

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Conferencia en el Ateneo Municipal. — Las Asambleas de titulares. — Las basuras en las calles. — **SECCION DE MADRID:** Catarata calcárea. — El edema carbuncoso. Policlínica del Refugio. — **REVISTA DE HIDROLOGIA. CLIMATOLOGIA E HIDROTERAPIA:** Análisis del agua de Alceda. — **SECCION PROFESIONAL:** Carta abierta al Excmo. Sr. D. José Canalejas y Méndez. — La reorganización del Cuerpo de médicos forenses. — **PERIÓDICOS MÉDICOS.** — **SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — Ministerio de Fomento. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRONICAS.** — **ANUNCIOS.** — **VACANTES.** — **CORRESPONDENCIA.**

Boletín de la semana.

Conferencia en el Ateneo Municipal. — Las Asambleas de titulares. — La basura en las calles.

Entre la serie de conferencias que organiza el Ateneo Médico Municipal, correspondió la del sábado último al Inspector principal de los asilos de Beneficencia de París, Sr. Vernillon.

El tema abordado por el ilustre conferenciante fué el *Tratamiento de los niños anormales*, y en su discurso fué exponiendo la manera como se debe tratar la incontinencia nocturna de orina, oncofagia, etc., recurriendo á la sugestión, con la que obtiene resultados verdaderamente asombrosos.

Manifestó que estos medios de sugestión é hipnotismo no sólo son medios de tratamiento, sino también de diagnóstico y aun de pronóstico, pues está perfectamente demostrado que cuando no se mejoran ó curan en un pequeño período de tiempo, pasan á la categoría de incurables.

Por último, expuso la manera de funcionar estos establecimientos, recordando que el concurso de buenos maestros es indispensable para obtener los grandes resultados que se alcanzan en la actualidad con estos medios de tratamiento.

El Dr. Vernillon fué muy felicitado por todos los concurrentes.

En el *Boletín de la Asociación de médicos titulares* que acompaña á este número, hallará el lector la Real orden del Ministerio de la Gobernación, por la cual, accediendo á lo solicitado ha meses por la Junta de Gobierno y Patronato, se convoca una Asamblea extraordinaria para el día 26 del corriente mes de Mayo, bajo la presidencia del Inspector general de Sanidad interior, para «deliberar, tomando acuerdos, y proponer sobre los siguientes extremos: Dimisión de la Junta de Gobierno y Patronato; dimisión del Consejo de administración del Mon-

tepío; reformas que deban introducirse y proponerse al Ministerio sobre organización y administración del Montepío, en vista del resultado de la visita oficial al mismo de que se dará cuenta; cualquiera otro asunto que el Ministerio proponga, antes ó durante las deliberaciones, y que se refiera al Cuerpo de médicos titulares ó á su Montepío.»

Esto en cuanto á la Asamblea oficial, pues la provocada por la Asociación de titulares se reunirá los días 22, 23, 24 y 25 del corriente mes, á fin de que coincida con aquélla y puedan tomar parte en las deliberaciones de ambas el mayor número posible de titulares.

En el número anterior dijimos algo de la limpieza en Madrid, echando de menos en ella cuanto en orden á la higiene debiera hacerse, y ahora nos encontramos en el *Heraldo de Madrid* con el siguiente suelto, epigrafiado *La basura en las calles*:

En nuestros frecuentes y obligados paseos por las calles de Madrid hemos observado faltas importantes de policía urbana; pero ninguna tan repñida con la Higiene como la de ver llena de basura las calles y aceras en las primeras horas de la mañana.

Hasta que llega el carro, todos los detritus forman verdaderos focos de infección, y esto obedece solamente á que no se cumplen las disposiciones de la Alcaldía-presidencia.

Se habló de este asunto con extensión en tiempos del Sr. Vincenti, y como la queja era justa y fundamentada, se abrió un concurso para presentar modelos de cajas receptoras de basuras, se aprobó uno de ellos y se dictó un bando obligando á caseros y comerciantes á proveerse de aquellas cajas.

Adjudicación y bando cayeron en olvido apenas abandonó la alcaldía el Sr. Vincenti, y Madrid sigue con sus basuras en las calles para perjuicio de los vecinos.

Con poner en vigor aquel bando se libraba á la corte de un peligro y una suciedad. ¿Por qué, señor alcalde, no se cumple lo dispuesto?

Esperamos la contestación.

De acuerdo con nuestro colega en casi todo, menos en lo de que el Sr. Vincenti hiciera algo más que publicar el bando; las cajas no parecieron por parte alguna, y del bando hicieron los buenos vecinos de Madrid el propio caso que de las coplas de Caláinos, y es que entre nosotros cuesta poco trabajo idear lo bueno, mandarlo realizar, pero no hay en nuestras autoridades los arrestos necesarios para hacer cumplir sus órdenes, ¡y así anda todo que es un gustol

DECIO CARLAN.

Madrid, 2 de Mayo de 1908

CATARATA CALCAREA

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA

Oculista de número del Instituto Oftálmico;
Profesor de enfermedades de los ojos agregado á la Facultad
de Medicina de Madrid.

El problema de las cataratas en nuestra especialidad ha sido tan ampliamente estudiado y discutido, que en realidad, si exceptuamos el punto que se refiere á su patogenia, todavía envuelto en nebulosas, el resto de este proceso es perfectamente conocido. Nada nuevo se puede decir, por lo tanto, bajo su aspecto clínico; pero se nos pueden presentar en él algunas variantes, susceptibles de distinta interpretación, como puede verse por la historia clínica siguiente:

N. P., de veintiocho años de edad, soltero, vecino de Talavera de la Reina (Toledo), y sin ocupación bien definida; se nos presentó en la consulta pública refiriéndonos lo que voy á manifestar: Hace veintiún años que recibió en riña sobre la ceja del ojo derecho una fuerte pedrada. En el acto sintió un gran dolor en la región traumatizada, sin que éste se extendiera al globo ocular. Como consecuencia le sobrevino una inflamación bastante acentuada en ambos párpados del ojo derecho. Después de ocho meses de haber ocurrido el accidente, pudo observar que empezaba á perder vista, y rápidamente quedó sin ella, apreciando al mismo tiempo la aparición de una mancha blanquecina en el lugar que ocupa la pupila.

Desde aquella época hasta hace cinco meses, no había tenido ninguna molestia; pero habiendo sufrido un golpe en la región frontal, la mancha blanca pupilar se hizo mucho mayor y empezaron al mismo tiempo dolores fuertes que se le irradiaban por las cejas, frente y sien, y fueron acompañados de manifiesta fotofobia. Consultó con el colega que le asistía en el pueblo, prescribiéndole un colirio y pomada mercurial, habiendo cesado todas sus molestias con esta medicación.

Á los dos meses volvieron á reaparecer los dolores, que se acentuaban al cambiar de posición, y sobre todo al levantarse de la cama, continuando hasta la fecha en ese estado. Haciéndosele imposible tanto sufrimiento, decide venirse á Madrid y consulta con dos compañeros de la especialidad. Uno de ellos le dijo había que enuclear el globo ocular, y el otro, que se trataba de una catarata inoperable. Con el fin de oír una opinión más, acudió á mi consulta del Hospital, y me encontré examinando al enfermo con el cuadro clínico siguiente:

Los párpados del ojo derecho ligeramente cerrados por molestar al enfermo la luz. La conjuntiva bulbar algo inyectada é inyección también periquerática poco pronunciada. Dolor espontáneo, que se acentuaba con la presión digital sobre el globo ocular. En la cámara anterior se observa, por delante del iris, una masa redondeada de color blanco cretáceo que, depositada en el fondo interior, tapa por completo el campo pupilar y que no es otra cosa sino el cristalino con su cápsula completamente opacificada y reducido de volumen. El

iris se encuentra con una coloración grisácea que indica su degeneración, consecutiva á un proceso inflamatorio irideo que ha venido desarrollándose desde larga fecha, sin que podamos apreciar el estado en que se encuentra el borde pupilar, por encontrarse tapado por la masa cristalínica. En fin, la agudeza visual del ojo enfermo se reducía á percibir claridad, dirigiéndole con el espejo del oftalmoscopio un foco luminoso de bastante intensidad.

Con estos síntomas, hice el diagnóstico de catarata calcárea, luxada en la cámara anterior, con iridocoroiditis y lesión de fondo de ojo que comprobaría después de extraer el cristalino, pero sin ciclitis, pues á pesar de haber hecho un reconocimiento minucioso para encontrar los síntomas característicos de esta afección, no me fué posible comprobarlos.

En esta situación, no creí oportuno proceder á la enucleación del globo ocular, pues no existiendo ciclitis ni oftalmía simpática de ningún género, no estaba indicada una intervención tan enérgica. De otra parte, los dolores que sentía el enfermo sospeché eran producidos por el cristalino cataratoso que, luxado en la cámara anterior, provocaba ataques tensivos y era el factor etiológico de la inflamación iridea que venía desarrollándose. En su consecuencia, lo conveniente en este caso, á mi modo de ver, era extraer la catarata, causa productora de los dolores que tanto molestaban al enfermo.

Es verdad que el cristalino opacificado en esta forma y con probables adherencias de la cristaloides posterior al borde pupilar y cara anterior del iris, ofrecía dificultades para su extracción, pero de ningún modo podía decirse que era una catarata inoperable. Aconsejé, por lo tanto, al enfermo, que debía extraerse el cristalino con el fin de que desaparecieran todas las molestias que sentía, pero sin esperanza de recobrar la visión perdida.

Á los pocos días de ingresar en la clínica, procedí á la intervención quirúrgica del modo siguiente: Hecha la antisepsia y anestesia del globo ocular, separé los párpados con el blefarostato, y sujetándolos con la pinza de fijar en su diámetro transversal, cogí el cuchillo estrecho de Graefe, hice punción y contrapunción en la parte inferior del limbo corneal, atravesando la cámara anterior con grandes dificultades por no encontrar espacio suficiente entre la catarata y la parte posterior de la córnea. Tallé un colgajo inferior pequeño, y después, separando todos los instrumentos y ejerciendo presiones suaves sobre el globo ocular á través de los párpados, intenté dar salida á la catarata. Pero á pesar de ejercer estas presiones en sentidos opuestos, el cristalino adherido al iris, como me sospechaba, no salía, y entonces, cogiéndole con una pinza de dientes de iridectomía, se pudo extraer. El colgajo quedó muy bien adaptado é instilándole una solución de atropina débil, le coloqué el vendaje conveniente á los operados de catarata.

Nada de particular ocurrió en el curso post operatorio; le sometí á las instilaciones de atropina para evitar iritis consecutivas, los dolores cedieron desde el mismo

día de la operación, y el enfermo fué dado de alta á los diez días después de haberse verificado la intervención. Un reconocimiento hecho en el fondo del ojo al salir de la clínica, me confirmó la existencia de lesiones oculares internas, pudiendo comprobar un desprendimiento retiniano por retracción del cuerpo vítreo é iricoroiditis. La operación no devolvió la vista al enfermo, pues no era éste nuestro objeto, pero sí evitamos una enucleación y además los dolores que tanto hacían sufrir al enfermo.

La catarata calcárea se desarrolla, como sucedió en nuestro caso, en opacidades de la lente, consecutivas á procesos que se desenvuelven en las membranas internas del globo ocular, ó lo que es lo mismo, en las cataratas que llamamos complicadas. Consiste, en que las masas corticales del cristalino se reabsorben en parte y queda la cápsula arrugada, conteniendo gotas de grasa, cristales de colesterina, restos de substancia cortical y gran cantidad de carbonatos y fosfatos de cal.

Se distingue la catarata calcárea de las diversas formas de cataratas, por su color blanco ó especial característico, que nos recuerda la creta. La cápsula anterior se densifica por la proliferación de las células capsulares y se constituye la catarata cápsulo-lenticular. La fuerte retracción que sufre, no sólo en el diámetro anterior sino también en el ecuatorial, reduciendo su volumen inferior al del cristalino normal, hace que la zónula de Zinn esté retraída y sufra al mismo tiempo de la retracción una atrofia en sus fibras que dificulta la fijeza del cristalino, hasta el punto que éste tiembla cuando se imprimen ciertos movimientos á la cabeza del enfermo. En tal estado, la zónula se rompe fácilmente de una manera espontánea, ó bajo la influencia de un ligero traumatismo, como ocurrió con el golpe sufrido en la región frontal de mi enfermo, y se verifica la luxación del cristalino en el cuerpo vítreo, ó en la cámara anterior, según he tenido ocasión de observar en el caso clínico descrito.

La luxación en la cámara anterior, cuando la lente se halla transparente, preséntase como una gruesa gota de aceite que estuviese depositada en la citada cámara. Si el cristalino se encuentra opacificado, como ocurre en nuestro enfermo, entonces aparece perfectamente visible, con el aspecto de una masa redondeada opaca de diverso colorido, según la variedad de catarata de que se trate. Esta luxación se realiza en cristalino de pequeño diámetro, que pasa fácilmente por la pupila, como sucede en la catarata calcárea, en la cual la lente sufre una disminución considerable en todo su volumen.

El cristalino caído en la cámara anterior, provoca, irritando el iris, un espasmo en el esfínter pupilar, por cuya razón la pupila se contrae é intercepta el retorno de la lente opacificada á la cámara posterior. Por regla general, los cristalinos luxados en la cámara anterior, permanecen en ésta á consecuencia de la violenta inflamación que provocan y se fijan muchas veces al iris por los exudados que bien pronto se desenvuelven, determinan síntomas de hipertonia acentuada (verdaderos glaucomas secundarios) ó finalmente acaban el proceso por iridociclitis.

La intervención en estos casos no es dudosa; es necesario extraer el cristalino transparente ú opacificado, haciendo una sección corneal inferior que facilite su salida. Si se encuentra adherido al iris por exudados, como ocurrió en nuestro enfermo, terminada la sección corneal, aunque hagamos presiones en el globo ocular en dos sentidos opuestos, la catarata no sale y es necesario entrar con pinza ó cucharilla á buscarla. Si el cristalino está completamente libre y transparente, la norma de conducta, después de practicada la sección corneal, es hacer ligeras presiones con la yema del dedo índice en la parte superior del globo ocular, á través del párpado, con el fin de extraer la masa cristalina, recurriendo á la cucharilla si encontramos dificultades para su extracción.

En suma; aunque el método operatorio de las cataratas se puede decir que en la actualidad es único, tiene muchas variantes que dependen de la variedad de catarata que tratemos de operar, y precisamente en estos pequeños detalles está el éxito de la operación, como se verá en otro artículo que publicaré con el título de catarata quística, pues precisamente tengo en la actualidad un operado de esta variedad cataratosa.

EL EDEMA CARBUNCOSO

La causa del edema maligno, es completamente igual á la de la pústula maligna; con la diferencia, que en ésta es el aguijón del insecto ó una pequeña gota de sangre, y en aquél la causa obra en más superficie porque han variado sus caracteres exteriores; sobre todo, si es ayudada por la región. Cuando el virus que produce las afecciones carbuncosas es añejo, permítasenos la frase, es más difusible, como pasa y he visto muchísimas veces en los compradores de pieles, que sufren mucho de edemas malignos, y cuando guardan la forma, mal llamada pústula, son muy poco ó nada circunscritas. Si nos concretamos á los párpados, veremos la mayor frecuencia que en otras regiones, porque tienen la primacía aun en los estados discrásicos. No he visto nunca estas afecciones como sintomáticas, ni observado la micosis y edema de la lengua. Es fácil que algunos hayan confundido al ántrax con las afecciones carbuncosas; pero el bisturí se encarga de hacer el diagnóstico diferencial, ya poniendo de manifiesto el pus, que no existe nunca en las afecciones bacteridianas, ó bien dando lugar con el corte á que se vean pequeños puntos blancos en vez del ajamonado, que es característico de estos padecimientos.

Poco, mejor dicho nada, se ha escrito del edema maligno; se concretan sólo á mencionarlo y nada más; llamándonos muy mucho la atención, porque es digna de muchas páginas su intensa gravedad.

Creo que el edema maligno tiene su mayor origen, por no decir siempre, cuando el virus está desecado, cuando guarda la forma de esporo, que es más difusible y necesita regiones de piel fina y blanda, ricas en tejido celular, como la de los párpados, cuello, etc.

No debe confundirse con el ordinario, porque siempre es sintomático, deja la impresión del dedo, es más difuso, su color es blanco nacarado, no es tan prominente, como sucede en el ojo, ni tan denso é intenso que no es posible muchas veces poder ver la córnea transparente.

Con la erisipela es conveniente hacer un buen diagnós-

tico diferencial, porque da lugar, como hemos tenido ocasión de observar por desgracia, á gravísimas equivocaciones; la erisipela tiene el color rojo, más ó menos encendido; el edema, amarillo limón; la erisipela se limita por bordes prominentes; en el edema, es difuso; la erisipela al tocarla y comprimirla no da una especie de temblequeo como en el edema; en la erisipela suele haber fiebre y náuseas, en el edema es cuando la infección se hace general, lo menos al quinto ó sexto día, que suele acompañarse de descenso de temperatura, síntoma de muy mal presagio.

Siempre fué mi pesadilla el edema maligno, porque vi fracasar tratamientos, los mejores conocidos, á prácticos muy distinguidos. Dejados por mí todos los medios conocidos hasta entonces, veinte años, me ceñí al sublimado corrosivo como cáustico de primera fuerza y el mejor microbicida conocido y aprendido en la monografía del Dr. Ribera, en la que se encomia en alto grado la referida substancia. Acordándome que uso con ventaja el sublimado en alcohol rectificado, 3 gramos sublimado, 10 gramos de alcohol, para toques en los condilomas sífilíticos, puse en práctica el tratamiento de que ningún práctico tendrá que arrepentirse, no temiendo á los efectos de observación tampoco. Aprisiono el edema en una circunferencia que practico con algunos puntos muy finos y superficiales de cauterio; acto seguido, doy un embadurnamiento con un pincel de disolución al máximo de sublimado, cubro la parte con algodón en rama, y vuelvo á tocar si es que no existen vesículas á las cuatro horas; á la segunda vez, cuando más, se forman, aun cuando por lo general es una, de un color de plomo, que pronto se llenan de un líquido blanco y espeso; el edema se limita, clínicamente hablando, aparece eritema en la zona de aprisionamiento, mejor dicho, inflamación, señal elocuente de que existe una valla infranqueable á las bacterias, que el organismo ha respondido con su incuestionable poderío; en otros términos, que se ha operado la fagocitosis; si no aparece círculo eliminatorio, pongo, siguiendo la dirección de los puntos ígneos, inyecciones de tintura de iodo, que no sé por qué no han de ser de sublimado á dosis conveniente, que repito no debe tenerse el miedo á la absorción.

Como se ve, es el método de Sande, ó mejor dicho, el del Sr. D. Antonio Tomás (EL SIGLO MÉDICO, 3 de Febrero del 907), y que los lectores del primer periódico de nuestra península enjuiciarán.

En resumen: el sublimado es el rey de los medicamentos en las afecciones carbuncosas, por sus propiedades específicas, microbidas y cáusticas; que es de necesidad absoluta un buen diagnóstico, porque su gravedad es suma; por otro lado, es de mayor cuantía no perder ni un átomo de tiempo; y, por último, que es de necesidad una buena monografía premiada, para estimular las investigaciones de esta cruel y terrible enfermedad.

ANTONIO PORRAS.

Fuente del Maestro, 23 Septiembre 1907.

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA DE OTO-RINO-LARINGOLOGÍA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRE

CURSO DE 1907 A 1908

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE MARZO

Oído.

Lipoma del pabellón.	1
Extirpación de pólipos de la caja.	3
Extracción de huesecillos cariados y raspado de la	

caja.	5
Trepanaciones mastoideas por proceso agudo.	2
Trepanaciones mastoideas por otorreas crónicas y colesteatomas.	5

Total. 16

En los meses anteriores. 76

Total. 92

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Extirpación de pólipos nasales.	7
Sarcoma intranasal.	1
Turbinectomías y eperotomías.	3
Etmoideotomías anteriores.	2
Trepanación del seno frontal.	1
Trepanación del seno maxilar (Cadwell-Luc).	2
Vegetaciones adenoides.	33

Total. 49

En los meses anteriores. 163

Total. 212

Boca, faringe, esófago y laringe.

Amigdalotomías.	4
Abscesos retrofaríngeos.	1
Abscesos periamigdalinos.	1
Extirpación de pólipos laríngeos.	2
Traqueotomías.	2
Extirpación total de la laringe.	1

Total. 11

En los meses anteriores. 51

Total. 62

Han concurrido 311 enfermos nuevos durante el mes, que, sumados á los de los meses anteriores, ascienden á 1.741; y se han practicado 76 operaciones quirúrgicas, que unidas á las 290 de los meses anteriores, suman 366.

DR. J. CANALEJO,
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Abril de 1908.

Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

ANÁLISIS DEL AGUA DE ALCEDA

Temperatura.	26°
Peso específico.	1,005114 á 12°
Residuo fijo á 180°.	5,8284 grs. por litro.
Descenso del punto de congelación.	0,247
Conductibilidad eléctrica á 25°.	0,00828
Concentración osmótica (moliones).	0,13351
Presión osmótica á 25°.	3,257 atmósferas.

Gases que se desprenden espontáneamente:

Nitrógeno en pequeñas cantidades de sulfhídrico.

Gases y sales en disolución.

Nitrógeno.	21,6 c. c.
Acido sulfhídrico.	0,011337 grs. por litro.
ó sean.	7,44 c. c.
Cloruro sódico.	2,765829 grs. por litro.
Cloruro potásico.	0,141336
Cloruro lítico.	0,017028
Cloruro amónico.	0,001351
Bromuro sódico.	0,000163
Ioduro sódico.	0,000087
Sulfato potásico.	0,010343
Sulfato cálcico.	2,038992
Sulfato magnésico.	0,602294
Bicarbonato cálcico.	0,050225
Bicarbonato estróncico.	0,035956
Bicarbonato ferroso.	0,000480
Acido metasilicio.	0,010860

(Contiene además el agua pequeñas cantidades de bario y de ácido bórico.)

Clasificación.

Teniendo en cuenta los elementos que mineralizan estas aguas, deben denominarse, con arreglo á las clasificaciones usadas en España, «Aguas termales, clorurado sódicas, sulfhídrico azoadas», variedad bromo yodurado litínica.»

Representación en iones.

Kationes.	Mol-iones.		Valecías.
Ion Hidrógeno (H')...	0,000677	0,0006702	0,0006702
» Potasio (K').....	0,078817	0,0020132	0,0020132
» Sodio (Na').....	1,084884	0,0472835	0,0472835
» Litio (Li').....	0,000285	0,0000405	0,0000405
» Amonio (Nh').....	0,000456	0,0000253	0,0000253
» Calcio (Ca').....	0,670264	0,0167556	0,0335132
» Estroncio (Sr').....	0,015027	0,0001715	0,0003430
» Hierro (Fe').....	0,000151	0,0000028	0,0000052
» Magnesio (Mg')...	0,121784	0,0049993	0,0099986
			0,0938927
Aniones.			
Ion Cloro (Cl').....	1,890046	0,0533158	0,0533158
» Bromo (Br').....	0,000127	0,0000015	0,0000015
» Iodo (I').....	0,000074	0,0000005	0,0000005
» Sulfúrico (SO ₄ ')...	1,845063	0,0192074	0,0384148
» Carbónico (CO ₃ H')	0,090389	0,0014899	0,0014899
» Azufre (S'').....	0,010860	0,0003351	0,0006702
		0,1463129	0,0938927
Acido metasilícico, metasilícico (SiO ₃ H ₂)...	0,013758	0,0001767	
		0,1464896	

De la Memoria del Dr. Casares copiamos los párrafos siguientes, que merecen mayor interés:

Glerina.

Recibe este nombre el lodo blanco suave y untuoso al tacto que aparentemente las aguas depositan. La naturaleza de esta substancia se descubre sin más que examinarla al microscopio. Los filamentos tenues de aspecto algodonoso con zonas articuladas en cuyo interior se encuentran gránulos de azufre, demuestran la existencia de las algas Beggiatoas que se desarrollan en las aguas sulfurosas.

En un frasco he recogido alguna cantidad de estas algas. Destapado el frasco al cabo de unos cuantos días se notó un olor á sulfhídrico muy intenso, y examinadas dichas algas al microscopio se percibió el tejido tenue que las forman y además un gran número de masas de azufre de gran tamaño relativamente, entre las que se distinguen octaedros perfectamente formados. A esta propiedad de las algas de desprender hidrógeno sulfurado se deben, sin duda, las propiedades terapéuticas que la experiencia médica demuestra poseen los llamados *Lodos de Alceda*.

Examen bacteriológico.

Los ensayos bacteriológicos se practicaron al pie del manantial llevando para ello el material apropiado, consistente en varios tubos de gelatina peptonizada, cápsulas Petri y pipetas, todo convenientemente esterilizado de antemano. Las cápsulas Petri envueltas separadamente en papel de filtro que se habían esterilizado juntamente con ellas en el horno de aire. Las pipetas se llevaron guardadas dentro de tubos de vidrio grandes, cerrados por un extremo y obturados por el otro con algodón; todo esterilizado en el horno de aire de Pasteur.

Con una de las pipetas graduadas se tomó agua en uno de los caños de la fuente y se añadió á uno de los tubos de

gelatina una gota de agua, á otro tubo cinco y á otra veinte. Los tubos habían sido calentados previamente hasta la fusión de la gelatina. Después de haber mezclado el agua para que se repartiese uniformemente en el medio de cultivo, se vertió la gelatina en las cápsulas Petri, cerrándolas cuidadosamente, envolviéndolas en los mismos filtros en que vienen envueltas y colocándolas en la caja metálica.

Transportadas al laboratorio y colocadas á una temperatura de unos 20°, sólo se formaron al cabo de unos días un corto número de colonias. Examinadas éstas por el distinguido micrógrafo D. Claudio Sala encontró que en su mayor parte provenían del aire, no descubriéndose ninguna especie patógena. De aquí se deduce que las aguas de Alceda no están contaminadas y son de una gran pureza. Esto mismo lo confirma la ausencia de ácido nitroso y además que el residuo de la evaporación del agua no se ennegrece al ser calentado al rojo.

Esta conclusión es muy interesante respecto á las aguas de Alceda. Sabido es que muchos atribuyen la formación del sulfhídrico en las aguas sulfatado-cálcicas á la reducción del yeso por materias orgánicas, lo cual hace pensar que muchas veces estas aguas deberían estar contaminadas.

Pero en las aguas de Alceda no se encuentran bacterias ni materia orgánica en disolución en cantidad apreciable, lo cual constituye una dificultad para explicar la presencia del sulfhídrico en estas aguas por reducción del sulfato.

Me inclino á creer, teniendo en cuenta la abundancia de las sulfurarias y la facilidad con que estas algas reducen los sulfatos despidiendo ácido sulfhídrico, que quizás sea á ellas á las que debe el agua de Alceda este principio medicinal.

Coloración de las aguas de Alceda.

De una manera particular me ha interesado la coloración azul á que antes hice referencia, y que ofrecen las aguas de Alceda, coloración que se percibe siempre que se observan masas un poco considerables. No hay que confundir la coloración de estas aguas con la que ofrecen algunos hermosos lagos de Suiza, Baviera y el Tirol.

Las aguas de los lagos presentan su matiz cuando se observan en grandes masas, mientras que en el baño de natación del balneario de Alceda el color azul es ya relativamente muy intenso á pesar de tener el agua poco más de un metro de altura.

En mi opinión, la coloración azul de las aguas de Alceda es debida á la misma causa que la que colorea las preciosas terrazas de la fuente Mammoth Hot Springs del Yellowstone National Park.

Hasta ahora, según mis noticias, la causa no es conocida y en ninguna parte he visto referencia á ella, leyéndose únicamente en algunos autores, que ciertas aguas minerales sulfurosas ofrecen vivos azulados.

E. Paterno y A. Mazzucchelli, en la Memoria publicada en Abril de 1907 en *Atti della Reale Accademia de Lincei Roma* (Fascículo 7.º, 7 de Abril de 1907) sobre la coloración azul de muchos compuestos de azufre, dedican un extenso estudio á la reacción por mí descubierta hace años, de la sección de los polisulfuros alcalinos sobre el alcohol, publicada en el *Zeitschrift für Analytische Chemie*, 1896, reacción á la que por un error de imprenta dan el nombre de Caraves-Gil. Nada en concreto se deduce de sus trabajos, como ellos mismos afirman, respecto de la causa de las coloraciones azules y verdes que los polisulfuros dan al alcohol.

Actualmente me ocupo de este estudio y espero publicar pronto los resultados; pero mis observaciones me inducen á creer que es á una combinación compleja á la que deben las aguas de Alceda su interesante matiz azulado.

Crioscopia y conductibilidad eléctrica.

Las investigaciones físico-químicas aplicadas á las aguas tienen actualmente gran interés. Desde el momento en que las sales se fraccionan en el agua y se descomponen en iones, el estudio de esta descomposición y la forma en la cual los iones se encuentran es de gran importancia para el conocimiento de sus propiedades médicas.

Los trabajos de Raoult y de Arrhenius han demostrado que la medida del descenso del punto de congelación y la conductibilidad eléctrica de las disoluciones salinas permite penetrar más profundamente en el fenómeno de la disolución, y de aquí que hoy día debe considerarse como un complemento muy importante la determinación de estas dos constantes físicas en las aguas minerales.

Es sabido que cada molécula ó cada ion (expresado en gramos) disuelto en un litro de agua ocasiona un descenso del punto de solidificación de $1,85^{\circ}$.

Determinado, pues, el punto de congelación de un agua mineral comparándola con el del agua destilada y dividiendo la diferencia obtenida por 1,85, el cociente obtenido da el número total de moléculas y de iones que en el agua mineral están disueltas, que es lo que algunos autores denominan, para dar más brevedad á la expresión, Molen ó Molienes por litro.

Al atravesar la electricidad las disoluciones salinas son, según las ideas actuales de la ciencia, los iones los encargados del transporte. Las moléculas permanecen inactivas, incapaces del transporte eléctrico. La facilidad con que un agua mineral transmite la corriente debe estar en relación con el número de iones que contiene, aumentando su conductibilidad eléctrica á medida que su número es mayor.

Podría, según esto, llegarse á creer que la medida de la conductibilidad eléctrica bastaría por sí sola para averiguar el número de iones y determinar el importante coeficiente, α llamado *coeficiente de disolución*.

Desgraciadamente no es así. La conductibilidad eléctrica no depende sólo del número de iones, sino de su naturaleza. Mientras que en el descenso del punto de congelación la naturaleza de los iones es indiferente y el mismo producen iones de sodio, potasio, cloro, bromo, etc., en cantidades equivalentes, la velocidad con que estos iones se mueven transportando la electricidad es variable, y de aquí que sea necesario tenerla en cuenta para la medida del número α .

Koeppe para simplificar la cuestión propuso comparar la conductibilidad de las aguas minerales con la de disoluciones de cloruro sódico isoosmóticas y admitir grado de ionización análogo. Grünhut dedujo una fórmula compleja que aplica en sus análisis. Pero es necesario confesar que ni un sistema ni otro dan resultados exactos y sólo pueden considerarse como meras aproximaciones.

Al aplicar por primera vez las investigaciones físico-químicas á las aguas minerales se obtuvieron resultados extraordinarios: Koeppe, que estudió con gran cuidado las aguas de Liebensteiner, llegó á la conclusión que en el agua mineral existían más elementos disueltos que los que el análisis químico descubría, y la imaginación lanzándose por el campo de las hipótesis, hacía pensar que quizás este algo que á las investigaciones químicas se ocultaba, era la causa misteriosa de las propiedades terapéuticas de las aguas. Koeppe además encontró una concordancia completa entre la cantidad de ácido carbónico determinada por métodos químicos y la deducida de los datos crioscópicos.

Estudios posteriores han probado de una manera evidente que los fenómenos de hidrólisis de ciertos elementos de las aguas complican los resultados y quitan base firme á las ideas de Koeppe. El fenómeno de la disolución es un fenó-

meno muy complejo y son necesarias todavía nuevas investigaciones de la ciencia para deducir de los datos crioscópicos y de la conductibilidad eléctrica todas las conclusiones que con ellas se relacionan. Teniendo esto en cuenta nos limitaremos en este lugar á explicar los métodos con ayuda de los cuales se han hecho las dos constantes puntos de congelación y conductibilidad eléctrica, sin formular sobre estos números hipótesis á las cuales falta base firme,

Determinaciones crioscópicas.

Esta determinación se practicó valiéndose del termómetro de Beckman y siguiendo exactamente el método que describo con detalle en el tratado de *Técnica Física* que he publicado.

El descenso contenido ha sido:

— 0,247

que corresponde á 0,13351 moléculas iones.

Medida de la conductibilidad eléctrica.

No disponiendo hasta hace pocos días de un aparato para la medida de esta constante física, confié las determinaciones al ilustrado profesor de la Facultad de Ciencias señor D. Blas Cabrera, quien en un trabajo muy completo y conienzudo, que no copio íntegro en esta Memoria por no darle dimensiones exageradas, determinó la conductibilidad de las aguas de Alceda.

El método empleado fué el de Kohlrausch fundado en el puente de Wneastone utilizando un puente con hilo doble de níquel calibrado por un método especial, modificación del Sr. Cabrera. La constante de la vasija se determinó, empleando una disolución de cloruro potásico.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Conductibilidad específica del agua de Alceda, á 18°	0,00714
Idem idem á 25°	0,00828
Idem diluida en un volumen de agua destilada á 18°	0,00379
Idem idem á 25°	0,00440

Sección profesional.

CARTA ABIERTA

Al Excmo. Sr. D. José Canalejas y Méndez.

La situación por que atraviesa hoy el médico en España es angustiosa, desesperante. Sometido á vergonzosa esclavitud por espacio de muchos años; supeditado al sarcástico protectorado de alcaldes sin ilustración y de caciques sin vergüenza; discutida su pericia científica por gentes tan ignorantes como maliciosas; pagados sus honorarios con cortas fanegas de mal grano ó con monedas de dudosa legalidad; condenado á toda hora á sufrir los rigores de los elementos, en lucha constante y fratricida con sus hermanos de profesión, viendo sobre su cabeza la espada de un juez venal, de un político sin entrañas ó de un marido salvaje, ha sido más feliz que ahora, pues al adquirir un título profesional á costa muchas veces de incalculables sacrificios, al condenar los mejores días de su existencia á muerte monacal, pasándolos recluso en modesto cuarto de huéspedes, al gastar las energías de su joven cerebro desentrincando los misterios de la ciencia, sabía de antemano que su vida profesional había de ser dura; que el camino que iba á emprender estaba lleno de espinas; que el pedazo de pan con el que había de alimentar á sus ancianos padres le había de costar gotas de sangre, humillaciones y bajezas; y como apoteosis á esta calle de amargura, algún proceso incoado por alguno de sus más cordiales enemigos.

El médico en España ha sido hasta la fecha la silueta del mártir.

Vos lo sabéis, y por eso, tal vez, sois su amigo sincero.

Barco sin timón ni velas, sin experto piloto que lo guiara, ha navegado sin rumbo fijo por el encrespado mar de las pasiones humanas á merced de sus furiosas olas que lo han arrojado con saña infernal contra rocas de granito, de donde ha salido maltrecho y moribundo, con heridas tan profundas, que sólo su fe y su constancia han podido cicatrizar.

¡Cuántos han fallecido víctimas de su abnegación, dejando en la más espantosa miseria á sus descendientes, que al recordar con horror el negro porvenir que les esperaba, habrán más de una vez estrujado entre sus crispadas manos y arrojado á las llamas, aquel frío pergamino que un día les brindara un porvenir risueño y lleno de esperanzas!

¿No lloran, señor, todavía muchas viudas y muchos huérfanos sin que la ley, rígida y severa con el débil, se digne enjugar tantas lágrimas, dando cumplimiento á lo preceptuado en el art. 74 de la vigente ley de Sanidad?

¿No nos tratan todavía con la más irritante desconsideración, Audiencias y Juzgados, alcaldes y clientes, como si fuéramos sus más humildes servidores?

Pero ya esta generación actual de médicos, aunque empujada en vetustas y depresivas leyes para sus intereses y para su dignidad, ha principiado á entrever entre pálidos celajes el rango que le pertenece ocupar en la actual sociedad, y se prepara y se agita dispuesta á pasar por encima de sus mortales enemigos. Sólo espera que su caudillo haga sonar el clarín de la lucha, que en este caso será el de la victoria, para seguirle con la fe ciega de los cristianos de la antigua Roma.

Ha entrevisto los primeros fulgores de un porvenir risueño y consolador, y ha sentido, á la manera que los primitivos átomos de éter, una violenta sacudida que le ha impulsado á una nueva vida para él hasta hoy desconocida.

Se ha sentido vivir, y ha comprendido que su vida hasta hoy latente y en potencia, todavía virgen de la vanidad y de la soberbia, le ofrecía una esperanza. Y como el niño que al venir al mundo da su primer vagido al inspirar la primera oleada de oxígeno, así también dió señal de vida en un rincón de la provincia de Logroño, en Haro, en donde por primera vez D. Augusto Almarza, actual presidente de la Asociación de médicos titulares, hizo sonar el clarín de guerra, que al agitar las ondas sonoras del espacio, se extendieron más y más por todos los ámbitos de España, y penetrando hasta en los más míseros lugares en donde ejercía un médico, les hizo despertar del profundo letargo en el que se hallaban sumidos, y cual mansas ovejas acudieron al llamamiento del pastor para formar una primera nebulosa, que más tarde se condensó en cuerpo, del que salieron desde sus primeros momentos tales destellos de luz propia, que hicieron presagiar á los astrónomos de la política que aquella primitiva nebulosa constituiría bien pronto un foco lumínico de primera magnitud, que invadiendo todas las regiones de la península sería un rico venero de progreso científico nacional.

A vos, señor, paladín incansable de esta postergada clase, astro de primer orden, lumbrera de este moribundo sistema planetario, que da s calor y vida á cuanto tocáis con vuestra mágica palabra, os dirijo esta modesta epístola para ya que os habéis dignado ser hasta hoy su más ferviente defensor, su paladín incansable, no la abandonéis, bien sabéis que en todos los órdenes de la vida existe la lucha por la existencia; no ignoráis tampoco que el progreso

es inevitable y que la civilización se abre paso, aunque para ello tenga necesidad de destruir naciones, qué digo, razas enteras. El huracán del tiempo todo lo transforma, y cual hada mágica avanza sin cesar, y á su voz bíblica, que es la voz del progreso, se derrumban ciudades y generaciones.

Vos, señor, habréis tal vez sufrido algunos pequeños sinsabores; nada, picaduras de insectos venenosos que se curan fácilmente con la panacea del desprecio.

El Cuerpo médico español, y sea cualquiera su significación política, os admira, y no existe médico en España que no sienta hoy vibrar las fibras más recónditas de su corazón al oír pronunciar vuestro nombre.

No nos abandonéis, que vuestro abandono en estos momentos sería seguramente el retraso indefinido de la constitución oficial de este modesto Cuerpo de médicos titulares.

Recordad, señor, la brillante campaña que por el año 1894 hizo en favor de esta desgraciada clase el senador D. Angel Fernández Caro, otro paladín incansable entonces y justa esperanza de los médicos, cuando decía en el Senado y durante el gobierno del Sr. Sagasta. «Los médicos titulares, señores senadores, son, y permitidme la frase, *la carne de cañón* de la clase médica. Hombres ilustradísimos en su inmensa mayoría, obligados por las necesidades de la existencia á ejercer en pueblos de escaso vecindario por un estipendio que sólo recordarlo hace subir el color al rostro, en lucha constante con la ignorancia, pasan una vida de abnegación y sufrimientos viendo siempre el fantasma de la miseria amenazar su hogar y su familia; son mártires anónimos de la ciencia, haciendo del ejercicio de la profesión un sacerdocio; por ella sufren, por ella se sacrifican sin esperanza siquiera de que la posteridad, que ignora hasta sus nombres, les haga un día justicia.»

Entonces, señor, como recordaréis, se estaba discutiendo una ley de bases para promulgar una nueva ley de Sanidad, cuyo proyecto fué firmado por respetabilísimos médicos.

La base 18, la más discutida, la que afectaba directamente á los médicos titulares, la que los ponía á los pies de los alcaldes y caciques, fué combatida con brío y con éxito brillante por el mencionado senador, que consiguió por fin arrollar al Excmo. señor Vizconde de Campo Grande y modificarla en el sentido de que los médicos titulares serían inamovibles en sus puestos.

Por desgracia para la clase, al tiempo de pasar la ley al Congreso, cayó el gobierno del Sr. Sagasta y con él la ley.

Hoy la clase médica confía en vos, y aunque aparezcan algunos ánimos exaltados y soliviantadas algunas pasiones, todos los médicos de España tienen en vos puesta su mirada y en vos miran á su salvador.

No hagáis caso de pequeñas divisiones personales, no abandonéis el timón de nuestra nave más que cuando comprendáis que su naufragio es indispensable; que esta clase, aunque modesta, sabe cumplir con los sagrados deberes de la gratitud, y triunfen ó perezcan en la lucha, os elevarán en el santuario de su conciencia un altar, enseñando á sus descendientes á que os admiren y respeten.

FRANCISCO TOMAS.

Muñol. 25 de Marzo de 1908.

LA REORGANIZACION DEL CUERPO DE MEDICOS FORENSES

Algo sobre este asunto han tratado en las columnas de EL S. G. O. y otros periódicos profesionales, dignos é ilustrados comprofesores, y últimamente el no menos digno é ilustrado

señor Canella, en el número 2.822, fecha 11 Enero del presente año.

De mucha importancia es este asunto para la clase médica, digna de una reorganización, y digna de ser retribuida cual merece la penosa profesión, en pago de los sacrificios consiguientes al verdadero cumplimiento del deber, moral y material.

He desempeñado el cargo de auxiliar de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría del partido judicial de Santoña, algún tiempo, con carácter interino, y, portanto, me he de permitir hablar algo sobre este importante cargo en provecho de nuestra profesión, y que, como dice muy bien el Sr. Canella, es asunto en que todos ganaríamos.

En muchas ocasiones nos vemos obligados á abandonar nuestro hogar, nuestro partido médico, ó nuestra clientela particular, para dirigirnos á tomar un medio de locomoción que nos transporte al punto donde está el Juzgado de Instrucción más ó menos distante de nuestra residencia; sabido es que tenemos que desembolsar algunas pesetas durante nuestra excursión; más aún: durante nuestra ausencia indudablemente que el que más ó el que menos seremos solicitados, y por poco que nos den en pago de servicios, nos han de dar más que en la viajata á la cabeza del partido judicial.

Como oportunamente expone en su artículo el doctor Canella, y pregunta: «¿Cómo se hace hoy y por quiénes el servicio médico forense en todos los partidos judiciales de España?» Pues se hace por los médicos titulares de los pueblos, y como médico, unas veces como titular y otras como libre; en villorrios y aldeas he sido requerido por los Tribunales de Justicia, he de tratar de este asunto tan interesante para nuestra profesión.

Siendo cargos distintos los de titular y forense, muy lógico es que no solamente estén separados en la práctica médica, sino separados también desde el punto de vista de las obligaciones ó deberes que uno y otro nos imponen, y de lo dicho se infiere que, así como por los servicios titulares se cobra una retribución, así también por los servicios que prestamos se nos retribuya, siquiera sea cuando tenemos que abandonar nuestra tarea cotidiana, para prestar declaraciones periciales ante los Tribunales de Justicia.

No hace muchos días que he sido requerido por el señor juez del partido de Ramales, á cuyo distrito pertenece este pueblo, con el objeto de prestar declaración. El viaje es bastante penoso, agregando á esto la madrugada consiguiente, y la falta de servicio de coches, para regresar cómodamente á casa, y, por tanto, preferible estar todo el día en la cabeza del partido.

Ahora bien; ¿qué derechos ó qué honorarios devenga el facultativo que tiene que pasar por toda clase de incomodidades (sopena de que se le extienda un certificado de enfermo) y presentarse ante la autoridad judicial?

Pronto se contesta: ninguno.

Tiempo hace se ha tratado del mismo tema, y hasta la fecha no ha llegado la dichosa regeneración y se vean retribuidos nuestros servicios y resarcidos nuestros desvelos y sacrificios en favor de la Administración de Justicia.

Recuerdo que en cierta ocasión preguntaba en las columnas de EL SIGLO, que si había derecho á reclamación de honorarios por varias autopsias practicadas por mí en un Juzgado de esta provincia; y ¿cuál fué la contestación? Pues sencillamente, que es un gusto servir á la Justicia; esto ocurrió hace once años, y aún es la época que seguimos como estábamos en esta cuestión tan transcendental.

¿Y qué he de decir del Arancel por el cual hoy tienen que regirse los forenses y los demás facultativos que por disposición de los Juzgados prestan el concurso de la ciencia á la Administración de Justicia?

Pues que es un Arancel de derechos que debiera reformarse, y que no estando con arreglo á la época que atravesamos, no satisface las necesidades que son mayores á medida del progreso y de los adelantos modernos.

M. GUTIÉRREZ.

Quintana de Soba.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La enteritis tricocefálica.—II. Tratamiento de los derrames de la rodilla.—III. Química biológica: Investigación clínica de la hemólisis.—IV Sobre la eliminación por la orina de los cloruros en las enfermedades del riñón.—V. Sobre el carcinoma primitivo de las trompas.—VI. Sobre el tratamiento de la úlcera del estómago.—VII. Diagnóstico de los tumores del cerebelo.

I

La enteritis tricocefálica.

El interno de los Hospitales de Lyon, Ch. Garin, ha publicado una extensa é interesante noticia, acerca de este padecimiento, por cuenta del Laboratorio de Parasitología de dicha ciudad, cuyos principales datos se refieren al diagnóstico de este mal, á favor de la *diarrea*, los *dolores cólicos*, los *vómitos* y la *temperatura*, denunciadores de la enteritis; y el *examen microscópico de las heces fecales*, que permite descubrir el entozoario.

El carácter más saliente de la *diarrea* es su rebeldía al *opio* y al *bismuto*. Los *dolores cólicos* son á veces por ataques, pero al lado de ellos suele haber dolores sencillos y limitados, muy á menudo, á la región cecal. Los *vómitos* son frecuentes, de bilis ó alimentos y á menudo con sangre. La *temperatura* tiene subidas hasta la inmediatez de los 40° C. que duran dos ó tres días, viniendo luego períodos de calma más ó menos largos. Por fin, surgen también *síntomas generales*, que completan la denuncia de esta singular enteritis, que suelen ser *vértigos*, *ataques nerviosos*, *delirio* y otros trastornos de la innervación.

La *investigación microscópica del helminto* es el verdadero medio de diagnóstico, y debe hacerse en todo caso de síntomas enteríticos dudosos; tanto más, cuanto que la tenacidad de este mal, que puede durar años, le ha hecho confundir á veces con la enteritis tuberculosa, dando al caso toda la gravedad de los de ésta; pues desconocido que sea el tricocefalo, y no administrado su medicamento, el *timol*, no es menos incurable el mal que lo sería el debido á la infección tuberculosa. El timol se administra en dosis de 2 á 3 sellos diarios de á gramo y en ayunas, durante tres días seguidos, con intervalo de una hora de un sello á otro; prohibiendo en esos días el uso del vino y de todo alcohólico, igualmente que el éter y el clorofomo, para impedir que estos agentes disuelvan, como pueden, el timol y causen un envenenamiento en vez de una acción terapéutica. Los enfermos no beberán, por consiguiente, en esos días sino agua.—(*Le Progrés Medical.*)

II

Tratamiento de los derrames de la rodilla.

El Dr. Demmler, individuo corresponsal de la Sociedad de Cirugía de París, dice que la conducta de todo profesor ante estos derrames, debe atenerse á su índole ó causa, manera de ser su contenido y curso de la infección; teniendo muy presente que se dividen por su *naturaleza*, en *espontáneos* y *traumáticos*, contándose entre los primeros los *reumáticos*, *tuberculosos*, *infecciosos*, por *enfermedades eruptivas*, *blenorragia*, etc., y entre los segundos los *esquinces*, *contusiones* y *heridas articulares*.

Por su contenido, se clasifican en *serosos* ó *hidrartrosis*; *sanguíneos* y *sero-sanguíneos* ó *hemo-hidrastrrosis*, y *purulentos*.

Y por razón de su curso, se distinguen en *agudos* y *crónicos*.

El tratamiento contra los derrames espontáneos de toda clase, exige la inmovilidad en primer término, y acompañándola los medicamentos apropiados, como el *salicilato de sosa* (si hay elemento reumático), fricciones con colargol disuelto ó en pomada, ó inyecciones subcutáneas ó intravenosas de solución acuosa del mismo agente, en los casos de infección blenorragica, etc. Pero si la *agudeza* se ha extinguido terminantemente, quedando *permanente el derrame*, ó la punción exploradora descubre la existencia de *pus*, hay que recurrir á la *punción* en toda regla, ó á la *artrotomía*, en forma de *sección*, generalmente preferible á la punción, por lo que tiene de más descubridora de la situación y favorable á la asepsia.

En los derrames *traumáticos* importa intervenir activamente lo más pronto posible, pues la expectación no puede ser tolerada por regla general, necesitándose librar la articulación de un derrame y unos coágulos capaces de contaminar pronto la economía entera. La *punción*, si fuese el medio preferido, debe hacerse con un trocar lo bastante grande para dar salida á tales cuerpos extraños. Pero la *incisión* garantiza más esta salida, y debe por ello preferirse en la mayoría de los casos. Además se empleará siempre la *movilización*, para favorecer la reabsorción ó el curso eliminador de estos cuerpos, sin que la artrotomía sea un obstáculo para ella, ni tampoco para el masaje que debe acompañarla. —(*Le Progrés Medical*.)

III

Química biológica: Investigación clínica de la hemolisis.

Con el nombre de hemolisis se designa el hecho de penetración en los glóbulos rojos de la sangre de un líquido ambiente, y la difusión en éste de la materia colorante ó hemoglobina de aquellos; los cuales son dilatados primeramente por el tal líquido que acaba por hacerlos estallar, ó sea incurrir en hemolisis; lo que supone la destrucción de los glóbulos rojos.

Estos ofrecen al investigador muy diverso poder de resistencia á un mismo líquido, aun tratándose de hematíes de animales de diversas especies, diversos individuos de una misma.

Hay casos en que los hematíes de ciertos enfermos son *hemolizados* por líquidos de menor concentración que los de la necesaria para hemolizar los glóbulos normales, se dice que está aumentada la resistencia globular, puesto que se dejan atravesar menos fácilmente por líquidos más diluidos. Si al contrario los hematíes de los enfermos son hemolizados por líquidos más concentrados de lo que es preciso para hemolizar los glóbulos normales, se dice que hay disminución de la resistencia globular, puesto que los hematíes no han resistido á líquidos de superior concentración á la precisa, para que hemolice los glóbulos normales. Así es que para evitar con seguridad toda acción hemolizante de un suero artificial, que ha de ser inyectado al hombre, debe recurrirse á disoluciones de la mayor concentración posible, rechazando siempre las *hipotónicas* y utilizando las *isotónicas* y aun las *hipertónicas*. Por ejemplo, los hematíes del hombre sano empiezan á hemolizarse, por las disoluciones de cloruro sódico concentradas en la proporción de 4,8 á 4,2 gramos por 1.000; pero al tratarse de inyectar á un enfermo un suero artificial de cloruro sódico, hay que disolver éste en la proporción de 7,50 por 1.000. Aparte de la condición de líquido concentrado en la proporción necesaria para insi-

nuarse á través de los paredes globulares, hay sustancias químicas determinadas capaces de producir la hemolisis y que por su poder hemolizante reciben la denominación de *hemolisinas*. También lo son ciertos agentes físicos en determinadas condiciones y ciertas sustancias contenidas en el suero de tales ó cuales animales, con acción específica sobre el de otros. Y aun hay autores que atribuyen los efectos hemolíticos, globulíticos y microbicidas de los sueros á una sustancia única, la *alesina*, que es asunto principal de la sueroterapia, á la que no podemos dar hoy aquí la extensión que algunos de nuestros lectores podrán necesitar y les será dado hallar en el número correspondiente al 1º del presente mes de Abril de *Le Centre Medical et Pharmaceutique*.

IV

Sobre la eliminación por la orina de los cloruros en las enfermedades del riñón.

Varias historias clínicas le han sugerido á Gluzinski las conclusiones siguientes: En la arterioesclerosis de los riñones y en la nefritis intersticial crónica se presentan de tiempo en tiempo retención de los cloruros con síntomas generales graves, vómitos ácidos, intensos dolores musculares, á veces con terminación por la muerte sin convulsiones y cefalalgias: uremia aclórica. Antes de la aparición típica de una nefritis aguda, en el curso de las enfermedades infecciosas, se observa algunas veces retención de los cloruros sin excreción de la albumina, acompañada de ligero edema, sensación de debilidad, vómitos, con alteración de la orina, aparición de cilindros hialinos y granulados y glóbulos rojos: estadio aclórico sin albúmina. Para el reconocimiento precoz de una inflamación renal puede hacerse uso de investigaciones sistemáticas de la orina según esta pauta usual. —(*Wiener Klinische Wochenschrift*.)

V

Sobre el carcinoma primitivo de las trompas.

Es muy difícil distinguir, dice Kehrer, de Heidelberg, el carcinoma de las trompas de la piosalpingitis, aun teniendo en cuenta su situación, forma, volumen, consistencia y adherencias. En favor del carcinoma hablan el rápido crecimiento y las crecientes adherencias del tumor. Es característico, por último, la punción practicada por la vagina que deja escapar el exudado hemorrágico que contiene, en el cual han de reconocerse las partículas suspendidas del tumor. El carcinoma de las trompas se distingue por su extremada malignidad, haciéndole necesario por este motivo la operación radical temprana. Los fenómenos inflamatorios pueden preceder al desarrollo del carcinoma, pero también pueden ser provocados por el tumor. El carcinoma papilar es considerado como el período primario y el alveolar como el período tardío del carcinoma papilar. —(*Monatsschrift für Geburtshilfe u Gynakologie*.)

VI

Sobre el tratamiento de la úlcera del estómago.

En la Sociedad de médicos de Bostock, ha expuesto Kuhn que tres métodos rivalizan en el tratamiento de la úlcera del estómago y llevan los nombres de Leube, Lenhartz y Senator. En los casos agudos y en los primeros días hace uso del de Leube, dando la preferencia después al de Lenhartz. Prescribe siempre por las mañanas las grandes dosis de bismuto (8 ó 10 gramos) con excelentes resultados. Después prescribe, atendiendo á los éxitos que ha obtenido en gran número de casos, con y sin hemorragias, la escalina, tan recomendada por Klemparier (aluminio finamente pulverizado, 8 ó 10 gramos por la mañana) y lo considera superior al an-

tiguo tratamiento por el bismuto y al tratamiento dietético de la úlcera del estómago. La mayor ventaja de la escalina consiste en su acción hemostática. Además, no carece de importancia para la práctica que el color de plata gris de las cámaras con escalina facilita el examen ocular de las deposiciones para reconocer la presencia de la sangre (en contraposición al color negruzco de las deposiciones con bismuto). Todos los casos tratados con escalina han curado pronto, los dolores desaparecieron en la mayor parte de los casos, al tercer día de tratamiento. Sólo ofrece el inconveniente esta substancia, de ser muy cara. La dosis diaria viene á costar más de dos pesetas.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

VII

Diagnóstico de los tumores del cerebelo.

Fundado en cuatro casos de tumores del cerebelo, en los cuales pudo establecerse un diagnóstico anatómico, recuerda Homburger el valor de los diferentes síntomas para el diagnóstico del tumor. Se presentan ciertamente, síntomas nerviosos de la base, debilidad de los músculos del ojo y del facial, sonidos musicales y disminución de la agudeza auditiva: también disminución del reflejo corneal y como síntomas indirectos del lado sano hemihipotonía y hemiataxia que parecen ser, por el contrario, síntomas hemolaterales aun no explicados. De la hipotonía sólo puede hablarse con cierta reserva, cuando puedan ser ejecutados movimientos pasivos en gran amplitud con manifiesta disminución en la tensión opuesta; el tono muscular normal se reduce de un modo considerable; sin embargo, no se logra por palpación de los músculos apreciar el tono ni se puede afirmar una «relajación» para llegar á juzgar acerca de un estado patológico del tono muscular. Respecto á la coordinación está en contraposición al tono, pero todo ligero trastorno es absolutamente patológico. En los casos tratados los reflejos tendinosos y periósticos demuestran un resultado diferente, en casos aislados, se comportan de un modo variable con completa y permanente hipotonía muscular; el curso de los reflejos aparece independiente del tono muscular, hasta tanto experimenta éste la influencia del cerebelo. Fué digno de observar el desarrollo súbito de la enfermedad; el aumento de los síntomas generales de origen cerebral conduce á la aparición de los síntomas locales, los cuales se hacen manifiestos en pocos días para constituir el proceso morbo local. Esto parece ser importante para poder hacer un diagnóstico precoz al propio tiempo que para establecer una indicación de intervención quirúrgica.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)—N. VABRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN CIRCULAR

Vista una instancia elevada á este Centro por D. José Sande, veterinario habilitado de la Estación sanitaria del puerto de la Coruña, en la que solicita se dicte una disposición que determine las atribuciones y deberes que, respecto al reconocimiento de los ganados que hayan de ser transportados por vía terrestre ó marítima desde los puertos y fronteras, corresponden á los veterinarios de su clase, marcándose la oportuna distinción entre sus servicios y los que pertenecen á los inspectores de Higiene pecuaria dependientes del Ministerio de Fomento:

Vistos los artículos 33, 194 y 201 del Reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899, el 151 de la Ins-

trucción general de Sanidad pública de 12 de Enero de 1904 y 191 del Reglamento de Policía sanitaria de los animales domésticos;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido determinar que, con arreglo á los referidos preceptos legales, no derogados por ninguna disposición de fecha posterior, corresponde á los veterinarios habilitados que en las Estaciones de los puertos presten servicio, en virtud de nombramiento hecho á su favor, con arreglo al artículo 33 del Reglamento mencionado:

1.º El reconocimiento sanitario de los ganados caballar, mular, asnal, vacuno, lanar, cabrío ó de cerda, como de otras especies animales que por el puerto respectivo sean importados ó exportados.

2.º La inspección de los lugares de las estaciones, docks ó almacenes que aquellos ganados hayan de ocupar, así como la del material movable, marítimo ó terrestre, en que deban ser transportados, y su desinfección antes de ser embarcados; y

3.º Que estos reconocimientos sanitarios deberá efectuarlos á la llegada ó salida del ganado, no repitiéndolos en el primer caso y en circunstancias normales, cuando reconocidos á su arribada sean inmediatamente reexpedidos por vía terrestre ó marítima y hayan permanecido aislados, y siempre teniendo en cuenta las disposiciones dictadas ó que se dicten por este Ministerio, en cumplimiento de la ley de Sanidad que regula estos servicios.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 15 de Abril de 1908.—*Cierva*.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias y Comandantes generales de Ceuta y Melilla.—(*Gaceta del 16.*)

REAL ORDEN

Vista la instancia dirigida á este Ministerio por el Inspector provincial de Canarias, manifestando que en puerto de Santa Cruz han desembarcado animales afectos de muermo procedentes de territorio español, y que por no estar determinado el régimen sanitario que en tales casos debe aplicarse, pues todas las disposiciones legales y administrativas dictadas se refieren á la importación de animales procedentes del extranjero, puede darse el caso de que se importe alguna res enferma de glosopeda, epizootia que reina con frecuencia en algunas localidades de la península, dando lugar á perjuicios de extraordinaria consideración en la ganadería de las islas de tan importante provincia, exentas hasta ahora de dicho grave padecimiento, dudando, por otra parte, que las resoluciones por él adoptadas para impedir el contagio constituyan fundamento para alguna reclamación:

Vista la Real orden de 13 de Diciembre de 1881, fijando reglas para la exportación de ganados:

Vistos los artículos 194 y 198 al .01 del Reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899 y demás disposiciones vigentes sobre importación y exportación de ganados:

Considerando que las disposiciones citadas se refieren exclusivamente á la importación de ganados procedentes del extranjero y exportación de los de nuestro país con tal destino:

Considerando, en su consecuencia, que hasta la fecha no se ha determinado de una manera concreta el régimen sanitario que debe seguirse cuando los ganados se exporten ó importen entre puertos españoles, y que es necesario ocurrir á las consecuencias de esta omisión:

Considerando que las medidas profilácticas para impedir el contagio de las epizootias debe adoptarse de igual modo ya se trate de importaciones de procedencia nacional, ú ora

se refieran á las que supone el tráfico con países extranjeros toda vez que unas y otras tienen por objeto impedir la propagación de enfermedades que causan daños de mucha importancia á la ganadería y á la salud pública;

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

1.^a Que todos los animales que se exporten á puertos españoles deberán ser reconocidos por los veterinarios habilitados en las estaciones sanitarias de los puertos de salida, cuyo funcionario expedirá al exportador un certificado, en el que conste que el ganado está en buen estado de salud, la especie y número á que aquél pertenezca, el nombre del barco, el de su capitán y el del puerto de destino, cuyo documento será visado por el director de Sanidad del puerto.

2.^a De resultar en la partida ó convoy alguna res con enfermedad epizootica, no se expedirá el certificado á que se refiere el número anterior, quedando el animal enfermo y los demás que hayan estado expuestos al contagio, sujetos al aislamiento y demás medidas sanitarias que reclame la naturaleza de la enfermedad.

3.^a No se permitirá el embarque de ganados, cuando éstos son objetos de tráfico, si la partida no va provista del certificado de que habla el núm. 1.

4.^a No será admitido libremente el ganado en el puerto de destino como el exportador no exhiba el certificado de salud expedido en el puerto de salida, como se deja expresado, y si por una imprevisión careciera del referido documento, será reconocido el ganado por el veterinario habilitado del puerto, y quedará sujeto á las prácticas sanitarias vigentes para impedir la propagación de las epizootias si resultare atacado de alguna de ellas, abonando el exportador á dicho veterinario habilitado del puerto de destino los derechos de reconocimiento que debió satisfacer de haberlo practicado á su tiempo en el de salida, además de los que le correspondan por el servicio que prestase.

5.^a Los honorarios ó derechos que perciben los veterinarios habilitados de puerto por estos reconocimientos serán la mitad de los que le corresponden cuando se trata de ganados que se exporten al extranjero, ó de éste se importen á nuestro país, y á cargo siempre del exportador.

6.^a Esta Real orden se insertará en los *Boletines Oficiales* de las provincias para que llegue á conocimiento de todos los interesados en el comercio de importación y exportación de ganados.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. — Madrid 9 de Marzo de 1908. — *Cierva*.—Sres. Gobernadores civiles de las provincias y Comandantes generales de Ceuta y Melilla.

MINISTERIO DE FOMENTO

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Para el cumplimiento de lo prevenido en el Real decreto de 25 de Octubre de 1907 y en las circulares del 2 y del 27 de Marzo último, en lo relativo al servicio de reconocimiento de ganados por los inspectores de Higiene pecuaria;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer:

1.^o Siempre que los jefes provinciales de Fomento crean necesario que los inspectores de Higiene pecuaria provinciales, de puertos y de fronteras, giren visitas y practiquen reconocimientos sanitarios dentro de sus demarcaciones respectivas, dispondrán la salida de estos funcionarios para el lugar en donde haya aparecido la enfermedad ó para el punto donde se celebre alguna feria, mercado importante ó con-

curso de ganados, comunicando telegráficamente dicha salida á la Dirección general de Agricultura, Industria y Comercio, á fin de que este Centro tenga conocimiento exacto de la marcha del servicio de higiene y policía sanitaria de los ganados.

2.^o Los gastos que ocasionen los supradichos reconocimientos serán abonados del crédito de 25.000 pesetas consignadas en el capítulo 6.^o, art. 3.^o, concepto 5.^o, «Para dietas á los inspectores por reconocimientos», del presupuesto vigente de este Ministerio.

3.^o Los inspectores de Higiene pecuaria que practiquen los mencionados reconocimientos percibirán una dieta de 15 pesetas para toda clase de gastos, siéndoles además de abono los gastos de traslación en primera clase. Cuando el viaje se haga en carruaje ó en caballería, se recogerá recibo del importe para unirlo, como justificante, á la cuenta del servicio.

4.^o Una vez hecho el reconocimiento, el inspector formará su cuenta de dietas y gastos de traslación, la presentará al Jefe de Fomento para que la autorice con su Visto Bueno y la remita á este Ministerio para su aprobación.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 6 de Abril de 1908. — *Besada*.—Sr. Director general de Agricultura, Industria y Comercio.—(*Gaceta* del 9.)

Ilmo. Sr.: Vistas las consultas elevadas á este Ministerio por varios Jefes provinciales de Fomento en demanda de aclaración respecto á qué funcionario corresponde formar parte, en concepto de vocal nato, de los Consejos provinciales de Agricultura y Ganadería, si al inspector provincial de Policía sanitaria, á que alude en su párrafo 3.^o el art. 36 del Real decreto de 17 de Mayo de 1907, ó al inspector de Higiene pecuaria, cargo creado por Real decreto de 25 de Octubre último, y si han de ser estos funcionarios los que presten servicio en las Estaciones pecuarias, conforme á lo dispuesto en el art. 11 de este último Real decreto, ó si, por el contrario, ha de recaer dicha función en el inspector provincial de Sanidad:

Vistos los mencionados Reales decretos:

Vistas las Circulares del 2 y del 27 de Marzo próximo pasado, emanadas de la Dirección general de Agricultura, Industria y Comercio:

Considerando que el título de inspector provincial de Policía sanitaria puede y debe considerarse como sinónimo de inspector provincial de Higiene pecuaria, dado que este funcionario ha de entender en todo lo que á la higiene y á las enfermedades contagiosas de los animales se refiere, y á él incumbe vigilar y procurar que sean aplicadas las medidas sanitarias que para cada caso prescribe el Reglamento de Policía sanitaria de los animales domésticos:

Considerando que el espíritu que informa dichas disposiciones es el de que en asunto de índole pecuaria, cuando de Policía veterinaria se trate, entiendan sólo los veterinarios:

Considerando que en los Consejos provinciales de Agricultura y Ganadería debe haber uno de estos funcionarios para que ilustre á dicha Corporación en los asuntos pertinentes á su profesión:

Considerando que en las Estaciones pecuarias es imprescindible el servicio veterinario, y que esta misión no puede desempeñarla otra persona con más derecho y competencia que el inspector provincial de Higiene pecuaria;

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

1.^o Que los inspectores de Higiene pecuaria sean los vocales natos de los Consejos provinciales de Agricultura y Ganadería á que hace referencia el art. 36 del Real decreto de 17 de Mayo último.

2.º Que estos funcionarios sean los encargados de prestar servicio en las Estaciones pecuarias, según preceptúa el art. 11 del Real decreto de 25 de Octubre de 1907.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 10 de Abril de 1908.—*Besada*.—Sr. Director general de Agricultura, Industria y Comercio.—(*Gaceta* del 15.)

DIRECCION GENERAL DE AGRICULTURA,
INDUSTRIA Y COMERCIO

Circular.

El Real decreto de 25 de Octubre último, en sus artículos 33 al 40, y la Circular del 3 de los corrientes, emanada de esta Dirección general, señalan claramente los deberes que incumbe cumplir á los inspectores de Higiene pecuaria provinciales, de puertos y de fronteras.

Para el exacto cumplimiento de las indicadas obligaciones es preciso tener en cuenta la legislación sanitaria vigente, y como no es fácil hacer una recopilación de todas las disposiciones que rigen la materia, esta Dirección ha estimado de utilidad dar á conocer por esta Circular aquellas en las que se traten los asuntos más importantes desde los puntos de vista técnico y legislativo, á fin de que puedan servir de guía á los inspectores del ramo.

Los Reales decretos de 17 de Mayo, 25 de Octubre y 20 de Diciembre de 1907 preceptúan que los jefes provinciales de Fomento asumen las facultades y atribuciones que antes tenían los gobernadores civiles en todos los asuntos dependientes del Ministerio de Fomento; en su consecuencia, y por lo que á la higiene de los ganados respecta, estos funcionarios de la Administración del Estado son los jefes inmediatos de los inspectores de Higiene pecuaria provinciales, de puertos y de fronteras, y no pueden tomar éstos resolución alguna en el desempeño de su cargo sin comunicar y contar con la correspondiente autorización del jefe indicado. El inspector de Higiene pecuaria que tuviere noticia de la existencia de alguna enfermedad contagiosa en los ganados de su provincia lo participará inmediatamente al jefe provincial de Fomento, el cual dispondrá acto continuo la salida de aquel funcionario para el sitio en donde radique el mal, á fin de confirmar ó rectificar la existencia de aquél.

En el caso de ser confirmada la existencia de la enfermedad, el inspector adoptará las medidas sanitarias pertinentes al caso de que se trate y que preceptúe el Reglamento de Policía sanitaria de los animales domésticos.

Del resultado de esta visita, el inspector dará cuenta al jefe provincial de Fomento y al inspector jefe del Servicio de Higiene pecuaria, detallando en la comunicación la naturaleza de la enfermedad, extensión del foco contagioso y medidas sanitarias aplicadas para extinguirlo. En el caso de no poder precisar la naturaleza del mal, suministrará á esta Inspección central una relación de los síntomas observados y de las lesiones apreciadas en la autopsia. También recogerá en forma conveniente, y remitirá en buenas condiciones á la Inspección central, productos patológicos, que serán analizados por ella y comunicado al consultante el resultado del reconocimiento, y lo que proceda hacer con los animales enfermos y contaminados. Mientras se resuelve la determinación del diagnóstico, el inspector formará las medidas generales de Policía sanitaria, cual si la enfermedad fuere de hecho contagiosa. Una vez confirmada la existencia de la epizootia, si ésta es de las dotadas de gran poder difusivo, como ocurre, por ejemplo, con la glosopeda, influenza, perineumo-

nía de los bóvidos, viruela ovina, etc., el jefe de Fomento lo comunicará telegráficamente á mi autoridad y al Sr. Gobernador civil de la provincia respectiva.

En tales casos, ambas autoridades provinciales superiores procederán en íntimo y común acuerdo para conseguir la rápida extinción del foco morbígeno, declarando oficialmente, si fuere necesario, la existencia de la epizootia, y poniendo en acción cuanto prescriben las vigentes disposiciones sanitarias, en especial los artículos 10 al 14 del Reglamento de Policía sanitaria de los animales domésticos.

En cuanto el inspector considere que la enfermedad ha cesado, y no exista peligro de que se reproduzca, lo pondrá en conocimiento del jefe provincial de Fomento, el cual trasladará la información al Sr. Gobernador civil, y de acuerdo con él, levantará el estado de infección en que se halle la zona declarada oficialmente contaminada, según dispone el art. 15 del Reglamento.

Por la Circular del 3 de los corrientes se encarece á los inspectores de Higiene pecuaria la necesidad obligatoria de vigilar el estado de limpieza y de desinfección del material de transporte de ganados por la vía terrestre ó por la marítima. A tal fin, los indicados funcionarios ejercerán la más activa vigilancia en cuanto se refiere á la limpieza y desinfección de los vagones del ferrocarril y á los sitios de los buques destinados á contener á los animales que transportan, y harán cumplir á quien corresponda cuanto se preceptúa en los artículos 6.º al 21 del anejo 2.º del Reglamento de Policía sanitaria ya citado.

Los inspectores de puertos y los que presten servicio en la frontera francesa tienen por misión vigilar el exacto cumplimiento de lo que disponen los artículos 194 al 201 del Reglamento de Sanidad exterior de 27 de Octubre de 1899 y la Real orden de 8 de Enero de 1906, relativa á la introducción en España de ganado extranjero.

Los inspectores que presten servicio en la frontera portuguesa tendrán en cuenta lo que dispone la Real orden de 21 de Mayo de 1894, que se dictó para armonizar los intereses sanitarios de España y Portugal, á consecuencia de los Convenios establecidos entre ambas naciones al firmar el Tratado de Comercio vigente. Esto no obstante, los inspectores de la indicada frontera tienen la obligación de indagar, por cuantos medios estén á su alcance, el estado sanitario de los ganados que, procedentes del vecino Reino de Portugal, sean presentados en las Aduanas y en los puestos fiscales para su introducción en España, ya para el pastoreo, bien para la venta, y en el caso de apreciar en ellos la existencia de alguna enfermedad contagiosa de las que figuran en nuestro Reglamento de Policía sanitaria, tomar nota y transmitirla, telegráficamente si fuere posible, al jefe de Fomento y á esta Dirección.

La inspección sanitaria de los animales que concurran á las ferias, mercados, concursos y exposiciones es imprescindible, debiendo los inspectores tomar como pauta á este respecto lo que previenen los artículos 54 al 57 del tantas veces citado Reglamento de Policía sanitaria.

Las funciones encomendadas á los inspectores por las disposiciones referidas se llevarán á cabo de conformidad y previa la autorización de los respectivos jefes de las estaciones de ferrocarril, de los directores de las Estaciones de Sanidad de los puertos, de los administradores de las Aduanas y de los alcaldes, según los casos.

Esta Dirección no tiene para qué encarecer la trascendencia que en el servicio público representa la fiel observancia de las disposiciones sanitarias vigentes, ni el interés que para el prestigio del Cuerpo de inspectores de Higiene pecuaria significa la pericia y, sobre todo, el celo del personal

que lo constituye, puesto que para un fin de utilidad se instituyó, y en el cumplimiento de sus deberes estriba la eficacia de su institución.

Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 27 de Marzo de 1908.—El Director general, *Vizconde de Eza*.—Ilmos. Señores Jefes provinciales de Fomento y Sres. Inspectores de Higiene pecuaria, provinciales, de puertos y de fronteras.—(*Gaceta del 29*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,81; mínima, 697,87; temperatura máxima, 23,6; mínima, 10,9; vientos dominantes S., NE. y SE.

Han variado poco, con relación á la semana anterior, la naturaleza y condición de las enfermedades reinantes. Siguen predominando las fiebres catarrales de las diferentes mucosas respiratoria y digestiva; bronquitis, bronconeumonías, enteritis y entero-colitis. Disminuyen algo los ataques de reumatismo, pero continúa su tenaz resistencia á la terapéutica. Se observan dermatosis estacionales y fluxiones hemorrágicas de la nariz y del recto.

En los niños hay 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.

VIII Congreso internacional.—El *VIII Congreso internacional de Hidrología, Climatología, Geología y Terapéutica por los agentes físicos*, se reunirá en Argel del 4 al 10 de Abril de 1909 bajo el patronato del Gobernador general de Argelia. El secretario general de este Congreso es el doctor L. Raynaud, 7 place de la République, Alger, y á él tendrán que dirigirse cuantos quieran tomar parte en el mismo.

Del oído á la pluma.—La biblioteca *Patria* ha honrado su colección últimamente con un tomo que lleva la firma de Rodríguez Marín, y que se titula *Del oído á la pluma*.

¿A qué hacer el elogio de esa serie de narraciones anecdóticas? Campea en ellas, en primer lugar, el verbo limpio, conciso, de este gran hablador, que procede directamente de los grandes prosadores españoles del siglo de oro; corre por las páginas del tomo ese gracejo vivo, llameante, retozo de alegría sana, raudal de humorismo sin crudezas, que encanta el arte sin par de nuestra novela picaresca clásica, y que en los modernos tiempos, ni el mismo Varela con sus ironías amables aventajara por ser primera y admirable la pluma festiva, socarrona, maleante con sus remusgos de sátira, que maneja Rodríguez Marín con tanta maestría y con tan singular donaire.

Se encuentra de venta en todas las librerías de España y América al precio de una peseta.

Premio Blas y Manada.—El Colegio de Farmacéuticos de Madrid abre concurso público para adjudicar el premio Blas y Manada, al autor de la Memoria que desempeñe sa-

tisfactoriamente, á juicio de la misma Corporación, el tema siguiente:

Industrias químico farmacéuticas que pudieran establecerse en España con probabilidades de éxito. Estudio científico y económico de las mismas

El premio consistirá en la retribución pecuniaria de 250 pesetas, y si la Corporación lo acordase, de conformidad con el autor, imprimirá por cuenta de la misma la obra premiada, entregando á aquél 100 ejemplares.

Además de este premio se concederá un accésit al autor de la Memoria que sin ser acreedora al primero se conceptuase digno de recompensa.

El concurso queda abierto desde este día, y se cerrará el 20 de Octubre de 1908, hasta el cual se recibirán en Secretaría (Santa Clara, 2 duplicado, bajo), cuantos trabajos se presenten aspirando al premio, que será entregado en la sesión pública del 21 de Noviembre.

Premio para alumnos practicantes de Farmacia.—Deseando el Colegio de Farmacéuticos de esta corte estimular con un modesto premio á los jóvenes que se consagran al estudio de la Facultad de Farmacia al mismo tiempo que practican en las oficinas, ejercitándose en la elaboración y dispensación de los medicamentos, ha acordado restablecer el que vino otorgando durante muchos años á estos alumnos con motivo de la solemnidad con que el Colegio celebra el aniversario de su instalación oficial, y al efecto, ha dispuesto que para solicitar este premio, consistente en la suma de cien pesetas, deberán acreditar los candidatos:

1.º Haber practicado en una oficina de colegial de número ó de establecimiento autorizado para tenerla regentada por profesor que reúna aquella cualidad, durante, por lo menos, tres años consecutivos, acreditándolo mediante certificación expedida por el farmacéutico respectivo.

2.º No tener en su carrera universitaria ninguna nota de suspenso, extremo que probará el candidato por medio de la correspondiente certificación académica.

De entre los aspirantes, se otorgará el premio de cien pesetas al que hubiere obtenido mejores censuras en sus estudios universitarios, y cuando hubiese dos ó más en las mismas condiciones, decidirá la suerte entre los candidatos que, á juicio de la Junta de gobierno, se encontrasen en las mismas circunstancias.

El libramiento correspondiente se entregará al agraciado, si le hubiere, en la sesión pública de aniversario que ha de celebrar el Colegio el día 21 de Noviembre próximo venidero, para que le haga efectivo en la Tesorería de la Corporación.

Centenario del Dr. D. José Severo López.—Nuestro distinguido colaborador Dr. D. Francisco de Cortejarena y Aldevó, antiguo profesor del Colegio de San Carlos y académico de la Real de Medicina, ha dedicado al Dr. D. José Severo López, su bisabuelo, médico de cámara de Carlos IV y catedrático de la Real Escuela de Medicina práctica, recuerdo cariñoso con motivo del primer centenario del fallecimiento de su insigne ascendiente.

El Sr. Cortejarena, amante de su familia y enamorado, de las personalidades que engrandecieron la medicina en España, ha escrito la biografía de su ilustre bisabuelo y ha consignado en este trabajo suyo, tan plausible, curiosas noticias de la época en que brilló como catedrático y como práctico el médico D. José Severo López. En las sesiones literarias de los días 22 y 23 de Febrero y 7 de Marzo del corriente año, leyó el Sr. Cortejarena su comunicación á la Real Academia de Medicina, que aparece impresa en el último número de los *Anales* de la sabia Corporación y de la que se ha hecho una tirada aparte, con los retratos del biografiado y de su esposa; el cenotafio que á la memoria del

JARABE DE FOSFATO DE CAL BUSTO GELATINOSO

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

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

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.

Dr. López se erigió á expensas de sus discípulos para las exequias que celebraron el día 17 de Marzo de 1807 en el convento de PP. Dominicos de Santo Tomás de Madrid y la reproducción del retrato en litografía del mismo famoso maestro que forma parte de una colección de médicos notables de España.

Enviamos sincero aplauso al siempre entusiasta Dr. Cor-tejarena por este trabajo en el que una vez más muestra su acendrado cariño á los suyos y el amor profundo á los médicos que se esforzaron por el prestigio y el progreso de la medicina científica en España.

Estadística demográfica.—De la que sobre Jerez de la Frontera ha publicado el ilustrado Sr. Junco, entresacamos lo siguiente:

Bajo el dictado de *Causas de muerte indeterminadas ó mal definidas*, hemos registrado en el año que analizamos 83 óbitos, es decir, que por cada 20 individuos que se mueren hay uno cuya enfermedad se ignora ó no se declara con precisión.

Esta es una desdicha que tenemos en Jerez, porque en el resto de España y especialmente en las capitales, es mucho menos elevada dicha proporción, que apenas pasa de 3 por 100.

Tal deficiencia responderá, sin duda, al crecido número de muertes repentinas, á enfermedades complejas que aquí se presentarán y quizás, en último término, á la ligereza en precisar la afección originaria de la muerte.

Sólo así se explica que se hayan registrado defunciones por *asistolia*, *colapso cardíaco*, etc., que no determinan afección alguna, sino un término común de varios padecimientos.

Es verdad que en cambio hay otros casos tan sumamente detallados que nos hacen admirar hasta dónde llega la investigación humana, como por ejemplo, cuando se declara *Fractura traumática* (!)....

Fuera conveniente que los profesores al certificar las muertes por causas violentas para los efectos del Registro civil, utilizaran la terminología que se emplea en la *Nomenclatura internacional* y para lo cual publicamos más abajo el 13.º grupo de la extensa «*Clasificación del Dr. Bertillon*» ó sea el dedicado á las «*Afecciones producidas por causas exteriores*».

Con este proceder que nos permitimos recomendar, saldrían beneficiosos el Registro civil y las Estadísticas en general, pues en la forma que hoy se certifican creemos se verán perplejos en el Instituto Geográfico y Estadístico para registrar determinadas declaraciones de muertes violentas, puesto que tienen que ajustarse para ello á las notas ó partes que remiten los Registros civiles, como es sabido, al referido Instituto.

Para nuestras estadísticas tenemos que valernos de otros medios á la debida información de las circunstancias que han concurrido en las muertes violentas y poder así determinar el verdadero epígrafe que en la clasificación le corres-

ponde, razón por la cual nuestras estadísticas revisten la exactitud de que sin duda carecerán en este concepto las del Instituto Geográfico.

Clasificación extensa del Dr. Bertillon, aprobada por la Comisión internacional en 1900.—XIII grupo de su nomenclatura.—Afecciones producidas por causas exteriores.

Suicidios. (Corresponde al casillero núm. 37 de la Nomenclatura abreviada).

Suicidio por envenenamiento.—Id. por suspensión ó estrangulación.—Id. por sumersión.—Id. con arma de fuego.—Id. con instrumento cortante.—Id. por precipitarse de altura.—Id. por aplastamiento ó magullamiento.—Otros suicidios.

Otras muertes violentas. (Corresponde al casillero número 38 de la Nomenclatura abreviada).

Fracturas.—Luxaciones.—Otros traumatismos accidentales.—Quemaduras por el fuego.—Id. por sustancias corrosivas.—Insolación.—Congelación.—Comoción eléctrica.—Sumersión accidental.—Agotamiento nervioso ó por exceso de trabajo.—Inanición.—Absorción de gases deletéreos.—Otros envenenamientos agudos. Otras violencias exteriores.

La cátedra de higiene de San Carlos.—De *El Liberal* recortamos el siguiente suelto:

«Las últimas oposiciones á la cátedra de Higiene de la Facultad de Medicina de Madrid fueron declaradas desiertas, no obstante haber obtenido en ellas mayoría absoluta de votos el eminente médico laringólogo D. Rafael Forns, cuyos grandes méritos son de todos conocidos.

»El Sr. Forns recurrió, como era natural, contra tal resolución, y después de agitados los recursos administrativos, con arreglo á los preceptos legales, entabló pleito contencioso-administrativo, el cual ha sido resuelto recientemente por la Sala tercera del Tribunal Supremo de acuerdo completo con las pretensiones del demandante, sostenidas con su proverbial pericia por el maestro D. Luis Díaz Cobefia.

»El tribunal, fundándose principalmente en que el doctor Forns había obtenido mayoría absoluta de votos en su favor, ha fallado que el recurrente debe ser declarado catedrático de Higiene de San Carlos.»

Revista de inspección.—El ministro de Marina, general Ferrándiz, ha dictado una Real orden disponiendo que el inspector general de Sanidad de la Armada, Excmo. señor D. Angel Fernández-Caro, proceda á girar una revista de inspección á las diferentes dependencias del ramo en los apostaderos de Cartagena, Cádiz y el Ferrol y en la escuadra de instrucción, debiendo acompañarle, en concepto de secretario, el médico mayor y distinguido higienista, doctor D. Federico Montaldo.

La citada revista dará principio en los primeros días del corriente mes de Mayo, empezando por el apostadero de Cartagena.

OZENINA

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

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

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

VIDART

VINO FOSFATADO VIDART

Glicerofosfatos, Quina y Kola.

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

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

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.

Nuevo Bazar Médico.

CRUZ ROJA REISTRADA

En los talleres especiales de esta casa se construyen 50 por 100 más baratos que todas las casas Nacionales y Extranjeras, las Vitriñas, mesas porta curas, Irrigadores, Autoclaves, Lavabos y todos cuantos aparatos ortopédicos recomiendan las ciencias modernas. El Sr. Díaz, dueño de esta casa, domina con especialidad la construcción y aplicación de los aparatos poroplásticos para escoliosis, cifosis, (Mal de Pott) en sustitución de tantos armatostes mecánicos y los enyesados que resultan molestísimos y antihigiénicos, produciendo muchas veces erosiones y luxaciones en los huesos. Nadie debe comprar instrumentos, material para clínicas, ni aparatos ortopédicos, sin antes visitar su casa y talleres: **Mayor, 53. Madrid.**

Al presente número acompaña un prospecto, cuya lectura recomendamos á nuestros lectores, sobre el Sanatorio del Pilar del Dr. Sánchez-Herrero.

D. Luis López Ortiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Francisco Marqués.—Id.
 D. Herminio E. Pinilla.—Id.
 D. Manuel Rodríguez.—Id.
 D. Cristóbal Campos.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Bernardo Alonso Delgado.—Id. id.
 D. Felipe Casado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Carlos Carrascal.—Id.
 D. Leandro Buitrago.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Baltasar Gilpérez.—Id. id.
 D. Miguel S. Sanz y López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Daniel Almazán.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Víctor G. Romillo.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Gregorio Cardiel.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Timoteo García.—Id.
 D. Odon Gutiérrez Martín.—Id.
 D. Joaquín Maicas.—Id. SIGLO fin Marzo 1909 y *Boletín* Diciembre 1908.
 D. Cipriano Romero.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. José Cañizal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Luis Valero.—Id.
 D. Mariano González.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. Urbano Canales.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Antonio Yunta.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Casiano Ambroj.—Id. SIGLO fin Marzo 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Isidoro Rueda.—Id. id.
 D. Fermín Vicario.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Marzo 1909.
 D. Manuel Fernández Fuertes.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Marcelino Conesa.—Id. SIGLO fin Febrero 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Emilio Fernández Espina.—Id. SIGLO fin Julio 1908.
 D. Juan del Hoyo.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Crisógeno Sáez.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Vicente Manzanares.—Id. id.
 D. Felipe López Agudo.—Id. id.
 D. Valentín Martínez.—Recibidas las 3 pesetas.
 D. Abelardo Lorenzo.—Recibidas las 8,25 pesetas.
 D. Nestor Calvo.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. José de los Santos.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
 D. Jacinto Martínez de Zuazo.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. Antonio T. Terroba.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Julio González Manso.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Marzo 1909.
 D. Manuel de la Vega.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Alberto Pérez.—Id. id.
 D. Ramón de Azcue.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Victoriano Santos Cuñado.—Id.
 D. Julio Jana.—Id. SIGLO fin Julio 1908.

D. Luciano Gardeta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Quintín Molina.—Id.
 D. Manuel García Blazquez.—Recibidas las 9 pesetas.
 D. Pablo Ramos.—Pagado SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Miguel Fernández Iriarte.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Nicolás Ortiz.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. Manuel Retuerta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Manuel Pardo Baliña.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Ramón Salgado.—Id. id.
 D. Perfecto Casero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Juan Carretero.—Id.
 D. Manuel Rey Gosende.—Id.
 D. Emiliano González.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. Luis Otero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. José María Castillo Laviaga.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Juan Bautista de la Torre.—Id. id.
 D. Luciano Izquierdo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Pedro Gómez Guillamet.—Id.
 D. Joaquín Bermúdez.—Id.
 D. Salvador Brañas.—Id. SIGLO fin Marzo 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Leandro Higón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Julián García Suelto.—Id.
 D. José García Revilla.—Id.
 D. José Hoya Montero.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Celestino Mas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Angel Trapero.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Gabriel Bena.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Fernando Tamés.—Id.
 D. Cándido Iglesias.—Id.
 D. Francisco Diego.—Id. SIGLO fin Abril 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Pablo Escarate.—Id. id.
 D. Guillermo Carrera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Francisco Villor Romero.—Id.
 D. Anselmo Pomar.—Id.
 D. Rafael Juste.—Id. SIGLO fin Agosto 1908.
 D. Francisco Martínez Rodríguez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Casto Sánchez Tapia.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Julián Castañedo.—Id.
 D. Joaquín Serratosa.—Id.
 D. Bernardo Mesanza.—Id.
 D. Cesar Ayllón.—Id.
 D. José Canals.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. Jacinto San Miguel.—Id.
 D. A. A. Garrigó.—Id.
 D. Vicente Sagarra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Eduardo Zomeño.—Id.
 D. José María Gómez Gorordo.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Tomás Sáenz de Viguera.—Id. id.
 D. Claudio Sánchez Hernando.—Id. id.

ADOPTADO en el Primer
DISPENSARIO

Antituberculoso de
BARCELONA

HISTOGENOLLOPIS
Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

TUBERCULOSIS

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

Los señores médicos que deseen ensayar el Histógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto.
Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.

D. Federico Romero Arenas.—Id. id.
 D. Ramón Viqueira.—Id. id.
 D. Pedro Tello.—Id. id.
 D. Manuel Varela Radio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Emilio Morales Prieta.—Id.
 D. José Rodríguez y Rodríguez.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Luis Portero Díaz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Baudilio Solá.—Id.
 D. Alejandro Fortuny.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
 D. Nicolás Real Bazaco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Emiliano Gahete.—Id.
 D. Justo López Bonilla.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. José Maldonado.—Id.
 D. José Antonio Mola.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Antonio de Marco.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
 D. Joaquín Prats.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Juan Marqués.—Id. id.
 D. Julio Prunier.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Juan Francisco Martínez.—Id.
 D. Martín Serrano.—Id. SIGLO fin Junio 1908 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Antonio Canella.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Nicolás Ugena.—Id. id fin Junio 1908.
 D. Francisco Candela.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Elías Gallego.—Id.
 D. Román Vitoria Gosálvez.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Tomás Lerga.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. Joaquín Ruiz Toledo.—Id.
 D. José Ballester (Pego).—Id.
 D. Salvador Barber.—Id.
 «Instituto Médico Farmacéutico».—Id.
 D. Juan Romero.—Id. y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Emilio Somoza.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. Pedro Soler Ferrer.—Id. fin Diciembre 1908.
 D. Manuel Monzonís.—Id.
 D. José Ortiz.—Id.
 D. Cándido Gontan.—Id.

D. Eduardo Sánchez Hernández.—Id.
 D. Bonifacio López Rivero.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Isidoro Peña.—Id.
 D. Antonio Cenjor.—Id. id.
 D. Eugenio Sancho.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Maximino Vázquez.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Juan Rico Faus.—Id.
 D. Balbino Molinuevo.—Id. y *Boletín*.
 D. Mateo Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
 D. Francisco Calvo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Aurelio Vidal.—Id.
 D. Manuel Errezola.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. Francisco Vallejo.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
 D. Alejandro Alonso.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Luis Melgar.—Id. Febrero 1909.
 D. José García Jover.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Marzo 1909.
 D. Zacarías Velázquez.—Id. SIGLO fin Mayo 1908.
 D. Vicente Arrojo.—Id. SIGLO fin Abril 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Casildo Ortiz.—Id. id.
 D. Miguel García Sedeño.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Octavio Orduña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Luis Villar.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
 D. Lucas de Andrés.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Baldomero Torres.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Agosto 1908.
 D. Pascual Pérez.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Bernardo Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
 D. Jaime Comas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Pedro Hernández.—Id. id.
 D. Timoteo Barbero.—Id. SIGLO fin Marzo 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
 D. Leopoldo Barbero (Herreros).—Id. id.
 D. José Marín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Moisés Martín Clavería.—Id. SIGLO fin Marzo 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.

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, 13 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.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

Las Personas que conocen las PILDORAS DEHAUT DE PARIS

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

PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas
del Acido úrico en:

PIPERACINA



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

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfato neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que llega al intestino, dejando así al estómago toda su integridad.
20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.
2 á 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.
Adminístrase igualmente en enemas.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada á 10 cgr. de Fosfotal por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c.
Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las medicaciones creosotadas y fosfatadas. — Es una asociación de la Creosota (90%) con el Fósforo (9%). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. — Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL de JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados.

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

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

FRANQUEO
CONCERTADO

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficialmente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los comprofesores 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 Aldeaquemada (Jaén), dotada con 999 pesetas pagadas por el Ayuntamiento, y 1.125 pesetas del igualatorio y tener botiquín surtido por su cuenta hasta que haya farmacia, pudiendo solicitarla los aspirantes que se crean con derecho, durante el plazo de treinta días. Dista 11 kilómetros de la estación férrea de Venta de Cárdenas, y 16 de la de Almuradiel (donde van carruajes), de la línea general de Madrid á Sevilla. Aldeaquemada (Jaén) á 25 de Abril de 1908, *Eleuterio Risob.*

—La de médico titular de Villar del Rey (Badajoz), habitantes 2.134, dotada con el haber de 1.000 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de 200 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 del corriente al alcalde D. Abad Recio.

—La de médico titular de Puebla de Obando (Badajoz), habitantes 1.152, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, advirtiéndose que tiene que prestar asistencia gratuita á 50 familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Francisco Trigo.

—La de médico titular de Melgar de Yuso (Palencia), habitantes 590, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á treinta familias pobres quedando en libertad de celebrar contratos con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 14 del corriente al alcalde D. Lucio Arija.

—La de médico titular—por renuncia—de Oquendo (Alava), habitantes 1.194, dotada con 200 pesetas anuales pagaderas por trimestres vencidos y de los fondos de este Ayuntamiento. El agraciado con el nombramiento podrá hacer igualas con los vecinos acomodados hasta 2.500 pesetas anuales, como cantidad mínima, teniendo además habitación gratis. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Eduardo de Schlaun.

—Una de las dos plazas de médico titular—por defunción—de Torres (Jaén), habitantes 3.260, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, pagadas por meses vencidos del presupuesto municipal, para la asistencia facultativa de 125 familias pobres y demás servicios reglamentarios. Los aspirantes que reúnan las condiciones requeridas por la Instrucción de Sanidad y reglamento de médicos titulares vigentes, pueden presentar sus solicitudes hasta el 24 del presente al alcalde don José Espinosa.

—La de médico titular de Aldealengua de Pedraza (Segovia), habitantes 784, dotada con el sueldo de 500 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de diez familias pobres y casos de oficio que puedan ocurrir, se anuncia para su provisión en propiedad. A las solicitudes acompañarán los requisitos prevenidos en el Reglamento de 14 de Junio de 1891 y á lo terminantemente dispuesto en el artículo 92 de la Instrucción de Sanidad de 14 de Julio de 1903, hasta el 24 del corriente al alcalde D. Eusebio López.

—La de médico titular—por renuncia—de Villayón (Oviedo), habitantes 4.184, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, satisfechas de los fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de los pobres del concejo. El pliego de condiciones acordado por la Junta municipal, á que ha de sujetarse el agraciado, se halla de manifiesto en la secretaría del Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. Ceferino García Loredo.

Médico joven que ha hecho la carrera en Madrid, desearía estar en consultorio quirúrgico en esta ó en otra capital de provincia. Dirigirse á la administración de EL SIGLO MÉDICO.

CORRESPONDENCIA (1)

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

- D. Daniel Rodríguez.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1.07.
D. Antonio Romero Pozas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. José Méndez y Ron.—Id. SIGLO fin Junio 1908 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Edmundo Cortázar.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Jaime del Barco.—Id. id.
D. Francisco Navarro Baño.—Id. id.
D. Eduardo Mañez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Alejandro García Ruiz.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Francisco Fraga.—Id. id.
D. Julio Rojo.—Id. id.
D. Joaquín Castro Amor.—Id. id.
D. Román Mariño.—Id. id.
D. Isidoro Peña.—Recibidas 2,50 pesetas para el *Boletín de la Asociación*.
D. José Mendizábal.—Pagado SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. José Manuel López.—Id. id.
D. Vicente Romero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Francisco Rodríguez y Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Manuel Acosta.—Id. SIGLO fin Junio 1908 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Benigno Folla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Sebastián López Campos.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Zacarías Fernández García.—Id. id.
D. Santiago Pomares Ibarra.—Id. id.
D. Luis Gómez Aznar.—Id. id.
D. Miguel Llopis.—Id. id.
D. Ricardo Llopis.—Id. id.
D. Marcelo Castaño.—Id. id.
D. Bernardo Santos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Juan Griño.—Id. SIGLO fin Agosto 1908.
D. Luis Pando.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Ricardo Asuncion.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Gregorio Monzón.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Cristóbal García Geraldo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
D. Ricardo Albert.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Tomás Rallo.—Id.
D. Juan Béjar.—Id. y *Boletín* Diciembre 1908.
D. Baldomero Romero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Esteban Mateu.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
D. José de la Rosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Ladislao Daniel Barroso.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
D. José Gutiérrez Tejero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Salvador Caverio.—Id.
D. Antonio Martín.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Nemesio Casado.—Id. id.
D. Justo Mateo López.—Id. id.
D. Marcelino Cermeño.—Id. id.
D. Isaac Sastre.—Id. id.
D. Agustín Castejón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Cayetano Motamoros.—Id.
D. Félix Pérez González.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Benito Mena.—Id. id.
D. Octavio Frigola.—Id. id.
D. Enrique Herrero Desfilis.—Id. id.
D. Manuel Ulla.—Id. id.
D. Domingo Lorente.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Manuel López Comas.—Id.

Continúa en la página 287.

(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.

FORTOSE

Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.

Sumamente nutritiva y aperitiva.

Muy soluble en todos los líquidos.

Sin sabor ni olor de ninguna clase. No colorea las substancias en que se disuelve, de tal modo que se puede administrar á los pacientes sin que ellos se aperciban.

De extraordinarios resultados en la **clorosis, anemia, raquitismo, convalecencia, enfermedades nerviosas y del estómago, etc.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

CARLOS KNAPPE

ELECTRICIDAD

Clavel, 2, MADRID.

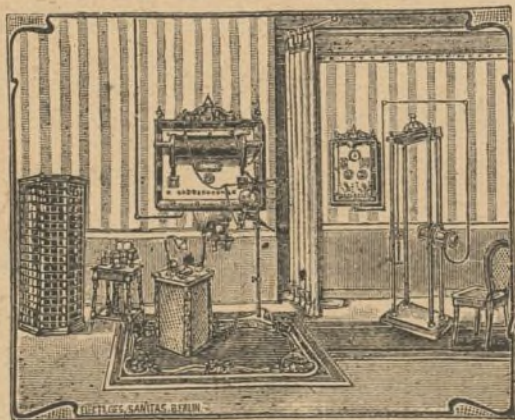
Apartado 355.—Teléfono 423.

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

Esterilizadores eléctricos.

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

Presupuestos á quien los solicite.



SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.** En los estancos á 25 céntimos.

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por *excesivo trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia, debilidad nerviosa, empobrecimiento orgánico*, convalecencia de *enfermedades graves, raquitismo, escrófula, fosfaturia*, tonificando los *centros nerviosos* y el *corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarrós gástricos é intestinales,



Y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona. Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

C. ORTEGA, LIÓN, 13, MADRID

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se *COMBATEN* con *ÉXITO*
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolvente del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

STÉNOL

DE

Charles CHANTEAUD

Excelente Medicamento tónico
contra la *Debilidad, Cansancio*,
y para los *Convalecientes*.

Preparado en el Laboratorio Charles CHANTEAUD
54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS
DEPOSITO en TODAS las BUENAS BOTICAS

DEPÓSITO GENERAL para ESPAÑA

J. URIACH y C^a, Barcelona.

URÉOL

DE

Charles CHANTEAUD

Remedio á base de Urotropina

Muy eficaz en las Enfermedades de los
Riñones y de la *Vejiga* — *Blenorragia*
Cistitis, Gota, Reumatismo.

Preparado en el Laboratorio Charles CHANTEAUD
54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS
DEPOSITO EN TODAS LAS BUENAS BOTICAS.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

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

PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.

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

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



Blancard

CLOROSIS AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFIÉSE de los SIMILARES
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

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

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS, 43, RUE DE SAINTONGE. PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA
Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia
 Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimilable, el **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14. LYON y todas las Farmacias

RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
 prescrito por los Médicos en los casos de
— ENFERMEDADES DE LA PIEL —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

Tisis Pulmonar

BRONQUITIS CRÓNICA
 Tratamiento Hipo-érnico
 POR MEDIO

del Eucaliptol Inyectable Roussel
 del Fer eucaliptol Inyectable Roussel
 del Arseniato de Estricnina Roussel
 del Sulfuro de Allyle Mousnier.

J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
 SCEAUX (Seine), Francia
 en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis

Tratamiento Hypodermico
 Por medio de
La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS
 Cianuro de Hydrarjira

SIFILIS
 Biioduro de Hydrarjira

J. Mousnier
 SCEAUX (Seine)
 Francia

SIFILIS
 Gránulos Dardel
 de Arseniato de Mercurio

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Ro per las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

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

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

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

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



ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

La SOCIETE MUTUELLE DE PUBLIOITE, 14, rue Rougemont, Paris (9^a), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



CURACIÓN RADICAL
 del **ESTREÑIMIENTO**
 y sus Consecuencias:
 Embarazo del Estómago
 y del Intestino,
 Dolores de Cabeza,
 Enfermedades
 del Hígado,
 Obesidad

LAXARINE TERRIAL

El Preventivo más seguro de la **APENDICITIS**
 y el único laxante al cual no se habitúa el organismo.

Ph. TERRIAL, 39, Boulevard Haussmann, PARIS
 Depósito: GEBRIAN y C^{ia}, Puerta Ferrisa, 18, Barcelona
 Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

CURACIÓN RADICAL
 de las AFECCIONES
 de la **GARGANTA**
 y de los
BRONQUIOS
 por las
 Cápsulas
 de

GABIANOL GARDY

TÓS
BRONQUITIS
LARINGITIS
ANGINAS, ASMA
TISIS PULMONAR.

Ph. TERRIAL, 39, Boulevard Haussmann, PARIS
 Depósito: GEBRIAN y C^{ia}, Puerta Ferrisa, 18, Barcelona
 Y EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



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

APENAS HABRÁ MÉDICO QUE NO HAYA RECETADO EN LA MAYOR PARTE DE LAS AFECCIONES DEL TUBO DIGESTIVO EL

ELIXIR ESTOMACAL

de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago e intestino**, aumenta el apetito, suprime la pirosis, hiperacidéz y vómitos, tonifica, no sólo el aparato digestivo, sino la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y por consiguiente, se nutre, por lo cual es utilísimo en las anemias que dependen de digestiones imperfectas; disminuye y evita las fermentaciones anormales, y quita el dolor y la pesadez gástrica, curando la úlcera del estómago, la dilatación y los catarros intestinales en niños y adultos. Es de agradable sabor, y completamente inofensivo, lo mismo para el enfermo que para el que está sano; puede usarse á la vez que las aguas minero-medicinales y en sustitución de ellas y de los licores de mesa.

Serrano, 80, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba, México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra, Filipinas.

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

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

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

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

ACABA DE APARECER

TERAPEUTICA

Materia médica y arte de recetar con hidrología médica

POR

D. VICENTE PESET Y CERVERA

Segunda edición completamente refundida, adaptada á la novísima Farmacopea Española, con numerosas figuras en el texto y el mapa geológico, hipsométrico é hidrológico.

Precio de la obra completa: **40 pesetas**. Se vende en las principales librerías.

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrotulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,30**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

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

Representante en Madrid.

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

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.

MEDICACION CACODÍLICA

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

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

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

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

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

PARA INHALACIONES

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

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

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

ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

COMPOSICION

Vehículo	15 gramos			
Cacodilato de hierro. . . .	0,02 grs.	◆	Citrato de cafeína.	0,10 grs.
Hipofosfito de manganeso. .	0,02 —		Sulfato de estriquina. . . .	0,001 —

INDICACIONES.—Anemia, Neurastenia, Clorosis y en general todas aquellas enfermedades que reconozcan por causa un estado de debilidad general.

DEPOSITO EN MADRID

PEREZ MARTIN VELASCO Y C.^a Alcalá, 7.

BALNEARIO
DE

MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).

Verdadero Sanatorio para la escrófula según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-ioduradas de fuerte mineralización.

UNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

análogas y de más importancia medicinal que las de Salies de Bearne, en Francia; de Kreuznach y Naheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACISIMAS

en el linfatismo, escrófulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo

MANANTIAL ALCALINO «ANITA»

Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Variedad litínicas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

TEMPORADA OFICIAL

del 15 de Junio al 30 de Septiembre

MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

COCHES A LOS TRENES

desde las 6 de la mañana a las 12 de la noche.

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

TUBERCULINA-TEST

del INSTITUTO PASTEUR de LILLE (Francia)

para el diagnóstico de la **Tuberculosis** por la oftalmo-reacción

(Método Calmette)

LES ÉTABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Aguetant, Lyon (Francia.)

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 Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO

ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

DISPEPTINA HEPP

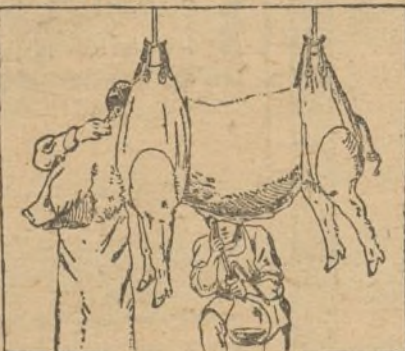
Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor Hepp, antiguo interno de los Hospitales de París.

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis
y Diarreas
infantiles
Sobrealimentación
general.

DEPÓSITO GENERAL:
64, Rue Taitbout, París.

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

Se envían muestras a los S^{tes} Doctores que lo pidan a los agentes generales en España: CEBRIAN y C^{ia}, Puertaferri, 18, BARCELONA. De venta en todas las BUENAS FARMACIAS.

Jarabe de Digital de LABELONYE

contra las diversas
Afecciones del Corazón,
Hidropesias,
Tos nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.

Empleado con el mejor éxito.

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptonina

DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.
Comunicación al XIII^o Congreso Internacional de Medicina, París 1900

Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones
sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.

DOSIS MEDIAS: Cinco a veinte gotas para Niños; diez a cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniiodo
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA
CONVULSIONES INFANTILES — COREA
VERTIGOS — INSOMNIO — JAQUECA
ÉXITO ASEGURADO por el

TRIBROMURO de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tilo, agua azucarada, etc.).

Dosis: 1 a 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.
En Frascos de 30 gr. 2^o 50; 60 gr. 4^o 50; 125 gr. 8^o.

Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, París y en todas las Farmacias.

Granulos de Catillon

4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina París 1889. Proban que 26 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazón debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

4/10 Miligr **STROPHANTINE** 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 Med^{ca}

MEDALLA DE Oro, 1900, París, 3 B^a St-Martin

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9^e)

de que es director

MR. A. LORETTI

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.