

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.— Oposiciones á Sanidad Militar.— El Congreso de cirugía.— Academia de Obstetricia.—SECCIÓN DE MADRID: El radio en la terapéutica laringológica.—Las ratas y las pulgas como un peligro de salud pública.—SECCION PROFESIONAL: Hablemos en plata.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCION OFICIAL: Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—Ministerio de la Gobernación —Montepío facultativo.—SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Academia Médico Quirúrgica.—VARIEDADES: Comisión permanente contra la tuberculosis.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid —CRONICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—CORRESPONDENCIA.

## Boletín de la semana.

Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.—Oposiciones á Sanidad Militar.—El Congreso de Cirugía.—Academia de Obstetricia.

La *Gaceta* del viernes 3 del corriente ha publicado un Real decreto de gran trascendencia para la salud pública, y por el cual merecen sinceros plácemes el Gobierno y muy principalmente su incansable ministro de la Gobernación Sr. La Cierva. En virtud de ese decreto, se saca á subasta la construcción de un edificio que se denominará Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, y que reemplazará al actual de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología, idea iniciada y perseguida con tesón por el Sr. Pulido y que ha comenzado á realizarse en la Moncloa, en terrenos cedidos por el Estado y ya cercados, entre el llamado paseo del Rey y la vía del tranvía que corre por dicha posesión. La subasta se verificará el día 4 de Mayo próximo, fijándose como tipo la cantidad de 599.935,31 pesetas á que asciende el total del presupuesto de ejecución material, pagándose en cuatro años, ó sea en el primero (actual) 100.000; en los segundo y tercero, 200.000 cada uno, y en el cuarto 99.935,31, que serán consignadas en los respectivos presupuestos.

Por la importancia de este Real decreto y de la Real orden nombrando una Junta inspectora de las obras, los publicamos en este lugar del periódico:

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### REAL DECRETO

A propuesta del ministro de la Gobernación, y de acuerdo con mi Consejo de ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Se autoriza al ministro de la Gobernación para proceder á la oportuna subasta, con arreglo á las disposiciones vigentes, para construir un edificio destinado al Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.

Art. 2.º Los gastos de la construcción se satisfarán con

cargo al crédito consignado al efecto en el presupuesto vigente, y á los que se consignen en los presupuestos consecutivos.

Dado en Palacio á 2 de Abril de 1908.—ALFONSO.—El ministro de la Gobernación, *Juan de la Cierva y Peñafiel*.—(*Gaceta* del 3.)

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Acordada por Real orden de 2 de Octubre de 1906 la construcción de un edificio destinado á Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente disponer se nombre una Junta inspectora, bajo la inspección de V. I., como jefe de los servicios sanitarios del interior, compuesta de los siguientes individuos: presidente, Excelentísimo Sr. D. Santiago Ramón y Cajal, director del Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII, académico de Medicina y catedrático de la Facultad de Medicina de esta Corte; vocales: Excmo. Sr. D. Angel Pulido y Fernández, senador del Reino, exsubsecretario de este ministerio y exdirector general de Sanidad; D. Ricardo Velázquez, arquitecto y consejero del Real de Sanidad; D. Carlos de Luque, arquitecto de las Inspecciones generales de Sanidad y autor del proyecto, y D. Carlos Menéndez y Fernández, jefe de Sección de las Inspecciones generales de Sanidad, que actuará de secretario.

Esta Junta tendrá á su cargo el examen y aprobación de la Memoria y planos, pliego de condiciones y presupuesto para la construcción del referido edificio, así como la inspección de las obras hasta su entrega por el contratista, debiendo resolver por sí misma las dificultades que pudieran presentarse, al objeto de que no sufran demora las obras del mencionado establecimiento.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento, el de los interesados y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 4 de Enero de 1908.—*Cierva*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* 3 Abril.)

En el *Diario Oficial* del Ministerio de la Guerra correspondiente al 2 del actual, aparece una Real orden, fecha 31 de Marzo, convocando á oposiciones, para cubrir 20 plazas de médicos-alumnos de la Academia Médico-Militar, á los médicos que lo soliciten hasta el 26 de Agosto próximo, con sujeción á las bases y programas aprobados por Real orden de 21 de Noviembre de 1906 (que se publican de nuevo en el *Diario Oficial* del 2 del corriente).

Los quince primeros números percibirán desde su ingreso el sueldo asignado para los mismos en el presupuesto vigente, y los cinco restantes conservarán el derecho á ocupar por su orden las vacantes que por cualquier concepto puedan ocurrir entre aquellos.

Los ejercicios de oposición se verificarán en el local de la Academia, calle de Rosales, núm. 12, dando principio el 1.º de Septiembre.

El martes 7 celebró la Asociación Española de Cirugía, en la Real Academia de Medicina, una reunión preparatoria de las sesiones que cada dos años se prepone celebrar en Madrid, asistiendo la casi totalidad de los cirujanos de esta corte y gran representación de los del resto de España.

Con gran entusiasmo se discutieron los principales asuntos con ella relacionados, notándose ante todo un gran amor á la ciencia, y se acordaron que como temas preferentes se discutan los siguientes:

- 1.º Endoscopia y Radiografía.
- 2.º Cálculos urinarios.
- 3.º Cirugía gástrica, y
- 4.º Cirugía conservadora de los anejos del útero.

Esta Asociación celebrará su primera reunión del 11 al 15 de Mayo próximo, y los trabajos se admiten hasta el día 26 del corriente en la Secretaría general, Serrano, 1.

En la última sesión celebrada por la Academia de Obstetricia, Ginecología y Pediatría, el señor Mazo presentó una comunicación sobre la etiología y profilaxis de la oftalmía purulenta, haciendo un detenido estudio de las causas de esta enfermedad y de los medios de evitarla, y en vista de que la reciente ley sobre protección á la infancia no se ocupa para nada de dicha oftalmía, que produce la mayor parte de los ciegos, propone las tres conclusiones siguientes:

- 1.ª Que se haga obligatoria la declaración de los casos de oftalmía purulenta.
- 2.ª Que se publique una cartilla en que clara y concisamente se expongan las causas, gravedad y tratamiento, y que al hacer la inscripción en el Registro civil, se la entreguen á todas las familias, como ya se hace en Austria.
- 3.ª Que los profesores de Oftalmología que ya hay en todas las Universidades, den todos los cursos algunas lecciones á comadronas y practicantes sobre esta terrible conjuntivitis.

Gran número de socios tomaron parte en este debate, y á propuesta del presidente, Sr. Recasens, se acordó nombrar una comisión que estudie la manera de ver cómo se lleva á la práctica la iniciativa del Sr. Mazo.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 11 de Abril de 1908**

#### EL RADIO EN LA TERAPÉUTICA LARINGOLÓGICA

Por el Dr. J. CANALEJO

Ayudante jefe de la Clínica oto-rino-laringológica del Refugio á cargo del Dr. C. Compaired.

Hace ya tiempo que la fototerapia halló una de sus aplicaciones en la práctica de la oto-rino-laringología, pero es indudable que los éxitos no correspondieron á

las esperanzas. El mismo Dr. Gherardo Ferreri, de Roma, que trabajó mucho este asunto, que en 1904 presentó á la Sociedad de Sienne una nota con los resultados obtenidos de sus experimentos, y que acaba de presentar una Memoria acerca del empleo del radio en la terapéutica laringea, en el XI Congreso de la Sociedad Italiana de Laringología, Rinología y Otología, de Roma en el mes de Octubre de 1907, no se muestra convencido de los beneficios que se obtengan de la fototerapia, y hasta hace constar la contraindicación de los rayos Roentgen en las afecciones auriculares y faríngeas, debido á la violenta reacción flogística que ocasionan y que llega á traspasar los límites de la región expuesta al tratamiento.

Por lo que al método de Finsen se refiere, halló algunas más ventajas, aunque tampoco fueron grandes; cita sus buenos servicios en los casos de afecciones catarrales, crónicas, de forma hipertrófica ó hiperplásica del oído, como restaurador, digámoslo así, del metabolismo orgánico alterado, pareciendo hallarse conforme también con esto Massini en su nota publicada por el *Bolletino de Grazi*, titulada «El baño de luz de la membrana timpánica en algunas formas de otitis seca» (*Bolletino delle Malad. del' orecchio, Gola e Naso; fasc. 6; anno XXV*).

Ya estos procedimientos quedaron relegados á segundo término con la aparición del radio en la terapéutica, no faltando, como es natural, la oto-rino-laringología á la lista de los estudios de aplicación de tan interesante cuerpo; y de entre los autores, el Dr. Ferreri en su Memoria antes citada y publicada en los *Arch. Internat. de Laryng, d'otolog. et de Rhinolog*, tomo XXIV, núm. 6, pág. 730, da cuenta de muy curiosos y notables ensayos.

Las alteraciones que el radio provoca en los tejidos, parecen ser análogas á las de las radiaciones de los rayos gamma que se encuentran también en la luz ultravioleta de los rayos X y que pueden asimismo alterar la piel y las mucosas.

Es indudable, pues así parece deducirse de los estudios biológicos hechos hasta el día, que el radio ejerce una positiva acción sobre los elementos celulares de los reinos animal y vegetal que se hallan en las primitivas fases de su desarrollo, ya provocando una exacerbación ó ya una depresión de su vitalidad, según el período de evolución en que se hallaren, dando lugar frecuentemente á la producción de monstruosidades y aun á la extinción de la vida de esos elementos.

Desde el comienzo de sus estudios parece hallarse conforme el Dr. Ferreri con lo ya admitido por otros profesores, que estiman á las mucosas más resistentes á la acción del radio que la piel; y de las mucosas, la más rebelde la nasal, dándose el caso en un enfermo de producirse escaras de difícil curación por la aplicación del radio como tratamiento de un lupus de la piel, en tanto que la misma manifestación morbosa en el interior de la nariz se atrofió, desecó y sobrevino rápidamente una *restitutio ad integrum*.

De tal suerte fueron seguidos de éxito los casos de tratamiento del lupus nasal por las emanaciones del radio, que el Dr. Ferreri decidió emplearlo en las ma-

nifestaciones análogas de boca y faringe, tomando la precaución de hacerlo á través de un vidrio, en vista de la incertidumbre que aún reina acerca de la acción del radio sobre el organismo; y más principalmente sabiendo que cuando á los animales destinados á la experimentación se les ha hecho respirar emanaciones de radio, sus movimientos se hacían convulsivos para luego ir retardándose y haciéndose muy torpes hasta terminar por la muerte. También era de tener en cuenta su acción sobre el sistema nervioso, y particularmente sobre los grandes centros, pues se sabe que basta poner un pequeño tubo de radio sobre la piel del cráneo de un ratón para verle atacado de parálisis y luego de accidentes tetánicos que terminan por la muerte; y claro es que al tratarse de aplicaciones bucales y faríngeas había que tener más cuidado por la vecindad del bulbo y del cerebelo.

Sin embargo, hay que hacer constar que nunca sobrevinieron accidentes imputables á la aplicación del radio aun empleado en la faringe, sin envolturas ni diafragmas especiales, siendo esto un dato más en favor de lo que ya dejamos apuntado respecto de la mayor resistencia de las mucosas. Y también se puede observar que á medida que la acción curativa se ejercía, parecía aumentar la tolerancia de esas partes. De esta misteriosa influencia del radio, parece beneficiarse no sólo la región expuesta á su acción, sino también una zona circunvecina de variable extensión.

Ya se comprende que vistos tan beneficiosos resultados y teniendo en cuenta la influencia que dijimos ejerce sobre los organismos de los seres inferiores y los en período embrionario, era lo natural pensar en aprovechar esta cualidad para aquellos casos de enfermedades que se deben á la presencia de microorganismos en las criptas de la mucosa faríngea; y con ello se obtuvieron éxitos en algunos casos de anginas rebeldes y recidivantes que no lograron extinguir los más poderosos antisépticos, y que la aplicación del radio en la fosa supra-amigdalina bastó á curar ó á retrasar la crisis de esas anginas.

También, y con el mismo fundamento, se pensó en aplicarlo en casos de neoformaciones de origen flogístico ó infeccioso, tales como el lupus, tuberculosis, sífilis y rino-escleroma, y aquí los resultados han sido sorprendentes, lo mismo tratándose de lesiones ya ulceradas, que tratándose de lesiones todavía en período de infiltración.

Respecto del cáncer, aun cuando el Dr. Ferreri no se aventura todavía á creer en la positiva curación de una neoformación de esta índole comprobada histológicamente, cita el caso de un enfermo suyo, gran fumador y bebedor, en quien por su edad (sesenta años) y por la ausencia absoluta de antecedentes específicos, mas otros varios datos, se creyó en el caso de dudar si se trataba de un canceroso ó un luético, y en quien las aplicaciones del radio hechas por el Dr. Esdra, curaron de su lesión en cinco sesiones de cuarenta minutos cada sesión, empleando un tubo de 10 miligramos de sal.

Pues bien, animado sin duda por estos resultados y

teniendo en cuenta la ninguna influencia que en la mucosa laríngea ejercen las aplicaciones del radio sobre la piel de la región laríngea y sí en cambio producir escaras en la piel, de larga duración, el Dr. Ferreri ha hecho una serie de estudios llevando el radio al interior de la laringe, para lo cual valióse de unos instrumentos en todo semejantes á los porta- algodones laríngeos á los cuales se adapta el tubo de radio en paso de rosca. Se sirve del instrumental corriente en laringología y emplea como anestesia la cocaína al 10 por 100. Aunque la estadística que pueda presentar dice que no es numerosa, los resultados sí que son sorprendentes y que indudablemente iniciarán una serie de estudios sobre ello, pues de comprobarse y aumentarse los éxitos, habría que pensar en suprimir algunas intervenciones endolaríngeas para las que se requiere larga práctica y buena dote de habilidad, mas una clara función visual.

Los pequeños fibromas y los nódulos se atrofian y desaparecen con las aplicaciones del radio, y es indudable que al mismo tiempo debe ejercer cierta influencia atenuante en la sensibilidad laríngea á juzgar por la tolerancia que los enfermos acusaron.

No han llegado sus estudios á los casos de sífilis, cáncer ó tuberculosis laríngea, porque ha preferido empezar por aquellas lesiones en las que la intervención quirúrgica se practica más frecuentemente, y considerando que muchas veces los enfermos piden se evite á ser posible la efusión de sangre, como asimismo cuando se trate de asegurar la conservación de la función vocal.

Por esto, los casos objeto de sus trabajos fueron los de nódulos y fibromas de las cuerdas, y los de paquidermia, esperando que el tiempo se encargue de hacer llegar la beneficiosa acción del radio á otras lesiones hoy reputadas incurables y que quizá hallen en este cuerpo su curabilidad cuando los progresos de la ciencia y también del instrumental hagan posibles nuevos ensayos.

## LAS RATAS Y LAS PULGAS COMO UN PELIGRO DE SALUD PÚBLICA

Por el Dr. R. MARTÍN GIL

Presidente de la Sociedad de Higiene de Málaga.

Desde que se ha publicado en Dinamarca la ley para la extinción de las ratas, el movimiento que se opera en una gran parte del mundo civilizado es de guerra á esos inmundos animales, por lo dañinos que son y porque engendran los más graves padecimientos.

Matan los pollos, se comen los huevos de los pájaros, en los graneros hacen daño extraordinario, en los almacenes de comestibles todo lo roen y lo destruyen, y con sus patas y sus hocicos asquerosos transportan á los alimentos toda clase de sustancias sépticas, capaces de engendrar graves enfermedades. El pan, es seguro que está siempre tocado por las ratas y los ratones, porque si con la cocción á una gran temperatura se esteriliza toda materia infecta, después, al enfriarse, colocado en los estantes y las mesas, tengo para mí que lo pasean esos inmundos animales, royéndolo en las puntas más salientes ó donde quieren.

Destruyen las casas cuanto pueden, haciéndolas sucias y asquerosas. En los bajos, sobre todo, hacen agujeros y movimientos de tierra increíbles, é inutilizan las servidumbres, volviendo los suelos sépticos, por las materias que lo infiltran, evitando que vayan aisladas al alcantarillado.

Pero con ser todo esto un serio daño á la humanidad, no lo es tan grave como el transmitirnos la triquinosis, la peste bubónica, enfermedad esta última la más mortífera de las innumerables que nos afligen.

No es cosa sencilla la triquinosis, de la cual perecen muchos atacados, y los que se salvan ya les cuesta tiempo de dolores y fiebres, hasta el punto de estar reputada como una grave enfermedad. Desde que Zuschlag, un ingeniero civil dinamarqués, dedicado á los estudios de zoología económica, averiguó que las ratas tienen frecuentemente triquina, y que los cerdos se contagian de comérselas, se ha formalizado en algunas naciones la persecución para extinguirlas. En Dinamarca existe ya una ley, y el Gobierno tiene organizados servicios especiales para el exterminio de esos inmundos roedores. El emperador de Alemania publicó hace años varios rescriptos con el mismo objeto, los cuales se observan con bastante rigor, sobre todo en los puntos donde se encuentran cerdos atacados de triquinosis. Cuatro ó cinco años antes de la guerra ruso-japonesa, el ministro de Agricultura del Japón dispuso se pagara una cantidad insignificante por cada piel entera de rata que se llevara á cierta oficina establecida al objeto. La persecución fué tan eficaz, que bien pronto desapareció la plaga de estos animales que invadían aquel imperio. Francia hace años que adoptó el virus que produce el Instituto Pasteur para exterminar las ratas, los ratones y los topos. Por último, Inglaterra se apresta en estos momentos á la misma campaña de destrucción, á la vez de guerra á las ratas!

En un reciente discurso del Dr. Lander Brunton, en la Escuela de Medicina de enfermedades tropicales, de Londres, se ocupó de las pulgas como medio propagador de la peste (1).

Así como la malaria la transmiten los mosquitos, inoculando al hombre el virus de naturaleza animal, descubierto por Laveran, cuya certeza está ya reconocida por todos, y del mismo modo que se preocupan ahora Koch, Told, Nierenstein, Moore, y otros, del origen de la enfermedad del sueño, propagada por una especie de mosca *glossina palpalis*, que inocular el tripanosoma, otros sabios vienen estudiando de qué manera se propaga la peste de las ratas al hombre, y resulta evidente que las pulgas son el medio transmisor de esta terrible enfermedad, la más mortífera de todas las epidemias.

Es tan antigua como la humanidad, y desde remotas edades se achacaba á las ratas su propagación. En el libro I de los Reyes, c. V, vs., I al XII, y c. VI, vs. V, se ve que los filisteos fueron presa de una epidemia que llamaban almorranas, «producida por una invasión de ratones, como castigo del Señor, por haber apresado el Arca de la Alianza al pueblo de Israel, y trasladarla al templo de Dagon». Las almorranas que los filisteos padecían eran tan mortíferas que los diezmaba, y los filisteos fueron trasladando el Arca de uno á otro de los cinco pueblos que componían su reino; pero viendo que no disminuía la enfermedad, acordaron devolverla á los levitas de Bethshames.

Es evidente que aquella epidemia producida por las ratas fué la peste, y que llamaban almorranas á los bubones que se presentan en esta enfermedad.

(1) *The Lancet*, Nov. 9, 1907.

También en el libro de Isaías, c. XXXVII, vs. 36 y 37, dice: «Salió, pues, el ángel del Señor, é hirió en el campamento de los asirios á ciento y ochenta y cinco mil. Y levantáronse por la mañana, y he aquí que todos eran cadáveres de muertos, y Sennaquerib, rey de los asirios, salió, y se fué y se volvió, y habitó en Nínive».

Herodoto, en el c. II, p. 141, dice que esta destrucción del ejército de Sennaquerib se atribuye á las ratas, y sigue expresándose de esta manera: Y hasta hoy la estatua de piedra de este rey se levanta en el templo de Vulcano, con un ratón en la mano y una inscripción que dice: «El que me mire, adora á los dioses» (1).

Espantosas fueron las epidemias de peste bubónica en Europa, en los siglos XIV y XVII, que las llamaron la muerte negra. Boccacio, en su libro *The great Pestilence* (2), las describe así: «El terror era tanto, que los hermanos huían de los hermanos enfermos, las mujeres de sus maridos y los padres abandonaban á sus hijos. Los muertos no los enterraban, y como los enfermos se quedaban solos, cuando se morían se averiguaba por el hedor que salía de sus casas. Otras veces las familias colocaban los muertos en las puertas, para que algunos más humanitarios ó gentes pagadas los transportaran á los cementerios, donde no se les enterraba. Verdad es que las gentes se enfermaban por cientos y miles y no había tiempo más que de cuidarse á sí mismo, si esto era posible. Los campos resultaron desiertos con tan terribles epidemias, y en las ciudades la despoblación era inmensa, quedando en la mayor de las ruinas todos los medios de vida de sus habitantes.»

Por fortuna, la ciencia y la civilización han hecho la más grande de las conquistas humanitarias creando la higiene é instituyendo leyes de Sanidad que aseguran por modo evidente que no se vea Europa más azotada por esta plaga.

Mas, con ser inconcebible el poder de las ciencias sanitarias, todavía la peste bubónica se enseñorea donde la cultura está muy atrasada. En la India, durante el primer semestre del año pasado, murieron de peste 1.060.000, de los cuales 632.000 fueron en el territorio de Punjab, que tiene 25.000.000 de habitantes, lo que equivale á una defunción por cada 40 individuos.

Se observa en los puntos donde es endémica esta enfermedad que si decrece la epidemia entre los hombres, aumenta en las ratas, y si mengua entre ellas, es terrible la mortalidad en los hombres. De este fenómeno se ha deducido que cuando la enfermedad pierde virulencia, no es bastante para enfermar al hombre y se puede atacar á los pequeños animales. Por el paso sucesivo del virus entre las ratas llega á adquirir mayor virulencia, y entonces actúa en el hombre, desarrollándose la epidemia, para decrecer después, y cesar algunos meses más tarde.

Por esto es cosa bien observada que en los días anteriores á una epidemia de peste mueren muchas ratas y otras desaparecen. Este fenómeno lo confirman muchos autores (D'Arey Power, Hankin, Mackintosh), y Mr. Leonard Rogers, que ha vivido muchos años en la India, dice que en las Montañas Kamoan existe una plaga que los naturales conocen cuando se va á presentar, porque mueren muchas ratas, y entonces ellos desiertan de los pueblos, hasta que cesa la epidemia algunos meses después.

Sin embargo, de todo esto, hasta hace muy pocos años la

(1) Ptah, el primero de los dioses egipcios, el griego Hephaestus. Véase sección de religión en el Manual de Baedeker, Bajo Egipto.

(2) Boccacio, quoted by Gasquet. London. Simpkin Marshall & Co.

opinión sobre el contagio era que la peste se transmitía del hombre enfermo al sano, aumentando su virulencia por día, y que el mal se propagaba por la respiración, por rozar las ropas con otras infectadas ó por agarrar objetos que hubieran usado los apestados.

Pero la relación entre la mortalidad de las ratas y la peste, aunque de antiguo se conocía, hasta época muy reciente no se ha sabido su verdadera naturaleza, gracias á los trabajos de Kitasato y de Yersin, que revelaron un coco bacilus, de extremos redondeados, conocido por el bacilo pestoso. Estos dos sabios, bienhechores de la humanidad, hicieron numerosos experimentos hasta averiguar que el bacilo de las ratas apestadas es el mismo coco-bacilus que padece el hombre.

Otros experimentos posteriores de Gautier, Raybaud y Ashburton Thompson empezaron á enseñar cómo se propaga al hombre la peste que padecen las ratas, y los trabajos de Mr. W. G. Liston demostraron que el 61 por 100 de ratas blancas y el 52 de ratas de Bombay adquirían la enfermedad porque las picaban las pulgas que habían vivido en los cuerpos de las ratas apestadas. Lo mismo observó experimentando en gallinas de Guinea: las cloroformizó y las limpió de pulgas; unas las llevó á casas infectadas y fueron bien pronto invadidas de pulgas y perecieron de peste bubónica; otras las llevó á casas sanas, y no adquirieron pulgas ni padecieron la enfermedad. En otros experimentos colocó gallinas en jaulas sobre el suelo, cubiertas de tela metálica, que no podían atravesar las pulgas; otras las dispuso en cajas sin alambra, suspendidas dos pies del suelo (60 centímetros), donde las pulgas saltando no pueden llegar, y otras las metió en cajas abiertas también, sobre el suelo, pero rodeadas de un papel adhesivo, que se emplea para coger moscas; al cual se pegaban las pulgas al saltar. En ninguno de estos tres experimentos padecieron las gallinas de peste.

Disecando Mr. Liston ratas apestadas encontró en sus estómagos el bacilo pestoso.

Estos experimentos los comprobaron el Consejo de Sanidad, la Real Sociedad de Sanidad y el Instituto de Lister de la India, cuyas Corporaciones acordaron publicar los siguientes resultados: 1.º Las gallinas de Guinea no padecerán la peste bubónica en contacto de otros animales infectados, si están libres de pulgas. 2.º Si aparecieran las pulgas, estallar la peste. 3.º Se padecerá la peste bubónica aunque no haya animales atacados, si acuden pulgas portadoras de la enfermedad. 4.º Las gallinas pueden adquirir la peste estando en contacto con el suelo ó poco elevadas de él; pero no la sufrirán si se las coloca á más de dos pies de altura. 5.º La infección por el aire no se produce. Y 6.º En casi todas las gallinas apestadas los bubones aparecían en el cuello (el 90 por 100).

De 179 gallinas que se sometieron á estos ensayos, se encontraban pulgas en la cabeza y en el pescuezo.

Estas Corporaciones aseveran que las pulgas de las ratas infestadas inoculan al hombre con sus picaduras, lo mismo que dicen que posándose sobre los alimentos los contaminan y al ingerirlos el hombre también es presa de la peste.

Difícil es combatir las pulgas en los países donde no existe bastante civilización, como resulta imposible librarse de las moscas en los pueblos atrasados. Ya hace años que encuentro muy difícil aconsejar á mis clientes mudar de aguas, mandándoles á poblaciones rurales, algunas situadas en parajes muy salubres y con buenas aguas potables no infectadas. La costumbre inveterada en Andalucía, que yo sepa, de guardar en las casas los residuos de las comidas y todo lo que pueda convertirse en ahorro, haciendo un estercolero en los patios, atraen las moscas y las pulgas en grado que para mí es imposible la vida. Yo recuerdo con horror una

temporada que envié mis hijos á un pueblo pintoresco, hermoso, de una alegría sin igual, y el día que fuí á verlos supe que se habían enterrado tres niños muertos de difteria. Pregunté si llevaban mucho tiempo de epidemia, y me contestaron que era corriente aquella mortalidad, «y gracias que ahora no había sarampión ni escarlatina, porque entonces aumentaba considerablemente». El pueblo tiene unos 1.500 vecinos, y yo no podía comprender tan gran número de difterías como cosa corriente.

Mientras tanto, las moscas no nos dejaban, faltándome tiempo para sacudírmelas de la cara, de las manos y de las ropas. Durante la comida fué un problema evitar que cayeran en los alimentos, y gracias á una mujer que estuvo con un plumero de tiras de papel, montado en una caña, sacudiéndolo por encima de nuestras cabezas, pudimos reparar nuestras fuerzas sin mezcla de seres vivos en nuestros platos porque muertos, más ó menos cocidos, quién sabe lo que antes de traerlos á la mesa pasaría.

Tal era la costumbre en aquel pueblo, como en muchos de esta región, entre las familias que pueden tener una persona quitándoles las moscas mientras comen.

Por la noche fué dura la prueba; había que luchar con las pulgas, digo mal, había que dejarse devorar por estos animalitos, molestos y sucios por demás, sin valer para nada la limpieza de las habitaciones, las camas y nuestras personas.

Pensando en esto, á la mañana siguiente paseaba por las aseadas calles de aquel pueblo hechicero de hermosura, con sus casas blanqueadas hasta medio metro de la acera, las calles bien empedradas y las mujeres barriendo y regando sus puertas, como nosotros las quisiéramos para nuestras ciudades; pero de cuando en cuando encontraba un enorme montón de estiércol que sacaban de las cuadras ó de los patios para llevárselos á sus huertas.

Las moscas en aquellos montones eran muchas más, y así serían las pulgas, y entonces pensaba yo si aquellos insectos fueran simplemente las vías de transmisión de las infecciones que endémicamente se padecían, ó un medio de cultivo de virus orgánicos.

Sea de ello lo que quiera, la higiene no puede aceptar estos insectos como indiferentes á la salud del hombre, y si tiempo ha de pasar antes que los pueblos se apresten á librarse de esos animales, parece llegada la hora de exterminar las ratas y los ratones, más fácil de atacar y destruir y más dañinos de lo que hasta ahora se las ha considerado.

En un libro que ha publicado Mr. Zaslavsky titulado *Las ratas y la civilización*, resulta muy claramente el daño que hacen estos roedores, lo estima en siete chelines y medio al año, mientras que por el costo de cinco á diez céntimos cada una se las puede matar.

En Inglaterra se acaba de formar una asociación para exterminar las ratas, bajo la presidencia del famoso terapeuta Sir Lander Brunton, y ya ha comenzado la guerra de extinción empleando el virus Danysz, del Instituto Pasteur, mientras organiza más medios que haga completa la destrucción.

Lo mismo debemos hacer en España formando sociedades para exterminar las ratas y los ratones, y pedir al Gobierno haga una ley de extinción como existe otra para los animales dañinos del campo. Más perjuicios que estos animales produzcan á la agricultura, hacen las ratas en las ciudades destruyendo las casas y toda clase de objetos; pero esto, con ser mucho, es incomparable con las enfermedades que evidentemente engendran y con cuantas otras, de seguro, pueden propagar.

## Sección profesional.

### HABLEMOS EN PLATA

No me sorprende nada de lo que ocurre. Yo ingresé con verdadero entusiasmo en el Montepío y me asocié con gusto al Cuerpo de médicos titulares; pero sin que por este motivo quedase exenta mi imaginación de ciertos pesimismo y algunas desconfianzas. ¿Por qué? *Porque no podía olvidar nunca la condición de la tierra que pisamos. Es cuestión de raza y de sangre.* Y á pesar de haber surgido en Haro una voluntad de hierro, una gran figura, que para mí es veneranda y admirable, que cual la del Redentor en Oriente, escribe un programa de redención universal cuyas páginas están orladas con ángeles y mariposas, apóstoles y santos, le crucificaron, como tal vez concluya el Sr. Almarza por ser crucificado.

¿Que fracasará el Montepío? No me cuesta gran trabajo el creerlo; como fracasó Cuba y Filipinas y como fracasará España entera, víctima de luengos años de pésima administración. Padecemos varias *endemias* las cuales nos será difícil, por no decir imposible, su extirpación (el cáncer del caciquismo, incumplimiento de las leyes, ciertos elementos que van tomando altos vuelos y que se mueven en la sombra, y el bandolerismo en poblado), concluirán tarde ó temprano por convertir esta tierra de España en una nación de mendigos y en feudo de unos cuantos autócratas.

Como prueba elocuente é irrecusable de lo que voy diciendo, nos la ofrece el pueblo en que resido. Se hace un arqueo por nuevo alcalde y secretario, personas íntegras, y resulta un desfaldo de 30 á 35.000 pesetas. ¿Quién se las ha comido? Pues resulta ciertísimo que la borrega se la repartieron entre los mangoneadores de la casa pública, entregados con el mayor cinismo y descaro á diarias orgías carnavalescas. Y como este caso, pudiera citarlos por docenas en esta provincia de Badajoz. ¿Es posible vivir en un país en que se nos roba impunemente quince mensualidades y tres reemplazos? ¿Con qué elementos vamos á satisfacer las cuotas que nos exige el Reglamento de nuestro Montepío?

El proletariado médico rural está llamado á morir como murieron muchos maestros de escuela en tiempos de triste recordación. Sobran médicos, y es imposible que la dignidad personal y profesional se mantenga inmaculada, asediada por el hambre, y mientras la psicología de nuestro país no se inspire en sentimientos de justicia, de amor y de rectitud, y nos sigan mandando á puntapiés, en pueblos y tribunales, estaremos perdidos ahora y siempre.

No hay que hacerse ilusiones, queridos colegas, en un pueblo en que ha muerto el patriotismo y los ideales, y que vamos derechitos al centralismo financiero ó económico y á muchos otros centralismos, no esperéis, ni regeneración, ni redención; para conseguir estas dos cosas, era preciso que por obra de la Providencia, y ésto instantáneamente, poblasen nuestro suelo temperamentos éticos como los Guzmanes y Numantinos.

UN TITULAR.

### Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Síntomas de la pleuresía diafragmática.—II. Aplicaciones de la esofagoscopia.—III. El formaldehído en las heridas sépticas.—IV. Patogénesis del coma diabético.—V. Sobre neuralgias producidas por supuración de las cavidades accesorias.—VI. Diagnóstico y tratamiento de los quistes del maxilar superior.—VII. Un caso de trombosis de la

vena mesentérica superior curado por la operación.—VIII. Un caso de meningitis aguda primitiva; punción lumbar; curación.—IX. Neurosis genital de origen nasal.

#### I

##### Síntomas de la pleuresía diafragmática.

Shehrwald se ha ocupado de la investigación en la pleuresía diafragmática de signos que permiten diagnosticarla.

Entre los signos indicadores de la inflamación de la pleura diafragmática, se encuentran los siguientes: disminución ó falta de movimiento del diafragma, produciéndose la respiración á expensas de la dilatación torácica, que como no es nunca suficiente va acompañada de gran disnea. En el lado donde la pleuresía se halla, está siempre más elevado que el normal.

Estreñimiento é ictericia pueden presentarse. Hay un dolor en toda la inserción del diafragma, que trae mayor dolor por los movimientos, tales como el respiratorio, el hipo, etcétera.

Existe frecuentemente tensión en el abdomen y á lo largo de la duodécima costilla, algunas veces entre la inserción de los esterno-cleido-mastoideos, debido á la tensión del nervio frénico.

Una gran tensión también puede presentarse en el punto de intersección de una línea que continúa el borde exterior del esternón, y otra horizontal que uniese las dos undécimas costillas. Otro sitio es el undécimo espacio intercostal, cerca de la columna vertebral.

A la deglución hay siempre dolor, pues la dilatación del esófago al paso de los alimentos en el sitio que atraviesa el diafragma, es más que suficiente para que aquel se produzca.

En un caso observado por el autor, tenía el enfermo grandes paroxismos de tos en cuanto deglutía, siendo menos manifiesto el ataque cuando la substancia deglutida era líquida.

La irritación gástrica puede producir dolor, hipo y vómitos.

El reflejo de la respiración abdominal puede presentarse, consistiendo ésta en una rápida contracción de los músculos rectos del abdomen cuando el individuo hace una inspiración profunda.

El ruido de roce puede oírse sobre el diafragma. La peritonitis es una complicación bastante frecuente de esta enfermedad.

#### II

##### Aplicaciones de la esofagoscopia.

Elserer habla sobre el valor de la esofagoscopia en el diagnóstico de varias enfermedades de estómago.

Tiene gran importancia esta investigación para el diagnóstico de cuerpos extraños, y determinar la posición en que se encuentran. La localización del cáncer es ya de mayor dificultad.

Respecto al cáncer de esófago hay dos tipos: uno que invade sólo el tubo, y otro que llega hasta el cardias. Cuando la enfermedad se encuentra en el primer tipo, su naturaleza puede casi siempre ser determinada por los antiguos procedimientos, pero el aspecto del cáncer de cardias es menos claro.

En los casos en que la enfermedad se sospecha, el esofagoscopio puede prestar grandes servicios.

#### III

##### El formaldehído en las heridas sépticas.

En los casos en que un individuo padece una herida séptica ó una supuración abundante, Joseph Mullen usa el for-

malheído en solución al 40 por 100, 20 ó 30 gotas en todo el vendaje que rodea el foco, dos ó tres veces al día.

El efecto sobre las heridas es excelente, los vendajes no necesitan ser cambiados con tanta frecuencia, y la fetidez del pus desaparece. — (*Medical Record*). — VARELA SARTORIO.

## IV

## Patogénesis del coma diabético.

Best, de Dresde, se ha ocupado ante la Sociedad de Médicos y Naturalistas, de cinco enfermos que murieron de diabetes, de los cuales en tres pudo demostrarse la presencia de glucógeno en el cerebro. La reacción más intensa se obtuvo de las vainas linfáticas y de los pequeños vasos de la corteza cerebral, menos intensa de la sustancia y del protoplasma de las células ganglionares. Fué digno de observar en estos tres casos, la cantidad de glucógeno contenido en el hígado, pues en tanto que las células de éste carecían de él, el tejido conjuntivo periportal y los vasos linfáticos del hígado contenían una cantidad exorbitante de glucógeno. — (*Munch. Mediz. Wochensch.*)

## V

## Sobre neuralgias producidas por supuración de las cavidades accesorias.

Según Hoffmann, las neuralgias de la primera y segunda rama del trigémino, se presentan algunas veces como manifestación sintomática de supuraciones de las cavidades accesorias, es decir, que las supuraciones de las cavidades accesorias adoptan frecuentemente carácter neurálgico, y por otra parte, dichas supuraciones dan origen también á neuralgias de naturaleza idiopática. En las neuralgias sintomáticas desaparece el punto doloroso del nervio al cesar los ataques neurálgicos, mientras que en las neuralgias puras subsiste el referido punto aunque los ataques cesen al principio, y sean de esperar, por tanto, otros ataques. En las neuralgias sintomáticas, el tratamiento tiende sobre todo á separar las causas de la estancación del pus en las cavidades afectas; las neuralgias puras exigen, además de la eliminación del pus que las provoca, el tratamiento particular de los nervios enfermos con arreglo á los procedimientos usuales y corrientes. — (*Munch. Mediz. Wochensch.*)

## VI

## Diagnóstico y tratamiento de los quistes del maxilar superior.

Hay que distinguir, dice Anderaya, de Hamburgo, en primer término entre los quistes cerrados y los abiertos. En la mayor parte de los casos se hace fácil el diagnóstico diferencial entre el quiste del maxilar superior, y el empiema de la cueva de Higmore. Inclina el ánimo en favor de los quistes del maxilar superior, el abombamiento de la pared del hueso, la sensación de pergamino, la existencia de un trayecto fistuloso en el borde inferior de la fosa canina y el reflujo del líquido lavador por el trayecto fistuloso. Además se reconoce la falta de reacción en la mitad correspondiente de la mucosa nasal, la de supuración en dicha mitad, é igualmente la de cacosmia. Mediante un examen más detenido, se hace posible la distinción con los neoplasmas (fluctuación, punción exploradora, sondaje de la pared interna), y de este modo llegan á evitarse por innecesarias operaciones de importancia. El legrado de la cavidad abierta del quiste impide la curación. Hay que procurar respetar el epitelio del quiste y de este modo poder tallar un trozo ancho de la pared anterior que se continúa con el epitelio de la boca. Tiene lugar entonces la proliferación del último con el epitelio quístico, de tal modo que el quiste viene á ser un seno lateral de la boca, el cual se distiende poco á poco de

tal modo que la pared interna del quiste se separa hacia afuera, reduciéndose cada vez más la cavidad del mismo hasta desaparecer completamente. — (*Archiv für Laringologie und Rhinologie.*)

## VII

## Un caso de trombosis de la vena mesentérica superior curado por la operación.

Theodor Haagu refiere el caso de una mujer de treinta y siete años, que súbitamente enfermó con dolores violentos en el vientre, vómitos frecuentes y deposiciones sanguinolentas. Después de ligera mejoría se agrava rápidamente y es laparotomizada. En una extensión de 20 y hasta 30 centímetros, el yeyuno ostentaba un color rojo azulado, y estaba además rígido y engrosado, y en el mesenterio inmediato existían numerosas trombosis. Se le resecó el tramo correspondiente del intestino con su mesenterio respectivo.

Veinte días después de operada, nueva laparotomía, por adherencias del ileo, y se obtiene la curación.

Los síntomas expuestos por Kusmaul para el diagnóstico de la trombosis de los vasos mesentéricos, demostración del origen de la embolia, evacuaciones abundantes de sangre, fenómenos peritoneales, sólo tienen cierto valor.

A la gangrena del intestino que tiene lugar como consecuencia de trombosis de los vasos mesentéricos, cooperan, según Haagu, procesos infecciosos y alteraciones de los vasos. En el caso del autor hubo de influir en su etiología la existencia de una inflamación de los anejos quince meses antes, durante el puerperio.

No se debe operar en estado de colapso, con peritonitis generalizada y con síntomas de ileo paralítico, en sentir del autor.

Las elevaciones térmicas, y la pequeñez del pulso reclaman la intervención quirúrgica.

El mejor método operatorio es la resección extensa y anastomosis de parte á parte. — (*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*). — NAVARRO CÁNOVAS.

## VIII

## Un caso de meningitis aguda primitiva; punción lumbar; curación.

Los autores de esta comunicación presentada á la Sociedad de Ciencias Médicas, de Gannat, en la sesión del 5 de Febrero último, dicen que presentan este caso como un nuevo ejemplo de meningitis aguda cerebro-espinal terminada por curación; y en cuyo curso una punción lumbar evacuatoria ha dado un tan feliz resultado en la marcha del padecimiento.

L. M., estudiante, de diez años de edad, al cabo de algunos días de ligero malestar, presenta repentinamente, el 3 de Enero, vómitos incoercibles que se producen sin la menor violencia, fuerte cefalalgia, estreñimiento pertinaz. La lengua está saburrosa. Se observan, además de los síntomas descritos, todos los de la meningitis; tirantez de la nuca, raya meningítica, signo de Kernig, fotofobia. Los días 4 y 5 del mismo mes la temperatura rectal es de 40° 1 y el pulso se aproxima á 110. El diagnóstico de meningitis aguda se imponía, pues.

El día 6 de Enero se hace una punción, extrayendo 15 c. c. de líquido cefalorraquídeo que sale gota á gota sin presión. Extraña á los autores el aspecto turbio del líquido en cuestión, que recuerda bastante el color del suero antidiftérico. Su examen fué confiado á M. Millier, farmacéutico de Clermont.

La noche que siguió á la punción lumbar no la pasó bien el enfermo, pues estuvo agitado y se quejaba de violentos dolores de cabeza. Pero desde el siguiente día la fie-



bre bajo á 38°2 por la mañana y 39°6 por la tarde. Se sostuvo un día al mismo nivel y después descendió progresivamente. Fricciones con pomada de colargol al 1 por 15 fueron dadas todos los días. Los fenómenos meníngeos fueron disminuyendo gradualmente, y á partir del 22 de Enero la temperatura volvió á la normal. En la actualidad el enfermo está completamente curado.

El examen citológico del líquido cefalorraquídeo, hecho como dijimos antes por M. Millier, dió los siguientes resultados: El líquido de aspecto revuelto y blanquecino ha sido repartido en muchas preparaciones que han sufrido las coloraciones clásicas: azul de metileno, violeta de genciana, Gram y triacido de Ehrlich. Se ha hecho manifiesta la presencia de:

Hematíes en pequeña cantidad.

Leucocitos en gran cantidad. Estos leucocitos son en su mayor parte de los polinucleares muy claros.

Nada de linfocitosis.

Tampoco fueron encontrados eosinófilos.

Desde el punto de vista bacteriológico se ha hallado una gran cantidad de micrococos que se decoloraban por el Gram.

Tratábase, pues, de una meningitis aguda infecciosa. Desgraciadamente el análisis no ha podido determinar si los micrococos examinados eran los micrococos de Weichselbaum ó eran pneumococos. No estamos, pues, seguros—dicen los autores Sres. Guyon y Piollet—sobre la naturaleza íntima de esta meningitis. Nos ha parecido, sin embargo, ser primitiva porque no ha sido precedida de ninguna enfermedad infecciosa. En los casos frecuentes en que han tenido ocasión los doctores Guyon y Piollet de practicar punciones raquídeas en las meningitis, nunca han encontrado un líquido tan turbio, casi lechoso. En muchas meningitis tuberculosas especialmente el líquido era casi transparente, no dejando ver sus elementos celulares más que al microscopio. Tal vez este hecho tenga relación con la marcha aguda de la infección, acaso también sea el signo de una viva reacción de defensa.

Termina esta comunicación diciendo que es preciso señalar la acción favorable que la punción lumbar ejerce en la marcha de la enfermedad, habiendo notado sus autores que después de hecha esta pequeña intervención los fenómenos locales y generales sufren una mejoría pasajera ó definitiva.—(*Le Centre Medical*).

#### IX

##### Neurosis genital de origen nasal.

Está plenamente probado que existe cierta íntima relación entre la nariz y el aparato genital, relación que es causa de algunas neurosis ó reflejos curiosos.

El Dr. Rosier ha publicado una observación interesante de una señora de veinticuatro años de edad, cuya nariz se obstruía de tal modo en el momento del coito que producía verdadera crisis de sofocación. El examen directo de la nariz revelaba cierta tumefacción rojiza de los cornetes; pero que no siendo en el acto carnal, la respiración se verificaba de un modo normal.

Llamado el Dr. Rosier en una de estas crisis de sofocación, observó que los cornetes estaban de tal modo congestionados que obstruían gran parte de las fosas nasales.

La aplicación de unas pinceladas de cocaína aliviaron inmediatamente á la paciente, la cual por fin se hizo la cura radical de tan incómodo reflejo, mediante la resección de los dos cornetes.—(*Revista Médica de San Paulo*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

#### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vista la Memoria que el catedrático de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, D. Enrique Suñer, ha presentado como premiado en el extranjero, y que ha remitido el Rectorado de dicha Universidad;

S. M. el Rey (q. D. g.), en conformidad con lo dispuesto en el art. 10 del Real decreto de 8 de Mayo de 1903, ha tenido á bien disponer se publiquen las conclusiones de dicha Memoria en la *Gaceta de Madrid*.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid 6 de Febrero de 1908.—R. San Pedro.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* 15 Marzo.)

#### Conclusiones.

Aunque parezca innecesario, no quiero dejar de consignar, con toda minuciosidad, mis opiniones sobre las reformas que necesita en España la enseñanza clínica para que pueda calificarse de europea.

Algunas de estas conclusiones se deducen de lo expuesto anteriormente; otras son producto de observaciones y reflexiones que omito para no traspasar los límites de este trabajo.

#### *Modificaciones que necesita en España la enseñanza clínica respecto á locales.*

Primera. Clínicas, más que numerosas, bien instaladas, con higiene suficiente, independientes entre sí y con cuarto de exploración de enfermos y pequeño laboratorio adjuntos.

Segunda. Pabellones independientes para enfermos con tagiosos, según enfermedades. Mejor es el sistema de muchos y pequeños que el de grandes aglomeraciones.

Tercera. Establecimiento de Institutos anatomopatológicos para la enseñanza de las autopsias clínicas y curso de demostración patológica.

#### *Modificaciones necesarias en cuanto á personal.*

Primera. Reducción del número de los actuales catedráticos de clínica á uno por asignatura.

Segunda. Mejoramiento de sueldo, y hasta unificación, ser posible, ó con muy cortas diferencias.

Tercera. Obligación, por quinquenios, de presentar á examen competente el resultado de investigaciones y estudios, con la consiguiente anticipada jubilación de aquellos que demostrasen no estar á la altura necesaria.

Cuarta. Ingreso en el profesorado por oposiciones severísimas, consistentes en la presentación de un trabajo de investigación personal, de varios ejercicios prácticos (clínicos y de laboratorio) y de un ejercicio de lección clínica. Tendría además que demostrar el conocimiento de tres idiomas.

Quinta. Supresión del actual profesorado auxiliar y sustitución del mismo por asistentes, elegidos por concurso, á petición del profesor y con informe de la Facultad favorable. Estos asistentes serían temporales, tendrían obligación de trabajo severísimo, poco sueldo; pero en cambio se les concedería, de cada tres turnos de oposición, dos; debiendo ser estos asistentes el plantel del profesorado. Además se les concederían numerosas pensiones para el extranjero.

Sexta. Supresión de los actuales alumnos internos (cuyas atribuciones son extralimitadas en perjuicio de los enfermos) y sustitución de los mismos por asistentes médicos volunta-

rios elegidos por brillante expediente, plantel de los asistentes auxiliares numerarios; y

Séptima. Educación del actual personal de enfermeros y Hermanas, que podría hacerse trayendo del extranjero algunos bien impuestos.

#### *Modificaciones respecto á enseñanza.*

Primera. Lecciones, siempre clínicas, con número correlativo á material.

Segunda. Organización de las Policlínicas y de la visita domiciliaria.

Tercera. Limitación del número de alumnos por Facultad.

Cuarta. Supresión de exámenes de asignaturas y sustitución de los mismos por severísimos exámenes ante Tribunal por grupos. Los exámenes, siempre de carácter práctico que comprendiese:

*Grupo 1.º* Asignatura del preparatorio.

*Grupo 2.º* Asignaturas fundamentales.

*Grupo 3.º* Clínicas.

Quinta. Supresión de la llamada enseñanza libre.

Sexta. Establecimiento del año de práctica en Hospital al término de la carrera.

Séptima. Severísima disciplina académica.

Octava. Establecimiento formal de las especialidades; y

Novena. Arraigar en todos los espíritus, y particularmente en el del Estado, la convicción de que la única forma reproductiva de la enseñanza es la que se traduce por el aumento del nivel de cultura de los pueblos.

#### EXPOSICIÓN

Señor: Para que la enseñanza en sus diversos grados, desde la Universidad á la Escuela, logre toda la posible eficacia, parece inexcusable y principalísima condición la asiduidad de catedráticos y maestros en el desempeño de sus funciones, y aunque por punto general debe confiarse en que el plausible celo del Profesorado será el mejor estímulo y hará ociosa toda disposición restrictiva, tampoco cabe desconocer que toca al Ministerio de mi cargo prevenir los abusos á que se pudiera prestar, y se ha prestado en ocasiones, un estado legal poco preciso en la materia, limitando con saludable rigor la concesión de licencias, permisos y comisiones, estableciendo de una manera clara y terminante que para el profesor ninguna atención debe anteponerse á la de enseñar, ni en nada debe emplear su inteligencia que implique el abandono, siquiera sea temporal, de sus primordiales obligaciones.

No cree el Ministro que suscribe que en este punto quepan más excepciones al principio de residencia obligatoria que aquellas derivadas de las propias necesidades de la enseñanza pública, que al requerir constantemente nuevos catedráticos y maestros, no puede prescindir de Tribunales que presidan y juzguen los ejercicios de oposición, y al procurar que se halle el Profesorado á la altura de su misión importantísima, debe facilitarle, en condiciones que garanticen el éxito, la ampliación de su cultura en el extranjero, y con cierta medida compatible con aquel principal objeto, en otros puntos de estudio y experiencia.

Aparte de estas justificadísimas excepciones, sólo se admite para excusar la residencia, con carácter meramente circunstancial y naturalmente transitorio, la situación especialísima que, atendiendo á la índole del fundamental servicio que presta el Instituto de Reformas Sociales, establece el Real decreto de 20 de Mayo de 1904 para los profesores universitarios que se hallan hoy al frente de sus Secciones técnicas,

cuya condición singular, creada al amparo de aquel decreto, se respeta.

Atendiendo á las precedentes consideraciones, el Ministro que suscribe tiene la honra de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid 17 de Enero de 1908.—Señor —A L. R. P. de V. M., *Faustino Rodríguez San Pedro.*

#### REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes.

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Los catedráticos, profesores y maestros de todos los establecimientos de enseñanza oficial, dependientes del Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes, tienen la obligación inexcusable de residir en las poblaciones donde deban prestar servicio como tales

Art. 2.º Los Rectores de las Universidades, Directores de Escuelas especiales é Institutos, Jefes de cualesquiera otros establecimientos de enseñanza oficial y Presidentes de las Juntas locales de primera enseñanza, tan luego como se ausenten indebidamente los profesores ó maestros, ó no se presenten en la fecha en que deban hacerlo, darán cuenta á sus inmediatos superiores de la falta de aquéllos, elevándose la oportuna comunicación, sin tardanza, al Ministerio, y aplicándose en tales casos el art. 171 de la ley de Instrucción pública de 9 de Septiembre de 1857.

Art. 3.º Queda terminantemente prohibido dar comisión ó encargo que lleve consigo ó produzca ausencia de los Profesores de sus Cátedras ó Escuelas, ó del lugar donde estén situadas.

Art. 4.º Se exceptúan únicamente de lo dispuesto en el artículo anterior:

a) Los nombramientos de Jueces de Tribunales ó de exámenes.

b) Las licencias que, con sujeción á las disposiciones vigentes, se concedan para actuar como ejercitantes en oposiciones convocadas.

c) Las que se otorguen para ampliación de estudios en el extranjero. Estas comisiones, en España, sólo se podrán disfrutar durante los períodos de vacaciones.

Art. 5.º Excusará también de la obligación de residencia el desempeño de los cargos de Senador ó Diputado á Cortes, con sujeción á las reglas de excedencia.

Art. 6.º Los permisos ó licencias por razón de enfermedad ú otras causas se ajustarán estrictamente á la ley de 21 de Julio de 1878, con sus concordantes, y los concedidos por una autoridad se reputarán como parte de los que pueda conceder, con más amplitud, otra autoridad superior, siendo éstos en todo caso denegados cuando no se pidieren con la documentación correspondiente, dentro de la primera mitad del tiempo del permiso ó licencia concedidos anteriormente.

Art. 7.º Conforme á lo dispuesto por el Real decreto de 20 de Mayo de 1904, los catedráticos que actualmente se hallan al frente de las Secciones técnicas del Instituto de Reformas Sociales conservarán, no obstante lo dispuesto en los artículos anteriores, la propiedad de sus Cátedras, percibirán el haber correspondiente á las mismas y continuarán incluidos en el escalafón universitario, mientras desempeñen sus aludidos cargos en aquel Instituto, limitándose á ellos las prescripciones de dicho Real decreto.

Art. 8.º Todas las demás comisiones, encargos ó situaciones que no se acomoden á las reglas de este decreto se declaran caducadas. Los catedráticos ó maestros que se hallen disfrutándolas ocuparán sus puestos de catedráticos ó

maestros dentro del plazo de veinte días, debiendo los jefes respectivos de los establecimientos docentes á que se hallen afectos proceder, en su caso, con arreglo al art. 2.º de este decreto.

Dado en Palacio á 17 de Enero de 1908.—ALFONSO.—El Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes, *Faustino Rodríguez San Pedro*.—(*Gaceta* del 18.)

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Resultando del acta levantada del concurso celebrado en el día de ayer, en cumplimiento de la orden de convocatoria de 10 de Febrero próximo pasado, para proveer las Direcciones de establecimientos balnearios vacantes en la forma que determina el art. 29 del Reglamento de baños; que previa lectura de la expresada convocatoria del escalafón del Cuerpo y de la Real orden de 25 de Febrero último, por la que se declaró gravada, cuando vacase, con el 50 por 100 de los emolumentos reglamentarios á favor de D. Juan Inocente Escudero la plaza de médico director del balneario de Villavieja de Nules (Castellón); que procediéndose al sorteo de los médicos reconocedores que determina el art. 162 de la Instrucción general de Sanidad, resultaron elegidos D. Eduardo Moreno Zancudo, D. Clodomiro Andrés y D. Mariano Salvador y Gamboa; que procediendo ya á la provisión de las Direcciones balnearias vacantes y que vacasen por las circunstancias del concurso, solicitó D. Clodomiro Andrés y Miguel /a de Caldas de Besaya; D. César García Teresa, la de Caldas de Malavella; D. Mariano Salvador y Gamboa, Chiclana; D. Lope Valcárcel y Vargas, La Aliseda; D. Carlos Manglano, Villavieja de Nules; D. Joaquín Aleixandre y Aparici, Santa Teresa; D. Enrique Protosi, Búyens de Nava; D. José Barrientos, San Telmo; D. Leoncio Bellido, Carballino; D. Mariano de Monserrate Abad, Archavaleta; D. Juan López y González, La Garriga; D. Arturo Pérez Fábregas, Liérganes; D. Sixto Botella, Cabreiroa; don Salustiano Fernández Checa, Gardó; D. Julián Adame, Sacedón, y D. Aurelio García Gavilán, Retortillo:

Vistos los artículos 29 y 35 del Reglamento de baños, la orden de convocatoria y el art. 162 de la Instrucción general de Sanidad:

Considerando que el concurso referido se ha ajustado á las prescripciones reglamentarias y á las de la convocatoria;

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

1.º Que se apruebe el expresado concurso, expidiéndose los respectivos nombramientos á los médicos directores interesados en él para todos los efectos reglamentarios y del art. 162 de la Instrucción general de Sanidad; y

2.º Que se declare constituida la Comisión reconocedora en la forma expuesta, á los efectos del ya citado artículo 162.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 23 de Marzo de 1908.—*Cierva*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 27.)

## MONTEPIO FACULTATIVO

### ANUNCIO DE PENSIÓN

Dña 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*.

1

## Sociedades científicas.

### ACADEMIA MEDICO QUIRURGICA

SESIÓN DEL 14 DE MARZO DE 1908

#### Un caso de hipospadias.

El Sr. Royo presentó dos casos de hipospadias escrotal, uno operado y de diez y ocho años de edad, en el que se había intervenido cuatro veces, y ya se ha conseguido formarle media uretra, y otro niño de tres años al que empezará á operar uno de estos días, y cuyo aspecto era muy semejante al caso presentado por el Sr. Angulo.

A continuación hizo un estudio de las variedades de esta deformación congénita, balánicas, penianas, escrotales y perineo-escrotales, pasando después á decir, que la manera cómo se desarrollan estos vicios de conformación son bien conocidos por la embriología, pero que no se sabe el por qué se producen.

Hace después un detenido estudio de los métodos operatorios para cada una de las variedades, dando la preferencia en los balánicos, á la tunelización de Bek, y en los escrotales, al de Duplay.

El Sr. Barragán interviene en la discusión, manifestando que son muchos los casos por él vistos y operados, y que al contrario de los casos del Sr. Royo, en los suyos domina en número los balánicos, á pesar de que el desarrollo parece demostrar todo lo contrario.

Hace después referencia á los procedimientos por él operados, y manifiesta que el procedimiento de transportación del prepucio á la parte inferior del pene, le da magníficos resultados.

El Sr. Goyanes, al intervenir, manifiesta que son muchos los casos de hipospadias vistos por él, y que en honor á la verdad, no ha visto ningún hipospadia escrotal curada por completo, por lo que es muy de estimar los resultados obtenidos en el caso presentado por el Sr. Royo, no así en los balánicos, en los que recuerda haber operado con éxito hasta 12 enfermos, en los que empleó, en general, el método de Bek, de Nueva York, ayudado, en algunos casos, con la transplatación del prepucio de Thiers.

Recuerda también que vió operar al Dr. San Martín un caso de hipispadias, caso que curó por completo.

El Sr. Angulo, al rectificar, manifiesta que su caso cree que no es de hipospadias, porque la uretra terminaba en un diafragma perforado.

#### Ocho casos de deformidades congénitas del corazón.

El Sr. Arquellada empezó manifestando que el estudio de estas enfermedades está en una evolución tan rápida, que el mismo Mousous piensa en la actualidad, en su libro de *Enfermedades congénitas del corazón*, de una manera bastante distinta á como pensaba hace tres años cuando escribió el artículo de enfermedades congénitas en la *Enciclopedia* de Comby; y en la actualidad, la cianosis congénita es un síndrome, cosa que hasta que Roger describió su enfermedad, en la que no existe cianosis congénita, se consideraba como característica de las deformaciones congénitas del corazón.

Es necesario que antes de describir las historias clínicas, hagamos un recuento de cómo se entiende en la actualidad

el estudio de estas deformidades, para lo cual, y siguiendo el estudio admitido por Mousous, las clasificamos clínicamente en dos grandes grupos: anomalías aisladas y anomalías combinadas; recordando que entre las primeras están la comunicación interventricular, la interauricular, la persistencia del conducto arteriovenoso, la comunicación aórtico pulmonar, los estrechamientos congénitos de las arterias aórtica y pulmonar, y, por último, la transposición de las arterias; y que entre las segundas, ó sea entre las asociadas, puede haber la combinación de todas estas variedades incluyendo la falta de algunos de los órganos, y la desaparición ó obstrucción de algunos otros.

Bajo el punto de vista anatómico patológico, son muchas las clasificaciones que se han adoptado, pero la aceptada por nosotros, en el trabajo publicado en unión del Dr. Carrion en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, correspondiente al mes de Agosto de 1906, es la de Fallot deducida de 55 autopsias.

El primer grupo está caracterizado por la estrechez de la arteria pulmonar, desviación de la aorta á la derecha, comunicación interventricular é hipertrofia concéntrica del ventrículo derecho.

El segundo grupo le caracteriza por estrechez de la arteria pulmonar, desenvolvimiento completo del tabique interventricular y persistencia del agujero de Botal.

El tercer grupo tiene como carácter un tronco arterial único, que posteriormente se divide en arteria aórtica y pulmonar.

Y el cuarto grupo, cuyo carácter es la persistencia de agujero de Botal.

En un apéndice coloca los casos de obliteración completa de la arteria pulmonar, que como fácilmente se comprende, sólo puede pertenecer al 2.º ó 3.º grupo.

Es necesario advertir, que todos los autores, como E. Weill, Laranger, Lancereaux, etc., asignan á cada una de estas deformidades del corazón, síntomas clínicos característicos, con los cuales se puede hacer en vida el diagnóstico de la lesión cardíaca, y esto es lo que, siguiendo la corriente científica moderna, vamos á intentar hacer en estos casos, muy pocos en número, sobre todo teniendo en cuenta que por las condiciones especiales de nuestro país, tan sólo ha podido ser practicada la autopsia en uno de ellos.

Las historias clínicas, relatadas de un modo esquemático, son las siguientes:

**Enfermo núm. 1.** J. B., de ocho años, natural de Alcobendas (Madrid), ingresó el día 6 de Enero del año 1906 en el núm. 21 de la sala de San Juan del Hospital del Niño Jesús, á cargo del Dr. Fuentes.

**Antecedentes familiares.**—El padre es un sífilítico en tercer período, y la madre ha padecido varios abortos.

**Antecedentes individuales.**—Apenas nacido tuvo una onfalorragia intensa, presentando en toda la piel y mucosas un color amoratado; en los primeros años sufría con frecuencia fatiga, cansancio, aumento del tamaño de los dedos, frío, etcétera, lo que obligó á su familia á llevarlo al hospital.

**Estado al ingreso en la clínica.** Lo primero que llama la atención es el color azulado de todo su cuerpo, más marcado en los labios y manos. La cabeza grande, el lóbulo de la oreja adherente, nariz de Hutchinson (aplanada en su base), bóveda palatina ojival, dientes de Hutchinson con inversión de caninos, dedos de las manos y pies aumentados notablemente en sus extremidades con el reborde elevado, sobresaliendo la uña como el vidrio de un reloj.

Existe disnea, 32 inspiraciones por minuto, que aumenta con el ejercicio, lo mismo que el color azul, sensación de frío muy intensa, mayor en manos y pies.

**Exploración del corazón.**—Por palpación se percibe desviación y descenso de la punta del corazón, por fuera de la línea mamilar izquierda.

La zona de macicez absoluta sobresale tres traveses de

dedo del borde derecho del esternón, continuándose con la hepática, que se extiende desde el límite normal superior hasta tres traveses de dedo por encima del ombligo.

Existe un soplo cardíaco suave, sistólico, oyéndose con mayor ó menor intensidad en toda la zona de macicez, siendo el máximo en la parte media del esternón, al nivel de la inserción del cuarto cartilago.

Tiene 132 pulsaciones por minuto, siendo la presión sanguínea en la radial de 10 milímetros.

El análisis de sangre, hecho por el Dr. Velasco, dió 6.400.000 glóbulos rojos, y seis mil leucocitos por milímetro cúbico.

En los primeros días de Julio aumentó la disnea, presentándose edemas de las extremidades inferiores, seis gramos de albúmina por litro de orina, oliguria, sensación de frío muy intensa, pequeñez y frecuencia de pulso, aumentando la intensidad de estos síntomas asistólicos, hasta que falleció el 29 de Julio de 1905.

El tratamiento á que estuvo sometido se redujo á vida higiénica, algunas fricciones de pomada mercurial, pequeña dosis de yoduro de sodio, algún tónico cardíaco, etc.

**Necropsia (1).**—Levantada la pared anterior del tórax, se encontró un corazón aumentado notablemente de volumen, á expensas del ventrículo y aurícula derechos, como lo hacían ya suponer los resultados de la percusión en vida; desproporción entre la arteria aorta y la pulmonar, la primera muy dilatada y la segunda tan reducida de tamaño que apenas mide medio centímetro de diámetro; la prueba del agua demostró que las sigmoideas aórticas eran suficientes. La pulmonar estaba obliterada, no dejando pasar un estilete.

Hechas las incisiones clásicas para descubrir las cavidades cardíacas, se vió, por lo que respecta á la aurícula derecha, un aumento extraordinario, tanto de su cavidad como del grosor de sus paredes; el agujero de Botal no sufre ningún carácter extraño, pues aun cuando pasa un estilete por él, esto ocurre normalmente, por lo menos en un tercio de los casos, según afirma Testut.

El ventrículo derecho presenta la misma exageración en cuanto á cavidad y grosor de sus paredes, notándose en el tabique interventricular una escotadura que comprende la porción posterior del segmento anterior y la porción membranosa.

El infundíbulo pulmonar se estrecha hasta llegar á obliterarse en el punto de arranque de la arteria pulmonar.

La aurícula izquierda presentaba una notable disminución de su cavidad, que viene á ser aproximadamente una tercera parte de la derecha.

Las paredes del ventrículo izquierdo son menos gruesas que las del derecho, y en su cavidad se ve también la escotadura del tabique, y que la aorta está desviada ligeramente hacia el ventrículo derecho.

Terminado el examen de cada una de las cavidades, vasos y tabique, lo mismo por el ventrículo derecho que por el izquierdo, nos pareció sería muy demostrativo en este caso dar un corte vertico-transversal que pasara por el origen de la aorta (como el que se puede ver en la *Anatomie Humaine* de Testut), y fijándonos en el segmento posterior del corte, veremos que la aorta está á caballo sobre el tabique interventricular, que esta arteria está muy aumentada de volumen, dejando un buen espacio desde la escotadura hasta el origen de la aorta (17 milímetros), siendo lo que más llama la atención la fácil comunicación del ventrículo derecho con la aorta; el aumento de volumen y la hipertrofia del ventrículo derecho, que indica claramente la importancia que tuvo en el mecanismo de la circulación.

En las válvulas y orificios se presentaban unos nodulitos del tamaño máximo de un cañamón, y cuyo tejido es inflamatorio, como lo demuestra el análisis micrográfico hecho por el Dr. Velasco.

**Enfermo núm. 2.**—D. R., de dos meses, de Madrid. Se la vió por primera vez el 2 de Enero de 1907. Parto normal. Antecedentes sífilíticos: Coloración intensamente azulada, frío en las extremidades, punta de corazón latiendo en sitio normal, aumento hacia la derecha de la zona maciza del corazón, saliendo por el borde derecho de esternón, soplo sistólico intenso en foco pulmonar.

**Análisis de sangre.**—5.400.000 glóbulos rojos.

**Diagnóstico.**—Estrechez de la arteria pulmonar.

(1) La pieza anatómica se conserva en el Museo de Anatomía patológica del hospital del Niño Jesús.

En la actualidad ha disminuído bastante la coloración azul, persistiendo todos los síntomas.

**Enfermo núm. 3.**—R. N., de cuatro meses, de Navalcarnero. Se presentó en la consulta el 1.º de Abril de 1907.

**Antecedentes.**—La madre epiléptica y el padre sifilítico. Nació en estado de asfixia azul, obligando á hacer la respiración artificial, continuando después con la coloración intensa y teniendo algunos ataques de sofocación.

**Síntomas.**—Inspección: Color azul muy intenso en extremidades, que se aumenta con el llanto. La nariz aplastada por su base. En el tórax, abombamiento en región precordial y latido de la punta en el apéndice xifoides; respiración frecuente y pulso normal.

**Por palpación.**—Frialdad en las extremidades.

**Por percusión.**—Aumento un poco hacia la derecha de la zona de macidez, no notándose ningún soplo, debiendo advertir que á este enfermo le vi en unión del Dr. Carrión.

**Por auscultación.**—Un soplo pulmonar muy claro, sistólico, apreciable en el segundo espacio intercostal.

**Análisis de sangre.**—Seis millones de hemáties.

Además de todo lo dicho, presentaba manifestaciones de heredo sifilis.

**Diagnóstico.**—Estrechez de la arteria pulmonar.

**Enfermo núm. 4.**—A. F., de ocho días, de Madrid. Ingresó en el hospital el 4 de Mayo de 1907, en estado agónico, no observándose otra cosa, con relación al corazón, que una intensa cianosis y un soplo intensísimo que no pudimos localizar; además presentaba las siguientes deformidades, algunas de las cuales se ven en la fotografía que presenta: labio leporino compuesto, polidactilia de manos y pies (seis dedos), espina bífida de región lumbar del tamaño de un huevo.

En este caso, y á pesar de recurrir á todos los medios, nos fué imposible practicar la autopsia.

**Enfermo núm. 5.**—E. B., de cinco meses, de Madrid. Antecedentes sifilíticos. Nació á los ocho meses de gestación, presentando color azulado sólo en mucosas. Frío en extremidades.

No presentaba más que disnea y un soplo traqueal que enmascaraba los ruidos del corazón, pudiéndose, no obstante, apreciar alguna alteración del ritmo.

**Enfermo núm. 6.**—J. R., de diez y nueve días, de Madrid.

Al nacer, color azul intenso, disnea, aumento de la zona de macidez por el lado derecho del esternón, y un soplo sistólico en el segundo espacio intercostal izquierdo.

**Diagnóstico.**—Estrechez de la pulmonar.

**Enfermo núm. 7.**—L. P., de cinco meses, de Madrid.

**Antecedentes familiares.**—Carece.

Desde el nacimiento notaron que la niña tenía las manos y pies fríos, que las uñas estaban unidas, y por haberle dado un ataque que alguien clasificó de eclampsia fué llamado en consulta, y al explorar me encontré con un aumento de la zona de macidez en sentido transversal y un soplo sistólico, rudo, que se percibe con bastante claridad, cuyo máximo de intensidad está hacia la parte media del corazón.

**Diagnóstico.**—Enfermedad de Roger.

**Enfermo núm. 8.**—Niño de un día, de antecedentes sifilíticos. Fué llamado á verle el día 5 de Diciembre último. Se encontraba en estado agónico con una coloración azul muy intensa, con las uñas enclavadas en los dedos y un soplo bastante graduado que no me fué posible localizar.

De los casos aquí expuestos se pueden deducir interesantes consecuencias clínicas, pero por la imposibilidad del tiempo vamos á limitarnos á lo más importante.

Con relación á la etiología, debemos de hacer constar que cinco de los casos eran heredo-sifilíticos, dos tenían antecedentes sifilíticos evidentes y en uno de ellos no se pudieron investigar; por lo tanto, es necesario hacer notar la coincidencia de las sífilis y estas deformidades, coincidencia que hace observar Fournier, Lavergne, Peacock y la casi totalidad de los autores que en estos asuntos se ocupan.

En cinco enfermos, el Dr. Velasco hizo análisis de sangre, encontrando en todos ellos una hiperglobulia.

Con relación al diagnóstico de las distintas variedades, hay que sentar la premisa de que las lesiones aisladas, en general, se diagnostican bien, no así las lesiones combinadas, comprobándose esto por la necropsia.

De las enfermedades que mejor se diagnostican es, sin duda alguna, la estrechez de la arteria pulmonar cuando ex ste soplo, porque se dan casos, según afirma Vaquet, en que no se presenta soplo, debido á que la estrechez es tan pronunciada que la cantidad de sangre que pasa es insuficiente para producirlo, ó porque el tronco de la pulmonar está estrechado hasta llegar á su bifurcación, afirmando algunos autores, como E. Weill, que la existencia de hipertrofia del corazón derecho coincidiendo con cianosis son síntomas suficientes para diagnosticar de estrechez pulmonar.

La persistencia del conducto arteriovenoso, lo mismo que la estrechez aórtica, tienen, la segunda los caracteres propios de la estrechez aórtica, y la primera un soplo intenso que se extiende á la parte posterior del tórax, á la izquierda de la columna vertebral y á nivel de la segunda ó tercera vértebra dorsal.

La enfermedad de Roger tiene los caracteres asignados al enfermo núm. 7.

En las lesiones compuestas hay que hacer dos divisiones: unas tan intensas que impiden la vida del niño y que, por lo tanto, no tienen interés clínico, y otras que corresponden á uno de los cuatro grupos de la clasificación de Fallot para los cuales se dan síntomas clínicos, pero que cuando se comprueban por la autopsia se ve, como en el caso núm. 1, que no coinciden, aun en los mejor estudiados, con el diagnóstico clínico.

**Patogenia.**—Son dos las teorías que se la disputan en punto á estas lesiones: la patológica y la teratológica. La primera, cuyo paladín es Grancher, supone que una endocarditis en el feto produce una estrechez de la arteria pulmonar, y ocurriendo esto antes de formarse el tabique interventricular, la sangre contenida en el ventrículo derecho está sometida á una mayor presión y que, por lo tanto, por la parte no formada del tabique pasa al ventrículo izquierdo, explicando por éste ó por otros mecanismos parecidos las distintas deformidades del corazón.

La otra teoría, la teratológica, defendida por Rokitauský, explica todas las deformidades por desviaciones en el desarrollo normal, y así la estrechez pulmonar se produce porque el tabique que divide el bulbo arterial en aorta y pulmonar, en lugar de tener su origen en el sitio normal, se dirige más hacia la parte anterior, quedando una arteria pulmonar muy pequeña y una arteria aorta muy grande.

**Pronóstico.**—Cadet de Gassicourt establece la fórmula de que los años de vida están en razón inversa de los obstáculos á la circulación; por lo tanto, no hay necesidad de citar más hechos que los que se deducen de las historias aquí expuestas, pues hemos visto que cuando existían grandes lesiones, sobre todo si coincidían con otras deformidades, la vida era de pocos días; y en cambio, si las lesiones no eran tan intensas, los enfermos vivían algún tiempo, como ocurre al enfermo número 2, que en la actualidad está bastante bien y en espera de poder vivir algún tiempo.

Pero el caso que se sale de la regla general es el del enfermo número 1, que con las lesiones que se ven en el corazón, que presento á la Academia, llegó á vivir hasta la edad de ocho años.

**Tratamiento.**—Fácilmente se deduce que en los enfermos con heredo-sifilis se debe emplear el tratamiento específico y además el tratamiento, bien escaso por cierto, de estas afecciones, que se reduce á cuidados higiénicos, y en los períodos de disnea, quietud, oxígeno, digital, etc., y como medicación general los compuestos de fósforo, etc.

El Sr. Arredondo interviene en la discusión exponiendo dos historias clínicas, una de las cuales la diagnostica de

*cianosis congénita*, y la otra interesantísima, porque se pudo practicar la autopsia á los veintiséis años de vida, encontrándose con un diafragma de convexidad superior y perforado en el centro, implantado un poco por encima de la inserción de las válvulas; además se notaban las lesiones de la insuficiencia aórtica.

Opina como el Dr. Arquellada, que nunca se debe diagnosticar por síndromes, y si antes y aun en la actualidad se hace de esta manera en estas lesiones, es por no conocerse lo suficiente esta patología.

El Sr. Benítez manifiesta que son varios los casos por él vistos de este vicio de conformación, si bien en ninguno ha tenido la fortuna de poder practicar la autopsia.

Cree que la sífilis no tiene la importancia que se le ha atribuido por el Sr. Arquellada, y asimismo, con relación á la patogenia, que no se debe ser exclusivista, y que el eclecticismo es lo que explica mejor la formación de estas lesiones.

El Sr. Arquellada, al rectificar, manifiesta que si ha insistido en que de los ocho casos por él presentados, siete son heredo-sifilíticos, es porque en algunas estadísticas pasa todo lo contrario, y por lo cual llama la atención sobre el hecho. Manifiesta después que el caso publicado en unión del Dr. Carrión en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* en el mes de Agosto de 1906, explicó aquel caso por la suma de las dos teorías; pero que gran parte de las lesiones como la estrechez pulmonar, la falta total ó parcial de tabiques, la persistencia del conducto arterio venoso, etc., se explican por la teoría teratológica, sin que pueda intervenir para nada la patología, pero cree que cuando se pueda estudiar mejor estas lesiones, entonces todas se explicarán por la embriología.

DR. WOTAN

## Variedades.

### COMISION PERMANENTE CONTRA LA TUBERCULOSIS

Reunida el martes último en sesión plena, y bajo la presidencia del ministro de la Gobernación, la Comisión permanente contra la tuberculosis, el Dr. Bejarano, como presidente de la Sección de Dispensarios, dió cuenta detallada de los trabajos realizados por dicha Sección para que pueda abrirse pronto al público y llenar las necesidades para que fué creado el Dispensario Victoria Eugenia, y del acuerdo de la Comisión ejecutiva aceptando de un modo unánime lo propuesto por el ministro, su presidente, con lo cual en el término máximo de dos meses es de esperar que se inaugure el referido Dispensario.

Al efecto se ha buscado y encontrado en alquiler por cierto número de años, prorrogable indefinidamente, un bonito hotel en barrio opuesto al en que viene funcionando el Dispensario hoy existente, hotel suficientemente espacioso y bien distribuido para sin grandes obras de adaptación establecer cuatro consultas (de pecho, niños, laringe y cirugía) que pueden funcionar simultánea é independientemente, dos en el piso bajo y dos en el principal, contándose también con habitaciones apropiadas para oficina administrativa, reparto de ropas, medicamentos, etc., conserjería, laboratorio, depósito-almacén, Dirección y enfermería de urgencia. La sala de espera, el departamento de desinfección y el de baños se emplazarán en el jardín, que reúne condiciones apropiadas para ello, y en cuanto á la primera, en los días buenos y despejados hará de tal el mismo jardín, en donde esperando al aire libre ganarán no poco los enfermos reci-

biendo una lección práctica que ha de serles de gran provecho.

Habló después el Dr. Espina para dar cuenta de la adquisición del material propio del Dispensario, según se le encargara en unión del Dr. Verdes Montenegro y del secretario general de la Comisión, suministrando toda clase de datos para que puedan deducirse de ellos que el Dispensario que se está organizando cumplirá debidamente el benéfico fin que inspiró su creación.

Oídas las precedentes explicaciones y examinados los planos del futuro Dispensario *Victoria Eugenia*, fué todo ello aprobado por unanimidad, que reflejaron con toda exactitud las breves y autorizadas palabras del Dr. Cortejarena, quien, además, ofreció para el Dispensario un donativo de 250 pesetas, al que se unió después otro ofrecido por el Director de *Nueva Vida*, conde de Pinofiel, consistente en una estufa de desinfección para instrumental. (Esos donativos al Dispensario *Victoria Eugenia* abren la serie, que es de esperar sea interminable, como innúmeras son las necesidades que vienen á remediar.)

Habló el Ministro felicitándose de la dirección impresa á los trabajos de la Comisión permanente, merced á los cuales habrá en Madrid dos Dispensarios antituberculosos, el actual y el que se está organizando; elogió el espíritu caritativo que anima á las señoras, que, presididas por las dos Reinas, forman el Patronato de Dispensarios así para la Corte como para provincias, fiando mucho en la labor encomendada á las distintas Secciones de la Comisión y relacionó todos estos trabajos con los de lucha contra el alcoholismo, protección de la infancia, desarrollo general de la riqueza, remedio de la mendicidad, fomento de la Beneficencia, cuyas recientes estadísticas, primeras completas hasta ahora en España, encierran grandes enseñanzas, viniendo á colaborar á la lucha contra la tuberculosis más directamente estudiada por la Comisión.

Habló de nuevo el Dr. Bejarano para salvar—dijo—algunas omisiones del ministro inspiradas seguramente en una modestia que él reconocía, pero que en esta ocasión no podía respetar.

Aludió con tal motivo el Dr. Bejarano á la lucha contra la avariosis y las malas costumbres, que dan gran contingente á la tuberculosis, y á la creación de hecho del Instituto Nacional de Higiene, tan completo y organizado en edificio *ad hoc*, que se subastará en breve y que por sí solo constituirá el paso más grande que se ha dado en nuestro país en bien de la salud pública.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,74; mínima, 703,03; temperatura máxima, 23°,5; mínima, 0°,0; vientos dominantes N., NE. y E.

Durante la semana última ha seguido el bonancible estado sanitario de que hemos disfrutado durante el mes de Marzo, en el cual hubo 593 defunciones menos que en igual mes del año anterior. Siguen predominando los padecimientos catarrales y las neuralgias de origen reumático, observándose algunas parálisis faciales. Las enfermedades del tubo digestivo aumentan en número y se observan infecciones intestinales sencillas y con fiebre poco intensa.

En los niños hay pocas enfermedades eruptivas y abundan los desarreglos gastro intestinales. La salud en general es buena.

## 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.**

**Recepción.**—La Real Academia de Medicina celebrará sesión pública mañana domingo, 12 del corriente mes, á las tres de la tarde, en su domicilio, calle Mayor, número 6, cuarto bajo, izquierda, para dar posesión de plaza de Académico de número al Sr. Dr. D. Antonio Fernández Chacón, quien leerá su discurso, cuyo tema es *Hemorragia del Alumbamiento*, contestándole á nombre de la Corporación su presidente, el Excmo. é Ilmo. Sr. Dr. D. Julián Calleja y Sánchez.

**Ruego á los farmacéuticos.**—Por su distribución por todo el país, y por ser casi las únicas personas con conocimiento de la historia natural que residen en las localidades rurales, pueden los farmacéuticos prestar muy útiles servicios para el estudio de la fauna y flora nacionales, como los han prestado en todas las épocas. Su concurso puede ser utilísimo en casos como el que motiva estas líneas.

Entre los muchos grupos de plantas criptógamas españolas cuyo conocimiento es aún incompleto, figura el de los hongos subterráneos ó hipogeos, cuyas especies comestibles se denominan vulgarmente *trufas*, *turmas*, *criadillas de tierra* y *monogrillos*, los cuales, por su género de vida, son difíciles de descubrir.

El estudio de algunas especies de estos hongos que actualmente realiza D. Blas Lázaro é Ibiza, catedrático de Botánica descriptiva en la Universidad Central, le hace suponer que hay entre estos hongos algunas especies mal conocidas, que sería conveniente definir de un modo preciso, por lo que dicho señor llama la atención de los naturalistas, farmacéuticos, médicos y aficionados á este género de estudios, solicitando su concurso para que le suministren ejemplares y datos que seguramente contribuirán al mejor conocimiento de estas especies.

Recomienda muy especialmente que se le remitan, bien al Laboratorio de Botánica de la Facultad de Farmacia de

Madrid, ó bien á su domicilio (Palafox, 19, hotel), los datos siguientes:

1.º Número de estas especies que son frecuentes en cada localidad.

2.º Clase de terreno en que suelen hallarse.

3.º Plantas que en él dominan, especialmente las leñosas y aquellas cuyas raíces puedan considerarse relacionadas con la aparición de estos hongos. De estas plantas puede enviarse el nombre ó en su defecto ejemplares que ofrezcan caracteres suficientes para su determinación específica.

4.º Épocas en que se recolecta cada especie de hongo.

5.º Ejemplares frescos que representen las diversas formas, edades, tamaños y coloraciones de los hongos subterráneos, ó en su defecto figuras, fotografías de los mismos, descripciones, etc.

6.º Nombres vulgares de estos hongos y procedimientos seguidos para descubrir su presencia.

El procedimiento más fácil y económico para la remisión de ejemplares frescos es el correo, no tratándose de grandes cantidades (cinco ó seis ejemplares bastan para la determinación) embalándolo en una cartulina arrollada en forma cilíndrica y convenientemente atada. El franqueo como *muestras sin valor* ó como *medicamentos*, es de cinco céntimos por cada 20 gramos.

**A los inspectores municipales de Sanidad.**—Del *Boletín Médico* de Lérida, recortamos lo siguiente:

«Un amigo y compañero nuestro que ejerce el cargo de subdelegado de Medicina en uno de los partidos más importantes de esta provincia, nos manifiesta que en más de una ocasión ha recibido comunicaciones de las Administraciones de Correos, participándole hallarse detenidos, por falta del correspondiente franqueo, pliegos que han resultado ser, una vez enviados los sellos que se le pedían, estados sanitarios que le remitían los señores inspectores municipales de Sanidad. Por tal motivo, nos suplica llamemos la atención de los mismos acerca del art. 42 del vigente reglamento de Correos, que, copiado á la letra, dice:

«Se considerará como correspondencia oficial y exenta, por lo tanto, del pago de franqueo, toda comunicación impresa ó manuscrita relativa al servicio del Estado, procedente de una autoridad ó corporación á quien por disposición especial se haya concedido este privilegio, y dirigida á otra autoridad ó corporación oficial.—*Llevará estampado en el*

## 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

# OZENINA

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

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras mal olientes, 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.

## POLIFORMIATOS

### ELIXIR BUSTO

(Formiatos de potasa y sosa, kola y fosfatos alcalinos)

Eficacísimo tónico nervioso, muscular y cardíaco en el tratamiento de la neurastenia y toda clase de afecciones debilitantes, para combatir insomnios, jaquecas, cansancio, inapetencia, mareos, pérdida de la memoria, palpitaciones, abatimiento moral, debilidad sexual. Principales farmacias y Montera 11. Por mayor: Pérez Martín, Velasco y C.ª, Alcalá, 7, Madrid.

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

sobre el sello de la autoridad remitente y se entregará á mano en las oficinas de origen.»

»Para disfrutar, por lo tanto, los señores inspectores de Sanidad de la franquicia postal que les concede el Real decreto de 3 de Diciembre de 1903, deben ajustarse en un todo á lo prescrito en el artículo arriba copiado, fijándose especialmente en lo que va transcrito en letra bastardilla. Deben además tener presente que en el sobre han de omitir el nombre de la persona que desempeña el cargo y dirigirse únicamente á la autoridad ó corporación, á fin de evitar todo retardo ó contrariedad en el servicio de estadística sanitaria.»

**¿Habrà cólera?**—Con este título ha publicado un interesante opúsculo—que su autor titula modestamente *Apuntes higiénico sanitarios*—nuestro ilustrado compañero doctor don José Sáenz y Criado, jefe facultativo de la Casa de Socorro del distrito del Congreso de esta Corte, y uno de los individuos más estudiosos, trabajadores y entusiastas del referido Cuerpo de Beneficencia municipal.

El opúsculo citado es una brillante ampliación del informe higiénico sanitario que emitió el Dr. Sáenz en 27 de Julio de 1906, y en él se ocupa el autor de la marcha seguida por el cólera en diversas épocas de su aparición, anuncia sus temores de que nuestra patria pudiera sufrir tan terrible azote en el año actual, é indica las medidas de carácter sanitario que podrían implantarse para evitar tan terrible azote.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

**Ascensos.**—Ha sido ascendido á médico 2.º de la Beneficencia municipal de Madrid, en vacante por defunción, con el haber anual de 2.500 pesetas, el de la clase de 3.º D. José González Campos; con 2.000 pesetas anuales D. Juan San Pedro Anchochurrija; á médico 3.º, con 1.750 pesetas, don Gorponio González Araco, y á médico gratificado con 750 pesetas anuales, D. Antonio Fernández San Martín, á todos los cuales, que ocupaban el núm. 1 de su respectivo escalafón, damos nuestra más cordial enhorabuena.

**Defunción.**—Ha fallecido después de dolorosa enfermedad el reputado tocólogo doctor Torres Fabregat, profesor muy distinguido y estimado. El finado pertenecía á multitud de Sociedades, Academias y otras agrupaciones científicas, habiendo sido comisionado en ocasiones por el Gobierno para delicadas gestiones sanitarias.

A su distinguida familia enviamos nuestro sentido pésame.

**Nueva junta.**—La Junta de Gobierno de Médicos de la provincia de Alicante, para el bienio de 1908-1909, ha quedado constituida en la forma siguiente: *presidente*, D. Silvio Escolano Cortés; *vicepresidente*, D. Pascual Pérez Martínez; *tesorero*, D. Vicente Lluca Colomer; *contador*, D. Vicente Soler Asensi; *vocales*: D. José Sánchez Santana, D. Ladislao Ayela Planelles, D. José Mari Carrasco y D. José del Buey Pagán.

## 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.ª Martín, Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

## 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, 14 pesetas.—(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.

**CORRESPONDENCIA (1)**

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

- D. Luis Moreno Ramírez.—Pagado SIGLO fin Junio y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Manuel Ros Mateo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Cancio Jorge Fernández.—Id.  
 D. Nilo Valle.—Id. SIGLO fin Octubre 1908 y Boletín año actual.  
 D. Ricardo Lomba.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Federico Jiménez Sierra.—Id.  
 D. Domingo Codoñer.—Id.  
 D. Martín Navasa.—Id.  
 D. José María Martín.—Id.  
 D. Constantino Gómez.—Id.  
 D. Francisco Martínez Seijas.—Id. id. y Boletín.  
 D. Casimiro Senderos.—Id. id.  
 D. Julian Herráiz del Amo.—Id. id.  
 D. José Alonso Rodríguez.—Id. SIGLO fin Enero 1909.  
 D. Nicasio H. Nacar.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Joaquín Lorenzo.—Id. id.  
 D. Miguel Martínez Merino.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.  
 D. Juan Pablo Fernández.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.  
 D. Ricardo Muñoz.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Tomás Asenjo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Antonio Casado.—Id. id.; las 2,50 del Boletín puede usted enviarlas á esta Administración.  
 D. Francisco A. Santullano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Ricardo Pradells.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Antonio Arias.—Id. y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Adolfo Barredo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Joaquín Climent.—Id.  
 D. Francisco Sayans.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.  
 D. Francisco Cancelo.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Clemente Zamora.—Id. id. id.  
 D. Joaquín Viñeta.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Horacio Rodríguez.—Id. id. y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. José Díaz Rico.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Norberto Contreras.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Pío Ahuja.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.  
 D. Isidoro Lejarreta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Donato Varela.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.

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

- D. Gabriel Hernández López.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.  
 D. Ricardo Rodríguez Mayobre.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Casimiro Ezquieta.—Id. id.  
 D. Vicente García Martín.—Id. id.  
 D. Vicente Casanova.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Vicente Castellanos.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. José Sáenz y López.—Id. id.  
 D. Fidel Pradal.—Id. id.  
 D. Félix Jara.—Id. id.  
 D. Anastasio San Román.—Id. id.  
 D. Guillermo Quintero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. José Calvo Romero.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Emeterio Galilea.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Vicente Conca.—Id. SIGLO fin Abril 1908.  
 D. Florentino Fraile.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Enrique Morón.—Id. SIGLO fin Junio 1908.  
 D. Luis Benavides.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. José Martínez Blanco.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Tomás Raviña.—Id. id.  
 D. José Luis Gómez.—Id. id.  
 D. Germán Rodríguez Villegas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.  
 D. Pedro Arilla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Cornelio Mapa.—Id.  
 D. Jesús Pérez Mein.—Id.  
 D. Valentín Montero.—Id.  
 D. Francisco Mas Candela.—Id.  
 D. Saturnino Gil Pérez.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Tomás de Castro Montero.—Id. id.  
 D. Manuel González Adradas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Mateo López Oliva.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Antonio Crespo Carro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908 y Boletín fin Junio 1908.  
 D. Manuel Rey Izquierdo.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Francisco Cano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.  
 D. Ildefonso María Maroto.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.  
 D. Mariano Ruifernández.—Id. SIGLO fin Julio 1908 y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Demetrio Mato Montero.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.  
 D. Francisco Berenguer Molina.—Id. id.  
 D. José María Tarín.—Id. id.  
 D. Juan José Bonichón.—Id. id.  
 D. José Gallur Navarro.—Id. id.  
 D. Ildefonso Pérez Albeniz.—Id. id.  
 D. Eusebio García Yuste.—Id. id.  
 D. José Hervás Casado.—Id. SIGLO fin Febrero 1909.  
 D. Rafael Durá.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.  
 D. Celso Surroca.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907 y Boletín fin Diciembre 1908.

(Se continuará.)

**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 Hístógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto  
**Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.**

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

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

**BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO**

**Publica una Biblioteca sumamente económica.**

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

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

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

(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 timínico*) 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 intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**, el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis 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 **Compri-**  
**midos** dosados á **0 gr. 25.**

**DOSIS MEDIA :** 0.75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.  
El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

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

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

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

**TÓPICOS CHAUMEL**

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES  
Farmacias del Globo.

MINOS  
SUPOSITORIOS  
CHAUMEL

ADULTOS  
SUPOSITORIOS  
CHAUMEL

TRATAMIENTOS  
OVULOS CHAUMEL  
VAGINALES

PESARIOS CHAUMEL

LÁPICES CHAUMEL INTRA-UTERINOS

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

Solubilidades comparadas  
del Acido úrico en :

Sal	Porcentaje
Biorato de Sosa	92%
Citrato de Litina	40%
Citrato de Potasa	20%

**El mayor  
disolvente  
del  
Acido úrico**  
—  
**Gota  
Arenilla  
Reumatismo**  
—  
**2 á 6 medidas  
por día.**

# CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL<sup>DE</sup> 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 *prueba*. PARIS Par. 661-8 Séguin, 165 rue Saint Honoré toda farmacia.

# Ayuntamiento de Madrid

FRAÑQUEO  
CONCERTADO

la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á **EL MEDICO** 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 **NOVE** á **TRES** los días no feriados

# TODA

## ESTAFETA DE PARTIDOS

Próxima á publicarse ó publicada ya la vacante de Poyales del Hoyo (Ávila), se ruega á todos los compañeros no la soliciten, pues el que la ha venido desempeñando continúa y continuará en la localidad con gran número de igualados. Es cuestión de partidos políticos.

—Próximo á anunciarse la vacante de médico titular de Escalona (Toledo), los que deseen datos de ella pueden pedirselos al dimisionario ó al que suscribe, por tratarse de una cabeza de partido que no pagan, como lo demuestra el débito que le han dejado al compañero D. Jerónimo Rodríguez, que asciende á 4.000 pesetas entre titular y cárcel.

## VACANTES

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

La de farmacéutico—de nueva creación—de Masego (Albacete), con la dotación anual de 212,15 pesetas, con la obligación de residencia, prestación de servicios y suministro de medicamentos para 100 familias pobres, cuyo importe independientemente de la referida dotación será satisfecho con cargo al presupuesto de gastos, capítulo 5.º, artículo 3.º, se anuncia la vacante que se proveerá conforme á lo dispuesto por el art. 31 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares; y los aspirantes á ella que deberán reunir las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado Reglamento, presentarán sus solicitudes hasta el 2 de Mayo al alcalde don Cesáreo Cuerda.

—La de médico titular de Sotillo de la Ribera (Burgos), habitantes 1.316, dotada con el haber anual de 650 pesetas pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 60 familias pobres, casos de oficio y demás servicios propios del cargo de inspector municipal de Sanidad. Además percibirá la cantidad de 50 pesetas por los reconocimientos que habrá de practicar con arreglo á lo dispuesto en la vigente ley de quintas. Los aspirantes á dicha plaza, que habrá de proveerse con sujeción á lo dispuesto en el Reglamento de 11 de Octubre de 1904, deberán reunir las circunstancias ó condiciones que se determinan en el artículo 92 de la vigente Instrucción de Sanidad y presentarán sus solicitudes hasta el 4 de Mayo al alcalde D. Evaristo Arroyo.

—La de médico titular de Jábaga (Cuenca), habitantes 577, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas por la asistencia de tres familias pobres y casos legales pagado del presupuesto municipal por trimestres vencidos, más lo que le produzcan las igualas con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 4 de Mayo al alcalde don Mariano Soria.

—Una plaza de médico titular de Oliva de Jerez (Badajoz), habitantes 5.705, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, mas el concierto de igualas con los vecinos pudientes. El contrato, que es por plazo ilimitado, se ajustará á las disposiciones de la Instrucción de Sanidad y al Reglamento respectivo, debiendo los aspirantes justificar que pertenecen al Cuerpo de titulares. Solicitudes hasta el 4 de Mayo al alcalde D. Juan Gómez.

Pídase en todas las farmacias y droguerías.

**BILBAO**

**FARMACIA DE PINEDO E HIJOS**

Gran Vía, 14, y Cruz, 10.

Curan la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y de la circulación, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos.

—Sin rival para los niños y adolescentes.

**TONICO NUTRITIVO**

(Exposición de Marsella, 1903.)

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro

**COMPUERTO DE KOLA**

**VINO PINEDO DE KOLA**

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, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarlos en Cataluña y Baleares:

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

Representante en Madrid.

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

## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

**Jarabe-Medina de Quebracho.**

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

## Anemia \* \* \*

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

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

**Sali ilato de Hierro naciente**  
1 centígramo por centímetro cúbico.

**Cloro doble de hierro y quinina,**  
1 centígramo por centímetro cúbico.

**Glicero-Fosfato de Sosa y Hierro,**  
dos centigramos de Hierro y cinco centigramos de Glicero-fosfato de Sosa.

**J. MOUSNIER, SCEAUX (Seine),**



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

**Ergotina Mousnier**

**Ergotina Mousnier**

**Quinina inyectable Roussel**

**Mixtura antinevrálgica**  
al acónito de Mousnier

**Solución vital dinamógena**  
**Vindevogel**  
(Nevrosténico, Cardiósténico).

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

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

## Xeroform

esterilizable. Una capa espesa de xeroform sobre las **heridas asépticas** evita su adherencia al vendaje, la retención de las secreciones, la fistulización, etc. En las **quemaduras** suprime inmediatamente los dolores y activa la formación de la epidermis, reduciendo las secreciones a un grado mínimo y formando cicatrices lisas y pequeñas.

## Collargol

Remedio excelente en las afecciones **sépticas**, muy activo empleándolo en inyecciones **intravenosas** y en **lavativas** rectales de muy fácil administración. Dosis para estas últimas: al principio 1 á 5 gramos de Collargol en 100 de agua cada día, luego 1/2 á 1 gramo en 50 á 100 de agua, durante dos á tres semanas.

## Tannismut

(Bitanato de bismuto). **Astringente intestinal** muy activo de fácil administración y poco coste. Reúne la acción del tanino con la del bismuto. De eficacia segura cuando los demás medicamentos no dieron resultado.

**Polvo vulnerario**, exento en absoluto de efectos tóxicos é irritantes,

## Creosotal

El **Creosotal Heyden** es el remedio más recomendado contra la **tisis. Superior antiescrofuloso de uso interno**. Tomado á altas dosis de resultados seguros y rápidos en todas las **afecciones agudas** de las vías respiratorias (**neumonía, etc.**)

## Sulfidal

Azufre coloide soluble en el agua. Más activo que el azufre ordinario en la seborrea, acné, etc. Inodoro. Se quita fácilmente lavando el cuero cabelludo.

## Unguentum Heyden

Para el tratamiento de la **sífilis** por medio de fricciones mercuriales, recomendado principalmente para las mujeres y niños, lo mismo que para las curas intermedias. No ensucia la piel ni la ropa. Dosis diaria: 6 gramos, ó sean dos divisiones del tubo graduado.

**Inyección del Dr. Hirsch.** Preparación del mercurio para el tratamiento de la **sífilis** por inyecciones subcutáneas é intramusculares, **completamente exentas de dolor.**

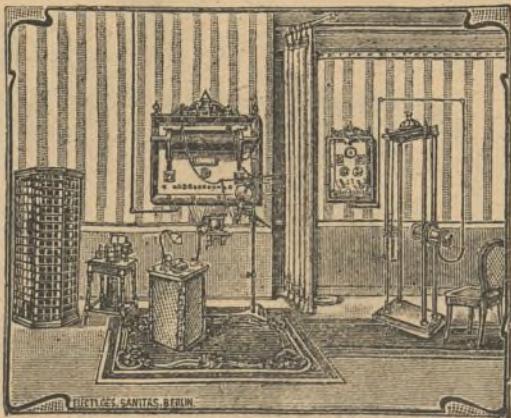
Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

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

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

# CARLOS KNAPPE

## ELECTRICIDAD



Clavel, 2, MADRID.

Apartado 355.—Teléfono 423.

Instalaciones modernas de rayos X, aparatos de alta frecuencia, galvanización, faradización, hidroterapia, baños eléctricos, cauterio, endoscopia, masaje vibratorio, aparatos combinados para fresar, escolpar, horadar, trepanar, serrar, etc.

**Esterilizadores eléctricos.**

Depositario en España con exposición permanente de aparatos de la casa SANITAS de Berlín.

Presupuestos á quien los solicite.



## 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.*

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

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

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

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

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

## 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

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

las **TUBERCULOSIS**,  
las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**,  
las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

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

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

## 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>ie</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 & Cia, Paris.

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

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

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

CURACIÓN RADICAL

del **ESTREÑIMIENTO**

y sus Consecuencias:

Embarazo del Estómago

y del Intestino,

Dolores de Cabeza,

Enfermedades

del Hígado,

Obesidad

El

Preventivo

mas seguro

de la

**APENDICITIS**

y el único laxante al cual

no se habitúa el organismo.

Ph. TERRIAL, 39, Boul<sup>d</sup> Haussmann, PARIS

Depósito: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puerta Ferrisa, 18, Barcelona

Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

CURACIÓN RADICAL

de las **AFECCIONES**

de la **GARGANTA**

y de los

**BRONQUIOS**

por las

Cápsulas

de

**GABIANOL GARDY**

TOS

**BRONQUITIS**

**LARINGITIS**

**ANGINAS, ASMA**

**TISIS PULMONAR.**

Ph. TERRIAL, 39, Boul<sup>d</sup> Haussmann, PARIS

Depósito: CEBRIAN y C<sup>ia</sup>, Puerta Ferrisa, 18, Barcelona

Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

# Stovaine Atoxyl

El más activo,  
**MENOS TÓXICO**  
y más barato de los  
**ANESTÉSICOS LOCALES**

El más activo, menos tóxico  
de los derivados orgánicos  
del **ARSÉNICO**.

LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS



## TIODINE COGNET

Thiosinaminéthyllodide  $C_6S_2H^{13}I$   
**COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA**  
**INYECTABLE** **TENOR EN YODO 47%** **SIN YODISMO**  
ABSOLUTAMENTE INDOLORA CONSIDERABLE NI TÓXICA — NI CÁUSTICA Estabilidad y Solubilidad perfectas.

**VIA HIPODÉRMICA**  
AMPOLLAS : 1 inyección cada 2 días.

**VIA ESTOMACAL**  
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 tórpidas y ganglionares. Raquitismo. Miocarditis. Anginas de Pecho, Asma,  
Enfisema, Bronquitis crónicas. Adherencias, Sinequias, Cicatrices, Neuritis, etc.

Literatura y Muestras : **A. COGNET, 43, Rue de Saintonge, PARIS.**



## VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable : una b. tlla por día.

*Blancard*

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

EXIJANSE los AUTÉNTICOS

**PILDORAS y JARABE**

**BLANCARD**

Rótulo verde — Firma

DESCONFIÉSE de los SIMILARES  
ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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



ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

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



**POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL**

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

**TUBERCULOSOS**

**HISTOGENOL**  
a base de Nuclarrina.

Medicación Arsénio-fosforada orgánica.

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

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

RECETAS :

Emulsion : 2 cucharadas de sopa cada día.

Elizir : 2 cucharadas de sopa cada día.

Granulado : 2 medidas cada día. — Ampollas : 1 ampolla cada día.

INDICACIONES : **TUBERCULOSIS**

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

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

# 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.**

## 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 asepsis 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.



**MEDALLA DE PLATA**  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

**MEDALLA DE ORO**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

**MEDALLA DE BRONCE**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

**MEDALLA DE ORO**  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## IODASA BELLOT

Solución titulada de Iodo-peptona Bellot.

*Iodo-fisiológico soluble y asimilable.*

5 gotas 1 centigramo de Iodo puro enteramente combinado con la peptona  
Todas las indicaciones del Iodo y los Ioduros.

**SIN IODISMO**

Fácil de tomar.—Sabor agradable.

Muestras y literatura. —Hortaleza, 17, Farmacia BELLOT.—MADRID

Escrófula, Raquitismos,

Afecciones  
glandulares,

Reumatismo,

Tisis escrofulosa,

Arterioesclerosis,

Sífilis, etc., etc.

## 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 **ASAT 0, 89**

## CLORO-ANEMIA

MARAVILLOSOS RESULTADOS CON LAS  
MUY ACTIVAS

**GRAGEAS DE HIERRO BRISS**

Artemisina.—Cuasina cristalizada.  
Protoxalato hierro.

Depósito general en España:

**ALFREDO RIERA E HIJOS**

Barcelona.

## 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

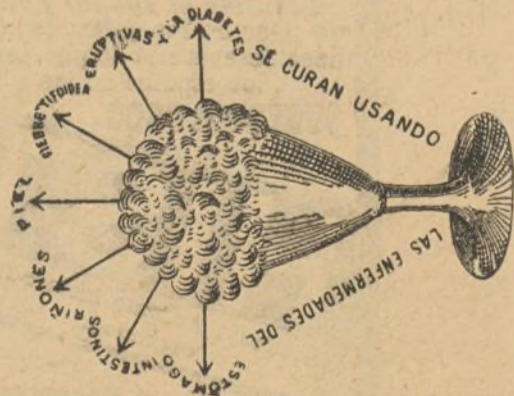
**DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO**

Las ciencias médicas tienen reconocido en la levadura de cerveza propiedades nunca observadas en ningún medicamento; pero el mal sabor hace no se haya generalizado debidamente su uso.

Este original preparado, sin desmerecer las propiedades médicas de la levadura, presenta un gusto agradableísimo, se disuelve fácil y prontamente en agua, conservación ilimitada y su acción es muy activa; condiciones apreciadas para el buen resultado de las enfermedades indicadas, cuya corroboración es certificada por muchos y valiosos profesores.

**Frasco: 5 pesetas.**

Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado. —Depósito central (Valencia) Játiva, —**Madrid:** Dr. Gayoso, Arenal, 2; Sres. Martín y Durán y Pérez Martín, Velasco C.ª —**Barcelona:** Dr. Andreu y J. Viladot. —**Granada:** Dr. Cosvaleda. —**Albacete:** M. Martínez. —**Valencia:** Dr. Aliño y Torrens.



**CERVEZINA-CARBÓNICA-ARTIGUES**

— Castellón de la Planeta

## MEDICACION CACODÍLICA

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

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

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

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

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

### PARA INHALACIONES

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

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

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

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.



Vereingte 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, ntértrigo y otras enfermedades cutáneas. Por su baratura es preferible á los otros sucedáneos del iodoformo.

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

## Jarabes medicinales del Dr. Sastre y Marqués.

(Sucesor del Dr. Marqués).

CASA FUNDADA EN 1855.

Premiada en la Exposición Universal de París año 1900.

Dedicada la antigua casa del Dr. Marqués á la preparación de jarabes medicinales y habiendo conseguido gran crédito con ellos, podemos ofrecer á los señores médicos el más completo surtido de los mismos garantizando la exactitud en su dosificación y su pureza.

La forma farmacéutica de jarabe es la mejor para administrar los medicamentos por la solubilidad de los mismos y por lo agradables.

DR. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, y Cadena, 2, Barcelona.

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

## GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del Dr PAPILLAUD

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

Depósito Gen<sup>al</sup>: F<sup>ca</sup> GIGON, 7, Rue Coq-Héron, París y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

# TOS

TISIS  
RESFRIADO  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA  
CON EL  
**EMULSION MARCHAIS**  
al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 8 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

## Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

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

**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, París y en todas Farmacias del Extranjero.

## 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

## MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.  
Aturdimientos.  
Calambres de estómago.  
Vómitos nerviosos.

Histeria.  
Espasmos — Síncopes.  
Convulsiones.  
Cólicos hepáticos.

## PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO  
APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.  
Dosificación rigurosa: 5 gotas de éter por perla.  
DOSIS : de 4 á 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C<sup>ie</sup>), 19, rue Jacob, PARIS.

## HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre. — Tómala por día. — Envíe el corte del folleto, París, 14, r. Beaux-Arts

## Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

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

GRANULOS DE CATILLON

4/10 Miligr **STROPHANTINE** CRIST

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA NO DIURETICO — TOLERANCIA INDEFINIDA Muchos strophantus son inertes, las tinturas infieles Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad<sup>ia</sup> de Med<sup>ca</sup> MEDALLA DE Oro, 1900, París, 3 B<sup>a</sup> St-Martin

## AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

Ampollas Boissy  
con **IODURO de ETILO**  
Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

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

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

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

## ANUNCIOS

### ◀ EXTRANJEROS ▶

La SOCIETE MUTUELLE DE PUBLIOITE, 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.