

EL SIGLO MÉDICO

Boletín de la semana.

La muerte del Dr. San Martín.—Sesión magna.—
Operación notable.—Sesión inaugural.

La clase médica española está de luto. El martes último, á las tres de la tarde, después de breve enfermedad, dejó este mundo el sabio Catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, Sr. D. Alejandro San Martín, cuya vida científica es de todos bien conocida, y ha sido por todos ensalzada como se merece.

El Sr. San Martín, tan relacionado con las clases intelectuales de nuestra Patria que en él reconocían un cerebro de primer orden, puesto al servicio de la Medicina, comenzó sus primeras armas en este periódico, del cual fué redactor dos años, y que abandonó con gran sentimiento de sus Directores, señores Méndez Alvaro y Nieto Serrano,

para pasar á ocupar la Cátedra de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Cádiz, que tras muy reñidas oposiciones había ganado. En la Facultad de Cádiz y en esa asignatura, se distinguió grandemente el joven Dr. San Martín, y cuando nadie creía que sus aficiones médicas pudieran llevarle por otro camino, de la noche á la mañana se traslada á esta Corte para hacer oposiciones á una cátedra, cuya asignatura pudiera decirse que esta-

ba en pugna con su manera de ser, con sus conocimientos filosóficos y médicos.

Tuvo que luchar en esas oposiciones el señor San Martín con Catedráticos de Cirugía avezados á las explicaciones de esta asignatura, que constituía el amor de toda su vida, y á pesar de eso, San Martín el terapeuta, San Martín el filósofo, San Martín el pensador, en quien nadie podía sospechar hubiera de cirujano más que el título, se llevó la Cátedra,

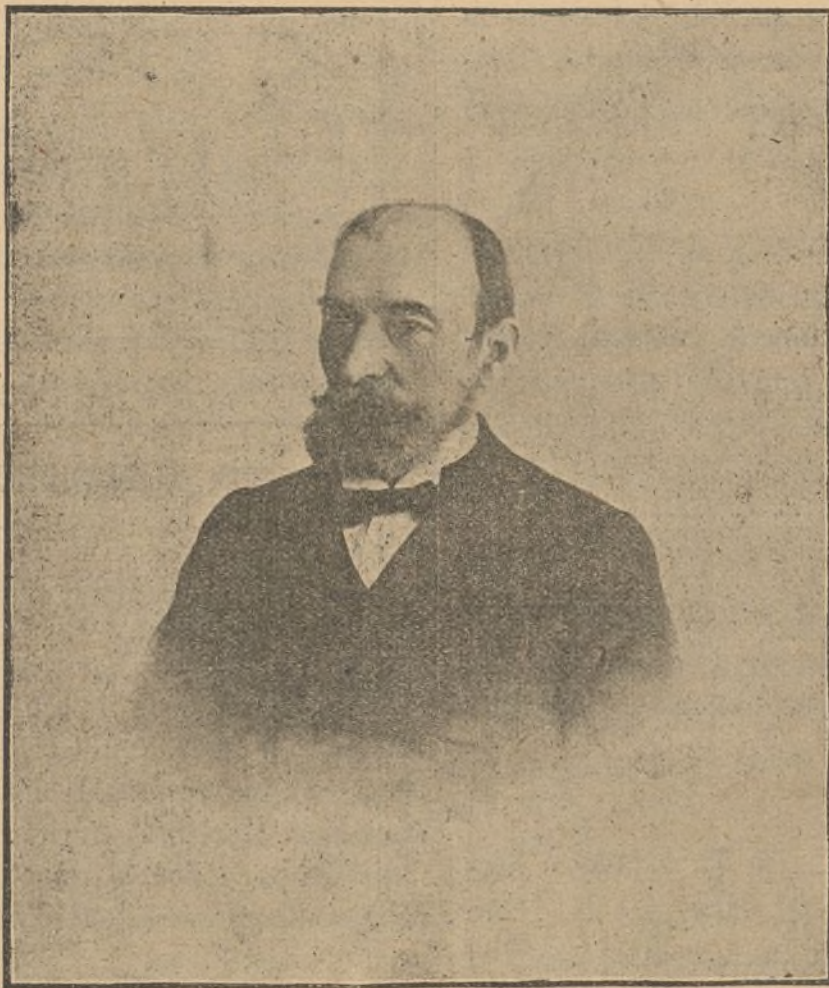
consiguiendo después con su talento, con su trabajo incesante, ponerse á la cabeza del movimiento quirúrgico, y ser citado como uno de nuestros grandes cirujanos. ¡Maravillas de su poderoso y bien organizado cerebro!

San Martín fué luego cuanto puede ser un hombre de ciencia: Consejero de Instrucción pública, Académico de la Real de Medicina, Senador muchas veces por la Universidad de Madrid, Ministro de Instrucción pública.

¡Poco hace, en Junio de 1906, nos gloriábamos en estas mismas páginas de su elevación á los Consejos de la Corona; hoy lamentamos su pérdida, que lo es grande para la ciencia y para la cultura española!

¡Descanse en paz el ilustre sabio, el maestro de tantas generaciones de médicos, que no olvidarán fácilmente su memoria!

Sin ofensa para nadie creemos poder afir-



Excmo. Sr. D. Alejandro San Martín y Satrustegui
Catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, Ex Ministro de Instrucción Pública.



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La muerte del Dr. San Martín.— Sesión magna.—Operación notable.—Sesión inaugural.—SECCIÓN DE MADRID: D. Alejandro San Martín.—Neurología: El Dr. San Martín y Satrustegui.—El problema del histerismo.—Policlínica del Refugio.—SECCIÓN PROFESIONAL: Nuestro Montepío.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Hacienda.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Academia de Obstetricia, Ginecología y Pediatría.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

mar con verdad que no hay médico en España que logre reunir, para escuchar sus discursos ó lecturas, tan gran número de compañeros como nuestro distinguido co-redactor Sr. Pulido. Aunque sólo fuera por esto, sería un triunfo muy señalado la reunión que el Colegio de Médicos celebró en el Ateneo el domingo último; pues con ser el salón de éste de capacidad por pocos otros superada, faltaba espacio para contener el numeroso público que acudió á escuchar los lastimeros ayes de la clase y los duros apóstrofes á los que la explotan, leídos con voz valiente por el entusiasta y siempre fogoso escritor Sr. Pulido. Inútil empeño fuera el de dar idea, por remota que fuera, de tan valiente Memoria, en la cual todos tenemos mucho que aprender; mas para que de ella se enteren los compañeros de provincias (pues de Madrid pocos faltarían á la reunión), la iremos dando cabida en nuestras columnas, sintiendo sólo no poder hacerlo de una vez. Léanla con detenimiento nuestros lectores y ayuden todos en la medida de sus fuerzas, con sus entusiasmos y su dinero, á la hermosa obra que propone el Sr. Pulido.

El distinguido cirujano de la Facultad de Medicina de Madrid y Decano del Hospital del Niño Jesús, Dr. Ribera y Sans, que tan alto ha puesto el pabellón de la cirugía española en el Congreso internacional de cirugía que acaba de celebrarse en Bruselas, practicó en el Hospital de niños, el miércoles último, 4 del corriente, en un niño de ocho años, la *desarticulación inter-ileo-abdominal*, indicada por la existencia de un enorme osteosarcoma.

Al escribir estas líneas, el enfermito está completamente bien, y si como es de suponer el éxito clínico sigue al operatorio, comunicaremos á nuestros lectores la historia completa de tan hermosa intervención quirúrgica.

Bajo la presidencia del socio honorario Dr. Espina, celebró la Academia Médico-Quirúrgica, el lunes 9 del corriente, la sesión inaugural del curso de 1908 á 1909.

El secretario primero Sr. Tapia leyó una bien escrita Memoria, que con decir que, á pesar de lo ingrato de esta clase de trabajos, el auditorio escuchó con verdadera atención, está hecho el mejor elogio de ella.

Después el Presidente de la Academia, Sr. González Campo, leyó el discurso reglamentario, que versó sobre *Bases de alimentación en los enfermos del aparato digestivo*.

Los que conocen la concienzuda manera de explicar y tratar los enfermos que tiene el simpático especialista, pueden darse idea de lo que es su discurso, imposible de extractar, limitándonos á aconsejar que todo médico lo lea y estudie, pues en él encontrará grandes aprovechamientos para la práctica diaria de la medicina.

Antes de levantar la sesión, el Dr. Espina pronunció un improvisado y sugestivo discurso en el que dió la nota práctica de ofrecer un premio para que se adjudique en el próximo curso, además del ofrecido por la Academia.

La concurrencia, muy numerosa, salió altamente complacida de esta sesión inaugural.

DECIO CARLAN

Madrid, 14 de Noviembre de 1908

D. ALEJANDRO SAN MARTIN

Cuando el presente número de EL SIGLO MÉDICO llegue á manos de sus habituales lectores, ya será de todos ellos conocida por la prensa de noticias la muy triste de la muerte de nuestro antiguo compañero de Redacción D. Alejandro San Martín y Satrustegui. Mucho tiempo hace, desde el año de 1874, que dejó el señor San Martín de formar parte de la Redacción de nuestro periódico, y precisamente, á propuesta suya y ocupando su lugar, entró en esta Redacción el que suscribe estas líneas.

Por eso, aparte otras muchas razones, es él quien quiere dedicarle algunas frases de justicia y de afecto, al propio tiempo que publica la nueva de su fallecimiento al público médico que tanto ha admirado en vida al ilustre muerto.

La historia de San Martín, tan rápida como brillante, se ha desenvuelto en los últimos treinta ó treinta y cinco años; por lo tanto, el recordarla puntualmente es empresa inútil, han sido los hechos que la constituyen brillantes en tal manera, que cada uno de nuestros lectores podría reconstituir tal historia con el mismo número de datos y con iguales detalles que cualquiera de nosotros.

En los primeros años de su vida tuvo marcada afición á la profesión de periodista científico nuestro llorado amigo, hasta tal punto que, siendo aún alumno en la Facultad de Medicina, publicaba, en colaboración con el Sr. Sánchez Castro, un periódico que tuvo por nombre

La Aspiración Médica, y que gozó de justa fama por la actitud desenvuelta, franca y severa que mantuvo durante los famosos acontecimientos desarrollados en aquella Facultad con motivo de la revolución de Septiembre, época aquella famosa, y de la cual muy pocos se han ocupado desde el punto de vista de nuestra profesión y nuestra ciencia.

Regularizada la enseñanza de la medicina, después de los desórdenes por que había pasado durante todos los periodos de la guerra civil y los primeros años del reinado de Doña Isabel II, estaba motejado su profesorado por haber obtenido sus nombramientos debiéndolos más al favor y á las influencias políticas que á los merecimientos de las personas en quienes habían recaído. Esto, que parecía artículo de fe para los estudiantes, entonces inspirados y movidos como nunca por el espíritu revolucionario y por la inspiración reformadora, era, sin embargo, injusto en el mayor número de los casos. Su profesorado, aunque no se encontrase á la altura del de otras Facultades de Europa, y quizás ni siquiera de otras de la Península, estaba, sin embargo, constituido en su mayor parte por cateóricos inteligentes, pundonorosos y cumplidores de su deber. A pesar de esto, en los momentos primeros de la efervescencia revolucionaria, fueron algunos de ellos suspendidos en el desempeño de sus Cátedras, y no pocos alumnos vieron con simpatía que se aprovechaba aquel desorden de los primeros momentos para sustituir con encumbramientos, no siempre justificados, á los maestros mismos á quienes se acusaba de haber obtenido sus puestos por procedimientos poco legales.

Esta especie de tendencia, favorable á los antiguos maestros, no tenía su apoyo precisamente en alumnos reaccionarios, ó llevados por sus ideas al antiguo régimen. Claro está, que los que en este último caso se encontraban veían con simpatía la resistencia de sus compañeros, de los periódicos y de los corifeos de la injusticia triunfante; pero muchos otros, que figuraban en los Clubs de la juventud más revolucionaria, eran, sin embargo, partidarios de los antiguos profesores; entre éstos últimos nos encontrábamos San Martín y el que estas líneas escribe. Desde aquellos días inolvidables de Octubre de 1868 nuestra amistad fué creciendo y llegó á una identificación y una fraternidad absolutas, que no tuvo más interrupciones que las impuestas por la vida en las diferentes necesidades de cada individuo en el ejercicio de su profesión.

San Martín defendía en su periódico el orden en la enseñanza oficial, y era al propio tiempo partidario de la extensión y de la libertad más absolutas de la enseñanza privada. Los jóvenes de entonces, esa generación tan injustamente calificada por los que no se toman el trabajo de estudiarlas épocas y las influencias políticas, sociales y de todo orden que en ellas ejercen su fuerza orientadora, predicaban con el ejemplo, y si en los periódicos y en los clubs clamaban por que se generalizase la instrucción del pueblo, por la noche formaban Asociaciones, que en los establecimientos oficiales de enseñanza, prestados generosamente para este fin por el rector de la Universidad D. Fernando de Castro, da-

ban clases de lectura y de escritura á los obreros y les explicaban los elementos de las ciencias que les pudieran ser más útiles para la vida práctica.

En el grupo de alumnos que tales clases daban por las noches en el Colegio de San Carlos, costeando de su modesto peculio de estudiantes el alumbrado, los libros y el material de aquella escuela de adultos, explicaban Derecho político, Gonzalo Calvo Asensio; Principios de Hacienda pública, Raimundo Villaverde; Aritmética y Geometría elementales, Eduardo Adaro y Enrique Villaverde; Antropología y Fisiología elemental, Alejandro San Martín; Higiene popular, el que estas líneas escribe. Todos menos yo han muerto. De aquella pléyade brillante de jóvenes de porvenir que tan poco tiempo gozaron de los halagos de la vida, y que ya cada uno de ellos en sus carreras adquirieron, siendo aún casi niños, nombres ilustres, sólo yo quedo para recordarlos, para llorarlos y para citarlos como ejemplo á los jóvenes de hoy y de mañana.

Apenas terminada su carrera, tuvo necesidad, por imposiciones materiales de la vida, de ir San Martín como médico de partido á uno de la provincia de Navarra, en donde permaneció solamente tres años, al cabo de los cuales vino á Madrid para ingresar en la Redacción de EL SIGLO MÉDICO. Méndez Alvaro y Nieto Serrano encontraron en él materia bien fácil para obtener un discípulo brillante á quien comunicaron la nobleza, la elevación de pensamiento y el desinterés que eran característicos en el primero, la profundidad de juicio y la culta serenidad que han acompañado al segundo hasta la edad tan avanzada en que murió, y el estilo sobrio, correcto y castizo que era en ambos característico. Pero San Martín necesitaba vivir y explayar pronto en esferas de especulación científica su poderosa inteligencia, y simultaneaba con sus trabajos periódicos la redacción de su programa para oposición á Cátedras, que ha sido una de las obras más originales y notables producidas por su talento genial y culto. Bien recuerdo las largas horas pasadas en su modesto bohordillón de la Carrera de San Jerónimo leyéndome y consultándome aquel *Programa razonado sobre Las fuentes de conocimientos de la terapéutica*, que al ser luego leído por aquel adolescente ante el tribunal que juzgaba los ejercicios para la provisión de la Cátedra de Asuero vacante en la Facultad de Madrid, produjo tanto asombro como aplauso.

Nadie de los que presenciaron aquellos ejercicios los habrá olvidado. Disputábanse las cátedras de Madrid, Granada y Cádiz. Eran opositores, entre otros, Castro, Hernando, San Martín y Seoane. La clasificación hecha por el Tribunal calificador no satisfizo al público. Yo no he de comentarlo hoy. San Martín obtuvo entonces su Cátedra de Cádiz. Allí permaneció hasta el año 80, en el que, con asombro de todo el mundo que consideraba su aspiración como absolutamente temeraria, porque hasta entonces sólo había sido conocido por sus aficiones á la Patología interna y á la Terapéutica, se presentó como opositor aspirante á la Cátedra de Patología quirúrgica vacante en el Colegio de San Carlos.

Si famosos fueron los ejercicios de su primera oposición, no lo fueron menos los de la segunda. Acudieron á ella en buena lid jóvenes brillantes, todos los cuales han desarrollado después en Cátedras obtenidas sucesivamente sus aptitudes, constituyendo el núcleo de esa brillante falange de jóvenes cirujanos que ilustran hoy la Cirugía española. San Martín produjo verdadera impresión de maravilla en los ejercicios orales y en la exposición de las doctrinas más modernas hechas con tanto método como profunda cultura y profunda erudición. El resultado de aquella lid fué que San Martín obtuviera la Cátedra para que todos le creían desprovisto de condiciones, hasta el momento de comenzar los ejercicios, pero que el público en masa, que llenaba el amplio local de San Carlos, le adjudicó, aunque en el Tribunal obtuviese el exiguo número de dos votos.

El resto de la historia de San Martín es aún más conocido que estos detalles que vengo apuntando. Su vocación por la Cátedra, su indecible anhelo de aprender, sus largos viajes al extranjero frecuentando las clínicas de los maestros más reputados, su afición á los idiomas para proporcionarse fuentes más ricas y variadas de conocimientos, todo esto lo sabemos todos. Bueno es hoy mencionarlo, pero fuera ocioso describirlo con detalles prolijos. La última muestra de su amor á la enseñanza la ha dado entregando á sus discípulos para su estudio la armadura corpórea y material que sirvió de cárcel en vida á su privilegiada inteligencia.

¿Á qué mencionar los demás cargos y las posiciones sociales y políticas por las que San Martín ha pasado?

Todos ellos y todas esas posiciones nada significaban para mi pobre amigo ante su Cátedra, á la cual llegó á tomar amor tan exclusivista, que quizás esta pasión le hizo retroceder y renegar en algún momento de aquellas ideas de amplitud y de amor á la generalización de los medios de enseñanza que tenía en los primeros años de su vida.

Académico, Senador y Ministro; ha sido todo lo que constituye objeto de engañosas ambiciones para los hombres, pero nada amó tanto como su cargo de maestro.

Esto no deben olvidarlo sus discípulos, y es seguro que entre la juventud generosa, será más perdurable el recuerdo de mi pobre amigo que entre los correligionarios políticos, entre los colegas de profesión y entre los compañeros de los Cuerpos Colegisladores.

Descanse en paz el antiguo, el ilustre redactor de EL SIGLO MÉDICO. En esta Redacción se considerará siempre su puesto como vacío.

CARLOS MARÍA CORTEZO.

NECROLOGIA

EL DR. D. ALEJANDRO SAN MARTÍN Y SATRUSTEGUI

Quisiera yo, cual un habilidoso dibujante que con cuatro líneas descuidadamente trazadas representa claramente á una persona como en acabado retrato, po-

der ahora apuntar cuatro frases que dieran claro concepto de la personalidad de mi antiguo amigo y esclarecido compañero Alejandro, que así familiarmente le llamábamos muchos.

Podré representar sus rasgos más salientes por su talento, que era mucho, por su laboriosidad, que era incansable, y por su bondad, que pecaba hasta de pueril.

Conocí á San Martín muy joven en la Escuela de Medicina, y he seguido sus pasos y sostenido relaciones no interrumpidas hasta el infausto momento de su fallecimiento, pues todavía el segundo día de su última enfermedad hube yo de darle un beso en la mano, que él me pagó con risueña caricia en la cara. No he vuelto á verle después porque me dió mucha lástima su estado.

Alumno interno de la Clínica quirúrgica, era yo su jefe inmediato como profesor clínico agregado á la misma, y á la verdad no puedo pregonar gran afición suya en el trato con las lesiones quirúrgicas, aunque cumplía bien con su cargo, porque era muchacho formal; pero ésto no impidió que un día el catedrático mal humorado le impusiera tres guardias de castigo, que, claro es, como yo era el encargado de su ejecución, debo confesar que no se las hice cumplir por no secundar el mal humor del catedrático.

Apunto este detalle que preludia ya las primeras inclinaciones científicas de nuestro amigo, bien pronto cumplidamente demostradas en reñidas oposiciones. Con efecto, dignas son de recuerdo las que se verificaron á tres Cátedras de Terapéutica para Madrid, Cádiz y Granada, muy notables por el mucho tiempo que duraron y por la calidad extraordinaria de los opositores, Castro y Pérez, Hernando, San Martín. No recuerdo más brillante concurso, y que dió por resultado ser nombrados, y respectivamente, el primero para Madrid, y segundo y tercero para Granada y Cádiz.

Posesionado de su cátedra, publicó obras importantes y escritos varios, siendo más de recordar su correspondencia sobre asuntos de Filosofía Médica con los doctores Nieto Serrano y Quintana, á quienes muchas veces he oído elogiar la ciencia y profundidad de conocimientos de San Martín. La Real Academia de Medicina premió sus trabajos en la primera vacante, cuando ya él residía en Madrid, para la sección de Literatura y Filosofía Médica.

Llegó un día en que se anunció á oposiciones una cátedra de Patología Quirúrgica en la Facultad de Madrid, y con gran sorpresa de todos nos encontramos con que era San Martín uno de los concursantes, y con efecto, cual otro Echegaray, cambió de ideales y apareció como cirujano, en los brillantes ejercicios que con valientes contrincantes le valieron la obtención de la cátedra. Háiale servido para la preparación el largo tiempo transcurrido, no sería menor de dos años, el que medió entre el anuncio del concurso y su realización, y que fué suficiente para él para prepararse convenientemente. Por esto hube yo de decirle un día á mi amigo señor Azcárate, y contestando á su extrañeza, que si la vacante hubiera sido su misma cátedra, San Martín la hu-

biera ganado también. Tal es el poder del talento que San Martín tenía.

Todo el mundo sabe cómo ha desempeñado el nuevo cirujano su cátedra hasta sus últimos momentos, y qué ostentación ha hecho constantemente de sus conocimientos quirúrgicos en la Academia, que le valieron ser trasladado á la sección de Cirugía, en la que sus trabajos y su ayuda ha sido tan importante que va á sernos difícil sustituirle en la tarea última que se había impuesto de despachar los informes que se refieren á los accidentes del trabajo, no muy fáciles de resolver algunos, por tratarse de una ley y de reglamentos todavía modernos, que exigen buen criterio para su aplicación.

Conocidos son sus trabajos de todo género dirigidos á los Congresos médicos, su labor extraordinaria en los que tomaba parte, y bien recientemente en el que se celebró en Madrid en Mayo último, sentíamos muchos, y yo el primero, ver á aquel hombre operando en las salas de Radiografía, con no mucha comodidad, por la fatiga que el trabajo le producía, porque hace ya mucho tiempo que su salud quebrantada era incompatible con el trabajo excesivo de la práctica quirúrgica, y muchas veces se lo he recordado sin conseguir nada. Todavía en este verano último pedíame noticias de Vichy para descansar unos días, cuando yo le ponderaba lo agradable de la estancia en este importante establecimiento balneario, y después nada de esto hizo y se fué á Londres y Bruselas á la vida activa del Congreso de Cirugía, y volvió á Madrid tan estropeado como había salido.

Su bondad era característica y le llevaba en el trato científico á suavizar la discusión, no llegando nunca á la disputa, y casi convirtiéndose á la opinión de su contrario, creo yo que para no ofenderle, y por esto se dejaba dominar por cierta perplejidad en las ideas, que nos hacía dudar cuál era su modo de pensar definitivo, y yo puedo decir que en las repetidas veces que he intervenido con él en discusiones en la Academia, alguna vez, y valido de mi cariño é influencia con él, hube de increparle para que detallara bien su pensamiento contrario al mío, y dijera terminantemente el sí ó el no, que facilitara mis observaciones. Así explico yo su modo de ser en todas las cuestiones científicas.

Bien podía perdonarse esta aparente inseguridad de su pensamiento en gracia á sus improvisaciones que tanto nos deleitaban, y que muchas de ellas fueron admirables lecciones. Su ingenio en estos momentos le hacía bien patente.

Con tales condiciones, ligeramente esbozadas, no es de extrañar que San Martín haya llegado á todas las altas posiciones, perteneciendo á corporaciones y consejos diferentes, á representar en el Senado á la Universidad Central y á Ministro de la Corona, y aún pudiéramos lamentarnos de que no haya ostentado en su pecho condecoración alguna como premio de sus trabajos.

Nadie podía augurar que viviera muchos años el Dr. San Martín, pues le veíamos cada día más delicado, más desnutrido, y es de admirar que haya cumplido los sesenta años después que la autopsia ha demostrado el

deplorable estado de los órganos principales de la vida. Por esto, una causa que en otras condiciones individuales poca influencia tiene, en él ha sido la chispa que prende, y ha sumido aquel débil organismo en el abatimiento de las fuerzas escasas que hoy poseía, y en el colapso que han determinado en breves días la desaparición entre nosotros del sabio hombre de ciencia y honra de la Medicina patria.

Pero no desperdició su ingenio y condición especial hasta en sus últimas disposiciones, y queriendo ser útil para la enseñanza, aun después de muerto, entrega su cuerpo á la Facultad de Medicina para que los alumnos estudien en él las alteraciones patológicas que les sirvan de una lección más y de estudio.

Y por último, cuando piensa que ya no ha de servir para más, encarga que le arrojen á la fosa común donde yacen en el olvido tantos seres que pasaron por el mundo ignorados, y con ellos quiere descansar él, que ha dejado una estela luminosa que no ha de extinguirse mientras haya en España hombres de ciencia.

Descanse en paz nuestro inolvidable compañero y sabio profesor de Madrid, y reciba en regiones celestes el premio que haya merecido por sus buenas obras.

DR. CORTEJARENA

Trasladado el cadáver del Dr. San Martín—cumpliendo sus disposiciones testamentarias—á la sala de disección de la Facultad de Medicina de esta corte, el Sr. Calleja, decano de la misma, en frases veladas por la emoción y el sentimiento, y acudiendo á sus ojos las lágrimas, habló el miércoles último de la disposición testamentaria del sabio maestro, que habiendo en vida aportado toda su ciencia y actividad en beneficio de sus alumnos, quiere serles útil aun después de muerto y que sirvan los restos como material de enseñanza que completen su obra de educación en vida.

Dice que el acto grandioso que se va á realizar, nunca visto ni sucedido en parte alguna, tiene la significación de los convencimientos de siempre del Sr. San Martín; es decir, que es la autopsia clínica comprobación ineludible de la historia clínica, para que la Medicina pueda seguir avanzando en sus exploraciones prácticas, y para lo cual el sabio catedrático fallecido da el ejemplo, persuadiendo con él que es compatible la investigación científica con el respeto y cariño hacia los restos humanos.

El Dr. Castro entrega el bisturí al Dr. Maestre, el cual dice va á proceder á la autopsia de un amigo querido, de un compañero; y que lo hace con el sentimiento en el alma y la oración en los labios, y en medio de un profundísimo silencio, de un respeto que excede á cuanto aquí pudiéramos escribir, el catedrático de Medicina legal da en la cabeza del muerto los cortes clásicos del método de Mata, procediendo á serrar cuidadosamente el cráneo. Fué extraído su encéfalo, perfectamente regular, de lobulos simétricos, sin ninguna lesión ostensible y dando un peso de 1.397 gramos, es decir, algo más que la cifra media normal, que asigna 1.350 gramos á aquel órgano.

Abierto el pecho y vientre, pudo observarse que el pulmón izquierdo tenía mayor tamaño que el normal, y aun que el derecho, el cual se presenta retraído y esclerosado. Uno y otro tenían lesiones muy ostensibles de bronconeumonía crónica y de procesos fímicos, tanto que algún trozo de pulmón extraído era resistente, rugoso y de difícil corte,

El corazón era pequeño, pálido, blando, de miocardio muy degenerado y con infiltración grasosa.

Al llegar á este tiempo de la autopsia, el señor Sañudo, médico de cabecera del Sr. San Martín, hace la exposición de su historia clínica.

—Recordaréis—decía—cuántas veces, hablando con él, emitía con dificultad la palabra, y la fatiga se apoderaba de su pecho; aquí tenéis ahora la justificación de aquellos hechos: su aparato respiratorio, asiento de un proceso crónico, y su corazón, degenerado y sin energías.

La enfermedad que le llevó al sepulcro manifestóse primeramente con fenómenos diarreicos intensísimos, sufriendo á los pocos días un colapso, mejor dicho, un ataque de insuficiencia cardíaca tan grave, que sólo la asistencia cuidadosa é inteligente del discípulo que lo velaba pudo salvarlo de aquel episodio tan serio. Vinieron luego momentos de calma, de relativas esperanzas, pero ni la fibra cardíaca reaccionaba, ni el pulso se encontraba en su radial, y así fueron evolucionando los hechos hasta el triste desenlace que hoy lamentamos. La autopsia veis que explica el por qué de lo sucedido.

Después de proceder á la sutura de las cavidades abiertas y amortajarlo con la toga académica, fué trasladado á otra sala, donde fué velado por los alumnos y jefes clínicos hasta el jueves que se verificó el entierro, que constituyó una verdadera manifestación de duelo, que puso de relieve la estimación que todos tenían al Dr. San Martín.

EL PROBLEMA DEL HISTERISMO (1)

III

Las sesiones de la Sociedad de Neurología.

Las sesiones de la *Société de Neurologie*, dedicadas al histerismo, acabaron de completar la obra revolucionaria iniciada por Bernheim y Babinski. Más prácticas y decisivas que el Congreso de Geneve-Lausanne, si no han logrado estas sesiones aclarar y fijar de un modo definitivo el concepto del histerismo, han alcanzado por lo menos la no pequeña victoria de deshacer una enfadosa multitud de prejuicios clínicos, de facilitar el establecimiento de las principales bases diagnósticas y de allanar el antes difícil y tortuoso camino del estudio del histerismo.

Los llamados estigmas histéricos, tan quebrantados ya, recibieron en la *Société de Neurologie* el golpe definitivo. En lo sucesivo carecerán de todo valor, y sólo como curiosidad podrán recordarse. Su influencia en los diagnósticos parece haber desaparecido para no volver. Ballet, Babinski, Brissaud, Dupré y Souques, han probado que tales estigmas no son más que el resultado de una sugestión inconsciente, ordinariamente de origen médico. Sobre todo para la hemianestesia sensitivo-sensorial, las observaciones son indiscutibles y de una claridad meridiana. Souques citó un caso de una muchacha de diez y seis años, venida del campo, á consultar á los especialistas con motivo de unas vulgares crisis de nervios. En la primera exploración no se encontró ni anestesia ni estrechamiento del campo visual. Poco tiempo después, al ser admitida en el hos-

pital, presentaba ya una hemianestesia sensitivo-sensorial típica, con estrechamiento bilateral y concéntrico del campo visual. En el intervalo, la enferma había sufrido varias exploraciones de los estigmas. En una enferma de Duprét presenció éste cómo aparecía una hemianestesia provocada por un examen clínico mal conducido. Babinski afirmó que había observado personalmente un centenar de individuos con síntomas de histerismo, pero aún no vistos por ningún médico, sin encontrar la hemianestesia sensitivo-sensorial. Con este motivo, Dupré recordó que ciertos síntomas pueden inducir voluntariamente á error al médico por efecto de su tendencia constitucional morbosa á la mentira, á la simulación y á la fabulación.

Otro de los estigmas que ha perdido también totalmente su valor específico, es el estrechamiento del campo visual. Un oftalmologista, Rochon-Duvigneaud, se expresó así: «Todas las veces que yo he examinado campos visuales histéricos, he encontrado, más que estrechamiento, fatiga; entendiéndolo por ésta que para el primer meridiano explorado la extensión era normal, estrechándose luego á medida que se prolongaba el examen; lo que daba al dibujo campimétrico del campo visual la forma de una espiral estrechando sus vueltas del primero al último meridiano examinados.» Brissaud y Babinski no encuentran el estrechamiento del campo visual en los histéricos desde que para buscarlo evitan causas de error antes no tenidas en cuenta. Análogamente ocurre con la discromatopsia después de la vulgarización del diploscopio de Remy, que hace imposible toda superchería. La abolición del reflejo faríngeo tampoco tiene la menor importancia.

Otra de las cuestiones planteadas en la primera sesión fué la de precisar si la sugestión tiene ó no acción sobre los fenómenos reflejos, siendo unánime el acuerdo en lo que respecta á la no influencia sobre los reflejos tendinosos y pupilares. Unicamente para los cutáneos emitió Crocq algunas reservas, por suponer que quizás la sugestión pueda modificar los reflejos defensivos corticales; hipótesis rechazada por Babinski, para quien las excepciones señaladas tienen fácil explicación en las dificultades ó imperfecciones del acto de la investigación. Puede, pues, considerarse también como un hecho positivo la deducción de que la debilitación, abolición ó exageración de los reflejos tendinosos no pertenecen en propiedad al cuadro sintomático de las parálisis ó contracturas mal apellidadas histéricas, y la de que no se hallan trastornos reflejos pupilares en el histerismo.

Sostuvo también Babinski su ya conocido criterio de que los solos verdaderos fenómenos histéricos son los susceptibles de ser reproducidos por sugestión (*pitiatícos*). Para Raymond, éstos son los indiscutibles; pero cree que además hay otros circulatorios ó tróficos: dermografismo, edemas, erupciones, etc., etc.

En la discusión volvió á ser derrotado Raymond, como ya lo fué en el Congreso de Geneve-Lausanne. Sólo Pitres y Dejerine hablaron en su favor. Halliön, colocándose hábil y sólidamente en el terreno experimental, invocó que en sus estudios pletismográficos en

(1) Véanse los números 2.552 y 2.553.

histéricas del servicio Charcot, de la Salpêtrière, no ha llegado jamás á determinar por sugestión modificaciones circulatorias diferentes de las que se manifiestan en los sujetos normales. Brissaud relató con tal motivo la curiosa historia de una muchacha que presentaba una serie de abscesos, que hubieran podido calificarse de histéricos por su singular repetición, debida en realidad á que la enferma se introducía debajo de la piel pedazos de aguja. Lamy, Claude, Cestau, Dieulafoy, han referido casos análogos. Quizás todos estos sean síntomas de una hasta ahora ignorada neurose que convendría estudiar y desglosar del histerismo: la neurose vaso-motora. Aunque no llegasen á un acuerdo los distintos neurologistas que en la discusión de este punto intervinieron, no parece arriesgado deducir que entre esos trastornos tróficos y los fenómenos pitiáticos no parece existir lazo alguno de parentesco patológico.

En la segunda sesión, el primer tema puesto á discutir fué la averiguación de si esos fenómenos pitiáticos que Babinski supone los únicos probadamente histéricos, se dan ó no fuera del histerismo. Las opiniones se condensaron en dos direcciones opuestas. Dejerine, Crocq y Pitres votaron en pro de que existen otras enfermedades además del histerismo: neurastenia, psiquiastenia, obsesiones en que los fenómenos pitiáticos se hallan corrientemente. Los hechos, que bien interpretados son superiores á las más bellas é ingeniosas frases, les da la razón. Por sugestión se curan, porque por sugestión enfermaron muchos falsos gastrópatas, falsos cardíacos, que no eran sino simples neurasténicos. Babinski, Ballet, Brissaud y Souques no creen, en cambio, que se puedan asimilar estos trastornos á los fenómenos pitiáticos. La resistencia á ceder por parte de Babinski, tiene una fácil explicación. Coincidir con lo sostenido por Dejerine, equivaldría á abandonar su concepto del histerismo. En los otros ya no es tan comprensible su empeño en cerrar los ojos á la realidad clínica.

Quizás la causa de estas contradicciones y divergencia de opiniones se deba á la diferente interpretación que los autores dan á la palabra sugestión. Contestando á requerimientos de Dejerine para puntualizar lo que debe entenderse por tal término, contestó Crocq que un fenómeno fisiológico corriente, y Babinski, que la insinuación mala de una idea (*insinuation mauvaise*), ó sea en desacuerdo con la personalidad del sugestionado, reservando la palabra persuasión para cuando idea y personalidad estén acordes. Ballet opuso á tal opinión el hecho de que haya curaciones por sugestión, y Dupré llamó la atención acerca de que es corriente hablar de medicación sugestiva, lo que no implica un hecho contrario al buen sentido.

En vista de tales variaciones, al juzgar el interesante asunto, se pensó si el tiempo, como factor, podría venir á resolver el asunto, pues según Meige, Babinski, Brissaud, Ballet y Souques, las curaciones por sugestión tienen lugar en los histéricos con una rapidez que falta en las demás enfermedades. Contra tal afirmación se alzaron Dejerine y Crocq, enumerando las parálisis

y contracturas francamente histéricas que resistieron á la sugestión. Todo depende del grado de influencia que el médico sea capaz de ejercer sobre el enfermo.

Y se llegó por fin al problema capital de la definición del histerismo. Según Babinski, se trata de un estado psíquico que hace al sujeto capaz de auto-sugestionarse. Se caracteriza por trastornos primitivos y secundarios. Los primitivos son los llamados pitiáticos, que ya conoce el lector; los secundarios se hallan íntimamente subordinados á éstos. A Ballet le pareció que la tal definición era cosa imposible de lograr, debiendo limitarnos por hoy á entender el histerismo como un estado mental particular. Su principal característica es una gran aptitud para la sugestibilidad.

Pitres, sin esperanza de hallar la solución deseada, opinó que no es posible reducir el histerismo á los fenómenos pitiáticos, porque éstos constituyen un síndrome existente en muchos histéricos; pero no en todos, y sí en cambio en otros muchos enfermos.

Crocq entiende el histerismo como un estado psicopatológico caracterizado por la hiperimpresionabilidad, la disminución de la fiscalización cerebral y la hiper-sugestibilidad.

Raymond lo considera como una psiconeurose general, comprendiendo diferentes síndromes producidos por diferentes mecanismos. M. Dufour: El histerismo es una psicosis de imitación.

De opiniones tan diferentes y contradictorias parece, á primera vista, que poca utilidad práctica puede obtenerse. La impresión dominante que se saca de su análisis—dice Meige,—es la conveniencia de ser muy parcos en la aplicación del calificativo histérico que antes tanto se prodigaba. Pero tal determinación no debe aceptarse. El histerismo es una enfermedad vulgar y corriente, cuyo diagnóstico debe hacerse sin recelos ni preocupaciones, pues es fácil, apartándose de los exclusivismos á que lleva el cariño excesivo por las propias ideas.

A probarlo dedicaré el próximo y último artículo sobre este asunto.

DR. CÉSAR JUARROS,

Médico primero de Sanidad Militar.

POLICLINICA DEL REFUGIO

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

OPERACIONES PRATICADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE

Comenzado el curso oficial el 1.º de Octubre, aun cuando ha permanecido abierta la consulta todo el verano, se han practicado durante el citado mes de Octubre las siguientes operaciones:

Oído.

Raspado de caja por granulaciones y pólipos.	2
Extracción de huevecillos cariados.	2
Miringotomías.	1
Atico-antrectomía, ó cura radical de la otorrea, por colesteatomas.	1
Total.	6

Fosas nasales, senos y cavidad naso-faringea.

Extirpación de pólipos nasales.....	2
Resección de hipertrofia polipoidea.....	2
Trepanación del seno frontal (proceder Killian-Moure).....	1
Vegetaciones adenoides.....	21
<i>Total</i>	26

Boca, faringe, esófago y laringe.

Amigdalotomías.....	5
Abscesos periamigdalinos.....	2
Raspado de vegetaciones tuberculosas intralaringeas, seguido de cauterización.....	1
<i>Total</i>	8

Han concurrido 361 enfermos nuevos y se han practicado 39 operaciones quirúrgicas.

Continúan siendo, como en los cursos anteriores, las mismas las horas y días de consulta, los lunes, miércoles y viernes, de diez á doce de la mañana, destinándose los miércoles á las pequeñas operaciones.

DR. J. CANALEJO,
Ayudante de la Clínica.

Madrid, Noviembre de 1908.

Sección profesional.**NUESTRO MONTEPIO****APUNTES SOBRE UN PROBLEMA DEMOGRÁFICO APLICADO A NUESTRO MONTEPIO**

Al dignísimo profesor y entusiasta asociado D. Antonio Vieta, le dedica este trabajo
JUAN FERRER.

Al leer en EL SIGLO MÉDICO un razonado escrito, titulado *Nuestro Montepío*, debido á la pluma del laborioso profesor, delegado de Navarra, D. Antonio Vieta, trabajo que presentó ante la Asamblea de titulares en Octubre último, no pude menos que admirar sus atinadas consideraciones sobre la organización y Reglamento de nuestro Montepío. En verdad, dicho señor descubre toda la patología del Reglamento de dicha Institución benéfica, presentando á la vez varias proposiciones encaminadas á solucionar favorablemente los defectos de que aquél adolece.

Dejemos aparte las diferentes proposiciones allí expuestas, para tratar con preferencia de la segunda, que viene redactada en estos términos: «Es deficiente el 5 por 1.000 de mortalidad anual calculado en el Reglamento del Montepío», pues según la estadística es de un 13 por 1.000. Funda este dato en virtud de la estadística de defunciones del primer semestre de 1904 (Edición oficial). Copio íntegro el párrafo: «La estadística de defunciones de 1904 del primer semestre, da una mortalidad de 179.174 individuos, de los cuales, 83.615 (47,17 por 100) corresponden del nacimiento á los 20 años, y 95.559 (52,83 por 100) de los 20 años en adelante. La mencionada mortalidad, equivalente al 12,16 por 1.000 relativamente al número de habitantes de España, y como dicha cifra se refiere á medio año, representa el 24,32 por 1.000 anual; número verdaderamente satisfactorio, pues la mortalidad media de un quinquenio nunca ha dado número tan bajo; y á pesar de ello resulta una mortalidad de 13 por 1.000 de 20 años en adelante».

A nuestro entender, los señores de la Asamblea no se fijaron bien en el cálculo expuesto por el Sr. Vieta, pues al decir que la mortalidad anual es de 24,32 por 1.000, comprende á

mayores y menores de 25 años, cuando en realidad lo que se busca, para los cálculos del Montepío, es la proporción por mil (salvo la diferencia de 20 á 25 años), y en este caso, el tanto de mortalidad recae no á 1.000, sino á la mitad, que son 500 ó poco más, y por consiguiente, duplo aproximadamente de 13, que es **26**.

Por otra parte, de las estadísticas (que tengo á la vista) de Barcelona, Tarragona y otra de la ciudad de Reus, dan una mortalidad anual de un 25 por 1.000 y que abarcan todas las edades.

Aparte de estas estadísticas, que son de relación entre menores y mayores de 25 años, esto es, en la proporción de 48,52 por 100, respectivamente, tenemos otra cierta y positiva para nuestros cálculos, sacada directamente del censo de nuestra población, por haber contado uno por uno los mayores de 25 años, cuyo resultado da una mortalidad de un **26** por 1.000 anual; como viene expuesto en el trabajo que á continuación vamos á desarrollar.

Explicación del problema.

Se trata de resolver el siguiente problema: Dado un número determinado de individuos mayores de 25 años, averiguar las defunciones que corresponden por cada año, hasta la completa desaparición de dichos individuos.

La villa de Serreal, según censo, tiene unos 2.000 habitantes de todas las edades; es población agrícola en la cual casi se desconoce la tuberculosis y alcoholismo; no es víctima de epidemia alguna, y aparte de la infección gripal, que en general ha sido benigna, no ha sufrido ninguna epidemia para los mayores de edad en el transcurso de los 10 años de observación, siendo la mortalidad anual durante dicho tiempo, por término medio, de 47,20 individuos.

Según el Padrón de cédulas personales de nuestra villa, hecho con bastante escrupulosidad, da el siguiente resultado respecto á las edades:

Desde 15 años en adelante.....	1.169	vecinos.
Desde 15 á 25 años.....	145	—
Mayores de 25 años, lo restante, ó sea. .	1.024	—

De estos 1.024 individuos dan una mortalidad anual por espacio de 10 años (1895-1904), por término medio de 26,30. Descontando los 24 individuos, que les corresponde 0,40 centésimas de defunción, resulta (despreciando 0,10 centésimas para los 1.000 individuos mayores de 25 años, **26** defunciones anuales.

Para nuestros cálculos tomamos por tipo el número 1.000 que es el número aproximadamente existente en nuestra villa.

Á la vez es de necesidad para nuestro propósito hacer grupos de edades, á cuyo fin nos ha proporcionado las bases tanto los datos que constan en el Padrón de cédulas, como el completo conocimiento que tenemos de todos los individuos de cada familia de este pueblo, mi país natal y en el cual ejercemos la profesión por espacio de 19 años.

Hemos hecho una estadística verdad con respecto al número de individuos que corresponden á cada uno de los grupos de edades que se establecen, consignando á la vez el número de defunciones que á cada uno de ellos corresponde. En el primer cuadro, como se ve, se establecen seis grupos, constando en cada uno de ellos las edades con su correspondiente número de vecinos y el número de defunciones. No es desperdicial para la exactitud de nuestros cálculos el número 1.000 que arroja nuestra población, y de consiguiente, para formar los seis grupos de edades necesarios para deducir la mortalidad para cada grupo; no obstante, sería laudable que nuestros compañeros, en poblaciones

donde hubiera facilidades, hiciesen una estadística por grupos de edades con la proporción de mortalidad respectiva, de suerte que adquirido el mayor número de estadísticas, el término medio de mortalidad que se busca por cada grupo sería sin duda más aproximado á la verdad.

Partimos de la edad de 25 años para terminar á la de 35, pues el número de vecinos mayores de esta última edad asciende á seis vecinos, durante 10 años, cifra que no altera el tipo general. Se establecen seis grupos de 10 años cada uno, y en consecuencia abarcan 60 años. El primer grupo comprende los individuos que tienen de 25 á 35 años, y cuenta 241 vecinos, con una defunción anual; y así sucesivamente. (Véase el cuadro.)

Explicación de las operaciones aritméticas.

En el primer grupo, folio primero, la cifra que empieza en el segundo año es 241: ésta se resta del tanto de defunción, que corresponde al año anterior, que es 1; la resta es 240, que se divide por 10, y la décima parte, que es 24, se resta de 240 y resulta 216, cuyo número se sujeta á la fórmula de $241 : 1 :: m : \varphi$; representando m , en este caso, el número 216; de ahí que

$$\varphi = \frac{1 \times 216}{241} = 0,89.$$

Igual operación se sigue en los demás años, con la diferencia de restar en vez de $\frac{1}{10}$ la $\frac{1}{9}$, la $\frac{1}{8}$, etc., sometiéndose á la misma fórmula.

Paralelamente, digámoslo así, al llegar al segundo año la cifra total de socios, restada del tanto de defunción, se divide por 10; pasando la $\frac{1}{10}$ parte (24 1.^a serie), esto es, los que tenían 35 años á 36, en otro apartado. Igual operación se sigue en las demás series, que pasan al mismo apartado, con la diferencia de separar $\frac{1}{10}$, $\frac{1}{9}$, $\frac{1}{8}$ parte lo perteneciente á cada año.

Dentro de dicho apartado se someten á fórmula del segundo grupo y se saca el tanto de defunción.

Transcurridos 2 años, el núm. 23,90 (2.^a serie) se suma con el núm. 24 (1.^a serie); se resta del tanto de defunción (0,11) correspondiente á la 1.^a serie, y de lo que resulta (47,79) se saca el tanto de defunción. Así sucesivamente se sigue la misma operación en las demás series, como se ve en el cuadro.

De ahí se deduce que los individuos que tienen 25 años (1.^a serie) dan defunción durante 10 años, en el primer grupo, esto es, los años 26, 27, etc., hasta el 35 inclusive; y nada en el apartado. La serie 2.^a (26 años) dan defunción durante 9 años, dentro del grupo 1.^o y 1 año en el apartado, que corresponde al 2.^o grupo, y así sucesivamente, en términos que la serie de 34 años da defunción 2 años en el grupo y 8 en el apartado, y la serie de 35 años, 1 en el grupo y 9 en el apartado.

Transcurridos los 10 años del primer grupo, esto es, al llegar al año 11, se suman las defunciones del grupo con las del apartado, y lo que resulta (10,35), se resta de 241, ó sea 230,65. Cumplidos los 10 años, el número 23,23 del décimo año, se resta de 0,09 de defunción, resulta 23,14; se suma con 208 49 del apartado; restado este número de 0,98 da 200,65, que pasa íntegro al 2.^o grupo.

Al llegar al 11 año (segundo grupo) hay sobrevivientes 230,65, sometidos á la fórmula del 2.^o grupo; transcurrido un año, pasa la 1.^a serie en el apartado, sujeto á la fórmula del tercer grupo, y así sucesivamente en las demás series hasta llegar al 6.^o grupo, donde la fórmula varía, como se ve.

Así en lo sucesivo se hacen las mismas operaciones en los demás grupos (que vienen reducidos para mayor brevedad), constando únicamente el número de individuos, los años y las defunciones respectivas.

Por último, hay un cuadro general de defunciones, con la reducción de las centésimas, fijando para cada año el número de defunciones que corresponden, que es precisamente lo que nos hemos propuesto resolver.

Consideraciones.

Supongamos un Montepío con un número fijo de socios; por ejemplo 1.000, con la proporción natural de diferentes edades y con la condición que no ingresen al mismo ni un socio más, esto es, un Montepío cerrado. Dejemos transcurrir mentalmente 60 años, ó sea el tiempo preciso para que todos los socios hayan dejado de existir; pues tomamos como tipo las edades de 25 á 85 años, para deducir, según cálculos que van adjuntos, la mortalidad anual y por espacio de 60 años.

Nadie pondrá en duda la importancia capital que para el Montepío tiene el conocimiento aproximado, pero práctico, de la proporción de la mortalidad en los diferentes años, pues de este factor proceden las pensiones que el Montepío debe satisfacer á las viudas ó á los huérfanos.

Nosotros hemos tomado como tipo 1.000 socios; claro es que en nuestro Montepío hay mayor número, según la estadística que tengo á la vista. No obstante, nuestros cálculos sirven de pauta para encontrar la proporción respectiva sobre defunciones; así, por ejemplo, si hay en nuestro Montepío 850 socios que tienen de 25 á 35 años de edad, se sujeta aquel número á la fórmula del primer grupo, por nosotros establecida; así pues:

$$241 : 1 :: 850 : \varphi = \frac{1 \times 850}{241} = 3,52$$

esto es: 3,52 defunciones al año.

Si hay de existencia, por ejemplo, 325 socios de 55 á 65 años (4.^o grupo), dan una mortalidad anual de 10,83, porque:

$$165 : 5,50 :: 325 : \varphi = \frac{5,50 \times 325}{165} = 10,83.$$

Igual operación para los demás grupos, sometidos á la fórmula que les pertenece, para deducir en definitiva las defunciones que á cada año corresponden, dado el número actual de socios en nuestro Montepío.

Nuestro trabajo sirve de pauta, á la vez, para saber de los cuatro primeros grupos establecidos el número aproximado de individuos que llegarán á una edad avanzada, y, en consecuencia, sirve como un dato para calcular el número de inválidos que por razón de los estragos de la vejez ha de haber forzosamente.

Nuestros cálculos sirven también de pauta para calcular las amortizaciones que naturalmente ha de haber en el Montepío en virtud del fallecimiento de las pensionistas, pues morirán, digámoslo así, paralelamente á los socios, con una proporción más ó menos aproximada de mortalidad; sometiéndose en consecuencia, por ejemplo, en el primer año, á la fórmula:

$$1.000 : 26 :: m : \varphi = \frac{26 \times 26}{1.000} = 0,67$$

ó sea 0,67 de mortalidad de pensionistas.

Este dato de las amortizaciones es de gran valor, pues éstas han de restar en el Montepío pensiones cada año, cuando no hay huérfanos, ó éstos hayan cumplido la edad reglamentaria.

Pensiones acumuladas.—Amortizaciones.—Pensiones á satisfacer.

Según el Reglamento vigente del Montepío, transcurridos 5 años, al fallecer un socio, la viuda tiene derecho á percibir una pensión vitalicia, exceptuando lo prevenido en dicho Reglamento. Inútil es decir que en el transcurso de los años las viudas de los socios que cobren pensión irán falleciendo, en cuyo caso, si no hay huérfanos, ó éstos no reúnen las condiciones reglamentarias, se produce la amortización de la pensión. En caso de fallecimiento de la viuda que cobraré pensión ó en caso de que el socio siendo viudo falleciese, corresponde la pensión á los huérfanos, etc., durante la edad reglamentaria y demás condiciones prevenidas; si faltan estos extremos, entonces dejan de percibir la pensión y por ende se produce también la amortización.

El cálculo de las amortizaciones es de gran importancia, pues éstas suprimen del Montepío el desembolso anual, que éste venía obligado, fijando en consecuencia, si el cálculo está hecho de antemano, una equitativa renta para las pensionistas.

En la *tabla* que va adjunta, está calculado el tanto de mortalidad que corresponde por cada año á las viudas que cobran pensión, y en este caso, defunción equivale á amortización, conforme se ve en el encasillado.

En la *tabla* de amortizaciones, para los efectos del cálculo, se supone que á la muerte del socio, éste deja viuda; pero como no sucede así algunas veces, por morir los socios siendo viudos, de ahí que la pensión corresponde á los huérfanos. Estos percibirán, por término medio, según Reglamento, unos 12 años, pues algunos percibirán sólo una pensión, por ejemplo, y otros 23 pensiones; siendo equivalente aproximadamente á lo que hubiera percibido la mujer del socio de haber sobrevivido dicho tiempo. De consiguiente, el tanto de amortización calculado para las viudas, puede ser equivalente á la amortización, que por haber terminado el tiempo reglamentario, etc., corresponde á los huérfanos.

De ahí que la *tabla* de las amortizaciones se aproxima, sin duda, á la verdad para nuestro propósito; no obstante, dado la índole especial de este factor, sería laudable que nuestros compañeros ilustrasen este extremo para fijar con más acierto el número de amortizaciones por cada año.

(Se continuará)

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Las pastas en dermatología.—II. Adherencias peritoneales dolorosas consecutivas á la apendicectomía.—III. Resultados terapéuticos de la radioterapia.—IV. Un tratamiento del lupus, de aplicación fácil en la práctica doméstica.

I

Las pastas en dermatología.

Popularizado el empleo de estas preparaciones farmacéuticas en Alemania, ha sido introducido en Francia por el Dr. Besnier, y en virtud de su importancia terapéutica le ha hecho objeto de su tesis de doctorado Mr. Paul M. Laporte, mereciendo por ello el aplauso profesional.

La porosidad y cualidad adherente de estas pastas, hace de ellas un tópico contra las infecciones secundarias; la renovación del cual no es necesaria á menudo, siendo especialmente aplicable cuando la piel sufre alteraciones de aspecto inflamatorio, que la condición refrescante, atribuida con fundamento á estas pastas, las hace mirar como indicadas con frecuencia. Esta acción refrescante es debida á la gran proporción de polvos, mas el agua que en ciertas fórmulas de las mismas se contiene.

Los polvos más usados en esta clase de preparaciones, son las llamadas tierras de infusorios y de diatomeas (fósiles microscópicos en ambos casos), el óxido de cinc, el kaolín y el almidón. El carbonato y el silicato magnésicos y la creta preparada son menos usados. La tierra de infusorios, muy empleada en Alemania, se reemplaza en Francia por la llamada ceysatetis, y las materias grasas son la vaselina, manteca, lanolina y el adep-lanæ, que tienen gran afinidad por el agua. El glicerolado de almidón puede ser igualmente útil, así como la diadermina ó jabón blando de glicerina, que se quita con un sencillo lavatorio.

He aquí algunas fórmulas dadas por Laporte, aparte de las pastas simples, en que sólo entran las grasas y cuerpos pulverulentos:

Pastas duras:

Oxido de cinc. }
Vaselina } 25 gramos.

(Pasta de Bernier).

Oxido de cinc. }
Almidón }
Vaselina }
Lanolina } 25 (partes iguales).

H. s. a. al baño maría una pasta homogénea.

(Pasta de Lassar).

Oxido de cinc. }
Almidón }
Vaselina }
Lanolina } 24 gramos.

(Pasta Bernier Lassar).

Oxido de cinc. }
Almidón }
Diadermina }
50 —

(Pasta de Bodin).

Pastas blandas.—El verdadero tipo de ellas es la de glicerolado de almidón, que Laporte ha visto usar muchas veces en Rennes, en la enfermería del Dr. Bodin, con adición de este ó aquel polvo inerte, siempre con buen éxito. El polvo más preferido por Bodin es el óxido de cinc. Entre las demás fórmulas de esta clase, pueden citarse las siguientes:

Oxido de cinc. 5 gramos.
Kaolin 15 —
Vaselina 30 á 40 —

(Pasta Malcolm Morris).

Oxido de zinc 20 gramos.
Creta }
Agua vegetal-mineral }
Aceite de linaza } 10 gramos.

(Pasta de Leistikow).

Otra pasta de este nombre lleva: aceite común, 10 gramos; agua destilada, 20 gr.; óxido de cinc, 10 gr.; ceysatetis y adep-lanæ, 5 gr.

Oxido de cinc. }
Creta preparada }
Aceite de linaza }
Agua de cal } 5 gramos.

(Pasta de Unna).

Pastas medicinales.—Son aquellas á que se agrega todo un medicamento. Por ejemplo:

Azufre precipitado 4 gramos.
Oxido de cinc 6 —
Ceysatetis 2 —
Manteca benzoinada 28 —

O en vez de la ceysatetis y la manteca: almidón, lanolina y vaselina; ó poner ácido salicílico ó resorcina en lugar de azufre.

Alternando el uso de las pastas refrescantes ó simples y medicinales (en los casos de congestiones, irritaciones,

excoriaciones por dermatosis), se obtiene la ventaja de hacer tolerables las pomadas medicamentosas y lograr con su auxilio un alivio seguro y rápido; siendo muy conveniente que las tales pastas lleven glicerolado de almidón, para facilitar su desprendimiento por frotación con una torundá de algodón hidrófilo. — (*Journal de Med. et de Chir. pratiques*).

II

Adherencias peritoneales dolorosas consecutivas á la apendicectomía.

El agregado de la Facultad de Medicina de Burdeos, doctor Duvergey, y en pos de él otros varios autores, han dado á conocer casos en que, más ó menos tiempo después de la operación de la apendicitis, han sobrevenido, por un tiempo y con una intensidad variables, dolores cuyo arranque estaba en la región operada. El discípulo de Duvergey, doctor Cazaillet, ha dedicado su tesis de doctorado á este interesante asunto (*Thèse de Bordeaux*, chez Destout), y le resume en los términos siguientes:

«Los dolores de que se trata, que pueden ser también accidentes por obstrucción, son debidos á adherencias consecutivas á la operación, y las cuales pueden sobrevenir igualmente por las hernias, los afectos pelvianos, los tumores gástricos ó abdominales, y aun en casos de apendicitis no operada.

Por lo común, hasta cumplido un plazo de dos á cinco meses de efectuada la operación respectiva, no empiezan estos trastornos, que adoptan la forma crónica ó aguda.

La primera suele ser insidiosa; pues así principia por una sensación de bienestar, que encanta al operado, como por otra de malestar en la fosa ilíaca derecha, que ni él ni su familia dejan de achacar á la operación. Unas veces puede el paciente atender á sus ocupaciones habituales, no obstante sus dolores permanentes, pero tolerables, y otras le obligan á éstos guardar cama, aunque sin hallar siempre en ella el alivio pretendido.

El máximo de dolor está siempre en la región ileocecal y aumenta con la posición en pie, el andar y á los esfuerzos todos. El estreñimiento es habitual, como consecuencia de las adherencias pericecales iniciadoras de la obstrucción ó sub-obstrucción intestinal. Duvergey da mucha importancia á la especie de estreñimiento, como de fractura de nieve, que se observa á la palpación abdominal. Al propio tiempo hay anorexia y á veces gran enflaquecimiento y debilitación.

La forma aguda tiene un comienzo repentino y estrepitoso, á bastante mayor distancia de la laparotomía efectuada que lo hace la forma crónica de la cual es quizá; una consecuencia, en la que el dolor es lo que más llama la atención, generalmente con harto motivo, pues el paciente suele compararle á una puñalada; ya incesante, ya por ataques sucesivos, y que aumenta siempre á la presión.

La detención de los excrementos y los gases suele extremarse tanto, que llega á la oclusión intestinal y reclama la intervención quirúrgica. De todos modos, este estreñimiento es el signo más característico de esta entidad morbosa.

La duración de la forma crónica es indefinida, y si el temperamento del enfermo y demás circunstancias lo permiten, podrá éste soportar su mal con bastante estoicismo, como podrá alcanzarse un éxito terapéutico bastante satisfactorio. No siempre, por desgracia, ocurre así; pues el exceso de dolor es capaz de ocasionar neurosis, más ó menos graves, y el estreñimiento determinar autointoxicaciones ó ptosis, de intensidad y alcance variables, antes de concluir por cerrar todo paso á los materiales intestinales.

El tratamiento preventivo consiste, ante todo, en operar con instrumental bien esterilizado, y el tratamiento curativo

en aplicar *intus et extra* líquidos bien calientes, mantener suave presión al vientre con una faja de franela y administrar laxantes suaves. — (*Journal de Medec. et de Chirurgie pratiques*). — M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

III

Resultados terapéuticos de la radioterapia.

En la Asociación de Médicos y Naturalistas alemanes de Colonia, Kienbock, de Viena, ha presentado una comunicación sobre este tema.

Los rayos Röntgen, dice el autor, actúan sobre la vida de las células, impidiendo su proliferación, acción que se deja sentir más sobre los tejidos de mayor aptitud proliferante. El efecto radioterapéutico no despierta por sí mismo sensación alguna ni dolor, pues los trastornos generales que se presentan, con motivo de la fusión de grandes tumores, son de carácter transitorio. Las dermatitis intensas se evitan no rebasando las dosis normales y distanciando las aplicaciones.

Las enfermedades más importantes tributarias de la radioterapia son:

1. Afecciones de la piel; tricosis de la cara en la mujer. Dosificando exactamente la luz, la reacción cutánea no rebasa el período de eritema y el pelo se desprende después de dos ó tres semanas de tratamiento. Para obtener el efecto definitivo, hay que continuar el tratamiento año y medio. *Alopecia areata*. La mayoría de los casos no responde al tratamiento, y solamente en algunos, y al cabo de varios meses, empieza la regeneración del pelo.

En el favus, lo mismo que en el *herpes tonsurans*, no supera ningún remedio al de la radioterapia.

Sobre la forunculosis, la sicosis y el acnequeleide, ejerce beneficiosos efectos, pero en el prurigo y el prurito exacerbado el picor.

En el psoriasis, á pesar de algunas curaciones notables, no se pueden evitar las recidivas.

El lupus vulgar y los nódulos leprosos, ofrecen pronóstico grave.

2. Tumores. El epiteloma de la piel cura del 50 al 80 por 100 de los casos. Son necesarias grandes dosis, y si se presentan recidivas en los tejidos profundos, entonces el pronóstico se agrava.

Los rayos Röntgen actúan destruyendo el tejido carcinomatoso, pero su acción casi siempre está limitada á las capas más superficiales. Los casos operables deben entregarse al cirujano; en los inoperables, está indicada la radioterapia, cuando los tumores se extienden sólo superficialmente.

El sarcoma se conduce con los rayos Röntgen de muy diverso modo. Con frecuencia se observa que las ulceraciones cicatrizan, que el dolor desaparece, que la tumoración se reduce de volumen; pero otros, y en particular los que se desarrollan en los ganglios linfáticos y en los de marcha rápida, tienen muy frecuentes recidivas.

En la siringomielia se alcanza una importante mejoría del estado general.

En el 70 ó el 90 por 100 de los casos de leucemia, la enfermedad desaparece, pero los de forma aguda marchan, á pesar del tratamiento, rápidamente á la muerte.

Los tumores del bazo y los linfomas se reducen de volumen con bastante rapidez, la leucocitosis mejora á tenor de los demás elementos de la sangre, pero amenaza un peligro, los fenómenos toxémicos procedentes de la destrucción de los tumores. El fin del tratamiento se hace esperar algunas veces años, y la curación completa no se logra.



Los tumores crónicos del bazo se muestran refractarios al tratamiento.

El bocio puede reducirse mucho de volumen, mediante irradiaciones energéticas; en la enfermedad de Basedow no es raro observar la desaparición de los trastornos, y en particular el aumento de peso del cuerpo.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)

IV

Un tratamiento del lupus, de aplicación fácil en la práctica doméstica.

El tratamiento del lupus con pirogalol, ejerce una acción rápida y energética en aquellos casos en que la enfermedad comprende una extensión considerable de la piel. C. Boeck lo usa en forma de mezcla mucilaginosa. Está contraindicado cuando existe algún padecimiento del riñón, y en tal caso puede utilizarse la resorcina y el ácido salicílico. El autor hace uso de las fórmulas siguientes:

Dse.:

Pirogalol	} aa 6	gramos.
Resorcina		
Acido salicílico		
Gelatina	} aa 5	—
Talco en polvo		
Glicerina	7	gotas.
ó:		
Pirogalol	} aa 3	gramos.
Resorcina		
Acido salicílico		
Mucilago de goma arábica	} aa 2,50	—
Talco en polvo		
Glicerina	5	gotas.

Esta substancia se extiende en forma de una capa de 1 1/2 milímetro de espesor, cubierta y sujeta con una delgada capa de algodón. Después de una semana se reblandece la costra formada mediante una pomada á base de plomo ó también por anestesia de breve duración ó con una aplicación de novocaína. En caso de lupus ulcerado extensamente, se empieza por la aplicación de compresas de nitrato de plata al 1 por 100, y se termina el tratamiento empleando durante cuatro ó cinco días, y dos veces cada día, una pomada, el pirogalol al 12 ó el 15 por 100.

La aplicación de la pomada tiene su indicación en los casos de lupus de las fosas nasales. Alguna vez es preferible, por ejemplo: resorcina, 10,00; talco en polvo, 3,00; lanolina, 6,00, y aceite de oliva, 4,00.

En algunos casos ofrece ventajas emplear el cáustico del emplastro plúmbico del 15 al 20 por 100 y lanolina en partes iguales. El lupus de la boca y del istmo de las fauces, lo trata el autor con pincelaciones, seis ó siete veces por día, de una mezcla espesa de mucilago de goma arábica y bálsamo perubiano, con adición de talco en polvo y un 40 por 100 de resorcina.

Dse.:

Resorcina	15,00	gramos.
Talco en polvo	10,00	—
Mucilago de goma arábica	8,00	—
Bálsamo perubiano	4,00	—
Glicerina	10	gotas.

El autor se ocupa después de los métodos de escisión, fototerápico y radioterápico del lupus.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN CIRCULAR

La ley de 12 de Agosto de 1904, en su art. 3.º, encomienda la acción protectora al Consejo superior de protección á la infancia, á las Juntas provinciales y á las Juntas locales, y tanto en esta ley como en el Reglamento para su ejecución, se dispone que los individuos del Consejo y de las Juntas deben ser auxiliados en su cometido por las autoridades y sus agentes. El Real decreto de 24 de Febrero de 1908 amplió las atribuciones de aquel Consejo y de los mencionados organismos locales á todo lo que se refiere al cumplimiento de las disposiciones vigentes y que en adelante se dicten respecto de la mendicidad en general; y con objeto de que los preceptos legales y reglamentarios sobre este asunto tengan su debida ejecución,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer lo siguiente:

1.º Conforme á lo preceptuado en el art. 7.º de la ley de Protección á la infancia, las autoridades y sus agentes auxiliarán, sin excusa alguna, á los individuos del Consejo superior, de las Juntas locales y de las Juntas provinciales al ejercer actos de protección, entendiéndose por tales todos los que tengan por objeto hacer cumplir alguno de los preceptos de la ley mencionada, Reglamento para su ejecución de 24 de Enero de 1908, especialmente los contenidos en el art. 2.º; ley de 26 de Enero de 1878 sobre trabajos peligrosos de los niños; ley de 23 de Julio de 1903 sobre vagancia y mendicidad de los menores de diez y seis años; art. 8.º, número 3.º, del Código penal, y cuantas disposiciones se dicten en lo sucesivo sobre estas materias.

2.º Con arreglo á lo preceptuado en los artículos 7.º de la ley de 24 de Enero de 1908 y 42 y 43 del Reglamento para su ejecución, los individuos del Consejo superior de protección á la infancia, los de las Juntas provinciales y locales y los auxiliares gratuitos de que trata el art. 41 del Reglamento mencionado, llevarán una tarjeta personal de identificación para ser reconocidos cuando soliciten el auxilio de la autoridad ó de sus agentes. Dicha tarjeta contendrá el retrato del titular, la firma de éste, la del secretario general del Consejo superior y el sello de este Consejo, y deberá ser mostrada á los agentes de la autoridad siempre que se reclame su acción.

3.º Los gobernadores civiles, tan pronto como se publique esta disposición en la *Gaceta*, la harán insertar en los *Boletines oficiales*, y darán las órdenes oportunas á sus subordinados para su exacto cumplimiento.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 30 de Octubre de 1908.—Cervera.—Sr. Gobernador civil de...—(*Gaceta* 4 Noviembre.)

REAL ORDEN

Excmo. Sr: Vista la consulta formulada por ese Ministerio significando la conveniencia de que se declare que el servicio de reconocimiento médico de los maestros que soliciten dispensa de defecto físico, á los efectos de la Real orden de 15 de Abril último, ha de practicarse gratuitamente, ó cuando más, percibiendo muy módicos honorarios:

Resultando que por la expresada Real orden se cree improcedente la aplicación al caso de la de 23 de Octubre de 1900, comunicada por el Ministerio de Hacienda, para fijar los honorarios á los facultativos en los expedientes de jubilación por imposibilidad física:

Vistas asimismo las Reales órdenes de 28 de Noviembre de 1900 y 1.º de Abril último:

Considerando que, en efecto, la base de la precitada Real orden de 28 de Octubre no es aplicable al caso que se consulta, pues ni la clasificación de los maestros es la misma que la que rige para los empleados del Estado, dividiéndolos en jefes de Administración, de Negociado y Oficiales, con arreglo á sus respectivos sueldos, ni la retribución que corresponde á los maestros guarda analogía con la de dichos empleados:

Considerando que el trabajo facultativo que han de prestar los médicos en los expedientes de declaración de inutilidad física, como base de las jubilaciones, es de mucha mayor importancia y exige más escrupulosidad en el reconocimiento que el que corresponde y es necesario para informar acerca de la dispensa de defecto físico que se solicita, con arreglo á la Real orden de 15 de Abril último; y

Considerando que, si bien la intervención médica en estos casos es más sencilla, no resultaría justo que fuera enteramente gratuita, ya que son muchos los deberes que la expresada clase cumple sin retribución alguna;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que á cada uno de los médicos que hayan de practicar el reconocimiento del maestro que solicite dispensa de defecto físico, á los efectos de la Real orden de 15 de Abril último, se le abone por el expresado trabajo la cantidad de 16 pesetas, cuando el reconocimiento se practique en localidades de más de 100.000 habitantes; 10, en los que excedan de 40.000, y 5, en las restantes.

De Real orden lo digo á V. E. á los efectos que interesa. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid 5 de Noviembre de 1908.—*Cierva*.—Sr. Ministro de Instrucción pública y Bellas Artes.—(*Gaceta* del 7).

MINISTERIO DE HACIENDA

REAL DECRETO

De conformidad con lo informado por el Consejo de Estado en pleno, y de acuerdo con el Consejo de Ministros,

Vengo en autorizar al Ministro de Hacienda para que presente á las Cortes un Proyecto de ley concediendo al presupuesto del Ministerio de la Gobernación un crédito extraordinario de 2 millones de pesetas para material, obras, instalaciones y demás servicios sanitarios, y para personal y gratificaciones á los inspectores provinciales de Sanidad.

Dado en Barcelona á 3 de Noviembre de 1908.—*ALFONSO*.—El Ministro de Hacienda, *Augusto González Besada*.

Á LAS CORTES

La aparición del cólera morbo asiático en el Imperio ruso ha obligado al Gobierno á adoptar toda clase de medidas encaminadas á defender nuestro territorio y combatir el mal, en el desgraciado caso de que llegara á ser invadido.

Con tal motivo, se han originado y pueden originarse gastos extraordinarios que no tienen cabida dentro de las sumas consignadas para servicios sanitarios en el presupuesto vigente del Ministerio de la Gobernación, y formulada por el mismo la petición de un crédito de 2 millones de pesetas, que pueda ser utilizado en el corriente año y en el inmediato, se ha promovido el adjunto expediente, con arreglo á la ley de Administración y Contabilidad de la Hacienda pública, en el cual constan los informes, favorables á la concesión, del Consejo de Estado en pleno y de la

Intervención general, según exige la ley de 19 de Julio de 1904.

En su virtud, el Ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de Ministros y autorizado por S. M., tiene el honor de someter á la aprobación de las Cortes el siguiente

PROYECTO DE LEY

Artículo 1.º Se concede un crédito extraordinario de 2 millones de pesetas á un capítulo adicional del presupuesto del Ministerio de la Gobernación, distribuidas en dos artículos, á saber: uno de 1.500.000 pesetas para material, obras, instalaciones y demás servicios sanitarios, y otro de 500.000 para personal y para gratificaciones á los Inspectores provinciales de Sanidad.

Art. 2.º El remanente que en 31 de Diciembre próximo resulte sin invertir se transferirá al presupuesto de 1909 con la misma aplicación.

Art. 3.º El importe de dicho crédito se cubrirá con el exceso de los ingresos que se obtengan sobre las obligaciones que se satisfagan, y en su defecto, con la Deuda flotante del Tesoro.

Madrid 4 de Noviembre de 1908.—El Ministro de Hacienda, *Augusto González Besada*.—(*Gaceta* del 6.)

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

Subsecretaría.

CIRCULAR

Habiendo observado que muchos de los partes de asistencia á clase del profesorado de los Centros docentes dependientes de este Ministerio, que sus Jefes respectivos están obligados á remitir mensualmente á este Ministerio, en cumplimiento del art. 1.º del Real decreto de 11 de Agosto de 1904 y Circular de 21 de Agosto último, se reciben en el mismo con retraso, esta Subsecretaría ha dispuesto que el referido parte de asistencia á clase del profesorado correspondiente á cada mes se envíe á este Ministerio por los jefes de los establecimientos docentes respectivos en la primera semana del siguiente.

Madrid 9 de Noviembre de 1908.—El Subsecretario, *Silió*.—Señores Rectores de las Universidades, Directores de Institutos y demás Centros docentes del Ministerio de Instrucción pública.—(*Gaceta* del 11.)

Sociedades científicas.

ACADEMIA DE OBSTETRICIA, GINECOLOGIA Y PEDIATRIA

SESIÓN DEL 23 DE OCTUBRE DE 1908

El Sr. Romeo presenta una comunicación sobre cuatro casos de incontinencia nocturna de orina, tratada por el sulfato de atropina en disolución de cinco miligramos en 20 gramos de agua, de cuya disolución da hasta veinte gotas durante ocho días, pasados los cuales suspende el tratamiento, con el que ha obtenido inmejorables resultados en tres casos de los cuatro. Recuerda que este tratamiento tiene su origen en la administración de la belladona por Trouseau, así como las principales causas que puedan dar origen á esta enfermedad.

Expone, por último, la manera de producirse, admitiendo la teoría de la falta de tonicidad muscular.

El Sr. Arquellada empieza manifestando que el asunto expuesto por el Sr. Romeo es de gran importancia en pediatría, porque hay una gran variedad de niños que tienen la enuresis que puede ser producida por causas muy variadas, por lo que se la debe de considerar como un síndrome y no como una especie nosológica independiente, á la manera como ya se va haciendo en la atrepsia, enfermedad que, como sabemos, fué considerada de esta manera por Parrot, pero que, según se va estudiando mejor, otro gran número de enfermedades, tales como la estenosis congénita, hipertrofia del píloro, la dilatación congénita idiopática del colon, etc., se va descubriendo hasta el extremo de ser considerada en la actualidad por la casi totalidad de los paidópatas como un síndrome, etc.

De esta misma manera debe ser considerada la incontinencia nocturna de orina, siendo indispensable recordar que pueden darla origen afecciones de tratamiento quirúrgico y el médico. De los primeros tenemos que recordar los cálculos enquistados de la vejiga, de los cuales publica Carazati dos casos en el último número de *La Clinique*, y de la que nosotros hemos observado estos días un caso en la clínica del Dr. Ribera, de un niño de tres años que no daba más síntomas que la enuresis; por cateterismo se notó un pequeño cálculo y por talla se observó que estaba enquistado de mucosa.

Estudia después las causas y casos en que se puede presentar esta enfermedad, y termina diciendo que, en efecto, los dos mejores tratamientos son el de la atropina á pesar de los peligros de su administración, como lo ha demostrado Moncorvo, de Río Janeiro, y el de la electricidad en sus distintas maneras de ser aplicada; pero cree no debe dejar pasar sin apuntar el tratamiento de sugestión no rabioso empleado por Bertillon en su casa de salud, para tratar niños anormales, y que consiste en dar á los enfermitos un pequeño estimulante antes de acostarse, hacer que se duerman acompañados de música monótona, despertarlos á media noche para que practiquen una micción y volverlos á dormir acompañados de la música, y cuidar, sobre todo, que no se masturben, porque este vicio, sobre todo en las niñas, es de los que más producen este síndrome.

El Sr. Romeo en su rectificación se muestra conforme, é insiste en la necesidad de vigilar la administración de la atropina.

El Sr. Sainz de Aja hace la exposición de un caso de chancros sífilíticos múltiples, con localización vulvar y bucal, y en la imposibilidad de presentar la enferma por estar ya curada, lo hace de unos magníficos moldes de cera, donde se aprecia con gran claridad las manifestaciones chancrosas. Este caso, observado por el exponente en la Clínica del Dr. Castelo, donde presta sus servicios, dió lugar para que hiciese un perfecto y acabado estudio de la reinfección ó inoculaciones sucesivas, y de que el caso por él observado no da al parecer lugar á duda alguna, y si bien son pocos los casos publicados de estas manifestaciones, parece indudable su existencia.

Manifiesta que piensa hacer estudios experimentales, y después de verificarlos, dará cuenta de ellos á la Academia.

Intervienen en la discusión los Sres. Sampelayo, Gila y Quintana, no mostrándose propicios á admitir los chancros múltiples y ser más partidarios de admitir las reinfecciones, manifestando el último que había hecho la inoculación del treponema á un mono, pero que no pudo producir la reinfección. En la rectificación, el Sr. Sainz de Aja volvió á insistir en que los casos de chancros múltiples existen, y que las inoculaciones en monos han dado resultados positivos.

DR. WOTAN

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,96; mínima, 691,08; temperatura máxima, 18°,4; mínima, 2°,3; vientos dominantes, NE., S. y SE.

Pocas variaciones se han presentado en el estado patológico de Madrid en la última semana: las fiebres infecciosas gastro-intestinales, los catarros laringo-bronquiales, los reumatismos articulares agudos y las anginas catarrales siguen siendo frecuentes.

En los niños continúan presentándose casos de coqueluche benigna, y en los enfermos crónicos comienza á aumentar la mortalidad por complicaciones intercurrentes.

Crónicas.

Vivo en muerte.—Esto, que es precisamente lo contrario de «muerto en vida», adivinan nuestros lectores que se refiere al glorioso Dr. San Martín; como se habrán de explicar, cuantos le conociesen lo bastante, que todo nos haya de parecer poco para honrar su memoria; aun cuando, en vez de las líneas que le consagramos en este número de nuestro periódico, se le dedicáramos entero. Todo sería merecido por el hombre de ciencia que al entregar su cuerpo á la investigación anatómica y á la enseñanza consiguiente, para bien de la humanidad, contribuyó de modo heroico á la prueba de que *La Verdad es Dios*.

Defunción.—Con sentimiento participamos á nuestros lectores la defunción de Doña María de Miguel y Saenz de Jubera, esposa de nuestro estimado compañero D. José Ignacio Pérez Román, médico de Campello (Alicante), sobrina del nunca bastante llorado Dr. Miguel y Viguri y nieta del sabio latino D. Raimundo de Miguel.

Muy de veras lamentamos tan sensible pérdida y pedimos á nuestros lectores una oración por el alma de la difunta (q. s. g. h.).

Exequias.—La Real Academia de Medicina, cumpliendo un precepto de su Reglamento, asistió en Cuerpo á las exequias que se celebraron el lunes último, 9 del corriente mes, en la Iglesia de Nuestra Señora de la Presentación (Colegio de niñas de Leganés), por el eterno descanso de los académicos fallecidos, de los profesores de Ciencias médicas que honraron á España con sus escritos y su práctica, y de los bienhechores de la Corporación.

Demografía.—Durante el mes de Octubre último han ocurrido en Madrid 1.047 defunciones, ó sean 102 más que en igual mes del año anterior.

La enfermedad que mayor número de víctimas ha producido ha sido la tuberculosis pulmonar, que tiene á su cargo 119 defunciones.

Siguen á la tuberculosis en categoría, por el número de víctimas, la meningitis, la bronconeumonía y neumonía y las enfermedades orgánicas del corazón.

Clasificadas las defunciones por grandes grupos de edades, resulta que han fallecido: menores de un año, 167; de uno á cuatro años, 181; de cinco á diez y nueve, 87; de veinte á treinta y nueve, 162; de cuarenta á cincuenta y nueve, 211, y de sesenta en adelante, 239.

El distrito en que mayor número de defunciones han ocurrido es el de la Inclusa, que arroja un total de 152, y el menos castigado el del Hospicio, en el que sólo se registran 74 fallecimientos.

Con relación al mes anterior, han aumentado las defunciones por difteria, gripe, tumores cancerosos, meningitis, congestión hemorrágica, reblandecimiento cerebral, enfermedades del corazón, del aparato respiratorio y enteritis.

La única nota agradable que la referida estadística proporciona es la de que no se ha registrado en dicho mes ninguna defunción por viruela.

Nuevo académico.—El sábado último, 7 del corriente, verificóse en la Real Academia de Medicina la elección del farmacéutico que había de reemplazar al Dr. Puerta, presidente que fué de la misma y decano de la Facultad de Farmacia. En segunda votación y por 22 votos, fué elegido el Dr. Piñerua, farmacéutico y catedrático de la Facultad

de Ciencias de esta Universidad, cuyas obras le colocan á gran altura en el mundo científico. Obtuvieron también votos los ilustrados farmacéuticos Sres. Ubeda, Lázaro y Bayod.

Obituario.—Según leemos en el *Diario oficial del Ministerio de la Guerra* (sin que ningún otro periódico se haya ocupado en ello), ha fallecido el día 2 del corriente el muy ilustrado inspector médico de primera clase del Cuerpo de Sanidad militar, en situación de reserva, D. Gregorio Andrés y Espala, quien durante muchos años fué honra y prez del Cuerpo.

También ha fallecido en Logroño á los cincuenta y ocho años de edad D. Pelegrín González del Castillo y Velasco, vicepresidente de la Junta provincial de Sanidad y médico director del Hospital provincial.

A las familias de ambos compañeros enviamos nuestro más sentido pésame.

La Ilustración Católica.—El número últimamente publicado de esta importante Revista, que con tanto esmero aparece en Madrid, contiene el siguiente interesantísimo sumario:

Discurso pronunciado por el Excmo. é Ilmo. Sr. D. Luis Calpena acerca de «La palabra divina» en la inauguración del curso académico, en el Seminario Conciliar de Madrid.—La Hermandad de Nuestra Señora de Belén, en el Hospital de San Juan de Dios, de Madrid.—Necrología. El excelentísimo é Ilmo. Sr. fray José Cueto y Díez de la Maza, obispo de Las Palmas, Canarias.—El Santuario de los Reverendos Padres Misioneros hijos del Inmaculado Corazón de María, en Madrid.—Santa Teresa de Jesús.—Exposición Hispano-Francesa de Zaragoza.—Arte religioso.—Noticias.—Revista de cultos.

Contiene además numerosos y excelentes fotograbados.

Los universitarios en el extranjero.—Un periódico diario ha copiado los dos siguientes párrafos del discurso leído por D. Domingo Miral, en la inauguración del presente curso en la Universidad de Salamanca:

«Y estudiantes y catedráticos han ido á Londres, á Berlín, á París, á Roma, á Coimbra y á Lisboa. Y ha sucedido lo que necesariamente había de suceder. A duras penas han podido hablar los idiomas correspondientes; muchos han regresado extenuados, flacos, macilentos, enfermos; no pocos han traído la cabeza llena de humo y el corazón tan ensobrecido, que no encuentran palabras para menospreciar y vilipendiar las cosas de España. Les basta poder hablar de París ó de Berlín, y no siempre sobre materias ó procedimientos científicos, para que se consideren como hombres superiores, venidos de otro mundo, y todos han redactado Memorias que, con más tranquilidad y sosiego, hubieran escrito sin salir de España; LAS HAY QUE SON VERDADEROS MONUMENTOS.»

Después de decir que á esas embajadas científicas sólo debieron ser destinados hombres de positivas aptitudes añade lo siguiente:

«Y como, para luchar contra la rutina, sean muy convenientes las energías de la juventud, debe enviarse también al extranjero gente joven que estudie allí una carrera y se imponga, sin congajas ni apresuramientos, en todo aquello que afecte á su profesión. Así lo han hecho todos los pueblos, pero á nosotros no nos cabe eso en la cabeza; y allá han ido licenciados y doctores y catedráticos, recién salidos

del molde, para que, en nueve meses ó en un año, templen sus armas y derriben, á su regreso, todos los ídolos españoles indebidamente colocados sobre los altares. El resultado es infalible: gente joven, sin formación, totalmente desorientada, con los paños menores de la cultura universitaria, desconociendo ó balbuceando el idioma y con dinero... Sí, el resultado es infalible; allí está, en sus semblantes y en sus Memorias.»

Errata.—En la *Carta de París* que publicamos en el número anterior, en la línea 35 de la columna 1.^a de la página 708, dice: «decidimos por el de adenopatía», debiendo decir: «decidimos por el de adenopatía».

La errata no es de gran importancia, pero altera el sentido del párrafo.

NEUROSINE PRUNIER FOSFOGLICERATO DE CAL PURO

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.

Grageas Lope Rupérez. quinina-genciana-hierro podofilino. Son la mejor preparación, más grata y de resultados más pronto y positivos en el tratamiento de las fiebres palúdicas rebeldes, en la anemia, debilidad, inapetencia y en las convalecencias largas. Venta en todas las farmacias.

Con el presente número repartimos un prospecto, que trata sobre los resultados obtenidos con el tratamiento por el **Mesotan**, cuya lectura recomendamos á nuestros lectores, de la casa Fedco Bayer, de Barcelona.

OZENINA

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

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

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

VIDART

ADOPTADO en el Primer
DISPENSARIO

Antituberculoso de
BARCELONA

HISTOGENO LLOPIS
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

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

TUBERCULOSIS

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

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

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

Ayuntamiento de Madrid

Estafeta de partidos.

El alcalde de Huesa (Jaén) nos envía extenso comunicado contestando á lo que en esta sección expuso el titular interino con fecha 17 Octubre. Según dicho señor, la vacante anunciada tiene el sueldo de 1.500 pesetas y unas 2.000 el igualatorio. El actual titular lo es interino hace trece meses por no pertenecer al Cuerpo de titulares y por esta razón se anuncia la vacante. Tal es el resumen del comunicado del señor alcalde de Huesa.

Vacantes.

Se halla vacante la plaza de practicante de Castilforte (Guadalajara), con la dotación anual de una fanega de trigo pagada en la recolección por cada vecino y media los viudos y viudas sin hijos; además darán todos sin distinción una carga de leña.

El médico titular D. Francisco Sánchez hace constar que hasta la fecha han pagado con toda religiosidad el sueldo que se anuncia, habiendo en varias ocasiones hecho anticipos á los que han tenido necesidad de ellos.

Las solicitudes se dirigirán al alcalde D. Felipe Calvo en el término de veinte días de este anuncio, pasados los cuales se proveerá.

tamiento y en la del Concejo de Maquirriain. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Nicolás Pérez.

—Una de las dos plazas de médico titular—por defunción—de Fuensanta (Jaén), habitantes 3.396, que ha de proveerse por concurso conforme á las disposiciones de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y Reglamento de 11 de Octubre del mismo año y 14 de Junio de 1891; advirtiéndose que dicha titular se encuentra dotada con el haber anual de 1.350 pesetas pagadas por mensualidades vencidas, y que el facultativo será absolutamente libre para contratar el igualatorio con los vecinos pobres. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Pedro Fuente López.

—La de médico titular—por dimisión—de Rivabellosa de Ribera baja (Alava), que lo constituyen este de Ribera baja y el de Armiñón, para la asistencia de una á 10 familias pobres en cada Ayuntamiento y la de los individuos del puesto de la Guardia civil de Armiñón. La asignación es de 600 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos entre ambos Ayuntamientos. Solicitudes hasta el 27 del corriente al alcalde D. Pedro Cerriño.

—La de médico titular—por dimisión—de Catí (Castellón), habitantes 2.392, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la

Pago de suscripciones.

Rogamos á los suscriptores que están en descubierto que abonen en seguida el actual año 1908, que ya va tocando á su término, para no obligarnos á girarles á fin del presente mes.

—La de practicante de cirugía menor de Zaorejas (Guadalajara); su dotación consiste en una fanega de trigo puro por cada un vecino que asista ó contrate, siendo el número de asistentes que puedan contratar de 170 á 180 vecinos, cobradas por el agraciado en la recolección en las eras de los vecinos, y siendo de su cuenta el entenderse con el médico titular. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Teodoro Hernando.

—La de médico titular—por renuncia—de Medina-celi (Soria), habitantes 1.283, y su barrio de Lodares, distante de la matriz cuatro kilómetros de camino carretera, con la dotación de 500 pesetas anuales satisfechas por trimestres del presupuesto municipal; 100 pesetas del presupuesto de la cárcel y unas 1.900 pesetas que producen las iguales de los vecinos pudientes cobradas por el profesor en igual forma que la Beneficencia. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Mariano Medina.

—La de farmacéutico de La Vercilla (León), habitantes 955, dotada con el haber anual de 250 pesetas, con la obligación de suministrar los medicamentos prevenidos por el Reglamento á 40 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Isidoro Solarat.

—La de médico titular—por dimisión y traslado á otro punto del que la desempeñaba—de Leoz (Navarra), y sus agregados Olleta, Amatriain, Béquiz, Benegorri, Sansoain y Maquirriain, con la renta anual de 100 pesetas por la asistencia á las familias pobres y 2.650 por las familias acomodadas, satisfechas por trimestres vencidos las primeras, y las segundas en 30 de Septiembre de cada año. Las demás con liciones se hallarán de manifiesto en la Secretaría del Ayun-

asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 28 del corriente al alcalde D. Joaquín Puig.

—Las de médico y farmacéutico de los pueblos que constituyen la agrupación de Beteta (Cuenca), dotada la primera con 600 pesetas por los casos legales que puedan ocurrir y 400 fanegas de trigo de buena calidad por el igualatorio de los vecinos pudientes; la segunda, ó sea la de farmacéutico, con 350 pesetas por el suministro de medicamentos á familias pobres y 125 fanegas de trigo también de buena especie. Solicitudes hasta el 30 del corriente al alcalde D. Eusebio P. Segovia.

Tisis Pulmonar
BRONQUITIS CRÓNICA
Tratamiento Hipodérmico
POR MEDIO
del Eucaliptol Inyectable Roussel
del Feniceucaliptol Inyectable Roussel
del Arseniato de Estricnina Roussel
del Sulfuro de Allyle Mousnier.

★ ★
J. MOUSNIER, 26, RUE HOUDAN
SCEAUX (Seine), Francia
en PARIS, 6, rue Jacob, y 1, rue des Tournelles

Sifilis
Tratamiento Hypodérmico
Por medio de
La Hydrárgira inyectable de ROUSSEL

SIFILIS
Cianuro de Hidrargira

SIFILIS
Bioduro de Hidrargira
J. Mousnier
SCEAUX (Seine)
Francia

SIFILIS
Gránulos Dardel
de Arseniato de Mercurio

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO—TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Quesada y Okerker.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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 Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

CACODILATO de SOSA CLIN
Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

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 sucede con los demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual escoge, para purgarse, la hora y la comida que mas le convienen, segun sus ocupaciones. Como el causancio que la purga ocasiona queda completamente anulado por el efecto de la buena alimentación empleada, uno se decide fácilmente á volver á empezar cuantas veces sea necesario.

GOTA AGUDA
COLCHI-SAL
Cápsulas de Colchicina y de Sulfato de Metilo natural.
4 a 16 cápsulas por día.
Alivio y desaparición de los **DOLORES**
Modificando la Diatesis úrica.
BETUL-OL
Linimento absorbido por la piel en fricciones y compresas.
REUMATISMO AGUDO
MIDY, 113, F^{te} S^{te} Honoré, Paris y todas Farmacias

METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)
En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables
ESTABLES

Estos sistemas coloidales son de grano fino, presentan el maximum de actividad fisiológica y terapéutica y conservan indefinidamente su acción fermentaria (fácil de comprobar por la medida del poder catalítico).

1º **ELECTRARGOL**

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

2º **ELECTRAUROL**

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

3º **ELECTROPLATINOL**

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

4º **ELECTROPALLADIOL**

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

APLICACIONES TERAPÉUTICAS: Enfermedades infecciosas en general, Septicemia, Pleuresia purulenta, Absceso del Seno (Tratamiento sin incisión), Afecciones puerperales, etc.

LABORATORIOS CLIN — PARIS.

1257

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO MÉDICO se dirigen 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

FRANQUEO
CONCERTADO

Xeroform

esterilizable. Una capa espesa de xeroform sobre las **heridas asépticas** evita su adherencia al vendaje, la retención de las secreciones, la fistulización, etc. En las **quemaduras** suprime inmediatamente los dolores y activa la formación de la epidermis, reduciendo las secreciones a un grado mínimo y formando cicatrices lisas y pequeñas.

Collargol

Remedio excelente en las afecciones **sépticas**, muy activo empleándolo en inyecciones **intravenosas** y en **lavativas** rectales de muy fácil administración. Dosis para estas últimas: al principio 1 á 5 gramos de Collargol en 100 de agua cada día, luego 1/2 á 1 gramo en 50 á 100 de agua, durante dos á tres semanas.

Tannismut

(Bitanato de bismuto). **Astringente intestinal** muy activo de fácil administración y poco coste. Reúne la acción del tanino con la del bismuto. De eficacia segura cuando los demás medicamentos no dieron resultado.

Polvo vulnerario, exento en absoluto de efectos tóxicos é irritantes,

Creosotal

El **Creosotal Heyden** es el remedio más recomendado contra la **tisis. Superior antiescrofuloso de uso interno**. Tomado á altas dosis de resultados seguros y rápidos en todas las **afecciones agudas** de las vías respiratorias (**neumonía, etc.**)

Sulfidal

Azufre coloide soluble en el agua. Más activo que el azufre ordinario en la seborrea, acné, etc. Inodoro. Se quita fácilmente lavando el cuero cabelludo.

Unguentum Heyden

Para el tratamiento de la **sífilis** por medio de fricciones mercuriales, recomendado principalmente para las mujeres y niños, lo mismo que para las curas intermediarias. No ensucia la piel ni la ropa. Dosis diaria: 6 gramos, ó sean dos divisiones del tubo graduado.

Inyección del Dr. Hirsch. Preparación del mercurio para el tratamiento de la **sífilis** por inyecciones subcutáneas é intramusculares, **completamente exentas de dolor.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

UNA EMULSION PERFECTA

(Petróleo con hipofosfitos.)

LA EMULSION ANGIER

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

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

LA EMULSION ANGIER

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

Muestras y folletos gratis á los médicos.

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

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

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

MEDICACION CACODÍLICA

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de hierro.—Cada gránulo contienen 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Inyecciones hipodérmicas PIZA al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,03 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

Yoduro de etilo en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laríngeos.—Caja, 3,50 pesetas.

Nitrato de amilo en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado Farmacia del Dr. PIZA.—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

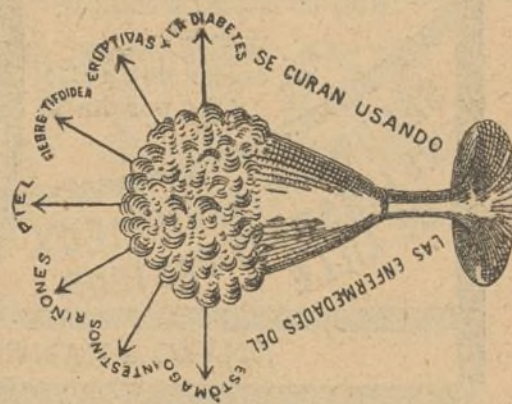
De venta en el depósito, **Hortaleza, 17, Madrid, Farmacia de BELLOT** y en todas las buenas farmacias.

Las ciencias médicas tienen reconocido en la levadura de cerveza propiedades nunca observadas en ningún medicamento; pero el mal sabor hace no se haya generalizado debidamente su uso.

Este original preparado, sin desmerecer las propiedades médicas de la levadura, presenta un gusto agradableísimo, se disuelve fácil y prontamente en agua, conservación limitada y su acción es muy activa; condiciones apreciadas para el buen resultado de las enfermedades indicadas, cuya corroboración es certificada por muchos y valiosos profesores.

Frasco: 5 pesetas.

Deséchese el vendido á distinto precio por falsificado.—Depósito central (Valencia) Játiva, —**Madrid:** Dr. Gayoso, Arenal, 2; Sres. Martín y Durán y Pérez Martín, Velasco C^a.—**Barcelona:** Dr. Andreu y J. Viladot.—**Granada:** Dr. Cosvaleda.—**Albacete:** M. Martínez. —**Valencia:** Dr. Aliño y Torrens



CEREVISINA-CARBÓNICA-ARTIGUES

— Castellón de la Plana: Dr. Aliño y Torrens

EMULSION NADAL

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

JARABE HIPOFOSFITOS NADAL

Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos de cal, estricnina, hierro, manganeso, rúmina, sosa, cuasina, neurostina (fósforo orgánico), **formiato sosa**. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular, activa digestión, detiene caducidad orgánica.—Medalla de plata. Tarragona.

STOVAÏNE

ANESTÉSICO LOCAL
EL MÁS ACTIVO
EL MENOS TÓXICO

QUIETOL

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

En obleas de 0 gr. 50
1 á 4 por día.

SÉRUM ANTIVENIMEUX
DE L'INSTITUT PASTEUR
DE LILLE

TUBERCULINE C.L. Inst^t Pasteur Lille
Para el Tratamiento de la TUBERCULOSIS

TUBERCULIN-TEST para el diagnóstico.

LES ÉTABLISSEMENTS
POULENC FRÈRES
92. Rue Vieille du Temple
PARIS

OVO-LÉCITHINE BILLON

Reconstituyente Seguro y Experimentado.

NEURASTENIA, CANSANCIO
CONVALESCENCIAS

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

ATOXYL

SÍFILIS, DERMATOSIS
CÁNCER
Enfermedad del SUEÑO

ASQUIRROL

COMPUESTO MERCURIAL
INYECTABLE
INDOLORO, INOFENSIVO
(0.56 % Hg)

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

SÉRUM ANTIPESTEUX
DE L'INSTITUT PASTEUR
DE LILLE

ENVÍO FRANCO DE INFORMES Y MUESTRAS SI SE PIDIEREN.

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona.
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.
Comunicación al XIII^o Congreso Internacional de Medicina, París 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones
sin Iodismo.

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

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

Blancard

EXÍJANSE los AUTÉNTICOS

CLOROSIS

PÍLDORAS Y JARABE

ANEMIA **BLANCARD** LEUCORREA

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES
ALTERABLES INEFICACES

SÍFILIS

Dirección: en PARIS (6^a) 40, Rue Bonaparte.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

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

CURACION SEGURA

CON EL

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

Ayuntamiento de Madrid

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN

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

PRÉCIEUSE

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,
Gastralgia.

DÉSIRÉE

Afecciones del hígado, de los riñones,
Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una b. tlla por día.

ANUNCIOS

◀ **EXTRANJEROS** ▶

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLICITÉ, 14, rue Rouge-
mont, París (9^e), de que es di-
rector Mr. A. Lorette, es la
encargada EXCLUSIVA-
MENTE de recibir los anun-
cios extranjeros para nuestro
periódico.

ANUNCIOS

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.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO
por medio de las

SALES DE LITINA
EFERVESCENTE

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^{ia}, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



ENFERMEDADES NERVIOSAS

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

TRIBROMURO de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tilo, 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 PUBLICITE 14, rue Rougemont, París(9^o), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local á que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de Iodina Giner-Aliño, 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.

FORTOSE

Nueva sustancia 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 sustancias 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)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

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

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACEUTICA
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

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

PASTILLAS

GLORHIDRATO DE ODOINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 CALVO, 89

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

M. Cherizola y C.ª—Diputación, 197.

Barcelona.

Representante en Madrid.

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



Vereinigte Chinfabriken
ZIMMER & CO
FRANKFURT A. M.



Eustenina.

Contra la **arterio-esclerosis, angina de pecho y aneurismas.**

Indicado especialmente en los casos en los cuales se necesita la combinación del iodo y la teobromina.

Muestras y literatura gratuitas á la disposición de los señores médicos.

REPRESENTANTE:

WALTER WICKE,

Magdalena, 1, Madrid.

BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

Contra los catarros, el reuma, herpes, escrofulismo, linfatismo, tos ferina, etc., etc.

OLOZAGA, 1 DUPLICADO.—MADRID

No hay posibilidad de comparar estas aguas con las que vulgarmente se llaman sulfurosas artificiales, puesto que á diferencia de ellas, las nuestras se beben lo mismo que las naturales, con arreglo á la prescripción facultativa que las indique.

El establecimiento se halla en condiciones muy aceptables para el objeto de su fundación, cual es el de que en él se continúe el tratamiento que el término de verano obliga á suspender en los de agua natural.

BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

Es el purgante por excelencia para las personas delicadas de paladar y para los niños. No irrita ni fatiga las vías intestinales.

ES UNA GOLOSINA Una cartita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un cortadillo de agua.

Precio, 25 céntimos en todas las Farmacias y Droguerías. Al por mayor (en cajas de 50 purgantes) en todos los Almacenes de Drogas y Especialidades Farmacéuticas de España.

Exíjase siempre la primitiva y legítima Marca Lanspell (registrada) y recházense todas las imitaciones.

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)
(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

ANALISIS

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

POR EL

DR. P. CARUANA.

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

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



Vino de peptona.—Vino de peptona y hiorra.—Chocolato de peptona.

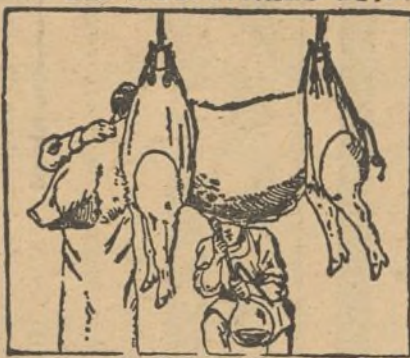
Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

G. ORTEGA, LÍON, 13, MADRID

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^{ia}, Puertaerisa, 18. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

SOLUCION PAUTAUBERGE

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

**CÁPSULAS
PAUTAUBERGE**

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

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA
los **ESPUTOS de SANGRE y
HEMORRAGIAS**
de todo género.

LABELONYE & C^{ie}, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL

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

HISTOGENOL
a base de Nuclarrina.
Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

INDICACIONES: **TUBERCULOSIS**

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

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

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, SÍNCOPES, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY
Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico