

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La limpieza en Madrid.—Enfermedades en el ganado.—Conferencias.—SECCIÓN DE MADRID: Carta de Berlín.—Sobre la vacuna.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—SECCION PRÁCTICA: Una frenasténica.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—VARIEDADES: Congreso nacional de la tuberculosis de Zaragoza.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—CORRESPONDENCIA.

Boletín de la semana.

La limpieza en Madrid.—Enfermedades en el ganado.—Conferencias.

De un periódico político cuyo nombre no recordamos en este momento, recortamos el siguiente suelto:

Constantemente recibimos quejas lamentando el estado de abandono en que se halla la limpieza de las calles.

Quéjanse nuestros comunicantes del lastimoso aspecto que presentan las vías más céntricas de Madrid, especialmente por la mañana, que se hace imposible el tránsito á causa de los montones de basuras y desperdicios arrojados por los vecinos poco cuidadosos.

Trasladamos esta queja al alcalde para que vea si es posible remediar el abuso que se denuncia.

Esa queja—y otras de la misma clase,—repite con frecuencia en la prensa política, sin que el alcalde (ni el actual, ni los anteriores y casi nos atrevemos á decir que los sucesivos), hagan de ella el menor caso. Aquí se predica que es un gusto diciendo que por mil y un motivos no debe barrerse en seco, y el desdichado que tiene que andar á pie por esas calles es á menudo envuelto en nubes de polvo que levantan los barrenderos de la villa. Y no se hable de calles de gran importancia, cuyos vecinos tienen el pésimo gusto de almacenar en los huecos de los árboles papeles sucios y otras inmundicias que suelen ser regadas con mal olientes líquidos, sin que nuestros tenientes de alcalde se enteren de ello y pongan remedio para evitarlo.

En fin, que cada día que pasa nos convencemos más de que en la villa y corte la policía sanitaria es un mito y de que todo vecino es dueño de atentar contra ella cuando le place.

Nombrados por el Ministerio de Fomento los inspectores provinciales de higiene pecuaria, han participado á dicho Centro que en el mes corriente han

observado las siguientes enfermedades en el ganado:

Viruela ovina, en las provincias de Cuenca, Guadalajara, Cáceres y Segovia.

Carbunco sintomático, en la de Huelva.

Fiebre carbuncosa, en las de Zamora, Valladolid y Salamanca.

Mal rojo (cerdo), en la de Huelva.

Glosopeda, en la de Huelva.

Neumonía contagiosa (cerdo), en las de Córdoba y Cáceres.

Mamitis contagiosa (cabra), en la de Tarragona.

Cow-pox (un caso), en la de Tarragona.

Sarna (cabra), en las de Navarra, Cáceres y Logroño.

Papera (solípedos), en la de Zaragoza.

Bronquitis verminosa (oveja), en las de Albacete y Cuenca.

Poliartritis infecciosa (corderos recién nacidos), en la de Ciudad Real.

Coccidiosis intestinal (cabritos lechales), en la de Albacete.

La Dirección general de Agricultura publicará mensualmente, en sus *Hojas divulgadoras*, estas notas, que son de gran interés para los ganaderos, y procurará, por cuantos medios estén á su alcance, obtener la mayor utilidad posible de ellas, preparando una estadística sanitaria pecuaria, aún no emprendida en nuestro país, y que es de toda necesidad para determinar la frecuencia y carácter de las enfermedades de nuestros animales domésticos y las medidas que para prevenirlas y combatirlas deben tomarse.

En el Instituto de Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología de Alfonso XIII se están haciendo observaciones sobre el caso de cow-pox de Tarragona, y en tiempo oportuno daremos cuenta de sus resultados á nuestros lectores.

El Dr. D. Roberto S. Kolbes, recién venido á España, no sabemos si desde Francia ó desde Buenos Aires, está dando pruebas de una actividad febril, pues después de haber dado una conferencia el martes último en la Sociedad Española de Higiene acerca de las *funciones intestinales*, tiene anunciadas otras en una aula de la Facultad de Medicina sobre *Bioscopia médica del aparato digestivo por los rayos X, la coprología y la recto sigmoidoscopia*, que se propone ilustrar con proyecciones, dibujos, calcos, fotografías, preparaciones microscópicas, et-

cétera, y aún se dice que ha de dar otras en la Real Academia de Medicina.

En la conferencia que dicho profesor dió el martes en la Sociedad de Higiene explicó las funciones de nutrición humana, demostrando que se atiende más por la generalidad á comer que á respirar, estribando en esto la causa de la atrepsia en la infancia y de las más graves enfermedades en el estado adulto.

Presentó diferentes modelos de deyecciones obtenidas en distintas enfermedades de la infancia, haciendo por ellas diagnósticos de una seguridad que garantiza el tratamiento apropiado.

También presentó láminas de preparaciones, representando los diferentes períodos de la digestión intestinal y todas las modificaciones de su flora.

DECIO CARLAN.

Madrid, 25 de Abril de 1908

CARTA DE BERLIN

APLICACIONES DE LA HIPERHEMIA TERAPÉUTICA Á LAS INFECCIONES INTERNAS

Sr. D. Carlos María Cortezo:

Es de usted bien conocida la curiosidad y atención extraordinarias que en el mundo médico berlinés, y, en general, en todo el mundo científico despertó la ya conocida teoría del profesor Bier acerca del efecto curativo de las hiperhemias artificiales en las infecciones localizadas y externas; teoría que con extraordinaria rapidez ha sido aceptada y aplicada con variaciones muy ingeniosas por los más conocidos cirujanos de Europa. Aquí, en Berlín, ha contribuido á ponerla en boga el hecho casual de venir su autor trasladado desde la Universidad de Bonna á ésta, para sustituir al más popular y renombrado de los cirujanos berlineses, al célebre y difunto profesor von Bergman. El libro en que expuso su doctrina y que me consta que usted conoce, se ha agotado en varias ediciones y se ha traducido á casi todos los idiomas cultos; los aparatos más ó menos complicados, desde las ventosas sencillas hasta las cámaras de calefacción y rarefacción relativamente complicadas y costosas, han sido fabricados en competencia por los instrumentistas y constructores de aparatos alemanes, austriacos y franceses; en una palabra, la experimentación se ha generalizado de un modo tal, que puede considerarse como definitiva en los datos copiosos que en poco tiempo ha suministrado.

Seguramente que el registrar los excelentes resultados de la hiperhemia artificial en los afectos externos, pensando en la teoría de las defensas leucocitarias en que tuvo su fundamento, habrá sugerido á multitud de médicos el pensamiento de poder encontrarla aplicaciones en la medicina interna, particularmente en aquellas infecciones que se localizan en focos más ó menos determinados.

Esto, que á muchos se les habrá ocurrido, empieza

ya á trascender al público estudioso en la forma de comunicaciones á las sociedades científicas y de publicaciones en las revistas técnicas; por ser asunto que tiene á un tiempo mismo interés y novedad, formará el de mi carta de hoy.

Es tanto lo que ha satisfecho el tratamiento hiperhémico activo ó pasivo, por el calor, la succión, la estancación, el masaje, la irritación, etc., especialmente en las infecciones externas, que cada especialista busca hoy manera de aplicarle á las infecciones que tienen relación con su especialidad. Bumm, que es hoy uno de los ginecólogos más distinguidos de Berlín, tiene gran confianza en la hiperhemia y cree que cuando se llegue á encontrar un método practicable para producirla en los órganos abdominales, poseeremos un medio excelente de defensa, quizás el único para las infecciones puerperales, metritis purulentas, peritonitis, etc. Trata las peritonitis administrando champagne, alimentación fuerte y vinos generosos como un estímulo alimenticio extraordinario para producir una hiperhemia general con la leucocitosis correspondiente. Esto es lo que viene profesando con entusiasmo en los dos últimos semestres en su clínica (*Geburshilfe und Gynecologie de la Charité*) recomendando siempre el procurar un medio práctico para producir una hiperhemia regularizable en los terrenos de las venas hipogástricas ó de la cava inferior.

Se me ocurre al escribir esto si podría tener alguna relación con el tratamiento antiguo de que me habló usted alguna vez en ésta, cuando extrañándose del abandono en que iba cayendo el empleo del alcohol, tan en boga en otros tiempos en el tratamiento de enfermedades internas, hoy señaladas como infecciosas, me decía usted que de ningún tratamiento había usted obtenido tan buen resultado en la pulmonía y en la septicemia quirúrgica como del alcohol á altas dosis, á muy altas especialmente en la última enfermedad. ¿No deberían explicarse estos buenos efectos, por el estímulo general determinado por el alcohol en los centros nerviosos ganglionales y en los órganos hematopoyéticos determinando un aumento en los leucocitos, ó sea en el ejército de defensa orgánica?

Más determinados que estos vagos intentos de Bumm, son los que vienen practicándose con aplicación á la tuberculosis.

Kuhn ha sido el primero que ha ideado un medio que él considera práctico para obtener hiperhemias del pulmón; medio que en poco más de un año se ha extendido y aceptado por casi todas las clínicas y sanatorios de Alemania y se emplea también en las escuelas para los niños escrofulosos y los considerados como candidatos á la tuberculosis. Consiste el tal procedimiento en una máscara ó aparatito de celuloide que se aplica á la boca y nariz cubriéndolas de un modo análogo á la máscara para el cloroformo. Su borde se amolda á la cara con un rodete de goma y por medio de unos cordones elásticos se sujeta la máscara por detrás de las orejas. Entra el aire por una pequeña abertura capaz de cambiar de diámetro, para respirar con la nariz, y hay otra que puede abrirse para la boca cuando se necesita una

espiración extraordinaria, por ejemplo, un estornudo. Al principio se dificulta la inspiración en pequeño grado y luego, cerrando las aberturas, se va haciendo gradualmente más difícil. La espiración es totalmente libre, sin impedimento alguno y puede hacerse por la boca. La acción de la máscara dificultando la inspiración, consiste en provocar una mayor corriente de sangre hacia el pulmón; un verdadero enrarecimiento de ventosa. En la inspiración usual es sabido, y se comprueba muy bien con la iluminación de Roentgen, que con cada inspiración se atrae una gran cantidad de sangre a los pulmones, lo cual se percibe también en el pulso que durante la inspiración se hace más pequeño; pero si al verificar el movimiento inspiratorio, esto es, por acción de los músculos torácicos y el diafragma, ensanchamos el tórax y por la dificultad de la máscara no puede entrar el aire con libertad, el enrarecimiento del aire dentro del pecho (que fisiológicamente, por desequilibrio de presión, hace penetrar el aire exterior) será mucho mayor, y la fuerza del vacío sobre los capilares del pulmón será extraordinaria. Debe tenerse presente que por ser los capilares de las paredes alveolares mucho más tenues que en cualquier otra región del organismo, el efecto de la succión que aquí produce toda la ventosa torácica, es mucho mayor que el que puede producir por ejemplo una ventosa usual de Bier sobre un panadizo. Naturalmente que para hacer la inspiración en estas condiciones, como puede comprobarse obturando gradualmente las narices, se necesita hacer un esfuerzo mucho mayor con los músculos torácicos, lo cual los fortalece con el tiempo considerablemente y después, cuando se quita la máscara, hace el tórax excursiones respiratorias mucho más amplias que antes de haberla usado. Como el pulmón, a pesar del esfuerzo torácico, no puede extenderse bien, porque el aire no entra en cantidad suficiente, se produce otra de las condiciones que desde hace tiempo se viene señalando como favorable para el tratamiento de la tuberculosis: el reposo pulmonar. (*Ruhigstellung der Lunge*). El pulmón, con efecto, se encuentra temporalmente menos movido. Brauer pretendió curar la tuberculosis produciendo este reposo pulmonar mediante un hidroneumotórax artificial. También, para la tuberculosis de las articulaciones, así como para la espondilitis tuberculosa, emplea Bier en su clínica como condición primera el reposo de la parte, y con él y con tener a los niños todo el día al aire libre y bien alimentados, se les ve mejorar visiblemente.

En la clínica de Kraus hemos podido ver paso a paso la curación de dos jóvenes que entraron ofreciendo una sintomatología muy completa de la tuberculosis y a los cinco meses de cura al aire libre, con la inspiración dificultada a ratos, apenas se ha podido comprobar más síntomas que el acortamiento cicatricial de un vértice, habiendo aumentado las enfermas de peso considerablemente y recibiendo el alta como curadas.

Era ya hecho de observación antigua el que los corcovados, en quienes se determina por compresión de las venas pulmonares estancaciones sanguíneas en estos órganos, y en las personas con lesiones cardíacas capa-

ces de determinar éxtasis pulmonares, especialmente en las estenosis mitrales, no se presentan los tubérculos, ó se presentan muy rara vez. Esto parece venir en apoyo de la doctrina de la hiperhemia.

Es entre los anatómico-patólogos cosa convenida el decir que no hay un pulmón que no tenga gérmenes tuberculosos, sino en sus tejidos, en sus glándulas, y cierto día, haciendo la autopsia de una joven que murió de tuberculosis renal muy manifiesta, haciéndose el examen de los pulmones separadamente, para buscar en ellos los tubérculos, que con toda seguridad se pronosticaron, como no encontrase el alumno rastro alguno de ellos, al decirselo al profesor Orth, éste le contestó: «Ó usted no ha examinado bien, ó la muerta padecía una estenosis mitral». Y con efecto, yo que era el alumno encargado de la autopsia del corazón, la encontré de las más manifiestas. Cito estos casos, aunque vulgares y muy conocidos, porque ellos contribuyen a fortalecer la actual teoría de la hiperhemia curativa.

También se ha querido obtener buenos resultados en la tuberculosis pulmonar haciendo que los enfermos duerman, ó permanezcan largos ratos con las piernas más elevadas que el tronco para favorecer el acúmulo de sangre en los órganos torácicos. Este era el medio más usado antes de idear Kuhn su mascarilla.

Por medio de la radiografía con la lámpara detrás y la pantalla delante del tórax y á veces al contrario, se ve en un sujeto con inspiración libre el corazón y el diafragma en sus posiciones de inspiración normales, y al cabo de un rato de obscuridad se perciben las sombras de las glándulas y de las raíces bronquiales del hilio; pero en la misma persona inspirando con dificultad al través de la mascarilla, apenas pueden verse estas sombras de glándulas y gruesos bronquios, porque al acumularse la sangre, del mismo modo que en la primera fase de la neumonía, el pulmón se hace muy poco transparente. Nótese también que el diafragma baja poco, lo cual es favorable á la hiperhemia de las partes superiores, que son las más amenazadas por la anemia, y donde primero se localiza la tuberculosis.

Es verdaderamente curioso que los vértices del pulmón, que son los que naturalmente se encuentran menos expuestos á depósitos de infiltrados y á otros contactos, y que en muchos sujetos y en las mujeres especialmente, respiran y se ventilan mejor que las bases por encontrarse éstas entabadas por el corsé, es curioso que los tubérculos se localicen casi siempre allí, mientras que el neumococo tiene como lugar predilecto los lóbulos inferiores. Quizás pueda explicarse esto por los fenómenos de anemia hiperhemia. Yo no he visto nunca un pulmón que no tenga los vértices anémicos, en comparación con la base.

Bier ha proporcionado un incalculable adelanto con su aserción de que la hiperhemia es la mejor manifestación de vida y de defensa corporal. Las aplicaciones frías en los traumatismos se sustituyen hoy con considerable ventaja por las calientes, pero por ahora no quiero hablarle de esto; volvamos á la tuberculosis.

Los efectos de la hiperhemia sobre esta enfermedad, aunque todavía no pueden registrarse con verdaderos

resultados con series clínicas de observaciones, porque realmente apenas hace año y medio que se vienen tratando los casos de un modo sistemático por este procedimiento; sin embargo, puede asegurarse, por de pronto, que perjuicios no produce y aunque *sintomáticamente*, cura. Kraus, que, como sabe usted, es hoy uno de los clínicos más reputados de esta Universidad, el viejo y siempre animoso y modernista Leyden, y por último, His, la han empleado con buen éxito en estos últimos tiempos, y en un abundante número de enfermos.

Kuhn, que la ha usado en más de 150 casos, dice no haber tenido más que motivos de satisfacción por haberla aplicado en la forma antes descrita de su mascarilla, pues los enfermos mejoran y la usan al cabo de algún tiempo con verdadera satisfacción. Leyden, el joven, el simpático secretario de nuestra Asociación hispano-alemana, emplea también la mascarilla con gran entusiasmo en las escuelas de Wilmensdorf (Berlín), de las que es médico. En el sanatorio de tuberculosos de Haventitz, la ponen á todos los enfermos excepto á los pocos en que se considera contraindicada. Su empleo es muy molesto al principio á pesar de no durar las aplicaciones más que un cuarto de hora, dos veces al día; llegando los enfermos con veinte ó treinta días á acostumbrarse á llevarla durante dos horas, dos veces diarias, con una abertura de dos milímetros en las válvulas. Quéjanse en un principio los pacientes de dolor y cansancio en los músculos del pecho, y de zumbidos en los oídos, pero pronto se acostumbran, por lo menos los alemanes que tienen grandes tragaderas para todo lo que sea tratamiento, como me hacía usted observar esta primavera, viendo un enfermo de estrechez esofágica, á quien el profesor Ewald hacía engullir un plato enorme de lechada de bismuto, para que usted percibiera por la radioscopia la lesión.

Las mascarillas de Kuhn resultan relativamente caras, pues vienen á costar unos diez y ocho marcos, que equivaldrían hoy á seis duros de nuestra moneda. Su autor es hombre joven y desempeña el puesto de médico primero en el departamento de tuberculosos de la Charité.

Un fenómeno digno de notarse, observado en los que emplean la mascarilla, es que las excursiones respiratorias se hacen menos frecuentes, tanto que en personas de frecuencia respiratoria media (20 al minuto), respiran con naturalidad con un ritmo de diez y hasta de ocho inspiraciones por minuto. Sobre este hecho se han dado varias explicaciones que por ahora no expongo; baste decir que la lentitud dura, en los que han usado mucho tiempo el procedimiento, aun después de dejar de usarlo. También se observa en los *enmascarados* cianosis de la cara, hinchazón de las venas de la frente, pero en grado muy pequeño; la irritación producida por la tos disminuye, y en muchos casos ha llegado á desaparecer la disnea.

Otra aplicación comienza á iniciarse en este procedimiento de la hiperhemia artificial del pulmón, y es la que se refiere á las lesiones cardíacas que determinan sobrecarga del corazón derecho. En efecto, por el esfigmógrafo y por otros medios de exploración, se comprue-

ba el mejor funcionamiento del ventrículo derecho, por la succión á que nos venimos refiriendo; pero este es asunto para tratado más despacio y con datos que aún no tengo recogidos.

También es fenómeno muy digno de ser tenido en cuenta y que tiene su antecedente en lo que se observa durante la permanencia en las altas montañas y en el aire enrarecido, el del aumento visible y rápido del número de glóbulos rojos, á los que se les ha visto crecer en dos horas en más de 1.000.000 por milímetro cúbico de sangre; aumento, en algunos enfermos, que se ha hecho permanente en algún tiempo. Esto lo he experimentado en mí mismo, comprobando, al cabo de dos ó tres días de respiración dificultada, un aumento de los glóbulos rojos y de los blancos.

Casos curados, por lo menos en proporción considerable, no creo que puedan presentarse todavía; en cuanto se publique alguna estadística ó aun sin publicarse en cuanto llegue á mi noticia, se la comunicaré gustoso.

De contraindicaciones, claro está que hay algunas que desde luego se adivinan; tales son, las miocarditis muy adelantadas, la debilidad cardíaca en general y la propensión á hemoptisis considerable. En estos últimos casos, pasados algunos días de la hemorragia, parece que puede usarse sin peligro la mascarilla.

En estas circunstancias no debe olvidarse el papel bactericida de la sangre, que contribuye sin duda á los efectos de la hiperhemia.

Este asunto de la sangre como bactericida me recuerda algunos experimentos que he presenciado, que no carecen de interés. Los conejos de Indias son quizás los animales mas sensibles para la tuberculosis, pues inyectándoles un esputo ó un exudado cualquiera que contenga una docena de bacilos de tuberculosis se les mata; pues bien, si á estos animalillos se les inyecta el mismo exudado tuberculoso en el peritoneo ó en las arterias mezclado con cantidad correspondiente de sangre fresca y en buenas condiciones fisiológicas, no se determina en ellos el desarrollo de la tuberculosis.

Esta propiedad bactericida de la sangre está siendo ensayada por Bier en el tratamiento del cáncer superficial haciendo inyecciones circundantes al tumor de sangre de puerco, que es la que mayor inflamación provoca y por lo tanto mayor reacción local. De este modo cree el famoso cirujano conseguir una defensa del tejido vecino contra el carcinoma que avanza y quiere invadirle, habiendo él visto casos en que el tumor se estaciona y otros en que muere por necrosis, pues la inflamación determinada por la sangre produce tejidos granulados que, á manera de cápsula ó barrera protectora, hacen el papel de las zonas eliminadoras de la gangrena. Es decir, que se trata aquí de proveer á una acción que ni el cáncer ni otras neoplasias tienen, que es la acción inflamatoria debida á los medios de defensa productores de la tal barrera.

En resumen, el pulmón, á consecuencia de la aplicación de la mascarilla, tiene mas sangre y el bacilo de Koch encuentra mas enemigos con que luchar.

Hasta la próxima se despide su buen amigo.

Berlín 17 de Abril de 1908.

J. M. ROSELL.

SOBRE LA VACUNA

(CONTRARRÉPLICA AL SR. ARRIANDIAGA)

No imitaré á mi distinguido contradictor en el procedimiento de largas argumentaciones y repeticiones innecesarias, tan de su agrado; ellas constituyen el solo nervio de la respuesta que dió al trabajo en que combatí su insólito modo de pensar respecto á la vacunación.

He de ser breve, pues casi huelga todo lo que se diga de tema ya definitivamente juzgado por la ciencia. Además, el Sr. Arriandiaga no ha conseguido desvirtuar ni una sola de mis aseveraciones, y quedando en pie cuanto sostuve, me bastaría, para contestarle, con repetírselo.

Quiero, sin embargo, poner de relieve una larga serie de errores que aparecen en su réplica: como con ellos, y sólo con ellos, pretende refutarme, al evidenciarlos yo, anulo de una plumada la tendencia de sus tres artículos.

1.º ¿Sabéis cómo destruye el revolucionario médico de Mundaca aquel decisivo experimento de Jenner y los trece mil novecientos que cita de Voodville y Pearson? Del modo más expedito: ¡los niega! *A priori* está convencido de que la vacuna no preserva, y aunque se le demuestre trece mil novecientas veces que á un recién vacunado con éxito es imposible que le dé viruela, no obstante inocularle de la pústula variolosa, resístese á concebirlo y acusa de insinceridad á los experimentadores y de falsas á sus estadísticas. ¡Donoso modo de discutir!

Haga la prueba por sí mismo el incrédulo colega, pues la ciencia le autoriza á ello, y se convencerá de que la vacuna preserva pese á todos sus razonamientos apriorísticos.

¿Deja de ser razonable que los calomelanos, según leyes químicas, se combinen en el estómago y produzcan bicloruro de mercurio? ¿No es lógico presuponer que diversos sueros obtenidos según la idea y los procedimientos con que se obtuvo el antidiftérico y otros igualmente útiles, han de curar las enfermedades infecciosas á que se les aplica? Pues sin embargo, no ocurre así. En vano es que pretendamos resolver teóricamente las cuestiones médicas. Dije y repito, que la razón de los hechos tiene la supremacía; analicemos éstos primero y procedamos después, si se pudiere, á sintetizar, pues así lo impone el método constructivo que es el preferible en Medicina.

2.º El Sr. Arriandiaga aparenta desconocer las atenuaciones microbianas, que le explicarían á satisfacción por qué se diferencian las fiebres vacunal y variolosa siendo esencialmente iguales; cómo puede ser general una enfermedad aun no teniendo sino manifestaciones localizadas, y la causa de que inoculando el *micrococcus quadrigeminus* de la pústula variolosa, Bareggi haya obtenido viruela y Voigt y Garré vacuna al transmitirlo de la vacunal, pues en ambas se halla contenido ese germen, si bien con vitalidad distinta.

3.º Según Klebs, el microbio de la vacuna es como el de la viruela, un *tetracoccus* que se encuentra únicamente en la parte coagulable del líquido vacuno, pero no en la serosa, y así se explica que esta última sea inactiva (Hermann Eichhorst). He aquí todo lo contrario de lo que sostiene el colega vizcaíno.

4.º Nada tan caprichoso y vacuo como asegurar que el *micrococcus quadrigeminus* es un germen vulgar hallable en todo pus. Ninguna obra de patología dice tal cosa. Los principales microbios de la supuración son el estreptococo y el estafilococo («*albus citreus*», «*cereus aureus*», «*flavus*», «*viridis flavescens*»); mencionemos en seguida (Poulet y Bousquet) el bacilo piógeno fétido de Passet y el coco piógeno *tenuis* de Rosembach. En ciertas circunstancias producen pus y en él se encuentran el neumococo, el bacilo capsulado de Fried-

lander, el de Eberth, la bacteridia carbuncosa y aun otros microorganismos que, inofensivos de ordinario, se tornan patógenos bajo determinadas influencias. Ni en éstos ni en los otros está el *tetracoccus variolæ*.

5.º Es también inexacto afirmar que muchos de los vacunados durante las epidemias de viruela, adquieren el padecimiento. Solamente, Sr. Arriandiaga, aquellos en quienes no ha habido tiempo suficiente para que la vacunación desarrolle su energía profiláctica.

6.º Yerra lastimosamente cuando insinúa que la vacuna se repite de mes á mes. ¿Hase oído mayor absurdo? No parece sino que quien tales dislates sustenta no se ha revacunado nunca ni ha visto revacunar á nadie. No ya de mes á mes ni de año á año, ni á veces en toda la vida puede conseguirse que *prenda* la vacuna á individuos que recibieron ya en su niñez eficaz inoculación de cow pox.

7.º Es gratuito—puesto que no se aduce prueba alguna—y erróneo además, el sostener que las pústulas de la ovinola nada tienen de común con las de viruela humana. Yo declaro, fundado en doctos pareceres y en la más pura y bien interpretada observación de los hechos, que la ovinola es la viruela de la especie ovina, que sus pústulas son idénticas á las de *variola vera* y que transmitida al hombre *produce viruela* algo atenuada por lo general, si bien en ocasiones múltiples es febril, generalizada, etc.; razón bastante ésta última para que no se aproveche en las prácticas preventivas, usándose de preferencia la vacuna como más inocua.

8.º Jamás he dicho que cuando la vacunación produce fiebre se debe á que se inocula otro microbio extraño; manifesté que, á las veces, es febril por estar menos atenuado el germen propio de la vacuna y producir reacciones orgánicas aproximadas á las de la infección variólica. Lo que he negado y niego es la existencia de *fiebre inflamatoria* en el anticuado concepto, ó sea como fenómeno reflejo de un proceso local.

9.º Cómodo resulta cuando no se puede rebatir un aserto negarlo *porque sí*; el Sr. Arriandiaga no cree que puedan coexistir en un mismo sujeto dos enfermedades infecciosas, y al citarle, según yo hice, fidedignas observaciones en contrario suscritas por eminentes clínicos, todo lo que se le ocurre es suponer que se haya incurrido en errores de diagnóstico. Da por incontrovertible la incompatibilidad de dos toxinas en la sangre y le resulta lógica la consecuencia que se propuso obtener. Pero ¿en qué experimentos, datos ó testimonios apoya tal creencia? En ningunos. ¿Es que esas toxinas han de reaccionar y descomponerse forzosamente? ¿Quién ha estudiado esa pretendida afinidad?... ¡A qué extremos conduce el razonamiento *a priori*!

Esto, muy abreviado, en cuanto á lo fundamental. Me hace también el honorable compañero otras impugnaciones de mero accidente, asimismo desacertadas. Una de ellas es que tuve poca cuenta con las fechas cuando hablé de que las pandemias de viruela cesaron ha más de un siglo. Repito que es absolutamente cierto, merced á la variolización primero y á la vacunación después.

Otro reparo: que la varioloide, contra mi opinión, es enfermedad distinta por completo de la viruela, pues sus pústulas difieren en tamaño y nadie ha indagado el contenido y estructura de las primeras.

Diré á ello, que á más de ser mi opinión, es la de todos los médicos. No hay tratadista que deje de considerar la varioloide como una viruela benigna, reservadora de un ataque grave. En la *Medicina Interna* de Hermann (página 281, t. IV), en la *Terapéutica Aplicada* de Robin (página 51, t. II), en la *Patología Interna* de Dieulafoy (página 366, t. II), en la *Patología Quirúrgica* de Bernheim

(pág. 88, t. I) y en la *Terapéutica Médica* de Debove y Achard (pág. 491, t. I), amén de otras muchas obras que no cito, puede aprender el Sr. Arriandiaga en lo que estriba la diferencia existente entre ambas formas páticas, lejos de tener la una sus *granos* finos y la otra *gruesos y torpes*, la erupción de las dos es análoga y no hay sino que la variolide «no llega al período de supuración», se deseca su exantema en ese preciso momento y todo cesa.

El que sufre la variolide queda inmune, tanto si se expone al contagio como á la inoculación de viruela grave. ¿Se va enterando mi contrincante?

Para ser revolucionario en Medicina y subvertir el orden científico robustamente asentado, hay que poseer formidable bagaje de experimentos y observaciones, en vez de insustancial hojarasca de lucubraciones y fantasías.

JOSÉ VELAZQUEZ DE CASTRO Y ECHÁVARRI.

Baza (Granada), Enero de 1908.

Bibliografía médica.

- I. CURACIÓN DE LA TUBERCULOSIS SIN MEDICAMENTOS, por A. B. de Guerville.—Traducción, prólogo y notas del Dr. D. B. Malo de Poveda.—II. MISIÓN DE LA MUJER EN LA LUCHA CONTRA LA TUBERCULOSIS (conferencia dada en el Centro Regional Manchego la noche del 23 de Febrero de 1908), por el Dr. D. B. Malo de Poveda.—Madrid, 1908.

Es el Dr. Malo de Poveda un distinguido profesor que ha resuelto para sí, callándose el secreto, el magno problema de que los días tengan muchas más de veinticuatro horas, pues de otra suerte es imposible comprender cómo puede atender á sus múltiples ocupaciones: la visita en la calle, la consulta en casa, los deberes que lleva consigo el cargo de subdelegado de Medicina, la concepción de artículos para la prensa profesional, y de vez en cuando también para las hojas médicas de la política; la traducción de obras, la preparación de conferencias, la redacción de Memorias para las Academias científicas, y, por encima de todo esto, el impropio trabajo de organizar é impulsar la *lucha contra la tuberculosis*, redactando circulares, conferenciando con el Ministro y otras autoridades sanitarias, acudiendo á infinidad de reuniones...; en una palabra, realizando una labor tan intensa y tan extensa, para la cual indudablemente necesita disponer al día de más horas de las que disponemos los demás mortales.

Nuestros lectores conocen sus entusiasmos por la especialidad fisiológica, á la que consagra todos sus amores, no durmiendo tranquilo sino el día en que ha podido hacer algo en provecho del físiico. Por eso no es de extrañar que haya dado á luz, aderezándolo con juiciosas é importantes notas, el caso clínico en que fué actor y relator el Sr. de Guerville, convirtiendo esta historia clínica en un verdadero tratado de la *Curación de la tuberculosis sin medicamentos*, tema del que está grandemente enamorado el Dr. Malo de Poveda, y que procura propagar incesantemente en conversaciones, en artículos, en conferencias.

El Sr. Guerville es un enfermo maravilloso por la fuerza de voluntad que representa su curación, pues desde pequeño cuenta que hizo numerosos viajes á Corea, á la Mandchuria, á China, á Cochinchina, la India, Egipto, Marruecos, Cuba y á otros muchos países; viajes que dice agotaron sus fuerzas, poniendo á prueba su resistencia orgánica en tan diversos climas y en todas las estaciones. El invierno de 1897 á 1898 lo pasó en Nueva York entregado á distintos negocios, los cuales, amalgamados con los placeres mundanos, perjudicaron grandemente su salud. Una fiebre violenta y una tos penosa le hicieron guardar cama, diagnosticando su

médico un ataque gripal en un sujeto depauperado. Vuelto á los negocios á los pocos días, sin orden de aquél, caía de nuevo en cama, mucho peor que antes, á las cuarenta y ocho horas.

Para evitar los fríos entonces rigurosos en Nueva York, se trasladó, enfermo como estaba, al Sur de la Florida (dos días en ferrocarril), declarándose á su llegada una pleuresía del lado izquierdo, y después otra del derecho, anunciando el médico un pronto y fatal desenlace, en vista de lo cual del cidió como si se tratara de la cosa más sencilla—volverse á Nueva York, acompañado esta vez del médico que temía por su vida. En efecto, se le desarrolló en el camino una pulmonía del lado derecho, que se propagó al punto al otro lado. Esto costó al enfermo cinco meses de sufrimientos indescriptibles, en los cuales estuvo á punto de morir cien veces: en la mejoría se le colocó en una *chaise longue*, frente á una ventana abierta; pero los calores de Nueva York le obligaron á ser trasladado á unas montañas, que dice constituyen una especie de Davos de los Estados Unidos. En dicho punto, por la deficiencia de la alimentación, continuó demacrándose, dándole el médico á lo sumo dos ó tres meses de vida. En esa época, su temperatura era de 39°5, y á veces de 40°; tenía tos violenta y sudores nocturnos; pesaba 52 kilos, habiendo sido su peso normal 64 y 65. Continuaba tomando el guayacol, el aceite de hígado de bacalao, la estricnina, leche en abundancia y somatosa, y viviendo con las ventanas abiertas de día y de noche, á pesar de lo cual se debilitaba cada vez más, llegando á no poder tomar alimento por sus propias manos. Por no morir en ese punto, hizo que le trasladaran (fuerza de voluntad se necesita para ello) á Nueva York, y de allí á París, donde reconocido por el Dr. Dieulafoy se supo que el pulmón izquierdo estaba completamente destrozado y el derecho muy mal: su tratamiento fué *aire y alimentación*. Traslado á Arcachon empeoró aún más; contrajo la gripe, y á sus instancias fué trasladado—ni que tuviera la mejor salud y fuera viajante de comercio—á Menton, á Niza, á Ospedaletti (cerca de San Remo), á Pallanza (sobre el Lago Mayor). A todo esto, llevaba ya diez y ocho meses de enfermedad, y fué cuando tuvo noticias del sanatorio de Nordarch-Colonie en la Selva Negra de Baden, dirigido por el Dr. Otto Walther: no habiendo allí sitio, pasó rodando por esos mundos, unas veces mejor y otras peor, otro año; al cabo del cual pudo lograr ser admitido en Nordarch-Colonie, pesando 54 kilos, con fiebre vespertina, sudores nocturnos, tos y expectoración difícil y densa, en la cual abundaban los bacilos de Koch. El 13 de Septiembre de 1900 llegó al sanatorio, y el 3 de Mayo de 1901, ó sea á los siete meses, fué dado de alta pesando 74 kilos, ágil y robusto, y haciendo caminatas de veinte á veinticinco kilómetros sin cansarse. El tratamiento se redujo á la *cura de aire* y á la *sobre-alimentación*, vigiladas atentamente y dosificadas, digámoslo así, por el Dr. Walther, quien por ello admite sólo como máximo sesenta enfermos en su sanatorio.

Aquí tiene el lector el caso extraordinario de curación del Sr. de Guerville, extraordinario, más que por su curación—por no haber muerto veinte veces en la larga peregrinación, que hizo á través de tantos y tan diversos países, medio muerto, con fiebre que minaba su existencia y sin decaer un punto su voluntad de hierro para ser trasladado de la Zeca á la Meca, cayendo y levantándose, hasta que acertó con el sanatorio de Nordarch-Colonie; en el cual, si hay aire libre y sobrealimentación como en otros puntos, son éstas constantemente vigiladas por el médico, no dejando al enfermo un punto de su mano y regulando todos sus actos, no dejándolos al capricho de éste. Ese es seguramente el secre-

to de las curaciones obtenidas por el Dr. Walther con medicación tan sencilla.

Y no decimos más de la obra del Sr. Guerville, traducida y enriquecida por el sabio fisiólogo Dr. Malo de Poveda: hágase con ella todo médico, recomiende su lectura, altamente beneficiosa para el enfermo, á todas las familias, y tenga la seguridad de que contribuirá con el Dr. Malo de Poveda á hacer una buena obra (1).

Una prueba más del noble entusiasmo que el Dr. Malo de Poveda tiene por la especialidad y del cariño y el amor que siente por el pobre físico, es la conferencia que ha poco dió en el Centro Regional Manchego y que ha publicado ahora con el título de la *Misión de la mujer en la lucha contra la tuberculosis*, conferencia que fué muy aplaudida por el numeroso público que llenaba los espaciosos salones de aquel Centro y que merece propagarse por todos los hogares para que comprendan las mujeres la importancia del *aire puro*, del *sol*, del *agua*, de la *manera de alimentarse*, del *ejercicio* y del *alimento apropiados*, elementos que dan resistencia al organismo para salir muchas veces victorioso en la lucha constante con el bacilo de la tuberculosis.

Nuestra sincera enhorabuena al infatigable Dr. Malo de Poveda, de quien pueden esperar mucho la ciencia y la humanidad.

DR. BLANCH Y RICO.

Sección práctica.

UNA FRENASTENICA

Cuando se llevan varios años de práctica en las enfermedades mentales, y se han estudiado los enfermos reflexionando, se nota la existencia de un grupo constituido por sujetos que aunque no pueden llamarse locos en la acepción corriente de esta palabra, no son individuos normales, como lo demuestra el más superficial examen de su conducta.

Estos son los frenasténicos que describió mi padre en el tomo primero de su *Medicina interna*, cuyo estado estudió Régis bajo la denominación general de desarmonías y que el último tratadista de enfermedades mentales que conozco—Gilbert Ballet,—analiza también.

Yo he visto el siguiente caso en mi Sanatorio del Pilar. Señora de cuarenta y dos años, casada, en pleno período de invasión de la obesidad, muy morena, exhalando un olor particular de su cuerpo, debido al descuido en que tenía su aseo personal. Como antecedente curioso había la tendencia á la suciedad, antigua en ella. Lo más digno de atención era su estado moral. Hablaba mal de su familia, de su hermano y de su esposo, acusándoles de indiferencia y desafecto. (Mejor hubiera hecho invirtiendo los términos). Callaba ciertos actos suyos reveladores de su poca estima por el buen nombre de sus parientes. Egoísta, creía que nunca se la atendía bien. Jamás preguntó por otra enferma, ni se preocupaba por nada, ni por nadie. Perezosa, la inspiraba verdadero horror el movimiento; apenas salía de su cuarto y hubo semanas en que no salió de la cama. Afectividad, nula. Inteligencia, escasa. Continuos lamentos por su suerte, atribuyendo ésta á la injusticia del mundo. Voluntad débil, como siempre la había tenido. Esta historiada, que en el aislamiento adoptaba esta actitud pasiva, resignada, fué incompatible con la vida de familia. Por su inercia, desatendió sus obligaciones

de ama de casa; las confiaba á sus sirvientas, de modo que ni aun quería tomarse el trabajo de pensar en dirigir las, porque le repugnaba cualquier esfuerzo corporal ó mental. Lógica consecuencia fué que el abandono viniera á sustituir al orden y gobierno que debía reinar en su hogar, con el disgusto natural en su esposo, que no podía explicarse semejante proceder. Añádase á esto, crisis de excitación que se apoderaban de F. A., especialmente durante el período menstrual. En ellas se hizo agresiva, insultaba á las criadas y escandalizaba sin motivo. El sentido moral disminuyó bastante. Médicos de la localidad que la vieron, convinieron en que era peligrosa la permanencia allí y necesaria la reclusión. En este sentido certificaron. Cuando yo la vi, pensé desde luego en la frenastenia afectiva, porque la obesidad grande que tenía me hizo sospechar la vejez prematura; su insensibilidad moral y su refinado egoísmo, sólo á aquella podían corresponder; su manía del reposo y la abulia eran síntomas que denunciaban el factor degenerativo, así como el descuido personal también confirmaba en mí esa idea, pues es sabido que los degenerados, en general, están en abierta pugna con las conveniencias sociales. En ellos predominan los instintos sobre la racionalidad del ser. Diríase que retrogradan en vez de progresar. No en vano se les llama degenerados. Esta enferma, cuyo matrimonio por su especial manera de ser fué desgraciado, no tuvo hijos. Circunstancia desfavorable para su pronóstico, porque tal vez la maternidad la hubiese inducido á la actividad, que la era bien necesaria. En este caso sólo podía haber confusión con el histerismo. Pero F. A. no tuvo ataques de histerospasmo, ni presentaba ninguno de los estigmas del período interparoxístico del histerismo.

La impresión que daba al hablar con ella era de psicópata, no de neurópata. Por más que el diagnóstico diferencial es muchas veces difícil entre el histerismo y la frenastenia afectiva, sin embargo, hay una porción de detalles que enseña la observación clínica, los cuales hacen que el buen práctico se engañe pocas veces. Es asunto más bien de intuición que de reflexión. Cuando nos hallemos ante un sujeto así, dejémosle hablar, porque la primera condición del alienista es *saber oír* (y casi de todo hombre reflexivo). La conversación prolongada nos dará hecho el diagnóstico, porque en ella, *sabiéndola dirigir*, se revelarán las anomalías de la memoria, las perturbaciones del raciocinio y los decaimientos ó impulsiones de la voluntad. La conversación (*relación inter-psíquica*) es para el psicólogo y el alienista su mejor y más valioso instrumento; lo que el escalpelo para el anatómico ó el microscopio para el histólogo; en ella se descubre la enfermedad mental con sus colores más vivos. La afectividad—pensándolo despacio,—es la base firme de nuestro adelanto en el mundo; ser incapaz de sentir, es de pensamiento escaso y de ninguna voluntad; porque las facultades son solidarias y no pueden menos de serlo, como atributos de *un alma única*. Estos frenasténicos afectivos son seres en lucha contra la sociedad, porque nada comprenden fuera de su *Yo* absorbente. Son *anti-sociales*, dijo Maudsley; yo diré con sencillez *inadaptables*. El egoísmo que tanto les complace, constituye su castigo.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO,

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

(1) Véndese á 2 pesetas ejemplar en casa del traductor, calle de Luis Vélez de Guevara (antigua de las Urosas), núm. 3, Madrid.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tos nasal refleja.—II. Tratamiento del lupus por el natrón resinificado.—III. La conjuntivitis en el sarampión.—IV. Sobre la oftalmorreacción.—V. El bacilo tífico en la sangre.—VI. Tratamiento de la hiperclorhidria.

I

Tos nasal refleja.

La tos de que vamos á hablar—dice Mr. Bourgeois, autor del presente trabajo,—no es la carraspera, la falsa tos faríngea que se observa, por la mañana sobre todo, en las rinitis y rino-faringitis. Esta no es la verdadera tos producida por el descenso de las mucosidades que van desde la posterior de las fosas nasales, tos que es frecuente entre los niños adenoideos, los que no se pueden sonar, ni saben expectorar. La tos refleja no va acompañada de ningún síntoma que pueda revelar su origen nasal; la historia clínica tal como la hemos observado recientemente en un caso, es la siguiente:

Un amigo del autor, hombre robusto, de treinta años, se quejaba de una tos caprichosa, rebelde y muy desagradable. Desde que comenzó el invierno, la entrada en una habitación caliente, en un salón concurrido, el paso al decúbito dorsal, provocan al nivel de la laringe un cosquilleo intolerable seguido de tos. Esta tos que se presenta á intervalos repitiéndose durante un cuarto de hora, y aun más tiempo, es extremadamente ruidosa, muy seca y todo lo más, cuando la crisis ha durado mucho tiempo, el paciente llega á expectorar una especie de pequeños tapones de aspecto albuminoso. La auscultación muchas veces repetida no revela ninguna alteración bronquial ó pulmonar; los calmantes empleados ordinariamente no producen la más pequeña mejoría.

Desesperado de su causa, nuestro amigo viene á mostrarnos su laringe y faringe; de la nariz no nos habla porque su respiración nasal es buena y no existe ningún fenómeno que pueda atraer la atención por ese lado.

El examen de la faringe no nos descubre la razón de estas tos y en la laringe notamos un pequeño enrojecimiento del borde libre de las cuerdas vocales, efecto y no causa.

Nada en la cavidad ni en la nariz á primera vista.

Por el contrario, la exploración de la pituitaria por medio de estilete abotonado debía darnos la clave del problema; paseando suavemente la extremidad de dicho estilete sobre la pituitaria provocamos por ambos lados la picazón nasal y el lagrimeo habitual en parecidos casos. Pero por otra parte, el contacto de este mismo estilete sobre la parte media del borde libre del cornete inferior izquierdo provoca inmediatamente un golpe de tos y el paciente siente al nivel de su laringe el cosquilleo, bien conocido por él. Cocainizada entonces esta región hiperestésica, el estilete no provoca ya ni picor laríngeo ni tos; la prueba estaba hecha y no quedaba más que perfeccionar la anestesia para aplicar un punto de galvanocauterío.

La curación no fué inmediata; mientras duró la reacción inflamatoria consecutiva á la cauterización, las quintas de tos, aunque más raras, persistieron, pero cesaban siempre bajo la acción de una pequeña cantidad de cocaína que el mismo enfermo, médico, se aplicaba. Á los quince días, la curación definitiva está conquistada.

Se trataba, pues, sin duda, de una tos refleja que tenía por punto de partida una irritación de una zona muy limitada de la pituitaria, macroscópicamente sana. La sensación laríngea experimentada en este caso, por el enfermo, se asemeja en todo á la que experimentan normalmente muchas personas á la terminación de un contacto en el conducto auditivo externo.

La vía centripeta del reflejo por el conducto auditivo es

la rama auricular del pneumogástrico. En la nariz, la irritación gana el bulbo por el trigémino y eso se explica menos, porque el reflejo producido resulta ser la tos más bien que el estornudo, que sería más normal. Pero esta noción de los reflejos alejados, de origen nasal, no es menos cierta, como lo demuestra la observación actual.

Si se ignora la patogenia del sistema en sí mismo, creemos tener una idea bastante clara respecto á la causa ocasional de las crisis; en estado habitual, la pituitaria que recubre los cornetes inferior y medio está próxima, pero no en contacto con el tabique nasal; viene al nivel de los cornetes un aflujo de sangre provocada por el decúbito, un cambio de temperatura en el aire circundante, etc., cornete y tabique se tocan, este contacto juega el mismo papel que el estilete sobre la mucosa hiperestesiada y provoca la crisis. Bien entendido, que toda causa de irritación de la pituitaria, polvo, olor, etc., es una causa ocasional posible. No poseemos la prueba absoluta de la realidad de esta teoría; pero por analogía hemos observado muchas personas que experimentaban al mismo tiempo que una sensación de malestar en la parte superior de la nariz, una cefalalgia muy brusca, muy viva, localizada frecuentemente en la sien, la que cesaba inmediatamente que reaparecía la libertad nasal.

Esta cefalalgia es debida á la presión del cornete medio, congestionado, sobre el tabique; cesa por la cocainización del cornete.

¿Se puede prever el origen nasal de una tos antes del examen por el espéculum? Desde luego se trata de una de esas toses llamadas nerviosas ó de irritación, provocadas por esa picazón laríngea; tos absolutamente seca, sin ningún síntoma estetoscópico. Esto es suficiente para pensar en un accidente reflejo, pero insuficiente para prever el origen nasal. En favor de esta última consideramos como signo de presunción la aparición de las crisis á continuación de un cambio brusco de la temperatura ambiente, y sobre todo como en el mencionado enfermo después del paso á la posición de acostarse. El examen por el espéculum y por el estilete es naturalmente indispensable para la afirmación; él solo nos mostrará, que sea la movilización de un pequeño pólipo, sea el contacto del estilete al nivel de una espuela del tabique, ó de un cornete ligeramente congestivo, provocan justamente la aparición de los síntomas de que se queja el enfermo. La desaparición del reflejo por la cocainización confirma indudablemente los resultados de la primera exploración.

El tratamiento es sencillo y se deriva de la patogenia. Si el reflejo es causado por un pequeño pólipo móvil; si el tabique tiene una espuela que cosquillea la mucosa del cornete, se secará la espuela y se extirpará el pólipo. Si por el contrario, el cornete es el que parece ir delante del tabique, se le cauterizará en la zona en que el estilete muestre hiperestesia.

Lo que no se deberá hacer es dar al enfermo la cocaína, bajo la forma de solución ó en polvo, para prevenir la crisis, porque el beneficio, si es grande, es momentáneo y la desaparición le alejará de un tratamiento más radical y será un cocainómano más.—(*Le Progrés Médical*.)

II

Tratamiento del lupus por el natrón resinificado.

El Dr. Lamouroux, de Montpellier, añade el peso de su asentimiento á la opinión del Dr. Lortet, comunicada en Enero de 1906 á la *Revue des Hôpitaux*, sobre el tratamiento del lupus por el natrón resinificado. El Dr. Lamouroux dice que de cinco casos de lupus tratados por él desde entonces (y no más, porque su condición de no especialista en Dermato-

logía no se lo permite), ha logrado *cuatro curaciones radicales y un alivio* de importancia; lo cual es verdaderamente animador, y más todavía al reparar en la sencillez de la medicación; fácil de usar y de poco coste. De los cuatro casos curados, uno tenía ya ocho años de existencia. El cuarto caso de éstos, contaba seis años y residía el mal en el ala de la nariz y la región malar. El quinto, el del alivio, estaba caracterizado por úlceras profundas del oído externo. Por estas poderosas razones, aconseja que siempre que sea posible el tratamiento por la luz, en el *lupus*, deberá emplearse sin la menor vacilación, el natrón resificado por el método de Lortet, publicado en 1906 en el periódico médico francés citado, y que Lemouroux no detalla. Basta, sin embargo, decir que el *natrón* es un *sexquicarbonato sódico* natural, mezclado por lo común con sal marina y sulfato de sosa.—(*Revue des Hôpitaux*).—M. SÁNCHEZ CARRASCOSA.

III

La conjuntivitis en el sarampión

Belpadel llama la atención sobre la particular localización de los signos premonitorios, de la conjuntivitis catarral. En 98 casos de 111 ha observado este signo como primera manifestación de la enfermedad. En vez de principiar, como generalmente ocurre, por el fondo de saco conjuntival y propagarse ya á toda la conjuntiva, principia la inflamación por la conjuntiva bulbar que es la más expuesta.

La conjuntivitis del sarampión se extiende en uno ó dos días á toda la conjuntiva, pero su aspecto en este sitio permite distinguir la enfermedad en sus primeros estadios.

IV

Sobre la oftalmorreacción.

Malan ha practicado la oftalmorreacción en cincuenta pacientes, encontrando que en todos los enfermos que padecían lesiones tuberculosas ha sido manifiesta dicha reacción y que ninguno de los que estaban sanos ó padecían otra enfermedad la presentó. Entre los casos de reacción positiva incluye las meningitis tuberculosas, la peritonitis y la pleuresía.

En los casos de lesiones muy avanzadas, la reacción no se presenta, y cree que es también negativa la reacción en los individuos que tienen tuberculosis latentes.

V

El bacilo tífico en la sangre.

Para el examen del bacilo tífico en la sangre Bozelo ha empleado con gran éxito la bilis. La preparación por él empleada consiste en una solución de extracto alcohólico desecado de bilis en agua y glicerina á partes iguales.

De los experimentos hechos con este medio de cultivo ha resultado que el bacilo se encuentra con más constancia con la sangre durante la primera semana de la infección, después desaparece, volviendo á encontrarse en las exacerbaciones de la enfermedad y en las recaídas.—(*Journal of American Medical Association*.)

VI

Tratamiento de la hiperclorhidria.

Balos ha reunido tres casos de hiperacidez tratados por la gastro-enterostomía. En dos de ellos no había estenosis. En el otro la cavidad gástrica tenía forma de reloj de arena, presentando además una cicatriz en el píloro, lesión evidentemente consecutiva á una úlcera.

El examen del contenido gástrico después de practicada la operación, ha mostrado siempre la presencia de bilis y de jugo pancreático, los cuales habían penetrado por la aber-

tura intestinal. La entrada de estos jugos en el estómago es muy beneficiosa, pues indudablemente deben neutralizar la acidez excesiva y favorecer la producción del reflejo inhibitorio de la secreción gástrica.—(*The Lancet*).—VARELA SARTORIO.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Por Real decreto de 24 de Febrero último se aprobaron las tarifas de los servicios sanitarios prestados por los inspectores provinciales, municipales, subdelegados y Laboratorios, que deben ser retribuidos á los efectos de los artículos 196 y 197 de la Instrucción general de Sanidad y 1.º de la ley de 3 de Enero de 1907. El art. 2.º de dicho Real decreto encomendó al Ministerio de Hacienda la redacción del Reglamento para la cobranza, administración y liquidación de los ingresos sanitarios, y en cumplimiento del mismo, el referido Centro ha dictado la Real orden de 6 de los corrientes, regulando el servicio, en cuanto toca á su especial competencia.

Corresponde ahora al Ministerio de la Gobernación cumplir, por lo que á él atañe, el precitado art. 2.º, estableciendo las reglas á que han de sujetarse los funcionarios de Sanidad para liquidar con el público y entre ellos mismos los derechos sanitarios á que las tarifas se refieren, y al indicando efecto;

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

1.º Los derechos sanitarios por servicios provinciales y municipales del interior, que se fijan en las tarifas aprobadas por Real decreto de 24 de Febrero último, servirán para atender á los gastos de personal y material de aquellos servicios en la proporción de un 75 por 100, y el 25 por 100 restante constituirá un crédito especial á los efectos del art. 4.º de la ley de 3 de Enero de 1907.

2.º Los derechos sanitarios se liquidarán por el funcionario de Sanidad á quien corresponda prestar el servicio con arreglo á las disposiciones vigentes, ó á las que en lo sucesivo se dicten, con aplicación estricta de las tarifas al caso concreto respectivo.

La liquidación se hará efectiva mediante la entrega por los interesados al funcionario que haya prestado el servicio del pliego ó pliegos de papel de pagos al Estado que se emplea para el abono de matrículas, multas y demás que completan el importe de la cantidad en que esté tasado el servicio.

3.º El funcionario de Sanidad que liquide cualquier concepto de los comprendidos en las tarifas, exigirá al interesado la entrega del referido papel de pagos, y consignará, tanto en la parte llamada superior como en la inferior del mismo, manuscrita, ó usando al efecto un cajetín, que podrá estar preparado de antemano con los espacios que hayan de llenarse, la nota ó diligencia siguiente:

Sanidad interior.

Provincia de ..., Ayuntamiento de ...—D.... ha satisfecho al Estado ... pesetas ... céntimos por el concepto ..., que he liquidado conforme al núm. ... de la tarifa ... de honorarios y derechos sanitarios aprobada por Real decreto de 24 de Febrero de 1908. Fecha, expresión del cargo, de inspector, subdelegado, inspector municipal, etc., del funcionario; firma entera de éste y sello, si lo hubiere.

4.º Si el pago del servicio por el interesado hubiere de hacerse con más de un pliego, sólo el de precio más elevado



se requisitará en la forma expuesta en la disposición anterior y en los demás llevarán únicamente en sus mitades superior é inferior la siguiente nota:

«Complemento al pago á que se refiere el pliego serie ..., núm. ...»

Fecha, cargo y firma del funcionario.

5.º Hecho esto, se cortarán por su talón las dos partes de que consta cada pliego de papel de pagos, y se entregará la llamada superior al interesado para que le sirva de justificante de haber efectuado el pago.

6.º El subdelegado, el inspector municipal ó funcionario de Sanidad que hubiera practicado un servicio, remitirá, por fin de cada mes, á la Inspección provincial respectiva, las mitades inferiores del papel correspondiente á las cantidades que haya liquidado, acompañándolas de una factura duplicada, que exprese el número de pliegos de cada clase que remita y su valor total en pesetas; y la Inspección provincial le devolverá, por el primer correo, un ejemplar de la factura con su «Recibí».

Las Inspecciones provinciales, atendiendo á la facilidad de comunicaciones, distancias, etc., fijarán á cada uno de los funcionarios de Sanidad de su provincia el plazo dentro del cual habrán de remitirle la relación correspondiente.

7.º Las Inspecciones sanitarias provinciales presentarán por fin de cada mes á las respectivas Delegaciones de Hacienda dichas mitades relacionadas en doble factura, para que estas oficinas efectúen la devolución al inspector provincial del 75 por 100, que ha de dedicarse al pago de atenciones del personal sanitario, cumpliendo dichas Delegaciones y el inspector provincial las disposiciones de la Real orden de 6 de los corrientes, dictada por el Ministerio de Hacienda.

Una de las expresadas facturas, sellada por la Delegación, la remitirá el inspector provincial, por el primer correo, á la Inspección general de Sanidad interior, donde se archivará.

8.º Obtenido y hecho efectivo por el inspector provincial el 75 por 100 de los ingresos sanitarios liquidados durante el mes, dicho funcionario separará el 5 por 100 de la cantidad cobrada, aplicándola al pago de sus derechos, con arreglo al concepto 19 y disposición general 5.ª de las tarifas precitadas.

El 70 por 100 restante lo pagará, descontando del mismo el importe del giro, cuando éste fuese preciso, al respectivo funcionario que hubiese practicado el servicio, recogiendo del mismo el oportuno recibo.

El precitado pago á los funcionarios lo realizará el inspector provincial, bien directamente ó por giro, dentro del plazo máximo de los quince días siguientes al en que él haya hecho efectivo el pago por la Hacienda del 75 por 100 que ha de distribuirse.

La negligencia ó morosidad en el cumplimiento de esta obligación, una vez acreditada, constituirá, sin perjuicio de la responsabilidad civil ó criminal correspondiente, falta grave á los efectos del art. 49 de la Instrucción general de Sanidad.

Los inspectores provinciales comunicarán á la Inspección general de Sanidad interior, por el mismo correo siguiente á la conclusión del plazo de quince días prefijado, que han satisfecho á los funcionarios de Sanidad de su provincia la parte que les corresponda de los derechos que hubiesen liquidado á cada uno de éstos, ó la causa justificada que le haya impedido realizar el pago.

9.º Los gastos de material y de instalación de Laboratorios é Institutos sanitarios se acordarán y pagarán con cargo al crédito que abrirá la Ordenación general de pagos del Ministerio de la Gobernación, conforme al art. 4.º de la ley de 3 de Enero de 1907 y disposiciones 2.ª, 3.ª y 4.ª de la precitada Real orden de 6 de los corrientes.

Los expedientes para la aprobación de los presupuestos, á los cuales hayan de ajustarse esos gastos acordados, los formularán las Juntas provinciales, y los remitirán á la Inspección general de Sanidad interior, la que, si los encuentra convenientes y acomodados á los preceptos que rigen en materia sanitaria y de contratación de servicios públicos, previo dictamen de la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, propondrá al ministro la resolución oportuna para que se expida por la Ordenación general de pagos, con cargo al crédito á que se refiere el párrafo anterior, el correspondiente mandamiento de pago á favor del habilitado que al efecto designe el gobernador de la provincia donde haya de verificarse el gasto; cuyo habilitado satisfará directamente lo que corresponda á cada uno de los contratistas ó proveedores del material, dando cuenta á la Junta provincial de Sanidad y al gobernador respectivo. Esta autoridad, con el debido informe, remitirá el expediente al Ministerio de la Gobernación, que resolverá en definitiva.

10. Si una vez hecha la liquidación de los derechos por el funcionario competente, no le fueran satisfechos cual corresponde, expedirá dicho funcionario la certificación de descubierto y se procederá al cobro por la vía de apremio.

11. Cuando la liquidación del servicio hecho por el funcionario de Sanidad fuere impugnada, ya por su intervención indebida, ya por aplicación improcedente de algún concepto de la tarifa, la resolución del caso corresponderá al gobernador, oyendo al interesado y al funcionario liquidador, y además á la Inspección y Juntas provinciales de Sanidad. Mientras esta resolución no se dicte, el pago quedará en suspenso.

En igual forma resolverá el gobernador sobre las reclamaciones que interpongan los funcionarios de Sanidad contra el Inspector provincial por falta de cumplimiento, por parte de éste, de la disposición 8.ª

Contra el acuerdo gubernativo, en ambos casos, procederá el recurso de alzada dentro del término de diez días ante el Ministro de la Gobernación.

Es asimismo la voluntad de S. M. que esta Real orden se publique sin demora en el *Boletín Oficial* de esa provincia.

De Real orden lo digo á V. S. para su cumplimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 13 de Abril de 1908.—*Cierva*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de....—(*Gaceta* del 15.)

Ilmo. Sr.: Habiendo quedado vacante la plaza de director médico de la Estación sanitaria de primera clase del puerto de Málaga é inspector del distrito sanitario del mismo nombre, dotada con el haber anual de 5.000 pesetas, por defunción de D. Salvador Ruiz Blasco, que la desempeñaba:

Vistos los artículos 19, 20 y 21 del Reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899 y demás disposiciones posteriores, que sientan jurisprudencia para la aplicación de los mencionados preceptos reglamentarios:

Considerando que en el escalafón del personal técnico excedente de la tercera Sección del Cuerpo de Sanidad exterior sólo figuran individuos cuya superior categoría es la de oficial de segunda clase de Administración civil, con el sueldo de 3.000 pesetas:

Considerando que de los comprendidos en dicho escalafón de excedentes, el que mayores servicios reúne en la citada clase de oficial de Administración de segunda no cuenta, ni con mucho, los que lleva el último de la misma clase que figura en el de activos;

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

1.º Que se anuncie á concurso la plaza de director médico, inspector de la Estación sanitaria del puerto de Málaga, dotada con el sueldo anual de 5.000 pesetas, para su provisión entre el personal técnico activo de la tercera Sección del Cuerpo de Sanidad exterior.

2.º Que la adjudicación de dicha plaza y sus resultas hasta la de oficial de Administración civil de primera clase inclusive ha de recaer necesariamente por ascenso en aquellos que lo soliciten y figuren en el escalafón del mencionado personal técnico activo, teniendo en cuenta la superior categoría del aspirante y el tiempo de servicios en su respectiva clase; y

3.º Que agotado dicho concurso, la plaza de oficial de segunda clase, con 3 000 pssetas, que resulte vacante, se anuncie á concurso de excedentes del mismo Cuerpo para su provisión, con arreglo á lo prevenido en los artículos 20 y 21 del vigente Reglamento de Sanidad exterior.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 13 de Abril de 1908.—*Cierva*.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta* del 15)

Examinada la instancia suscrita por D. José Ramón de Torres, inspector provincial interino de Sanidad de Cádiz, y D. Juan José del Junco y López, subdelegado é inspector municipal de Jerez, en solicitud de que se determine el funcionario sanitario á quien corresponde intervenir al comercio de exportación:

Vista la Real orden de 22 de Noviembre de 1886, dictando reglas para la circulación de trapos, por las que se impone á los dueños de los almacenes de estas mercancías la obligación de someterlas á una rigurosa desinfección, imponiéndoles la multa consiguiente si así no la cumplieren, y que los trapos sometidos á dicha medida profiláctica pueden circular libremente, siempre que el conductor esté provisto del oportuno certificado de haber sufrido dicho género la expresada operación:

Visto el art. 72 de la vigente ley Municipal, por el que se encomienda á la exclusiva competencia de los Ayuntamientos, entre otros objetos, los servicios sanitarios:

Visto el art. 109, letra i), de la Instrucción general de Sanidad pública, incluyendo, como perteneciente á la higiene municipal, las desinfecciones, aislamientos y demás medidas análogas para evitar la propagación de enfermedades epidémicas, contagiosas ó infecciosas:

Visto el art. 54 de la precitada Instrucción general de Sanidad pública, asignando especialmente á los inspectores municipales la vigilancia de cuantos servicios se refieran á la higiene municipal, epidemias, epizootias y enfermedades infecciosas:

Visto el Reglamento de Sanidad exterior, por el que no se encomienda en ninguno de sus artículos á los directores de Sanidad de los puertos la desinfección de los trapos que se exporten á puertos españoles ó extranjeros:

Considerando que de las disposiciones citadas se deduce con toda claridad que el servicio de desinfección de los trapos objeto de tráfico pertenece á la higiene municipal, correspondiendo á sus respectivos inspectores ó jefes de Laboratorios de higiene inspeccionar y certificar la ejecución de la mencionada medida profiláctica;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que el mencionado servicio de desinfección de trapos corresponde á los Ayuntamientos, quienes, por medio de sus delegados, practicarán las desinfecciones y expedirán los correspondientes certificados, que habrán de acompañar á las remesas ó par-

tidas de trapos, para ser presentados á su embarque á los directores de Sanidad de los puertos, sin que estos funcionarios, en este caso de exportación, intervengan de otro modo en el asunto.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y el de los recurrentes que firman la instancia de referencia. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 14 de Marzo de 1908.—*Cierva*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de Cádiz.—(*Gaceta* 11 Abril.)

Ilmo. Sr.: Encomendada al arquitecto D. Santiago Castellanos, por Real orden de 23 de Marzo último, la dirección de las obras para la construcción del nuevo edificio para Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, auxiliado por el autor del proyecto, teniendo, por tanto, que estar en constante comunicación con la Junta inspectora de dichas obras, al objeto de resolver en su caso cuantas dificultades pudieran presentarse, ó adoptar las reformas aconsejadas de momento, al objeto de facultar esta gestión;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente nombrar individuo de la Junta inspectora de las citadas obras al arquitecto D. Santiago Castellanos, como director de las mismas.

Lo que de Real orden comunico á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años, Madrid 8 de Abril de 1908.—*Cierva*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 11.)

Vista la instancia promovida por esa Diputación provincial suplicando se declare si la Real orden dictada en 2 de Agosto de 1902, regulando la concesión de autorizaciones de salidas temporales de los alienados, ha de aplicarse solamente á los que están reclusos en definitiva, ó bien á éstos y á los que están en observación:

Resultando que el fundamento legal de dicha solicitud es el de que en las disposiciones vigentes no se prevé el caso motivo de ella:

Vistos el Real decreto de 19 de Mayo de 1885, las Reales órdenes de 20 de Junio del mismo año, la de 28 de Enero de 1887 y la de 2 de Agosto de 1902; los artículos 213 al 220 y el 269 del Código civil, mas el número 2.º del art. 599 del Código penal:

Considerando que la cuestión se reduce á determinar si se pueden conceder autorizaciones temporales de salida á los presuntos dementes que se hallan no reclusos por orden judicial, provisionalmente, en los Manicomios, interrumpiendo así el período de observación:

Considerando que el plazo concedido para ésta es de tres meses, ó de seis en casos dudosos, y hasta de doce en los verdaderamente extraordinarios, debiendo al comenzar incoarse el expediente judicial de incapacidad, con objeto de que al terminar aquél se acuerde inmediatamente la reclusión definitiva del alienado, si así procediera, y que la observación en tales condiciones sólo tendrá lugar en casos de verdadera y notoria urgencia, por una sola vez; todo lo cual hace deducir racionalmente que informa tal disposición el propósito de definir cuanto antes el verdadero estado de capacidad mental del enfermo, para que pueda volver al pleno goce de todos sus derechos, ó, caso contrario, completar su personalidad por los medios estatuidos en el Código civil, evitando previsivamente abusos que pudieran realizarse á la sombra de un supuesto estado de anormalidad mental:

Considerando que, además, el estado de observación no puede condicionarse con las garantías del de reclusión definitiva; puesto que si en éste las procura el consejo de fami-

lia ó la tutela legítima, con facultad para acordar, así la reclusión como las salidas temporales ó definitivas, sin perjuicio de los intereses sociales y de los del mismo demente, todo previa declaración de su incapacidad por la autoridad judicial, única competente; en aquél es ésta, cuando precisa, necesariamente subsiguiente, si del resultado del expediente así procede:

Considerando que de lo anteriormente expuesto se infiere ha sido el ánimo del legislador que el excepcional estado que para el supuesto demente entraña el hallarse sujeto á observación, ni se prolongue á más de doce meses, ni se interrumpa, sin antes llegar á una terminante declaración respecto de aquél, como lo demanda el debido imperio de todo derecho;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien evacuar la consulta elevada por esa Diputación provincial, en sentido de que no debe accederse á la concesión de licencias temporales á los presuntos dementes que se hallen en observación en los Manicomios; sin perjuicio de que en casos muy excepcionales, cuando, á juicio de los facultativos que practiquen la observación, y bajo su más estrecha responsabilidad, sea indispensable para el tratamiento médico del enfermo, se autorice la salida; debiendo entonces dar cuenta de ella anticipadamente á las autoridades civil y judicial que hubieran entendido ó que pudieran entender en el expediente de incapacidad.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 27 de Marzo de 1908.—*Cierva*.—Sr. Gobernador civil de Barcelona.—(*Gaceta del 28*.)

Variedades.

CONGRESO NACIONAL DE LA TUBERCULOSIS DE ZARAGOZA

Comité regional de Madrid.

Por causas que no procede examinar á nuestro objeto, la lucha contra la tuberculosis viene realizándose en España con dolorosa lentitud é intermitencias que revelan la tenacidad de unos pocos para seguirla y la indiferencia de los más para colaborar en ella y hacerla verdaderamente eficaz.

A un período de actividad antituberculosa en Madrid, reflejada en algunas provincias, sucedió un período en que, aparte modestas manifestaciones de la buena voluntad y confianza que persistía en los más tenaces así de Madrid como de fuera, apenas si nos dábamos cuenta de que en España hubiese lucha antituberculosa. Hoy, por fortuna, esa lucha ha entrado en nueva fase de desenvolvimiento, que esperamos sea definitiva y fecunda en resultados; pues incorporadas de hecho al movimiento humanitario y progresivo que exterioriza el ideal de esta cruzada las más ilustres personalidades, nobilísimas damas inclusive, presididas por SS. MM. y por el ministro de la Gobernación, que han de verse naturalmente secundados por los elementos más valiosos del país, así en lo oficial como en lo particular, podemos y debemos creer en el éxito más completo de los esfuerzos que se realicen, sabida y autorizadamente orientados hacia el bien general, tan necesitado de esta suerte de iniciativas y actividades.

En este período, que podríamos llamar oportunísimo, surge en la heroica y culta Zaragoza y aprovechando el Centenario de sus gloriosos Sitios, la idea magnífica de celebrar el Primer Congreso Nacional de la Tuberculosis y para que éste sea digno de la idea que representa, de la ciudad que le congrega y de toda España, sus ilustres iniciadores in-

vitan en nombre de Zaragoza á las restantes provincias hermanas á que dirijan hacia ella su atención, á que á ella lleven sus trabajos antituberculosos y den al noble certamen, con su colaboración en todas las formas apropiadas, colaboración allí anhelada y de antemano agradecida, el prestigio, la autoridad y la brillantez que él merece, para mayor gloria y beneficios más positivos de la nación, ya que oficialmente como Nacional se ha declarado ese Congreso.

Constituido en Madrid el Comité regional ó provincial correspondiente y creyendo nosotros que Madrid y su provincia, por radicar en ellos la capitalidad de la Nación, aparte otras razones que corroboran nuestra creencia, debe llevar al Congreso Nacional de Zaragoza representación espléndida de su valer científico, de su laboriosidad, de su amor al progreso patrio y de su entusiasmo por toda idea grande y altruista, como es la surgida en la capital aragonesa y que allí debe congregarnos, creemos cumplir sacratísimo deber de españoles y de médicos dirigiéndonos en la forma que lo hacemos á todos nuestros hermanos de profesión y devotos de la lucha antituberculosa de esta provincia, invitándoles, rogándoles cariñosamente que preparen cuantos trabajos estimen oportunos para el Congreso de Octubre y los remitan á sus organizadores, y aquéllos que puedan contribuir con su intervención personal al éxito y brillantez del Congreso, que no regateen el sacrificio que supone el viaje y la asistencia, ya que uno y otro, sobre la gloria que personalmente pueda reportarles, les reportará siempre la íntima satisfacción que produce en todo hombre digno de su tiempo y profesión, la conciencia de haber cumplido con su deber.

Dr. Alonso Sañudo, Presidente.—*Dr. Bernabé Malo de Poveda*, Secretario.

Consultorio.

RESPUESTAS

1.300. 1.^a—Por Real orden de 5 de Abril de 1905, única disposición que conozco sobre conducción de cadáveres por las calles en tiempo normal, se manda que «cuando haya de ser trasladado un cadáver al cementerio, después de haber verificado la autopsia, sea conducido por la vía más corta sin atravesar el centro de la población; y que cuando circunstancias especiales lo exijan por proceder la muerte de causa infecciosa y transmisible, se prohíba asimismo el tránsito de los entierros por las grandes vías del interior de las poblaciones».

Fuera, pues, de estos casos (y de aquellos en que por razones de gobierno, como temor de alteración del orden público con motivo de un entierro, etc., las autoridades señalan el itinerario), no hay reglas especiales, salvo las que contengan las Ordenanzas municipales de cada población, respecto á la conducción de cadáveres desde la casa mortuoria al cementerio.

En tiempo de epidemia tiene aplicación para este objeto la última parte de la citada Real orden, y lo que disponen las de 24 de Agosto de 1834 y 11 de Julio de 1866, prohibiendo «toda manifestación exterior que sea capaz de infundir terror en el público con relación á la epidemia», pues entre esas manifestaciones perjudiciales está la conducción de cadáveres procesionalmente por las calles.

No hay disposición que prohíba la traslación de los cadáveres desde la casa mortuoria, sea cualquiera el punto en que esté situada siendo dentro del término municipal, á la puerta de la iglesia parroquial, con el fin de rezar ante el cadáver el oficio de sepultura y desde aquí al cementerio, como es costumbre general en nuestro país, y aun que se

detenga el entierro breves momentos en el trayecto para rezar responsos, como es costumbre también en muchísimos pueblos de España; del mismo modo que en las grandes poblaciones se trasladan ciertos cadáveres á los edificios oficiales en que el finado había ocupado un cargo elevado (Universidad, Gobierno civil, etc.) y se detiene el entierro al pasar frente á ciertos centros, mientras depositan coronas en el féretro ó tocan marchas fúnebres las orquestas en honor del muerto; pues la orden circular de 28 de Mayo de 1884 recordando el cumplimiento de varias Reales órdenes de Gobernación sobre prohibición de *exequias de cuerpo presente* en las iglesias, con el fin de «evitar que en los templos se desarrollen focos de infección perjudiciales á los fieles concurrentes que los aspiran,» se refiere á los funerales que antiguamente se celebraban en los templos depositando en el interior de ellos los cadáveres mientras duraban aquellos, como se ve por las palabras copiadas de dicha orden y se deduce claramente de haberse abolido en absoluto dicha práctica en todas partes, subsistiendo la de llevar los cadáveres á la puerta de la iglesia parroquial los breves momentos que dura el rezo del oficio de sepultura.

Entretanto no lleve á cabo el Gobierno la publicación del Reglamento especial que fijará, entre otras, las condiciones y reglas para la conducción de cadáveres, según promete en el artículo 134 de la Instrucción general de Sanidad pública, el Ayuntamiento, á quien el artículo 72 de la ley Municipal atribuye lo concerniente á los servicios sanitarios municipales, es quien ha de acordar las reglas que estime deban observarse en cuanto á estos particulares, bien á propuesta de la Junta local de Sanidad ó por su propia iniciativa oyendo á dicha Junta; pero ésta, por sí, no puede prohibir ni modificar los actos á que se refiere la consulta.

2.^a—Las viudas incluídas en las listas de pobres para la asistencia médico-farmacéutica gratuita, pueden formar parte de la Junta local de primera enseñanza como madres de familia, si lo son, pues en el artículo 6.^o del Real decreto de 7 de Febrero último organizando estas juntas, no se incluye á las viudas pobres, madres de familia, entré las personas á quienes se prohíbe formar parte de las expresadas Juntas.

A. C. P.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,30; mínima, 696,21; temperatura máxima, 17,6; mínima, 0,0; vientos dominantes NE., E. y SE.

Las variaciones atmosféricas han determinado un retroceso considerable en la enfermería reinante, aumentando el número y la gravedad de las enfermedades inflamatorias del aparato respiratorio, y exacerbando con tenacidad las reumáticas. A consecuencia de ésto, menudean las laringitis y bronquitis, las bronconeumonías, los dolores musculares y las neuralgias, singularmente las ciáticas y pleurodinias. Se observan casos de infecciones intestinales, en general poco graves.

En los niños abundan las bronquitis ligeras, y se observan pocas fiebres eruptivas.

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.

Los regalos á nuestros suscriptores.—Ponemos en conocimiento de nuestros lectores que algunos de los libros que les ofrecemos como regalo, están próximos á agotarse, hasta el punto de que en breve tendremos que borrarlos de la lista de obras de regalo. Lo advertimos para que no les sorprenda cuando digamos que se ha agotado el lote tal ó cual.

Ascenso.—Ha sido ascendido á Inspector general del Cuerpo de Sanidad de la Armada el reputado doctor D. Ángel Fernández-Caro, á quien enviamos con tal motivo nuestra más cordial felicitación.

Tres discursos notables.—Aun cuando nos hemos ocupado de alabar, en uno de los números de Diciembre próximo pasado, la brillante Memoria dedicada á la *Higiene Moral Social*, por el Dr. D. Nicasio Mariscal, escrita para solemnizar la sesión inaugural del actual año académico de la muy conocida é importante Sociedad Española de Higiene, repetimos hoy nuestro elogio á tan brillante trabajo, como lo repetimos también al Dr. Fernández Chacon, con motivo del discurso, acerca de la *Hemorragia puerperal*, que ha leído en el solemne acto de su recepción en la Real Academia de Medicina, y ha sido contestado por el eminente presidente de ésta, Dr. D. Julián Calleja. La extraordinaria valía de ambos trabajos nos hace recordar en justicia el del Sr. Mariscal, y recomendar todos ellos intensamente á nuestros lectores, en la seguridad de que han de agradecérselos. Tanto el discurso del Sr. Mariscal, como el del Sr. Chacón, se hacen estimar excepcionalmente, desde el punto de vista científico, como el del Dr. Calleja brilla por sus bellezas literarias, que no podrán menos de sorprender á quien se encuentre con ellas en tal medida, ornamentando las producciones del hombre de ciencia. En horabuena para todos, la patria en primer término.

Matrículas de honor.—Por Real orden de 9 de Marzo último (*Gaceta* del 3 de Abril) se ha desestimado una instancia del alumno oficial de la Facultad de Ciencias de la Universidad Central, D. Antonio Revenga, solicitando se le conceda matrícula de honor en la asignatura de Cristalografía, de la que se examinó en Septiembre, obteniendo del tribunal calificador la nota de sobresaliente, con derecho á la matrícula de honor, si las disposiciones vigentes lo permitían.

Recuérdase en esa Real orden lo preceptuado en el reglamento de exámenes y grados, con las Reales órdenes de 22 de Agosto de 1901 y orden de 29 de igual mes de 1907, con la aclaración, respecto de ésta última, de haber de ser concretamente alegada la causa que se invoque, á más de justificada, recayendo sobre ambas circunstancias el juicio del tribunal calificador.

Conforme á lo dispuesto en el art. 20 del reglamento de 10 de Mayo de 1901, en los exámenes extraordinarios de Septiembre sólo se pueden conceder las calificaciones de aprobado y suspenso, á no ser que los alumnos hayan justificado la causa de su no presentación en los exámenes ordinarios.

Un accidente clorofórmico.—En la *Gaceta Médica del Sur de España*, y firmado por el Sr. Simancas Señán, leemos lo siguiente:

«No sé si el accidente á que voy á referirme lo ha tratado ya algún autor; por consiguiente, no pretendo la primacía en este asunto; sólo quiero poder ser útil en algo á los que lean estas líneas.

Con alguna frecuencia, sobre todo en el período de excitación clorofórmica, cuando el paciente se agita y es difícil, si no imposible, mantener fija su cabeza, una gota de cloroformo cae en el ojo del paciente; los libros que he consultado sólo aconsejan precaución para que no caiga; después de caída, puede por su acción sobre la pupila llevarnos al síncope respiratorio y hasta el cardíaco.

Me explicaré:

Tópicamente el cloroformo sobre el ojo determina una inflamación en la esclerótica, apreciable por su coloración rosa al principio, después rojo intenso; sobre la pupila es al principio ligeramente miósico, después enérgicamente miástrico; parece que estamos en peligro inminente de síncope cardíaco; sin embargo, la respiración y el pulso continúan normales; la pupila dilatada al máximo: es que hemos confundido la acción local con la general; cuando así sucede, y convencidos de que no era el síncope cardíaco quien nos amenazaba, damos más cloroformo; por mucho que de-

mos no podremos contraer aquella pupila, que influenciada directamente por la gota caída en un descuido, se nos muestra dilatada, no sólo durante la anestesia, sino media hora después.

La consecuencia fué una conjuntivitis que tardó siete días en curar.

Cuando este accidente ocurra, debe lavarse en el acto y durante unos minutos el ojo con agua esterilizada, después no consultaremos durante el curso de la operación aquella pupila, que nos puede llevar á un error de funestas consecuencias.»

Escenas médicas.— Con el título de *Escenas médicas. — Narraciones y episodios profesionales*, acaba de dar á la estampa la segunda edición de esta obra, corregida y aumentada, el incomparable escritor médico Dr. Comenge, con lo cual queda hecho el elogio del libro entre quienes hayan tenido el gusto de saborear algo de lo mucho y muy bueno que lleva escrito el autor en el transcurso de treinta años. Decir que cada una de las *Escenas médicas* excede en mucho á la anterior, sería decir una vulgaridad, tratándose de quien se trata. Léanlas todas los compañeros, desde *Discusión y saludo* y *La Virgen boba* y *La Muñeca*, hasta *En la rebotica*, *Galeno* y *Espadas de honor*, y de seguro convendrán con nosotros en que las LXXVII *escenas médicas* saben á poco y quisiéramos estirlas y que no se concluyeran nunca.

Cómprenlas nuestros suscriptores por el módico precio de 6 pesetas en la librería de Espasa, calle de las Cortes, núm. 579, Barcelona, y seguramente que pasarán un rato de licioso enfrascados en su lectura.

Nuevo catedrático.— Después de brillantes oposiciones ha sido propuesto por unanimidad para la Cátedra de Farmacia Químico-Orgánica de la Universidad de Granada, D. Obdulio Fernández y Rodríguez, profesor auxiliar de la Universidad Central. Reciba nuestra enhorabuena por tan señalado triunfo.

Casas saneadas.— Según los datos oficiales publicados

por la Junta técnica de Salubridad é Higiene, en el último número del Boletín del Ayuntamiento, el total de las casas saneadas en Madrid con arreglo al bando de 5 de Octubre de 1898 é instrucciones complementarias para su aplicación, es decir, que están en absoluto aisladas de la alcantarilla, con sifones hidráulicos, efectos de descarga de agua y ventilación en los respectivos servicios sanitarios é higiénicos, asciende á la cifra de 1.931, todas las cuales tienen ya la correspondiente placa de saneamiento y están exceptuadas del pago de los diferentes arbitrios que por conceptos de insalubridad tiene impuestos el Municipio.

Placas nuevas concedidas durante el mes de Marzo, 33.

Aceite de ricino.— *El Bulletin des sciences pharmaceutiques*, recomienda para la administración del aceite de ricino el siguiente procedimiento: «Llénese de cerveza la mitad de un vaso ordinario de los que sirven para agua, viértase encima el aceite, con gran precaución, de manera que venga á constituir una capa uniforme sobrenadando en el primer líquido, y deposítese, en fin, sobre ella, una pequeña cantidad de cerveza, previamente batida, con objeto de que resulte bien espumosa.

Tomando la mezcla de una vez y sin esperar á que se disipe la espuma formada en la superficie, pasa completamente inadvertido el sabor repugnante del aceite».

Obituario.— Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción del ilustre médico francés doctor A. V. Cornil, tan conocido por sus trabajos histológicos. Fué el finado una de las figuras médicas más notables en el último cuarto de siglo, y su nombre va unido á importantísimos descubrimientos en anatomía patológica y en histología. Desempeñó la cátedra de Anatomía patológica en la Facultad de París y fué médico del Hôtel-Dieu, cesando en ambos cargos al cumplir la edad reglamentaria. Entre sus obras más importantes figuran dos, escritas en colaboración: el *Manual de histología patológica*, con Ranvier, y *Las bacterias*, con V. Babes.

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



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 Montería 11. Por mayor: Pérez Martín, Velasco y C.^{ta}, Alcalá, 7, Madrid.

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

SOLUCION BENEDICTO

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

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

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

OZENINA

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

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

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

VIDART

Al presente número acompaña un prospecto, cuya lectura recomendamos, que trata sobre los *procedimientos dietéticos durante el embarazo*. Fed.^{co} Bayer y C.^{ta}, de Barcelona.

También han fallecido: en Barcelona, el Dr. D. José Corominas y Sabater, muy reputado médico y escritor, y en Alicante, el Dr. D. José Soler y Sánchez, farmacéutico, distinguido catedrático que fué un tiempo de la Facultad de Ciencias de la Universidad central, cátedra que dejó para retirarse á Alicante, huyendo del mundanal ruido.

¡Que Dios haya recibido en su seno el alma de tan ilustrados compañeros!

Atlas conmemorativo.—Para perpetuar el recuerdo del Dr. Fritz Schaudinn, descubridor del *Spirochaeta pallida*, agente causal de la sífilis, la Sociedad Dermatológica de Alemania ha publicado un hermoso Atlas, compuesto de 38 láminas, la mayoría en color, que representan el resultado de la inoculación en los monos, la histología del *Spirochaeta* y cortes de diversos tejidos, piel, vasos, vísceras, etcétera, que contiene dicho microbio.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido las obras siguientes, que agradecemos á sus autores:

Elementos de terapéutica general, por el Dr. D. Manuel Márquez, catedrático de la Facultad de Medicina de Santiago. Obra de 283 páginas ilustrada con 71 grabados. Precio 5 pesetas en las principales librerías.

—**Dos casos de exóstosis osteogénicas ó de crecimiento**, por

los Sres. Soler Garde y Casares Gil, médicos del Cuerpo de Sanidad militar.

—**Contribución al estudio de la bacteriología del tabardillo**, por D. Ignacio Prieto, del Instituto Patológico Nacional de Méjico.

—**El destete infantil. —Pauperismo de la infancia. —Los dispensarios de niños**, por el ilustrado médico de la Beneficencia municipal D. Luis Heredero y Gómez.

—**Estudio sobre los quistes papilares del ovario.**—Memoria presentada por el licenciado D. Mariano López Reche para aspirar al grado de doctor, y que merece, por muchos conceptos, toda clase de elogios.

—**Anales de la Real Academia de Medicina.**—Tomo XXVIII, cuaderno 1.º correspondiente al 30 de Marzo de 1908.

—**Archivo de oto-rino-laringología**, por el Dr. D. F. Rueda, del Hospital de la Princesa. Tomo 1.º, Enero, Marzo 1908. Esta publicación trimestral contendrá sólo los trabajos procedentes de la Clínica del Dr. Rueda y elaborados bajo su inspiración.

—**Sobre la imperforación de la membrana timpánica en las supuraciones agudas del oído medio**, por el Dr. D. F. Rueda.

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.

Fosfogenol Vidart.

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

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

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.

—La de médico titular—por renuncia—de Cervantes (Lugo), habitantes 5.458, dotada con el sueldo de 2.500 pesetas anuales, de conformidad con lo dispuesto en la Instrucción de Sanidad vigente y Reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904. Los que quiera optar ella y reúnan los requisitos establecidos en la mencionada Instrucción y Reglamento, pueden presentar sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento, en cuya oficina se hallará de manifiesto el pliego de condiciones á que ha de sujetarse el que resulte agraciado, hasta el 20 de Mayo, al alcalde D. Marcelino Rosón.

—La de médico titular—por renuncia—de Guarrate (Zamora), habitantes 736, en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 38 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de España cuya provisión se verificará, con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos del presupuesto municipal, por la asistencia de 25 á 30 familias pobres clasificadas como tales para recibir tal asistencia, y que los concursantes deberán reunir las condiciones de que trata el art. 91 de la Instrucción general de Sanidad pública, en concordancia con el art. 23 del Reglamento ya citado, quienes habrán de remitir también sus respectivas instancias documentadas dentro del plazo señalado á esta alcaldía, para poder dar cuenta de las mismas á la Junta de Gobierno y Patronato á los efectos de tal provisión. Solicitudes hasta el 13 de Mayo al alcalde D. Heriberto Riesco.

—La de médico titular—por renuncia—de Santurde (Logroño), habitantes 723, con la dotación anual de 750 pesetas, por la asistencia de una á treinta familias pobres, cuya cantidad será satisfecha del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Dicha plaza será provista con sujeción á la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes y condiciones que se estipulen entre el médico y la Junta. El agraciado percibirá además, de los vecinos pudientes en el mes de Septiembre de cada año, 175 fanegas de trigo de buena calidad. Solicitudes hasta el 18 de Mayo, al alcalde D. Tomás Aransay.

—La de médico titular de Fonzaletche (Logroño), habitantes 745, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas de los fondos municipales, por la asistencia de las familias pobres, mas lo que le produzcan al agraciado las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Mayo, al alcalde D. Ricardo M. Salinas.

—Una de las dos plazas de médico titular—por defunción—de Sabiote (Jaen), habitantes 4.109. El haber anual asignado á dicha plaza, es el de 1.500 pesetas, pagadas por mensualidades vencidas, y el número de familias pobres á que ambos profesores prestan asistencia facultativa, no podrá exceder de 350, siendo la duración del contrato por tiempo ilimitado, salvo cuanto preceptúa el artículo 43 del Reglamento de 11 de Octubre de 1904. En el contrato que habrá de celebrarse con el profesor que se nombre, regirán las mismas condiciones que hay estipuladas con el otro profesor y que constan en el acta de la sesión celebrada por la Junta municipal de esta localidad en 19 de Febrero de 1905. Solicitudes hasta el 19 de Mayo, al alcalde D. Ricardo Fernández Revuelta.

—Una de las cuatro plazas de médico titular—por defunción—de Baeza (Jaen), habitantes 14.251, dotada

con el sueldo anual de 2.500 pesetas, para la asistencia facultativa de familias pobres, de los acogidos en el Hospital de la Purísima Concepción y demás servicios que se mencionan en el contrato celebrado con los actuales profesores. Solicitudes hasta el 17 de Mayo, al alcalde D. Carlos Tafuz.

CORRESPONDENCIA (1)

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

D. Ricardo Ortiz de Cantonad.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1907.

D. Ricardo Enriquez García.—Id. SIGLO y Boletín fin Febrero 1909.

D. José Hilado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.

D. Lorenzo Llabrés.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.

D. Domingo García Gesto.—Id. id.

D. Modesto Lafuente.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.

D. Jaime Subias.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.

D. Segundo Calvo.—Recibidas las 11 pesetas.

D. Daniel Vaca González.—Pagado SIGLO fin Marzo 1909.

D. Tomás González.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.

D. Aurelio Vila.—Id.

D. José María Olavarrieta.—Id.

D. Francisco de Boix.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.

D. Salvador Masa.—Id. SIGLO fin Junio 1908.

D. Adolfo Rodríguez Sierra.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.

D. Jesús Molina Trigueros.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.

D. Francisco Peña.—Id. SIGLO y Boletín fin Enero 1909.

D. Francisco Climent Ariño.—Id. SIGLO fin Junio 1908 y Boletín fin Diciembre 1908.

D. Francisco Cabo Castelló.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.

D. Carlos Blas.—Id. Boletín fin Diciembre 1908.

D. Marcelino A. Vidal.—Id.

D. Juan Morais.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.

D. Félix González.—Id. id.

D. Juan Bergasa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.

D. Joaquín Gascón.—Id.

D. José Navarro Martínez.—Id.

D. Laureano Calvo.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.

D. Juan Lamadrid.—Id. Boletín fin Diciembre 1908.

D. Valentín Ladrero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.

D. Faustino Frean.—Id. SIGLO y Boletín fin Junio 1908.

(Se continuará.)

(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.

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

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

«El ácido timínico 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 a la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del **artrismo**.

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

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **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 **Compr-**
imidos dosados a 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}, PARIS.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

Estreñimiento
Pildoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 a 2 píldoras, por la noche, a la
comida ó mejor al acostarse.
MIDY, 113, F^{te} St-Honoré, Paris y todas farmacias.

Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

CÁPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regúeldos; tolerancia perfecta.

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

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

Exijase el Nombre de Raquin.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La **Amenorrea**, la **Dismenorrea** y la **Metrorragia** ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, *regulador de la menstruación*, no ofrece peligro a *ninguno* aun en caso de *profecia*. PARIS, 102, Rue Richelieu, y en todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

FRANQUEO
CONCERTADO

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u 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 médico titular de Navas de Jorquera (Albacete), habitantes 1.107, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por el Ayuntamiento en forma trimestral y en el mismo día de su vencimiento, por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad el agraciado de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Mayo al alcalde D. Gregorio Juncos.

—La de médico titular—por renuncia—de la pedanía del Villar, término municipal de Chinchilla (Albacete), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas y con la obligación de asistir á 70 familias pobres, cuya provisión se anuncia á concurso con arreglo al artículo 38 y siguientes del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1901; los aspirantes á ella deberán reunir las condiciones que exige el art. 25 del citado Reglamento. Solicitudes hasta el 18 de Mayo al alcalde D. Francisco López Sánchez.

—La de médico titular—de nueva creación—de Degaña (Oviedo), habitantes 1.974, con el sueldo anual de 1.000 pesetas y 500 más para la renta de su casa-habitación, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres, mas lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 de Mayo al alcalde D. Francisco García.

—La de farmacéutico—por dimisión y traspaso del que la desempeñaba—de Fuñtecen (Burgos), habitantes 1.279, dotada con 250 pesetas anuales por la asistencia de 27 familias pobres y el puesto de la Guardia civil. Los aspirantes, que han de reunir las condiciones que ordena la Instrucción de Sanidad, dirigirán sus solicitudes hasta el 13 de Mayo al alcalde don Serafin González.

—La de farmacéutico de Guarrate (Zamora), con la dotación de 125 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la administración necesaria de botica á las familias pobres, de 25 á 30. Solicitudes hasta el 13 de Mayo al alcalde D. Heriberto Riesco.

(Continúa en la pág. 272.)

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.

RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA
los ESPUTOS de SANGRE y
HEMORRAGIAS

de todo género.

LABELONYE & Co, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

Grajeas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.

El mas eficaz de los Ferruginos contra la

ANEMIA — CLOROSIS

EMPOBRECIMIENTO de la SANGRE, DEBILIDAD, etc.

LABELONYE & Co, 99 Rue d'Aboukir, Paris, y Farmacias

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

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

Representante en Madrid.

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

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

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

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

BILBAO

Se pide en todas las farmacias y droguerías.

Collargol

Collargol

Medicamento no tóxico para el **tratamiento de las heridas** (en polvo, comprimidos y soluciones). Desprovisto de acción irritante, absolutamente inofensivo, indicado para las **afecciones oculares infecciosas**, la **gonorrea** y la **cistitis**. De acción especial en todas las infecciones generales y locales debidas al **gonococo**.

Xeroform

Xeroform

Cura rápidamente
te las **úlceras**
de la pierna
hasta en los casos
inveterados, activa la formación de la epidermis, supri-
me las secreciones, quita los dolores y el prurito. En los
eczemas húmedos tiene efectos eminentemente
secantes y desodorizantes sin producir irritación.

Tannismut

Tannismut

(Bisanato de bismuto.) Astringente intestinal muy activo, fácil de tomar y poco costoso. Reúne la acción del tanino con la del bismuto. De eficacia segura cuando los demás medicamentos no dieron resultado.

Ictinato Heyden. Químicamente idéntico al Ictiol, pero mucho más ba-

Salif

Salit

Líquido aceitoso,
de acción rápida en
las **afecciones
reumáticas**
(reumatismo articular, neuralgias agudas, pleuresías
reumáticas). Cura rápidamente los accidentes dolorosos.
Las fricciones del Salit puro son soportadas por la piel.
Ningún efecto secundario.

Duotal

Duotal

ra é insípida. Excelente remedio en **pulmonar** y en los **catarros** **crónicos** de las vías respiratorias.

El **Duotal** «Heyden» es una preparación guayacósica no tóxica, inodora

Novargan

Novargan Facilita el tratamiento bactericida intensivo de la gonorrea á causa de ser completamente libre de acción irritante hasta cuando se emplea en proporciones relativamente muy altas.

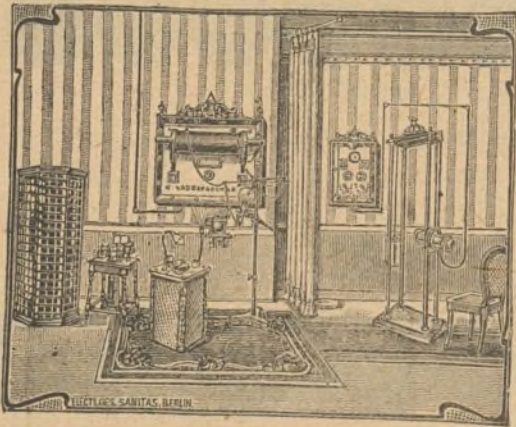
Aceite á la acoína. (Solución aceitosa á base de acoína.) Produce instantáneamente una **analgesia persistente** en las afecciones oculares dolorosas y después de las cauterizaciones, **sin ejercer efectos secundarios sobre el ojo.**

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, escolar, horadar, trepanar, serrar, etc.

Esterilizadores eléctricos.

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

Presupuestos á quien los solicite.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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 (caféina).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

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

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

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

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

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

LAMBIOTTE HERMANOS

54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS.-124, Avenue Rogier, BRUSELAS

Fábricas en Premery y en Demeurs (Nievre-Francia) y en Marbehan (Bélgica).

Exposición de París 1900.-Gran Premio.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Cloroformo para la anestesia (Pureza absoluta) en frascos de 125, 250, 500 y 1.000 gramos y en ampollas de 30 y 50 gr.

Tratamiento de las enfermedades del pecho, de la tisis y de la tuberculosis. Creosota de haya.—Guayacol líquido y cristalizado.—Guayacol cristalizado sintético.—Carbonatos de creosota y de guayacol.—Phosote.—Tuberculina del Doctor Marechal.—Fosfato de guayacol.—Tafosoto.—Perlas de tafosoto.—Greosoformo.—Guayaformo.—Tanocreosoformo. Tanoguayaformo.—Arhina contra el ozena.

Formaldehida 40 %.—Desinfectante poderoso.

Muestras gratis á los señores médicos.

Exigir rigurosamente la marca «LAMBIOTTE HERMANOS»

Agentes generales: **NAVARRO, CAPO Y C.^a**

Rambla del Centro, 8 y 10, BARCELONA

Depósitos en Madrid, Sevilla, Valencia, Bilbao, Zaragoza, etc.

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 **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.

L. PAUTAUBERGE, 9 bis, rue Lacaze, PARIS y principales Farm^{as} de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA
ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

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

INSOMNIOS - DOLORES
NERVOSISMO

Marabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal
y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

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

Sin par en el tratamiento de la

TOS FERINA

Epilepsia
las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento
Anti-epileptico por excelencia

★ ★

Muy superiores a los bromuros
combinados o asociados
(Polibromuros)

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

Las Grageas de Gelineau deben tomarse
siempre a la mitad o al fin de la comida.

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la **VEJIGA** y de los **BRONQUIOS**

CURADOS POR MEDIO DE LAS

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

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la **ACADEMIA** de **MEDICINA** de **PARIS**

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

Dosificación rigurosa : 5 gotas por cada perla.

DOSIS : de 4 a 12 perlas por día

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

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONTÍESE de los **SIMILARES**
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

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.

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9°
de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

Pídase en todas las farmacias de España y América.

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

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

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

**Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, y Cadena, 2.
BARCELONA**

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

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 quarterita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disueltos 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.)



Vereinigte Chininfabriken
ZIMMER & CO
FRANKFURT A. M.



EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

VALIDOL

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

ESTORAL

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

DYMAL

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

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

IODASA BELLOT

Solucion titulada de Iodo-peptona Bellot.

Iodo-fisiológico soluble y asimilable.

5 gotas 1 centígramo de iodo puro enteramente combinado con la peptona
Todas las indicaciones del iodo y los loduros.

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.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

Carreras, 13. F. de la al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Teléfono 758.

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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

ANALISIS

de orinas, esputos, leche de mujer
quidos de punción, etc.

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ
EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA
DE HAYA

Frasco 12 reales.

Dr. PIZÁ, Plaza Pío, 6.-Barcelona
y principales farmacias.

EUCALIPTOL, IODOFORMO
Y GUAYACOL

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 CONSTRIÑE JAMÁS. NUNCA ENNEGRECE LOS DIENTES.
 Desconfíese 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

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

Tos, Ronqueras, Males de Garganta
 Resfriados, Gripe, Insomnio
JARABE Y PASTA
BERTHÉ
 Agitación nerviosa, Jaqueca, Dolores de Estómago, Dolores de Vientre
 en las señoras, y todos los Padecimientos indeterminados.
 Eficacia atestiguada por numerosas observaciones médicas.
 EXÍJANSE: las FIRMAS de FUMOUE-ALBESPEYRES y de BERTHÉ.
 FUMOUE-ALBESPEYRES, 78, Faub^s St-Denis, Paris.

TOS TISIS
 RESFRIADOS
 BRONQUITIS
 CATARROS
 ASMA
CURACION SEGURA
 CON EL
EMULSIÓN MARCHAIS
 al Creosota y Glicerofosfato de cal
 DE MARCHAIS (FRANCIA)
 De 3 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

TIODINE COGNET
 Thiosinaminéthyl iodide C⁶ S Az² H¹³ I
COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA
INYECTABLE **TENOR EN YODO 47%** **SIN YODISMO**
 ABSOLUTAMENTE INDOLORA CONSIDERABLE NI TOXICA — NI CÁUSTICA Estabilidad y Solubilidad perfectas.
VIA HIPODÉRMICA **VIA ESTOMACAL**
 AMPOLLAS: 1 inyección cada 2 días. PILDORAS: 2 á 6 por día.
 Todas las Indicações del YODO, de los YODUROS y de la TIOSINAMINA
 Sífilis secundaria y terciaria. Afecciones parasifiliticas, Tabes, Arterio-Esclerosis, Reumatismo,
 Tuberculosis tórpida y ganglionares. Raquitismo. Miocarditis. Anginas de Pecho, Asma,
 Enfisema, Bronquitis crónicas, Adherencias, Sinequias, Cicatrices, Nefritis, etc.
 Literatura y Muestras: A. COGNET, 43, Rue de Saintonge, PARIS.

Dentición
JARABE DELABARRE
 JARABE SIN NARCÓTICO.
 Facilita la salida de los dientes, previene ó hace desaparecer los
 sufrimientos y todos los Accidentes de la primera dentición.
 EXÍJANSE el SELLO de la "Union des Fabricants", y la FIRMA DELABARRE.
 Establecimientos FUMOUE, 78, Faubourg St-Denis, Paris, y las Farmacias del Globo.

HIERRO QUEVENNE Unico aprobado por
 la ACADEMIA de
 MEDICINA de PARIS
 á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis,**
Pobreza de la sangre. — 1 ó 2 veces por día. —
 atis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts

Granulos de Catillon
 á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE
STROPHANTUS
 Con estos gránulos se han hecho las obras dis-
 cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.
 Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis,
 reaniman el corazon debilitado, disipan
ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA
 Cardiopatias de los Niños y Ancianos, etc.
 Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.
GRANULOS DE CATILLON
 1/10 Miligr. **STROPHANTINE** CRIST.
TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA
 NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA
 Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces
 Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ia} de Medic^{ina}
 MEDALLA DE Oro, 1900, Paris, 3 B^d 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 Vendome.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS
 La SOCIÉTÉ MUTUELLE
 DE PUBLICITE 14, rue
 Rougemont, Paris(9^e),
 de que es director Mr. A.
 Lorette, es la encargada
 de recibir los anuncios
 extranjeros para nues-
 tro periódico.

ANUNCIOS