

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: La supresión de las oposiciones. — Las instrucciones para la aplicación de las Bases sobre repartos del déficit. — El tifus en Constantina. — Inspectores provinciales. — **SECCIÓN DE MADRID:** Por Europa: Carta desde Berlín. — Desinfección y desinfectantes. — Después de la asamblea. — **SECCIÓN PROFESIONAL:** Sobre el Montepío de titulares. — ¡A defenderse tocan, compañeros! — Boletín de la Asociación de médicos titulares. — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Nuevo procedimiento de reducción del parafimosis. — II. Tratamiento de la infección uterina. — III. Pruritos vulvares. — IV. Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis renal y de la vejiga. — **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Ateneo médico-farmacéutico de la Beneficencia municipal. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS.** — **ANUNCIOS.** — **VACANTES.**

Boletín de la semana.

La supresión de las oposiciones. — Las instrucciones para la aplicación de las Bases sobre repartos del déficit. — El tifus en Constantina. — Inspectores provinciales.

Al fin, y después de más de dos años de reclamaciones para que se cumpliera la Instrucción de Sanidad, ó se dictara una disposición que la enmendara, ha publicado el Sr. Ministro, en la *Gaceta* del 26 de Junio, el siguiente importantísimo Real decreto:

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

EXPOSICIÓN

Señor: Ha demostrado la experiencia que la forma en que está condicionado por los artículos 91, 101 y 108 de la Instrucción general de Sanidad vigente, el ingreso en los Cuerpos de médicos, farmacéuticos y veterinarios titulares, ratificada en los respectivos reglamentos de los mismos Cuerpos, muy especialmente en cuanto se refiere al procedimiento de entrada por medio de la oposición, no aumenta las garantías de aptitud científica que á los aspirantes les da su título académico, y viene, por otra parte, á dificultar injustificadamente el ejercicio profesional de los nuevos médicos, farmacéuticos y veterinarios que desean ejercer sus respectivas carreras.

Claro es que la práctica aquilata y amplía la aptitud de los que hayan de desempeñar una titular, y bajo tal punto de vista, resultan convenientes las limitaciones impuestas por dicho concepto para el ingreso en los precitados Cuerpos; pero como quiera que de sostener esa limitación, suprimiendo el procedimiento del ingreso por oposición, se perjudicaría injustificadamente á los que, al terminar sus estudios y adquirir su título, tienen innegable derecho á ejercer su profesión, aunque carezcan de la práctica, que no podrían conseguir si se siguiera imponiendo ésta como requisito previo para actuar en un partido médico, se hace preciso facilitar el ingreso en los Cuerpos de titulares respectivos, fundándole únicamente en la garantía que, en general, ofrece la posesión de los títulos de médico, farmacéutico ó veterinario, sin perjuicio de que los Ayuntamientos puedan reglamentar, en cada caso, los concursos que

convoquen para proveer, entre los individuos del Cuerpo, las titulares vacantes.

Con este propósito, el Ministro que suscribe somete á la aprobación de V. M. el adjunto proyecto de decreto.

Madrid, 19 de Junio de 1909. — Señor: A. L. R. P. de V. M. El Ministro de la Gobernación, *Juan de la Cierva y Peñafiel*

REAL DECRETO

Á propuesta del Ministro de la Gobernación, y de acuerdo con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º En lo sucesivo, todo médico, farmacéutico ó veterinario podrá ingresar en el respectivo Cuerpo de titulares á que se refieren los artículos 91, 101 y 108 de la Instrucción general de Sanidad y los reglamentos aprobados por los Reales decretos de 11 de Octubre de 1904, 14 de Febrero de 1905 y 22 de Marzo de 1906, solicitándolo por escrito de la Junta de Gobierno y Patronato del mismo, con justificación en forma legal.

1.º De que es doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, doctor ó licenciado en Farmacia, ó profesor veterinario, según el caso, cuya justificación se hará por medio del título ó de un testimonio notarial del mismo.

2.º De que tiene la aptitud física necesaria para el ejercicio de su profesión, acreditándolo con certificado facultativo.

Art. 2.º Quedan derogadas todas las disposiciones que establecían las condiciones para el ingreso en los Cuerpos de médicos, farmacéuticos y veterinarios titulares que se opongán al cumplimiento del presente decreto.

Dado en San Ildefonso á veintidós de Junio de mil novecientos nueve. — ALFONSO. — El Ministro de la Gobernación, *Juan de la Cierva y Peñafiel*. — (*Gaceta* del 6).

He aquí las Instrucciones aprobadas por el Colegio de Médicos de Madrid para la aplicación de las Bases sobre repartos del déficit, de que hablamos en el número anterior:

1.ª Una Comisión compuesta de la Junta directiva del Colegio de Médicos y de los señores colegiados que deseen pertenecer á ella, constituirá la Comisión de patentes, cuyo cometido será el de dar cumplimiento á los deberes que señala el Real decreto de creación de patentes.

2.ª Esta Comisión celebrará sus sesiones en días y horas determinados, los cuales se anunciarán al público por medio de la prensa, y con anuncios en el tablón correspondiente del Colegio.

3.ª La Comisión de patentes procurará deducir la clase de patente con que ha de hacer el recargo, de las ganancias ó utilidades obtenidas exclusivamente con la profesión médica; y para ello utilizará como elementos de juicio, las Bases de clasificación acordadas, las cuales aplicará con la mayor

discreción posible y conforme á los dictados de su conciencia.

4.^a La Comisión de patentes comunicará, á los individuos interesados, la propuesta de recargo necesaria para cubrir el déficit, con el fin de que puedan exponer ante aquélla, sea de palabra ó por escrito, cuantas observaciones y datos consideren convenientes, si no estuvieran conforme con su recargo. A este efecto, se les dirá los días y horas en que pueden hacerlo.

5.^a Las explicaciones que den oralmente los médicos serán expuestas con el carácter de una mera información y sin que sobre ellas se pueda entablar discusión alguna, ni resolver inmediatamente después, y

6.^a Cuando la Comisión haya acordado el recargo, sea por unanimidad ó por mayoría de votos, se comunicará á los interesados por medio de un oficio sencillo, sin descender á razonar sus acuerdos. La presidencia del Colegio cumplirá la formalidad de esta notificación.

Para que se vea como Mr. Jaubert ha coincidido con todo lo manifestado por nuestro eminente bacteriólogo Sr. Mendoza sobre el tifus exantemático, al hablar en la Sociedad de Medicina militar francesa sobre la epidemia que ha atacado á los indígenas de Constantina en Abril y Mayo del corriente año, [diremos que dicho profesor le asigna la siguiente sintomatología: comienzo rápido, brusco, cefalalgia fuerte, escalofríos, fiebre de 40°, pulso frecuente, piel seca y caliente, hiperestesia al nivel del estómago y abdomen, cara vultuosa inyectada, los ojos hundidos en las órbitas, adelgazamiento rápido y marcado, existiendo siempre un estado de bronconeumonía, la expectoración es gris con alguna estría sanguinolenta sin pus.

El tifus exantemático, dice, no es una afección puógena, sino una toxihemia sobreaguda.

El hígado y el bazo aumentados, tumefactos, hay estreñimiento; la diazo-reacción de Erlich es positiva siempre, y la reacción de aglutinación de Widal, negativa.

En catorce autopsias se demuestra que el tifus es toxihémico, la sangre es negra, espesa, aglutinosa; el hígado, el bazo, los riñones están hiperemiados con numerosos infartos; hígado muscado presenta degeneración grasosa, el bazo reblandecido, el intestino pequeño y contraído pero sano; los folículos cerrados, placas de Peyero y ganglios mesentéricos no están alterados.

El corazón normal.

El autor cree que el tifus sea debido á un treponema que los estudios ultramicroscópicos pudieran decidir; la transmisión se hace, á su parecer,

por los esputos, y los insectos no cree sean extraños á la propagación.

Las inyecciones de serum gumosas, estricnina, aceite alcanforado, no han producido mejorías.

Las inyecciones de electro argol intravenosas á dosis de 15 á 40 centímetros, parecen haber dado algunos resultados.

Véase, pues, como en todo cuanto ha hecho y visto M. Jaubert, coincide enteramente con lo dicho y hecho por el Sr. Mendoza.

Las oposiciones á plazas de Inspectores provinciales de Sanidad han terminado. El tribunal las llevó con grande diligencia y las despachó en breves días. Siendo catorce las plazas vacantes, quedaron sin proveer tres, cubriéndose solamente once. Este acuerdo ha causado grande disgusto entre los opositores, porque, según parece, los ejercicios que habían practicado algunos, las calificaciones que estos mismos ejercicios habían merecido al tribunal y los expedientes de esos opositores daban derecho á esperar calificación más satisfactoria. Un vientecillo sádico que se levantó á última hora parece trajo esta severidad inesperada, con la cual, según hemos oído, no estuvieron conformes todos los jueces.

DÉCIO CARLAN.

Madrid, 3 de Julio de 1909

POR EUROPA

CARTA DESDE BERLIN

Como según el viejo adagio castellano, no es el hombre quien dispone, por muy resueltos que sean sus propósitos, sin tener por entonces el de venir á Berlín, me encontré en esta culta capital el día 24 de los corrientes, y, según mi costumbre, quiero comunicar á los lectores de EL SIGLO MEDICO lo que aquí veo, oigo y no sé si entiendo, que á ellos les pueda interesar.

No fueron muy buenas las primeras impresiones que de antiguos amigos y admirados maestros tuve: Israel, el cirujano de reputación europea más grande entre los muchos que ilustran la cirugía alemana, después de la muerte de Bergmann, está en cama seriamente herido á consecuencia de un accidente de automóvil; Ernesto von Leyden, que era hasta hace muy poco la figura que ocupaba sin disputa el lugar primero de los médicos internistas alemanes, ha sufrido también una fractura del fémur, y lo que es peor, por lo avanzado de su edad, comienza á resentirse su inteligencia poderosa de los agravios de la enfermedad y del tiempo. También Ewald, el ilustre especialista de enfermedades del estómago y del intestino, que aun en una escuela en que ilustran esta especialidad los nombres de Rossenheim, Boass y Albú, jóvenes en la



plenitud de la vida, de la reputación y de la inteligencia, sigue él siendo la autoridad patriarcal por todos respetada; también este profesor, mi antiguo amigo, á quien fui á visitar personalmente, me recibió en la cama por retenerle en ella una angioleucitis y el precepto severo de su cordial amigo, el famoso Sounenburg, que le cuida.

Si por egoísmo hablara, podría decir que esta leve enfermedad del profesor famoso había sido para mí provechosa, pues la forzada quietud del lecho le consintió retenerme una hora larga á su lado, y su substanciosa conversación llegó á convertirse en una verdadera conferencia confidencial, ilustrada con esquemas hechos rápidamente al lápiz, conferencia que yo escuché con atención respetuosa, permitiéndome de vez en cuando alguna pregunta aclaratoria de los conceptos, y cuyo resumen es el que me propongo transcribir.

Preguntándome el profesor Ewald por el estado de un enfermo (el Sr. Pereda, de Madrid), á quien él vió juntamente conmigo y á quien por acuerdo nuestro practicó el profesor Fedor Krausse la gastroenterostomía posterior retrocólica, continuó la conversación versando acerca de los resultados de tal procedimiento, que si en nuestro enfermo habían sido y continuaban siendo excelentes, al decir de otros médicos, y muy particularmente de algunos especialistas españoles, la operación solamente produce, en los casos de úlcera gástrica, pilórica ó duodenal, un alivio más ó menos duradero, que, revistiendo en un principio las apariencias de la curación perfecta, acaba por verse interrumpido al cabo de algunos meses ó de uno ó dos años con la aparición de las antiguas y peligrosas molestias.

Precisamente este punto, su explicación y su remedio, preocupa hoy con preferencia á los especialistas médicos y cirujanos, y Ewald me dijo que en su interpretación y en la manera de evitar las recidivas, se encontraba en un todo de acuerdo con los conceptos emitidos por el cirujano del Hospital del Oeste, de Londres, Leonardo A. Bidwell, en un artículo publicado en el número correspondiente al 29 de Mayo último en el *British Medical Journal*.

La síntesis de estos conceptos está en suponer que cuando en las gastroenterostomías se deja abierto el píloro, pasado algún tiempo se restablece por él la circulación de los alimentos y el orificio artificial acaba por estrecharse y aun por desaparecer, dando lugar á la reaparición de las molestias y de los síntomas que hicieron necesaria la intervención quirúrgica, pareciendo, por lo tanto, conveniente completar ésta con la oclusión artificial de la abertura natural, para que el contenido del estómago tenga necesariamente que salir por el nuevo orificio, que de esta manera conservará las dimensiones que se le dieron y aun quizás aumente en ellas.

Como el asunto tiene verdadero interés, no estará de más reproducir in extenso las afirmaciones de Bidwell, aprovechando el trabajo original que para ello me ofreció galantemente Ewald:

«Los resultados inmediatos de la gastroenterostomía son maravillosos si se considera la gravedad de la operación; sin embargo, los escritores que afirmando que la mortalidad en tal operación solamente alcanza al 1 por 100, consideran que los riesgos son nulos, es de creer que llegan á tan excelentes resultados, no solamente por su habilidad quirúrgica y su ciencia, sino por su buena fortuna y por la cuidadosa elección de los casos. En una serie de 132 operaciones practicadas por mí en enfermos de úlcera del estómago ó del duodeno (excluyendo las perforaciones), hubo seis defunciones, ó sea una mortalidad del algo menos de 5 por 100. Causas de estas defunciones: shock en una operación de Roux en un enfermo extenuado; otro de shock por repetidas hemorragias; otro después de una segunda operación por establecimiento de círculo vicioso; otro por síncope por hemorragia en una úlcera gástrica á los diez días de la operación; otro por perforación de la úlcera á los tres días de la operación, y, por último, uno por embolia pulmonar también á los tres días de operado.

»Creo que los tres últimos casos se encuentran fuera de la influencia del cirujano, y el de las hemorragias repetidas se produjo más bien á pesar que á consecuencia de la operación. En los otros dos casos, podrá ésta haber influido en la anticipación de la muerte, pero puede asegurarse que el fin fatal no se hubiera podido impedir de otra manera. Sin embargo, no me atrevería á afirmar, á pesar de tan excelente estadística, que los riesgos de la gastroenterostomía sean nulos.

»Muchos cirujanos estiman que la mortalidad de úlceras gástricas tratadas médicamente se eleva del 20 al 50 por 100; yo no creo que llegue á tanto, pero con que sea del 10, basta para inclinarme al tratamiento quirúrgico.

»Considerando el estado de los enfermos inmediatamente después de la operación, es decir, en un período de dos ó tres meses, cuando dejan las clínicas comiendo y digiriendo como no lo hacían desde mucho tiempo antes, podría afirmarse que en un 90 por 100 de casos la curación habría sido absoluta. Pero lo que importa saber, es cuál pueda ser la condición de tales enfermos, curados en la apariencia, algunos años después de operados.

»Veamos ante todo cuáles son las circunstancias fisiológicas que rodean á la gastroenterostomía en un caso de úlcera simple. En la abertura practicada se congestionan los bordes de la mucosa, obturándola parcialmente; or lo cual suelen presentarse vómitos en las primeras veinticuatro ó treinta y seis horas; después desaparece el engrosamiento. En tal caso la dilatación del estómago, bien sea por estrechez cicatricial, bien por espasmo del píloro, se cura, y faltando ella, por la disminución de su asiento anatómico y la mejora de la circulación, cura la úlcera verdaderamente. Curada la úlcera, el espasmo del píloro cesa y su abertura vuelve á hacerse practicable, y si tal sucede, el alimento pasa con preferencia por el píloro y no por la abertura de la gastroenterostomía. Esto se ha comprobado por los experimentos en los animales y por la observación en la clíni-

ca. Una razón para que el alimento prefiera su antiguo y normal camino, es que al contraerse el estómago, las fibras musculares constituyen un esfínter alrededor de la abertura artificial; otra razón está en la tendencia de todo líquido y secreción para seguir el camino natural, para el cual los órganos están dispuestos, siempre que este camino no esté anormalmente obturado. De aquí deduzco que en la mayoría de los casos, la abertura artificial cae en desuso y queda solamente una *válvula de seguridad* para el caso de una nueva contracción pilórica.

»No habrá en tales casos la operación servido mucho más que el tratamiento médico; habrá servido como una cistotomía suprapubiana en un caso de cistitis crónica.

»Parece deducirse de esto, que en los casos de úlcera gástrica en que no hay estrechez cicatricial más allá del píloro, no se obtendrán beneficios permanentes por solo la gastroenterostomía. Pero cuando la úlcera se encuentre en la vecindad del píloro y existe una estrictura cicatricial más ó menos grande, como la abertura artificial no corre el riesgo de caer en desuso, la operación puede producir una curación permanente de la úlcera.

»Fácil es aplicar la consecuencia á las úlceras del duodeno: para que el efecto de la operación sea curativo y completo, es preferible que la estrechez cicatricial fuera antes considerable; cuando no lo es, hay mucho riesgo de reproducción.

»Por igual razón no serán permanentes los buenos efectos de la gastroenterostomía en la gastritis sin úlcera; los síntomas de gastritis y con ellos el espasmo del píloro, se alivian por el descanso en que queda el estómago, pero se reproducen cuando la abertura artificial no es practicable.

»Mis casos pueden dividirse en cinco grupos: 1.º de resultado absolutamente satisfactorio; 2.º de enfermos cuya salud general es casi perfecta, pero que sufren de vómitos (casi siempre biliosos) con intervalos irregulares. En este grupo pueden colocarse enfermos que tienen algún dolor después de las comidas, siempre que el dolor no sea grave ni dependa de transgresión del régimen. Algunas veces dependen estos dolores de adherencias, y otras de elementos neuróticos. En este grupo he colocado 21 casos, ó sea el 26,5 por 100. En el tercer grupo se colocan enfermos que han obtenido evidentes beneficios al operarse, pero que á veces tienen vómitos y dolores, y cuya salud general no ha mejorado mucho: de éstos solamente he visto cinco. En el cuarto grupo colocho dos casos, que no han obtenido resultado satisfactorio, pero que aún están en tratamiento por haber tenido que ser nuevamente operados por adherencias que comprimían el intestino. En el quinto grupo he colocado dos casos, operados antes de venir á mis manos, probablemente por dispepsia nerviosa, confundida con una úlcera. El uno fué operado tres veces, y está tan mal como antes; el otro sufrió siete operaciones, después de cada una de las cuales pasaba un par de meses bien, hasta que reaparecían las molestias. Los éxitos indiscutibles constituyen, pues, un 85 por 100; los incompletos

ó ineficaces el 10, y me parece un resultado muy satisfactorio.

»Como algunos de los resultados adversos que siguieron á las operaciones que primeramente se practicaron, se debieron indudablemente á imperfecciones de la técnica operatoria, es de esperar con certeza que los resultados serán cada vez mejores en lo porvenir. En algunos de mis primeros casos, un asa del yeyuno, cogida entre el duodeno y la abertura anastomosada, dió lugar á vómitos biliosos que hicieron necesaria una segunda operación de entero-anastomosis. Ahora practico la operación de suerte que quede el yeyuno sujeto al estómago, lo más cerca posible de su principio, y la tendencia á los vómitos biliosos es casi nula. También practico la oclusión del píloro en todo caso de gastroenterostomía, en que la úlcera se encuentra situada á alguna distancia del píloro ó en el duodeno. He practicado esta oclusión del píloro como *segunda operación* en cuatro casos, dos de los cuales quedaron en estado completamente satisfactorio.

»Hace algunos años consideraba yo la gastroenterostomía como un procedimiento casi específico para todas las enfermedades del estómago, y la practicaba aun en los casos de gastritis simple crónica con concentración pilórica; pero estos casos creo ahora que son del dominio del médico. En la actualidad no opero sino cuando hay úlcera ó cicatriz de úlcera en el estómago ó en el duodeno, y si por un error de diagnóstico no encuentro úlcera ó lesión de los órganos vecinos, especialmente en la vejiga de la hiel, cierro el abdomen.

»Los casos de éxito más brillante son, sin duda, los de estrechez cicatricial del píloro en los cuales no debe esperarse á que la estenosis sea muy marcada para evitar los riesgos de la extremada dilatación y de las fermentaciones.

»Respecto á las indicaciones de la operación, creo que debe hacerse siempre que una úlcera gástrica crónica se resiste al tratamiento médico ó recidiva después de él. Para diagnosticar la úlcera creo deben atenderse los siguientes puntos: Persistencia de un punto doloroso inmediatamente por encima y á la derecha del ombligo; dolor después de las comidas con ó sin vómitos; hematemesis ó melena, sobre todo cuando se presenta con repetición. Más difícil de diagnosticar es la úlcera duodenal. Los más valiosos signos son la presencia de un punto sensible á la derecha y encima del ombligo, acompañado á veces de rigidez del recto derecho; existencia de hambre canina; dolor algún tiempo después de las comidas; presencia de melena y anemia inexplicable.

»En la úlcera aguda gástrica pueden obligar á la operación las hemorragias repetidas que comprometen la vida y los síntomas de dolor agudo y shock, que sugieren la idea de profundidad en el trabajo ulcerativo, vecindad con el peritoneo y perforación inminente.

»Creo que una úlcera de cualquier región del estómago ó del duodeno puede curarse por la gastroenterostomía; pero si el píloro no está estrechado debe cerrársele al mismo tiempo, pues de otro modo pueden no ser permanentes los buenos resultados.

»La certeza de que gran número de pacientes operados han obtenido con la operación una restauración completa de una salud perdida hacía algunos años, compensa los pocos casos en que los beneficios han sido escasos y anima al cirujano para aconsejar en conciencia al paciente para que se someta á la gastroenterotomía cuando en las úlceras del estómago ó el duodeno haya resultado ineficaz el tratamiento médico».

Hasta aquí lo que casi in-extenso reproduzco del trabajo de Bidwell; otro día escribiré sobre algunos asuntos de interesante actualidad.

C. M. CORTEZO

Berlin, 28 Junio 909.

DESINFECCION Y DESINFECTANTES

CUBAS DE INMERSION

Son aparatos destinados, como su nombre lo indica, á la desinfección química en uno de sus procederes, la inmersión.

Pero como el elemento químico, en estos aparatos, es casi insignificante, pues se reduce á soluciones que no tienen otro objeto que aumentar la temperatura de ebullición del agua, y, por consiguiente, á asegurar el resultado de una desinfección física, incluyo su estudio en el grupo de máquinas de este orden, por considerarlo más pertinente.

Son verdaderas lejiadoras, en las que el agente desinfectante es el agua hirviendo, pero que utilizan para garantizar la temperatura de 100 ó más grados, disoluciones de carbonato de sosa, que unidas á una sencilla y bien estudiada disposición del aparato, impiden que la temperatura descienda, pues en este momento la cuba de inmersión deja de funcionar.

No se concibe con ellas desinfección sospechosa, y únicamente tienen la desventaja de la limitación de objetos que pueden someterse á su acción.

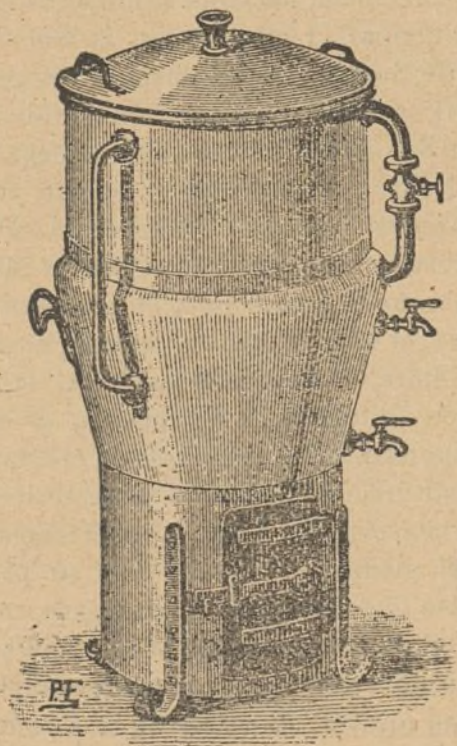


Fig. 1.ª

El agua á 100 grados tiene idénticas propiedades microbidas que el vapor á igual temperatura, con la ventaja de obrar por imbibición, alcanzando mejor la trama de los objetos. Es, pues, un desinfectante muy cómodo, eco-

nómico y eficaz, siempre que contenga los 100 ó más grados de temperatura; pero tiene, repito, el inconveniente de deteriorar los objetos, siendo muy limitados los que soportan su acción (lencería, loza, metales, etc.) Por esta razón, las cubas de inmersión y cuantos aparatos se fundamen-ten en igual principio, no pueden alcanzar en desinfección otra categoría que la de auxiliares de las estufas más ó menos perfeccionadas.

En el Parque Sanitario existen varios ejemplares de cubas de inmersión, Geneste-Herschel, cuya vista exterior representa la figura 1.ª

Se compone el aparato de tres partes esenciales: un hornillo, una caldera A, y la cuba de inmersión propiamente dicha B.

Me parece superfluo decir cuál es el objeto del hornillo; baste saber que se alimenta con cualquier combustible, y que va provisto de su chimenea correspondiente, puerta de hogar, etc.

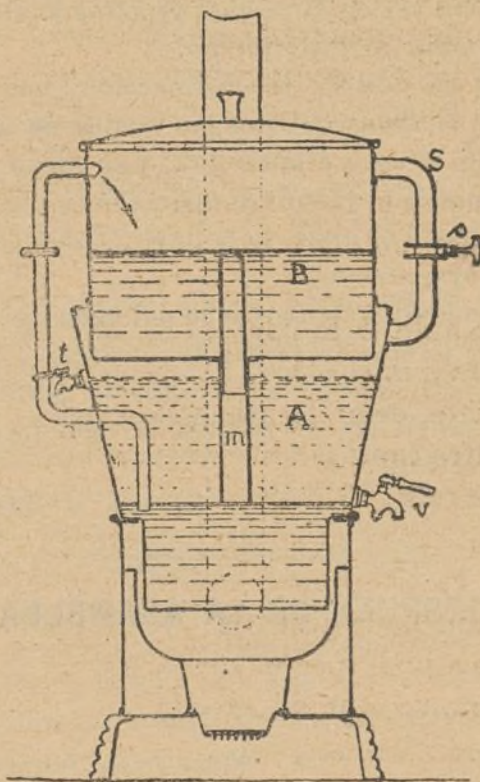


Fig. 2.ª

A. Caldera.—B. Cubas donde se colocan los objetos á desinfectar.
t. Grifo que marca el nivel á que debe llegar el agua, dejando un espacio suficiente para la acumulación del vapor.—m. Tubo de descenso del agua de B á A —n. Tubo de ascenso del agua de A á B.—s. Comunicación del vapor con el exterior (cuba).—v. Llave que establece ó interrumpe esta comunicación.—V. Grifo para desaguar la caldera.

Sobre él va colocada la caldera (A): es un recipiente en forma de cono truncado de vértice inferior, provisto de dos llaves en grifo, una de nivel (t) y otra de desagüe (v).

Sobre la caldera va colocada la cuba de inmersión (B), elemento principal de esta sencilla máquina, que es un recipiente cilíndrico provisto de una tapadera que ajusta perfectamente, y destinado á recibir los objetos sospechosos.

Tres tubos (m, n y S) comunican la caldera con la cuba, de los cuales, el primero (m), está destinado al descenso del agua de la cuba á la caldera; el segundo (n), triplemente acodado, sirve para conducir el agua de la caldera á la cuba, y finalmente, el tercero (S) es un tubo de equilibrio de presión de vapor, destinado á dirigir ese ascenso ó descenso del agua. Este último tubo lleva en su parte media una llave (s), cuya abertura ú oclusión preside las operaciones de nuestro aparato, conteniendo ó dando escape al vapor formado en la caldera.

Modus operandi:

Se enciende el hornillo, se llena de agua la caldera hasta el nivel de la llave (*t*) y se abre la llave (*s*) del tubo (*S*). Al comenzar la ebullición se cierra (*s*), y el vapor que se va formando comprime de arriba á abajo el agua hirviente, obligándola á subir por el tubo (*n*) y á penetrar en el recipiente (*B*).

En este recipiente se habrá colocado previamente un kilogramo de carbonato de sosa, que será disuelto por el agua en ebullición.

Ábrase entonces la llave (*s*) y el vapor acumulado en la caldera *A* escapará por el tubo (*S*) á penetrar en la cuba *B*.

Ejerciendo presión sobre la disolución de carbonato de sosa, la obligará á descender á la caldera, donde seguirá sometida á la acción del hornillo, alcanzando mayores grados de temperatura (102 á 104°).

Colóquese la ropa ú objetos en el recipiente (*B*), alrededor del extremo superior del tubo (*n*), cuidando de que no estén muy apilados. Cíerrese la llave (*s*) y el vapor se acumulará otra vez en la caldera repeliendo el agua por el tubo (*n*) á la cuba de desinfección.

Entonces se verifica la desinfección, que debe durar quince minutos, transcurridos los cuales se abre (*s*) para que descienda el agua á la caldera, y se sacan los objetos.

Si fuera preciso repetir las operaciones, se añade agua á la caldera hasta el nivel de la llave (*t*) para compensar las pérdidas de evaporación.

En los momentos de descenso del agua de *B* á *A*, conviene abrir la puerta del hogar del hornillo con objeto de disminuir la actividad de la combustión; pero durante los quince minutos en que se calcula la desinfección, deberá permanecer cerrada.

VÍCTOR M. CORTEZO

DESPUES DE LA ASAMBLEA

Señor Director de EL SIGLO MÉDICO.

Viver 18 de Junio de 1909.

Mi querido Director y respetable amigo: Sería pecado de ingratitud y no tener pizca de nobleza y cortesía, el no demostrar públicamente y por medio de la prensa profesional, nuestro profundo agradecimiento y nuestro aplauso incondicional, en primer lugar, al Comité del gran Certamen Regional, y, especialmente, á su digno y activo presidente Sr. Trenor y al comisario general Sr. Settler, los que nos facilitaron el rico y hermoso gran salón de actos de la Exposición y varios departamentos en el Palacio de Industrias para las tres secciones en que se dividió la Asamblea: Medicina, Farmacia y Veterinaria.

En segundo lugar, nuestro aplauso sincero y entusiasta á la Prensa valentina que, con sus constantes y minuciosas informaciones, logró llamar la pública atención, asistiendo siempre numeroso público á nuestras deliberaciones.

En tercer lugar, á todo el pueblo levantino, que con generoso desprendimiento nos facilitó pase gratuito, no sólo á nosotros, sino á nuestras familias, al gran recinto de su espléndida, rica y artística Exposición que tan alto ha colocado el nombre y prez del edetano reino.

También debemos estar altamente reconocidos al excelentísimo Sr. García Prieto, que inauguró nuestras sesiones, ofreciéndonos todo su apoyo y cooperación.

Y si usted, amigo Director, me permite mayor espacio en las columnas de su muy acreditado SIGLO, esbozaré toscamente ó á la rural mis impresiones de la Asamblea.

Ni una nota discordante, ni la menor protesta se suscitó entre los asambleístas, tanto en las sesiones generales, cuanto en las tres secciones en que la Asamblea se subdividió, haciendo patente la cordura, entusiasmo, sinceridad y armonía con que los temas á debatir se iban sucediendo, tanto, que casi se aprobaban por unanimidad y aclamación las proposiciones y conclusiones que, condensadas todas á grandes rasgos, se sintetizan en la siguiente proposición: vigorizando nuestros derechos, se dignificarán nuestros múltiples deberes, y de esta suerte, la acción seguirá inmediatamente al estímulo y la ejecución al acuerdo.

Condiciones indispensables en los asuntos, casi siempre urgentes, de la sanidad pública, encomendados á nuestra inspección y salvaguardia.

I

Subdelegados.

Sus deberes y obligaciones.

Los creó el único Reglamento conocido que data del siglo pasado, ó sea del año 1848; porque la constante y buena inspección sanitaria necesitaba *delegados* del Gobierno establecido, por todos los ámbitos de España; esto es, *funcionarios* técnicos, que á la vez de este carácter asuman representación jurídica para la corrección de las infracciones de las leyes sanitarias, y para que fuesen también poderosos auxiliares de las Autoridades, de la Administración central, provincial y municipal.

Sus deberes son muchos, sus atribuciones oscuras hoy, sus derechos problemáticos y su retribución, un futuro muy lejano. Así lo preceptúa el dicho Reglamento, la vetusta ley de Sanidad de 1855 hoy vigente aún, y nuestra modernísima Instrucción también en vigor. El cargo es puramente honorífico en 1855 y también obligatorio por imperio de la ley, y obliga en el siglo xx á la residencia fija en la capital del distrito para los de Medicina (arts. 52 y 75 de la Instrucción general de Sanidad).

Los deberes y obligaciones de los subdelegados son muchos, hoy más que ayer, y mañana lo serán más que hoy; así como también lo difícil, espinoso, agobiado, expuesto y desatendido como está, pesando sobre el de Medicina como inspector municipal, el ministro de la Gobernación, el de Fomento, el de Instrucción, los inspectores generales, el gobernador civil, la Junta provincial de Sanidad, el inspector provincial de Sanidad é Instrucción, delegado de Hacienda, juez de Instrucción, alcalde y demás, la Estadística, Juntas de cárceles, Sanidad, Instrucción, Protección á la infancia, Reformas sociales, el Hospital, la Maternidad, las quintas, el herido, el manicomio, el transeunte, el muerto en despoblado, el certificado, la patente, el parte de la infección, el timbre, la denuncia sanitaria, la impugnación, el impuesto de utilidades, la reprensión, el expediente, la multa, la responsabilidad, su vivienda siempre abierta, el peritaje, la continuada amenaza á la destitución del cargo, el engaño, la negación del pago, la insolvencia, etc., etc. ¡Y aún diz que el médico es libre y que su profesión es la de las llamadas *liberales*! ¿Por dónde aparecen nuestros derechos? ¿No los tienen reglamentados, sabidos, respetados, y bien sancionados los Claustros universitarios, los Cuerpos de Sanidad militar, Marítima de la Armada, de Baños, los de la Beneficencia provincial y municipal? ¿Por qué no los ha de tener también el *Cuerpo* de subdelegados de Sanidad?

El subdelegado de Sanidad (Medicina, Farmacia y Veterinaria), no es un empleado municipal como el simple médico titular, sino verdadero *funcionario del Estado*, y reconócenlo así la vetusta ley de Sanidad, la misma Instrucción

vigente, las Tarifas sanitarias y toda la novísima legislación sanitaria en sus diferentes Reales órdenes y Decretos.

¿Por qué en los pueblos ó ciudades que el Estado carecía de funcionarios médicos dedicados á su exclusivo servicio, como nosotros, confió la aplicación de ellos, entre todos los médicos, al titular? Porque el titular es también inspector municipal de Sanidad, y entre estos inspectores municipales *prefiere* al subdelegado genuinamente su funcionario oficial; luego el subdelegado es tal funcionario del Estado, cual pueda serlo el juez de Instrucción, el registrador de la Propiedad, el delegado de Hacienda ó el notario.

A no ser que exclusivamente seamos sólo funcionarios públicos ó del Estado para los efectos penales de la ley de Enjuiciamiento criminal, que asimismo nos considera en su art. 262, párrafo 2.º

Contrato colectivo de trabajo, cómodo, fácil, y, sobre todo, *barato*, que nuestros Gobiernos nos imponen capciosamente, gratuitamente, que lo condenan y anatematizan la más sencilla ética y la psicología social (Bureau, Simarro, Bunge, Jorro, Duprat, Paul, etc.). Y asimismo dice Lasall: El Estado debe ser fiel distribuidor de la justicia y encarnación de la equidad; ese Estado, pues, debe atender, coadyunar y proteger nuestra filantrópica misión de andar siempre entre infecciones, agobiados de trabajo, disgustados por las exigencias continuadas y más numerosas de día en día, pesados por carencia de retribución, llegando á nuestra tercera Asamblea en plena vejez prematura, más por la acción cruel de grandes desengaños y amarguras, que por la acción del tiempo y los años.

¿Es esto justo, es esto moral, es equitativo?

Contestarán... la pobreza nacional, no permite...; engaño. Contesten Guerra, Marina, Trasatlántica, Tabacalera, Banco de España, Explosivos y tantas otras, porque en España hay dinero para todo lo que *no nos hace falta*. Frase hermosa de nuestro eximio maestro, Director y presidente Excmo. Sr. D. Luis Ortega Morejón, que dice: «Del estado de nebulosa que éramos, hemos retrocedido en pleno siglo de la luz y la electricidad al estado caótico; porque no nos entendemos en las funciones que á unos y á otros competen (inspectores y subdelegados), pero en cambio los deberes, las responsabilidades y las amenazas, son mayores de día en día. Dígalo la última circular telegráfica del señor Cierva á los gobernadores; literalmente, dice así: «Es indispensable castigar con severas multas á los médicos y veterinarios que no cumplan escrupulosamente con sus deberes sanitarios. Estoy dispuesto á castigar con todo vigor faltas de esta clase y espero me secundará V. S. como viene haciéndolo en todo. Madrid, etc.»

Por otro lado, el inspector general de Sanidad exterior ordena á las Inspecciones provinciales que se le envíen todos los meses los nombres de los profesores que no hayan remitido las hojas estadísticas, así como de los subdelegados que no manden los resúmenes del respectivo distrito, con los comprobantes de que se les *ha aplicado la corrección* á que se refiere el art. 63 de la vigente Instrucción de Sanidad.

II

Estadísticas.

El *Boletín Médico de Lérida*, en su artículo «Compañerismo», rompe una lanza en nuestro honor poniendo sobre el tapete la conveniencia, justicia y reparación de otorgarnos en forma adecuada y decorosa, una *retribución*, al considerar al subdelegado como la personalidad técnica representante del Estado en sus respectivos distritos, porque sin aquellos, la salubridad y el bienestar públicos no esta-

rían suficientemente garantidos, al invertir muchos días en todos los meses del año en labor intensa y pacienzuda, engorrosa y molesta, entretenida y expuesta á errores, la Estadística, que ha tiempo se reclama por los Poderes públicos y la sociedad.

Datos que, como todo el mundo sabe, necesita el higienista para sus deducciones é interés propio, y nuestros efímeros gobernantes para saber el número de defunciones. No, señores del Gobierno. Hay que haceros saber, porque aún lo ignoráis, que el punto objetivo de los datos sanitarios no es la clasificación de defunciones para *contar* las bajas. Es más importante todavía, es mucho más útil de lo que le parece á nuestra indiferente y frívola sociedad, que sólo desea saber el número y proporcionalidad de la muerte entre los diferentes pueblos y países.

Nuestro objetivo es más elevado, más humano, más científico, porque tiende á aumentar, tiende á prolongar, desea alargar el *término medio de vida* española.

La clasificación demográfico-sanitaria, sin dejar de tener una gran importancia, es sólo uno de los factores que contribuyen á la resolución del problema; pero no es el problema mismo, porque nunca pasaría de ser una curiosidad equívoca, cual la célebre frase del príncipe de Condé, en la famosa batalla de Senef, que al ver los 25.000 cadáveres que cubrían las dos leguas que separan á Senef de Say, exclamó: una noche de París, representa todo esto. No es verdad.

Un recién nacido, nunca reemplaza al hombre que fallece en pleno período de desarrollo, de un balazo, de una enfermedad común, de una infectiva ó epidémica.

No una noche se necesita. Se necesitan de veinticinco años de noches con asiduos cuidados, de mucho gasto y de una vida metódica, limpia, aseada é higiénica.

Y para que dichos datos estadísticos den el fruto, y sus resultados sean positivos, precisa estudiar el movimiento de población, en cuyo seno palpita el dinamismo social, base de las presentes y futuras generaciones, ó sea el término medio de la vida humana, y donde esta consecuencia no sea favorable, evitar sus causas y aplicar el remedio, porque el verdadero *desideratum* del higienista es el aumento debido de población con el menor movimiento posible de la vida; porque donde hay muchos nacimientos, hay que equilibrar muchas muertes, y lo principal es aumentar y prolongar el término medio de vida que en España, al paso que vamos, es el asaz cortísimo. Esta es la principal, enojosa y elevada misión que los Poderes exigen del subdelegado, misión que, como todo el mundo sabe, se halla sin recompensa, sin retribución y sin que logremos ver por ningún lado, que sea ni estimada, ni agradecida por nadie.

(Se concluirá.)

JUAN GALLUR.

Sección profesional

SOBRE EL MONTEPIO DE TITULARES

DOS CARTAS INTERESANTES

Llerena 8 de Junio de 1909.

Señor Don Francisco Cortés Villa, delegado suplente de la Asociación de Médicos titulares en esta provincia.

Almendralejo.

Querido amigo y estimado compañero: Tengo mucho gusto en responder á su consulta, como á la de algún señor presidente de Junta—representante del Montepío—sobre

los extremos que contiene la carta del Sr. Contable del mismo en fecha 4 del actual, y aunque quebrantada mi salud y encomendada á usted la Delegación, corriendo mientras de mi cargo otros desempeños que no estimo más honrosos, he de manifestarle mi opinión que puede servirles de pauta, haciéndolo de grado, cediendo á fraternales afectos si prescindiera de preceptos reglamentarios.

Al efecto, nada ha de ser tan explícito como copiar aquí la que con esta fecha dirijo al Sr. Contable. Dice así:

«Señor D. Ramón Pajares, contable de la Comisión administrativa del Montepío de médicos titulares, Madrid. Muy señor mío: Tengo el gusto de contestar á su atenta del 4 del actual en la que me pide opinión sobre la Memoria publicada por ese Centro de que usted forma parte, y que á su vez por los señores asociados se manifieste si desean ó no se les remitan los recibos de 1908 y los dos primeros trimestres de 1909, añadiendo que para lo sucesivo pretenden entenderse directamente con los señores representantes á los efectos de cobranza y liquidación.

»Aparte de las tendenciosas ideas que envuelve la suya, gozando ella de carácter oficial, me veo en el caso de manifestar á usted que no siendo propias de esa Comisión otras facultades que las que el Reglamento de 17 de Octubre de 1905 concede al Consejo del Montepío, según Real orden de 10 de Junio de 1908, y como en el citado Reglamento no se hallan determinadas las funciones de su cargo, sin duda por ser subalterno y de pura vida orgánica ó interior, y por el contrario, estén taxativamente expresadas las concernientes á los cargos restantes, me veo en la triste necesidad de no poder atender las demandas de la suya.

»Esto no obstante, y según lo consienta mi estado de salud, expondré debidamente mis opiniones.

»Por esto no ha de mermarle las consideraciones personales que usted le merece á este su atento s. s. q. l. b. l. m., *J. de Echávarri*.—(Rúbrica).»

Porque resulta, caro amigo, que nuestro Montepío, cuya administración á fuerza de dolorosas luchas sacamos de manos de quienes, aunque compañeros, no eran titulares, está de hecho regido por personas tan apreciables como el señor Pajares, tenedor de libros de la Ordenación de pagos por obligaciones de los Ministerios de Gracia y Justicia y Gobernación, según reza la Real orden en que fué nombrado, pero que no es médico, ni puede ser asociado del Montepío, como si los restantes vocales no tuvieran que relacionarse con nosotros por exigencias propias de sus cargos, y esto que parece nimio, es transcendente: porque así se vive corporativamente; nos oponemos á absorciones burocráticas, y se justifican responsabilidades conscientes por conocimiento de nuestra causa.

La pretensión de prescindir de los delegados no es nueva. Siempre que se tiende á relajar nuestra disciplina, primer paso para mejor disolvernos, se atenta contra la existencia de las delegaciones en esta ó la otra forma.

El primer proyecto del Reglamento de Montepío redactado por el Dr. Redondo; las reformas propuestas por el Consejo anterior de entenderse directamente con los asociados, como la pretensión actual, confirman el mismo fin. Hoy se suprimirían los delegados, mañana los representantes; de este modo, destruída toda mediación nuestra, no quedaría más autoridad que la suya, creando un centralismo oficial, que sería nuestra muerte ó, lo que es peor, nos mantendría en bochornosa esclavitud.

No es esto solo: esa pretensión envuelve una reforma de los artículos 14 y 15 del Reglamento vigente del Montepío que encomienda la cobranza á representantes y delegados, puesto que las excepciones del artículo 17 no los anula,

atribuyéndose así funciones encomendadas á la Asamblea general, y se opone á la base 5.^a de la celebrada en Mayo del año anterior y al artículo 13 del proyecto de Reglamento redactado por el propio Sr. Pajares en unión de otro señor contable, y es como sigue: «El delegado en cada provincia será el encargado de la cobranza de los recibos por cuotas del Montepío, certificaciones, títulos, cuotas de Patronato y demás recursos acordados ó que se acordaren.»

Y cuenta, mi buen amigo, que más de un señor representante ha depositado en el Banco de España lo recaudado en sus distritos y á ello ha invitado á todos esta Delegación, si bien remitiéndole el resguardo correspondiente y entendiéndose ésta directamente con el Centro.

Que si aceptamos los recibos de 1908 y 1909, se nos pregunta. Pero pregunto yo á mi vez: ¿Va á continuar aún esa Comisión pasando de interina á permanente? ¿No se va á aprobar pronto, muy pronto, nos dicen, el Reglamento definitivo según las bases acordadas en la Asamblea de Mayo? Los que concedieron derechos por recibos caducados de 1906 y 1907 abrogándose facultades de que carecen, ¿van á hacer que caduquen los producidos durante este interregno, que por lo visto ha de continuar oponiéndose á la justa petición de nuestra Asamblea provincial, olvidándose de sus correspondientes ofertas?

Los innúmeros recibos devueltos ó que obran en poder de delegados y representantes, ¿no dicen bien claro que la mayoría de los inscritos en el Montepío no se conforman con tal estado de cosas?

Y en la Memoria ¿por qué no se prueban y detallan las llamadas liquidaciones con la Junta de Patronato y *Boletín* contentándose con afirmaciones indemostradas? ¿Por qué no justifican su conducta, al negar á la primera medios de subsistencia y fundamentan la retención indebida de lo destinado á defensa de los titulares y sus innecesarias consultas á la Superioridad desde que se produjo la Real orden de 10 de Junio de 1908? ¿Por qué entregaron, y á quién consultaron para ello, 5.000 pesetas á la Junta de Patronato anterior? ¿Por qué la liquidación ordenada en la fecha de la citada Real orden no se verificó hasta Diciembre del mismo año? ¿Por qué no se pagó á las Delegaciones provinciales del fondo de Patronato lo acordado en presupuestos de 1906, aceptados por dicho Centro para 1907 y siguiente hasta la ruptura?

A las deficiencias apuntadas agregue usted que en los gastos no se desintegra ni lo correspondiente al personal, ni al material, disfrutando, según referencias que tengo por verídicas, el señor contable de 7.000 ó 7.500 pesetas anuales, sin perjuicio de las 6.000 que recibe por Gobernación; el señor tesorero, que ya no es médico titular, 15 pesetas diarias, y 12 el señor secretario, que vive en Carabanchel. ¿Quién les asignó tales sueldos? Del mismo modo se omiten los sueldos de los siete restantes empleados, sin contar al señor cajero, si es que hoy no hay más. Como son de lamentar las omisiones de lo actuado por cada cual y de la publicación del registro diario.

En cambio es muy expresiva la consignación de lo recaudado en diez meses desde Julio del 903 á Abril del 909 inclusivos, arrojando un total de 230.904 pesetas 56 céntimos según lo ingresado en el Banco y (existente) en Caja, que arrojan un promedio mensual de 23.090 pesetas con 46 céntimos, que al 4 por 100 producen 923 pesetas 62 céntimos, mensualmente, y haciendo el mismo cálculo sobre las 13.067 pesetas y 56 céntimos por gastos de administración y material, seis meses en el 1.^o y 7 en 2.^o, resulta un promedio mensual por total gasto 2.177 pesetas 92 céntimos, de lo que rebajando 36,30 por material de Junio, quedan 2.143 pe-

setas 62 céntimos, promedio mensual de gastos que excede al del producto mensual de lo recaudado en 1.220 pesetas mensuales.

Esto es en resumen el dato más elocuente de la administración de nuestro Montepío, por la Comisión interina, que cuesta mucho más de lo que produce lo que recauda.

Ante este esbozo de la Memoria, que todos habrán hecho con más perfección que yo, y dada la falta de conformidad de las partes actuantes en las liquidaciones, así llamadas, que se estampan en la Memoria, la más elemental prudencia, ya que no la defensa obligada de nuestros sagrados intereses demandan una sola y unánime petición y en todo caso obrar como si se hubiera concedido, á saber: Que se suspenda la vida del Montepío, hasta que se constituya definitivamente con arreglo á bases acordadas en Asamblea de Mayo de 1903, cesando en todas sus gestiones la Comisión administrativa creada por Real orden de 10 de Junio del mismo año, entregando la custodia de intereses, valores y documentos exclusivamente á los médicos titulares que designe la Asociación de los mismos.

Como siempre queda de usted amigo y compañero,

J. DE ECHÁVARRI.

Sr. D. Francisco Cortés Villa.

Delegado suplente de la Asociación de médicos titulares en esta provincia.

Almendralejo.

Distinguido compañero y estimado amigo: Consecuente con la manera de ver que exponía á usted en mi anterior del 8 del actual y por los motivos en ella consignados, tengo el gusto de manifestar á usted el criterio á que debemos ajustar nuestra conducta, nacido de las observancias de prescripciones legales, de las defensas de nuestros derechos y general conveniencia, para contestar á la circular que con fecha 15 del corriente han dirigido á los señores presidentes de Junta, representantes del Montepío, los señores presidente, tesorero y secretario de la Comisión administrativa del mismo, según referencias que tengo á la vista, interesando la reunión de los señores inscritos en la Institución para proceder á la elección de nuevos representantes.

Habrán usted observado que los hechos han venido á darnos la razón. Fortalecidos así, fácil es demostrar que no encaja en el cometido de la Comisión administrativa del Montepío tal pretensión.

Los representantes y delegados en tanto lo son, en cuanto representan la voluntad de los inscritos, no la de los señores comisionados, ni de ningún otro Centro, sin perjuicio de atenerse á las disposiciones reglamentarias.

Mientras, pues, gozan de la confianza de sus representados no pueden ser separados de sus puestos, al menos sin previa formación de expediente aprobado en este caso por autoridades de las mismas índoles determinadas por elección, como lo eran la Junta de Gobierno y Patronato y Asambleas del Montepío, pero no el Consejo, á quien no competía más que proponer los empleados—los representantes no lo son—que solamente las Juntas podían nombrar.

¿Pero son consejeros los señores que componen la Comisión administrativa del Montepío?

Por de pronto, el señor contable no puede serlo porque no tiene representación en nuestro Reglamento, y los demás señores tampoco, aunque tengan las atribuciones del Consejo, porque no han sido nombrados previa elección. ¿Y á quién aconsejarían, ya que la organización del Montepío, hoy, es acéfala?

¡Así se quiere que vivamos!

En el caso actual ha debido entregarse la Administración del Montepío á la Asociación de Médicos titulares exclusivamente, según lo dispuesto en la base 11.^a y art. 68 del vigente Reglamento, pues que por decisión ministerial no administra el Montepío la Junta de Gobierno y Patronato, que tanto monta no existiera para tales efectos, y es, por ende, á los vocales médicos titulares que formaban parte de su Asamblea, á quienes la Comisión administrativa ha debido dar cuenta de todas sus gestiones; porque ni los millones de los médicos titulares son bienes mostrencos, ni nosotros merecemos, ni debemos someternos á tan onerosas tutelas.

Por esto los señores vocales médicos de la Comisión de nuestro Montepío, secretario y tesorero, propuestos por nuestra Asociación, han debido imitar y recibir de ella regla de conducta para cumplir con sus empeños, dándole cuenta de cómo los ejecutaron, ateniéndose á los sueldos y consignaciones que ella misma les señalara, en lugar de caer en un funcionarismo que desvirtúa su significación en dicho Centro y los separa de nuestra representación.

Si, pues, reglamentariamente no podemos ser destituidos, ni sustituidos por voluntad de Superioridad alguna: si, pues, la Comisión administrativa de nuestro Montepío no tiene autoridad para reformar el Reglamento: si, pues, el Montepío debe ser administrado interina y permanentemente no más que por médicos titulares, sus dueños, según las disposiciones vigentes: si, además, el Sr. Contable no pertenece al pretendido Consejo, y los señores secretario y tesorero se han separado de la representación que nuestra Asociación les confirió, y el señor presidente, á pesar de su respetabilidad, no puede solo él constituirlo, ¿qué hacer, estimado y honorable colega? Estimar improcedente la demanda que se consulta, conservando cada cual sus puestos, y pedir, una y mil veces, «que se suspenda la vida del Montepío hasta que se constituya definitivamente con arreglo á las bases acordadas en Asamblea de Mayo de 1903, cesando en todas sus gestiones la Comisión administrativa creada por Real orden de 10 de Junio del mismo año, entregando la custodia de intereses, valores y documentos á los médicos titulares que designe la Asociación de los mismos.»

Usted, querido amigo, podrá modificar estas ideas dentro de nuestros puntos de vista, entendiendo que, por la transcendencia del asunto, conviene hacer llegar la presente, por los medios más rápidos y eficaces, á todos los representantes é inscritos de las provincias.

Sabe cuánto le distingue su afcmo. amigo y compañero J. de Echávarri. —(Rúbrica).

Es copia de su original.

J. DE ECHÁVARRI.

Llerena y Junio 21 de 1909.

¡A DEFENDERSE TOCAN, COMPAÑEROS!

I

Desde luengas épocas, y acaso desde el principio de su advenimiento, viene siendo á la consideración pública nuestra sufrida clase una paradoja en acción; la razón inversa de sus marcados fines, la vanguardia ante el social peligro y la retaguardia para el botín de gloria y de riqueza.

Ninguna como esta Institución que, á fuer de humanitaria y previsora, lucha por destruir los factores que coadyuvan al fin de su valioso ejercicio; porque usando y aconsejando la bienhechora profilaxis, disminuye el contingente de males, y por ende los agentes mantenedores de nuestra precaria existencia.

No hay problema en el orden físico, en el orden civil ni en el orden moral que á nuestra médica resolución no se someta, ni Corporación ni Estado que tenga vida, ni pueda administrar recta justicia sin el circunspecto consejo de nuestra ciencia. El Cuerpo jurídico como el administrativo tropiezan incesantemente en los múltiples escollos de su elevado cargo, sin encontrar la incógnita que sus propósitos resuelva, porque ninguna vía social se halla franqueada á los términos de su jurisdicción, sin el auxiliar y poderoso guía que presta la escogida por Esculapio.

Mas, á pesar de su compleja virtualidad en todas las esferas del vivir, y cuya acción no excusa ningún organismo creado, los Poderes públicos, tan egoístas como ingratos, después de traducir en utilidad de sus empleos nuestros servicios, secundan las impudencias del organismo, y obrando al igual que los analfabetos, nos hacen sufrir la abyección más injusta, desdeñándonos como desdeña el amanuense ó el pintor de brocha gorda el original que le sirvió de guía, una vez reproducido en dibujados caracteres góticos por su vanidad de fiel copista.

—¿Qué es esto?... ¡Un catón! . Si ya me enseñé á leer, ¿para qué lo quiero? ¿De qué se trata, de un médico? Si de él me serví en mi enfermedad y ya estoy curado, ¿para qué lo necesito?

—¡Señor ministro!... El facultativo, que con lucidísimo informe lleno de profilácticas medidas científicas libró á este país del terrible azote de la peste, necesita y reclama la retribución de su servicio.

—Que espere los indispensables términos de un expediente que preciso incoar en justificación de que fueron útiles.

—Dice, señor, que la Hacienda lo apremia por el subsidio y que carece de recursos.

—Para ventilar los asuntos de Hacienda hay funcionarios; que se entienda con ellos. Si lo apremian, que busque y pague.

—Asegura que los ricos, escudados en la influencia y presión sobre los jueces, no solventan los honorarios, y que los pobres no pueden, aunque lo desean.

—Yo soy ministro y no soy procurador. He dicho.

Y este es el calvario de los más, y á lo que venimos sujetos desde que brotó al mundo la salutífera rama de la Medicina.

Pues bien, estimadísimos compañeros; debemos estar convencidos y no abrigar la ilusoria esperanza de mejores días, mientras Gobiernos indiferentes y subalternos de monterilla tengan á su disposición las represoras leyes de azote, se hallen afectos de dermolisia y se parapeten en sus cacicatos como el molusco en la concha dermo-protectora.

Mas no debemos dar al olvido que somos un organismo poderoso, intelectual, nutrido de máximas de libertad y de justicia que reclaman la reciprocidad de nuestros deberes cumplidos, y la que no alcancemos de los Poderes públicos, como en nosotros resida, debemos ostentarla, ejercerla y propalarla á despecho de menguadas corruptelas políticas, porque nuestra misión es tan alta que no deben escalarla tendencias caciquiles de apasionamientos bastardos.

Me diréis que recientemente se han promulgado disposiciones legales en consonancia con nuestras pretensiones, y que el jefe del Ministerio de la Gobernación es un funcionario inteligente, activo y protector de los medios de evitar y combatir los males. Ni lo niego, ni siquiera lo discuto. Su probidad abre paréntesis en el largo calvario de nuestras lamentaciones; pero sólo paréntesis, que se cerrará cuando pase el conflicto tífico para seguir su marcha la cortada oración; y con toda su innegable voluntad, con todo su marca-

do propósito y con todos los medios que su respetado cargo le sugieren, sólo nos hará vislumbrar en lontananza el faro redentor, en tanto que zozobra nuestro buque por falta de motor poderoso que, impulsándolo con la velocidad que requiere el peligro, logre destruir las olas tormentosas que le impiden llegar al puerto deseado. Quiere esto decir, que si en teoría es notable piloto, quiera Dios no resulte en la ejecución impotente, y con toda la tripulación no se sumerja en el ímpetu de la marejada.

Los problemas políticos de España, aunque obedezcan á conveniencias transcendentales de general aplicación, rara vez son resueltos como requiere el propósito elevado de sus utilitarios fines. Suelen ser merbosa ejecución de engendro impuro; producto híbrido de la caprichosa vanidad de un ministerio de éxito efímero ó temporera conveniencia, y adquieren patente de inmunidad haciéndose viables y respetados con pomposo renombre, en tanto son nutridos por el egoísta y veleidoso favor de sus adeptos.

La nueva Instrucción de Sanidad, de utilidad transcendentalísima, impone deberes y concede derechos á los facultativos titulares. Debe hallarse rigiendo desde el 12 de Enero de 1904; pero hasta la fecha sólo hemos sentido sus legales efectos en cuanto á las obligaciones y los desembolsos. Nos veda disfrutar las consideraciones y míseros emolumentos de que habla, la innumerable serie de disposiciones contradictorias que, con más fuerza que la dicha Instrucción, vienen siendo óbice al cumplimiento de la parte que nos abona.

Y si no... ¿dónde está la clasificación que ordena para el equitativo disfrute de titulares por categorías? ¿Dónde están los emolumentos por extraordinarios cargos, dónde el presupuesto de los municipios y dónde la mitad de él para el Montepío en casos de necesidad?

¡EL MONTEPIO!... Pero este es un asunto que merece tratarse con más detenimiento, y por lo tanto debe ser objeto de otro número y de artículo aparte.

WENCESLAO BORRACHERO

Médico titular de Torres (Madrid).

BOLETÍN DE LA ASOCIACION DE MÉDICOS TITULARES

CUENTA CORRESPONDIENTE AL PRIMER SEMESTRE
DEL AÑO ACTUAL

INGRESOS

FECHAS	NOMBRE DEL REMITENTE	Pesetas.
1909 Enero 2	D. Miguel Ibáñez.	25
» » 7	D. Joaquín Echávarri.	32,50
» » »	D. Juan Lamadrid.	4,25
» » 8	D. Jerónimo Vilar.	21,25
» » 15	D. Eduardo García Somoza.	17,50
» » 19	D. Luis Aznárez.	30
» » 24	D. José María Zubirí.	30
» Febrero 5	D. Felio Vilarrubias.	250
» » 6	D. Joaquín Echávarri.	25
» » 9	D. Juan Lamadrid.	25
» » 13	D. Julián Velilla.	67,50
» » 17	D. Simón Serrano.	77,50
» » 27	» »	50
» Marzo 4	D. Casio Clemente.	140
» » 11	» »	2,50
» » 30	D. Manuel Fidalg (resto cuenta)	44,40
» Abril 15	D. Julio Laredo.	22,50
» Mayo 24	D. Angel García.	75,75
» » »	D. Primo Torner.	22,50
	Cantidades remitidas directamente.	90,10
	TOTAL DE INGRESOS.	1.053,25

GASTOS		Pesetas.
Déficit resultante en 31 de Diciembre de 1908.	8.716,54	
1909 Junio 30. Por correo y comisiones abonadas hasta el día de la fecha. . .	153,40	
TOTAL DE GASTOS.	8.869,94	

RESUMEN

Ascienden los gastos hechos por EL SIGLO MÉDICO, incluyendo el déficit de 1908.	8.869,94
Ascienden los ingresos desde 1.º de Enero de 1909 hasta el día de hoy.	1.053,25
Suplido por EL SIGLO MÉDICO en esta fecha. . . .	7.816,69

Madrid, 30 de Junio de 1909.—El encargado, *Rafael Peche*.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I Nuevo procedimiento de reducción del paraquimosis.—II. Tratamiento de la infección uterina.—III. Pruritos vulvares.—IV. Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis renal y de la vejiga.

I

Nuevo procedimiento de reducción del paraquimosis.

El procedimiento clásico de reducción del paraquimosis consiste en maniobras de éxito difícil, aparte de ser muy dolorosas. Estos inconvenientes se remedian con el método del Dr. Nemery, recientemente divulgado en los *Arch. Med. Belges*. Es muy sencillo y se reduce á lo siguiente: Una delgada capa de algodón hidrófilo de dimensiones suficientes para cubrir desde la extremidad del glande hasta un poco por encima de la estrangulación, y empapada en una mezcla, á partes iguales, de cocaína al 1 por 100 y de adrenalina al 1 por 100, se aplica sobre el glande y sobre el círculo mucoso edematoso, y se fija con una ligadura moderadamente apretada. Después de quince minutos, poco más ó menos, se retira tal capa y ha desaparecido casi por completo el edema, realizándose la reducción con una leve tracción del prepucio.—(*Jor. dos Méd. é Phasmr. Portug.*)

II

Tratamiento de la infección uterina.

Profláctico: Mantener la asepsia y la antisepsia durante y después del parto, y realizar con toda integridad el desprendimiento de la placenta y de las membranas.

Curativo: El local debe ser puesto en práctica tan pronto como exista una elevación térmica (38º) de origen uterino.

I.—El desprendimiento de los anejos fué completo:

- 1.º Lavados vulvares con agua y jabón.
- 2.º Irrigación vaginal antiséptica de sublimado (1 por 2.000), permanganato potásico (1 por 1.000), agua oxigenada (12 vol. disueltos en igual cantidad de agua hervida).
- 3.º Colocada la mujer en posición obstétrica, introducir un espéculum, limpiar con cuidado el cuello uterino y hacer después una irrigación intrauterina. El agua debe ser hervida y adicionada de permanganato potásico (1 por 2.000), agua de Labarraque (2 á 4 cucharadas de las de sopa por litro), etc. Púedese emplear también en lugar de estos antisépticos una solución iodo-iodurada de Tarnier:

Iodo metálico.	2 gramos.
Ioduro potásico.	4 —
Agua esterilizada.	200 —
Para 1 litro.	

Lavar el útero con algunos litros de esta solución.

- 4.º Hacer cuatro inyecciones vaginales en el espacio de veinticuatro horas.

Si la temperatura desciende á la normal se hacen dos

irrigaciones en las veinticuatro horas. Si por el contrario al día siguiente la temperatura baja, pero sin llegar á la normal, se hace una nueva irrigación intrauterina, seguida de otras vaginales.

II.—El desprendimiento de los anejos se considera incompleto; hubo retención de restos placentarios ó de membranas; ausencia de datos sobre el alumbramiento:

- 1.º Hacer inmediatamente una irrigación vaginal.
- 2.º Irrigación intrauterina.
- 3.º Legrado y embrocaciones.
- 4.º Gasa intrauterina permanente durante doce horas.
- 5.º Inyección subcutánea de 40 c. c. de suero antistreptocócico.

I.I.—La temperatura se mantiene elevada después del legrado y el pulso continúa frecuente:

- 1.º Irrigaciones vaginales frecuentes.
- 2.º Someter dos veces á la enferma á irrigación continua durante cuatro horas.
- 3.º Continuar las inyecciones subcutáneas de suero antistreptocócico.
- 4.º Si hay gran sensibilidad en el abdomen aplicar una ó varias vejigas de hielo en el vientre.
- 5.º Hacer funcionar á los intestinos.

Si la infección parece generalizada, se puede inyectar plata coloidal (10 c. c. de una solución al 1 ó 2 por 100 de dos en dos días) por vía intravenosa ó hipodérmica, ó dar fricciones al nivel de los pliegues de flexión con un algodón de la pomada siguiente, previo un lavado con éter:

Colargol.	} aa. 30 gramos.
Lanolina.	
Vaselina benzoada.	70 —

Si la inflamación es grave:

- 1.º Alimentación líquida; leche, caldos, grogs, etc.
- 2.º Gran lavado intestinal y calomelanos (2 centigramos de dos en dos días).
- 3.º De dos en dos horas una cucharada de las de sopa de la siguiente poción:

Acetato amónico.	5 gramos.
Tintura de canela.	5 —
Bisulfato de quinina.	5 —
Rom.	30 —
Julepe gomeso.	120 —

- 4.º Inyectar en el tejido celular, diariamente, 500 gramos de suero artificial.

Si la temperatura fuese muy alta (40º), no existiendo localizaciones, envoltorios fríos, ó un baño á 32º enfriado progresivamente hasta 28º.

Si el corazón decae, nada de baños y una inyección hipodérmica, mañana y tarde, de 1 c. c. de aceite alcanforado al 1/4 ó de

Sulfato de estricnina.	1 centigramo.
Agua esterilizada.	20 gramos.

(*Jor. dos. Med. é Pharm. Portug.*)

III

Pruritos vulvares.

Estos pruritos acaban de ser objeto de estudio por parte del Dr. Dalché.

Según él, suelen ser sintomáticos, y debidos por lo común á una enfermedad local, que así puede ser debida á los flujos lencurreicos de un padecimiento uterino subagudo ó crónico, al flujo de un cáncer uterino, á la vulvovaginitis, los aftas de los genitales, la uretritis, las erupciones vulvares, los parásitos ó las vegetaciones. Pero hay ocasiones en que el prurito vulvar es ocasionado por una enfermedad general: tal como la gota, el alcoholismo, la tabes, la albuminuria ó la diabetes y sencillamente por la gestación.

Casos hay, no obstante, en que el tal prurito es del todo idiopático y entonces se deberá pensar en una neurosis, sobre todo si la paciente se halla en la menopausia.

El tratamiento aconsejado por Dalché ostenta á su frente las pinceladas locales de tintura de áloes ó de bálsamo del Comendador, cuidando de afeitar previamente la región. Le ha dado también excelente resultado una mezcla de ortoforno, iodoformo y talco, empleada localmente; ó la pomada de ictiol al 10 por 100.

Por supuesto, es bien claro que hay precisa necesidad de atender con todo cuidado á la que se suponga causa primera del caso y curar debidamente los pequeños labios mal conformados y las carúnculas no bien colocadas.

Y tampoco deberá descuidarse el tratamiento general, sin olvidar la frecuencia con que estas enfermas padecen de dispepsia, que es preciso tratar, según el autor; el cual recuerda, para ponerse de su parte, la opinión de Labadie-Lagrave á favor de los calomelanos, empleados contra el prurito vulvar de las herpéticas. Y por fin, el autor recomienda la hidroterapia como capaz de prestar buenos servicios y á su lado el baño de asiento y la ducha tibia.—(*Gacete de Gynecologie.*)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

IV

Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis renal y de la vejiga.

En la Asamblea de fisiólogos verificada en Berlín en Mayo último, llamó la atención una comunicación del doctor Casper, según la cual, de 109 casos de supuración de origen renal, 53 eran tuberculosos. La tuberculosis de la vejiga, aunque se presenta con carácter primitivo, es por lo general propagada. A pesar de que la tuberculosis del aparato génito-urinario se manifiesta por los síntomas más alarmantes, si bien que también puede pasar sin mostrar síntoma alguno, su diagnóstico es fácil y seguro. Según la extensión del proceso, puede haber aumento de peso ó aparecer el sujeto demacrado y pálido. Debe recurrirse á la palpación solamente en los estados positivos, y hacerla con precaución. Los riñones pueden ser grandes ó pequeños, sensibles ó no á la presión. Algunas veces, el riñón engrosado y doloroso es el sano que, por compensación, se ha hipertrofiado. Lo decisivo es el estado de la orina. La supuración nada demuestra. Para la prueba de la tuberculosis hacen falta dos cosas: Que el pus sea de origen renal y que contenga el bacilo de Koch. En el 98 por 100 de los casos, sin embargo, el resultado del examen de la orina hace inferir la tuberculosis renal. En el 80 por 100 de los tuberculosos se encuentran bacilos tuberculosos, y en caso negativo hay que proceder á la experimentación en los animales. Deben apuntarse dos excepciones. En los enfermos incipientes no hay pus. En éstos se abre la escena morbosa con hematuria sin causa, al parecer, que la explique. Después, la orina aparece clara. El caso segundo es aquel que el riñón enfermo no segrega ya nada. Este diagnóstico corresponde al especialista.

El tipo característico de la tuberculosis vesical no existe. Es importante, casi patognomónico, la retracción de la vejiga y un tenesmo tan intenso que no cede á ningún remedio. En casos muy graves, raros indudablemente, el riñón sano elimina bacilos de Koch. Respecto á tratamiento los experimentos realizados hablan en contra de los métodos conservadores, aunque la tuberculina parece ser ineficaz. En cambio la operación brinda los mejores auspicios no sólo como medio de atacar la tuberculosis renal, sino también para la curación de la tuberculosis secundaria de la vejiga, incurable de otro modo, y para mejorar el estado

general. Los cáusticos al interior para nada sirven. El sublimado obra en sentido favorable, empezando por una inyección semanal de 10 c. c. de la solución al 1 por 20.000, después 9 c. c. de la al 1 por 15.000, 8 c. c. de la al 1 por 12.000 y así sucesivamente hasta emplear la solución de al 1 por 1.000; también se hará uso de una ó dos inyecciones subcutáneas, por semana, de dosis pequeñísimas de tuberculina.—(*Munch. Mediz. Wochensch.*) NAVARRO CÁNOVAS.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL DECRETO

Atendiendo á las consideraciones expuestas por el ministro de la Gobernación,

Vengo en decretar lo siguiente:

El párrafo 5.º, artículo 151 del Reglamento provisional de Sanidad exterior, aprobado por Mi Real decreto de 14 de Enero último, quedará redactado en los siguientes términos:

En esta clase se considerarán comprendidos los barcos procedentes del Mar de las Antillas, del Golfo de Méjico, de la Guaira y Costa Firme durante los meses de Mayo á Septiembre; pero si los expresados barcos llevan patente limpia sin Nota Consular en contra, y en ellos no ha ocurrido accidente sanitario durante el viaje, el período de diez y ocho días referente á la fiebre amarilla quedará reducido á doce.

Dado en San Ildefonso á veinticinco de Junio de mil novecientos nueve.—ALFONSO —El ministro de la Gobernación, Juan de la Cierva y Peñafiel.—(*Gaceta del 28*).

Sociedades científicas.

ATENE0 MEDICO-FARMACEUTICO DE LA BENEFICENCIA MUNICIPAL

SESIÓN DEL 29 DE ABRIL DE 1909

El Sr. GALIANA manifiesta que va á estudiar las *hemorragias gástricas de origen histérico*, porque el distinguido especialista Sr. González Campo, en una de las últimas sesiones, al hacer el resumen de la discusión habida con motivo de su notable disertación sobre «Hemorragias del estómago», á la indicación mía acerca de la existencia de estas hemorragias en algunas histéricas, contestó negándolas; y como el reglamento da por terminado el debate así que el disertante hace el resumen, quedó dicha negativa sin contestación. Siendo el asunto importante y, en mi sentir, contrario semejante criterio á la realidad clínica, creo conveniente aportar, para la resolución del problema, algún dato de mi experiencia personal.

De los varios casos de hemorragia gástrica en histéricas que he observado, he de referir sólo aquellos en los que, por el conjunto del síndrome neurótico, no pueda atribuirse el accidente gástrico á simple coincidencia, y dejando aparte, por esta razón, los casos de menos relieve, escogeré aquellos en que resalte claramente la relación de causalidad entre la neurosis histérica y la hemorragia gástrica. Para tal demostración hay que recurrir forzosamente, según acabo de indicar, á casos clínicos especiales, porque la hematemesis histérica no ofrece en sí particularidades sintomáticas que la caractericen, ni la autopsia, en caso de muerte por semejante accidente, suministra tampoco dato

que la especifique en dicho sentido. Y los sujetos histéricos que mejor pueden servir de ejemplo, son aquellos que, además de ofrecer muchos y claros síntomas que evidencien este padecimiento, presenten también manifestaciones hemorrágicas varias y otros trastornos vasomotores en distintos órganos, porque así la multiplicidad de síntomas análogos demuestra su común origen. Por fortuna, puedo citar con tales requisitos clínicos dos enfermas, ambas observadas en la Policlínica del Refugio, una en 1897, y la otra en 1900; no siendo de extrañar esta escasez de casos, á pesar del gran número de enfermos neuróticos que asisten á las consultas públicas, porque, realmente, enfermos con esta concurrencia de síntomas, se ven pocos.

La primera paciente tenía diez y nueve años de edad, se casó á los quince y había quedado viuda hacía dos. Era de escasa estatura, pobre de color, con la bóveda palatina muy hundida, el pabellón de la oreja con el helix plano y el tubérculo de Darwin muy prominente, cuyos estigmas físicos de degeneración guardaban perfecta relación con los antecedentes de familia, en la que habían existido casos de neurosisismo y de vesania.

Cuando vi á esta enferma, que fué en Noviembre de 1899, presentaba ataques convulsivos muy frecuentes, días de cuatro y seis, y esto muy á menudo, con los caracteres del ataque histérico, pues si algunos ofrecían las particularidades del ataque epiléptico, los más eran de risa, de éxtasis y de grandes contorsiones característicos de semejante neurosis. Habían comenzado estos paroxismos hacía tres años. Existía, además, hemianestesia izquierda completa; zonas histerógenas á la presión en la espalda y en la región superciliar, también del lado izquierdo, tanto que, al hacerla la exploración de estos trastornos sensitivos y comprimir la zona de la frente, provoqué un ataque convulsivo, que se repitió varias veces, durando semejante estado más de dos horas, no obstante los medios que empleé para combatirlo.

Tenía diez y ocho años, cuando después de un ataque quedó con mutismo y disfagia, cuyos desórdenes desaparecieron á los cuatro días por sugestión hipnótica.

El hipnotismo fué practicado en esta enferma más de dos años, sin conseguir otra cosa que hacer desaparecer los ataques por dos meses, para reaparecer después con más intensidad; y si nada bueno determinó, en cambio agravó notablemente la mentalidad de esta enferma, que presentaba el cuadro clínico de la abulia post-hipnótica.

Pues bien; en esta enferma se presentó una hemorragia en la piel del dorso del pie izquierdo, inmediatamente después de un ataque que le duró treinta y seis horas, estando la piel normal, no observándose ni herida ni equimosis grandes ni pequeñas.

A los cuarenta días se apercibió la enferma, también á la terminación de otro ataque, que salía sangre de su oído izquierdo, con alguna abundancia, cuya sangre, como la del pie, se coagulaba espontáneamente.

Esta hemorragia, aunque con intermitencias, no desapareció hasta los quince días, sin que existiera lesión alguna que la justificase.

Un mes después, en que los ataques y demás síntomas seguían sin remitir, tuvo dos vómitos de sangre en tres días por la mañana, sin ir mezclados con alimentos; siendo de advertir que esta paciente tomaba por cena tan sólo un vaso de leche, que repetía á media noche; los vómitos fueron precedidos de arcadas y no seguidos de expectoración sanguinolenta; no padecía del estómago, y ni en los días de las hemorragias, ni después sintió molestias en este órgano.

La segunda enferma era una joven de diez y ocho años,

soltera, cuyo aspecto parecía revelar buena salud física, quien á los quince años de edad y debido á una emoción, tuvo el primer ataque neurótico, de los de forma de éxtasis histérico, el cual se repitió cuatro veces en el transcurso de tres años.

Pero más tarde se hicieron frecuentísimos los ataques y tomaron la forma de grandes contorsiones, acompañados de paroxismos de ortopnea de tal intensidad, que hizo la familia sacramentar á la enferma el quinto día de semejante estado. Cuando pasaba el ataque ortopneico, que solía durar dos horas, quedaba la enferma bien, sin ninguna anormalidad respiratoria.

Después de estar diez y ocho días sin ataques, se volvieron á presentar éstos con igual frecuencia que antes, pero de forma epileptoidea. Por la noche, apenas la enferma se acostaba, quedaba semirrígida, en profundo sopor, experimentando frecuentes estremecimientos generales. Tenía las pupilas dilatadas y era mayor la izquierda; anestesia en el brazo y pierna izquierda en segmentos; hiperestesia en los últimos espacios intercostales izquierdos; y á los dos días de estos ataques, se le presentó anuria completa que le duró nueve días, la cual se hizo después intermitente, pues pasaba dos y tres días sin orinar, y orinaba después, pero lo más, uno ó dos días seguidos, en cuyo estado estuvo mes y medio más; se la administraron varios diuréticos sin resultado, desapareciendo la anuria mediante la sugestión vigil, valiéndome para ello de las corrientes farádicas aplicadas á la región lumbar; no hubo manifestación alguna de intoxicación urémica.

Estuvo trece días con trismo, que también desapareció por el mismo procedimiento sugestivo, durante los cuales no probó ni agua, pues tenía á la vez abulia para la deglución. A continuación del trismo, estuvo doce días con vómitos; los primeros cinco arrojaba cuanto tomaba sin retenerlo apenas en el estómago, y los siete restantes vomitaba los alimentos sólidos, pero no los líquidos; el agua, los caldos y la leche no los vomitaba. Con los trece días de trismo, en que nada de alimento tomó, y en los doce de vómitos que á continuación tuvo, no se desmejoró físicamente.

Se la presentó, después de un ataque, el edema local llamado mamitis histérica, abultándose los dos pechos, pero mucho más el izquierdo, en cuya situación, con intermitencias, estuvo bastante tiempo.

Tuvo durante tres meses perturbación psíquica con delirio onírico, y por haber visto practicar una traqueotomía á una vecina, se la presentó á los siete días una dificultad respiratoria tal, que tuvo el Dr. Barajas que practicarla la intubación.

Pues bien, esta enferma sufrió también hemorragias gástricas y renales en la primera de las dos crisis nerviosas referidas. Las gástricas fueron dos: en la primera, era la sangre negra, coagulada, y olía mal; y en la segunda, en menor cantidad, era la sangre más roja y sin mal olor; ninguno de estos vómitos fué seguido de expectoración sanguinolenta, que excluía la posibilidad de que la sangre procediera del aparato respiratorio. La hemorragia urinaria tuvo lugar en una sola micción. Fué casi sangre pura, con pequeños coágulos, y las micciones sucesivas del mismo día fueron cada vez menos rojas, hasta recuperar la orina su aspecto normal.

Mi único objeto en esta conferencia ha sido probar que existen hemorragias gástricas de origen histérico, y creo haberlo conseguido con la exposición de estas dos historias clínicas, cuya alta significación bordea las fronteras de la evidencia, pues no habría razón alguna para considerar á las hemorragias cutáneas, auriculares y renales dependien-

tes del histerismo y excluir á las gástricas de semejante categoría.

Las hemorragias externas (dorso del pie, oído), se presentaron sin manifestarse lesión causal alguna. La sangre, por otra parte, por su color aubido, y, principalmente, por el hecho de coagularse espontáneamente, demostraba que era, no suero coloreado, sino sangre íntegra, pues para que la coagulación se verifique es preciso que el líquido extravasado sea plasma y contenga glóbulos blancos, que son los portadores del fermento de la coagulación del fibrinógeno.

¿Cómo explicarse esta salida de sangre sin rotura vascular? Se trata, sin duda, de hemorragias por diapedesis, y de las debidas á trastornos de la inervación de los vasos, que, por parálisis de los nervios vasoconstrictores ó por estímulo de los vasodilatadores, viene una dilatación excesiva de los vasos, la que produce un resquebrajamiento (Cajal) del cemento interendotelial por donde se verifica la salida de la sangre.

Esto mismo puede ocurrir cuando las hemorragias neurósicas afectan á las mucosas, pues no hay razón anatómica alguna para que en ellas no pueda suceder lo propio, en cuyo caso se presentarán también sin lesión, por lo menos apreciable, de estas membranas.

Entiendo, sin embargo, que se incurriría en exageración si se admitiera que las hemorragias históricas se producían siempre por diapedesis, y que en cuanto haya rotura vascular no pueden ya ser consideradas como neurósicas; tal vez pueda dar lugar á roturas vasculares, en cuyo caso se realizaría la hemorragia sin que varíe el procedimiento patológico, cuyo fundamento sería la dilatación vascular de los vasos; sólo que, por dilatación excesiva, en vez de ser producida la hemorragia por diapedesis, lo sería por diéresis.

Interviene en la discusión el Sr. GONZÁLEZ CAMPO, quien manifiesta que no niega en absoluto la posibilidad de estas hemorragias, pero sí su frecuencia, porque es un hecho sabido la gran coincidencia de la úlcera gástrica en enfermas históricas.

Con relación á los casos presentados por el Sr. Galiana, manifiesta que no es argumento el que no existieran síntomas, pues sabido es que gran número de úlceras evolucionan de una manera solapada y sin dar apenas síntomas; citando en apoyo de esta tesis las observaciones de Kersiten. Además, la primera enferma tenía vómitos que oían mal, lo que prueba que su función estomacal no era normal, porque llevaba los alimentos en el estómago más tiempo que el ordinario para que fermenten, y, por lo tanto, existe retención alimenticia.

Estudia después los tres grupos en que se pueden clasificar esta clase de gastrorragias, que son: uno de pituita hemorrágica, que se caracteriza por la expulsión de unos 100 centímetros cúbicos de líquido sanguinolento por la mañana en ayunas, y que cree que en estos casos se debe hacer la esofagoscopia, pero averiguar si proceden de alguna erosión de la mucosa de este conducto.

El segundo grupo es la gastrorragia con síntomas dispépsicos, y la otra forma es la descrita por un autor extranjero.

DR. WOTAN

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,83; mínima, 704,45; tem-

peratura máxima, 31º,1; mínima, 8º,0; vientos dominantes, NE., N. y SE.

La enfermería de Madrid mejora con lentitud en lo tocante á las fiebres tíficas y tifoideas y se mantiene con igual intensidad en lo referente á la viruela. Han disminuido las enfermedades del aparato respiratorio y las reumáticas. Las neuralgias y hemorragias descongectivas son también menores en número.

En los niños siguen presentándose casos de coqueluche y de sarampión.

Crónicas.

Doctorado.—El ilustrado y joven médico D. Alfonso Medina Martínez, exinterno del Laboratorio de Fisiología y profesor auxiliar honorario de la Facultad Central de Medicina acaba de leer la Memoria de doctorado, que verso sobre, el *Quimismo gástrico*. Dados sus especiales y profundos estudios sobre este asunto, nada tiene de particular que le otorgara la nota de sobresaliente Tribunal tan justiciero y severo como lo es el compuesto por los Sres. Calleja (don Julián), Gómez Ocaña, Olóriz, Saindo y Potenciano.

Nuestra cordial enhorabuena al nuevo doctor Sr. Medina Martínez, por su concienzudo trabajo de experimentación.

Congresos en puerta.—La *Segunda Conferencia de la lepra* se reunirá en Bergen (Noruega) del 19 al 22 de Agosto próximo. El programa preliminar anuncia los temas siguientes: *Consideraciones sobre la extensión geográfica de la lepra; Las formas y diagnóstico de la lepra; Las causas y manera de propagación de la lepra; La Anatomía patológica de la lepra; y el Tratamiento de la lepra.*

Las conferencias se celebran bajo los auspicios del Gobierno noruego y S. M. Haakon VII, y bajo la presidencia del Dr. C. Armaner Hansan. El vicepresidente es el profesor C. Beck, de la Universidad de Cristianía.

El *II Congreso nacional italiano contra la tuberculosis* se celebrará en Florencia del 3 al 7 de Octubre. El presidente del Comité es el profesor Chiarugi y el secretario general el profesor Schupeter. En este Congreso se tratará de una manera especial del aspecto higiénico, profiláctico y social de la tuberculosis, á fin de influir en las decisiones del Gobierno y municipios.

MEDICAMENTO DE FAMILIAS

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



Recomendados
por la
Real Academia
de Medicina

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

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

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

Indispensable á los viajeros

SOLUCION BENEDICTO

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

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

Centenario.—Se ha celebrado recientemente el centenario de Luis Braille. El inventor de los caracteres en relieve para los ciegos nació en Coupvray, en el departamento del Sena (Francia), en 9 de Enero de 1809. A la edad de tres años, ayudando á su padre, se hirió un ojo y lo perdió. Perdió también el otro de una oftalmía simpática. El niño, ciego, fué admitido en la *Institucion Nationale des jeunes Aveugles*, en París, donde se distinguió de tal manera, que fué nombrado profesor de la Institución. Allí fué donde inventó los famosos alfabetos de relieve usados ahora en todas partes. Estos tipos sustituyen á los que se usaban antes, que fueron inventados por un oficial de Artillería llamado Barbier. Luis Braille murió de una afección pulmonar en 1852, cuando contaba tan solo cuarenta y tres años.

Comisiones al extranjero.—Como consecuencia de la invitación que se ha servido hacer el Gobierno de los Estados Unidos para que se envíen representantes de Sanidad militar del ejército á la reunión de la Asociación de cirujanos militares, que ha de celebrarse en Washington del 5 al 9 del próximo mes de Octubre, el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que los jefes y oficiales del Cuerpo de Sanidad militar que deseen asistir á la mencionada reunión, en representación oficial de España, eleven instancia al Ministerio antes del 31 de Agosto próximo, por conducto del inspector ó jefe de Sanidad respectivo, quien deberá informar si puede accederse á la petición del recurrente sin perjuicio del servicio. Los nombrados desempeñarán la comisión con el sueldo entero de su empleo, pero sin ventaja alguna extraordinaria, y la sección de Sanidad del Ministerio facilitará á los que lo deseen copia de los temas que se han de discutir, relacionados con el servicio médico del Ejército y de la Armada.

Nuevos inspectores provinciales.—Terminadas las oposiciones, el ministro de la Gobernación ha firmado los siguientes nombramientos de inspectores provinciales de Sanidad:

D. Antonio Figuerola, D. Juan José González Peláez, don Carlos Ferrand, D. Ramiro Arroyo, D. Manuel Iglesias, D. Manuel Santos, D. Eduardo Méndez del Caño, D. Aureliano Jiménez, D. Francisco Bécares, D. Mario Gómez Ulla y D. Emil o Domínguez.

Preservación de la sífilis y blenorragia.—El ilustrado médico militar D. Maximino Fernández acaba de dar á la estampa una obrita de 130 páginas, en la cual estudia muy detenidamente cuanto hace referencia á la preservación de la sífilis y blenorragia. Véndese á 2 pesetas ejemplar en el Parque de Sanidad militar de Madrid.

Otro día nos ocuparemos con más detenimiento de esta obra.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido la siguiente obra:

Anuario de la Asociación Médico Esperantista, con la lista de socios hasta Febrero, la historia de la Sociedad y la relación del Congreso esperantista de Dresde por el delegado de la Cruz Roja, traducida al esperanto. Además lleva un ensayo de terminología técnica, en esperanto.

Homenaje al Dr. del Amo.—El claustro de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Granada, deseando honrar la memoria del ilustre botánico D. Mariano del Amo y Mora, ha acordado celebrar un acto académico en el presente año, que se cumple el primer centenario de su nacimiento.

El Dr. Amo y Mora fué encargado en 1850, al instaurarse en Granada los estudios de nuestra Facultad, de la cátedra de Materia farmacéutica mineral y animal, que desempeñó, como el decanato, hasta poco antes de su fallecimiento, ocurrido el 17 de Enero de 1894.

No solamente se trata de dedicar un recuerdo al sabio botánico, que en sus obras y publicaciones reflejó los profundos conocimientos de que estaba dotado y su entusiasmo por estos trabajos, sino que se quiere festejar al que podemos considerar como fundador de aquella Facultad.

El rector de la Universidad, á quien se le ha comunicado este pensamiento, ha ofrecido su valioso concurso para que el acto tenga la brillantez debida.

La solemnidad académica que se proyecta se celebrará en el Paraninfo de la Universidad en el mes de Octubre próximo; y la Facultad, deseando hacer algo que de un modo permanente recuerde el nombre del que fué tantos años su amante decano, ha acordado fundar un premio *Amo*, que se concederá anualmente entre los alumnos de la Facultad mediante concurso.

Merece toda clase de plácemes las iniciativas de la Facultad de Farmacia de Granada, pues al propio tiempo que se aprestan á rendir un justo homenaje, tratan de estimular á los jóvenes escolares, probando el interés que se toman los dignos catedráticos en que adquieran sus discípulos la mayor suma de conocimientos.

Obituario.—El día 16 del corriente dejó de existir en Pradoluengo la virtuosa esposa de nuestro compañero don Adolfo M. Rico, víctima de una infección puerperal, después de un parto gemelar lleno de contratiempos.

Su muerte ejemplar por la resignación y fervor cristiano, ha sido sentidísima por las circunstancias y cualidades que la adornaban, y por haber transcurrido sólo un año desde su matrimonio.



EL
HISTOGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
**Tuberculosis
Diabetes,
Anemia
y enfermedades
consuntivas
en
general.**
Está así proclamado
por la Clase Médica.
Pidan muestras gratis á
A. Llopis, Ferraz, 3. MADRID.

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

VINO FOSFATADO VIDART
Glicerofosfatos, Quina y Kola.
Utilísimo á las personas dedicadas á trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo y tonifica el sistema nervioso. Indicado su empleo en el **Raquitismo, Neurastenia, Inapetencia, Anemia, Debilidad, Impotencia, Convalecencia.**
De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Pérez, Martín Velasco y Compañía Alcalá, 7.

Con este número repartimos, como suplemento, un prospecto intitulado **Los bienhechores de la humanidad.**

También han fallecido: á la edad de noventa y dos años, doña Marcela Alejandre, madre del distinguido Dr. D. Leopoldo Cándido (de Cartagena), y D. Ildefonso Domínguez Morales, ilustrado médico titular de Villalobos, y antiguo y consecuente suscriptor nuestro. R. I. P. A.

Sea enhorabuena.—Después de brillantes ejercicios, ha sido licenciado en Medicina y Cirugía D. Rafael González, hijo de nuestro distinguido amigo D. Anastasio González Arias. A ambos les damos nuestra más sincera enhorabuena.

Discursos notables.—Lo son sin duda los *Discursos leídos en la Real Academia de Medicina de Valencia* por don Ramón Gómez Pérez, recipiendario, y D. Faustino Barberá Martí. Versaron estos discursos sobre la *Identidad de la tuberculosis en las diferentes especies y la necesidad de medidas de profilaxia con los animales para evitar su propagación á la especie humana*. Ambos discursos, el del Sr. Gómez Pérez, académico electo, y el de contestación á cargo del Dr. Barberá, son notabilísimos por su forma y su fondo. El de este último tiene una *Bibliografía de trabajos referentes á tuberculosis humana y tuberculosis animal*, que asombra, pues ocupa nada menos que 36 páginas.

Nuestra cordial enhorabuena al recipiendario y al inteligente periodista y bibliófilo Dr. Barberá.

Vacantes.

Gavilanes (Ávila).—En el *Boletín Oficial* de esta provincia de 27 de Mayo último se publicó el anuncio de vacante de la plaza de médico titular de este pueblo, dotada con el haber de 750 pesetas anuales, por la asistencia de una á 30 familias pobres, niños expósitos, pobres transeúntes, reconocimientos de quintos; y por las igualas particulares unas 200 familias la de 2.000 pesetas cobradas por trimestres ó meses según convenga el agraciado; el plazo de admisión de solicitudes hasta el día 10 del próximo Julio. —El alcalde, Cándido González.

Molinos de Duero (Soria).—Por terminación del contrato en 12 de Agosto próximo y en virtud de dimisión presentada por el que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo como matriz y sus anejos Salduero y Muedra (La), distantes medio kilómetro y cinco, respectivamente, de buen camino, con la dotación anual de 350 pesetas por beneficencia, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal de cada uno de los tres pueblos, y 2.650 pesetas también anuales que abonarán las familias acomodadas por trimestres igualmente vencidos. Por veinte días contados desde el siguiente al que aparezca anunciado el presente se admiten en esta alcaldía solicitudes. Molinos de Duero (Soria) 23 de Junio de 1909. —El alcalde, Víctor Herrero.

Real Sitio de El Pardo (Madrid).—Se halla vacante la farmacia titular de este sitio, dotada con el haber anual de 406 pesetas, por tener 1.760 habitantes; y además serán satisfechos los medicamentos que se suministren á las familias incluídas en la lista de pobres y á la Guardia civil, con arreglo á la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906. Los aspirantes presentarán sus instancias en esta alcaldía, en el término de treinta días, contando desde la publicación de este anuncio en el *Boletín Oficial* de Madrid (se publicó el 15 de Junio). Real Sitio de El Pardo á 7 de Junio de 1909. —El alcalde, Ramón Cabana.

Goñi (Navarra).—Se anuncia vacante la plaza de médico titular de este Municipio, con la dotación anual de 250 pesetas satisfechas por trimestres vencidos y con arreglo á las condiciones que obran de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. Para el debido conocimiento se hace saber que las familias acomodadas están dispuestas á contratarse por separado con el profesor que obtenga la titular pagándole por servicios á las mismas la cantidad anual de 2.750 pesetas por trimestres vencidos y con arreglo á las condiciones que se estipulen. El partido se compone de cinco pueblos á corta distancia uno de otro, y todos ellos cuentan unas 800 almas. Los doctores ó licenciados en Medicina que deseen obtener esta plaza presentarán sus solicitudes documentadas á esta alcaldía en término de veinte días á contar desde el en que este anuncio se publique en el *Boletín Oficial* (23

Junio). Valle de Goñi 18 de Junio de 1909. —El alcalde, Pedro José Goicoa.

Alcaldía de Tórtoles (Burgos).—Se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 300 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y 100 pesetas más por el suministro de medicamentos de 35 á 50 familias pobres, transeúntes también pobres y casos de ocio. El contrato será por cuatro años. Los aspirantes, que serán licenciados en Farmacia, presentarán sus solicitudes en esta alcaldía en el término de treinta días, contados desde la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (23 Junio). El agraciado podrá contratar con 270 vecinos pudientes, la mayoría de los cuales lo está con el farmacéutico interino. Tórtoles 31 de Mayo de 1909. —El alcalde, Mariano Esteban Delgado.

El Olivar (Guadalajara).—Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa y su anejo Alocén, distante de la matriz tres kilómetros de buen camino, con el sueldo anual de 150 y 100 pesetas respectivamente, por la Beneficencia municipal de ambos pueblos, y 2.500 pesetas por la asistencia facultativa de los mismos, cobradas por una Junta nombrada por los contribuyentes y pagadas por trimestres vencidos, además, quedando exento del impuesto de consumos. Los que se crean adornados con los conocimientos necesarios, presentarán sus solicitudes al señor alcalde de esta villa, debidamente documentadas, con certificación del título y hoja de servicios en el término de treinta días, á contar desde que este anuncio aparezca inserto en el periódico oficial de la provincia (23 Junio). El Olivar 15 de Junio de 1909. —El alcalde, Juan García.

—Se encuentra vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa, con el haber anual de 969,55 pesetas, que satisface el Municipio por trimestres vencidos, en cuya cantidad va incluída la asignación de 520 pesetas para pago de medicamentos, de conformidad con la circular número 208 publicada en el *Boletín Oficial* correspondiente al 14 de Octubre del año último, por los servicios benéficos sanitarios de 130 familias pobres. Lo que se publica en este periódico oficial por el plazo de treinta días á contar desde el siguiente al en que aparezca inserto el presente (21 Junio) para que los farmacéuticos que reuniendo las condiciones necesarias aspiren á ocupar dicha plaza, presenten sus solicitudes documentadas en esta alcaldía en expresado plazo. Campillo (Badajoz) 12 de Junio de 1909. —El alcalde, José López.

—No habiéndose presentado ningún licitador, por segunda vez se anuncia que se encuentra vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, que satisface el Municipio por trimestres vencidos para la asistencia gratuita de 130 familias pobres. Lo que se publica en el *Boletín Oficial* por el plazo de treinta días, á contar desde el siguiente al en que aparezca inserto el presente (21 Junio), para que los médicos que, reuniendo las condiciones de pertenecer al Cuerpo, aspiren á ocupar dicha plaza, presenten sus solicitudes documentadas en esta alcaldía en expresado plazo. Campillo (Badajoz), 12 de Junio de 1909. —El alcalde, José López.

Guarrate (Zamora).—Por dimisión del que la venía desempeñando, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, dotada con 750 pesetas anuales pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia médica de 30 á 35 familias pobres. Los aspirantes á ella presentarán sus instancias acompañadas del correspondiente título y certificación en que se haga constar haber desempeñado por lo menos dos años en el ejercicio de su cargo, en la Secretaría de este Ayuntamiento, dentro del término de treinta días, contados desde el siguiente al en que aparezca inserto este anuncio en el periódico oficial de la provincia (25 Junio). Guarrate 9 de Junio de 1909. —El alcalde, Heriberto Riesco.

Sustituto.—Precisa uno para un mes ó algo más. Condiciones: 5 pesetas diarias, casa, manutención gratis y el tren en 2.ª clase de ida y vuelta. Informes en esta Administración.

E. TEODORO, impresor. Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Questa y Okerner.

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 suscripto-
res de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico SOLUROL (ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

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

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

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

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

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

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.
El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

GOTA
AGUDA
COLCHI-SAL

Cápsulas de Colchicina y de
Salicilato de Metilo natural.
4 á 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. S. Honoré, Paris y todas Farmacias

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOUE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUE

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

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

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

GLÓBULOS FUMOUE

al
Ioduro de Potasio (0 gr. 25)

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

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

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

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.

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

BALNEARIO de ALMEIDA (Zamora). AGUAS RADIO-AZOADAS SULFHÍDRICAS

Especiales para la curación de las enfermedades del estómago, del aparato respiratorio y de la piel; útiles en la anemia y tuberculosis incipiente; modifican profundamente los afectos de los oídos, nariz y ojos de naturaleza escrofulosa y herpética.

Clima agradable. Instalación balneoterápica completa. Habitaciones amplias y ventiladas. Alimentación sana y nutritiva. Salón de recreo. Tiro al blanco. Frontón. Sala de billar, etc. Juegos lícitos. Jardín frondoso.

Temporada oficial, 15 de Junio á 30 Septiembre.

Informes y folletos á D. Domingo Mayor, Balneario de Almeida (Zamora).

AGUAS DE PANTICOSA

Prototipo de las nitrogenadas en España.—Sulfurosas sódicas, las de la Fuente del Estómago.—Verdadero clima de altura (1.636 metros).

Esta singular y muy importante triada terapéutica constituye un conjunto eficacísimo y único en el mundo para prevenir el desarrollo de la **tisis pulmonar** y curar ésta en sus comienzos. La especialidad de las Aguas de Panticosa es tradicional, y está comprobada por infinitos hechos, repetidos sin interrupción, así en la **tuberculosis** como en la mayoría de las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias** y en todos los casos de debilidad orgánica general, como en la **anemia** y el **linfatismo**; siendo también sumamente útiles en la **dispepsia**, **gastritis**, **enteritis**, **nefritis**, **cistitis**, **infartos del hígado y bazo**, **cálculos hepáticos y renales** y en todas las enfermedades producidas por **retropulsión de los vicios reumático y herpético**.

El balneario dista 32 kilómetros de la estación férrea de Sabinánigo en la línea de Zaragoza á Jaca, y 50 de la de Laruns en la de Pau; recorriéndose después ambos trayectos en carruaje.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmiosmía.

Lavadero mecánico y estufa de desinfección instalados en 1901.

Tres fondas con cocina española y francesa; habitaciones pintadas al óleo; ascensor en dos de los hoteles; Iglesia; Hospital para pobres legales; correo y telégrafo; luz eléctrica; Casino, bazares y todo lo que requiere establecimientos de su índole.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 21 de Septiembre, dividida en tres períodos, que se diferencian por distintos precios en las habitaciones á saber:

Precios ordinarios: de 1.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

Precios ordinarios rebajados en un 50 por 100 durante los meses de Junio y Septiembre.

Y precios ordinarios aumentados en un 20 por 100 de 16 de Julio á 15 de Agosto.

Las tan renembradas y privilegiadas Aguas de Panticosa se exportan en cajas de 12 y 24 litros y 25 y 50 medios, expendiéndose en todas las capitales y poblaciones importantes de España.

Para detalles é informes dirigi. se á la Administración general de la Sociedad Aguas de Panticosa, instalada en el Balneario los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, y en Zaragoza, Coso, 87, el resto del año.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

Médicos distinguidos y los principales periódicos profesionales de Madrid: EL SIGLO MÉDICO, la Revista de Medicina y Cirugía prácticas, El Genio Médico, El Diario Médico Farmacéutico, El Jurado Médico-Farmacéutico, la Revista de Ciencias Médicas de Barcelona y la Revista Médico-Farmacéutica de Aragón, recomiendan en largos y encomiásticos artículos el **Jarabe-Medina de Quebracho** como el último remedio de la Medicina moderna para combatir el Asma, la Disnea y los Catarros crónicos, haciendo cesar la fatiga y produciendo una suave expectoración.

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

CALDAS DE OVIEDO

Aguas naturales azoadas bicarbonatadas, de crédito positivo y reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del pecho y otras.

Según recientes ensayos del Dr. Muñoz del Castillo, eminente químico encargado del Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, estas aguas son grandemente radioactivas, lo que viene á aumentar y avalorar sus indicaciones especiales.

Balneario de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en MADRID, Puerta del Sol, 13, paraguitería, y en OVIEDO, Magdalena. 2.

Collargol

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

Tannismut

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

Salit

Remedio específico para el tratamiento de las **afecciones reumáticas** por medio de fricciones. El Salit alivia rápidamente los dolores y se tolera muy bien por la piel.

Creosotal "Heyden,, y Duotal "Heyden,,

Medicamentos excelentes y reconocidos para el tratamiento de todas las **enfermedades infecciosas de las vías respiratorias**.

Gastrosan

Salicilato doble de bismuto, de acción especial en los **trastornos morbosos** debidos á fermentaciones pútridas del tubo digestivo, á hipersecreciones gástricas y á catarros gastro-intestinales.

Xeroform

Polvo antiséptico esterilizable. No es tóxico ni irritante. Específico contra los **eczemas húmedos, úlceras de las piernas y quemaduras**.

Novargan

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

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará
Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

FORTOSE

Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.

Sumamente nutritiva y aperitiva.

Muy soluble en todos los líquidos.

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

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

Nuevo Tratamiento racional y activo de las

ALMORRANAS

SUPOSITORIOS **ADRENO-ESTIPTICOS**
y POMADA **ADRENO-ESTIPTICA**

1 á 2 supositorios por día
para las Hemorroides internas.

MIDY

Aplicaciones de Pomada para
las Hemorroides externas, cada
tubo va provisto de una cánula
rectal.

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

HEMOSTÁTICOS
VASO-CONSTRICTORES
DESCONGESTIONANTES

ANESTÉSICOS
ANTISÉPTICOS

Adrenalina
1/4 miligr.

Hamamelis

Estovaina
Anestesina
0,06 centigr.

Opio, Tanino

De Venta en todas las Farmacias del país y Farmacia MIDY, 140, Faubourg St-Honoré, Paris.

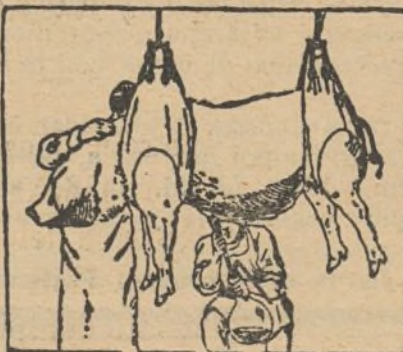
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis
y Diarreas
infantiles
Sobrealimentación
general.

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

Procedimiento de extracción de la Dispeptina.

AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:

CEBRIAN y C^{ia}. Puertaerria, 18. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

TIODINE COGNET

Thiosinaminéthyllodide $C_6S_2A_2H^{13}I$
COMBINACION ORGANO-YODICA DEFINIDA

INJECTABLE

ABSOLUTAMENTE INDOLORA

VIA HIPODÉRMICA
 AMPOLLAS * 4 inyección cada 2 días.

TENOR EN YODO 47%

CONSIDERABLE

NI TOXICA - NI CÁUSTICA

SIN YODISMO

Estabilidad y

Solubilidad perfectas.

VIA ESTOMACAL
 PILDORAS : 2 á 6 por día.

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

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

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis,
 Pobreza de la sangre. — Envíada por día. — Envío gratis del folleto. París, 16, r. Bonaparte

ENFERMEDADES NERVIOSAS

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

TRIBROMURO de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación indefinida.

Frasco acompañado de una cuchara-medida dosi-
ficando 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, París
y en todas las Farmacias.

ANUNCIOS

◀ (EXTRANJEROS) ▶

La SOCIETE MUTUELLE DE
 PUBLICITE, 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.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



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

**SALES DE LITINA
ÉFERVESCENTE**

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 Ca, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Cicatrizas las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas farmacias.

AFECCIONES DE LA GARGANTA y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Tratamiento por el *Hidrógeno sulfurado* al estado naciente

SULFURIL MONAL

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

ACCIÓN RÁPIDA y SEGURA

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

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Por 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 calidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

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

Deposito en PARIS. 2, Plaza Vendome.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



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.

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

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.

ANTIBLENORRÁGICO

CAPSULAS EUPEPTICAS

POLIBALSÁMICAS DEL DOCTOR PIZÁ

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

Medicamento racional, el más poderoso para la curación de la blenorragia, flujo blanco y gota militar.

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

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

BALNEARIO
DE

MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).

Verdadero Sanatorio para la escrofula según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-iodura las de fuerte mineralización.

ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

análogas y de más importancia medicinal que las de Salies de Bearne, en Francia; de Kreuznach y Nanheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACISIMAS

en el linfatismo, escrofulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo.

MANANTIAL ALCALINO «ANITA»

Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Variedad litúrgicas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

TEMPORADA OFICIAL

del 15 de Junio al 30 de Septiembre

MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

COCHES A LOS TRENES

desde las 6 de la mañana á las 12 de la noche.

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5 y ASALTO, 52

VINO PINEDO DE KOLA

COMPLETO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de San Fernando y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1902.)

TONICO NUTRITIVO

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

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO

Se piden en todas las farmacias y droguerías.

Yodoglidine

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

El Mejor Substituto
del Yoduro Potásico.

! Ningunos efectos secundarios!

Dosis: 2 a 6 tabletas por día.

Cada tableta contiene 0,05 gr. yodo.

LIERGANES Unicas
aguas
eficaces en los catarros crónicos del aparato respiratorio, en los infartos del hígado y cólicos nefríticos. *Pidan la Guía.*

SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO
Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.
Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.**
En los estancos y administraciones de Correos a 25 céntimos.

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de **LA TOJA**

Escrófulo-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 Madrid:

Sres, Pérez Martín Velasco y C.^a Alcalá, 7 y don
Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

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

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DOSIFICADO

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

De venta:

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

TALLERES DE CONSTRUCCIÓN DE
APARATOS DE CIRUGIA Y ORTOPEDIA
de Miguel F. Rodríguez.

Especialidad en Vitrinas, Camas de operaciones, Sillones de reconocimientos, Camillas, Lavabos-etagères, Esterilizadores, Estufas secas, Autoclaves, Material de desinfección, Brazos y Piernas artificiales, etc., etc.

Ponzano, 6, Hotel (Chamberí), Madrid.

NO COMPRAR SIN CONSULTAR ANTES ESTA OASA

BALNEARIO de ZUAZO (Alava).
Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y CUATRO DE PLATA

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros períodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.

Clima seco, tónico y de altura (650 m. sobre el nivel del mar). Instalación hidroterápica completa y perfeccionada, Gran estufa de desinfección. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etcétera, etc. Dirección facultativa á cargo del Dr. D. Carlos Manglano Terrón.

Itinerario: Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.—Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre, prorrogable hasta el 30. Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

Director-gerente: Pedro Viguri, Postas, 32, Vitoria.

METHARSOL BOUTY

**METILARSINATO DICÓDICO
ARSENICO ORGANICO**

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

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

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

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

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia
Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos.
Aturdimientos.
Calambres de estómago.
Vómitos nerviosos.

Histeria.
Espasmos — Síncopes.
Convulsiones.
Cólicos hepáticos.

PERLAS de ÉTER CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO
APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Envoltura sumamente delgada. — Disolución inmediata **EN EL ESTÓMAGO**. — Eficacia segura.
Dosificación rigurosa : 5 gotas de éter por perla.
DOSIS : de 4 á 10 perlas por día.

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

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA


A LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

EN FR. DE 60 PILDORAS DOSIFICADAS Á 0 Gr. 20 Centigr.
LA EMULSION Á 0 Gr. 30 Centigr. P. CUCHARADA


LA **COLESTERINA** UNICO PRINCIPIO ÚTIL
DE LOS ACEITES DE HIGADO DE BACALAO.
NO EXISTE MAS QUE Á TITULO DE VESTIGIOS
EN EL MEJOR DE DICHS ACEITES
UNA PILDORA DE LIPOCHOL EQUIVALE A
UN GRAN VASO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO VERDADERO.
UNA CUCHARADA DE LIPOCHOL EMULSIONADO
ES MAS ACTIVA QUE DOS GRANDES VASOS
DE EMULSIÓN DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

**PARA MUESTRAS GRATIS DIRIGIRSE AL
DEPOSITARIO GENERAL J. ARMENTERAS
10, PASEO DE LA INDUSTRIA, BARCELONA**

ESTABLECIMIENTOS BYLA JEUNE de GENTILLY (Sena), FRANCIA
Laboratorios autorizados por el Gobierno para la
preparacion de medicamentos orgánicos



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 extranje-
ros para nuestro periódico.

