

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Congreso internacional de Química.—Sociedad Española de Higiene.—Peticiones justas.—Nuevo académico.—Monstruosidad higiénica.—**SECCIÓN DE MADRID:** Contribución a la historia de la aortitis abdominal aguda.—Documentos parlamentarios.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**SECCIÓN PROFESIONAL:** La reforma retributiva.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Papel del simpático en Patología.—II. Investigaciones químicas y tóxicas sobre el tabaco.—III. Tratamiento de los trastornos agudos de la nutrición en los niños.—IV. Diagnóstico y tratamiento del empiema de las células mastoideas.—V. Sarcoides subcutáneo tratado por la radioterapia.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Congreso internacional de Química.—Sociedad Española de Higiene.—Peticiones justas.—Nuevo académico.—Monstruosidad higiénica.

El Congreso internacional de Química aplicada se reunirá en Londres del 27 de Mayo al 2 de Junio del presente año, bajo la presidencia de sir William Ramsay y la honoraria de sir Henry Roscoe.

Las secciones en que se dividirá el Congreso, son las siguientes:

1.^a, Análisis química; 2.^a, Química orgánica é industrias derivadas; 3.^a, Minas y Metalurgia, Explosivos; 4.^a, Química orgánica é industrias derivadas; 5.^a, Industria y Química del azúcar; 6.^a, Industria del almidón; 7.^a, Química agrícola; 8.^a, Higiene, Química médica y farmacéutica, Bromatología; 9.^a, Química fotográfica; 10, Electroquímica y Química física, y 11, Leyes, Economía política y legislación, en sus relaciones con la industria química.

Comités de propaganda se han formado en los diferentes países para recoger las adhesiones al Congreso. El presidente del Comité español es el laureado Dr. D. Eugenio Piñerúa y Alvarez, catedrático de Química de la Facultad de Ciencias de la Universidad Central, á quien se dirigirán los que deseen inscribirse.

La cuota se ha fijado en 25 francos para los miembros efectivos y 17,50 francos para las señoras que acompañen á los congresistas.

Los idiomas adoptados para las comunicaciones son el inglés, francés, alemán é italiano.

En la sesión última de la Sociedad Española de Higiene, hablaron, entre otros ilustrados médicos, los Sres. Mediano y Call, sobre el tifus exantemático, diciendo el primero que no había el desbarajuste sanitario que tanto se ponderaba; que el tra-

bajo de los subdelegados era importante, trascendental y meritorio, así como el de los inspectores de Sanidad municipal, que desgraciadamente habían tenido que dejar el empadronamiento sanitario de Madrid por necesidades más apremiantes.

El Sr. Call, inteligente y celoso inspector provincial de Sanidad de Madrid, hizo historia de la marcha de la epidemia del tifus en Madrid, de lo muy difícil que es improvisar defensas contra epidemias cuando no se está preparado con hospitales y otros medios, y de lo mucho que habían trabajado lo mismo las autoridades superiores á él que los subdelegados, con el éxito alcanzado allí donde la acción oficial ha podido actuar libremente.

Dijo que las enseñanzas adquiridas eran una ventaja para el caso en que nos visitase el cólera, y demostró que no habiendo nada hecho antes se experimentaban muchas contrariedades para obtener buenos resultados.

Los alumnos internos de la Beneficencia provincial de Madrid han dirigido una solicitud á la Diputación, en la cual piden, entre otras cosas, la concesión de indemnizaciones á cuantos presten asistencia á los enfermos del tifus exantemático. La cantidad pedida como indemnización individual asciende á 100 pesetas mensuales.

Los demás extremos de la instancia refiérense á supresión del sorteo que se practica para destinar los alumnos á los diferentes servicios que prestan en los hospitales; á la habilitación de una sala en el de San Juan de Dios para trasladar á ella, en condiciones debidas, á los alumnos que enfermen de tifus exantemático y cuyas familias no residan en Madrid; al abono, por parte de la Diputación, de los gastos que origine tal enfermedad cuando el interno atacado de tifus permanezca durante ella en su domicilio, y á la concesión de premios en metálico ó pensiones para los alumnos internos que, á consecuencia del tifus exantemático, quedaran en condiciones de no poder continuar sus estudios.

Es de creer que la Diputación provincial estudiará estas pretensiones de los alumnos de la Beneficencia, que estimamos muy justificadas.

Días pasados se reunió la Real Academia de Medicina para proveer la vacante que dejara no ha mucho el nunca bastante llorado Dr. San Martín; y después de dos votaciones fué elegido para ocuparla el ilustrado Dr. Grinda, médico en la actuali-

dad de la Real Cámara y años atrás profesor auxiliar de la Facultad de Medicina.

Reciba por ello nuestra cordial enhorabuena el Dr. Grinda.

Según leemos en *La Independencia* de Almería, trátase de construir en el corral ó huerta del Hospital, un barracón para enfermedades contagiosas, lo cual nos parece una idea descabellada, y que de seguro no han de tolerar el inspector provincial de Sanidad ni las autoridades superiores de quien éste depende.

Todos los almerienses saben de corrido, que el Hospital de Almería, construido á mediados del siglo pasado, única y exclusivamente para la capital, se ha convertido, andando el tiempo, en Hospital provincial, con lo cual queda dicho que en un edificio pequeño, insuficiente, se albergan, digámoslo así, innumerables enfermos (en la actualidad 132, junto con 242 asilados en el Hospicio y 24 niños en la Casa-Cuna).

No se concibe, pues, que haya quien piense construir en la llamada huerta de ese edificio un barracón para enfermedades contagiosas, con lo cual se conseguiría en poco tiempo que el vetusto edificio fuera todo él pasto de la plaga que se trata de combatir, y que se inhabilitara el paso de San Luis, lugar hoy de esparcimiento para muchos.

Entérese bien el señor ministro, cuyo celo por la Sanidad sólo los ciegos de entendimiento pueden negar, y no consienta que se cometa en Almería la monstruosidad higiénica á que arriba hacemos referencia.

DECIO CARLAN.

Madrid, 17 de Abril de 1909

CONTRIBUCION A LA HISTORIA DE LA AORTITIS

ABDOMINAL AGUDA (1)

Por D. BERNARDO GIL Y ORTEGA

No hubo posteriormente ningún episodio digno de narrarse. La enferma fué mejorando de día en día, pudiéndose prescindir del rigor del régimen á mediados de la segunda semana de mi asistencia, y permitirle abandonar la cama después del segundo septenario, si bien recomendándole el reposo por algún tiempo y una suma de cuidados que no detallamos, porque aunque su estado no podía ser aparentemente más satisfactorio, conservaba todavía, como sucede siempre, algún dolor á la presión en todo el trayecto de la aorta, y se percibían, aunque muy poco, sus latidos.

La curación ha sido completa y no se ha desmentido en varios meses que lleva trabajando como doméstica.

Vemos, pues, que en esta ocasión, como acaso en otras habrá sucedido, se confundió una aortitis abdominal perfectamente caracterizada por sus síntomas objetivos y sub-

jetivos, con trastornos muy acusados al principio del aparato gastro-intestinal, y reducidos en último término al dolor epigástrico con propagación al lado izquierdo del abdomen, tomándolo por una dispepsia dolorosa.

No necesito encarecer las fatales consecuencias que podrán tener y acaso hubiesen tenido en nuestra enferma estas lamentables equivocaciones, de no haberse rectificado el diagnóstico, exponiéndola á graves recaídas con todas sus probables consecuencias, ó al paso al estado crónico, cuya importancia y peligros nadie desconoce.

¿Pudiera ser yo el desorientado desconocedor de una enfermedad corriente para la mayor parte de los compañeros, á pesar del silencio de los autores y desconocida por mí hasta hace pocos años?

Muy bien pudiera esto suceder, pero he de hacer constar á mi propósito que, habiendo visto en más de cuarenta años de ejercicio no interrumpido de la profesión, en la ciudad y en la aldea, en la clínica hospitalaria y en la particular, numerosos enfermos, solo ó con otros compañeros, ni una sola vez he visto ese diagnóstico indicado, ni á mí se me ocurrió pensar en esa porción tan importante de la aorta que, no sé en virtud de qué incomprensible misterio, no había de estar expuesta á padecer aisladamente inflamaciones agudas y á traducir sus padecimientos flogísticos de modo más ó menos ruidoso.

Hecha esta salvedad que no juzgo impertinente, voy á terminar esta enumeración casuística diciendo sólo cuatro palabras de las dos últimas enfermas que vi hace pocos meses, una de las cuales, R. P., de veintidós años, soltera, disfrutando habitualmente buena salud y sin antecedentes neuropáticos, presentó un fenómeno extraño á la marcha ordinaria de la enfermedad, que sobrevino, según ella, á consecuencia de un susto durante la menstruación, por más que hubo á la vez manifestaciones gripales con localizaciones benignas en el aparato respiratorio.

Con ligeras variantes, se observaron en ella los fenómenos objetivos y subjetivos de la aortitis abdominal, pero, dominando toda la escena, existió desde el principio un delirio de diferentes formas aunque con predominio de las alucinaciones visuales á las que servían de entretenimiento las impresiones de los últimos días.

No habiendo como no había fiebre alta, pues apenas pasó de 38°, ni infección ni intoxicación conocida fuera de la gripal benigna, no fué posible averiguar la causa de este trastorno de la ideación que duró cerca de dos septenarios de los tres que estuvo enferma.

¿Sería ocasionado por la infección gripal? ¿Habría algunos desprendimientos microscópicos ó de muy pequeño volumen, que partiendo de la endarteria inflamada pudieran dar lugar á embolias capilares en un territorio más ó menos extenso de las regiones psíquicas del cerebro?

La última en orden de fecha, fué A. P., también soltera, de cuarenta años, de antecedentes reumáticos, y en la que hizo explosión la aortitis á consecuencia de un enfriamiento que contrajo por exponerse á una corriente de aire frío, hallándose acalorada por un ejercicio activo.

Como nada de particular presentó, hago gracia á mis lectores de repeticiones inútiles que no conducirían á otra cosa que á alargar este trabajo, más largo ya de lo que me propuse. Baste saber que evolucionó favorablemente, y que á los veinte días se le dió el alta por considerarla curada, aunque con las restricciones que la prudencia aconseja.

Todos estos hechos recogidos en un espacio de tiempo relativamente corto, aunque hayamos de conceder algo á la casualidad, demuestran, como ya he dicho más arriba, que la inflamación del segmento abdominal de la aorta no

(1) Véase el número anterior.

es un suceso tan infrecuente como lo haría suponer la poca importancia que le dan la mayor parte de los autores, habiendo algunos (Brouardel, Bernheim, etc.), muy modernos y bastante extensos, que ni aun la mencionan, contribuyendo con esta injustificada preterición á que sea desconocida muy frecuentemente.

¿Será que merezca el desdén con que se la trata por su poca importancia? Temería ofender la susceptibilidad de los lectores de este semanario si me ocupara en definir los peligros inmediatos y remotos á que están sujetos los castigados por esta enfermedad.

Digna es de llamar la atención la simplicidad etiológica que campea en los hechos que han sido sumariamente historiadados, pues como causas aparentes no vemos más que el enfriamiento, infecciones gastro-intestinales de todas las jerarquías y ligeras infecciones gripales; y es digno también de tomarse en cuenta que todos los casos observados hayan pertenecido al sexo femenino (1), circunstancias ambas á las que no me atrevo á dar valor, y que pueden haber dependido de puros azares de la clínica, necesitándose una casuística más numerosa para valorarlas.

No cabe, sin embargo, dudar que la etiología debe ser más variable, según se desprende de las observaciones de Potain, que fué el primero que se ocupó seriamente de esta enfermedad, y según lo hacen suponer la lógica científica y el sentido común.

El citado autor dividió las aortitis abdominales en dos categorías, según que fuesen *primitivas*, es decir, que constituyesen la localización primera de un proceso morboso flogístico en dicho vaso, ó *propagadas*, esto es, transmitidas, ya por continuidad desde regiones más elevadas del mismo vaso ó ya por contigüidad desde los órganos inmediatos alojados en la cavidad del vientre, y muy especialmente de los intestinos, en las entero-colitis agudas intensas, incluyendo la muco-membranosa.

Si á juzgar fuéramos por lo que nosotros hemos visto, no podríamos participar de la opinión del eminente profesor citado, que asegura que la aortitis abdominal es muy rara vez primitiva y casi siempre propagada, pues de los diferentes casos expuestos sólo en uno de ellos, el de V. F., podría considerarse como propagada, por más que el enfriamiento pudo haber obrado sobre los dos órganos á la vez (intestino y vaso) y ser en ambos primitivas sus correspondientes lesiones; pero teniendo en cuenta el limitado campo en que yo me he movido y el mundial escenario en que actuó el ilustre profesor, mi estadística comparada con la suya sería una gota de agua en el mar y no debe tener, por tanto, valor ninguno en estos cálculos.

Ni es posible tampoco poner en duda que la tuberculosis, el paludismo, la sífilis, etc., que afectan con relativa frecuencia, y como manifestaciones primitivas otras porciones del vaso, no puedan también interesar de la misma manera la que es objeto de nuestro trabajo, y en corroboración de esto, nada mejor podemos hacer que referirnos á la magnífica lección pronunciada por el profesor tantas veces citado, con motivo de una aortitis abdominal primitiva de naturaleza tuberculosa en una joven, agotada por un trabajo exagerado, enflaquecida y constituyendo un terreno abonadísimo para la fijación y desarrollo del bacilo de Koch.

Con lo dicho acerca de la enfermedad que describimos, bastaría indudablemente para conocerla siempre que se nos ocurra pensar en ella en presencia de ciertos síntomas que ya hemos enumerado, pero es de tal importancia todo lo

(1) Es de notar también que todas pertenecían á la clase obrera.

que á ella se refiere, y es tal la variedad de matices que los síntomas suelen afectar en determinadas circunstancias, que no estará demás ni será perder el tiempo insistir sobre su semiología, especialmente en la parte que haga relación á aquellos síntomas que podemos considerar como de valor decisivo, siempre que la comprobación sea posible.

Para proceder con algún método, les dividiremos en *subjetivos* ó *accesorios*, que no son *propios* y *exclusivos* de la enfermedad que nos ocupa, y pueden observarse en muchas de las enfermedades de los órganos contenidos en el abdomen, y en fundamentales, patognomónicos ó *cardinales*, según la expresión de Potain, que una vez bien comprobados son de indudable certeza.

Entre los primeros merecen figurar en lugar preferente por su constancia y significación, los dolores epigástricos espontáneos, centrales unas veces, simulando una gastralgia, una dispepsia dolorosa, una epigastralgia ó un calambre del estómago, y más ó menos inclinados á uno ú otro lado; otras con irradiaciones hacia abajo, arriba y atrás, haciendo pensar en una hepatalgia, cistalgia, cólico hepático, nefrítico, apendicular, raquialgia, frenalgia, etc., accidentes todos que cuando revisten cierta intensidad y recaen en individuos predispuestos, pueden ir acompañados de fenómenos reflejos de variable localización é importancia, como sucedió en L. C., en la que las palpitaciones cardíacas y la disnea y opresión precordial por su violencia y por la angustia á que daban lugar, simulaban una cardiopatía, ó de tremendas crisis intestinales, como la que abrió la escena en nuestra enferma V. F., que por su intensidad absorbieron por completo la atención del médico que la asistía, no dejándole ver el proceso arterial que se había iniciado.

Otro de los síntomas más constantes y de indudable valor diagnóstico, son los latidos de la arteria, que pueden ser percibidos en el epigastrio y todo á lo largo de su longitud y hasta en las ilíacas, siempre que no se opongan á ello un espesor considerable de las paredes abdominales, la contracción refleja de sus músculos y muy especialmente de los rectos que adquieren á veces una dureza pétreas, y la sensibilidad muy aumentada sobre la aorta, que puede hacer intolerable toda presión un poco fuerte.

Claro que estos latidos, estas pulsaciones exageradas de la arteria, pueden producirse en virtud de reflejos múltiples de diversos orígenes y á muy variables distancias nacidos en cierta clase de neuropatas, especialmente en las histéricas y neurasténicas, y aun fuera de toda tacha neuropática, como ocurrió en nuestra enferma de gastrorragia, que nos hizo sospechar un aneurisma, pero á poca atención que se ponga se observará que en los casos *sine materia*, sin verdadera lesión arterial, el vaso no aparece tan voluminoso ni tan sensible á la presión, ni es tan claramente expansiva como en la verdadera aortitis.

Los resultados de la auscultación en nuestras enfermas fueron muy diversos, pues mientras en algunas de ellas en el sitio correspondiente á los latidos no se oía ningún ruido anormal, en otras se percibía claramente un soplo sistólico, y á veces, soplo sistólico y diastólico, hasta en las arterias ilíacas, dependiendo estas diferencias de un conjunto de circunstancias fáciles de explicar.

Los trastornos gastro-intestinales, y especialmente estos últimos, cuando afectan desusada intensidad y van acompañados de dolores continuos, con exacerbaciones que no cesan á beneficio de los medios usuales y obligan al enfermo á permanecer encogido en su cama para evitar la distensión que agrava el dolor y las molestias, constituyen también indicios vehementes de una aortitis abdominal, en

la que debemos pensar si no queremos exponernos alguna vez á desagrables sorpresas y lamentables equivocaciones.

Los signos objetivos fundamentales característicos, á los que Potain hemos dicho llamó *cardinales*, y que tienen incontrovertible valor, son:

1.º El dolor provocado por la presión en el sitio correspondiente al trayecto de la aorta y de las arterias ilíacas.

Este dolor, como ya hemos dicho, puede revestir á veces extraordinaria intensidad hasta el punto de ser intolerables las más suaves presiones, diferenciándose de todos los afectos dolorosos de las vísceras alojadas en el vientre, en que sigue exactamente la dirección del vaso y resulta de la compresión ejercida sobre sus paredes, no siendo posible confundirle con ningún otro de distinta localización.

2.º Desviación del vaso de su dirección normal.

Habiendo tolerancia suficiente y tratándose de paredes abdominales no muy gruesas ni en estado de defensa, se le puede coger con relativa facilidad entre los dedos y apreciar su dislocación casi siempre hacia la izquierda, formando un arco de círculo de concavidad derecha. Este cambio en su estática habitual, es fácil de comprender si se tiene en cuenta que bajo la influencia de la inflamación disminuye su elasticidad, se dilata bajo el empuje excéntrico de la onda sanguínea y reacciona cada vez menos para recobrar después su volumen primitivo, y como el estiramiento ha de verificarse también en el sentido de la longitud y sus ataduras superior é inferior son fijas, si no puede extenderse en sentido longitudinal, tiene necesariamente que describir la curva á que nos referimos.

3.º Mayor movilidad.

Resulta fácil comprobar esta circunstancia en condiciones apropiadas, y depende también del relajamiento de sus medios de sostén por el proceso inflamatorio.

4.º Aumento de volumen.

Fenómeno fácilmente explicable por las razones antedichas y en virtud del que la arteria presenta al tacto una mayor superficie.

Si hubiéramos de formular el pronóstico de la aortitis abdominal con arreglo á la evolución de los casos por nos otros observados, no podría darse nada más halagüeño, pues todos ellos, después de una marcha más ó menos accidentada, terminaron por la curación completa que no se ha desmentido; pero sería poco juicioso y científico suponer que siempre habían de pasar las cosas de la misma manera, y que en esta arteritis por su localización ó por motivos particulares no explicados, no podrían sobrevenir supuraciones con todas sus consecuencias: trombosis, embolias, aneurismas y hasta la misma rotura de sus paredes, ocasionando la muerte repentina ó el paso al estado crónico con los trastornos circulatorios consiguientes.

Del *tratamiento*, poco ó nada tenemos que decir que no sea una repetición de lo precedentemente expuesto.

Además del reposo absoluto en cama y en posición conveniente, convendrá un régimen alimenticio suave, en relación con el estado general, y el particular del tubo digestivo, para evitar toda clase de infecciones é intoxicaciones gastro intestinales, y disminuir en lo posible el refléjismo sobre la circulación abdominal y sobre los latidos arteriales, siendo insustituible á este fin el régimen lácteo.

Si el ataque es intenso con fuertes reacciones y se trata de un individuo vigoroso y resistente, pueden estar indicados los antiflogísticos bajo la forma de sanguijuelas ó ventosas escarificadas, no habiendo inconveniente en recurrir á la sangría si la tensión arterial ó las amenazas congestivas hacia diferentes órganos así lo demandaran.

A fin de moderar los dolores y calmar la hiperexcitabilidad vascular que constituye siempre un factor importante en la sintomatología de la aortitis abdominal aguda, pomadas y aplicaciones calmantes, compresas y enemas calientes, recurriendo también con este objeto, según aconsejaba Potain, á las lavativas con una disolución de bromuro de amonio, que llenan cumplidamente la indicación.

Si la resolución se retardara y el proceso tendiera á hacerse crónico, estarán indicados los revulsivos en sus diferentes formas y los ioduros al interior.

¿Será preciso indicar que á todo esto deberá asociarse una medicación sintomática que tenga por objeto combatir los accidentes y complicaciones que pueden presentarse durante el curso de la enfermedad?

Como única conclusión, la repetida advertencia, aun á riesgo de que se me critique de pesado y machacón:

Siempre que se nos presente algún enfermo con dolores en el epigastrio, irradiándose á los vacíos y región lumbar, y con más motivo si se propagan hacia abajo hasta la raíz de los miembros inferiores, acompañados de los trastornos gastro-intestinales, las más de las veces de orden refléjico, y hecho un minucioso análisis de los síntomas, adquiramos el convencimiento de que no dependen de un cólico hepático, nefrítico, anaxial, apendicular, etc., etc., y que no están relacionados con una dispepsia dolorosa, una gastralgia ó un calambre del estómago, extremos fáciles de dilucidar la mayor parte de las veces si se observa con la atención debida, pensemos en la aortitis abdominal y coloquemos la mano bajo la presión necesaria en el epigastrio y regiones próximas, y alguna vez sucederá, como ha sucedido al autor de estas líneas, que nos encontremos con los latidos, los dolores y demás síntomas de dicha enfermedad, que de no haber pensado en ella podría pasar fácilmente inadvertida.

DOCUMENTOS PARLAMENTARIOS

ESTADO Y CONDICIONES DEL HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS (1)

SESIONES DEL SENADO DEL 9 Y 10 DE FEBRERO

Sólo se explica por el deseo de organizar pronto estos servicios, creyendo que duraría muy poco la instalación de los enfermos en aquel hospital, pero ese hospital, en el cual pueden tener asistencia hasta 725 enfermos—fíjense los señores senadores, que está construido para 725 estancias, no sé si me equivocaré en dos ó tres, pero es el número aproximado,—sólo tenía, cuando lo visité, 315 enfermos.

Claro es que cuando las autoridades de Madrid y el Ministro de la Gobernación estábamos preocupadísimos porque en el Hospital General la aglomeración de enfermos era tal que ya habían tenido que establecerse lo que allí se llamaban crujías, ó sean camas intermedias (que todo el mundo censura, porque son antihigiénicas, porque es peligroso instalarlas), cuando crecían con los fríos intensos los enfermos pobres que necesitaban hospitalización, y estábamos amenazados de que en el General ya no tuviesen cabida, ni aun utilizando esos procedimientos, y buscábamos en Jai-Alai y en otras partes locales para que no quedaran desamparados—que eso no podíamos consentirlo ni el Gobierno, ni las autoridades, ni el pueblo de Madrid, que quedasen abandonados en la vía pública,—yo creí que era imposible

(1) Véase el número anterior.

que en el Hospital de San Juan de Dios quedaran 315 enfermos, cuando podíamos llegar á 725, y por eso ordené inmediatamente que se habilitaran los pabellones necesarios, porque había uno de ellos para 20 enfermos, por lo menos, que podía cómodamente tener 25, en perfectas condiciones de aireación y ventilación, y sólo había dos leprosos (leprosos que, naturalmente, podían estar en otra parte, y ya hoy están, sin riesgo alguno de contagio, porque el hospital es amplio y está en condiciones de poder tener esa clase de enfermos), ordené, digo, que se habilitaran inmediatamente pabellones para que allí se pudiera dar hospitalización al mayor número de enfermos posible; y se enviaron aparatos de desinfección, facilité los que teníamos en el Instituto de Alfonso XIII, y, para suplir las deficiencias de los lavaderos, se enviaron lejiadoras y todos los elementos de que disponíamos; y hoy existen ya, en condiciones de recibir enfermos, 140 camas en ese hospital, mas otro pabellón con 20 camas para la observación, porque no sería humano confundir desde luego, con los que tuvieran síntomas de tifus exantemático, aquellos otros enfermos que, aun padeciendo de tifus, no tuviera esos caracteres.

Pues bien; todo eso, como ven los señores senadores, se ha logrado con facilidad, se han replegado los demás enfermos, y todavía, aun cubriéndose todas esas estancias, ó sean las 160, no habríamos llegado al número necesario, para que sumándose con las 315 que había en el Hospital General se cubriera todo el hospital, y, por consiguiente, estas noticias deben bastar para tranquilizar á los que justamente se alarmaron ante la idea de que en la capital de España nos encontrábamos en tales condiciones, que era imposible recoger á los enfermos de tifus. Eso es cuanto se ha hecho por hoy, además de tener preparado ese local de Jai-Alai, pensando, más que en llevar allí enfermos contagiosos, enfermos de enfermedades comunes que no ofrecieran peligro para el vecindario.

Creo, afortunadamente, que no habrá necesidad de utilizarlo, pero si fuera menester, ante todo, habría que albergar á esos enfermos, y ya se ha examinado el alcantarillado y se han ejecutado algunas ligeras obras para que ese local al menos se pusiera en regulares condiciones de higiene, y con esto me parece que no tengo necesidad de molestar más tiempo á la Cámara dando mayores explicaciones.

Dos puntos, pues, ha tratado S. S., y yo he contestado á ellos ó he procurado contestar: aquel que se refiere á la situación en general de la beneficencia en España, y aquel otro particular del estado sanitario de Madrid.

La conformidad con S. S. en las apreciaciones sobre el primer punto es casi absoluta. En cuanto al segundo, ya ve S. S. cómo caminamos hacia la ordenación de todos esos trabajos, y á la vez con éxito combatimos esa enfermedad que ha aparecido en Madrid, que no es alarmante ciertamente.

No hablo de planes para lo futuro, porque en tardes anteriores aquí tuve el honor (en la otra Cámara también lo hice) de exponer que el Gobierno, en vista de todas estas circunstancias, y convencido de que hay una deficiente hospitalización en Madrid, que no bastan los hospitales que hoy existen para atender á las necesidades de la beneficencia, crecientes, como crece la población de la capital de España, se propone estudiar inmediatamente la construcción de un hospital amplio de epidemias y pedir en su oportunidad la autorización necesaria al Parlamento.

También están estudiando ya los arquitectos el proyecto de 1891, reformado en 1893, y el tiempo transcurrido hace sospechar que aquellos planos, y sobre todo, el cálculo de presupuestos por la diferencia del valor de los materiales,

debe sufrir alguna modificación. Inmediatamente después que esos arquitectos lo despachen y lo informen (y lo harán con toda rapidez, porque así se les ha recomendado, y estoy seguro que espontáneamente lo harían también), inmediatamente después, digo, ese asunto se resolverá, y el Gobierno tendrá á gran dicha poder iniciar esa gran mejora para el pueblo de Madrid.

El Sr. Pulido: Trae, señores senadores, muy noble satisfacción á mi espíritu al tratar estas cuestiones en los términos en que lo hemos hecho el señor ministro de la Gobernación y el senador que tiene el honor de hablar ante la Cámara.

Si yo me he levantado á molestaros esta tarde, y si lo hice en la de ayer para exponerle á S. S. estas necesidades, ya lo he dicho: es porque creo que no es siembra arrojada sobre peñas, sino que, por el contrario, es semilla que estamos colocando en terreno fértil. Su señoría ha tomado esto con verdadero y excepcional amor, y nosotros estamos obligados á aprovechar esas buenas disposiciones de S. S.

Con tratarse de servicio tan importante, de materia tan transcendental, esta materia sanitaria tuvo casi siempre la desgracia, por incultura nuestra y por escasa preparación de nuestros parlamentarios, de no ser convenientemente atendida. Recuerdo, señor ministro de la Gobernación, que siendo yo Director general de Sanidad, publiqué un trabajo en el cual expuse al país que todos los años morían en España 200.000 personas que debieran conservarse, porque no correspondían á la mortalidad normal que tienen los pueblos cultos, sino que eran la contribución, el testimonio de nuestro atraso, de nuestra incultura. Y recuerdo que una figura política importante cogió aquella declaración, que en su discurso había hecho la Dirección general de Sanidad, y la llevó al Congreso de los Diputados, y cuando requirió la atención de aquella Cámara, vió que ésta se vaciaba, y escuchó que un ilustre y travieso parlamentario le decía: «¿Pero es que el hablar aquí de esa mortalidad tiene su oportunidad? ¿Acaso esto es una academia de medicina?» No comprendía, sin duda, quien así hablaba, que al tratar de la vida humana, y de la conservación de 200.000 individuos, se trataba de una de las más grandes manifestaciones de la riqueza pública, y que todo individuo, si tiene pretensión de entender de economía política, no puede prescindir de este factor tan importante que S. S. ha apreciado convenientemente y al cual atiende como deben atender los hombres de Gobierno.

He de recordar también aquí que adoleciendo de estos mismos defectos, una vez que un Ministro de la Gobernación, inmediatamente después de tomar posesión de su cartera, recibió al Consejo de Sanidad que había ido á saludarle y á ofrecerle sus respetos, al marcharse dijo, volviéndose á un funcionario que tenía al lado: «¿Y para qué sirve este Consejo de Sanidad, si no hay epidemia en España?» No comprendía, sin duda, que en la vida pública normal este factor sanitario tiene la transcendencia de que nosotros estamos dando pruebas. Como afortunadamente parece que esto va cambiando, y como van ya las gentes convenciéndose, aunque con dificultad, de que en la vida pública hay necesidad de atender á estas grandes cuestiones, por lo que de ellas se deriva, encuentro satisfactorio escuchar á personas que en el banco azul hacen las declaraciones que S. S. hace y que llevan á la *Gaceta* con sus disposiciones aquello que S. S. ordena y que yo he tenido el gusto, y conmigo otros compañeros, verdaderamente ilustres (yo no tengo nada de ilustre), de celebrar y aplaudir.

Por eso me he levantado, ya lo he dicho, porque la oca-

sión se presenta con oportunidad, y porque hay expectación pública, y cuando existe esta expectación pública es cuando procede tratar las cuestiones, porque es cuando bajo el apremio del miedo, del temor, se puede arrancar alguna concesión que de otra suerte es completamente imposible, y S. S. hace meses que, acudiendo á previsiones importantes, viene atendiendo á estas necesidades. Me parecía á mí, por tanto, que dado el revuelo que en Madrid existe (afortunadamente estamos muy conformes con que no es del todo justipreciado), aprovechando este revuelo, procedía que aquí, en el Parlamento, hiciésemos una manifestación de cómo están nuestros hospitales y de las reformas que á estos hospitales hay necesidad de llevar, porque yo tengo la seguridad de que esto que decimos de la Diputación provincial de Madrid podrá ser leído por los diputados provinciales, y podrá ser apreciado en provincias.

¡Ah!, yo recuerdo, por observaciones hechas en años anteriores, que no hay fuerza que se aplique en este sentido que resulte completamente perdida.

Aquella reforma reglamentaria del Hospital Provincial que hice en 1890, fué apreciada hasta en el extranjero, pues sé que en algún punto de Italia sirvió para buscar inspiraciones respecto de los hospitales locales, y también de diversas provincias se pidió la reforma á la Diputación provincial de Madrid para inspirarse en ella. Por consiguiente, no es labor perdida la que realizamos, y yo desearía que con esta ocasión, ú otra parecida, las voces que aquí existen y que pueden hablar con tanta autoridad sobre materia sanitaria, se dejasen oír, porque evidentemente de todo ello algo ha de quedar, y esto que ha de quedar, aun cuando no sea más que una disposición, una previsión, algo que fortalezca el ánimo de S. S. para decir vamos adelante, y seguir construyendo establecimientos, eso es de grandes beneficios para el interés público.

Su señoría y yo estamos completamente conformes. ¡Cómo hemos de discrepar, si sentimos al unísono estas grandes necesidades; porque S. S. habla, y es justo decirlo, como pudiera hacerlo un médico; S. S. siente la medicina y la sanidad con un amor que no puede ser superado por el médico que sienta más entusiasmos y más fe por estas cuestiones. Por consiguiente, estamos completamente de acuerdo, y yo no puedo menos de agradecer á S. S. las declaraciones que ha hecho.

Ha tenido S. S. muchísima razón en aquella parte de su discurso, que se refería á la colaboración social en esta clase de obras, porque sin ella es de todo punto imposible, no ya lo que se refiere al desenvolvimiento del servicio y á la creación de establecimientos, sino ni siquiera lo relativo á su reglamentación conveniente, aun dentro de los pocos y modestos establecimientos que hoy existen.

En España hubo, en los siglos anteriores, una gran colaboración social; pero, ya lo dije ayer, esta colaboración social se ha desviado, y es necesario renovarla y dirigirla de nuevo hacia estos establecimientos, los cuales, por sí solos, con su carácter estrictamente oficial, resultan muy secos, con poca elasticidad y con pocos elementos de vida. Toda la fuerza, todo el esplendor que tienen los establecimientos de esta índole en Inglaterra, que es la nación en donde mayor desarrollo han adquirido, se debe sencillamente á esa colaboración social. Ya me sorprendió hace muchos años, la vez primera que estuve en Inglaterra, observar la fuerza que allí tiene la colaboración social en estos establecimientos hospitalarios; porque allí los hospitales podrán tener un origen más ó menos oficial, podrán tener una colaboración y un auxilio más ó menos grande del Estado, pero tienen fundamentalmente, tienen esencialmente una cola-

boración social grande, y esa da por resultados, no sólo el que cuenten con muchos recursos, sino el que los servicios se perfeccionen y se atienda á los enfermos con una solicitud maternal, de que no tenemos idea.

Allí sucede lo siguiente: al enfermo se le trata con unos mimos, con una solicitud, por unos enfermeros y unas enfermeras tan estudiadas y aleccionadas, que no hay nada parecido en Alemania, en Francia, en Italia ni en ninguna otra nación; allí el enfermo se encuentra en el hospital como en un domicilio suyo; tiene el derecho á ser bien tratado, y cuando, por desplantes del profesor, ó por inconveniencias ó descuidos de los servidores, cree que ha sido desconsiderado, formula una queja, la queja la publican los periódicos, y el resultado inmediato es que la recaudación baja, y aquel hospital que vive de aquella suscripción, pierde, por efecto de esa queja, unos cuantos miles de duros, ó muchas libras esterlinas, los cuales pasan á engrosar la recaudación de otros establecimientos en donde no existen estos motivos de queja. ¿Cuál es el efecto de esto? Ya lo comprenden el Senado y S. S.; el efecto es que aquellos enfermos se encuentran convenientemente atendidos y considerados, y que por todas partes hay aquella cariñosa y benéfica solicitud que da por resultado que sus hospitales, al menos para el gusto mío, sean verdaderamente modelos. Allí existe eso; por consiguiente, esa obra de S. S. me parece bien; hay que interesar á la sociedad, hay que inducir la á colaborar en esta empresa, hay que establecer estos engranajes, pero engranajes verdaderamente eficaces, procurando además que la intervención social no sea molesta, no vaya á crear dificultades, que resulten de esas intrusiones perturbadoras que muchas veces no suponen verdaderos beneficios, y en cambio crean motivos de preocupaciones, conflictos y trastornos cuando quieren acomodar la vida de los establecimientos, no á lo que corresponde según una técnica bien desenvuelta, sino á las preocupaciones, á las supersticiones fanáticas de algunos miembros; pero buscando convenientemente esa colaboración, procurando evitar todo aquello que pueda resultar molesto ó inconveniente, trayendo una solicitud generosa y una colaboración inteligente y dándole la intervención que debe tener, es evidente que la obra de S. S. ha de dar grandes resultados.

Yo ya conocía lo que se refiere á la dotación de aguas de San Juan de Dios. Es el dato testimonio de esa mala administración tan censurada, porque ya tiene poca gracia que la Diputación provincial pague una gran cantidad de agua y aquello esté mustio y seco, que no viva, que no tenga la belleza necesaria y la frondosidad precisa para responder á una porción de grandes necesidades, y que este abuso pare en beneficio de no sé quién, del Canal ó de alguna entidad, la cual cobra lo que no debe, y no da á aquel establecimiento lo que éste debe tener.

Pero es evidente, y yo así lo creo, que lo fundamental en esta falta debe estar en el mismo establecimiento, porque si reformase las acometidas, si hiciese un depósito alto y colocase un motor, todo se remediaría. Pero es más; entiendo que para algunas de estas quejas á que me refiero hay un remedio consignado en tres ó cuatro presupuestos, que no ha tenido luego debida aplicación.

¿De quién depende esto? No trato de depurar responsabilidades, pero es evidente que el defecto principal está arriba, está en medio ó está abajo, pero está dentro de este organismo provincial, bien sea por parte de la Diputación, bien del director ó del visitador. Ya digo que no quiero depurar responsabilidades; pero es evidente que esto existe y que debe remediarse, y esto mismo á que nos referimos lo atestigüa.

Dice el Sr. Ministro que hay 21.000 pesetas consignadas en el presupuesto para reparaciones. (*El Sr. Ministro de la Gobernación*: En este año.) Perfectamente. ¿Ha visto S. S. el establecimiento? Pues yo sé que en años anteriores había consignadas 5.000 pesetas, y yo pregunto: ¿en qué se invertirán estas 5.000 pesetas? Porque yo he visto el establecimiento, y aunque 5.000 pesetas no tienen mucho lucimiento, tienen alguno, y, sin embargo, allí se ve un abandono total de lo menos diez y seis ó diez y siete años, sin duda de todo el tiempo que cuenta de existencia el edificio; y de esas 21.000 pesetas del actual ejercicio, estando, como estamos, en Febrero, todavía no se ha visto emplear cantidad alguna que demuestre que se trata en serio de restaurar el edificio, y así pasará Febrero y pasarán los demás meses del año, y será posible que esas 21.000 pesetas se conserven ó se gasten, pero que no aparezca el testimonio de su empleo.

Yo no quiero formular sobre este particular juicio alguno que pudiera envolver reticencias sospechosas; no quiero molestar á nadie con juicios ofensivos; lo que sí únicamente pido es que aquello no presente el cuadro que hoy presenta; que siquiera se arreglen las puertas y ventanas; que aquellos ángulos y aristas se reparen; que las piedras que están desencajadas se encajen, y que todo adquiera ese aspecto de coquetería, de decencia, de pulcritud, sin el cual es imposible que un establecimiento de su índole viva ni pueda ser visitado. Porque, como sabe S. S., ese establecimiento es de ladrillo y cemento, y si no existe la debida pulcritud en la conservación que requieren los pabellones de esa índole, desde el primer momento toma un aspecto de ruina, y aquello no es un Hospital de San Juan de Dios, sino que es como un poblado de Frajana ó de cualquier kabila por el estilo.

Pero, en fin, bueno es que se fije la atención en esto; tengo la seguridad de que estas declaraciones nuestras no han de ser estériles, y espero que dentro de poco tiempo, en que voy á tener el gusto de hacer una visita al Hospital de San Juan de Dios, suceda lo que ocurrió en una visita que tuve que hacer al manicomio de Ciempozuelos, cuando, habiendo expuesto en una Memoria lo mucho malo que allí observé, entre aquella primera Memoria y otra segunda que tuve que escribir, pasado muy poco tiempo, hubo una reparación del manicomio que costó unos 30.000 duros, y lo hicieron para decir: «Vean ustedes cómo lo que indicaba el Sr. Pulido no es exacto, porque esto ha variado.» Yo celebré mucho aquella reparación y me vi muy agradablemente obligado á declarar que rectificaba ya lo que había consignado en mi primera Memoria, porque el establecimiento que vi después no era el mismo que había visto cuando hice la primera visita.

Espero, pues, que el establecimiento del Hospital de San Juan de Dios, con estas conversaciones que hemos tenido (pues yo, por mi parte, no pretendo dar el nombre de discurso á mis palabras, aunque sí se le doy á las de S. S.), espero que, á causa de estas conversaciones, ese hospital ha de experimentar alguna variación, alguna mejora, y de ello hemos de hablar dentro de un par de meses.

Yo aplaudo lo que ha hecho S. S., el concentrar en el Ministerio de la Gobernación la campaña sanitaria. Todas estas ruedas necesitan moverse obedeciendo á un pensamiento común; y S. S., en esta materia, ha dado pruebas de una actividad y de un celo tan extraordinario, que no descansa y mueve á los demás. Aquí nos encontramos tres que nos vemos empujados por S. S., á fin de ocuparnos de asuntos de sanidad. Muchas veces he tenido que dejar la visita de la mañana para acudir á esos requerimientos ex-

traordinarios de S. S., aunque no soy de los más obligados, con que ¡qué no harán las autoridades!; así es que me parece muy bien, y puede tener S. S. la satisfacción, de que á S. S. se deben los resultados por eso que ha hecho; porque si S. S. no lo hubiera hecho así, nada se habría conseguido. Ahora, sabe ya S. S., por lo que se refiere á las necesidades de la enfermería, que en Madrid, sin acudir á recursos extraordinarios, hay elementos suficientes para remediar la falta de hospitales. Solamente, á propósito del Hospital de San Juan de Dios, S. S. ha descubierto ayer que es un establecimiento capaz para 700 camas, y que nada más había ocupadas unas 315 ó 319; y, señores senadores, que esto suceda en un establecimiento como aquél, mientras que en otro establecimiento situado un poco más allá, en el Hospital General, se esté dando aquella acumulación verdaderamente horrible, dantesca que se daba, convirtiéndole en un foco de epidemia para todo Madrid, ¡esto es inaudito!; esto había necesidad de remediarlo, y se puede remediar por ese conocimiento que S. S. ha adquirido.

Llamo la atención de S. S. acerca de otro motivo que conviene traer á cuento, y es el de si S. S. se pasa por el Hospital del Niño Jesús, es muy posible que se encuentre con algo.

Allí hay salas y camas en disposición de ser ocupadas, las cuales están vacías; y tiene poca gracia que estemos quejándonos de esta necesidad y haya establecimientos hospitalarios en Madrid, en los cuales existen salas sin tener en feros, que están vacías. Así se alarma á la opinión pública y se producen estos revuelos excitando airados sentimientos de protesta, cuando muchas veces, todo consiste, no más ni menos, que en una mala administración de aquellos recursos de que se puede disponer.

Hágase todo, esto, es decir, aprovéchese lo que existe, claro está que con su razón, con su prudencia, á fin de que no vayamos á producir verdadera perturbación en ningún hospital. En todo caso, el Hospital del Niño Jesús tendrá la vida que le corresponde; el Hospital de San Juan de Dios se desenvolverá con su enfermería actual, y es natural que esto suceda; pero si hay algún momento de apuro que afecte á la sociedad entera, nada más natural, nada más obligado que hacer por que desaparezcan todos estos pequeños egoísmos, y que desaparezcan estas especies de exigencias feudales, de individuos que entienden que aquello es suyo, y que en ello nadie tiene derecho á intervenir; es decir, que allí no debe ir ninguna otra necesidad que la que á ellos les acomode.

Esta ordenación sobre asunto de interés general no corresponde hacerla á los individuos que se encuentran al frente de los servicios de enfermerías, sino que corresponde á las autoridades, que son las que deben velar por las altas conveniencias de la salud pública.

Y no tengo más que decir, sino reiterar á S. S. la expresión de mi agradecimiento y emplazarle á una nueva conversación ó un nuevo discurso para dentro de dos meses.

El señor Ministro de la *Gobernación* (Cierva): Sencillamente para expresar mi gratitud al Sr. Pulido por las frases que me ha dedicado, y además por la cooperación que su señoría en unión de otros tan valiosos elementos viene prestando al Gobierno en esta campaña, y en todo cuanto viene haciendo en relación con la salud pública.

Bibliografía médica.

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS POR LA TUBERCULINA, por don José Verdes Montenegro.—Madrid, 1909.—Precio, 5 pesetas.

En un librito publicado hace muy pocos días, presenta el Dr. Verdes Montenegro el estado actual del tratamiento de la tuberculosis por la tuberculina. Acumula el autor en su trabajo, la suma de conocimientos expuestos por cuantos tratadistas modernos se han preocupado de problema tan transcendental como es la curación de la tuberculosis: para ello le sirve la profunda ilustración que todos reconocen en el fundador del primer dispensario antituberculoso de Madrid; su conocimiento de idiomas que, como el alemán y el inglés, son hoy imprescindibles para quien desee vivir en la actualidad científica, y su atención dirigida desde hace años, casi exclusivamente, hacia la tuberculosis pulmonar y el modo de combatirla. Esa condensación de opiniones ajenas hubiera bastado para producir una obra necesaria hoy en España, donde los médicos que se interesan por la aplicación de nuevos remedios antituberculosos tienen que acudir a obras extranjeras, ya que se pueden contar por los dedos los trabajos escritos en castellano sobre la tuberculina; pero el Dr. Verdes Montenegro no hace sólo una meritisima labor de compilación científica y bibliográfica, tan extensa como reciente, expone además el resultado de su experiencia en un asunto en que es autoridad reconocida y consagrada en la misma Alemania, cuna del método, desde donde se solicitan sus artículos para las revistas de fisiología, y en la obra de que ahora trata presenta, frente a las opiniones y técnica curativa de personalidades como von Ruck, Denys y Sahli, su técnica propia y sus opiniones personales, que, dicho sea de paso, se caracterizan por una lógica y una ponderación mental que no siempre vemos reveladas en otros maestros.

Cuando todavía creían nuestros clínicos que la tuberculina había pasado a la historia, tuvo el valor, el Dr. Verdes Montenegro, de ensayar en España este producto, que administrado con arreglo a indicaciones precisas, no en cualquier caso, y usándolo en dosis convenientes, mucho menores que las enormes que contribuyeron a su primitivo descrédito, revolucionaba en Alemania y los Estados Unidos primero, y en Inglaterra, Bélgica y Francia después, la terapéutica de una enfermedad que hasta entonces había carecido de todo tratamiento rigurosamente científico, y el autor que inauguró sus trabajos, desconfiando mucho en la eficacia de la tantas veces nombrada tuberculina, rectificó en la práctica su primitiva opinión y es hoy un propagandista entusiasta del nuevo remedio.

La variación de sus convicciones habla mucho en pro de la tuberculina, al mismo tiempo que marca la ruta que deben seguir cuantos hayan de ocuparse del moderno tratamiento de los fímicos; en una ciencia de observación y experimental como la Medicina, no caben disquisiciones teóricas sobre la eficacia de métodos curativos, ni juicios *a priori*; hay que dirigirse al enfermo é interrogar *directamente* la naturaleza. Como desgraciadamente ignoramos é ignoraremos todavía durante mucho tiempo los factores que integran las resistencias orgánicas, como desconocemos el proceso íntimo de gran parte de las defensas humanas contra las infecciones y el mecanismo del restablecimiento de la salud, cuantas fantasías, más ó menos brillantes, empleen los teóricos, basándose en las últimas hipótesis, tendrán que desaparecer ante un hecho bien observado. Por eso no debe hablarse, en pro ni en contra, de la eficacia de la tuberculina, ni predecir, sin haber ensayado jamás el remedio, el curso de los casos tratados por ella; valdría

tanto como predecir el curso de los ríos en países desconocidos. ¡Qué de equivocaciones! El Dr. Verdes Montenegro ha seguido, pues, el único procedimiento rigurosamente científico en Medicina, el de la experimentación del remedio en los enfermos en que estaba indicado, aprovechando para los primeros tanteos los consejos de autoridades respetables, de sabios y filántropos que lo habían estudiado, modificando luego su aplicación con arreglo a las enseñanzas logradas en la práctica. Fruto de una experiencia obtenida en la clínica son los capítulos dedicados a «Elección de casos.—Ordenación del tratamiento.—Curso y técnica del tratamiento.»

En España, donde la clase médica tiene un entusiasmo grande por aprender y repetir todos los procedimientos curativos, será muy leída esta obrilla del Dr. Verdes Montenegro, pues ante la bibliografía extranjera dilatadísima, la propia dedicada a las aplicaciones de la tuberculina es muy escasa, los rarísimos compatriotas que le han dedicado algún trabajo han intentado aclarar ó comprobar alguna de las cuestiones que lleva consigo el magno problema de la tuberculina; pero en ninguno se reúnen la exposición de tantos fundamentos teóricos y la explicación del modo de llevarlos a la práctica, y este aspecto vulgarizador de una técnica que a muchos asustara por lo compleja, es otro mérito del libro de Verdes Montenegro. Claro está que no se se presentan esclarecidos todos los problemas que plantean las diversas tuberculinas, y su modo de obrar; la sinceridad del autor y su carácter de médico práctico le obliga a poner una interrogación donde no puede sentar una afirmación concreta, con lo que muestra a cuantos desean hacer labor original, que en este campo hay mucho que espigar, y para el que logre aclarar alguna de sus muchas incógnitas habrá por lo menos gloria. Este trabajo de Verdes Montenegro coloca a los españoles ignorantes de otros idiomas en condiciones de producir ciencia patria que sea reconocida en el extranjero.

Es lamentable que tantas doctrinas y tantos autores como se encuentran citados en este trabajo no consten en los índices correspondientes para mejor facilitar la tarea de los que leída la obra quieran después consultar algún punto de los allí tratados.

DR. A. PULIDO MARTÍN

Sección profesional

LA REFORMA RETRIBUTIVA

Por el Dr. R. PELLICER

CAPÍTULO XI

Sindicalismo.

Estudiadas las condiciones en que debe realizarse el salario justo; demostradas las leyes morales en que descansa su regulación y cuáles son las prescripciones legales de derecho natural y de economía social que estatuyen sus fundamentos, nos será preciso buscar los medios eficaces que sancionen la obligación de su implantación definitiva para que todas las disposiciones que lo reglamentan no queden burladas, tanto por el patrono colectivo, siempre reacto a toda innovación que atente a la integridad de su bolsillo, como por los profesionales, por efecto del régimen individualista hoy imperante entre innúmeros de nuestra clase, dejando, por fin, de extasiarnos en la contemplación de los derechos que nuestros antepasados adquirieron, constatados en la actualidad solamente en mugrientos pergaminos como restos raídos de ejecutorias de nuestra pasada grandeza profesional y sin que tengan en el momento histó-

rico actual resonancia tangible en la realidad por falta de nuestra cohesión, dejando de imponer el respeto, consideración y estima que tan bien conquistado ostentaba nuestra profesión.

Los principios solos, apenas triunfan. Son un mundo abstracto, que no encarnarían en la realidad; una abstracción no engendra ni edifica. Tenemos el deber de concretarlos, darles forma y casi imponerlos a la colectividad con el alma y cuerpo en maridaje armonioso que les encarne y vivifique en el espíritu social colectivo, haciéndole partícipe de los beneficios que de su implantación han de germinar para que el nuevo retoño, *Sindicalismo*, derrame un rocío fresco y fecundante sobre todos los que a su alrededor perfectamente disciplinados se agrupan.

Y si no supiéramos inculcarlos, comunicándoles un espíritu práctico, los principios quedarían suspendidos en la serena región de las ideas, olvidados, ignotos, y á veces injustamente odiados; y si estos principios fueran aceptados y queridos de muchos, no sabiéndolos encarnar en la realidad viviente, allá se quedarían en perpetua adoración platónica, no influyendo para nada en la marcha progresiva de los acontecimientos, traducidos en bienandanza, de nuestra Asociación.

Como miembros de una misma colectividad sindicada, tenemos el deber de trabajar para su desarrollo y engrandecimiento; para que entre nosotros haya aquella armonía de relaciones tan necesaria, es preciso no queden infecundos los esfuerzos de todos, cobijándonos bajo la sombra del corpulento árbol del *Sindicalismo* que resolverá el problema económico que tan hondamente nos perturba.

Las corporaciones profesionales de toda clase se desarrollaron ya entre los griegos y los romanos; pero de una manera particular las instituciones gremiales florecieron en la *edad media* bajo las bases del sindicalismo, la cooperación y la mutualidad.

La filosofía revolucionaria, que nació con la revolución francesa, abrió el camino a las pasiones humanas, destruyendo el régimen corporativo é hizo tabla rasa de aquellas preciadas instituciones españolas que desde la *edad media* venían dando días de progreso y ventura a todas las clases sociales. La bandera individualista sirve de enseña para que mesnadas de aventureros se lanzaran a la explotación del hombre por el hombre. A la luz tenebrosa de aquellas llamas salidas de pueblos enteros, que fueron pasto de la tea revolucionaria, brilló siniestra en el horizonte *ensangrentado* la famosa é ideal *trilogía democrática*, «libertad, igualdad y fraternidad», como principio fundamental del nuevo estado de cosas. Sus consecuencias en el orden económico fueron primero el más airado individualismo, después, como complemento de la igualdad política, el socialismo, y, por fin, como fruto de las ideas disolventes que se amamantaban con los dos sistemas, el acratismo.

El espíritu de utilitarismo incubado en este desorden inició el problema de la lucha por la existencia, del que parece somos un acabado reflejo, que, cual enfermedad epidémica, se extiende, contagia y por fin infecta el cuerpo social profesional, respetando muy contados de sus miembros.

Para oponernos á esta avalancha de individualismo que todo lo arrolla, fundado en los absurdos principios de la independencia absoluta del individuo, de la igualdad aun accidental de los ciudadanos y de la soberanía popular, precisa *dragar* el fango del puerto de salvación y cegar el abismo, el fondo que nos separa de la finalidad real social con resistentes é incorruptibles *bloques hidráulicos* que puedan sostener las bases incommovibles de nuestro *Sindicato* profesional.

Si nos encontramos con una sociedad en ruinas, que casi ya no forma unidad orgánica y, de consiguiente, con vida colectiva deficiente, moribunda y con síntomas de mortales peligros para su existencia armónica y fecunda, hemos de edificar con la acción social, porque fuera de lo eterno todo está sujeto á mutación continua, y veremos en la sucesión de los tiempos, cómo el peligro llama al remedio, el vicio estimula la virtud y hasta la debilidad despierta y galvaniza, aunque sea momentáneamente, el deseo de la fortaleza y la energía.

Propagar, desarrollar el sindicato profesional médico, cuya genealogía data del año 219 antes de J. C., fundado por Arcagato, establecido en Roma en la vía Acillia, después de concedíndole el derecho de ciudadanía y de toda franquicia para las gabelas contributivas, creó la cofradía de médicos, conocida con el nombre de «gens acilia», á la que los cónsules romanos colmaron de privilegios y honores, permitiéndola acuñara moneda y en ella reprodujera los símbolos de las divinidades de la Medicina; fomentando, pues, el sindicato profesional será asegurar para el porvenir la libertad de nuestro trabajo, será granítica columna donde se estrellarán las olas de la inquina individual, será quien nos congregará á todos para infundirnos el amor, principio generador de la sociedad, y nos unirá en una misma vida.

Si miramos en lejanía, veremos cómo gente rústica, esquiva, zahareña y al parecer rebelde á la Asociación, nos ha tomado la delantera, brotando y surgiendo sindicatos agrícolas, hasta el punto de parecer que antes faltan pueblos para los sindicatos que sindicatos para los pueblos.

La región bendita que á la cabeza de este hermoso despertar de la Asociación va, es nuestra hermana la Euskaria. ¡Llor á Navarra! Ella demuestra que si en la integridad y firmeza inquebrantable de la fe no cede á ninguna, en la formación de Sindicatos lleva á todas la palma.

La acción sindical agraria en Navarra hasta fines del año último, estaba basada y representada por 102 Cajas rurales y 50 sindicatos agrícolas. ¡Y eso que el labriego era la tradición misma petrificada! Y no obstante con ser casi todos ellos de corta instrucción, ya no diré analfabetos, comprendiendo con un sentido altamente práctico que no pueden sostener competencias ni luchar con ventaja en las cuestiones económicas viviendo aislados, se agruparon para su defensa colectiva; mas nosotros, á pesar de llamarnos á sí mismos intelectuales, á buen seguro no sabremos imitarles y si oponemos á la institución del sindicato profesional las fatídicas palabras que entrañan toda una negación de sentido común y de un farsante apatía, acabando por excusarnos diciendo: *que la ocasión no es oportuna para realizarlo*

Beaudillart, célebre economista, saluda á los sindicatos como el hecho económico más notable; el conde de Chamberlain dice que son la obra maestra de la sociología; nosotros diremos que son el agente universal de regeneración, en los que la colectividad, formada por personas sociales, queda representada por la personalidad moral y jurídica de los asociados.

¡El Sindicato!

Aquí la forma de organización profesional que triunfa hoy, y viene á restaurar el antiguo principio de la organización colectiva practicada por los gremios durante muchos siglos.

Para que un sindicato viva y prospere, preciso es que esté compuesto de hombres unidos entre sí por el sólido lazo de las ideas comunes, trabajando por los intereses profesionales propios de cada uno de los asociados.

La organización profesional y la federación de las orga-

nizaciones profesionales multiplican la fuerza. Porque tratándose de seres vivientes é inteligentes, la unión no puede ser mecánica; ha de ser necesariamente orgánica. Los individuos humanos son sumandos heterogéneos, cuya asociación ha de responder á un fin común y á intereses comunes. Los procedimientos de los sindicatos son de la evolución social pacífica, de la defensa legal, y excluyen de su seno, para obtener las reivindicaciones sociales, los procedimientos violentos y la injusta agresión. Estos procedimientos pacíficos van quitando la exclusiva de ciertos *condottieri* políticos, de ciertos parásitos del proletariado, que necesitan para vivir de la ignorancia y de la inconsciencia de las masas.

Los sindicatos profesionales están formados por individuos que ejercen la misma profesión, oficios similares ó profesiones conexas. Tienen por objeto exclusivo el estudio y la defensa de los intereses económicos de la clase que los forma; los sindicatos pueden y les es conveniente federarse para la defensa de sus intereses económicos; en esta forma conseguida la unión, les es más fácil obtener condiciones ventajosas tanto para su existencia como para asegurar un desarrollo más potente de sus actividades y una marcha más próspera y fácil á su gobierno. Pueden y deben constituir entre sus miembros cajas especiales de socorros mutuos y de retiros y crear y administrar oficinas de información para las ofertas y demandas de trabajo, como bien claramente viene concretado este último extremo en la segunda parte del Proyecto que constituye la creación y desarrollo de la Caja de resistencia para suplemento de las igualas. Todo lo que pertenece á los intereses materiales y afecta á los morales de la profesión ó con ella esté relacionado, puede ser objeto de discusión y deliberación.

Pero para que de nuestro Sindicato puedan recogerse todos los beneficios que esperamos, tendría que tener la fuerza de obligar á formar parte de él todos los que ejerzan la profesión agremiándoles y observar sus reglamentos. Así sucede en Bélgica que la ley obliga á formar parte del gremio respectivo á todas aquellas personas que quieren ejercer una profesión y á observar sus reglamentos. ¿No pasa en nuestra patria una cosa parecida á lo propuesto en el ejercicio de la profesión de la abogacía? Ellos, abogados, no pueden informar ante los tribunales si no están colegiados precisamente en el Colegio del territorio donde ejercen. ¿Por qué á nosotros no se nos sujeta á semejante reglamentación?

Al Sindicato debe corresponder reglamentar el régimen de la competencia libre que aboca al envilecimiento de la profesión. Además, la misión del Sindicato obligatorio será reglamentar el tipo del *salario justo*, calculando su valor real según el coste de la vida en tal región determinada.

Si la agremiación sindical no es obligatoria, el constreñimiento gremial perderá todas las ventajas económicas que le proporcione su implantación; sus reglamentos llegarán á ser letra muerta, serán los asociados víctimas de una competencia implacable, y no tendrá ninguna influencia sobre el régimen de nuestro trabajo.

Seguramente sería el medio más eficaz de dar el golpe de gracia á la libre concurrencia el establecimiento obligatorio de la agremiación profesional. Ya veremos más adelante cuáles son los medios á que hay que recurrir para obtener la agremiación obligatoria en la hipótesis de una necesidad social, que á su turno pensamos desarrollar.

Mas como hay libertad de trabajo manual ó profesional hemos de respetar esta libertad. ¿Qué se entiende por libertad profesional? Es el libre ejercicio de la actividad profesional dentro del orden jurídico positivo. Es un régimen en el cual cada ciudadano elige libremente su profesión,

establece su residencia en el lugar que le conviene y emplea los procedimientos que estima más ventajosos. La libertad del trabajo, pues, comprende tres libertades distintas: 1.ª, libertad de elección de profesión; 2.ª, libertad de lugar de profesión, y 3.ª, libertad de los medios de ejecución.

En tesis general, la libertad profesional no tiene nada contrario al derecho natural; no es, en efecto, más que una de las variadas formas de la libertad individual. La verdadera libertad está basada en principios morales; consiste en obrar conforme á la razón, en ejercitar sin trabas los derechos. De ahí que todo acto de la voluntad contrario á la razón y al derecho opuesto á la ley moral, es rechazado fuera de las fronteras de la libertad moral á la región de los abusos, del libertinaje y de la licencia.

El verdadero liberal quiere la libertad del individuo, no menguada, grande, fuerte y poderosa; pero la quiere protegida contra el abuso, respetando los derechos de los demás y agrandada por la Asociación, fortificada por la ley natural y protegida y sancionada por la ley positiva, respetando todos los derechos y sin inferirles lesión.

La fuerza antagónica que ordinariamente separa á los hombres, esto es, el interés personal, no será nunca el lazo que les una en un cuerpo social. ¿Y por qué? Porque la sociedad no está fundada en la lucha por la existencia, sino más bien en la unión para la vida.

Pero como todas las demás libertades naturales, la del trabajo no puede ni debe ser ilimitada y convertirse en una fuente de discordias y males para el individuo, para el prójimo y la sociedad. Si, pues, degenera en causa ó da lugar á abusos en la sociedad, deberá volvérsela á encauzar en sus justos límites. Este principio ó ley natural por el que está regida la libertad del trabajo es en el que nos apoyaremos para reclamar una sanción á sus extralimitaciones.

Dentro de las condiciones normales, en la producción del trabajo existe la *competencia* que en sentido amplio de la escuela liberal no es más que la ausencia de la opresión. Ciertamente la competencia, así entendida, no puede menos de ser deseable, pero ha de ser sólo para dar resultados saludables, debe abandonarse por completo al capricho individual ó reclamar la templanza y el freno de leyes sabias y humanas.

Teóricamente la competencia debería ser honrada y leal constituyendo un verdadero estímulo para la perfección de la profesión; pero de hecho, la libertad se halla con demasiada frecuencia unida á la deslealtad. Cuando la competencia coloca, en presencia para la oferta y la demanda, personas entre las cuales existen desigualdades de fuerzas económicas, las más débiles se expondrían á sufrir atropellos injustos si no intervinieran como correctivos la ley ó las sociedades de defensa.

Es preciso limitar, moderar la competencia de manera que queden reprimidos sus abusos, no sólo los contrarios al derecho individual, sino también los que se oponen al derecho social.

La libre competencia debe restringirse á sus fines naturales, á la perfección de la profesión, y que sus resultados sean honrosos, favoreciendo desde luego y desarrollando la Asociación profesional y el Sindicato médico; porque abandonar el ejercicio de la profesión al conflicto de las fuerzas egoístas es transportar á ella las ideas darwinianas de la lucha por la existencia, lucha en que es seguro el triunfo de los más fuertes, y en nuestra profesión la fuerza brutal viene representada por los más osados, por los menos aprensivos y detractores de la moral profesional; y esta nuestra Institución no basta se limite á la simple protección, sino que debe completarse con la dirección, acudiendo á la de-

fensa de nuestros derechos en todos los terrenos legales.

Pero antes de implantar toda reforma social, hemos de tener por norma de que ante todo hay que reformarnos en el sentido individual, pues que la acción social exige sacrificios y causa muchos desengaños. Por eso, si no hemos instaurado primeramente en nosotros una vida ó moral médica intensiva, nuestros esfuerzos resultarán vanos y serán inútiles. Por eso toda obra social basada en el principio de la asociación no será verdaderamente fecunda, si no se logra difundir por todas partes el espíritu del desinterés, de abnegación y sacrificio.

El amor hacia nuestro prójimo, hacia nuestros hermanos en la profesión, ha de ser el promotor de nuestra acción social, y ese amor hay que llevarlo al extremo para que sea el nexo de conjunción preparando una solución armoniosa entre los profesionales libres con los asociados, basándose en el mutuo respeto, por ser axioma de buena sociología que cuando las asociaciones se ajustan, se aprestan á reconocer nuevas fuerzas, nuevas entidades, éstas se humanizan y se amplían.

Desde el momento que nuestro Sindicato es todo paz y amor, que da entrada á todos los profesores, sin registro de procedencia social; que, con su intercesión, juntos conquistaremos lo que nos pertenece y no irroga perjuicio alguno á ningún compañero, hasta el punto que para pertenecer á él no se exige ningún sacrificio de orden económico, limitándonos á solicitar solamente unidad de miras, para evitar se retrase nuestra marcha progresiva social y no quede nunca minada la cordialidad de nuestras relaciones, preocupándonos siempre del bien profesional; de esta manera, agrupados en un fin, único móvil de nuestras aspiraciones, imponiéndonos una profunda solidaridad que nos impulse á ayudarnos mutuamente en una acción común, que tienda al mejoramiento material y sobre todo intelectual y ético de nuestra profesión, será cuando veremos asegurada su existencia con vida lozana y floreciente y considerado por todos los profesionales como la *casa solariega social*.

Trabajemos, pues, con fe, constancia y amor para que juntos podamos cobijarnos en los pliegues de la bandera del *Sindicalismo*, que es la que debe liberarnos de nuestra humillación social, y estrechémonos nuestras manos en señal de paz y amistad. No odiamos, querámonos, querámonos, y si es preciso procedamos como la madera del sándalo, que perfuma á quien hiere.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Papel del simpático en Patología. —II. Investigaciones químicas y tóxicas sobre el tabaco. —III. Tratamiento de los trastornos agudos de la nutrición en los niños. —IV. Diagnóstico y tratamiento del empiema de las células mastoideas. —V. Sarcoide subcutáneo tratado por la radioterapia.

I

Papel del simpático en Patología.

En la Asociación de Médicos de Berlín ha desarrollado Ziehen este importante tema.

La patología del simpático constituye un asunto muy oscuro, pues son muy escasos nuestros conocimientos patológicos, y todavía más los fisiológicos. Los progresos realizados en los últimos diez años son puramente anatómicos.

Según los estudios más recientes, el sistema nervioso simpático es esencialmente motor, contra lo que antes se admitía, que se le consideraba de carácter sensitivo.

El simpático del cuello no contiene probablemente ningún filete sensitivo; el esplácnico, un 10 por 100.

La fisiología del simpático está abandonada casi comple-

tamente hasta ahora. Se atribuyen al simpático: la vasodilatación, vasoconstricción, secreción, la motilidad de las vísceras y la de las pupilas.

En Anatomía patológica nuestros conocimientos son sumamente deficientes.

Los métodos de investigación clínica son muy necesarios; fuera de los fenómenos pupilares, no se estudian por lo común los fenómenos simpáticos, como son, por ejemplo, la rubefacción vasomotora, la secreción del sudor, la de las lágrimas, la sebácea, etcétera.

La patología especial tampoco describe enfermedades especiales del simpático. Ciertamente que existe una casuística sobre lesiones del simpático cervical, en la que aparecen síntomas asociados de irritación y de parálisis.

En las enfermedades orgánicas de los nervios toma parte el simpático con mucha frecuencia. Se ha hecho constar que los centros del simpático radican verosímilmente en el tálamo y también en la corteza cerebral.

De este modo el simpático está interesado en la tabes, en la sífilis cerebral y en la siringomielia.

La neuralgia del facial es una enfermedad específica del simpático, lo cual está confirmado por la elevación de la temperatura de la piel y los fenómenos pupilares, en forma de ataques. Los fenómenos sensitivos se acompañan en esta neuralgia, de los vasomotores, que se extienden á los *vasa vasorum* y de los *nervi nervorum*.

Ziehen admite como enfermedad del simpático también la eritromelalgia, que empieza por congestiones periódicas de las extremidades, con dolores, edemas y trastornos tróficos.

Como enfermedades en las que el simpático está interesado, comprende el autor, además, la gangrena de Raynaud y á veces la esclerodermia.

El papel del simpático en las afecciones cardíovasculares es absolutamente desconocido, especialmente en la neurastenia y en el histerismo; una afección esencial del simpático es, por ejemplo, la taquicardia. La enfermedad de Basedow y la epilepsia son consideradas, sin razón, probablemente, como enfermedades del simpático. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

II

Investigaciones químicas y tóxicas sobre el tabaco.

Estudios continuados que ha realizado Lehmann, de Vurzburg, en colaboración con sus discípulos, le han llevado á una serie de interesantes resultados que por su extensión no se pueden reproducir todos en este lugar. La cantidad de nicotina que alcanza al árbol respiratorio procedente de los cigarrillos, oscila entre 98,7 y 80,2 por 100, y la de los cigarrillos puros, de un 95 por 100. La de piridina, con relación á la cantidad total, es de $\frac{1}{5}$ á $\frac{1}{4}$. La proporción de amoníaco con los cigarrillos puros es mayor que con los cigarrillos y es la causa del picor que sienten los fumadores. La hoja desprende al fumador mucho menos alcali; el tallo, por el contrario, proporciona ácidos volátiles.

El humo que inunda la cavidad bucal contiene de 1 á 6 por 100 de óxido de carbono, y si procede de las hojas, la proporción de éste se duplica. La opinión corriente de que el óxido de carbono es el responsable del efecto tóxico del tabaco fumado, no es acertada seguramente (como tampoco lo es la del hidrógeno sulfurado y el ácido cianhídrico) puesto que si, por ejemplo, inhalamos con el aire un 6 por 100 de óxido de carbono, no se presenta fenómeno alguno de intoxicación carbónica. Al contrario, por las investigaciones practicadas no cabe duda ninguna, que la nicotina desempeña el papel más importante en la intoxicación por el tabaco.

Los llamados cigarros fuertes son todos muy ricos en nicotina y los suaves muy pobres en este principio; la cantidad absorbida de nicotina guarda, por tanto, relación con esta proporción, desde 16 á 18 por 100 de los primeros y 10 ó 12 por 100 de los últimos. En el efecto del tabaco que se fuma hay que tener presente si se inspira ó no el humo. Los cigarros húmedos son más fuertes, porque la nicotina se absorbe con más facilidad. Los medios de protección retienen una cantidad considerable de nicotina. En la acción crónica del tabaco toma parte principal el amoníaco.—(*Archiv für Hygiene*).

III

Tratamiento de los trastornos agudos de la nutrición en los niños.

Para estos casos prescribe Salge lo siguiente: Cuando los trastornos de la nutrición tienen su origen en la sobre-alimentación, hay que reducir considerablemente la cantidad de los alimentos; agua exclusivamente ó té frío (no con azúcar, sino con sacarina), el aceite de ricino como purgante (preferible á los calomelanos), media cucharada de las de café cada dos horas. Á las veinticuatro ó treinta y seis horas se pasa á la alimentación con harina, y al tercero ó quinto día con la leche. Si la alteración aguda de la nutrición es sólo un episodio de la crónica por la leche, se tratará esta afección crónica una vez pasada la primera. Cuando el trastorno nutritivo se inicia con vómitos, diarreas y síntomas generales graves, se limita entonces la alimentación á algunas gotas de líquidos fríos y algunas infusiones subcutáneas de 125 á 150 c. c. todos los días. En caso de fiebre, se aplican compresas frías ó baños tibios con afusiones frías. Las compresas y los baños pueden repetirse varias veces al día. Se recomienda enemas de té caliente si se presenta el colapso y también las inyecciones de alcanfor. Al cabo de uno ó dos días de dieta absoluta, se empieza otra vez la alimentación por la boca, prefiriéndose cocimientos ligeros de harina ó con leche, sin grasa, de mujer ó con suero de leche de vacas. Este tratamiento exige gran cuidado —(*Ther. Mon.-Hefte 2.*)

IV

Diagnóstico y tratamiento del empiema de las células mastoideas.

Scheibe describe como empiema la colección purulenta que se fragua en una cavidad cerrada, por inflamación de los conductos excretores. Distingue el empiema de la caja del tímpano y el de las células mastoideas. El último es un empiema que no comunica con la caja del tímpano y ofrece el peligro de que el pus invada la cavidad craneal ó marche hacia el laberinto. La causa de que sólo una pequeña parte de las otitis medias origine el empiema de las células mastoideas, radica en la amplitud diferente de las células. Pero también existen causas que pueden contribuir disminuyendo el aflujo sanguíneo, como la pobreza física y moral del sujeto y las bebidas alcohólicas. Es de importancia diagnóstica para el autor, las pulsaciones que se presentan en el oído, sincrónicas con el pulso, y las opacidades del tímpano. Si estos fenómenos subsisten después de semanas ó meses, el diagnóstico es casi indubitable. Dolores espontáneos que se exacerban por la noche, elevación ligera de la temperatura, aspecto lechoso de la secreción, sensibilidad á la presión ó inflamación manifiesta de las partes blandas, afianzan el diagnóstico.

Respecto á tratamientos procede, si se sorprende la enfermedad en sus comienzos, hacer uso de una terapéutica conservadora; reposo físico y moral absolutos, posición alta de la cabeza, supresión de las bebidas alcohólicas, vejiga de hielo sobre la mastoidea, aire puro. Si todo esto no basta hay que proceder á la operación. Esta tiene como contrain-

dicación la supuración reciente del laberinto.—(*Minch. Mediz. Wochensh.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

V

Sarcoide subcutáneo tratado por la radioterapia.

Desde que en el año 1906 se publicó la Memoria de Darier y Roussy, dando á conocer cinco casos de sarcoides subcutáneos de tipo distinto de los descritos por Bæck y que los citados autores miraban como tuberculoides, pocas han sido las observaciones análogas que han visto la luz pública; una de ellas pertenece á Darier, pero de tipo histológico algo distinto del descrito anteriormente por él, mas no tanto que se halle exento de bacilos de Koch. La rareza de estos casos es lo que ha movido á Boudet (autor del trabajo que extractamos) á imprimir la descripción del siguiente, recogida por él en la enfermería del Dr. Beclere, del hospital de San Antonio, en un enfermo confiado por el Dr. Jacquet al jefe de sala citada para que le aplicase los rayos Roentgen. La enferma, Mad. S. Rosalie, dijo hacer dos años que le había empezado el mal por un leve dolor en la espalda, notando en la punta del omoplato izquierdo un bulto del tamaño de una nuez, que permaneció igual dos años, ó sea hasta Septiembre de 1907, pero que á causa de un golpe se le presentó una mancha lateral, y al concluir el inmediato mes de Octubre había engrosado el total volumen del tumor, á la vez que aparecido otro en la axila; ambos de forma oval con el eje horizontal color violado y magnitud de un guisante al diámetro de una moneda de cinco pesetas. En la axila del mismo lado izquierdo hay numerosos ganglios infartados, pero sin desfigurar la región. También se nota una leve adenopatía sub-maxilar derecha. No se observa trastorno alguno respiratorio, excepto algo de tos á cada época menstrual. Hundido el bisturí en el tumor de más tamaño, para ver de diagnosticarle (30 Noviembre 1907), se encuentra una masa dura que hace recordar la resistencia de los sarcomas y de color un tanto amoratado. Á 100 de hemoglobina se ve que corresponden 8.000 leucocitos y 3.960.000 hematíes. De los leucocitos, más del doble son polinucleares.

El epidermis está sano, así como el dermis; pero los vasos que atraviesan éste se hallan rodeados de células embrionarias. El hipodermis es el asiento de las mayores lesiones; presentándose dos órdenes de células al microscopio, las unas numerosísimas, que son linfocitos, y las otras epitelioides; tipo de los sarcoides subcutáneos descritos por Darier y mirados por él como tuberculoides.

Una vez sentado este diagnóstico, se decidió la radioterapia, en dosis de tres unidades H por semana; cuyo tratamiento se siguió en la enfermería del Dr. Beclere; pero la enferma—que era bastante informal—no hizo uso sino de tres sesiones, dos en Diciembre de 1907 y una en Febrero de 1908. Á pesar de esto, la radioterapia pareció causar buen efecto, pues los tumores bajaron de tamaño y de color.

En el mismo mes de Febrero de 1908, á los dos meses y medio de la primera biopsia, se practicó una segunda, que hizo ver nuevas células gigantes y muchas epitelioides. Pero los folículos eran mucho menos numerosos y atravesados por numerosas bandas de tejido conjuntivo característico.

Se hizo el ensayo de inocular en conejos el tumor biopsado, introduciéndoles trozos de éste por el conducto de un trócar hundido hasta el tejido celular subcutáneo próximo á la axila. Sacrificado el primer animal once meses después, había aumentado mucho de peso, y ni quedaba resto del tejido inoculado, allí donde se inoculó, ni había lesión alguna visceral. El segundo conejo había recibido de igual modo un trozo del tejido morbooso, pero en la cavidad peri-

(Minch. Me.

erapia.

Memoria de
de sarcoides
r Bæck y que
s, pocas han
la luz públi-
o histológico
él, mas no
La rareza de
r del trabajo
el siguiente,
del hospital
Dr Jacquet
rayos Roent-
dos años que
n la espalda,
un bulto del
s años, ó sea
un golpe se
el inmediato
en del tumor,
os de forma
gnitud de un
pesetas. En
esos ganglios
abién se nota
o se observa
le tos á cada
umor de más
bre 1907), se
la resistencia
do. Á 100 de
leucocitos y
del doble son
; pero los va-
s de células
las mayores
al microscop-
os, y las otras
descritos por
dió la radiote-
a; cuyo trata-
clere; pero la
o uso sino de
a en Febrero
ó causar buen
de color.
s dos meses y
segunda, que
epitelioides.
osos y atrave-
nivo caracte-
El tumor biop-
ducto de un
áneo próximo
meses después,
aba resto del
había lesión
ibido de igual
cavidad peri-

toneal; á los tres meses no se percibió tampoco ningún otro resultado del examen encomendado á la autopsia; faltando igualmente en ella todo bacilo de Koch.

Estos resultados negativos son los mismos, ya conocidos, obtenidos por cuantos observadores han querido tubercular el conejo ó colorear los bacilos. Pero hay que exceptuar lo referente á una tuberculoide del cuero cabelludo en que Darier ha logrado colorear hasta tres bacilos de Koch bien visibles.

De modo que el Dr. Bonoet acaba diciendo que la radioterapia, á dosis mínimas pero repetidas á plazos regulares, es capaz de dar los mejores resultados en los casos de que se trata, lo propio que en el lupus; sin que por razón de la escasa experiencia clínica aportada—á causa de la rareza de los hechos—quepa sentar una conclusión terapéutica definitiva.—(La Tribune Médicale).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

Sociedades científicas.

ATENEÓ MEDICO-FARMACEUTICO DE LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

SESIÓN DEL DÍA 21 DE ENERO DE 1909

El Sr. González Campo interviene en la discusión del tema: «Diagnóstico, pronóstico y tratamiento de las perforaciones peritoneales.» Dice que las perforaciones del aparato digestivo y las peritonitis consecutivas se presentan con bastante frecuencia, muriéndose muchas veces los enfermos sin ser diagnosticados. Hace un estudio de los síntomas, afirmando que la desaparición de la macidez hepática es importante, pero no patognomónica, por haber casos en que se presenta sin haber perforación. Habla de la gravedad y rapidez de las peritonitis consecutivas á la perforación de la cara anterior del estómago, que apenas da síntomas en algunas ocasiones. Cita un inter-santísimo caso de un médico fallecido de perforación gástrica, motivada por un lavado de estómago intempestivo.

Respecto al tratamiento, dice que no puede ser más que quirúrgico, citando una estadística de Mayo Robron, en la que de 11 enfermos fueron curados 10 por la intervención operatoria. Dice también que si es verdad que los médicos envían tarde algunas veces los enfermos á los cirujanos, no lo es menos que los cirujanos tardan á veces bastante tiempo en operarlos.

El Sr. Lizcano, después de felicitar al Sr. Alvarez Sainz de Aja, dice que el diagnóstico de las perforaciones es relativamente fácil. Describe el cuadro clínico de las perforaciones duodenales. Defiende también el tratamiento quirúrgico, consistente en la intervención radical ó en la formación de un ano artificial. Afirma, contra la opinión del señor Sáinz de Aja, que debe hacerse el lavado peritoneal sin brusquedad, pues nunca produce la parálisis intestinal, sino que, por el contrario, es un evacuante.

El Sr. Covisa habla para citar dos casos clínicos, que demuestran cómo muchas veces las perforaciones intestinales no producen los clásicos síntomas descritos por los autores, siendo en éstos precisamente en los que conviene aquilatar más el diagnóstico, y justificando, por tanto, la tardanza que algunas veces se observa en las decisiones operatorias. Los casos graves con síntomas claros de perforación, no tienen más tratamiento que el quirúrgico, opinión con la que casi todos están conformes.

El Sr. Soler cita un caso de muerte repentina por perforación, en el que no fué posible hacer el diagnóstico. Habla de los lavados peritoneales, y dice que hoy no los hace casi ningún cirujano, afirmando los más ilustres que no deben hacerse.

Extracto de la disertación sobre tratamiento de las desviaciones del tabique nasal por la resección submucosa.

Después de algunos datos históricos y anatómicos, sacando de éstos últimos consecuencias para la patogenia de las desviaciones, que pueden ser por traumatismo y por falta de concordancia entre el desarrollo del cráneo y la cara, cita el Sr. García Vicente la ley de Xoffa Wolkman, en virtud de la cual se forman crestas cartilaginosas en el ángulo de las desviaciones, aumentándolas; después indica algunas variedades clínicas de desviaciones, fundándose para esto en 12 observaciones de enfermos de la clínica de su maestro el Dr. Tapia, y señala las más frecuentes, que son la *vomero-condral* y la *vomero-condro-etmoidal*.

Al citar las indicaciones de la operación, hace un paralelo entre la resección submucosa como intervención operatoria, y la multitud de procedimientos indicados por los autores, haciendo notar la profusión de estos procedimientos y la ventaja que sobre ellos tiene la *resección submucosa*, con la que se pueden resecar todo género de desviaciones del tabique. Las indicaciones de la operación serán trastornos locales (insuficiencia del paso del aire, rinitis), y lejanos (tos, bronquitis, asma).

Técnica de la operación.—*Anestesia.*—Combate la clorofórmica y prefiere la local, cocaína en disolución al 1 por 100, con una disolución de adrenalina al 1 por 4.000 para inyectar (procedimiento de Tapia).

Primer tiempo. *Incisión.*—Describe las de Freer, Krieg, Killian, Müller, Böninghauss, White, Hajek, Mencil y Ballenger, las critica y prefiere la empleada por el Dr. Tapia, con éxito en 12 casos del presente curso en su Dispensario del Instituto Rubio, y empleada también por el disertante en un caso operado por él. Esta incisión consiste en una línea que esté á medio centímetro del comienzo de la cresta de la desviación, perpendicular á esta cresta, y otra incisión que recorra en toda su longitud la de la cresta de la desviación; ambas incisiones formarán una **T**.

Segundo tiempo. Liberación de la cara convexa de la desviación, despegando la mucosa y pericondro con un despegador (de Freer ó de Killian).

Tercer tiempo. Incisión del cartílago con bisturí ó con el mismo despegador.

Cuarto tiempo. Liberación de la cara cóncava con los despegadores, tiempo más difícil que su homólogo del lado opuesto.

Quinto tiempo. Separación de las dos fibro mucosas despegadas (separador de Killian y de Palmer).

Sexto tiempo. Resección del cartílago desviado con los cuchillos de Killian, Ballenger, Yugal, ó con pinzas especiales (Hawman, Claoné, etc.). El disertante prefiere el cuchillo de Ballenger.

Séptimo tiempo. Resección del hueso con pinzas cortantes ó escoplo y martillo.

Octavo tiempo. *Sutura.*—El disertante no cree necesaria la sutura, porque puede sustituirse por un taponamiento adecuado, sobre el cual es conveniente que se exageren los cuidados de minuciosidad.

Por último, cita los resultados post-operatorios, que tanto *funcional* como *estéticamente* han sido sumamente satisfactorios en los enfermos á que se refieren las observaciones aportadas.

DR. WOTAN.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,15; mínima, 702,62; temperatura máxima, 28°, 4; mínima, 20°, 0; vientos dominantes, NE; E. y ENE.

Durante la semana última siguieron predominando las mismas enfermedades que caracterizan la enfermería que sufre Madrid en este invierno. El tífus exantemático es el que se mantiene con más tenacidad, habiendo disminuído considerablemente las enfermedades agudas del aparato respiratorio y el sarampión. La viruela continúa propagándose y han cedido los ataques reumáticos en su intensidad.

En los niños ha disminuído la coqueluche y se presentan con relativa frecuencia casos de meningitis.

Crónicas.

Regalo á nuestros suscriptores.—A petición de muchos suscriptores prorrogamos hasta fin de Junio el derecho á pedir, y recibir gratis hasta esa fecha, uno de los siguientes lotes de obras, siempre que abonen 15 pesetas por el año 1909 antes de fin de Junio:

Enfermedades de los riñones, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias. —(Lote 1.º).

Terapéutica respiratoria, por el Dr. Oertel. 1 tomo. Precio, 15 pesetas. —(Lote 3.º).

Oclusiones del intestino, por el Dr. D. Angel Pulido. 2 tomos. Precio, 16 pesetas. —(Lote 5.º).

Tratado de la diabetes, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias. —(Lote 6.º).

La terapéutica en las clínicas de Viena, por el Dr. Landesman. 2 tomos. Precio, 12 pesetas. —(Lote 7.º).

Enfermedades del corazón, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas. —(Lote 8.º).

Diccionario crítico-biológico, por el Marqués de Guadalupe. 2 tomos. Precio, 16 pesetas. —(Lote 9.º).

De algunas de estas obras quedan muy pocos ejemplares.

Los suscriptores que abonen antes de fin de Junio la suscripción total del año 1909, podrán obtener también por 20 pesetas en rústica la magnífica *Enciclopedia práctica de Medicina Terapéutica*, de los Dres. Bernheim y Lauret, que consta de seis voluminosos tomos, y cuyo precio es de 50 pesetas.

Igualmente pueden adquirir la obra en tres tomos, con 567 grabados, titulada *Elementos de Cirugía*, del Dr. C. Huéter, por 25 pesetas, á pesar de que su precio es de 60 pesetas.

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

Lo celebramos.—Tenemos la inmensa satisfacción de comunicar á nuestros lectores, que el joven y ya afamado médico Dr. Alvarez y Sáez de Aja se encuentra completamente restablecido del tífus exantemático, que cumpliendo con su deber contrajo al prestar sus servicios médicos en el hospital de San Juan de Dios.

Tenemos la seguridad de que si el Gobierno concede como ha propuesto el Ayuntamiento, la Gran Cruz de Beneficencia al señor Conde de Peñalver, quien cumpliendo con su deber contrajo también la infección, no dejará de proponer una recompensa igual para este compañero y para los demás que se encuentren en caso parecido.

Consulta de Ginecología.—En atención á las numerosas enfermas que concurren á la consulta de enfermedades de la matriz que tiene á su cargo el Dr. Lizcano, en la Casa de Socorro de la Inclusa, Encomienda, 21, el Excmo. Ayuntamiento de Madrid ha dispuesto que tenga lugar todos los días no festivos, de diez á doce y que dicho profesor quede relevado de todo otro servicio oficial, para que pueda dedicarse exclusivamente á desempeñar la mencionada consulta.

Después de ocho años de constante labor ginecológica,

bien conocida de nuestros lectores por las publicaciones del Dr. Lizcano, nada más justo que lo acordado por el Ayuntamiento, con cuya resolución premia los indiscutibles méritos de tan distinguido especialista.

Reciba el Dr. Lizcano nuestra sincera felicitación.

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 precinto, y la alegoría de la Diosa Ceres adherida á las cubiertas.

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

SOLUCION BENEDICTO

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

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

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

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

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

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

VIDART

Al presente número acompaña un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el *Estudio experimental de la desinfección por el Aután*, por el Dr. A. Lleó Morera. El prospecto es de la casa Fedco Bayer y C.ª de Barcelona.

Obituario.—La Facultad de Medicina de Salamanca ha tenido otra nueva baja: el Dr. D. Ramón Carranza, catedrático jubilado de Obstetricia, falleció en los comienzos del año.

Aunque Carranza era de origen burgalés, se le consideraba como salmantino, pues en Salamanca supo conquistar se una posición política y profesional.

También ha fallecido en Quintanar de la Orden nuestro antiguo y estimado suscriptor D. Pablo Ramos y Carrasco.

A los otólogos españoles.—En la *Revista de Especialidades Médicas*, leemos lo siguiente:

«El profesor Politzer, de Viena, me encarga que le envíe un trabajo que ha de comprender el estudio de la Otología en España, desde 1850 hasta 1909, y que ha de formar parte del segundo volumen de su *Historia de la Otología*, de cuya primera parte di cuenta en esta Revista á los lectores.

«En mi deseo de consignar, siquiera sea en forma breve, la biografía científica y publicaciones de todos los especialistas españoles, ruego encarecidamente á todos y cada uno de los otólogos me envíen una nota sucinta de estos puntos concretos relativos á su persona ó á la de los especialistas fallecidos de quienes tengan noticia, ya que si omisión alguna cometo en dicho trabajo, quiero que sea debida á la poca fortuna de mi información y torpeza en llevarla á término, pero no á falta de interés y cuidado por mi parte.

«Necesito, antes del 15 de Mayo, los datos de referencia, y ruego á mis colegas de prensa científica que den á conocer esta súplica mía, con objeto de evitar pretericiones, de las que siempre he sido enemigo, y á los interesados, que me envíen los referidos datos á esta su casa, Barquillo, 4 y 6, Madrid, á nombre de su compañero y amigo, *Rafael Fornés*.»

Memoria interesante.—Con el título *Objetos Egipcios encontrados en Tarragona*, hemos recibido un ejemplar de la Memoria leída en la Real Academia de la Historia, por el distinguido médico Dr. D. Rodolfo del Castillo y Quatilliers.

Este trabajo es muy completo y muy interesante para el estudio de la Historia de España.

Insignia de senador.—Por una Comisión formada por los médicos de la Armada, Sres. Ulloa, Montaldo y Fernández, ha sido entregada al inspector general del Cuerpo de Sanidad de la Armada D. Angel Fernández Caro, la insignia de senador vitalicio, cuya idea partió del personal del Apostadero de San Fernando, secundado por los de Ferrol y Cartagena.

A la medalla distintiva, rica obra de orfebrería, acompaña un artístico pergamino, debido al pincel del Sr. García Mencla, en el que van, á varias tintas, los nombres de todo el personal de los Cuerpos de Sanidad, farmacéuticos y practicantes de la Armada, cerrando el cuadro, que va contenido en un precioso marco, una alegoría en la que están oportunamente combinados los atributos de la Medicina y de la Marina con los títulos de las principales obras escritas por el doctor Fernández Caro.

Después de efectuada la entrega y pronunciados los discursos propios del caso, fueron obsequiados todos los reunidos con un espléndido *lunch*, en el que se brindó por la prosperidad del Cuerpo de Sanidad de la Armada y nuestra Marina.

Bibliografía sobre el cáncer.—Hemos recibido una colección de los interesantes trabajos que el Dr. E. F. Bashford—superintendente general de la comisión de investigaciones

sobre el cáncer, dedica á los distintos problemas que esta enfermedad lleva consigo.

La herencia en el cáncer. Avances en el conocimiento del cáncer. Problemas del cáncer. Crecimiento del cáncer. Diferencias reales y aparentes en el cáncer. Aplicación de los experimentos al estudio del cáncer. Estudio de resistencias y predisposiciones en inoculaciones de carcinoma y sarcoma en ratas y ratones. ¿Son insolubles los problemas del cáncer? Carcinoma de la mama en el ratón. Mitosis heterotípica en el cáncer (todos en inglés). Análisis experimental del crecimiento del cáncer. Resultados de la investigación experimental del cáncer, 1907 y 1909 (estos en alemán), constituyen la exposición de cuanto más moderno y original se ha hecho y lo conseguido para la resolución del tema, hoy preferido por los patólogos.

Cilindros de sulfato cúprico.—El ilustrado farmacéutico militar D. Ladislao Nieto, dice en un artículo que ha publicado en la *Revista de Sanidad Militar*, que el sulfato de cobre en cilindros puesto en estuche (portacáustico) de madera, cuajado en un solo cristal, debe estar preparado por un procedimiento español de 1863, que transcribe (*El Pabellón Médico*), para que se vea—añade nuestro compañero—que los farmacéuticos españoles han sido laboriosos y cuidadosos observadores. Dice así la nota indicada:

«El uso frecuente que se hace del sulfato de cobre como cáustico y lo incómodo que es aplicar esta sal bajo la forma ordinaria de sus cristales, ha hecho que el distinguido farmacéutico español D. Mariano Llovet tuviese la buena idea de fundir la sal de cobre, como el nitrato de platino, para obtenerla en cilindros. La rapidez con que pierde su agua de cristalización, se opone á este resultado, por lo que ha sido preciso buscar otro que mezclado no sólo le conservase sus propiedades, si que contribuyese á hacerle tomar la forma deseada. Dicho profesor ha escogido el sulfato de alúmina y potasa en estas proporciones:

Sulfato de cobre..	80
Sulfato de alúmina y potasa.	15

»Se pulverizan y mezclan ambas sales, se introducen en crisol de arcilla ó porcelana, colocado sobre una lámpara de alcohol ú otro foco de calor á fin de obtener la fusión regular de las dos sales; cuando la materia se ha licuado se vierte en una rielera que debe procurarse sea de cobre para impedir la reducción del cobre de la sal al estado metálico. Si un exceso de temperatura ha alterado la disolución de la mezcla, basta añadir un poco de agua para restablecerla en su punto y facilitar la fusión.

»Los cilindros obtenidos por este procedimiento son de color verde azulado claro, lo mismo interior que exteriormente, y ofrecen cierta resistencia á quebrarse, gozan de la misma propiedad cáustica que los cristales ordinarios de la sal cúprica, sin que el alumbre empleado como fundente disminuya en nada su acción, como lo demuestra el uso frecuente que se hace de esta clase de cilindros en el Hospital de San Juan de Dios de Madrid.»

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.

TOSTISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAISal Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

Jarabe Digital
LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

LABÉLONYE y C^{ta}, 99, Calle de Aboukir, PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.contra las diversas
Afecciones del Corazón,
Hidropesias,
Toses nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.**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).

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 **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lavoisier, PARIS y princip^{les} Farm^{as} de España y América.**CÁPSULAS
PAUTAUBERGE**(Creosota, Fosfato de Cal,
Iodoformo.)**PODEROSO
ANTIBACILAR**
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.**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.

IODALOSE GALBRUN**iodo FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE**

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO

Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona

DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.

Comunicación al XIII^o Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900Sustituye 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 Peptoniodo.

LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS**CAPSULAS COGNET****EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO—CREOSOTIZADO****ANTISÉPTICO INCOMPARABLE**

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

Vacantes.

La de médico titular—por renuncia—de Loranca del Campo (Cuenca), habitantes 738, dotada con el sueldo anual de 350 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Vicente Bonilla.

—La de médico titular de Venialbo (Zamora), habitantes 1.358, cuya provisión será por tiempo ilimitado, y dotación de 1.000 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 50 familias pobres, designadas por el Ayuntamiento, quedando en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Mayo al alcalde D. Deogracias Almeida.

—La de médico titular de Villarrasa (Huelva), habitantes 2.534, dotada con 1.500 pesetas anuales pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos con la obligación de asistir á las familias pobres, quedando en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 6 de Mayo al alcalde D. José Díaz.

—Una de las plazas de médico titular—por defunción—de Logroño para la asistencia de 800 familias pobres de la misma y sus aldeas de El Cortijo y Varea, con la dotación de 2.000 pesetas anuales; la Junta municipal de este término, ajustándose á los preceptos del artículo 91 de la vigente Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904, al Reglamento de 14 de Junio de 1891 y á los artículos 38 y siguientes del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, la cual se proveerá por tiempo ilimitado y con arreglo á las condiciones anteriores; siendo además obligación del que resulte nombrado para dicho cargo, pagar por su cuenta todos los gastos que se originen al otorgar el contrato. Solicitudes hasta el 5 de Mayo al alcalde D. Alfredo Muñoz.

—La de médico titular—por renuncia—de Villagarcía (Cuenca), habitantes 1.375, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de 46 familias clasificadas pobres, quedando en libertad para poder contratar con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde D. Vicente Jiménez.

Sociedad general de cosecheros de vino chacoli para cubrir atenciones del servicio médico facultativo de la villa de Poza de la Sal (Burgos).—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico de dicha Sociedad, con el sueldo anual de 3.000 pesetas, satisfechas por mensualidades vencidas, por la asistencia de 220 familias, todas ellas residentes en esta villa. Los señores licenciados en Medicina y Cirugía que deseen optar á la misma, deberán contar por lo menos con seis años de práctica y dirigir la solicitud al que suscribe, en el plazo de treinta días, á contar desde la inserción de este anuncio en el Boletín Oficial de esta provincia, cuidando de acompañar á la misma los documentos que acrediten su personalidad, como así bien los méritos y servicios contraídos dentro de su carrera.

Poza de la Sal 12 de Abril de 1909.—El presidente de la Sociedad, Adelardo Medina Santamaría.

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

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 DEHAUT DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo necesitan. No temen el asco ni el cansancio, porque, contra lo que sucede con los demás purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, según sus ocupaciones. Como el cansancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente a volver a empezar cuantas veces sea necesario.

Estreñimiento

Píldoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 a 2 píldoras, por la noche, a la comida o mejor al acostarse.
MIDY, 113, F. St-Honoré, París y todas farmacias.

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfato neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten
con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que llega al intestino, dejando así al estómago toda su integridad.
20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 a 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.
2 a 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.
Adminístrase igualmente en enemas.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada a 10 cgr. de Fosfotal por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c.
Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90 %) con el Fósforo (9 %). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced a su acción terapéutica. — Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MÉDICO se dirigirán a D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE a TRES los días no feriados

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.—Fórmio de sosa, glicerofosfato de cal, yumbéboa, coca del Perú, pepsina, quina, kola y corteza de naranjas agrias.

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

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

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

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

Reumatol Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

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

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

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

Purgatina Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

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

Harina fosfatada Sáiz de Carlos.

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

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

INTRODUCCIÓN EMULSION ANGIER

DIRECTA DE LA

(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. ==

MATERIAL SANITARIO

Hijos de ANTONIO AVERLY, Ingenieros

CONSTRUCTORES EN ZARAGOZA

Pídanse catálogos, datos y presupuestos.

JHOMPSON

Anestésico local americano, de resultados infalibles para toda clase de extracciones, y de tanta fuerza, que hay casos en que con simples embrocaciones con un pincel, sobre la encía, no se siente el más mínimo dolor.

Frasco para 25 extracciones: 6 pesetas.

Pídase á la Compañía Dental Española, Cedaceros, 4.—MADRID.

También puede pedirse al Dr. J. Martínez Sánchez (Médico dentista), Plaza del Angel, 4, Madrid. Único representante en España.

AGUAS 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, quedespierta 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.

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^{ia}, 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 [a 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

Exito en los Hospitales desde 1840

y el Mal de Piedra.

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



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, Paris, (9)

de que es director

MR. A. LORETTÉ

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico



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 á:
41, Bd 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. LOGEAS**, 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.

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.

ASMA BRONQUITIS
ENFISEMA
Y TODAS
OPRESIONES

cura inmediata
con los **POLVOS**
y **CIGARRILLOS**: **ESCO**

ENVIO GRATUITO DE MUESTRAS Y ATESTACIONES.
Laboratorios **"ESCO"** BARCELONA
10, Paseo de la Industria
y en todas Buenas Farmacias.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**
DE PUBLICITE 14, rue
Rougemont, París(9°),
de que es director Mr. A.
Lorette, es la encargada
de **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
á base
de Nuclarrina.

Medicación Arsénio-fosforada
orgánica.

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

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

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

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

RECETAS:

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

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 locala que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de iodina Giner-Alfio, 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, tifus, 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.

ALLOSAN

Eter sólido y cristalino del santalol con la eficacia pura del mismo.

Completamente insípido y no causado irritación.

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.**

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

ANTIBLENORRÁGICO

CAPSULAS EUPEPTICAS

POLIBALSÁMICAS DEL DOCTOR PIZÁ

á base de copaiba, cubebas, matico y sándalo cetrino.

Medicamento racional, el mas poderoso para la curación de la *ble-norragia*, *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.

Ayuntamiento de Madrid

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DOSIFICADO

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

De venta:

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

AGUAS DE CESTONA

Termales, clorurado-sódicas, sulfatadas, variedad litinicas. 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 hospedaría, al administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

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.



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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

Fabrica quimica del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

Un nuevo
preparado de Bromo

(Albúmina 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.

Bromogludine

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

Cloruro-bromuro-sódico-ferruginoso, variedad litico-arsenicales,
grandemente radioactivas.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

LA COMPAÑÍA QUÍMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDECEROS 4, MADRID

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

Sucursal en España

EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA

DE OTRAS. Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES



Tabletas de Antikamnia y Codeína

128 centígr. de Antikamnia y 2 centígr. de Sulfato de Codeína

Facilemte

AVISO ESPECIAL

Facilemte

Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma K



Facilemte

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.



ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

Facilemte

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAKAMO

Facilemte



ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub^g St-Denis - PARIS

Medicaciones
de las Cavidades
naturales.



TÓPICOS CHAUMEL
á la glicerina solidificada

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOUZE
CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

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

Vías urinarias, Sífilis

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, Páital (Sándalo Copaibico), 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 DENTICION

JARABE DELABARRE
Sin Narcótico.

TOS — RONQUERAS — GRIPE

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 energético.