha cambiado la función anormal que desempeñaron desde el nacimiento y que desde el momento de ser operada, han de ejercer funciones normales.

Aunque este es el único caso que en buenas condiciones para ser operado ha llegado á mis manos, no es el único caso de luxación doble congénita de las caderas que he tenido, pues he intervenido en seis más aquí en Madrid, y que precisamente por ser de muy malas condiciones, cinco de ellos son de gran utilidad para poder hacer consideraciones prácticas acerca de este tratamiento, y, por lo tanto, de gran enefianza.

1.º Empezaré por mencionar un caso que también en las mejores condiciones operó en esta Corte el Dr. Lorenz en el año 1903 y tuve la honra de ayudarlo á operar. Esta niña, de seis años, fué operada de las dos caderas en una sola sesión, y también ofreció la misma particularidad que la que acabo de exponer: que la cadera derecha costó reducirla mucho más trabajo que la izquierda.

Estuvo seis meses con el vendaje, y al quitárselo se vió que la derecha se había reluxado.

Se redujo nuevamente y se la puso otro vendaje por espacio de tres meses; mas si no recuerdo mal, al cabo de los cuales se quitó, y con tratamiento post operatorio adecuado quedó perfectamente curada.

2.º Otra niña de once años con luxación doble vino á solicitarme para que la operara; pero la luxación era de las llamadas ilíacas posteriores y ya en edad tan avanzada para poder tener éxito, que expuse á la familia mis dudas de que se pudiera, no sólo curar, sino que nos exponíamos á graves complicaciones.

La madre, viuda, pobre y asistenta, en vista de que su hija estaba completamente inútil, pues su adducción era tan exagerada que á los pocos pasos le era imposible andar, tenía muy limitada la flexión y su aspecto era verdaderamente lastimoso, me suplicó hiciera algo para aliviarla; además, el



Doctor González Alvarez, que me la envió, requirió de mí ese favor y decidí operarla.

La radiografía demostraba claramente que el cuello y el cuerpo del fémur se continuaban en línea recta y sólo al llegar á la cabeza se inclinaba ésta un poco en ángulo. Las cavidades no existían.

En estas condiciones se cloroformizó á la enferma, y como yo había previsto, después de hacer completa mióresis, movilizar las cabezas de los fémures é intentar ver si encontraba algún sitio donde alojar las cabezas y no encontrarlo, decidí convertir la luxación de iliaca posterior en anterior, y así coloqué el vendaje en flexión y abducción.

A los seis meses lo quité, y con tratamiento apropiado conseguí de tal forma mejorar la situación de esta enferma, que venía á mi clínica desde su casa á pie, recorriendo una distancia que no bajaría de tres kilómetros, sin cansarse, habiendo un día de prueba andado seis con el mismo resultado, pues iba y venía á su casa en la misma forma, la abducción y flexión eran poco menos que las normales, la lordosis había disminuído hasta hacerse poco notable, saltaba á la comba sin cansarse, y su estado general había mejorado extraordinariamente. Esto es de suma importancia para lo que luego hemos de decir.

### 3.º Otro caso vi hace dos años.

Se trataba de una niña de diez y en condiciones locales muy semejantes á ésta por lo que se refiere á las deformidades del fémur, pero en mejores condiciones, aunque no mucho, en lo que se refiere á cavidades cotiloideas, y respecto á su estado general era deplorabilísimo.

Hechas á los padres las mismas salvedades y previa cloroformización, la operé y logré reducirlas y colocarle en posición su vendaje; pero en cuanto pasaron los efectos del cloroformo, noté parálisis completa en las dos piernas. No me alarmé, pues explorada, no existía reacción completa de degeneración, y ya sabía yo que en estas edades suelen ocurrir estos percances que, aunque con trabajo, se solucionan; pero cuando yo estaba más tranquilo y no creía tener más contrariedades, pues habían pasado unas tres semanas, se le presenta una enterocolitis que la duró cuatro meses, y como era natural, autoricé á su médico de cabecera para que hiciera caso omiso de todo lo que se refería á conservar lo ganado por mí en la operación, pues lo primero era atender á la salvación de su vida que estuvo muy en peligro.

Por si esto era poco, aparecieron placas de mal perforante en las plantas de los dos pies, si bien no eran muy intensas.

Cuando ya pude dedicarme al tratamiento de las deformidades, me encontré con las dos caderas reluxadas, y en esas condiciones no quise exponer á la enferma á nuevas operaciones, pues había ganado bastante en abducción con la mióresis y me dediqué, como era natural, á tratar su parálisis, anestesia y mal perforante.

Un año largo de asiduo tratamiento eléctrico y mecánico costó el que todo desapareciera; pero con paresia de tibiales y peroneos marchó andando en mejores condiciones que cuando vino. También este caso ha de darnos provechosas enseñanzas.

Esta enferma presentaba la originalidad cuando la vi por primera vez, de traer una radiografía muy clara de su enorme luxación doble congénita y debajo traía escrito el siguiente diagnóstico:

«Deformidades raquíticas.»

4.º En la misma época que esta enferma, se me presentó otro caso de un niño de once años, de Gijón, también sin diagnosticar allí, y que en aspecto era completo de un degenerado. La luxación era también iliaca y posterior exage-

rada, la deformidad de las más grandes que yo he visto; la radiografía demostraba las deformidades del fémur muy parecidas á las anteriores, sólo que las cabezas de los fémures, sobre todo la del izquierdo, ofrecían la forma llamada de tope de vagón, es decir, parecía una seta. La cavidad que le correspondía á esta cabeza era casi plana y presentaba unas estalactitas que hacían formar un mal pronóstico; en cambio la cavidad derecha no parecía tan mal formada, y como la cabeza del fémur era más normal y el cuello mejor formado y más inclinado, tenía la esperanza de poder conseguir algo.

Este enfermo, como todos los que padecen estas deformidades, padecía también con frecuencia de infecciones intestinales.

Tanto en este caso, como en el anterior, no sólo se le expusieron á las familias las graves contingencias á que nos exponíamos, sino la que teníamos por más grave y más fácilmente producible, la de la fractura del fémur, por lo que se tomaron todas las precauciones por si tal complicación se presentaba, aunque por fortuna fueron inútiles. Le operé el 6 de Enero de 1906.

Previa cloroformización, por cierto acompañada de un síncope, que nos produjo el susto consiguiente y que achacamos á haber empleado un cloroformo nuevo que nunca habíamos usado, y que afortunadamente pasó, y volviendo á emplear el de siempre, el de Adrian, se cloroformizó perfectamente; procedí á emplear el método de Lorenz, consiguiendo no sin trabajo reducir la derecha, que dió un salto claro; pero no pudiendo reducir la izquierda, y por miedo á complicar el caso con una fractura, coloqué el vendaje, poniendo la pierna no reducida en la flexión y abducción mayor que pude con objeto de seguir los consejos de Lorenz y Reiner en estos casos, que es el de guardar esta posición durante quince días, y al terminar este plazo volver á intentar la reducción nuevamente; pues en este espacio de tiempo suelen ceder los tejidos y conseguirse con más facilidad. Así se hizo, y á los quince días quitamos aquél vendaje é intentamos nuevamente la reducción, sin conseguirlo; la cabeza del fémur saltaba por aquella rugosa cavidad llena de estalactitas, sin conseguir un alojamiento para su deformada figura, consiguiendo sólo trasladarla y transformarla en luxación iliaca anterior.

La otra cadera se encontraba tan bien reducida y alojada, que, á pesar de todas estas maniobras, no se reluxó y no hubo que tocarla.

Se colocó el vendaje, colocando los muslos en flexión y abducción hasta formar ángulo recto con el eje del cuerpo.

A los seis meses se quitó el vendaje y nos encontramos con fuerte anquilosis de la cadera reducida, que fué oportunamente tratada, y á los diez meses se dió de alta este enfermo, notablemente mejorado; pues su pierna derecha estaba normal completamente, y la izquierda, efecto de la trasplantación y la completa mióresis, hacía hiperflexión é hiperabducción, y sólo quedó dos centímetros y medio más corta que la otra, marchando bien con una bota de alza.

También este enfermo, como todos, mejoró de su estado general de una manera notable.

(Se concluirá.)

## EL REGLAMENTO DE LA PROSTITUCION Y LOS INSPECTORES DE SANIDAD

Publicamos á continuación el siguiente discurso pronunciado por el Sr. Pulido, la tarde del 21 de Marzo, en el Senado. Creemos que nuestros suscriptores lo leerán con interés, dada su importancia:



El Sr. *Presidente*: Tiene la palabra el Sr. Pulido.

El Sr. *Pulido*: Señores senadores: tenía el propósito de no intervenir en este debate, porque no me sentía realmente estimulado á hacerlo por consideraciones fundamentales.

El Sr. *Franco Rodríguez* había tratado en el Congreso de este asunto, apreciando los aspectos sanitarios más interesantes, y lo había hecho de manera tan elocuente y completa, que obligaba á repetir argumentos suyos, y yo quería evitar esto á todo trance. Por otra parte, aquí, en esta Cámara, el Sr. *López Muñoz*, al empezar su magistral discurso, había dicho que trataría la cuestión desde el punto de vista legal, habiéndolo hecho con la grandilocuencia que todos hemos admirado. Aludía con ciertos términos á los senadores médicos aquí asistentes para tratar la cuestión sanitaria, y era notorio que se hallaba como comprometido á estudiar este aspecto de la cuestión persona mucho más autorizada, mucho más elocuente y con mucha mayor ilustración y talento que yo, el Sr. *Cortezo*, y, por consiguiente, holgaba el que yo hubiera intervenido. También aludió el Sr. *López Muñoz* al señor obispo de Madrid-Alcalá para tratar el aspecto moral; por tanto, con estas indicaciones, la cuestión había de ser tratada en tales términos, que no sólo no era ya necesario, sino era hasta un verdadero inconveniente el que nos levantáramos otros senadores con el carácter de médicos, á entender en este asunto. Declaro, sin embargo, que ayer pasé un mal rato. Al mismo tiempo que escuchaba al señor ministro, con verdadero gusto, como le escucho siempre, por la manera cómo trató del reglamento del Real Consejo de Sanidad y la firma que al pie de ese reglamento puso el señor conde de Romanones, no la expresión, sino el gesto y hasta ciertas reticencias que inevitablemente se le escapaban á S. S., me sentí molestado y me vi en el compromiso de pedir la palabra y hasta de interrumpirle en algunas ocasiones, muy contra mi gusto y contra mi costumbre; porque no parecía sino que S. S. había evitado un grave mal al país con apresurarse á derogar esta Real orden; y habiendo dicho el Sr. *Dávila* en una interrupción que él tampoco había querido firmar aquel reglamento, S. S., con muchísimo entusiasmo, le tributó una especie de aplauso, significando que aquello le parecía muy bien hecho, como si de esta manera diese á entender que realmente había sido una verdadera desgracia el que ese reglamento se hubiera redactado, y como si el señor conde de Romanones, ministro de la Gobernación, hubiese cometido grave desacierto al firmarlo.

Y como esto no es así, á pesar de todas las explicaciones de S. S. á favor de la labor del Real Consejo de Sanidad (que en esto estuvo muy claro y muy extenso, aquí y en el Congreso), yo no tenía más remedio que levantarme, porque en la redacción y en la firma de aquel reglamento tuve yo una intervención y un compromiso especial, y fueron: primero, porque siendo yo en aquella ocasión subsecretario del ministerio de la Gobernación, solicité del ministro que no se marchase sin dejar firmado un reglamento, del cual creía yo que respondía al cumplimiento de altísimos deberes con la Administración pública y con la Sanidad; y segundo, porque como individuo del Real Consejo de Sanidad le había yo discutido, llevando á él, en la parte que me correspondía, mi espíritu y mis convicciones; por lo cual entendía y sigo entendiendo, que ese reglamento era bueno, sin que por esto crea que S. S. ni ningún ministro de la Gobernación se hallen obligados á firmarle, en todo ni en parte, sino que podía perfectamente pedir que fuera sustituido por otro; en su totalidad, si su espíritu general le parecía malo; como podía igualmente, si ese espíritu general, si la arquitectura del reglamento le parecía bueno, pedir ó hacer, pues para ello está

autorizado, las modificaciones del articulado que creyese conveniente.

Así es que no pude menos de decir en la sesión de ayer que el señor conde de Romanones había cumplido con un deber al firmar aquello, y que lo había hecho á requerimientos del Consejo de Sanidad, á requerimientos de los inspectores de Sanidad, por una especie de reclamación del país todo, y para cumplir un deber estricto, un deber con el cual se hallaba comprometido hacía un porción de tiempo, ya que ese reglamento debiera realmente el Consejo haberlo entregado al ministro de la Gobernación hacía muchos meses.

Pero si esta es una cuestión que yo no he de tratar hoy bajo todos sus aspectos, ni he de abordar siquiera en su aspecto fundamental del cual tratará el Sr. *Cortezo*, no puedo sustraerme al compromiso y al deber, ya que me levanto, de hacer algunas consideraciones, de exponer algunas ideas, siquiera para no quedar desairado ante mi propia conciencia, y procediendo en esto como individuo del Consejo de Sanidad, porque realmente yo ayer me decía: pero ¿qué obra habremos hecho nosotros en ese Real Consejo cuando, á pesar de las explicaciones del Sr. Ministro de la Gobernación, resultaba de tal modo abominable, que el haber ejecutado el Sr. Ministro todo lo contrario de lo que el reglamento pedía, el haber procedido contra su propio espíritu y su letra, es una obra muy acertada del Sr. Ministro de la Gobernación, de la cual puede estar orgulloso?

El Consejo de Sanidad cumplió como bueno, y su tarea fue más completa que la realizada por S. S. Ya apreciaremos algunos aspectos de esta cuestión, que es muy delicada, y debe tratar el Parlamento, ya que éste debe ocuparse en todas las cuestiones que afectan hondamente al interés público, si bien no debe debatirla sino de un modo general, de una manera, por decirlo así, en principio, categórica, sin descender á detalles, porque éstos deben reservarse á las Corporaciones que se ocupan en cuestiones sanitarias.

Hay dos maneras fundamentales de tratar un Gobierno esta cuestión: ó absteniéndose, ó interviniendo y reglamentando. Los países, necesariamente, frente á este problema tienen que optar por una de estas dos soluciones: abstenerse de tratarle, y los que se abstienen se dicen enemigos de toda reglamentación; ó intervenir en él, y estos países no tienen más remedio que ser partidarios de la reglamentación. Su señoría se ha proclamado partidario del primer procedimiento, puesto que dijo ayer que era enemigo de la reglamentación, que no quería reglamentar, y, sin embargo, la verdad es que S. S., á pesar de mostrarse enemigo de la reglamentación, ha reglamentado.

Pero ¿acaso la supuesta abstención es una verdad? ¿Es que realmente hay pueblos que se abstienen de intervenir en la materia á que se refiere la Real orden de S. S.? Porque creo que aquí lo que se hace es jugar con palabras, pero no se diferencian los Gobiernos en lo que toca á principios, á realidades, y en materias de esta naturaleza importa muy mucho apreciar las cuestiones en su realidad. Una cuestión de esta índole, un género de relaciones sociales en el cual aparecen interesadas materias tan fundamentales, intereses tan supremos, como los ayer apuntados elocuentemente por el Sr. *López Muñoz*, de moral, de justicia, cuestiones sociológicas, cuestiones penales, cuestiones sanitarias, ¿puede ningún país sustraerse al compromiso y al deber de tratarlos? Esto es completamente imposible, y lo que sucede es que estos países, con cierto pudor, dicen que no los tratan, pero luego llevan todos los intereses suyos á leyes varias, y resultan, por consiguiente, con verdad, todas las cuestiones ampliamente, delicadamente, muchas veces exageradamen-



te tratadas, ya que no en un reglamento especial, en todas esas otras ramificaciones legislativas, y, por tanto, esos pueblos no son verdaderos abstencionistas, pues no hay ningún pueblo que lo sea, y lo que hacen es solamente variar el aspecto de su legislación. Hay otros pueblos que, por el contrario, con más franqueza dicen: «Nosotros vamos a reglamentar», entendiéndose que de esta suerte pueden más desembarazadamente disminuir los males, pueden reducir los abusos y las corruptelas que se trata de combatir, y entre estos pueblos, que son los más, que son la inmensa mayoría, se halla España.

De este modo España tiene, por disposición de su Código sanitario, el deber de reglamentar, y no puede hoy ningún Ministro de la Gobernación, sin modificar dicho Código sanitario en lo que se refiere a esta cuestión, decir que se abstiene de reglamentar, que es enemigo de la reglamentación, porque el primer deber suyo sería modificar ese art. 19 de la Instrucción de Sanidad, en donde se le obliga a reglamentar.

Por esa razón, para mí es ya un problema, una cuestión dudosa que no me atrevo a resolver, la de si S. S., como Ministro de la Gobernación, pueda decir que es enemigo de la reglamentación y que puede suprimir un reglamento (no que le modifica), porque es enemigo de la reglamentación, pues entiendo que S. S. está obligado a cumplir con los preceptos de la ley acerca de este punto, y, por consiguiente, a dar un reglamento.

Dice el art. 19 de la Instrucción de Sanidad, que S. S. conoce perfectamente: «De la Comisión permanente de la Junta provincial de Sanidad dependerá la organización y vigilancia del Servicio de higiene de la prostitución en la capital respectiva. Un reglamento que redactará el Real Consejo de Sanidad y será aprobado de Real orden, normalizará este servicio en todas las poblaciones donde puedan establecerse.»

Y en 1903 se publicó una Real orden sobre Sanidad en donde se dispuso lo siguiente:

«1.º Que mientras se pone en vigor el reglamento de higiene de la prostitución, que está redactando el Real Consejo de Sanidad, procuren las Comisiones permanentes de las Juntas de Sanidad respectivas, al hacerse cargo del servicio de la prostitución, respetar la organización que actualmente tiene en cada localidad, hasta poder normalizarle en todas partes por una reglamentación general.

2.º Que las Juntas municipales y provinciales, y todas las autoridades sanitarias, a fin de evitar perjudiciales dilaciones, sigan igual línea de conducta en la resolución de aquellos asuntos de su incumbencia, pendientes todavía de reglamentación ó de disposiciones especiales anunciadas en la Instrucción general de Sanidad pública, procurando adaptarse, en el despacho de los asuntos, a lo que dicha Instrucción dispone, ínterin se publican los diversos reglamentos é instrucciones que exige la nueva y extensa organización de los servicios sanitarios, implantada por Real orden de 14 de Julio último.»

Es decir, que aquí no solamente se preceptúa la reglamentación, sino que se hace entender que hay un estado de apremio, de reclamaciones de todas partes, de intereses puestos en entredicho, no convenientemente resueltos, que requieren esa reglamentación. Para responder a esto, obediendo a Reales órdenes del Ministerio de la Gobernación, apremiantes, el Real Consejo de Sanidad encomendó a una ponencia distinguidísima un proyecto de reglamento. Su señoría ha estado muy expresivo en el Congreso y en el Senado ayer y hoy al hablar sobre este particular. Sin embargo, sobre lo que S. S. ha dicho no estará de más que yo insista

acerca de la extremada solicitud, del singularísimo interés que puso el Real Consejo de Sanidad para hacer un reglamento (*El Sr. Ministro de la Gobernación*: Exacto) que fuese expresión de lo más conveniente para los intereses públicos en todos sus aspectos, morales, higiénicos, sanitarios, etcétera. Utilizando un artículo del reglamento suyo que permite consultar a capacidades extrañas al Consejo, empezó por solicitar, no la información, sino la intervención en las discusiones, la coparticipación en los debates, de individuos que tuviesen algún nombre en los diferentes aspectos bajo los cuales se podía tratar este asunto y que mereciesen al Consejo la confianza de que habrían de acudir a él. Así es que, aparte de que en el Consejo hay individuos que pertenecen al Patronato de la trata de blancas, fueron requeridos algunos otros y se requirió la colaboración, como digo, de otras representaciones distintas, y durante dos años el Real Consejo de Sanidad discutió este punto, como no ha discutido nunca el Consejo cuestión alguna, porque primero lo discutí en su totalidad, después en sus artículos, y luego volvió a discutirlo bajo todas las fases posibles que puede presentar, incluso este aspecto interesantísimo, legal, que ha tratado aquí tan elocuentemente el Sr. López Muñoz. Como fruto de esta labor el Consejo redactó un reglamento, con el cual creyó responder a las exigencias de este servicio en nuestro país conforme a los estudios modernos y a lo que aconsejan los acuerdos tomados por los Congresos y Conferencias internacionales sobre materia tan importante, puesto que en dichas discusiones hubo individuos que acudieron a esos Congresos y, por consiguiente, traían el espíritu de sus debates y resoluciones.

Esta labor se entregó al Ministerio de la Gobernación, y el Ministerio retenía sin firmar este asunto: materia delicada, escabrosa, es verdad, pero materia que no había más remedio que tratar y resolver de alguna manera, para responder a graves necesidades públicas y para responder también a las reclamaciones que hacían los inspectores de Sanidad de todas partes de España, diciendo que se les colocase en condiciones de normalizar este servicio, el cual se hallaba en una fase transitoria que, como toda fase transitoria, era una fase de perturbación, de escándalo, de motivos execrables, que S. S. ha hecho muy bien en censurar y a los cuales entendió el Consejo que podría acudir perfectamente por medio de su reglamento.

Se marchaba el Sr. Conde de Romanones, se venía encima una crisis, y yo, que podía llevar a él, como no podía llevar a otro Ministro, las manifestaciones del interés del Consejo de Sanidad y de las necesidades de las provincias, le estimulé a que ultimase este negocio, y, efectivamente, firmó el Reglamento y S. S. lo recogió firmado. Dice S. S.; que inmediatamente lo derogó. (*El Sr. Ministro de la Gobernación*: Al poco tiempo.) Yo no sé si esto pudo hacerlo S. S.; los maestros de Derecho administrativo sabrán si S. S. realmente estaba autorizado para derogarlo en los términos que lo hizo. No discuto, cuidado, el derecho de S. S. de apreciar la obra del Consejo de Sanidad en unos términos ó en otros; pero sobre derogar una Real orden en los términos que su señoría lo ha hecho, son muchos y muy autorizados los que niegan que S. S. estaba autorizado. Lo que sí sé muy bien, es que S. S. no estaba autorizado para decir que suprimía el reglamento, y que iba a un estado de meras disposiciones en las cuales desapareciese toda reglamentación y no hubiera nada más que unas cuantas medidas ó instrucciones generales que S. S. había de dar por medio de una Real orden, colocando de esta suerte al país en el estado en que se hallan esos pueblos que no quieren reglamentar este servicio.

Viniendo ya a tratar de la Real orden de S. S., he de de-



cirle que yo veo en ella motivos de verdadero aprecio y simpatía. Prescindiendo de ciertos aspectos, con justicia impugnados, la intención que ha presidido en S. S., que ha inspirado á S. S., esa intención yo se la aplaudo, y crea su señoría que con ella están casi todos los individuos que se honran formando parte del Consejo de Sanidad.

Tratar de evitar la explotación de estas desgraciadas, procurar facilitarles todo lo posible la redención de su vida, son dos motivos muy nobles y levantados, que encontraron vibrantes ecos en las discusiones del Consejo de Sanidad, y que éste, en la parte que podía, llevó á la reglamentación suya. Trató, no de evitar por completo, no, de sustraer á una tributación, á una exacción este servicio sino, de contenerla, de limitarla en lo posible, reglamentarla para evitar que estas desdichadas mujeres fuesen víctimas de explotaciones verdaderamente execrables. Y trató también de hacer que las que se hallasen en condiciones de redención pudieran conseguirlo, en tales términos que no hubiese absolutamente nada que lo impidiese, ni nada que lo dificultase de un modo completo y seguro. Esto provocó muchas é interesantes discusiones, en las cuales el Consejo de Sanidad expuso todas las previsiones modernas dentro del mismo altísimo concepto en que S. S. ha procurado inspirarse. Pero hay necesidad de reconocer que esta cuestión no se puede tratar exclusivamente con un sentido puramente romántico; que lo de la exacción y otros motivos semejantes son cuestiones que hay necesidad de tratar con criterio positivista, que hay necesidad de llevarlas á determinaciones y resoluciones verdaderamente técnicas, y en este sentido á mí se me ocurre dudar de si habiendo dejado S. S., como ha dejado con su Real orden, en grande elasticidad, en grande amplitud lo que se refiere á la vigilancia y á las relaciones de la policía con estas desdichadas, lejos de eximir las de esa tributación, por el contrario, las somete (porque anteriormente tampoco no existía esta disposición), las somete á unos abusos, á unas corruptelas de las cuales han de salir daños peores de los que pudieran salir de la disposición reglamentaria.

(Se concluirá.)

## Sección práctica.

### UN ATAXICO EN SEGUNDO PERIODO

J. M., labrador acomodado de la provincia de Madrid, había padecido la sífilis en su juventud, cuyas manifestaciones llegaron á la producción de placas mucosas características en la cavidad bucal. Residiendo de ordinario en un pueblo, y sujeto á él por los mil cuidados de su hacienda, el tratamiento que siguió, aunque acertado, fué breve y con grandes intervalos de abandono terapéutico. Reconocía también el paciente haber hecho excesos alcohólicos y venéreos. Su vida fué asimismo de grandes fatigas físicas, sin que le faltaran tampoco angustiosas contrariedades del orden económico. Sinsabores que agriaron mucho su carácter, antes benévolo y complaciente.

El primer síntoma que aquejó fué un cansancio prematuro de ambas extremidades inferiores. No podía subir una escalera, ni dar un paseo, aunque fuera corto, sin reposar varias veces. Se apercibió, después, de que tropezaba. Dolores vivísimos las recorrían en rápida irradiación desde la región lumbar. Bien pronto se inutilizó para el trabajo. Desesperado y sin saber que hacer, por consejo de su médico de cabecera vino á esta capital, y decidió someterse á mi asistencia. El plan que había seguido en su aldea, exclusi-

vamente farmacológico y sólo paliativo, le parecía al enfermo ineficaz; él quería la curación radical. Como si calmar el dolor, hacer soportable la existencia y detener la evolución por algún tiempo de un mal, de marcha siempre inexorable, fueran ventajas escasas en estas enfermedades crónicas de la medula espinal.

Su situación al verle yo, era así: sujeto alto, de semblante lívido, mirada escudriñadora, muy enflaquecido, con la obsesión de su enfermedad y desconfiando de todo. Era de los que ponen plazos al médico y exigen más de lo que puede razonablemente esperarse en un proceso morboso que conduce á la invalidez primero y á la muerte más tarde, de una manera fatal y necesaria, sin que pueda nuestra voluntad oponerse á la evolución anatómica de las lesiones medulares. La incoordinación en la marcha estaba ya pronunciada. Yo tengo la costumbre de explorar este carácter siguiendo el procedimiento de Gilles de la Tourette, con algunas modificaciones que pueden ver mis lectores en el tomo de EL SIGLO MEDICO de 1894, donde apareció un artículo mío sobre este punto. Entonces era estudiante de clínica y asistente á diario á la consulta pública que mi padre tenía en San Carlos. Pues bien; siguiendo el enfermo con la vista la línea general de dirección, se auxiliaba con dos bastones para su avance, pero las huellas unas veces quedaban sobre ella, otras á gran distancia, algunas á muy corta, y también llamaba la atención la irregularidad de los espacios que entre sí las separaban. En los trazados de marcha que obtuve en aquella época, expresaba estos datos numéricamente, lo cual los hacía mucho más instructivos; quise hacer lo mismo con mi historiado actual, pero no fué posible á causa de su breve permanencia en Madrid, motivada por su impaciencia. Por cuya razón, mi estudio sobre él no fué completo, con gran sentimiento mío, que en cualquier enfermo veo un problema científico de interés y con los grandes atractivos que tienen para los observadores los hechos.

Estos ejercicios sólo eran posibles en plena luz; el signo de Romberg los imposibilitaba en la obscuridad ó con los ojos cerrados. J. M. se quejaba de alguna disminución de la agudeza visual. Iniciación del signo Argyll-Robertson. Signo de Westphal bien manifiesto. Anestesia plantar. El estado mental era una mezcla de desconfianza y de credulidad. No concedía crédito á los médicos, pero sin duda hubiera sido asequible á las sugerencias de cualquier curandero. Su incultura le predisponía á ser engañado. La impotencia genital había sido precoz. No faltaba, como se ve, ninguno de los síntomas específicos que hacen de este cuadro clínico uno de los mayores tormentos del enfermo y de desolación para el hombre de ciencia, que comprende que gira en un círculo infranqueable.

La tabes es una de las más brillantes confirmaciones de la moderna teoría de Leven.

La tabes es ante todo, como opina Dieulafoy, lesión de fibra nerviosa, lesión de conductor nervioso; bien al contrario de la atrofia muscular progresiva de tipo Aran-Duchenne, que es lesión de célula nerviosa medular (cabeza del cuerno anterior), y de la parálisis general progresiva, que lo es de esas grandes células piramidales de la corteza del cerebro, destinadas á la sublime función de condicionar el pensamiento en el mundo corporal. Además de la tabes deduzco yo una enseñanza fisiológica, y es, la de cómo el sistema nervioso mantiene la solidaridad funcional del organismo. En efecto, esa degeneración de la neurona sensitiva periférica revelada por una sintomatología tan extensa, equivale á un experimento realizado en la Naturaleza con el fin de que comprendamos cuán amplia es la esfera de acción de la función transitiva nerviosa; encontramos perturbaciones



desde las nutritivas (decúbito), hasta las sensoriales (amaurosis tabética).

Desde perturbaciones que en último análisis dependen del plexo solar como las crisis gástricas, hasta esos estados vertiginosos tan propios de algunas formas de tabes cefálica. ¿Qué quiere significar esto? Pues la proclamación por la experiencia de una gran verdad prevista por el raciocinio: *la unidad dinámica del organismo*.

Es esta una de las enfermedades más lentas que se conocen. Casos hay que duran treinta años. Considérese la situación del enfermo. Porque la tabes tiene compases de espera muy largos, durante los cuales las esperanzas del tabético y de su familia renacen, alégranse los rostros y la ilusión domina las almas. Por tanto, se experimentan en estos hogares verdaderas *crisis de optimismo*, que habrán de desvanecerse al frío contacto de la experiencia. Siempre serán leídos con fruto, por los prácticos, los sabios consejos que á ellos dedicó al profesor Erb en el *Ziemssen's Handbuch*. Yo los vuelvo á leer cuando me encargo de un nuevo atáxico.

Se debe ser muy parco en promesas en este caso. A la familia se la debe *desengañar*, como dice el vulgo. Al enfermo no ocultarle que el tratamiento será largo y que sólo á fuerza de constancia podrán obtenerse resultados ventajosos. En suma, sin ser pesimista, aparecer reservado en cuanto al porvenir. La fiel observancia de estas reglas no siempre evita impresiones desagradables, pero las aminora y da prestigio al clínico para afrontarlas. Toda la sagacidad que dan la ciencia y el mundo, unidas en una misma persona, es aquí necesaria para abordar una tarea tan espinosa é ingrata.

En cuanto á medicamentos, los más usados son los analgésicos. Los medios que obran mecánicamente sobre la médula, tuvieron una época de boga y cayeron después en el olvido, lo cual es indicio de que sus inconvenientes superan á sus beneficios. Me refiero á la suspensión, á la flexión forzada del tronco (Bonuzzi) y al uso de los polipastos (Gilles de la Tourette). La suspensión la vi practicar muchas veces á mi padre en Valladolid, en un atáxico que describe en la segunda parte de *El Hipnotismo y la Sugestión*; produce mejoría pasajera de la incoordinación y de los trastornos sensitivos. En cuanto á la galvanización, que también le vi usar más de un año, en otro enfermo, con un excelente aparato de la casa A. Gaiffe, de París, no me parece capaz de detener la evolución anatómica y clínica de enfermedad tan funesta.

DR. ABDON SÁNCHEZ-HERRERO.

De la Beneficencia municipal, por oposición, y director del Sanatorio del Pilar.

## Sección profesional.

### ¿QUIEN DICE VERDAD?

Desde que se vislumbraron los primeros albores de las diferencias surgidas entre la Junta de Patronato y Montepío y la Central de la Asociación, densos nubarrones cubren el horizonte médico empañando el porvenir de nuestras familias. No parece sino que estamos destinados á sufrir toda la vida el abominable yugo del caciquismo imperante, siendo juguete de sus caprichos y necesidad; y cuando alguno de nosotros levanta la voz de redención buscando eco y ayuda para librarnos de tanta esclavitud, no falta quien, llevado de miras particulares, ó por conveniencia propia, ó tal vez arrastrado por la envidia, carcoma destructor de la sociedad, sale al encuentro para oponerse á su realización, y no se puede llegar al fin que se persigue.

Todos conocemos los innumerables beneficios que reporta la conservación y aumento de nuestro Montepío y las lágrimas que en su día puede enjugar tan benéfica institución, si, como creo, sus administradores marchan con prudencia y acierto en asunto de tan vital interés para la clase. Pero es el caso, que desde que se celebró la Asamblea general en el mes de Octubre último y aun mucho antes, la prensa profesional, con razón ó sin ella, ha empezado una campaña de desprestigio para unos y de desconfianza para otros, que pone en peligro no tan sólo la Asociación de los titulares sino también el Montepío.

Los titulares, á expensas de los cuáles se ha creado la Asociación primero y después el Montepío, vacilamos y dudamos sobre el porvenir de estos dos organismos, porque si se leen los escritos publicados en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, los del *Jurado Médico-Farmacéutico*, los de la Asamblea de Sevilla y los de otros compañeros, por una parte, defensores acérrimos de la Administración y marcha actual del Montepío, é increpando duramente y hasta con descortesía al presidente de la Junta Central de la Asociación, y después pasamos la vista por los publicados por el *Boletín de la Asociación*, no solamente los firmados por su Director, sino los de otros conprofesores, y los suplementos á los números 138, 139, 140 y 141, se manifiesta ostensiblemente la falta de todo lo estatuido en el Reglamento del Montepío y la poca formalidad en su administración. Y si además de todo esto nos fijamos en lo publicado por el *Boletín del Colegio de Médicos de Guipúzcoa*, se demuestra de un modo evidente el egoísmo de algún individuo, por un lado, y la mala administración de nuestros ahorros, por otro. Nos abruma pensar en tanta disparidad de conceptos y nos avergüenza ver cómo se tratan dos personas dignas de respeto y consideración, cada una en su esfera: en buen hora que el que haya faltado al cumplimiento de sus deberes, subsane en lo posible su falta si remediable es, y si ya no es tiempo de hacerlo, sustitúyase por otra persona que con más acierto administre nuestros intereses; pero no deben lanzarse á los cuatro vientos los errores cometidos por quienes nos gobiernan, ni mucho menos motejarse como lo hacen, dando lugar con esto á que se nos trate y se nos considere no como á hombres de carrera, sino como á parias de la sociedad.

La Junta Central, la de Patronato y Montepío, debían haberse reunido en sesión, y discutido los defectos que hoy se ven por unos y por otros, y haber puesto pronto remedio á ello, sin haber dado lugar al escándalo periodístico que se está dando con desdoro y menosprecio de la clase. Si en las sesiones celebradas no hubiesen podido venir á un acuerdo ó no se podían subsanar en ellas las faltas cometidas por su índole especial, entonces, así como se ha celebrado una Asamblea general en Octubre último y allí se han discutido varios asuntos de interés general para el Cuerpo de médicos titulares, y algunos referentes también al Montepío, se debía haber prorrogado algunos días más la Asamblea, y haber manifestado la Junta de Patronato y Montepío lo que hubieran creído oportuno, disipando las creencias que por entonces ya se susurraban, puesto que estábamos un sinnúmero de titulares y á todos nos interesaba é interesa saber cómo se encontraba la marcha y administración de nuestro Montepío; pues siendo de los titulares los fondos allí reunidos, ellos tienen perfectísimo derecho á enterarse de su inversión y custodia. Pero lo que entonces no se hizo, no sé por qué causa, quieren hacerlo ahora convocando á una Asamblea, á la que seguramente no han de asistir tantos como acudimos entonces, porque ni se pueden dejar los partidos con tanta frecuencia, ni los tiempos están para hacer muchos



gastos á cada instante; así es que serán muchos los llamados y pocos los escogidos. Pero las exigencias de la Administración lo reclaman y debemos acudir á su llamamiento para cimentar de un modo firme la organización del Montepío, reformando su Reglamento y corrigiendo sus defectos. Esta Asamblea, no creo se celebrará hasta tanto que la Comisión técnica nombrada dictamine sobre el estado actual del Montepío.

Las Juntas se eligen para que representen y defiendan en todos sus actos los intereses de los individuos que constituyen la sociedad, pero nunca para que con sus desavenencias lleven la desconfianza y la separación de sus asociados. Esto es, precisamente, lo que ocurre hoy con la clase médico-rural: que se ha apoderado de nosotros la desconfianza y el desaliento, y marchando cada uno por diferentes derroteros, damos la razón unas veces á unos y otras á otros, sin saber á ciencia cierta quién dice la verdad de lo ocurrido. La verdad es la que deseamos se abra paso en medio de las densas tinieblas que nos rodean y saber desde ahora para siempre quiénes son nuestros enemigos para defendernos de ellos. La verdad se impone, y esto es lo que pedimos se nos diga sin ambages ni disculpas, pésele á quien le pese.

Los titulares hemos contribuido en su mayor parte con nuestras cuotas cada uno en su clase, y tal vez privándose de cosas necesarias muchos de ellos, á formar un Montepío que á nuestra muerte fuese el paño de lágrimas de nuestras esposas é hijos y el consuelo para nosotros si por desgracia algún día nos inutilizábamos; en esa persuasión estábamos, pero las disidencias, las envidias, la falta de tacto en su Administración ó lo que haya sido, que todavía no sabemos lo que es, á pesar de tanto escribir, van á dar lugar á que desaparezca tan hermosa organización después de estarla ansiando tantos años.

No debemos consentir de modo alguno que el Montepío desaparezca, y antes que ésto pudiera ocurrir, depongamos unos su orgullo, otros el amor propio, otros... lo que sea; y olvidando rencillas y quimeras de mal género, unámonos de un modo tan íntimo que, formando un solo cuerpo, médicos titulares, obedezcamos á la sola voz de una Junta que nos lleve por nuevos derroteros y nos conduzca á puerto de salvación. Hoy, más que nunca, necesitamos de esa unión, como dice con mucha razón la Redacción de este periódico, con la que estoy muy conforme, porque estando para aprobarse el Proyecto de ley de Administración local, si no tenemos unión, no podremos acercarnos á nadie para que defienda nuestros intereses ante el Gobierno, y las esperanzas que habíamos concebido hace pocos años, no se vean defraudadas para no volverlas á recuperar quizás en mucho tiempo.

TOMÁS ARJONA.

Tarazona (Albacete), Febrero de 1908.

### ASOCIACION DE MEDICOS DEPENDIENTES DEL MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA PARA LA FORMACIÓN DE UN PATRONATO DE LA CLASE

Teniendo en cuenta los muchos gastos que vienen sufragando de su peculio particular los médicos forenses que componen la Junta ejecutiva, al hacer tanto viaje á Madrid, creímos prudente aplazar la constitución del Patronato hasta la época en que se celebre la Asamblea de médicos titulares, con objeto de que puedan asistir los individuos que á más de médicos forenses son titulares y nos anunciaron que vendrían para esa fecha.

Este ha sido el motivo del aplazamiento de la constitución del Patronato, y si en primeros de Abril se celebra la Asamblea de titulares, será la época oportuna para gestionar del Excmo. Sr. D. Eduardo Dato señale día para dicha constitución.

La Asociación de médicos forenses de la provincia de Badajoz nos remite el siguiente mensaje, que presentaremos en su día al señor Presidente:

*«Mensaje de adhesión de la Asociación de los médicos forenses de la provincia de Badajoz al Patronato de médicos dependientes del Ministerio de Gracia y Justicia.»*

Asociados los médicos forenses de esta provincia, su primer acto, después de organizar la Junta directiva, es elevar su adhesión al Patronato de médicos dependientes del Ministerio de Gracia y Justicia, declarando respetuosamente y de un modo unánime sus legítimas aspiraciones, y al mismo tiempo el manifestar su confianza y su gratitud al Patronato que comprende hoy la elevada misión de defender y reorganizar nuestro Cuerpo y ser desde el primer momento nuestro guía y esperanza.

Además, esta Asociación siente la más viva satisfacción al ver constituido el Patronato con la garantía que ofrecen las ilustres y dignísimas personalidades que lo componen porque suman á sus grandes prestigios y competencia, muchos entusiasmos y convencimientos. Por tanto, merece nuestro aplauso la dignísima Comisión que así lo acordó en la sesión del 22 de Octubre último.

La especial competencia que hoy se necesita para ejercer las sagradas y delicadas funciones de auxiliar la Administración de Justicia, exige imperiosamente la completa reorganización del Cuerpo Médico Forense, rodeándole del necesario apoyo é independencia para que alcance el prestigio que facilite su misión y también premie su mérito dotándole de un sueldo digno recibido directamente del Estado.

Los médicos forenses de la provincia de Badajoz, al elevar esta adhesión al Patronato de los médicos dependientes del Ministerio de Gracia y Justicia, concretan sus aspiraciones en las bases siguientes:

Primera. Los médicos de la Sección Sanitaria del Cuerpo especial de Prisiones serán los encargados de estos servicios en los establecimientos penitenciarios cuyo sostenimiento corre á cargo de los presupuestos generales del Estado en las cárceles de Madrid, Barcelona, Valencia, Sevilla, Málaga, Murcia, Granada, Cádiz, Cartagena y los que en lo sucesivo se creen por el Centro directivo, por necesitar un médico dedicado exclusivamente á cada una de ellas é incompatible con todo otro cargo retribuido por el Estado, la Provincia ó el Municipio.

Segunda. De las demás plazas de médicos de cárceles y correccionales que no se enumeran en la base anterior, serán encargados de su desempeño los médicos auxiliares de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría, con arreglo al Real decreto de 26 de Diciembre de 1889, sin más motivo de incompatibilidad que los taxativamente ordenados en dicho Real decreto.

Tercera. Los médicos de prisiones cobrarán un sueldo igual al de los administradores en las prisiones afflictivas, y en las preventivas será igual al de los segundos jefes; y

Cuarta. Los médicos auxiliares de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría se reorganizarán del modo siguiente:

- 1.º Se formará un escalafón del Cuerpo con riguroso orden de antigüedad.
- 2.º Se redactará un reglamento que señale los deberes,



derechos y regule sus relaciones con todas las autoridades y funcionarios públicos.

3.º Se reformarán los aranceles médico-judiciales.

4.º El Ministerio de Hacienda se hará cargo de los ingresos del presupuesto carcelario para abonarlo al Ministerio de Gracia y Justicia, á fin de atender éste á los gastos en aquellos consignados.

5.º Los médicos forenses de las poblaciones en que haya más de un Juzgado de Instrucción ó en las que necesiten un médico especial para la cárcel del partido, cobrarán del Estado el sueldo de 3.000 pesetas, y, mientras no reciban este sueldo, se indemnizarán teniendo anejo el servicio de verificación de defunciones.

6.º Los médicos de las cárceles de partido que al mismo tiempo sean médicos auxiliares de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría, disfrutarán como sueldo el haber que les corresponda con arreglo á la siguiente escala: en los Juzgados de Instrucción cuyo censo sea hasta 15 000 almas, 750 pesetas; de 15 á 20.000 almas, 1.000 pesetas; de 20 á 25.000 almas, 1.250 pesetas; de 25 á 30.000 almas, 1.500 pesetas; de 30 á 35.000 almas, 1.750 pesetas; de 35 á 40.000 almas, 2.000 pesetas, y superior á 40.000 almas, 2.250 pesetas. Estos sueldos se percibirán, por ahora, de los Presupuestos carcelarios, hasta que el Ministerio de Gracia y Justicia se haga cargo de estos gastos.

7.º En los Juzgados de ascenso y de entrada que el Real decreto de 26 de Diciembre de 1889 declaró compatible el ejercicio simultáneo de médico titular con el de auxiliar de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría, el médico que simultanee, con nombramiento propietario ambos cargos, elegirá el sueldo que más le convenga, percibiendo únicamente del otro cargo, y en concepto de gratificación, la mitad del sueldo como máximo.

8.º Las vacantes se cubrirán, un turno por oposición ante la escuela de Psiquiatría y Criminología, y otro turno por concurso entre los forenses que la soliciten, y en caso de quedar desierto éste, corresponderá también á la oposición.

No obstante lo anteriormente expuesto, la Asociación de médicos forenses de esta provincia somete sus aspiraciones al superior y más ilustrado criterio del Patronato de los médicos dependientes del Ministerio de Gracia y Justicia, á quien atentamente saluda.—El presidente, *Fernando Pruna*.—El vicepresidente, *Julián Largo*.—El secretario, *Manuel Gómez*.

La sola lectura de este documento es bastante para ver lo razonada y justa de la petición; deseáramos que en el breve espacio de tiempo que falta imitasen esta conducta los médicos forenses de otras provincias que no han dado señales de vida.

La Asociación de Barcelona ha encargado á su ilustrado presidente D. Fernando Bravo para que redacte el mensaje que los médicos forenses de aquella provincia dirigen al Patronato el día de su constitución, manifestando cuáles son las necesidades más urgentes que se han de poner en estudio.

La Junta gestora, que preside D. José Martín Rodríguez, ilustrado médico forense de Salamanca, tiene preparado el proyecto de clasificación de la Sección Sanitaria de las cárceles, y, por último, un ilustrado médico forense de Madrid tiene en preparación un estudio muy meditado sobre organización general de médicos forenses para presentarlo en su día; sólo falta el movimiento de solidaridad de la clase, que parece preocuparse poco del porvenir.

Madrid, Marzo de 1908.—*Antonio de Torres*.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Perforaciones gastro-intestinales agudas.—II. Un caso que confirma la contraindicación de los purgantes en la oclusión intestinal.—III. Algunas consideraciones sobre los trastornos nerviosos de la apendicitis.—IV. Un nuevo hemostático: el iodocloroformo.—V. Tratamiento del psoriasis.—VI. Uso interno de las soluciones de sal común como tratamiento de los trastornos agudos de la nutrición en la niñez.

### I

#### Perforaciones gastro-intestinales agudas.

El Dr. Reynaldo dos Santos ha comunicado á la Sociedad de Ciencias Médicas, de Lisboa, en la sesión de 13 de Febrero último, la historia de tres casos de perforaciones gastro-intestinales agudas, operados por laparotomía, con sutura y drenaje, y todos ellos curados.

Tratábase en el primer caso, de la perforación de una úlcera gástrica; en el segundo, de la de una úlcera del duodeno, y en el tercero, de la de una úlcera del intestino delgado de naturaleza paratífica, caso este último muy interesante porque han sido contadas las perforaciones intestinales en las fiebres paratíficas.

El autor ha adoptado la siguiente conclusión: *Perforación diagnosticada, perforación operada*.

Demostrando con estadísticas cómo el pronóstico crece ó aumenta en gravedad cada hora que pasa, dónde se impone la necesidad de hacer un diagnóstico rápido ó precoz y cierto, resume del siguiente modo el tratamiento:

En primer lugar, y siempre que el diagnóstico fuese dudoso, *no se debe dar morfina*, que sólo sirve para enmascarar los síntomas con una mejoría ilusoria, dejando pasar la oportunidad de la intervención; en segundo lugar, el shock inicial que á veces se presenta, lejos de contraindicar una intervención inmediata, es antes, y más seguramente, combatido, por la sutura de la úlcera que acaba con la irrupción séptica hacia el peritoneo.

Reprueba el autor los lavados gástricos antes de hacer la sutura, y termina diciendo que siempre es prudente drenar.—(*A Medicina Moderna*.)

### II

#### Un caso que confirma la contraindicación de los purgantes en la oclusión intestinal.

El Dr. Martins da Silva, médico del Hospital de San Antonio, refiere el siguiente caso relativo al epígrafe de estas líneas:

I. F., de veintiséis años, natural de Vallongo, entró en la enfermería núm. 2 con manifestos síntomas de oclusión intestinal en una fase gravísima de mucho tiempo transcurrido. Tenía vómitos fecaloideos muy frecuentes, y el vientre estaba abultadísimo, al máximo de distensión.

Por el ano hacía dos días que no salían ni heces ni gases. La facies indicaba un estado de intoxicación profunda: con los ojos hundidos, espantados y brillantes; con sudores viscosos, respiración muy superficial, pulso imposible de contar, extravasaciones sanguíneas en los miembros inferiores.

Después de lavado rápidamente el estómago, se le trasladó al enfermo á la sala de operaciones, y previa una escrupulosa desinfección de la región se procedió á la abertura de la cavidad abdominal y lo suficiente para poder introducir una mano. Las asas del intestino delgado, enormemente dilatadas, se escapaban por la pequeña abertura abdominal, haciéndose imposible por tal motivo la más pequeña exploración. Era tal la distensión de las paredes intestinales, que en algunas partes se veía por transparencia per-



fectamente el contenido y hacía recelar á cada momento una rotura debida á la enorme presión gaseosa y obligando esta circunstancia al autor, á manipular con el mayor cuidado y delicadeza.

Con toda precaución fué aislada una que parecía la más comprometida, por presentar manchas de un negro Nankin y sacándola hacia afuera lo más posible y convenientemente envuelta en una compresa, se introdujo el pico de una tijera en su tenuísima pared. Un súbito estampido seguido de escape de heces fétidas y gases fué el resultado de esta pequeña operación. Se agrandó más la abertura y se introdujo un largo y estrecho tubo de drenaje, por donde se fueron escapando los contenidos intestinales, pudiendo recorrer el operador á voluntad las diferentes asas en busca de la causa oclusiva, no logrando encontrarla.

Luego se fijó á la pared abdominal el intestino abierto estableciendo por lo tanto un ano artificial, que todavía conserva el enfermo, aunque muy reducido, y que de aquí á algunos meses espera el autor que se obliterará por completo.

El caso expuesto trae á la imaginación del autor el peligro que correría el paciente si fuese sujeto á la medicación purgante.

El intestino cuya distensión había alcanzado el máximo, cedería con toda certeza á cualquier esfuerzo ó aumento de tensión que sobreviniese. El purgante vendría á ser como la gota de agua que hacía derramar el vaso; sería el golpe de gracia dado á la vida del paciente. No sería este el primer caso de desastre, y bien conocida es por la lectura de las clínicas de Dujardin-Beaumetz, la historia de un enfermo de Béhier, á quien se le administró el aceite de croton para combatir una oclusión, determinando la muerte por rotura del intestino.

Todavía se discute entre los médicos si en las veinticuatro primeras horas, y si el pulso está regular y fuerte, significando un buen estado cardíaco y si no hay síntomas de peritonitis, se halla indicada la administración de un purgante, no drástico, pero sí oleoso (ricino) ó salino (sulfato de sosa, sulfato de magnesia), únicos preconizados todavía por los médicos en estos casos.

El Dr. Courtois-Suffit, dice: «Debemos confesar que hoy día, con los recursos asépticos de que los cirujanos disponen, les han hecho el honor de curar los enfermos atacados de oclusión intestinal. Esta operación curativa gracias á la laparotomía es el tratamiento más sencillo y de más eficacia que cabe emplear contra los accidentes terribles y rápidamente amenazadores de la oclusión intestinal. Actualmente la laparotomía se debe emplear siempre que se trate de un caso de estrangulación—ya por brida, ya por invaginación, ya por torsión—del intestino. Debe practicarse la operación lo más pronto posible.»

El autor termina diciendo, que sólo así se puede evitar que el paciente llegue al estado de muerte inminente en que se encontraba el que es objeto de la descripción hecha, cuando tuvo que intervenir quirúrgicamente con toda urgencia. —(*A Medicina Moderna*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

### III

#### Algunas consideraciones sobre los trastornos nerviosos de la apendicitis.

El conocimiento de los fenómenos nerviosos que en el curso de la apendicitis pueden presentarse, es de fecha reciente, y, por consiguiente, el número de los casos publicados es tan reducido, según Stoicesen y C. Daniel, que sólo alcanzan á 16 los recogidos por ellos en la literatura, mas uno que han observado.

Los fenómenos nerviosos que pueden observarse en el curso de la apendicitis, pueden ser de origen cerebral, meníngeo, bulbar, medular, neurítico ó histero-nervioso. Son estos trastornos muy variados, y pueden manifestarse, bien en el sistema nervioso periférico, ó bien en el sistema nervioso central. Se admite que las toxinas emanadas del apéndice vermiforme enfermo se localizan en el cilindro axis de los filetes nerviosos, ó se trata de una toxinefección generalizada, como se acepta principalmente en aquellos casos en los que aparecen trastornos de la palabra después de una intervención quirúrgica. Es de creer, por tanto, que las sustancias infectantes ingresan en la corriente sanguínea á través de las vías sanguíneas y linfáticas abiertas durante la operación. En general puede decirse que los síntomas nerviosos que acompañan á la apendicitis son de naturaleza grave, puesto que los casos conocidos arrojan una mortalidad de 41,5 por 100. Los trastornos de origen cerebral, meníngeo y bulbar, son los que más comúnmente presagian el término fatal.

Desde el punto de vista quirúrgico, es de deducir la conclusión, dada la posibilidad de estas complicaciones, que la apendicitis debe ser tratada por medios quirúrgicos cuando haya pasado el período agudo, puesto que de esta forma se previene la presentación de las complicaciones nerviosas enunciadas.

En el caso observado por los autores, se trataba de una niña de trece años, que en el curso de un absceso del apéndice y al mes de empezar la enfermedad se presentaron afasia y hemiplejia total del lado derecho. Ocho días después desaparecieron estos fenómenos, y algunos días más tarde abrióse el absceso en la vagina, terminando por curación.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*)

### IV

#### Un nuevo hemostático. El iodoformo.

En un caso de epitelioma de los órganos genitales, inoperable, y con hemorragias copiosas, ha aplicado Gomoin una solución de 2  $\frac{1}{2}$  ó 3 gramos de iodo en 30 ó 50 gramos de cloroformo, y fué tan satisfactorio el resultado que obtuvo, que lo recomienda como el más seguro de todos los hemostáticos locales, como el agua caliente, la gelatina, la solución de antipirina, el agua oxigenada, etc., cuyo efecto es poco duradero. Ni la solución sola de iodo, ni la de cloroformo ejercieron acción hemostática ninguna, y sí la de iodo cloroformo, por lo cual cree Gomoin que debe tratarse de una especial combinación de ambos cuerpos que ejerce el efecto hemostático.—(*Revista de Chirurgie*.)

### V

#### Tratamiento del psoriasis.

Saafeld, de Berlín, recomienda en esta dermatosis la pomada de Dreno:

Acido salicílico . . .	} . . . . . á 10 gramos.
Crisarcina . . . . .	
Jabón verde . . . . .	} . . . . . á 25 —
Vaselina . . . . .	

Esta pomada se usa una vez todos los días.

También ha visto el autor buenos resultados en esta enfermedad con los rayos X, pero no dejan de observarse recidivas.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

### VI

#### Uso interno de las soluciones de sal común como tratamiento de los trastornos agudos de la nutrición en la niñez.

A Heim y John ha prestado excelentes servicios este procedimiento, que han puesto en práctica en 57 niños que





padecían alteraciones agudas de la nutrición. Murieron dos de los 57 niños, curando los restantes. Y todos formaban un conjunto de casos leves, graves y muy graves. Consiste en prescribir en las veinticuatro horas la dieta absoluta, y sólo toman por la boca un litro de una solución compuesta de 5 gramos de cloruro sódico é igual cantidad de bicarbonato de sosa, en 1.000 gramos de agua destilada. La gran cantidad de agua que se almacena en el organismo, da lugar á un aumento importante de peso, disminuyendo todos los síntomas clínicos propios del empobrecimiento del agua en el organismo, y la fiebre. Después de esto, aumenta notablemente la diuresis, con lo cual termina el período agudo de la enfermedad. La ventaja del procedimiento estriba, según el autor, en que se verifica el «lavado» del organismo, se sofocan las intoxicaciones incipientes, desaparecen los síntomas de intoxicación en breve espacio de tiempo y se proporciona al organismo una cantidad de agua tan necesaria, que su falta era un peligro para la vida del paciente. — (*Monatschrift für Kinderheilkunde.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### EXPOSICIÓN

Señor: La actual organización de la Sanidad pública, creada por la Instrucción general de 12 de Enero de 1904, tiene por principal fundamento la inspección asidua y constante de todos los servicios sanitarios é higiénicos; misión confiada á funcionarios técnicos que realizan esta acción fiscalizadora en las diversas esferas correspondientes al Estado, á la Provincia y al Municipio.

Constituidos para este objeto los Cuerpos de inspectores provinciales y municipales de Sanidad, así como el de subdelegados, y decretada la creación en todas las provincias de Laboratorios de higiene, era indispensable establecer la debida remuneración de los servicios prestados por estas diversas entidades de la Administración sanitaria, votándose en Cortes, con tal objeto, la ley de 3 de Enero de 1907, para dar efectividad á los artículos 196 y 197 de la Instrucción general, que encargan al Real Consejo de Sanidad la redacción de unas tarifas de los servicios prestados por los funcionarios de Sanidad que, á su juicio, deben ser retribuidos.

El Consejo de Ministros ha examinado el proyecto de tarifas presentado por dicho Cuerpo consultivo, ha hecho en ellas algunas modificaciones que no alteran su esencia, y teniendo en cuenta las dificultades de toda obra nueva, al someterlas á la aprobación de V. M., no las considera como definitivas, sino como un previo examen de la orientación sanitaria que por múltiples razones se impone y que detalla claramente la Instrucción general de Sanidad, sin perjuicio de completar con nuevos conceptos estas tarifas iniciales á medida que las necesidades y las costumbres exijan otros servicios retribuíbles, á cuyo efecto se establece una periódica revisión de conceptos y de emolumentos sanitarios.

La obligada condición de satisfacer precisamente los servicios señalados en la tarifa en determinada forma de pago, exige necesariamente la intervención del Ministerio de Hacienda, para que dicte las disposiciones aclaratorias indispensables, á fin de que tengan pronto y eficaz cumplimiento los artículos 2.º, 3.º y 4.º de la citada ley de emolumentos sanitarios, y para que se reglamente con la posible sencillez el servicio de contabilidad y administración de las cantidades por tal concepto recaudadas.

Fundado en las precedentes consideraciones, el Ministro que suscribe tiene el honor de someter á V. M. el adjunto proyecto de decreto.

Madrid 24 de Febrero de 1908.—Señor: A. L. P. de V. M., Juan de la Cierva y Peñafiel.

#### REAL DECRETO

De acuerdo con Mi Consejo de Ministros, y á propuesta del de la Gobernación, Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se aprueba la adjunta tarifa, comprensiva de los servicios sanitarios prestados por los inspectores provinciales, municipales, subdelegados y Laboratorios, que deben ser retribuídos á los efectos de los artículos 196 y 197 de la Instrucción general de Sanidad y de la ley de 3 de Enero de 1907.

Art. 2.º El ministro de Hacienda redactará con toda urgencia el Reglamento para la cobranza, administración y liquidación de los ingresos sanitarios, en cumplimiento de los artículos 2.º, 3.º y 4.º de la ley de 3 de Enero de 1907, y el de la Gobernación dictará las disposiciones que crea necesarias para distribuir la ejecución de los trabajos por servicios á que las tarifas se refieren entre los funcionarios de Sanidad en la forma conveniente.

Dado en Palacio á 24 de Febrero de 1908.—ALFONSO.—El ministro de la Gobernación, Juan de la Cierva y Peñafiel.

*Tarifa comprensiva de los servicios sanitarios prestados por los inspectores provinciales, municipales subdelegados, y Laboratorios que deben ser retribuídos, á los efectos de los artículos 196 y 197 de la Instrucción general de Sanidad y de la ley de 3 de Enero de 1907.*

#### CONCEPTOS

HONORARIOS  
Pesetas.

1.º Inspección sanitaria de las vías públicas construídas por particulares.

Por cada visita de inspección é informe ordenados por autoridad competente para comprobar cualquiera infracción de las prescripciones higiénicas y sanitarias en estas vías:

En las poblaciones de 300.000 almas en adelante.	15
De menos de 300 á 100.000.	10
En las demás.	5

2.º Inspección sanitaria de las nuevas construcciones para el suministro de aguas, causas de la infección de éstas y alteración de su pureza en depósitos, cañerías y manantiales:

En poblaciones de más de 300.000 almas.	15
De menos de esa cifra y más de 100.000.	10
En las demás.	5

3.º Vigilancia sanitaria sobre la evacuación de aguas y residuos:

Por la inspección sanitaria de pozos negros y fosas fijas, cuya existencia sea indispensable por no haber alcantarillas.

Por la inspección de los mismos cuando exista alcantarilla próxima.	2,50
	10

4.º Inspección sanitaria acerca de la capacidad, ventilación y demás condiciones higiénicas de las casas y establecimientos particulares:

Por el reconocimiento de la obra de nueva construcción de casa ó establecimiento particular que deberá de practicarse antes de que se expenda la licencia de alquiler, y cuya renta calculada no pase de 10.000 pesetas.

Idem íd. íd. de 10.001 á 30.000 pesetas.	10
Idem íd. íd. de 30.001 en adelante.	25
Por el reconocimiento é informe acerca de las condiciones higiénicas de casa ó establecimiento ya construídos, á solicitud de su propietario, para obtener la placa sanitaria autorizada por el artículo 116 de la Instrucción, y cuya renta calculada no pase de 10.000 pesetas.	50

Idem íd. de más de 10.000 á 30.000.

Idem íd. de más de 30.000.

5.º Por la inspección del emplazamiento é informe en el expediente de construcción ó ampliación de cementerio particular ó de sacramental:

En poblaciones de 300.000 almas.	60
De más de 300.000 á 500.000.	50
De más de 500.000 á 800.000.	40
En las demás.	30

Por igual reconocimiento é informe en expediente sobre construcción de panteón particular ó cripta fuera de cementerio, cualquiera que sea el censo de población.

	100
--	-----

Por cada reconocimiento ó informe que se ordene por autoridad competente, por infracción comprobada del régimen sanitario en cementerio, panteón ó cripta particulares, cuando se declare definitivamente la dicha infracción, se abonará:



CONCEPTOS	HONORARIOS — Pesetas.
En poblaciones de más de 300.000 almas. ....	15
De 300.000 á 50.000. ....	10
En todas las demás. ....	5
Por inspección sanitaria de cada inhumación que se practique dentro de panteón ó cripta particular situada fuera de cementerio, cualquiera que sea la procedencia del cadáver. ....	50
Por cada enterramiento en panteón con cripta ó capilla dentro del cementerio, situado en población mayor de 50.000 almas. ....	10
En las de menos de 50.000. ....	5
Por igual concepto dentro de una iglesia ó capilla, no disfrutando el cadáver de privilegio especial por dignidad, derecho ó cargo. ....	100
Por la asistencia y certificación de los funcionarios de Sanidad que hayan de intervenir por prescripción legal en el acto de la exhumación de un cadáver para su traslación, á instancia de los que fueron sus parientes ó herederos, desde un cementerio común á otro también común. ....	20
Si la traslación ha de hacerse á cementerio particular ó á cripta ó panteón fuera de cementerio, á cada funcionario de Sanidad que por prescripción legal asista, sea cualquiera el lugar adonde haya de ser trasladado el cadáver. ....	25
Autorización, comprobación sanitaria y certificación de un embalsamamiento. ....	75
6.º Construcción y régimen de mataderos.	
Por la inspección é informe del funcionario de Sanidad en expediente sobre construcción de un Matadero de propiedad particular, se abonará:	
En población de más de 300.000 almas. ....	150
En las de 300.000 á 50.000. ....	75
En las demás. ....	25
Por la inspección é informe emitido en virtud de orden de autoridad competente, motivada por infracciones comprobadas, cuando así se declare, del régimen sanitario en Matadero arrendado ó de particular. ....	10
7.º Inspección higiénica de los establecimientos particulares de enseñanza:	
Visita de establecimiento particular para autorizar su apertura, que pueda admitir hasta 100 alumnos. ....	10
De más de 100 á 200. ....	20
De más de 200. ....	30
El certificado de que reúne condiciones, así como las sucesivas visitas para comprobar el estado higiénico de la escuela ó establecimiento de enseñanza, no devengarán derechos.	
8.º Inspección sanitaria municipal dentro de una localidad epidemiada.	
Por la inspección que se ordene por autoridad competente de localidad donde se manifieste una epidemia y por el informe correspondiente, á cargo al Municipio:	
En poblaciones de más de 300.000 almas. ....	120
En las de 300.000 hasta 80.000. ....	80
En las de menor población. ....	40
Por la inspección ordenada por autoridad competente en caso de epizootia. ....	40
Estos derechos los abonará el dueño del ganado atacado de la epizootia, ó el Ayuntamiento, si no cumplió las prescripciones sanitarias.	
9.º Supresión, corrección ó inspección de establecimientos de industrias nocivas á la salud.	
Visita é informe para la autorización á que se refieren los artículos 140, 141 y 142 de la Instrucción general de Sanidad:	
Cuando se trate de establecimientos ó industrias calificados entre las de primera clase, que tengan hasta 10 operarios. ....	10
De 11 á 50. ....	20
De 51 á 100. ....	35
De 101 á 200. ....	50
De más de 200. ....	100
Cuando se trate de los clasificados de segunda clase, hasta 10 operarios. ....	25
De 11 á 50. ....	35

CONCEPTOS	HONORARIOS — Pesetas.
De 51 á 100. ....	50
De 101 á 200. ....	65
De más de 200. ....	120
Por la visita de inspección ordenada por autoridad competente, á virtud de infracción sanitaria, comprobada, se devengarán iguales derechos que los consignados en los apartados anteriores.	
10. Vigilancia contra adulteraciones ó alteración de substancias alimenticias é inspección de mercados:	
La inspección, ordenada por autoridad competente, sobre adulteración de alimentos ó faltas contra la higiene en mercados, vaquerías, establos y establecimientos privados donde se conserven ó expendan comidas ó bebidas, determinará, aparte de la multa correspondiente, el abono al funcionario de Sanidad por la visita ó comprobación que se le haya ordenado, de	
(Se concluirá.)	5

## MONTEPIO FACULTATIVO

### ANUNCIO DE PENSIÓN

Doña Luisa Díaz y Pérez, viuda de D. Pedro Cifuentes, solicita pensión de viudedad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento. Madrid 24 de Marzo de 1908.  
—El secretario general, *Marín*.

3

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,82; mínima, 696,10; temperatura máxima, 18,0; mínima, 0,8; vientos dominantes NE., N. y SE.

Sigue la enfermería de esta capital con el mismo carácter que en las semanas anteriores, sin variaciones apreciables ni en su número, ni en su naturaleza. Catarros bronquiales, generalmente de los gruesos bronquios, afonías inflamatorias, pleurodinias tenaces y lumbagos. Los enfermos del aparato circulatorio y los reumáticos sufren de agravaciones y molestias más ó menos pertinaces. La patología aguda del vientre continúa siendo escasa y presentando reducida mortalidad. La salud en general es buena.

En los niños abundan los catarros y las entero-colitis dia-reicas.

## Crónicas.

**Para evitar extravíos de cartas, rogamos á nuestros suscriptores, corresponsales y á cuantas personas nos dirijan correspondencia, hagan constar, como complemento de señas, las siguientes: «Apartado de Correos, núm. 121».**

**Cuenta corriente en el Banco de España á nombre de D. Ramón Serret.**

**La farmacia y los farmacéuticos.**—Recortamos de *La Farmacia Española* lo siguiente:

«En los últimos días del pasado Febrero congregáronse en casa del ilustre presidente de la Junta de Patronato de farmacéuticos titulares, D. Joaquín Ruiz Jiménez, los señores. Busto, Gómez Pamo, Medina Bayod, Alvarez Ude, Valle, Carrillo, Siboni, Bellogin, Bellot, Baranguán y Marín. Expuso el Sr. Ruiz Jiménez la situación que habrá de crearse á la clase farmacéutica si las Cortes aprobaran el proyecto de ley de Administración local, del que es decidido adversario, por entender que la Sanidad como la función docente del maestro de escuela, debe sustraerse de las atribuciones de los Ayuntamientos, y expresó la conveniencia de que la clase farmacéutica se presentara en el palenque de la prensa política, nos ólo para protestar de ese mismo proyecto de ley, sino también para sostener sus derechos hasta hoy por todos



desatendidos cuando no mermados, y para ponerse en comunicación con la opinión pública, que desconoce en absoluto nuestra verdadera característica profesional.

Al efecto, ofreció á la clase una plana del periódico político *Diario Universal*, en la que él mismo colaboraría asiduamente; y los asistentes á esta reunión, después de agradecer este rasgo nobilísimo del Sr. Ruiz Jiménez, aceptaron la proposición, y ya en el número del referido diario correspondiente al domingo 8 del corriente, se ha publicado la plana con el título *La Farmacia y los farmacéuticos*, en la que aparecen trabajos muy notables de los señores Ruiz Jiménez, Baranguan, Siboni, Bellogin, *Ovidio Cellini* y Busto.

Esta página se publicará todos los domingos, y es de esperar que los compañeros de Madrid y de las provincias secunden con sus trabajos la plausible campaña iniciada por el Sr. Ruiz Jiménez, la cual puede rendir no pequeños beneficios á la clase farmacéutica.

A las anteriores noticias sólo añadiremos la de que la hoja *La Farmacia y los farmacéuticos* está dirigida por el experto y satírico periodista Sr. Siboni, Director á la par de *La Farmacia Moderna*.

**Congreso pan-americano.**—El 5.º Congreso médico pan-americano se reunirá en Agosto próximo en Guatemala para discutir los siguientes temas:

*Medicina General.*—Anemias tropicales.

Estado actual de la etiología y tratamiento del cáncer.

*Cirugía.*—Prostatectomía y restauraciones uretrales.

*Higiene y Demografía.*—¿Debe hacerse forzoso el aislamiento de los leprosos?

Estadística demográfica de la tuberculosis en América.

*Enfermedades mentales y nerviosas.*—Clasificación de las enfermedades mentales.

Estudio de la demencia precoz.

*Medicina Interna.*—Enfermedades tropicales de naturaleza aún no determinada.

Anquilostomiasis.

*Ginecología.*—¿Pueden considerarse las metritis como causas predisponentes del cáncer de la matriz?

Tratamiento más adecuado para mantener la estática del útero en los casos de prolapsos.

*Sanidad Militar.*—Cuidados inmediatos que deben prestarse á los heridos sobre el campo de batalla, y organización de un cuerpo avanzado ó primer puesto de socorros.

Equipo higiénico del soldado.

*Epidemiología.*—Del abastecimiento de aguas potables en los puertos; de su distribución; y de la mejor manera de evitar su contaminación por los insectos.

*Terapéutica.*—Fermentos metálicos.

*Sifilografía y dermatología.*—Parálisis general y tabes dorsal sifilíticas.

Estudio del mal del pinto.

*Oftalmología.*—¿Cuál es en la actualidad el mejor tratamiento de la retinitis pigmentaria?

Estudio del tracoma.

*Obstetricia.*—Hemorragias *post partum* en las lesiones valvulares del corazón.

*Enfermedades de Niños.*—Meningitis infantil.

*Medicina Legal.*—Causas psíquicas que atenúan ó anulan la responsabilidad.

De los derechos civiles en relación con el estado mental de las personas.

*Laringología y rinología.*—Etiología y tratamiento del rino-escleroma.

*Cirugía dental.*—Indicaciones de las extracciones dentarias.

*Enfermedades tropicales.*—Profilaxia y tratamiento de la fiebre amarilla.

*Radiología.*—Medidas exactas.

*Bacteriología.*—Estudio bacteriológico del bocio.

Estudio bacteriológico del tifus.

Estudio bacteriológico del rino escleroma.

Estudio bacteriológico de la lepra.

Tripanosomas de América.

Filariosis de la América Central.

Estudio de las enfermedades que pueden transmitirse por las moscas picantes.

*Materia Médica.*—Quinas centro-americanas.

Zarzaparrillas centro-americanas.

Estudio completo del árbol del bálsamo negro (*miroxi-lon pereira*): datos botánicos, químicos, estadísticos, etc.

Uno más.—Con gusto participamos á nuestros lectores la aparición en el estadio de la prensa de los *Anales de la*

*Academia de Obstetricia, Ginecología y Pediatría*, de cuyo comité de redacción forman parte los Sres. Recasens, Goyanes, Botella, Arquellada, Romeo, Becerro, Parache y Clavijo.

Bien decía el Sr. Terres en la bibliografía de la obra del doctor Recasens, que no era este profesor de los que se duermen sobre sus laureles: una prueba más de ello es la revista cuya aparición anunciamos y á la que deseamos todo género de prosperidades.

**Obituario.**—Han fallecido la anciana madre del reputado médico del Hospital provincial de esta corte D. Jacobo López Elizagaray, y una prima del Sr. Ulecia.

**Académico correspondiente.**—Con verdadero placer comunicamos á nuestros lectores que ha sido nombrado, por unanimidad, académico correspondiente de la Real de Medicina de esta corte, nuestro ilustrado colaborador Dr. Malo de Poveda, distinguido fisiólogo. La Memoria que este señor presentó á la Real Academia versa sobre *Nuevos instrumentos de percusión clínica*, y es una prueba más de sus profundos conocimientos en la especialidad que con tanto éxito cultiva.

**Sea enhorabuena.**—De *El Noticiero Sevillano* recortamos lo siguientes:

Anoche celebró sesión extraordinaria la Real Academia de Medicina, con motivo de la recepción del académico electo D. Pedro Ruiz Arteaga, ilustrado facultativo y director de *La Revista Médica de Sevilla*.

Presidió el acto D. Javier Lasso de la Vega, asistiendo los Sres. Sandino, Martínez Torres, Poderou, Adame, Rodríguez (D. Federico), Tello, Sánchez Pizjuan, Gallegos y el secretario D. José Yáñez.

El Sr. Lasso dió cuenta del objeto de la sesión y seguidamente el Sr. Ruiz Arteaga leyó su discurso, que versó sobre el tema *El arte en la Medicina*.

Su trabajo, hecho con sobriedad y gusto exquisito, mereció los elogios de cuantos le escucharon.

En él estudia el Sr. Ruiz Arteaga el arte en sus diferentes manifestaciones y precisa la relación que tiene con la Medicina.

Con otro discurso no menos notable y lleno de erudición, contestó al recipiendario el presidente de la Academia, y su labor fué también objeto de unánimes elogios.

Después se impuso al Sr. Ruiz la medalla de académico, pasando á ocupar el asiento que le corresponde.

El Sr. Lasso invitó al Sr. Ruiz Arteaga á que tomara parte en los trabajos encomendados á la Academia, mostrando por ello su agradecimiento el nuevo académico.

En breve se celebrará la recepción de los doctores Sánchez Pizjuan y Lupiáñez. Nuestra cordial enhorabuena al Sr. Ruiz Arteaga.

**Opúsculos.**—En estos últimos días hemos tenido el gusto de recibir los siguientes:

*Origen del Egipto (Recuerdo de un viaje á Egipto)*, por el distinguido Dr. D. Rodolfo del Castillo y Quartilliers. Memoria leída en la Real Academia de la Historia y publicada en su «Boletín».

—*Estadística general sanitaria de Jerez de la Frontera correspondiente al año 1907, con «resumen comparativo» del decenio*, por D. Juan José del Junco, médico muy ilustrado y consagrado hace tiempo á esos estudios.

—*Manual de homeopatía* (opúsculo de 45 páginas), por don Rómulo Valls Sabate, farmacéutico.

—*Oclusión intestinal post-operatoria*, por el distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Zaragoza Dr. Arpal. Obra premiada por la Real Academia de Medicina de Madrid, y dedicada al Dr. Cortezo.

—*Nota acerca de los metales coloidales eléctricos y de sus aplicaciones terapéuticas*, impresa en castellano en París (Laboratorios Clin).

—*Premios Roel. Sociedad Española de Higiene. Causas que debilitan el desarrollo de la pubertad*, por D. José González de Castro, colaborador nuestro muy apreciado y médico municipal de Mirabel (Cáceres). —*La sífilis como causa de degeneración del individuo y de la especie*, por el Dr. Lecha Martínez, catedrático de Medicina legal de la Universidad de Valladolid.



## MEDICAMENTO DE FAMILIAS

Adoptados  
de R. O. por los  
Ministerios de  
Guerra y Marina



Recomendados  
por la  
Real Academia  
de Medicina

Toda clase de indisposiciones del tubo digestivo, vómitos y diarreas, etc., en niños y adultos se curan pronto y bien con los **Salicilatos de bismuto y cerio, de Vivas Pérez.**

Exigir la marca de fábrica y la de precinto, y la alegoría de la Diosa Ceres adherida á las cubiertas.

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

## Indispensable á los viajeros

### JARABE DE FOSFATO DE CAL BUSTO GELATINOSO

Recomendado en los casos de empobrecimiento orgánico cuando precise un tratamiento mineralizador. Es preparación de sabor muy agradable, **reacción neutra** y compatible con el régimen lácteo. Contiene el fosfato en estado de magma y extremadamente dividido. Indispensable en las

**ENFERMEDADES DE LA INFANCIA**

### 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 los 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 Medicina, Serrano 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

## SOLUCION BENEDICTO

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

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

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

*El Imparcial* de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor del sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febrífugo Infantil Santoyo*), de inmensa utilidad para los niños.»

Véase el anuncio en las cubiertas.

### Fosfogenol Vidart.

Poderoso reconstituyente de acción eficaz en el tratamiento de la tuberculosis. Es un buen digestivo, fácilmente asimilable y muy bien tolerado por los estómagos débiles.

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Martín, Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

### OZENINA

Medicamento empleado con éxito en el tratamiento y curación de la ozena (fetidez del aliento)

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras malolientes, tonifica la mucosa nasofaríngea y restablece su funcionalidad.

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Martín, Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

## VIDART

### VINO FOSFATADO VIDART

**Glicerofosfatos, Quina y Kola.**

Utilísimo á las personas dedicadas á trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo y tonifica el sistema nervioso. Indicado su empleo en el **Raquitismo, Neurastenia, Inapetencia, Anemia, Debilidad, Impotencia, Convalecencia.**

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Martín, Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

ADOPTADO en el Primer  
DISPENSARIO

Antituberculoso de  
**BARCELONA**

# HISTOGENOLLOPIS

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.



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. Ramon 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 e. año.  
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

« El ácido tímico es el eliminador fisiológico del ácido  
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención  
de los uratos y su depósito en los tejidos »

El SOLUROL (Ácido tímico) deberá ser empleado en  
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad  
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas  
manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-  
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cálculos nefríticos**,  
el **Reumatismo deformante** y en la **Diatesis úrica** en  
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación  
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas  
causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos**  
dosados á 0<sup>gr</sup>. 25.

DOSIS MEDIA: 0<sup>gr</sup>. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>. PARIS.

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR

### DEHAUT

DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo  
necesitan. No temen el asco ni el  
causancio, porque, contra lo que su-  
cede con los demás purgantes, este  
no obra bien sino cuando se toma  
con buenos alimentos y bebidas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el té.  
Cada cual escoge, para purgarse, la  
hora y la comida que mas le convie-  
nen, según sus ocupaciones. Como  
el causancio que la purga ocasiona  
queda completamente anulado  
por el efecto de la buena ali-  
mentación 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 á 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<sup>te</sup> S<sup>te</sup> Honoré, París y todas Farmacias

### Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

## CÁPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

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

**BICLORURO** de Hidrargirio peptonizado. (0,01)  
**COPAIBATO** de SOSA ..... (0,40)  
**CUBEBA** (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)  
**ICTIOL** ..... (0,30)  
**IODURO** de POTASIO ..... (0,25)  
**SÁNDALO** (Esencia) ..... (0,25)  
etc., etc.

**PROTOIODURO** de HIDRARGIRIO. (0,05)  
**COPAIBA** ..... (0,45)  
**ALQUITRÁN** ..... (0,25)  
**BALTAL** (Sándalo Copaívico) ..... (0,40)  
**SALOL-SÁNDALO** ..... (0,32)  
**TREMENTINA** ..... (0,25)  
etc., etc.

Exijase el Nombre de Raquin.

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

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL de JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

FRANQUEO  
CONCERTADO



## Vacantes.

La de médico titular—por renuncia—de Población de Campos (Palencia), habitantes 928, por la asistencia facultativa á 30 familias pobres, por término de treinta días, con la asignación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Abril al alcalde D. Ecequiel Cayón.

—La de médico titular—por dimisión—de Torrijo del Campo (Teruel), cuya dotación consiste en 1.000 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Del mismo modo lo está la de asistencia á las familias acomodadas cuyo sueldo anual es el de 1.500 pesetas, pagadas éstas en el mes de Noviembre de cada año. Esta solo se anuncia hasta el 29 de Septiembre del año actual, en cuya fecha, si así conviene á las partes, se prorrogará este contrato. El pago por concepto de iguales le será satisfecho á prorratio por el tiempo de servicios, durante el indicado mes de Noviembre del año corriente por una Comisión nombrada al efecto. Solicitudes hasta el 19 de Abril al alcalde D. Eduardo Aranda.

—La de farmacéutico—de nueva creación con arreglo á las disposiciones vigentes—de Villapalacios (Albacete), con la dotación anual de 238,5 pesetas, con la obligación de residencia, prestación de servicios y suministros de medicamentos para 60 familias pobres, cuyo importe independientemente de la referida dotación será satisfecho con cargo al presupuesto de gastos, capítulo 5.º, artículo 8.º, se anuncia la vacante que se proveerá conforme á lo dispuesto por el artículo 31 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares, y los aspirantes á ella, deberán reunir las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado Reglamento. Solicitudes hasta el 24 de Abril al alcalde D. Salustiano Pajares.

—La de médico titular—por traslado á otro partido el que la desempeñaba—de El Pego (Zamora), habitantes

590, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres que le designen (no pasarán de doce), reconocimiento de quintos y demás servicios de la profesión que afecten al Ayuntamiento, pudiendo contratar las iguales particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Abril al alcalde D. Eufemio Muñoz.

—La de farmacéutico—por renuncia fundada en el mal estado del salud de que la desempeñaba—de Montemayor (Salamanca), para la asistencia de diez á quince familias pobres y demás casos que la ley previene, incluso el reconocimiento de quintos, cuando no son á instancia de parte, con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, pudiendo el agraciado contratar las iguales del vecindario, que se compone de 230 vecinos. Solicitudes hasta el 17 de Abril al alcalde D. Máximo Ortigosa.

—La de médico titular—por renuncia—de San Miguel de Valero (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de una á 35 familias pobres, reconocimiento de quintos, expósitos y transeúntes. El agraciado puede contratar iguales con 192 vecinos de esta localidad, y entre 15 ó 20 de los que él designe se comprometen entregarle cobrado al mismo por trimestres 2.250 pesetas anuales, que con las 750 pesetas de la titular, constituye el partido médico de este pueblo la cantidad de 3.000 pesetas. Solicitudes hasta el 23 de Abril al alcalde D. Pedro Alonso.

—La de médico titular—por renuncia—de Cantagallo (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, que según la clasificación hecha por la Junta de Patronato, corresponde á esta localidad, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos. Para que los aspirantes puedan saber el sueldo que deben disfrutar entre la titular é iguales particulares, pueden concertar éstas con 180 vecinos acomodados, á razón de 8,50 pesetas anuales, pagadas trimestralmente. Solicitudes hasta el 23 de Abril al alcalde D. Angel Yuste.

## Regalos á los suscriptores.

Todos los suscriptores que abonen ó hayan abonado QUINCE PESETAS por el año corriente de suscripción antes de fin de Junio próximo, tienen derecho á pedir, y recibir gratis, hasta esa fecha, uno de los siguientes lotes de obras:

### Manual de Toxicología,

por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—(Esta obra y la siguiente forman el lote 1.º.)

### Enfermedades de los riñones,

por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—(Con la anterior obra forma el lote 1.º.)

### Ginecología operatoria,

por Hegar y Kaltenbach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—(Lote 2.º.)

### Enfermedades de la garganta y de las fosas nasales,

por el Dr. Moure. 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—(Lote 3.º.)

### Terapéutica respiratoria,

por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—(Lote 4.º.)

### Tratado de las enfermedades del oído,

por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—(Lote 5.º.)

### Oclusiones del intestino,

por el Dr. D. Angel Pulido. 2 tomos. Precio, 16 pesetas.—(Lote 6.º.)

### Tratado de enfermedades mentales,

por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas.—(Lote 7.º.)

### Enfermedades de los niños,

por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas.—(Esta obra con la siguiente forma el lote 8.º.)

### Tratado de la diabetes,

por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—(Con la anterior forma el lote 8.º.)

### La terapéutica en las clínicas de Viena,

por el Dr. Landesmann. 2 tomos, 12 pesetas.—(Lote 9.º.)

### Formulario de medicamentos modernos,

Un tomo de 1.191 páginas, 1 peseta.—(Lote 10.)

### Tratado de Terapéutica aplicada,

por el Dr. Fonssagrives. 3 tomos, 23 pesetas.—(Lote 11.)

### Enfermedades del corazón,

por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados, 9 pesetas.—(Lote 12.)

### Diccionario crítico-biológico,

por el Marqués de Guadalerzas. 2 tomos, 16 pesetas.—(Lote 13.)

Los suscriptores que abonen antes de fin de Junio próximo la suscripción total de este año, podrán obtener también por 20 pesetas en rústica el magnífico TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA de los Dr.-s. Bernheim y Laurent, que consta de seis voluminosos tomos, y cuyo precio es de 50 pesetas.

Igualmente pueden adquirir la obra en tres tomos, con 567 grabados, titulada ELEMENTOS DE CIRUGÍA, del Dr. C. Huéter, por 25 pesetas, á pesar de que su precio es de 60 pesetas.

Ofrecémosnos también á enviar gratis un sobre monedero á cuantos suscriptores, no pudiendo adquirirlos en sus localidades respectivas, se sirvan pedirnoslo por medio de carta ó sencillamente por medio de una tarjeta postal. De esta suerte les facilitaremos el pago de la suscripción y tendrán derecho á los regalos arriba enunciados.



## Xeroform

**El mejor sustituto del iodoformo.** Carece de efectos tóxicos, secante; priva las secreciones de todo olor, activa fuertemente la formación de epidermis, sin producir acción irritante en las heridas ni sus contornos. De efectos específicos en los **eczemas húmedos, úlceras, placas, quemaduras**, etc. Muy recomendable para **vendajes secos**.

## Duotal

**El Duotal «Heyden»** es un polvo inodoro é insípido, contiene 90 por 100 de guayacol activo. Se tolera perfectamente, carece de acción tóxica y cáustica. Remedio excelente contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos de las vías respiratorias**.

## Salit

Preparación líquida del ácido salicílico para **fricciones** contra las **afecciones reumáticas**. Acción analgésica muy rápida. Se tolera bien por la piel, sin acción secundaria sobre los órganos internos.

## Collargol

De acción excelente en todas las afecciones **sépticas (proceso intravenoso)** sin efectos nocivos, **rectal é interno**. En fricciones en forma de **«ungüento Credé»**. Indicado también para el **lavado de la vejiga**, y en las **afecciones oculares infecciosas**.

## Creosotal

**El Creosotal «Heyden»** es el remedio más eficaz contra la **tisis**. **Superior antiescrofuloso de uso interno**. Tomado á altas dosis de resultados seguros en todas las **afecciones agudas de las vías respiratorias (neumonía, etc.)**, posee la acción curativa de la creosota sin sus efectos cáusticos y tóxicos.

## Unguentum Heyden

Para el tratamiento de la **sífilis** por medio de fricciones (**Neisser**). Se vende en tubos graduados de 60 gramos.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

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



Vereinigte Chininfabriken  
ZIMMER & CO  
FRANKFURT A.M.



## 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**.

## DYMAL

**Antiséptico seco non-irritante**, inodoro, concreta las secreciones y procura rápida cicatrización en las heridas, quemaduras, hiperhidrosis, intertrigo y otras enfermedades cutáneas. Por su **baratura** es preferible á los otros sucedáneos del iodoformo.

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

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

## Bronquitis, Catarros, Tisis.

**CÁPSULAS EUPEPTICAS PIZA** Antibacilar por excelencia Tolerancia perfecta

**EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA**

DE HAYA

**EUCALIPTOL, IODOFORMO**

**Y GUAYACOL**

**Frasco 12 reales.**

**Dr. PIZA, Plaza Píno, 6.-Barcelona**

y principales farmacias.



## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

(STAPHYLASE du D<sup>r</sup> DOYEN)

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las levaduras de cerveza y de vino.

La Estafilasa neutraliza en todo el organismo el efecto producido por las toxinas segregadas por el estafilococo puógeno dorado; constituye el tratamiento específico contra las infecciones estafilocóccicas.

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
y principales Farmacias y Droguerías.

## VINO de BUGEAUD

TÓNICO-NUTRITIVO

Preparado con la Quina Calisaya Silvestre, con Cacao escogido y con Vino añejo muy dulce, el VINO de BUGEAUD actúa por la teobromina y por los alcaloides de la Quina, en la Neurastenia, en la Anemia, en las Convalecencias y contra los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
y principales Farmacias y Droguerías.

## ESTAFILASA YODURADA

del D<sup>r</sup> DOYEN

Contiene un gramo de Yoduro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

## ESTAFILASA BROMURADA

del D<sup>r</sup> DOYEN

Contiene dos gramos de Bromuro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

El Yoduro y el Bromuro de Potasio asociados á la Estafilasa no producen ningún accidente secundario, aun tomados á grandes dosis.

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
y principales Farmacias y Droguerías.

## PROTEOL

POLVO ANTISÉPTICO, INSOLUBLE é INODORO

El Proteol es una combinación química de la Caseína y del aldeído fórmico, descubierta en el laboratorio del D<sup>r</sup> Doyen.

Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodoformo, salol y demás polvos antisépticos.

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
y principales Farmacias y Droguerías.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

el GLORHIDRO-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 Laenée, PARIS y princip<sup>les</sup> Farm<sup>as</sup> de España y América.

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR Tomado sin dificultad y bien tolerado.

## ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS \* SOLUCION

CONTRA los ESPUTOS de SANGRE y HEMORRAGIAS de todo género.

LABELONYE & C<sup>ia</sup>, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

## BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

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

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA son combatidas con éxito con la

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

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

## PASTILLAS de STOVAINE BILLON

(Anestesia perfecta)

CONTRA LAS AFECCIONES de la BOCA, de la GARGANTA de la LARINGE, del ESTÓMAGO

Depósito para ESPAÑA: Alfredo RIERA é HIJOS, Nápoles, 166. BARCELONA.

Ayuntamiento de Madrid



LAS GOTAS CONCENTRADAS DE

# HIERRO BRAVAIS

(FER BRAVAIS) Son el remedio el mas eficaz contra

**DEBILIDAD, FALTA DE FUERZAS, EXTENUACION  
ANEMIA, CLOROSIS Y COLORES PALIDOS**

El Hierro Bravais carece de olor y de sabor. Recomendado por todos los médicos  
NO COSTRINE JAMÁS. NUNCA ENNEGRECE LOS DIENTES.  
Desconfiese de las Imitaciones. — En muy poco tiempo procura:

**SALUD, VIGOR, FUERZA, BELLEZA**

SE HALLA EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS: Depósito 130, r. Lafayette, PARIS

**RUB 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.

**TOS** TISIS RESFRIADO  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA

**EMULSIÓN MARCHAIS**

al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 8 á 8 cucharadas de café en una taza de té.

INSOMNIOS - DOLORES  
NERVOSISMO

**Parabe Gélineau**

(Bromuro Potásico Arseniacal  
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

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

**Epilepsia**  
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento  
Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores á los bromuros  
combinados ó asociados  
(Polibromuros)

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

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

**NEURALGIAS — JAQUECAS**

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

**PERLAS de ESSENCIA de TREMENTINA CLERTAN**

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

En vultura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura

Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.

DOSIS: de 4 á 12 perlas por día

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

**HIERRO QUEVENNE**

Único 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 idá por día. — Envíe gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

**PRÉCIEUSE** Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

**Granulos de Catillon**

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

**STROPHANTUS**

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

**ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA**  
Cardiopatias de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

4/10 Miligr **STROPHANTINE** CRIST

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA  
NO DIURETICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces  
Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad<sup>ia</sup> de Med. c<sup>na</sup>

MEDALLA DE ORO, 1900. Paris, 3 B<sup>d</sup> St-Martin



## ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

14, rue Rougemont, Paris, (9<sup>e</sup>)  
de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico.





# IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local á que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de iodina Giner-Aliño, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de iodina pura. de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

**Pídase en todas las farmacias de España y América.**

## 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, y Cadena, 2.  
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 asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

**DR. CEA.—VALLADOLID**

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara.

(Procedimiento con patente de invención).  
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas).

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



DOS PATENTES DE INVENCION



## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une á su sabor grácilísimo una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido dulcificada, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo, Subdelegado de Linares (Jaén)**—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.



Productos naturales de las aguas minerales de

## LA TOJA

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de **La Toja**.—Sales naturales de **La Toja** (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales.—Lodos naturales de **La Toja** (0,64 gramos de anhídrido arsénico por 100, según el análisis último de D. José Casares).

Jabón de sales de **LA TOJA**

Escrófulo-tuberculosis, raquitismo, afecciones de los huesos, Inflammaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositaríos en Cataluña y Baleares:

**M. Cherizola y C.ª—Diputación, 197.  
Barcelona.**

Representante en Madrid.

D. GUILLERMO TORRES MUÑOZ, San Marcos, 11, Farmacia.

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Marsella, 1903.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)

Cura la **Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal**, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—**Sin rival para los niños y ancianos.**

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

**BILBAO**

Pídase en todas las farmacias y droguerías.





MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS.

Fundado en 1880 (1.º en España)  
del **DR. CEA, Valladolid.**

*Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.*  
Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

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

*Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.*

Constituído 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.

Ampollas de 300 gramos de Suero Hayem.—Idem íd. íd. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem íd. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.**

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID**

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

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

### BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

# Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.  
Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

Carretas, 12, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.  
**Teléfono 758.**

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

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

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

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

## 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.



# CHATEL-GUYON (Auvergne).

Temporada de 1.º de Mayo al 31 de Octubre.

Aguas calientes, carbogaseosas, cloruro-magnesianas fuertes (1 g. 56 por litro).

## CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.  
Enteritis.  
Apendicitis.  
Colonialitis, etc.

- |  |  |
|--|--|
| 1.º Manantial Gubler. . . . .                      | { Deconstipante y desinfectante<br>Agua de mesa y agua de régimen.   |
| 2.º Gubler Concentrada. . . . .                    | { Agua mineral purgante (Mg. Cl. y Na O. So3).<br>Un vaso grande, el tercio de la botella es la dosis media      |
| 3.º Comprimidos C. G. Gubler. . . . .              | { El laxante de los constipados crónicos y de los enteríticos<br>8 á 10 en un vaso de agua pura, azucarada ó no. |
| 4.º Pastillas C. G. Gubler. . . . .                | { Digestivas, menta, limón, naranja, anís.<br>Contra la acidez, el timpanismo y pesadez del estómago             |
| 5.º Sondas intestinales « Châtelguyon. » . . . . . | { Cánulas en caucho rojo superior.<br>Para lavativas y enteroclasia, en los adultos y niños                      |

DEPOSITOS EN ESPAÑA  
de los productos Chatelguyon Gubler.

**Madrid:** Farmacia de la Reina Madre, Mayor, 73.  
**Barcelona:** Vicente Ferrer y C.<sup>a</sup>  
**Bilbao:** C. de Madaleno, Colon de Larreategui, 22.

INFORMES Y PEDIDOS: Ste. des Eaux M<sup>les</sup> de Châtel-Guyon, 1, rue Rossini, PARIS  
50 por 100 á los médicos para expedición directa.

## TIODINE COGNET

Thiosinaminéthylodide C<sup>6</sup> S Az<sup>2</sup> H<sup>13</sup> I  
**COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA**  
**INJECTABLE** ! **TENOR EN YODO 47%** ! **SIN YODISMO** !  
ABSOLUTAMENTE INDOLORA ! CONSIDERABLE ! Estabilidad y Solubilidad perfectas.  
NI TOXICA — NI CÁUSTICA  
**VIA HIPODÉRMICA** **VIA ESTOMACAL**  
AMPOLLAS : 1 inyección cada 2 días. PILDORAS : 2 á 6 por día.  
Todas las Indicaciones del YODO, de los YODUROS y de la TIOSINAMINA  
Sífilis secundaria y terciaria. Afecciones parasifilíticas. Tabes, Arterio-Esclerosis, Reumatismo,  
Tuberculosis tórpida y ganglionares, Raquitismo, Miocarditis, Anginas de Pecho, Asma,  
Enfisema, Bronquitis crónicas, Adherencias, Sinequias, Cicatrices, Nefritis, etc.  
Literatura y Muestras : **A. COGNET, 43, Rue de Saintonge, PARIS.**

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.  
**NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS**

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

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

MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo.)  
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSÉNICO y del ANTIMONIO. — INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.  
**ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios,**  
**y AFECCIONES del CORAZÓN, Desórdenes en la Circulación,**  
**ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermitencias, Angina del**  
**Pecho, Afecciones neurósicas del Corazón.** — DOSIS : 2 á 8 GRÁNULOS AL DÍA.  
Depósito General: Farmacia **GIGON, 7, Rue Coq-Héron, PARIS** y en todas las Farmacias.  
Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

## Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.  
El mas eficaz de los Ferruginos contra la  
**ANEMIA — CLOROSIS**  
**EMPOBRECIMIENTO de la SANGRE, DEBILIDAD, etc.**  
**LABELONYE & C<sup>a</sup>, 99, Rue d'Aboukir, Paris, y Farmacias**

## ANUNCIOS

### « EXTRANJEROS »

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE  
PUBLICITÉ, 14, rue Rougemont, París (9<sup>e</sup>), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.