

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: El nuevo inspector de Sanidad exterior.—La Junta de Patronato de médicos titulares.—La Junta provincial de Sanidad.—El concurso de médicos de baños.—**SECCIÓN DE MADRID:** Fractura múltiple de cúbito y radio.—Ambliopía alcohólica-nicotínica.—Documentos parlamentarios.—Polioclínica del Refugio.—**SECCIÓN PRACTICA:** Clínica ticológica: Mola hidatiforme y corio-epitelioma.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Remachando el clavo.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** En idioma extranjero: I. El radio en los enfermos de la piel.—II. Tratamiento médico de las afecciones pélvicas.—III. Ventajas de la lactancia materna.—IV. Diagnóstico topográfico de un tumor del cerebelo.—V. La alimentación de los niños.—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**—**CORRESPONDENCIA.**

Boletín de la semana.

El nuevo Inspector de Sanidad exterior.—Junta de Patronato de médicos titulares.—La Junta provincial de Sanidad.—El concurso de médicos de baños.

El ministro de la Gobernación ha escogido al Dr. Martín Salazar para ocupar la vacante que dejó el Dr. Sañudo en la Inspección general de Sanidad exterior. La comisión examinadora le propuso con otros cuatro profesores, todos muy distinguidos, y el Sr. Lacierva, después de escuchar particulares informes, buscando quien reuniera condiciones personales más adecuadas á sus necesidades, le designó con preferencia á los demás.

Esta elección, como la que pudiera haber hecho el señor ministro en cualquiera de los otros cuatro, ha merecido el general aplauso, porque con ella se ha visto que el poder público no ha procedido con miras políticas, ni atendido á intereses caciquiles, y porque el profesor favorecido tiene una historia brillante y una capacidad higiénico-sanitaria acreditada por sus obras, su talento, su entusiasmo y su espíritu organizador, revelado en el Cuerpo de Sanidad Militar, del cual ha venido siendo uno de los miembros más esclarecidos.

Reciba, pues, el Sr. Martín Salazar nuestra más cordial enhorabuena; y quiera Dios que su presencia en tan alto cargo realice obra fecunda. Porque, por lo demás, aquí todo está por hacer, y cuanto más pronto se empiece, mejor.

El lunes último, á las dos y media de la tarde, se reunió la Junta de Patronato de médicos titulares en el hotel del señor conde de Romanones, dando á este señor cuenta de las gestiones que habían realizado los vocales cerca del Sr. Dato para que retirase la dimisión que de presidente de la Junta tenía presentada. A este propósito le visitaron el día 12, en su despacho del Congreso.

El Sr. Dato manifestó á los vocales de la Junta que, agradecido á la confianza que los titulares le habían dispensado, se propuso, en un principio, desempeñar activamente la presidencia; pero que se había convencido de que no podía realizar sus propósitos por ser muchas las cartas y comunicaciones que recibía relacionadas con el Patronato, y no disponía de tiempo para atenderlas y despacharlas como eran sus deseos.

Los vocales titulares de la Junta insistieron nuevamente para que retirara su dimisión, y al fin fué atendido su ruego; pero haciendo constar que no podría encargarse del despacho de ningún asunto y, por tanto, quedaba el señor conde de Romanones, como vicepresidente, en funciones de presidente.

Los vocales todos de la Junta se felicitaron de que el Sr. Dato siga perteneciendo á ella y dispensando su protección á los médicos titulares.

Después se dió lectura al inventario, hecho el día 11, de cuanto existía en las oficinas de la Junta, por una comisión de la saliente y otra de la entrante.

El secretario Sr. Echávarri llevó ordenados los numerosísimos expedientes y documentos de puro trámite, que estaban pendientes de despacho. El presidente ordenó la distribución del trabajo, á fin de que pueda la Junta, en breve plazo, ponerse al corriente en el desempeño de todo cuanto la Instrucción sanitaria le encomienda.

La sesión que bajo la presidencia del gobernador de la provincia, señor marqués de Vadillo, celebró el lunes último la Junta provincial de Sanidad fué larga, y es de suponer que resulte de algún provecho. En efecto, el Sr. Call, Inspector provincial, enumeró lo que llevaba trabajado, á fin de evitar la propagación del tifus exantemático y los felices resultados que ha conseguido en los sitios en que ha podido imponer su autoridad, y en cambio el escaso fruto que saca donde son muchos los que mandan y pocos los que obedecen, exponiendo su opinión de que debía mandar sólo uno y obedecer todos los demás.

Con gran extrañeza supo la Junta que no había en el Hospital de San Juan de Dios sala de observación, y que cuantos enfermos ingresaban iban derechamente á las salas de los exantemáticos sin saber qué enfermedad les obligaba á entrar allí. De creer es que á estas horas se haya establecido

en las debidas condiciones la sala de observación indispensable en todo hospital que recibe enfermos contagiosos, sin que haya perdón para quien, obligado á dirigir ese hospital, ha necesitado que la Junta provincial de Sanidad le recordara lo que es de clavo pasado en asuntos como el de que tratamos.

El lunes último, á las doce del día, se reunieron en el salón del Real Consejo de Sanidad los médicos de baños para proceder al concurso anual reglamentario. Las vacantes de los balnearios de Montemayor, Ledesma, Liérganes, por defunción de sus directores propietarios; el derecho á las excedencias, concedido por el ministro, y la declarada incompatibilidad entre inspectores provinciales y médicos de baños, daban á este concurso un movimiento y una animación muy distintos de los anteriores.

Procediendo por orden de antigüedad pidieron: el Sr. Enríquez, el Balneario de Montemayor; el Sr. Gimeno (D. Amalio), el de Cestona; el Sr. Palomares, el de Urberuaga de Ubilla; el Sr. Sanchis Fabra, el de Fortuna; el Sr. García Teresa, el de Ledesma, etc., etc. En otro lugar de este número hallará el lector la aprobación oficial del concurso.

Fué sensible que el ilustrado médico de baños Sr. Pinilla renunciara el cargo de inspector provincial de Salamanca en lugar de pedir la excedencia en el Cuerpo de Baños, como lo hicieron los señores Castells (D. Camilo), Compaired, Fraile, Peña López, Amigó Brey y no sabemos si algún otro.

Que todos los concursantes tengan una buena temporada de baños es lo que les desea

DECIO CARLAN.

Madrid, 20 de Marzo de 1909

FRACTURA MULTIPLE DE CUBITO Y RADIO

EXTRACCIÓN DE ESQUIRILAS.—SUTURAS ÓSEAS.
APLICACIÓN DE UNA FÉRULA INTERNA DE ALUMINIO, SUTURADA Á LOS
EXTREMOS DE LOS FRAGMENTOS PARA RELLENAR LA SOLUCIÓN
DE CONTINUIDAD Y FORMACIÓN DE
HUESO NUEVO

Por el Dr. D. ANTONIO MORALES PÉREZ

Católico de la Facultad de Medicina de Barcelona.

Interés clínico, y especialmente operatorio, presenta la historia que en breves líneas voy á relatar, cuyos antecedentes ha recogido el interno Sr. Sánchez con especial cuidado, y con no menos interés han contribuído al éxito el profesor auxiliar Dr. Jaumandreu y el interno encargado de las curaciones Sr. Fernández de Castro.

Llábase el operado Pedro Costa, de diez y siete años de edad, natural de Gerona, de buena constitución orgánica y temperamento indefinido.

Trabajaba este joven en una carpintería mecánica,

el día 5 de Agosto del año anterior, cuando, intentando que parase una máquina de aserrar, puso la mano en una rueda, la que le trituró el antebrazo izquierdo.

Llamado inmediatamente un facultativo, le desinfectó la herida, aplicándole un apósito con dos férulas, curándole por espacio de veintiocho días, en cuyo tiempo le extrajo dos trozos de huesos que asomaban por las heridas. Como éstas, lejos de cicatrizar, se ponían fungosas, especialmente las dos principales que correspondían á los focos fracturados de radio y cúbito, propusieron el médico de cabecera y el consultor que se practicara la amputación, dadas las condiciones lamentables en que el herido se encontraba.

Aterrorizada la familia ante esta proposición, consultó con los profesores de una Sociedad de seguros sobre Accidentes, en la que estaba inscrito el lesionado, y de común acuerdo opinaron por la amputación. Consultaron entonces con un distinguido cirujano de uno de los hospitales de Barcelona, y fué de la misma opinión.



En este estado de dudas y vacilaciones optó la familia por el ingreso del herido en la Sala de distinguidos del Hospital Clínico, en la que entró el día 9 de Septiembre, presentando en la primera visita el siguiente *estado actual*: dos grandes heridas en estado fungoso, correspondientes á las regiones cubital y radial en los tercios medios é inferior. Dichas fungosidades

sangraban al menor contacto. Al introducir el estilete se notaban las rugosidades y asperezas de los secuestros tanto en el cúbito como en el radio. El herido presentaba el abatimiento y la desnutrición consiguientes.

Respecto al estado de las fracturas, ninguna descripción podrá igualar a las magníficas radiografías que en el gabinete de la Facultad de Medicina han sacado los peritísimos y renombrados profesores Dres. Comas y Prió, de las que dan idea los grabados correspondientes.

En esta radiografía se observa la fractura doble del radio con un fragmento intermediario de ocho centímetros, desligado de casi todos los elementos anatómicos que normalmente le rodean. Los extremos llenos de rugosidades y asperezas y una capa de fungosidades que, además de rodear al hueso, se introducen por los espacios intermusculares y tendinosos.

El cúbito estaba roto, y desviado su fragmento superior, el que, necrosado y cubierto de supuración en una extensión de nueve centímetros y medio, fué necesario resecar por completo, la *parte muerta*.

El fragmento inferior, como ya se ve por el grabado, estaba *huevo*, formando un *verdadero cascarrón*, no pudiendo *aprovechar* más que una extensión de un centímetro escaso sobre el cartilago articular.

La operación fué muy minuciosa, teniendo que extraer tantas fungosidades y regularizar los extremos fragmentarios.

Una vez limpia tan extensa cavidad y cohibidas las muchas hemorragias que se presentaron, suturé el fragmento intermediario del radio, practicando diversos taladros con el motor eléctrico en el extremo superior é inferior, sujetos con alambres de plata.

La dificultad grande de la operación, en lo referente al éxito terapéutico y al inmediato operatorio, era la disposición en que resultaba el cúbito; pues que resecada una gran parte de la diáfisis del hueso, y quedando sólo de epífisis inferior un centímetro escaso, no era posible llenar aquella solución de continuidad, que venía á resultar de nueve centímetros y medio.

Había pensado en la transplatación ósea. Tenía conocimiento de un trabajo que publicó Nusbaum, de Munich, referente á un oficial del ejército bávaro, en el que, con motivo de un balazo, había quedado destruída una gran parte de la diáfisis del cúbito, y el profesor alemán obtuvo un brillante resultado con la transplatación de una parte de dicho hueso.

Animado por este hecho he practicado en distintas épocas muchos experimentos de transplataciones óseas en perros jóvenes y siempre con un resultado negativo.

Pensé, ante la imposibilidad de una transplatación ósea, suturar el fragmento superior del cúbito al radio; pero hubiera quedado un esqueleto de antebrazo imperfecto, y á más, contando con las muchísimas complicaciones que podrían sobrevenir, me hicieron desechar esta idea.

Teniendo en cuenta la manera como el organismo tolera los cuerpos metálicos, había mandado con-

truir una férula acanalada de aluminio con cuatro aletas—dos superiores y dos inferiores,—en las que se hicieron diferentes orificios. Una vez formado mi plan operatorio, procedí á la maniobra quirúrgica el día 14 de Noviembre anterior. Anestesiado el herido con la termo eterización, practiqué dos amplias incisiones paralelas con otras más pequeñas *liberatrices*, que pusieron al descubierto el radio y cúbito.

Separadas las partes blandas con los ganchos puntiagudos y los de Farabeuf, rectifiqué el fragmento intermediario radiano, suturándolo en la parte superior é inferior con el asa de alambre de plata, ajustada y torcida, revueltos los extremos para evitar las punciones.

Quedó el antebrazo extendido por la nueva disposición del radio, cuyos fragmentos no hay que decir que fueron regularizados oblicuamente para que tuvieran mayores superficies de contacto. Estas *regularizaciones* las practiqué con la pinza-gubia y la sierra de Gigli.

Examinó el fragmento superior del cúbito y encuentro una gran porción necrosada, que tuve que extraer, ampliando la herida. Quedó regularizado el extremo del fragmento superior, y en su extremo practico los taladros con el eléctrico y acomodo la parte superior de la férula metálica quedando muy fija al hueso. Quiero hacer lo mismo en el fragmento inferior, y á duras penas puedo sujetar la férula aplicando un punto metálico oblicuo. Coloco un tubo de desagüe, suture la herida y aplico un vendaje con dos férulas externas.

La cicatriz empieza sin grandes accidentes, pero á los quince días falta el punto inferior y la férula sale de la herida en unos dos centímetros. Sostengo dicha posición para que no se desviase, hasta que noto que el radio se consolida y se forma hueso nuevo en el cúbito, que llega al extremo inferior, rellenando la solución de continuidad. Entonces me decido por sacar la férula el día 12 de Enero. Pocos días antes había extraído el tubo de goma por innecesario.

En muy pocos días avanza la cicatriz y se nota la consistencia del nuevo trozo de cúbito y la formación fuerte y resistente del fragmento intermediario del radio en su parte superior é inferior.

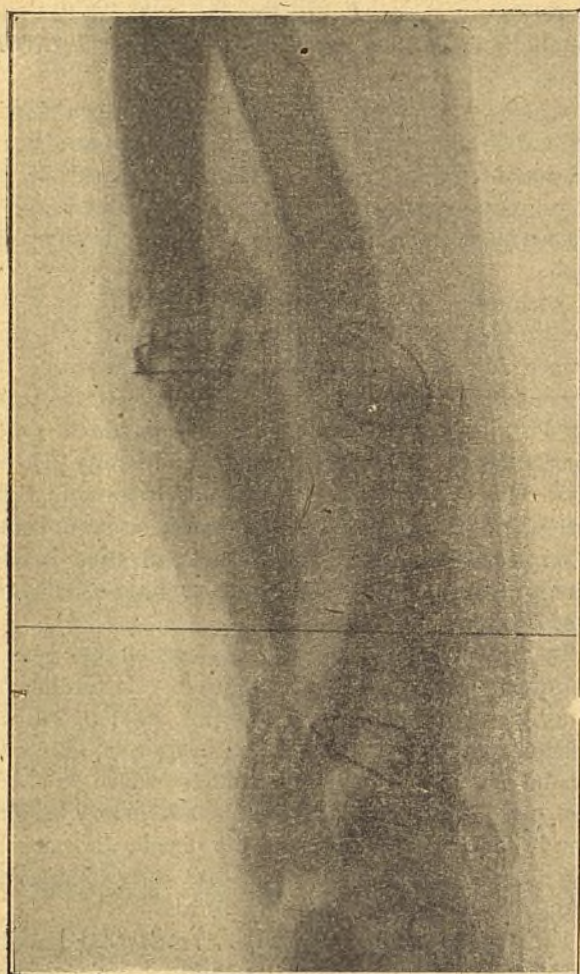
En esta disposición se saca una nueva radiografía por los Dres. Comas y Prió en el gabinete del Hospital clínico de la Facultad de Medicina.

En este grabado se observa la unión del radio con sus dos asas metálicas: con los callos óseos de los tres fragmentos; y aunque parece un poco oblicuo, hoy está bastante rectificado, hasta el punto que no se nota de formidación alguna.

En la parte correspondiente al cúbito, es de notar hacia la parte superior un grueso callo óseo, más desarrollado hacia el espacio interóseo, y desde dicho punto se ha formado un hueso nuevo que se une al fragmento inferior. Este, que no tenía en el acto operatorio, *utilizable* más que un centímetro, se observa en el grabado que ha ganado unos dos centímetros; y hay una zona que indica que se formará un cúbito nuevo

quedando rellena la solución de continuidad con un esqueleto completamente rectificado.

El operado tiene movimientos, si hoy muy limitados, de flexión y extensión, pronación y supinación, espero que se aumentarán, quedando la extremidad en el reintegro de movilidad necesaria para las funciones que desempeña la mano, antebrazo y dedos. Para conseguir este resultado, desde mañana, 30 de Enero, empezará con los masajes en el gabinete de masoterapia del Hospital clínico.



A muchas consideraciones se presta esta historia clínica, que voy a sintetizar en dos: 1.^a Se pueden hacer *huesos* de aluminio, que el organismo tolera perfectamente, y hasta pueden quedar fijos y desempeñar las mismas funciones que los huesos naturales del organismo. 2.^a En las grandes soluciones de continuidad, tratándose de individuos que tengan menos de veinticuatro años, se pueden obtener las regeneraciones óseas en la forma y manera que se desee, empleando *guiones* ó *férulas* de aluminio, debiendo ensayarse el uso de otras substancias que, además de provocar la regeneración ósea, desaparezcan por *reabsorción* aséptica. Bajo este concepto, el metal magnesio tiene buenas condiciones, pues combinándose con el oxígeno de los órganos se convierte en magnesia y se reabsorbe.

Hace tiempo practiqué varios experimentos con el magnesio, referentes a la cirugía vascular, pero sin un

resultado concluyente. Espero ampliar este punto de experimentación.

Barcelona, 29 de Enero de 1909.

AMBLIOPIA ALCOHOLICA-NICOTINICA

Los trastornos visuales consecuentes al abuso del alcohol y del tabaco, en su frecuencia, hacen de este capítulo el más digno de estudio de las neuritis tóxicas.

Desde Samelsonh y Wossius, las alteraciones patológicas del nervio óptico, debidas a la influencia nociva del alcohol, han sido y son objeto de detenido estudio. Samelsonh, que fué el primero (en 1882) que estudió estas alteraciones patológicas, las colocó en el grupo de las neuritis intersticiales. Los trabajos de Nuel sobre las ambliopías tóxicas y sobre la neuritis filiciga experimentalmente provocada por él en los animales de laboratorio, modificaron la idea de Samelsonh, y más adelante los exámenes histológicos practicados por Nuel en nervios ópticos humanos afectados de neuritis nicotínicas, dieron por sentado el tratarse de neuritis parenquimatosas, presentando al microscopio, estos nervios ópticos, alteradas y aun destruidas sus fibras nerviosas con intenso edema intersticial, siendo secundarios los trastornos neuróglícos y del tejido conjuntivo que estudió en ellos Samelsonh.

En lo que al estudio clínico de estos trastornos se refiere, el primer problema a resolver sería el de delimitar de los causados por cada uno de los dos venenos (alcohol y nicotina), que obran como causas, ó determinar la superioridad de uno sobre otro cuando la neuritis fuese mixta. Hutchinson y Crismann dan preferencia de efecto a la nicotina, apoyándose en estudios de casos en que siendo los hábitos alcohólico y nicotínico unidos las causas de origen del ambliopismo, si el enfermo dejaba de fumar, mejoraba aunque perseverase en sus hábitos alcohólicos.

Claramente se ve que no es este hecho suficiente para declarar de mayor importancia la acción morbosa de la nicotina que la del alcohol sobre el nervio óptico, pues teniendo en cuenta que tanto el tabaco como el alcohol actúan por separado, y hallándose en los casos citados unidas ambas acciones morbosas, y, por tanto, sumados sus efectos, claro que al suprimir una de ellas, se restaba el suyo del efecto general, y de aquí la mejoría del enfermo, mejoría que también hubiese experimentado, como más tarde se comprobó, siendo el hábito alcohólico el suprimido. A más de la lógica, rebate este argumento el hecho de no haberse observado en ninguno de estos casos la curación completa del proceso, si suprimido el tabaco, no se suprimía también el hábito alcohólico del enfermo.

Panas dice que el 50 por 100 de los casos de ambliopía son debidos a intoxicación mixta; que la acción aislada del alcohol está en menor proporción y en menor aún la del tabaco.

Para poder llegar a la resolución definitiva de este problema, sería necesario, a nuestro modo de ver, a más de determinar el grado de acción morbosa de la nicotina

tina y del alcohol (que esto sería lo menos difícil), determinar en cada caso el grado de susceptibilidad del individuo para cada uno de estos venenos (lo que sería ya más dificultoso), y más aún, el determinar el grado de desarrollo en él de cada una de las dos intemperancias.

El proceso no se presenta bruscamente sino poco a poco: sorprendiendo al enfermo la pérdida visual que experimenta, pudiendo llegar este descenso de agudeza visual, de un medio á un décimo á distancia, y en la visión próxima, hasta hacer dificultosa ó imposible la lectura ó cualquier trabajo de cerca.

Estas pérdidas de agudeza visual van acompañadas de fenómenos nictalópicos, el enfermo soporta mal la luz viva, observándose en él una predilección por los días nebulosos sobre los de sol espléndido. Por las mañanas, al despertar, el enfermo se encontrará aliviado, apreciando su mejoría en la claridad con que ve los objetos. Este alivio disminuirá en el centro del día y el enfermo volverá á mejorar por la noche.

Este estado paradójico y el contraste de la visión en el centro del día y por la noche, permitirá á menudo diagnosticar el proceso antes de interrogar al enfermo sobre sus hábitos.

Los fenómenos de astenopia retiniana, acompañan generalmente á los anteriores antes de que los trastornos visuales se confirmen. La visión próxima no puede prolongarse mucho tiempo y si el enfermo se ocupa en dibujar ó leer, v. gr., observa que su vista se trastorna rápidamente, que un velo parece recubrir los caracteres ó las líneas que examinaba y que una fatiga grande le acomete á medida que se esfuerza en continuar su trabajo. Estos fenómenos se complican á veces con otros de astenopia acomodativa: el músculo ciliar no puede permanecer mucho tiempo contraído, relajándose rápidamente y este nuevo trastorno viene á aumentar la dificultad de los trabajos próximos.

Las alteraciones del sentido cromático son las que vienen á confirmar el diagnóstico de las neuritis alcohólicas y nicotínicas. Verosímilmente será debido este trastorno á la persistencia de las imágenes coloreadas en la retina, aunque se observe frecuentemente que el enfermo percibe en lugar de un color el complementario.

Al principio del proceso la sensibilidad cromática se encuentra solamente embotada. El enfermo confunde los tonos y vacila en conocer los colores, confunde á veces monedas de cobre con otras de plata y se han dado casos en empleados de caminos de hierro que confundían los discos rojos y verdes. Más adelantado el proceso se llega á no ver los colores más vivos. El primero que deja de verse es el verde, y el azul el que más tiempo perdura, dejando sólo de verse en períodos muy avanzados de la enfermedad.

Cuando la neuritis se encuentra ya avanzada, es un síntoma de los más importantes la aparición de un escotoma central ó paracentral de grado variable. Este síntoma se encuentra en casi todos los casos. La manera de encontrarle es la siguiente: se recomienda al enfermo que cierre uno de los ojos y que fije el otro en el

centro del perímetro. Una vez seguro de que es el centro del perímetro el punto fijo de observación del enfermo, se coloca exactamente en el centro un disco pequeño de papel, blanco de un lado y verde de otro. Cuando el enfermo haya visto el lado blanco se imprime al disco un movimiento de rotación de 180 grados de manera que presente al enfermo la parte coloreada de verde. Si el enfermo no nota la diferencia entre el blanco y el verde ésta será la prueba de la existencia de un escotoma central para los colores.

El examen oftalmoscópico demuestra la transparencia completa de los medios. El fondo del ojo será completamente normal en la mayor parte de los casos.

Evolución y pronóstico.

El pronóstico de la ambliopía tóxica es favorable, pues en la mayor parte de los casos se observa la curación completa. Esto no obstante hay formas graves en que la visión disminuye y puede observarse en estos casos tres resoluciones distintas de la enfermedad: Primera; la agudeza visual vuelve á su normalidad y este es el caso más habitual. En la estadística de Brauchil se encuentran en número de 28 por 100 las curaciones completas, en el de 57 por 100 las de una mejoría relativa y en el de 15 las de terminación desfavorable.

Hay que observar que fueron consideradas como curaciones completas, los casos en que la agudeza visual se hacía normal para uno de los dos ojos é igual á dos tercios en el otro.

Hay circunstancias que influyen desfavorablemente en la marcha del proceso; la disminución del campo visual es una de ellas. Cuando esta disminución es muy marcada, el proceso reviste los caracteres más graves, y á menudo es indicio este síntoma de una complicación de mayor transcendencia (neuritis retrobulbar). Lo ordinario es que el campo visual conserve su extensión normal. Otro síntoma desfavorable es un descenso muy marcado de la agudeza visual. Su importancia es, sin embargo, menor que la disminución del campo visual. En la estadística de Brauchil, de 32 observaciones en que los sujetos podían contar los dedos de uno á tres metros, se han observado cuatro curaciones completas y 19 mejorías. Además de esto, existe otra circunstancia que cambia también el curso de la enfermedad: la extensión del escotoma, y sobre todo la aparición de un escotoma absoluto, que hace tomar al proceso los caracteres de mayor gravedad.

Segundo. El proceso no experimenta ninguna mejoría, permaneciendo estacionario. Estos son los casos más raros, no pudiendo considerarse como tales más que aquellos en que á pesar de un tratamiento regular, seguido de un género de vida conveniente, no se observa ninguna mejoría.

Es muy difícil precisar el momento, en el que el proceso ha de permanecer estacionario, suponiendo que el enfermo haya seguido un régimen riguroso y que haya renunciado completamente á sus intemperancias.

Se puede sentar como seguro que el *restitutio ad integrum* es muy raro, cuando el trastorno visual permanece estacionario durante seis meses, y que es ex-

cepcional el caso de una curación completa después de permanecer estacionario el proceso durante un año.

Tercero. Terminación fatal del proceso á pesar del tratamiento seguido y de los regímenes convenientes. El enfermo observa que su vista, á pesar de los cuidados á que se somete, va disminuyendo poco á poco, el campo visual disminuye grandemente y la pupila se atrofia.

Se ha discutido mucho la verdad de esta terminación del proceso que hoy ha resultado demostrada. Los casos son muy raros, y en éstos generalmente no se llega á la amaurosis, la atrofia pupilar no es completa y siempre le queda al enfermo un poco de vista. En la estadística de Brauchil se encuentra el número de casos en un 15 por 100.

Tratamiento.

Ante todo, se basa en la supresión de los hábitos alcohólico y nicotínico cuando la ambliopía se ha debido á los dos excesos, ó la supresión de cualquiera de ellos que fuese la causa. Esto es siempre suficiente para que el enfermo experimente una mejoría rápida y para llegar á la curación completa, si á más de esto se ayuda el tratamiento con un régimen higiénico general.

Se evitarán excesos de trabajo, la alimentación será reglada y mejor someter al enfermo á un régimen lato-vegetariano. Cuando el tratamiento interviene á tiempo y se ha seguido con regularidad, la mejoría es rápida; pero se deben hacer ver al enfermo los peligros de una recaída, pues el abandono del régimen seguido hace caer nuevamente al enfermo en sus antiguas habitudés. El tratamiento será completo si el enfermo protege su vista con lentes ahumados (número 3) y atenúa de este modo la luz á fin de evitar toda irritación de la retina.

Este es el estudio que del curso, pronóstico y tratamiento de este proceso hace M. le Docteur Terrien, en un trabajo recientemente publicado en los *Annales d'hygiène et de Médecine Legal*, y cuya lectura nos ha sugerido el anterior artículo.

F. J. CORTEZO.

DOCUMENTOS PARLAMENTARIOS

ESTADO Y CONDICIONES DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

SESIONES DEL SENADO DEL 9 Y 10 DE FEBRERO

El Sr. Pulido: Señores senadores, he pedido la palabra para tener el honor de ocupar un poco de tiempo vuestra atención hablando al señor ministro de la Gobernación—dirigiéndome, como es natural, al Senado—de un asunto, de una materia que preocupa ahora á la opinión pública y que pone en juego el celo del señor ministro.

He tenido el gusto, hace dos días, de visitar el Hospital de San Juan de Dios, para ver hasta qué punto eran exactas las consideraciones que se hacían en la prensa acerca de ese establecimiento y de los servicios que allí existen, y se también por manifestación particular del señor ministro

de la Gobernación, y por lo que la prensa después ha dicho, que el señor ministro ayer por la mañana visitó ese establecimiento. Yo no sé qué impresiones habrá sacado su señoría de su visita, pero no creo en el caso de comunicar al señor ministro, de comunicar al Senado, y en cierto modo de comunicar al país, las impresiones que yo he sacado de la mía.

La materia es de grandísimo interés, no porque se refiere á un establecimiento de gran importancia como es éste, sino porque las consideraciones que se pueden hacer acerca de un establecimiento de esta índole trascienden á otros muchos establecimientos, y, por consiguiente, adquieren ya una importancia general. Claro es que serían siempre bastante importantes por sí, al tratarse de un hospital grande como ese; pero es, además, que las consideraciones que voy á hacer á S. S. acerca de esta materia, alcanzan, como digo, al servicio de otros establecimientos parecidos.

Voy, por consiguiente, no á hacer una pregunta ni un ruego, sino una serie de consideraciones, y como el exponerlas ha de ocupar bastante tiempo para ponerme dentro del precepto reglamentario, yo me atreveré á decir á su señoría que voy á explanar una interpelación acerca del estado del Hospital de San Juan de Dios, y si S. S. no tiene ningún inconveniente, podré empezar ahora á hablar de ello. (*El señor ministro de la Gobernación: Con mucho gusto.*)

Pues dando las gracias á S. S. por su bondad, diré que como todo el mundo celebra, lo mismo amigos que adversarios políticos de S. S., el celo con que S. S. procede en esta ocasión, porque todos celebramos el celo con que su señoría procede en este asunto sanitario, lo he dicho repetidas veces y no me canso de repetirlo, es por lo que debemos aprovechar la oportunidad de mejorar una materia tan importante para el bien público; y puesto que la ocasión nos brinda á ello, y S. S. se presta propicio á ocuparse con todo el celo aportando su concurso á este asunto, nada más natural que los que miramos con interés, y tenemos el deber profesional de hacerlo así, las cuestiones sanitarias, todo lo que se refiere á la salud pública, y muy principalmente este aspecto suyo, el hospitalario, levantemos ahora y con alguna frecuencia la voz en el Parlamento, para ver si de esta suerte conseguimos restablecer algo de la importancia, de la esplendidez y el prestigio que tenían estos establecimientos en España en siglos anteriores. Porque es notorio que España, en siglos pasados, fué á la cabeza del movimiento hospitalario; tenía muchos hospitales, y algunos de ellos muy ricos; había muchas fundaciones particulares, y ya S. S. lo sabe muy bien, por lo que en ello se ha ocupado, estas fundaciones en gran parte han desaparecido, y como la obra que ha debido realizar el Estado en sustitución de estas fundaciones extinguidas, ha sido una obra bastante imperfecta, por virtud de estas circunstancias hemos venido á una especie de decadencia, de empobrecimiento grande, así en la riqueza de nuestros hospitales como en su número. Durante estos últimos años, se han construido algunos hospitales en diferentes puntos de España; algunos de gran importancia, como el de Bilbao, por ejemplo, que honra á la población en donde se ha construido, y aquí en Madrid se han edificado pocos hospitales, como decíamos la otra tarde.

Pero se ha construido especialmente uno, al cual se ha dedicado una cantidad de dinero verdaderamente asombrosa, para lo que España suele gastarse en hospitales; porque si no me equivoco, creo que han sido siete ú ocho millones de pesetas; y cuando se ve hoy este establecimiento, y se considera que lo que allí hay ha costado próximamen-

te la mitad de lo que costó ese otro grande y monumental edificio bancario que hay en Madrid, el Banco de España, suntuoso, espléndido, hecho á todo coste, de piedra, mármol y bronce, etc., y se observa que el uno aparece en un estado semirruinoso, mientras que el otro se conserva en todo ese esplendor y suntuosidad que le es característico, no se explica uno bien cómo pueden suceder estas cosas; y tal suceso requiere que hagamos algunas consideraciones sobre lo que es ese hospital, y sobre las atenciones que se le deban prestar y que no se le prestan, para que subsista y llene bien sus trascendentales fines. Cuando va cualquiera visitante á aquel establecimiento, se impresiona desagradablemente en cuanto se entera de lo que ha costado y repara en el aspecto de abandono que presenta. Esto es indiscutible. No sé si á S. S. le habrá producido esta impresión; mas he de observar que para que pudiese sentirla convenientemente, sería necesario que tuviese S. S. el hábito de visitar hospitales extranjeros de la misma índole, cuya construcción ha costado mucho menos que el nuestro, y vería, por tanto, cómo aquellos hospitales se conservan á pesar del transcurso de los años y cómo en el poco tiempo que ha transcurrido desde que se construyó el hospital en que me ocupo, ha venido al estado de lástima en que hoy se halla.

Se proyectó, haciendo como una especie de esfuerzo supremo de la Diputación provincial, requiriendo grandes sacrificios á la provincia y para dotar á Madrid de un hospital modelo, se proyectó, digo, un hospital sistema Tolle que era uno de los hospitales más acreditados. Hospital de pabellones aislados, cada uno de los cuales constituye una creación acabada, perfecta, muy estudiada, por consiguiente. En el centro se hallan los servicios de la dependencia, comedor, retrete, tisanería, y á los lados, una de cada lado, dos salas, las cuales están concebidas con arreglo á las exigencias más acabadas de la higiene nosocomial. El techo, como habrá podido apreciar S. S., es de forma abovedada, ojival. No es ciertamente de muy buen gusto, pero se ha concebido así ese techo, respondiendo sin duda á exigencias de la higiene, para evitar las aristas, los rincones y las escorias, donde tanto se detiene el polvo, el cual se procura evitar en las enfermerías. Las ventanas están contrapuestas y son abundantes, habiéndose procurado, por tanto, de esta suerte, atender con amplia ventilación y luminosidad, como antes digo, á las exigencias de una higiene acabada.

De este modo se ha querido que tuviese Madrid un hospital modelo para responder al tratamiento de las enfermedades infectocontagiosas principalmente, es decir, las que requieren mayor suma de exigencias higiénicas; y parecía natural que, dadas estas circunstancias de un tan excelente proyecto, y lo que ha costado, la Diputación provincial hubiera procurado colocar debidamente todos los servicios de conservación y enfermería en condiciones de que pudieran responder á las exigencias de un hospital modelo y perdurable.

Pero, desgraciadamente, se ha hecho lo contrario. Una vez concluido ese hospital, que por cierto tardó luego bastante tiempo, algunos años, en ser habilitado, se han desatendido sus servicios, y se ha olvidado ó descuidado de tal manera su reparación, que en el transcurso de muy poco tiempo ha venido á tener ese aspecto de edificio antiguo, de edificio ruinoso, que hoy presenta.

Demanda este hospital, y como él demandan los de su clase, por la misma razón que sus elementos materiales de construcción son sencillos, pues no hay grandes piedras de sillería, y no tienen, realmente, materiales muy costosos, demanda, digo, cuidar mucho de toda su masa, singular-

mente de su aspecto exterior, de sus puertas, de sus ventanas, de crantas aristas tiene, de sus perfiles, de su suelo... Todo es delicado, porque todo es sencillo, todo es de construcción ligera; y así esta misma ligereza en su construcción requiere, no solamente ya para la buena vista, sino para su esencial conservación, mayor solicitud. Allí no se ha hecho esto, pues si S. S. se ha fijado un poco, habrá notado que las piedras están desencajadas, que las paredes se encuentran mordidas y desconchadas, que los ladrillos están en gran parte mutilados, que las ventanas no encajan, y que casi no hay allí cerradura que cierre.

Por consiguiente, es el caso de que tiene hoy día poco tiempo de existencia aún, y apenas ha hecho entrega á la Diputación la casa constructora, y presenta todo el aspecto de un hospital de muchísimos años de existencia, en el cual se avecinase un derribo, una destrucción, como si fuera la legítima de aquellos hospitales de los cuales se decía que se hacían para que duraran solamente dos, tres ó cuatro años, y luego derribarlos en un ideal de higiene hospitalaria para sustituir aquellos pabellones por otros. Así parece que este hospital hoy se halla en condiciones de derribo, y, sin embargo, no se ha construido, ó al menos se ha dicho que no se ha construido para vida tan efímera, para vida tan corta, sino que se ha construido y en él se ha gastado mucho dinero para que tenga una vida larga.

Al entrar en aquel hospital lo primero que se advierte, y esto ya impresiona desagradablemente, es el abandono del parque. En los hospitales modernos de todas partes del mundo, cuando hay un poquito de espacio para colocar árboles y poner un poco de césped, algunas plantas, etc., se tiene la plantación con tanto esmero, con un cuidado tan grande, con una solicitud tan plausible como no tenemos idea. Yo los jardines y parques más bien cuidados que he visto no han sido los de los sitios Reales. Conozco yo los sitios Reales de la mayor parte de Europa, desde Windsor, en Inglaterra, hasta los jardines de los palacios imperiales del Bósforo, y no digo una hipérbole si afirmo que donde yo he sentido la mayor impresión de coquetería, de gracia, de elegancia y de belleza, ha sido en algunos de estos parques hospitalarios, como, por ejemplo, en el parque del hospital Ependorf de Hamburgo, en parques de algunos hospitales de Berlín, y en otros por el estilo, con lo cual se procura responder, además de al recreo y paseo de los enfermos, á las necesidades higiénicas del establecimiento, porque sirven esos parques en invierno para resguardar á las salas del azote de los vendavales, y en el verano para refrescarlas. Y esto es tanto más necesario aquí, en el de San Juan de Dios, cuanto que en el invierno el aire azota mucho, y en verano de tal manera calienta el sol, que en las salas, á la sombra, se han dado temperaturas de 34 grados sobre cero, grados centígrados.

Pues mirando aquel parque S. S. habrá podido observar que, á pesar de los años transcurridos, allí no se presenta un parque con este cuidado, sino que hay solamente unas cuantas acacias que se defienden, de una manera raquítica, de una muerte ó de una desaparición que debieran haber sufrido, y que en el suelo hay un poco de hierba ó césped muy desatendido. Y yo creo que bien vale la pena de que esto se atienda; pero me viene diciendo repetidamente mi distinguido amigo y nuestro querido compañero el Sr. Conde de Peña Ramiro, que no tiene agua ese hospital, y á eso voy, pues por algo empecé haciendo estas consideraciones. Voy á decir á S. S. que allí, á pesar de las quejas de hace muchísimos años (porque desde el principio se vienen formulando, y por tanto, hace ya diez y seis ó diez y siete años), no hay la dotación de aguas que debiera haber y que puede tener;

no hay el empleo de agua que allí se necesita, y adviértase que el establecimiento este, que tenía antes á su disposición unos 700 hectolitros de agua al día, puede tener hoy 3.000 hectolitros de agua posible para su empleo; pero esta es un agua que no se logra utilizar por el establecimiento. El agua la puede recibir por el canalillo que pasa cerca de la tubería del canal de Lozoya y de un pozo que hay allí; pero la tubería no puede conducir el agua necesaria porque es estrecha, porque es pequeña, y además el agua ésta tampoco puede servir para la limpieza y para las necesidades de los pisos altos y aun de algunos pisos bajos, porque no tiene presión suficiente, y son inútiles cuantas gestiones se vienen haciendo para que se coloque allí un motor, para que se ponga un depósito de agua en sitio conveniente y se pueda aprovechar toda la de que puede disponer aquel establecimiento para las necesidades de las enfermerías y del parque.

Llamo, por tanto, sobre este punto la atención de S. S., y advierto que lo que digo y diré en el discurso de mi interpelación no es solamente para que S. S. lo oiga, sino para que lo oiga también la Diputación, á quien por otra parte puede S. S. hacer recomendaciones en ese sentido. Espero con ello que el celoso visitador actual, los diputados provinciales y el presidente de la Diputación procurarán fijar su atención en aquel establecimiento, y aplicarán el remedio oportuno á una porción de necesidades fundamentales que vienen de tiempos antiguos en su historia y que se han manifestado, tanto por medio de la opinión pública como por medio de los mismos profesores, á pesar de lo cual están completamente desatendidas, cuando en rigor con escasos recursos, con un poco de esfuerzo económico por parte de la Diputación, y más aún con un poco de solicitud y de cariño, podrían estas deficiencias ser corregidas y colocarse los servicios en condiciones de responder á las exigencias que tiene la vida moderna en un establecimiento hospitalario digno de nuestros tiempos, y no uno que sea remedo de aquellos establecimientos de los tiempos antiguos, cuando en los hospitales todo era miseria, abandono, acumulación y necesidad. Ocurrió ahora, en relación con estas deficiencias del agua, que cuando el canalillo se está limpiando, lo cual se hace dos veces al año y suele durar cada limpia de quince á veinte días, en aquel establecimiento no hay agua para responder á las necesidades más elementales, resintiéndose de este defecto tan importante en un hospital, mucho más si es de la índole del que se trata, en donde los padecimientos cutáneos y las enfermedades sucias, eruptivas, representan el contingente principal de la enfermería.

Por esta circunstancia sin duda también, y más que por esta circunstancia por un defecto fundamental de construcción, se da el hecho de que un hospital en donde parecía que todo se había querido prever, no hay lavadero, cuando todo hospital debe tenerlo propio, pues sus ropas no deben ser lavadas donde se lava la ropa de la población; y por ello es la del lavadero exigencia higiénica sanitaria, fundamental en todo establecimiento hospitalario por insignificante que éste sea, y más si se trata de uno de la importancia de éste, pues, en tal caso, naturalmente sucede que la existencia del lavadero y de sus funciones adquieren una transcendencia muchísimo mayor. Pues bien, como aquí no hay lavadero, esto obliga á un hecho verdaderamente peligroso, cual es el de que la ropa de los enfermos, y entre ellos los hay leprosos, tiene que ir á lavarse al río, poniéndose en contacto necesario y obligado con la ropa del resto de la población. Gracias á que la Providencia vela por nosotros, y quizá por esto no se transmiten una porción de enfermedades que de otro modo debieran transmitirse, porque lo que es el celo y la Administración provincial ponen de su parte lo posi-

ble porque las enfermedades que allí hay se propaguen. Y adviértase que la queja sobre este punto concreto es una queja ya antigua en el hospital, porque desde el primer momento han hecho notar los profesores la necesidad de que se construya un lavadero.

Aquí tengo una Memoria presentada á la Diputación por uno de los más ilustres profesores del establecimiento, el Dr. Azúa, cuando se aproximaba el Congreso internacional de Medicina de 1903, y se esperaba, al mismo tiempo que se temía, que pudieran visitar el establecimiento muchos profesores extranjeros de los que habían de concurrir á dicho Congreso. Se dió con este motivo un toque de atención á la Administración provincial, señalando muchos de los graves defectos del hospital, á fin de que los pusieran remedio, evitándose que el hospital más moderno y más notable que tenemos en Madrid, el que debíamos presentar como modelo y testimonio de nuestro progreso y de nuestra cultura, se presentara á la consideración y á la crítica de aquellos profesores tan escrupulosos é inteligentes, con todas esas imperfecciones y deficiencias, no sólo lamentables, sino verdaderamente peligrosas, y como reveladoras, á un examen ligero y á un juicio equivocado, de escasa cultura en el profesorado, y ya con más razón, de un abandono extraordinariamente punible en la alta administración del establecimiento.

Si se penetra en el interior de las salas, el aspecto exterior, que es tan desagradable, armoniza perfectamente con el interior, y apenas la impresión de miseria, de tristeza, de vida hospitalaria, de necesidades de gente sufriendo, que se recoge cuando se visita sus enfermerías.

El que no ha visitado hospitales, no tiene idea de lo que se ha adelantado hoy en el aspecto interior de las salas de enfermos. Yo recuerdo las distintas impresiones que he sentido visitando los hospitales de Alemania, de Inglaterra, de Bélgica, de Italia, de Francia, y digo que es característica la impresión que se recoge en cada uno de ellos. Yo, por ejemplo, podría expresarlas diciendo que he recibido tres impresiones distintas: las salas de los hospitales franceses (y aquí hay distinguidos compañeros que seguramente asentirán á lo que digo) dan una impresión de albura, de blancura, que se refleja en el espíritu del observador de una manera verdaderamente agradable.

El tono general de la luz es claro; por regla general la pintura es al óleo, ó con barnices modernos; las camas tienen cubiertas blancas, las enfermeras visten de blanco, los enfermeros usan indumentaria de igual color, los profesores gastan blusas ó delantales blancos, y reina allí una nota general de limpieza y de agrado extraordinario. Produce esa entonación blanca ó gris una sensación sumamente simpática, la que en cierto modo habrán podido apreciar los señores que hayan visto el famoso cuadro de Jiménez Aranda premiado en una de nuestras Exposiciones con medalla de honor, debido á que aquel cuadro desde luego se ve que ha sido tomado de una enfermería francesa, y da, por consiguiente, esa sensación que acabo de indicar.

Visitando los hospitales, la impresión que se recoge es distinta: hay en ellos como una especie de disciplina militar, sumamente severa, que atiende rigurosa al fin de la higiene. Allí se ve que lo que más ha preocupado á los profesores es la regla higiénica, el precepto sanitario, dentro siempre de una esmerada disposición y agrupación de los detalles, dentro de los mayores cuidados, para que no haya nada sucio ni roto, para que no exista ningún desconchado, ninguna imperfección; hay una religión severa de pulcritud y de limpieza, algo así como una constante batalla que se da al polvo y á todo motivo sospechoso de infección y con-

tagio. De esta suerte la enfermería se me presenta como la expresión de una ciencia austera, una práctica severísima, una higiene militar, como es la vida de aquel país, lo cual se refleja en los hospitales alemanes con toda perfección. Recuerdo no haber podido entrar en algunos hospitales porque querían evitar la importación de gérmenes, aun tratándose de profesores extranjeros, y sólo sometíendome á una porción de precauciones, poniéndome una blusa y sujetándome hasta á cierta práctica desinfectoria, pude entrar hace muchos años en su famosa Maternidad.

En el hospital inglés se recoge impresión distinta. El hospital inglés es de una coquetería extraordinaria. Se tiene allí la limpieza que puede haber en el hospital alemán, pero no con su severidad, y se refleja en él, no la diaphanidad del hospital francés, sino una especie de manifestación sugestiva de vida familiar, de trato doméstico, de afecto cariñoso, por virtud del cual se procura que la sala constituya, sobre todo, un recreo para la vista del enfermo. Para mejor lograrlo, allí se coloca una porción de elementos decorativos; de esos que existen en los *halls*, en las salas elegantes, en las galerías de las casas opulentas; y se observa que las palmeritas, y las plantas lozanas, muy bien cuidadas, en macetas que tienen grandes lazos de seda, y los cuadritos polícromos que reflejan por todas partes abundancia de color, y hasta á veces jaulas con sus pajaritos, alegrían aquel ambiente y convierten en un encanto aquellas salas, de tal suerte que parece que el individuo se encuentra en familia. Y es que allí se quiere producir la sensación exacta de la vida de familia, y darle al pobre enfermo ese sentimiento de universal confraternidad, haciéndole entender que la sociedad toda cuida cariñosamente de él. Por eso en aquel país los hospitales, en su mayor parte, tienen una vida administrativa costeada por suscripción pública. Y hay que ver de qué manera la sociedad colabora económica y socialmente al bienestar de esos individuos y de qué manera son tratados los enfermos. (*Muy bien, muy bien.*)

Pues bien; nosotros en este particular, señor ministro, hemos ido con el hospital este (el último de los aquí construídos, y, por consiguiente, el que debiera tener las previsiones, las solicitudes y los mejoramientos más acabados) á todo lo contrario, porque en el interior, S. S. habrá podido apreciarlo, se produce la impresión de la suciedad, del abandono, de la falta de coquetería propia de un pueblo que huye del baño, del agua y de la limpieza.

Yo he visto á la cabecera de la cama de enfermos, pequeñas estampitas mal pegadas; individuos á quienes les parece conveniente clavar en un sitio un clavo, y allí cuelgan la ropa; y he visto en una sala, que el único cuadro religioso que había, que era una estampa del Crucificado, tenía deshecho ó roto el marco y la estampa suciamente desprendida; de modo que ni siquiera para el sentimiento religioso se veía allí la noción de la pulcritud y la limpieza, tan necesarias en establecimientos de esta índole.

El Sr. *Presidente*: Señor Pulido, me permito advertir á S. S. que están próximas á terminar las horas destinadas á preguntas.

El Sr. *Pulido*: Señor presidente, como la materia es de alguna importancia, como todavía he de hablar bastante, porque al frente del Departamento de la Gobernación se halla un ministro que mira estas cuestiones con interés y tengo la seguridad de que ésta la cree tan importante como yo la considero; y como además tengo que llamar la atención del Senado y del señor ministro sobre una porción de circunstancias condicionales de los hospitales españoles, y deducir consecuencias, y además vamos á ver si aprovecha-

mos esta ocasión para hacer una buena reforma hospitalaria, yo ruego á los señores senadores que me dispensen el quizás excesivo desarrollo que he de dar á la materia, y, en vista de eso, al señor presidente que me permita continuar en el uso de la palabra en el día de mañana, porque iré presentando los motivos que me han de servir de base para mis argumentos, los cuales no son motivos puramente del Hospital de San Juan de Dios, sino característicos de muchos hospitales nuestros; si esto sucede en los hospitales de Madrid, dejo á la consideración de los señores senadores el pensar cómo estarán muchos hospitales de provincias, y yo tengo la seguridad de que con esta exposición de hechos se han de sacar algunas enseñanzas para que, en vista de lo que S. S. pueda disponer y también la Diputación provincial, con esta crítica muy merecida, se pueda llegar á una obra de transcendencia, á fin de que la gente en España vaya entendiendo cómo deben ser los hospitales españoles, si queremos ponernos, ya que no á la altura, que no es posible, por lo menos en cierta consonancia con los hospitales del extranjero; porque después de todo, esto afecta á la vida, á las necesidades hospitalarias, á las necesidades de las enfermedades de toda la sociedad pobre de España, ya que en los hospitales de España se albergan diariamente muchos miles de individuos y hay que ver cómo son allí atendidos. (*Muy bien, muy bien en las minorías.*)

El Sr. *Presidente*: En vista de la indicación del Sr. Pulido, se le reservará la palabra para el día de mañana.

POLICLINICA DEL REFUGIO

CLÍNICA DE OTO-RINO-LARINGOLOGÍA Á CARGO DEL DR. C. COMPAIRED CURSO DE 1908 A 1909

OPERACIONES PRATICADAS DURANTE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO

Oído.

Absceso del conducto.	1
Forunculosis del íd.	3
Miringotomías.	5
Raspado de caja por granulaciones y pólipos.	4
Antrectomía por proceso otógeno agudo.	2
Atico-antrectomías por otorreas crónicas y colesteatoma.	3
Absceso perisinusial y extradural.	1
<i>Total.</i>	19
En los meses anteriores.	33
<i>Total.</i>	52

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faríngea.

Extirpación de pólipos nasales.	3
Turbinectomías y eperotomías.	5
Etmoidectomías.	2
Operación de Asch.	1
Trepanación de seno maxilar (Cadwell Luc).	1
Vegetaciones adenoides.	28
<i>Total.</i>	40
En los meses anteriores.	108
<i>Total.</i>	148

Boca, faringe, esófago y laringe.

Amigdalotomías.	8
Extirpación de pólipos laríngeos.	1
Extirpación de papilomas laríngeos.	1
<i>Total.</i>	10
En los meses anteriores.	28
<i>Total.</i>	38

En los dos meses han concurrido 487 enfermos nuevos, que sumados á los 1.100 de los meses anteriores, resultan

1.687, y se han practicado 69 operaciones, en los dos meses, haciendo un total, con las operaciones de los meses anteriores, de 238 operaciones.

DR. MAYAYO,
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Marzo de 1909.

Sección práctica.

CLINICA TOCologica

MOLA HIDATIFORME Y CORIO-EPITELIOMA

Si bien está plenamente demostrada la relación existente entre el corio-epitelioma ó deciduoma maligno, y el embarazo normal ó patológico, y nuestra observación personal nada nuevo ha de añadir, sin embargo, en el caso que vamos á referir se ve con tal clarividencia esa íntima relación, que creemos de verdadera utilidad publicarla.

Trátase de una mujer de una villa próxima á esta ciudad, de treinta y cuatro años de edad, múltipara y sin antecedentes genitales, al decir de la interesada, para cuya asistencia médica somos llamados en consulta, el día 3 de Mayo último. Nos refiere, que su último período menstrual data del mes de Enero, y que durante ese tiempo aquejó los síntomas habituales de embarazo.

En el momento presente es presa de abundantes hemorragias uterinas que han aparecido de una manera súbita, y que el médico encargado de su asistencia atribuyó á un aborto en vías de evolución.

A la exploración, reconocemos por la palpación un útero de volumen anormal, y desde luego que no guarda relación con la época presumida del embarazo; su consistencia es más bien blanda, pero no se perciben ruidos ni movimientos fetales. Reconocida la orina reveló la existencia de albúmina.

Si bien es cierto que falta en esta enferma la expulsión de vósculas, hacemos constar la sospecha que abrigamos de que pueda tratarse de una mola, y en este concepto instituímos el tratamiento adecuado al caso: reposo é inyecciones de agua esterilizada caliente, preparando preventivamente un taponamiento, por si no se hubiese cohibido la hemorragia.

Al cabo de cuarenta y cinco minutos tiene lugar la expulsión de una mola en masa, en cuya bolsa amniótica no había vestigios de embrión, y si solamente un líquido lactescente y galatinoso: era una mola hueca.

A los quince días aproximadamente está restablecida esta enferma, y pronto se dedica á sus quehaceres habituales.

Cinco meses más tarde, el 15 de Octubre, somos requeridos de nuevo en consulta para la misma enferma, á consecuencia de nuevas pérdidas, pero esta vez muy tenaces y resistentes á los medios terapéuticos habituales en estos casos, pérdidas que el médico de cabecera atribuye á una metritis hemorrágica.

Al examen metódico, reconocemos en la pared vaginal posterior una nudosidad submucosa, de un color rojo violáceo obscuro, que sangra con tenacidad. Por la palpación bimanual, apreciamos un útero voluminoso y blando, con abolladuras irregulares, y el cuello reblandecido y tan entreabierto que, con el índice de nuestra mano, alcanzamos una masa del tamaño de una nuez, blanduzca, esponjosa, de consistencia del tejido placentario, implantada cerca del fondo uterino. El resto de la cavidad de la matriz está ocupada

por unas masas blandas y friables, que se desprenden con facilidad y se deshacen entre los dedos. El estado general es poco satisfactorio, con fiebre de 39,4, y por parte del aparato respiratorio hay tos y ligera opresión que nos indican la existencia de metástasis pulmonares.

En presencia de tales síntomas, ya no dudamos un minuto más, y hacemos el diagnóstico de *corio-epitelioma maligno* con metástasis pulmonares y vaginales.

Teniendo en cuenta la gravedad de la afección, proponemos la histerectomía abdominal, que desde el primer momento es rechazada, más que por la enferma por *l'entourage*.

Rehusada nuestra proposición y no queriendo abandonar la enferma en aquel estado de gravedad, escindimos las nudosidades vaginales, y practicamos un legrado uterino seguido de taponamiento con gasa aséptica.

En los restos extraídos con la cucharilla, se encontraron, previo análisis histológico, los elementos de las vellosidades coriales, masas plasmodiales multinucleadas, y células poliédricas claras, procedentes, como es sabido, de la capa de Langhans.

Después del tiempo transcurrido, la enferma sigue en estado completamente satisfactorio, sin que haya tenido necesidad de ir á consultarse á Alemania como deseaba la interesada, pues á pesar de no pertenecer á la clase acomodada ó pudiente, el ejemplo dado por altas personalidades de acudir á las clínicas extranjeras, cunde también en Galicia que es una maravilla.

D. SÓCRATES GONZALEZ.

Vigo, Marzo de 1909.

Sección profesional

REMACHANDO EL CLAVO (1)

Yo estoy muy agradecido, muchísimo, al gran número de compañeros que me han manifestado su conformidad y me han enviado sus afectuosas adhesiones; todos ellos entienden que sin el escalafón no es posible obtener la inamovilidad codiciada, todos ellos reconocen que no es fácil sin él proveer con equidad las vacantes que ocurran, y que sin ello no se puede conseguir la independencia necesaria para cumplir nuestra misión elevada, velando por los fueros de la Higiene y de la Medicina social hollados por la brutal ignorancia y el feroz egoísmo de los *reyezuelos del lugar*.

Todos aplauden esta iniciativa, mostrando en su conversación ó en sus escritos anhelos grandes de que se lleven á efecto las bases que proponíamos en el artículo anterior. Todos me ofrecen su ayuda, se aprestan al auxilio, prometen su concurso; pero yo rechazo ofertas, elogios, plácemes, sufragios y adhesiones que llueven sobre mi insignificancia, derivando á la Junta de Gobierno y Patronato los criterios, las modificaciones, los reparos, los perfiles, los añadidos, los retoques al proyecto de escalafón del Cuerpo de médicos titulares, cuyo principal mérito ha de ser, y todos hemos de procurar así... el que se haga pronto.

Porque, hermanos en profesión, ya que queremos la cosa creyendo que conviene y persuadidos de que es tan buena como la propia vida, no hay que estarse quietecitos en casa esperando nos la traigan hecha y á nuestro gusto: eso resulta verdaderamente muy cómodo pero muy retrógrado, y así hemos visto, por este encogimiento consuetudinario en nosotros, que aquellas bases resultantes de la Asam-

(1) Véase el artículo «El escalafón», inserto en el núm. 2.879.

blea que en 1891 convocó EL SIGLO MÉDICO y que algo reformadas y puestas á la altura de las circunstancias son las que expuse á vuestro criterio, no hayan pasado de la categoría de vana ilusión.

¿Y vamos ahora á no conseguirlo, teniendo lo que entonces no tenían nuestros valientes comprofesores: Junta de Gobierno y Patronato y Asociación de Médicos titulares?

No hagamos lo de la chiquilla del cuento, aquella que decía: *dame un cuartico y llévamelo á casa*. Aportemos allá todos nuestro *cuartico*, hasta reunir un buen caudal que denote el valor de la opinión de nuestra respetable colectividad.

Dice el artículo 100 del capítulo VIII de la Instrucción general de Sanidad, en su párrafo segundo:

«También clasificará (la Junta de Gobierno y Patronato) en igual número de grupos (en cinco) los facultativos titulares que tengan derecho á liquidar á pertenecer desde luego al Cuerpo y los que sucesivamente ingresen ó progresen dentro del mismo Cuerpo. Estas clasificaciones regirán por años naturales completos, incorporando á ellas las variantes para surtir efectos desde el 31 de Diciembre del año en que sobrevengan.»

De manera que no sólo en el *espíritu* de la Instrucción de Sanidad, sino en la *letra*, se dice que los médicos titulares sean clasificados en cinco distintas categorías. No se señala allí la pauta, la norma, el procedimiento, sino que, continúa diciendo el tercer párrafo del citado artículo:

«Para realizar estas clasificaciones, como para el esclarecimiento é informe de los asuntos de su competencia, la Junta establecerá en su reglamento la forma y las ocasiones en que se haya de consultar á las Asociaciones de médicos titulares, Colegios, Jurados y Corporaciones oficiales ó libres que puedan ilustrar sus juicios.»

Bien, y con objeto de ganar el tiempo tan lastimosamente perdido desde que se promulgó la Instrucción, ¿por qué nosotros como Asociación no eximimos á la Junta de Gobierno y Patronato de buscar la *forma* y la *ocasión* de consultarnos y, dándonos ya por consultados, la ofrecemos, así centrifugamente, el criterio de todos en asunto de tan vitalísimo interés para la clase médica y para la salud pública?

Yo creo que abrigaditos con la Instrucción, bien podemos todos los médicos de partido, sea parcial ó colectivamente, ya por distritos, ya por regiones, ora en carta, sea por tarjeta, dirigirnos á la Junta de Gobierno para decirle: *Muy señora mía, esta es mi idea sobre el tal proyecto.*

Así haríamos atmósfera, así crearíamos opinión, así podría conocerse el criterio de los más particularmente interesados, y así podría llevar á la sanción del Gobierno lo que reflejara la opinión de toda una corporación, nuestra querida Junta, que constituida en su mayoría por compañeros en martirologio y elegida entre los de mayor celo, mayor actividad, mayor inteligencia y mayor amor á la clase, defenderían con tesón lo que consideraran era opinión común, criterio unánime.

De ningún modo debe concederse á los Municipios el derecho á *elegir* entre los distintos médicos que aspiren á su titular, aun siendo de la misma categoría; no nos desligaríamos de la influencia funesta del caciquismo que, aunque con restricciones, continuaría haciendo de las suyas. Y así sucedería, que, profesores que por antigüedad ó oposición ascendieran de categoría, quedarían eternizados en sus partidos por no tener la influencia que necesitarase para conseguir otro mejor.

Con sólo la división en categorías no adelantáramos nada; es preciso la ordenación de los médicos en cada categoría, el escalafón, para que al proveer una vacante se dé siempre al que más derecho tenga para desempeñarla.

Quedamos, pues, en dirigiéndonos todos á la Junta de Gobierno y Patronato con nuestro plebiscito sobre el proyecto de Escalafón. Nosotros debemos pedirlo, como igualmente todo lo que entendamos justo para ejercer dignamente nuestra profesión. En cambio exijase de nosotros las garantías necesarias de nuestra idoneidad. Por oposiciones frecuentes, por exámenes de aptitud, en la forma que sea, que se nos pida, si se quiere, conocer al detalle la Higiene pública, diagnosticar precozmente el contagioso mal, saber realizar la profilaxia de toda infección para defender las vidas de nuestros conciudadanos, destruyendo rápidamente los primeros focos de la terrible epidemia.

Siendo independientes, formando Cuerpo, pudiendo ejercer de autoridad en asuntos sanitarios, podremos hacer *ciencia y patriotismo*. Tengan en cuenta nuestros gobernantes que el último cólera (1890) á pesar de las cuarentenas, aun á trueque de los acordonamientos sanitarios y de la vigilancia de fronteras, hizo su primera aparición en un pueblo (Puebla de Rugat) y que desde allí alcanzó la enorme expansión que causó tantas víctimas. ¡Quién sabe las vidas que hubieran podido conservarse de tener los titulares de entonces la autoridad y los medios que debieran concedernos y que no tenemos aún mandándolo la vigente Instrucción!

¡Pobre médico de partido que, con la misma sacratísima obligación del soldado, está dispuesto á sacrificar su vida en aras del «deber» y como aquel, que sin fusil, sin pólvora, sin municiones, es decir, sin estufas, sin locales de desinfección á propósito, sin personal subalterno que cumpla sus disposiciones, sin más armas que su abnegación, ni más recursos que su inteligencia, lucha por arrancar vidas á la epidemia horrible y es vencido arteralmente á los primeros embates de invisible enemigo muriendo víctima del virgula, del Eberth ó del Koch!...

TOMÁS ALCOBER ALAFONT.
Médico titular de Manuel (Valencia).

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El radio en los enfermos de la piel. — II. Tratamiento médico de las afecciones pélvicas. — III. — Ventajas de la lactancia materna. — IV. Diagnóstico topográfico de un tumor del cerebelo. — V. La alimentación de los niños.

I

El radio en los enfermos de la piel.

Williams, en un artículo publicado en *The Journal of American Medical Association*, da las siguientes conclusiones sobre el tratamiento de los cánceres superficiales, en especial de los epitelomas:

1.º Las radiaciones emitidas por el radio son más uniformes por su calidad y cantidad que las de los rayos X; por lo tanto, su empleo es más cierto y más seguro.

2.º Los rayos gamma del radio son de utilidad específica para calmar los dolores. Tienen un gran poder de penetración. Cuando se usan como anestésicos deben eliminarse los rayos beta, porque el enfermo puede padecer quemaduras; la causa de esto es que los rayos gamma tienen menor potencia que los beta, y la parte lesionada puede exponerse á su acción durante un tiempo más largo.

3.º Los rayos beta del radio tienen también interés terapéutico desde otros puntos de vista; así, por ejemplo, son de efecto indiscutiblemente beneficioso en las afecciones como la *ulcus rodens* y en algunos epitelomas superficiales. Su aplicación puede ser muy limitada, pudiendo hacerse en el interior de la boca y en otras cavidades.

4.º El tratamiento con el radio debe ser de lo más pre-

maturo posible y de gran intensidad. No es doloroso y deja escara pequeña, cuando la deja.

5.º El radio no produce buenos resultados cuando se aplica después de haber operado al enfermo, hecho cauterizaciones, raspados ó han empleado otros medios irritantes incluyendo los rayos X.

6.º La mejoría que experimentan los enfermos después del uso del radio es mucho mayor y más rápida que la que sigue al uso de los rayos X, y la duración total del tratamiento, aun cuando es larga en algunos casos, es en general más corta que la de los rayos X.

En algunos casos se ha obtenido éxito con el tratamiento por el radio cuando habían fracasado los rayos X.

7.º Una extraordinaria proporción de cánceres cutáneos, en especial epitelomas, han curado y han seguido sin reproducirse durante varios años bajo el tratamiento del radio.

8.º La reproducción del tumor que sigue después de emplear cualquier método de tratamiento, incluso el mismo radio, son más fáciles de detener cuando el tratamiento primitivo ha sido con radio.

9.º El único inconveniente del radio es su coste.—VARELA SARTORIO.

II

Tratamiento médico de las afecciones pélvicas.

El Dr. Richelot, en una comunicación á la Academia de Medicina de París, dice que la conciencia del cirujano se encuentra diariamente en ginecología, más que en otra parte alguna, embargada por dos clases de sucesos:

1.ª Por muchos casos que son claramente quirúrgicos. Por ejemplo: hay una lesión material, infecciosa, amenazadora, para la que los cuidados y el reposo sostenidos han bastado al efecto de conjurar los accidentes agudos, pero dejando adivinar un estado crónico interminable y recaídas ofensivas. Entonces la intervención quirúrgica, no sólo está indicadísima, sino que es el medio más seguro, si no único, de curación. Todo habla á su favor, menos el sentimiento de maternidad de una madre presunta, encantada de poder serlo. Por lo tanto, si no se quiere obtener su negativa rotunda, hay que concederla, por lo menos, la ilusión de una maternidad futura.

2.ª No pocas de las mujeres que nos consultan, y que por padecer necesitan ser atendidas, presentan una relativa integridad del aparato genital, en que se aleja toda idea intervencionista, y ya sea por no saber qué hacer, ó ya por tener sobrado poca confianza en los métodos incruentos, renuncia el profesor á ellos y desanima á las enfermas. Es cuando el autor ha solido ver profesores, nacidos para dar el buen ejemplo, abandonar aquellos casos que les aburrían, por lo que hacían meditar y decidirse por el tratamiento médico contra el quirúrgico; único que apetecían á toda costa. De estos tratamientos médicos, los hay que se prescriben á menudo, pero sin toda la utilidad debida, cual ocurre con el agua caliente, excepto la empleada en inyección vaginal á 45º, que es lo común, y en cantidad de unos cuatro litros, y exceptuando con ella al Dr. Richelot, que acostumbra á no contentarse con menos que con seis.

Esta irrigación debe hacerse con una cánula de doble corriente, que á la vez que protege las partes genitales externas, permite usar el agua hasta los 50º. Richelot cree que este recurso, aplicado metódicamente á diario, es mejor que nada; por más que fracase también alguna vez.

En cuanto á la ducha vaginal de Luxenil, ha de ser en cantidad de 80 á 100 litros, y la ducha cutánea que se divide en general y perigástrica, está constantemente indicada, si

bien con agua caliente, y sobre todo, en las infecciones de la pequeña pelvis y en la congestión uterina. Mas lo que no es de pedir al agua, es que cure la metritis infecciosa del cuello, ó sea la verdadera metritis residente en los ganglios cervicales y acompañada de leucorrea muco-purulenta; batiendo esperar de ella, en tales casos, una atenuación de la sensibilidad y una preparación para el tratamiento local. En cambio, es poderosa contra las infecciones propagadas á los anejos y al peritoneo pélvico, ó sean las salpingitis bien localizadas, con evidente tumefacción, pastosidad y útero inmovilizado, ó linfangitis difusas que marchan sordamente sin gran tumefacción, pero originando adherencias y otras alteraciones interminables.

El agua, así empleada, impide que lleguen á supurar ciertas lesiones subagudas y tenaces, y apaga definitivamente alteraciones que, por no estarlo en regla, se hallan siempre amagando despertar. Era tanto más interesante esta última categoría de enfermas, cuanto que eran la desesperación de los médicos, y que sin el auxilio del agua caliente seguiríamos privados de ser lo más verdaderamente útiles posible en tales ocasiones.

Tratándose de pacientes artríticas ó nerviosas, pero no infectadas y sin lesiones notables, pero que tienen congestión uterina, dismenorrea, catarro uterino, hemorragias, etcétera, la hidroterapia caliente da excelentes resultados, casi constantes y las más de las veces durable.—(*Gazette de Gynecologie*.)

III

Ventajas de la lactancia materna.

El tocólogo y paidópata de Oporto, Dr. Vasco de Oliveira, acaba de publicar un extenso artículo acerca del asunto del epígrafe, que nos complacemos en extractar. En él se empieza por decirnos que no dimana esta preferencia de las solas razones naturales que campean á nuestros ojos, sino de las científicas más elevadas, cual las han menester los hombres cultos de nuestra época; de acuerdo en esto, con griegos y romanos, paganos y cristianos, que reconocieron el singular valor de la leche de mujer para este objeto; empezando por hacerse el bien á sí misma; pues nada más falso que las deformidades que ciertas hablillas atribuyen á la mujer, por consecuencia de la lactancia. Así es, que en Francia se practicó ésta, como costumbre, hasta el siglo XVI; de modo que se encuentra citado en las *Memoirs* de Enrique IV el caso de la condesa de Lalaing, de una de las más nobles casas de Flandes, noble ejemplo para nuestra aristocracia, dando de mamar á un niño suyo en una comida de gran ceremonia. En nuestros días, hay regiones enteras, tales como China y Colombia, en que se practica exclusivamente la lactancia materna; con lo cual podemos afirmar sin recelo alguno, que se favorece la mujer hasta estéticamente; encontrándonos con Legay, Churchill y Pinard, que achacan desvíos uterinos, metritis crónicas y sus consecuencias; aun cuando casi nunca nos sea dado explicar el 70 por 100 de estos efectos. Por añadidura, los infartos mamarios que surgen de la suspensión de la secreción láctea, sobre todo cuando ésta es abundante, pueden ir seguidos de supuración, que pide intervenir quirúrgicamente.

Y no sólo previene de las afecciones citadas la lactancia, sino que remedia varias dolencias, tales como las dispepsias y ciertos trastornos neurálgicos.

Por lo demás, la leche de mujer mamada por el niño es más digestiva que todas las demás, al extremo de que el Dr. Badin encontrase 12 veces mayor la mortalidad de los

niños lactados artificialmente que la de los lactados por sus madres.

La digestión intestinal de la leche de mujer tiene por carácter especial la rapidez y sobre todo un mínimo de putrefacciones; la de la leche de vacas es más lenta é incompleta, y las putrefacciones mucho más acentuadas, así como una flora mucho más compleja, polimicrobiana.

Los excrementos de los niños criados al pecho tienen color amarillento de huevo y una consistencia semi-blanda, sin residuo fecaloide, con reacción francamente ácida, y en número de dos á tres las deposiciones diarias.

En el niño criado con leche de vaca hay siempre estreñimiento. El criado con biberón tiene irregularidades en sus deposiciones y presenta tendencia al raquitismo y á las enfermedades infecciosas; el niño criado al pecho materno se desarrolla progresivamente, sin suspensiones y con un coeficiente de morbilidad muy inferior; todo lo cual, en opinión de Marfan, se debe á una especie de dispepsia latente que acompaña siempre á la digestión de la leche de vaca, y que se hace más ó menos predominante.

En realidad, la leche de mujer difiere no poco de las demás y no sólo en el concepto químico, sino en el biológico. Por lo demás, abunda mucho más en hierro que la leche de vaca. En lo que más se distinguen es en la digestión de la caseína, que el témpano de la leche de vaca es de digestión difícil, á fuerza de homogéneo, en tanto que la leche de mujer coagula en flocos finísimos, muy fácilmente atacables por el jugo gástrico. Por esta causa, media hora después de ingerida la leche de mujer se encuentra el quimo completamente líquido, pero no así con la leche de vaca.

Además se distinguen en ambas leches varios fermentos solubles: la amilasis de Béchamp, — que ejerce una acción sacarificante sobre el almidón, — la lipasis ó monobutiránasis, — que desdobra las grasas neutras en ácidos fuertes y glicerina (Marfan y Guillet), un fermento que coagula la fibrina (Moro), otro oxidante y una anacroxidasis (Dupony), además de fermentos proteolíticos y tal vez alexinas; los cuales no tienen los mismos caracteres en cada leche. Así es que la amilasis existe en la leche de mujer, pero no así en la de vaca, y la anacroxidasis activa y constante en la leche de vaca, al contrario de lo que ocurre en la de mujer, en la cual aparece con abundancia la lipasis, mientras que en la de vacas no lo hace sino en cantidades mínimas.

En conclusión: Nos autoriza á recomendar la lactancia de los niños por sus madres:

- 1.º La analogía con lo que acontece en los demás mamíferos.
- 2.º Los beneficios que resultan para la madre, desde el punto de vista estético y á título de profiláctico contra ciertas afecciones, así como curativo de otras.
- 3.º Reducción del coeficiente de mortalidad y del de morbilidad, explicados por las propiedades químicas y biológicas de la leche de mujer, que permite afirmar su verdadera especialidad. — (*Jornal dos Médicos é Pharm-Postug.* — M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

IV

Diagnóstico topográfico de un tumor del cerebelo.

El caso diagnosticado y descrito por E. Niessl, es el siguiente:

Un hombre, que ha disfrutado siempre de buena salud, padece desde poco tiempo á esta fecha de obnubilaciones en el campo visual. Un oculista encontró en él hiperemia de ambas papilas, pero más pronunciada en la derecha. Al interrogarle manifiesta que le atormentan muchos dolores de cabeza, tiene vómitos, y al andar y en la cama le sor-

prenden terribles vértigos. En el resto de su organismo no observa nada anormal.

Más tarde, el paciente pierde poco á poco y completamente la visión, pues existe, según examen oftalmoscópico, atrofia neurítica doble.

Cree ver la claridad y la forma del jardín del hospital, que describe con gran precisión. Son seguramente alucinaciones visuales que pronto desaparecieron. Por el oído derecho oye menos de tiempo en tiempo que por el izquierdo, y siente además zumbidos. Se declaran calambres en el brazo izquierdo y ligeras sacudidas aparecen en la pierna de este lado.

Fenómenos estos que se acompañan de pérdida de conocimiento. A veces se siente presa de un temblor generalizado á todo el cuerpo, y de vértigos pertinaces en la marcha, con temblor y sacudidas del brazo derecho.

Durante el ataque la córnea no ha perdido su sensibilidad.

En el último período, se observa anosmia. El sensorio y la inteligencia se conservan indemnes.

Diagnóstico: Tumor de la convexidad del hemisferio cerebeloso derecho.

Este diagnóstico tiene por base la presentación precoz y la intensidad de la hiperemia papilar, los vahídos á los movimientos, los trastornos del oído derecho, el temblor general y los ataques del lado izquierdo, y más tarde de la extremidad derecha, y la falta de otros síntomas. No deja de ser extraña la ausencia de toda ataxia cerebelosa.

El autor aconseja la operación para salvar la vida del paciente. La visión no puede reaparecer. — (*Munch. Mediz. Wochensh.*).

V

La alimentación de los niños.

Ante la Asociación de médicos de Francfort, ha dicho Deutsche, que, según los últimos trabajos que se han realizado sobre este particular, los trastornos de la nutrición en los niños no son resultado en muchas ocasiones de enfermedades gastrointestinales, sino de perturbaciones de los cambios nutritivos, siendo los fenómenos intestinales manifestaciones tardías de aquellos (Jinkelstein, Czerny-Keller).

Estas nuevas ideas están fundadas en la observación clínico-experimental, en ensayos metódicos de alimentación y nutrición con productos aislados de las materias alimenticias (albúmina, grasa, hidratos de carbono, compuestos minerales, suero de leche).

El resultado de estos trabajos ha sido el efecto pernicioso observado con la alimentación láctea, el de la alimentación por la harina, la diátesis exudativa, la espasmofilia, el desequilibrio nutritivo, etc.

En este conjunto morboso se ha reconocido por Czerny el eczema crónico de los niños como síntoma de una anomalía constitucional, y se le ha puesto en conexión con la alimentación. Deutsche lleva estudiando dos años este asunto, y después de continuados trabajos ha descubierto en un gran número de casos la influencia de la sobrealimentación, de la alimentación insuficiente, de la leche de mujer, de la grasa, del suero de la leche, de la albúmina y de los vegetales sobre el curso de los fenómenos de exudación. Afirma el autor que la grasa de la leche y la caseína causan perjuicio generalmente. La alimentación mixta desprovista de albúminas actúa resueltamente en favor de la curación; si carece de grasa, obra de modo análogo, pero en menor grado; lo más seguro es la alimentación desprovista de albúmina y de grasa. El autor y otros observadores han hecho experimentos, sin resultado, con la comida pobre en sal y rica en grasa, prescrita por Jinkelstein, y ciertos au-

tores han llegado á observar efectos concomitantes desagradables (pérdida de peso, colapso).

Deutsche trata el eczema de los niños con una sopa que prepara en forma análoga á la sopa de cebada, sin leche de Keller, compuesta de 10 por 100 de extracto de cebada, 5 por 100 de harina y 1 por 100 de nutrose, en agua. La misma contiene, según esto, 2 por 100 de albúmina (de ésta 1 por 100 de caseína), 0,05 por 100 de grasa, 11 por 100 de hidratos de carbono, 0,37 por 100 de materias minerales. Su valor de combustión calculase en 520 calorías, ó sean 470 calorías por litro. El consumo por día es de unos 200 gramos por kilogramo de peso del cuerpo.

El autor expone las curvas pertenecientes á 14 casos á los cuales se les daba esta alimentación, entre ellos 6 con afecciones cutáneas extensas y en algunos antiguas del pecho. La sopa tomábanla casi siempre á gusto y la soportaban bien; en ningún caso hubo pérdida de peso ni perjuicio alguno para ellos. Sólo en uno permaneció estacionario. En algunos, la desaparición del exantema fué muy rápida. En dos casos hubo recidivas algún tiempo después de implantar el régimen.

El aumento de peso fué en algunos casos bastante acentuado, pero generalmente era insuficiente con la citada sopa. — (*Munch. Medizinische Wochenschrift*). — NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: Vista la instancia elevada á la Inspección General de Sanidad interior por D. Arturo Pérez Fábregas, don Ramón Llord, D. Pedro Tello y D. Arturo Daza, médicos directores de Baños, en solicitud de que, antes que se verifique el concurso reglamentario para la provisión de las plazas vacantes del Cuerpo, que deberá celebrarse el 15 del actual, sea reconocido y se dictamine por los médicos nombrados á los efectos del art. 162 de la Instrucción general de Sanidad, sobre la aptitud física en que se encuentra para el ejercicio de su cargo el médico director del establecimiento balneario de Caldelas de Tuy, D. Ildefonso Otón y Parreño;

Resultando que por Real orden de 23 de Marzo de 1908, y en cumplimiento de lo preceptuado en el art. 162 de la Instrucción general de Sanidad, fueron nombrados médicos reconocedores, á los efectos que determina el mismo artículo, D. Eduardo Moreno Zancudo, D. Clodomiro Andrés y Miguel y D. Mariano Salvador y Gamboa, el primero de los cuales ha fallecido;

Resultando que por Real orden de 22 de Febrero próximo pasado se dispuso que los expresados médicos D. Clodomiro Andrés y Miguel y D. Mariano Salvador y Gamboa practicasen el reconocimiento, del que aparece, según certificación, que D. Ildefonso Otón y Parreño padece unas cataratas completas de ambos ojos, inutilizándole para el ejercicio de su cargo mientras no sea operado, y, por este medio, pueda recobrar la visión;

Resultando que por Real orden de 4 de Diciembre del año último, de acuerdo con el dictamen del Consejo de Sanidad, le fué concedida sustitución, de conformidad con lo preceptuado en el art. 162 de la Instrucción general de Sanidad, no pudiendo, por tanto, obtener otra en el presente año;

Considerando que la enfermedad que padece D. Ilde-

fonso Otón y Parreño, según la certificación facultativa, es transitoria, toda vez que puede ser operado antes de comenzar la temporada oficial; y quedar en aptitud de desempeñar su cargo, por lo que no procede otorgar la jubilación que se solicita;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se desestime la instancia referida, en cuanto en ella se interesa la jubilación de D. Ildefonso Otón y Parreño, y que se conceda á éste una licencia de tres meses para atender al restablecimiento de su salud.

Lo que de Real orden comunico á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 11 de Marzo de 1909. — *Cierva*. — Señor Inspector general de Sanidad interior. — (*Gaceta* del 12.)

Ilmo. Sr.: Dispuesto por Real orden de 4 de Febrero último, que los médicos directores del Cuerpo 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, formulándose la renuncia dentro del plazo de ocho días, y proveyéndose, en todo caso, en el acto del concurso reglamentario la dirección balnearia que desempeñare;

Considerando que por no existir la situación de excedencia en el Cuerpo de médicos directores de baños cuando se dictó el Reglamento, ha venido autorizándoseles para que solicitaran plazas cerradas, ó sea balnearios que carecen de condiciones para estar abiertos al servicio público;

Considerando que por el texto expreso de la Real orden de 4 de Febrero, es ya hoy imposible otorgar estas direcciones, puesto que los inspectores provinciales, á la vez que médicos directores del Cuerpo de baños, no pueden desempeñar una dirección que esté fuera de la capital de la provincia, y además que el conceder esas direcciones que no han de funcionar, no resulta justificado en ningún caso; y

Considerando que desde el momento en que se constituyó el Cuerpo de médicos habilitados de aguas minero-medicinales, con el que puede atenderse á las necesidades del servicio en condiciones de aptitud probada, desaparece la razón que había para no conceder á los médicos directores la situación de excedencia que en circunstancias normales disfrutaban otros Cuerpos análogos,

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

1.º Que ningún médico director de baños pueda solicitar ni conservar la dirección de un balneario que carezca de las condiciones necesarias para estar abierto al servicio público.

2.º Que los referidos médicos directores que, por circunstancias especiales, necesiten colocarse en situación de excedencia, pueden solicitarlo en el acto del concurso convocado, personalmente, por instancia ó por poder, disfrutándola durante el período mínimo de tres años, dentro del cual no podrán tomar parte en los concursos anuales que se celebren, sin perjuicio de que conserven ó mejoren su número en el escalafón.

Lo que de Real orden lo comunico á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 10 de Marzo de 1909. — *Cierva*. — Señor Inspector general de Sanidad interior. — (*Gaceta* del 12.)

Ilmo. Sr.: Resultando del acta levantada del Concurso celebrado en el día de ayer, en cumplimiento de la orden de

convocatoria de 9 de Febrero próximo pasado, para proveer las Direcciones de Establecimientos balnearios vacantes, en la forma que determina el artículo 29 del Reglamento de baños, que, previa lectura de la expresada convocatoria, de las Reales órdenes de 4 de Febrero último y de 10 del corriente y del Escalafón del Cuerpo, se procedió al sorteo de los médicos reconocedores que determina el artículo 162 de la Instrucción general de Sanidad, resultando elegidos:

D. Enrique Sanchiz y Fabra, D. Marco Antonio Díaz de Cerio y D. José Morales y Moreno; que procediendo ya á la provisión de las Direcciones balnearias vacantes y que vacasen por las circunstancias del Concurso, solicitó D. Aurelio Enríquez y Gonzalez, la de Montemayor; D. Amalio Gimeno y Cabañas, Cestona; D. Eduardo Palomares y Núñez, Urberuaga de Ubilla; D. Enrique Sanchiz y Fabra, Fortuna; D. Manuel Morales y Gutiérrez, Caldas de Montbuy; don César García Teresa, Ledesma; D. Amaro Massó y Brú, Liérganes; D. Benito Avilés y Merino, Ontaneda; D. José del Pino y Cuenca, Alhama de Murcia; D. Hipólito Rodríguez Bartolomé, previa renuncia del cargo de inspector provincial, San Hilario de Sacalm; D. Celestino Compaired y Cabdebilla, excedente; D. Domingo Fernández Campa, Caldas de Malavella; D. Felipe Isla y Gómez, Bellús; D. Ramón Amigó Brey, excedente; D. Carlos Manglano y Terrón, Zuazo; don Camilo Castells y Ballespi, excedente; D. Cándido Peña y Gallegos, Villaro; D. Enrique Pratosí y Martínez, Villavieja de Nules; D. José Barrientos y Jeromillo, Villar del Pozo; D. Leoncio Bellido, Paracuellos de Giloca; D. Mariano de Monserrate Abad y Maciá, Buyer de Nava; D. Arturo Pérez Fábregas, Jabalcuz; D. Diego González y Rodríguez, Carballinc; D. Miguel Peña y López, excedente; D. Rafael Fraile y Herrera, excedente, y D. Arturo Daza de Campos, Arteijó;

Vistos los artículos 29 y 35 del Reglamento de baños, la orden de convocatoria, el artículo 162 de la Instrucción general de Sanidad y las Reales órdenes de 4 de Febrero último y 10 del corriente mes:

Considerando que el Concurso referido se ha ajustado á las prescripciones reglamentarias y á las de la convocatoria,

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

1.º Que se apruebe el expresado Concurso expidiéndose los respectivos nombramientos á los médicos directores interesados en él para todos los efectos reglamentarios y del artículo 162 de la Instrucción general de Sanidad.

2.º Que se declare constituida la Comisión reconocedora, en la forma expuesta á los efectos del ya citado artículo 162, y

3.º Que se admita la renuncia que verbalmente hizo en el acto de este Concurso D. Hipólito Rodríguez y Bartolomé, del cargo de Inspector provincial de Sanidad.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y fines consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 16 de Marzo de 1909.—*Cierva*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 17).

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 704,06; mínima, 634,83; temperatura máxima, 13º,7; mínima, 0º,0; vientos dominantes, NE. E. y NNE.

Durante la semana pasada han seguido con la misma intensidad las endemias que vienen castigando la capital de la nación. Las tifoideas y el tífus exantemático se presentan en número tan crecido y con tal diseminación, que demues-

tran están infectados todos los distritos, presentándose muchos casos en familias acomodadas. La viruela sigue propagándose y el sarampión no disminuye. Con esto se suman los catarros bronquiales y los padecimientos agudos de las vías respiratorias de naturaleza gripal.

En los niños siguen, además del sarampión, la coqueluche y los catarros pulmonares.

Crónicas.

Acuerdo plausible.—El Colegio de farmacéuticos de Cáceres ha acordado efectuar excursiones científicas de carácter práctico dentro de la provincia, en las que, además de los colegiados, figuren todas aquellas corporaciones y personas que lo deseen, quedando á cargo de la Junta directiva del Colegio la organización y dirección de estas excursiones.

MEDICAMENTO DE FAMILIAS

Adoptados
de R. O. por los
Ministerios de
Guerra y Marina



Recomendados
por la
Real Academia
de Medicina

Toda clase de indisposiciones del tubo digestivo, vómitos y diarreas, etc., en niños y adultos se curan pronto y bien con los **Salicilatos de bismuto y cerio, de Vivas Pérez**.

Exigir la marca de fábrica y la de precepto, y la alegoría de la Diosa Ceres adherida á las cubiertas.

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

JARABE DE FOSFATO DE CAL BUSTO GELATINOSO

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

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

Obituario.—Han fallecido: en Villanueva del Arzobispo, á los cincuenta años de edad, nuestro ilustrado y querido amigo el Dr. D. Antonio Soria Navarrete, ex médico por oposición de establecimientos penitenciarios, etc., etc.; en Navas de San Antonio, á los cincuenta y nueve años de edad, nuestro antiguo suscriptor D. Pablo Gómez Jiménez; en Madrid, el Ilmo. Sr. D. Simón Sánchez, subdelegado de Veterinaria, diputado provincial, etc.; D. Fortunato Escribano, médico de baños jubilado del Balneario de Liérganes; y en Guareña (Badajoz), el padre de nuestro estimado compañero Dr. Rodríguez Trigueros, profesor ayudante de la Facultad de Medicina de esta corte.

Descansen en paz los finados y reciban las familias la expresión de nuestro sentimiento.

Plazas á oposición.—El Ayuntamiento de Sevilla anuncia (*Gaceta* del 25 de Febrero) á oposición las plazas de subdirector ó perito farmacéutico y de ayudante ó perito químico del Laboratorio municipal, dotada la primera con el sueldo anual de 1.666 pesetas, y la segunda con el de 1.916 pesetas, también anuales, sirviendo para los ejercicios de oposición á las referidas plazas el programa redactado por la Real Academia de Medicina, y que es materia de la Real orden de 23 de Octubre de 1889.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes y documentos y demás justificantes al indicado objeto en la sección respectiva de la secretaría municipal, en el plazo de treinta días, que comenzarán a contarse desde aquel en que se verifique la inserción del anuncio en la *Gaceta de Madrid*, y los ejercicios á que deberán sujetarse los opositores serán tres, consistiendo el primero en contestar por espacio de una hora como máximo á seis preguntas del programa referido sacadas á la suerte; en el segundo, el opositor resolverá un problema de análisis química referente á una de las materias que son objeto del programa, explicando ante el tribunal, después de terminado dicho análisis, la crítica de los procedimientos propuestos para el caso de que trate, indicando las ventajas del adoptado, dando á conocer la marcha seguida y el resultado obtenido, el que además habrá escrito y firmado en un pliego, que entregará al secretario del tribunal en sobre cerrado; y el tercero y último ejercicio consistirá en el manejo de uno ó más instrumentos, con el fin de reconocer las alteraciones ó adulteraciones de unas ó más sustancias alimenticias ó de uso común; explicando, una vez terminada la operación, la marcha seguida y el resultado obtenido, el que también consignará por escrito y entregará al secretario del tribunal en pliego cerrado.

Bibliografía médica.—La *Bibliografía médica española contemporánea*, leída en sesiones literarias de la Real Academia de Medicina del año de 1906 por el Ilmo. Sr. D. Eduardo Sánchez y Rubio, académico numerario, se vende en Madrid en la Administración de EL SIGLO MEDICO (Magdalena, 36, 2.º), y en las librerías de Murillo, Moya y Bailly-Baillière, respectivamente, situadas en las calles de Alcalá, 7, Carretas, 8, y Plaza de Santa Ana, 10, al precio de 10 pesetas en Madrid y 10,50 en provincias.

Obra importante.—El eminente bacteriólogo inglés doctor A. E. Wright, acaba de publicar un magnífico tratado que titula *Studies on immunisation and their application to the Diagnosis and treatment of bacterial infections* (Estudios sobre inmunización y su aplicación al diagnóstico y tratamiento de las infecciones bacterianas). Es una obra magistral, que contiene los más recientes trabajos del autor, que, como es sabido, han revolucionado la práctica de la bacteriología, descubriendo nuevos horizontes científicos y prácticos en esta rama de las ciencias naturales, cada vez más necesaria al médico. Gracias á Wright, el médico encuentra hoy en el bacilo causa de la infección la esperanza de su cura. Wright aborda, en su libro, admirablemente editado, el estudio de las aglutininas, de las bactericidinas y de las opsoninas, y en la segunda parte expone, con el detenimiento que merece, la terapéutica de la inmunización por vacunas bacterianas. Es un libro que será devorado por cuantos prácticos siguen el desarrollo de la medicina moderna y será suficiente el anuncio de su publicación para que se apresuren á adquirirlo los que se encuentren en condiciones de leerlo.

El libro, que repetimos está presentado de manera asombrosa, con un papel de naturaleza desconocida en nuestro país, ha sido editado por la casa Archibald Constable y Company, de Londres, y se vende al precio de 16 chelines.

Monumento á Berthelot.—El secretario general del Comité del monumento á Marcelino Berthelot, M. H. Bocquillon Limousin, ha dirigido al ilustre decano de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central, la siguiente honrosísima carta:

«París, 27 de Febrero de 1909.

»Sr. D. José R. Cerracido.

»Muy respetable señor: Hemos recibido de la Facultad de Farmacia de Madrid la letra de 100 francos sobre París.

»El Comité del monumento á Marcelino Berthelot envía, tanto al señor decano, como á todos los profesores de la Facultad de Farmacia, el testimonio de fervorosa gratitud por vuestra participación en esta obra científica y por vuestra solidaridad profesional.

»Vuestra suscripción es la primera procedente del extranjero, y esta vez, España, nuestra hermana, ha respondido la primera al llamamiento de Francia, su hermana latina.

»El Comité francés dirige á todos la expresión más vehemente de su gratitud.

»Aceptad, respetable señor decano, la expresión de mis mejores sentimientos.—H. Bocquillon-Limousin.»

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarrhos 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.

Tratamiento de la tuberculosis por la tuberculina, por José Verdes Montenegro, director del Real Dispensario antituberculoso María Cristina.

Descripción detallada de este método de tratamiento. Precio, 5 pesetas. Pedidos, con su importe, al autor: Argensola, 9, 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 suscritores un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre *Saio-dina*, por el Consejero de Sanidad Dr. Lublinski, Berlín, de la casa Fedco Bayer 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 Hístogeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto. **Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.**

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Glorieta de Santa María de la Cabeza, núm. 1.—Teléfono 552.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerer.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. Ramon Serret. — D. Carlos María Cortazo. — D. Angel Palido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

R. COMAR É HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GOTA
AGUDA

COLCHI-SAL

Cápsulas de Colchicina y de
Salicilato de Metilo natural.
4 a 16 cápsulas por día.

Alivio y desaparición de los **DOLORES**
modificando la Diatesis ácida.

BETUL-OL

Liofmento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F. S. Honoré, Paris y todas Farmacias.

TUBERCULINA T. J.

del Doctor JACOBS

Profesor agregado de la Facultad de Medicina de Bruselas.

La **TUBERCULINA T. J.** del Doctor JACOBS es una vacuna
bacteriana proviente de un cultivo sobre caldo de bacilos de tuber-
culosis humana, de una virulencia siempre idéntica y constante.

VENTAJAS que presenta la TUBERCULINA T. J. :

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

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

INDICACIONES: Todas las manifestaciones de la **TUBERCULOSIS HUMANA.**
DEPÓSITO: LABORATORIOS CLIN — PARIS. 1258

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
bierro es un auxiliar precioso en los casos de: **Clorosis, Anemia profunda,**
debilidad dolorosa, calenturas de las Colonias, Malaria, etc.

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscrip-
tores. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados.

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

Vacantes.

La de médico titular de Argujillo (Zamora), habitantes 1.250, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 28 á 30 familias declaradas pobres por la Corporación municipal. El contrato será por tiempo ilimitado, debiendo advertir que en igualdad de circunstancias, serán preferidos los solicitantes que no pertenezcan á la Asociación de médicos, pero sí al Cuerpo de titulares. Solicitudes hasta el 12 de Abril al alcalde D. José García.

—La de practicante—por dimisión —de Asparrana (Alava), habitantes 2.500, auxiliar del médico titular, con la dotación anual de 1.250 pesetas pagadas por trimestres vencidos bajo las condiciones que se hallan formuladas al efecto y se encuentran en la Secretaría de dicho Ayuntamiento para los que deseen enterarse de las mismas. Solicitudes hasta el 13 de Abril al alcalde D. Nazario Madinaveitia.

—La de médico titular—por defunción—de Navas de San Antonio (Segovia), habitantes 2.000, dotada con la cantidad de 1.000 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, para la asistencia de sesenta familias pobres, mas la iguala con los vecinos pudientes Solicitudes hasta el 8 de Abril al alcalde D. Pedro Campo.

—Albacete.—D. Andrés Zamora Moñino, alcalde constitucional de esta ciudad, hago saber: Que acordado por la Junta municipal en sesión de este día declarar la vacante de una plaza de médico titular de esta capital, por defunción del que la desempeñaba, ha resuelto dicha Junta anunciar su provisión en el *Boletín oficial* de la provincia bajo las condiciones generales que establecen las disposiciones vigentes, así como las que se impongan ó pueda imponerse en lo sucesivo, y las especiales siguientes: La asistencia se prestará como máximo á 300 familias pobres. La duración del contrato será por tiempo ilimitado, mientras no ocurra alguna de las causas especificadas en el art. 43 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, aplicables á este contrato. El sueldo que ha de disfrutar será el de 1.500 pesetas anuales, que tiene consignado en el presupuesto del año actual ó el que se le fije en los sucesivos, en virtud de la clasificación hecha por la Junta de Patronato. Las solicitudes se dirigirán á la expresada Junta municipal por conducto del señor alcalde presidente, acompañando á las mismas los títulos profesionales expedidos por las Universidades del Reino. El plazo para la admisión de dichas solicitudes expirará á los treinta días, contados desde el siguiente al en que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia (día 15). Lo que en cumplimiento de lo acordado, y en armonía con lo que previenen el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares antes citado y el dictado para el servicio benéfico sanitario de los pueblos en su artículo 11, se anuncia por medio del presente para conocimiento de las personas que aspiren á dicha plaza.—Albacete 10 de Marzo de 1909.—Andrés Zamora.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

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

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

El Cloral y el Bromuro de Potasio, que son los dos más poderosos modificadores del sistema nervioso, están felizmente combinados en el

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

El JARABE GELINEAU constituye el medicamento por excelencia á oponer á la *Agitación nerviosa*, que cansa tan á menudo la mujer á ciertas épocas de su existencia.

Jarabe de Digital de
LABELONYE
Empleado con el mejor éxito.

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

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

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

AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS

Blenorragias, Uretritis, Cistitis, Catarros vesicales, Prostatitis, Hematuria, Nefritis supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCIÓN RÁPIDA

Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.

Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES—NANCY (FRANCIA).

RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO—CREOSOTIZADO
ANTISÉPTICO INCOMPARABLE

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

Especialidades de la Farmacia Medina.

SERRANO, 36, MADRID

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 el frasco.

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

TONICO-RECONSTITUYENTE

Y ANTINEURASTÉNICO

ELIXIR MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

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

A CEDIA

(ARDOR DE ESTÓMAGO)

Se cura con las **Pastillas anti-ácidas de Medina: 3 pesetas caja.**

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas: Pídase Catálogo.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

ANTIBLENORRÁGICO

CAPSULAS EUPÉPTICAS

POLIBALSÁMICAS DEL DOCTOR PIZÁ

á base de cepaiba, cubebas, matico y sándalo cetrino.
Medicamento racional, el mas poderoso para la curación de la blenorragia, flujo blanco y gota militar.

29 años de éxito creciente. Renombrados
prácticos diariamente las prescriben, reconociendo considerables
ventajas sobre todos sus similares.

Farmacia del Dr. Pizá. Plaza del Pino, 6, Barcelona.

Fabrica química del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

Un nuevo
preparado de Bromo

(Albumina vegetal)

no irrita, Sedativo totalmente libre de efectos secundarios
de gran efecto

en la Epilepsia, Histerismo, Neurastenia y demás
enfermedades nerviosas

testimonios, prospectos y muestras
gratis para médicos.

Bromoglidine

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al
precio de 0,60 pesetas
los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,70.
Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la
noche.

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

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

Representante en Madrid.

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

INTRODUCCIÓN

DIRECTA DE LA

EMULSION ANGIER

(Petróleo con Hipofosfitos.)

LA EMULSIÓN ANGIER es presentada á los médicos de España en la seguridad que acogerán con gusto un preparado que ha sido ya reconocido por la profesión médica de la Gran Bretaña y de los Estados Unidos como superior á todas las otras emulsiones para el tratamiento de las afecciones de los pulmones y de los bronquios, los desarreglos gastro-intestinales y las enfermedades consuntivas.

LA EMULSIÓN ANGIER está hecha con petróleo obtenido de pozos seleccionados y purificado cuidadosamente por un procedimiento especial y combinada con los hipofosfitos de cal y sosa. Es sin duda alguna la emulsión más agradable al paladar y sienta perfectamente á los estómagos delicados. Las propiedades antisépticas y curativas del petróleo, junto con las propiedades tónicas de los hipofosfitos, hacen que este preparado sea de gran valor en un crecido número de enfermedades.

LA EMULSIÓN 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 EMULSIÓN 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 Giménez

Calle Gerona, 4, pral.

BARCELONA

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

Collargol

El tratamiento por el collargol seguido con constancia (lavados ó inyecciones) y en dosis suficientes, curará la mayor parte de los de **infección general.**

Unguentum Heyden

Para curas discretas por medio de **fricciones mercuriales.** Conviene especialmente á las **mujeres** y á los **niños** y para llevar á cabo **curas mercuriales intermitentes.** No mancha la piel ni la ropa. Dosis diaria: 6 gramos.

Tannismut

Tanato doble de bismuto. **Astringente intestinal** muy activo, fácil de tomar y poco costoso. Reúne las propiedades terapéuticas del tanino y las del bismuto.

Sulfidal

Azufre coloidal pulverulento que **forma con el agua solución lechosas.** Más activo y de empleo más agradable que el azufre común. Indicaciones: Acné, seborrea etc.

Novargan

A una de carecer por completo de acción tóxica irritante, puede emplearse en soluciones muy concentradas. El Novargan está principalmente indicado en el tratamiento de la **blenorragia aguda.**

Xeroform

Polvo antiséptico esterilizable por el calor sin que se altere ni descomponga. No es tóxico ni irritante. Específico contra los **eczemas húmedos, úlceras de las piernas y quemaduras.**

Inyección del Dr. Hirsch. Solución dispuesta para el empleo de **inyecciones mercuriales** intramusculares ó subcutáneas. **Muy activa y completamente indolora.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general en España de la *Chemische Fabrik von Heyden, A. G. Radebeul (Alemania).*

Tratamiento etiológico y racional de las
AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Catarro Brónquico — Pleuresía

TUBERCULOSIS 1º y 2º grado

Afecciones
grippales

CURATIVO
VAUGIRARD NO TÓXICO

EXCLUSIVAMENTE
VEGETAL

Dosis :
2 á 6 cucharadas
por día antes de las comidas

Sus elementos esenciales
constituyen una **TRIADA TERAPÉUTICA**
dirigida á la totalidad de los síntomas morbosos

Para
Opúsculo
y Muestras
dirigirse :
41, B^a Henri IV
PARIS

1º Un **TANINO**
hiperactivo
dotado de propiedades
desecantes y cicatrizantes
completamente especiales

2º Un **GLUCÓSIDE**
que obra á la vez
como tónico
como depurativo
y como eupéptico

3º Una **ESENCIA**
muy volátil
poderosamente antiséptica
que se elimina por
la superficie pulmonar.

DEPÓSITO GENERAL : E. LOGEIS, 37, Avenue Marceau, PARIS.

AMENORREA - DISMENORREA

APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apíol

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

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

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofulosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los

GRANULOS ANTIMONIO-FERROSOS
del **D^r PAPILLAUD**

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^{m/m} por Gránulo y Hierro) Presencia simultánea del Hierro. Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 á 8 gránulos al día.

Depósito Gen^{al}: F^{ma} **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.



ANUNCIOS

◀ **EXTRANJEROS** ▶

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



POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

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

TUBERCULOSOS

★

HISTOGENOL
a base de Nuclarrina.
NALINE

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

INDICACIONES : **TUBERCULOSIS**

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

PROSPECTOS : Dirigirse á **NALINE**, Farmacéutico en St-DENIS (Seine) FRANCES.

SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS DEL PAIS.

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de París. — Comunicado á la Academia de Ciencias, á la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de París sobre el HISTOGENOL.

RECETAS :

Emulsion : 2 cucharadas de sopa cada día.

Elizir : 2 cucharadas de sopa cada día.

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

JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene 1 gr. de *ioduro*,
enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 1 gr. de *ioduro químicamente puro*.

JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

Una cucharada de sopa contiene 1 gr. de *ioduro químicamente puro*, completamente libre de bario.

JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 5 centigramos de *Proto-ioduro de Hierro*.

Indicaciones Terapéuticas : ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris

ROHAIS y C^a, Farmacéuticos de 1.^a classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.

HIGIENE de las SEÑORAS

DILUIDO EN AGUA EL

CRYSTOL

Es el remedio soberano de las afecciones uterinas de todo género. Cura en breve las *flores blancas*, las *metritis* y en general todas las *dolencias de las vías uterinas*. Su uso diario no ofrece peligro para los tejidos á los que asegura frescura, tonicidad y firmeza incomparables. Su delicado perfume lo hace agradable para el tocador íntimo de las damas.

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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



AMPOLLAS

BOISSY

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

Ampollas Boissy

con IODURO de ETILO

Alivio inmediato y curación completa del ASMA

Ampollas Boissy

con NITRITO de AMILO

Alivio inmediato y curación completa

de ANGINAS de PECHO

SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de IODURO de SODIO DE BOISSY

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

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.



—La de médico titular—por dimisión—de Ibarra de Aramayona (Alava), habitantes 1.000, con la dotación anual de 975 pesetas pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asistencia de una á 20 familias pobres, los asilados en la casa de beneficencia del valle, los pobres transeúntes y las familias de la Guardia civil. El agraciado podrá contratar las iguales con los particulares en la forma que ambas partes convengan. Solicitudes hasta el 13 de Abril al alcalde D. Francisco Madina.

—La de médico titular del cuarto distrito de Murcia, creado nuevamente por la expresada Corporación, con el haber de 1.500 pesetas anuales y formado con los partidos de Sangonera, Voz-Negra, Cañada-Hermosa y Barqueros; bajo la obligación de residir en el primero de ellos, asistir á las familias que resulten como pobres en el padrón formado al final de cada un año para el entrante y cumplir con todas las demás prevenciones ya establecidas para estos cargos y que habrán de ser objeto en su día del correspondiente contrato. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde.

—La de médico titular de Castillo de la Vega (Burgos), habitantes 1.900, con la dotación anual de 1.000 pesetas, satisfechas de fondos municipales y casa para vivir gratuitamente, por la asistencia facultativa á 50 familias pobres y transeúntes, sin perjuicio de contratar las iguales con los particulares como crea conveniente. Solicitudes hasta el 10 de Abril al alcalde D. Juan Mambrilla.

—La de farmacéutico del primer distrito de Gijón (Oviedo), la dotación de esta plaza es de 725 pesetas anuales, y tanto las atribuciones como deberes del farmacéutico municipal que se nombre, se ajustarán al precitado Real decreto, Instrucción general de Sanidad y Reglamento especial de este Municipio para el servicio médico-farmacéutico. Solicitudes hasta el 8 de Abril al alcalde Sr. Menéndez Acebal.

—La de médico titular—por renuncia—de Albolote (Granada), habitantes 2.250, dotada con el sueldo de 1.500 pesetas anuales cobradas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de familias pobres de este término y las de los guardias civiles del puesto de esta villa; y á más el igualado voluntario con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Abril al alcalde D. José Suárez.

—La de médico titular—por renuncia—de Torres del Carrizal (Zamora), habitantes 980, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto vigente, por la asistencia de las familias pobres, mas las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Abril al alcalde D. Pedro Enriquez.

—La de médico titular—por renuncia—de Moreruela de los Infanzones (Zamora), habitantes 1.000, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 25 familias pobres, siendo provista en el que reuna mejores condiciones, con vista de los antecedentes presentados, y quedará el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 12 de Abril al alcalde D. Martín Bordel.

—La de practicante—por defunción—de Pozo Antiguo (Zamora), habitantes 2.000, dotada con 160 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos del gremio de labradores de este pueblo, cuya plaza se anuncia por dos años, teniendo también el agraciado á su favor los partos. Solicitudes hasta el 12 de Abril al alcalde D. Ramón Rodríguez.

CORRESPONDENCIA

D. Miguel Izquierdo. — Pagado SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Calixto Landera.—Id.
Dr. Fraguas.—Id.
D. José Useros.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Manuel Ruza Barreiro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. José Ribot y Serra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Tomás Ferrer Artola.—Id.
D. Perfecto Alvarez.—Id.
D. Valentin Maté Román.—Id.
D. Victoriano García.—Id.
D. Francisco Serrano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Arturo Gallego.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. José María Pérez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Joaquín Bagán.—Id.
D. Victor Inigo.—Id.
D. Gonzalo Quirós.—Id.
D. León Abecia.—Id.
D. Enrique Farrando.—Id.
D. Agustín Salinas.—Id.
D. Leandro Marco Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Daniel Quero.—Id.
D. Ricardo Sánchez Bayón.—Id.
D. José Arribas.—Id.
D. Augusto Morales.—Id.

(Se continuará.)

AGUAS DE CESTONA

Termales, clorurado-sódicas, sulfatadas, variedad litínicas. De gran radioactividad.

Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del **estómago, hígado, intestinos y riñón.**

Desaparecen los estreñimientos.

De venta á **1,25 pesetas** botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería, al administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

Anestésico local americano.

Del Dr. W. Thompson de New-York.

Es el anestésico más poderoso é infalible para extraer toda clase de dientes por difíciles que sean, sin el más mínimo dolor y de fácil aplicación. No tiene rival entre todos los conocidos hasta el día. También se emplea en operaciones quirúrgicas pequeñas. No es tóxico ni escarótico, no produce edema ni hiperemia, no hay que tomar precauciones como en la cocaína. Precio para 25 extracciones: **6 pesetas**, por el Giro mutuo y se remitirá certificado. A cada frasco acompaña la instrucción detallada para su uso. Dirección: al **Dr. J. Martínez Sánchez (Médico dentista), Plaza del Angel, 4, Madrid.** Único representante en España.

También puede pedirse á la **Compañía Dental Española, Cedaceros, 4,** y á los depósitos de **Especialidades Farmacéuticas.**

IODALOSE GALBRUN

IDO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona.
DESCUBIERTA EN 1898 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.
Comunicación al XIIIº Congreso Internacional de Medicina, París 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.
DOSIS MEDIAS: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.

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

CLINICA GINECOLOGICA

(Casos clínicos).

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

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

NOVEDAD.

Reumatismo muscular y articular, crónico ó agudo
se cura por **tratamiento exterior** (fricciones) con

Espirosal

Eter compuesto monosalicílico del etilenglicol.
Fricciones con algunas gotas 2 ó 3 veces al día.

Medicamento bien recibido y ya empleado por distinguidos
facultativos alemanes, habiendo alcanzado inmejorable éxito.

Desp.: Un frasco "Fricción antirreumática Bayer de Espirosal".

Representantes y depositarios: Fed.^{co} Bayer y C.^a, Barcelona.
Para el Norte de España: Limousin Hermanos, Tolosa (Guipúzcoa).

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAKAMO

ANALGESICO, ANTIPIRETICO, ANODINO

Facsimile

Facsimile



CONFIANZA

Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicina.
Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."
La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeína

Facsimile

125 centif. de Antikamnia y 2 centif. de Sulfato de Codeína

Facsimile

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

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

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

Sacursal en España

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID


DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS
MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MEDICOS QUE LAS SOLICITEN

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

Pídase en todas las farmacias de España y América.



EUQUININA
QUININA SIN AMARGOR
 Efectos iguales á la quinina en las fiebres, estados gripales, paludismo, tífus, tos ferina y neuralgias.

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

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

EUSTENINA
 Contra la arterio-esclerosis, angina de pecho y aneurismas. Indicada especialmente en los casos en los cuales se necesita la combinación del yodo y la teobromina.

Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DISIFICADO

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 Durrán y Martín, Capellanes, 10, Madrid.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

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

Teléfono 758.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ACABA DE APARECER

TERAPEUTICA

Materia médica y arte de recetar con hidrología médica

POR

D. VICENTE PESET Y CERVERA

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

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

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix). Marca registrada.

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

Harina fosfatada Sáiz de Carlos.

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

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

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub^g St Denis, PARIS

Medicaciones
de las Cavidades
naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.



á la glicerina solidificada

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias. Sífilis

GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE

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

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo Copahibico), Ioduro de Potasio, Protoloduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.

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

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

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTITION

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE DELABARRE

Sin Narcótico.

JARABE Y PASTA BERTHÉ

á la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL

de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.

El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más energico.