

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** La nueva Junta de Patronato.—El tifus y la viruela en Madrid.—El concurso anual.—**SECCIÓN DE MADRID:** Catarata negra.—La Medicina y la Higiene en las Jurdas.—Revista de Otología, Rinología y Laringología.—**BIBLIOGRAFÍA MÉDICA**—**SECCIÓN PROFESIONAL:** La reforma retributiva.—El escalafón.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Presidencia del Consejo de Ministros.—Montepío facultativo.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

Por un accidente imprevisto, la rotura de una máquina, no ha podido tirarse este número hasta el lunes 15, en lugar de haberlo hecho el sábado.—*La Redacción.*

## Boletín de la semana.

La nueva Junta de Patronato.—El tifus y la viruela en Madrid.—El concurso anual.

Según manifestamos en el número anterior, el viernes, día 5 del actual, dió posesión el Ministro á la nueva Junta de Patronato del Cuerpo de médicos titulares, pronunciando al efecto un discurso en el cual dijo que se proponía resolver en breve lo referente á las clasificaciones de partido, para lo que reuniría alguna vez á la Junta, pues tal vez fuera necesario modificar las bases en virtud de las cuales se hizo la actual clasificación, que ha motivado bastantes protestas. Que aún no había resuelto estas reclamaciones, porque tenía el propósito de esperar la aprobación del proyecto de Administración local para de una vez y definitivamente organizar la Beneficencia municipal; pero que en vista de las dilaciones que sufría la aprobación de dicho proyecto, había pensado resolver un asunto que tanto interés tiene para los médicos titulares.

Habló también el Ministro de los propósitos que le animaban en cuanto al Montepío, repitiendo las manifestaciones que pocos días antes hizo al señor Almarza y compañeros de la Junta Central. Precisamente aquel mismo día había recibido una comunicación del presidente del Instituto de Previsión del Trabajo, solicitando algunos datos necesarios para ultimar el informe pedido por el señor Ministro. Se ratificó en su idea de que el Instituto de Previsión tuviera el carácter de asesor ó inspector del Montepío, gobernándose éste con absoluta y completa autonomía.

El Sr. Almarza dió gracias al Ministro por lo mucho que en beneficio de los titulares había hecho y se proponía hacer. Precisamente, cambiando impresiones con los compañeros, habían convenido en rogarle resolviese como de urgencia más inmediata

las dos cuestiones que el Ministro acababa de señalar como las más importantes que á los titulares interesan.

El lunes se constituyó la Junta en el despacho oficial del Presidente del Congreso Sr. Dato, con asistencia también del Sr. Conde de Romanones. Después de las frases de rigor en casos tales, se acordó por unanimidad nombrar presidente de la Junta al Sr. Dato, vicepresidente al Sr. Conde de Romanones, tesorero al Sr. Oria y secretario al señor Echávarri.

Igualmente fueron designados, como sustitutos del presidente y vicepresidente, los Sres. Almarza y Gozalbes (D. Joaquín), del secretario D. Felio Vilarrubia y D. Julio Laredo y del tesorero el señor Lumbreras. Para la *comisión de defensa* fueron nombrados: presidente Sr. Dato y vocales señores Almarza, Echávarri y Lumbreras, y para la *comisión de disciplina*: presidente Sr. Conde de Romanones y vocales Sres. Gozalbes, Oria, Vilarrubia y Laredo.

También se acordó dividir España en siete regiones y que cada uno de los vocales médicos entendiera en los asuntos de una región.

De esperar es que la nueva Junta así constituida se haga pronto cargo de las oficinas de la misma y ponga al día todos los asuntos en que tan interesados están los médicos titulares.

En toda la semana no han dejado los diarios de la corte de hablar, ó mejor de escribir, sobre los hospitales y los casos más ó menos numerosos de tifus exantemático y de viruela ocurridos en esta corte. Además, nuestro distinguido co-redactor señor Pulido ha dirigido en el Senado una interpelación al Gobierno sobre la salud pública, pronunciando con tal motivo elocuentes y muy sensatos discursos, poniendo de manifiesto la llaga y los remedios á que en su concepto debía recurrirse para curarla. Estos discursos, y los anteriores del propio senador y de los Sres. Cortezo, García Molinas y Aguilera, los conocerán íntegros nuestros lectores, pues nos proponemos publicarlos en breve.

Respecto á la viruela, ha publicado el alcalde Sr. Conde de Peñalver el siguiente bando:

Reclamando los intereses de la salud pública la adopción de enérgicas medidas encaminadas á impedir la propagación de la viruela, enfermedad perfectamente evitable y afrentosa para todo pueblo culto, y considerando que en vista de la aparición de algunos casos es necesario reiterar



el cumplimiento de las disposiciones preventivas vigentes, en bien de todos, por el buen nombre de Madrid, vengo en disponer lo que sigue:

Primero. Que con arreglo á los Reales decretos de 15 de Enero de 1903 y 15 de Enero de 1905, es obligatoria la vacunación y revacunación.

Segundo. Que lo es asimismo, según el Real decreto de 10 de Diciembre de 1901, la desinfección en casos de viruela, así como en cuantos puedan ocurrir en otras enfermedades contagiosas y la de cuartos desalquilados.

Tercero. Que los médicos municipales y libres, los dueños de fondas, hospederías, directores de Academias, colegios ó talleres, superiores de comunidades y, en general, los jefes ó empresarios de cualquier colectividad ó agrupación de vivienda ó trabajo, están obligados, bajo su responsabilidad, á dar cuenta á la Alcaldía-presidencia de los casos de viruela que se presenten.

Cuarto. Que igualmente están todos, cada cual en su esfera de acción, obligados á adoptar las siguientes medidas:

- a) Vacunación de los niños de más de un año y menos de diez, de la familia ó convivencia del enfermo.
- b) Revacunación de los jóvenes de diez á veinte años, de igual parentesco ó convivencia.
- c) Aislamiento del enfermo y asistencia por personas que no estén en frecuente contacto con las extrañas ó familia.
- d) Desinfección de las ropas, objetos, muebles y habitaciones del enfermo.

En el caso de carecer de posibilidad ó medios para la práctica de dichas medidas, lo comunicarán detalladamente á esta Alcaldía, haciendo saber que en cualquier caso de incumplimiento se incurre en la penalidad marcada por los artículos 596 y 600 del Código penal (multas de 5 á 25 pesetas y reprensión y de 5 á 50 pesetas), para cuya aplicación se pasará el tanto de culpa á los tribunales ordinarios.

Quinto. Que cuando se llegue á comprobar un caso de viruela no declarado, ó declarado sin las garantías facultativas que enumera el artículo 17 del Real decreto, será colocado á la puerta de entrada del domicilio y de la finca ó inmueble donde estuviere ese enfermo un cartel con esta advertencia: «Hay casos de viruela». Estos carteles se retirarán después de practicadas las vacunaciones y garantizadas las desinfecciones que señala el artículo expresado.

Sexto. Que está prohibido el ingreso en las escuelas públicas, colegios ó liceos particulares, asilos y establecimientos del Estado, Provincia ó Municipio, exceptuando los hospitales, á menores de diez años que no exhiban certificaciones de hallarse vacunados, ni menores de veinte años que no presenten la de revacunación.

Los directores de establecimientos oficiales ó particulares que no observasen esta disposición, incurrirán en la multa de 50 á 500 pesetas, que les serán impuesta por el excelentísimo señor gobernador civil de la provincia, con arreglo al art. 22 de la ley Provincial, á la que la Alcaldía dará inmediato conocimiento.

Séptimo. Que independientemente del servicio de vacunación que funciona en las Casas de Socorro, está organizado otro de vacunación á domicilio para atender á la de los niños y jóvenes de la familia ó convivencia de los enfermos y á la de los asistentes á colegios, asilos, talleres, etc.

Los pedidos de vacunación pueden hacerse en las respectivas Casas de Socorro.

Los de desinfección, en el Laboratorio municipal, Bailén, 43, reservando hasta la llegada del servicio toda clase de ropas, colchones, objetos y muebles que hayan estado en contacto del enfermo.

Octavo. Los señores tenientes de alcalde cuidarán de que, por los señores inspectores de Sanidad municipal, se giren las visitas domiciliarias que correspondan para comprobar el cumplimiento de lo dispuesto en este bando, como asimismo el más exacto cumplimiento de las demás disposiciones vigentes en lo que se refiere á la salubridad é higiene de edificios en la parte que les compete.

Para el debido cumplimiento de estas disposiciones, la Alcaldía está firmemente resuelta á proceder en la corrección de faltas y negligencias con toda energía, imponiendo las multas que autoriza el artículo 77 de la ley Municipal y pasando el tanto de culpa á los tribunales de justicia; pero confía en el celo de todos y en que el vecindario patentizará su cultura, constituyendo el auxiliar más activo y constante para combatir con éxito los progresos de una enfermedad que sólo á faltas de higiene es imputable.

¿Servirá de algo el anterior bando, ó tendremos en la corte una verdadera epidemia de viruelas? Mucho nos tememos que, desgraciadamente, ocurra esto último.

En la *Gaceta* del viernes 12 aparece la convocatoria anual para la provisión de los Balnearios vacantes. El concurso se celebrará el 15 de Marzo próximo, á las doce de la mañana. En el número próximo publicaremos la convocatoria y la lista de los Balnearios vacantes.

DECIO CARLAN

Madrid, 13 de Febrero de 1909

### CATARATA NEGRA

Por el Dr. D. BALDOMERO CASTRESANA  
Oculista del Instituto Oftálmico, Profesor de enfermedades  
de los ojos, agregado á la  
Facultad de Medicina de Madrid.

La expresión de catarata negra fué empleada en el siglo XVIII como sinónima de gota serena y amaurosis. Así es como Morgagni y Pott comprendían la catarata negra. Wenzel fué el primero en señalar la existencia de una catarata que, siendo negra, practicaba la extracción sin que la pupila estuviese gris.

En el año 1834, von Varnat hace un estudio bastante completo sobre esta cuestión, y relata todos los casos publicados hasta aquella fecha. Después Wenzel y Graefe aceptan la expresión de catarata negra para designar aquellas cataratas en las que se encuentra un pigmento que ellos consideraban como hemático y dependiente de la hemoglobina que había pasado á través de la cápsula.

Desde esta época es indiscutible la existencia de las cataratas negras. Es verdad que en todas las opacidades cristalínicas seniles, el núcleo es amarillo ambarino ó negro, y que no es jamás blanquecino como en las cataratas juveniles; pero es preciso, para que merezca el calificativo de negra, que el tinte obscuro ó negruzco del núcleo se prolongue hasta las capas corticales, y que no exista ninguna de éstas de color grisáceo. Entendida así la catarata negra es una rareza, mientras que es



muy frecuente observar cataratas casi negras con una delgada capa gris. La catarata negra empieza por el núcleo y se extiende progresivamente hacia las capas corticales, mientras que la catarata ordinaria sigue una marcha inversa.

He aquí el último caso de catarata negra que he tenido ocasión de observar:

M. F., de sesenta y cuatro años de edad, natural de Oviedo, casado y de oficio camarero de café. De los antecedentes, lo mismo hereditarios que personales, no hay ninguno que pueda tener relación con la enfermedad que padece. Dice que hará próximamente diez años le empezaron a llorar mucho los ojos y que se levantaba con muchas legañas. Le aconsejaron que se lavase con agua salada y ácido bórico, sin conseguir ningún alivio. Refiere que coincidió con este catarro a la vista la pérdida de visión a distancia, y que a pesar de haber mejorado en sus molestias palpebrales y haber disminuído considerablemente la secreción conjuntival, continuó, sin embargo, con la pérdida de agudeza visual que había experimentado, pudiendo observar iba ésta acentuándose aunque de una manera lentísima hasta la época presente.

En la actualidad puede leer el núm. 5 de la escala (visión próxima), y conserva una visión a distancia de dos a uno con la pupila dilatada. Reconocido detenidamente se observó padecía una conjuntivitis crónica, sin que a la luz natural pudiéramos comprobar ninguna otra lesión. Después de haber tomado la agudeza visual indicada y sometido el enfermo a los midriásicos, pasamos a reconocerle en la cámara oscura, pudiendo comprobar, por la iluminación oblicua, la existencia de una masa negruzca en el fondo de la cámara anterior, correspondiente a la cara anterior del cristalino. El color de la citada masa no era de un matiz uniforme en la intensidad del color negro, pero la coloración francamente oscura invadía toda la cara anterior del cristalino. Por medio del oftalmoscopio pudimos comprobar también que la citada opacidad negruzca nos impedía ver claro y distintamente el color rojo del fondo del ojo.

En presencia de estos síntomas el diagnóstico se hacía con facilidad, por haber tenido ocasión de observar casos análogos al presente. Hemos de advertir, sin embargo, que no es tan fácil diagnosticar una catarata negra. En efecto, si se trata de una catarata blanda, semiblanda, dura, morganiana, etc., el diagnóstico se hace fácilmente a simple vista, a la luz oblicua, ó por el espejo del oftalmoscopio, porque apreciamos bien pronto que una opacidad oscura, blanca, gris perla, grisácea ó blanca lechosa, ocupa la cristaloides anterior, posterior ó el mismo cristalino.

Si existe una catarata negra, el diagnóstico es más difícil si no dilatamos previamente la pupila por la atropina ó eufatmina y hacemos un examen detenido, porque si la pupila está completamente negra, al reconocer el ojo por la luz simple, oblicua y a la iluminación por el espejo, se podía sospechar en un trastorno del cuerpo vítreo, ó en una hemorragia total del mismo, cuando en realidad lo que tenía el enfermo era una opacidad negra en su cristalino.

Pero si nosotros interrogamos hábilmente al paciente nos confesará que ha perdido la visión de repente cuando sea la causa una hemorragia del vítreo, y que fué perdiendo la vista lentamente si lo que padece es una catarata negra.

De otra parte, la luz oblicua y el espejo del oftalmoscopio nos pone en condiciones para observar en las hemorragias de la vitrina que se mueven masas negruzcas cuando mandamos mirar al enfermo en distintas direcciones, y, por último, el color negruzco de la lente no suele ser uniforme en toda su extensión, y precisamente la diferencia de matiz en algunos puntos nos revela la presencia de esta variedad rara de catarata, si hacemos la observación con la pupila dilatada.

La catarata negra es de una evolución lentísima y puede, según algunos autores, presentar la regresión grasienta en la substancia cortical. La colocan las obras de la especialidad como forma especial de la catarata dura, pero por lo que yo he podido comprobar sospecho debemos tener en cuenta que casi siempre es una catarata complicada producida por ciertas afecciones del fondo del ojo, siendo hasta la fecha únicamente Morax quien la ha colocado en el sitio que debe ocupar, es decir, entre las cataratas complicadas. Casi siempre va acompañada con lesiones del iris, coroides, cuerpo vítreo ó retina.

Como resulta una forma clínica bastante rara, a pesar de haber operado algunos cientos de cataratas sólo he intervenido quirúrgicamente en cuatro casos de catarata negra. Dos enfermos tenían una miopía muy acentuada con corio-retinitis atrófica; otro arterio-esclerosis y liquefacción del cuerpo vítreo, y el cuarto, objeto de estas reflexiones clínicas, he podido comprobar, haciendo un examen del fondo del ojo, que padece una atrofia retiniana y papilar inicial quedándole una visión todavía bastante aceptable, corrigiéndole la alteración de refracción post-operatoria y el astigmatismo consiguiente.

En el presente caso clínico se nos presentaba a resolver el siguiente problema: ¿Se debía operar al enfermo a pesar de la agudeza visual que todavía conservaba? Si se hubiera tratado de una catarata blanda, semiblanda, cápsulo-lenticular ó grumosa no habría que pensar en intervenir, pues las masas transparentes que nos hubieran quedado después de la operación habrían necesariamente de provocar una catarata secundaria.

Pero tratándose de una catarata negra, en la cual el cristalino forma un bloz córneo y homogéneo sumamente duro, no pueden quedar masas cristalinas aisladas, que más tarde se opacifiquen.

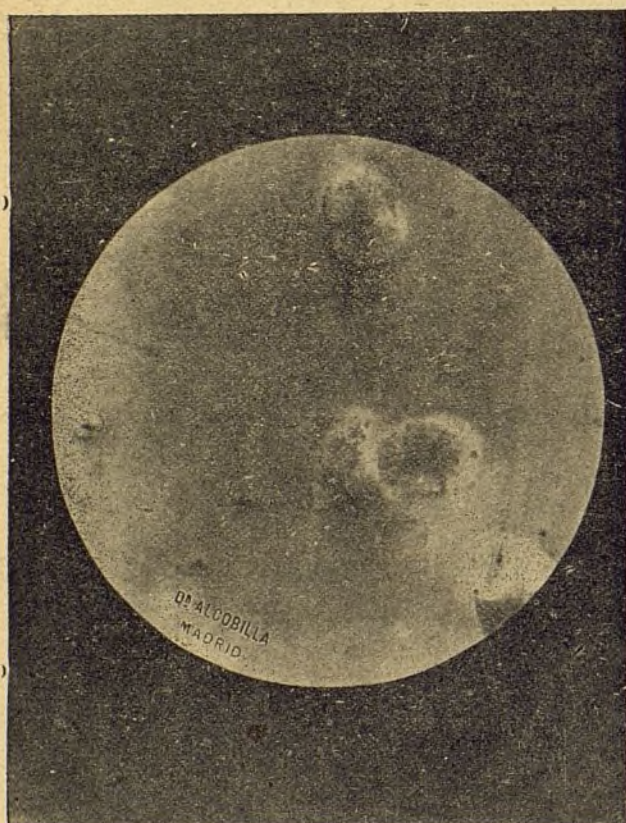
En su consecuencia, nuestro consejo fué que el enfermo debía operarse, sin temor, por esta parte, á complicaciones de ningún género, como así sucedió en efecto. De otra suerte, no debíamos olvidar tampoco que, merced á la escasa visión que poseía el paciente, le era imposible ganarse el sustento. En todos conceptos, pues, la intervención se imponía.

Lo que verdaderamente llama la atención en la catarata negra, es el color negro carbón que adquiere el



cristalino y que ha sido objeto de grandes discusiones. Precisamente á esclarecer este punto se ha dirigido mi investigación, pues existe entre los autores una verdadera disparidad de criterios.

La coloración oscura se debe, según unos, á la presencia del manganeso (Lamgenbech); para otros, á la del hierro (Rogneta); para Werneck, á una mielanosia parcial; para Rubin sería sólo un cambio molecular en el cristalino; Pannas atribuye este color á una excesiva condensación en las fibras del cristalino, y Bouchard, que analizó una catarata negra, no encontró en ella manganeso, hierro, ni la materia colorante de la sangre. Sin embargo, Armaignac ha encontrado hematoïdina en la lente que, según el citado autor, se infiltraba á través de la cápsula y que provenía de una hemorragia en el cuerpo ciliar ó vítreo.

FIG. 1.<sup>a</sup>

Presencia de agrupaciones cristalinas de tirosina en la masa del tejido.

Consultando la última palabra de la ciencia sobre este particular, expondremos la opinión de Henri Dor. Las albúminas al descomponerse son susceptibles de dar nacimiento á un primer producto de descomposición que se llama tirosina. La tirosina es una substancia blanca, pero en cuanto se oxida se vuelve negra, después precisamente de haber pasado por las tintas ó coloraciones que toma el cristalino senil cataratoso, amarillo ambarino y negruzco. Este fenómeno ha sido demostrado por Gessard, quien ha establecido que la melanina de los tumores melánicos en los caballos blancos no es otra cosa sino la tirosina oxidada. Gatti ha demostrado también que las cataratas nefalíticas

se pueden producir á voluntad blancas ó negras, según que se deje intervenir ó no á un óxido. Por lo tanto, un hecho establecido por Gatti, es que las oxidadas intervienen en la patogenia de las cataratas negras.

Se sabe, de otra parte, que el fenómeno inicial de descomposición de las albúminas, es poner en libertad la tirosina; parece, por lo tanto, lógico suponer que á la oxidación de esta substancia y no á la presencia de hematoïdina es á lo que nosotros creemos se debe atribuir la coloración de las cataratas negras. No debemos tampoco olvidar que las oxidaciones del organismo no implican necesariamente la presencia de oxidadas, y que aquellas pueden explicarse también por una desaparición de las propiedades reductoras que posee todo protoplasma viviente, como dice Henri Dor.

Con el fin de comprobar lo expuesto, se hizo un análisis químico de la catarata negra que había extraído, y en efecto, en la figura 1.<sup>a</sup>, fotografía tomada del microscopio, se ven perfectamente los cristales de tirosina causa del color oscuro de la catarata negra.

FIG. 2.<sup>a</sup>

Fibras perpendiculares á los grupos de células anteriores.

Existen también algunas diferencias en la estructura de esta variedad rara de catarata, con respecto á las demás formas de opacificación del cristalino senil, según los análisis histológicos hechos por Mittelstaed y Markvort. Estos autores han encontrado que la totalidad del cristalino se había endurecido como núcleo adquiriendo una estructura análoga á la que toma el núcleo en el cristalino senil.

Sus fibras habían sufrido una transformación en



un bloque córneo y homogéneo sin fisuras ni granulaciones interpuestas. La sola diferencia, dicen, que se para estos cristalinos de las lentes seniles, sería la interrupción frecuente de las células oxicales al nivel de la región ecuatorial.

La microfotografía (figura 2.<sup>a</sup>) sacada de la preparación histológica, hecha de la catarata negra extraída, demuestra la existencia de fisuras perpendiculares a los grupos de células anteriores, es decir, que, por lo menos en este caso, existen las fisuras que según opinión de Mittelstaed y Marckvort no se presentan en esta variedad de catarata.

En síntesis, este caso clínico nos demuestra, por el análisis químico é histológico, que la coloración negruzca de la catarata negra es producida por la oxidación de tirosina, y que si bien es cierta la interrupción de las células oxicales al nivel de la región ecuatorial, en cambio pueden presentarse las fisuras en distintos puntos de la masa cristalina.

En cuanto al manual operatorio de la catarata negra, lo único que debemos tener presente es que, siendo voluminosa, hay necesidad de practicar una sección corneal bastante grande para que salga con facilidad la lente. Pero tampoco será en demasía, porque las secciones grandes tienen varios inconvenientes, ya indicados en otros artículos, como son la pérdida de vitrina y consecutivamente desprendimientos de retina, hemorragias intraoculares y otras complicaciones de mucha gravedad. En suma, la intervención es algo más expuesta, y como yo creo que casi siempre la catarata negra es complicada, la visión que recupere el enfermo será inferior a la normal y dependiente siempre de las lesiones profundas que existan en el globo ocular.

## LA MEDICINA Y LA HIGIENE EN LAS JURDES (1)

Por el Dr. D. ANGEL PULIDO Y FERNANDEZ

### I.

La regeneración jurdana comienza por iniciativa de la Iglesia.— El obispo Porras y Atienza.—La religión, la enseñanza y la medicina, tripode sobre el que basan las sociedades débiles y nacientes.— El doctor González Velasco y el doctor Bide.

Señores: La esforzada y tenaz solicitud con la cual viene el señor obispo de Plasencia, y con él desde hace años *La Esperanza*, persiguiendo el mejoramiento de las Hurdes, ha logrado ahora un doble triunfo, á saber: 50 000 pesetas para la fundación de un Pósito agrícola, y la celebración de este Congreso, lo cual supone un éxito económico de importancia y un éxito moral más cuantioso aún que el económico.

Se necesitan la dirección soberana y la mano firme de altas dignidades de la Iglesia para llevar remedio eficaz á esta comarca que padece de secular abandono y miseria, y justo es reconocer y consignar, que las voluntades más consecuentes y las gestiones más provechosas, en esta rehabilitación de una vasta parcela del suelo patrio, las mostraron antes que nadie prelados y párrocos. Y ahí están, para acreditarlo, no ya las parroquias de Mestas, Ladrillar, Vegas de

Coria, Nufiomoral, Cambrocino, Pinofranqueado, Casares, Horcajo, etc., etc., sino la historia de santos varones como el P. Jarrín, en esta empresa no escasos, y algunos tan esclarecidos como aquel virtuoso prelado D. Juan Porras de Atienza, titulado «ángel y apóstol de las Jurdes», el cual, apenas fué elevado á la silla de Coria, visitó sus diócesanos, en los lugares más recónditos de las sierras; fundó parroquias y ermitas; construyó casas rectorales y puentes; trazó caminos; llevó auxilios de su mitra; estimuló con nobles alicientes á los curas, para que no desertaran de tan ingratas y abandonadas residencias, y procuro de esta suerte, y con los medios á su alcance posibles, el desenvolvimiento moral y material de una región desatendida por entero de los Gobiernos, de las autoridades y de la sociedad.

Por ser ello así, justo es consignar que el primer esfuerzo, ya hace muchos años manifestado, que en este paraje se revela, nace del sacerdote; y que tras de él, y por él también como traído de la mano, á fuer de auxiliar suyo, aparece el maestro, el cual tiene ya modestas escuelas donde crea y cultiva la vida intelectual, la que más eleva al hombre sobre la bestia.

Debe y suele acudir el médico dentro de estas pobres colectividades rurales, á sumar su acción con la del sacerdote y la del maestro; y fortaleciendo y disputando la vida, contra las muchas causas de enfermedad que la amenazan en el campo, al mismo tiempo que el maestro la engrandece y el sacerdote la sublimiza, se constituye ese tripode sobre el cual se basa necesariamente toda sociedad débil y naciente; siendo su apoyo tanto más indispensable, cuanto más primitiva y atrasada se halle.

De que no se ha presentado todavía á llenar su sagrado cometido la Medicina en la obra regeneradora de las Hurdes, se quejan, y con razón, cuantos atienden á la materia de que tratamos, y por ello es natural sea uno de los pocos puntos que se propone tratar este Congreso, el cual muéstrase muy práctico y bien dirigido con no abarcar muchas y complejas cuestiones, que le llevarían á debates bizantinos, empeños difíciles y conclusiones abrumadoras; y atender solamente á tres ó cuatro de esos fundamentales motivos, en los cuales se concentra la esencia de una verdadera regeneración social: la carretera, la agricultura, el maestro, el médico y el sacerdote.

Pero si el médico no destaca todavía su bienhechora figura entre los moradores de las Hurdes, su cooperación espontánea surgió ya hace tiempo, como se advierte cuando se repasa la literatura consagrada á presentar esta comarca; y yo, omitiendo otras generosas solicitudes del presente, quiero evocar el recuerdo de dos profesores ya relegados á la historia: la de mi querido maestro el Dr. González Velasco, fallecido hace más de un cuarto de siglo, y la del inteligente Dr. (D. J. B.) Bide, muerto hará un año.

Cirujano eminente el primero, fundador del Museo Antropológico, que se alza en el paseo de Atocha, de Madrid, patriota exaltadísimo, amante en grado heroico de las magnas empresas científicas que abrillan tan la patria, desarrollan la cultura y mejoran la condición de los humildes, de los sufridos y los desheredados, escribió acerca de las Hurdes una comunicación, que se imprimió en breve folleto y fué destinada á la Sociedad Antropológica, de la cual era fundador y alma.

Aquella comunicación—que yo recuerdo, pues era entonces su primer ayudante—contenía todas las referencias que acerca de las Hurdes había consignado Madox, las que andaban de boca en boca y las que le habrían comunicado al

(1) Con gusto comenzamos hoy á trasladar á nuestras columnas el discurso que en el Congreso jurdano pronunció nuestro distinguido co-redactor Dr. Pulido.— *L. R.*



Dr. Velasco médicos contiguos á la región hardana; y no era extraño que fuente tan turbia encerrase exageraciones, siempre fáciles de aceptar y argüir por los que procuran hacerla valer como argumentos imperativos para reclamar mejoras y atenciones de los Poderes públicos.

Fué el Dr. Velasco persona con justicia muy prestigiosa. Ningún médico había llegado al grado de sacrificio personal que él realizó por exaltar la Medicina y la enseñanza nacional; muchas generaciones de discípulos, desparramados por el suelo hispano, aquende y allende los mares, mantenían con su maestro correspondencia cariñosa, y colaboraban en el engrandecimiento de su Museo; y por estas circunstancias, su comunicación fué muy comentada, y sucedió, que juzgándola unos bien, otros maltratándola, por no apreciar serenamente el origen y alcance de sus inexactitudes y de sus hipérboles, sirvió para fijar la atención de la sociedad, y singularmente la de las personas entendidas, sobre el grado afrentoso de atraso y de abandono en que se hallaban los naturales de las Hurdes. ¡Quién me hubiera anunciado entonces, que aquel su joven ayudante, á quien él confiaba por disposición testamentaria, poco después, la dirección de su idolatrado Museo, vendría veintiocho años más tarde, á tratar aquí, en Plasencia, sobre los medios de regenerar lo mismo por lo cual clamaba el maestro con acentos tan sentidos, y alegando las mismas razones suyas, que son las que hoy justifican nuestra campaña!

La ruidosa discusión que aquella Memoria del doctor Velasco produjo, excitó la curiosidad y el deseo de alcanzar un más perfecto estudio al doctor Bide, quien, procediendo con otro fundamento y ya mejor ilustración, hizo tres viajes á las Hurdes, diez ú once años después de haber leído la Memoria del doctor Velasco.

Recogiendo bien fundadas impresiones personales, visitando la comarca con detenimiento, depurando lo exacto y desechando lo fantástico, escribió dos conferencias que leyó en la Sociedad Geográfica de Madrid, los días 22 de Diciembre de 1891 y 22 de Enero de 1892, las cuales, según parece, contienen lo más auténtico y ordenado que se ha escrito sobre la región. Aparte queda lo que acerca de ésta ha registrado la revista que debe su existencia al señor Obispo de Plasencia y á su inteligentísimo familiar el Sr. Polo de Benito, donde hay un arsenal de datos y estudios verdaderamente notables.

Y es lo singular del caso que, á vueltas de condenar, una y otra vez, el doctor Bide, las leyendas propaladas por el doctor Velasco, casi viene á consignar, en mayor ó menor grado, y situando en tal ó cual concejo ó alquería los motivos, la exactitud de aquellas informaciones y juicios que, con espíritu sin duda algo propenso á leyendas y curiosos relatos, consignó el fundador del Museo Antropológico; puesto que uno y otro vienen á decir, en substancia, que en las Hurdes hay una colonia de naturales aislados de toda relación social con el resto de España, los cuales mantienen una vida natural tan primitiva y desamparada, que no puede concebirse en un pueblo culto, á pesar de hallarse su suelo nativo en medio de condiciones climatológicas y geológicas que permitirían fácilmente las voluptuosas expansiones de la belleza panorámica, la producción agrícola y la industrial. Y viven así sólo por no haber un Estado suficientemente cuidadoso de sus ciudadanos, que los inculque las exigencias más indeclinables de una sociedad culta, y los medios estrictamente necesarios para atenderlas y cumplirlas.

## REVISTA DE OTOLOGÍA, RINOLOGÍA Y LARINGOLOGÍA

Por ARTURO PÉREZ Y FÁBREGAS

Médico Director, numerario, de aguas minerales;  
Médico consultor de Laringología del Real Dispensario antituberculoso de Victoria Eugenia

**Influencia posible de las autointoxicaciones, y en particular de la autointoxicación gastro-intestinal en la etiología de ciertas afecciones de los oídos, de la nariz y de la garganta.**

Cornet publica un interesantísimo artículo que lleva este título en el tomo correspondiente al segundo trimestre del *Bulletin de Laryngologie, Otologie et Rhinologie* del presente año. Comienza su trabajo sentando la afirmación de que no sabemos mucho acerca de la naturaleza de las afecciones llamadas *catarrales crónicas* de las vías aéreas superiores, como son: el coriza crónico, la degeneración hipertrófica de los cornetes, las faringitis catarrales, etc., porque en muchos casos es imposible descubrir la más pequeña causa local. En vista de esto, el autor se pregunta si el estado general será el causante de estas afecciones vulgares. En efecto, en el 86,36 por 100 de los sujetos observados por coriza, laringitis, faringitis catarrales crónicas ó por otosclerosis que no podían explicarse por ninguna causa local, Cornet pudo comprobar trastornos de la circulación unas veces, en particular la hipertensión premonitória de la arterioesclerosis, y otras alguna afección orgánica que pueda producir una autointoxicación: insuficiencia renal, insuficiencia hepática, dispepsia y enteritis de varias formas. Cornet se fija especialmente en las afecciones autotóxicas. El papel de la insuficiencia renal en la patología oto-rino-laringológica está fuera de duda desde la hipótesis de Jacquet acerca del coriza crónico de los brighticos, y sobre si el vulgar coriza agudo con un flujo salado sería la expresión de un fenómeno de excreción clorurada. Chaveau explica la forma congestiva ó la forma seca de las faringitis por la hiper ó por la hipocloruración general. La laringe es frecuentemente asiento de edemas brighticos, no solamente de edemas de gran aparato sintomático, sino de edemas atenuados que, en los profesionales de la voz (cantantes, oradores, etc.), conducen fácilmente á la corditis crónica y á las deformaciones nodulares.

Las manifestaciones del oto-brightismo han sido magistralmente descritas por Bonnier. En cambio, el posible papel de la autointoxicación gastrointestinal no ha sido nunca sospechado. Se sabe que el ecema, las sinusitis, las otorreas, las vegetaciones adenoideas y la hipertrofia críptica de las amígdalas palatinas, originan algunas veces trastornos gastrointestinales á consecuencia de la deglución continuada de las secreciones sépticas. Se sabe también que los estados congestivos de la garganta se observan corrientemente en los individuos afectos de dispepsias y de enteritis crónicas, y los médicos de niños buscan la autointoxicación gastrointestinal en las anginas de repetición, que no pueden explicarse por la presencia de vegetaciones adenoideas; pero el papel posible que el tubo digestivo desempeña en la génesis de las afecciones catarrales crónicas de la nariz, de la faringe, de la laringe y puede ser que en la otosclerosis, no ha sido estudiado hasta ahora.

Según la estadística de Cornet, la autointoxicación gastrointestinal representa el factor morboso más frecuente, después de la insuficiencia renal, pues lo ha registrado en el 86,36 por 100 de los casos con exclusión de otra afección general. La mitad de los enfermos presentan corizas cróni-



cos de forma hipertrófica ó espasmódica, una cuarta parte laringitis sub-agudas ó crónicas y la otra cuarta parte oto-escleriosis. Cita después el autor los pocos documentos que acerca de esta cuestión existen en la literatura de la especialidad, y que son una comunicación de Lewy al Congreso de la Sociedad Americana de Otología sobre las relaciones de causa ó efecto que existen entre las enfermedades del estómago y ciertas afecciones de las vías aéreas superiores; una interesante monografía de Heckel recientemente publicada en la que describe laringotraquetis catarrales ligadas á las dispepsias neuro-motoras, relata casos en los que no se ha mejorado el estado de las vías aéreas superiores más que con el régimen alimenticio dirigido contra los trastornos gastro-intestinales, y considera el catarro laríngeo y la dispepsia como fenómenos concomitantes que dependen de una alteración anatómica ó de un trastorno funcional del simpático. Escat, en el mismo orden de ideas, presentó una comunicación al VII Congreso de Otología, acerca de la jaqueca ótica y sus relaciones con la otoescleriosis. Escat considera la jaqueca, por lo menos la de los otoescleriosos, como la expresión sintomática primordial de un trastorno físico-patológico en el que la escleriosis ótica progresiva es el substratum anatomopatológico tardío; considera que el punto de partida de los fenómenos sería una toxemia crónica, y recuerda que, según Brachford, el principio tóxico provocador de la jaqueca de los artríticos sería la paraxantina, y es sabido que las sustancias xánticas se forman en el intestino para ser modificadas en el hígado y transformadas en ácido úrico.

La autointoxicación gastrointestinal, aunque muy frecuente, es difícil de diagnosticar, y la mayor parte de las veces es necesario someter al enfermo á un interrogatorio muy minucioso y á una exploración muy detenida, además de tener que recurrir siempre al examen de las orinas para descubrir en ellas, no las toxinas intestinales (ya que no poseemos un método sencillo para aislarlas y dosificarlas), sino los sulfo-éteres, combinaciones sulfúricas de las sustancias aromáticas, que, según los trabajos de Baumann, Nuttal, Thierfelder y Combe, se originan en el intestino al mismo tiempo que éstos y aumentando ó disminuyendo, según éstos aumentan ó disminuyen. Normalmente, según Van Velden, un adulto elimina en veinticuatro horas una cantidad de sulfo-éteres que oscila entre 0,100 y 0,150 gramos. En las experiencias que el autor ha llevado á cabo con Ploussard, farmacéutico, han obtenido en algunos enfermos una cantidad de sulfo-éteres que variaban entre 0,298 y 1,030 gramos, cifras que revelan una autointoxicación muy pronunciada. Como consecuencia de estos trabajos hay que admitir, según Cornet, por lo menos, el hecho de que la toxemia crónica de origen digestivo se observa con mucha frecuencia en las enfermedades mencionadas con exclusión de otro factor patogénico, y por lo tanto, se está autorizado á plantear el problema del origen autotóxico de estas afecciones del oído y de las vías respiratorias superiores. Hacia la resolución en sentido afirmativo del problema, conduce el hecho bien demostrado de que la presencia de las toxinas intestinales en exceso puede acarrear la presentación de lesiones congestivas ó esclerosantes en diversos órganos, como son, los prúrigos, los eczemas, el acné rosáceo, las hepatomegalias infantiles, las cirrosis hipertróficas, las albuminurias dispepticas y hasta algunas nefritis; y la observación de que mediante un régimen dietético bien dirigido y usado con exclusión á todo otro método de tratamiento, ha podido el autor mejorar notablemente gran número de rinitis y de faringitis, haciendo retroceder de un modo con-

siderable el elemento congestivo y catarral, hacer desaparecer los zumbidos de oídos y mejorar grandemente la audición.

La autointoxicación por lesiones hepáticas, es también muy importante, porque, en estas condiciones, á la colemia se añaden las autointoxicaciones producidas por las toxinas del intestino que no son modificadas en el hígado. Cornet refiere que tiene en observación á una joven, quien desde hace mucho tiempo presenta el cuadro clásico de la colemia y que sin otro antecedente personal, ni hereditario, y sin lesiones nasales ni del cavum, acusa desde hace dos años una sordera progresiva con fenómenos de irritación laberíntica; la sordera, los zumbidos y los trastornos vertiginosos, aumentan de intensidad en las épocas en que se acentúa el tinte subictérico. El examen otológico demuestra el comienzo de una escleriosis. En este caso es lógico atribuir á la insuficiencia hepática las alteraciones del órgano auditivo, bien sean el resultado de la impregnación de los tejidos por los pigmentos biliares, ó bien resulten de la presencia en la sangre de las toxinas intestinales en exceso ó no transformadas.

La frecuencia de la oto-escleriosis en las mujeres embarazadas, puede también achacarse á la autointoxicación. En este estado, los venenos aumentan en la economía, la evacuación intestinal se efectúa mal, el hígado sobrecargado de grasa es insuficiente, la permeabilidad renal disminuye, y la piel inyectada de pigmentos desempeña su papel de emuncorio de una manera incompleta.

Por lo tanto, la oto-escleriosis puede ser debida á la toxemia gravídica y resultar, anatómicamente, ya de una neuritis tóxica ó de la acción directa de las toxinas circulantes sobre los elementos constitutivos del órgano auditivo. En apoyo de su tesis, Cornet recuerda la modificación, poco conocida, del cráneo en las embarazadas, que se observa en la mitad de los casos, modificación que fué descubierta por Rokitsansky, después estudiada por Ducrest y Moreau, que consiste en la producción de osteofitos formados por tejido esponjoso, en el interior de los huesos del cráneo, debido á un trastorno de la nutrición dependiente de la toxemia y que hace pensar si tendrá alguna relación con la transformación esponjosa de la cápsula laberíntica, descrita por Politzer en la oto-escleriosis.

#### Las sorderas de origen sifilítico y su tratamiento.

El Dr. Viollet publica un artículo acerca de este asunto en la *Gazette des Hôpitaux*, número 79. Recomienda para el tratamiento las inyecciones de bicloruro de mercurio en disolución diluida según la siguiente fórmula:

Bicloruro de mercurio. . . . .	0,50 gramos.
Cloruro sódico { aa . . . . .	2,00 —
Acido fénico . . . . .	—
Agua destilada esterilizada. . . . .	200 —

de la que inyecta 20 centímetros cúbicos á los hombres, y 10 centímetros cúbicos á las mujeres en los músculos de la región glútea á cuatro traveses de dedo por detrás de una línea que une la espina ilíaca anterior superior al borde superior del gran trocánter, y á otros cuatro traveses de dedo por debajo de la cresta ilíaca. La ventaja principal de estas inyecciones, á más de obrar muy rápidamente, es la de ser mejor toleradas que las de aceite gris y las de calomelanos.

#### Las irrigaciones nasales.

Rudolf Pause, de Dresde, preconiza un método de irrigación nasal que no presenta el inconveniente de producir efectos nocivos sobre los senos nasales y los oídos. La



técnica se reduce á apoyar contra una ventana nasal un vaso corriente de agua, lleno del líquido que sirve para la irrigación, mientras el enfermo respira con tranquilidad y va inclinando lentamente la cabeza hacia atrás. El agua penetra por una fosa nasal y sale por la otra ó por la boca si el vélo palatino no cierra el espacio retro-nasal, ó permanece en la cavidad nasal hasta que el paciente inclina la cabeza hacia adelante y expelle el líquido.

Este lavado nasal lo encuentra indicado el autor en las tumefacciones de los cornetes cuando no tienen por base una sólida é irreductible alteración anatómica. En estos casos, Pause hace practicar la irrigación primeramente con agua tibia y salada, disminuyendo diariamente la temperatura hasta que en el espacio aproximado de ocho días se puede usar la disolución fría y después llegar á suprimir la sal. La acción del agua fría isquemia los cornetes que se contraen notablemente. Con este tratamiento el autor ha visto con sorpresa desaparecer pequeños pólipos nasales, fibromas edematosos y edemas submucosos circunscritos. En los casos de rinitis con costras y mucosidades adherentes, Pause añade al agua una pequeña cantidad de bicarbonato de sosa, de sales de Ems, etc. La hidroterapia fría nasal es también conveniente desde el punto de vista profiláctico, evitando los corizas agudos por una especie de endurecimiento de la mucosa, que rebaja su excitabilidad, y por el arrastre del polvo de la atmósfera y, por lo tanto, de los gérmenes sépticos que contiene.

### Bibliografía médica.

NOTICIAS HISTÓRICAS ACERCA DE LA ÚLTIMA ENFERMEDAD DEL REY DE ESPAÑA LUIS I, por D. Joaquín Olmedilla y Puig, doctor y catedrático de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central; graduado de doctor en Medicina; licenciado en Ciencias; académico de la Real de Medicina y correspondiente de la de la Historia; exconsejero de Sanidad; autor de multitud de publicaciones, etc., etc.—Madrid, 1909

El tan distinguido y notable por más de un concepto publicista, Dr. Olmedilla, conocidísimo por sus múltiples y concienzudos trabajos, acaba de dar á la estampa, en forma de elegante folleto, las noticias nada divulgadas, ó por lo menos muy poco conocidas, de la enfermedad y muerte de un rey de España que, si bien reinó durante un lapso de tiempo corto para poderse dar á conocer en sus manifestaciones gubernamentales, esto no obstante, y según el historiador á que hacemos referencia, habíase captado universales simpatías por la afabilidad de su carácter, siempre dispuesto á la benevolencia y al perdón, más que á la censura y al castigo, y eso en una época de la Historia en que las corrientes políticas interiores y exteriores de la nación parecían encauzadas por derroteros diametralmente opuestos á los actuales.

En párrafos y páginas llenas de sobriedad, pero en las que se reflejan múltiples conocimientos en el autor, no sólo de historia sino de medicina general, se describen la sintomatología, curso accidentado de la enfermedad y tratamiento empleado por los médicos de Cámara que asistieron al malogrado monarca, haciendo con tal motivo atinadas observaciones y juicios críticos fundamentados en la más sana moral médica, no sólo en lo referente al padecimiento—viruela confluyente—, sino á las complicaciones sobrevenidas y manera de combatirse el mal hasta acaecer la muerte.

Y como prueba fehaciente de la verdad que sustento, copiaré el siguiente párrafo: «Lo único que se consigna en la historia clínica de su enfermedad, es que se presentó el día 29 de Agosto una gran fiebre, la cual determinó la muerte. Pero esto se explica perfectamente, sin necesidad de atribuirlo á otra causa que á la infección de la sangre en

un enfermo que llevaba ya en cama más de doce días y que el proceso morbosus había, por consiguiente, progresado en términos de infectar todo el organismo.»

Y más adelante añade: «He creído oportuno exponer las anteriores noticias por referirse á un personaje de gran relieve, poniendo de manifiesto, una vez más, la importancia social de la Medicina, en cuyas manos está, á veces, el porvenir de las naciones y el curso de los acontecimientos, por lo cual jamás se honrará bastante á los que la practican, que dan ejemplos fehacientes de abnegación, celo, estudio, inteligencia y caridad, no vacilando en sacrificar cuanto hay de más aprecio para el hombre, si ha de resultar de este sacrificio la recuperación de la salud ó la prolongación de la vida».

Hermoso párrafo que caracteriza el pensamiento, la inteligencia y el corazón del autor del folleto, al que felicitamos cordialmente por su precioso trabajo.

INTUBACIÓN DE LA LARINGE EN EL NIÑO Y EN EL ADULTO, por Alfredo Rodríguez Vargas, especialista en las enfermedades de la garganta, nariz y oídos.—Valladolid, 1904.

El día que nos hallemos los españoles poseídos de nuestro propio valer, y en vez de empequeñecernos justipreciemos nuestros propios méritos comparándolos con los méritos de los extraños, trabajando, sin embargo, y publicando nuestras observaciones y el fruto de nuestra labor, sabremos elevar nuestra Medicina patria al rango que muy justamente le corresponde.

Quien como yo viaja anualmente por el extranjero husmeando acá y allá lo que se labora, habiendo permanecido no poco tiempo viendo lo que valen y lo que hacen franceses y alemanes, adquiere el convencimiento íntimo de que en España no tenemos que envidiar gran cosa á los de allende los Pirineos, por lo menos en lo que á la Medicina se refiere.

Prueba, siquiera sea pequeña de lo que afirmo, es el libro del Sr. Rodríguez Vargas, en el que su autor ha puesto de manifiesto, no sólo sus conocimientos clínicos del asunto, sino sus dotes de erudición, exponiendo además su espíritu innovador al presentar un instrumental propio para la más fácil intubación.

Ampliamente tratados todos y cada uno de los capítulos de que se divide la obra, observo, sin embargo, la importante omisión del instrumental y método de intubación especial ideado por nuestro compatriota el Dr. Corralé, de Zaragoza, instrumental y modificaciones que ha llamado con justicia muy poderosamente la atención del mundo médico español y extranjero, tanto por su sencillez, cuanto por su eficacia; así como veo también que en la «Bibliografía» no se cita mi trabajo, *Intubación laríngea*, aparecido al final del tomo II del *Tratado de enfermedades de la garganta y fosas nasales*, de Moure, traducido y extensamente anotado por mí, obra que publicó en 1896 la *Biblioteca de El Siglo Médico*, y cuyo trabajo, ilustrado con profusión de grabados, abarca una extensión de unas 52 páginas por lo menos, lo suficiente para explicar «única» y «exclusivamente» el instrumental indispensable y su manejo en la intubación laríngea en el niño y en el adulto.

Esto no obstante, en general constituye la obra del señor Rodríguez Vargas un libro útil para el médico práctico, tanto que debiera ser leído por todos los que ejercen en las pequeñas poblaciones y en donde no existen especialistas, á fin de iniciarse en una práctica que debiera imponerse como obligatoria á todo el que ejerza la Medicina, y es un libro igualmente de utilidad para el que desee estudiar esta parte de la especialidad laringológica.

Nuestra enhorabuena al Sr. Rodríguez Vargas.

Dr. G. COMPAÏRED



## Sección profesional

### LA REFORMA RETRIBUTIVA

Por el Dr. R. PELLICER.

#### CAPÍTULO V

##### Valor de cambio profesional.

Demostrado en el capítulo anterior el principio erróneo en que está calcado el *valor virtual* de nuestros servicios, resultancia del egoísmo de los clientes por falta de nuestra energía profesional, aunque sobra de hibridismo individual, es preciso y conveniente nos ocupemos en determinar el *valor* considerado como utilidad final ó utilidad límite, como expresión de la última necesidad satisfecha. El resultado de estas consideraciones será el estudio de la tendencia que hay de cambiar los servicios en relación con la medida del trabajo que en ellos se encuentra incorporado, cuya resultancia entre ambos factores, *trabajo* y su *valor*, son los *precios*, expresados en moneda considerada como instrumento de cambio, medida común de las mercancías o de los servicios, es decir, denominador común de todos los valores; pero hay que tener presente que esta moneda queda depredada puesto que el valor de cambio se halla influido por los gastos de producción y el precio de la mano de la obra, de cuyo particular extremo nos ocuparemos en otro de los sucesivos capítulos.

La moneda se considera como medio de *cambio*, puesto que suprime las dificultades de la permuta, y como medida de *valores*, porque simplifica las relaciones económicas, sirviendo de término de comparación entre los valores de todas las demás riquezas.

La moneda es una cosa social, pero no una institución de orden jurídico; es un medio industrial, y toca al orden económico su régimen; pero, no obstante, ella posee propiedades jurídicas, porque desde este punto de vista tiene una *fuerza liberatriz*, es el medio legal de extinción definitiva de las deudas que de las obligaciones nacen, siendo de curso forzoso y legal. El curso forzoso constituye para el acreedor la obligación de recibir la moneda en los pagos públicos, y, salvo pacto en contrario, en los pagos particulares, que es cuando se trata del curso legal. La carencia de una de estas cualidades la hace imperfecta. La condición fundamental de una moneda legal es que tenga un valor intrínseco rigurosamente igual á su valor nominal.

La moneda debe ser perfecta, es decir, que sea de curso forzoso y legal, puesto que de la reunión de estas dos cualidades nace la razón económica y jurídica de la moneda perfecta.

Estas nociones elementales de la moneda perfecta es conveniente y necesario tenerlas muy presentes y á vista fija, para recalcar la imperfección y el abuso *depredatriz* que supone el pago de las iguales en especies, *truch system*, cuando de él nos ocupemos, y ya veremos cómo el pago en especies carece de todo valor legal, puesto que éstas nunca representan el valor intrínseco y rigurosamente igual, ó equivalente exacto, á su valor nominal, bien sea en excedencia, ó ya en depredación por deficiencia cuantitativa ó cualitativa de las mismas.

Hemos dicho que la resultante entre el *trabajo* y su *valor* estaba representada por el *precio*, que viene á ser la expresión en moneda del valor de cambio de un objeto; claro que esta expresión genuina del valor de cambio ha de ser siempre un precio justo para que el valor del objeto ó del servicio que represente, ó por el cual es cambiado, sea

exactamente equivalente á la igualdad entre el trabajo y su valor.

La fijación de los precios debe estar relacionada y calculada con los gastos de producción, que vienen á ser el conjunto de sacrificios exigidos para la producción de un bien económico cambiante, que, aplicados á nuestra profesión, viene aquélla representada por los servicios que el médico presta y el bien económico cambiante por el pago de la iguala, cuando tenemos la suerte de cobrarla, que si no, adiós, médico, que te quedas sin trigo ni dineros, aunque el uno sea averiado y los otros depredados.

En todo cambio debe existir igualdad entre las ventajas que resultan para cada parte contratante. Ahora bien; si el médico recibiera un precio inferior á los sacrificios que se impone, de orden material, para la prestación de sus servicios, no resultaría para él más que desventaja y pérdida. *sería la ruina, sería el quiebro de la profesión á corto plazo.*

A la ruina profesional moral y económica vamos disparados en vertiginosa carrera por la desenfrenada concurrencia económica no sujeta al crisol de la Moral y del Derecho, que irradian preceptos purificados por el amor, la caridad y la justicia; concurrencia inhumana que impide á muchos comprofesores seguir la buena senda por no poder sostener la lucha con los mal aconsejados, de conciencia veraz y errónea, ávidos tan sólo de ganancias; quebrantan la prestación del trabajo profesional estableciendo competencias vergonzantes que hacen ruinosa la dignidad del Cuerpo médico, y si uno se aparta con repugnancia para ocultar la faz á las miradas de la muchedumbre, que envuelven desprecio por tamaña insensatez, se ve obligado, se ve arrastrado por aquellos cínicos profesionales á sostener rivalidades que sonrojan los rostros de los que pacíficamente y sin animosidad contemplan tan feroz pugilato. Al quiebro profesional, impelidos tumultuosamente, estamos abocados por fraudulencia é insolvencia moral si no desviamos presto, muy presto, la ley del cobro de la oferta y de la demanda, que en la inmensa mayoría de cuestiones profesionales hace tiempo rige en todo su vigor y campea por su villanía; ley que si aceptamos, con las naturales limitaciones, en los trabajos económicos de pura producción, no podemos nunca cargar con ella en la prestación de nuestros servicios profesionales, como en uno de los próximos capítulos exponremos.

Los precios podemos dividirlos en precios de concurrencia, precios de monopolio y en precios fijados por la autoridad. Los primeros son aquellos que se forman bajo la influencia de la concurrencia, pero como es razón, sometidos á las prescripciones de la justicia. Los segundos obedecen á la voluntad exclusiva de los tenedores ó poseedores de los productos de un género de industria ó trabajo reservado á una persona ó varios, á quienes la naturaleza ó las leyes conceden privilegio exclusivo que hace pueda elevar el valor sobre los gastos de producción, sin más límites que las necesidades, los deseos y los recursos de los consumidores. Y los terceros son aquellos en que el Estado tiene el derecho, y en ciertos casos el deber, de imponer un freno legal á las pretensiones de los mercaderes, y aun de los patronos cuando se trata de las cosas de primera necesidad. Creo no hay que demostrar, por su carácter axiomático, son nuestros servicios justipreciables y tan necesarios y urgentes como los que más, sin que de ellos prescindir pueda el *patrón colectivo*.

Para probar que los precios que obtenemos de nuestros servicios profesionales no son expresión, ni tan siquiera aproximada, de las prescripciones de la justicia conmutativa, bastará fijarnos solamente en los míseros valores de



depredación, que, aun á regañalientes, nos ofrecen en general los clientes por nuestros *valores cambiables*, llegando á tanto su cinismo en algunas localidades, que por la prestación de nuestros trabajos ni llegan tan siquiera á ofrecer la ridícula cantidad de cinco pesetas anuales, pero sí, en cambio, exigen la asistencia para todos los miembros de su familia y aun á extenderla á la de sus familiares, sea de día, sea de noche, apacible ó tormentosa.

Que nuestra clase profesional atraviesa por circunstancias críticas; que las necesidades y miserias morales y materiales agobian á muchos de los profesionales, en la conciencia de todos está; pero también que el mal tiene tan arraigadas y hondas raíces que el descuaje y avulsión de ellas se impone, es también otro hecho imperioso; y así, mientras tanto este estado morboso social perdura, todos sufrimos la desidia y la incuria de unos y el egoísmo individual de otros, sumados los más al indiferentismo por abulia colectivo, sin que la Asociación se atreva á recoger y á tremolar los fueros y prerrogativas bordados al realce en la bandera de nuestra redención moral y económica, cuando tiene en sus manos la resolución del problema, si, al parecer complejo, en realidad de verdad de una sencillez encantadora, que habría de llevar la paz moral y la bienandanza relativa económica á todos nuestros hogares.

### EL ESCALAFON

La trabazón, el cemento, el quid, el nexus, el alma, la vida del Cuerpo de titulares; la vacuna contra la intriga, el freno contra el caciquismo, la llave de nuestra independencia, la fuerza de la Asociación, el estímulo, el anhelo, el objetivo, el blanco, la meta, el ideal de nuestras aspiraciones debe ser ese: conseguir un escalafón, obtener un procedimiento que nos encasille, que nos movilice, que nos empuje, que nos ascienda, que nos estimule.

La gran masa de médicos de partido constituye un inmenso y heterogéneo grupo, en el que caben todas las gradaciones posibles, todas las jerarquías imaginables. De él forman parte, desde el que escolar mediano recibió su título para vegetar tranquilamente en el pueblo toda su vida, hasta el que utiliza un modesto partido como de trampolín para saltar desde allí á la Cátedra; allí está el que prepara sus oposiciones á una plaza de Beneficencia ó á Sanidad del Ejército ó de la Armada, y quien ya fatigado de la vida militar regresó á buscar la calma relativa de las aldeas; desde el que desengañado pronto por los espinazos de la realidad arrincona sus libros, hasta el que imbuído por oculto é incitante deseo de saber los estudia, siempre hallando, sólo en ello y en la observación de sus enfermos su placer mayor; quien metido en manejos de política rural llega á ser alcalde, y quien pasando más tarde á la Corte, y allí elevándose con los vuelos de su gran talento, alcanzó una poltrona ministerial.

Y todo este abigarrado conjunto de caracteres, de condiciones y de tipos, ¿no cabe clasificarlos, ordenarlos, escalarlos, reorganizando así el Cuerpo de médicos titulares de España?

En el Magisterio, en la Judicatura, Notariado, Ejército, Marina, empleados de Ferrocarriles, Aduanas, etc., etc., teniendo presente la mayor suficiencia que se adquiere con los años, se asciende al pasar determinado número en el mismo empleo. Además, se permuta cuando por motivos de salud ó de conveniencia desea un funcionario cambiar de localidad. En cambio, el médico de partido pasa año tras año en una

población, adquiere por el continuado ejercicio de su carrera mayor experiencia, se enriquece en conocimientos, y cuando deseoso de mejorar de situación, y persuadido de que por su expediente escolar, por oposiciones aprobadas, por epidemias asistidas, por méritos contraídos en la profesión, y por ejercerla ya muchos años, puede aspirar á otra plaza mejor, su desengaño es grande, si alguna solicita, al verse postergado por el joven colega, que, falto aún de práctica médica, pero sobrado de influencias, se calza la vacante que en justicia debió corresponderle.

¡Pobre práctico, que acreditado y con relativo bienestar en una localidad, se enemista con algún *personaje ó grupo*, y pretende buscarse otro pueblo donde ganarse el pan de él y de los suyos! ¡Qué de *antecedentes* proporcionan entonces á los pueblos que solicitan las víctimas de su encono, y qué odisea de lágrimas pasan éstos hasta que logran metersa en un miserable partido de esos que nadie quiere, y el que toman sólo por la necesidad apremiante de comer!

Lo mismo ahora que antes y que en lo sucesivo, si Dios no lo remedia, se dan las vacantes al favor, se señalan las dotaciones que los Municipios quieren, se desposee de la titular cuando al cacique le da la gana, la ley de Sanidad se pone por montera, la Instrucción se arrastra por los suelos, del diploma de aptitud se sonríen, la antigüedad la menosprecian, los méritos no los reconocen; al que quieren otorgarle una plaza sin el certificado de aptitud, se la dan interinamente, hasta que cuando haga las necesarias oposiciones lo consiga; si el gobernador de la provincia se resiste á aprobar los presupuestos por falta de la suficiente dotación para el titular, se consigna, sí, pero obligando al pobre médico á que firme la cantidad que debía percibir y que no cobra.

Hay sueldos de titular *partidos por gala* en dos, y hasta repartidos entre tres facultativos, y hay muchos de éstos que después de haber desempeñado una titular largos años, se les puso bonitamente en la calle, cuando después de terminarse su contrato esperaban se les renovara para tiempo ilimitado.

Y todo eso que vemos todos y que en todas partes sucede, es lo que ha dado lugar al desaliento, á la desconfianza, á la frialdad, á las deserciones, á la desorganización, al agrietamiento de nuestra naciente Asociación, que surgió poderosa y que hoy languidece, debido á que, infantil aún, y asediada por todas las causas morbígenas que, á la infancia amenazan, por esas grietas, por esas hendiduras que se van fraguando, inoculan su baba virulenta los *bacilli* que nos salen al paso, pretendiendo natar de *garrotillo* lo que Almarza revivió con su sueroterapia bienhechora.

Si tuviéramos Escalafón; si cuando ocurriera una vacante no pudiera otorgarse sino al más antiguo de la misma ó superior categoría de los que la solicitaren; si se acabara aquello de deber la titular al influjo de alguien, ocuparíamos nuestro puesto como el que ocupa una cosa muy suya, que debe á su propio esfuerzo; se cobraría la consignación adecuada, se harían los contratos de ignala de modo más decoroso y justo que ahora, y en las condiciones que se determinarán dentro de un mismo plan, sin temor á que se nos quite por una nonada lo que nadie más que nuestro propio derecho nos dió, y teniendo siempre por la permuta ó el ascenso el camino abierto para trasladarnos de residencia cuando nos pudiera convenir.

Se habla mucho cuando se trata de no ser *elegidos* por los municipios de que es un cargo de *confianza*, dando á entender con ello que ha de ser del agrado *personalísimo* de aquellos á quienes ha de servir, pero, ¿á quiénes y por razón de la titular ha de visitar el médico, sino á los pobres de la



Beneficencia que precisamente no toman parte en la elección de su médico? Que, ¿caso el vecino pudiente que no gusta del titular, no es dueño para hacerse servir del que tenga por conveniente?

Además, apañado está el que crea que ha de gozar del agrado de toda una localidad; si así fuera, habría que colocar en una población de 2.000 vecinos, 2.000 médicos, porque el criterio en la elección variaría hasta el infinito; unos impondrían como condición que fuera casado; otros (los que tuvieran hijas casaderas), que soltero; algunos, que grave y serio; otros, que alegre y expansivo; quíenes, que poco recetador; unos cuantos, que formulara mucho; los más, que alto; muchos (mejor dicho, muchas), que guapo; bastantes, que de edad madura, y todos, que fuera discretísimo para callar los males de ellos mismos, pero locuaz para referir los defectos físicos y morales de los demás.

No, esta excusa de la *confianza* es una falsedad, un pretexto con el que se quiere encubrir el verdadero motivo que no he de decir para no abusar de la palabra caciquismo.

Creedme, es tan esencialísimo ese punto, que sin ello caerán por su base todas las tentativas de organización. Simultáneamente con la clasificación definitiva de partidos médicos, debe ocuparse la nueva Junta de gobierno y Patronato en la clasificación de médicos de partido y confección del escalafón.

¿Que es difícil el arreglo? Según el criterio que se quiera adoptar para la clasificación. El natural debe ser el de la antigüedad, después los méritos y servicios. Puede haber un escalafón en cada región ó en cada provincia. La clasificación de médicos titulares en categorías debe ser precursora al de la ordenación de los mismos en cada una de ellas.

De nosotros mismos podría salir quizá el patrón de una buena clasificación de médicos titulares y organización del Cuerpo. Ya vendría la nueva Junta que, formada en su mayoría de titulares en ejercicio, sabría escoger proyectos, después de oír opiniones, y proponer para la *firma ministerial* el que estimara mejor y reflejara la opinión de la mayoría. ¿Por qué no comenzamos ya haciendo algo práctico? ¿Quién toma la iniciativa? ¿Quién rompe el fuego? ¿Me permitís que yo? Bien, pero por Dios no me dejéis solo en este lance, seguidme todos, todos, los de partido y los de capital; á todos conviene que se haga, sí; tantos de estos últimos que se quejan de la irrupción de galenos en las capitales, si en vez de indiferentes nos prestaran su apoyo favoreciendo los intereses de los médicos de partido, se beneficiarían de rechazo lo suyos. Envidad todos, pues, en grandioso plebiscito vuestra conformidad á la realización de tan necesaria mejora. Modificad si gustáis ó rellenad el andamiaje que os presento. Me es igual sea éste ú otro; que haya uno y pronto es lo que debemos pretender.

Figurémonos que el Presidente del Consejo ó el Ministro de la Gobernación estuvieran unidos á mí por vínculos de parentesco, que fuere tío carnal ó mi papá político, y que debido á este *relevante é indiscutible* mérito me hubiesen confectionado una plaza en la Dirección de Sanidad. Pues bien, mi excelentísimo señor pariente que se halla siempre atareadísimo por miles de asuntos que apartan continuamente su atención de los de Sanidad é Higiene, excepto en los días que el telégrafo nos comunica el aumento de víctimas del cólera en San Petersburgo ó en Manila, un día que acaba de recibir la quincuagésima visita de una paciente comisión de titulares que le piden la consabida clasificación, me encarga un boceto, un borrador, un plan, cualquier cosa susceptible de ser modificada y puesta en condiciones luego, y que esas bases, ese proyecto, es este que os presento solicitando vuestra sanción.

a) Se constituye con todos los médicos titulares en ejercicio y con los que se encuentren en condiciones de serlo, el Cuerpo de médicos titulares de España.

b) Se dividirán éstos para su clasificación en cinco categorías.

*Pertenecerán á la 1.ª:* Los que hayan desempeñado alguna plaza obtenida por oposición en el profesorado, beneficencia general, provincial ó municipal, sanidad militar y de la Armada y hayan disfrutado de sueldo igual ó superior á 2.500 pesetas.

Los doctores en Medicina que por concurso ó nombramiento y aun con menor sueldo de 2.500 pesetas hayan desempeñado plazas análogas durante cuatro años como mínimo en capitales de provincia.

Los licenciados que en iguales condiciones las hayan desempeñado más de seis años.

Los doctores que ocupen plazas de 2.ª categoría más de cuatro años y los licenciados que las ejerzan más de seis.

Los titulares de 2.ª que consigan por oposición directa serlo de 1.ª.

Los que sean titulares más de veinte años.

*Pertenecerán á la 2.ª categoría:* Los doctores que durante cuatro ó más años y los licenciados que durante seis ó más, hayan desempeñado titulares de 2.ª categoría.

Los doctores que durante seis años ó más y licenciados que durante ocho ó más, hayan desempeñado titulares de 3.ª categoría.

Los doctores que durante ocho ó más años y licenciados que diez ó más, hayan desempeñado titulares de 4.ª.

Los que sean titulares durante quince años lo menos.

Los de 3.ª que por oposición directa pasen á 2.ª.

*Pertenecerán á la 3.ª categoría:* Los doctores que las estén desempeñando cuatro ó más años y licenciados que seis.

Los doctores que desempeñan plazas de 4.ª categoría durante seis ó más años y licenciados que ocho ó más.

Los doctores que las ocupen de 5.ª durante ocho ó más años y licenciados con más de diez.

Los que por oposición entre 4.ª categoría consigan ser de 3.ª.

*Pertenecerán á la 4.ª categoría:* Los doctores que estén desempeñando plazas de 4.ª durante cuatro ó más años y licenciados de seis ó más.

Los doctores que ejerzan de 5.ª seis ó más años y licenciados ocho ó más.

Los que por oposición directa entre los de 5.ª alcancen serlo de 4.ª.

*Pertenecerán á la 5.ª categoría:* Todos los que ostenten el título de licenciado en Medicina y Cirugía.

c) Para la ordenación de médicos en el escalafón, dentro de cada categoría se tendrá en cuenta:

- 1.º Antigüedad del título de licenciado,
- 2.º Id. del grado de doctor.
- 3.º Calificación obtenida en estos grados.
- 4.º Méritos científicos y profesionales.

d) Periódicamente habrá oposiciones en los distritos universitarios que tengan Facultad de Medicina para conseguir la categoría superior. Los ejercicios para las 1.ª y 2.ª categorías serán teóricos, clínicos y operatorios, y para las 3.ª y 4.ª, teóricos y clínicos. Las materias objeto del ejercicio teórico serán: Higiene, Medicina legal y Toxicología, Cirugía y Medicina de urgencia, Patología Médica, Patología Quirúrgica y Terapéutica.

e) En cada Colegio Médico podrán inscribirse los médicos titulares que lo soliciten para que por orden de inscripción desempeñen interinamente las vacantes que ocurran ó sustituyan á los que por enfermedad ó ausencia no puedan ejercer.



f) Las vacantes se anunciarán inmediatamente ocurran, concediéndose un mes para que se soliciten, y enviando cuando termine el plazo, á la Junta de gobierno y Patronato, la lista de aspirantes para que designe por el lugar que ocupe en el escalafón al que la haya de desempeñar.

g) Se autorizarán las permutas entre titulares de la misma categoría cuando los que la soliciten ejerzan más de tres años en la misma localidad.

h) Tendrán derecho preferente á la titular en una población, cuando haya vacante, los de la misma categoría que en la misma población hayan desempeñado anteriormente el cargo de médico titular.

i) Cuando en una localidad esté distribuida la dotación de un médico titular entre dos ó varios, cuando uno de ellos deje de serlo, no se proveerá su vacante, sino que se extinguirá hasta quedar en beneficio de uno solo lo que percibían dos ó más.

j) Todos los que actualmente desempeñen una plaza de médico titular aunque no tengan ellos la categoría adecuada, podrán seguir ocupándola, pero no podrán solicitar ninguna vacante hasta que no estén en condiciones para ello.

Todas estas bases son las que, ordenadas, enmendadas, adicionadas, modificadas, discutidas, pero aprobadas y deseadas con fervor por toda la clase médica, son las que debemos pedir y pedir con entereza y con unión todos los médicos de partido, los titulares de hoy y los que estén en condiciones de serlo y aun los que no lo están; si creéis como yo que el escalafón es de verdadera necesidad para dar nervio, para dar vida al Cuerpo de médicos titulares, ayudadme con vuestros escritos ó alentadme con vuestra aprobación; pero pidámoslo todos, todos y públicamente hasta conseguir que en las altas esferas del poder nos escuchen y hagan justicia, firmando mi *papá suegro* las bases de proyecto tan esencial y tan grandioso.

TOMÁS ALCOBER ALAFONT

Médico titular de Manuel (Valencia).

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Nomenclatura de la tuberculina.—

II. Cambios de volumen que experimenta el corazón en el baño caliente y en el frío.—III. Cooperación al estudio de los tumores del ganglio de Gasserio.

### I

#### Nomenclatura de la tuberculina.

Con este título se ha publicado en *The Lancet* un artículo en el que se trata de diferenciar todas las preparaciones que con el bacilo de la tuberculosis ó sus toxinas se han hecho, y á las que se les ha dado el nombre genérico de tuberculinas, pero cuyos caracteres específicos son tan distintos que una confusión sería un gran peligro para el paciente.

La preparación más conocida por todos los médicos es la antigua tuberculina de Koch, que es algunas veces considerada como la tuberculinum Kochi; después, la nueva tuberculina de Koch, ó tuberculina T. R.; luego, la emulsión bacilar, la de bacilos pulverizados, y, por último, la recientemente introducida en la práctica por Calmette, ó tuberculina para la oftalmorreacción.

La antigua tuberculina se prepara con cultivos de bacilos tuberculosos en caldos glicerizados que han permanecido en la estufa á 37° de cuatro á seis semanas y al cabo de este tiempo se hierven durante una hora, y se evapora el líquido hasta reducirlo á la décima parte de su volumen primitivo. Una vez alcanzado éste se filtran por vapor los bacilos muertos.

La nueva tuberculina (tuberculina T. R.) se prepara por

deseccación al vacío de cultivos virulentos, después se recoge el producto en un mortero, se reduce á polvo fino, se extraen los principios activos solubles por medio de lavados en solución salina, y lo que queda sin disolver se mezcla con agua destilada y se emulsiona.

La «emulsión bacilar» es preparada por igual procedimiento, pero sin previa extracción de productos solubles; en ésta se toma el polvo obtenido por la desecación al vacío y se le añade agua y glicerina á partes iguales en proporción tal que un centímetro cúbico de solución contenga cinco miligramos de substancia bacilar.

Bacilos desecados y pulverizados se emplean para emulsionar é investigar con ellos el índice opsónico.

El reactivo de Calmette para la oftalmorreacción, es una solución en agua esterilizada de todos los principios de la antigua tuberculina de Koch, que han sido precipitados por el alcohol.

Muchas preparaciones se han dado al comercio con el nombre de tuberculina. Las más acreditadas de las que hoy están en uso, son la tuberculocina y antiptitoxina de Klebs, la oxituberculina de Hirsch-selder, el tuberculoplasma de Hahn, la tuberculina de Beraneck, el tuberculol de Sandmann, el extracto acuoso de Maragliano y la tuberculina de Denyz B F (bacillus filtre).

Casl Spengler emplea con gran éxito el líquido filtrado de un cultivo en caldo y que ha descrito con el nombre de P. T. O. (*Perlsucht-tuberculin-original*).

Como consecuencia de las múltiples observaciones recogidas en las clínicas y de los estudios hechos de cada uno de estos productos, resulta que muchos de ellos, tanto por su composición como por los efectos observados en los enfermos, tienen gran parecido. Así entre la tuberculina T. O. A. (tuberculin-original-alt) y el B. F. (*bacillus filtre*) de Denyz hay un gran parecido en sus efectos.

La P. T. O. da también resultados muy parecidos á los de la tuberculina de los bóvidos. Todas estas substancias están obtenidas por filtración y, por lo tanto, libres de bacilos.

Existe también una preparación de tuberculina análoga á la descrita por Calmette, que se conoce con el nombre de Tuberculosis-Diagnostic Hechel; esta es un 0,1 por 100 de solución de tuberculina desecada sin glicerina, representando, por tanto, diez veces menos fuerte que la tuberculina de Calmette.

La Bacillum Emulsión, nueva tuberculina bovina (tuberculina P. T. R.) y la emulsión de bacilos tuberculosos de los bóvidos son también parecidas en la dosis, modo de hacer las disoluciones y métodos de administración.

Hay que tener en cuenta que las dosis iniciales recomendadas son generalmente fuertes; esta es una observación hecha por Wright y Bulloch, en la que se tiene en cuenta la determinación del índice opsónico al mismo tiempo que se hacía la aplicación de la tuberculina.—VARELA SARTORIO.

### II

#### Cambios de volumen que experimenta el corazón en el baño caliente y en el frío.

Resulta de los ensayos que han practicado los doctores Beck y Dohan, en Viena, que el corazón cambia de volumen después que el individuo ha salido de un baño frío ó de un baño caliente. Todos los individuos observados con este fin ofrecían el corazón sano y tenían de diez y ocho á cincuenta y cinco años de edad. El método empleado, la ortodiagrafía, es decir, el examen del tórax bajo la iluminación por los rayos Röntgen para observar en la pantalla fluoroscópica interpuesta la sombra que proyecta el corazón, cuya silueta se obtiene, se comparaba el ortodiagrama del sujeto



obtenido momentos antes del baño, con el recogido inmediatamente después para poder apreciar la diferencia que entre ambos existe.

Este cambio de volumen duraba en los distintos sujetos desde veinte hasta sesenta minutos. Después de un baño caliente á la temperatura de 32° R., el corazón se redujo de tamaño en seis casos de entre siete, reducción que en algunos se hizo bastante considerable. En uno, sus dimensiones no se alteraron.

Después del baño frío, el corazón aumentó de volumen en cuatro de cinco casos examinados; en uno permaneció de igual tamaño, y en tres el aumento fué muy notable.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift.*)

### III

#### Cooperación al estudio de los tumores del ganglio de Gasserio.

El Dr. Félix Marchand, profesor en Leipzig, expone un caso de tumor del ganglio de Gasserio, y es el siguiente:

Un sujeto de cincuenta y seis años de edad sufría desde diez meses antes de su muerte, de violentas y continuas cefalalgias, localizadas principalmente en la frente, con debilidad de la facultad visual; más tarde, también, de dolores en la nariz, ojo derecho, dientes y de los maxilares superior é inferior. Antes de su ingreso en el hospital perdió súbitamente la palabra y se presentaron parálisis hemilateral y vómitos. El diagnóstico clínico que se formuló fué de compresión de los pedúnculos cerebrales, y de la mitad derecha del puente de Varoleo, originada por un tumor.

Al practicar la autopsia se descubrió un tumor implantado en el ganglio de Gasserio y en el tronco del trigémino, con infiltración de las ramas 2 y 3, compresión del puente y excavación de la base del cráneo.

El análisis microscópico puso de manifiesto la existencia de abundantes células epiteliales, y entre éstas algunas finas fibras de tejido conjuntivo. Por estos caracteres y otros que omito, el tumor mostraba las apariencias del glioma.—(*Festschrift für G. E. von Rindfleisch.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Con motivo de la instancia elevada á este Ministerio por varios médicos directores de baños, en solicitud de que se declare, al convocar en su día el próximo concurso reglamentario, que los actuales inspectores provinciales de Sanidad, en el caso de continuar desempeñando dicho cargo, se entiende que renuncian á las funciones anexas al de médico director de establecimientos balnearios:

Considerando, por tanto, vacantes sus plazas para que se provean en el concurso próximo reglamentario, en cumplimiento de la disposición 2.ª de la Real orden de 26 de Octubre último, que establece la incompatibilidad de las funciones de inspector provincial y médico de baños, y del artículo 46 reformado del vigente Reglamento sobre la materia:

Vistos los citados artículos 46 del Reglamento de Baños disposición 2.ª de la Real orden de 26 de Octubre último y artículo 38 de la Instrucción general de Sanidad:

Considerando que el inspector provincial ha de residir en la capital y, por tanto, no puede desempeñar una dirección balnearia que esté situada fuera de la misma:

Considerando que la incompatibilidad entre ambos cargos ha sido confirmada por la Real orden de 26 de Octubre,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido por conveniente disponer:

1.º Que los médicos directores de baños, que á la vez sean inspectores provinciales de Sanidad, renuncien uno de los dos cargos, cuando la Dirección balnearia que vengán desempeñando esté fuera de la capital en que ejerzan como inspectores.

2.º Que esta renuncia la formulen en el plazo improrrogable de ocho días, contados desde el siguiente al de la publicación en la *Gaceta de Madrid* de la presente disposición; entendiéndose que los médicos directores que estén en las expresadas circunstancias y no hayan hecho su renuncia antes de la celebración del concurso reglamentario que determina el art. 29, optan por el cargo de inspector provincial y abandonan la Dirección balnearia que vengán desempeñando, la cual se considerará vacante para todos los efectos del concurso, provayéndose en dicho acto y en la forma que está determinada.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 4 de Febrero de 1909. *Cierva*—Señor inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 6).

En vista de la consulta hecha á este Ministerio por el inspector de Sanidad de esa provincia, relativa á si deben de satisfacer el descuento del 12 por 100 al percibir sus emolumentos con arreglo á las tarifas aprobadas, y pedido informe sobre el particular al Ministerio de Hacienda, ha dictado la Real orden siguiente:

«Excmo. Sr.: Vista la Real orden de este Ministerio de su digno cargo, fecha 24 del pasado Diciembre, interesando se declare si el 75 por 100 de los derechos sanitarios que se consignan en las tarifas aprobadas por Real decreto de 24 de Febrero de 1908, y que corresponde á los funcionarios que verifican los servicios tarifados, ha de tributar con el 12 por 100 por impuesto de utilidades, ó debe considerarse exento de tal impuesto, toda vez que el Estado ya percibe el 25 por 100 de dichos servicios, según disponen el precitado Real decreto y la ley de 3 de Enero de 1907:

Considerando que, conforme á las disposiciones citadas y á la Real orden de este Ministerio de 6 de Abril de 1908, los ingresos mensuales por derechos sanitarios deben dividirse en la proporción indicada, constituyendo el 75 por 100 la retribución del personal de Sanidad por servicios del interior, y debiendo aplicarse exclusivamente el 25 por 100 restante á formar un crédito especial á favor del Ministerio de la Gobernación con destino á material de Laboratorios é Institutos:

Considerando que ese 75 por 100 con que el Estado retribuye al personal sanitario sus servicios corresponde á una utilidad procedente del trabajo personal que, en tal concepto, no puede menos de estimarse comprendida en la tarifa 1.ª de la ley de 27 de Marzo de 1900, y de contribuir con el 12 por 100, á tenor del artículo 8.º del Reglamento definitivo de Utilidades, de 18 de Septiembre de 1903, por analogía con las indemnizaciones á que dicho artículo se refiere; y

Considerando que por tales fundamentos y en tal sentido se resolvió ya por el Tribunal gubernativo de este Ministerio, con fecha 17 de Diciembre último, un recurso sobre devolución de descuentos promovido por el inspector de Sanidad de la provincia de Cáceres;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se manifieste á V. E., como contestación á su citada Real orden de 24 del mismo Diciembre, que el 75 por 100 del importe de los derechos sanitarios con que se retribuye al personal de Sani-



dad, debe estimarse sujeto al descuento del 12 por 100 por el concepto de utilidades.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 14 de Enero de 1909.—*Besada.*

En su virtud, el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer, como resolución de la consulta hecha por el referido inspector provincial de Sanidad, está sujeto al descuento del 12 por 100 por el concepto de utilidades.

Lo que de Real orden comunico á V. S. para su conocimiento y el del inspector de Sanidad, para los efectos oportunos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 31 de Enero de 1909.—*Cierra.*—Señor Gobernador de la provincia de Santander.—(*Gaceta* del 5 de Febrero).

## PRESIDENCIA DEL CONSEJO DE MINISTROS

### EXPOSICIÓN

Señor: Teniendo á su cargo el Ministro de la Gobernación cuanto concierne al cuidado de la salud pública, y debiendo el Ministerio de Fomento atender con todo esmero á la conservación y al progreso de la ganadería y de los animales domésticos, que constituyen rama importantísima de la riqueza nacional, se hace preciso dictar algunas reglas que conduzcan al concertado ejercicio de la acción sanitaria en que deben cooperar las dependencias de aquellos dos Ministerios, y á tal fin tengo el honor de proponer á V. M. la aprobación del siguiente proyecto de Decreto.

Madrid 29 de Enero de 1909.—Señor.—A. L. R. P. de V. M, *Antonio Maura y Montaner.*—(*Gaceta* del 31).

### REAL DECRETO

De acuerdo con mi Consejo de Ministros,  
Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º La organización legal y reglamentaria de los servicios de Sanidad Interior y Exterior, bajo la dependencia del Ministerio de la Gobernación, abarca toda la acción gubernativa encaminada á preservar la salud y combatir las enfermedades y los contagios de ganados y animales domésticos, que tienen indisoluble conexión con la salud humana.

Art. 2.º La Inspección de Higiene Pecuaria, creada en el Ministerio de Fomento, bajo la inmediata dependencia de la Dirección General de Agricultura, por el Real decreto de 25 de Octubre de 1907, tendrá á su cargo la acción del Estado en cuanto concierne al estudio técnico de la sanidad y de la higiene de los ganados y de los animales domésticos, en la forma que por dicho Ministerio se determine y que más eficaz parezca para el mejoramiento constante de ese elemento de la economía nacional.

Art. 3.º En el momento en que por la Inspección de Higiene Pecuaria se diagnostique en los ganados ó animales domésticos, dentro de una parte cualquiera del territorio, una enfermedad de carácter epizootico, se dará parte oficial de ello al gobernador civil de la provincia y al alcalde del pueblo donde el daño se haya presentado, por el inspector provincial, y al Ministro de la Gobernación por el inspector jefe de servicio.

Art. 4.º Si la enfermedad que hubiese aparecido en los ganados ó animales domésticos fuese de las que la ciencia declara transmisibles al hombre, el gobernador civil de la provincia de que se trate, asesorado constantemente por el inspector provincial de Sanidad y por el inspector provincial de Higiene Pecuaria, y con la audiencia de la Junta Provincial de Sanidad, á cuyas deliberaciones asistirán, con voz y voto, el jefe de Fomento y el citado inspector provin-

cial de Higiene Pecuaria, adoptará y ejecutará cuantas medidas conduzcan á combatir la epizootia y evitar el contagio.

Art. 5.º Cuando la epizootia no fuese de las transmisibles al hombre, al gobernador incumbirá la ejecución, de acuerdo con el jefe de Fomento, de las medidas gubernativas á que sea preciso acudir en la lucha contra aquélla, aplicando al servicio solamente los funcionarios y los recursos á él adscritos por el Ministerio de Fomento, salvo en lo que concierna al orden público.

Art. 6.º En épocas de normalidad sanitaria del ganado y de los animales domésticos, y en las zonas donde de ella se disfrute, incumbe exclusivamente á la Inspección de Higiene Pecuaria, aparte los derechos y obligaciones que los Ayuntamientos tienen dentro del respectivo término municipal, la inspección y vigilancia, por lo que á esta materia concierne y de acuerdo con las instrucciones dictadas por los Ministerios de Gobernación y de Fomento, de puertos y fronteras; de ferias, mercados, concursos y exposiciones; de estaciones y materiales de ferrocarril; de paradas particulares de sementales; de establos y corrales, y de cuantos lugares ó establecimientos importa que estén constantemente en buenas condiciones de higiene; pero no podrán ser ejecutivas las disposiciones que la Inspección de Higiene Pecuaria crea preciso adoptar, sino mediante los gobernadores y alcaldes, como delegados de aquéllos, que no podrán negarles su auxilio.

Art. 7.º El Ministro de la Gobernación, y en su representación los gobernadores civiles, pueden en todo momento, para los fines á que estén adscritos, disponer de los servicios de los Inspectores provinciales de la Higiene Pecuaria, que son á la vez inspectores provinciales de Sanidad Veterinaria.

Art. 8.º Las plazas de inspectores provinciales de Higiene Pecuaria y de Sanidad Veterinaria se proveerán por oposición ante Tribunal nombrado por la Presidencia del Consejo de Ministros. Esta formará dicho Tribunal con un presidente propuesto por la Real Academia de Medicina, tres vocales, indicados por el Ministerio de la Gobernación y otros tres designados por el Ministerio de Fomento. Los inspectores provinciales de Higiene Pecuaria y de Sanidad Veterinaria no podrán ser trasladados de destino, ni separados de su empleo, ni castigados con correctivo alguno, salvo los disciplinarios que incumben á sus jefes inmediatos, sino mediante expediente instruido y resuelto por la Presidencia del Consejo de Ministros, á instancia del Ministerio de la Gobernación ó del de Fomento y con informe de éste ó de aquél, según sea el uno ó el otro quien denuncie la falta y requiera el castigo.

Dado en Palacio á 29 de Enero de 1909.—ALFONSO.—El presidente del Consejo de Ministros, *Antonio Maura y Montaner.*

## MONTEPIO FACULTATIVO

### ANUNCIOS DE PENSION

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.*



## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,16; mínima, 697,29; temperatura máxima, 11º,8; mínima, 0º,0. vientos dominantes, NE, N y E.

Signe la capital de España con un aumento en su enfermedad, muy variada en general, siendo principalmente los padecimientos de las vías respiratorias los que causan el mayor número de enfermos. Hay muchos casos de anginas, faringitis y bronquitis, y menudean los estados gripales benignos caracterizados por dolores musculares y quebrantamiento general de cuerpo con fiebre ligera. Siguen las infecciones intestinales y las formas tifoideas, en número aproximadamente igual al de la semana anterior. Continúa la epidemia de sarampión castigando a la infancia, en la cual se observan también algunos casos de viruela y de coqueluche. La mortalidad es crecida.

### Crónicas.

**Grande desgracia.**—Al entrar en prensa este número, llega a nuestro conocimiento la noticia de que ha fallecido en Ternel el hijo mayor de nuestro ilustre amigo el doctor Cortezo, D. Carlos Cortezo Collantes, secretario del Gobierno civil de aquella provincia.

La noticia nos deja anonadados. Sabíamos que estaba enfermo, con fiebre hacía tres ó cuatro días, pero nada nos hacía temer tan terrible desgracia. Joven, fuerte, sano, cultísimo, querido de todos cuantos le conocían, idolatrado de sus padres, con un porvenir hermoso, digno de su aplicación y sus virtudes, ¿quién podía temer tan terrible desgracia? Fundador de la *Revista de Sanidad Civil*, muy impetuoso en asuntos de Derecho y de legislación sanitaria, su fallecimiento es también una pérdida para la clase.

Aturdió a nuestra cabeza y destrozó nuestro corazón, porque Carlos era como hijo de los antiguos compañeros de su padre en EL SIGLO MÉDICO, no acertamos á expresar nuestra aflicción, que viene á renovar las hondas heridas semejantes que hemos sufrido también en nuestra vida.

¡Que Dios haya acogido en su seno el alma del noble joven, arrancado bruscamente á las alegrías y esperanzas de la juventud, y que dé á sus padres la fortaleza y resignación que necesitan para no rendirse mortalmente al golpe de tan irreparable desgracia!

**Regalo á nuestros suscriptores.**—Además de las obras que ya dijimos en otro número que se habían agotado, tenemos que añadir hoy que el Lote 10 está también agotado. Lo hacemos presente para que en lugar de este elijan otro nuestros suscriptores.

**Congreso de Medicina.**—Los organizadores del XVI Congreso internacional de Medicina recuerdan á los ponentes que

sus manuscritos deberán llegar lo más tarde el 28 del corriente á las Oficinas del Congreso, VIII, Esztorházy-utca, 7, Budapest (Hungria). La cuota es de 25 coronas, que deberán enviarse al Dr. de Elischer, tesorero del Congreso, á las señas ya citadas.

**Biblioteca de Terapéutica.**—Acaba de ver la luz el tomo de *Kinesiterapia* (Amasamiento, movilización, gimnástica) de esta Biblioteca, que se publica bajo la dirección de los Sres. Gilbert y Carnot, de la Facultad de Medicina de París. Forma un tomo de 559 páginas con 356 figuras, y se vende al precio de 12 francos en casa de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille, París.

**Nueva Sociedad.**—Ha quedado constituida la *Sociedad Oto-rino-laringológica* de Madrid. A propuesta del Dr. Rueda se acordó elegir sólo un cargo definitivo, el de tesorero, para el que resultó elegido, por unanimidad, el Dr. Horcasitas. El presidente y secretario se renovarían en cada sesión, á fin de no herir susceptibilidades.

Deseamos que la nueva Sociedad tenga vida próspera, como sucederá seguramente si los distinguidos especialistas que forman parte de ella atienden sólo á los fines científicos.

**Disposiciones sanitarias.**—Son tantas las disposiciones sanitarias que ven la luz en la *Gaceta*, que, á pesar de dedicar para su inserción tres ó cuatro columnas en cada número de EL SIGLO, nos vemos apurados para dar salida á todas

## SOLUCION BENEDICTO

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

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

## OZENINA

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

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras mal olientes, tonifica la mucosa naso-faríngea 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 suscriptores un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el *Estudio de la acción del Espirosal*, de la casa Fedeo Baeyer y Compañía, de 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 Histógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto. Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.



ellas. Por eso, y como ha de ocupar muchos números el nuevo *Reglamento de Sanidad exterior* publicado en la *Gaceta* del 28 de Enero, así como el *Reglamento para los exámenes, oposiciones y concursos de ingreso y ascenso en el Cuerpo de prisiones* y lo referente a *Higiene de los alimentos*, etc., vamos demorando su publicación más de lo que fuera nuestro deseo. Ténganlo en cuenta nuestros suscriptores, pues, como siempre, trasladaremos a las columnas de *EL SIGLO*, para que en ellas queden archivadas, cuantas disposiciones sanitarias les sea útil conocer.

**Otro periódico.**—Ha visto la luz en Valencia el primer número de la *Revista Ibérica de Tuberculosis*, publicación trimestral de la cual es director el doctor D. Adolfo Batllés.

Sea bien venido al estadio de la prensa y goce muchos años de vida y prosperidad.

**Formulario de medicaciones nuevas.**—Con el título de *Formulaire des médications nouvelles pour 1909*, acaba de aparecer, como todos los años, la obra del doctor H. Gillet, con un prólogo de H. Huchard. Es un tomo en 18.º de 300 páginas, con figuras, y se vende a 3 francos en la librería de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille, París. Es una obra muy útil para los que deseen estar al tanto de las nuevas medicaciones.

**Otras Memorias premiadas.**—Por Real orden del 3 del corriente, publicada en la *Gaceta* del 6, se concede un premio de primera clase a D. Homogenes Valentín, médico director que fué de los Baños de Trillo, por la Memoria de quinquenio referente a dicho balneario.

Por Reales órdenes del 4 se concede igual premio a los Sres. D. Aurelio Enríquez, director de Cestona, y a don Domingo Fernández Campa, director que fué del Balneario de Santa Teresa.

Por Real orden del 9 se concede un premio de segunda clase a D. Manuel Millaruelo, director de Alceda.

Nuestra cordial felicitación a los premiados.

## ESTAFETA DE PARTIDOS

Se advierte a los compañeros que piensen solicitar las plazas que se anuncian de Fuentelapeña, provincia de Zamora, que se hacen por terminación de contrato, que los dos médicos que hoy las desempeñan no abandonan la localidad, que tienen igualado a todo el vecindario, y, por último, que contra el acuerdo del Ayuntamiento presentan recurso de alzada ante el señor gobernador civil de la provincia, por considerarse comprendidos en el art. 43, apartado tercero, del Reglamento del Cuerpo de 11 de Octubre de 1904.

Para informes, dirigirse al presidente de la Asociación del partido, D. Nicolás Vázquez Toscano, en Fuentesaúco.

## VACANTES

—La de médico titular—por renuncia—de Támara (Palencia), habitantes 730, dotada con la asignación anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales por la asistencia de siete familias pobres, pudiendo el agraciado contratar con los vecinos pudientes, lo que le producirá próximamente 2.250 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 8 de Marzo al alcalde D. Bernardino Rojo.

—La de médico titular de La Serna (Palencia), y sus agregados Nogal de las Huertas y Población de Soto, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de once familias pobres quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 5 de Marzo al alcalde D. Norberto Maeso.

—La de médico titular—por renuncia—de Fuenterrable de Salvatierra (Salamanca), dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, pudiendo contratar el agraciado las iguales con los vecinos pudientes, en número aproximadamente de 230; haciéndose constar que se halla servida interinamente a satisfacción de la Corporación municipal y vecindario. Solicitudes hasta el 5 de Marzo al alcalde D. Hermenegildo Vivas.

—La de médico titular—por ausencia del que ya desempeñaba—de Ledaña (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, pudiendo además contratar libremente el igualatorio de 400 ó más familias pudientes. Solicitudes hasta el 1.º de Marzo al alcalde D. Pascual Jiménez.

—La de médico titular de Valdearnés y Fuentemizarra (Segovia), que constituyen un solo partido, y debiendo proveerse en propiedad, se anuncia al público para que los que se consideren en condiciones para solicitarla, lo verifiquen por medio de instancia extendida en papel de 11.ª clase, dirigida al señor alcalde de Valdearnés, donde fijará al presente su residencia el agraciado. La dotación es de 100 pesetas, pagadas por ambos Municipios y por trimestres vencidos, por la asistencia de ocho familias pobres y casos de oficio. Solicitudes al alcalde D. Cecilio Granda.

—La de médico titular—por defunción—de Pliego (Murcia), habitantes 2.686, con obligación de asistir a 200 familias pobres y demás servicios municipales, cuya plaza se halla dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas. Se anuncia el oportuno concurso para que los señores facultativos que se encuentren en las condiciones que determina el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904, puedan presentar sus solicitudes en esta alcaldía, hasta el 28 del corriente al alcalde D. Miguel Fernández.

—La de médico titular—por defunción—de Venialbo (Zamora), dotada con el sueldo anual de 400 pesetas y pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 50 familias pobres, designadas por el Ayuntamiento, con más la Guardia civil del puesto de esta villa; pudiendo el agraciado contratar con 400 vecinos no pobres. Solicitudes hasta el 1.º de Marzo al alcalde D. Deogracias Almeida.

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ **LA TOJA** ♦♦♦

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de **La Toja**.—Sales naturales de **La Toja** (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales.—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**

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

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositorios en Cataluña y Baleares:

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

Representante en Madrid.

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

**VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO**

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1883.)

**TONICO NUTRITIVO**

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

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

**GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO**

Se Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

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



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Guesta y Okenner.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

El ácido tímínico es el eliminador fisiológico del ácido  
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención  
de los uratos y su depósito en los tejidos.

El SOLUROL (Ácido tímínico) deberá ser empleado en  
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad  
superior a la normal, y, especialmente, en las diversas  
manifestaciones del artrismo.

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

En la Gota crónica, las litiasis, los cálculos nefríticos,  
el Reumatismo deformante y en la Diátesis úrica en  
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación  
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas  
causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de Comprimidos  
dosados a 0<sup>ra</sup>. 25.

DOSIS MEDIA: 0<sup>ra</sup>. 75 de SOLUROL al día, 6 sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS OLIN. — F. COMAR & FILS & O<sup>ra</sup>. PARIS.

Las  
Píldoras que conocen las  
**PÍLDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

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

**Estreñimiento**

Píldoras de

**CASCARA MIDY**

el más suave y más seguro

**LAXATIVO**

que no produce

**NI CÓLICOS**

**NI NAUSEAS**

**NI DIARREA**

1 a 2 píldoras, por la noche, a la  
comida ó mejor al acostarse.  
MIDY, 113, F<sup>a</sup> St-Honoré, París y todas Farmacias.

**TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA**  
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

**GLÓBULOS FUMOUE**

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUE,

Antipirina, Biliña, Ioduro de Potasio ó de  
Sodio, Panchreatina, Purgativos, Pyramidon,  
Salicilato de Sosa, Secretógenos (laxativos),  
Tiroidina, Veronal, etc.

Virus urinares, Sífilis

**CAPSULAS RAQUIN**

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

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

PRINCIPALES CAPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Báltal (Sándalo  
Copaibico), Ioduro de Potasio, Protolodure  
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitran,  
Ictiol, Trementina, etc.

**GLÓBULOS FUMOUE**

al  
Ioduro de Potasio (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de Glóbulos Fumouze, el Ioduro de Potasio  
es BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra MUCHO MÁS EFICAZ  
que las demás preparaciones del mismo medicamento.

Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción  
fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

## VINO AROUD

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

## ARIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la ismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las capsulas  
de ARIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece pe-  
ligro alguno, aún en caso de preñez. PARIS, Farmacia O. Segura, 163, rue Saint-Honoré: todas Farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

FRANQUEO  
CONCERTADO

La correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MÉDICO se dirigen a D. RAMON SERRET, apartado  
de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 26, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE a TRES los días no feriados

LTODA



## **Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix).**

Marca registrada.

En el año 1893 dimos a 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, yumbehoá, 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 artritis**, 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.

## **Larina 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**



# UNA EMULSION PERFECTA

(Petróleo con hipofosfitos.)

**LA EMULSION ANGIER** es á la vez diferente y superior á otras emulsiones, por reunir las notables cualidades curativas de un petróleo especialmente purificado y las propiedades tónicas de los hipofosfitos de cal y sosa. Es al propio tiempo un remedio sin igual para los pulmones, una gran ayuda para la digestión y un tónico agradable que ejerce una influencia vigorizante admirable sobre la salud en general. Es incontestablemente la emulsión más agradable al paladar y sienta perfectamente á los estómagos delicados, aun en la época de los fuertes calores. Los enfermos que no pueden retener el aceite de hígado de bacalao en ninguna forma, la toman sin dificultad.

Se indica la **EMULSION ANGIER** para todas las afecciones catarrales, ulcerativas y tuberculosas de los órganos respiratorios, digestivos y urinarios y en todas las enfermedades consuntivas.

**LA EMULSION ANGIER** viene en frascos de seis y doce onzas inglesas y se puede obtener en todas las farmacias.

**Muestras y folletos gratis á los médicos.**

NOTA. Los pedidos de **EMULSION ANGIER** hechos en España han sido servidos hasta ahora indirectamente de Londres. Los farmacéuticos pueden ahora obtenerla directamente de nuestros Agentes exclusivos para España

**Sres. Foyé y Jiménez**  
Calle Gerona, 4, pral.  
**BARCELONA**

— **THE ANGIER CHEMICAL Co. Ltd., 32 Snow Hill, London, Inglaterra.** —

## FORTOSE

**Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.**

**Sumamente nutritiva y aperitiva.**

**Muy soluble en todos los líquidos.**

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

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.**

## LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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



**MEDALLA DE PLATA**  
EXPOSICION FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

**MEDALLA DE ORO**  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

**MEDALLA DE BRONCE**  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

**MEDALLA DE ORO**  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

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

**APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)**  
*Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.*

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

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsia 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 (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.**



## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

(STAPHYLASE du D<sup>r</sup> DOYEN)

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

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

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## VINO de BUGEAUD

TÓNICO-NUTRITIVO

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

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## ESTAFILASA YODURADA

del D<sup>r</sup> DOYEN

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

## ESTAFILASA BROMURADA

del D<sup>r</sup> DOYEN

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

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

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## PROTEOL

POLVO ANTISÉPTICO, INSOLUBLE é INODORO

El Proteol es una combinación química de la Caseína y del aldeído fórmico, descubierta en el laboratorio del D<sup>r</sup> Doyen.

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

PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé y principales Farmacias y Droguerías.

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al GLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

las AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES, las ESCROFULAS, el RAQUITISMO.

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

## CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

## ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS\* SOLUCION

CONTRA los ESPUTOS de SANGRE y HEMORRAGIAS de todo género.

LABELONYE & C<sup>ia</sup>, 89, Rue d'Aboukir, PARIS.

## HIERRO QUEVENNE

Es un hierro de gran pureza y de poderosas actividades para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre, etc.

Valiosamente aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS, 14, Rue Bonaparte, París, 14, Rue Bonaparte.

## Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

grande lealtad que sin tener la pretensión de curar á todos los epilépticos recomendamos las las que durante treinta años han dado á 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 mejora en los casos difíciles.

GRAJEAS GELINEAU

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

## 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<sup>ia</sup>, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D<sup>r</sup> GRESSY

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

## ANUNCIOS

### « EXTRANJEROS »

La SOCIETE MUTUELLE DE PUBLICITE, 14, rue Rougemont, París (9<sup>a</sup>), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



# TOS

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA  
CON EL  
**EMULSION MARCHAIS**  
al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 2 a 4 cucharadas de café en una taza de tiente

**AFECCIONES DE LA GARGANTA Y DE LAS VIAS RESPIRATORIAS**

Tratamiento por el *Hidrógeno sulfurado* al estado naciente

## SULFURIL MONAL

El Sulfuril es una combinación fija é inalterable, verdadera síntesis del principio activo de las aguas minerales sulfurosas. Agradabilísimas al paladar, estas pastillas se deshacen por sí solas en la boca, descomponiéndose luego en el estómago con desprendimiento de 2 c.c. de hidrógeno sulfurado al estado naciente.

**ACCION RAPIDA Y SEGURA**

Dosis: 2 ó 3 veces al día (con preferencia al levantarse y al acostarse) dos pastillas, una tras otra.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES - NANCY (FRANCIA).

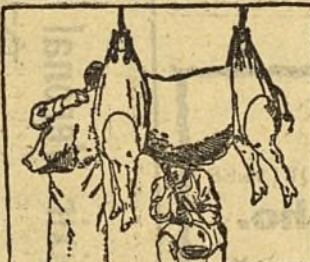
## DISPEPTINA HEPP

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  
PUITS D' ANGLE  
S. O. (Francia)

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:

CEBRIAN Y C<sup>ia</sup>, Puerta de Hierro, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.



AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia, Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

Afecciones del hígado, de los riñones, Piedras, Diabetes, Cólicos

Las recomienda su gusto agradable una b. tella por día.



### ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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



## STOVAINE

ANESTÉSICO LOCAL  
EL MÁS ACTIVO  
EL MENOS TÓXICO

## QUIETOL

CALMANTE NERVIOSO  
No tóxico.  
Nada de depresión  
Nada de adaptación orgánica.

SÉRUM ANTIVENIMEUX  
DE L'INSTITUT PASTEUR  
DE LILLE

TUBERCULINE C. L. Inst<sup>t</sup> Pasteur Lille  
Para el Tratamiento de la TUBERCULOSIS

TUBERCULIN-TEST para el diagnóstico.

LES ÉTABLISSEMENTS  
**POULENC FRÈRES**  
92, Rue Vieille du Temple  
PARIS

## OVO-LÉCITHINE BILLON

Reconstituyente Seguro y Experimentado.

NEURASTENIA, CANSANCIO  
CONVALECENCIAS

Grajeas á 0 gr. 05 seis por día.  
Granulado á 0 gr. 10 por cuchar. de café 3 por día.

## ATOXYL

SÍFILIS, DERMATOSIS  
CÁNCER  
Enfermedad del SUEÑO

## ASQUIRROL

COMPUESTO MERCURIAL  
INYECTABLE  
INDOLORO, INOFENSIVO  
(0.56 % Hg)

En ampollas de 0 gr. 05  
Para inyectar 1 por día.  
Caja de 10 ampollas.

SÉRUM ANTIPESTEUX  
DE L'INSTITUT PASTEUR  
DE LILLE

ENVÍO FRANCO DE INFORMES Y MUESTRAS SI SE PIDIEREN.



# 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 que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de Iodina Giner. Aliño, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de Iodina pura, de 4 á 12 capsulas diarias en dos ó tres veces.

**Pídase en todas las farmacias de España y América.**

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1889 (1.º en España)

DEL  
**DR. CEA.—VALLADOLID**

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

**CATÁLOGOS Y PRECIOS**

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

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

(Procedimiento con patente de invención).  
**NUEVOS PREPARADOS**

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

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

—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas).

—Vendas enyesadas.

**MEDALLA DE PLATA**  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

**MEDALLA DE ORO**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

**MEDALLA DE BRONCE**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

**MEDALLA DE ORO**  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

**DOS PATENTES DE INVENCION**

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

## 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 de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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



**Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE**

**DOCTIFICADO**

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.



## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega.

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

Puerta del Sol, 5

Calto, 11



# 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.

## AGUAS RADIO-AZOADAS SULFÍDRICAS

DE

**ALMEIDA (ZAMORA)**

Especiales para la curación de las enfermedades del estómago, intestinos, catarras bronco 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.

# Yodoglidine

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

El Mejor Substituto  
del Yoduro Potásico.

!Ningunos efectos secundarios!

Dosis: 2 á 6 tabletas por día.

Cada tableta contiene 0,05 gr. yodo.

## 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.**

## EMULSION NADAL

Mejor que Scott y 80 milares. Única con 80 por 100 de aceite de bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente para niños, adultos, viejos, conunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrofulismo, raquitismo, anemia. Certifican eminente de doctores. Colegios médicos y farmacéuticos. — Medalla de oro.

## JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estronina, hierro, manganeso, selenio, sodio, cuasina, neustroina (fósforo orgánico), **fermate soca**. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular, ataxia digestiva, debilidad orgánica. — Medalla de oro. Terracena.

## ANALISIS

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

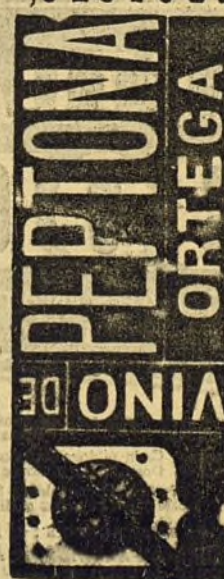
POR EL

**DR. P. CARUANA.**

Los Madrazo, 1

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

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



Siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona y hierro. — Chocolate de peptona.

Peptona de carne concentrada. — Peptona de leche.

**Q. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**





# TIODINE COGNET

Thiosinaminéthylodide  $C^2S Az^2 H^{12} I$   
COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA

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

VIA HIPODÉRMICA  
AMPOLLAS : 4 inyecciónes 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 parasitarias. Tabes. Arterio-Esclerosis. Reumatismo.  
Tuberculosis torácica y ganglionares. Raquitismo. Miocarditis. Anginas de Pecho. Asma.  
Eufemismo. Bronquitis crónicas. Adenocarcinomas. Sinequias. Cicatrices. Neuritis, etc.

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

## ROB 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 Extrajero.

## MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.  
Aturdimientos.  
Calambres de estómago.  
Vómitos nerviosos.

Histeria.  
Espasmos — Síncopes.  
Convulsiones.  
Cólicos hepáticos.

## PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura.

Dosificación rigurosa : 5 gotas de éter por perla.

DOSIS : de 4 a 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & Co), 19, rue Jacob, PARIS.

## METHARSOL BOUTY

METILARSINATO DICÓDICO  
ARSENICO ORGANICO

AMPOLLAS

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

PILDORAS

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

GOTAS

Cada 20 gotas contienen 2 centigramos de Metharsol.  
Dosis : 20 a 50 gotas al día media hora después de comer.

PRINCIPALES INDICACIONES : el PALUDISMO agudo ó crónico,  
la CAQUEXIA PALÚDICA, la ANEMIA, la LEUCEMIA, las  
DERMATOSIS, la SIFILIS y especialmente contra la TUBERCULOSIS.

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



## ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILPSIA — 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 cucharita-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de feno, 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.



## AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

## Ampollas Boissy

con IODURO de ETILO

Alivio inmediato y curación completa del ASMA

## Ampollas Boissy

con NITRITO de AMILO

Alivio inmediato y curación completa

de ANGINAS de PECHO

SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

## Ampollas Boissy con ÉTER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países calidos

## JARABE

de IODURO de SODIO

DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

