

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La peste de Canarias.—SECCIÓN DE MADRID: El peligro blenorragico.—El sordomudo y su educación por la palabra.—La vacuna.—Estudio anatómico del mielencéfalo.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de riñón único (fusión de ambos riñones a la derecha de la columna vertebral).—II. Acerca de los estados diabéticos.—III. Los vasógenos en Tisioterapia.—IV. Sigmoïditis y perisigmoïditis.—V. Odontoma.—VI. Sífilis intestinal.—VII. Transmisión de las enfermedades infecciosas mediante los tintes y tapices de Oriente.—VIII. Destrucción y reparación del marfil en la caries dentaria.—IX. Empleo del baño de luz química en las enfermedades internas.—X. Diagnóstico precoz de la tuberculosis pulmonar.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Inspección general de sanidad interior.—Sociedad Española de Higiene.—Montepío facultativo.—SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Real Academia de Medicina.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.

## Boletín de la semana.

### La peste de Canarias.

Según telegramas que la prensa publica, y según noticias que tenemos por auténticas y fehacientes, los casos que se habían presentado como de peste bubónica en el archipiélago canario y que tan justificadamente habían alarmado á las poblaciones y preocupado al Gobierno, han disminuído en tal proporción y se han atenuado en tal medida, que puede con razón darse por pasado todo peligro.

Esta pequeña epidemia, ó mejor dicho, conato de epidemia, dentro de su escasa importancia, está llena de enseñanzas para las personas que serena y profundamente siguen el estudio de la historia de esta expansión del mal que desde hace algunos años viene amenazando ó invadiendo diversos puntos de los continentes asiático, europeo y americano; pero de estas enseñanzas, la que más importa y la que se presenta con caracteres de deducción científica comprobada, es la de que el mal cogido al aparecer los casos primeros, perseguido con inteligencia, actividad y energía, se vence, corta y aniquila con mucha más seguridad que con los acordonamientos, los aislamientos en bloques y las fantásticas desinfecciones de otros tiempos. Oporto, Marsella, Barcelona y Canarias, son ya casos suficientes para permitir consignar ésta como victoria de la moderna organización y ciencia sanitarias.

DECIO CARLAN.

Madrid, 9 de Febrero de 1907.

## EL PELIGRO BLENORRAGICO

### I

Desde el año 1879 en que Neisser publicó su trabajo «Sobre una forma nueva de coco propio de la gonorreya», en que describía el gonococo, las investigaciones de los especialistas han demostrado la transcendencia de la blenorragia, y esta enfermedad que hace algunos años apenas era objeto de atención en círculos de estudiantes y soldados, preocupa hoy, no sólo á los médicos, sino á cuantos se interesan por el progreso de la humanidad, y en países que cuentan con clases directoras inteligentes y educadas, como Alemania, Austria, Estados Unidos, etc., etc., los profesores académicos y literatos fundan Ligas para combatir los progresos de este azoté que destruye la generación en su mismo origen.

No hace mucho tiempo, los muchachos relataban con orgullo sus primeras purgaciones, que consideraban como el espaldarazo de la virilidad.

Nada tiene, pues, de extraño, que quienes se educaron en el desprecio de este mal se enteren con asombro de su importancia y gravedad expuestas en los trabajos de los ginecólogos y en las estadísticas de autoridades universalmente respetadas.

En la Conferencia internacional para la profilaxis de la sífilis y de las enfermedades venéreas, habida en Bruselas el 1899, dijo Neisser: «Acaso la blenorragia sea la enfermedad más extendida después del sarampión; para medirla, imposible dar cifras, ni aun aproximadas, pues la mayor parte de los casos transcurren sin asistencia médica».

Neisser recurre á las estadísticas de los ejércitos, porque éstas le permiten mayor exactitud en la evaluación de la plaga, que los cálculos basados en las declaraciones de la población civil, y da el siguiente cuadro.

El tanto por mil de blenorragicos fué:

	De 1891 á 92.	De 1892 á 93.	De 1893 á 94.
En el ejército alemán.. . . .	15,8	15,7	16,6
En el ejército belga. . . . .	21,1	20,6	21,1
En el ejército francés. . . . .	27,9	27,8	28,3
En el ejército austriaco. . . .	32,1	29,6	29,6

A la amabilidad del ilustre médico mayor del Cuerpo de Sanidad militar, Dr. D. Angel de Larra y Cerezo, debo los siguientes datos que hago públicos, al mismo tiempo que mi agradecimiento á sus atenciones.

En el resumen de la estadística sanitaria del ejército español, correspondiente al año de 1903, aparecida en 1905, resulta que para un efectivo medio anual de

76.253 hombres, hubo un ingreso en los hospitales de 1.803 blenorragicos, lo cual da una cifra de 23,64 por 1.000 refiriéndola á todo el efectivo.

Comparando este número con los que corresponden á otras enfermedades, resulta la gonorrea ocupando el quinto lugar entre las que castigaron al ejército español durante dicho año de 1903; las otras fueron: Enfermedades cutáneas, 50,50 por 1.000; úlcera blanda é infartos ganglionares venéreos, 27,56; bronquitis aguda, 27,18, é influenza, 26,37.

La sífilis ocurrió en un 12,17 por 1.000 del contingente. El número de días, término medio, que permaneció cada blenorragico en el hospital fué de 25, los que multiplicados por el número de blenorragicos asistidos (1.803) da 43.075 días de asistencia hospitalaria. No creo podrán tacharme mis lectores de exagerado, si supongo que á cada enfermo correspondieran más de 3 pesetas de gasto en el nosocomio, cantidad que es, seguramente, inferior á la real, y admitida esa cifra, una operación aritmética elemental nos demuestra que la blenorragia de los soldados le costó al Estado español, durante el año 1903, 135.225 pesetas.

Debe saberse que los contingentes tienen su mayor proporción de enfermos venéreos en las tropas coloniales; ejemplo: las europeas existentes en colonias francesas (*Archives de Médecine et de Pharmacie Militaires*, 1-I-06) tienen 56,3 por 1.000 de blenorragicos, 51,4 por 1.000 de úlceras blandas y 30 por 1.000 de sífilis.

En una Memoria escrita por el médico mayor del ejército norteamericano, Charles E. Woodruff, figuran las siguientes cifras, que incluye el eminente especialista Dr. F. C. Valentine, de Nueva York, en un folleto de propaganda antivénerea que tuvo la bondad de enviarme hace pocas semanas:

El tanto por mil de blenorragicos.		
En el ejército americano . . . . .	(1905)	120,97
— — — británico . . . . .	(1902)	70,50
— — — prusiano . . . . .	(1902)	12,00
— — — bávaro . . . . .	(1901)	14,30
— — — austro-húngaro . . . . .	(1903)	30,10
— — — holandés . . . . .	(1902)	17,30
— — — ruso . . . . .	(1902)	21,90

El mayor Woodruff añade: «No son claras las comparaciones entre los distintos ejércitos, porque las cifras dependen del método empleado para recogerlas. Nosotros anotamos todo caso excluido de una cualquiera de sus obligaciones como soldado, mientras algunos ejércitos extranjeros sólo apuntan los casos bastante enfermos para necesitar su ingreso en los hospitales, ignorando todos los demás que se encuentran en tratamiento.»

Esta sencilla nota de Woodruff demuestra la dificultad de llegar á conocer la extensión de la blenorragia en los distintos ejércitos, y lo equivocadas que serían las conclusiones que se dedujeran de sus estadísticas, ya que éstas no pueden expresar el número de individuos infectados.

Si de la población militar pasamos á la civil, las dificultades para obtener una estadística aumentan extraordinariamente, lo que explica la diversidad de re-

sultados obtenidos por los distintos autores y las discusiones á que dan lugar sus trabajos.

El primer intento de estadística civil, referente á toda una población, lo llevó á cabo Neisser en 1896, en cuyo año preguntó á todos los médicos y Cajas Cooperativas de enfermos de Breslau, el número de pacientes asistidos durante los últimos doce meses (y no cuántas veces les habían asistido). Sólo contestaron el 81,5 por 100 de los médicos interrogados, y la estadística, por una serie de razones que no es del caso enunciar, dista mucho de ser satisfactoria en cuanto á exactitud. El número de blenorragicos señalado en ese trabajo, es de 9 por 1.000 del total de habitantes.

En esa estadística aparecen sufriendo gonorrea 147 estudiantes, número que referido al total de los entonces existentes en Breslau, 2.140, da una proporción de 87,7 por 1.000.

Lesser asegura en su trabajo «Peligros de las enfermedades sexuales», aparecido en las comunicaciones de la Sociedad alemana para el combate de las mismas, año 1903: «La mayoría de la población masculina sufre purgaciones en un cierto período de su existencia.»

Doctor, en un curioso artículo titulado: «¿Es la sífilis enfermedad más grave que las purgaciones?» (*Zentralbl. f. Gynäkol*, 1905), dice: «Entre los millones de individuos que componen la clase media educada, es enorme la frecuencia de sus purgaciones; más del 80 por 100». El autor del trabajo cita un círculo de intelectuales húngaros; cada uno había tenido por lo menos unas ligeras purgaciones.

Todos los autores que se ocupan de este asunto copian la estadística de Blaschko, de Berlín, publicada al mismo tiempo que el trabajo de Lesser, en los ya citados *Mitteil. d. Deutsch. Gesellsch. zur Bekämpfung d. Geschlechtskrankh.*, tomo I, año 1903.

Blaschko afirma «que en una gran ciudad como Berlín, de cada 1.000 hombres entre veinte y treinta años, cerca de 200, ó lo que es igual, la quinta parte, enferman de gonorrea (y unos 24 de sífilis). Blaschko da, pues, la nota pesimista, que exagera hasta llegar á la siguiente conclusión, felizmente errónea: «un joven en cinco años de celibato adquirirá una vez purgaciones y dos veces en diez años (y que en ocho ó diez años la quinta parte de jóvenes contraen la sífilis)»; repite luego la misma idea diciendo «de los hombres que se casan después de los treinta años, cada uno habrá tenido un par de veces gonorrea y cada cuatro ó cinco hay un sífilítico».

A estas exageradas afirmaciones de Blaschko, que copio porque el trabajo del autor berlinés apenas discutido constituye artículo de fe para muchos tratadistas, debo unir las de Max Gruber (*La prostitución considerada desde el punto de vista de la higiene social*, Viena, 1905), quien dice: «Las Cajas Cooperativas para estudiantes berlineses enfermos, acusan que anualmente padecen enfermedades venéreas el 25 por 100 de los asociados», y concluye con más ligereza que lógica: «por lo tanto, en Berlín todo estudiante padece una enfermedad venérea cada cuatro años».

Guillermo Erb (de Heidelberg), que tiene en los aristocráticos baños de Karlsbad una clientela escogida, se manifiesta como optimista decidido y en su «Estadística sobre las purgaciones en el hombre y sus consecuencias para la mujer casada» (*Münchener Medizin, Wochenschr.*, 27 Noviembre 1906), da cifras que sólo pueden tranquilizar á los asustados por Blaschko y Gruber.

Son dos mil los enfermos particulares en quienes Erb fundamenta su estudio, todos pertenecen á las clases más elevadas de la sociedad y á nacionalidades diversas, y aparecen habiendo padecido blenorragia 48,5 por 100, es decir, 971 entre 2.000; casi la mitad (la sífilis en 18,2 por 100). Me parece que la cifra es sencillamente espantosa, y téngase en cuenta que la estadística es, según dije, la más optimista que conozco (y por ello es muy combatida hoy en Alemania) y sujeta á más errores de los que le ocurren á Erb. Dice éste, que se trata de hechos ocurridos en el pasado individual de cada cliente, y por éste observados: que sus enfermos pertenecen á una clase que concede gran importancia á las enfermedades sexuales: que los enfermos pueden ignorar un padecimiento sífilítico con más facilidad que la blenorragia; «el joven—añade—que en sus primeras relaciones sexuales adquiere unas purgaciones no las olvidará fácilmente».

Algunas objeciones se pueden oponer á Erb. Hay individuos que conceden poca importancia á las enfermedades venéreas, porque el público en general es de una ignorancia supina en cuanto se relaciona con este tema; asombra el desconocimiento que tienen sobre venereología personas instruidas, de educación esmerada, y la cosa no tiene nada de particular, porque hasta la época presente, sólo á los médicos se habló de enfermedades sexuales, y fuera de su círculo siempre reducido, sólo de modo incompleto llegaron los conceptos de infección venérea y su mecanismo de contagio; hasta ahora se ha tratado siempre de ocultar cuanto á la cuestión sexual se refiere; familias, maestros, sacerdotes, hasta los mismos médicos han puesto la mayor atención para que los jóvenes corran peligros y escarmenten á costa de su propia salud. Se puede contestar también á Erb que hay, aunque parezca mentira, enfermos que ignoran sus propias purgaciones (en este momento recuerdo el caso de un compañero mío, muy querido, médico también, que sospechaba padecía una uretritis por congestión, y tenía una blenorragia con gonococos, ya en período de declinación cuando yo le empecé á tratar). Estas uretritis simples que los españoles llaman recalentamiento, son manantial de confusión para médicos y enfermos, y nada tiene de particular que éste descuide en muchos casos una enfermedad de origen microbiano, que refiere á causas más ó menos fantásticas; por último, otra objeción fundamental al trabajo de Erb radica en el poco crédito que debe darse á las declaraciones de los enfermos cuando tocan cuestiones sexuales; hay muchos individuos que ocultan, á sabiendas, su pasado genésico, y si esto ocurre todos los días con personas que acuden al especialista urólogo y al médico de cabecera, será

mucho más frecuente en enfermos que visitan un balneario de moda con fines diversos y que de paso suelen tomar las aguas; pero de todos modos, siempre quedará en la estadística más optimista, que de 2.000 enfermos con todas las enfermedades imaginables, 971 habían padecido blenorragia.

¿Podrá dudar alguien de la realidad del peligro blenorragico?

DR. ANGEL PULIDO MARTÍN.

## EL SORDOMUDO Y SU EDUCACIÓN POR LA PALABRA (1)

(TEMA LIBRE)

Comunicación dirigida á la 1.<sup>a</sup> Asamblea Nacional Española en favor de los sordomudos y de los ciegos por el Dr. D. Faustino Barberá, Presidente de Honor de dicha Asamblea.

Madrid, 27-30 Diciembre de 1906.

El sordomudo es todo un problema cuya resolución interesa tanto al pedagogo como al médico; pero ni uno ni otro podrán llegar á resolución satisfactoria si no precisan bien los términos del enunciado.

¿A quién llamamos sordomudo? Me atrevo á conceptuar como tal al individuo que no habla por haberle faltado el oído en la edad del desarrollo de su inteligencia, cuando las imágenes auditivo-verbales debieron grabarse en la corteza de su cerebro. Dicha falta de oído pudo ser congénita, ó bien la consecuencia fatal de enfermedad sobrevenida en la edad tierna, cuando las indicadas imágenes acústicas no habían constituido todavía la memoria auditivo-verbal.

Por la limitación que establezco al sujeto de mi estudio comprenderán los señores asambleístas que excluyo totalmente á los anormales que no hablan por causas diferentes de la indicada falta de oído, si bien tanto el sordomudo como el ciego, el idiota como el imbecil, el cretino como el tardío, hallanse comprendidos en la clase de los «anormales»; esto es, de los individuos que padecen un defecto de sus sentidos: ó de los centros nerviosos, que repercute en su modo de ser físico, intelectual y moral. Y disiento del parecer de Hamon du Fougeray y de Coquetoux, que colocan á los tartamudos entre los anormales; para mí no lo son, porque su desorden es más bien del orden fisiológico, defecto de coordinación muscular.

Conste, pues, que el sordomudo, en su parte sensorial padece exclusivamente de la falta de oído, y en su vida psíquica, de los elementos que debió aportar dicho sentido; de las sensaciones acústicas que debieron obrar sobre el desarrollo de su vida psíquica; y entre las impresiones suprimidas figuran las del lenguaje fónico, que debidamente transformadas en sensaciones, habrían de ser el estimulante fisiológico del desarrollo intelectual.

Como consecuencia de dicha falta de oído y de la consiguiente falta de lenguaje hablado, la vida psíquica no evoluciona hacia su desenvolvimiento; pero subsiste, no obstante, el potencial que ha de poner en juego la pedagogía con su trabajo.

Y en esto precisamente insisto para oponerme al error que consideraba al sordomudo casi como una bestia ineducable: no, la psique del sordomudo no funciona con normalidad, porque sus aptitudes no se han puesto en ejercicio, porque ha faltado el estimulante propio, que es la idea transmitida por el lenguaje hablado; pero subsisten dichas apti-

(1) De nuestro estimado colega la Revista Valenciana de Ciencias Médicas, tomamos este interesante artículo.—L. R.

tudes, esperando la mano amiga de la educación para que las desenvuelva.

¿Con qué medios cuenta la educación para realizar esta prótesis intelectual?

Con los recursos bien conocidos de la mímica, la dactilografía, la escritura (ó método gráfico de Valade-Gabel), y la palabra, ya empleados á la exclusiva ó bien con simultaneidad; en forma de método mixto, de método combinado ó de método ecléctico, que con todos estos tres nombres la designa la pedagogía.

Dejo á un lado el explicar en qué consiste la escritura y la dactilografía y hasta la mímica, porque no quiero molestar vuestra cultura, que harto conocidos los tiene; aunque respecto de la última, sí debo recordar la división de mímica natural y artificial, denominaciones aplicadas respectivamente al gesto nacido con espontaneidad en el sordomudo, y á la serie de signos inventados desde el abate L'Epée hasta el presente.

Contra todos estos medios ha luchado victoriosamente el método de la palabra (1); tan victoriosamente, que hasta Francia se ha despojado ya de su tradición en este punto y ha dejado el método de las señas, llamado francés, para entregarse en un todo al método llamado á su vez alemán, al método de la palabra, como único y salvador recurso, como remedio material y espiritual, como salvadora palanca que remueve el peso que oprime y secuestra al sordomudo.

Las dificultades, no obstante, con que ha luchado y todavía lucha la implantación exclusiva de este medio, no son de extrañar; con el método de las señas cualquiera espíritu piadoso, cualquier corazón compasivo podía establecer la enseñanza, casi prescindiendo de toda preparación escolar. Bastaba alguna que otra estampa, cierto número de señas y un gesto expresivo para constituirse en maestro.

Y al efecto, ¡cuántos eclesiásticos y cuántos curas párrocos me han dicho haber educado feligreses sordomudos inculcándoles la instrucción religiosa por estos medios! ¡Y aun en colegios reconocidos, como el de Praga, he podido observar el imperio de dicha combinación educativa, y no digo nada del empleo que de tal recurso hacen los misioneros ultramarinos, los evangelizadores del salvaje!

A la circunstancia, pues, de su facilidad debe la mímica su preponderancia; por esto fué el primer medio que se trasluce en la historia de esta pedagogía.

Pero, señores, ¿es razón la mayor ó menor facilidad de un método educativo, mejor dicho, de un proceder, para decretar su adopción?

Y una vez admitido por fas ó por nefas, ¿es bastante la fuerza adquirida, el *vis a tergo*, el apego á la costumbre, el hábito, la rutina en una palabra, para resistirse á la admisión de la reforma útil, para no dar de mano á los antiguos métodos?

No, y cien veces no, han dicho Francia y las naciones más civilizadas, al abandonar derroteros viejos y venirse al progreso útil, lógico y curativo.

¡Ah, señores clínicos del mundo ineducado, copiad al clínico del hombre enfermo! Estudiad como éste la patogenia del mal, investigad la causa del daño, y llenad lo que los terapeutas llaman indicación causal; á ella ateneos, y vuestro éxito será completo y eficaz; ya os lo he dicho al principio de esta comunicación: el defecto del sordomudo es doble, la sordera y la mudez, pero íntimamente enlazadas en-

(1) Aunque no ignoro que la lógica reserva la palabra «método» para otras aplicaciones inquisitivas del juicio, sin embargo, la empleo aquí, donde no viene á ser más que procedimiento, por conformarme con el lenguaje empleado por los escritores extranjeros respecto de la materia.

tre sí; tanto, que si pudierais suprimir la primera, corregiríais *ipso facto* la segunda, y la prueba de esta correlación causal la tenéis en que si la sordera sobreviene en período en que la educación está realizada en todo ó en parte, el desastre orgánico es menos considerable.

El remedio, por tanto, debe consistir en suplir la falta del lenguaje por medio de enseñanza apropiada, en obrar directamente sobre ese cerebro dormido, despertándole del sueño intelectual en que yace por falta de su estímulo propio, por la falta de la idea que debe excitar su función: y para ejercer esta prótesis, para suplir en el sordomudo el trabajo que la madre y la sociedad realizan en el oyente, no hay medio más eficaz que la palabra misma: porque es el mejor medio de comunicación y el más familiar y rápido; con ella nos expresamos de modo más completo; es signo de la idea y vehículo de la sensación, encierra conceptos por su adaptabilidad á todas las formas del pensar y á las variadas operaciones de la mente, es el signo de las creaciones psíquicas, es á la vez medio sensible é inmaterial, y por último, físicamente considerada, es el gran medio para combatir ese quietismo del aparato respiratorio del sordomudo y también del aparato de la circulación, origen de múltiples y lamentables padecimientos de dicho infortunado.

Hay otra consideración del puro orden intelectual que tampoco debemos olvidar: el lenguaje de las señas, con su movilidad crea seres más fantásticos, más objetivos, más del mundo exterior, les hace más hombres del sentimiento y de la vida afectiva, con perjuicio de la verdadera vida del espíritu.

La palabra articulada, por el contrario, crea el lenguaje interior, ese lenguaje inmaterial, que es la vida misma del alma, como que le sirve de índice neumotécnico, de registro para recordar, según cien veces habréis notado en vosotros mismos que al recordar una palabra, el nombre de una cosa ó de una persona, por ilación y asociación de ideas, se os viene á la mano toda una serie de hechos, y de, al parecer, olvidados detalles.

Condición inapreciable que corre parejas con el gran interés fisiológico que tiene la serie de coordinaciones musculares necesarias á la articulación de la palabra; formando lo que pudiéramos llamar, aunque sin propiedad, memoria orgánica.

En suma, la palabra hace hombres porque les otorga el carácter propio, distintivo y elevado: la racionalidad y el juicio.

Pero, señores asambleístas, diréis acaso que conformes estáis conmigo en la excelcitud de la palabra articulada, y que no lo discutís; mi enhorabuena, y así lo admito de vuestra reconocida cultura; pero es que hay más; es que á la conquista de tan precioso don del lenguaje debe marchar el sordomudo por el camino de la palabra misma; porque únicamente ésta ha de darle la intelectualidad de que carece y, que debe adquirir si ha de reintegrarse al seno de la sociedad de donde se halla muy distanciado.

Ni la dactilografía, ni la escritura, ni los métodos continuados, podrán jamás llevarle á poseer la palabra; esto tan solo puede efectuarlo el método oral exclusivamente empleado, el llamado oral *puro*, porque de algún modo hemos de apellidarle para distinguirlo de la enseñanza de la palabra que forma parte integrante de los métodos eclécticos, de los métodos mixtos.

No i, noro, señores asambleístas, sin embargo, que puede hablar el discípulo del método mixto, ¿quién puede dudarlo?

Pero su palabra siempre es más inarmónica y tarda, y su lectura labial más incompleta, porque confiado en sus señas y en su alfabeto dactilológico, descuida el recoger la palabra

de los labios de sus interlocutores y el devolvérsela por medio de lenguaje articulado. Generalmente preferirá la conversación por medio de la dactilografía ó la escritura, por más cómodas, con cuya preferencia perjudicará gravemente á la adquisición de una palabra pronta, expedita y del mejor parecido con la de los oyentes.

Quizás alguno de ustedes diga: ¿Cómo podré yo prescindir en absoluto de la mímica para comenzar el manejo de un educando, para iniciar su educación escolar, cuando nada conoce de la palabra? ¿Cómo en los inicios he de entenderme con él?

Todo está previsto, señores, y quizás no esté de más el que os refiera detalles de cómo llenamos esta necesidad en el Colegio de Valencia. Creado éste en 1886, y casi improvisada su instalación, cierto eclesiástico celosísimo, bien apartado ahora de esta Asamblea, retirado en el claustro y tan modesto como virtuoso, comenzó la instrucción ayudado de un maestro elemental y para salir del paso y en los primeros momentos; pero pronto comprendimos que había de modificarse la táctica, porque los resultados de los primeros exámenes no nos satisficieron.

Entonces aprovechamos la abnegación y el espíritu evangélico de las Religiosas Franciscanas de Valencia, que gustosas se prestaron á venir á este Colegio á imponerse en la enseñanza especial, donde un queridísimo profesor de este Colegio Nacional y malogrado amigo, D. Manuel Huertas, las enseñó el método aquí á la sazón empleado, que era el mixto.

Con tal mejora empezamos el nuevo curso y continuamos en los siguientes, hasta que los resultados me demostraron que había un más allá en esta enseñanza.

Entonces realicé mi excursión al extranjero y escribí el libro que significó en España el espíritu revolucionario y de ataque á la rutina; y mis compañeros de Junta, deseando hacer el ensayo en nuestra Institución, me nombraron Censor de estudios y me autorizaron; ara llevarle á término. Lo primero era tener maestros, y los obtuvimos de las oposiciones celebradas en Agosto de 1896, en la que fué número uno un joven maestro superior, de alientos y de alma generosa, el malogrado D. Julio Comes.

Al efecto fueron clasificados los alumnos y procuramos someter los recién llegados al nuevo método, dejando en secciones aparte á los educandos por el método mixto; y como desde hace muchos años, allá ya no tienen cabida la dactilografía ni la mímica artificial, nos encontramos con que saneadora revolución introdujo la reforma, y continuada y persistente evolución ha completado la obra.

Pero diréisme tal vez: ¿qué haremos en los primeros pasos del tratamiento de un educando?

Se emplean las señas naturales que el educando se trae del hogar para comenzar la instrucción, pero no se aumentan: con ellas se remedian nuestros profesores, pero de ahí no pasan, dando de mano á los alfabetos manuales, siempre largos y embarazosos para la expresión del pensamiento, é inútiles para grabar en el cerebro de los discípulos las imágenes auditivas verbales en su centro y lugar propio.

Así creemos haber llenado una necesidad pedagógica de nuestro instituto, y haber seguido el movimiento de progreso de la época, en cuyo camino ahora ni nunca queremos quedar rezagados: no lo quieren mis compañeros de Junta Patronal, no lo quieren los ilustrados maestros de nuestro Colegio, no lo quieren las Religiosas Franciscanas, las maestras de nuestras alumnas, y no lo quiero yo que desinteresadamente he servido y sirvo á nuestro instituto y al sordomudo español en general.

Es más, señores, las ventajas obtenidas en nuestro Colegio con el método oral puro, tanto en claridad de dicción

como en el discurrir de nuestros alumnos son tan sugestivas, estamos tan satisfechos de haber seguido el movimiento europeo hacia la enseñanza exclusivamente oral, que vemos con verdadero pesar á todo aquel centro que se mantiene retenido en los antiguos moldes y no viene con nosotros á figurar entre los propugnadores del oralismo puro.

Por eso me atrevo á proponer á la Asamblea que, dando público testimonio de que no estamos dormidos los españoles en este ramo, como acaso en otros lo estemos, antes al contrario, sentimos verdadero entusiasmo por esta enseñanza y por responder al compromiso nacional que con la historia de esta pedagogía tenemos contraído, votemos que reconocidas las inapreciables ventajas que el método oral tiene como instrumento educador y exclusivo, le proclamamos como el único que puede reintegrar totalmente al sordomudo en el pleno goce de la santa facultad de hablar, lastimosamente anulada por la sordera.

## LA VACUNA

### I Variolización.

### II Vacunación.

1.º Por el microscopio.

A) ¿Son generales la viruela y la vacuna?

B) ¿Son infecciosas las dos?

C) Simultaneidad de una y otra en una misma persona.

D) ¿Son eruptivas en la misma forma?

E) ¿Es febril la vacuna, como lo es la viruela?

F) ¿Se transmite la vacuna como la viruela?

G) ¿Se repiten ambas igualmente?

2.º Por la observación clínica

3.º Por la experimentación

### III

¿Es viruela la vacuna?

### IV

¿Qué es la vacuna en el hombre?

### V

¿Es, pues, lógica la teoría de la vacunación?

Primera parte:  
ANTE LA RAZÓN.

Segunda parte:

ANTE LOS HECHOS.

### (Artículo VIII)

#### E) ¿Es febril la vacuna como lo es la viruela?

Si aplicamos un termómetro al sobaco, ó lo introducimos en la boca ó recto de una persona en estado de salud y lo retenemos unos minutos, notaremos que marca 37,5 centígrados generalmente. Esta es, pues, la temperatura normal del cuerpo, pero, entiéndase bien, la temperatura exterior, porque la interior aún no se sabe cuál es, si igual ó mayor, aunque se cree que mayor.

Si esa temperatura pasa de esos 37,5, se dice que hay *calentura*, ó por otro nombre, *fiebre*.

Son perogrulladas, pero de necesidad el decir las.

Pues bien:

Dujardin-Beaumetz, obra citada, tomo III, nota de la página 778 (y es ya la tercera vez que hago mención de estas tres líneas): *En la vaca existe también una fiebre eruptiva véxico-pustulosa que se describe con el nombre de COW-POX (ó sea vacuna).*

Jaccoud, obra citada, tomo III, pág. 483: *Del séptimo al octavo día hay á veces fiebre y malestar general; estos fenómenos de reacción son muy raros en los niños, pero en los adultos son más frecuentes y marcados; la fiebre puede ser fuerte.*

Más claro, imposible. Luego la vacuna es enfermedad febril, y justo es que lo sea si, cuando menos, ha de parecerse, ya que no ser idéntica, á la viruela.

Por supuesto, que de cada mil vacunados, novecientos noventa ó más no experimentan fiebre alguna; pero voy á conceder que todos los vacunados la sientan. Y ruego á mis lectores que no me tomen á mal las vulgaridades que, en tal ó cual artículo, han de hallar: las creo necesarias para mayor claridad de las consecuencias, y, por lo tanto, las expongo.

La viruela posee cinco períodos; véanse cuales: el de incubación, el de invasión, el de erupción, el de supuración y el de desecación.

Pues bien: la fiebre empieza en el segundo, ó sea en el de la invasión; llega á 40, á 41 y hasta á 42 grados, y próximamente al cuarto día, al aparecer las manchas rojas, descendiende, y durante seis días, sigue descendiendo cada día más, de tal modo, que casi desaparece totalmente. Pero llega el tercer período, ó de supuración, y vuelve entonces á presentarse de nuevo, y si la enfermedad ha de ir para bien, dura de tres á cinco días, y si para mal, cada vez se hace más intensa y más irregular. En resumen: al aparecer, dura cuatro días, desaparece seis y reaparece para durar de tres á cinco.

He ahí el modo de conducirse de la fiebre de la viruela, modo típico, suyo propio, al menos cuando la viruela es normal, porque, como se sabe, hay también formas anormales.

Y la fiebre de la vacuna ¿se conduce igual ó de un modo parecido? Nada de eso; cuando la hay, dura unas horas, un día ó dos, y eso es todo.

Ahora bien, hay tres clases de fiebres: 1.ª, la determinada por cansancio muscular, emociones, etc., y se llama *nerviosa*; 2.ª, la originada por inflamaciones de órganos, como los pulmones, estómago, hígado, riñones, etc., y recibe el nombre de *inflamatoria*, y 3.ª, la ocasionada por veneno, ya del suelo, como en las tercianas, ya de una persona enferma, ejemplo: las fiebres eruptivas, ya de un animal enfermo, v. g., la rabia, y se la denomina *infecciosa*.

Es decir, que las fiebres pueden ser nerviosas, inflamatorias é infecciosas.

¿Cuál de ellas será la de la viruela? Creemos saberlo: la infecciosa.

¿Y es también infecciosa la de la vacuna? ¡Oh, cuán poco fatigamos el cerebro! ¿En dónde está la *infección general* del cuerpo por la vacuna? ¿Qué signos lo revelan? De ello me he ocupado ya en uno de los anteriores artículos, pero, sin embargo, no quiero dejar de hacer la siguiente consideración: en donde hay infección general nunca falta la fiebre, y en los vacunados falta en más del noventa por ciento de ellos, y dicho se está que, de haber infección, los ciento la tendrían.

Luego esa fiebre no es, no puede ser infecciosa.

Por lo tanto, ¿qué será? O nerviosa ó inflamatoria. ¿Cuál de las dos? Inflamatoria, evidentemente inflamatoria, y no ninguna otra, puesto que la vacuna consiste, como voy probándolo, en un proceso inflamatorio que hemos producido con lanceta embadurnada de vacuna. Y no otra cosa es la tal fiebre sino igual á la que resulta de otras mil enfermedades locales, externas ó internas, como, por ejemplo, una

espinia introducida en las carnes, un flemón de un carrillo, una quemadura, un panadizo, etc.

Son, pues, distintas las dos fiebres: la de la viruela, infecciosa; la de la vacuna, inflamatoria.

Por consiguiente, si basándonos en la fiebre tratamos de investigar qué analogía existe entre estas dos enfermedades, nos resultará que la vacuna no es viruela.

JOSÉ DE ARRIANDIAGA.

Munlaca (Vizcaya).

## ESTUDIO ANATOMICO DEL MIELENCEFALO

Voy á describir un corte dado al nivel de la mitad superior de la cuerda armónica de Bergmann. No lo estudiaré en su totalidad, sino sólo su tercio más posterior. En la parte central, observamos el *rafe* formado de fibrillas entrecruzadas, el cual es más ancho en la porción anterior que en la posterior. Adosado á él se halla el fascículo longitudinal posterior, cuya sección es de figura triangular, siendo atravesado hacia atrás por el *filamento cruzado del facial* (VII); más atrás, se ve el *pedículo ascendente*, y por fuera, el *pedículo de salida de la raíz de este nervio*. En la zona lateral periférica del corte, se percibe la raíz ascendente del trigémino (V), y hacia afuera, el cuerpo restiforme. He descrito sólo la parte más interesante de la preparación por comprender el origen del facial.

Llego ya á un corte dado á nivel de la extremidad superior de la cuerda armónica de Bergmann. Procedo como siempre, de delante atrás. Percibo primero espesísimos haces constituidos por las fibras transversales de la protuberancia, en cuyo interior se hallan las fibras de las pirámides. Más hacia atrás, resalta el *rafe*, en el centro. Junto á éste, se observa la cinta de Reil (*Lemniscus*), cuya forma aquí es la de una hoja; más lejos el extenso *campo de la calota*, que es un cuadrilátero; en su ángulo antero-inferior se ve la *extremidad cerebral de la oliva superior*; en su lado externo, notamos el que pudiéramos llamar *campo del trigémino* (V), porque exhibe un gran *núcleo motor*, el cual es interno y posterior; delante de éste, se aprecia la *raíz motora*; hacia afuera de ambos, hay un *núcleo sensitivo* de gran magnitud, del cual parte la *raíz sensitiva* de este nervio que se dirige hacia adelante y afuera, atravesando los haces blancos de la protuberancia. Formando el lado superior del cuadrilátero antes citado, y descendiendo entre el núcleo motor y el sensitivo del 5.º par, vemos un delgado *tractus*; es la *raíz cruzada del trigémino*, en cuya parte interna y próxima al *rafe*, vemos el fascículo longitudinal posterior. En el límite más posterior del campo del trigémino, detrás de su ángulo supero externo, observamos unas fibras que constituyen un haz; es la *raíz descendente* de aquel nervio. A la parte externa y anterior de esta zona, se encuentra el cuerpo restiforme, y á la externa y posterior, el denominado *brazo conjuntival*.

Llego ascendiendo á un corte dado al nivel (próximamente) del ángulo superior del rombo constituido por el suelo del cuarto ventrículo. Llamen primero mi atención los haces blancos de fibras transversales de la protuberancia. En su interior adviértense las pirámides. Y en la parte periférica de esta zona anterior del corte, está la raíz motora del trigémino (V). En la zona posterior, vemos: hacia el centro, el *rafe*; y á su lado la *cinta de Reil interna*, cuya sección es alargada en sentido transversal; más atrás, aparece el campo de la calota; el fascículo longitudinal posterior, á su parte interna y posterior; el *locus ceruleus* ó *substancia ferrugínea*, constituyendo el lado posterior del cuadrilátero formado por el campo de la calota; tangente á este *locus*, la raíz descen-

dente del trigémino, cuya sección tiene figura semi-lunar; á su lado externo se encuentra el *brazo conjuntival* que aquí parece una enorme coma de concavidad interna y de vértice anterior que se sumerge en pleno campo de la calota. El lado externo del cual está formado por la *cinta de Reil externa*, en cuyo interior se ve el *núcleo externo de la cinta de Reil*. La cabeza de la coma constituida por el brazo conjuntival está en contacto por su parte interna con el *velo medular anterior*, detrás del cual aparece la *lingula*. Véase aquí cómo progresa la diferenciación anatómica de la protuberancia; cuán distantes estamos de la sencilla estructura de la medula y de la del bulbo raquídeo, que relativamente á estos cortes de la protuberancia es poco complicada. Por eso nuestra atención debe fijarse para comprender.

El corte que voy á describir ha sido practicado al nivel del límite inferior de los *tubérculos cuadrigéminos* y no le voy á estudiar en su conjunto, sino únicamente la parte más interesante de él: su mitad más posterior. Nos encontramos en la región central con un *fascículo que va desde la cinta de Reil al pie del pedúnculo cerebral* y junto al que se ve la *cinta de Reil interna*; detrás del mencionado fascículo, se ve el *comienzo de la decusación de los pedúnculos cerebelosos superiores*, y siguiéndola hacia afuera vemos el *pedúnculo cerebeloso superior*; y en la zona externa de éste, la *cinta de Reil externa*. El pedúnculo en cuestión por adentro toca al campo de la calota, en cuya parte posterior se ve el fascículo longitudinal posterior ocupando idéntica situación que en el corte anterior; la substancia ferrugínea más hacia afuera; detrás de ésta, la raíz descendente del trigémino (V) por dentro de la cual se halla el fascículo radicular descendente del nervio troclear (IV). Hacia adentro, vemos la sección triangular del *acueducto de Silvio*, cuya pared posterior en este corte aparece constituida por la *decusación troclear*; hacia su parte externa, se halla la *salida de la raíz troclear*.

Á continuación estudiaré otro corte superior á éste, el cual fué practicado en el mismo espesor de los *tubérculos cuadrigéminos posteriores*. En él hay lo siguiente: Las fibras transversales de la protuberancia, formando espesos haces que contienen las pirámides. Hacia el centro se ve el fascículo que va desde la cinta de Reil al pie del pedúnculo cerebral, tocando al cual se halla la *cinta de Reil interna*; hacia atrás y adentro de ésta, se ve la *decusación de los pedúnculos cerebelosos superiores*, y en su zona externa, la *cinta de Reil externa*. En la extremidad posterior de ella, se engasta un voluminoso núcleo; es el *núcleo del tubérculo cuadrigémino posterior*, y en el límite del corte aparece dicho *tubérculo cuadrigémino posterior*. Detrás de la decusación de los pedúnculos cerebelosos superiores, se ve el fascículo longitudinal posterior y en su concavidad se percibe el *núcleo troclear* (IV), del cual parten las *fibras radicales de este nervio* que algo más atrás componen su raíz, en contacto con la raíz descendente del trigémino (V). Hacia adentro de esta zona del IV par, se ve el *acueducto de Silvio*, cuya pared posterior presenta el *surco sagital de los tubérculos cuadrigéminos*.

Entendido esto, voy á estudiar un corte dado al través de los *tubérculos cuadrigéminos anteriores* muy cerca de su límite posterior. Aquí nos encontramos en la región central con el fascículo que va desde la cinta de Reil al pie del pedúnculo cerebral, que nos es conocido. Hacia afuera se encuentra el pie del pedúnculo cerebral, y detrás la *substancia negra de Sæmmering*, cuyo ángulo externo corresponde al *surco longitudinal del mesencéfalo*. Detrás de la parte interna de la substancia negra, está la decusación de los pedúnculos cerebelosos superiores (*núcleo blanco*), y á su parte externa la *cinta de Reil interna*, la cual deja hacia afuera el *brazo del tubérculo cuadrigémino posterior*. Atrás del núcleo blanco,

mirando hacia el centro, se ve el fascículo longitudinal posterior, cuya forma aquí recuerda la de una hoz en cuya concavidad se halla el *núcleo del motor ocular común* (III) y más hacia afuera, la raíz descendente del trigémino (V), por cuyo límite posterior aparece el *núcleo del tubérculo cuadrigémino anterior*, detrás del que se halla la superficie del mismo tubérculo. A la parte externa, queda el *surco transversal de los tubérculos cuadrigéminos*, y hacia atrás, el *surco sagital*. Claro es que el acueducto de Silvio queda á escasa profundidad de este último, conservando su forma triangular de base anterior y vértice posterior. Tal es el conjunto de este vasto corte que, como se ve, contiene detalles de gran interés para la Anatomía patológica.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO.

De la Beneficencia Municipal, por oposición.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de riñón único (fusión de ambos riñones á la derecha de la columna vertebral).—II. Acerca de los estados diabéticos.—III. Los vasógenos en Fisioterapia.—IV. Sigmoiditis y perisigmoiditis.—V. Odontoma.—VI. Sífilis intestinal.—VII. Transmisión de las enfermedades infecciosas mediante los tintes y tapices de Oriente.—VIII. Destrucción y reparación del marfil en la caries dentaria.—IX. Empleo del baño de luz química en las enfermedades internas.—X. Diagnóstico precoz de la tuberculosis pulmonar.

### I

Un caso de riñón único (fusión de ambos riñones á la derecha de la columna vertebral).

Dice M. Dubois que ha tenido reciente ocasión de observar, en la autopsia de una mujer de veintitrés años, muerta de tuberculosis pulmonar, una masa renal única, constituida por los dos riñones superpuestos y soldados, que pesaba 310 gramos y se extendía desde la región supra-hepática hasta el ángulo sacro-vertebral, apoyándose por abajo en la arteria y vena ilíaca primitivas del lado derecho y teniendo todo el aspecto de un solo riñón normal aumentado de tamaño, pues por su parte anterior apenas si conservaba vestigios del surco mediador entre ambos órganos fusionados, y por la posterior ni eso. Ambos riñones estaban retorcidos sobre su eje vertical, sobre todo el riñón inferior; de modo que sus pelvis no miraban hacia el raquis sino por el lado interno, encontrándose por delante colocados sobre la cara anterior de la dicha masa renal, cuya longitud era de unos 14,50 centímetros y el ancho de 6 centímetros en el tercio superior, 4,50 en el tercio medio y 6,50 en el inferior. El uréter derecho se dirigía algo afuera y el izquierdo hacia adentro, y cada riñón tenía una arteria procedente de la aorta, y su vena, que iba directamente á la cara inferior.

De modo que esta anomalía puede clasificarse entre los *riñones concrecentes* de Gérard, ó *ectópicos* de Cathelin. — (*L'Echo Médical du Nord*.)

### II

Acerca de los estados diabéticos.

El Dr. Thiroloix ha dado, en el Hospital de San Antonio, de París, una lección en que divide la diabetes en tres especies: la *nerviosa*, la *grasa* y la *pancreática propiamente dicha*. La primera puede ser *dinámica*, en cuyo caso se debe á un traumatismo sin lesión ó á una agitación moral; puede curar es intermitente, pero su evolución es lenta y grave siempre que sobreviene meses ó años después de la causa determinante. Pero esta diabetes puede asimismo ser *orgánica*, y entonces su evolución y pronóstico se hallan subordinados á la causa (tumor del cerebro, del bulbo medular, etc.)

La segunda diabetes, ó *grasa*, va precedida de obesidad

y tiene un principio insidioso, con glucosuria intermitente, influida por el régimen de alimentación carnosa; es de larga duración y va unida á una fragilidad pancreática hereditaria.

La tercera diabetes, ó *pancreática propiamente dicha*, se presenta en la juventud, y generalmente de una manera como dramática, sin precedente alguno de déficit digestivo. Su glucosuria dura de uno á cinco años y termina por la tuberculosis ó el coma. Pero el autor de esta clasificación le niega toda importancia terapéutica, pues la carne—único modificador que la tiene sobre el hecho de la glucosuria,—no así sobre el estado pancreático causal, y aun es de añadir que su influencia apenas si pasa en rigor de la diabetes grasa. En cuanto á medicamentos, el autor dice no conocer sino los alcalinos, y éstos más bien como sugestivos, pues no está bien demostrado sino la débil acción que parecen ejercer como suplentes de la sensibilidad comburente glucósida y favorecedores consiguientes del aprovechamiento de la glucosa; deduciendo de todo ello Thirloix la conveniencia de encaminar la orientación hacia la opoterapia pancreática, cuyo porvenir cree fecundo, pues lo que no modifique la vida de esta viscera, siquiera disminuya el azúcar eliminado, no influirá sobre el origen de esta eliminación morbosa. —(*Gazette des Hôpitaux*.)

### III

#### Los vasógenos en Tisioterapia.

Los doctores Petit y Barbier acaban de publicar un estudio acerca de la creosota, el guayacol y el iodosol contra la tuberculosis; para lo cual, es forzoso que los sirva de excipiente un *vasógeno*; esto es, un hidrocarburo oxigenado, procedente de los petróleos y las naftas, que disuelve estos agentes insolubles en el agua pura y forma, con ellos y ella, una emulsión. Estos hidrocarburos son verdaderas grasas minerales, susceptibles de formar verdaderos jabones con los álcalis, y el medicamento que se le incorpora se mezcla tan íntimamente, por su intermedio, con los líquidos del organismo, que resulta absorbido rápida y completamente, como no lo hace de ninguna otra manera; perdiendo de paso estos agentes medicinales sus propiedades irritantes para la piel y las mucosas, y tolerándose las, en consecuencia, administrados que sean por la vía gástrica como por la cutánea, cual no es dable conseguir bajo otra forma alguna.

Los autores citan varios casos prácticos en que se dió el *creosotosol* á dosis de 40 á 60 gotas, tres veces al día; el *guayacosol* de 10 á 30 gotas igual número de veces, y fueron tratadas *adenitis escrófulo-tuberculosas* con fricciones de *iodosol* directamente aplicadas, en dosis de 20 á 30 gotas del medicamento, todas las tardes.

Los autores de este trabajo aseguran haber obtenido casi siempre la curación más ó menos completa, en menos de un mes de este tratamiento, de los procesos tuberculosos de cualquiera especie, y por lo menos un señalado alivio de ellos; pues jamás ha resultado ineficaz esta intervención.

De modo que los vasógenos ofrecen la triple ventaja de: 1.º, suprimir la causticidad de los medicamentos á que se les asocia; 2.º, activar la absorción de éstos; y 3.º, aumentar así la rapidez y eficacia de su acción. —(*Le Progrés Medical*.)

### IV

#### Sigmoiditis y perisigmoiditis.

El Dr. Catz define la sigmoiditis que es la «inflamación esencial de la S iliaca»; que así puede quedar localizada en el intestino, como correrse á los tejidos que le rodean, ocasionando perisigmoiditis, que pueden abarcar no solamente el tejido célula-adiposo, el mesoiliaco y el peritoneo

parietal y ser no más que *adhesivas*, ó también *supuradas*, sino que pueden extenderse á los órganos vecinos, tales como las trompas, ovario, etc., y llegar favorecidas por los vasos linfáticos hasta el mesenterio iliaco y causar perisigmoiditis *extraintestinales* en oposición á las de *origen intestinal*.

La historia de este estudio comienza en los Estados Unidos de América y es reciente, pues no va más allá del año 1889, en que Mathew's dedicó á las afecciones de la S iliaca un capítulo de su *Tratado de las afecciones del recto*; en cuya época, y aparte la rectitis, tiflitis y apendicitis, eran desconocidas, por decirlo así, en Europa las flegmasías de los intestinos gruesos. Las voces *sigmoiditis* y *perisigmoiditis* fueron creadas por Mayor, de Ginebra; siendo al Dr. Sallant á quien pertenece el honor de haber patentizado en las *Thèses de Paris* del año último la frecuencia de esta enfermedad.

La *patogenia y anatomía patológica* de este mal ofrecen la singularidad: la primera, de coincidir en el antecedente morboso del *estreñimiento habitual*, lo mismo en viejos que en adultos, casi siempre neurópatas y de vida sedentaria. Este estreñimiento habitual supone la constante existencia de materiales excrementicios en la S iliaca, que preparan así el éxtasis precursor de la flogosis, preparada por la irritación local y la infección consecutiva á la índole de ésta; no faltando ocasiones en que las *lombrices* toman su participación. En Alemania particularmente se ha estudiado la *perisigmoiditis crónica con retracción cicatricial del mesenterio sigmoideo*, observada sólo en viejos, y con preferencia en varones. Es padecimiento que suele terminar en una *obstrucción completa*, en un verdadero *vólvulo* del estrechamiento de la S iliaca, por que empieza; debiéndose á Virchow la descripción primera de esta mesenteritis particular.

El estudio clínico de la *sigmoiditis simple aguda* da por regla de ésta la curación, después de algunos días de reposo y una buena evacuación de vientre. La *sigmoiditis aguda con perisigmoiditis*, presenta ésta de tres distintas especies: *adhesiva*, cuyo cuadro clínico es parecido al de una apendicitis aguda con periapendicitis; *supurada*, que evoluciona reabsorbiéndose el absceso ó persistiendo éste tras los fenómenos generales supuratorios, que desaparecen, ó presentándose bajo la piel la colección purulenta, que es el modo de acabar con ella pronto y bien; ó *perisigmoiditis crónica*, que puede ser retráctil á modo de *vólvulo* ó de *tumor inflamatorio*.

El *tratamiento* es sencillo en la *sigmoiditis simple*, pues se reduce á calmar el dolor mediante las vejigas de hielo y las inyecciones hipodérmicas de morfina, y á evitar que se propague al peritoneo el incendio intestinal, empleando al efecto las amplias evacuaciones de vientre. La *sigmoiditis aguda con perisigmoiditis* reclama gran severidad, en punto á reposo, vejiga de hielo á la localidad y dieta por algunos días. Si la *perisigmoiditis es crónica* no cabe trazar una regla precisa, pero los accidentes dolorosos ó sépticos ó de obstrucción, son á menudo capaces de exigir una intervención quirúrgica, muy variable según las circunstancias; no faltando ocasiones en que la curación tiene lugar espontáneamente ó por intermedio de modificadores puramente médicos. Cuando hay que operar, sobre todo por causa de obstrucción, parece tratarse de uno de los casos en que el mesenterio está sano y le hace sufrir la torsión que experimenta y del que ha de librarse. —(*Gazette des Hôpitaux*.)

### V

#### Odontoma.

MM. Choquet y Frey, profesores de la Escuela Dental de

París, publican la observación clínica de un odontoma que presentaba los síntomas de un diente adicional y resultó un tumor no revelable por los rayos X y acompañado de las lesiones alveolo-dentarias propias de las artritis crónicas. La paciente era una muchacha de veinte años, en la que hacía cinco que su incisivo lateral superior izquierdo se apartaba de su compañero del centro, á la vez que giraba ligeramente de derecha á izquierda, siendo vanas todas las aplicaciones que de aparatos aproximadores á la línea media se habían hecho; así como el examen del espacio interdentario central á favor de los rayos X. Pero esto mismo aconsejó el examen directo de ese espacio á favor de una incisión practicada con ayuda del cloroformo, y á través de la cual se introdujo una cucharilla destinada á movilizar el cuerpo extraño denunciado por el apartamiento dentario. Quedó patentizado, pero inmóvil, y cuando se intentó extraerle á favor de un gatillo, se vió que no solamente el cuerpo intermedio cedía, sino que también el incisivo lateral, indicando que formaban un solo cuerpo. Entonces se sacó el incisivo, y vióse que su raíz estaba acompañada de un largo odontoma oblongo, vermiforme, ligeramente estrechado en el centro y con una extremidad inferior afilada, lo mismo que la superior. El diente era de 20 milímetros de longitud y el odontoma de siete. En éste no hay la menor traza de conducto, como se ha observado á veces, y está constituido por dentina normal y una capa casi imperceptible de esmalte vítreo, distinto del normal, al paso que deja ver en su parte más inferior un punto de reabsorción cementaria. La operación no tuvo ninguna mala consecuencia. — (*L'Odontologie.*)

## VI

## Sífilis intestinal.

El Dr. Suárez de Mendoza, de París, ha dirigido una comunicación á la Academia de Medicina de esta última ciudad, y otra al Congreso Médico Internacional de Lisboa, acerca de la *sífilis intestinal*, á propósito de un caso de diarrea crónica rebelde á todo tratamiento y curada mediante fuertes dosis de mercurio en inyecciones hipodérmicas. Las conclusiones que de su detenido y luminoso trabajo obtiene el autor, son las siguientes: 1.<sup>a</sup> La sífilis intestinal es un padecimiento mucho menos raro de lo que generalmente se cree. 2.<sup>a</sup> Afecta en particular el último tramo de los intestinos delgados y los gruesos. 3.<sup>a</sup> Se revela por síntomas tan escasos en número y tan inconexos, que se hace difícil su diagnóstico. 4.<sup>a</sup> Esta dificultad diagnóstica no estriba sólo en la falta de síntomas precisos de la sífilis intestinal, sino y que en el modo de pensar del médico, que tal vez niega todavía personalidad á esta entidad morbosa y achaca al tratamiento los accidentes gastro-intestinales debidos á la infección específica. 5.<sup>a</sup> Siempre que nos hallemos al frente de una diarrea crónica rebelde á todo tratamiento habitual, será, pues, discreto pensar en la sífilis hereditaria ó adquirida, para establecer en consecuencia el plan de tratamiento correspondiente. 6.<sup>a</sup> Cuando el enfermo niegue todo antecedente sífilítico se le someterá á un tratamiento de ensayo, bien sea fundado en las *fricciones mercuriales*, ó mejor aún, en las *inyecciones hipodérmicas*, que permiten dosificar con mayor puntualidad las cantidades de mercurio absorbido. — (*Arch. de Med. et de Chir. spéc.*)

## VII

## Transmisión de las enfermedades infecciosas mediante los tintes y tapices de Oriente.

El Dr. Remlinger, director del Instituto Pasteur, de Constantinopla, ha presentado á la Academia de Medicina

de París, por intermedio del Dr. Vaillard, una comunicación manuscrita acerca de la *transmisión de las enfermedades infecciosas mediante los tintes y tapices de Oriente*, en la que se dice, entre otras cosas, que «las alfombras de Oriente nunca, por decirlo así, se compran nuevas, pues gracias á la innegable superioridad de los tejidos y materias colorantes, desafían las injurias del tiempo, no se gastan jamás y, al revés de la alfombra europea, aumentan de valor según que se hacen viejas»; de donde se sigue que lo mismo la alfombra que el tinte orientales se transmiten por herencia, como los objetos de arte, y son objeto de transacciones múltiples y complejas: prestándose, alquilándose, empeñándose, etcétera, hasta el día en que, muerto su dueño, concluyen en manos de un *prendero* que los expide á París ó á Londres, después de que han pasado por interiores muy variados; lo que quiere decir que han sido expuestos á causas diversas de contaminación. Y por otra parte, los objetos destinados á la exportación suelen ser sometidos á un trato que es como sigue, con objeto de diluirles el color y darlos aire de vejez.

Es costumbre muy arraigada en el Cáucaso y la Persia. Se hacen anchos hoyos en tierra, y allí se tienden las alfombras, dejando entre ellas una gruesa capa de una especie de polvillo de excremento seco, de caballo, oveja, y sin duda que también humano. Al salir las alfombras ó tapices de esta vergonzosa mezcla, han perdido efectivamente algún color y ganado un cierto polvillo nauseabundo que tardan en soltar, y quizá nunca del todo.

De esto deduce Remlinger que no se deben manejar estas alfombras y tintes sin desinfectarlas previamente á la estufa, que lejos de perjudicar los colores los aviva. La prudencia de este proceder está implícita en los dos casos mortales de disentería contraídos, según toda verosimilitud, al contacto de tintes del Japón, conforme cuenta Remlinger y dieron á éste la primera dirección á su pensamiento en este importante punto de higiene. — (*Bull. de l'Acad. de Médec.*)

## VIII

## Destrucción y reparación del marfil en la caries dentaria.

Dicen los señores Coyne y Cavallier, que cuando el marfil de los dientes, y sobre todo la pulpa, están atacados de infección, las *reacciones odontoblástica* y *odontoclástica* desempeñan gran papel en la patogenia y marcha de la caries; habiendo en la primera producción de *dentina* llamada *secundaria*, en proporción al terreno invadido por la infección, ya sea en el de la pulpa, ya en el grosor del marfil (calcificación en los canaliculos). Si se fragna en el marfil una cavidad, pueden depositarse asimismo sobre las paredes de ésta nuevas capas de dentina y tender á llenar la pérdida de substancia. Hasta puede ocurrir que la cavidad se obture por completo nuevamente reconstituyéndose el diente por entero en su forma natural, como de ello tienen ejemplares los autores de este trabajo; teniendo el nuevo marfil más substancias orgánicas y menos elementos minerales que el antiguo.

En la reacción odontoclástica se destruyen con rapidez variable los tejidos duros dentarios, mediante la acción de elementos celulares gigantes y emigrantes, comparables á los mieloplaxos ó osteoclastos, por cuya analogía llaman los autores *odontoclastos*.

Las partes de tejido contiguas á la cavidad cariada se hallan en vías de reblandecimiento y destrucción, y se desprenden con suma facilidad del marfil restante que es más duro, y se divide en fragmentos rodeados de dos capas: una de ellas interna, que envuelve directamente los pedazos y contiene los odontoclastos, y otra externa, rica en células pequeñas, de un solo núcleo y carácter embrionario. Estos

elementos celulares acaban por minar y destruir los trozos de marfil. Las reacciones de que viene hecha mención representan las propiedades vitales de los dientes. Estos autores llaman *dentinitis* á las enfermedades del marfil dentario, y no sólo admiten que los microorganismos son los agentes infecciosos en este caso, sino que lo son por sus secreciones. —(*Bull. de l'Acad. de Médec.*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

## 1X

**Empleo del baño de luz química en las enfermedades internas.**

El Dr. Hasselbalch, que ha estado al frente del laboratorio del Instituto Finsen, en Copenhague, acaba de publicar un estudio acerca de los efectos del baño de luz química sobre la respiración, la presión sanguínea y las modificaciones observadas en la circulación. Explica el fundamento teórico del tratamiento por la luz y establece las indicaciones de ésta en las enfermedades. Los rayos ultravioletas producen una dermatitis, después de repetidas irradiaciones (unas diez veces, con pausa cada cinco días entre cada irradiación), constituyéndose la congestión permanente de la piel que dura de seis á nueve meses. Según la opinión del autor, tiene lugar un descenso de la presión sanguínea en las grandes arterias, y sin embargo, apenas se ha alterado la presión en el corazón y en la aorta con la dilatación exagerada de los vasos de la piel á causa de la estrechez refleja de los vasos en otros territorios, creyendo el autor que la dilatación permanente de los vasos puede, sin embargo, hacer descender la presión en la aorta. De todos modos siempre tiene lugar la disminución de la cantidad de sangre en los órganos internos. La hiperemia cutánea hace la respiración más profunda, lo cual parece depender de una irritación moderada del centro respiratorio despertada por el ácido carbónico de la sangre; las mucosas de la nariz y de la faringe se encuentran frecuentemente secas. El estado general llega á ser mejor. Al mismo tiempo y cada vez que el eritema se exagera, se experimenta ligera exaltación y en algunos individuos un estado de equilibrio que es resultado probablemente de la parálisis ó de la debilidad del tono de los vasos de la piel. La temperatura de la piel se eleva durante la dermatitis aguda, y el gran aflujo sanguíneo que aquélla experimenta como resultado de la aplicación de la luz, tiene importancia para la nutrición de la piel; los enfermos muestran más resistencia contra el frío, especialmente contra las corrientes de aire. Supone el autor, como indicadas en el tratamiento universal de la luz, las enfermedades siguientes: Primero, la angina pectoris, en la cual hay que considerar que la descarga del trabajo del corazón por hiperemia permanente de la piel ha de obrar favorablemente; además, la insuficiencia valvular y la miocarditis en las enfermedades infecciosas agudas. Finalmente, el asma nervioso, cefalalgia, bronquitis crónica, enfisema pulmonar, bronco-neumonías de los niños, y los diversos padecimientos reumáticos. Por último, se debe emplear el tratamiento en la neurastenia de los adultos en la cual obra mejorando el sueño, el estado general y los desequilibrios psíquicos. —(*Munch. Mediz. Wochens.*)

## X

**Diagnóstico precoz de la tuberculosis pulmonar.**

El Dr. Hans Arnsperger, de la Clínica Médica de Heidelberg, escribe un extenso artículo con el título que encabeza estas líneas y que extractamos como sigue:

La aplicación del método Röntgen con un fin diagnóstico en las enfermedades internas, y más especialmente en la tuberculosis pulmonar incipiente, se hace cada vez más útil. Bouchardt, entre otros autores franceses, ha podido diagnosticar catarros tuberculosos de los vértices pulmonares con

este método de tratamiento. Y si se tienen en cuenta las observaciones publicadas por Rosenfelds se verá lo mucho que se ha progresado en menos de diez años.

La investigación por los rayos X en el diagnóstico de la tuberculosis avanzada es de un resultado evidente desde luego; pero su valor no estriba en esto, sino en la localización y extensión del proceso morboso, lo cual nos puede servir para comparar este aspecto de la enfermedad en las placas, con estados de esta afección en otros casos incipientes.

Acerca del valor del método Röntgen para el diagnóstico precoz de la tuberculosis del pulmón hay que confesar que las opiniones todavía no son hoy optimistas. Según las opiniones más modernas, los estadios del principio de la tuberculosis escapan al reconocimiento por los rayos Röntgen.

Creo poder decir y afirmar, sin embargo, que con ayuda de los rayos Röntgen se descubren alteraciones en los primeros estadios de la tuberculosis pulmonar.

De las numerosas investigaciones que llevo efectuadas en esta clínica durante siete años, he sacado la impresión de que la radiografía del pulmón sano es una razón constante, mucho más constante que la que presta el examen clínico. La desviación ó alteración del tipo ó imagen normal hace inferir con gran seguridad la existencia de un proceso morboso. La investigación Röntgen no hace superfluos nunca á los demás métodos. Ayuda al diagnóstico como los demás métodos de investigación.

Acerca del instrumental, se hace necesario un fuerte inductor, un interruptor muy rápido y exacto, y tubos que reclamen mucha carga y den luz intensa.

Para el diagnóstico de la tuberculosis pulmonar incipiente es lo más importante un buen diafragma. También es de enorme importancia evitar los rayos secundarios. Por esto se hace preciso ampliar ó reducir la abertura del diafragma.

Según los autores ingleses, uno de los primeros síntomas que se observan en la tuberculosis incipiente de los vértices, en el mayor número de los casos es la disminución de la excursión respiratoria, por parte del diafragma, en el lado afecto. Las causas de esto han sido investigadas. Las adhesiones de la pleura deben sujetar el pulmón, reducido el contenido aéreo y disminuida la elasticidad de la porción afectada del pulmón ha de resultar dificultada la normal extensión; Camp y Mohr creen sea debido á lesión del frénico por pleuritis adhesiva.

En casi todos mis casos encontré cambios en la claridad y extensión de los vértices pulmonares y diferencia de claridad en los movimientos respiratorios.

En los casos en que sólo un vértice pulmonar está afectado, es muy claro por lo común el empequeñecimiento de éste, y si están afectados los dos, se destaca el más fuertemente atacado.

Esta diferencia de magnitud se aprecia claramente en casi todos los casos recientes, mientras en los estadios ulteriores aparecen las diferencias de claridad entre los dos vértices.

La explicación de esta diferencia de extensión, quizás se halle en la menor cantidad de aire contenido en el pulmón y en la menor expansión del tejido pulmonar enfermo que determina retracción de los bordes pulmonares, todo lo cual constituye un signo de tisis pulmonar incipiente.

En los procesos de un lado es un signo muy característico la mayor obscuridad del vértice afecto, que contrasta con la claridad del lado opuesto.

Alguna vez se ve con sorpresa que un vértice pulmonar, enfermo y turbio, en una inspiración profunda, no sólo no es más claro, sino todavía más obscuro. Quizás obedezca á que dada la escasa elasticidad del vértice al ser distendido

por el resto del pulmón, resulta comprimido, y por tanto, más obscuro.

Las alteraciones en períodos más avanzados de la tuberculosis, son demostrables por los rayos X, y el autor ha podido seguir el curso de determinados casos mediante la Radiografía desde el principio de la enfermedad hasta la formación de las cavernas y la muerte del sujeto.—(*Munch. Mediz. Vochens.*)—**NAVARRO CÁNOVAS.**

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 29 del Reglamento de baños y aguas minero-medicinales de 12 de Mayo de 1874 para la provisión por concurso de las plazas vacantes de médicos directores, he tenido por conveniente disponer que se anuncie el concurso para cubrir dichas plazas entre los médicos directores del Cuerpo, conforme á las reglas siguientes:

1.<sup>a</sup> El concurso se celebrará en el salón de sesiones del Real Consejo de Sanidad, el día 14 de Marzo próximo, á las doce de su mañana. Los interesados que deseen variar de destino ó se hallen obligados á ello por ser incompatibles, según las Reales órdenes de 4 de Marzo y 26 de Abril de 1887, en el que actualmente desempeñan, podrán solicitarlo hasta el día 13 de Marzo próximo, ó acudir al acto personalmente ó por medio de representación con poder en forma legal.

2.<sup>a</sup> Quedan anulados desde esta fecha todos los nombramientos de médicos directores interinos.

3.<sup>a</sup> Las plazas vacantes, las que vagen hasta el día del concurso y las que en el acto de su celebración vayan resultando, podrán pedir las los referidos médicos directores del Cuerpo por riguroso orden de antigüedad, siendo adjudicadas al formularse las peticiones, y entendiéndose que cuando el interesado deje pasar su número sin pedir plaza perderá el derecho á solicitarla hasta que vuelva á corresponderle nuevo turno.

4.<sup>a</sup> No podrán tomar parte en el concurso los médicos directores de baños que llevando más de cinco años en la dirección de un mismo establecimiento balneario no hayan cumplido con las obligaciones preceptuadas en el art. 57, y especialmente en su regla 10.

5.<sup>a</sup> Terminado el primer turno se procederá á un segundo y último entre los referidos médicos directores.

6.<sup>a</sup> Las vacantes que queden del concurso y las que ocurran con posterioridad se proveerán con arreglo á la Instrucción general de Sanidad, capítulo 13, y Real orden de 14 de Junio de 1904.

7.<sup>a</sup> Los poderes se admitirán hasta el día 13 de Marzo próximo á la una de la tarde, en el Negociado correspondiente; entendiéndose que todo el que se presente después de esa fecha y hora no surtirá efecto alguno en el acto de concurso.

*Establecimientos vacantes á que se refiere el anuncio anterior.*

Alfaro (Almería).—Alhama (Almería).—Alicún (Granada).—Alsasua (Navarra).—Arenosillo, C. (1) (Córdoba).—Argento (Barcelona).—Arlazón (Burgos).—Arro (Huesca).—Ataún (Guipúzcoa).—Ataún—San Miguel (Guipúzcoa).—Alhama Nuevo (Granada).—Alcantud, C. (Cuenca).—Arechavaleta (Guipúzcoa).—Alcarraz (Lérida).—Bañolas (Gerona).—Ba-

(1) C. Cerrado.

rambio, C. (Alava).—Benimarfull (Alicante).—Borines (Oviedo).—Bouzas (Zamora).—Brak (Cádiz).—Burlara (Navarra).—Busot (Alicante).—Burjasot (Valencia).—Boñar, C. (León).—Caldas de Boli (Lérida).—Caldas de Orense (Orense).—Cabreiroá, C. (Orense).—Cardó (Tarragona).—Camarena, S. (1) (Teruel).—Camporrells, S. (Huesca).—Castromonte, S. (Valladolid).—Calzadilla del Campo (Salamanca).—Caldas de Estrach y Titus (Barcelona).—Condado de Treviño (Burgos).—Corfrentes, S. (Valencia).—Corconte (Burgos).—Celtigos, S. (Lugo).—Echano (Vizcaya).—Expido, S. (Orense).—Estadilla (Huesca).—El Salugral, S. (Cáceres).—Elejabeitia (Vizcaya).—Elorrio (Vizcaya).—Fonté, C. (Zaragoza).—Frailes (Jaén).—Fuente Podrida (Valencia).—Fuente Amargosa (Málaga).—Fuensanta de Lorca (Murcia).—Fuenteálamo (Jaén).—Gigonza (Cádiz).—Gaviria (Guipúzcoa).—Graena (Granada).—Grávalos (Logroño).—Guardia Vieja (Almería).—Guesala (Vizcaya).—Guadarrama, S. (Madrid).—Hervidero del Emperador (Ciudad Real).—Horcajo (Córdoba).—Haro, C. (Logroño).—Insalás, C. (Guipúzcoa).—Isla Plana, S. (Murcia).—La Alameda (Madrid).—La Cañiza (Pontevedra).—La Malaha (Granada).—La Margarita, Loeches (Madrid).—La Rivera (Jaén).—La Salvadora C. (Jaén).—La Herrería (Badajoz).—La Maravilla de Loeches (Madrid).—La inesperada, S. (Ciudad Real).—Las Piletas, S. (Cádiz).—Lucainena (Almería).—Molinell (Valencia).—Martos (Jaén).—Mourete y las Aceñas, S. (Pontevedra).—Monasterio de Piedra (Zaragoza).—Montanejos (Castellón).—Molgas (Orense).—Nanclares de la Oca, C. (Alava).—Navalpino (Ciudad Real).—Nuestra Señora de Abella (Castellón).—Nuestra Señora de los Angeles, S. (Gerona).—Nuestra Señora del Carmen (Valencia).—Nuestra Señora de las Mercedes (Gerona).—Otálora, C. (Guipúzcoa).—Paterna (Cádiz).—Porvenir de Miranda (Burgos).—Ponferrada (León).—Prelo (Oviedo).—Pueblo Nuevo del Mar (Valencia).—Puentenansa (Santander).—Puertollano (Ciudad Real).—Puente Caldelas (Pontevedra).—Pozo Amargo (Sevilla).—Quinto (Zaragoza).—Retortillo (Salamanca).—Rubinat Gorgos, S. (Lérida).—Riba los Baños (Logroño).—Salvaterra de los Barros, El Moral (Badajoz).—Salvaterra de los Barros, El Charcón (Badajoz).—Salinas de Rossio (Burgos).—Salinetes de Novelda (Alicante).—Salinillas de Buradón (Alava).—San Andrés de Tona (Barcelona).—San Bartolomé de la Cuadra C. (Barcelona).—San Gregorio de Brozas, C. (Cáceres).—San Juan de Azcoitia (Guipúzcoa).—San Juan de Campos (Baleares).—San José (Albacete).—Santo Tomás (Valencia).—Santa Ana (Valencia).—Santa Coloma de Farnés (Gerona).—San Vicente (Lérida).—San Juan de Ugarte, C. (Vizcaya).—Santa Filomena de Gomillar, C. (Alava).—Segura (Teruel).—Sierra Elvira (Granada).—Siete Aguas (Valencia).—Solau de Calzas (Cuenca).—Sierra Alhamilla (Almería).—San Juan de las Abadesas, S. (Gerona).—San Pedro de Torelló, S. (Barcelona).—Traveses (Lérida).—Tortosa (Tarragona).—Valdelateja, S. (Burgos).—Valdeganga, S. (Cuenca).—Verín (Orense).—Villaharta (Córdoba).—Villaro (Vizcaya).—Vilo ó Rozas (Málaga).—Val (Pontevedra).—Villatoya (Albacete).—Villamayor de Calatrava, S. (Ciudad Real).—Llameda (Cuenca).

*Escalafón de los médicos directores de establecimientos de aguas minero-medicinales.*

1, D. Marcial Taboada de la Riva.—2, D. J. Eduardo Guirucharri.—3, D. Aurelio Enríquez y Fernández.—4, don Amalio Gimeno y Cabañas.—5, D. José Hernández Silva.—6, D. Eduardo Palomares y Núñez.—7, D. Leopoldo Martínez Reguera.—8, D. Enrique Doz Gómez.—9, D. Eduardo Moreno Zancudo.—10, D. Juan B. Horques y Fernández.—11, don

(1) S. Sin construir el establecimiento.

Agustín Lacort y Ruiz.—12, D. Francisco Chinchilla y Ruiz.—13, D. Enrique Sanchís y Fabra.—14, D. Manuel Morales y Gutiérrez.—15, D. Manuel Millaruelo.—16, D. Clodomiro Andrés y Miguel.—17, D. Eduardo Menéndez Tejo.—18, don Hermógenes Valentín y Gutiérrez.—19, D. César García Teresa.—20, D. Ildefonso Otón y Parreño.—21, D. Vicente García Millán.—22, D. Manuel Manzaneque y Montes.—23, don Isidro Pondal y Abente.—24, D. Cipriano Alonso y Díaz.—25, D. Anselmo Bonilla y Franco.—26, D. Arturo Álvarez Builla.—27, D. Alvaro Masó y Bru.—28, D. Mariano Salvador y Gamboa.—29, D. Benito Avilés y Merino.—30, D. Mariano Viejo y Bacho.—31, D. José del Pino y Cuenca.—32, D. Ramón Llord y Gamboa.—33, D. Nicolás Pérez y Jiménez.—34, D. Manuel Martí y Sanchís.—35, D. Francisco Ledo y García.—36, D. Hipólito Rodríguez Bartolomé.—37, D. Lope Valcárcel y Vargas.—38, D. Celestino Compaired y Cabodevilla.—39, D. Wenceslao Vigil y Llanos.—40, D. Domingo Fernández Campa.—41, D. Francisco Calleja y Alonso.—42, D. Felipe Isla y Gómez.—43, D. José Gelabert.—44, D. Mariano Fernández y Rodríguez.—45, D. Marco Antonio Díaz de Cerio.—46, D. Eduardo Bravo y Riaza.—47, D. Dionisio Juste y Garcés.—48, D. Miguel Gómez Camaleño.—49, don Angel Nieto y Méndez.—50, D. Ramón Amigó Brey.—51, D. Carlos Manglano y Terrón.—52, D. Camilo Castells y Ballespi.—53, D. Luciano Courel y Armesto.—54, D. Ubaldo Castells y Cantó.—55, D. Cándido Peña Gallegos.—56, don Joaquín María Aleixandre y Aparici.—57, D. Enrique Pratosti y Martínez.—58, D. José Barrientos y Jaramillo.—59, D. Leoncio Bellido y Díaz.—60, D. Aquilino Reyes Escribano.—61, D. Benito Minagorre.—62, D. José Morales y Moreno.—63, D. Ramón Gelada.—64, D. Ciriaco Giner y Giner.—65, D. Mariano de Monserrate Abad.—66, D. Juan López y González.—67, D. Manuel Martínez Ealo.—68, D. Arturo Pérez Fábregas.—69, D. Wenceslao Fernández de la Vega.—70, D. Sixto Botella y Donoso Cortés.—71, D. Diego González y Rodríguez.—72, D. Salustiano Fernández Checa.—73, D. Francisco de B. Aguiar y Martínez.—74, D. Miguel Peña y López.—75, D. Pedro Tello y Megino.—76, D. Julián Adame y García.—77, D. Camilo Pintos Reino.—78, D. Rafael Fraile y Herrera.—79, D. Rosendo Castell y Ballespi.—80, D. Cándido Vallés y Coch.—81, D. Aurelio García Gavilán.—82, D. José Folla y Núñez.—83, D. Arturo Daza de Campos.

Madrid, 5 de Febrero de 1907.—El Inspector general, Eloy Bejarano.

## SOCIEDAD ESPAÑOLA DE HIGIENE

### PROGRAMA DE PREMIOS PARA EL AÑO 1907

Esta Sociedad abre concurso sobre los temas siguientes:

*Premio Fernández-Caro.*—Tema: «Estudio demográfico y estadístico de la lepra en España.—Sus causas: contagiosidad (?).—Medios de combatirla y desterrarla».

Para este tema habrá un premio y un accésit.

El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y la suma de quinientas pesetas.

El accésit en diploma de socio corresponsal.

El Jurado podrá conceder las menciones honoríficas que estime convenientes.

*Premio del Excmo. Sr. D. Antonio Maura.*—Tema: «Saneamiento de las poblaciones rurales.—Medidas que deben adoptarse por parte del Estado y de los Municipios».

Para este tema habrá un premio y un accésit.

El premio consistirá en diploma de socio corresponsal y una suma de mil pesetas.

El accésit en diploma de socio corresponsal.

Se concederán menciones honoríficas si lo estimara el Jurado.

*Premio del Excmo. Sr. Marqués del Vadillo.*—Tema: «La higiene y las costumbres: su recíproca influencia».

Habrà para este tema un premio de mil pesetas, un accésit y menciones honoríficas en las mismas condiciones que para los anteriores.

*Premio del Excmo. Sr. Conde de Romanones.*—Tema: «La vida del obrero en España desde el punto de vista higiénico».

Habrà para este tema un premio de mil pesetas, un accésit y menciones honoríficas en las mismas condiciones que para los anteriores.

*Fundación Röel.*—El insigne médico Dr. D. Faustino García Röel, promiado por esta Sociedad de Higiene por su notabilísima obra *La Pelagra*, falleció en esta corte el 20 de Diciembre de 1895, dejando á esta Corporación un legado para la fundación de premios anuales sobre diversos temas de higiene, con objeto de difundir estos conocimientos y popularizarlos por medio de ediciones económicas, discreta y convenientemente distribuidas.

Inspirándose en este pensamiento y cumpliendo las disposiciones del donante, la Sociedad Española de Higiene inaugura un concurso anual de premios para recompensar los trabajos que reunan mayores méritos sobre diversos temas indicados por el fundador. Siendo el objeto de este premio popularizar la higiene, los que á ellos aspiren, deberán presentar trabajos concisos, de exposición sencilla y razonada, evitando, en lo posible, tecnicismos y conceptos poco comprensibles para personas que sólo posean una mediana ilustración. Su extensión no deberá exceder de 30 á 32 páginas impresas en 4.º menor.

De las Memorias premiadas se hará una gran tirada que se distribuirá gratuitamente.

El número y cuantía de los premios podrá variar anualmente según lo acuerde la Sociedad y en relación con la importancia de los temas propuestos.

Para el corriente año se abra el siguiente concurso:

*Premios Röel.*—Tema 1.º: «Causas que debilitan el desarrollo de la pubertad».

Tema 2.º: «La sífilis como causa de degeneración del individuo y de la especie».

Para cada uno de estos temas habrá un premio, un accésit y el número de menciones honoríficas que estime el Jurado procedentes. Además, la Sociedad otorgará el título de socio corresponsal á los que obtuvieren premio ó accésit. El premio consistirá en una suma de quinientas pesetas y el accésit en una de doscientas cincuenta.

*Reglas generales.*—Todos los trabajos que se presenten al concurso, se remitirán al secretario general de la Sociedad, Excmo. Sr. D. Mariano Belmás (Puerta del Sol, núm. 9, tercero), hasta el día 30 de Septiembre inclusive, de nueve á once de la mañana, no debiendo sus autores firmarlos ni rubricarlos, ni escribirlos con su propia letra, distinguiéndolos con un lema igual al del sobre de un pliego cerrado, lacrado y sellado que remitirá adjunto, y el cual contendrá su nombre y residencia.

Las Memorias estarán escritas en castellano, francés ó italiano, y podrán aspirar á los premios todos los españoles ó extranjeros que cumplan las condiciones arriba expresadas.

Los premios se adjudicarán en la solemne sesión de apertura de curso de 1907 á 1908.

Los pliegos de las Memorias no premiadas se inutilizarán en la primera sesión de gobierno que se celebre después de la inaugural, á no ser que fueran reclamados oportunamente por sus autores.

Las Memorias premiadas serán propiedad de la Sociedad,

y no podrán ser publicadas por sus autores sin autorización de la misma.

Ningún trabajo presentado podrá retirarse.

Por acuerdo de la Junta Directiva.

Madrid, 17 de Enero de 1907.—El presidente, *A. Fernández-Caro*.—El secretario general, *Mariano Belmás*.

## MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

### Anuncio de pensión.

Dña Juliana Burriel y Lacasa, hija de la pensionista doña Francisca Lanuza, solicita el goce de pensión de orfandad.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 19 de Enero de 1907.—El Secretario general, *Marín y Sancho*.

## Sociedades científicas.

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA

De la Memoria leída por el secretario perpetuo Dr. Iglesias y Díaz, en el acto de la inauguración de dicha Real Academia, con gusto trasladamos á nuestras columnas los siguientes párrafos:

En las actas de nuestras sesiones de gobierno figuran copias de documentos oficiales de interés, acuerdos referentes á asuntos administrativos y judiciales, que se nos han consultado, y cuanto se relaciona con el régimen interior de nuestro Instituto.

La Academia escuchó con satisfacción la lectura de un oficio de la Sumillería de Corps de S. M., en que se manifestaba, en nombre del Rey y de su augusta esposa, *cuánto agradecían á la Corporación su amable atención, y los votos que hacía por su felicidad, en el sentido mensaje que les dirigió, con motivo del atentado sufrido el día de sus desposorios*.

Consta también en nuestras actas el placer vivísimo con que la Academia se enteró de la promoción á los Consejos de la Corona, con el cargo de Ministros de Instrucción Pública y Bellas Artes, de nuestros distinguidos compañeros, los Sres. D. Alejandro San Martín y D. Amalio Gimeno; y del nombramiento de subsecretario del Ministerio de la Gobernación de nuestro secretario contador, el Sr. D. Ángel Pulido y Fernández.

Verdadera delectación ha producido igualmente en la Academia como en todo el que se precia de ser español, la merecida concesión del Premio Nobel al preclaro profesor y nuestro académico electo, D. Santiago Ramón y Cajal, cuya labor científica no es posible resumir en breves líneas. Bastará citar sus investigaciones sobre la *célula nerviosa*, á que Waldeyer dió el nombre de *neurona*, disposición interna de la retina, corteza y ganglios cerebrales, medula espinal y apéndices de las neuronas, denominado *espinas de Cajal*, origen y terminación de los cordones nerviosos, ley de la polaridad dinámica, automatismo del sistema nervioso y de sus diferentes partes, método de triple coloración, y formación de fibras regeneradas y neuro fibrillas traumatizadas, para justificar el entusiasmo científico y patriótico que ha despertado el preciado galardón, con que ha sido honrado uno de los más ilustres hijos de nuestra querida España.

Durante el año anterior se han recibido gran número de consultas de los Juzgados militares, para determinar si los facultativos titulares de los Ayuntamientos, que declararon

útiles á algunos quintos, más tarde considerados como inútiles por los Tribunales médicos-militares, han incurrido en responsabilidad, por tratarse de enfermedades ó defectos físicos, que por sus síntomas, y sin manifestación precisa de los interesados, han podido ser apreciadas por los mencionados facultativos. Afortunadamente, la Academia no ha encontrado motivo para exigir responsabilidad en ninguno de los casos, en que ha podido emitir informe, por hallar los elementos de juicios necesarios en los documentos recibidos. En otras consultas ha sido imposible formular opinión determinada, por la deficiencia ó falta absoluta de datos: en algunas se ha reclamado el expediente gubernativo, á que se refiere el art. 32 del Reglamento, de 1896; y en no pocas se ha contestado, que las enfermedades que causaron la inutilidad son de aquellas exenciones por causa de inutilidad física que pueden no ser apreciadas por el profesor que practicó el primer reconocimiento; habiendo circunstancias en que el error de diagnóstico es fácil y excusable, siguiendo los preceptos más estrechos de la moral médica. En un expediente, en que se trataba de un recluta, delarado inútil por padecer *fiegmastía crónica de los bronquios y de los pulmones*, se consideró exento de responsabilidad al facultativo que primero le reconoció, por no haber alegado nada el interesado; porque en el largo plazo transcurrido desde el primer reconocimiento hasta la inutilidad, pudo desarrollarse la enfermedad en cuestión; porque en el mes de Agosto remiten, por lo general, los síntomas de los padecimientos del aparato respiratorio; y porque la dolencia en cuestión exige para su comprobación un examen detenido, no siendo suficientes sus manifestaciones externas.

Entre los informes judiciales que se han evacuado, hay uno en que se manifestó: que las lesiones inferidas á un herido, por su naturaleza y carácter, como por los órganos afectados, carecieron de importancia, y debieron curarse dentro del plazo de siete días, que señalaron los médicos en su dictamen; y que circunstancias accidentales, independientes de la lesión, pudieron retardar la curación, los breves días que en su declaración consignó el médico encargado de la asistencia, que eran necesarios para la sanidad del lesionado; no encontrando diferencia esencial entre las afirmaciones de los médicos informantes. En otro, referente al estado de las facultades mentales de un sentenciado á muerte por envenenamiento de su madre y casual de su padre, la opinión de la Academia fué: que el sujeto en cuestión parecía legalmente responsable de sus actos; y que el delito le cometió en un estado psicológico de error prolongado, sostenido por estímulo tan poderoso y natural, que le produjo verdadero arrebato y obcecación. Y en un tercero, motivado por ejercicio ilegal de la medicina, se hizo constar, que para dar solución al caso propuesto, necesitaba conocer la Academia las diligencias del sumario; limitándose á manifestar, que los remedios empleados por el procesado eran de los que sólo pueden prescribir los médicos; siendo susceptibles de originar graves consecuencias en manos de personas imperitas.

Sobre adulteración de bebidas con *furfurol*, se ha informado, que dicha substancia no se emplea para adulterar bebidas, ni tendría objeto ninguno tal adulteración, suponiendo que se tratara de ella; y que dicho cuerpo, en unión de otras impurezas, se encuentra en los alcoholes mal rectificadas y no purificados; resultando que los aguardientes y licores preparados con alcoholes impuros son nocivos á la salud, favoreciendo el alcoholismo; y que en el reglamento de alcoholes, de 21 de Junio de 1889, se fija en tres miligramos la cantidad de impurezas, entre las que se halla el *furfurol*; prohibiéndose aquellos alcoholes, cuyas impurezas excedan de dicha proporción.

En cumplimiento de las disposiciones vigentes sobre *Accidentes del trabajo*, las autoridades judiciales y administrativas han reclamado el dictamen de la Academia, para resolver casos dudosos ó controvertibles. En uno de éstos, la Academia formuló su parecer, en el sentido de que la intoxicación plúmbica de un obrero no debe aceptarse como accidente del trabajo, por ser enfermedad profesional, no incluida en la correspondiente ley; resolviéndose así un problema muy discutido en los países más adelantados, que cuenta con partidarios de contraria opinión, aunque la generalidad sostiene, que las enfermedades profesionales, por no poderse señalar un origen preciso, se hallan excluidas de los beneficios que conceden las leyes de Accidentes del trabajo; debiendo sólo dar derecho á indemnizaciones, los accidentes que sobrevienen en un acto que puede precisarse clara y seguramente. En otro expediente se declaró, que el caso á que se refería no corresponde á los de incapacidad, incluidos en el artículo 9.º, apartados B y D de la ley; y que sería conveniente una moción al Instituto de Reformas Sociales, para regular las consecuencias de estos litigios en ciertos particulares. Respecto á un obrero que sufrió fractura del cúbito, se informó, que dicha fractura se hallaba bien curada, y que las deficiencias consecutivas que se alegaban, no eran bastantes para que pudieran incluirse en el apartado B del art. 8.º del reglamento vigente de Incapacidades por accidentes; y en otro caso se dijo, que por su estado actual, un obrero se hallaba incluido en las incapacidades por lesión funcional, del art. 8.º, letra B del reglamento de 1903; debiendo considerarle como incapacitado para el trabajo, con derecho á la indemnización prescrita en el artículo 4.º de la ley de Accidentes del trabajo.

Diversas cuestiones de Higiene se han sometido al juicio de la Corporación. Entre ellas, citaremos un expediente sobre cesión de terrenos en el paseo de la Zurriola de la ciudad de San Sebastián; habiéndose dictaminado, que debían realizarse estudios detallados de los proyectos futuros, para ejecutarse con la perfección necesaria las obras de carácter colectivo; que un teatro proyectado, ha de estar completamente aislado, y que deberá estudiarse cuidadosamente cuanto se relaciona con las alcantarillas y saneamiento de las nuevas edificaciones. Y en otro asunto, motivado por haberse descubierto ciertas sustancias extrañas en pastas para sopa, se manifestó que debe prohibirse la mezcla de toda sustancia extraña á las materias alimenticias.

A propuesta de la Comisión de Farmacopea, la Academia acordó manifestar al Gobierno de S. M., que nuestra nación podía adherirse al texto definitivo del proyecto de arreglo, destinado á dar sanción diplomática á los acuerdos adoptados por la Conferencia reunida en Bruselas, del 15 al 20 de Septiembre de 1902, para unificar la fórmula de los medicamentos heroicos, aceptando la Nota remitida al Ministerio de Estado por el representante de Bélgica, con la reserva, de que podremos tomar en consideración todo progreso que se realice en Medicina y en Farmacia, después de la firma del tratado, y adoptar las modificaciones que estimemos necesarias.

De acuerdo también con dicha Comisión, se ha informado, á petición de un Juzgado de instrucción, que el lúndano y el acetato de plomo sólo pueden expendirse por los farmacéuticos, según las vigentes Ordenanzas de Farmacia.

Como en años anteriores, se han resuelto desfavorablemente todas las instancias presentadas al Gobierno, pidiendo autorización para expendir remedios, que se decían inventados por los reclamantes; declarándose una vez más, que la venta de tales preparados está prohibida por el artículo 84 de la ley de Sanidad; que sólo los farmacéuticos

pueden expendir medicamentos; y que deben aplicarse las correspondientes sanciones penales á los infractores de las leyes sanitarias.

La Academia ha opinado que reúnen las condiciones didácticas que, para servir á sus autores de mérito en su carrera, exigen las disposiciones vigentes, las siguientes obras: *Tratado de Fisiología Humana y Nociones de Fisiología comparada*, por D. Adolfo Gil; *Nociones de Fisiología é Higiene*, por D. Francisco de las Barras de Aragón; y *Elementos de Microtecnia Veterinaria*, por D. Calixto Tomás Gómez. También se han emitido diferentes informes, de acuerdo con las secciones correspondientes, respecto á obras presentadas en opción á los auxilios del Estado.

En virtud de lo prevenido en el artículo 66 de la Instrucción General de Sanidad, el Ministerio de la Gobernación ha reclamado de este Cuerpo científico una lista de las sustancias medicamentosas, cuya venta ha de estar absolutamente prohibida fuera de las farmacias; otra de los específicos, con definición de su concepto; y una tercera, de las sustancias, materiales ó preparados que, por su doble empleo, industrial y medicamentoso, y por su acción inofensiva pueden expendirse fuera de las farmacias. La Comisión de Farmacopea ha redactado las listas primera y tercera; y respecto á la segunda, ha declarado que no la era posible formularla, porque entendiéndose por específico, en el ejercicio de la profesión de Farmacia, el medicamento confeccionado, anunciado y recomendado para una ó varias enfermedades por un profesor, que se reserva, ó la designación de alguno, de varios ó de todos sus componentes, ó las proporciones de éstos, ó el modo de preparación, la Academia no debe admitir ninguno de ellos, pues siendo *medicamentos secretos*, en todo ó en parte, su venta se halla prohibida por el artículo 84 de la ley de Sanidad vigente y por el 66 de la Instrucción de Sanidad, en atención á que en los específicos que circulan en el comercio de droguería, ni se expresa su composición, ni la dosificación de sus elementos: condiciones imprescindibles para su venta, según precripción terminante de dicha Instrucción.

La testamentaria y patronato del Dr. D. Faustino G. Roel, compuesta de los Sres. D. Rogelio Jove y Brabo, D. Guillermo Nieto y D. Francisco Couder, con un celo por el cumplimiento de su deber y un interés por la cultura patria, que merecen las mayores alabanzas, y después de haber vencido obstáculos y dificultades, que parecían insuperables, en el largo plazo de diez años, ha entregado á la Academia el Legado para Premios, que el eximio médico asturiano instituyó en favor de la Corporación, consistente en 86.800 pesetas nominales de renta interior al 4 por 100, y la nuda propiedad de 9.666 pesetas, también nominales y de la misma Denda: con cuyos intereses se otorgará anualmente un premio y un accésit á los autores de trabajos sobre Topografía y Geografías Médicas de un partido judicial, ó de un término municipal de Asturias ó Madrid, primeramente, y de las demás provincias de España después; ó á Memorias críticas, que con pruebas verídicas y clínicas analicen los legítimos y aceptables adelantos científicos, nacionales y extranjeros, realizados en un plazo determinado. Así queda consolidada, con la aprobación del Gobierno, esta fundación, que puede ser fecunda para los progresos de la Medicina patria; y la Academia, reiterando cuanto su Comisión de Gobierno manifestó en la sesión inaugural de 1906, tributa de nuevo el más afectuoso recuerdo de cariño y gratitud á la buena memoria de su académico corresponsal, el Dr. García Roel, que no satisfecho con los inapreciables beneficios que dispensó á la humanidad en su larga vida, ejerciendo con abnegación y aplauso general la más caritativa y penosa de las profesio-

nes, y honrando á la Medicina patria con sus laureadas publicaciones, quiso continuar su meritoria obra después de su muerte, perpetuando su personalidad, al unirla á fundaciones, las más provechosas para el bienestar y la cultura de sus conciudadanos.

Cumpliendo las disposiciones vigentes, la Comisión de Gobierno ha formulado las correspondientes propuestas para los cargos de vocal técnico de las Juntas provinciales de Reformas Sociales, que han resultado vacantes.

Del proyecto de nuevo local de la Academia, que ha de levantarse en el solar de la calle de Arrieta, donde estuvo instalada la Biblioteca Nacional, sólo podemos manifestar: que se ha recibido de Real orden el informe emitido por la Junta de Construcciones Civiles sobre los planos formados en el año anterior por el distinguido arquitecto, Sr. Cabello Lapiedra; y que habiendo sido éstos modificados convenientemente, es de esperar una resolución favorable del Gobierno de S. M., en conformidad á nuestros deseos y necesidades, dado su amor á la cultura patria y su celo por el bien público.

La divina Providencia nos ha concedido, como en el año anterior, el beneficio de que no haya fallecido ningún académico numerario.

De la clase de corresponsales, se ha tenido noticia de la muerte del Dr. Luis María Alberto Larauza, médico de las termas de Dax, que se había distinguido notablemente por sus trabajos en la especialidad hidrológica. ¡Descanse en paz!

Desde la última sesión inaugural han sido nombrados académicos corresponsales, por el mérito de las obras de que son autores, y de acuerdo con el dictamen de las secciones de Cirugía y Medicina:

El Dr. D. Angel Pulido y Martín, nacional; y los doctores Fernando Suárez de Mendoza, de París, y Alberto d'Agvian, de Oporto, extranjeros.

En la elección de cargos académicos para el bienio próximo, han sido reelegidos los Sres. Calleja, Puerta, Pulido, Cortejarena y Fernández-Caro, que con tanto acierto desempeñaron en el anterior los cargos de presidente, vicepresidente, secretario-contador, tesorero y bibliotecario.

Nuestra Biblioteca se ha enriquecido con gran número de obras, debidas á la generosidad de sus autores, ó adquiridas de los fondos de la Corporación. También se ha comprado un Aparato Epidiassopo, modelo completo para proyecciones microfotográficas, con tres objetivos Plunar, microscopio, reostato, interruptor, refrigerantes, lentes, diafragmas diversos y espejo, que la Academia desea utilizar frecuentemente en sus sesiones científicas.

En el concurso de Premios del año último, se ha recibido escaso número de trabajos para los premios de la Academia, diferentes obras para el de Rubio, dos Memorias para el de Ustáriz, y dos expedientes para el de Calvo; habiéndose concedido los premios Rubio y Calvo, accésit al de Ustáriz, y mención honorífica á uno de los de la Academia, según consta en el acta especial, que ha de leerse en este acto.

Para el programa del año próximo, la Academia ha elegido los siguientes temas:

*Resultados prácticos de los tratamientos de la tuberculosis pulmonar en sus diferentes formas clínicas.*

*Estudios de los vasos linfáticos del estómago y de los intestinos, presentando piezas demostrativas de investigación personal.*

*Diagnóstico diferencial, clínico é histológico, entre los procesos inflamatorio y sarcomatoso.*

Y tiempo es ya de que termine este bosquejo de la historia de la Real Academia de Medicina en el año de 1906, que, como toda lucubración histórica, revelaría la vida, el alma y la conciencia de este cuerpo científico, si su humilde secreta-

rio hubiera tenido la fortuna de penetrar en el espíritu de sus tareas.

Manteniéndose la Academia en la esfera de la serenidad, del trabajo y de la justicia, ha procurado en todos sus actos reflejar fielmente el estado actual de la ciencia y del arte que profesamos; fundiendo lo viejo y lo nuevo en síntesis fecundas, comprensivas de las verdades que nos legaron los siglos y de los conocimientos que forman el orgullo de la generación presente, presentando la imagen de la medicina como corresponde á esta elevada y progresiva institución humana, cuyos horizontes son tan amplios, que parecen ilimitados.

A ese necesario consorcio del espíritu tradicional y de la investigación contemporánea, continuará rindiendo culto fervoroso la Academia, siguiendo la estela luminosa que nos ligaron nuestros inolvidables predecesores, y recibiendo con ánimo agradecido y esperanzado, para juzgarlas con imparcial criterio, las investigaciones de los sabios, que siempre fueron el mejor ornamento de la humanidad.

Así disfrutaremos, en solemnidades como la presente, del supremo placer que en el alma produce el deber cumplido; celebraremos con alegría el año que empieza, vestido con las flores de la esperanza y de los buenos propósitos, sin las tristezas del remordimiento por el tiempo mal empleado; y nos haremos dignos de la consideración del Estado y de la Sociedad, á que noblemente aspiramos, contando en todo momento con la protección del Cielo.

HE DICHO.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 799,33; mínima, 692,01; temperatura máxima, 80,8, mínima, 10,6; vientos dominantes, NE., N. y E.

Siguen siendo aproximadamente los mismos los estados patológicos observados en esta semana y en las anteriores.

Las afecciones gripales benignas, las bronquitis, las neumonías y bronco neumonías y los estados catarrales extensos de las mucosas respiratoria y digestiva, han constituido los elementos de las estadísticas de afecciones agudas, juntamente con las anginas benignas, el sarampión y las bronquitis de los niños.

En los padecimientos crónicos sigue presentándose las agravaciones de los de los centros nerviosos, con congestiones y hemorragias apopléticas y los del corazón, grandes vasos y pulmones.

La mortalidad continúa en cifra crecida, aunque no tanto como en igual época de otros años.

## Crónicas.

**Contra los fumadores jóvenes.**—En Inglaterra ha sido presentado en la Cámara de los Comunes un «bill» para evitar en lo posible que fumen los muchachos menores de diez y seis años. La Comisión que ha investigado las causas que pueden producir la degeneración física del pueblo inglés ha incluido entre ellas la citada.

Nos parece acertadísimo este acuerdo; pues el tabaco, en cualquier forma, no beneficia á nadie y perjudica, en mayor ó menor grado y en más ó menos tiempo, á todo el mundo, y mucho más á los organismos jóvenes y en vía de desarrollo. Altera la digestión, la respiración, los sistemas circulatorio, nervioso y muscular, teniendo acción electiva sobre el corazón, al cual debilita y perturba en su función.

**Dermatosis vaccinales.**—Iguales elogios que la primera parte de las *Dermatosis vaccinales*, debida al Dr. Balaguer, distinguido vacunólogo español, merece este complemento, donde su autor demuestra el conocimiento perfecto que tiene en esta materia. Se ocupa de la vacuna generalizada por autoinoculación y de sus síntomas, diagnóstico diferencial y tratamiento; de la erisipela, vacuna ulcerosa, sífilítica y tuberculosis vaccinales. En breves líneas da perfecta idea de estas entidades dermatológicas. Enviamos nuestro aplauso sincero al Dr. Balaguer y Mayo.

**Casas para obreros.**—La Sociedad Benéfica Española de casas higiénicas ha acordado abrir libretas con destino á la adquisición de viviendas para los obreros y clases modestas. De cada cinco casas se adjudicará una al turno de antigüedad y constancia en las imposiciones, y las cuatro restantes á los que alcancen mayor suma en su libreta. El plazo máximo de amortización de las viviendas se ha fijado en veinte años, acordándose que las libretas sean intransferibles.

En el domicilio social (plaza de Isabel II, núm. 5, bajo), se facilitan reglamentos, de cinco á ocho de la tarde, los días laborables.

**NEUROSINE PRUNIER** FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

## Regalos á los suscriptores.

Todos los suscriptores que abonen QUINCE PESETAS anticipadas por un año de suscripción antes de fin de Marzo de 1907, tienen derecho á pedir los REGALOS SIGUIENTES:

*La peste bubónica*, cartilla sanitaria, por el Dr. Calatraveño.

*La acción nociva de la luz*, folleto por el Dr. D. Manuel Márquez.

*El sueño y su higiene*, por D. Joaquín Olmedilla y Puig.

*Diagnóstico diferencial de los estados patológicos del hígado*, por D. Ramón Luis Yagüe.

*Idiotismo myxedematoso. — Tratamiento Tiroideo*, versión española por el Dr. Calatraveño.

*El Dr. Chinchilla*.—Estudio bibliográfico, por el Dr. D. Enrique Salcedo y Ginestal.

*Consideraciones patológicas de relación entre las neurosis y el artrismo*, por el Dr. D. José Salas y Vaca.

*La alimentación de los niños durante la primera edad*, por el Dr. Calatraveño.

*La Instrucción general de Sanidad pública*, aprobada por Real decreto de 12 de Enero de 1904.

*El Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de España*, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904.

*El Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos de España*.

Todas estas obras se les enviarán en un paquete certificado franco de porte. (Lote núm. 0).

En lugar del paquete anterior de libros pueden pedir también uno de los siguientes lotes de obras, que se les enviará gratis y franco de porte:

**MANUAL DE MATERIA MÉDICA**, por los Dres. Bernatzik y Vogl, catedráticos de la Facultad de Medicina de Viena. Esta importante obra consta de 3 tomos de más de 400 páginas cada uno. Precio, 18 pesetas.—(Lote 1.º)

**MANUAL DE TOXICOLOGÍA**, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—(Esta obra y la siguiente forman el lote 2.º)

**ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES**, por el D. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—(Con la anterior obra forma el lote 2.º)

## 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.

**Instituto Zander.** Dirigido por el Dr. García Hurtado. Mecnoterapia. Rayos X.

Luz Finsen, aplicaciones eléctricas, etc.  
Duque de Alba, 15, pral. derecha,

**GINECOLOGÍA OPERATORIA**, por Hegar y Kaltenbach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—(Lote 3.º)

**ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES**, por el Dr. Moure, 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—(Lote 4.º)

**TERAPEUTICA RESPIRATORIA**, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—(Lote 5.º)

**TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OIDO**, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—(Lote 6.º)

**CONCLUSIONES DEL INTESTINO**, por el Dr. D. Angel Pulido. 2 tomos. Precio, 16 pesetas.—(Lote 7.º)

**TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES**, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas.—(Lote 8.º)

**TRATADO DE HIGIENE PUBLICA**, por el Dr. Palmberg. 1 tomo, 17,50 pesetas.—(Lote 9.º)

**ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS**, por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas.—(Esta obra con la siguiente forma el lote 10.)

**TRATADO DE LA DIABETES**, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—(Con la anterior forma el lote 10.)

Los suscriptores que abonen antes de fin de Marzo de 1907 la suscripción de dicho año, podrán obtener también por 20 pesetas en rústica y 30 pesetas encuadernado el magnífico **TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA** de los Drs. Bernheim y Laurent, que consta de seis voluminosos tomos, y cuyo precio es de 50 y 60 pesetas, respectivamente.

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

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

ADOPTADO en el Primer  
DISPENSARIO

Antituberculoso de  
BARCELONA

**HISTOGENOLLOPIS**  
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

**TUBERCULOSIS**

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas á indios que se regalan á los suscriptores. Los pagos han de ser adelantados.

# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA. GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerer.

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 Cortazo. — D. Angel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

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

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

## 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 cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE  
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. I<sup>2</sup>), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c.c. graduadas á 0 gr. 02 por c.c. (0 gr. 06 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, Sucesores  
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 969

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas  
del Acido úrico en:

### PIPERACINA



El mayor  
disolvente  
del  
Acido úrico  
—  
Gota  
Arenilla  
Reumatismo

2 á 6 medidas  
por día.

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL de JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

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.

## 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 compañeros y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para enantas noticias sean gustosos en enviarnos.

La de médico titular de Barrax (Albacete), con la dotación anual de 1.500 pesetas, pagadas de los fondos de este Municipio y por trimestres vencidos. El facultativo nombrado tendrá entre otras obligaciones la de prestar asistencia gratuita á 100 familias pobres de esta localidad que al efecto tiene designadas este Ayuntamiento é individuos que componen el puesto de la Guardia civil de esta villa, de conformidad á lo prevenido por Real orden de 23 de Noviembre de 1903. El contrato habrá de estipularse conforme al art. 91 de la Instrucción general de Sanidad vigente y Reglamento de 14 de Junio de 1891, en cuanto éste no se oponga á aquélla ni al de médicos titulares, declarando su duración ilimitada mientras no concurra algunas de las causas especificadas en el artículo 43 del prenotado Reglamento de 11 de Octubre de 1904, observándose además las prescripciones que se consignan en el expediente de su razón, que puede con-

sultarse en la Secretaría de este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 4 de Marzo al alcalde D. Narciso Alfaro.

—La de médico titular—por dimisión—de Hontoria (Segovia), detada con el haber anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de diez familias pobres y casos de oficio. El agraciado con la expresada plaza, disfrutará gratuitamente la casa que está destinada al efecto, enclavada en el Ayuntamiento de este pueblo y además puede hacer iguales particulares con el vecindario, siendo el número que reúne este término municipal 110, con los barriros de Peladera y Puentevilla. Solicitudes hasta el 12 del corriente al alcalde D. Manuel Matesanz.

—La de médico titular—por renuncia—de Berniches (Guadalajara), habitantes 768, la dotación consiste en 250 pesetas por la asistencia de seis familias pobres, que suman once individuos, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes con arreglo á las disposiciones que exige la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904, en su art. 91 y lo preceptuado en el art. 38 del Reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, hasta el 13 del corriente al alcalde D. José Alba.

—La de médico titular de Benuza (León), con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, con la obligación de prestar asistencia facultativa á 50 familias pobres, prestar el servicio de quintas, así como todos los demás de su incumbencia, y tener la residencia habitual en uno de los nueve pueblos de que se compone este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Alejandro Cabo.

—La de farmacéutico—de nueva creación—de Bornos (Cádiz), habitantes 5.834, dotada con la asignación anual por residencia de 950 pesetas consignadas en presupuesto, con arreglo á las condiciones determinadas en el Reglamento orgánico del cuerpo de 14 de Febrero de 1905. Para la provisión del medicamento á enfermos pobres se consignan además en presupuesto la cantidad de 1.750 pesetas anuales. Servirá de base para la contratación de este servicio y para el sanitario é higiénico la tarifa oficial aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906. El nombramiento y formalización del contrato se ajustará en un todo á las prescripciones de la Instrucción general de Sanidad, disposiciones citadas y sus complementarias. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. José de Burgos.

—La de practicante de Huete (Cuenca), dotada con el sueldo de 50 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Marzo al alcalde D. Mariano Covisa.

—La de médico titular de Torres de Albánchez (Jaén), habitantes 1.950, dotada con el haber anual de 950 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, para la asistencia de 40 familias pobres, y demás condiciones que en su día han de someterse con el designado y con un igualatorio que se calcula en 1.600 pesetas. Solicitudes hasta el 2 de Marzo al alcalde D. Francisco Garrido.

<p><b>Tisis Pulmonar</b> BRONQUITIS CRÓNICA Tratamiento Hipodérmico POR MEDIO del Eucaliptol Inyectable Roussel del Ferroeucaliptol Inyectable Roussel del Arseniato de Estricnina Roussel del Sulfuro de Allyle Mousnier.</p> <p>★ ★ J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN SCEAUX (Seine), Francia en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles</p>	<p><b>Sifilis</b> Tratamiento Hipodérmico Por medio de La Hydrarjira inyectable de ROUSSEL</p> <p><b>SIFILIS</b> Cianuro de Hydrarjira</p> <p><b>SIFILIS</b> Bioduro de Hydrarjira J. Mousnier SCEAUX (Seine) Francia</p> <p><b>SIFILIS</b> Gránulos Dardel de Arseniato de Mercurio</p>
---	--

TOS RES FRIADOS BRONQUITIS CATARROS ASMA

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

**EMULSIÓN MARCHAIS**  
al Creosota y Glicerofosfato de cal  
(DE MARCHAIS (FRANCIA))

CURACION SEGURA  
CON EL USO DE LA

**CLOROSIS** AUTÉNTICOS

EXJANSE los

**PÍLDORAS Y JARABE**

**ANEMIA** **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES  
ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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

## Xeroform

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

## Duotal

El Duotal «Heyden» es una preparación guayacólica intóxica inodora e insípida. Remedio excelente contra la **tuberculosis pulmonar** y los **catarros crónicos** de los órganos respiratorios.

## Salit

Preparación líquida del ácido salicílico para **fricciones** contra las afecciones **reumáticas** de toda clase. (Disuelto con aceite de olivas.) Acción analgésica muy rápida.

Salicilato doble de Bismuto

Tanato doble de Bismuto.

## Collargol

De acción excelente en todas las afecciones sépticas (proceso puerperal, etcétera.) Para el empleo **intravenoso** sin efectos nocivos, **rectal** é **interno**; en fricciones en forma de **ungüento Credé**. Antiséptico desprovisto de acción tóxica é irritante, indicado para el **tratamiento de las heridas y lavados de la vejiga**, y principalmente en todas las **afecciones oculares infecciosas**.

## Omorol

Proteinato de plata sin efectos cáusticos para el tratamiento de las **muñecas inflamadas é infectadas de la garganta**. (Anginas. Difteria.)

## Blenal

Eter carbónico del santalol. Preparación insípida é inodora para el **tratamiento interno de la blenorragia**, ejerciendo la acción terapéutica completa de la esencia de sándalo sin irritar el estómago.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

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

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



Vereinigte Chininfabriken  
ZIMMER & CO  
FRANKFURT A.M.



## EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

## VALIDOL

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

## ESTORAL

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

## DYMAL

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

Muestras y literatura gratuita á la disposición de los señores médicos.  
Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

## Suero Maragliano.

Es el más activo y racional remedio de la **Tuberculosis**. Pedir prospectos á **M. A. Thermon**. Calle de Valencia, 222, Barcelona.

## CLORO-ANEMIA

MARAVILLOSOS RESULTADOS CON LAS  
MUY ACTIVAS

## GRAGEAS DE HIERRO BRISS

Artemisina.—Cuasina cristalizada.  
Protoxalato hierro.

Depósito general en España:

**ALFREDO RIERA E HIJOS**  
Barcelona.

## ANALISIS

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

POR EL

**DR. P. CARUANA.**

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

# PRODUCTOS DEL D<sup>R</sup> DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

(Comunicado presentado á la Academia de Medicina, en 13 de Febrero 1900).

## SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

Contiene los principios activos  
de las Levaduras de Cerveza y de Vino.

## STAPHILASA DEL D<sup>R</sup> DOYEN

Solución concentrada é inalterable de los principios  
activos de las Levaduras de Cerveza y de Vino.  
Se administra por la vía gástrica.

Tratamiento específico de las enfermedades  
ocasionadas por el Staphilococo: Acné, Forun-  
culosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo,  
Anginas, Bronquitis, Pulmonia, Influenza,  
Coriza, Estomatitis, Dispepsia, Enteritis, etc.

## STAPHILASA IODURADA del D<sup>R</sup> DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa, de esta solución,  
contiene 1 gramo de Ioduro Potásico químicamente puro.

## STAPHILASA BROMURADA del D<sup>R</sup> DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa de esta solución,  
contiene 2 gr. de Bromuro Potásico, químicamente puro.

La **STAPHILASA**, neutraliza los accidentes  
secundarios del Ioduro y del Bromuro  
Potásicos.

Bajo éstas formas pueden administrarse dosis  
masivas de Ioduro y Bromuro Potásicos sin  
temor á que se presenten ni el Iodismo ni el  
Bromismo.

## PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

Posee un Poder bactericida muy supe-  
rior al del Iodoformo, al del Salol y al de los  
demás polvos antisépticos.

## VINO DE BUGEAUD

Preparado con Quina y Cacao de primera elección  
y vino añejo muy dulce.

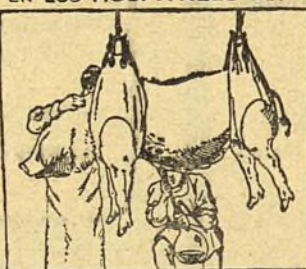
Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la  
Quina: Es un tónico de primer orden en la  
Neurastenia, Anemia y en todas las Conva-  
lescencias, así como tambien corrige los Trans-  
tornos digestivos de los Estómagos fatigados.

DEPÓSITO GENERAL: P. LEBEAULT & C<sup>o</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé. PARIS.

## DISPEPTINA HEPP

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por  
los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.  
DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias  
atónicas  
Diarreas  
crónicas  
Desarreglos  
gástricos  
de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis  
y Diarreas  
infantiles  
Sobrealimentación  
general.

Laboratorio de Fisiología de  
PUITS D' ANGLE  
S. O. (Francia)

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.  
AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:  
OEBRIAN y C<sup>o</sup>, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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

## POTENTE ACELERADOR 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

Medicación Arsenio-fosforada  
orgánica.

á base  
de Nuclarrina.

EXPERIMENTADO con éxito en  
los Hospitales de Paris. — Comu-  
nicado á la Academia de Ciencias,  
á la Sociedad de Biología y de  
Terapéutica.

Teles desarrollada ante la  
Facultad de Medicina de Paris  
sobre el HISTOGENOL.

### RECETAS:

Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.

Elizir: 2 cucharadas de sopa cada día.

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

## INDICACIONES: TUBERCULOSIS

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

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

# 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  
disolventes 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<sup>a</sup>, 11, Rue Milton, Paris**  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

## CIPRIDOL

**D<sup>r</sup> CHAPELLE**

(Aceite Bi-yodurado al 100%)

**ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS :**

**1<sup>o</sup> Capsulas de Cipridol,**

para la medicación por la vía estomacal.

(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por cápsula);

**2<sup>o</sup> Inyecciones intramusculares de Cipridol.**

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este  
nuevo producto, preparado en frío, con un escipiente neutro rigurosamente  
aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran  
poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen  
microbiano ó parasitario.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las farmacias.

## • VINO DE PEPTONA • De CHAPOTEAUT

De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en  
dosis de 1 á 2 copas de Burdeos. — Dosificación : 10 gramos de  
carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su  
pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlin,  
Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos.  
— Se nutre con ella á los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN** { La mejor agua de mesa.  
Aperitiva, muy digestiva.  
Afecciones del estómago.  
**PRÉCIEUSE** Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.  
**DÉSIRÉE** Afecciones del hígado, de los riñones,  
Piedra, Diabetes, Cólicos.  
Las recomienda su gusto agradable : una b. tlla por día.

## 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  
PUBLIOITE, 14, rue Rouge-  
mont, Paris (9<sup>e</sup>), de que es di-  
rector Mr. A. Lorette, es la  
encargada **EXCLUSIVA-  
MENTE** de recibir los anun-  
cios extranjeros para nuestro  
periódico



## MEDICACION CACODÍLICA

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

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

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

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

**Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.**—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,08 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

### PARA INHALACIONES

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

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

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

## GONOSAN KAWASANTAL

NUEVO REMEDIO ANTIGONORRICO, DE EXCELENTES Y POSITIVOS RESULTADOS. Contiene los principios eficaces del KAWA-KAWA y ESENCIA DE SÁNDALO de las Indias Orientales. En *Gonorrrea* produce un efecto fuertemente anestésico, reduciendo la secreción; abrevia el curso de la enfermedad y evita complicaciones. En *Cistitis* pone pronto clara la orina y cura la disuria.

Patentado por el Gobierno español bajo el número 10.808.

DOSIS: Dos cápsulas cuatro ó cinco veces al día.

UNICOS FABRICANTES, J. D. RIEDEL, A. G. BERLIN, FUNDADA EN 1814. Extensa literatura á disposición de los señores médicos por mediación de nuestro Representante general para toda España.

Enrique Frinken, Málaga.

## 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

**Cuadros de adaptación** á la corriente del alumbrado público para Faradización, Galvanización, Electrolisis, Cataforesis, Endoscopia y Galvanocauterio.—**Material** completo para Radiografía, Fluoroscopia y Electroterapia.—**Aparatos** y utensilios para Salas de operaciones y Clínicas.—**Material** de esterilización.—**Máquinas electrostáticas** (modelo español) P. E. MARTINEZ para

### RAYOS X,

Radiografía y Electroterapia, adquiridas con preferencia á similares extranjeras por la Facultad de Medicina, Escuela de Minas, Seminario y excelentísimo Ayuntamiento de Madrid, Facultades de Medicina y Ciencias de Salamanca y Valladolid, Institutos, Seminarios, Hospitales y eminencias médicas de Madrid y provincias. Las máquinas y cuadros pueden verse funcionar en casa de los constructores **ALLEN E HIJO**, Salvador, 9, **Valladolid**, y en la del representante general **LUIS PARDO**, San Bernardo, 3, **Madrid**.

Se envían catálogos y se ceden á plazos.

**Nota importante.**—Con dibujo ó sobre modelo se construyen toda clase de aparatos

### Grajeas de Ioduro Potásico Calcinado

de RAMON A. COIPEL

El mejor medio de tomar el Ioduro Potásico es en grajeas; el gusto agradable de éstas evita el sabor malo y persistente del Ioduro, y son seguros sus buenos efectos, por llegar el medicamento al estómago sin haber sufrido la menor alteración. La calcinación previa del Ioduro evita todo accidente de las vías digestivas.

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Valdecañas, 14, Laboratorio y en todas las farmacias de España y América.

### VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

### TONICO NUTRITIVO

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS, GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

Pídase en todas las farmacias y droguerías.

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

## ELIXIR ESTOMACAL de SAIZ DE CARLOS

Su crédito es ya tal, que ha tomado puesto preeminente en la terapéutica, y se le prescribe como un agente poderoso cuyos admirables resultados no se hacen esperar. Sus efectos son aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar la tonicidad muscular y nerviosa del **estómago e intestino**; aumenta el apetito, suprime la pirosis, 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

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID**

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

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

**BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE**

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

## ELIXIR SALAMÓ

TÓNICO RECONSTITUYENTE

COMPOSICIÓN

Vehículo . . . . . 15 gramos

Cacodilato de hierro. . . . . 0,02 grs.      Citrato de cafeína. . . . . 0,10 grs.  
Hipofósfito 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

PÉREZ MARTÍN VELASCO Y C.<sup>a</sup> Alcalá, 7.

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SENERIZ

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 cartita o paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disueltos en un cortadillo de agua.

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

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

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

## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón  
**Carretas, 14, Madrid.**  
Fundado en 1866.

## ATLAS DE SIFILIS

Y

## ENFERMEDADES VENÉREAS

Con un compendio de patología y terapéutica de las mismas  
POR EL PROFESOR

**R. FRANZ MRACEK (de Viena).**

Con 71 magníficas láminas cromo-litografiadas y otras en negro. Un tomo. Precio 25 pesetas en rústica y 27 encuadernado. A los suscritores 15 y 17 pesetas respectivamente.

Los pedidos, acompañados de su importe, á esta Administración.

## 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.

LAS GOTAS CONCENTRADAS DE  
**HIERRO BRAVAIS**  
 (FER BRAVAIS) Son el remedio el mas eficaz contra  
**DEBILIDAD, FALTA DE FUERZAS, EXTENUACION**  
**ANEMIA, CLOROSIS Y COLORES PALIDOS**  
 El Hierro Bravais carece de olor y de sabor. Recomendado por todos los médicos  
 NO COSTRIÑE JAMÁS. NUNCA ENNEGRECE LOS DIENTES.  
 Desconfíese de las Imitaciones. — En muy poco tiempo procura:  
**SALUD, VIGOR, FUERZA, BELLEZA**  
 SE HALLA EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS: Depósito, 130, r. Lafayette, PARIS

**RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR**  
 CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL  
 prescrito por los Médicos en los casos de  
**— ENFERMEDADES DE LA PIEL —**  
*Vicios de la Sangre, Herpes, Aene.*  
 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 EN TODAS LAS FARMACIAS

**ZÔMOTERAPIA**  
**EL ZÔMOL** PLASMA MUSCULAR  
 (Jugo de carne desecado)  
**PREPARADO EN FRIO**, encierra los preciosos  
 elementos reconstituyentes de la carne cruda.  
 Prescrito en la  
**TUBERCULOSIS, la NEURASTENIA,**  
**la CLOROSIS, la ANEMIA,**  
**la CONVALESCENCIA, etc.**  
 Tres cucharaditas de café de Zômol representan  
**EL JUGO DE 200 GRAMOS DE CARNE CRUDA.**  
 PARIS, 8, rue Vivienne y en todas las Farmacias,

**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 Lacépe, PARIS y principales Farmacias de España y América.

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

**Especialidades del Dr Mialhe**  
 8, rue Favart, París ♦ Profesor en la Facultad de Medicina de París  
**ÉLIXIR de PEPSINE:** Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito  
**LAB-LACTO-FERMENT:** Para digerir la leche en el régimen lácteo  
**SOLUCION de ADRENALINA:** Hémostático. Vaso-Constrictor.  
**SOLUCION de DIGITALINA:** Enfermedades del corazón.  
**LAPIZ de CUPRICINA:** El mejor antiséptico ocular.

Depositario: Riera é Hijos, 36, Ronda San Pedro, Barcelona.

**ENFERMEDADES NERVIOSAS**  
 EPILEPSIA — HISTERIA — ECLAMPSIA — COREA  
 CONVULSIONES INFANTILES — INSOMNIO — JAQUECA  
 ÉXITO ASEGURADO por el  
**TRIBROMURO**  
 de A. GIGON  
 Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado  
 de pureza completa.  
 Dosificación fácil, Conservación indefinida.  
 Frasco acompañado de una cuchara-medida dosi-  
 ficando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido  
 cualquiera (infusión de raíz, agua azucarada, etc.).  
 Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.  
 En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.  
 Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris  
 y en todas las Farmacias.

Metritis — Salpingitis — Sobrepartos, etc.  
**NUEVAS CURACIONES**  
**PERI-UTERINAS**  
**PERICOLS**  
 DEL  
**Doctor LEGROS**  
 LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARIS  
 1, Place de la République, Paris y en todas las Farmacias.  
 Se envían muestras Franco de portes.



## ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITÉ**

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

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
 ros para nuestro periódico.

