

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Comisión permanente contra la tuberculosis.—IV centenario de la Universidad de Madrid.—La higiene y sus impurezas.—SECCIÓN DE MADRID: Un caso de esclerosis lateral amiotrófica con síntomas psíquicos.—Sobre oftalmorreacción.—II Congreso Español de Cirugía.—SECCION PROFESIONAL: Patronato de médicos auxiliares de la Administración de Justicia y de la Reforma Penitenciaria.—PERIODICOS MEDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Higiene sanitaria. Vigilancia permanente de los puertos.—II. Tratamiento de la eclampsia.—III. Tratamiento del acné rosáceo.—IV. Sobre artritis gonocócica.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción Pública y de Bellas Artes.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Comisión permanente contra la tuberculosis.—IV centenario de la Universidad de Madrid.—La higiene y sus impurezas.

En la última Junta plena de la Comisión permanente contra la tuberculosis, y bajo la presidencia, primero, del vicepresidente doctor Espina y después del presidente Sr. Ministro de la Gobernación, se discutieron y aprobaron los reglamentos de los Reales Patronatos de Dispensarios e Instituciones antituberculosas Central y de Madrid, leyéndose, además, por el ilustrado profesor de la Escuela de Veterinaria de esta corte Sr. Alarcón una ponencia muy notable, presentada antes y discutida en la Sección 1.^a, *Alimentación ó subsistencias*, que preside el exministro Sr. Dávila.

A propósito de este asunto decía el Sr. Dávila, después de la lectura del Sr. Alarcón, que precisamente por haberse dividido la Sección al estudiar dicha ponencia y por la indudable importancia de la misma, así en el orden científico é higiénico como en el administrativo, había él determinado traerla á la sesión en pleno de la Comisión.

Propone el ilustrado profesor de Veterinaria que se recomiende, por la Comisión permanente contra la tuberculosis, que no se consuma leche que no haya sido antes cocida ó esterilizada, y que por las autoridades se sometan anualmente las vacas lecheras á la acción reveladora de la tuberculina de Koch, que facilita el más pronto diagnóstico ó conocimiento de la tuberculosis en estos animales.

Ante la divergencia de opiniones respecto al primer extremo, la grandísima transcendencia de los dos, y á propuesta del Ministro, se acordó una nueva reunión de la Comisión permanente el próximo martes, día 16, con el exclusivo objeto de estudiar dicha ponencia, sesión que será la última

del curso, ya que las vacaciones reglamentarias duran desde primero de Julio á fin de Septiembre.

Los trabajos que la Sociedad *Escolares amantes de Cisneros* está verificando para conmemorar el IV centenario de la creación de la Universidad de Madrid, están ya muy adelantados.

El proyecto consiste en celebrar un gran festival científico literario en Alcalá de Henares, ciudad donde se fundó la Universidad, el 18 de Octubre próximo, fiesta de San Lucas, como recuerdo histórico, por abrirse las cátedras dicho día en la época de Cisneros, para lo cual han ido á aquella población los Sres. Segovia y Pérez, Fernández de la Poza y García de la Cruz, presidente, vicepresidente y vocal, respectivamente, de la Junta directiva, quienes atentamente recibidos por los Escolapios, Prensa local y empresario del teatro Cervantes D. Pedro San Martín, consiguieron de los religiosos y de dicho empresario la concesión gratuita del paraninfo y teatro, por todo lo cual están muy agradecidos, no habiendo decidido aún en qué local de éstos se verificará el acto.

Dícese que tan solemne fiesta será presidida por S. M. el Rey, y que en ella tomarán parte los Sres. Moret, Azcárate, Menéndez Pelayo, Barrio y Mier y Fernández y González, con cuyo programa excusado es decir la gente que se reunirá en la cuna del inmortal Cervantes, para honrar al creador de la Universidad de Madrid.

Vuelven á quejarse los periódicos políticos de los muchos atentados que contra la higiene se cometen nada menos que en la villa y corte de España, en daño, claro es, de la salud de sus habitantes. Que las carnes y otros géneros alimenticios se envuelven—contra lo dispuesto por las autoridades—en papeles impresos, y que Dios sabe por cuántas manos habrán pasado antes; que los urinarios, aun los más céntricos, huelen y no á rosas; que las alcantarillas despiden pestíferos olores..., esto, amén de otras impurezas cuya enumeración sería larga. Eso dicen los periódicos, sin tener en cuenta que no se ganó Zamora en una hora, y que un acertado bando cuesta poco escribirlo, menos imprimirlo y poquísimo el pegarlo en las paredes. Lo único que aquí cuesta trabajos, sudores y fatigas es hacer cumplir lo mandado, contra lo cual se rebelan todos, incluso muchas veces los que con ello saldrían altamente gananciosos.

DEJO CARLAN.

Madrid, 13 de Junio de 1908

**UN CASO DE ESCLEROSIS LATERAL AMIOTRÓFICA
CON SINTOMAS PSÍQUICOS**

Por el Dr. E. FERNÁNDEZ SANZ

Corresponsal laureado de la Real Academia de Medicina de Madrid;
Médico numerario del Hospital de la Princesa, por oposición;
Médico numerario de la Beneficencia municipal, por oposición;
Médico director habilitado de Aguas minerales, por oposición.

Entre las enfermedades medulares que se denominan sistematizadas, es la esclerosis lateral amiotrófica una de las más netamente definidas, bajo el doble concepto clínico y anatomo-patológico; atrofia muscular de especial localización y parálisis espástica en lo sintomático, alteraciones de las astas anteriores y de los manojos piramidales de la medula en lo lesional, tales son las características que motivaron la atribución del rango de mielopatía sistematizada á dicha enfermedad. El progreso ulterior de la ciencia ha demostrado que esta fórmula nosológica original es sobrado esquemática, y que tanto en los síntomas como en las lesiones de la esclerosis lateral amiotrófica hay realmente más de lo contenido en aquel rígido concepto primitivo; la anatomía patológica se ha ampliado, en el sentido de la longitud, primero, incorporando á las lesiones medulares no sólo las bulbares propias de la parálisis labio-glosolaringea, considerada hoy como una forma, mejor dicho, como una fase de la esclerosis lateral amiotrófica, sino también las de toda la vía piramidal alterada en la mayoría de los casos hasta el *cortex* rolándico inclusive; en el sentido de la latitud después, habiéndose demostrado que á una altura dada del eje cerebro-espinal, el territorio lesionado abarca más que el sistema piramidal y que las astas anteriores, encontrándose en la medula alteraciones de la parte más interna del manajo fundamental del cordón lateral, y en el cerebro modificaciones que, rebasando la zona rolándica, interesan á otras regiones corticales y á las fibras comisurales.

La sintomatología de la esclerosis lateral amiotrófica haase enriquecido también con el reiterado estudio clínico, sobre todo de los llamados casos atípicos, aunque siempre continúen siendo la amiotrofia y la parálisis espasmódica los más seguros fundamentos del diagnóstico de esta enfermedad; mas como no es mi objeto hacer un análisis completo de sus síntomas, me limitaré á indicar que entre ellos atraen actualmente la atención los trastornos intelectuales, á los que no se concedió importancia en un principio. Así, en la mayoría de la obras didácticas, se afirma que la inteligencia permanece indemne en esta enfermedad; pero P. Marie (10)* y Leyden y Golscheider (8) en sus respectivos tratados clásicos, opinan que las alteraciones mentales son en ella más frecuentes de lo que generalmente se supone.

El caso que voy á exponer es un ejemplo de esclerosis lateral amiotrófica con manifestaciones psicopáticas bastante pronunciadas, sin que puedan ser consideradas como expresión de una psicosis autónoma,

(*) Véase la Bibliografía al final del artículo.

asociada á la neuropatía orgánica, es decir, que las creo íntimamente ligadas á ésta, provocadas por las lesiones cerebrales extrapiramidales.

Á continuación de la historia clínica, explicaré los fundamentos de mi opinión, y compararé este caso con otros recientemente publicados por diversos autores.

* * *

M. N., de cincuenta y un años, natural de un pueblo de la provincia de Logroño, casado, comerciante, se presentó en consulta á fines de Abril de 1907.

Su padre murió á los setenta y cinco años de apoplejía con hemiplejía, y su madre á más de ochenta años sin enfermedad definida. Ni tiene hijos, ni su mujer ha estado nunca encinta.

El ha vivido muchos años en Chile dedicado al comercio, trabajando asiduamente y sufriendo privaciones. Ha tenido graves disgustos de familia y quebrantos de fortuna. Hace siete años padeció una afección pulmonar aguda.

Hace diez y siete años contrajo la sífilis, manifestándose por chancro, sífilides y placas mucosas en boca y garganta; estos accidentes persistieron por espacio de un año, no habiendo tenido después ningún síntoma sospechoso. Fué tratado al principio con mercurio al interior y en fricciones, pero después del primer año no repitió este tratamiento.

La enfermedad actual comenzó aparentemente hace cuatro años, según refiere el paciente, á consecuencia de una larga serie de disgustos conyugales y de reveses mercantiles; empezó por notar sensación de flojedad en la nuca, costándole trabajo sostener la cabeza erguida; esta debilidad muscular se hizo luego extensiva á las manos, y más tarde á las piernas; simultáneamente observó que adelgazaba el cuello, primero, las manos y los brazos después, y últimamente, en el otoño de 1906, la piernas. Al principio de la enfermedad sufrió fuertes dolores de cabeza que desaparecieron luego. Ha experimentado á menudo bruscas contracciones en las piernas, y desde hace algunos meses sacudidas en los brazos. Salvo la cefalalgia inicial ya mencionada, no ha experimentado ningún trastorno sensitivo. La debilidad motora y la atrofia de determinadas regiones musculares han ido progresivamente aumentando hasta impedirle casi en absoluto la vida activa. El tratamiento, hasta Abril de 1907, consistió en ioduro potásico, diferentes tónicos nerviosos y algunas aplicaciones de electricidad farádica.

Status praesens: Mal estado de nutrición, aspecto en debilidad y desmedrado, color pálido terroso, apetito escaso, estreñimiento. Nada de anormal en los aparatos respiratorio, circulatorio y urinario.

Sistema nervioso: Motilidad; astenia general, pero sin parálisis propiamente dicha, estando los movimientos dificultados en grado proporcional á la atrofia de los músculos correspondientes. La debilidad motora es sobre todo pronunciada en el movimiento de extensión de la cabeza, y en los de la mano y dedos, especialmente en el lado izquierdo. La flexión y extensión de la pierna sobre el muslo se hacen con muy escasa fuerza,

sobre todo á la derecha. Marcha muy difícil, insegura, á pasos cortos, pero sin incoordinación propiamente dicha; levanta muy poco los pies del suelo. No hay signo de Romberg.

Reflejos: muy exaltados los rotulianos y de Aquiles, sobre todo á la derecha; en este lado *clonus* del pie y signos de Babinski y Oppenheim. En el pie izquierdo no es posible producir el reflejo plantar. Reflejos tendinosos de los miembros superiores exagerados, así como el masetérico.

Síntomas tróficos: Amiotrofia selectiva, sobre todo marcada en la nuca, estando el trapecio derecho reducido á algunos aislados manojos musculares; es también muy pronunciada en las manos y en la región interna del antebrazo, y algo menos en los hombros y en la región antero-externa de las piernas. La atrofia de cada músculo es irregular, existiendo haces bien conservados al lado de otros totalmente destruidos; no se observan contracciones fibrilares, pero la idiomuscular está muy aumentada.

Sensibilidad: no hay trastornos objetivos ni subjetivos; sólo experimenta el enfermo sensación de tirantez en la nuca.

Sentidos especiales: pupilas desiguales, la izquierda miósica, la derecha en dilatación media. *Signo de Argyll Robertson bilateral*. Agudeza visual y fondo de ojo normales.

Estado mental: Ideas de matiz afectivo permanentemente triste, no delirantes sino relativas al estado de su salud, á temores de muerte próxima. Depresión psíquica profunda; busca la soledad y rehuye los testimonios de afecto y las frases de consuelo que su familia le prodiga. La actividad psíquica se encierra en un tenaz y taciturno monoideismo, hablando muy poco y sólo para lamentarse de su situación y recordar amargamente las penalidades sufridas durante su vida; también es presa de hondas preocupaciones de fortuna no justificadas, según sus parientes.

Estos síntomas mentales comenzaron á esbozarse en Julio y fueron acentuándose progresivamente, hasta el extremo de que en Diciembre el enfermo había suprimido toda conversación con sus allegados, limitándose á quejarse monótonamente de su situación.

El tratamiento ha consistido en seis tandas de diez unciones mercuriales cada una, desde fin de Abril hasta fin de Noviembre de 1907, empleando 4 gramos de ungüento doble en cada unción; en Diciembre suspendí definitivamente el tratamiento mercurial en vista de que se había mostrado ineficaz. También ha tomado el paciente, á temporadas, yoduro potásico, cacodilato sódico, arrhenal, y para combatir el pertinaz insomnio con agitación nocturna de que á veces se quejaba, la tintura tebaica, el veronal y el hidrato de amileno.

Por último añadiré que la exploración eléctrica, practicada por el competente físico terapeuta Dr. Gaztelu, demostró la existencia de R. D. incompleta en los músculos de la nuca y hombros, habiendo simple disminución de la excitabilidad en las restantes regiones musculares atrofiadas.

No practiqué la punción lumbar, por considerarla

innecesaria para los fines diagnósticos, y porque la esclerosis lateral amiotrófica se incluye entre las afecciones en que aquella intervención puede ser peligrosa.

* *

La dolencia de este enfermo merece ser calificada de esclerosis lateral amiotrófica, pues el cuadro clínico se ajusta fielmente al síndrome clásico de esta mielopatía caracterizada, principalmente según indiqué al principio, por la amiotrofia progresiva, más precoz y preferentemente marcada en ciertos grupos musculares, como los escapulo-humerales y los de la mano, y por la parálisis espástica de los miembros inferiores, con exaltación de los reflejos tendinosos, *clonus* del pie, etc.

El diagnóstico diferencial sólo ofrece interés respecto de las determinaciones medulares de la sífilis; entre éstas la más frecuente, la que merece el nombre de forma típica, es la llamada parálisis espinal sífilítica de Erb, en la cual á la paraplejia espasmódica se agregan importantes síntomas sensitivos y esfinterianos, siendo en cambio muy discretos y dignos sólo de figurar en segundo término, los fenómenos amiotróficos; pero al lado de esta forma común de la sífilis medular, figuran otras más raras, en las que la supresión de unos síntomas, la exageración de otros y la aparición de trastornos ajenos á la primera, pueden dar lugar á errores de diagnóstico; tal ocurre con las variedades en que dominan las alteraciones sensitivas y de la coordinación motora, posibles de confundir con la *tabes dorsal* y con aquellas en que la amiotrofia es el hecho más saliente, dando lugar á un cuadro análogo al de la atrofia muscular progresiva, ó al de la esclerosis lateral amiotrófica.

En el caso presente figura la sífilis entre los antecedentes personales del enfermo, el cual presenta además en la actualidad uno de los más seguros indicios de impregnación sífilítica de los centros nerviosos, el signo de Argyll Robertson; pero á pesar de todo me inclino á pensar que este enfermo padece, no una forma amiotrófica de sífilis medular, sino una esclerosis lateral amiotrófica propiamente dicha, fundándome para ello: primero, en la precisión y pureza del síndrome que presenta los fenómenos clásicos de esta enfermedad faltando los trastornos sensitivos esfinterianos, etc., que en mayor ó menor grado se observan en la sífilis medular; segundo, en la absoluta ineficacia del tratamiento específico; tercero, en que la sífilis previa no excluye en modo alguno á la esclerosis lateral amiotrófica.

En efecto, esta enfermedad tan claramente definida por sus características sintomática y anatomopatológica, carece de precisión en su etiología, en la cual figuran múltiples y heterogéneas causas, entre ellas la sífilis, explícitamente mencionada por Dejerine y Thomas (3) y por P. Marie (10), negada en cambio por Allen Stara (1). P. Marie supone que en los casos de esclerosis lateral amiotrófica determinada por la sífilis, se trata, mejor que de una afección sistematizada, de una meningomielitis con lesiones progresivas de las astas anteriores y de los cordones laterales; quizá sea esta interpretación aplicable al caso que he historiado, pero

en tanto que la anatomía patológica no despeje la incógnita, clínicamente es muy legítima la afirmación de que el enfermo presenta el síndrome típico de la afección denominada esclerosis lateral amiotrófica; no es incompatible con ésta el signo de Argyll Robertson, aunque de abolengo indudablemente sífilítico, pues Schlesinger (14) lo ha observado en algún caso. Y antes de terminar con estas sospechadas relaciones entre la meningomielitis sífilítica y la enfermedad de Charcot, séame permitido recordar que recientemente ha presentado Guillaín (6) en la *Société Médicale des Hôpitaux de Paris*, un caso de tripanosomiasis medular, mejorado por el atoxil, en el cual existía un síndrome de esclerosis lateral amiotrófica, explicable, según el autor citado, por una meningomielitis que hubiera dado lugar a alteraciones de las astas anteriores y de los cuernos laterales; la semejanza zoológica entre espiroquetas y tripanosomas, justifican estas presuntas analogías patogénicas y anatomopatológicas.

Los síntomas psíquicos del sujeto de mi historia clínica, requieren una discusión un tanto detenida; deben calificarse con arreglo a la nomenclatura psiquiátrica de estado de depresión melancólica simple ó de hipomelancolía, sin que hasta ahora se adviertan señales de desintegración demencial de la actividad psíquica. Creo que estos trastornos mentales no son un epifenómeno accidentalmente añadido a la dolencia del enfermo, sino que se hallan en íntima relación patogénica con ella, por las razones siguientes: han aparecido en un período avanzado de la enfermedad, evolucionando tan pausadamente como ésta y agravándose paralelamente a ella; el paciente carece de antecedentes familiares y personales psicopáticos, y aun neuróticos, no habiendo experimentado nunca ni la más ligera perturbación intelectual, no obstante haber sido su vida muy agitada y rica en posibles causas ocasionales de dichas perturbaciones; finalmente, no existe en la actualidad motivo alguno á qué atribuir esos trastornos, fuera de la neuropatía orgánica que sufre el paciente.

Al comienzo de este trabajo dije que generalmente no se admiten síntomas psíquicos en la esclerosis lateral amiotrófica, citando también las opiniones de P. Marie y de Leyden y Golscheider, contrarias á esta creencia general. Asimismo Dupré (4) afirma que la disminución de las facultades psíquicas, con tendencia á la risa y al llanto espasmódicos, es un hecho común en la enfermedad de Charcot.

Cullerre (2) ha publicado seis observaciones de esclerosis lateral amiotrófica con síntomas psíquicos; en un caso se trataba de estado demencial con raptos melancólicos transitorios; en otro, de melancolía con ideas delirantes de persecución; en el tercero, de demencia parecida á la senil; en el cuarto, de melancolía con obsesión de suicidio, sin ningún síntoma demencial (caso parecido al mío en lo psicopático); en el quinto, de estado demencial con accesos de confusión delirante y actos impulsivos, y en el último, de demencia masiva con episodios delirantes absurdos. Acerca de esta última observación insinúa Cullerre la duda de que acaso se tratara de una parálisis general atípica; la

misma sospecha cabe en el caso que yo he historiado; quizás mi enfermo acabe por ser un paralítico general, pero en la actualidad, ni los síntomas somáticos ni los psíquicos justifican este diagnóstico. Sobre este punto consúltense los trabajos de Jurman (7) y Probst (12).

Gallet (5) en su tesis admite el posible comienzo de la enfermedad de Charcot por síntomas psíquicos.

Maas (9) refiere dos casos de esclerosis lateral amiotrófica, sobrevenida muy precozmente á los doce y trece años, en dos hermanos; ambos presentaban síntomas de debilidad mental y tendencia á reír sin motivo.

El caso de Meyer (11) en el cual se observó obnubilación psíquica y gritos inmotivados, carece de fuerza probatoria, pues además de las lesiones de la esclerosis lateral amiotrófica, existían quistes menígeos de cistecercos.

Finalmente, Raymond y Cestan (13) no han observado trastornos psíquicos en ninguno de los 18 casos por ellos estudiados, clínica y anatomopatológicamente.

En suma, de lo expuesto se deduce que los síntomas mentales, aunque en general discretos y no constantes, no son en absoluto extraños al cuadro clínico de la esclerosis lateral amiotrófica, y que revisten preferentemente los caracteres de los estados demenciales y melancólicos.

Nota bibliográfica.

1. Allen Starr. — *Organic Nervous Diseases*, Londres, 1903.
2. Cullerre. — Troubles mentaux dans la sclérose laterale amyotrophique, *Arch. de Neurol*, p. 433, Junio 1906.
3. Dejerine y Thomas. — *Maladies de la moelle*, París, 1902.
4. Dupré. — *Artic. Psychopathies organiques in Traité de Pathologie Mentale* de G. Ballet, p. 1.202, París, 1903.
5. Gallet. — *Les différents débuts de la sclérose laterale amyotrophique*, Tesis de París, 1907.
6. Guillaín. — Un cas de trypanosomiasis á forme medullaire chez un Européen, *Bull. et Mem. de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris*, 31 Enero 1908.
7. Jurman. — Sclérose laterale amyotrophique chez un paralytique général. *Conf. clin. neuro psych.*, S. Petersburgo, 24 Octubre 1896. (Ref. in *Rev Neurol*, p. 61, 189.).
8. Leyden y Golscheider. — *Die Erkrankungen des Rückenmarkes und der medulla oblongata*, 2.ª edic., T. II, p. 460, Viena, 1904.
9. Maas (O.). — Familiare amyotrophische lateralsklerose, *Neurol. Oblt (Sitzungsber)*, n.º 14, p. 666, 1904.
10. Marie (P) — *Leçons sur les maladies de la moelle*, París, 1892, y *Artic. Sclérose laterale amyotrophique in Traité de Médecine* de Bouchard y Brissand, 2.ª edic. T. IX, p. 658, París, 1904.
11. Meyer. — Amyotrophische Lateralsklerose combinirt mit multiplen Herincysticerken, *Arch. f. Psych.*, B. 41, H. 2, p. 640, 1906.
12. Probst. — Zur Kenntnis der amyotrophischen Lateralsklerose in besonderer Berücksichtigung der klinischen und pathologisch-anatomischen cerebralen Veränderungen, sowie Beiträge zur Kenntnis der progressiven Paralyse, *Sitzungsber. d. Kais. Akad. d. Wiss. zu Wien*, B. CXII, H. X, Abt. III, p. 683, 1904.
13. Raymond y Cestan. — Dix-huit cas de sclérose laterale amyotrophique avec autopsie, *Rev. Neurol*, n.º 10, p. 504, 1905.
14. Schlesinger. — Zur Kenntnis atypische Formen der amyotrophischen Lateralsklerose, *Arbeit. aus d. Instit. f.*

Anat. u. Physiol. d. Centralnervensystems an d. Wiener Univ. VII, p. 154, 1900.

Madrid 17 Febrero 1908.

SOBRE OFTALMORREACCION

TRABAJO REALIZADO EN EL REAL HOSPITAL DEL BUEN SUCESO
EN LA CONSULTA PÚBLICA

BAJO LA DIRECCIÓN DEL DR. D. JOSÉ MARÍA MONTOYA.

Por JERÓNIMO MEGÍAS

Alumno de Medicina

La diversidad de juicios que se han emitido acerca de la oftalmorreacción nos ha inspirado el deseo de realizar los experimentos de que hacemos mención en este trabajo.

Antes de comenzar á exponer nuestros resultados, obtenidos en 91 observaciones, permítasenos hacer una sucinta historia de la tuberculina.

El gran Koch fué el que en el año 1890 hizo su célebre comunicación sobre la curación de la tuberculosis valiéndose de un producto bacilar obtenido de cultivos de bacilos tisiógenos que denominó tuberculina. Se creyó al principio que este producto aplicado en inyecciones hipodérmicas y previas diluciones sería capaz de solucionar la curación de la tuberculosis. Estas inyecciones subcutáneas de tuberculina producían en la especie humana una reacción que se traducía en los individuos tuberculosos por un aumento de la fiebre y reacción local muy intensa en los sitios lesionados.

Más tarde fué desechado este tratamiento de la tuberculosis en vista de sus resultados negativos, quedando relegada la tuberculina en la veterinaria para el diagnóstico de la tuberculosis bovina.

Von Pirquet, de Viena, hizo una comunicación en 8 de Mayo de 1907 á la *Berliner Medizinische Gesellschaft* acerca de la *cutirreacción*. A von Pirquet le sugirió esta idea por sus estudios que anteriormente había hecho sobre la reacción precoz de la revacunación jennariana. La cutirreacción está caracterizada por una reacción cutánea y traducida por una pápula rosada al principio y roja más tarde, que se verifica en la superficie cutánea de los individuos tuberculosos á quienes se les haya hecho unás pequeñas escarificaciones impregnándolas con tuberculina.

H. Vallec, de Alfort, en 3 de Junio de 1907 comunicó á la Academia de Ciencias de París que la misma observación que von Pirquet había hecho en la especie humana, la había él obtenido en los animales con resultados positivos.

El profesor Calmette, director del Instituto Pasteur de Lille, aprovechando la sensibilidad que la mucosa conjuntival tiene para la absorción de toxinas tanto de carácter animal como vegetal, le sugirió la idea de investigar en la conjuntiva de los enfermos tuberculosos lo que los anteriores profesores habían hecho en la piel. Después de algunas comunicaciones que días anteriores había hecho, presentó el 29 de Julio de 1907 á la Academia de Ciencias de París un trabajo con un millar de observaciones de oftalmorreacciones, demostrando la superioridad de la oftalmorreacción sobre la cutirreacción. Hizo observar que en los tuberculosos avanzados, ya caquéticos, la reacción no se producía, y, por último, dejó sentado que *la oftalmorreacción prestaría grandes servicios para el diagnóstico precoz de la tuberculosis*.

Posteriormente se han publicado en todos los países numerosos trabajos enriqueciendo en muy poco tiempo la literatura de la oftalmorreacción, todos muy dignos de tenerse en cuenta, pero que nosotros omitimos porque nuestro objeto es aportar nuestras observaciones personales.

La tuberculina que hemos empleado, ha sido gratuitamente proporcionada por el Instituto del Dr. Llorente, pre-

parada según las indicaciones del Dr. Calmette y que no detallamos en obsequio á la brevedad. Baste con decir que es tuberculina seca precipitada por el alcohol y diluída en suero fisiológico al uno por ciento.

Una sola gota de agua de esta dilución hemos instilado á cada enfermo en el fondo de saco inferior de un ojo.

Como quiera que cuando hemos hecho este estudio (Diciembre 1907), ya se le daba mucho más valor diagnóstico á la oftalmorreacción que á la cutirreacción, prescindimos de la segunda haciendo tan solo la oftalmorreacción.

Este modesto trabajo tiene el innegable valor de haber podido armonizar, de una parte, la *exploración clínica* de los enfermos, de la otra, la *observación del oculista*, y, por último, la *confirmación de laboratorio*.

Para lo primero nos hemos valido del material de que dispone el Dr. D. José Montoya en su numerosísima y heterogénea clínica del Real Hospital del Buen Suceso.

Para la segunda parte hemos contado también con la cooperación del Dr. D. Manuel Márquez, encargado de la Clínica de oftalmología del Real Hospital del Buen Suceso.

Y, por último, el Instituto Microbiológico de Seroterapia y Antirrábico que dirige el Dr. Llorente nos ha proporcionado la tuberculina y en dicho Centro hemos practicado los análisis de esputos, sedimentos de orinas, citodiagnósticos, inoculaciones en conejillos de Indias, siembras en cultivos, etc., etc., que han sido necesarios.

Por eso nuestro trabajo representa el valor de la cooperación eficaz de tan distinguidos maestros.

Siguiendo la clasificación adoptada por otros profesores y de acuerdo con el Dr. Márquez, hemos dividido las oftalmorreacciones en *positivas* y *negativas*, y las primeras en *intensa*, *mediana* y *ligera*, pero considerando en conjunto á estas últimas como *positivas*.

Como se verá por las presentes historias, hemos tenido interés en practicar la oftalmorreacción en enfermedades lo más heterogéneas, para poder apreciar si fuera de la tuberculosis había alguna lesión que diera reacción positiva.

- Núm. 1. Tuberculosis pulmonar.
Oftalmorreacción positiva mediana.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 2. Tuberculosis pulmonar.
Oftalmorreacción positiva interna.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 3. Sífilis, infartos poliganglionares específicos sin más manifestaciones.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 4. Laringobronquitis supurada.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 5. Mal de Pott supurado con absceso infratrocanteriano.
Oftalmorreacción positiva intensa.
Exudados bronquiales abundantes sin bacilos de Koch.
- Núm. 6. Artritis tuberculosa sólo con emaciación general acentuadísima.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 7. Coxitis supurada.
Oftalmorreacción positiva mediana.
- Núm. 8. Lesiones supuradas múltiples ganglionares del cuello, óseas de fémur, con antecedentes de haberle sido amputada una pierna y un dedo de una mano por idénticas causas.
Oftalmorreacción positiva débil.
- Núm. 9. Periosteitis tarsiana extensa supurada.
Oftalmorreacción positiva débil.

- Núm. 10. Bronquitis crónica difusa y ulceración extensa en la sutura biparietal con pérdida del periostio.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis exudados bronquiales, negativo.
Tratada con inyecciones intramusculares de enesol, quedó á los cuarenta días en completa curación de ambas lesiones.
- Núm. 11. Hemorragia y catarro bronquial.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 12. Sífilis constitucional.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 13. Anemia acentuada sin lesiones orgánicas manifestadas (oficio panadero).
Oftalmorreacción positiva débil.
Sin exudados bronquiales.
- Núm. 14. Endocervicitis.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 15. Anemia acentuada sin lesiones orgánicas manifestadas (mujer).
Oftalmorreacción positiva débil.
- Núm. 16. Lupus faringeo ulceroso con propagación á los pilares y úvula con destrucción de ésta.
Oftalmorreacción positiva intensa.
Después de practicadas muchas preparaciones pudo encontrarse el bacilo de Koch.
- Núm. 17. Forunculosis.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 18. Gestación y catarro crónico.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 19. Neuralgia y miodinia gripal.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 20. Lesión tuberculosa del saco lagrimal.
Oftalmorreacción positiva.
- Núm. 21. Bronquitis crónica difusa.
Oftalmorreacción positiva mediana.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 22. Epitelioma extenso del talón, confirmado por el análisis.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 23. Hemoptisis determinada por alteración congestiva de vértices.
Oftalmorreacción positiva intensa.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 24. Bronquitis de vértice, sin hábito tísico.
Oftalmorreacción positiva débil.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 25. Tuberculosis pulmonar.
Oftalmorreacción positiva mediana.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 26. Infartos poliganglionares cervicales heredo-fímicos.
Oftalmorreacción positiva intensa.
- Núm. 27. Anemia prodrómica fímica, por tratarse de un panadero sin lesiones orgánicas actuales.
Oftalmorreacción positiva intensa.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 28. Bronquitis crónica.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 29. Bronquitis crónica.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 30. Bronquitis crónica.
Oftalmorreacción positiva mediana.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 31. Nefritis crónica persistente á pesar de estar sometida á dieta láctea rigurosa durante ocho meses.
Oftalmorreacción positiva tardía á las treinta y seis horas.
Análisis del sedimento de la orina, negativo.
Inoculados dos cavia con el sedimento purulento de la orina, no presentaron éstos las lesiones características de la tuberculosis.
- Núm. 32. Orquiepidimitis crónica heredo-específica.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 33. Periosteitis del fémur supurada.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 34. Espina-ventosa probablemente específica.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 35. Sinovitis tendinosa supurada.
Oftalmorreacción positiva intensa.
- Núm. 36. Higroma de la rodilla.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 37. Chancro blando y adenitis inguinal.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 38. Anemia y dispepsia con gastralgia.
Oftalmorreacción intensa.
Sin exudados bronquiales.
- Núm. 39. Hemorroides internas.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 40. Absceso por congestión dependiente de lesión costal y vertebral.
Oftalmorreacción positiva intensa.
- Núm. 41. Bronquitis crónica.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 42. Anemia y linfatismo.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 43. Bronquitis crónica difusa.
Oftalmorreacción mediana.
Análisis esputos, positivo.
- Núm. 44. Bronquitis crónica.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 45. Coxalgia, segundo período.
Oftalmorreacción positiva débil.
- Núm. 46. Infarto peritíflico.
Oftalmorreacción positiva ligera.
- Núm. 47. Ulceras varicosas en ambas piernas.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 48. Tumor blanco rodilla.
Oftalmorreacción positiva mediana.
- Núm. 49. Parálisis infantil heredo-específica.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 50. Sífilis constitucional.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 51. Atrepsia; niña de catorce años, que en vista de haber dado una reacción *positiva intensa*, se la examinó detenidamente y se pudo apreciar la existencia de un derrame pleurítico del lado izquierdo, que se extendía hasta el cuarto espacio intercostal, sin que esta enferma hubiese acusado ningún trastorno de pecho al presentarse á la consulta. Se procedió á hacerle una punción exploradora, extrayéndosele un líquido seroso; y practicado el *citodiagnóstico*, dió por resultado una *linfocitosis* característica de pleuresías fímicas.

- Núm. 52. Adenitis doble inguinal:
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 53. Ulceras venéreas múltiples mucosa prepucial.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 54. Flemón fistuloso región esternal consecutivo á periostitis.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 55. Papiloma borde lingual.
Oftalmorreacción positiva ligera.
- Núm. 56. Pleurodinia crónica.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 57. Hiperhidriasis palmar.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 58. Bronquitis crónica.
Oftalmorreacción negativa.
Análisis esputos, negativo.
- Núm. 59. Epilepsia.
Oftalmorreacción negativa.
- Núm. 60. Nefritis crónica.
Oftalmorreacción *positiva no tardía*; se refiere este caso á nueva oftalmorreacción practicada á esta enferma, que corresponde al número 31.

(Se concluirá.)

II CONGRESO ESPAÑOL DE CIRUGÍA

(11 AL 16 DE MAYO DE 1908.)

Discurso leído por el Excmo. Sr. Dr. D. F. de Cortejarena y Aldevó, presidente de la Asociación Española de Cirugía y del II Congreso Español de Cirugía, en la sesión inaugural de éste.

Excmo. Sr.—Señores:

Divorciado había de estar yo con la verdad en estos momentos, y no me gusta estar muy lejos de ella, si no empezara por expresaros con toda la sinceridad de que yo soy capaz, y de la que, á trueque de mortificar mi modestia, he de declarar dirige siempre mis actos y palabras, la grata, la gratísima impresión que en mi espíritu ha producido vuestra espontánea cuanto bondadosa elección para el cargo de presidente de este Congreso de Cirugía que hoy inauguramos; honor grande é insigne, tanto como pequeños son los méritos de vuestro elegido, aunque ya entiendo que otros habrán sido los motivos de vuestra determinación para llevar al sillón presidencial al último de vosotros, pues me basta desparramar no muy lejos mi vista, para ver esparcidos por todos los ámbitos de este hermoso anfiteatro de nuestra querida Escuela de Medicina, los más diestros é insignes cirujanos de España, honra de nuestras escuelas, de nuestros hospitales y de nuestras academias y sociedades científicas que de asuntos de Medicina se ocupan; no pienso, ni aun soñado, que la ciencia y la sabiduría, que son las grandes cualidades que elevan á los hombres á las más altas jerarquías, he dicho mal, que debieran elevarlos, hayan influido en vosotros en lo más mínimo para darme vuestro favorable voto, y he de confesaros que nunca fuera para mí, ni ahora tampoco, título codiciado el de sabio, sin duda por no haberse inventado éste para mí, sino porque son hoy tantos los que así se consideran, que confundida mi modesta personalidad entre esta multitud, habría de parecer aún más pequeño de lo que soy en justicia. Tengo, por otra parte, una opinión, quizás equivocada como mía, y desde luego poco ó nada generalizada, acerca del concepto de sabio. Muchas veces suelo pensar á solas quiénes son, en último término y por regla general, más útiles á su país: los que de todo entienden ó

parecen entender, y por esto la actual sociedad los llama sabios, y con frecuencia acude á ellos, ó las inteligencias que calificamos de equilibradas, y que en momentos determinados puede contarse con ellas en la esperanza de un buen resultado. Figúrome yo á esos sabios allá en una gran altura, como los entusiastas excursionistas en la cima de los altos picos de las nevadas montañas, ó en el último piso de la torre Eiffel, viendo pasar en bullicioso y acelerado torbellino multitud de objetos en el fondo de aquel profundo vacío que á sus pies contemplan como una nebulosa incolora, pero sin poder darse cuenta exacta de lo que ante su vista pasa. Así concibo yo á los hombres de las grandes lucubraciones, para quien se oculta, en el mayor número de casos, de la realidad de los hechos.

Quiero creer mejor, para explicarme vuestra amable consideración para conmigo, en el afecto que como antiguo compañero me profesáis, nacido y sostenido en largo y continuado trato en el rudo batallar del ejercicio profesional largo ya por el número de años que por mí van pasando; pero sin que en ocasión alguna haya podido ver yo en vos, otros más que pruebas de cariño, como la que ahora acabáis de darme, á las que he procurado siempre corresponder con toda la mejor voluntad.

Dejadme, por último, disfrutar de la encantadora ilusión de que cuantos me honran con el título de maestro, no desdenándose de nombrarse mis discípulos, según decía mi pariente Severo López, han querido sellar hoy con su voto y apretar más el lazo cariñoso que nos unió en muy pasado tiempo, cuando ellos, casi niños, me acompañaban alegres y solícitos en el aula, y yo, joven todavía, representaba, no el ceñudo y áspero jefe ó superior, sino otro estudiante algo más adelantado que dirigía sus primeros pasos por la clínica, y procuraba inculcarles los conocimientos que, más por la razón de tiempo que por otro motivo, tenían que ser superiores á los suyos.

A todos, compañeros queridos, discípulos amadísimos, eterno agradecimiento; y bien seguros podéis estar de que, en los días que me queden de vida, no se ha de borrar de mi mente la memoria de la honra que me habéis dispensado, ni de mi corazón la inefable emoción que me habéis proporcionado.

Cumplido este inexcusable cuanto grato deber, voy, en cumplimiento de no interrumpida costumbre, y también porque así se da un cierto aire de cortesía á estos solemnes actos inaugurales, á ocupar algunos momentos vuestra atención con la lectura de algunas, no muchas, páginas, que sirvan para formar el tosco marco del cuadro hermoso que vosotros habéis de pintar con la habilidad característica de vuestras manos y con la expresión que corresponde á la poderosa inteligencia que tenéis acreditada.

Cierto es, y convengo con los que así piensan, que nada tiene de agradable el recuerdo de hechos tristes, ya se refieran á personas ó colectividades; pero también lo es que no hay razón para olvidarlos, pues son á menudo ejemplos palpitantes para nuestra enmienda, penitencia de nuestras faltas, datos para la historia que, pasados tiempos y tiempos, sirvan después, y mucho, para los que de la filosofía de esta se ocupan, enseñando y descubriendo nuevos caminos á los países, para que cambien de derrotero y no vuelvan á caer en la sima oculta, ó bien manifiesta á nuestros ojos, en la que se precipitaran sus antecesores.

Todos recordaréis la tarde del 23 de Abril de 1898, al terminar las sesiones del primer Congreso de Cirugía; tarde que me recuerda aquélla, descrita de manera tan admirable por el ilustre vate castellano D. Gaspar Núñez de Arce, treinta años antes, á quien siento no poder igualarme para

poder consignar, como él lo hizo, con rasgos tan enérgicos y viriles como sentidos, un momento de emoción inmensamente mayor que el que sugirió á él aquellos hermosos versos, pues ya se trataba, no de un acto político, como tal susceptible de las más opuestas apreciaciones, sino de algo que encarna nuestro seno, que hemos heredado de nuestros padres que deseamos transmitir a nuestros hijos, que vive con nosotros y que no perece cuando nosotros abandonamos este mundo, porque vuela con el espíritu á la región celeste; este algo es el amor á la patria, santo amor que aquel día infundió en todos nosotros, como buenos españoles, un dejo de tristeza, un desaliento que aceleraba nuestras tareas, que absorbía nuestra atención, que nos obligaba de modo involuntario á dirigir nuestras miradas, á aplicar nuestros oídos fuera del recinto del gran anfiteatro, para encontrar gentes que nos dieran consoladoras noticias y alejasen de nuestra mente el presagio fatal de inmensas desgracias; que nos hablasen de nuestros hermanos comprometidos en aquellos instantes en terribles ataques navales, y por esto terminamos las sesiones de aquel Congreso sin darnos ni un abrazo de despedida, sin la menor demostración de contento, sino, por el contrario, suprimiendo y prescindiendo de toda clase de fiestas y agasajos que la cortesía y el cariño ofrece siempre á los compañeros que nos honran abandonando sus hogares para tomar parte en los trabajos de los Congresos, y hubimos de limitarnos á expresivas frases patrióticas que al terminar se pronunciaron, y á las que yo añadí, porque ya el corazón no me cabía en el pecho, tres vivas á lo que más grato debe ser á todos los buenos españoles.

Han transcurrido justos diez años, y otra vez volvemos á encontrarnos los cirujanos españoles en este templo de Hipócrates, en un lugar tan autorizado por una reunión de personas tan respetables como sabias, á quien tengo la fortuna de poder ofrecer todos los obsequios de mi reverente gratitud, como dijo en otra ocasión, y con tan elegante lenguaje, el ilustre Severo López, para celebrar un segundo Congreso; pero no estamos todos los de entonces, como podía presumirse, cumplido tan largo plazo, ni todos podrán traslucir aquellas alegrías juveniles y de apacible bienestar de entonces, porque bien corto número habrá dejado de sufrir las contingencias y pesares de esta amarga vida, y gracias que con regular salud y energía podamos todavía prestar nuestro contingente, siquiera sea meramente de presencia.

Justo tributo de cariñoso recuerdo merecen los que han desaparecido desde entonces, unos en edad aún temprana, troncos jóvenes en camino de ser robustos árboles para dar sazonados frutos, y vencidos otros por la ley inexorable de la destrucción por el tiempo de todo lo que vive. Permitidme haga excepcional recuerdo del que fué entonces nuestro ilustre presidente, y del querido y llorado maestro mío, el Dr. Calvo y Martín, de quien todos hemos podido aprender, no sólo su ciencia, que esa muchos pueden enseñarla, sino su constancia en el trabajo, su amor á la profesión, su entusiasmo por la enseñanza que no le abandonó hasta los últimos momentos de su vida, pues horas antes de exhalar su último suspiro repartíase aún entre los médicos de Madrid el *Programa de higiene*, reformado del que había explicado en su cátedra, y no tuvo tiempo ni de recibir nuestras felicitaciones por su libro, ni por sus noventa años que cumplió ya en su lecho, que pocos días después había de ser su descanso mortuario.

Evoquemos, pues, todos en este solemne momento el nombre glorioso de un maestro antiguo, el cariño fraternal de un compañero ilustre de nuestra profesión, la sombra respetable de un ciudadano que demostró su gran amor al país, en los primeros años de su vida, con las armas del volunta-

rio patriota; más adelante y hasta su muerte, enseñando en las escuelas, discutiendo en las Academias, y lo que es más notable todavía, estudiando y aprendiendo siempre, pues sabido es que aprendía inglés después de los setenta años, y hasta que enfermó, asistió á las clínicas y hospitales para presenciar las operaciones quirúrgicas y oír las lecciones de muchos de los que ahora ocupan estos escaños.

[Un ruego á Dios por su alma y una lágrima de todos á su grata memoria]

Condición es de pueblos y de gentes viriles no amilanarse por la pérdida ni acobardarse ante las contrariedades, por muchas y grandes que éstas sean. El suicidio en el hombre que sufre una desgracia, el decaimiento ó desesperación de los pueblos en sus tremendas catástrofes, á nada conducen ni para nada sirven; de modo que ni aun en su utilidad ó conveniencia encuentran explicación. Y cuenta que yo, que lo único que me sobra es corazón para sentir, aplaudo y deseo el sentimiento profundo, y contemplo con éxtasis luctuoso las lágrimas que, brotando abundantes y espontáneas de los ojos que han visto y sentido horribles dolores de eterna desaparición, los padres la de sus hijos, la enamorada joven la de su prometido, son el riego benéfico y la tranquilidad del alma, el bálsamo consolador de la aflicción, la válvula por donde se escapa el espíritu comprimido, que sin ella produciría el estallido del débil receptáculo en que se contiene.

España, nación ya vieja, pero curtida en la adversidad y que conserva siempre sus esenciales cualidades, sintió terrible conmoción al perder sus colonias; pero en lugar de acobardarse ó de entregarse á desesperación horrible, pensó desde luego en reponerse de su desgracia, y en todas las esferas de la actividad empezó á notarse desde luego el deseo de mejora y de progreso para resarcirse de su tremenda quiebra.

La gente médica española no varió un ápice el camino de trabajo que hace ya años sigue sin vacilar, y tal fué entonces su nuevo empuje y decisión, que quiso traer á Madrid el Congreso médico internacional de Medicina, dos años después de la catástrofe, y que se celebró en París en 1900, por varias razones de conveniencia y de mutua amistad.

Allí fuimos muchos españoles: con los médicos de todo el mundo compartimos las tareas; allí fué premiado por voto internacional nuestro compañero el Dr. D. Santiago Ramón y Cajal, y por aquella numerosísima y sabia Asamblea se acordó que el futuro Congreso se reuniera en España en Abril de 1903.

Celebróse, pues, el XIV Congreso médico internacional en Madrid en dicha fecha, y todos vosotros sois testigos del brillo y satisfactorio éxito con que se cumplió su programa, como lo acreditan los quince voluminosos tomos publicados con las actas de sus sesiones. No habréis olvidado tampoco la cordialidad que reinó entre nuestros colegas, las manifestaciones de cariño y los agasajos con que nos tratamos extranjeros y nacionales, y todavía resuenan en mis oídos las bondadosas frases que he escuchado de labios de muchos de los que á Madrid vinieron de diversas naciones.

Pocos días después se celebró también la primera Asamblea general de la *Unión médica hispano americana*, que habíamos constituido en París hacía tres años, y en ella se discutieron y aprobaron proposiciones importantes para la profesión en España y América.

A continuación se reunió igualmente por primera vez en Madrid el Congreso internacional de la Prensa médica, tomando parte en sus trabajos distinguidos publicistas extranjeros y de nuestro país.

Apunto estas circunstancias, que parecen no referirse á

la Cirugía, para sentar definitivamente que los médicos españoles no han abandonado un momento sus obligaciones, ni cesado en su propósito de sostener el decoro que á la Medicina patria corresponde.

Seguimos aferrados á nuestro propósito, y á esto obedece la celebración de este segundo Congreso español de Cirugía, deseado y hasta solicitado por todos los prácticos, y que ha logrado exteriorizar y realizar la Sección de Cirugía que tengo el honor de presidir en la Academia Real de Medicina, siendo éste el único mérito que podemos atribuirnos, pues que la Comisión permanente de la Asociación española de Cirugía es la que todo lo ha organizado, y el asentimiento y cooperación de vosotros decidirá del buen resultado de nuestra científica Asamblea.

Henos aquí ya reunidos para empezar nuestros trabajos, que deseo merezcan la bendición que la Iglesia concede en reuniones semejantes, y que la opinión pública premie con la palma de oro ó la artística corona con que se avaloran los trabajos literarios de nuestros escritores y poetas.

Tratándose de Cirugía y estando en España, bueno es recordarlo que ha sido en nuestra nación esta rama de la ciencia médica, en cuanto quedó constituida como un todo armónico con su congénere la Medicina.

Desde luego puede asegurarse que la Cirugía en España fué siempre artística, es decir, que se caracterizó por el esmero, por el gusto de su ejecución, por la minuciosidad en los detalles que se revela en nuestras obras, y que aún hemos presenciado algunos en los cirujanos que hasta nosotros han llegado; y para los más jóvenes, sírvanles de prueba de este carácter de la Cirugía las descripciones de sus actos quirúrgicos, que pueden consultar, y la voz de la tradición que hasta hoy se perpetúa.

La Cirugía era artística porque era anatómica, porque estaba guiada y conducida por la mano por la anatomía descriptiva; y cosa bien digna de anotarse: en épocas más recientes la anatomía de tejidos, no ya la descriptiva de órganos, la histología, ha intervenido, no sólo para la ejecución de maniobras quirúrgicas, sino para mucho más, para discutir, para justificar su ejecución, para dirigir ésta según la naturaleza y condición de textura normal y patológica, señalando así, ó mejor dicho, constituyendo el carácter científico de la Cirugía. Me basta indicar este postulado, porque si hubiera de insistir en él, tendría para largo rato, y no necesitáis vosotros más que este somero recuerdo.

Ha sido también la Cirugía española eminentemente conservadora, esto es, ha sido siempre muy prudente en la intervención armada, atendiendo casi exclusivamente al éxito favorable de sus actos quirúrgicos, guiándose por el humanitario lema *non nocere*, y huyendo, por el contrario, del que dice *melius es anceps experire auxilium quam nullum*.

Por muy partidario me he tenido yo de esta doctrina, que parece la más humana y cristiana, y que modernamente algunos cirujanos no españoles han creído que á ellos les pertenecía y que realizaban antes que nadie. Claro es que, como en todo lo que es progresivo, cada vez ha debido irse limitando el campo de la abstención, porque el tiempo y el trabajo se han ido encargando de hacer fáciles y posibles cosas que antes no tenían ninguna de estas condiciones, y por esto es preciso y muy necesario evitar la exageración y medir bien la extensión de las ideas en cada época determinada.

Calcúlese qué dirían ahora los físicos que hablaban de fluidos imponderables, y un catedrático que fué mío de Patología quirúrgica, que en un discurso escrito en el año 1833 decía que: «Jamás han osado atacar el útero en su situación natural para verificar su extirpación en los casos, harto co-

munes, de cánceres de esta entraña; antes, respetando tan grave operación, practicada estos últimos años en Alemania é Italia, y sobre todo en Francia, han esperado sus resultados, que la sana razón anunciaba desde un principio funestísimos. De diez y siete casos de extirpación del útero por diversos operadores extranjeros de primera nota, resulta haber muerto catorce de las operadas, las más á pocas horas de haberlo sido; haber convalecido dos muy incompletamente, y una sola haber curado.

»Tales han sido las consecuencias de una operación temeraria que debe ser proscrita de la práctica del arte benéfico, cuyo sagrado objeto es la conservación de la vida. En la historia de esta operación, la humanidad no podrá acusar á los cirujanos españoles de haber faltado á los sentimientos que debe inspirarnos en su más terrible y delicada situación.»

Si ahora levantara la cabeza aquel señor, no muy discreto en este pasaje, y os viera, no sólo extirpar la matriz, sino cuantos órganos existen que se refieren á la generación, dejando casi vacía la cavidad abdominal, siendo frecuente el restablecimiento en pocos días de vuestras operadas y curadas sus gravísimas dolencias, quedaría ofuscado y no volvería á pronunciar el *non posse*, porque van siendo cada vez menos numerosas las operaciones impracticables.

No han podido sostener los cirujanos españoles, en tiempos no lejanos, su tranquila y bien pensada práctica quirúrgica, porque preciso les fué, inducidos por su amor al progreso y adelantamiento del arte, olvidarse de sí mismos y aceptar prácticas que, originadas en sabias teorías científicas descubiertas en el laboratorio, anulaban las que siempre se habían seguido en tal ó cual forma, que esto no era lo esencial.

Y ya antes también se habían dejado llevar por corrientes extranjeras, desnaturalizando sus planes de tratamiento quirúrgico y sufriendo la influencia colosal del genio de Broussais, que á todas partes y en todo género de actos impuso su sistema curativo.

He conocido estos dos momentos de la Cirugía, influida en uno por Broussais y en otro por Lister, y puedo decir que en ambas contiendas he intervenido.

Claro es que respecto al primero poco podía yo hacer siendo joven alumno, ejecutor simple de las órdenes de mis jefes; pero algún pecadillo pudiera remorderme y alguna falta fuera merecedora de castigo escolar, si no cumplí algo que me ordenaron y que debí hacer bien en suprimir, á juzgar por el buen resultado.

Llegando ahora á la época del gran Lister, sabida es de todos mi protesta ante las nuevas prácticas del insigne cirujano, y sentiría que fueran ahora tan poco conocidas mis opiniones como equivocadamente fueron apreciadas en aquellos tiempos.

Frisaba yo entonces alrededor de los llamados por un poeta malditos treinta años; gozaba de una energía física, y sentía tal entusiasmo por mi profesión, que pocos habrán podido igualarme y nadie de seguro superarme; y esto explica ya mi conducta.

Apenas hube de enterarme que se desterraban de la práctica las curas tardías de los antiguos españoles, los apósitos simplificados y la sencillez en los actos operatorios, sentí profundamente conmovido, y desde luego decidí lanzarme á la pelea, que emprendí con el ardor del más aguerrido soldado. En la prensa médica, en la cátedra, en la Academia, me sostuve y arrecié en la lucha que ya había iniciado en el Congreso médico de París en 1867; sufrí los envites de todos, las críticas y calificaciones más duras, salvo de algunos que al oído me elogiaban y me decían que

yo estaba en lo cierto. Los nervios se me crispaban cada vez que contemplaba aquellos pebeteros mal olorosos, aquellos caparazones que se aplicaban sobre las superficies cruentas para evitar la entrada de sus naturales enemigos, aquella profusión de aguas y otras sustancias fenicadas que infestaban los anfiteatros y salas de Cirugía, los muebles y habitaciones, y hasta las ropas de los operadores, haciéndoles incompatibles con el trato social. Llegó un momento de apasionamiento tal que todos exagerábamos, y así es preciso confesarlo, como sucede siempre, y, sobre todo, tratándose de gente meridional, y en particular, ¿me atreveré á decirlo? de españoles.

Transcurrieron los días y los meses, y se fueron modificando las primeras prácticas listerianas; la higiene intervino más directamente, pregonando el aseo y la limpieza hasta la exageración; se construyeron locales operatorios admirablemente preparados y sin el menor motivo de infección, y hemos llegado al presente, en que felizmente ya no hay discusión posible, porque hemos encontrado el término deseado como se encuentra siempre en todo lo humano, no atropelladamente, sino por etapas y por sucesivas meditaciones. Los grandes ideales jamás han triunfado sin lucha y sin cambios en su modo de ser, hasta adquirir la perfección más posible, no siempre la más deseada. De error en error, y por los medios más inesperados, se ha llegado siempre á la adquisición de la verdad relativa y á conseguir los más codiciados frutos; y así puede recordarse que de los extraños procedimientos de la alquimia buscando la piedra filosofal, se originó la Química, gran ciencia que tantos beneficios ha reportado y reportará á la humanidad; y que una sencilla cometa nos puso en la mano la electricidad atmosférica, que encerrada después en pequeño recinto de cristal, allí nos ilumina y alegra nuestra vista, como el pajarillo contenido en su pequeña jaula deleita nuestros oídos con su canto.

Concluyo, porque temo haberos fatigado con mi lectura, pero confío en vuestro perdón, y ésta será para mi una nueva merced que he de agradecer en el alma.

Ahora, queridos compañeros, á trabajar y á demostrar á nuestra Patria lo que estudiáis y lo que sabéis.

He dicho.

Sección profesional.

PATRONATO DE MEDICOS AUXILIARES

DE LA ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA Y DE LA REFORMA PENITENCIARIA

El Excmo. Sr. D. Eduardo Dato designó el día 18 del pasado mes de Mayo, á las siete de la tarde, en su despacho del Congreso, para constituir el Patronato de los médicos dependientes del Ministerio de Gracia y Justicia; en su virtud citó á los señores vocales que forman dicho Patronato, asistiendo, en el día designado, los Sres. Salillas y Francos Rodríguez. D. Lucas del Campo no pudo asistir por encontrarse enfermo en Alcalá, escribiendo afectuosamente, y manifestando que por padecer una enfermedad crónica no podía dedicarse á asunto alguno por el que se viese obligado á salir de su domicilio. D. Amalio Gimeno, no pudo concurrir por estar en aquella hora presidiendo un tribunal de oposiciones á Cátedras, y D. Tomás Maestre se encontraba accidentalmente ausente de Madrid.

Después de conferenciar detenidamente con el Sr. Dato y el Sr. Salillas para enterarles de los asuntos que más interesan á la clase, el Sr. Dato autorizó, para que puestos de acuerdo con los señores vocales que no habían concurrido, se reuniesen cualquier día no feriado en su despacho del

Congreso, á la hora designada, para constituir el Patronato.

La enfermedad que desde el día 20 de Mayo viene padeciendo D. Eduardo Dato ha retrasado la reunión proyectada, por cuya razón el tesorero D. Félix Vilarrubias, D. Rafael López Arenas y D. Doroteo Alcubilla, han marchado á sus destinos, dando palabra de concurrir el día que se designe, que será cuando D. Eduardo Dato se encuentre completamente restablecido.

Objeto del Patronato.

La primera gestión que hemos de practicar, es el de darle carácter oficial á nuestro Patronato, con objeto de que pueda cumplir las siguientes misiones:

1.^a Defender los intereses morales y materiales de las clases que representa.

2.^a Gestionar la organización y escalafones del Cuerpo médico forense, de los auxiliares de la Administración de Justicia, de los médicos de cárceles y de los del Registro civil de defunciones.

3.^a Pedir las reformas necesarias en el peritaje médico-legal, aranceles, clasificación de cárceles y la intervención del médico en la corrección penitenciaria.

4.^a Recabar la ampliación de los estudios médico-legales, psiquiátricos y Antropología criminal.

5.^a Pedir que todos los cargos médicos dependientes de Gracia y Justicia se provean por oposición, siendo jueces los señores que componen el Patronato.

6.^a Que sea en breve un hecho la clasificación de la Sección sanitaria de las cárceles del Reino, para que pueda dicha Sección ingresar en los Presupuestos generales del Estado, al mismo tiempo que lo efectúen las demás secciones del Cuerpo de Prisiones.

La natural impaciencia de una clase tan sufrienda, que lleva tranquilamente esperando una organización desde el año 1862 en que fué creada, tiene que haberse exaltado creyendo que había sufrido contratiempo nuestro Patronato, cuando su aplazamiento ha sido motivado sólo por la inoportuna enfermedad de nuestro amadísimo presidente. Tengan paciencia nuestros amigos y asociados, pues la Comisión no perdona medio para activar en lo posible los trabajos que se le tienen confiados. Asíciense las provincias que restan, manden cuanto antes las actas de su constitución; remitan (el que se encuentre en condiciones) las cuotas señaladas al tesorero D. Félix Vilarrubias, médico forense de Sabadell, en la provincia de Barcelona, y no duden que nuestro Patronato se constituirá en breve, y que nuestros patronos manifiestan deseos de ser útiles á la clase, y de trabajar por conseguir en este mismo año las reformas que son de necesidad más perentoria.

Madrid, 1.º de Junio de 1908.—El secretario, *Antonio de Torres*.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Higiene sanitaria Vigilancia permanente de los puertos.—II. Tratamiento de la eclampsia.—III. Tratamiento del acné rosáceo.—IV. Sobre artritis gonocócica.

I

Higiene sanitaria. Vigilancia permanente de los puertos.

El Dr. Nocht, catedrático y consejero de Medicina, de Hamburgo, cree que la manera eficaz de prevenir el desarrollo de las epidemias en todos los grandes puertos del mundo, no es suficiente el examen, por minucioso que sea, de los barcos procedentes de lugares contaminados ó sospechosos, sino que es preciso el de todos los buques sin distin-

ción, vengán de donde quieran, y la vigilancia de ellos durante su permanencia en el puerto de que se trate.

Pero esta vigilancia no es incompatible con las comunicaciones terrestres, ni deben los viajeros de cámara declarados sanos por el médico de á bordo (ó en su defecto, el capitán) aguardar en el buque la visita sanitaria de tierra, si no llegan de lugar infectado. En cambio, los viajeros de entrepuentes—y, sobre todo, los emigrantes y repatriados y los tripulantes—permanecerán á bordo en tanto no hayan recibido autorización del médico para desembarcar después de la visita sanitaria.

Mientras los buques permanezcan en el puerto serán visitados un par de veces á la semana por los empleados de Sanidad, que cuidarán de hacer saber al médico del puerto cuantas novedades referentes á la salud observen. Para estas visitas bastará un practicante experto, aunque bajo la dirección médica correspondiente.

Todo caso de enfermedad médica sufrido á bordo, sobre todo las febriles, exigirán el traslado del paciente á los hospitales de tierra, con la obligación de los médicos que en ellos se hagan cargo de los enfermos, de dar parte de todos los casos infecciosos al médico del puerto, para que los estudie cumplidamente.

La infección debida á las ratas de á bordo contaminadas, se combate fumigan lo los barcos, antes de comunicar con tierra, á favor de algún gas especial. Pero este procedimiento puede pecar de lento, á poco que acrezca el número de naves procedentes de un mismo puesto infectado, y además de lento, es costoso, pues se hace fácil que se aglomeren 10 ó 12 ó más buques, y con ellos la necesidad de otros tantos aparatos generadores de gas y de otros tantos días. El sistema que se practica en Hamburgo previene todos estos inconvenientes y se reduce á que los visitantes de Sanidad investiguen los cadáveres de las ratas, así en la parte habitada de los barcos, como entre la carga.

Tratándose de buques con patente limpia basta una visita diaria, y aun dos ó tres semanales, con este objeto. Mas si es sucia la patente, el vigilante permanecerá en el buque todo el tiempo que éste se encuentre en el puerto y no cesará de buscar los cadáveres de las ratas (aun tratándose de puer. tos dedicados á lazaretos, habrá que añadir), cuyos cadáveres se depositarán en sitio adecuado, para su debido examen bacteriológico; que, de probar la infección de los animales, obligará á practicar una fumigación mortal para éstos, tras de la cual quedará libre de circulación la carga exenta de tales cadáveres de ratas, debidos ó no á la acción tóxica del gas fumigado, con lo cual y con la mayor economía de tiempo y de dinero, se limpia de todo riesgo de infección marítima por las ratas apestadas ó no, á los puertos visitados por buques sospechosos.

Lo único un tanto difícil es organizar en todas partes un servicio práctico de Sanidad marítima, capaz de proporcionar vigilantes navales suficientemente instruidos para clasificar de sana, sospechosa ó infestada toda embarcación que les obligue á formular en este importantísimo punto su opinión.—(*Archives de Therapeutique et d'Hygiene*, de Argel.)

II

Tratamiento de la eclampsia.

El Dr. Rudaux describe en la *Clínica* el tratamiento de la eclampsia de una manera minuciosa. He aquí las principales prescripciones:

Tratamientos de los signos premonitores de la eclampsia acompañada ó no de albuminuria:

1.º Régimen lácteo y dieta hídrica Alternar tazas de

leche con vasos de agua de Evian lactosada (40 gramos de lactosa por botella).

2.º Descanso en la cama en una habitación caldeada 18 á 20º).

3.º Evacuaciones intestinales diarias.

Dar por la mañana el primer día, el purgante siguiente

Aguardiente alemán..... } á 15 gramos.
Jarabe de espino cerval..... }

y los días siguientes alternativamente:

Sulfato de sosa..... 15 gramos.

(en medio vaso de agua).

y

Calomelanos..... 25 centigramos.
Lactosa..... 1 gramo.

(en un poco de leche).

Gran lavado intestinal con agua hervida y caliente por la noche.

4.º Hacer tomar dos ó tres gramos de cloral en las veinticuatro horas, sea en forma de jarabe, una cucharada en una taza de tisana de rabos de cerezas ó de grama nitrada; la última taza será dada al principio de la noche, sea bajo la forma de hidrato de cloral en lavativas; en el caso de intolerancia gástrica se aplicará la fórmula indicada más adelante.

Si los síntomas premonitores de la eclampsia se agravan á pesar del tratamiento, ó si existen hace varios días, cuando se ha sido avisado se podrá recurrir desde luego, además de la terapéutica precedente, á una sangría de 4 á 500 gramos. La indicación será suministrada con arreglo á la tensión del pulso.

Tratamiento de los accesos convulsivos: Procurarse en seguida cloroformo anestésico y la solución siguiente de cloral:

Hidrato de cloral..... 20 gramos.
Agua..... 100 —

Hacer extraer las piezas de prótesis dentaria que pudieran existir en la boca.

En el momento del acceso colocar un pañuelo en la boca para impedir las mordeduras.

Colocar la cama al lado de la pared y al otro lado colocar una persona para evitar las caídas.

Evacuar la vejiga por medio de una sonda y conservar la orina para examinarla.

Recubrir la cama con una tela impermeable para protegerla de las micciones involuntarias.

Cuidar de que el enfermo esté bien cubierto, que la temperatura de la habitación sea moderada, la luz poco intensa y el silencio absoluto.

El *tratamiento médico* consiste:

1.º Administrar el cloroformo en inhalaciones según la técnica usual mientras dure el acceso.

2.º Hacer evacuar el intestino por medio de un edema simple:

Agua hervida..... 1 litro.
Glicerina neutra..... 2 cucharadas de las de sopa,

ó por medio de un enema purgante:

Foliculos de sen lavados con alcohol..... } á 15 gramos.
Sulfato de sosa..... }
Agua hervida..... 250 —

3.º Poner en seguida y con lentitud el enema siguiente:

Hidrato de cloral..... 4 gramos.
Yema de huevo..... núm. 1.
Leche hervida..... 100 gramos.

4.º Si la enferma no está en el coma, no permitir que beba más que agua pura. En una palabra, dieta hídrica por lo menos de un litro cada veinticuatro horas.

5.º Sangría de una vez de 1.000 gramos. El estado del pulso será el que haga la indicación de la sangría.

Se dará el cloroformo mientras haya accesos convulsivos; se han llegado á dar dosis muy elevadas sin accidentes.

El intestino se deberá evacuar todos los días, aun después de la desaparición de las crisis convulsivas.

Si el estado de la enferma lo permite, se puede recurrir á la vía bucal y dar, ó:

Aguardiente alemán.	} Añ 15 gramos.
Jarabe de espino cerval.	

ó

Sulfato de sosa.	20 gramos.
Agua.	Un vaso.

ó

Aceite de ricino.	15 gramos.
Idem de croton.	Una gota.

El cloral, sea dado por la boca en forma de jarabe (un gramo por cucharada de las de sopa), sea por el recto, podrá administrarse en las veinticuatro horas la dosis de 12 á 16 gramos.

Para las inyecciones vaginales desinfectantes, si son necesarias, Rudaux aconseja la fórmula siguiente:

Formol.	10 gramos.
Sulfato de cobre.	5 —
Terpinol.	5 —
Esencia de geráneo.	2 —
Alcohol de 90º.	250 —

Una cucharada de sopa por cada dos litros de agua hervida.—(*Journal de Médecine*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

III

Tratamiento del acné rosáceo.

El profesor Zeissl, de Viena, escribe un artículo referente á este tratamiento, que dice así:

De las enfermedades que reclaman, no solamente tratamiento local, sino también la administración al interior de los medicamentos, es el acné vulgar y el rosáceo una de ellas. En muchos casos, como ya he manifestado otras veces, ambas formas de acné mejoran á favor de la administración interna de la levadura de cerveza, y hasta llegan á curar completamente. La forma mejor de administrarla es en píldoras de cerolina. Recientemente he usado en vez de la cerolina en píldoras, la levuriosa en polvo, levadura de cerveza seca, de la fábrica de productos químicos de J. Blaes Co, de Lindau. Prescribo diariamente una cucharada, de las de sopa, antes de cada comida, en agua, cerveza ó vino. Aunque el efecto terapéutico de la levuriosa no es inferior al de la cerolina, la rechazan los enfermos por los eructos desagradables que produce. Para evitar esto, hago tomar á los enfermos la levuriosa en obleas y beber después leche, con lo que, si no se evita completamente los eructos, disminuyen notablemente. El resultado del tratamiento interno del acné vulgar y rosáceo, lo mismo que del tratamiento por el arsénico del psoriasis, instituido primeramente por los franceses, y del tratamiento arsenical de las diferentes formas del líquen, demuestran que la piel es un órgano que guarda conexión con todo el organismo y que al interior, ó por inyección subcutánea de diversos medicamentos, arsénico, mercurio, etc., puede curar la piel enferma. Igualmente pone de manifiesto el *defluvium capillorum* en la anemia y el tifus la relación íntima de la piel y sus anejos con todo el organismo. Muy recientemente he logrado la curación rápida mediante tratamiento local en una serie de casos de acné rosáceo. Por el año ochenta del pasado siglo conseguí la desaparición completa de un tumor cavernoso plano, desprovisto de tejido inodular, del tamaño de un duro, en una niña recién nacida, mediante pincelaciones con percloruro de hie-

rró. Este resultado me animó para pincelar con percloruro férrico una serie de casos de acné rosáceo durante quince años. Yo hacía untar mañana y tarde con cloruro férrico sin diluir, los puntos de la piel afectos de acné rosáceo. A los cuatro ó cinco días se formaba sobre el sitio una costra gruesa. Formada ésta, se deja de pincelar y se espera á que se desprenda y caiga. Se estira fuertemente la piel del sitio enfermo y se cubre con tiras de lienzo untadas con pomada de Vilson. Cuando exista inflamación intensa, se aplica la bolsa de hielo. Si la costra se desprende y la piel no está irritada, se pueden repetir los toques de cloruro férrico. Este tratamiento dura por regla general, puesto que á menudo hay que interrumpirlo, tres ó cuatro meses, y con él desaparecen completamente los vasos sanguíneos serpiginosos y se torna pálida y plana la piel que antes estaba rube-facta y desigual. Si están asociados el acné vulgar y el rosáceo, se dará al interior la levadura de cerveza y se dispondrá el tratamiento local.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

IV

Sobre artritis gonocócica.

En cuatro grupos clasifica Preiser (con König y Ben-neck) las artritis gonocócicas: 1.º, hidropesía gonocócica; 2.º, inflamación serofibrinosa; 3.º, empiema; 4.º, flemones gonocócicos. Del último grupo, al que pertenecen los casos más graves y de presentación más frecuente, ha observado el autor, en el Instituto ortopédico del Dr. Stein, de Hamburgo, treinta y tres, y por éstos se demuestra que el pronóstico es muy grave, y que si mucho interesa un diagnóstico precoz, no lo es menos también un tratamiento ortopédico enérgico lo antes posible. El derrame articular es, por lo general, escaso, la tumefacción pararticular considerable, la piel está enrojecida y edematosa y el dolor es enorme. Se distingue del reumatismo articular, la artritis gonocócica, por tres síntomas: 1.º, la fiebre escasa (sólo rara vez llega á 38,5 y perdura); 2.º, la presentación mono articular, y 3.º, el fracaso del tratamiento salicílico en la gonocócica. El autor demuestra, por radiografías tomadas á numerosos enfermos en períodos distanciados de la enfermedad, las alteraciones que experimenta la articulación (atrofia de los cartílagos, destrucción de las superficies articulares, periostitis extensas). La atrofia de los huesos se desarrolla, por lo común, en el momento en que el cartílago se destruye. También manifiesta que algunas articulaciones inflamadas en forma sub-aguda ó crónica, se luxan y que otras se anquilosan como consecuencia de depósitos calcáreos, sobre todo las de las manos. Se observaron veintidós mujeres y once hombres; en las mujeres se hicieron ya visibles las lesiones en la primera semana después de la infección genital; en cinco hombres al presentarse la uretritis posterior. En orden de frecuencia aparecen: rodilla y mano, codo, hombro, cadera y pies. En nueve casos estaban atacadas varias articulaciones, limitándose después la inflamación á una ó dos articulaciones; en cuatro enfermos fueron atacados dos articulaciones al mismo tiempo.

Respecto al tratamiento hay que combatir la inflamación para evitar las deformaciones. Baños calientes (también en el período agudo), masaje anticipado y movimientos. Para evitar las deformaciones se emplean vendajes enyesados que pueden quitarse, lo cual es superior á la extensión. Nunca se observó la propagación de la artritis á otras articulaciones ó su agravación por el empleo del agua caliente, el masaje precoz ó los movimientos.—(*Munch. Mediz. Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: La necesidad de recluir á los dementes en Manicomios oficiales ó casas de curación ha de contenerse en tales límites de prudencia y acompañarse de tantas previsiones jurídicas y morales, que ni trámites dilatorios impidan una reclusión urgente, ni las generosas facilidades concedidas por el Gobierno á las familias puedan utilizarse para revestir de forma legal el más odioso de los secuestros.

No es posible, en casos de paroxismo tan peligroso para el enfermo como para el vecindario, negarse á una hospitalidad inmediata, porque la inminencia del siniestro no ha menester expediente, sino servicios perentorios que corten ó limiten el estrago.

Pero la locura en sus múltiples grados tiene fronteras indeterminadas, nebulosas, apariencias razonables que no pueden, en juicio sumarisimo, definirse, y de ahí que la ciencia médica, en su colaboración oficial con el legislador, aconsejara establecer en los Asilos de dementes un período de observación bastante amplio para que el Juzgado competente pueda en su día refrendar sin vacilación y con plena conciencia el diagnóstico del alienista.

Dicho plazo, de tres meses como norma y de seis como excepción para casos dudosos, según el Real decreto de 19 de Mayo de 1885, fué ampliado á un año por Real orden de 28 de Enero de 1887; pero al hacer tales concesiones á los establecimientos provinciales, municipales y particulares, así como al extenderlas á los de beneficencia general por Real decreto de 30 de Abril de 1895, se impusieron estrechas restricciones y previsoras reglas para usar de ese término de excepción, pues prescindir del expediente judicial por motivo perentorio es medida favorable á toda la sociedad, pero es también abrir paso al subterfugio, con riesgo de que la beneficencia en funciones tutelares resulte encubridora de inicuos atentados contra la libertad.

Así el vigente Real decreto de 19 de Mayo de 1885 determina en su art. 4.º que el período de observación sólo puede ser consentido una vez; exige en el 5.º la declaración de verdadera y notoria urgencia certificada por el alcalde y subdelegado de Medicina, é impone por el 6.º á las familias de los enfermos la ineludible obligación de incoar sin demora el expediente judicial.

Pero á éste último precepto, el más importante de todos, el que garantiza un asilamiento tan ocasionado á indebidas privaciones de la libertad, le falta una condición esencialísima en la práctica, y es el modo eficaz de ser impuesta y exigida á las familias de los dementes la obligación de incoar sin demora el expediente definitivo.

Ya porque, libres del riesgo ó la molestia de convivir con el presunto loco, se olviden fácilmente del deber que contrajeron al obtener la reclusión provisional; ya por eludir los gastos que de un procedimiento judicial se les origine, es lo cierto que en todos los establecimientos para la curación de dementes se da el caso, tan sensible como intolerable, de que transcurra el término legal sin que las familias formalicen la reclusión que á su instancia fué concedida, y permanezcan años y años en observación individuos cuya incapacidad mental no ha sido competentemente declarada. Y no está en esa reclusión anormal del enfermo el mayor peligro de tal abuso, sino en las licencias temporales que, conforme al Reglamento, podían obtener dichos asilados por vía de exploración, pues aunque la ley no permite su reingreso

sino con carácter definitivo, hay un lapso de tiempo en que el dudoso enfermo vive fuera de la vigilancia oficial y expuesto á contraer por la fuerza ó el dolo obligaciones civiles que no están invalidadas terminantemente por una declaración de incapacidad.

Por eso, á consulta de la Diputación provincial de Barcelona acerca del procedimiento para la concesión de las licencias temporales, se dictó la Real orden de 26 de Marzo último declarando que «no debe accederse á la concesión de licencias temporales á los presuntos dementes que se hallen en observación en los Manicomios sino en casos muy excepcionales, cuando sea indispensable un tratamiento médico fuera del establecimiento, aconsejado, bajo su más estrecha responsabilidad, por el director facultativo; pero como por proceder la instancia de una Diputación, á la que sólo puede interesar el régimen de un Manicomio provincial, pudiera entenderse que tal disposición no alcanza á los establecimientos de beneficencia general ni á las casas de curación particulares, y por otra parte, los datos oficialmente obtenidos acerca de las estancias de los locos en el Manicomio único del Estado arrojan un número considerable de reclusiones no legalizadas, á pesar de haber transcurrido con exceso el período de observación, importa generalizar la observancia de dicha Real disposición, así como exigir rigurosamente á las autoridades y á las personas llamadas por el Código civil en el asilamiento de un loco el cumplimiento de los preceptos establecidos para el caso por el Real decreto de 19 de Mayo de 1885, puntualizando los trámites que han de seguirse para recluir en observación á los dementes.

Y por tales consideraciones,

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

1.º Las autoridades locales ó provinciales que reciban el parte á que se refiere el párrafo 7.º del art. 3.º del citado Real decreto, dando cuenta del ingreso en observación de un presunto alienado, transmitirán á su vez copia literal del mencionado escrito al Juez de primera instancia del último domicilio del enfermo, á fin de que, si la familia dilatare ó dejara incumplida la obligación que les impone el art. 6.º, pueda dicha autoridad depurar en su día los motivos de tales omisiones.

2.ª Si transcurrido un mes desde el ingreso en observación del enfermo, los directores de los establecimientos indicados no tuvieran conocimiento oficial de haberse incoado el expediente de reclusión definitiva, darán nuevo parte á las autoridades locales ó provinciales para que exhorten á las familias de los enfermos á cumplir la obligación que les impone taxativamente el art. 6.º.

3.º En ninguna clase de Manicomios se accederá á la concesión de licencias temporales á los presuntos dementes que se hallen en observación, salvo en casos muy excepcionales, cuando, á juicio de los facultativos que practiquen la observación, y bajo su más estrecha responsabilidad, sea indispensable para el tratamiento médico del enfermo que se autorice la salida; debiendo entonces dar cuenta de ella anticipadamente á las autoridades civil y judicial que hubieran entendido ó que pudieran entender en el expediente de incapacidad.

4.º Si no obstante las anteriores prevenciones transcurriera el plazo máximo de observación sin que la persona que solicitó la clausura hubiera ultimado el expediente judicial, el director del establecimiento dará cuenta al gobernador civil de la provincia, con remisión del expediente documentado é informe facultativo, á fin de que disponga del recluso ó dé parte, si encontrase motivos para ello, al Ministerio fiscal.

5.º Los enfermos que lleven más de un año en observa

ción en cualquiera clase de Manicomios y que á juicio del jefe facultativo no deban ser dados de alta, serán objeto de un expediente de oficio, instado por la Junta de Patronos ó por el director del establecimiento, ante la autoridad judicial, para legalizar su continuación en el Manicomio ó promover su salida.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 1.º de Junio de 1908. — *Cierva*. — Sr. Director general de Administración. — (*Gaceta del 2.*)

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y DE BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Recibido en este Ministerio el testimonio de la sentencia dictada por la Sala tercera del Tribunal Supremo en el pleito promovido por D. Rafael Forns y Romans contra la Real orden dictada por ese Ministerio en 3 de Julio de 1907;

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se cumpla la sentencia recaída, y, en su consecuencia, ha acordado:

1.º Nombrar catedrático de Higiene con prácticas de Bacteriología, vacante en la Facultad de Medicina de Madrid, con el sueldo anual de 3.500 pesetas y 1.000 de residencia, al opositor D. Rafael Forns y Romans; y

2.º Que se segregue dicha Cátedra de la convocatoria de oposiciones anunciadas por Real orden de 27 de Julio próximo pasado y publicada en la *Gaceta* de 2 de Agosto.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y de más efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 31 de Mayo de 1908. — *R. San Pedro*. — Sr. Subsecretario de este Ministerio. — (*Gaceta* 7 Junio)

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

Al presente número acompaña una circular informativa (cuya lectura recomendamos á nuestros lectores), sobre el producto **Novaspirina** de la casa Fedco. Bayer y Compañía, de Barcelona.

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las

Consultorio.

RESPUESTA

1 301. Como son bastantes los casos que están ocurriendo y los que se consultan, es conveniente oír los pareceres de compañeros autorizados, y, aunque yo no lo sea, mi respuesta va encaminada á solicitar otras opiniones.

Se pretende por algunos compañeros, que cuando el patrono sufre la lesión, están obligados á pagar la asistencia facultativa.

Esto es natural, como para todas las enfermedades; pero á condición de no estar igualado, ó de estarlo, que figure alguna condición en que se exprese aquella circunstancia, y no sabemos que haya ningún patrono que firme una iguala con esa condición. Se olvidan los que esto pretenden, que la ley de accidentes del trabajo lleva como único fin *proteger al obrero*.

Si la lesión la sufre el obrero, para que éste se crea con derecho, es necesario que la clase de trabajo esté comprendida en la ley y que el accidente sufrido sea *con motivo y por causa del trabajo*.

En este caso se halla el caso consultado, y aun cuando no se hayan seguido las formalidades del Reglamento, esto no es culpa del médico; así es que ese contrato entre el patrono y el obrero no invalida en un ápice los derechos de la asistencia facultativa. Debe pedir el compañero al patrono, porque según el art 16 del Reglamento, párrafo segundo, «los facultativos que asisten al lesionado tienen implícitamente la representación del patrono». — *T. G.*

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,82; mínima, 700,67; temperatura máxima, 29º,9; mínima, 4º,8; vientos dominantes: NE., E. y ENE.

Los padecimientos reinantes han experimentado muy escasas variaciones, siguiendo presentándose los que en la semana anterior se consignaron: catarrros gastro-intestinales febriles, enterocolitis infecciosas, estados gripales generalizados, bronquitis y broncotraqueitis benignas, y en los ni-

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 y Pérez, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

OZENINA

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

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

VIDART

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.

ños anginas catarrales, bronquitis de gruesos bronquios y los mismos afectos gastro-intestinales que en los adultos. La mortalidad sigue siendo menor que en igual fecha de años anteriores.

Crónicas.

Para evitar extravíos de cartas, rogamos á nuestros suscriptores, corresponsales y á cuentas 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.

Ascenso.—En la vacante por pase á situación de reserva del Sr. Oms, se ha promovido al empleo de Inspector médico de 1.ª clase á D. Julián Villaverde y Morosa, que ingresó en el Cuerpo el 27 de Enero de 1866, y á Inspector médico de 2.ª clase á D. Manuel Gómez Florio, á quienes enviamos nuestra cordial enhorabuena.

Obituario.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción del médico titular de Cihuri (Logroño), D. Enrique Lafuente y Pardo, colaborador que era de nuestro periódico y de otros varios. También ha fallecido en Etreros (Segovia), á la temprana edad de treinta años, D. David Abad de Velasco, hijo de nuestro estimado y antiguo amigo D. Lucas. Llevaron las cintas del féretro los compañeros siguientes: D. Aurelio Almarza (Hoyuelos), D. Pelayo Aulant (Bercial), D. Felipe Caballero (Marrigan), D. Felipe Pérez (Marazuela), D. Luis Rodríguez (Marazaleja), D. Raimundo Llorente (Feménuna), D. César Moreno (Villoslada) y D. Fernando Gómez (farmacéutico de Sangarcía), á todos los cuales está profundamente agradecido el desgraciado padre y les envía la expresión de su gratitud.

Nuestro estimado compañero D. Manuel Rosso, titular de Los Molinos (Madrid), sufre en estos momentos la honda pena de haber perdido á su esposa D.ª Felisa Ruiz y Arenas, dejándole sumido en el mayor desconsuelo. A su dolor nos asociamos como al del Sr. Abad, rogando por el alma de los difuntos.

La mortalidad en Madrid.—Según el avance al *Boletín de estadística demográfica municipal*, en el pasado mes de Mayo han ocurrido en Madrid 1.037 defunciones, lo cual acusa una baja de 166 con relación á igual mes del año anterior.

Este descenso en la mortalidad es aún más importante si se tiene en cuenta que el mes de Mayo de 1907 acusó ya un descenso de 86 con relación al de 1906.

Respecto al mes de Abril, han aumentado las defunciones por coqueluche, difteria, crup, gripe, tumores cancerosos, meningitis simple, enfermedades del aparato respiratorio y diarrea y enteritis.

No hubo tampoco en el mes de Mayo ninguna defunción por viruela.

Esta enfermedad puede considerarse por fortuna casi pestifera a por ahora de Madrid, gracias á que el vecindario

no deja de acudir á los centros de vacunación. Desde Mayo del año anterior sólo se han registrado cuatro defunciones de viruela.

Cátedra á oposición.—Se halla vacante en la Facultad de Farmacia de la Universidad Central la Cátedra de Microbiología, Técnica bacteriológica y Sueros medicinales, dotada con el sueldo anual de 3.500 pesetas y 1.000 de residencia, la cual ha de proveerse por oposición libre, según lo dispuesto en el Real decreto de 24 de Abril próximo pasado y Real orden de esta fecha. Los ejercicios se verificarán en Madrid, en la forma prevenida en el Real decreto y Reglamento de 11 de Agosto de 1901, aclarado por la Real orden de 4 de Febrero de 1903 y demás disposiciones vigentes. Para ser admitido á la oposición se requiere ser español, no hallarse el aspirante incapacitado para ejercer cargos públicos haber cumplido veintiún años de edad, ser doctor en Farmacia, Medicina ó Ciencias Naturales, ó tener aprobados los ejercicios para dicho grado; condiciones que habrán de reunirse antes de terminarse el plazo de esta convocatoria.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Subsecretaría del Ministerio de Instrucción pública, en el improrrogable término de dos meses, á contar desde el día 10 del corriente, y los documentos que acrediten su capacidad legal y los méritos y servicios que les convenga justificar, los entregarán al Tribunal; asimismo un trabajo de investigación ó doctrinal propio, y el programa de la asignatura al presentarse para dar comienzo á los ejercicios, sin cuyo requisito no podrá ser admitido á los mismos.

A los aspirantes que residan fuera de Madrid les bastará acreditar, mediante recibo, haber entregado, dentro del plazo de la convocatoria, en una Administración de Correos, el pliego certificado que contenga la instancia.

Asociación contra el cáncer.—El 23 de Mayo se verificó en Berlín la Asamblea para la fundación de la Asociación Internacional para investigaciones sobre el cáncer. A esta Asamblea, que presidió S. E. Ernesto de Leyden, concurrieron representantes de todas las naciones cultas, y como, á pesar de la invitación oficial que á España se hizo para tomar parte en esta Asociación, no se envió respuesta, se encargó de la representación de España el distinguido doctor Hans Leyden, exmédico de la Embajada alemana en Madrid y secretario de la Asociación Germano-Ibero-Americana.

En el banquete, hablando en nombre de España, brindó á la salud de S. M. la Reina Madre Doña María Cristina, participando que se interesaba por los fines de la Asociación, y propuso que se nombrara miembros honorarios de la misma á los doctores C. M. Cortezo y Pulido.

En prueba de agradecimiento.—Uno de estos últimos días, en el decanato de la Facultad de Medicina, se ha verificado el acto de entregar al ilustre Dr. Recasens una artística placa que le dedican los médicos alumnos del primer curso de Ginecología superior, como prueba de gratitud y afecto al querido y eminente maestro.

ADOPTADO en el Primer

DISPENSARIO

Antituberculoso de

BARCELONA

HISTOGENO LLOPIS
Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

TUBERCULOSIS

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

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

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

ESTAFETA DE PARTIDOS

Próxima á anunciarse la vacante de médico titular (por fallecimiento del que la desempeñaba) de Carabanchel Bajo, se advierte á los compañeros que piensen solicitarla, que en dicho pueblo ejerce el hijo del finado hace ya dos años, el cual piensa solicitarla, y cuenta con el igualatorio de la mayor parte del vecindario. Para más informes dirigirse al presidente de la Asociación de Getafe, D. José Garcés, médico en Carabanchel Bajo.

VACANTES

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

Se halla vacante la plaza de farmacéutico de Fuentenovilla (Guadalajara), dotada con el haber anual de 200 pesetas, por razón de los medicamentos que necesiten las familias pobres de la Beneficencia municipal, cuyo número no podrá exceder en su totalidad de 10, y serán satisfechas conforme á la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1903. El agraciado podrá contratar libremente con el demás vecindario, calculándose el producto de las igualas particulares en 2.050 pesetas, que cobrará por anticipado. El contrato empezará á contarse desde el día 1.º de Julio próximo. Solicitudes hasta el 20 del corriente, al alcalde D. Esteban Justel.

—La de médico titular—por no haber aceptado el que fué nombrado en la anterior convocatoria—de Buerbas (Soria), y sus agregados Aliud, Villaseca de Arciel, Portillo, Cardejón y Jaray, para el que fué nombrado D. Joaquín Navarro Romero, y según lo acordado por la Junta de Gobierno y Patronato de médicos titulares en 22 de Mayo último, con arreglo á lo dispuesto en los arts. 38 y siguientes del Real decreto de 11 de Octubre de 1904, con la dotación de 300 pesetas anuales que serán satisfechas de los fondos municipales de dichos pueblos en proporción á la cuantía de sus presupuestos ó del número de familias pobres de la clasificación de las plazas de médicos titulares que fué fijada y aprobada por el Ministerio de la Gobernación en 26 de Abril de 1905, á cuyo partido pertenecen los referidos pueblos según la misma. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Marcelino Ortega.

—La de médico titular—por renuncia—de Castropodame (León), habitantes 2.442, para asistencia de 40 familias pobres, con la dotación anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Los aspirantes han de fijar su residencia en la capital de la municipalidad, y podrán hacer contratos particulares con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 8 de Julio al alcalde D. Cipriano Reguero.

—La de farmacéutico—por dimisión—de Encinacorba (Zaragoza), habitantes 1.155, su dotación consiste en 330 pesetas por beneficencia y medicamentos; 420 pesetas como gratificación por sus servicios, pagadas del presupuesto municipal; 750 pesetas pagadas por la Sociedad de Labradores, y sobre 1.500 pesetas á que ascenderán las igualas con los vecinos. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Pedro Gómez.

—La de médico titular—por renuncia—de Monleras (Salamanca), y sus agregados, que constituyen el partido de Sardón de los Frailes y Manzano, dotada dicha plaza con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas de los fondos municipales de los tres pueblos expresados, cada cual en proporción del censo oficial que represente y por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres que consten en la lista que al efecto será entregada al agraciado, además de los niños expósitos y pobres transeuntes. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Anselmo García.

—La de practicante de Balconete (Guadalajara), habitantes 550; con la dotación de 1.000 pesetas anuales, cobradas por trimestres vencidos, mitad del presupuesto municipal y la otra mitad del vecindario. Solicitudes hasta el 25 del corriente al alcalde D. Juan García.

—La de médico titular de Regueras de Arriba (León), Valdefuentes del Páramo, agrupados,—por renuncia del que la desempeñaba,— con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos municipales, con la obligación de asistir á 26 familias pobres y practicar gratuitamente los reconocimientos de mozos en las operaciones de quintas. El agraciado con dicha plaza, además del sueldo asignado, cobra de los vecinos igualados como unas 268 fanegas de centeno, y queda obligado á fijar su residencia en uno de los tres pueblos que constituyen el partido, distando unos de otros unos 3 kilómetros, de buen camino. Los aspirantes, que habrán de ser Licenciados en Medicina y Cirugía, y haber ejercido la profesión dos años, por lo menos, presentarán sus instancias en cualquiera de las dos Alcaldías, en el término que media hasta el 20 del corriente, al alcalde D. Miguel Mateos.

—La de médico titular de Valdenuño Fernández (Guadalajara), con su anejo de Mesones, con la asignación de 250 pesetas que en la actualidad se hallan consignadas á este fin en los actuales presupuestos municipales, sin perjuicios de consignar en los próximos presupuestos la cantidad correspondiente con arreglo á la clasificación de partidos médicos, ó sean 750 pesetas. Los aspirantes podrán contratar las igualas de los vecinos pudientes de esta localidad, que producen anualmente 200 fanegas de trigo de buena calidad, pagadas trimestralmente. Solicitudes hasta el día 24 del corriente al alcalde D. Antonio Herranz.

—Por dimisión voluntaria del que la desempeñaba, D. Manuel Romeo, y habiéndose, con tal motivo, constituido nuevo partido, se anuncia vacante la plaza de médico titular de este pueblo como matriz y sus anejos Salduero y Muedra (La), distantes medio kilómetro y cinco respectivamente de buen camino, con la dotación anual de 350 pesetas por beneficencia, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal de cada uno de los tres pueblos, y 2.650 pesetas también anuales que abonarán las familias acomodadas por trimestres igualmente vencidos. Por veinte días, contados desde el siguiente al que aparezca anunciado el presente, se admiten en esta alcaldía solicitudes.—Molinos de Duero (Soria) 7 de Junio de 1908.—El alcalde, Víctor Herrero.

—La de médico titular—por renuncia—de Valle de Tobalina (Burgos), habitantes 4.341; dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de familias pobres y transeuntes enfermos, comprendiendo en dicha suma la asistencia que en sus dolencias puedan necesitar los Guardias del puesto de la capitalidad y sus familias, siendo obligación del agraciado prestar los servicios de su clase y las autopsias que en determinados casos ordenen las autoridades judiciales. Solicitudes hasta el 4 de Julio al alcalde don Felipe Angulo.

—La de farmacéutico de Villabuena (Alava) y sus agregados Baños de Ebro y del de la de Samaniego, dotada con el haber anual de 750 pesetas que serán satisfechas por iguales partes en los municipios expresados, por el suministro de medicamentos á cuarenta y dos familias declaradas pobres. El agraciado, que necesariamente ha de residir en esta villa, podrá obtener una remuneración de 1.865 pesetas por los medicamentos que suministre á los vecinos pudientes para sí, sus familias y ganados. Solicitudes hasta el 6 de Julio al alcalde D. Raimundo Basoco.

—La de médico titular de Alarcón (Cuenca), habitantes 932 dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagaderas por trimestres vencidos del presupuesto municipal para la asistencia de familias pobres y casos judiciales, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Julio al alcalde D. Antonio Fortera.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Quesada y Okenner.

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.

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

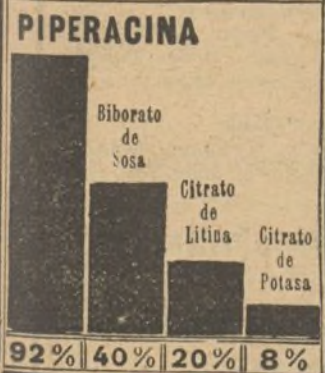
COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el 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 causancio 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 Ácido úrico en:



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

TUBERCULINA T. J.

del Doctor JACOBS

Profesor agregado de la Facultad de Medicina de Bruselas.

La TUBERCULINA T. J. del Doctor JACOBS es una vacuna bacteriana proveniente de un cultivo sobre caldo de bacilos de tuberculosis humana, de una virulencia siempre idéntica y constante.

VENTAJAS que presenta la TUBERCULINA T. J.:

- 1° Actividad constante;
- 2° Reacción general ó local nula;
- 3° Graduación exacta del tratamiento, el cual puede con toda seguridad conducirse, merced á su técnica perfecta, establecida de acuerdo con el método riguroso resultante del examen del índice opsónico.

La TUBERCULINA T. J. se expende en ampollas diversamente coloreadas según los 7 grados de dilución, cuya actividad crece desde el nº 1 al nº 7.

INDICACIONES: Todas las manifestaciones de la TUBERCULOSIS HUMANA.
DEPÓSITO: LABORATORIOS CLIN — PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

FRANQUEO
CONCERTADO

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.

TODA

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

Los pagos han de ser adelantados.

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.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.
Teléfono 758.

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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

BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y CUATRO DE PLATA

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros períodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.

—Clima sano y de altura (650 m. sobre el nivel del mar).

Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etc., etc.

Dirección facultativa á cargo del Dr. Dionisio Juste y Garcés.

Itinerario: Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.

Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre, prorrogable hasta el 30.

Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

Director-gerente: D. Pedro Vigari, Postas, 32, Vitoria.

AGUAS DE SAN HILARIO

Riñones, Hígado, Estómago, Inf.

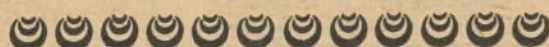
Hotel Martín, Restaurant Martín, BARCELONA



CLINICA GINECOLOGICA

(Casos clínicos).

por el Dr. D. Policarpo Lizcano, profesor del Instituto Rubio; médico de la Beneficencia municipal y académico correspondiente de la Real de Medicina de Madrid. Esta útil é interesante obra consta de 320 páginas y su precio es 5 pesetas, hallándose de venta en todas las librerías y en la Administración de este periódico.



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.



Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de **La Toja**.—Sales naturales d: **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.

Farmacías, 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.

Habiendo comprobado que en un gran número de casos, las recetas de Tanígeno de los señores médicos son despachadas con productos de imitación, y que de ninguna manera po-

Farbenfabriken vorm. Friedr. **BAYER** & Co.
ELBERFELD

Tanígeno

Antidiarréico

Obra con rapidez en la ENTERITIS crónica, especialmente de los niños.

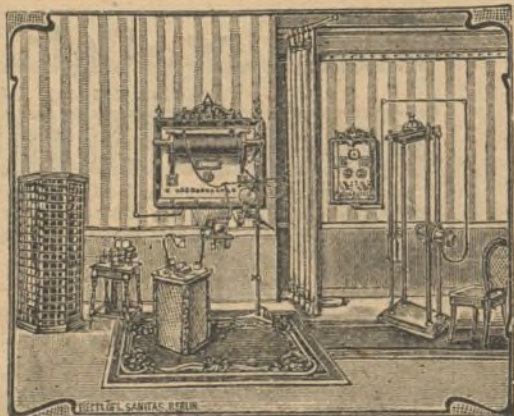
Sin sabor, inofensivo, no afecta para nada el apetito.

Dosis. — 0'25. — 0'5. — 1 gr. cuatro á seis veces al día.

demostremos garantizar como de igual composición que nuestro producto Tanígeno, recomendamos á los señores facultativos receten este producto en embalaje original Bayer.

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, escalar, horadar, trepanar, serrar, etc.

Esterilizadores eléctricos.

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

Presupuestos á quien los solicite.

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.

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías.

VINO de BUGEAUD

TÓNICO-NUTRITIVO

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías.

ESTAFILASA YODURADA del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA BROMURADA del D^r DOYEN

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

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías.

PROTEOL

POLVO ANTISÉPTICO, INSOLUBLE é INODORO

El Proteol es una combinación química de la Caseína y del aldeído fórmico, descubierta en el laboratorio del Dr Doyen.

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías.

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^{ia}, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces Exigir Granulos Catillon. Premio de la Acad^{ia} de Medic^{na} MEDALLA DE ORO. 1900. Paris, 3 B^a St-Martin

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

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

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.
Comunicación al XIIIº 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 Peptoniido.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA los **ESPUTOS de SANGRE y HEMORRAGIAS** de todo género.

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

Reconstituyente general,
Depresión
del Systema nervioso,
Neurasthenia,
Exceso de trabajo.

FOSFATO-GLICERATO
DE CAL PURO

NEUROSINE PRUNIER
NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA
NEUROSINE EN OBLEAS
DEPÓSITO GENERAL:
CHASSAING y Co, Paris, 6, avenue Victoria.

Debilitad general,
Anemia,
Raquitismo,
Fosfaturada,
Jaquecas.

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.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET
EUCALIPTOL ABSOLUTO. IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

VALS

AUTORIZACIÓN DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

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

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa
de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

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

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

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

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

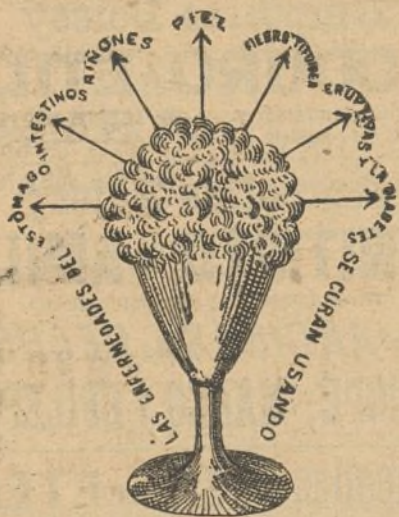
COMPOSICION

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

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

DEPÓSITO EN MADRID

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



CEREVISINA-CARBÓNICA-ARTIGUES

—Castellón de la Plana: Dr. Gironés.—Valencia: Dr. Aliño y Torrens

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

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

Frasco: 5 pesetas.

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

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



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de peptona.—Vino de peptona y hielro.—Chocolate de peptona. Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche. ©

O. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

ES UNA GOLOSINA

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

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

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANTISEPSIS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Bronquitis, Catarros, Tisis.

Antibacilar por excelencia. Tolerancia perfecta

Frasco 12 reales.

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

CÁPSULAS EUPÉPTICAS PIZÁ

EUCALIPTOL PURO, IODOFORMO Y CREOSOTA

DE HAYA

EUCALIPTOL, IODOFORMO Y GUAYACOL

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 Gier-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.

APENAS HABRÁ MÉDICO QUE NO HAYA RECETADO EN LA MAYOR PARTE DE LAS AFECCIONES DE 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 é intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, hiperacidez 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, 30, Farmacia, MADRID, y principales de España, Cuba, México, América del Sur, Estados Unidos é Inglaterra, Filipinas.

Fósforo-Hierro-Arsénico y Quinina
en combinación orgánica

Glicoquinina Bellot.

en grajeas al gluten doradas á 15 centigramos.

Tratamiento del Paludismo en todas sus formas.

Anemia y caquexia palúdica.

Febrífugo. Acelerador de la nutrición. Estimulante del apetito. Reparador del glóbulo rojo.

Dosis media. } Tónica de 2 á 4 grajeas diarias.
Febrífuga de 4 á 6

Farmacia y Laboratorio de F. Bellot, Hortaleza, 17, Madrid, y principales farmacias.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



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 INVENCIÓN

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 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.

CALDAS DE OVIEDO

Aguas naturales azoadas bicarbonatadas, de crédito positivo y reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del pecho y otras.

Según recientes ensayos del Dr. Muñoz del Castillo, eminente químico encargado del Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, estas aguas son grandemente radioactivas, lo que viene á aumentar y avalorar sus indicaciones especiales.

Balneario de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en **MADRID**, Puerta del Sol, 13, paraguitería, y en **OVIEDO**, Magalena, 2.

BALNEARIO
DE

MEDINA DEL CAMPO

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

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

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-iodura las de fuerte mineralización.

UNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

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

EFICACISIMAS

en el linfatismo, escrofulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias histerismo, neurastenia y reumatismo no

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 á 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.

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

HISTOGENOL
 á base de Nuclarrina.

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

INDICACIONES: **TUBERCULOSIS**
 LINFATISMO — ESCRÓFULA — BRONQUITIS CRÓNICAS
 NEURASTENIA — CLORO-ANEMIA — CONVALESCENCIA, ETC.

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

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de París. — Comunicado á la Academia de Ciencias, á la Sociedad de Biología y de Terapéutica.
 Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de París sobre el HISTOGENOL.

RECETAS:
 Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.
 Elixir: 2 cucharadas de sopa cada día.
 Granulado: 2 medidas cada día. — Ampollas: 1 ampolla cada día.

CLOROSIS AUTÉNTICOS
 EXÍJANSE LOS
PÍLDORAS Y JARABE
BLANCARD
 Rótulo verde — Firma
ANEMIA **LEUCORREA**
 DESCONFÍESE de los SIMILARES
 ALTERABLES INEFICACES
SÍFILIS

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

Vino del Dr. D'Andurán
 Específico de la **GOTA** y **REUMATISMOS**.
 Para hacer desaparecer un ataque de **GOTA** ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Andurán**.
 El favor de que Goza esta medicación después de **QUARENTA Y DOS AÑOS** tanto en el cuerpo médico como entre los enfermos es el mejor encomio que puede hacerse.

JABON QUIRURGICO LESOUR
 H g - cy - 5/000
 Este **JABON LESOUR** es un fuerte antiseptico de la mas grande inocuidad es indispensable al cirujano, al medico y a la partera.
J. MOUSNIER
 26 Rue Houdan, Sceaux, SEINE

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 á los S^{tes} Doctores que lo pidan á los agentes generales en España: **CEBRIAN Y C^{ia}**, Puertaerrisa, 18, BARCELONA. — VENTA 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
 DEPÓSITO 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
 DEPÓSITO en TODAS LAS BUENAS BOTICAS.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

