

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: En defensa de los titulares.—Tercera Asamblea de los subdelegados de Sanidad.—Contra el intrusismo.—**SECCIÓN DE MADRID:** Sobre el abuso de los tónicos cardíacos en el tratamiento de las lesiones valvulares.—Documentos parlamentarios: Los médicos titulares.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** El Montepío de titulares.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Ateneo Médico-Farmacéutico municipal.—Real Academia de Medicina.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

En defensa de los titulares. —Tercera Asamblea de los subdelegados de Sanidad. —Contra el intrusismo.

El viernes, día 30 de Abril último, defendió en el Senado nuestro co-redactor Dr. Pulido, una enmienda al Proyecto de Administración local, con el exclusivo objeto de que el Presidente del Consejo de Ministros, Sr. Maura, declarara una vez más que ese Proyecto en nada ha de alterar la Instrucción de Sanidad, en lo referente á los médicos titulares.

Decía el Sr. Pulido en su notable discurso:

¿Qué es lo que piden los médicos justamente alarmados? ¿Qué se ha pedido por los individuos que en el Congreso han entendido en este asunto?

Pues sencillamente que sus derechos consten en este Proyecto de Administración local; que se afirme el que la función sanitaria tiene una grande importancia nacional, y que los individuos á quienes se les encomienda, los inspectores municipales, que son esos médicos titulares, se encuentren á salvo de ser arrollados por estas facultades que concede el art. 103 á los Ayuntamientos, para que puedan hacer los nombramientos que estimen convenientes en el personal encargado de sus servicios.

Ya ve S. S. que esto que se pide es sumamente sencillo; no es otra cosa que confirmar aquella obra buena que su señoría hizo, con el objeto de evitar las nuevas interpretaciones que el caciquismo y la ignorancia pudieran darle, y prevenir que la autonomía que esta ley concede á los Ayuntamientos, no venga á destruir completamente la Instrucción de Sanidad por lo que se refiere á esa materia tan importante, haciendo inútil ese esfuerzo que el Gobierno intenta, de una manera plausible, muy justificada, respondiendo á grandes necesidades, para que se constituya en serio la sanidad municipal, punto de partida de una sanidad nacional. Pues será inútil que el Gobierno cuente con muchos altos inspectores de Sanidad, y con una organización burocrática en el centro, si en los Municipios, que es la célula primordial en la vida sanitaria é higiénica del país, se deja que los Ayuntamientos hagan lo que estimen conveniente, entendiéndolo como ellos que tienen atribuciones para proceder conforme á sus apellidos ó conforme á sus necesidades, en materia objeto de tantas discusiones y tantas corruptelas, como ha sido siem-

pre en los Ayuntamientos rurales la cuestión sanitaria y la provisión de estas plazas de médicos titulares.

Y no quiero insistir, porque no quiero que se entienda que mi objeto es desarrollar la enmienda en proporciones inconvenientes; traigo aquí, señor Presidente del Consejo de Ministros, el eco de 12.000 titulares que se encuentran alarmados con esas facultades y atribuciones que el artículo 103 concede á los Ayuntamientos, y reclamo en su nombre que la nueva ley garantice la conservación de aquella obra progresiva que S. S. creó y conviene á grandes intereses no desaparezca.

Al contestar el Sr. Maura á nuestro distinguido co-redactor, dijo, entre otras cosas que puede leer quien guste en este mismo número, lo siguiente que conviene hacer constar:

No hay problema; las cuestiones que quedan pendientes sobre la ejecución y desenvolvimiento, más ó menos afortunado, de la Instrucción y organización de médicos titulares, esas materias y cuestiones no tienen nada que ver, aunque tengan mucho que ver con la preocupación de los interesados, con el art. 103 ni con la ley esta. Es asunto en el cual sabe S. S. cuáles son mis opiniones, las tengo enunciadas, en ellas me confírmame, en ellas estoy; pero no desconozca S. S. que para concertar la acción del Estado y la de los Municipios habrá que tener presente, habrá que ajustar los engranes al régimen local, sin que por eso claudique ninguno de los principios, y menos esos que estoy enunciando. Por tanto, tranquilícese S. S. y tranquilícense también los que no quieran cosas imposibles, porque todo lo que corresponde al propósito de garantía y mejoramiento de este servicio y á la gran estimación que siempre he hecho de los servicios de una clase como la de médicos titulares, de quienes muchas veces hemos dicho palabras de gran encomio, pero no superiores á sus merecimientos, de todo eso esté tranquilo S. S., que mientras nosotros estemos aquí y SS. SS. estén enfrente para inspeccionar nuestra conducta, no creo que haya motivo para que estos temores lleguen á convertirse en verdadera y funlada preocupación. (*Muy bien, muy bien, en la mayoría.*)

Sabemos que muchas Asociaciones de partido han felicitado ya al Sr. Pulido por su discurso, nueva prueba de que en todas ocasiones está dispuesto á salir á la defensa de los médicos titulares.

Según leemos en los periódicos políticos, los subdelegados de Sanidad piensan celebrar su tercera Asamblea en Valencia, en los días 8 al 12 de Junio próximo. De la circular de convocatoria son los siguientes párrafos:

Hace ya mucho tiempo que se viene disponiendo de nosotros sin más fundamento ni otro derecho que la oferta de remuneración consignada en la ley del 48 y un derecho preferente á ocupar destinos sanitarios, que jamás han querido reconocer los encargados de aplicar las leyes. Se acerca el momento de que, después de haber examinado y discutido todos cuantos asuntos se relacionen directa ó indirectamente con esta cuestión, se tome una resolución definitiva.

teniente con nuestro porvenir oficial, elevemos nuestras decisiones al Gobierno constituido, recordándole antes la brillante historia de nuestro pasado, siempre altruista y utilísimo á la salud pública; pero especialmente en épocas de epidemias, y le hagamos ver que hay en España 1.500 subdelegados de Sanidad, médicos, farmacéuticos y veterinarios, á quienes muchas veces se somete por los gobernantes á *trabajos forzados*, no pocos con peligro de la vida, y no se les ha tenido en cuenta al reformar la ley, ni se les considera en lo mucho que valen, ni se les asigna *ninguna* remuneración; es decir, que se hace con nosotros lo que nadie sería capaz ni aun de pensar si se tratara de un jornalero ó de un criado, pues á quien no se paga, ni aun con debidas deferencias, parece que no debe haber mucha autoidad moral para mandarle y mucho menos para esgrimir con él la amenaza de expedientes y castigos ante la sospecha de que no cumpla cuanto se le ordene.

No puede ser que los Gobiernos conozcan la verdadera situación en que nos encontramos con respecto á ellos, pues su proceder, si la conocieran, sería calificable de mucho más que de tiránico.

A las justas instancias de nuestros compañeros los farmacéuticos, ha contestado el Sr. La Cierva publicando en la *Gaceta* del martes último una Real orden dirigida á los gobernadores, en la cual se excita una vez más el celo de éstos para que instruyan y tramiten con rapidez y constancia los expedientes gubernativos en que se justifiquen y corrijan las intrusiones en las elases médicas, y para que los Tribunales de justicia apliquen las correcciones que correspondan á la fabricación, anuncio y venta de productos no autorizados y cuyos fines afecten á la salud y á la moralidad.

Mucho celebraremos que esta Real orden no sea una más en el catálogo de las dictadas para castigar el intrusismo, que á mandíbula batiente, y rellenando bien los bolsillos, suele reirse de todas ellas.

DECIO CARLAN.

Madrid, 8 de Mayo de 1909

SOBRE EL ABUSO DE LOS TONICOS CARDIACOS EN EL TRATAMIENTO DE LAS LESIONES VALVULARES

Por el Dr. D. JOSE VERDES MONTENEGRO

Profesor de enfermedades del corazón y de los pulmones
en el Instituto Rubio, director del Real Dispensario antituberculoso
de María Cristina, de Madrid.

No basta cuanto se ha escrito para desarraigar la creencia, como dice Broadbent, desgraciadamente muy común entre los médicos, de que la existencia de una lesión valvular impone la administración de los tónicos cardíacos, especialmente de la digital. Y sin embargo, conviene desterrar ese error tan generalizado en la práctica profesional, que instituye un tratamiento inadecuado para multitud de enfermos, perjudicándolos gravemente en el curso de su enfermedad y privándolos además de importantes recursos terapéuticos

llegado el momento en que estuviesen verdaderamente indicados.

Débase quizá la persistencia de este error á falta de claridad en la determinación del momento en que las diferentes medicinas que se recomiendan á los cardíacos deben ser empleadas. Los libros corrientes describen la acción terapéutica de todas ellas sin precisar bien sus indicaciones. Ruiz de Pasanis, en su reciente é interesante libro, pretende hacer algo en este sentido especificando las condiciones que imponen el empleo de tales ó cuales agentes. Esquemáticamente, en términos comprensivos, como corresponde manifestarse en un artículo dedicado á los médicos generales, no á los especialistas, voy á formular dos principios fáciles de retener en la memoria y que sugieren una línea de conducta de gran utilidad en la mayoría de los casos. Las correcciones, observaciones ó distingos que los especialistas pudieran oponer á estas leyes, no las invalidan ni hacen desmerecer en la práctica, y únicamente tenderían á poner de manifiesto el hecho evidente de que hay casos y momentos en los cuales el tratamiento de los enfermos del corazón tiene que ser dirigido por los que se dedican á la especialidad.

He aquí estos principios:

1.º El tratamiento de las lesiones valvulares de origen endocárdico, es el hierro.

2.º El tratamiento de las lesiones valvulares de origen arterioescleroso, es el ioduro.

Tiene en la práctica la ventaja esta división en dos grandes grupos con relación á la etiología de las lesiones, de que se ajusta admirablemente á la realidad clínica, y además la de que la causa determinante de la afección es en la mayoría de los casos fácil de establecer.

Está muy bien, porque es lo natural y lo científico, que en los grandes Tratados de la especialidad se tienda á precisar el empleo de los agentes terapéuticos según la lesión y hasta según las particularidades de ésta que del examen de los signos físicos y de los síntomas sea posible colegir. Pero al escribir un artículo de la índole del presente, hay que tener en cuenta que un número considerable de los prácticos no ha podido adquirir el dominio de la auscultación necesario para fijar el diagnóstico del sitio y carácter de la lesión, y además el de las particularidades que ésta pueda ofrecer y que son base del pronóstico y del tratamiento. Aquellos que dominan la auscultación no necesitan leer estas líneas porque tienen en los tratados, que manejarán seguramente, indicaciones terapéuticas bastante detalladas y precisas; los que no, obrarán acertadamente en la práctica ateniéndose á los principios mencionados.

Las infecciones agudas y la arterioesclerosis constituyen las dos grandes causas de lesiones valvulares. La fiebre tifoidea, la pulmonía, la gripe, quizá con más frecuencia que todas estas infecciones juntas, el reumatismo, determinan endocarditis que dejan como consecuencia lesiones valvulares. Sofocado el proceso inflamatorio, queda la lesión anatómica, que impone al corazón la necesidad de adaptarse á las nuevas condiciones circulatorias que determina la dificultad de

paso de la sangre por un orificio estrechado ó el reflujó del líquido en sentido inverso al normal á causa de la insuficiencia de las válvulas. Esta situación no suele conllevarse sino sin algunas molestias, debilidad, fatiga de esfuerzo, palpitaciones, etc., etc. Aparte del régimen higiénico y dietético especial aplicable á los cardíacos, estos enfermos no necesitan, como tratamiento farmacológico, sino tónicos generales, y de ellos principalmente los preparados de hierro.

La limitación de las actividades físicas, el régimen de alimentación suave, los nitritos en caso de fatiga muy manifiesta ó de expectoración sanguinolenta, todas las indicaciones bien conocidas y vulgares del régimen de los cardíacos, tienen en estos enfermos ocasión de ser empleadas; pero á menos de que afecciones intercurrentes, como catarros graves ó imprudencias en el régimen, no determinen fenómenos de asistolia más ó menos aguda, apenas si necesitan otra cosa que los ferruginosos como tratamiento farmacológico.

Durante muchos años he podido seguir el curso de estas lesiones valvulares endocárdicas en muchos enfermos, que han ido conllevando sus molestias sin hacer uso de ninguno de los tónicos cardíacos, salvo en los casos en que bronquitis intensas, imprudencias de régimen —principalmente esfuerzos físicos violentos— u otro género de accidentes les han ocasionado impotencia cardíaca aguda. Esta experiencia me permite recomendar como principio general, que el tratamiento farmacológico de las lesiones valvulares se limite al hierro, cualquiera que sea el asiento de la lesión, en los casos en que sofocado el proceso inflamatorio agudo ó subagudo con que comienzan, quede la lesión anatómica valvular con su influencia en la fisiología del corazón, caso que es el más frecuente en la práctica.

Las lesiones de origen arterial ó debidas á la arteriosclerosis, como vulgarmente se dice, tienen un principio menos dramático. Aparecen insidiosamente después de los cuarenta años, comenzando á manifestarse por disnea de esfuerzo, pesadez después de comer, etc., y revelándose por aumento de la presión arterial, refuerzo del segundo tono aórtico, á veces arritmia, y muchos otros signos que no es esta ocasión de enumerar. En el primer período de estas afecciones el régimen domina el tratamiento, pero constituida la lesión, el ioduro, á la dosis de uno á tres gramos diarios, es indispensable. Tarda el ioduro en producir una acción favorable manifiesta, pero cuanto más tiempo pasa, más sensible se hace lo beneficioso de su acción. La comparación del curso de la enfermedad en los enfermos según se hayan sometido al ioduro ó hayan prescindido de este medicamento, es elocuentísimo.

También en estos individuos por diferentes contingencias y aun sin ellas, por el carácter fatalmente progresivo de la arteriosclerosis, prodúcense crisis de impotencia cardíaca, ó bien ésta se va lentamente manifestando y adquiriendo tal relieve, que impone el empleo de los tónicos cardíacos; pero durante mucho tiempo basta con el ioduro para que los enfermos mejoren, y disminuidas las molestias que experimentan,

puedan dedicarse á sus ocupaciones ordinarias, siempre, como los endocárdicos, y aun más que éstos, con las naturales limitaciones en las actividades de su vida.

Se dirá que en las afecciones del corazón, como en todas, el tratamiento debe tener por base un diagnóstico preciso del sitio y tipo de la lesión, y que en las líneas precedentes no hemos hablado para nada del diagnóstico. El sentido práctico consiste en tomar las cosas como son, no como debieran ser; y es un hecho que sin un diagnóstico preciso de la lesión, de su sitio y de su tipo, se dispone hoy la digital como la espartina ó el strofantus por un gran número de compañeros. No es posible que de la noche á la mañana hagamos que auscultan bien los que no han podido dedicar á la auscultación todas sus actividades, ó que diagnostiquen con toda precisión una estrechez mitral los que encuentren esta lesión un par de veces en la vida. En esta situación, es lo práctico sustituir al empirismo actual otro empirismo, á la verdad un poco más científico, porque ya se apoya en una noción: la etiológica. Recomendando á los prácticos no ser pródigos en el empleo de los tónicos cardíacos, y tratar por el hierro los enfermos de lesiones valvulares de origen endocárdico y por el ioduro los arterioescleróticos, aun sin más filigranas diagnósticas, sustituiremos un empirismo por otro, pero los enfermos resultarán favorecidos; y satisfecha esta indicación, se dará tiempo á que pueda ser objeto el enfermo del detenido estudio que esclareciendo ó precisando el diagnóstico, sugiera las indicaciones científicas definitivas.

DOCUMENTOS PARLAMENTARIOS

LOS MEDICOS TITULARES

SESIÓN DEL SENADO DEL 30 DE ABRIL DE 1909

El Sr. Pulido: Señores senadores: había concebido la esperanza de que, si no la Comisión, el Sr. Presidente del Consejo de Ministros hubiera tenido la bondad de levantarse para privaros de la molestia que os causará el apoyo de la enmienda que voy á tener el honor de hacer. (*El Sr. Presidente del Consejo de Ministros:* Creo que es innecesario, pero sin admitir la enmienda, porque me parece que está satisfecho S. S.)

Yo ya esperaba que S. S. dijera algo sobre el particular, porque con ello lo que realmente hacía el Sr. Presidente del Consejo era venir á repetir manifestaciones semejantes á las que hizo en el Congreso á requerimientos y á enmiendas de los Sres. Diputados que allí, defendiendo intereses sanitarios ó intereses médicos, tuvieron el honor de solicitar de S. S., no solamente declaraciones, sino que se consignara esto de manera clara y terminante.

Pero es el caso, Sr. Presidente del Consejo, que hay entre los médicos una alarma muy justificada, y aunque ya sé que S. S. dirá que esa alarma, en su concepto, no tiene fundamento, parece que los hechos se preparan para que esa alarma lo tenga, porque se trata evidentemente, por lo menos así se cree, de ir á la rectificación de una obra extraordinariamente buena que S. S. hizo el año 1903.

Recordará S. S.—yo lo recuerdo con gusto, porque me

proporcionó el grandísimo honor de que, con motivo de una interpelación sobre sanidad pública que hizo aquí, S. S. me contestara lo cual lo he extraordinariamente — que pocos días después de esa discusión que en 1903 mantuvimos, se publicaba en la *Gaceta* la Instrucción de Sanidad, esa Instrucción que ha sido lo más importante y lo más notable que en la materia se ha hecho desde que se publicó la ley de Sanidad en el año 1855, y en la cual Instrucción se atiende de una manera preferente á cómo debe de realizarse la Sanidad en los Municipios. Y en ella, sirviendo á necesidades y aspiraciones muy legítimas de la clase, se dignificaba á los médicos titulares, ampliando su esfera de acción y poniéndolos en relación con esos altos servicios sanitarios del Estado, que en la Instrucción vinieron, en cierto modo, á crearse, aunque no podía desenvolverse por el momento, ya que esta no es obra de un día; pero cuando menos allí se echaba su semilla y quedaban como en estado de fértilidad, en disposición de que más adelante tuviesen el adecuado desenvolvimiento.

Por medio de esta Instrucción, S. S. hizo también que los médicos titulares constituyesen un escalón, y sirvió S. S. á las necesidades de la asistencia médica de los pueblos por medio de esa Instrucción y de la Junta de gobierno y Patronato, procurando á los profesores unos rendimientos económicos, si no suficientes, por lo menos más decorosos que los que tenían al percibir aquellas misérrimas dotaciones que, á las veces, ni siquiera los pagaban los Ayuntamientos. Y además de esto, S. S. procuró se los declarara inamovibles, dando con esto gran satisfacción á las aspiraciones legítimas de la sublimada clase de médicos rurales.

Esto fué, á mi entender, lo más importante de las disposiciones de la sanidad municipal que entonces se dió. Los médicos así lo entendieron también, y por ello la Instrucción de Sanidad que llevó á la *Gaceta* S. S. no sólo fué una satisfacción, sino el principio de una regeneración de la clase, algo así como la presentación de riuos horizontes en su negro presente.

Pero vinieron después ya tendencias reformadoras en esta materia, que no se han expresado en las leyes, pero que se están significando en los hechos, porque desde que se presentó este proyecto de Administración local parece que está en suspenso todo lo que se refiere á ese derecho de los titulares para la constitución del escalón, puesto que hace dos años que no se ha provisto una posición de plaza por medio de individuos que hayan ingresado en el Cuerpo por esa oposición que debía hacerse anualmente; no se ha formalizado convenientemente tampoco por lo que respecta á los farmaceuticos su ingreso por oposición, y los veterinarios no se hallan en el mismo caso, sino que puede afirmarse están aún en situación más atrasada, pues ni aun se halla redactado su reglamento para las oposiciones.

Y es el caso que quien comienza el pensamiento del señor Ministro de la Gobernación, el cual se ocupa de una manera tan detallada y tan celosa en esta materia (pensamiento que no ha tenido por qué ocultar), sabe que él ha dicho que no quiere seguir constituyendo derechos con arreglo á la Instrucción, porque es muy posible que sus disposiciones se reformen con el nuevo proyecto de Administración local, y la reforma evidentemente no puede ser otra sino dotar á los Municipios de aquella autonomía, de aquella autocracia suficiente para que en la cuestión de la provisión de las plazas de médicos titulares, y aun en la que se refiere á las funciones de estos médicos titulares, procedan con arreglo á sus necesidades, á sus conveniencias y á sus intereses locales, fíjandolos ya juzgálos convenientemente por S. S. en términos muy elocuentes en aquel discurso con que S. S.

honró esta materia y honró extraordinariamente al individuo que contendía con S. S.

Ya entonces advirtió S. S. la necesidad de arrancar esta facultad de nombrar su personal médico á los Ayuntamientos, porque no puede tener esa elevación de miras que corresponde á los servicios sanitarios.

Tenemos que descender á la realidad, y la realidad en España es que los Ayuntamientos en general no se hallan todavía en condiciones adecuadas para disponer libremente en materias sanitarias, sino que necesitan una verdadera tutela del Estado, y requieren esa tutela porque las cuestiones sanitarias no las comprende ni las siente la casi totalidad de los Ayuntamientos en España. Hay un contadísimo número de ellos que comprenden bien la importancia de esas cuestiones sanitarias, y estos Ayuntamientos, que por su breve número podría casi enumerarlos en pocos segundos, y entre los cuales, por ejemplo, se encuentran los de Madrid, Barcelona, Bilbao, San Sebastián, etc., procuran organizar bien los servicios sanitarios, pero procuran inmediatamente recabar una autonomía para que el Estado no ejerza en esos servicios sanitarios la acción tutelar que debe ejercer y procuran obtener una autocracia, una acción independiente, como la han recabado los dos primeros Ayuntamientos citados, los de Madrid y de Barcelona, los cuales se atienen ya al cumplimiento de la Instrucción de Sanidad.

Pero aparte de éstos, si hay en España 9.200 Ayuntamientos, por ejemplo, 9.150 lo que piden es que no se les haga entender que la sanidad es un servicio importante, ni que los médicos, á los cuales se les encomienda esos servicios sanitarios, puedan desempeñar otro cometido que el de la asistencia á los pobres.

Y siendo el médico, como por disposición de S. S. es, el individuo que va á representar los intereses de la salubridad sanitaria nacional, los intereses del Estado en el Ayuntamiento, resulta que este individuo tendrá necesidad de ejercer una fiscalización severa y una presión sobre el Ayuntamiento para que atienda convenientemente á ese servicio higiénico; y como los Ayuntamientos no quieren esta presión, esta tutela, esta acción fiscalizadora, recaban una completa autonomía para poder disponer á su antojo, y la mejor manera de poder disponer es que tengan ella facultad completa (y esta facultad viene á dársele en cierto modo la ley que estamos aprobando), para que puedan nombrar á los profesores y condicionar su existencia haciendo con ellos cuanto les parezca conveniente, incluso sustituirlos y limitar las funciones sanitarias que están obligados á desempeñar.

¿Y qué es lo que piden los médicos justamente ahora? ¿Qué se ha pedido por los individuos que en el Congreso han entendido en este asunto?

Pues sencillamente que sus derechos constasen en este proyecto de Administración local; que se afirmase el que la función sanitaria tiene una gran importancia nacional, y que los individuos á quienes se les encomienda, los inspectores municipales, que son esos médicos titulares, se encuentran á salvo de ser amallados por estas facultades que concede el art. 103 á los Ayuntamientos, para que puedan hacer los nombramientos que estimen convenientes en el personal encargado de sus servicios.

Ya ve S. S. que esto que se pide es sumamente sencillo, no es otra cosa que confirmar aquella obra buena que S. S. hizo, con el objeto de evitar las nuevas interpretaciones que el caciquismo y la ignorancia podrían darle, y prevenir que la autonomía que esta ley concede á los Ayuntamientos venga á destruir completamente la Instrucción de Sanidad por lo que se refiere á esa materia tan importante, haciendo

inútil ese esfuerzo que el Gobierno intenta, de una manera plausible, muy justificada, respondiendo á grandes necesidades, para que se constituya en serio la sanidad municipal, punto de partida de una sanidad nacional. Pues será inútil que el Gobierno cuente con muchos altos inspectores de Sanidad, y con una organización burocrática en el centro, si en los Municipios, que es la célula primordial en la vida sanitaria é higiénica del país, se deja que los Ayuntamientos hagan lo que estimen conveniente, entendiendo ellos que tienen atribuciones para proceder conforme á sus apetitos ó conforme á sus necesidades, en materia objeto de tantas discusiones y tantas corrupciones, como ha sido siempre en los Ayuntamientos rurales la cuestión sanitaria y la provisión de estas plazas de médicos titulares.

Y no quiero insistir, porque no quiero que se entienda que mi objeto es desarrollar la enmienda en proporciones inconvenientes; traigo aquí, Sr. Presidente del Consejo de Ministros, el eco de 12.000 titulares que se encuentran alarmados con esas facultades y atribuciones que el art. 103 concede á los Ayuntamientos, y reclamo en su nombre que la nueva ley garantice la conservación de aquella obra progresiva que S. S. creó, y conviene á grandes intereses no desaparezca.

El Sr. Presidente del *Consejo de Ministros* (Maura): Pido la palabra.

El Sr. *Vicepresidente* (Duque de Mandas): La tiene S. S.

El Sr. Presidente del *Consejo de Ministros* (Maura): No me extraña que el Sr. Pulido, con ocasión del art. 103, haya hecho las manifestaciones que concuerdan con tantas otras elocuentemente expuestas por S. S. en diversas ocasiones ante el Senado y con las preocupaciones que sabe S. S. que no me son ajenas; pero es porque el art. 103 está provisto de tan numerosas é importantes materias, que da lugar para hablar de *divinarum atque humanarum*, de todas las cosas á que puede alcanzar la administración y el gobierno de los pueblos; pero, en concreto, no hay motivo ninguno para alarmas ni habría remedio alguno con la enmienda, porque no es necesario el remedio, porque está más que satisfecho lo que la enmienda dice, y todo lo demás no lo fibamos á tratar ni á resolver aquí, todo lo relativo á la legislación, para mantenerlo ó para modificarlo.

Su señoría dice en la enmienda que «la provisión y conservación de las plazas de médicos titulares se regirán por las leyes especiales de Sanidad que tenga la Nación». Pues eso, no para la sanidad, sino para todos los casos, está dicho dos veces en el mismo artículo, y si S. S. lo quiere decir una vez más, sería la satisfacción de ver la preocupación propia con una casilla especial dentro del cuadro en que, generalmente, esto está afirmado con la comprensión que necesita, por ser la materia tan vasta y tan compleja; pero, además, S. S. olvida que en la enmienda del Sr. Santamaría de Paredes, que en el texto que él corrigió, porque en eso no había ni podía haber divergencia, la sanidad figura entre los servicios en que entender los Ayuntamientos no significa desintegrar la función del Estado.

La solidaridad sanitaria nacional en pocos casos, quizá en ninguno, se podrá con más verdad enunciar y afirmar, porque claro está que por su propia condición y naturaleza de las cosas, no podría organizarse si quedase en todo el Reino un resplandor cualquiera en donde ella no entrase, porque por ahí se perdería la labor que en lo demás se hiciese. No hay servicio más solidario que este. Por lo tanto, nadie pretende que los Ayuntamientos se desentiendan de él.

Como esta es una de las materias en la cual la armonía, la concordancia, el concierto, el funcionamiento fácil y simultáneo de órganos que responden á impulsaciones diver-

sas, y, sin embargo, persiguen el mismo fin, tienen, no digo que estorbarse, sino, por el contrario, apoyarse y recíprocamente hacerse fuertes y útiles, este es uno de los asuntos que más encaja la advertencia de la enmienda, sobre la cual hemos hablado antes, en que el Sr. Santamaría, el Gobierno y la Comisión no han disentido de conceptos, sino que han buscado las expresiones más felices y justas para lograr los propósitos, y estando metida la materia de sanidad en la enmienda del Sr. Santamaría, la enmienda de S. S. mucho mejor está ya aprobada.

Y no hay más; porque todo lo demás, como la legislación que rige y la que rigiere es la que ha de imperar sobre los Ayuntamientos, lo mismo si emana de la potestad reglamentaria dentro del texto de la ley, en la definición sobre el alcance de la potestad municipal en sanidad y la del Estado, no ha habido jamás duda, porque no ha habido Ayuntamiento á quien se le haya ocurrido que en materia de sanidad el Estado no tenga nada que hacer. Tiene que hacer tanto, como que es el responsable y gestor de este servicio principalísimo para los pueblos.

No hay problema; las cuestiones que quedan pendientes sobre la ejecución y desenvolvimiento, más ó menos afortunado, de la instrucción y organización de médicos titulares, esas materias y cuestiones no tienen nada que ver, aunque tengan mucho que ver con la preocupación de los interesados, con el art. 103 ni con la ley esta. Es asunto en el cual sabe S. S. cuáles son mis opiniones, las tengo enunciadas, en ellas me confirmo, en ellas estoy; pero no desconozca su señoría que para concertar la acción del Estado y la de los Municipios habrá que tener presente, habrá que ajustar los engranes al régimen local, sin que por eso claudique ninguno de los principios, y menos esos que estoy enunciando. Por tanto, tranquilícese S. S. y tranquilícese también los que no quieran cosas imposibles, porque todo lo que corresponde al propósito de garantía y mejoramiento de este servicio y á la gran estimación que siempre he hecho de los servicios de una clase como la de médicos titulares, de quienes muchas veces hemos dicho palabras de gran encomio, pero no superiores á sus merecimientos, de todo eso esté tranquilo S. S., que mientras nosotros estemos aquí y sus señorías estén enfrente para inspeccionar nuestra conducta, no creo que haya motivo para que esos temores lleguen á convertirse en verdadera y fundada preocupación. (*Muy bien, muy bien, en la mayoría*).

El Sr. *Pulido*: Pido la palabra.

El señor *Vicepresidente* (Duque de Mandas): La tiene su señoría.

El Sr. *Pulido*: Doy las gracias al señor Presidente del Consejo de Ministros, porque ha tenido la atención de responder personalmente á mi discurso, aunque podría haberlo hecho cualquier individuo de la Comisión, no menos significarlo ciertamente; pero parece que el hacerlo S. S. da esperanzas todavía más fundadas porque ha acogido las indicaciones que he expuesto, y acerca de ellas ha hecho aclaraciones que ya esperaba, porque lo que S. S. ha dicho, ya sabía que S. S. habría de decirlo. Y diré más á S. S.: que ateniéndose á la expresión de la ley, parece que esto que he pedido huelga, y después de la enmienda de nuestro distinguido compañero el Sr. Santamaría, que he leído ahora y que casi casi me hacía vacilar acerca de la necesidad de que yo me levantara, parecía que el apoyo que yo hacía de esta enmienda era todavía menos necesario.

Sé demasiado cómo piensa S. S. sobre esta materia, porque ha expuesto su pensamiento muchas veces, y ha hecho más que exponerlo, ha realizado obra muy interesante. Pero es seguro que esta alarma que tienen las clases médi-

ca, no es una alarma vana, porque advirtiendo que los Ayuntamientos desatendían manifestaciones algo concretas sobre este punto que están en la ley Municipal vigente, en el art. 78, S. S. ha tenido necesidad de venir con actos suyos á modificar esos tratos que los médicos municipales y que la obra sanitaria sufrían de los Ayuntamientos, y es natural que los sufran, porque no hay nada más difícil que hacer que realicen una obra que estiman costosa y molesta, y cuya importancia desconocen por completo y no quieren apreciar, mostrando, por consiguiente, siempre tendencias á eludir manifestaciones claras de la ley y á dejar incumplidas sus disposiciones. Pero, créame S. S., no hubiéramos llegado á estas alarmas, mucho menos después de las declaraciones que se han llevado á la ley sobre servicios de sanidad, si no existiese la conducta que ha seguido el señor Ministro de la Gobernación en esta materia.

Y cuidado que hay necesidad de consignar, con mucho gusto lo hago, que el señor Ministro de la Gobernación tiene entusiasmada á la clase médica y á todos los individuos que se preocupan de cuestiones sanitarias, por el celo que viene demostrando y por la eficacia de sus disposiciones; porque no es que se concrete á enunciados teóricos y á esperanzas y halagos de las clases, sino que de él puede con justicia decirse es de los individuos que realizan una labor consistente, sólida, firme y cuyas consecuencias seguramente apreciará el país. Pero en esta materia, el señor Ministro de la Gobernación viene siguiendo una conducta que hace entender... (*El señor Presidente del Consejo de Ministros*: Eso no tiene nada que ver con la enmienda, ni con la ley.) Permítame el señor Presidente del Consejo de Ministros que no lo creo ya así. Viene siguiendo una conducta que parece anunciar la esperanza ó el temor de que se puedan realizar reformas transcendentales en la materia que me ocupa. Claro está que no íbamos á constituir aquí en la obra sanitaria una materia fija y estable, en tales términos que de ella se dijese: «Se han concedido tales derechos á los médicos titulares y ya no se ha de poner mano en este asunto», porque esta materia, como todas las demás, se presta siempre á renovaciones y reformas, y allí donde se vea que las disposiciones no han respondido prácticamente á los deseos, á la inspiración de quien las dió, es evidente que allí cabe y será muy oportuna y conveniente á los intereses públicos una modificación.

Por tanto, esta es una materia constituyente, como lo son todas las leyes y todas las disposiciones y preceptos administrativos; pero es que dándose, como se da ahora, el caso de que la Instrucción de Sanidad está vigente, se sobreentiende con ello que estamos todos obligados á cumplirla, en tanto no vengan nuevas disposiciones; y estando vigente, por lo tanto, esta legislación sanitaria, el señor Ministro de la Gobernación tiene contra la ley misma detenidas las oposiciones de los médicos titulares para el ingreso en el Cuerpo, no se han podido realizar todavía las oposiciones de los farmacéuticos y, por consiguiente, no se ha podido constituir su escalafón, nutriéndose ambos con esta circulación, con este ingreso continuo que supone la vida, la existencia de la ley. Y respecto de los veterinarios, éstos se encuentran todavía más distanciados, como ya he dicho, de gozar de los derechos que la Instrucción les reconoce.

Realmente debiera hallarse sometido todo esto á una vida circulante activa que llevara consigo el cumplimiento de esas disposiciones sanitarias, y, sin embargo, es el caso que está detenido porque el señor Ministro de la Gobernación entiende que van á venir otras disposiciones, las cuales pueden modificar esos derechos, y esto es lo que alarma á

los médicos titulares, señor Presidente del Consejo de Ministros.

Esta espera, por virtud de la cual aparece suspendida la obra de la Instrucción de Sanidad, en lo que se refiere á materias tan importantes, este anuncio les hace creer que lo que realmente se busca es la modificación de materia que les interesa tan de cerca, y la cual al mismo tiempo que interesa á ellos (que con ser muy importante, siempre sería de relativa menos importancia) interesa á la sanidad pública; porque es evidente que la Instrucción de Sanidad confiere á estos inspectores municipales, á estos médicos titulares, funciones transcendentales, funciones de solidaridad sanitaria nacional, que han de sufrir grave lesión desde el momento mismo en que estos titulares quedaran entregados exclusivamente á las disposiciones de los Ayuntamientos por una descentralización ilimitada de la ley.

Por consiguiente, agradezco á S. S. el que, sin hacer variación (porque me parece que después de todo, y habiéndose aprobado la enmienda del Sr. Santamaría, en cierto modo es innecesaria), haya hecho estas manifestaciones, pues aunque todo lo que se dice en los debates no constituye materia jurídica que obliga, ni preceptos para que los tengan presentes los Ayuntamientos, sin embargo, con lo que se ha dicho en el Congreso y aquí, con esta disposición manifiesta del Gobierno actual, y con la enmienda del señor Santamaría, que acaba de ser aceptada, es de creer que en el día de mañana puedan los médicos titulares defender aquellos avances, aquellos progresos tan importantes que su señoría ha llevado á la sanidad del país por medio de la Instrucción de Sanidad, en el punto este concreto de la inspección ó de la asistencia municipal.

No tengo más que decir y retiro la enmienda.

El señor *Vicepresidente* (Duque de Mandas): Queda retirada la enmienda.

Sección profesional

EL MONTEPIO DE TITULARES

Dando tiempo á ver si contestaba alguien más autorizado, no lo hice tan pronto como leí el suelto publicado por el compañero Sr. Martínez en el núm. 2.886, del 3 del actual.

Es muy lamentable y digno de la mayor censura, el desaliento y la indiferencia de gran parte de nuestra clase ante problemas tan importantes como la Asociación y el Montepío, no pudiéndome explicar cómo, siendo tan interesantes ambas instituciones, haya un solo médico que ponga trabas para su perfecta organización, y que piense en su disolución.

Todos tenemos que admitir en su esencia las grandes ventajas de nuestra unión íntima, de la Asociación verdadera, y del sostenimiento del Montepío bien pensado y regido, no deteniéndome á exponerlas por estar en la mente de todos, ó de la inmensa mayoría, porque llegar á la unanimidad completa entre españoles es punto menos que imposible, aunque se nos ofreciese con las mayores garantías la dicha más grande.

¿Pero qué mayor felicidad que la consiguiente á la Asociación, que nos ahorraría muchos disgustos y aumentaría nuestra consideración social? ¿Cuántas lágrimas y miserias nos evitaría el Montepío? No me detengo á concretar los repetidos casos en que se abusa de nosotros, y de familias desamparadas á la muerte ó imposibilidad del compañero, porque está de sobra reconocido y sabido, y apenas el pensar que somos muy pocos los que estamos libres de pasar por trances tan apurados.

Ahora bien; admitidas y reconocidas y patentizadas las excelencias de nuestra organización, ¿hemos de desmayar ante un fracaso? No, y mil veces no. Sería el mayor desatino. Ninguna obra humana está libre de ellos, ni podría realizarse con tales teorías. Nuestra misma profesión está llena de ellos, y sin embargo, a nadie se le ocurre dejar de visitar enfermos porque vemos morir á muchos. ¡Que hay defectos! Pues á corregirlos. ¡Que no se planteó bien! Pues á estudiarlo y rehacerlo. ¡Que nos han malversado los fondos! Pues á los Tribunales con los autores de faltas pasadas y con los de las futuras. Para remediarlo no necesitamos más que buena voluntad, y así llegaremos á redimirnos, logrando lo que sea justo, razonable y conveniente para nosotros mismos, para nuestras familias, y para la sociedad en general.

Con buenos deseos, venceremos todos los obstáculos; pero es preciso, en mi concepto, revisar y rehacer los reglamentos inspirados en un sano rigor, suscribiéndolos y comprometidos á cumplirlos con las más severas penas, sometiéndolos al fallo de la mayoría, extrañándome que haya quien se oponga á obligarse con su firma á cumplir los dictados de su conciencia, sus propios deseos, su mismo mejoramiento, y, según esta opinión, los que así piensan no debieran exigir la firma á sus deudores, ni igualados, ni dictarse leyes.

Conforme, pues, con mis ideales de siempre, suplico á mis compañeros y aconsejo y pido á mis amigos, que sigan construyendo en vez de destruir lo poco que se ha hecho por nuestra indolencia, á pesar del colosal esfuerzo y férrea voluntad de dos hombres memorables, de Almarza y La Cierva, á quienes todos los médicos debemos gratitud inmensa. Si no pedimos ¿quién nos va á dar? Si es poco lo conseguido, menos teníamos antes, y menos tendremos si nos desunimos. Con la unión el triunfo, con la desunión la derrota, la lucha y el sufrimiento, seguros que alcanzará á libres y asociados, á jóvenes y viejos y á nosotros ya menos, por estar en el último período de la vida.

Tal ha sido siempre, y es, mi entusiasmo por la clase; tan profundo convencimiento y gran esperanza tengo en su porvenir, que sentiría en el alma ver su ruina, de la cual no se debe culpar á elementos extraños, sino á la propia familia que no quiere su propio bienestar. ¡Parece increíble!

Para terminar, según mi triste sino, espero obtener burlescos desdenes en pago de mis buenos propósitos; yo en cambio compadezco al que pudiendo estar bien, nada hace por lograrlo; más aún, renunciaría gustoso á todas las ventajas, con tal de que se aprovecharan los demás compañeros de las muchas que pueden alcanzar con la mayor facilidad; sólo se precisa querer, y permitidme que os diga que el que no quiere lo que le conviene es un insensato, un loco, un degenerado con tendencia al suicidio.

CHRISÓGONO SAEZ SAGREDO

Santa Cruz del Valle (Burgos), Abril de 1909.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de sífilis pulmonar.—II. Tratamiento de los tumores por los rayos Röntgen, radium y las inyecciones de colina.—III. El hierro como sucedáneo del bismuto en la obtención de las radiografías.—IV. Diagnóstico precoz y tratamiento de la diabetes.—V. Los tónicos cardíacos antes y después de las operaciones ginecológicas.

I

Un caso de sífilis pulmonar.

El Dr. C. Neves ha presentado á la Sociedad de Ciencias Médicas de Lisboa la siguiente comunicación sobre el epígrafe:

El enfermo en cuestión sufría desde Agosto de 1907 del pecho. El padecimiento se instaló de un modo insidioso, con algo de tos, ligeras punzadas y escasa expectoración. El 10 de Diciembre del mismo año el enfermo comenzó á tener disnea que en ocasiones llegaba á la asfixia, teniendo que recurrir á los balones de oxígeno, y en el extranjero, adonde fué á consultar, le traqueotomizaron con poco ó ningún beneficio.

Dos veces fueron analizados los esputos, siendo negativos por lo que al bacilo de Koch respecta, pero positivos por lo que al estreptococo se refiere.

Los antecedentes personales y familiares nada de importante arrojaban.

Visto el 17 de Agosto de 1908, dió el siguiente resultado el examen: bronquitis intensa generalizada, estertores subcrepitantes finos al nivel de la axila derecha, en la fosa infra-espinal derecha y ángulo inferior del omoplato, sub-macidez en las mismas regiones, disnea intensa, escasa expectoración mucosa, temperatura 37°5, estreñimiento, nervosismos; buen estado general, buena nutrición, nada de albúmina ni de azúcar en la orina.

En lo primero que se pensó fué en un ataque de asma, siendo varias las hipótesis diagnósticas formuladas por el autor, entre ellas la sífilis. No estando seguro del diagnóstico se pensó en una toxi-infección por obstrucción, prescribiéndole laxantes y teobromina, pretendiendo así hacer una derivación por parte del riñón y del intestino para ver si se conseguía disminuir la disnea. Á este tratamiento estuvo sometido el paciente durante ocho ó diez días sin gran resultado, conservándose el estado pulmonar sensiblemente igual y aplacándose ligeramente la disnea.

Interesado sobremanera por el caso que se le presentaba y teniendo en cuenta el autor la tolerancia iódica del enfermo y la no existencia del bacilo de Koch; recordando que un individuo reputado como tuberculoso pulmonar con análisis negativos de los esputos, y que Fournier aconseja en estos casos el diagnóstico de sífilis; robusteciendo su opinión el hecho de que en los vértices pulmonares no había más que signos de bronquitis generalizada y que la localización de las principales lesiones recaían en la parte media del pulmón; recordando el exclusivismo de Grandier, que llega hasta el punto de afirmar que «cuando las lesiones se localizan en el lóbulo medio del pulmón derecho debemos diagnosticar sífilis aun cuando falte cualquier signo de ella, antigua ó moderna»; dominando el cuadro sintomático del padecimiento la disnea, que el clásico Jullien considera como uno de los síntomas característicos de la sífilis pulmonar; atendiendo al buen estado general á través del ya tan largo padecimiento y al ningún resultado de los diferentes tratamientos (no mercuriales), todo lo cual reunió inclinó al autor en el sentido de la sífilis.

Prescribió entonces nueve centigramos, por día, de hermofenil, en píldoras.

Á los ocho días había desaparecido la disnea, y por auscultación sólo se percibían algunos pequeños estertores.

Elevó la dosis del hermofenil á 12 centigramos por día, medicación que empleó hasta el 28 de Septiembre exclusive. Durante diez días no tomó el enfermo medicamento alguno, y el 8 de Octubre se recogió sangre para la reacción de Wassermann, Neisser, J. Bruck que en el boletín del análisis del día 10 á su colega Bettencourt, decía que había sido positivo, con impedimento total de hemólisis.

Estaba, pues, comprobado el diagnóstico bajo el triple aspecto clínico, terapéutico y sero-diagnóstico.—(A Medicina Contemporánea).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

II

Tratamiento de los tumores por los rayos Roentgen el radium y las inyecciones de colina.

Ochenta tumores malignos y cuatro benignos ha tratado Verner en el Instituto de investigación del cáncer, de Heidelberg; de los malignos recidivaron 68: hecha excepción de tres casos operados, estaba perdida toda esperanza de curación en los restantes.

El efecto de los rayos se dejó sentir por reblandecimiento del tejido patológico, primero, y necrosis del mismo, después. El reblandecimiento se inicia por un estado de acorchamiento de los tejidos, los cuales se endurecen ó se fusionan; la necrosis adopta la forma de degeneración hialina ó la de la momificación. En el caso de terminación favorable se destruyen las células del tumor; el tejido conjuntivo, por el contrario, se desarrolla con más actividad y el tumor, por este motivo, se hace más duro.

Debe tenerse en cuenta que, haciéndose uso de irradiaciones asaz débiles, las células se irritan en vez de aniquilarse.

El autor está convencido de que las células interiores de muchos tumores difieren considerablemente en su resistencia contra la irradiación. El efecto analgésico de los rayos Röntgen ha sido algunas veces evidente, pero poco duradero. Con el bromuro de radio, observó resultados satisfactorios en los angiomatos, lupus y epitelomas. Después de las inyecciones de colina básica el organismo mostraba gran sensibilidad contra los rayos Röntgen. Combinada la Röntgen terapia con la colina se observó un reblandecimiento muy acentuado de los tumores.—(*Mitteilungen aus den Grenzgebieten der Medizin und Chirurgie*).

III

El hierro como sucedáneo del bismuto en la obtención de las radiografías.

Es sabido que el bismuto (subnitrate) es una substancia muy usada por los radiógrafos para obtener radiografías del aparato gastrointestinal, preferentemente, en virtud de la propiedad que tiene de no dejarse atravesar por los rayos Röntgen, dando lugar, por tanto, á una mancha más ó menos manifiesta en la placa.

El profesor Levin ha expuesto un procedimiento que tiende á sustituir el bismuto por el hierro, en forma de óxido ferrosuférico ó imán natural, hecho que ha comprobado completamente el Dr. Taege, dermatólogo de Freiburg.

Pero Taege no está convencido de que los compuestos de bismuto carezcan de toxicidad, no obstante la serie de radiografías, en número de 100, obtenidas por Determan sin observar efectos tóxicos.

Hubo que elegir un compuesto de hierro, tan rico en este metal como fuese posible y que se conserve insoluble en los jugos del estómago. Ambas circunstancias se hallan reunidas en el óxido ferroso-férrico. Contiene 72,41 por 100 de hierro, quedando sólo vestigios de este metal, en solución.

Sólo existe un serio inconveniente.

No se dispone de él en las boticas. Es un compuesto mineral, no un preparado farmacéutico. Hay que pulverizarlo, y esto cuesta tiempo y dinero.

Casi tan rico en hierro, el 70 por 100, y con 1 por 100 de ácido clorhídrico, es el resquíóxido de hierro. Fe_2O_3 , es casi insoluble, de color obscuro y puede tomarse en forma de polvo fino, en obleas.

Es una substancia que en todas partes se encuentra, es muy barato (un kilo cuesta unos siete reales, mientras de subnitrate de bismuto cuesta cinco duros) y tan inofensivo que el mismo Taege ha tomado 50 gramos en obleas, sin ob-

servar nada. Y sobre todo, las imágenes radiográficas que da son muy netas.—(*Münch. Mediz. Wochensch.*).

IV

Diagnóstico precoz y tratamiento de la diabetes.

Lauritzen, de Copenhague, recomienda el reconocimiento del azúcar en individuos pertenecientes á familias que padecen de retardos nutritivos de cualquier naturaleza. Con dicho fin, se prescribe una comida de prueba rica en hidratos de carbono (75 gramos de arroz en sopa, 200 gramos de patatas, 100 gramos de pan blanco, de 50 á 100 gramos de asado y 125 gramos de vino tinto); la glucosuria que pueda presentarse después, debe considerarse como signo de diabetes. Un diagnóstico tan anticipado servirá para ordenar con tiempo el género de vida que se deba imponer al paciente y el tratamiento más conveniente.—(*Zentralblatt für innere Medizin*).

V

Los tónicos cardíacos antes y después de las operaciones ginecológicas.

Para estos casos Jasc'kecz aconseja lo siguiente: Las lesiones valvulares compensadas no necesitan terapéutica. En la compensación incompleta se administra durante ocho días la digital de tal modo que primero durante tres días y tres ó cuatro veces se dará 0,1 de polvo de hojas de digital y después dos veces al día 0,1 hasta obtener el efecto terapéutico deseado. En los casos de mioma hay que prescribir los tónicos si existen signos manifiestos de una lesión cardíaca. En estos casos también se puede dar digital ó tintura de estrofantó con tintura de valeriana á partes iguales y pequeñas dosis. En los estados anginosos ó en la esclerosis de las arterias coronarias se emplea la digital en unión con un agente vasodilatador (tetranitrato de eritrol 0,1 en 20 píldoras, para tomar de tres á seis por día). Al comenzar una operación en sujetos con debilidad cardíaca se aplica una hora antes una inyección intravenosa de digalen ó estrofantina.

Después de la operación se hace uso de inyecciones de cafeína si hay depresión circulatoria. Una inyección de morfina será de un efecto muy beneficioso en la arterio-esclerosis. En las neumonías post-operatorias se recurre pronto al empleo de la digital. También se comprenden aquí la peritonitis y procesos sépticos cuando disminuye la fuerza del segundo tono cardíaco, haciendo uso de la digital por vía gástrica, ó en otro caso, del digalen por vía intravenosa. Las lesiones valvulares compensadas no necesitan tratamiento.—(*Ther. Monatsch.*).—NAVARRO CÁNGVAS.

Sección Oficial.**MINISTERIO DE LA GOBERNACION****REAL ORDEN CIRCULAR**

En vista de las dificultades que ocurren en la práctica para que se provean de médico de la Marina civil aquellos barcos que deben tener este servicio sanitario, con arreglo á lo dispuesto en los artículos 69, 70 y 71 del Reglamento provisional de Sanidad exterior de 14 de Enero último:

Considerando que esta importante omisión, que tantos perjuicios puede ocasionar á la salud pública, se debe á la inobservancia de lo preceptuado en el referido Reglamento, y principalmente de lo prevenido en las circulares de la Dirección General de Sanidad, de 5 de Junio de 1901 y 1.º de Octubre de 1902; circular de la Inspección General de Sani-

dad exterior, de 2 de Agosto de 1904 y Reales órdenes de 15 de Noviembre de 1901 y 17 de Enero de 1905:

Considerando que tal situación no debe persistir, tanto porque se vulneran derechos legítimamente adquiridos por los médicos de la Marina civil, embarcándose como sustitutos facultativos que no poseen dicho título, cuanto porque la Administración sanitaria carece de la representación que debe tener en los barcos para garantía de la salud pública, del pasaje y la tripulación:

Considerando que á la última de las citadas Reales órdenes van unidas las disposiciones citadas por las anteriores que se mencionan respecto al procedimiento que, tanto los médicos de la Marina civil como los navieros y armadores, deben adoptar para que se lleve á debido efecto el servicio de que se trata;

S. M. el Rey (q. D. g.), ratificando lo ordenado en las disposiciones anexas á la precitada Real orden de 17 de Enero de 1905, ha tenido por conveniente resolver:

1.º Que tanto en la Inspección General de Sanidad exterior como en los Gobiernos civiles de las provincias marítimas y en las Estaciones sanitarias de los puertos, habrá una lista de los médicos de la Marina civil, con expresión de sus nombres y apellidos, residencia y domicilio, cuya lista estará á disposición de los interesados siempre que deseen consultarla.

2.º Que todos los médicos de la Marina civil, dentro del plazo de dos meses, á contar desde la fecha de la publicación en la *Gaceta* de la presente Real orden, los que se hallen en expectación de destino, y de cuatro meses los que estén embarcados, remitirán á la Inspección General de Sanidad exterior los datos que especifica la disposición precedente, así como toda variación de su residencia y domicilio, ó buque donde preste sus servicios, como igualmente cuando cesen de estar embarcados.

3.º Que los navieros y armadores, con presencia de la referida lista, podrán dirigirse al médico que elijan para concertar con el mismo las condiciones del servicio, y comunicarán á la Inspección general de Sanidad exterior el nombre del médico en que hayan convenido, de cuya comunicación se dará traslado á los Gobiernos civiles de las provincias, y éstos á las Estaciones sanitarias de los puertos de las mismas para las debidas anotaciones en la lista, con objeto de que en todo tiempo sea conocida la situación de los individuos del Cuerpo.

4.º Que los navieros y armadores que tengan en sus barcos médicos de la Marina civil, comuniquen á la Inspección General de Sanidad exterior, el nombre de dichos facultativos y el del barco en que prestan sus servicios, debiendo asimismo comunicar á dicho Centro los nombres de sus barcos que se hallen navegando con médicos que no pertenezcan á la Marina civil.

5.º Que los médicos de la Marina civil que no den el debido cumplimiento á lo que se les ordena por la presente disposición administrativa, dentro de los plazos en ella fijados, perderán el derecho á obtener embarque.

6.º Que los navieros y armadores que faltasen á lo prevenido en las disposiciones que preceden y á ellos afectan, incurrirán en la multa correspondiente, por desobediencia á las órdenes dictadas por la autoridad.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y la publicación en el *Boletín Oficial* de esa provincia de la presente Real disposición. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 19 de Abril de 1909.—*Cierva*.—Señor Gobernador civil de la provincia de...—(*Gaceta* del 21).

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Á los efectos de los artículos 38 y 48 de la Instrucción general de Sanidad y de la Real orden de 13 de Enero último, fijando en 60 el número de Inspectores provinciales de Sanidad;

Vistos el informe de la mayoría del Real Consejo de Sanidad acerca del Reglamento y Programas por los que han de regirse estas oposiciones, y el voto particular, también remitido por el Consejo, relativo al Programa de Legislación y Administración sanitarias;

Visto asimismo el informe de esa Inspección general de Sanidad interior, proponiendo la reforma del artículo 1.º del Reglamento consultado por la mayoría del Consejo para reducir los derechos de examen que han de abonarse por los que tomen parte en las oposiciones que se convocan,

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con la mayoría del Real Consejo de Sanidad y con la Inspección general, se ha servido disponer:

1.º Que se convoque á oposiciones para proveer 11 plazas de inspectores provinciales y las que pudieran, por cualquier causa, ser necesarias para que el día en que los ejercicios de oposición terminen esté completo el número de 60 inspectores, que determina la Real orden de 13 de Enero último.

2.º Que las oposiciones se verifiquen en Madrid, dando principio los ejercicios el día 14 del próximo mes de Junio ante el Tribunal que de Real orden se constituya en forma reglamentaria, rigiéndose las oposiciones por el Reglamento que se publica á continuación.

3.º Que en las oposiciones puedan tomar parte sólo los que acrediten ser doctores en Medicina y Cirugía, con más de ocho años de ejercicio profesional, y cuya edad no exceda de cincuenta años; que lo soliciten, por instancia, del Ministro de la Gobernación, firmada por el aspirante, y que habrá de presentarse en el Registro general del Ministerio, hasta el día 31 de Mayo inclusive.

4.º Que á la instancia se acompañen, necesariamente, por el que aspire á tomar parte en las oposiciones, los documentos que justifiquen: que es español; su condición de doctor en Medicina y Cirugía con práctica profesional durante más de ocho años; su edad por medio de la partida de bautismo ó la certificación de inscripción de nacimiento en el Registro civil, y que no ha sido procesado, acreditándolo con certificado de la Dirección general de Prisiones.

5.º Que terminado el plazo de admisión de instancias, se remitan éstas al Tribunal que haya de actuar en las oposiciones, quien las examinará y calificará, sin ulterior recurso, publicándose en la *Gaceta de Madrid* ocho días antes, por lo menos, del en que hayan de dar principio los ejercicios, la lista autorizada por el presidente y secretario de los aspirantes que pueden ser admitidos á las oposiciones por haber justificado los requisitos que determinan las disposiciones 3.ª y 4.ª.

Se anunciará además en igual forma el día, la hora y el local en que hayan de verificarse las oposiciones.

6.º Que éstas se desarrollen en la forma que determina el adjunto Reglamento y con arreglo á los Programas que se insertan á continuación y quedan aprobados, formulándose por el Tribunal, una vez terminados los ejercicios y calificados éstos, la propuesta que prescribe el artículo 9.º del dicho Reglamento, limitada al número preciso para cubrir las vacantes anunciadas hasta el momento de la calificación, acompañando á la propuesta el expediente íntegro.

7.º Que por la Inspección general de Sanidad interior se remita el expediente y propuesta al Real Consejo de Sanidad, á los efectos del artículo 9.º del Reglamento para es-

tas oposiciones, resolviéndose en definitiva por este Ministerio lo que proceda.

8.º Que la presente convocatoria se publique sin demora en la *Gaceta* y *Boletines Oficiales* de las provincias.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años.—Madrid, 29 de Abril de 1909.—*Cierva*.—Señor Inspector general de Sanidad interior. — (*Gaceta* 1.º Mayo.)

Reglamento para las oposiciones á las plazas de inspectores provinciales de Sanidad, convocadas por Real orden de esta fecha.

Artículo 1.º Para tomar parte en los ejercicios de oposiciones á las plazas de inspectores provinciales de Sanidad, será preciso haberlo solicitado del Ministerio de la Gobernación en el plazo y con los requisitos que determina la Real orden de convocatoria.

Para los gastos de material que se originen con motivo de las oposiciones y para las indemnizaciones que corresponden á los individuos que constituyan el Tribunal, cada opositor abonará en metálico, al recoger la papeleta de examen, la cantidad de 30 pesetas.

Del total recaudado por este concepto se pagarán, en primer lugar, los gastos de material aludidos, y el resto se distribuirá, por partes iguales, entre los individuos del Tribunal.

Art. 2.º El Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación nombrará el Tribunal que ha de juzgar las referidas oposiciones.

Art. 3.º Los ejercicios de oposición serán tres: uno técnico y dos prácticos.

El primero consistirá en la contestación oral por cada opositor, durante un espacio de tiempo no mayor de hora y media, á seis preguntas, sacadas á la suerte, de las materias que comprende el programa.

El segundo ejercicio consistirá en la resolución práctica de un problema de Microscopia aplicada á la Higiene, de Parasitología ó de Bacteriología clínica; y el tercero, en el despacho, por el opositor, de un expediente administrativo relativo á las funciones que competen á los inspectores provinciales de Sanidad, debiendo hacer el extracto del asunto objeto del expediente, la propuesta razonada de la resolución que proceda y citando las disposiciones legales en que funde la resolución que proponga.

Art. 4.º El día anterior al comienzo de las oposiciones se verificará un sorteo público de todos los opositores, quienes actuarán por el orden que del mismo resulte.

El Tribunal designará con veinticuatro horas de anticipación los opositores que han de actuar en cada día.

No se admitirán más faltas de asistencia que las producidas por enfermedad, y esto sólo para el primer ejercicio.

El opositor que no se presente á actuar en el día que tenga señalado para dicho primer ejercicio, y no haya excusa lo previamente y por medio de certificación facultativa su falta de asistencia, quedará excluido de las oposiciones.

Al presentarse el opositor ante el Tribunal, exhibirá y firmará la papeleta que acredite haber satisfecho la cantidad de 30 pesetas por derechos de examen, cuya firma cotejará el secretario con la de la solicitud, perdiendo aquél todos sus derechos si la firma en su letra y rúbrica no fuesen iguales. Esta operación se repetirá en cada uno de los dos ejercicios siguientes.

Art. 5.º La calificación en cada uno de los tres ejercicios se hará por el sistema de puntos, y cada juez podrá dar de uno á diez como máximo. El total obtenido por cada opositor dará la calificación de cada ejercicio.

El opositor que no tenga 35 puntos, por lo menos, en el primer ejercicio, no podrá pasar al segundo, y el que en éste tampoco los obtuviera, quedará excluido del tercero. El opositor que en este último ejercicio no tenga, por lo menos, otros 35 puntos, no podrá ser declarado apto.

El total de puntos obtenidos por cada opositor, sumándose al efecto los de los tres ejercicios, dará la calificación y el orden de la propuesta.

Cuando dos ó más opositores obtuvieran una igual concepción final, el Tribunal propondrá en primer lugar al que lleve más años en el ejercicio de su profesión, ó al que haya obtenido el título de Doctor por oposición, ó, en último caso, al que resulte con más méritos en su expediente.

Art. 6.º La práctica del primer ejercicio se atenderá á las siguientes disposiciones:

1.ª Constituido el Tribunal en el día y hora señalados, se colocarán los tres bombos, introduciéndose en cada uno de ellos tantas bolas numeradas como preguntas contiene el adjunto Programa, de la manera siguiente:

En el primer bombo: Materias de Higiene general.—En el segundo: De Bacteriología y Epidemiología.—En el tercero: De Legislación y Administración sanitarias.

2.ª Cada opositor sacará, cuando le corresponda actuar, tres preguntas de Higiene general, dos de Epidemiología y Bacteriología y una de Legislación y Administración sanitarias.

3.ª Las bolas ó preguntas que cada día saquen los opositores, no volverán á entrar en suerte hasta el día siguiente.

4.ª El Tribunal no hará observación alguna á los opositores cuando estos actúen. Sólo el presidente podrá indicar, si fuere necesario, el tiempo que vaya invertido en las contestaciones.

5.ª Diariamente se expondrá al público una lista con los nombres de los actuantes aprobados en este primer ejercicio y la puntuación que hayan obtenido, cuya lista será autorizada por el secretario del Tribunal, con el visto bueno del señor presidente.

Art. 7.º La práctica del segundo ejercicio se ajustará á las reglas siguientes:

El Tribunal dividirá á los opositores en grupos de cinco, por el orden correlativo de número que les haya correspondido en el sorteo celebrado al empezar las oposiciones.

Anunciado con veinticuatro horas de anticipación el día y hora en que haya de empezar este segundo ejercicio, se presentarán los cinco opositores del grupo á que corresponda actuar, en el Instituto de Alfonso XIII.

La ausencia á este acto, sea cual fuere el motivo que la produzca, determinará la exclusión del opositor que no asista, de conformidad con lo que previene el art. 4.º.

Constituido el Tribunal, se procederá á colocar en el bombo tantas bolas numeradas cuantos sean los problemas preparados al efecto, con la necesaria anticipación, por el mismo Tribunal: ese número no será en ningún caso menor de cinco y los problemas se referirán á prácticas de microscopia aplicada á la higiene, ó á la resolución de casos de Parasitología ó de Bacteriología, bien definidos y elegidos entre los relacionados con la investigación del organismo característico de una afección endémica ó epidémica; en un cultivo; en una secreción ó excreción; en una agua; en un producto alimenticio; en una sustancia, proceda de ropa ó género comercial de los en que habitualmente puede hallarse el microorganismo.

Por uno de los opositores, designado en el acto por sus compañeros, se extraerá del bombo una de las bolas numeradas que en él se colocaron, y el número que esta bola tenga representará el problema que ha de entregarse á los

opositores para su resolución, problema que será el mismo para todos.

Terminado el sorteo, y una vez conocido su resultado, se entregará á cada opositor la primera materia, sobre la que habrá de efectuar sus trabajos, indicándole el local en que ha de ejecutar éstos, y en el cual se le suministrarán todos los medios, aparatos y productos que necesite, por el jefe del mismo, bajo la vigilancia de dos individuos del Tribunal designados al efecto para cada grupo de opositores.

El actuante podrá consultar cuantos libros, apuntes y datos necesite, ya procedan de la Biblioteca del establecimiento, ya sean de su propiedad particular; dispondrá para operar, de las mismas horas que oficialmente tenga como laborables el mencionado establecimiento; y fuera de esas horas quedará en libertad de hacer su vida habitual, no pudiendo en ningún caso sacar del local ninguna porción de la primera materia que recibió para sus trabajos, ni ningún producto, cultivo, preparación, etc., procedente de esos mismos trabajos.

El Tribunal fijará el plazo máximo que considere necesario para la completa resolución del problema, haciéndolo saber á los opositores al dar principio á sus investigaciones.

Cada opositor consignará en una nota, que redactará al efecto, las investigaciones efectuadas, la marcha seguida y el resultado final obtenido, con cuantas consideraciones estime procedentes sobre la materia. Terminado definitivamente su trabajo, fechará y firmará dicha nota que entregará, bajo sobre cerrado, firmado y rubricado, consignando el número de orden con el que haya actuado, al individuo del Tribunal que en aquel momento se encuentre en el local, uniéndolo á ella, si así lo juzga conveniente, las preparaciones, dibujos y demás comprobantes que estime necesarios para facilitar el juicio de aquél. El referido individuo del Tribunal consignará en el mismo sobre, y bajo su firma, la hora y fecha en que se le entregue este documento y recogerá el sobrante, si le hubiere, de la primera materia que constituyó el problema.

Una vez ultimadas por los cinco opositores de cada grupo sus investigaciones, el Tribunal señalará día y hora para la lectura pública de las notas por aquellos redactadas, procediendo en el momento de terminar esa lectura, que se verificará por los mismos opositores y por el orden con que vayan actuando, á publicar por el señor secretario la naturaleza y clase del problema encomendado.

La calificación de este ejercicio se hará en la misma forma que queda establecida para el primero.

Art. 8.º El tercer ejercicio se practicará del siguiente modo:

Primero. Los opositores aprobados en los dos ejercicios anteriores actuarán por grupos de cinco, como máximo, y cada grupo estará constituido por los opositores que designará el Tribunal, en sesión pública y siguiendo rigurosamente el orden de sorteo celebrado para la práctica del primer ejercicio.

Segundo. El Tribunal anunciará, con veinticuatro horas de anticipación, el día y la hora en que haya de actuar cada grupo.

Tercero. Constituido el Tribunal, colocará en un bombo, á presencia de los opositores, tantas bolas numeradas como expedientes hayan de ser objeto de este tercer ejercicio, los cuales serán también previamente numerados por el Tribunal. Cada grupo despachará un solo expediente.

Cuarto. El expediente deberá quedar ultimado por los opositores á quienes corresponda por sorteo, en un período de tiempo que no exceda de ocho horas.

Quinto. Á los opositores se les facilitarán los libros que

consideren necesarios para consultar la legislación que crean aplicable al caso cuya resolución han de proponer. Para la práctica de este ejercicio podrán también los opositores llevar libros de legislación; pero éstos serán examinados previamente por los jueces ó vocales del Tribunal á que se refiere el párrafo siguiente.

Sexto. Durante este ejercicio, dos de los jueces del Tribunal permanecerán en el local que ocupen los opositores.

Séptimo. Terminado este ejercicio, cada opositor firmará su trabajo, y, en sobre cerrado, firmado y rubricado, y señalado con el número que al firmante haya correspondido en el sorteo, lo entregará al Tribunal. Al siguiente día, y por el orden que corresponda, leerá cada opositor su trabajo.

Art. 9.º El mismo día que terminen los ejercicios, el Tribunal deliberará y elevará á la Inspección general de Sanidad interior todo lo actuado y la propuesta de los opositores aprobados, por riguroso orden de calificación, para el desempeño de las plazas vacantes, limitándose á incluir en la propuesta el número preciso y necesario para cubrir las anunciadas en la convocatoria.

La Inspección general de Sanidad interior remitirá al Real Consejo de Sanidad todo el expediente de las oposiciones verificadas, para que informe sobre la legalidad de las mismas.

Art. 10. Una vez informado por el Real Consejo de Sanidad el expediente de estas oposiciones, será elevado al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación, para que se sirva aprobarlo y nombrar á los propuestos.

Madrid 29 de Abril de 1909. Aprobado por S. M. — *Cierva.*

Programa de preguntas para el primer ejercicio.

Grupo primero.—*Higiene general y especial.*

1.ª *Atmósfera* — Composición química. — Cuerpos en suspensión en el aire atmosférico. — Su naturaleza.

2.ª *Variaciones en la composición química del aire.* — Sus causas. — Su importancia higiénica.

3.ª *Variaciones en la naturaleza y proporción de los elementos organizados en la atmósfera.* — Causa. — Estudio de tenido.

4.ª *Medio de recoger y caracterizar los elementos organizados de la atmósfera.* — Procedimientos más sencillos. — Exposición y crítica.

5.ª *Variaciones que en las condiciones higiénicas de la atmósfera introducen su estado higrométrico y eléctrico y la temperatura.* — Examen detenido.

6.ª *Variaciones que en las condiciones higiénicas de la atmósfera introducen la presión y la dirección y la velocidad de los vientos.* — Exposición detallada.

7.ª *Terrenos.* — Su constitución en general. — Condiciones que deben reunir.

8.ª *Saneamiento de los terrenos.* — Sistemas empleados.

9.ª *Aguas naturales.* — Clasificaciones. — Aguas potables. — Sus clases. — Condiciones que deben reunir.

10. *Caracteres químicos de las aguas potables.* — Examen detenido. — Valor desde el punto de vista higiénico de cada uno.

11. *Caracteres bacteriológicos de las aguas potables.* — Microorganismos que deben contener. — Su importancia higiénica.

12. *Análisis bacteriológico de las aguas potables.* — Breve exposición de los procedimientos más empleados con este objeto.

13. *Abastecimiento de agua en las poblaciones.* — Cantidad precisa. — Suplementos. — Captación, conducción, depó-

sito y distribución de las aguas.—Condiciones que deben reunir estos servicios.

14. Purificación de las aguas potables.—Clasificación de los diversos procedimientos propuestos.—Purificación mecánica.—Exposición y crítica.

15. Medios de purificación física de las aguas.—Exposición de las más importantes.—Crítica.

16. Medios de purificación química de las aguas.—División.—Exposición de las más importantes.

17. Purificación bacteriana de las aguas residuarias de las poblaciones.—Su fundamento.—Exposición y crítica.

18. Causas de contaminación de las aguas potables.—Exposición detallada.—Procedimientos para evidenciar un accidente de esta clase.

19. Medios de protección utilizables para evitar la contaminación de las aguas potables.—Su estudio.—Eficacia especial de cada uno.

20. Edificación: Condiciones que deben reunir los terrenos.—Precauciones indispensables en los terrenos húmedos.—Medios de protección.

21. Condiciones que deben reunir los materiales de construcción, desde el punto de vista higiénico.—Permeabilidad al aire.—Humectación.—Resistencia á las alteraciones de origen parasitario.

22. Patios.—Dimensiones, según su destino. Pavimentación.—Habitaciones ó departamentos que pueden recibir luz y ventilación de los patios.

23. Cubicación mínima de las distintas habitaciones.—Ventilación é iluminación natural.—Condiciones.—Sistemas empleados.

24. Ventilación artificial.—Sistemas conocidos.—Cuál es el preferible.

25. Calefacción artificial.—Procedimientos empleados.—Elección.

26. Ventilación y calefacción combinadas.—Procedimientos empleados.—Elección.—Ventajas é inconvenientes.

27. Iluminación artificial.—Diversos sistemas empleados.—Elección.

28. Conducciones de aguas sucias en los edificios.—Cuántas canalizaciones de descarga conviene establecer.—Enlace con las alcantarillas.—Materiales de construcciones más convenientes.

29. Vía pública: Cuestiones higiénicas que comprende.—Orientación.—Ventajas é inconvenientes de las diversas orientaciones.

30. Dirección, inclinación y anchura de las calles.—Estudio detallado.

31. Pavimentación de la vía pública.—Condiciones generales que debe reunir la superficie de ésta. Sistemas diversos de pavimentado.—Ventajas é inconvenientes.—Cuál es el preferible.

32. Precauciones necesarias para asegurar las comunicaciones de la atmósfera de las alcantarillas con la de la vía pública en general, y con la de las habitaciones en particular.—Dotación de agua para los servicios públicos.—Riegos y limpieza de las calles.—Reglamentación.

33. Separación y alejamiento de los residuos de la vida ordinaria de las poblaciones.—Sistemas empleados.—Recolección y transporte de las basuras.—Su aprovechamiento.

34. Destrucción de las basuras de las poblaciones.—Métodos empleados.—Ventajas é inconvenientes.

35. Lugares públicos de reunión.—Cuáles son éstos.—Condiciones higiénicas que deben reunir.

36. Ventilación, calefacción y alumbrado de los lugares públicos de reunión.—Servicios accesorios.—Exposición.

37. Lavaderos públicos.—Condiciones de instalación.—Reglamentación especial.

38. Baños públicos.—Necesidad de su existencia.—Condiciones generales de instalación.—Reglamentación y vigilancia.

39. Hospitales: Condiciones generales.—Diferentes tipos.—Ventajas é inconvenientes de cada uno.—Circunstancias que deben tenerse presentes al hacer la elección.

40. Emplazamiento y orientación de los hospitales.—Protección contra los vientos dominantes en la localidad.—Condiciones que debe reunir el terreno.

41. Comunicaciones entre los diversos edificios de que consta un hospital y distancia que debe existir entre ellos.—Dotación de agua y evacuación de la excreta.

(Se concluirá.)

MONTEPIO FACULTATIVO

ANUNCIOS DE PENSIÓN

Dña Francisca Ugalde y Larrañaga, viuda de D. Juan Martín Alberdi, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 6 de Abril de 1909.—El secretario general, *Marín*. 1

Dña Teodosia y dña Aniana Artero y Gros, huérfanas de dña Juana Gros, solicitan pensión de orfandad.

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

Madrid 20 de Abril de 1909.—El secretario general, *Marín*. 1

Se pone en conocimiento de los señores socios, que la Junta general de distrito se reúne el domingo 16 del corriente, á las cuatro de la tarde, en el local del Montepío (Mayor 1, 2.º), para proceder á la renovación reglamentaria de señores apoderados y discusión y despacho de los asuntos puestos en la orden del día.

Se ruega la puntual y precisa asistencia.

Madrid 5 de Mayo de 1909.—El secretario general, *F. Marín y Sancho*. 2

Sociedades científicas.

ATENEO MEDICO-FARMACEUTICO MUNICIPAL

SESIÓN DEL 4 DE FEBRERO DE 1909

El Sr. GONZÁLEZ CAMPO expuso su comunicación sobre el tratamiento de las *gastrorragias*, definiendo éstas, diciendo que es la salida de sangre de los vasos del estómago, bien en forma de hematemesis ó de melena.

Esta sangre puede revelarse ó no al exterior, y de aquí su clasificación en *ostensibles* ó *latentes*; las hemorragias ostensibles se traducen por salida de sangre, siempre que ésta proceda del estómago, porque se citan casos de epistaxis que producen melenas, así como las procedentes de las encías ú otros tramos del aparato digestivo; pues sabido es que las várices esofágicas producen hematemesis.

Hace después el diagnóstico diferencial con las hematemesis y con las deposiciones negruzcas, producidas por la ingestión de sales de hierro ó de bismuto.

Con relación á las hemorragias latentes, manifiesta que se presentan de ordinario por el intestino, y que la única

manera de hacer el diagnóstico preciso es por medio de la reacción Weber, reacción que tiene mucha importancia porque es la que indica el cambio de la alimentación en los casos de úlcera gástrica.

Expone después los síntomas generales y locales á que dan lugar ambas variedades, y estudia las causas que las producen, siendo las principales la úlcera y el cáncer gástrico ó duodenal, pudiéndolas producir las várices esofágicas, cirrosis del hígado, procesos ulcerativos, enfermedades infecciosas, etc.

Manifiesta á continuación que el pronóstico es benigno, no habiendo visto el expositor ningún caso de muerte por esta causa, y que todas las estadísticas dan una curabilidad de 94 por 100.

Con relación al tratamiento, expone que hay necesidad de dividirlo en dos grupos, según sea abundante ó ligera; en el primero es indispensable que el estómago no tenga movimiento alguno, porque si esto no pasa, no hay posibilidad de la formación del coágulo, para lo cual es indispensable no tomar por vía bucal ni alimento ni medicamento alguno durante las treinta y seis ó cuarenta y ocho horas primeras, colocar al enfermo en decúbito supino con vejiga de hielo en la región epigástrica, enemas de suero salino calientes de 48 á 50 grados, inyecciones subcutáneas de suero fisiológico ó suero gelatinoso, así como de ergotina, morfina, adrenalina, etc.

En las hemorragias ligeras debe emplearse el cloruro de calcio, y á ser posible, emplear otra vía que no sea la bucal, siendo muy útiles en estos casos los opiáceos.

Con relación al tratamiento quirúrgico, manifiesta que no existe, puesto que las estadísticas dan una mortandad de un 70 por 100, siendo casi imposible averiguar el punto de donde procede la hemorragia, debiendo tener en cuenta las malas condiciones en que llegan los enfermos á la mesa de operaciones, con lo que se puede deducir que el único tratamiento es el médico, dirigido de una manera racional.

Interviene en la discusión el Sr. SÁNZ DE AJA, manifestando que cree contraproducente las inyecciones de suero por aumentar la tensión sanguínea y ser, por lo tanto, coadyuvante de la hemorragia; que el cloruro de calcio debe emplearse porque aumenta la coagulabilidad de la sangre, y que ha visto obtener buenos resultados con la revulsión en la zona hepática.

Con relación á la intervención quirúrgica, cree no debe desecharse tan en absoluto, pues tiene grandes indicaciones, y lo que pasa es que se recurre tarde á este medio terapéutico, lo que da origen á la estadística citada por el señor González Campo, relatando el caso de Tissier, en el que tuvo que abocar el yeyuno á la piel para demostrar los resultados beneficiosos que se pueden obtener con la intervención quirúrgica.

El Sr. MARTÍN MUÑOZ tercia en la discusión, manifestando no estar conforme con la definición expuesta por el comunicante, relatando seis interesantes historias clínicas, en las que no se atrevió á emplear la dieta absoluta por no permitirlo la familia de los operados.

Pasadas las horas reglamentarias, se levantó la sesión.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL 6 DE FEBRERO DE 1909

El Sr. IGLESIAS hizo un extracto del informe sobre el movimiento natural de la población de España de 1903, recientemente publicado por el Instituto Geográfico y Estadístico.

El académico corresponsal Sr. BOTELLA hizo la historia clínica de un enfermito, que se había tragado un pito que se alojó en el bronquio izquierdo, y que fué extraído por *broncoscopia traumatoidal* después de varias tentativas.

El Sr. ESPINA manifiesta que por indicación del Sr. Botella examinó á este enfermito, notando un ligero soplo en el punto correspondiente al lado donde se encontraba el pito.

El Dr. RIBERA expone que á fin de aportar las observaciones personales, es por lo que interviene, y para preguntar las indicaciones de esta intervención en los casos de cuerpos extraños, ya que cree que la traqueotomía no es tan benigna como se pretende. Cabe el caso de un niño de unos ocho años, que hace seis cursos fué llevado á la clínica del Dr. Gimeno, por haberse tragado un hueso de aceituna, pero por no tener sí toma alguno no le intervino; y el Dr. Gimeno, que le auscultó, notó la no entrada del aire en el pulmón izquierdo; presentado un acceso de sofocación, practicó la traqueotomía y salió el hueso de aceituna.

El Sr. DECRET expone que el caso presentado por el señor Botella es interesante, porque demuestra que no deben abandonarse los métodos clásicos de exploración, porque la radiografía no puede dar de sí todo lo que se pretende; si bien en la actualidad con la radiografía instantánea se ha llegado á fotografiar el pericardio.

El Dr. HERNÁNDEZ BRIZ cree que diagnosticado el cuerpo extraño, debe intentarse extraerle, citando un caso de abceso pulmonar consecutivo á la penetración de un hueso de albaricoque en los bronquios.

El Dr. BOTELLA en la rectificación expone la necesidad de la extracción pronta de los cuerpos extraños, á fin de evitar accesos de asfixia que produzcan la muerte.

Dr. WOTAN

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,40; mínima, 700,49; temperatura máxima, 27°,4; mínima, 3°,4; vientos dominantes, NE, SE, y S.

La enfermería de Madrid presenta el mismo carácter que las semanas anteriores, observándose un descenso lento en las infecciones tíficas y tifoideas. Han disminuido también el sarampión y la escarlatina y continúan en número crecido las enfermedades del aparato respiratorio, observándose con frecuencia las bronco-neumonías gripales de terminación funesta. Los enfermos tuberculosos y los de reblandecimiento cerebro-espinal causan mortalidad crecida. En general las defunciones son en número menor á las de iguales semanas del mes de Abril.

En los niños aumenta la coqueluche; la viruela tampoco decrece.

Crónicas.

Eso son premios.—La Academia Nacional de Medicina de México, en vista de la ineficacia del primer concurso abierto sobre el tifus exantemático, abre otro nuevo bajo las bases siguientes:

- I. Se premiará con veinte mil pesos á quien ó quienes descubran el agente específico del tifus exantemático.
- II. Se premiará con veinte mil pesos á quien ó á quienes descubran el suero curativo del tifus exantemático, ó el modo cómo hace su transmisión esta enfermedad.
- III. En caso de resolución de las dos cuestiones para las que se ha señalado el segundo de los premios expresados, se consultará al supremo Gobierno respecto de las recompensas que puedan merecer él ó los que las hubieren resuelto.

IV. Se repartirá un premio de diez mil pesos entre las personas que más eficazmente hubieren ayudado en sus trabajos á los autores de los descubrimientos citados.

V. Los trabajos deberán ser presentados en la Academia Nacional de Medicina, dentro del plazo de dos años, conta los leude la fecha de esta convocatoria.

VI. Una comisión compuesta de cinco miembros propietarios y de dos suplentes, nombrados por la Academia en escrutinio secreto, al cerrarse el concurso juzgará los trabajos presentados y someterá su dictamen á la aprobación de la Academia, que será en definitiva la que decida quién ó quiénes son los acreedores á los premios señalados.

VII. Cualquiera persona, sea cual fuere su nacionalidad, puede tomar parte en este concurso.

Residencia del farmacéutico en ejercicio.—Por Real orden de 14 de Abril se ha dispuesto que se desestime una instancia de D. Ramón Cala, farmacéutico de Cuevas de Vera, en solicitud de que se afirme su derecho á ausentarse de la localidad, siempre que no salga de su jurisdicción y las ausencias duren menos de un mes, y que se entienda que las prescripciones del art. 10 de las Ordenanzas de Farmacia han de aplicarse en inmediata relación con las del 9°, no permitiéndose por los gobernadores, dentro de las facultades que les concede el art. 72 de las mismas, más que las ausencias excepcionales y justificadas que puedan consentirse, sin daño del servicio ni del deber de residencia en el establecimiento, que es la regla general consignada en las dichas Ordenanzas.

Depósito de esencias.—Por Real orden de 12 de Abril dictada por el Ministerio de Hacienda, se autoriza á don Sixto Quintana y Tuset para que, como representante de la fábrica Heine y Compañía, de Leipzig, instale en Barcelona un depósito de las esencias elaboradas por la misma, y propias para la fabricación de aguardientes compuestos y licores, cuyo depósito deberá funcionar en la forma dispuesta por la Real orden de 31 de Enero último, para el concedido á la casa Schmmal y Compañía, de esta Corte, y se someterá al régimen de intervención, designándose el funcionario que haya de ejercerla por el inspector jefe de la renta de alcohol en Barcelona.

Tribunal de oposiciones.—Han sido propuestos por el Ministerio de Fomento para vocales del Tribunal que ha de juzgar las oposiciones á las plazas de inspectores de Higiene pecuaria, D. Dalmacio García Izcarra, académico de la Real de Medicina é inspector jefe del servicio de Higiene pecuaria; D. Juan de Dios González Pizarro, catedrático de la Escuela de Veterinaria de Córdoba, y D. Juan Castro Valero, catedrático y secretario de la de Madrid.

Nueva Junta.—En la Junta verificada en Marzo próximo pasado por la Sociedad Hidrológica Española, fué elegida para el bienio de 1909-1910 la siguiente Junta directiva:

Presidente.—Excmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Vicepresidente 1.º—Ilmo. Sr. D. Manuel Manzaneque.

Idem 2.º—Excmo. Sr. D. Benito Avilés.

Secretario general.—Sr. D. Arturo Pérez Fábregas.

Tesorero y Bibliotecario.—Excmo. Sr. D. Leopoldo Martínez Reguera.

Presidente de la Comisión de Honor y Representación.—

Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno.

Idem de Publicaciones.—Sr. D. Enrique Doz.

Idem de Estadística.—Ilmo. Sr. D. Hermógenes Valentín.

Médicos habilitados de baños.—Han sido nombrados los médicos de baños habilitados siguientes para desempeñar las Direcciones balnearias que se mencionan á continuación:

D. Juan Company, de Alhama de Almería; D. Antonio Álvarez Cienfuegos, de Alhama de Granada Nuevo; D. Segundo Olea, de Fuente Amargosa; D. Emilio de Brício, de Graena; D. Isidoro Rodríguez, de Cuchó; D. Mariano Mañeru, de Peñas Blancas; D. Enrique Salvá, de Fuente Podrida; D. Saturnino Mozota, de Belascoain; D. Francisco Vives Miralles, de Benimarfull; D. José María Mascaró, de Valle de Ribas; D. José Méndez Jiménez, de Villaharta; D. Pablo Iñiguez, de Elejabeitia; D. Ramón Vila, de Bussot; D. Francisco Maraver, de San Telmo, y D. Pedro Tena, de Sierra Alhamilla.

Obituario.—Con sentimiento participamos á nuestros lectores la defunción de D. José Ruiz Puga (de Cadiz), muy estimado y antiguo suscriptor nuestro, cuya muerte ha sido muy lamentada en toda la comarca por las grandes simpatías de que siempre disfrutó en ella; y la de don Emilio Hermida y Alvarez, ilustrado médico mayor de Sanidad militar, retirado, ocurrida en esta corte, y también suscriptor nuestro muy querido.

Igualmente ha fallecido en Madrid, á consecuencia del tífus exantemático contraído en el Hospital de San Juan de Dios, el joven é ilustrado médico de las Beneficencias provincial y municipal Dr. D. Félix Moreno Entrena.

Reciban las familias de todos nuestro más sentido pésame.

Proyecto de hospital.—El ilustrado arquitecto D. Ramón Casas Massó acaba de publicar, con el título de *Estudios hospitalarios y Memoria descriptiva del proyecto de Hospital provincial de Albacete*, una obra cuyo índice es el siguiente:

Carta-prólogo.—Del Excmo. Sr. D. Amalio Gimeno.

Preliminares.—Fundamentos de la publicación de este libro.

Capítulo I.—Acuerdos, informes y comunicaciones oficiales.

Capítulo II.—Consideraciones generales.

Capítulo III.—Reseña histórica.

Capítulo IV.—Plan general, disposición, cabida y formas de plantas.

Capítulo V.—Hospitales modelos: Hospital de Ependorff en Hamburgo.—Hospital Militar de Madrid.



Organo Exclusivo en España de los estudios sobre el Radio y sus aplicaciones médicas.

TIRADA: 18.000 ejemplares.

Se remite á todos los médicos que figuran en las Guías y Anuarios y á cuantos lo soliciten por carta ó postal.

Dirección en Madrid: Infantas, 19 y 21.

Establecimiento de

Aguas Radio-nitrogenadas,

abierto todo el año; puesto á la disposición de

la clase médica, á la que reiteradamente se ruega visite sus instalaciones para inspeccionarlas y enterarse de su funcionamiento, régimen y cuanto deseen conocer.

Capítulo VI. Situación.

Capítulo VII.—Orientación.

Capítulo VIII.—Superficie.

Capítulo IX.—Capacidad.

Capítulo X.—Cubo de aire.

Capítulo XI.—Programa adoptado.

Capítulo XII.—Distribución.

Capítulo XIII.—Comunicaciones cubiertas.

Capítulo XIV.—Estilo arquitectónico.

Capítulo XV.—Sistema de construcción: Consideraciones generales.—Subsuelo y cimientos.—Muros. Suelos.—Armaduras.—Cubiertas.—Cielos rasos.—Pavimentos.—Revestimientos. Revoques.

Capítulo XVI.—Cálculos de resistencia: Cimientos.—Muros de fachada, traviesas, paredes de cerca y pilares.—Entramados horizontales e inclinados de madera.—Columnas de fundición.

Capítulo XVII.—Ventilación y calefacción: Consideraciones, opiniones y estudio de la ventilación.—Diversos sistemas de calefacción.—Chimeneas y braseros.—Estufas.—Caloríferos-estufas.—Caloríferos de aire caliente.—Caloríferos de gas y de petróleo.—Circulación del agua caliente.—Circulación del vapor de agua.—Calefacción eléctrica.—Aplicación en nuestro proyecto.

Capítulo XVIII.—Abastecimiento de agua potable: Necesidad del agua, análisis, clasificación, caracteres, procedencia, dotación y distribución.—Manera de resolver el abastecimiento de aguas en nuestro proyecto.

Capítulo XIX.—Evacuación de inmundicias: Estudio general, sistemas de evacuación y origen de las inmundicias.—Retretes.—Urinaros.—Fregaderos y cocinas.—Vertederos y lavabos.—Baños.—Lavaderos y aguas de lluvia.—Basuras.—Canalización.—Colectores de inmundicias.—Alcantarillado.—Modernos procedimientos de saneamiento.—Plan de evacuación de inmundicias en nuestro proyecto.

Capítulo XX.—Alumbrado: Clasificación del alumbrado.—Alumbrado natural.—Alumbrado artificial.—Alumbrado propuesto en nuestro proyecto.

Capítulo XXI.—Régimen higiénico de limpieza y desinfección: Causas de infección y medios para combatirla.—Disposiciones sanitarias vigentes.

Capítulo XXII.—Edificaciones provisionales: Necesidad de estas construcciones.—Tipos diversos.—Modelo propuesto.

Capítulo XXIII.—Aspecto económico.

Capítulo XXIV.—Conclusión.

Esta obra forma un volumen de 431 páginas, sin incluir el prólogo, tamaño 4º, tirada en papel satinado superior, y contiene un plano litografiado á tres tintas. Se vende á 10 pesetas ejemplar en las principales librerías.

Premios.—La Real Academia de Medicina de Murcia ha abierto un concurso sobre los siguientes temas:

1.º Cromo y Fototerapias: sus indicaciones y contraindicaciones.

2.º Estudio estadístico, clínico y terapéutico de la pústula maligna de la provincia de Murcia.

Se adjudicará un premio y un accésit á cada uno de los temas.

El premio será una medalla de oro, diploma especial y el título de académico corresponsal, si no lo fuese el agraciado.

El accésit consistirá en diploma especial y el título de académico corresponsal, en iguales condiciones que el anterior.

Cobre catalítico.—Ha obtenido M. Bougault, reduciendo el sulfato de cobre por el hipofosfito sódico, cobre dotado de una notable actividad catalítica. Este cobre, calentado en bañomaria hirviendo con una solución acuosa de hipofosfito sódico, oxida esta sal desprendiendo hidrógeno. La cantidad de gas desalojado, operando con cantidad limitada de hipofosfito, puede ser muy grande en relación con la cantidad de cobre puesta en juego. M. Bougault ha obtenido con una molécula Cu, más de 36 moléculas de H² sin agotar totalmente la actividad del metal.

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

SOLUCION BENEDICTO

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

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

OZENINA

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

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

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

VIDART

Al presente número acompaña un folleto, cuya lectura recomendamos, de los productos de la casa Fedco Bayer, de Barcelona.

ADOPTADO en el Primer DISPENSARIO

Antituberculoso de **BARCELONA**

HISTOGENO LLOPIS
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

TUBERCULOSIS

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

VACANTES

La de veterinario de la La Gallega (Bargos), y los dos pueblos agrupados inmediatos, Rabanera del Pinar y Pinilla de los Barruecos, que lo están en legal forma, con el haber anual de 90 pesetas, satisfechas por años vencidos y de sus presupuestos municipales respectivos, cuya agrupación se constituye según lo tiene ordenado el señor gobernador civil de esta provincia. Solicitudes hasta el 27 de Mayo al alcalde D. Román Crespo.

—Hallándose vacante la plaza de médico titular de Estallenchs (Baleares), por renuncia del que la desempeñaba, D. Adolfo Sagristá Llompart, con el haber anual de 1.000 pesetas, con la obligación de visitar seis familias pobres, teniendo derecho a las igualas de todos los vecinos de esta población, lo que se hace público para conocimiento de los que quieran ejercer dicho cargo presenten sus solicitudes documentadas durante el plazo de treinta días a contar desde la inserción de este anuncio en el *Boletín oficial* de la provincia (1.º de Mayo) y terminado el dicho plazo ninguna será atendida. Estallenchs 28 de Abril de 1909.—El alcalde presidente, *Bartolomé Julid*.—P. A. del A.—*Bernardo Coll*, secretario.

—La de médico titular de Cádiar (Granada), habitan-tes 3.150, por defunción del que la desempeñaba, se anuncia su provisión por concurso por el plazo de treinta días, contados desde el siguiente a la inserción del presente en el *Boletín oficial* (29 Abril) durante el cual deberán presentarse las solicitudes aspirando a dicha plaza, a las que deberán acompañar la cédula personal y el documento que acredite pertenecer al Cuerpo de médicos titulares, sin perjuicio de cualesquiera otros que quieran acompañar para acreditar méritos ó servicios. La dotación de dicha

plaza es de 1.000 pesetas anuales, con obligación de asistir a las familias pobres, que actualmente no exceden de 100. Dicha titular es independiente del igualado de las familias pudientes que podrá ascender a 2.500. Y para conocimiento de los aspirantes, se fija el presente en Cádiar a 19 de Abril de 1909.—El alcalde, *Francisco Bayo*.

—La de farmacéutico de Cádiar (Granada), habitan-tes 3.150, por no haberse presentado en el concurso anteriormente celebrado aspirantes que reunieran las condiciones legales, se anuncia nuevamente a concurso su provisión por término de treinta días, contados desde la inserción del presente en el *Boletín oficial* (28 Abril). El sueldo consignado a dicha titular, es de 447 pesetas 60 céntimos. Los aspirantes presentarán sus solicitudes acompañadas de la cédula personal y documento que acredite pertenecer al Cuerpo de titulares. Lo que se hace público por el presente para conocimiento de quien le interese. Cádiar 19 de Abril de 1909.—El alcalde, *Francisco Bayo*.

AGUAS DE CESTONA

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

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

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

ERGOTINA BONJEAN
Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París
GRAJEAS * SOLUCION
CONTRA
los **ESPUTOS de SANGRE y HEMORRAGIAS**
de todo género.
LABÉLONYE & C^o, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

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

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

GRAJEAS GELINEAU

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.

Productos naturales de las aguas minerales de
LA TOJA
Clorurado-bromurado-sódicas-feruginosas, 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-tuberculosos, raquitismo, efusiones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.
Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.
Depositarlos en Madrid:
Sres. Pérez Martín Velasco y C.^a Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

ANALISIS
de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.
Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866.

PASTILLAS
CLORHIDRATO DE QUINA Y MENTOL
Las propiedades terapéuticas de estos dos medicamentos, las hace eficaces en todas las afecciones de la garganta.
FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID PUERTA DEL SOL, 5
BARCELONA ABALTO, 52

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Quesada y Okerner.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

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 á los suscripto-
res de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

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

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

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados á 0 gr. 25.

DOSIS MEDIA: 0 gr. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}, PARIS.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOUE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUE

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

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

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

GLÓBULOS FUMOUE

al
Ioduro de Potasio (0 gr. 25)

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

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

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

Estreñimiento

Píldoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAUSEAS

NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la
comida ó mejor al acostarse.

MIDY, 113, F^{te} St-Honoré, París y todas Farmacias.

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 calenturas, etc.
164, Rue Richelieu, París, y en todas farmacias del extranjero.

APIOL JORET y HOMOLLE

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

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

MATERIAL SANITARIO

Hijos de ANTONIO AVERLY, Ingenieros

CONSTRUCTORES EN ZARAGOZA

Pídanse catálogos, datos y presupuestos

CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

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

Oficinas: **GOYA, 19, Madrid.**

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDI A 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 exceso de *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

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DOSEIFICADO

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:

Dr. Bustamante (Portugalete) y Farmacias de Lletget, Carrera de San Jerónimo, y Gayoso, Arenal, 2.-Droguerías de P. Martín Velasco y C.^{as}, Alcalá, 7, y Durán y Martín, Capellanes, 10, Madrid.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

TONICO NUTRITIVO

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

Curar la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y de la circulación, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—**Gran rival para los niños y ancianos.**

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO

e Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

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.

Tannismut

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

Salit

Remedio específico para el tratamiento de las **afecciones reumáticas** por medio de fricciones. El Salit alivia rápidamente los dolores y se tolera muy bien por la piel más delicada, pues ni aun administrándolo **puro** produce nunca irritaciones ni erupciones.

Gastrosan

Salicilato doble de bismuto, de indicación especial en la **hiperclorhidria**. Se expende en cartones de 10 ó 20 trociscos dosificados á 75 centigramos.

Creosotal "Heyden," y Duotal "Heyden,"

Antiguos y excelentes medicamentos para la terapéutica de toda clase de **enfermedades infecciosas de las vías respiratorias**. No son tóxicos ni irritantes y pueden darse en dosis relativamente elevadas.

Hetralin

A causa de desprender formaldehído mientras se elimina por las vías urinarias, desinfecta la orina en la vejiga. Ningún producto, hasta ahora, posee una acción tan acidificante y antiséptica sobre las orinas.

Collargol

Antiséptico no irritante contra todas las enfermedades **infecciosas** de los **ojos**, de la **vejiga**, de la **uretra**, de la **garganta**, de la **laringe**, de la **nariz** y de sus cavidades accesorias. Desde el punto de vista terapéutico equivale al nitrato de plata, pero con gran ventaja de resultar su aplicación completamente inofensiva.

Aceite de acoína.

Solución oleosa á base de acoína. Produce inmediatamente una **anestesia muy duradera** en las **afecciones oculares dolorosas**. Combate la **fotofobia** y el **telefarospasmo** de los niños pequeños. No posee efectos secundarios molestos ni peligrosos.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

Capitales asegurados al 31 de Diciembre de 1907. Pesetas **2.405.373 368.**



GRESHAM

Life Assurance Society, Limited.

COMPANÍA INGLESA DE
SEGUROS SOBRE LA VIDA

Fundada en Londres en 1848 y establecida en España desde 1882.

Progreso realizado en diez años:

Activo.....	1897.—Ptas.	166.491.147
	1907.—	245.506.664

La GRESHAM tiene constituido, para garantía de sus Asegurados en España, el Depósito exigido por el artículo 43 de la Ley de Presupuestos de 30 de Junio de 1895, habiéndose sometido á las disposiciones de la Ley de 14 de Mayo de 1908 y Reglamento del 26 de Julio sobre Registro é Inspección de las Empresas de Seguros.

Oficina principal: St. Mildred's House.—LONDRES
(Edificio propiedad de la Compañía).

DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL ESPAÑOLA
Calle de Alcalá, núm. 18 moderno (38 antiguo). — MADRID
(Edificio propiedad de la Compañía).

DELEGADO GENERAL PARA ESPAÑA

Sr. D. José ALGUER HERRERA Director de la Sucursal.
Anuncio autorizado el 7 de Abril de 1909 por la Comisaría general de Seguros (Art. 13 de la Ley y Art. 38 del Reglamento).

Cantidades pagadas á Tenedores de Pólizas Pesetas **587.621.850.**

AGUAS RADIO-AZOADAS SULFIDRICAS

DE
ALMEIDA (ZAMORA)

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

DE VENTA EN LAS FARMACIAS

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías.

VINO de BUGEAUD

TÓNICO-NUTRITIVO

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías.

ESTAFILASA YODURADA

del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA BROMURADA

del D^r DOYEN

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

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías

PROTEOL

POLVO ANTISÉPTICO, INSOLUBLE é INODORO

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

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

PARIS, P. LEBEAULT Y C^{ia}, 5, Rue Bourg-l'Abbé
y principales Farmacias y Droguerías.

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.

HIGIENE de las SEÑORAS

DILUIDO EN AGUA EL

CRYSTOL

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

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



ANUNCIOS

« EXTRANJEROS »

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



GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolvente del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

TIODINE COGNET

Thiosinaminéthyllodide $C_6S_2Az^2H^{13}I$
COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA
INJECTABLE **TENOR EN YODO 47%** **SIN YODISMO**
ABSOLUTAMENTE INDOLORA **CONSIDERABLE** **ESTABILIDAD Y**
NI TOXICA - NI CÁUSTICA **SOLUBILIDAD PERFECTAS.**

VIA HIPODÉRMICA
AMPOLLAS • 1 inyección cada 2 días.

VIA ESTOMACAL
PILDORAS : 2 á 6 por día.

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

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la **ACADEMIA de MEDICINA de PARIS**

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata **EN EL ESTÓMAGO.** — Eficacia segura.
Dosificación rigurosa : 5 gotas de éter por perla.

DOSIS : de 4 á 10 perlas por día.

En todas las Farmacias. — Casa **L. FRERE (A. Champigny & C^a), 19, rue Jacob, PARIS.**

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

TRIBROMURO de A. GIGON

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

Dosificación fácil. Conservación indefinida.
Frasco acompañado de una cuchar-medida dosi-
ficando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido
cualquiera (infusión de tifo, agua azucarada, etc.).
Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.
En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'.

Farmacia **GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris**
y en todas las Farmacias.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, Paris, (9)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

UNA EMULSION PERFECTA

(Petróleo con hipofosfitos.)

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

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

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

Muestras y folletos gratis á los médicos.

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

Sres. Foyé y Jiménez
Calle Gerona, 4, pral.
BARCELON

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



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

FORTOSE

Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.

Sumamente nutritiva y aperitiva.

Muy soluble en todos los líquidos.

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

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID
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 a 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.

ALZOLA (Guipúzcoa).

AGUAS TERMO-ALCALINAS BICARBONATADAS AZOADAS
(Variedad litínica).

RADIOACTIVAS

Indicaciones.—El Artrismo (Gota, Reuma, Litiasis), y sus manifestaciones en los aparatos digestivo, respiratorio y sistema nervioso (Dispepsia, Asma, Bronquitis, Neurosismo).

Especialización. Gozan de justa y merecida fama estas aguas en las enfermedades de las vías urinarias, Cólicos nefríticos y hepáticos, Catarro vesical y Prostatocistitis.

Viaje cómodo por ferrocarril hasta la estación de Alzola.—Instalación balneoterápica completa.—Varias fondas.—Confort.—Capilla.

Recreos.—Agradable estancia.—Carruajes.—Excursiones fáciles.—Proximidad a Deva, Motrico, Saturrarán, Ondárroa. Marquina y Loyola.—Servicio completo con habitación desde 5 pesetas en adelante.

Temporada: de 15 de Junio a 30 de Septiembre.

Médico-Director: Dr. D. MARIANO VIEJO Y BACHO

Yodoglidine

Nuevo Preparado de Yodo
(albumina vegetal)

no irrita, sin efectos secundarios.

El Mejor Substituto
del Yoduro Potásico.

!Ningunos efectos secundarios!

Dosis: 2 a 6 tabletas por día.

Cada tableta contiene 0,05 gr. yodo.

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA
del Dr. SASTRE Y MARQUES
PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

BARCELONA

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

ANÁLISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, es indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos e intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.



Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolato de peptona. Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

METHARSOL BOUTY

**METILARSINATO DICÓDICO
ARSENICO ORGANICO**

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

PILDORAS Cada pildora está dosada á 2 centigramos de Metharsol.
Dosis: 3 á 5 pildoras al día media hora despues de comer.

GOTAS Cada 20 gotas contienen 2 centigramos de Metharsol.
Dosis: 20 á 50 gotas al día media hora despues de comer.

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

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

AFECCIONES DE LA GARGANTA Y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Tratamiento por el *Hidrógeno sulfurado* al estado naciente

SULFURIL MONAL

El Sulfuril es una combinación fija é inalterable, verdadera
síntesis del principio activo de las aguas minerales sulfurosas.

Agradabilísimas al paladar, estas pastillas se deshacen por sí solas en la boca, descomponiéndose
luego en el estómago con desprendimiento de 2 c.c. de hidrógeno sulfurado al estado naciente.

ACCIÓN RÁPIDA Y SEGURA

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

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

De 8 á 8 encharadas de café en una taza de tisana.

DISPEPTINA HEPP

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

**Dispepsias
atónicas**

**Diarreas
crónicas**

**Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos**



Neurastenia

**Gastro-Enteritis
y Diarreas
infantiles**

**Sobrealimentación
general.**

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

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:
OEBRIAN Y C^o. Puertaferriera, 18. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

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

**CÁPSULAS
PAUTAUBERGE**

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

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Con per las dos puntas de la Ampolla, recoger
el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy
con **NITRITO de AMILO**
Alivio inmediato y curación completa
de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**
ATAQUES DE NERVIOS. SÍNCOPE, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los países calidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY
Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Deposito en PARIS. 2, Plaza Vendome.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**
DE PUBLICITE 14, rue
Rougemont, París (9^o),
de que es director **Mr. A.**
Lorette, es la encargada
la **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues
tro periódico.

