

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Premios concedidos.—Títulos expedidos en 1908.—El Patronato de casas para obreros.—Centro de Sociedades médicas.—La nueva Junta de Patronato.—**SECCIÓN DE MADRID:** «El Siglo Médico» y el «Boletín de Titulares».—Algo en contra de la tuberculosis.—Examen de los flujos procedentes de la uretra posterior. Policlínica del Refugio.—**TERAPÉUTICA MÉDICA:** La Guadarramita.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Polisinusitis maxilar y frontal supuradas, crónicas, del lado derecho.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Sobre provisión de titulares.—Sobre caducidad de derechos de los asociados.—La reforma retributiva.—El Acta médica.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Montepío facultativo.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Ateneo Médico Farmacéutico.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Premios concedidos.—Títulos expedidos en 1908.—El Patronato de casas para obreros.—Centro de Sociedades médicas.—La nueva Junta de Patronato.

En la última sesión celebrada por la Sociedad Gineco-ológica Española se concedió el premio de quinientas pesetas al distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Sevilla Dr. Bonafonte, por su trabajo *Diagnóstico precoz del embarazo extrauterino*, acordando al mismo tiempo conceder el título de socio corresponsal a los autores de otras dos Memorias, siempre que sus autores autoricen a romper el incógnito.

El Ministerio de Instrucción pública y de Bellas Artes ha expedido durante el año de 1908 los siguientes títulos:

Doctores en diversas Facultades, 54; licenciados en Derecho, 481; ídem en Medicina y Farmacia, 968; ídem en Ciencias en sus diversas secciones y Filosofía y Letras, 61; de maestros elementales, 1.220; de maestros normales y superiores, 540; ingenieros industriales, 66; arquitectos, 20; profesores mercantiles, 41; contadores y peritos mercantiles, 91; peritos químicos y mecánicos, 21; peritos varios, 52; veterinarios, 114; practicantes, matronas, cirujanos dentistas y odontólogos, 283; profesores de gimnástica, 3; Notarías, 3.

Archiveros, bibliotecarios y arqueólogos, 1; agrimensores, 1; autorizaciones a extranjeros para ejercer su profesión en España, 4; categorías honoríficas de ascenso y término, 2, y legalizaciones, 58.

También han sido expedidos 6 títulos profesionales a catedráticos de Facultad, y 100 a profesores de Institutos y Escuelas especiales.

El total de títulos expedidos ha sido, pues, de 4.190, habiendo ingresado por este concepto en el

Tesoro público durante el año 1908, por importe de los derechos del título, timbre y expedición, la cantidad de 1.666.570 pesetas.

El Patronato de casas para obreros de Valencia —presidido por el Sr. Castro (D. Ramón)— puede tomarse como modelo para los demás de España. En la última Junta general ordinaria se leyó una Memoria que arroja datos muy consoladores, pues el Patronato ha conseguido edificar una pintoresca barriada de 30 casas en San Juan de la Ribera, y otra de 21 en la calle del Lirio del Grao, encontrándose actualmente en la edificación de la tercera, de 28 casas, en la partida de Jesús, de las cuales hay 12 ya adjudicadas y dos en construcción; contando por lo tanto con 63 viviendas, habitadas por otros tantos obreros con sus numerosas familias, pues en igualdad de circunstancias son preferidos los que tienen mayor número de hijos menores de catorce años. Además cuenta con solares adquiridos en las inmediaciones del camino de Algirós, donde se proyecta construir otra barriada de 45 a 50 casas. El valor de estas construcciones excede de 250.000 pesetas.

Un dato interesante y sugestivo encontramos en dicha Memoria: las cifras que alcanzan los plazos de amortización satisfechos por los obreros hasta el 31 de Diciembre último ascienden a 44.000 pesetas, cantidad que representa un importante ahorro para tan modestas clases, y que jamás hubiesen podido obtener sin el concurso del Patronato.

Siga por ese camino el Patronato y merecerá las bendiciones de todos los buenos.

El Comité ejecutivo del centro ó edificio para Sociedades médicas ha acordado ya las bases que se han de llevar a la redacción de la escritura social, las cuales serán conocidas en breve de las clases médicas, y prepara un concurso de solares para escoger el más conveniente por su situación y su precio.

Las cantidades comprometidas al cerrar este número se acercan a setenta mil duro, y este pensamiento avanza con la seriedad y prudencia que su importancia reclama.

En la *Gaceta* del viernes último, 29 del corriente, y con la fecha del día 27, ha aparecido una Real orden aprobando la elección de la nueva Junta de Patronato, que ha quedado constituida del siguiente modo:

Presidentes honorarios, Sres. Maura y Canalejas; Vocales propietarios, Sres. Vilarrubia, Echávarri, Dato, Laredo, Gosálvez, Lumbreras, Conde de Romanones, Oria y Almarza; Vocales suplentes, Sres. García (D. Angel), Llorens, San Martín, Pamplona, Valero, Martínez (D. Guillermo), Calderón (D. Abilio), Gómez Acebo y Eguiguren.

Reciba nuestra cordial enhorabuena la nueva Junta de Patronato.

DECIO CARLAN

Madrid, 30 de Enero de 1909

EL SIGLO MÉDICO Y EL BOLETÍN DE TITULARES

Circunstancias imprevistas y ajenas á la voluntad de todos, expuestas con perfecta claridad en el artículo firmado por la Redacción y publicado en el número del 2 del corriente de EL SIGLO, impusieron la rescisión del contrato que había hecho este periódico con la Junta Central de la Asociación.

Ni á EL SIGLO, ni á nosotros, ni á nadie puede culparse de las inexplicables y constantes dilaciones que sufre la resolución de asuntos juzgados ya, que son la causa única en el retraso del cobro de cuotas. Antes de la Asamblea oficial podía dudarse de la actitud de los titulares, y, por razones que estarán en la mente de todos, nada hicieron ni EL SIGLO ni la Junta Central por recaudar las cuotas de la Asociación. Después de celebrada aquélla, cuando nadie podía dudar de los entusiasmos de los titulares por una institución en la que únicamente fundan sus esperanzas redentoras, cuando parecía que la normalidad volvería bien pronto en todas nuestras cosas, no hubo inconveniente, ni por parte del EL SIGLO ni por nosotros, en seguir un compromiso que si imponía á este periódico verdaderos sacrificios económicos, consideramos fueran transitorios; pero surgen nuevas é inexplicables dilaciones en la aprobación del Reglamento del Montepío, y al no poderse hacer efectivos estos recibos, se dificulta ó imposibilita el cobro de cuotas de la Asociación. Un hecho transitorio, circunstancial, nada dice en contra de los entusiasmos de los titulares por la Asociación, por que aparte lo ocurrido en la Asamblea última, la elección de Junta de Patronato los ha evidenciado claramente.

Muy de lamentar es que ingerencias inexplicables sobre las que ha de caer la responsabilidad de cuanto ha ocurrido en la Asamblea, ocurra y pueda ocurrir, hayan dado motivo á la rescisión de un pacto hecho con la mejor buena fe y con los propósitos más nobles por parte de todos. Claro es que ello no puede ser motivo para que se entibie en nada la buena armonía que siempre ha existido, y seguramente existirá entre los que le convinieron, sean cualesquiera las circunstancias en que en lo sucesivo hayamos de encontrarnos. Por nuestra parte no hemos de olvidar que en momentos bien críticos para la Asociación, fuimos acogidos por EL SIGLO MÉDICO, y que en tanto éste publicó el

Boletín, nunca se nos hizo por sus Directores la más pequeña observación en nada de lo que se haya publicado ó pudiera publicarse, es decir, que nuestra autonomía fué completa. Un deber de gratitud nos obliga á consignarlo así.

Si todo esto no fuera bastante para hacer constar lo que debemos á EL SIGLO, ahí está el ofrecimiento que de sus columnas nos hace, prueba evidente que entre EL SIGLO y la Asociación existirá siempre la armonía que impone la defensa de una misma causa, para la que todos hemos prescindido y prescindiremos de pequeños intereses.

A. ALMARZA CASADO.

Madrid 21 de Enero de 1909.

EL SIGLO MÉDICO agradece el atento artículo del Sr. Almarza, que atestigua nuestra excelente armonía y mutuas consideraciones durante el año de convivencia; y solamente le cumple reiterar, una vez más, sobre las muchas que lo viene haciendo, su absoluta é incondicional devoción al Cuerpo y á la Asociación de titulares, cuyos intereses y salvadoras instituciones mira con el amor á que está obligado por su historia, sus convicciones y la defensa que siempre ha hecho del heroico y sufrido médico de partido.

Circunstancias accidentales han impuesto un compás de espera en nuestros tratos, una interrupción probablemente pasajera, por exigencias administrativas y económicas, que los intereses de todos aconsejaban; pero saben los representantes de la Junta de Patronato y de la Asociación de titulares, que nuestras columnas están abiertas á sus comunicaciones con la clase, que las pueden utilizar para sus necesidades, y que no carecen de un órgano de publicidad gratuito, que les permita mantener los fueros de sus representados, defender sus intereses y manifestar cuanto convenga á su gestión celosa y acertada.

LA REDACCION

ALGO EN CONTRA DE LA TUBERCULOSIS

Hace bastante tiempo que el hecho sucedió, pero lo recuerdo como si hubiera sido ayer.

Encontrábame en Francia almorzando en un hotel muy concurrido, cuando fué á visitarme uno de los médicos más prestigiosos de Toulouse, y al verme comer con excelente apetito, díjome, en lenguaje semifestivo: «Amigo doctor, veo que come usted bien, pero quizá comiera menos si yo le dijese que el camarero que le sirve está tuberculoso.»

No hice caso del dicho y seguí consumiendo los sabrosísimos platos que me servían, porque supuse que era una broma que me daba mi ilustre colega, pues en aquel tiempo se discutía en las academias, en los libros y en la prensa, con excesivo calor, si la tuberculosis era ó no contagiosa, y no faltaba quien considerase el contagio como un mito.

Después, lo que tomé á broma, resultó desgraciadamente cierto.»

El camarero, enterado de que yo era médico, subió á mi habitación á consultarme y observé que padecía tuberculosis pulmonar en período cavitario, á pesar de su aspecto de hombre sano, pues estaba grueso, lo cual ocurre á algunos tuberculosos, cosa que ignora la mayoría del público profano.

Generalmente, el que no está iniciado en la ciencia médica, cree que todo tuberculoso ha de ser delgado, como cree que todo diabético ha de serlo también, y este error encierra muchos inconvenientes y peligros, es decir, los inconvenientes y peligros de que el tuberculoso grueso no inspire recelo ninguno á los que le rodean y no se tomen las precauciones necesarias para impedir el contagio.

Por esa apariencia engañosa de salud de aquel sirviente, me explicaba yo que estuviese en un hotel donde todo era limpieza y cumplimiento de las reglas que los higienistas señalan para los establecimientos de ese orden.

El caso llegó á preocuparme, porque he sido siempre de opinión de que la tuberculosis es contagiosa, pues, no obstante de venir ejerciendo la medicina en un país en que se padece poco por respirarse un aire muy puro, por ser montañoso, la luz muy espléndida, la alimentación del obrero no escasa y muy sana, casi exclusivamente vegetal, abusarse poco del alcohol y no haber casas de vecindad, he visto algunos que la han adquirido por haber estado en continuo contacto con tuberculosos y dormir en las habitaciones en que éstos dormían.

Mi preocupación no afectaba, en modo alguno, como es natural, al temor de haber sido contagiado, porque la tuberculosis no es de las enfermedades que se cogen al vuelo, y mi gran resistencia vital hacía que me considerase entonces, y ahora también, como fortaleza inexpugnable á la acción del bacillus fímico, por saberse que necesita, para vivir y pulular, de un terreno muy favorable y no ser su acción específica igual á la de otros agentes infecciosos, sífilis por ejemplo, dispuestos siempre á vivir en el organismo humano cualquiera que sea la forma en que se halle, salvo ligerísimas excepciones, sino á la probabilidad de que sucediera lo mismo en otros hoteles, colegios, casas particulares, etc., y ser motivo de propagación del terrible mal, si á esos centros concurren personas predispuestas á padecerlo.

Continué viviendo en la misma fonda, y cuando bajaba al restaurant, sin embargo de mi poca aprensión, procuré que otro camarero me sirviese, porque no me era grato el que los bacillus que exhalara el que anteriormente me servía pudieran mezclarse con los alimentos.

A poco me vine á España, no sin recomendar al enfermo que se marchara á su tierra porque su oficio le perjudicaba mucho, y advertí al dueño lo que sucedía.

Posteriormente he ejercido de verdadero policía sanitario; no ha habido casa en que haya vivido, ni frecuentado colegio, ni oficina, sin indagar si había en ellos tuberculosos, y del examen que he hecho, llegué

á coleccionar que si se abriera una información minuciosa del personal que sirve en colegios, oficinas, centros de reunión, etc., resultaría un número extraordinario, especialmente en los mozos de café, porque el género de vida que hacen es el más á propósito para poner al organismo en disposición de enfermar.

El Dr. Mariani, en su folleto *Lucha contra la tuberculosis*, en el cual demuestra sus dotes de insigne clínico, dice que ha visto morir tuberculosos, sucesivamente, en un mismo establecimiento en el transcurso de quince años, siete camareros, quedando otros dos con las huellas impresas del mismo mal.

Los cocineros y sus ayudantes suelen pagar también un poco tributo.

He asistido á muchos afectos de tuberculosis, y hablando un día con uno de los médicos de mayor clientela de Madrid, me refirió que había observado en una de las casas más aristocráticas y en la que daban banquetes magníficos á personas de muy elevado rango social y á políticos y escritores eminentes, que el cocinero y dos pinches que le auxiliaban eran tuberculosos, sin que el dueño se hubiera apercebido hasta que él le llamó la atención, con lo cual quedó conjurado el peligro que aquella familia corría teniendo al frente de la cocina individuos con lesiones pulmonares de carácter fímico muy pronunciadas.

Esto acusa un descuido y negligencia grandes, y quizá no sea sólo en cafés, hoteles, etc.; puede haberlos, igualmente, en colegios, escuelas, institutos y universidades.

Hace tiempo que oí asegurar, no sé dónde, que existen profesores de instrucción primaria que se encontrarían mejor en un sanatorio que en sus escuelas impurificando el aire con los bacilos que arrojan al toser, estornudar, y aun en el acto de la espiración, tanto más cuanto que, creyendo que el frío del invierno puede agravarles lo que ellos consideran como un catarro, siendo un proceso tuberculoso, permanecen en espacios del todo cerrados, sin ventilación ninguna, y huelga decir el riesgo á que están expuestas las pobres criaturas, fáciles al asalto bacilar, como dice muy bien el notable especialista en enfermedades de la infancia, doctor Sarabia y Pardo, que acuden á esos centros á robustecer su espíritu y á que les enseñen las reglas para vigorizar su organismo, y pueden hallar allí la causa que haga más corta y más triste su vida.

Es fácil que ocurra lo propio en institutos y universidades, porque recuerde el caso de un catedrático de derecho, hombre de singular inteligencia, superior ilustración, muy versado en estudios sociológicos é higiénicos y partidario recalcitrante del contagio de la tisis, el cual afirmaba con verdadero acento de convicción, de apóstol, por decirlo así, cierto día que hablaba á sus alumnos de patología social, que para atacar esa terrible plaga era necesario hacer guerra al esputo, en todas formas, y alejarse, ó, por lo menos, no estar en recinto cerrado en que hubiera un sujeto padeciendo una afección fímica.

Quien tales afirmaciones hacía, ignoraba que quizá estuviera contagiando, cuando tan sabia doctrina salía

de sus labios, á alguno de sus discípulos con el aire que arrojaban sus pulmones, los cuales servían de pasto al bacilo de Koch sin él siquiera sospecharlo, porque los tuberculosos, por regla general, jamás suponen que puedan serlo y hasta hacen alarde de tener gran temple orgánico, por lo que pudiera aplicárseles con más fundamento que á nadie, *dime de lo que presumes y te diré de lo que careces*.

De lo anteriormente expuesto, y de lo que puede además conjeturarse, cabe hacer la afirmación que en el personal de los establecimientos públicos que el Estado paga y en aquellos otros en que debe ejercer, como en éstos, una gran vigilancia, existen individuos tuberculosos.

Ahora bien; ¿qué medios deben desplegarse para que no sean causa de propagación de la tuberculosis? En mi sentir, no hay más que uno verdaderamente eficaz.

El de exigir todos los años, ó en el tiempo que se juzgue prudencial, certificación facultativa á todos los criados, camareros, sirvientes de todas clases de hoteles, restaurantes, tabernas, casas de comidas, pudiendo extenderse hasta á los empleados en oficinas, colegios, institutos, universidades, rechazando para desempeñar sus cargos á los que ofreciesen síntomas inequívocos de tuberculosis, é imponiendo á los médicos la obligación legal de dar parte de todos los casos que ocurran en esos sitios, para que se tomen las medidas que se consideren oportunas.

Esta determinación tiene sus antecedentes históricos, si no en España, al menos, que yo recuerde, en otros países.

En Italia se creía mucho, allá por los años 1754 y 1782, en el contagio de la tisis, y por eso se dictaron leyes muy severas contra los médicos que no daban parte de los que la padecían y contra aquellos que no desinfectaban sus casas habiendo tenido en ellas algún tísico, y especialmente, contra los que vendían y compraban los objetos que éste usaba.

Pero, cuando en Francia empezó á negarse la transmisión de la tuberculosis, empezó en Italia á negarse también, pues es sabido la influencia que la Escuela Médica Francesa ha ejercido y aún ejerce en los pueblos latinos, y entonces encontraron la ley injustificada é inhumana y se derogó.

En el día está fuera de toda duda, que la tuberculosis es contagiosa en mayor ó menor grado, como todo proceso microbiológico, y que es curable, y, por consiguiente, una disposición de esa clase no podría calificarse de injustificada y menos de inhumana.

Lo inhumano y anticristiano, es que continúen los que la sufren trabajando y desempeñando funciones que les perjudican mucho, y con las que pueden perjudicar á los demás.

Urge, pues, en mi sentir, que los Gobiernos, previa consulta con las Juntas de Sanidad, tomen esa resolución, porque tendría, indudablemente, un interés individual y colectivo.

Individual, porque los enfermos podrían ponerse en condiciones de curar, y los que no curasen vivirían

más tiempo y mejor; y colectivo, porque se secaría una fuente no pequeña de contagio.

No me hago la ilusión de que una reforma sanitaria tan radical se recibiría sin protesta, no; antes al contrario, creo que levantaría algunas, pero como al fin y al cabo la verdad se impone, llegaría el momento en que todo el mundo la encontrara calcada en los principios más estrictos de la moral y la justicia, y andando el tiempo, sería fácil que se amplificara á todos los tuberculosos, y hasta podría establecerse la cédula sanitaria forzosa, en la que se hiciera constar el estado del individuo desde el punto de vista médico, proporcionando grandes ventajas á la higiene, no sólo con relación á las infecciones, sino con relación al matrimonio, del cual depende, según se haga ó no con arreglo á los cánones científicos, el vigor de una familia, de un pueblo, de una raza.

Supongo que muchos, al leer estas líneas, dirán: ¿Y qué sería de ese ejército de inútiles, de tuberculosos? ¿Irían á mendigar por las calles y plazas? No; los que tuvieran medios de vida estarían en sus hogares en el mayor reposo físico y moral, sin lo que no hay posibilidad, no ya de curación, sino de alivio, sometidos al régimen que los especialistas en la materia les prescribiesen, y los pobres irían á los sanatorios y á los hospitales.

¿Y dónde están esos sanatorios, esos hospitales para tuberculosos? No los hay, por desgracia, pero podrían construirse.

¿Con qué medios? Imponiendo una contribución benéfica que se pagaría con mucho más gusto que esas otras que se imponen por motivo de guerra, reduciendo, en lo posible, el contingente del ejército, ya que nos encontramos en tiempo de paz.

DR. PASANIS

Casería de Santa Cruz, Enero de 1909.

EXAMEN DE LOS FLUJOS PROCEDENTES DE LA URETRA POSTERIOR

Icor prostático.—Semen.

Sobre una lección dada por el Dr. Pulido Martín en su curso de enfermedades de las vías urinarias, en la Facultad de Medicina de Madrid.

Entre los flujos procedentes de la uretra posterior, hay que estudiar *el icor prostático*; lechoso, de poca consistencia, que no hace hebra entre los dedos. Examinado con el microscopio en iluminación ordinaria, se le ve formado por gran cantidad de gránulos (de lecitina: Fürbringer). La iluminación en campo oscuro demuestra que tales gránulos, del tamaño aproximado de medio glóbulo rojo, no son los elementos más pequeños que salen con el icor prostático, pues entre ellos hay otros muchísimo menores, ultramicroscópicos, los cuales, por su enorme abundancia, hacen que el campo de observación parezca cubierto de un moho grisáceo; estas partículas ultramicroscópicas son, según Posner, de naturaleza albuminoidea. Los llamados corpúsculos

amiláceos de la próstata, son masas redondeadas de estratificación concéntrica, que adquieren tamaños considerables, algunas veces visibles sin necesidad del microscopio, su composición parece albuminoidea, aun que por teñirse en azul con el iodo, se les da el nombre de amiloideos.

Además, en el jugo prostático se encuentran células epiteliales cilíndricas, solas ó en grupos, y pocos, poquísimos linfocitos.

Cada uno de estos componentes morfológicos del icor prostático, experimenta alteraciones en relación con los diferentes procesos que se desarrollan en aquella glándula. La atención de los patólogos se encuentra dirigida hoy con especialidad hacia los gránulos de lecitina; se considera la lecitina el elemento específico del icor prostático (Posner), como un *fermento activador* de la vitalidad del zoospermo que existe precisamente en las células de la glándula. Los trabajos de Posner y Rapoport, les han conducido á admitir en la lecitina una acción quimiotáctica positiva sobre los leucocitos: causa, según el primero, de prostatitis asépticas, cuando el icor prostático queda detenido en la glándula.

Los gránulos de lecitina disminuyen hasta desaparecer algunas veces; en la secreción de próstatas inflamadas su número disminuye á medida que aumenta el de los leucocitos. Esa disminución puede producir el fenómeno paradójico de un icor prostático catarral, menos turbio que el normal (ya he dicho que esa turbiedad depende principalmente de los gránulos de lecitina), y hasta que sea completamente claro y transparente. Sin embargo de todo lo dicho, Goldberg no ha podido, en sus numerosos exámenes de próstatas, encontrar una relación fatal entre la manera de comportarse la lecitina y el volumen, consistencia y grado de la inflamación de la próstata. La lecitina es poco abundante en la secreción de la hipertrofia de la próstata, dato explicable para este último autor, por la menor actividad secretora de la glándula, la fácil retención de sus productos y los efectos de la fagocitosis leucocitaria. Los corpúsculos amiloideos, capaces de fijar sales, pueden endurecerse, constituyendo el núcleo de los llamados cálculos endoprostáticos, negados hace tiempo por Guyon, y admitidos hoy después de los trabajos y demostraciones de distintos autores, entre ellos Heresco y Pasteau.

En casos de prostatitis y de hipertrofia de la próstata, hay conglomerados de lecitina y de epitelios con inclusiones ó degenerados, y á veces trozos de glándulas, linfocitos que se encuentran en poca cantidad también en el jugo normal, leucocitos y glóbulos rojos.

La presencia de leucocitos caracteriza el icor de las próstatas inflamadas, y basta en muchísimos casos la sencilla inspección microscópica del líquido prostático obtenido por expresión, para aclarar la causa de trastornos muy variados dependientes de la prostatitis. Todo urólogo debe saber que hay gran número de prostatitis crónicas que transcurren sin síntomas, y sólo son descubiertas por la investigación del icor prostático, donde se encuentran células del pus, reveladoras de la inflamación de esta glándula.

Si la abundancia de sangre en el icor prostático es fenómeno raro, en cambio es frecuente el encuentro con el microscopio de glóbulos rojos. Por último, debemos buscar en este líquido los gérmenes microbianos, causa de la infección de la glándula ó de su mantenimiento. Sería fatigoso enumerar las distintas clases de microorganismos encontrados en el jugo prostático; esta filococos, estreptococos, gonococos, bacilos coli tuberculosos, etc.

He aquí en pocas palabras, prescindiendo de la descripción de otros métodos exploratorios empleados en cada caso, el resumen de algunos análisis del jugo obtenido por expresión de la próstata en enfermos de mi consulta, que padecían lesiones de aquella glándula según evidenció por sí sólo el microscopio:

C. V., de treinta y cuatro años.—Desde hace diez con una blenorragia que le produjo á los dos años una cistitis de ocho meses de duración. Hace dos meses tiene peso delante del ano, ardor en la uretra y dolor como si se clavaran un clavo desde el sacro hasta la pierna izquierda.

El dedo que hace la expresión de la próstata se hunde en una depresión labrada en el centro de la cara posterior del órgano, y por la uretra sale un líquido que semeja pus, y *está constituido únicamente por leucocitos*.

Este caso es el de una prostatitis flegmonosa, abierta en la uretra.

L. E. A. de veinticinco años.—Ha padecido dos blenorragias, la última hace dos años, y á pesar de inyecciones, lavados, etc., el flujo, que desaparece unos días, se presenta otros. El líquido obtenido por masaje de la próstata, está formado de *gran cantidad de leucocitos*, algunos con granulaciones muy refringentes, pocas células epiteliales, muy pocos granulos de lecitina, no hay corpúsculos amiláceos, algunas bacterias en cadena, pocos zoospermos. Después de algunas semanas de emplear el tratamiento adecuado, había disminuido enormemente el número de leucocitos polinucleares, seguran bastantes leucocitos grandes, y se notaba mayor cantidad de granos de lecitina.

H. B., de treinta años.—No sabe si ha tenido tres ó cuatro blenorragias, porque ignora si el flujo que padeció hace dos años era nuevo ó continuación de otro que sufrió hace cinco. El masaje de la próstata muy doloroso, determina la salida de un líquido compuesto de células epiteliales, corpúsculos amiláceos, espermatozoides sin movimiento, y *leucocitos grandes y pequeños en bastante cantidad*.

S. V., de cincuenta y seis años.—La segunda blenorragia hace cuatro años; desde entonces tiene con frecuencia molestias á lo largo de la uretra al terminar la micción. En el jugo obtenido por expresión de la próstata hay *gran cantidad de leucocitos*, corpúsculos amiláceos y zoospermos.

Los espermatozoides que aparecen con el icor prostático obtenido por masaje, proceden, según Finger y Fürbringer, de esperma detenido en la próstata, y salen, según Lohnstein, por una insuficiencia motriz de esta glándula.

El esperma aparece en las eyaculaciones normales como una masa glutinosa, turbia, que después de expulsada se fluidifica más. Entre los elementos que lo constituyen, el esencial es el espermatozoide, en cuya descripción no me he de detener. El número de espermatozoides por milímetro cúbico es, según Exner, de 60.900. A más de los espermatozoides hay células

redondeadas mayores ó menores, de núcleo fuertemente refringente, acaso espermatozoides no desarrollados, células epiteliales cilíndricas y planas, aquellas procedentes de las vías genitales, y éstas de la uretra, y células redondas procedentes, según Fürbringer, de las glándulas de Cowper, que en los viejos se cargan de granos de pigmentos amarillos y oscuros los que también existen libremente en su esperma y proceden del epitelio del epididimo. Según Fürbringer, también hay células con degeneración hialina.

En el esperma encontramos también los cristales de Schreiner. La base de Schreiner, de procedencia prostática, da al semen su olor característico, y aparece como fosfato en el líquido eyaculado; al secarse éste se precipita en hermosos cristales formados por pirámides exagonales, que á veces se unen apareciendo como borlas, primero descritas por Böttcher, por lo que también reciben el nombre cristales de este autor, mientras otros los llaman de Schreiner, que fué quien dió su composición química. Fürbringer opina que la base de Schreiner sale de la próstata como tal base aislada, y el fosfato se constituye por su unión con ácido fosfórico que existe en otros componentes del fluido eyaculado. Esos cristales que aparecen en el esperma, se forman también en el líquido prostático, añadiendo fosfato amónico. Esta reacción tiene importancia en los casos en que el especialista quiere hacer el diagnóstico entre líquido prostático y seminal, pues en el esperma se forman espontáneamente, y en el icor prostático sólo después de añadir sobre el líquido unas gotas de una disolución al 10 por 100 de fosfato amónico; para ver estos cristales se examina el preparado después de un par de horas de dejarlo sobre el porta objetos para que en ambos casos se haya evaporado parte del agua, con lo cual se favorece la precipitación de los cristales.

A más de las alteraciones patológicas recién descritas como propias del jugo prostático, y que por la mezcla de ambos segregados se manifiestan en el semen, son propias de este último la azoospermia, la oligozoospermia y la necropermia.

En la azoospermia faltan por completo los espermatozoides, aunque los demás elementos eyaculados puedan ser los normales. Téngase muy presente, al hacer el diagnóstico de la azoospermia, que ésta es solo temporal, en muchas ocasiones, como en pérdidas seminales frecuentes, enfermedades debilitantes, etcétera, etcétera, y que no se debe dar un pronóstico absoluto al enfermo, pronóstico que en ocasiones la naturaleza se encarga de corregir produciendo las consecuencias sociales que pueden ustedes imaginarse.

C. P., de treinta y tres años, casado.—A los veinte años tuvo, durante una blenorragia, epididimitis doble. A los veintitrés años sífilis. Acude á mí porque desea explicarse la causa de la esterilidad de su matrimonio.

Estado actual.—Es un sujeto bien nutrido, de aspecto robusto. El testículo izquierdo normal en tamaño y consistencia; en la cola del epididimo del mismo lado hay un nódulo de epididimitis antigua. El testículo derecho bastante menor que el izquierdo; en el epididimo derecho no percibo nódulo ninguno aislado, pero todo él está más endurecido que en el estado

normal. No noto nada anormal en los cordones espermáticos. Por el tacto rectal, se aprecia una próstata dolorosa, más consistente que las sanas, con el lobulo izquierdo ligeramente prolongado hacia arriba y afuera; exprimiendo la glándula sale espontáneamente por el meato un líquido con los caracteres macroscópicos del icor prostático normal; pero examinado al microscopio, en distintas laminillas, unas sin tñir y otras tñidas con azul de metileno, se ve tal líquido formado casi exclusivamente por *leucocitos polinucleares*, algunas células redondas, grandes, con inclusiones, muy pocas células epiteliales, casi ningún gránulo de lecitina y ningún zoospermo. No descubro corpúsculos amiloideos ni zoospermos. Alguna bacteria aislada. La orina límpida, no tiene ningún filamento. Pocos días después hago el análisis del esperma recogido en coito con condón: hay células epiteliales, células redondas grandes y pequeñas, menos leucocitos polinucleares que en el líquido procedente del amasamiento, bacterias y cocos, pero ningún zoospermo.

La oligozoospermia presenta los espermatozoides con los caracteres de los normales, pero en menor número.

En la necropermia, los espermatozoides, examinados poco después de la eyaculación, aparecen muertos, sin movimiento ó con tan poco que se ve como su vida se apaga. Para que el diagnóstico de necropermia esté justificado, hace falta que se preserve el semen de las causas capaces de destruir los zoospermos, como el calor, el frío, la mezcla con la orina, etc., etc. También debemos saber que los zoospermos normales incluidos en las masas gelatinosas en que aparecen en la eyaculación, no tienen movimiento, que sólo adquieren al fluidificarse esta secreción, y por lo tanto, sólo á la parte flúida dirigiremos nuestro análisis. Como la necropermia es originada con frecuencia en enfermedades de la próstata y vesículas seminales, hay que estudiar con grandísimo interés los demás componentes normales ó patológicos del semen.

POLICLINICA DEL REFUGIO

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

CURSO DE 1908 A 1909

OPERACIONES PRACTICADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE

Oído.

Forunculosis del conducto.	2
Miringotomías.	1
Raspado de caja por granulaciones y pólipos.	3
Extracción de huesecillos cariados.	3
Antrectotomía por proceso otógeno agudo.	1
Atico-antrectotomías por colesteatoma y otorreas crónicas.	2
Mastoiditis de Bezold.	1
Total.	13
En los meses anteriores.	20
Total.	33

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Extirpación de pólipos nasales.	7
Resección de colas de cornete, <i>eperons</i> y de hipertrofias polipoides.	3
Operación de Asch.	1
Vegetaciones adenoides.	19
Total.	30
En los meses anteriores.	76
Total.	106

Boca, faringe, esófago y laringe.

Amigdalotomías.	6
Abscesos periamigdalinos.	1
Extracción de una espina de pescado alojada en el vestíbulo laríngeo.	1
Total.	8
En los meses anteriores.	20
Total.	28

Han concurrido 348 enfermos nuevos, que sumados á los 762 de los meses anteriores, resultan 1.100, y se han practicado 51 operaciones, las cuales unidas á las 116 de los meses anteriores ascienden á 167.

DR. J. CANALEJO,
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Enero de 1909.

Terapéutica médica.**LA GUADARRAMITA**

Del *Boletín de Terapéutica Radiactiva* tomamos el siguiente trabajo, muy digno de fijar la atención de los clínicos por tratarse de una autoexperimentación del conocido profesor de la Beneficencia provincial Dr. García Cuello, que viene á confirmar las justas esperanzas que en el mundo médico despiertan los éxitos del Radio y de sus sales en el tratamiento de las más rebeldes y diversas dolencias:

Vengo padeciendo de jaqueca desde la niñez: ni antes ni ahora ha guardado tipo definido, ni he podido hallar la causa de tal sufrimiento.

Dicen de mí mis compañeros que tengo filiación de artrítico, y añado yo si deberé formar entre los neurasténicos; partiendo de estos supuestos, me he sometido al régimen que la dietética y la farmacología aconsejan, y noblemente debo confesar que no he sido feliz en mis conquistas terapéuticas, fiando, después de agotar mi paciencia, el alivio de mi jaqueca á la medicación sintomática representada por todas las preparaciones de sales que, á decir verdad, me han procurado en ocasiones alivio pasajero de las molestias de mi jaqueca; pero como mi organismo no está excluido de rendir tributo á la ley del hábito para los medicamentos, por ello las dosis han tenido que ser más elevadas cada vez, y á punto de abandonar todo tratamiento, que yo estimaba, por la razón antedicha, podría ser peligroso tuve la fortuna de leer relatos científicos de indubitable origen, referentes á las aplicaciones del radio como calma de los sufrimientos por la jaqueca y de los éxitos obtenidos por varios compañeros en enfermos suyos, con la aplicación local de la *Guadarramita*, mineral radiactivo que explotaba para éstos y otros fines terapéuticos la Sociedad Española del Radio.

A fines del pasado mes de Noviembre me presenté en la casa social; di mi nombre y expuse mis deseos de someterme al tratamiento que yo había leído en la Revista que dicho Centro publica mensualmente, y con una amabilidad y diligencia que profundamente agradezco, obtuve por el secretario de la Sociedad la autorización para comenzar en el acto mi cura; padecía en aquel momento un acceso de jaqueca; apliqué á ambas sienes un trozo de *Guadarramita* por espacio de cinco minutos, y con gran sorpresa mía, ¿por qué no confesarlo?, transcurrido que fué dicho tiempo, me hallé libre de mi dolor, sin haber experimentado otra sensación local más que la de una ligera refrigeración en ambas sienes, sitio de aplicación de la *Guadarramita*, y una notable anestesia en las zonas en que aquélla fué aplicada; al siguiente día, y repitiéndome el dolor de cabeza, volví, insistiendo en la misma aplicación por espacio de siete minutos; igual resultado y los mismos efectos locales; de uno y otros recuerdo que di conocimiento á mi compañero el Dr. D. Hipólito Guin, allí presente; al siguiente día no experimenté dolor de cabeza y estimé conveniente no repetir la aplicación de la *Guadarramita*; mas al otro día, y á pesar de no sufrir absolutamente nada, volví nuevamente y repetí mi cura, notan lo los mismos efectos locales. Desde aquella fecha, y van transcurridos unos treinta días, debo decir, como expresión de la más absoluta verdad, que apenas ten-

go dolor de cabeza, y que si no he insistido en las aplicaciones de la *Guadarramita* ha sido, en primer lugar, por este motivo, y después, porque las ocupaciones profesionales me han impedido hacerlo.

DR. GARCÍA CUELLO
De la Beneficencia provincial.

Diciembre 1908.

Sección práctica.**POLISINUSITIS MAXILAR Y FRONTAL****SUPURADAS, CRÓNICAS, DEL LADO DERECHO**

OPERADAS POR EL DR. COMPAIRED EN EL SANATORIO DEL ROSARIO CURACIÓN

Historia recogida por el Ayudante de la Clínica Dr. ILURRE

Isidro Martín Landaia, de veintidós años de edad, soltero y natural de Bilbao (Vizcaya), se presentó en la consulta de la Policlínica del Refugio, á cargo del Dr. Compaired, recomendado por el Dr. Peralta, el día 15 de Enero de 1908, siendo inscrito con el número 13.102.

Interrogado el enfermo, proporcionó los siguientes antecedentes. Su padre murió á consecuencia de una pulmonía. Su madre es de robusta constitución, goza en la actualidad de buena salud y ha tenido cuatro hijos con buenos partos.

Ha padecido ligeros ataques reumatoideos y alguna angina aguda, sin que á juicio del historiador obedezcan á ningún estado general que para ello la predisponga.

El enfermo refiere que en su infancia padeció las enfermedades infectivas propias de la edad, y que cuando tenía diez y seis años sufrió una pulmonía y consecutivamente una pleuresía supurada, de las que curó bien. Dice que por entonces los médicos le diagnosticaron de tuberculosis pulmonar por el olor fétido de sus exhalaciones respiratorias y porque arrojaba grandes cantidades (relativas) de pus sanguinolento que les hacía pensar á sus parientes más cercanos «si estaría echando el pulmón» (textual). Se practicó el análisis bacteriológico de los materiales expulsados y del semen, y los resultados fueron negativos respecto al bacilo de Koch. Corriendo consultas este enfermo, el Dr. Sainz le indicó la conveniencia de que se presentara á un especialista de nariz, oídos y garganta, para que le reconociese, pues él creía que el padecimiento principal lo tenía en la nariz. Siguiendo sus consejos se presentó á uno de ellos, el cual le manifestó que no padecía afección nasal. Sin embargo de ello, por disposición del Dr. Sobot continuó practicando las irrigaciones antisépticas por las fosas nasales, prescritas anteriormente por el Dr. Sainz. Como la fetidez del aliento y mal gusto de boca no cesaban y se hallaba en constante suplicio por las observaciones que le hacían su familia y amigos, fué á consultar con el Dr. Peralta, quien, como antes decimos, le recomendó se presentara en nuestra consulta.

Una vez recogidos todos estos antecedentes, procedió el Dr. Compaired al reconocimiento de las fosas nasales por la rinoscopia anterior y posterior, empleando después la iluminación por transparencia para los senos. Desde el primer momento se pudo apreciar una relativa limpieza en las dos fosas nasales, debido á las continuadas irrigaciones que el enfermo se practicaba, y en el meato medio de la fosa nasal derecha, algo de pus. Por la transiluminación se apreció la transparencia del seno maxilar izquierdo y la completa opacidad del derecho.

Unidos estos datos á los subjetivos antes mencionados pudo establecer el Dr. Compaired el diagnóstico de sinusitis maxilar crónica del lado derecho y probable del seno fron-

tal del mismo lado. Se le propuso la operación inmediata, que aceptó en el acto, y el día 1.º de Febrero siguiente se le practicó la del seno maxilar por el procedimiento de Caldwell-Luc, comprobándose la exactitud del diagnóstico, por el pus hallado. A los ocho días de operado se observó que aparecía pus por el meato superior y conducto naso-frontal de la fosa nasal derecha, el cual debió indudablemente haberse infectado del pus del seno maxilar. Para procurar el desagüe de dicho seno frontal, toda vez que el empiema maxilar estaba ya curado, y poder practicar fuertes lavados antisépticos, se le hizo un ensanchamiento de la región etmoidal anterior, previa anestesia local, extrayendo mediante el raspado y resección de la región etmoidal, células llenas de pus y de fungosidades. Se le dió de alta el día 27 de Febrero, curado del empiema del maxilar y continuó asistiendo á la Consulta del Refugio los días de cura, para seguir practicándole el lavado del seno frontal con la sonda de Hartmann, primero con agua oxigenada y posteriormente con canfenol. A pesar de todo, siguió presentando la sintomatología propia de la sinusitis frontal supurada (cefalea frontal con predominio en el lado derecho, salida de pus por el meato medio, mal gusto de boca y cacosma) y se decidió practicarle la operación de Killian-Moure, el día 24 de Octubre, por considerarla necesaria para su curación radical.

Preparado convenientemente el enfermo y aseptizados operador y ayudantes, se cloroformizó al paciente. Se le practicó una incisión lineal interesando todas las partes blandas hasta el periostio, siguiendo el óseo superciliar, con reflexión en ángulo obtuso hasta la raíz de la nariz, cayendo encima del ángulo interno de la abertura palpebral, prolongando el corte hasta algo por encima de la porción cartilaginosa de la nariz. Seccionado el periostio del arco orbitario en sus dos tercios internos y desprendido con la legra en unos tres centímetros de superficie, se procedió con la gubia y el martillo á trepanar el frontal para ir á caer en el seno de dicho hueso. Ampliada la abertura operatoria con la pinza-gubia, hasta que alcanzó una luz de unos dos centímetros, se encontró el seno repleto de pus y fungosidades de color rojo oscuro y de consistencia gelatinosa. Extraídos masas fungosas y pus mediante un enérgico raspado de toda la cavidad, se procedió á asegurar el drenaje por la fosa nasal derecha. Este tiempo de la operación es el más delicado, porque al despegar el periostio del ángulo interno de la órbita y rechazar hacia fuera el globo del ojo con los tejidos y órganos que le mueven y protegen, pueden ser destruidos los músculos rectointerno y gran oblicuo, especialmente este último, y esto acarrearía una diplopia que tal vez malograra la operación. Se siguió operando con gubia y martillo alternando con la pinza gubia y se fraguó una amplia comunicación desde el seno frontal hasta la fosa nasal, á través de las células etmoidales.

A continuación se procedió al drenaje desde el seno á la fosa nasal, lo que se hizo por medio de una tira de gasa, que penetrando por el seno frontal fué atada y conducida á la fosa nasal mediante la sonda Compairé. La colocación del drenaje de gasa es bastante penoso de ejecutar con otros procedimientos, y se facilita sobremanera con la modificación introducida por el Dr. Compairé á la sonda de Hartmann. Consiste la sonda Compairé en tener las curvaturas más suaves y estar fenestrada en el extremo sinusal. En las aberturas practicadas en este extremo se ata un trozo de seda de sutura, se introduce así la sonda por la abertura nasal hasta que aparezca en el seno operado. Entonces se ata la gasa, formando asa y dejando un gran trozo para el relleno de las cavidades; se tira hacia abajo con fuerza hasta que vuelva á salir por la abertura nasal anterior, se separa la

sonda y queda asegurado el completo drenaje del seno. Suturada la incisión de las partes blandas con crin de Florencia y aplicado un apósito compresivo, se dió por terminada la operación. Las gubias empleadas en la trepanación también son invento del operador (1). Tienen un tope ó estribo hacia su parte media, el que queda siempre, dando la necesaria firmeza al instrumento, entre el dedo índice y el medio, y de esta manera no ejecuta más movimiento que los que el operador quiera darle, evitando serios percances al operar en regiones en las que una desviación de un milímetro puede ocasionar parálisis y hasta hemorragias mortales.

El día 27 se le levantó el apósito encontrando la herida completamente limpia y cicatrizada por primera intención. Se le extrajo la gasa de drenaje, se le hizo sonar fuerte y tan sólo expulsó unos cinco gramos de exudados espesos é inodoros. Al practicar el esfuerzo de propulsión del aire hacia las fosas nasales, el enfermo hizo notar que *se le hincha* el párpado, fenómeno subjetivo y natural dada la amplia comunicación existente entre la fosa nasal derecha y lo que fué seno frontal, después de practicar esta operación. Se le taponó ligeramente con algodón hidrófilo aséptico la abertura nasal y se le aplicó un vendaje monóculo compresivo, después de lo que, al sonarse el paciente no apreciaba la penetración de aire en el sitio operado. El enfermo estuvo completamente apirético y su estado general no pudo ser más satisfactorio. El día 29 se le vuelve á cambiar de apósito, el cual, al terminar de quitar la última vuelta de venda, cae por su peso completamente limpio, apareciendo seca la herida operatoria y vislumbrándose que lará una cicatriz lineal, apenas perceptible, detalle importantísimo que hay que tener muy en cuenta para la estética de la cara en esta operación. Además, como el pelo de la ceja ha de crecer algo más, por haber sido afeitado para operar, es de suponer que cubra por completo la cicatriz en esta región y raíz de la nariz. No se observa hundimiento alguno de las partes blandas y se aprecia el equimosis post operatorio en período de regresión hemática, de color amarillento. Se le manda expulsar los exudados de las fosas nasales y arroja muy escasa cantidad (un par de gramos), de aspecto moco purulento, sin oler ninguno, mejor dicho, con el olor *sui generis* del moco nasal normal. Por la rinoscopia anterior se ve la fosa nasal y especialmente el meato medio limpios, y la mucosa con su coloración normal. Se le aplicó nuevo vendaje. El día 30, siendo su estado general sumamente satisfactorio, se dispone su salida del Sanatorio, ordenándole acudir los días de Consulta al Refugio para ser observado. Se le renueva el apósito que está limpio. El equimosis ha desaparecido y continúa avanzando la consolidación de la cicatriz.

El día 2 de Noviembre se le quitaron los puntos de sutura y se le practicó la rinoscopia anterior, pudiendo apreciarse la perfecta limpieza de las fosas nasales, habiendo desaparecido todos los síntomas subjetivos que tanto atormentaban á este enfermo, dándole de alta por curación definitiva.

(1) Véase la descripción detallada y figuras de la sonda y gubias Compairé para la operación de la trepanación del seno frontal, en la pág. 29 del notable trabajo del citado Dr. Compairé, titulado: «Algo sobre la sinusitis frontal crónica y la operación de Ogston-Luc». Madrid, 1901.

Sección profesional

SOBRE PROVISION DE TITULARES

Sr. Gobernador civil de Badajoz.

Don Joaquín de Echávarri y Picó, delegado provincial de la Asociación y Cuerpos de Médicos Titulares en esta provincia, y con ejercicio y residencia en esta ciudad según cédula y patente números 2.257 y 9, respectivamente, que ruega se tengan por presentadas, á V. S. con respeto expone: Que por noticias adquiridas en funciones propias de su cargo, de sus compañeros los médicos titulares de esta provincia, sintetizadas en la Asamblea últimamente celebrada en esa capital el 17 del mes anterior, son varios los Ayuntamientos que con éste ó el otro pretexto burlan las disposiciones vigentes sobre provisión de plazas, clasificación de las mismas, inamovilidad de los médicos y satisfacción de sus dotaciones y débitos, manteniendo, por otra parte, las interinidades como si la Instrucción y Reglamentos con sus disposiciones complementarias que rigen tales materias, hubieren sido abolidas.

He de contentarme con citar únicamente, como comprendidas en alguno de aquellos casos, la Morera y la Parra, Talarubias, Fuente de Cantos, San Pedro de Mérida, Fuente del Arco, siendo innúmeros los Ayuntamientos que han postergado á sus médicos para el pago de sus dotaciones y débitos, ó, lo que es peor, no se cuidan de satisfacerlos, ascendiendo por este concepto los débitos municipales á sumas muy respetables, siendo al parecer ineficaces para remediar tamaños males, la Instrucción de 12 de Enero de 1904; los Reglamentos de 14 de Junio de 1891 y 11 de Octubre de 1904; el Real decreto de 23 de Diciembre de 1902; la Real orden de 8 de Marzo de 1904, y las de 6 de Abril de 1905 y 21 de Septiembre de 1906, como las rectas disposiciones del señor Ministro de la Gobernación y de ese Gobierno del digno cargo de V. S.

Quedar sometidos los derechos de los médicos titulares, que además son funcionarios del Estado como Inspectores de Sanidad, á los riesgos y gastos de litigios que le son insuperables, es privarles de la debida tutela provocándoles á coligarse para la común defensa con entera independencia.

En su vista, Sr. Gobernador, y por atenciones de mi cargo, respetuosamente solicito de V. S.

Primero. Que las vacantes de médicos titulares, ni interina, ni propiamente, se cubran con individuos que no pertenezcan al Cuerpo, y dentro siempre de los plazos señalados en los artículos 11 y 12 del Reglamento de 14 de Junio de 1891; haciendo uso de los 15 y 16 del mismo, como de los 38 al 43 inclusivos del de 11 de Octubre de 1904.

Segundo. Que se respete en los presupuestos municipales la clasificación de plazas de médicos titulares de esta provincia, publicada en la *Gaceta* de 13 de Mayo de 1905, por los Ayuntamientos que no hicieron uso del derecho que les concedió la Real orden de 6 de Abril de 1905, negando su aprobación á los que las omitan.

Tercero. Que del mismo modo no se aprueben por V. S. los presupuestos municipales en los que no se consignen las cantidades necesarias para extinguir proporcionalmente los débitos por tales conceptos, y para dotar convenientemente las plazas según clasificación, al tenor de lo dispuesto en la Real orden de 29 de Septiembre antes citada, éstos á su vencimiento según contratos y aquéllos con la debida prelación.

Cuarto. Que á los Municipios contraventores de tales disposiciones, y en su representación á los alcaldes, se les

exija por medios coercitivos, directos é indirectos, la responsabilidad civil ó criminal á que hubiere lugar.

Así lo pide por ser de justicia.

Dios guarde á V. S. muchos años.—Llerena y Enero 12 de 1909.—El delegado provincial de la Asociación y Cuerpos de Médicos Titulares, *Joaquín Echávarri*.—(Rúbrica).—Es copia: *Joaquín Echávarri*.

SOBRE CADUCIDAD DE DERECHOS DE LOS ASOCIADOS

Llerena, 5 de Enero de 1909.—Excmo. Sr. Presidente de la Comisión Administrativa del Montepío de Médicos Titulares.—Honorable señor.—Trece representantes de partidos judiciales de los quince que componen la provincia de Badajoz, reunidos en Asamblea en dicha capital el 17 del mes anterior, entre otros particulares acordaron el siguiente: 2.º Elevar á la Superioridad la petición de que no caduquen los derechos de los inscritos en el Montepío que no hubieren satisfecho cuatro ó más trimestres de los años 1907-1908 según lo dispuesto en el Reglamento aún vigente y sean cualesquiera las determinaciones del venidero, cuya próxima aprobación debe igualmente interesarse fundamentándola en los acontecimientos próximos pasados.

Entiende el delegado que suscribe, que los antecedentes y razones de congruencia general abonan la justicia de la petición.

La Asamblea del Montepío de 1.º de Diciembre de 1906 autorizó á cada inscrito para que lo verificase en la categoría que tuviere por conveniente, mientras no rigiesen definitivamente todas las clasificaciones oficiales; y por acuerdo de la misma Asamblea en 24 de Mayo de 1907 se amplía á cuatro trimestres el plazo de caducidad de derechos de los asociados reducidos á dos en el número 1.º del artículo 24 del Reglamento aún vigente, y hoy mismo por Tesorería han sido puestos al cobro recibos del 906 y 907 que, según el mencionado acuerdo, debieron haber caducado.

Por otro lado, se atiende á las dificultades de alimentar el Montepío por el acúmulo de débitos de los Municipios á sus titulares por dotaciones de sus plazas, sin que á tan gran mal y á tan grande injusticia se trate de poner remedio eficaz, ya que han resultado valdías las soberanas disposiciones para ello dictadas, generándose así crecientes déficits en los modestos balances anuales de los titulares, manteniendo su Montepío á costa del particular peculio, contra las bases con que fué constituido y los elementales principios económicos que rigen tales instituciones; si se considera que la morosidad en la satisfacción de recibos trimestrales está disculpada por las conmociones sufridas é incertidumbre que causara la Memoria acusadora de la anterior administración; y si, por último, se añade que los asociados de esta provincia, como los de España entera, no hallan justificación para retrasar tanto y tanto la publicación del nuevo Reglamento proyectado, basado y discutido por la más alta y genuina representación de la clase, de modo oficial, es lícito y lógico esperar que la petición de los representantes inscritos en el Montepío en esta provincia, y con cuya representación me honro, sea de todo en todo atendida, dictándose para ello las convenientes disposiciones por esa Comisión de su digna presidencia, y si en sus facultades no estuviera, elevando la presente al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, dándole así carácter general á la resolución que recaiga.

Mientras, queda de V. E. atentamente s. s. q. s. m. b.—El delegado provincial de Badajoz, *Joaquín Echávarri*.

LA REFORMA RETRIBUTIVA

Por el Dr. R. PELLICER

CAPÍTULO III

*Relaciones de la economía social con la economía política.
Fundamentos de la sociabilidad.*

Hemos estudiado en el capítulo antecedente la sujeción de la economía política á las leyes de la moral, aunque no entendemos por política el arte de conquistar el poder, de sostenerse en él y de sacar del mismo todo el beneficio posible, sino que tiene una significación más elevada, menos vulgar y más científica, ó sea la ciencia que da los conocimientos para el buen Gobierno de la sociedad. De esta manera considerada la ciencia política, veremos cómo le quedan subordinados y de ella dependen los principios de la economía social. Gobernar la sociedad es dirigirla á su fin, á la prosperidad temporal, y la ciencia que tiene por objeto la prosperidad material y la riqueza social debe estar subordinada á la que tiene por objeto la prosperidad completa, el total desarrollo del cuerpo social; por esto es que la economía social, formando parte integrante de la ciencia política, se halla necesariamente sometida á ésta, que por la naturaleza de su objeto se apoya en los principios de la razón especulativa y práctica estableciendo las leyes morales obligatorias con los principios ó medios generales de producir y adquirir, regulando las reglas inmediatas de la actividad humana que nacen de estas leyes y de estos principios y se basa en las inducciones de la experiencia con las que confirma por los hechos los principios generales de la actividad humana, recoge las enseñanzas transmitidas por la historia, determina luego por el estudio de los hechos la aplicación de los principios apriorísticos, basando, por fin, sus conclusiones, no menos que en el conocimiento de los hechos naturales y de los deberes del hombre en las leyes prácticas de economía social y en la actividad humana, cuyo origen, nacido en el orden de los intereses materiales, depende de un examen detallado del trabajo, del salario, del cambio, del capital, del reparto y del consumo de los productos del trabajo, ó sea de las riquezas consideradas como bienes cambiables para procurarse por este cambio otros bienes útiles.

Como el objeto de la economía social es la libre actividad del hombre en el orden de los intereses materiales, es evidente que esta ciencia se halla regida por las leyes de la economía política, ó sea por las leyes morales obligatorias que imponen una necesidad ó obligación moral y gozan de una certidumbre absoluta, y por las leyes morales directivas que se limitan á indicar de una manera general la dirección de la actividad libre y no traspasan las fronteras de la certidumbre moral.

Estas leyes morales directivas indican la manera constante que tienen de obrar los hombres en determinadas circunstancias económicas, como cuando se trata de las causas accidentales ó pasajeras, persistentes ó esenciales, que modifican la natalidad, bien antes, durante ó después de las guerras, revueltas políticas, epidemias, carestías, etc., ó cuando son altos los salarios y moderado el coste de la vida, en cuyas épocas se celebran más matrimonios y éstos son más fecundos, ó bien cuando estos disminuyen á causa de que los Gobiernos absorbentes exigen aumento progresivo de las contribuciones en general y de las patentes en particular, á más del olvido en que dejan á los contribuyentes, que es otra de las causas eficientes que influyen sobre la exigua natalidad y sobre la despoblación, gabelas que, como en España, pesan por modo infame sobre las familias de numerosa prole, en el concepto de consumos, cédulas, patentes,

etcétera. De modo que cuanto más numerosa es una familia, más necesidades tiene que subvenir, más recargadas tiene, en consecuencia, las contribuciones directas é indirectas, con relación al número de sus hijos, tanto que un nuevo nacimiento es una fuente de ingresos, no para ella, pero sí para el Tesoro público, sin que esa familia reciba compensación alguna á esos múltiples gastos, aunque si bien le queda reservada la *dicha* de entregar á la patria un mayor número de defensores.

Demuestran también esas leyes que la población célibe ó monacal, siempre creciente de las naciones, es perjudicial y reduce la natalidad, y si bien considerado este último caso de celibato monacal desde el punto de vista demográfico como una causa de disminución de la natalidad, en el terreno social, de la caridad y en el orden económico no deja de prestar servicios sustitutivos, relevantes y humanitarios, puesto que en parte suple y amplía en todas las naciones la función de beneficencia pública que correspondería á los Gobiernos respectivos, y en cambio es ejercida por la caridad particular de los religiosos postulantes.

Estas leyes están fundadas en la libertad humana; admiten excepciones y pueden modificarse por las circunstancias.

Las leyes morales obligatorias son leyes morales en sentido estricto, aplican al orden económico los principios generales de la honestidad, las reglas de la justicia y de la caridad. Las leyes morales directivas ó históricas expresan *lo que es ó lo que será*; las leyes morales obligatorias prescriben *lo que debe ser*, por ejemplo no deben admitirse á trabajar en las fabricas á los niños cuyas fuerzas físicas no están desarrolladas, etc.

Pero todos los hechos que se desprenden del conocimiento de la ciencia económica, no podrían elevarse á la categoría de principios ó á leyes generales si antes la economía social no fuera estudiada por el hombre y no se viera impelido á realizar todo el progreso de que es capaz en el orden intelectual, moral y material, pactando y aceptando con sus semejantes una comunidad de esfuerzos, que es el primer fundamento de la sociabilidad; porque aislado reconoce su *deficiencia ó ignorancia* y su *indigencia*, que como carga pesada gravita sobre él á la manera de una ley inexorable de la que no puede sustraerse en su aislamiento. Por eso, por el deseo de escapar de ella, nace á la vez otro sentimiento, un sentimiento innato de *benevolencia*, que es el segundo fundamento de sociabilidad, inclinándole desde luego por una pendiente natural; y lejos de permanecer encerrado en un egoísmo frío y estéril, busca el comercio material é ideal con sus semejantes, deseándoles el bien y asistiéndoles en sus necesidades; y por las resultantes de estas dos fuerzas, que nacen de estos dos principios fundamentales de la sociabilidad y que concurren á la formación de los elementos constitutivos de la sociedad, conducen á los hombres á buscar y concertar la ayuda con sus semejantes, á unir sus fuerzas individuales en una acción común para obtener cierta suma de bienes temporales, necesaria para el verdadero progreso y para la dicha como fin último de la vida social.

EL ACTA MEDICA

Hace cincuenta años, en conformidad con el Acta médica de 1853, se reunieron en el salón del Real Colegio de Médicos los miembros del primer *Consejo médico general*. Este Cuerpo fué encargado por el Acta de crear y mantener el registro médico para la información de personas que reclaman la asistencia médica, cuyo objeto notorio

es la provisión de médicos por los cuales el público pueda distinguir entre prácticos capaces e incapaces. Este año, en conmemoración del jubileo del Consejo, su presidente, Donald Mac Alister, de la Universidad de Glasgow, ha sido agraciado con un título honorífico, muy bien ganado. Con este motivo la interesante revista inglesa *The Hospital* analiza la obra del Consejo. Hemos visto que la primera función de ese Cuerpo era la salvaguardia del público. Para este objeto se instituyó un registro de médicos competentes, y como la admisión en el registro pudiera ser sinónima de aptitud probada para la práctica, el Consejo estaba dotado de dobles poderes; estaba autorizado para revisar las pruebas de admisión en el ejercicio médico y para suprimir del registro aquellos que, aun ya aceptados para la práctica, demostraran su incapacidad. El Acta de 1858 tendía, pues, a regular la admisión de prácticos en las filas de los médicos ortodoxos, y asegurar que estas filas podían ser purgadas en interés del bienestar público y del buen nombre de la profesión. Según observó el presidente, en la sesión de otoño, el Consejo empezó su vida con poderes y obligaciones más indicados que definidos. Tenía que luchar con varias dificultades, y emprendió su vida, igual que otras instituciones inglesas, con la oposición de tradiciones antiguas, derechos adquiridos y privilegios sagrados. Sus deberes indefinidos y poderes hubieron de desenvolverse en Cortes sucesivas, donde fueron señalándose y delimitándose su jurisdicción y poderes disciplinarios. Esta evolución tuvo que ser lenta pero constante, y todavía avanza. Una mirada retrospectiva señalará el inmenso progreso deducido del establecimiento de una autoridad central para inspeccionar los procedimientos de los cuerpos de examinadores. Antes del Acta médica, las Universidades del Reino Unido daban sus grados, y algunos colegios sus diplomas, sin ningún intento de uniformar las pruebas reclamadas a sus alumnos. Además, y como una necesaria consecuencia, las calificaciones logradas sólo tenían valor local; el grado de una Universidad escocesa no era título para ejercer en Inglaterra, ni el de una Universidad inglesa era valedero en Escocia ni Irlanda. No hay para qué decir el caos é inconveniencias de tal estado de cosas. No es de las menores hazañas del Consejo la creación de un título de suficiencia, aceptado en todo el Reino Unido, con lo que ha dado validez general en esas islas a los grados y diplomas de todos los cuerpos de examinadores.

También puede apreciarse la utilidad de la institución de un Cuerpo gobernante como el Consejo en el efecto de sus poderes disciplinarios, elevando el grado moral de la profesión. El amor de este trabajo no cree que la mejora lograda en este particular durante la última media centuria pueda ser sólo atribuida al miedo de ser eliminado del registro por «conducta infame desde el punto de vista profesional»; indudablemente otras muchas causas han contribuido á ese avance moral; sin embargo, no se puede dudar de que la jurisdicción penal del Consejo ha ejercido un efecto saludable, confinando á los límites de la profesión aquellos cuya noción de integridad les permite mayor libertad que la compatible con el código de honor á que la mayoría de sus compañeros se someten.

Entre las quejas contra el Consejo médico general, la más común de la supuesta negligencia es la supresión de la charlatanería. Los que así se expresan ignoran de seguro los limitados poderes del Consejo en este asunto. No fué establecido para oprimir al charlatán, sino para proporcionar al público un cuerpo médico respetable, al cual pudiera acudir el médico si quería.

La investigación del Consejo no se extiende más allá

de las filas de la profesión con título y de las instituciones que confieren tales títulos á sus miembros. Por tanto, no se ha hecho nada directamente, pero sí mucho indirectamente para la supresión de la práctica sin título por medio de la supresión impuesta de ayudantes no titulados á los médicos con título. Antes de que el Consejo asegurara era conducta indecorosa el empleo de ayudantes sin título, era costumbre corriente entre los médicos delegar gran parte de su trabajo en tales ayudantes. El cambio se operó difícilmente en las prácticas pobres, pero no cabe duda de que ha contribuido a un mejoramiento en la terapéutica de los enfermos pobres. En cuanto al charlatán, el Consejo no tiene poder, excepto el de iniciar al legislador. Pero también aquí hay un obstáculo insuperable en la opinión pública, contra el cual es imposible la legislación. Por más convencidos que estemos de que la glorificación que diariamente presenciarnos del charlatán es contraria á los intereses del público, no se puede negar que el público adora al charlatán, y todo movimiento dirigido contra él por la profesión se interpretaría como una prueba de celos. No hay un remedio secreto en el comercio, en apoyo del cual no puedan sus propietarios citar el testimonio de personas que honra lamente creen han beneficiado de tal remedio, aunque se les demuestre que sólo consta de agua y azúcar. El reverso de la medalla raras veces se hace patente y se oyó poco fuera de la profesión, de las tragedias lamentables debidas á la fe en los charlatanes, como la relatada últimamente en el *British Medical Journal*, con motivo de cierto curador del cáncer de Cardigan.

Es inútil negar el hecho, que en tanto los hombres sigan sugestionables y la raza padezca enfermedades crónicas capaces sólo de alivio, florecerá el vendedor irregular de pocimas. Y aparte esto, es un hecho que su comercio es un ingreso para la Hacienda que lo tasa, y la prensa saca provecho de sus anuncios. Es, pues, injusto censurar al Consejo que ha hecho mucho por levantar el nivel ético y los conocimientos de los prácticos, nivel y conocimientos que son hoy satisfactorios.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Patogenia tiroidea del reumatismo. — II. Manifestaciones articulares de la blenorragia. — III. Sobre el tratamiento de las enfermedades de la sangre. — IV. Tratamiento de la coqueluche. — V. Tratamiento del lupus.

I.

Patogenia tiroidea del reumatismo.

En fecha muy reciente (16 Octubre próximo pasado) dirigió sobre este asunto una comunicación á la Sociedad Médica de los Hospitales de París, el Dr. M. S. Diamantberger, diciendo que hace justamente diez y ocho años que señaló por primera vez en una *Tesis* inaugural de la Facultad de París la «relación que hay entre las diversas formas de reumatismo, crónico y agudo, con los trastornos funcionales y anatómicos de la glándula tiroidea».

Yo había visto dice el autor—cierto número de veces, antes, después ó en el curso de las manifestaciones reumáticas y quizá en los antecedentes hereditarios ó personales de los enfermos reumáticos, la coincidencia del *bocio exoftálmico*, ó no más que algunos signos de un *basedowismo* más ó menos declarado, y también había encontrado las relaciones entre el *reumatismo* y el *mixedema*, el *idiotismo*, la *epilepsia*, el *histerismo* y la *acromegalia*. Volví entonces á discutir, dice, la valía de las antiguas teorías patogénicas del reuma, y emití la idea de una «irritación del sistema ner-

vioso central, por culpa de un funcionamiento anómalo del cuerpo tiroideo».

Al siguiente año, añade, exactamente el 16 de Julio de 1891, leí en la Sociedad de Medicina práctica (hoy reunida á la Sociedad de Medicina de París) una Memoria titulada *Bocio exoftálmico y reuma*, debida á la pluma de mi llorado maestro y amigo Dr. Anselmo Weill, así como á la mía propia.

Este trabajo contenía 18 observaciones prácticas detalladas y dos fotografías, y era el primero que se dedicaba á tratar del origen tiroideo de las verdaderas enfermedades reumáticas, ó sea de las que, con exclusión de los pseudo-reumas infecciosos ú otras artropatías de origen variado, corresponden á la llamada diátesis artrítica, con ó sin género alguno de infección microbica. Tanto esta Memoria, como el enunciado de mi teoría sobre el origen tiroideo del reumatismo, pasaron inadvertidos ó poco menos, no obstante la mención que el maestro Peter se sirvió hacer de ellos en sus lecciones clínicas del hospital de Necker, y no obstante las citas de ellos, hechas por el Dr. Huchard y otros autores.

Hoy se ha conseguido aportar la *prueba terapéutica* de este origen tiroideo del reumatismo, siguiendo el camino iniciado por mí en los años 1890 y 91. El Dr. Sergent publicó en Febrero de 1894 la observación de una mujer de cincuenta años, que presentaba psoriasis, reumatismo deformante y mixedema, con atrofia del cuerpo tiroides patentizado por la autopsia, con un lóbulo transformado en núcleo calcáreo.

Peppo Achiotté, de Constantinopla, ha comunicado recientemente á la Sociedad de Neurología de París el caso de una joven de veintiocho años, enferma de reumatismo crónico deformante y de mixedema abortado, que curó á favor de las pastillas de tiroides desecado. Las demás pruebas opoterápicas tiroideas desde 1899 por multitud de clínicos, tales como Lancereaux, Paulesco, Vincent y otros muchos, han confirmado plenamente esta teoría.—(*Bulletin trimestrel du Laboratoire Chaix*).

II

Manifestaciones articulares de la blenorragia.

No obstante lo dicho en contrario por Rollet, Foucard, Brandes y otros clínicos, las manifestaciones articulares de la blenorragia existen asimismo en la mujer, aun cuando con menos frecuencia, que en el hombre. En opinión de Brun una muy grande causa de este error consiste en lo á menudo que la blenorragia femenina pasa inadvertida; no atribuyéndola, por lo tanto, la índole gonocócica de ciertas artropatías, quizá muchas, pues que todas ellas son capaces de arrancar de este origen. Así por ejemplo, los doctores Macaigne y Finet han visto sobrevenir la sinovitis gonocócica en el curso de una simple balanitis, y Poncet, Nobicourt y otros han visto casos de poliartritis blenorragica complicando la oftalmía purulenta sin uretritis, y de tal manera que para Rollet lo es todo la cantidad de flujo; opinión en que no conviene Fournier; para cuyo sifilógrafo suele ser tan insignificante el tal flujo que hasta pasa inadvertido para el enfermo mismo. Es más, refiere Dieggelmann el caso de un hombre que un mes antes de presentarse graves fenómenos generales de infección, vió desaparecer el flujo blenorragico que padecía. El Dr. Hower, por su parte, publica una observación en que las artropatías precedieron al flujo uretral, y el Dr. Griffon vió seguir también este flujo á tales artropatías, á las que se anticipó, en vista de esto, la uretritis blenorragica de forma latente.

Para Fournier hay relación entre la forma de blenorra-

gia y la forma de reumatismo que la corresponde; por manera que la agudeza de la una y del otro enlazan recíprocamente. Pero esta aseveración no es acertada, puesto que cabe observar manifestaciones articulares agudas en el transcurso de un flujo blenorragico crónico, y viceversa; por más que sea de añadir que es realmente en el período agudo del mal, ó sea durante la segunda ó tercer semana del flujo cuando se presentan más á menudo las localizaciones articulares.

La profundidad de las lesiones es un dato tan importante, que suele resolver las probabilidades referentes á la infección general, y que la del útero y sus anejos resulte muy frecuente.

Lo relativo al influjo del traumatismo y á la salud anterior del paciente, así como la naturaleza de la causa, son muy de tener en cuenta.

Las estadísticas de Foucard, Brandes, Rollet y Fournier, dan 83 casos de localización en la articulación del cuello; 32, en la tibio-tarsiana; 23, en los dedos; 16, en la coxo femoral; 14, en la del carpo; 12, en el hombro; 11 en el codo; 6, en la temporo-maxilar; 5, en el pie; 4, en la sacro-ilíaca; 2, en la esterno clavicular; 1, en la peroneo-tibial.

Según Brun, el asiento predilecto de la artritis blenorragica, es la articulación esterno clavicular. La infección primitiva ó gonocócica, suele con relativa frecuencia ser complicada por el estreptococo y el estafilococo.—(*A Medicina Contemporanea*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

III.

Sobre el tratamiento de las enfermedades de la sangre.

Erich Meyer, de Munchen, señala puntos de vista importantes acerca de la terapéutica de algunas enfermedades de la sangre.

El tratamiento por los preparados marciales, puede conducir á una rápida mejoría, en las pérdidas considerables de sangre. El examen de los enfermos que sufrieron gastro-rragias, puso de manifiesto que, á beneficio de la administración del hierro, el aumento de la proporción de hemoglobina ha aumentado mucho más que sin la prescripción referida. También en la clorosis, el resultado del tratamiento por los ferruginosos es evidente, según demostraron los análisis de sangre practicados. Un preparado de hierro muy recomendable son las píldoras de Bland. Los trabajos del autor le han convencido de la seguridad en el efecto del hierro, cuando el número de los eritrocitos es normal ó está poco disminuído, y la escasa cantidad de hemoglobina es lo que caracteriza el estado de la sangre.

Quizás obre el hierro estimulando la formación de la hemoglobina. En la anemia perniciosa, el hierro no ejerce ningún efecto. En esta enfermedad, la cantidad de hemoglobina existe en una proporción relativamente considerable, con muy reducido número de eritrocitos. En estos casos, el arsénico es un buen auxiliar que actúa estimulando la producción de los eritrocitos ó glóbulos rojos. El atoxil como compuesto arsenical, no aventaja al arsénico.

Frente á las anemias, están los casos de plétora verdadera, que se ha presentado últimamente con los nombres de poliglobulia y policitemia. En Munich ha observado el autor una serie de casos de esta naturaleza. Como tratamiento de esta afección, está indicada la sangría, además de la reducción de la ración alimenticia y del régimen vegetal.

Los rayos Röntgen, como tratamiento de la leucemia han dado indudables resultados en muchos casos: en la forma mieloide, han sido mejores los resultados que en la linfática. La clasificación de las irradiaciones variará según las formas y el número de los leucocitos y, sobre todo, según el

número de los eritrocitos y la proporción de hemoglobina.—(*Ther. Monatshefte*, 1908.)

IV

Tratamiento de la coqueluche

Para Czerny, el tratamiento psíquico de la coqueluche reviste una importancia capital, y, consecuente con este criterio entiende que el efecto de casi todos los métodos de tratamiento descansa en la sugestión. Hay que procurar el aislamiento de los niños, para que ninguno oiga ó vea toser á los demás. En el hospital pueden permanecer los niños entre otros afectos de otras enfermedades sin temor á que tosan. La propagación de la enfermedad por un niño que permanezca en la cama no se verifica. El cambio de lugar es el mejor tratamiento.—(*Ther. Montheft*, 12 1908.)

V

Tratamiento del lupus.

La tuberculina antigua cuenta, según manifiesta Vichmann, de Amburgo, con una larga serie de resultados curativos definitivos en el lupus, sin deformidades que alteren mucho la estética. Las demás tuberculinas y las preparaciones usadas en inyección, en favor de las cuales se señalan efectos específicos, no han sido seguidos de verdaderos éxitos. Las indicaciones de la luz Finsen son muy limitadas. El tratamiento por la Röntgenterapia se combina con otros medios usuales. La Radiumterapia da buenos resultados cuando está bien aplicada. Los métodos por la aplicación de la luz solar mediante lentes, la electrofotocautística y la alta frecuencia son superfluos. La tenuocautística, la galvanocautística, la cauterización por el aire caliente y la electrólisis (en focos puntiformes) se emplean con éxitos satisfactorios en los casos que tienen su origen en la mucosa nasal, pero su acción no es muy profunda. Los métodos cáusticos, como tratamiento previo y aplicados con acierto, son excelentes. El más radical de los métodos de tratamiento, la escisión, es el que más curaciones realiza. A este se le dirige el reproche de sus malos resultados cosméticos y, además, ofrece el inconveniente de la resistencia de los enfermos á operarse por temor al bisturí. Vichmann afirma que es imposible combatir el lupus como enfermedad social, sin una organización preparada con este fin.—(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MONTEPIO FACULTATIVO

ANUNCIOS DE PENSION

D.^a Laureana González Romera, viuda de D. Andrés Moliner, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid, 18 de Enero de 1909.—El secretario general, *Marín*.

D.^a Josefa Martínez Cancio, viuda de D. Marcelino García de Sior, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid, 20 de Enero de 1909.—El secretario general, *Marín*.

Sociedades científicas.

ATENEO MEDICO-FARMACEUTICO
DE LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

SESIÓN DEL 19 DE NOVIEMBRE DE 1908

El Sr. Sánchez-Herrero hace la siguiente comunicación sobre

Un paranoico reformador del siglo XVI.

Del mismo modo que el clínico concienzudo sólo ve enfermos, el psicólogo experto examina nada más que individuos. ¿Y cómo conocerles? Por el análisis de sus vidas. ¿Y dónde se consiguen éstas? En las páginas de la historia, maestra de la vida y de la ciencia. No habiendo tenido ocasión de ver en mi práctica la paranoia de reformas, he acudido á la experiencia pasada en busca de instrucción sobre este punto, y voy á comunicar á los lectores el resultado de mi trabajo. Estudiaré al célebre Juan de Leyden, jefe de los anabaptistas de Münster, cuya biografía vale la pena de ser recordada á cuantos médicos alienistas amen los hechos. Nació Leyden de una familia de magistrados, hacia el año 1510 (no se conoce con precisión la fecha) y murió de una manera horrible, que describiré á su tiempo, en 1536. Su nombre verdadero era *Juan Bockold*, aunque la posteridad le haya conocido con el de su ciudad natal, cosa sumamente frecuente.

El primer período de la existencia de este hombre fué de inquietud, como si buscara su vocación verdadera. La multitud de sus oficios, pues ejerció los de picapedrero, posadero y comediante, y sus frecuentes viajes, acusadores de una necesidad exagerada de movimiento, anunciaban desde luego la originalidad de su espíritu. Se asimiló por esta época la doctrina de los anabaptistas, herejes que sostenían que no debía administrarse el sacramento del bautismo sino en la edad de la razón, para que fuese comprendido en su alta significación por el interesado, y aseguraban también que si se había recibido por error en la niñez, debía repetirse en la edad adulta. Estas cuestiones que hoy nos parecen pueriles, conmovían entonces á todas las conciencias. No hay que olvidar que el siglo XVI es el más teológico de la historia. Pues bien: Juan de Leyden aceptó esta creencia y fué á establecerse á la ciudad de Münster (Westfalia) en 1533. Ya veremos ahora cómo una idea como ésta, caída en un alma delirante, trastornó á un pueblo entero, que pareció como fuera de sí, según la naturaleza de los actos á que se entregó.

Si queremos profundizar algo más en el conocimiento de su carácter, habrá que advertir que era hábil, en el sentido de no descubrir con facilidad sus intenciones, capacidad de disimulación que suelen tener muy desarrollada los paranoicos en el primer período; se dice que era emprendedor; yo diría mejor audaz, por defecto de crítica para apreciar con sensatez las consecuencias de sus actos, y muy exaltado, entendiéndolo por tal á quien exponiendo al peligro con prodigalidad la vida ajena, era más cuidadoso de la suya. Llegado á Münster, desplegó una laboriosidad febril en las conferencias secretas de los anabaptistas, y como un loco hace ciento, consiguió multitud de prosélitos de la nueva idea, á pesar de ser aquella población esencialmente luterana. Esta especie de afán de propaganda es característico de la forma en cuestión de la paranoia, pues pertenecen estos enfermos al tipo expansivo en la vida psíquica. Cuando los magistrados quisieron oponerse al movimiento, era ya tarde. Como sucede siempre, tras la transformación de las



conciencias, la cual corre á cargo de oradores y escritores, vino la acción revolucionaria imponiendo las maneras de pensar recibidas por la fuerza. Las modificaciones morales del ser engendran sin remedio las sociales, que son sus efectos.

El primer viernes de cuaresma de 1534 se promovió un motín en Münster; el obispo fué arrojado de su silla sin respeto alguno á su dignidad; se fortificaron los anabaptistas en la plaza, y habiendo muerto su jefe, le sustituyó Juan de Leyden, venerado ya como profeta y en quien convergieron todas las miradas. Vedle ya convertido en conductor de muchedumbres. Veamos sus actos, que ellos nos descubrirán su estado mental, aplicando á este caso la frase evangélica de *por sus frutos conoceréis el árbol*. Establece el régimen de la comunidad de bienes (falta de respeto á la propiedad ajena); nombra jueces del pueblo, como los de las doce tribus de Israel (imitación de un pueblo antiguo, sin tener en cuenta las circunstancias de lugar y tiempo por defectuosa adaptación al medio); y no contento con esto, según los historiadores, concentró en sí el poder político, como ya había asumido la autoridad religiosa (egocéntrico y megalómano, signos que indican que ya había llegado por este tiempo el tercer período de Regis ó de transformación de la personalidad). Fingiendo nuevas revelaciones, se hizo proclamar *rey de la flamante Jerusalén, con la misión de esgrimir la espada sagrada contra los reyes para extender el régimen evangélico por toda la Tierra*. Estas palabras, que son históricas, y en particular los actos que las siguieron, contribuyen poderosamente á calificarle de paranoico reformador, sin ningún género de duda. Significando en su menosprecio á la idea de propiedad, despojó las iglesias, allegando con este medio ilícito y sacrilego considerables riquezas.

Los cronistas contemporáneos suyos nos dicen que se presentó en público coronado de oro y diamantes, vestido de sedas y acompañado por vistoso cortejo (megalomanía). Se titulaba *rey de la justicia en el mundo*; hizo acuñar moneda con su efigie, de la cual se conservan algunos ejemplares en los Museos, aunque escasean, y su divisa era ésta: *el poder de Dios es mi fuerza*.

Revelan estos actos que este hombre se creía efectivo monarca, y la adopción de esta idea falsa como verdadera, era efecto de la alteración de su juicio. Si se hubiera detenido un momento á discutir sobre el origen de su autoridad, habría visto que era la violencia. ¿Cómo no pensaba que el obispo de la ciudad, despojado de su cargo, se preparaba á mantener su derecho con auxilio de la espada? ¿Cómo contaba con la constancia del pueblo, eterno niño que hoy eleva sus ídolos al cielo y mañana los pisotea en el barro; que hoy llama á Jesús hijo de David y mañana prefiere á Barrabás, el homicida? Luego no se daba cuenta de su situación. Pero lo más extraño es la especie de fascinación que ejercía sobre sus adeptos, quienes en esta sazón obedecían sus menores indicaciones; *era el apogeo de su prestigio*.

Cuando la razón, que es el freno, se obscurece, exáltase la pasión hasta extremos indecibles. Así Juan de Leyden hizo reconocer el principio de la comunidad de mujeres, ó en términos más exactos, de la poligamia. Claro es que su intento era el de alentar los bajos instintos de la plebe y los suyos propios; pero apeló nada menos que al Antiguo Testamento para justificar su conducta, citando el ejemplo de los patriarcas y de Salomón, sin comprender que la unión monógama es el mayor servicio que ha prestado el Cristianismo al progreso universal. Vemos una medida antisocial, que hace comprender la razón con que un sabio ha llamado á este período de la historia de Münster *la saturnal de todo*

un pueblo. El mismo tomó 15 esposas. Como aquel régimen no podía mantenerse sino por un entusiasmo constante, lo excitaba por medio de banquetes populares que presidía personalmente. Al rumor del estado de Münster, se agitaba aquella región. Juan de Leyden envió 28 discípulos á predicar su doctrina en el resto de Alemania y en Holanda, los cuales, á excepción de uno solo, que logró escapar, fueron entregados á las llamas.

Si hubiera tenido sentido crítico, habría visto en este suceso un signo del peligro que se cernía sobre su cabeza, pues no puede darse mayor muestra del odio que inspira una doctrina, que quemar á sus propagandistas. Otro huiría para salvarse: Juan de Leyden se quedó y envió nuevos emisarios, quienes promovieron disturbios á lo largo del Rhin y en Holanda, especialmente en Amsterdam. Nueva tentativa y nuevo fracaso; los enviados anabaptistas perecieron en los suplicios. Llegó para Juan de Leyden la hora fatídica de la expiación. El obispo Waldeck sitió á Münster; el hambre se dejó pronto sentir en la ciudad; Juan de Leyden empleó el terror para imponerse, y *la crueldad siempre tiene por efecto aminorar el prestigio del que la emplea*; no es lícito á quien pretende ser la suma virtud, acudir á medios más propios de la animalidad que de la razón. No obstante, Münster resistió 14 meses y fué entregado por un traidor. Las tropas del obispo, sedientas de venganza, entraron en ella como una manada de tigres y ejecutaron una horrible matanza. Triste condición la de aquellos tiempos de hierro, en que la guerra se hacía sin misericordia y no eran respetados ni los cadáveres encerrados en sus sepulcros, no tan negros como el corazón de tales fieras!

Juan de Leyden fué capturado vivo. Esta fué su desgracia, porque la muerte era preferible á la suerte que le esperaba. Su entrevista con el obispo puede ilustrar el diagnóstico y revelar todos los pliegues y repliegues de aquella alma singular. El obispo le preguntó en virtud de qué derecho se había erigido en soberano de la ciudad. (La pregunta clásica de los poderes históricos á los innovadores.) Y respondió aquel desgraciado, cercano al martirio, de una manera sorprendente para el profano, pero natural para el alienista que haya estudiado megalómanos y recuerde lo pagados que están de sí mismos: *Con el derecho que tiene todo hombre que sabe elevarse sobre los otros y hacerse su dueño*. (Textual.) Y añadió: *Te quejas sin razón. Münster era una ciudad débil y te la devuelvo fuerte. En cuanto al dinero que te costó el sitio, hazme pasear por las ciudades encerrado en una jaula, y pide una moneda de cobre por cada uno que quiera ver al rey de Sión, y no sólo pagarás tus deudas, sino que duplicarás tu capital*. Estas palabras históricas, en un momento tan trágico, en que su vida estaba pendiente de un hilo, no significan heroísmo, ni cinismo; no; sino locura de las grandezas llegada al extremo límite y una egolatría de que no hay ejemplo.

¿Cuál debía haber sido la actitud del obispo Waldeck en presencia de un enfermo mental como éste? Indudablemente, el perdón, de permanecer, como era su deber, adherido á la máxima de Jesús, que dice: *Amad á vuestros enemigos*. Pero este hombre apasionado entendía más de guerrear que de letras, y el perdonar le parecía cobarde. Caso de desechar esta idea racional era imponerle un castigo humanitario. Mas lo que hizo, fué lo siguiente: siguió la indicación de Juan de Leyden y le paseó por varias ciudades para exponerle á la bafa del vulgo. Después de este siniestro espectáculo de degradación moral de un enajenado irresponsable, le llevó de nuevo á Münster en el año de 1538, y allí sufrió un martirio que hace estremecer, pues fué torturado, atenaceándole con tenazas enrojecidas en

todo el cuerpo, y, por último, degollado. Su cadáver apareció en una jaula de hierro en lo alto de la torre de la iglesia de San Lorenzo.

La historia de Juan de Leyden enseña el influjo social que puede llegar á tener un paranoico, pues fué dueño en Münster de las cosas y de las almas. Fracasó por su locura en primer término, y después, por sus actos antisociales, por su orgullo, por su sensualismo y por haber empleado la fuerza.

A continuación el Sr. Arquellada expuso la historia clínica de un enfermo con *división congénita del paladar membranoso y sífilis hereditaria precoz*.

Después de hacer la historia clínica de una manera sintética, manifestó que el caso que presentaba tenía dos aspectos completamente distintos, pero á cual más interesantes: uno el de la deformidad congénita, y el otro de infección hereditaria.

Con relación á la formación de la deformidad congénita admitió la teoría de His de la formación de los cuatro huesos intermaxilares y que la falta de unión del vomer, en parte ó en totalidad con los huesos, era la productora de la deformidad; pero en cuanto al por qué se producía la falta de unión de estos huesos, cree que en este caso está perfectamente explicado por la infección por el treponema.

Estudia después las variedades de la división del paladar lo mismo óseo que membranoso, recordando que son más frecuentes las del primero que radican de ordinario en el lado izquierdo, que son más raras en ambos y que en el paladar membranoso se admiten las tres variedades: que la úvula está hendida (caso presente), que está dividida la parte membranosa, como el caso por él presentado en el curso pasado á la Academia Médico-Quirúrgica, ó que, como en el caso presente, la división sea completa.

Con relación á la edad en que deben operarse, cree se deben hacer dos divisiones, que el niño pueda alimentarse al pecho ó con otros medios, ó que no se pueda alimentar. En el segundo caso debe procederse á la operación inmediatamente, pero no en el primero, en el que se debe esperar hasta el segundo ó tercer mes y practicar la operación de Probit, que es el mejor método operatorio de los empleados en la actualidad.

Hace después un detenido estudio de los tratamientos que se emplean en la actualidad en la sífilis, recordando que en Alemania, fundándose en que el agente productor de la sífilis y el del paludismo está en la misma clasifi-

cación de la Historia natural, se ha empezado á tratar estos enfermos con inyecciones intravenosas de sulfato de quinina, procedimiento que cree debe estudiarse con detenimiento; pero que mientras tanto emplean las fricciones de tres gramos de pomada mercurial doble y el yoduro potásico administrado á la madre.

Interviene en la discusión el Dr. Landete, haciendo un detenido estudio de los métodos operatorios, dando la preferencia al procedimiento que prefiere el Dr. Arquellada, así como la época de la intervención, pues tiene la ventaja de que los enfermos operados de más edad no tienen mejoría en la vocalización de la voz.

El Sr. Coyisa se muestra partidario de las inyecciones intravenosas para el tratamiento de la sífilis, pues ha sido empleado este procedimiento por él en muchos casos en el hospital de San Juan de Dios, no siendo peligroso y dando resultados verdaderamente sorprendentes.

Dr. WOTAN.

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.

OZENINA

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

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

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

VIDART

Con el presente número repartimos á nuestros suscritores un prospecto, cuya lectura recomendamos, que trata sobre el **Creosotal** contra la pneumonia. Fedco Bayer y Compañía, Barcelona.

ADOPTADO en el Primer
DISPENSARIO

Antituberculoso de
BARCELONA

HISTOGENO LLOPIS
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

TUBERCULOSIS

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

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

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,62; mínima, 701,19; temperatura máxima, 11,1; mínima, 10,4; vientos dominantes, NE, E y N.

La temperatura rigurosamente fría que se padece en Madrid mantiene una enfermedad crecida, derivada principalmente de la patología del aparato respiratorio. Son frecuentes los estados catarrales, las bronquitis y bronconeumonías, y se observan muchos dolores musculares y articulares, lumbagos, pleurodias, pleuresías y artritis. Se exacerban algo los padecimientos reumáticos, aunque no todo lo que era de temer por la sequedad del ambiente. Han aumentado las defunciones por viruela y por gripe.

En los niños sigue el sarampión desarrollando una epidemia mortífera. Hay también casos de escarlatina y de viruela.

Crónicas.

Regalos a los suscriptores.—Siendo muchos los suscriptores que han pedido estos días el regalo de las obras que anunciamos, se han agotado los siguientes lotes:

Lote 1.º—(*Manual de Toxicología y Enfermedades de los riñones.*)

Lote 4.º—(*Tratado de las enfermedades del oído*, por el Dr. Politzer.)

Lote 10.—(De este lote se ha agotado el *Estudio farmacológico y terapéutico de los alcaloides y glucósidos*, del doctor Pérez Noguera.)

Rogamos, pues, a nuestros suscriptores, que tengan presente que se han agotado los lotes citados, y que no nos lo pidan, por lo tanto.

Sesión inaugural.—La Real Academia de Medicina celebrará la solemne sesión inaugural del año de 1909 mañana domingo, 31 del corriente, a las tres de la tarde, en su domicilio, calle Mayor, núm. 6, piso bajo, izquierda.

En ella dará cuenta de las tareas desempeñadas por la Corporación en el año anterior el secretario perpetuo, Excelentísimo Sr. Dr. D. Manuel Iglesias y Díaz; y leerá el Discurso doctrinal, cuyo tema es, *La Herencia en Medicina*, el Ilmo. Sr. Dr. D. Baldomero González y Alvarez, académico numerario.

Después se entregarán las distinciones correspondientes al concurso de premios del año último, y se publicará el programa de los de 1909 y 1910.

Un banquete.—La Junta de Gobierno y Patronato de veterinarios ha obsequiado con un banquete a su celoso e inteligente secretario D. Bonifacio Estrada, con motivo de haber sido nombrado para el cargo de inspector veterinario del Ministerio de la Gobernación. Asistió a este banquete el Sr. Palido, presidente de la Junta de Patronato, y en los brindis que pronunciaron los señores Sánchez (don Simón), Castro, Hidalgo, García Izcarra, Ortiz, Palido y otros señores, se pusieron de relieve los progresos que ha realizado la Veterinaria española en estos últimos años, y el hermoso camino que se abre a sus merecimientos.

El obsequiado Sr. Estrada dió las gracias en un discurso tan elocuente como modesto.

Baja de un periódico.—Nuestro distinguido amigo el señor Valdivieso, director de *El Jurado Médico Farmacéutico*, nos manifiesta en carta que tenemos a la vista—y que por el agobio de originales no podemos publicar—que suspende por ahora la publicación del periódico y que pone a disposición de los contados suscriptores que tienen hecho el pago anticipado, las cantidades remitidas.

Mucho sentimos la desaparición de nuestro apreciable y batallador colega.

Lo recomendamos. El Sr. Rojo Prieto, ilustrado titular de Busto de Bureba (Burgos), ha publicado *Cuatro discursitos infantiles escritos en romance sobre geografía política, física y descriptiva de España*, obrita en la cual en forma amena y sencilla aprenden los niños los más importantes detalles de nuestra geografía patria.

El autor nos manifiesta que remitirá la obrita a cuantos compañeros se la pidan directamente, incluyendo en el pedido 25 céntimos en sellos y agradeciéndoles además que, como vocales natos de las Juntas locales de instrucción, la recomienden a los maestros.

Sea enhorabuena.—Al ilustre exministro de Instrucción pública y catedrático de la Facultad Central de Medicina D. Amalio Gimeno, le ha sido otorgado por el Gobierno francés el título de gran oficial de la Legión de Honor.

Salvamento de náuticos.—Al dar cuenta el *Boletín de la Sociedad española de salvamento de naufragos* de la defunción de los entusiastas socios D. Sebastián Andreu y Excmo. señor Marqués de Luque, dice lo siguiente que trascribimos gustosos:

«Desde hace muchos años laboraba el Sr. Andreu, entendido oficial de nuestra Marina de guerra y secretario de la Junta de San Feliú de Guixols, en el perfeccionamiento de dicha estación de salvamento; y tanto fué su acierto y nobles sus afanes y propósitos, que logró, en unión del presidente de la Junta, Excmo. Sr. D. Juan Fortó, y de su querido amigo, también secretario, el Sr. D. Juan Más Ministral, director médico de sanidad marítima del puerto, que la Junta sea modelo por su perfecta organización, régimen y cumplimiento de sus deberes, y su estación compita con las mejores del extranjero; éxito por el cual el Consejo superior le manifestó su gratitud concediéndole la Medalla de Plata de Cooperación.»

Bibliografía médica. El inteligente y entusiasta académico de la Real de Medicina de esta corte, publicista muy distinguido y estimado de todos, Ilmo. Sr. D. Eduardo Sánchez y Rubio, acaba de dar a luz, en un tomo de más de 400 páginas, un estudio de suma utilidad para cuantos se precian de amar a la patria. Intitúlase *Bibliografía médica española contemporánea*, entendiéndose por tal la comprendida en el cuarto de siglo que comienza en 1880 y termina en 1904 ambos inclusive. En esta obra, propia sólo de un benedictino, se registra la suma de 5.000 títulos bien cumplidos que ha conseguido reunir el autor. Para catalogar las obras ha adoptado una clasificación de ellas por materias, respetando, dentro de cada división, el orden cronológico de las producciones incluidas en la misma.

Cuantas felicitaciones enviáramos al autor por su obra fueran todas poco expresivas habida cuenta de la labor que la misma supone. El trabajo del Sr. Sánchez y Rubio es de los que nunca encuentran la debida y justa recompensa.

Tesis de doctorado.—El ilustrado y joven médico D. Teófilo Hernando y Ortega acaba de publicar la tesis de doctorado, interesante y concienzudo *Estudio crítico del tratamiento de la luxación congénita de la cadera*, que mereció la nota de sobresaliente. Una ojeada sólo sobre la *Bibliografía* revela desde luego que el estudio del Sr. Hernando no es de los que se escriben para salir del paso, sino de los que quedan y sirven de consulta. Nuestra enhorabuena, pues, al nuevo doctor.

Folleto.—En estos últimos días hemos recibido los siguientes:

Soured milk and pure cultures of lactic acid bacilli in the treatment of disease, por George Herschell, miembro de la Real Sociedad de Medicina de Londres, 1909.

—*Nuevos instrumentos de percusión clínica*, por el doctor Malo de Poveda. Memoria que valió a su autor ser nombrado académico corresponsal de la Real de Medicina de Madrid.

—*La campaña oficial contra la tuberculosis en 1908*. Publicación oficial, 1909.

—*Archivo de oto-rino-laringología*, por el Dr. Rueda; número 3 (Julio-Septiembre-1905).

Junta Directiva.—En el salón de actos del Instituto Médico Valenciano, se ha celebrado una reunión con el objeto de nombrar la Junta Directiva de la Sección de Ciencias Médicas de la Asociación Española para el progreso de las ciencias.

El acto fué presidido por el Sr. Castells, resultando elegidos:

Presidente, D. Vicente Peset Cervera; vicepresidentes: D. Enrique López Sancho, D. Vicente Carsí, D. Agustín Trigo y D. Ramón Gómez Pérez; tesorero, D. Francisco Torrens; vocales: D. Juan Torres Babi, D. Francisco Villanueva, D. R. González Arau, D. Miguel López Romeu y don Francisco Gimeno; secretarios: D. Antonio Casanova, don Tomás Blanco, D. Manuel Olmos, D. Alfredo Moscardó y D. Joaquín Vila Belda.

E. Teodoro.—Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1

ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar las vacantes de Calzada de Calatrava (Ciudad Real), que en dicho pueblo residen cuatro médicos con posición bastante desahogada; que tienen igualado, como es natural, á todo el vecindario; que los cuatro están muy unidos é identificados y dos han desempeñado las titulares por espacio de diez y ocho y diez y seis años, respectivamente.

VACANTES

Se anuncia vacante la plaza de médico cirujano de esta villa de Muro de Cameros (Logroño), que consta de 260 almas, con la dotación anual de 1.400 pesetas y 60 fanegas de trigo, que cobrará las primeras trimestralmente y las segundas en el mes de Septiembre de cada un año, respondiendo el Ayuntamiento del puntual pago, facilitándole también casa-habitación gratis y dejándole libre del impuesto de consumos. En la expresada dotación va incluida la cantidad que por titular le corresponde percibir. Las solicitudes las dirigirán los aspirantes al Ayuntamiento de esta mencionada villa, en término de treinta días, á contar de esta fecha. Muro de Cameros 15 de Enero de 1909.—El alcalde, *Fernando Benito*.

—La de médico titular—por defunción—de Cistierna (León), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas por la asistencia de 80 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Al facultativo que sea agraciado con esta plaza, se le autoriza además para que pueda tomar como igualados á los 500 vecinos más de que se compone este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 13 de Febrero al alcalde D. Pedro Corral.

—La de médico titular de Nanclores de la Oca (Alava), con la asignación de 200 pesetas pagadas de los fondos municipales. El agraciado no tendrá otro sueldo. puesto que las iguales están todas contratadas con el profesor D. Francisco López. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde D. Plácido González.

—La de médico titular—por renuncia—de Villaconancio (Paencia), habitantes 567, con la asignación de 750 pesetas anuales, cobradas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 13 familias pobres, niños expósitos y pobres transeúntes, quedando el agraciado en libertad de contratar las iguales con los vecinos pudientes, las cuales ascenderán aproximadamente á 180 fanegas de trigo, pagadas en Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde D. Vicente Niño.

—La de médico titular de Quemada (Burgos), dotada con el haber anual de 750 pesetas por la asistencia facultativa de cuatro familias pobres, pagadas por trimestres vencidos, casa en buenas condiciones y libre de toda carga menos su patente. Además puede contratar con 160 vecinos que pagarán á razón de fanega y media de centeno y dos cántaras de vino por cada uno anualmente. Solicitudes hasta el 12 de Febrero al alcalde D. Anselmo Arenales.

Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—Subsecretaría.—Anuncio.—Se halla vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca la cátedra de Anatomía topográfica, dotada con el sueldo de 8.500 pesetas anuales, la cual ha de proveerse por traslación conforme á lo dispuesto en el Real decreto de 24 de Abril de 1908 y Real orden de esta fecha. Los catedráticos numerarios de Universidad y los comprendidos en el artículo 177 de Instrucción Pública que deseen ser trasladados á la misma, podrán solicitarla en el plazo improrrogable de veinte días á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (día 15). Sólo pueden aspirar á dicha cátedra los profesores que desempeñen ó hayan desempeñado en propiedad otra de igual asignatura, y tengan el título científico que exige la vacante y el profesional que les

corresponda. Los catedráticos elevarán sus solicitudes, acompañadas de la hoja de servicios, á esta subsecretaría, por conducto y con informe del jefe del establecimiento en que sirvan. Este anuncio se publicará en los *Boletines Oficiales* de las provincias y por medio de edictos en todos los establecimientos públicos de enseñanza de la nación, lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan que así se verifique desde luego, sin más aviso que el presente.—Madrid 5 de Enero de 1909.—El subsecretario, *Silió*.

—La de médico titular del primer distrito de Güeñes (Vizcaya), se proveerá por término de tres años, con la dotación anual de 1.500 pesetas cada uno por la asistencia á las familias pobres y demás servicios sanitarios. Solicitudes hasta el 16 de Febrero al alcalde D. Vicente Pérez.

Sociedad Filantrópica Moderna.—Hallándose vacante la plaza de segundo médico supernumerario alópata, la Junta directiva de esta Sociedad ha acordado convocar á concurso para cubrir dicha plaza, con sujeción al pliego de condiciones y al Reglamento social, que se hallarán de manifiesto en la Farmacia de los Sres. Borrell Hermanos, Puerta del Sol, 5, hasta el 15 de Febrero próximo, en cuyo día quedará cerrado el concurso, siendo elegido, dentro de la siguiente quincena, el profesor que reúna mejores condiciones, á juicio de la Junta, en vista de los documentos presentados y sin tener en cuenta otra clase de recomendaciones. Las instancias y documentación que las acompañen se presentarán en el domicilio del presidente, Puebla, 14, 2.º izquierda, y serán devueltos á los interesados, tan pronto se verifique la elección. Madrid 22 de Enero de 1909.—V.º B.º—El presidente, *Salvador Sabater*.—El secretario primero, *José Vidal*.

—Se halla vacante la plaza de médico titular de Robledo de la Jara (Madrid), y su anejo Cervera, con el sueldo anual de 2.000 pesetas, con beneficencia y las iguales; constan ambos pueblos de 110 vecinos, distancia de uno á otro tres kilómetros, de primero de Julio en adelante; pueden igualarse el pueblo de Berzosa, de veinte vecinos, dista dos kilómetros, y el pueblo de Mazar de treinta y cinco vecinos, dista de la matriz cuatro kilómetros, su residencia en Robledillo de la Jara, casa gratis. Los aspirantes, dirigirán sus solicitudes al señor alcalde de este pueblo en término de treinta días. Robledillo de la Jara á 25 de Enero de 1909.

—La de médico titular de Arrancacepas (Cuenca), habitantes 451, dotada con el sueldo anual de 75 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y con obligación de asistir gratuitamente á las familias pobres que designe este Ayuntamiento, mas las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Febrero al alcalde D. Mariano Lázaro.

—La de médico titular—por dimisión—de Baides (Guadalajara), y su anejo Viana de Jadraque; su dotación es la de 75 pesetas, abonadas trimestralmente por ambas corporaciones, mas las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 18 de Febrero al alcalde D. Pedro Bueno.

Sustituto.—Se desea un sustituto por cuatro meses (Febrero á Mayo, ambos inclusive). Se le darán 40 duros mensuales, casa y caballo para asistir el partido compuesto de ocho pueblos á muy corta distancia unos de otros y con buenos caminos. Tendrá dos practicantes á su disposición. Darán informes en esta Administración.

RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de
— ENFERMEDADES DE LA PIEL —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
102, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

SABROMINA

Nuevo preparado de bromo para el uso interno.

Substituto perfecto de los bromuros alcalinos sin sus inconvenientes.

DOSIS: 1 gramo 2—4 veces al día después de las comidas.

Desp.:—Tabletas de Sabromina de 0,5 gs. N.º XX.

(Embalaje original).

SAIODINA

Preparado de iodo para el uso interno.

Substituto del ioduro potásico en todas las indicaciones del mismo
y sin sus inconvenientes.

DOSIS: 2—4 gramos 1 día después de la comidas.

Desp.:—Tabletas de Saiodina de 0,5 gs. N.º XX.

(Embalaje original).

Ambos preparados

carecen de olor y son completamente insípidos.

fácilmente reabsorbibles y de efectos rápidos

y muy bien tolerados.

Farbwerke vorm.
Meister Lucius & Brüning,
Höchst a. M.

Farbenfabriken
vorm. Friedr. Bayer & Co.,
Elberfeld.

CORRESPONDENCIA

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

- D. Plácido Bonmati.—Pagado SIGLO fin Septiembre 1908.
D. Agustín Ciudad.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Agustín Ruiz Adán.—Id. id.
D. Dámaso Hernández.—Id. SIGLO fin Abril 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Quintín Sánchez Pérez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909.
D. Eugenio Cejudo.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
D. Hipólito Tobez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909.
D. Williams & Norgate.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Ricardo González Martínez.—Id. SIGLO fin Octubre 1909.
D. Manuel Gómez Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Manuel Muñoz Crespo.—Id. SIGLO fin Agosto 1909.
D. José Calderón Martínez.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1909.
D. Godofredo Rueda.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. José Camí Miquen.—Id.
D. Teodoro Ruiz.—Id.
D. Ricardo Cortés.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909.
D. Enrique Orei.—Id. fin Diciembre 1908.
D. Pelayo Arranz.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Ginés Meseguer.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Eusebio Torrecilla.—Id.
D. Martín Serrano.—Id.
D. Vicente Arenas.—Id.
D. Casto Pérez Gutiérrez.—Id.
D. Manuel Díaz Grande.—Id.
D. Angel Peñas.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Rafael Zurdo.—Id. id.
D. Luis Gutiérrez Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Rafael Velázquez Bellido.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Teodosio Mesonero.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Rafael Viana.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. José Ramón Linares García.—Id. SIGLO fin Marzo 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Pedro Dañobeitia.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. César Moreno de las Casas.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Policarpo Molina.—Id. id.
D. Gregorio Herrero.—Id. id.
D. Teodoro Aguirre de la Parra.—Id. id.
D. Antonio Alomar.—Id. id.
D. Ramón Boch.—Id. id.
D. Sebastián Borrás.—Id. SIGLO fin Agosto 1908 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Rodolfo Murcia.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Abelardo Ramón Olmos.—Id. id.
D. Pantaleón Moreno.—Id. id.
D. Nicolás Guerrero.—Id. id.
D. Maximiliano Orst.—Id. id.
D. Filiberto Díaz del Riego.—Id. id.
D. Bernardino Pumarada.—Id. id.
D. Cayetano Sainz.—Id. id.
D. Pedro Villar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Ruperto Fernández.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Juan Francisco González.—Id. SIGLO fin Junio 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. José Arlenza.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Luis de Barcia.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Sixto Bescos.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Francisco Martín Pérez.—Id. id.
D. Felipe Sánchez García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Salvador Ballesteros.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1909.
D. Anastasio de la Calle.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Ignacio Herraiz.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Octubre 1909.
D. Godofredo Alvarez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Alfredo Ferrer Pérez.—Id. SIGLO fin Mayo 1909.
D. Tomás López Fernández.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Joaquín Calvo Mateis.—Id. id.
D. Manuel Fraile García.—Id. id.
D. Serapio Mena.—Id. id.
D. José David Castro.—Id. id.
D. Isaac de Vega.—Id. id.
D. Federico de Miguel Pérez.—Id. id.
D. Rufino Bayo Fraile.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Vicente Iborra Catalá.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Antonio Couceiro.—Id. id.
D. Felipe Guijarro.—Id. SIGLO fin Octubre 1909.
D. Feliciano Díaz.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
D. Francisco G. de la Ballina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Domingo Picornell.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1909.
D. Policarpo de Benito.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Juan Broca.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Félix Sebastián Lorente.—Id. id.
D. Antonio Fernández Rodríguez.—Id. id.
D. Isidoro Saludes.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909.
D. Luis López Rodríguez.—Id. SIGLO fin Enero 1909.
D. Antonio Rives.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Julio M. López.—Id. SIGLO fin Enero 1909.
D. Francisco López Anguis.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Francisco Ruiz Borrego.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Antonio Bueno.—Id. id.
D. Fermín Sánchez Ibarra.—Id. id.
D. Aniceto Hinojar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Salvador Bernadás.—Id.
D. Aureliano Palomares.—Id.
D. Leonardo Alvarez Vicente.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Valentín Guisando.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Emilio Sanz Moreta.—Id.
D. Isaac Alba.—Id.
D. Mariano Conde.—Id.
D. Esteban Córdoba.—Id.
D. José de Larrumbide.—Id.
D. José María Caballero.—Id.
D. Dalmacio Morera.—Id.
D. José Codesido.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Manuel Bellón.—Id. id.
D. Jesús Losón.—Id. SIGLO fin Febrero 1909.
D. Francisco Soler Sellés.—Id. SIGLO fin Octubre 1908.
D. Isidoro Astruga.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Octubre 1909.
D. Agustín Vergara.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909.
D. Jenaro de Andrés.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Adolfo Mestre.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. B. Bonifasi.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. José Albiol.—Id. id.
D. Mariano Mínguez.—Id. id.
D. Inocencio Macías.—Id. SIGLO fin Octubre 1909.
D. Gabriel García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Diógenes Andrés.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909 y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Laureano Lorenzo.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Manuel de la Serna.—Id. SIGLO fin Febrero 1909.
D. Rafael Salván.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Manuel Pérez Palacios.—Id.
D. Víctor Gil Martínez.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. José Ogando.—Id. id.
D. Francisco Balda.—Id. id.
D. Luis Escolar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Ramón Figueras.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Francisco H. Morillas.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
D. Angel Sarraide.—Id. SIGLO y *Boletín* fin Diciembre 1908.
D. Francisco Cuenca Belmar.—Id. SIGLO y *Boletín* años 1908 y 1909.

D. Gregorio Ayuga.—Id. id. fin Diciembre 1903.
D. José del Campo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Agustín Rodríguez Carreses.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.
D. Julio del Val.—Id. id.
D. Miguel Roig.—Id. SIGLO fin Agosto 1909.
D. Bartolomé Camacho.—Id. SIGLO años 1903 y 1909.
D. Joaquín Pascual.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.
D. Ricardo González Tovar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Aquilino Pérez.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.
D. Juan Gómez Anadón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Teodoro Domínguez.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
D. Desiderio Benjamín Martínez.—Id. SIGLO fin Septiembre 1908.
D. Andrés Conde Méndez.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.
D. J. Alexandre Ayza.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Emilio Ruiz de la Sierra.—Id. SIGLO fin Febrero 1909.
D. Francisco Marfagón.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
D. León Álvarez García.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1909.
D. Julián Herranz del Amo.—Id. id.
D. Casimiro Trevilla.—Id. id.

D. Rosendo Quero.—Id. SIGLO fin Febrero 1909.
D. José Ruiz Argüelles.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Juan Muñoz.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Ricardo Sancho.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.
D. José María Piay.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1909.
D. Manuel Estévez Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Pedro Minayo.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909 y Boletín fin Diciembre 1908.
D. Bonifacio Ramírez.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1908.
D. Emeterio Aldama.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Víctor Enriquez Gundin.—Id.
D. Santiago Aparicio.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Ramon Izquierdo.—Id.
D. Francisco F. Miranda.—Id.
D. Pablo Rubio.—Id. SIGLO y Boletín fin Diciembre 1909.
D. Casimiro Ezquieta.—Id. id.
D. Jesús Ibarz Cantín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Ciriaco Gómez.—Id.
D. Vicente Marcos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. José María Baralt.—Id.

(Se continuará).

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES.

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

VINO PINEDO DE KOLA COMPUUESTO

Prescrito por Gran Diploma de Honor, Cruz de Sancho y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1904).

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Gacay y Fósforo asimilable).
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y de la circulación, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable a las señoras durante el embarazo y a los que efectúan trabajos intelectuales o fatigosos. — Sin rival para los niños y ancianos.

FARMACIA DE PINEDO & H. J. BILBAO

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. Plácese en todas las farmacias y droguerías.

Yodoglidine

Nuevo Preparado de Yodo (albumina vegetal)
no irita, sin efectos secundarios.

El Mejor Substituto del Yoduro Potásico.

!Ningunos efectos secundarios!

Dosis: 2 a 6 tabletas por día.

Cada tableta contiene 0,05 gr. yodo.

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

Cloruro-bromuro-sódico-ferruginoso, variedad litico-arsenicales, grandemente mineralizada y termalizada de Europa.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

Es eficaz en la curación de las afecciones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarlos en Cataluña y Baleares:

M. Cherizola y C. — Diputación, 197.

Barcelona.

Representante en Madrid.

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

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

HISTOGENOL
 a base de Nuclarrina.

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

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

PROSPECTOS: Dirigirse a **NALINE**, Farmacéutico en ST-DENIS (Seine) Francia.
 SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS DEL PAÍS.

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

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

METHARFER BOUTY
 METILARSINATO DE HIERRO

AMPOLLAS Cada ampolla contiene 5 centigramos de Metharfer.
 Dosis: 1 ó 2 ampollas al día.

PILDORAS Cada pildora está dosada a 2 centigramos de Metharfer.
 Dosis: 3 ó 5 pildoras al día media hora después de comer.

GOTAS Cada 20 gotas contienen 2 centigramos de Metharfer.
 Dosis: 20 ó 50 gotas al día media hora después de comer.

Acción: citogénica del ácido metilarsínico y acción hemoglobínica del hierro:
ANEMIA, CLORO-ANEMIA, LEUCEMIA, ESTADOS CAQUÉTICOS
 y especialmente **CAQUEXIA PALÚDICA**

LABORATORIOS BOUTY, 1, Rue de Châteaudun, PARIS
 Representante para España: Dr. J. HELLY de TAURIERS, San Sebastian (Guipúzcoa).

SANTAL MONAL
 CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, **ANTISÉPTICO, ANALGÉSICO y DIURÉTICO**
 Es la **MEJOR**, la **MÁS ACTIVA**, la **MEJOR TOLERADA** de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS
 Blenorragias, Uretritis, Cistitis, Catarros vesicales, Prostatitis, Hematuria, Nefritis supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCIÓN RÁPIDA Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
 Dosis: 6 á 40 cápsulas cada día.
 LABORATORIOS MONAL-FRÈRES—NANCY (FRANCIA).

SOLUCION PAUTAUBERGE
 al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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

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

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre**. — Dosis: 1 ó 2 cápsulas al día. — En venta en el folleto. Paris, 14, r. Beaune-Arto.



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. tella por día.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

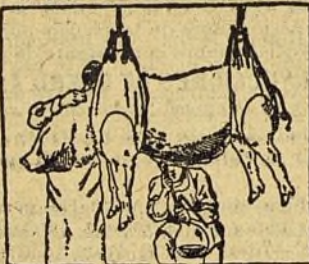
La SOCIETE MUTUELLE DE PUBLIOITE, 14, rue Rougemont, Paris (9°), de que es director Mr A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias atónicas
Diarreas crónicas
Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles
Sobrealimentación general.

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

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.
AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:
OEBRIAN Y C^{ia}, Puertaferriana, 18. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

En zolatura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura
Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.
DOSIS: de 4 a 12 perlas por día

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

TIODINE COGNET

Thiosinaminéthyllodide C⁶ S Az² H¹³ I
COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA

INJECTABLE TENOR EN YODO 47% SIN YODISMO
ABSOLUTAMENTE INDOLORA CONSIDERABLE ESTABILIDAD y SOLUBILIDAD perfectas.
NI TOXICA — NI CAUSTICA

VIA HIPODERMICA
AMPOLLAS: 1 inyección cada 2 días.

VIA ESTOMACAL
PILDORAS: 2 a 6 por día.

Todas las Indicaciones del YODO, de los YODUROS y de la TIOSINAMINA.
Sífilis secundaria y terciaria. Afecciones parasifilíticas, Tabes, Arterio-Esclerosis, Reumatismo, Tuberculosis tórpida y ganglionares, Raquitismo, Miocarditis, Anginas de Pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónicas, Adherencias, Sínequias, Cicatrices, Neuritis, etc.

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

Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

grande lealtad que sin tener la pretensión de curar a todos los epilépticos recomendamos las las que durante treinta años han dado a su autor grandes satisfacciones, le han valido agradecimientos é inalterable amistad de muchos enfermos; Grajeas que siempre en los casos ordinarios llevan con ellas la posibilidad de triunfo ó al menos la certeza de una mejoría en los casos difíciles.

J. MOUSNIER, SCEAUX, Seine (France) y en todas las Farmacias.

GRAJEAS GELINEAU

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 8 a 6 cucharadas de café en una taza de tisada.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

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

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

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

TRIBROMURO de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación indefinida.
Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de té, agua azucarada, etc.).
Dosis: 1 a 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.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, Paris, (9)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica. Material de curación aseptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas a la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

FORTOSE

Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.

Sumamente nutritiva y aperitiva.

Muy soluble en todos los líquidos.

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

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.



NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON
Tabletas de Antikamnia
OPUESTA AL DOLOR

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAKAMO

ANALGESICO, ANTIPIRETICO, ANODINO

Facsimile

Facsimile



Distinguiéndose de otros productos del At- quitán de Carbo- n, ejerce una acción esti- mulante sobre los cen- tros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resul- tado superior a cual- quiera de las muchas preparaciones analgesí- cas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el trata- miento de Neuralgia y Migraña, Influenza, Cefalea, Reumatismo, Hemiplejía, en todas las Fiebres, también en Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior a cualquiera de sus antecesores en

Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeina

(28 centígr. de Antikamnia y 2 centígr. de Sulfato de Codeína)

Facsimile

Facsimile

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta, Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, In- fluenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarrros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA AK EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Sucursal en España:

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

SE VENIA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS—
MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MEDICOS QUE LAS SOLICITEN

Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix).

Marca registrada.

En el año 1893 dimos á conocer á los médicos la fórmula de nuestro Elixir Estomacal, y hoy lo prescriben en las cinco partes del mundo, para las enfermedades del aparato digestivo, con éxito superior al obtenido con los demás tratamientos. Sus efectos son: aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar el apetito y la tonicidad muscular y nerviosa del estómago é intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino á la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y, por consiguiente, se nutre: disminuye y evita las fermentaciones anormales por ser antiséptico, y quita las molestias de la digestión, por lo que cura la **dispepsia, gastritis, gastralgias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación del estómago, enteritis crónicas y enfermedades gastro-intestinales de los niños**, hasta el punto de que las **diarreas**, en todas sus edades, incluso en la época del destete y dentición, desaparecen en pocos días de tratamiento. Es de agradable sabor, inofensivo y compatible con las aguas minerales alcalinas.

Dinamógeno Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

Composición.—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, yumbéhoa, coca del Perú, pepsina, quina, kola y corteza de naranjas agrias.

Con el **Dinamógeno** se desarrollan rápidamente el apetito, la actividad y la fuerza muscular, se robustece el cuerpo y se equilibran y fortifican los sistemas nervioso, muscular y óseo, y la sangre adquiere los principios nutritivos más ricos para repartirlos por toda la economía, cesando la preponderancia del sistema nervioso, por lo que es indispensable para curar las **neurosis y neurastenia** en todas sus formas y manifestaciones, la **hipocondría, histerismo, epilepsia**, etc.

Ayuda al trabajo de la dentición de los niños y precave las enfermedades que resultan de crecimientos exagerados y prematuros, usándose con éxito seguro en cuantos casos están indicados el aceite de bacalao y las emulsiones de éste con hipofosfitos, sobre las que tiene la ventaja de ser fácil de tomar, abrir el apetito, no ensucia el estómago y tonifica y nutre mucho más que los citados medicamentos, pudiéndose emplear lo mismo en verano que en invierno.

Es poderosísima su acción en las **convalecencias largas**, sobre todo de la **fiebre tífica y afecciones consuntivas**, en todos los estados de languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, **raquitismo, fatiga física é intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

De seguro éxito en la **anemia y clorosis, colores pálidos, menstruación difícil y leucorrea**.

Pulmofosfol Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

Composición—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, iodoformo, eucaliptol y quina.

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición á acatarrarse, disminución de la tos, de la expectoración, de la fatiga, de la fiebre y de los sudores, aumento de peso, volviendo el enfermo poco á poco á la normalidad y consiguiendo la curación de muchos de los que habían tomado el **Pulmofosfol** al principio, un gran alivio en períodos más avanzados, y en algunos la curación.

Las enfermedades que son tratadas con éxito con el **Pulmofosfol** son: los **catarros ó bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrófulas, lupus, tumores ganglionares, tumor blanco**, etc., etc. En todos los casos el **Pulmofosfol** es perfectamente tolerado por el estómago.

Reumatol Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

Composición.—Asaprol, salicilato de quinina y pimienta de cubebas.

Lo prescribe la clase médica para curar el **reumatismo agudo y crónico, articular y muscular, la gota, el artrismo**, las afecciones de la vejiga, micciones frecuentes, etc.

Sus efectos son: quitar el dolor, aumentar la cantidad de orina, modificando la mucosa y tornándose aquella de turbia y sedimentosa, en clara y transparente.

Purgatina Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

Es el verdadero tratamiento del **estreñimiento y constipación habitual** por lo bien que se tolera, pudiendo conseguirse con su uso una deposición diaria.

Harina fosfatada Sáiz de Carlos.

Alimento completo, de fácil digestión para todas las edades de la vida, muy usado en la **niñez y en las convalecencias**.

Laboratorio y farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

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

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

„Muiracitina“ „Noridal“

ESPECÍFICO DE PRIMER ORDEN CONTRA LA IMPOTENCIA GENÉSICA y todas las enfermedades neurasténicas. Fortificante del sistema nervioso cerebro espinal. Paliativo de los desórdenes nerviosos. Tónico del corazón. Excelente tónico nervioso.

SUPOSITORIOS ESPECÍFICOS CONTRA LAS HEMORROIDES y todas las enfermedades del recto, prurito, tenesmo, catarro del recto, grietas, fisura del ano, deposiciones dolorosas. COMPOSICIÓN: *Clorato de calcio, ióduro de bálamo del Perú.*

EXPERIMENTADAS POR LARGO TIEMPO CON EL MAYOR CUIDADO EN EL CONCEPTO FISIOLÓGICO Y CLÍNICO

factos exentos de toda acción secundaria

LITERATURA: Med. Rad. Prof. E. lenburg Berlin; Fühlinger-Berlin; Pavloff-S. Petersburgo; Hirsch; S. Petersburgo; Holländer-Berlin; Posner-Berlin; Rebourgeon Paris; Goll-Zürich; Popper-Igls cerca Senator; Hirsch-Kudowa; Steinsberg-Franzenbad; Waitz-Paris; Wright-Londres; Pilliver-Odesa; Fürth-Pervent; Quastler-Viena.

LITERATURA: Prof. Boas Berlin; Kehr-Halberstadt; Pickard-Berlin; Weiss-Berlin; Sandberg-Berlin; Zibell-Munich; Wright-Londres; Silvestri-Roma; Dawson-Londres.

Prospectos y muestras gratis y franco de porte dirigiéndose á la
Kontor Chemischer Präparate, Berlín, C. 2
Representante en Barcelona, J. Pedret Garriga.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

Carretas, 18, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

Teléfono 788.

Vino de Ostras del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

En Madrid: Dr. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A. y principales farmacias de España y América.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

AGUAS RADIO-AZOADAS SULFÍDRICAS

DE ALMEIDA (ZAMORA)

Especiales para la curación de las enfermedades del estómago, intestinos, catarrós, brónquios pulmonares y gástricos; modifican profundamente las de los ojos, nariz y oídos, de naturaleza escrofulosa y herpética.

DE VENTA EN LAS FARMACIAS

Depósito en Madrid, Pérez, Velasco, Alcalá, 7.

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

Pídase en todas las farmacias de España y América.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

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

—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas).

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DOSIFICADO

Es el mejor y más inofensivo hipnótico conocido hasta el día y el único que evita y destruye los efectos nocivos de la morfina y sus sales sin oponerse á su acción calmante.

De venta:

Farmacias de Lletget, Carrera de San Jerónimo, y Gayoso, Arenal, 2.—Droguerías de P. Martín Velasco y C.ª, Alcalá, 7, y Durán y Martín, Capellanes, 10, Madrid.

CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

Tratamiento racional de la tuberculosis, desgaste orgánico, neurastenia, escrofulismo é inapetencias.—Infinidad de curaciones confirman su éxito creciente.

De venta en el depósito, **Hortaleza, 17, Madrid,**
Farmacia de BELLOT y en todas las buenas farmacias.

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



Siempre que la digestión se efectúe de manera irregular
Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolato de peptona.
Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

O. ORTEGA, LEÓN, 13, 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 ASALTO, 69

ANÁLISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

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.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub⁹ St Denis - PARIS

Medicaciones
de las Cavidades
naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.



á la glicerina solidificada

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias. Sífilis

GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de
Sodio, Píncratina, Purgativos, Pyramidon,
Salicilato de Sosa, Secretigenos (laxativos),
Tiroidina, Veronal, etc.

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibito de Sosa, Faltal (Sándalo
Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoioduro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán,
Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan
la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES. Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido
en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior.
Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE DELABARRE

Sin Narcótico.

JARABE Y PASTA BERTHÉ

á la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL

de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.
El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más enérgico.