

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** ¿Disolución ó reconstitución del Montepío de titulares?—El Estado responsable del sueldo de los titulares.—**SECCIÓN DE MADRID:** Tratamiento del ictus apopléctico por hemorragia y reblandecimiento cerebrales.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**SECCIÓN PRACTICA:** Nota clínica: Insuficiencia aórtica y pseudo angina de pecho.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Lo que debe hacerse.—Revivamos.—A los médicos de partido.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**

### Boletín de la semana.

¿Disolución ó reconstitución del Montepío de titulares?  
—El Estado responsable del sueldo de los titulares.

En la *Gaceta* del martes último, día 20 del corriente mes, ha aparecido la siguiente importantísima Real orden que á continuación copiamos, y que puede ser muy bien la disolución completa del Montepío de titulares. Dice así tan transcendental Real orden.

#### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

##### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vistas las unánimes manifestaciones formuladas por los médicos titulares, socios del Montepío, en la Asamblea oficial de Mayo de 1908, de reconstituir su Institución, cimentando la nueva, sobre bases científicas de cálculos que ofrezcan verdadera garantía para los asociados:

Resultando que pedido informe al Instituto Nacional de Previsión, éste ha redactado, y han sido aprobadas por su Consejo, unas bases generales sobre la orientación de los Montepíos, en las que, con principios técnicos, se demuestra que solamente pueden tener vida dichas instituciones ateniéndose á lo que en ellas se dispone:

Resultando que consultada la opinión de otras entidades competentes, han venido á coincidir con las bases propuestas, salvo ligeras diferencias de detalle:

Considerando que las tablas de pensiones ofrecidas en el vigente Reglamento del Montepío, aprobado por Real decreto de 17 de Octubre de 1905, no sólo no se ajustan en sus cálculos á principios rigurosamente científicos, sino que es imposible su cumplimiento, lo mismo que el de todas las bases sobre las que están desarrollados sus Estatutos, como ya se manifestó en la Memoria oficial redactada por la Comisión inspectora del Montepío del Cuerpo de Médicos titulares, en cumplimiento de la Real orden de 26 de Noviembre de 1907:

Considerando que las bases que aprobó la Asamblea de médicos titulares en Mayo de 1908 adolecen del mismo defecto, por partir de un cálculo evidentemente exagerado acerca de los ingresos que habrían de obtenerse por los llamados recursos indirectos y por desconocimiento, además, de las edades de los socios.

Considerando que no sería justo ni equitativo que á

aquellos socios á quienes no pudiera convenir la continuación en el Montepío, por la reforma radical de sus bases, que les obligarían á la renuncia al disfrute, en el día de mañana, de las pensiones que le habían sido ofrecidas en el actual Reglamento de 1905, se les impusiera la aceptación de las nuevas bases ó la pérdida total de sus cuotas ingresadas, y

Considerando, por último, que á fin de aumentar en lo posible las dotaciones para lo sucesivo, se propone este Ministerio llevar á la práctica todo cuanto tienda á favorecer al Montepío con los ingresos indirectos que le permitan las leyes y los recursos de los presupuestos;

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

1.º Que por la Inspección general de Sanidad Interior se publique una circular dirigida á los actuales socios del Montepío, en la que se copien íntegras las bases propuestas por el Instituto Nacional de Previsión y las observaciones hechas á las mismas por la Comisión administrativa del Montepío;

2.º Que á dicha circular se acompañe un Boletín en el que cada socio manifieste á la Comisión administrativa del Montepío su conformidad con las bases, ó en caso contrario su deseo de que le sean devueltas las primas aportadas en la parte proporcional á que hubiere lugar, después de practicada la oportuna liquidación del capital existente;

3.º Que aquellos socios que estuviesen conformes con las bases propuestas, acompañen al citado Boletín copia de su partida de nacimiento y de las de su mujer é hijos solteros, á fin de formular con toda rapidez la estadística de edades indispensable para el cálculo de las pensiones.

De Real orden lo comunico á V. I. para su cumplimiento y efectos oportunos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 19 de Julio de 1909. *Cierra.*—Sr. Inspector general de Sanidad Interior, presidente de la Comisión administrativa especial del Montepío de Médicos titulares.

A propuesta del digno gobernador civil de Zaragoza, D. Juan Tejón y Marín, la Junta provincial de Sanidad de aquella población ha acordado formar un relación de lo que por concepto de Beneficencia deben á los médicos, farmacéuticos y veterinarios los Ayuntamientos de dicha provincia, y con ella á la vista, solicitar del Gobierno se encargue de las atenciones en igual forma que lo hace con los profesores de Instrucción primaria.

¿Por qué no imitan los demás gobernadores y Juntas de Sanidad esta conducta? Sería la mejor manera de que el Estado atendiera las justas reclamaciones de los médicos, farmacéuticos y veterinarios titulares, á quienes en la actualidad adeudan los Ayuntamientos algunos millones de pesetas.

DECIO CARLAN.



Madrid, 24 de Julio de 1909

**TRATAMIENTO DEL ICTUS APOPLÉCTICO  
POR HEMORRAGIA Y REBLANDECIMIENTO CEREBRALES**

Por el Dr. E. FERNÁNDEZ SANZ

Corresponsal laureado de la Real Academia de Medicina de Madrid; médico numerario del hospital de la Princesa, por oposición; médico numerario de la Beneficencia municipal, por oposición; médico director habilitado de Aguas minerales, por oposición; jefe de la consulta de enfermedades mentales y nerviosas de la Policlínica del Refugio.

Es el tema de este trabajo de los más vulgares entre los que pueden solicitar la atención del médico; pero precisamente por ser tan vulgar, suele en la práctica considerarse como una rutina sancionada por la tradición, apartada del progresivo movimiento de la terapéutica y de la clínica y en la que nada nuevo puede esperarse de las modernas investigaciones y de los recientes estudios. Este modo de pensar es tan equivocado como pernicioso, pues consagra errores seculares y dificulta la comprobación de las tentativas innovadoras apuntadas por algunos espíritus reformistas. No es lícito tratar un suceso tan grave y tan frecuente como la apoplejía cerebral de una manera rastreadamente empírica, sin darnos apenas cuenta de lo que hacemos y de por qué lo hacemos. Es necesario someter todos los medios de tratamiento en estos casos empleados a una detenida crítica para que podamos explicarnos cabalmente la razón que justifica el empleo de dichos medios. Hay además un poderoso motivo que obliga al médico a conocer claramente los fundamentos científicos del tratamiento que ha de emplear en esta dolencia, y es que el vulgo posee acerca de ella arraigados prejuicios y preconcepciones, razonables algunos, pero completamente inadmisibles otros, siendo preciso oponer se a éstos con toda la autoridad y toda la fuerza que prestan la clara conciencia de lo que se debe hacer y el perfecto conocimiento del proceso, de su fisiología patológica y de su mecanismo patogénico y curativo.

Si de esta crítica resulta que la norma de conducta sancionada por la tradición es la única eficaz, y que las innovaciones recientes deben desecharse, no por esto se podrá considerar tiempo perdido el consagrado a esta discusión, sino que habremos robustecido la doctrina clásica al demostrar que es perfectamente compatible con los conceptos modernos sobre patogenia de la apoplejía por hemorragia y reblandecimiento cerebrales.

Como el tratamiento no es por completo igual en uno y otro proceso, es preciso hacer entre ambos un diagnóstico diferencial, lo más exacto posible; además, deberán distinguirse dichos estados de otros, con los que pueden confundirse, y que plantean indicaciones terapéuticas distintas. He de comenzar, pues, por hacer algunas breves consideraciones diagnósticas.

No es de temer la confusión de la apoplejía con el *syncope*; en éste la circulación está suspendida ó es tan débil, que no se percibe ni el pulso, ni el latido cardíaco; la faz está muy pálida, la conciencia está obnubila-

da, pero no del todo perdida, no se observan diferencias en la tonicidad muscular de los miembros de uno y otro lado, los reflejos están conservados y la duración del trastorno es breve.

En varias intoxicaciones, exógenas y endógenas, surgen accidentes que merecen justamente el epíteto de apoplectiformes. El diagnóstico diferencial de mayor interés práctico es el que ha de hacerse con el *coma alcohólico*, señalándose como caracteres distintivos el olor del aliento y de las substancias vomitadas, la hipotermia, el estado de colapso, y cuando el sopor se va desvaneciendo la agitación motora y algunas manifestaciones delirantes; pero puede ocurrir que el aliento tenga el olor característico por haber dado alcohol al paciente a guisa de estimulante, y también es posible la ocurrencia de una lesión focal del cerebro por trastorno vascular en un sujeto alcohólico. En la *intoxicación por la morfina*, el pulso es pequeño y rápido, la piel lívida y fría, y las pupilas miósicas (las hemorragias en la protuberancia anular dan lugar también a miosis). La *encefalopatía saturnina* se distinguirá por la anamnesis, por la coincidencia de otros síntomas de intoxicación plúmbica, por los vómitos repetidos y por las convulsiones (pero éstas también se observan en las hemorragias meníngicas y ventriculares). El *comaurémico* va precedido ó acompañado de otros síntomas de uremia, como vómitos, disnea, amaurosis, convulsiones, delirio; la hipotermia es persistente; el comienzo es gradual, iniciado por vómitos y movimientos convulsivos, y faltan, generalmente, los síntomas de la lesión local (hemiplejía) y el signo de Babinski (Brissaud y Souques, *Art. Hemorr. cerebr. in Traité de Médecine*, de Bouchard y Brissaud, 2.<sup>a</sup> edic., t. IX, pág. 232, París, 1904); no son caracteres rigurosamente diferenciales ni la albuminuria, ni la retinitis albuminúrica, ni la hipertrofia cardíaca, porque es sabido que la nefritis crónica es una de las principales causas predisponentes de la hemorragia cerebral. El *coma diabético* se reconoce por su comienzo gradual (carácter no constante), por el olor a acetona del aliento, por la cefalea, inquietud (cuando el coma no es completo), sensación de angustia, sed de aire, falta de la diferencia de tonicidad de los miembros, y de la hipertermia secundaria, propias de la hemorragia cerebral.

En la *parálisis general* suelen observarse *ictus* llamados *congestivos*, que se distinguen por los antecedentes de déficit mental y de disartria, por la ausencia de síntomas focales, ó lo mal definidos de éstos, por la menor profundidad del coma, su duración corta y su desaparición sin dejar huellas, repitiéndose a intervalos variables. También en la *esclerosis en placas* se observan accesos análogos. En la *encefalitis* y en la *meningitis agudas* el coma se presenta de modo gradual precedido de pródromos infecciosos, es menos profundo y existe fiebre.

En la *epilepsia* se presentan á veces *estados comatosos* después de los accesos convulsivos y en el estado de mal; se diferenciarán por ocurrir en sujetos jóvenes, por la anamnesis, por las convulsiones que los preceden, por las mordeduras ó cicatrices de la lengua, por su



evolución rápida, por la falta de síntomas focales.

El *coma histérico* se caracteriza por la edad del paciente (juventud, pero este rasgo distintivo no es constante), por los antecedentes, por la expresión del rostro que dibuja un vivo estado emocional, por el temblor vibratorio de los párpados, por la conservación de los reflejos pupilares, corneal y tendinosos, por la falta de los signos de Babinski y de Oppenheim, por ser la temperatura normal, ó sólo ligeramente elevada, y por modificarse el ataque mediante la sugestión ó la compresión de una zona histero frenadora.

En la mayoría de los diagnósticos diferenciales que preceden, juega importante papel la investigación de los llamados síntomas focales, mereciendo por lo mismo que se fije en ellos la atención: consisten en diferencias apreciables entre una y otra mitad del cuerpo, y permiten localizar la lesión en uno de los hemisferios cerebrales, autorizando á descartar los procesos difusos. En la categoría de síntomas focales deben incluirse: la desigualdad pupilar, siendo menor la del lado opuesto á la lesión (Monakow, *Gehirnpathologie*, segunda edición, Viena, 1905, pág. 1.188), la disparidad de los reflejos, las diferencias en la motilidad y tonicidad de los miembros; á veces también se observa que la temperatura es más baja y el pulso más débil en el lado paralítico. En todo caso de apoplejía es indispensable, para descubrir estos síntomas focales, explorar bilateralmente los reflejos pupilares, corneal, cremastérico, abdominal, plantar y rotuliano, así como el estado de tonicidad de los miembros.

Demostrada por la presencia de los síntomas que acabo de enumerar la existencia de una lesión focal, y prescindiendo en este lugar de algunos raros sucesos como los ictus que pueden sobrevenir en el curso de los tumores y de los abscesos cerebrales, fáciles de distinguir, por otra parte, si se conoce la anamnesis, todo el interés del diagnóstico se concentra en la diferenciación de la apoplejía por hemorragia del cerebro y de la debida al reblandecimiento del mismo órgano. Son caracteres distintivos del *ictus hemorrágico*, la edad del sujeto, comprendida generalmente entre los cuarenta y los sesenta años, la frecuente existencia de una nefritis crónica, con hipertrofia cardíaca, ruido de galope, etcétera, el comienzo brusco, sin pródromos, lo profundo del coma, la hipertensión del pulso, que es lleno, duro, vibrante; la congestión cefálica con hipotermia inicial.

El *reblandecimiento cerebral* puede ser debido á trombosis ó á embolia; en el primer caso, el sujeto es de edad avanzada, presenta síntomas de ateroma ó es sífilítico; el comienzo de la apoplejía es poco brusco, anunciado por pródromos que revelan la insuficiencia de riego sanguíneo en el cerebro y que consisten en vértigos, cefalea, parestias y parestesias en los miembros, inseguridad en los movimientos, disartria, ligeros trastornos afásicos, fenómenos de déficit mental, todo ello con caracteres de intermitencia; el coma es menos profundo y más breve que en la hemorragia, y no se observa ni la hipertensión del pulso, ni la faz vultuosa, ni la hipotermia primitiva propias de esta; finalmente, los ictus suelen repetirse.

El ictus por *embolia cerebral* se observa en individuos jóvenes, con antecedentes reumáticos, sífilíticos, ó simplemente infecciosos, se aprecian signos de endocarditis, y no rara vez se producen simultáneamente otras embolias viscerales ó en las arterias de los miembros; el coma es de comienzo brusco, pero menos profundo que el de la hemorragia, y no hay hipotermia inicial.

Por último, las *hemorragias subaracnoideas y ventriculares* podrán diagnosticarse en los casos típicos por las contracturas y convulsiones precoces, y en los dudosos, por el color rojo del líquido céfalo-raquídeo obtenido por punción lumbar (Fernández Sanz, *Un caso de hemorragia meníngea y ventricular*, EL SIGLO MÉDICO, 28 Diciembre, 1907). Debo advertir que un neurólogo de tan reconocida autoridad como Oppenheim (*Lehrbuch der Nervenkrankheiten*, 5.<sup>a</sup> edición, tomo II, página 914, Berlín, 1908) no considera recomendable el empleo de la punción lumbar en el diagnóstico de las hemorragias intracraneales.

\*  
\*  
\*

Formulados de la manera más completa posible dentro de la brevedad, los fundamentos del diagnóstico de la apoplejía por hemorragia y por reblandecimiento cerebrales, voy á exponer las reglas del tratamiento, que varían algo como he dicho al principio, según se trate de ruptura vascular ó de trombosis y embolia, siendo ciertas indicaciones contrarias, en uno y otros procesos; las medidas profilácticas consisten en el tratamiento de las enfermedades de los vasos, prohibir el alcohol y otras sustancias tóxicas, administrar los preparados iodurados, y los alcalinos, recomendados por Lauder Brunton (con el nombre de arterio-esclerosis, preconizase una mezcla de bicarbonato sódico, y nitrito y nitrato sódicos). Evitáranse también cuidadosamente todas las causas, físicas y psíquicas, de hipertensión arterial. En cuanto al empleo de la dieta láctea no hay completa unanimidad de pareceres, pues mientras la mayoría de los autores la creen muy beneficiosa, Rumpf la prohíbe, prescribiendo un régimen de alimentación sin cal, y da el ácido láctico.

En presencia del ictus ya declarado, la indicación capital, común á la hemorragia y al reblandecimiento, es la del reposo absoluto; será la norma fundamental de la conducta del médico, la de procurar al enfermo una tranquilidad completa, absteniéndose de toda tentativa que pueda tacharse de hondamente perturbadora y oponiéndose con energía á toda inoportuna iniciativa ajena.

Si el ataque ha sobrevenido estando el sujeto fuera de su domicilio, se hará el transporte con solícito cuidado, procurando que sea lo menos largo posible y que no sufra bruscos movimientos ni cambios de posición; iguales precauciones se observarán al desnudarle y al colocarle en el lecho. Se le instalará en una habitación amplia, bien ventilada, silenciosa y oscura, evitando toda excitación, tanto material como moral (esto último en el caso de que no sea completa la inconsciencia).



El paciente tendrá el cuello libre de compresiones, y la cabeza algo elevada si se trata de hemorragia.

Y cumplidas estas indicaciones primordiales, ¿debe adoptar el médico una actitud pasiva, limitándose a la aplicación de los cuidados higiénicos y guardando una expectación armada, sin intervenir más que cuando sobrevienen complicaciones? Aunque este proceder no tenga nada de insensato, en la mayoría de los casos los apremios de deudos y amigos impedirán al médico cruzarse de brazos y solicitarán de él el empleo de varios remedios consagrados por la tradición. Veamos cuáles pueden ser las ventajas y los inconvenientes de estos remedios, comenzando por el más famoso de todos, por la sangría; en épocas anteriores a la nuestra nadie vacilaba en sangrar a los apopléticos, discutióse después su eficacia, y acabó por caer en el más completo descrédito, del que empieza ahora a rehabilitarse, como lo prueba el resurgimiento en los libros más modernos de las polémicas acerca de su valor terapéutico. Todos están conformes en que no debe usarse en la apoplejía por reblandecimiento, porque en este proceso es deficiente la irrigación sanguínea del cerebro, y la sangría no puede hacer sino aumentar este déficit circulatorio. Las diferencias de opinión consisten en el modo de apreciar su eficacia en la apoplejía hemorrágica: Monakow (loc. cit.) se pronuncia en contra de ella, fundándose en los experimentos de Naunyn y Schreiber (*Ueber Gehirndruck*, Leipzig, 1881); según estos autores el aumento de presión intracraneal a que da lugar el foco hemorrágico, determina una anemia cerebral, por compresión de los vasos, y para combatirla, como reflejo protector, y mediante la excitación de los centros vaso-motores de la medula oblongada, se eleva la presión arterial, y puesto que la sangría la disminuye, debe prescribirse como procedimiento perturbador del proceso natural de compensación de los trastornos morbosos; añade Monakow que él no ha obtenido buenos resultados permanentes de la sangría, y que si alguna ventaja transitoria se consigue con ella, debe explicarse simplemente porque favorece el desagüe venoso. A estas afirmaciones del célebre neurólogo de Zurich oponen su vasta experiencia clínicos de tanta nombradía como Nothnagel, Jolly, Oppenheim y Golscheider; este último (*Ueber die Behandlung des apoplektischen Zusts*, *Deutsch. med. Woch.* página 1.977, 1907) niega valor demostrativo a las experiencias de Naunyn y Schreiber, porque en ellas se produjo el aumento artificial de la tensión endocraneana inyectando líquido en el espacio subdural, procedimiento cuyos resultados no son en modo alguno comparables con los debidos a la formación en la masa cerebral de un foco hemorrágico acompañado de congestión activa, la cual persiste no sólo mientras está verificándose el derrame sanguíneo, sino también después que éste ha cesado.

En estos casos, el aumento de presión intracraneal depende de la hipertensión arterial y la sangría, rebajando ésta, facilita la formación del coágulo, favorece la depleción de los vasos cerebrales y permite la regulación de la tensión arterial, que trae consigo la contrac-

ción de las arterias, por acomodación a su contenido sanguíneo. En la práctica, añade Golscheider, se observa que la sangría en la hemorragia cerebral reciente despeja la mente, hace que las pupilas reaccionen y que la respiración sea más fácil, y aunque la mejoría suele ser transitoria, no es de desdeñar desde el punto de vista familiar y social, pues puede permitir que el enfermo reconozca a sus parientes y dicte su última voluntad, y en algunas ocasiones se la ha atribuido un efecto salvador de la vida (Wulstens, *Deutsch. med. Woch.*, 1904). Golscheider señala como indicaciones de la sangría el diagnóstico seguro de hemorragia y la existencia de congestión cefálica, con faz vultuosa y pulso lleno, duro y algo lento, debiendo practicarse, no sólo en los primeros momentos del ictus, sino también más adelante, cuando el coma se prolonga ó se agrava, pero considera inútil su repetición.

Está contraindicada la sangría cuando el pulso es pequeño y frecuente y hay palidez del rostro, por lo cual no se practicará en los casos de reblandecimiento por trombosis, en los que están indicados los estimulantes cardíacos de preferencia en inyección hipodérmica (cafeína, éter, alcanfor, estriquina). En la embolia cerebral no se darán excitantes del corazón, que pueden provocar la migración de nuevos coágulos, sino en el caso de colapso amenazador, limitándose la intervención a colocar una vejiga con hielo en la región precordial si, como frecuentemente ocurre, hay eretismo cardíaco.

La sangría se hará de preferencia en el codo, extrayendo de 150 a 300 gramos de sangre, según el grado de robustez del enfermo.

En los casos dudosos, en aquellos en que las indicaciones de la sangría no se presenten muy claras, convendrá sustituirla por la aplicación de sanguijuelas en la región mastoidea, que facilitan la depleción venosa del encéfalo.

Como medios de derivación sanguínea se emplean los purgantes, siendo el de uso más generalizado el aguardiente alemán a la dosis de 30 ó 40 gramos asociado al jarabe de espinos cervas; Golscheider (loc. cit.) duda de la eficacia de los purgantes, sospechando que pueden ser perjudiciales, pues turban la tranquilidad del paciente y dan lugar a esfuerzos abdominales, por lo que recomienda que se sustituyan por lavativas, no dando un laxante suave sino al segundo ó tercer día. Sin embargo, teniendo en cuenta su enérgica acción derivativa, y desde el punto de vista social, lo arraigado en el vulgo de la confianza en su virtud, creo que deben emplearse en los casos de apoplejía hemorrágica; en el ictus isquémico, por el contrario, no hay ninguna razón para usarlos. En cuanto a los sinapismos en las pantorrillas, de empleo tan corriente y de los que tan maravillosos efectos esperan los profanos, no es creíble que ejerzan una acción derivativa, útil, y en cambio, por lo que molestan al enfermo, sobre todo cuando el coma no es muy profundo, pueden dar lugar a reflejos perturbadores y nocivos; debe, por tanto, restringirse todo lo posible su empleo.

Otros recursos terapéuticos responden a indicacio-



nes sintomáticas que varían en cada caso particular. Si hay inquietud y cefalalgia, se colocará una vejiga con hielo sobre el cráneo, pues aunque su acción sobre los centros encefálicos es algo dudosa, por lo menos obliga á tener la cabeza quieta. Si la agitación es mayor, y con más razón si hay convulsiones ó delirio, se darán preparaciones bromuradas, así como hipnóticos (cloral, veronal, neuronal, etc.) siéndose muy parco en el empleo de los opiáceos, porque se dice que estas sustancias congestionan los centros nerviosos. Si la deglución es imposible, pueden aplicarse estos medicamentos en enemas.

Los cuidados higiénicos requieren la más solícita atención del médico. Aparte de las indicaciones fundamentales expuestas anteriormente, y que se reducen á mantener al enfermo en el más completo reposo corpóreo y mental, se vigilará la alimentación, el estado de la piel y la evacuación de la vejiga y de los intestinos. La dieta será exclusivamente flúida, consistente en leche al principio, á la que más adelante se pueden ir añadiendo huevos batidos, sopas de sémola, tapioca, etcétera, preparados como la somatose, el plasmon y similares, y sólo muy gradualmente se volverá, bastantes días después de desvanecido el ictus, á la alimentación ordinaria. Sólo en el caso de que haya desfallecimiento cardíaco se darán bebidas estimulantes (alcohol, café) y nada más que á dosis moderadas.

Se tendrá mucho cuidado de mantener en perfecto estado de limpieza la piel, sobre todo la de las nalgas y región sacra, pues es el medio de evitar la formación de úlceras por decúbito. Las irrigaciones intestinales facilitarán la exoneración del vientre, y el cateterismo aséptico, tres veces al día, evitará la distensión vesical y la incontinencia por retención.

Cuando el coma se disipa y el enfermo va recobrando la conciencia, es muy necesaria la vigilancia del médico para evitar toda imprudencia; se prohibirán las emociones, las vivas efusiones de afectos, aconsejando á los parientes que aparenten no dar demasiada importancia á lo sucedido, y se impedirá que haga el enfermo movimientos bruscos, así como toda tentativa de mover los miembros paralizados; si hay afasia se abstendrá el paciente de todo intento de expresión verbal, pues estos inútiles esfuerzos le encolerizan y producen un estado de excitación cerebral muy dañoso.

En la convalecencia del ictus se mantendrá la dieta líquida por espacio de diez á quince días, así como el uso de los laxantes cada tres ó cuatro días, continuando la abstención de emociones y permitiendo solo que aumenten los movimientos de una manera muy gradual. Hasta pasadas lo menos dos semanas no se permitirá que abandone el lecho el paciente.

Para terminar, he de aludir á las tentativas de intervención quirúrgica en los casos de apoplejía hemorrágica, pues dicho se está que en la isquémica no hay que pensar en maniobras de esta índole. Si en los casos de hemorragia meníngea, sobre todo traumática, puede la operación conseguir indiscutibles éxitos, en la hemorragia cerebral propiamente dicha, en la intraparenquimatosa no pasa de ser un buen deseo lo que des-

de el punto de vista quirúrgico se ha ideado. Ni la compresión de la carótida se ha mostrado eficaz (y si los fenómenos apopléticos son debidos, según pretenden Monakow y Kocher, á la anemia cerebral, estará contraindicada), ni la trepanación conduce á nada, ni la punción lumbar puede hacer otra cosa que disminuir ligera y transitoriamente la presión intracraneal, y esto á riesgo de que esta misma disminución de presión aumente ó reproduzca la hemorragia, ni la punción cerebral de Neisser, propuesta por Ballance (Fernández Sanz, *La punción cerebral como medio de diagnóstico y de tratamiento*. EL SIGLO MEDICO, 18 Abril 1908), ni la ligadura de la arteria lenticulo-estriada, sugerida por Horsley (Monakow, *loc. cit.*) resultan no ya útiles, pero ni siquiera practicables, pues tropiezan con las dificultades de un exacto diagnóstico topográfico, y las hace superfluas la rapidez con que se produce naturalmente la hemostasia.

En suma, prudencia y vigilancia han de ser la norma de conducta del médico en todo caso de ictus apoplético por hemorragia ó reblandecimiento cerebrales; procure al enfermo la mayor quietud posible, evite toda intervención perturbadora, atienda con solicitud á los cuidados higiénicos, sangre ó aplique sanguijuelas en las mastoides, si está seguro del diagnóstico de hemorragia y existe congestión cefálica, administre un purgante en el mismo caso, y llene con discreción las indicaciones sintomáticas que surgan y que tengan real importancia.

## Bibliografía médica.

### LA EUPIREXIA.

Dos folletos tengo sobre la mesa, titulados *Eupirexia y Alcance del serodiagnos*, con especial mención del método de Wassermann-Noguchi. Debo su conocimiento á la amabilidad de su autor D. Camilo Calleja, de sobra conocido de los lectores de EL SIGLO MEDICO, y de muchos que no lo son.

Pero ahora me propongo únicamente ocuparme del primero, no para hacer una crítica del opúsculo, para lo que no me creo capacitado, sino sencillamente para dar una idea ligerísima de él á los compañeros que no tengan noticia de la doctrina que encierra.

Confieso que para mí tiene una gran novedad y una gran originalidad, hasta el punto de que he tenido con su lectura una verdadera sorpresa, y tanto me ha interesado lo que allí se expone, que no me acuerdo ya las veces que lo he leído, encontrando siempre algo nuevo que leer.

La palabra *eupirexia*, por su origen etimológico, hace ya comprender su exacta significación; pero en esto también hay algo de nuevo y paradójico. Un estado patológico, como es una fiebre, no debe parecer nunca bueno ni saludable.

Sin embargo, el hecho no es nuevo si paramos mientes en lo que sucede con la vacuna como preservativo de la viruela. Alguna semejanza, por lo visto, hay entre la vacuna y la eupirexia; mientras aquella es preventiva de la viruela, ésta (la eupirexia) lo es de la tuberculosis.

Entiéndase que en todo me refiero á lo sentado por el doctor Calleja en su trabajo, quien conceptúa esta infección como el cuarto grado del proceso antituberculoso, aunque «puede ser preventivo, curativo ó paliativo de la tuberculosis, y solamente cuando precede á la tuberculosis, no sien-



do más que paliativo, es cuando merece la calificación de pretuberculosis» (1).

«La eupirexia es la más frecuente de todas las fiebres.» Esta afirmación nos causa asombro hasta que el autor nos da explicación suficiente, porque reviste «muchas veces las apariencias de simples caúsones ó fiebres efímeras, otras de fiebre tifoidea, otras de paludismo, otras de neumococia, otras de fiebre reumática, y también, en ocasiones, se confunde con la gripe, con las fiebres del Mediterráneo y con la fiebre puerperal».

Lo peor de todo es que no nos basta saber que puede existir la eupirexia, sino que «no podemos llegar á un diagnóstico preciso durante las primeras semanas». Siempre la misma fatalidad para el médico, la cuestión batallona: el diagnóstico.

Y si es una fiebre infecciosa, conviene saber el agente que la produce. Así la define el eximio médico: «La eupirexia es una fiebre infecciosa provocada por el bacilo de Ferrán.» ¿Pero qué bacilo es éste?

Sabemos todos que el Dr. Calleja acudió espontáneamente á un Congreso de tuberculosis celebrado en Washington, con lo cual honraba á su patria. Pues en aquel Congreso propuso el nombre de *bacilo de Ferrán* á un microbio que puede transformarse en bacilo de Koch, y viceversa; y al estado producido por el bacilo de Ferrán le considera como antituberculoso.

Una digresión: ¡Un español honrando á otro y en país extranjero! Alguna excepción había de tener el cuentecito de las tres cucañas. Esto debía servir de ejemplo á los que con tanta injusticia y apasionamiento combatieron á aquel eminente bacteriólogo premiado en el extranjero.

Pero aunque en el opúsculo citado se concede á la eupirexia, ó sea la infección antituberculosa, un poder *vacunífero*, no siempre lo considera así, porque, aunque pocas veces, «degenera en tisis», y sigue diciendo que «del mismo modo que los demás *medios* de la naturaleza humana, dicho bacilo puede sernos también perjudicial, si es demasiada la cantidad».

Estamos muy distantes de pensar que con las pocas líneas precedentes hemos resumido lo contenido en el trabajo á que aludimos, porque es éste de tal índole que no es susceptible de resumen, porque allí todo es medula, substancia, doctrina, y con lenguaje preciso, y no se puede suprimir una tilde sin desfigurar el pensamiento. Para que pudieran los compañeros formarse una idea exacta del opúsculo, sería de desear que su autor lo pusiera á la venta.

TOMÁS GALLEGO.

Castrodeza (Valladolid), Julio de 1909.

## Sección práctica.

### NOTA CLÍNICA

#### INSUFICIENCIA AÓRTICA Y PSEUDO ANGINA DE PECHO

Anoto esta observación por parecerme interesante la coincidencia de una lesión aórtica con trastornos funcionales evidentes que pudieran referirse á aquella lesión, mas que, por fortuna, dependientes de otra causa, dando motivo esta circunstancia notable, aunque no excepcional en la clínica, á una discusión interesante desde el punto de vista del pronóstico.

Se trata de una muchacha de diez y siete años, que habiendo padecido cuando niña de dos ataques de reumatismo

agudo febril, ocasionáronla sin duda una afección cardíaca que hoy se evidencia por un soplo en la base, indicador de un estrechamiento con insuficiencia de la aorta predominante. Como quiera que sea, nadie podrá negar en esta etiología la influencia del reumatismo, máxime en los jóvenes, en los cuales aquél parece que desempeña el papel más importante.

La enferma á que hacemos referencia presenta diferentes signos que nos permiten hacer el diagnóstico indicado. El dicrotismo del pulso, saltón y depresible; la danza de las arterias; el fenómeno que denominan los autores signo de Maset y que consiste en la oscilación de la cabeza á cada pulsación; el doble soplo crural de Duroziez (recordemos que para observar este signo, la colocación del estetoscopio tiene una importancia esencial, habiendo de estar inclinado del lado del corazón en sentido ascendente, y que este síntoma no es patognomónico). En esta enferma observamos el pulso capilar ungueal y frontal; y con una claridad notable, el pulso de la úvula ó pulso amigdalino, signo dado á conocer por Huchard, según el cual podemos darle tanta importancia hasta llegar á considerarle como un signo revelador.

Con todo esto, un signo particular da lugar á una cuestión interesante: la macidez cardíaca es grande y parece observarse una retracción intercostal; de suerte que se puede preguntar: ¿habrá aquí una sínfisis cardíaca?; lo que haría el pronóstico mucho más grave. El signo clásico de la retracción sistólica de la pared costal, que exterioriza la sínfisis cardíaca, se presenta en nuestra enferma muy incompletamente. Además, la movilidad cardíaca se demuestra por los cambios de posición. Se verifica el reflejo cardíaco de Abrahams, que consiste en que después de producir una excitación mecánica en la región precordial por medio de una fricción enérgica, se produce, al cabo de unos instantes, una reducción en el área de la gran macidez, atribuible sin duda á la disminución de volumen del corazón. Signo que, como se comprende, nos permitirá en los casos respectivos hacer un signo de diagnóstico diferencial entre la dilatación cardíaca y un derrame del pericardio. Ahora bien: el reflejo cardíaco expresado se concibe fácilmente que desaparecerá en los casos de sínfisis cardíaca, así como la movilidad del corazón. En resolución: de todo lo antedicho concluimos que el diagnóstico anatómico y etiológico referido, está determinado.

Mas ocurre en esta enferma, según hemos dicho en los primeros renglones, un conjunto sindrómico de trastornos funcionales de crisis dolorosas, de difícil interpretación. Estas crisis de dolor parten del corazón, irradianse á las espaldas, preséntanse de noche y se calman eficazmente con morfina. Después de no haberse presentado durante bastante tiempo, se reprodujeron á poco apareciendo durante cuatro noches seguidas, casi á la misma hora siempre. Los dolores han de ser intensos á juzgar por la conducta de la enferma, que agitadísima recorre la habitación gritando de dolor, llorando inconsolable, comprimiéndose con las manos la región del corazón, tratando así de aliviar su martirio. Claro está que desde luego estos dolores (que han resistido absolutamente todos los tratamientos empleados) hacen pensar por su localización y alarmante intensidad, en la angina de pecho; pero repetimos en los primeros momentos de habernos impresionado con el triste espectáculo del ataque referido.

Pero hay que anotar en seguida que tales dolores no tienen los caracteres propios de la verdadera angina de pecho, porque se producen sin causa ocasional, en la tranquilidad de un sueño sosegado, y no después de un esfuerzo

(1) Todo lo que va entrecomado pertenece al autor.



(Huchard). En vez de quedar inmóvil, la enferma se agita y marcha de un lado para otro, en tanto que el atacado de angina de pecho queda sin movimiento y aterrado por el dolor espantoso: hasta evita tanto como puede su voluntad los movimientos respiratorios. El nitrito de amilo jamás ha obrado eficazmente en esta enferma, en tanto que ese feliz resultado siempre se ha obtenido con la morfina. En fin, no tiene dolor en el trayecto del frénico á la presión ni sobre el corazón, y solamente hiperestesia cutánea. Se puede, pues, concluir que no hay angina verdadera por estenosis orgánica de las coronarias, y que estos fenómenos de periodicidad, agitación, hiperestesia cutánea, ineficacia del nitrito de amilo, é inmejorable resultado de la morfina, permiten suponer que se trata de una neuralgia cardíaca, de una neuropatía aórtica, mantenida por un fondo neurótico, sin que nos atrevamos desde luego á precisar su especificidad de histeria, en esta enferma particularmente.

MARIANO BELLOGÍN GARCÍA

## Sección profesional

### LO QUE DEBE HACERSE

La Asociación titular se muere: lo confiesan los hechos con claridad aplastante, lo confiesan los asociados, lo confiesa la realidad palpitante: el fracaso de la suscripción al *Boletín*.

¿Por qué se muere? Por mala organización, por inutilidad del instrumento. Seis años y pico de experiencia nos han llevado al fracaso: continúan los mismos vicios, las mismas tristes realidades en nuestras relaciones interprofesionales; continúan la explotación del proletariado médico y las abusivas é injustas costumbres en nuestras relaciones con la justicia; continuamos sometidos á las veleidades y caprichos del caciquismo; continúan haciendo su agosto las sociedades benéfico-sanitarias y las sociedades de seguro de accidentes del trabajo, contratando á la clase médica en condiciones tan depresivas y tan injustas que sale el rubor, á las mejillas al leerlas; continúa lozano y vigoroso el curanderismo. ¡Y contra esto nada se ha hecho!

¿Qué ha conseguido la Asociación? En nuestras relaciones con los clientes nada, todo está lo mismo. En otro orden de cosas se dice que ha conseguido algo; veamos sus conquistas.

Como consecuencia de la Asociación, dicese se promulgó la Instrucción de Sanidad pública que creó la Junta de Patronato y el Cuerpo de médicos titulares, formó los partidos médicos, creó la inamovilidad y se aumentaron las dotaciones de los titulares.

El Cuerpo de médicos titulares en realidad está por organizar; en la forma que hoy existe es una monstruosidad sin viabilidad.

No concibo un Cuerpo sin reglamentación armónica para su ingreso, sin limitación de plazas, sin sueldo fijo, sin escalafón, sin inamovilidad en el sueldo en relación con la categoría, sin ascensos progresivos conforme á los méritos. ¿Tiene todo esto el Cuerpo de médicos titulares?

De ninguna manera; es un Cuerpo anárquico. Se ingresa de varios modos, pues hoy basta para ingresar poseer el título; no se ha formado el escalafón, á unos se les ha aumentado el sueldo, otros continúan con las dotaciones antiguas ó más exiguas, todos sin inamovilidad ni en el empleo ni en el sueldo; de ascensos no hablemos, iguales derechos tiene el novel profesor que sale de las aulas, que el encanecido en la profesión: iguales el que con su laboriosa vida profesional ha enriquecido la ciencia, que el que se

adormece después de adquirir el título. ¿Es esto justo? Pues así estamos.

La creación del Montepío fué recibida por la generalidad de la clase titular con entusiasmo. Yo era uno de los entusiastas, y, sin embargo, no correspondo á él. A raíz de su organización me impresionaron los artículos publicados en contra suya, y aun cuando no conocía esta clase de instituciones en su parte técnica, reflexioné sobre las bases que sirven de fundamento al de titulares y reconocí que era imposible su vida económica. Visto esto protesté ante el Consejo de Administración y reclamé la cédula de inscripción que irreflexivamente había firmado. Se denegó mi petición, y contra esta resolución me alcé ante la Asamblea del Montepío. La Asamblea confirmó el acuerdo del Consejo; yo no pagué un ochavo. La realidad ha venido á darme la razón; el Montepío con el reglamento actual es un fracaso. La verdad, aunque tarde, ha llegado á conocimiento de todos. ¿Hubiéramos realizado los médicos titulares, sin ingerencias de personas extrañas, una obra tan absurda, económicamente considerada, como el actual Montepío? Opino que no.

Sobre la inamovilidad le escribía en una ocasión al señor Almarza: «La inamovilidad de plaza no nos conviene, es perjudicial á la clase». Soy partidario de otra clase de inamovilidad; quiero para la clase titular la inamovilidad del militar, del ingeniero, del oficial de Correos y Telégrafos, inamovilidad en el sueldo hasta que, con arreglo á las condiciones del Reglamento orgánico del Cuerpo, se modifique la categoría que se ocupe en el escalafón. Querer que los médicos, á pesar de las protestas del vecindario, ó de las protestas del caciquismo, que al fin y á la postre maneja el vecindario, desempeñemos una titular, es laborar por que en la estadística criminal aumente el número de atentados contra los médicos.

El aumento de sueldo en las titulares no es general; algunos pueblos para contrarrestarlo han cerrado los partidos, forma superlativa de la explotación del médico, neutralizando ese beneficio. Algunos compañeros, sin embargo, han salido beneficiados con esa reforma. ¿Pero es justa cuando no es general?

He ahí la labor de la Asociación en seis años y pico de vida. Continuar así es ir conscientemente al precipicio. Si no queremos desaparecer como organización societaria, debemos transformarla, renovarla en su funcionamiento y en su finalidad.

El funcionalismo de la Asociación es algo oligarca. La Central con los delegados provinciales monopolizan la dirección social. Esto hay que echarlo por tierra, hay que democratizar la Asociación, hay que vigorizarla dando entrada en la dirección de los intereses sociales á las Asambleas de los partidos, fundamento de la organización médica. La Asamblea general deben integrarla las Asambleas de partidos con el organismo director central. De ese modo los acuerdos que se tomen serán el verdadero pensamiento de la generalidad de la clase titular.

Otro de los defectos en el funcionamiento de la Asociación que hay que modificar completamente es el relativo á la cuestión económica. A cada asociado hay que imponerle una cuota, cuya importancia ha de expresar el Reglamento por que se rija la Asociación, y esa cuota debe hacerse efectiva expulsando lo de la Asociación al que no la satisfaga. Obrar de otro modo es injusto, pues muchos se aprovechan de beneficios á que no tienen derecho.

Si esto se hiciere, sería cosa verdaderamente sencilla la formación del censo social que hasta hoy no ha logrado formarse,



¿Qué finalidad persigue la Asociación titular? Si nos atenemos á los hechos, vemos que su única finalidad ha sido y es el mantenimiento de los organismos que creó la Instrucción de Sanidad.

Hasta ahora ha conseguido sostenerlos, pero llevan una vida tan precaria, tan mísera; su fundación es tan débil y enfermiza, que si no se vigoriza pronto, morirán.

Esa es la única finalidad, aun cuando no fué esa sola la idea que dió origen á la Asociación titular.

Si se quiere que la Asociación no muera, hay que rectificar su funcionamiento y ampliar su finalidad, su armonía, con las luchas de la vida.

A mi juicio, los objetivos que una Asociación de médicos debe perseguir, son:

- 1.º Defender á los asociados contra los atropellos á su integridad física, persiguiendo á los autores é inductores de esos hechos.
- 2.º Defender los intereses económicos de los asociados que se deriven de la profesión.
- 3.º Recabar del Gobierno disposiciones y leyes que favorezcan los intereses profesionales de la clase médica.
- 4.º Perseguir el intrusismo.
- 5.º Solicitar de las Cortes decreten una ley de Sanidad en armonía con los progresos de la higiene.
- 6.º Modificar el contrato de iguala haciéndolo más equitativo.
- 7.º Fundar organismos cooperativos.
- 8.º Fundar cajas de socorros mutuos.
- 9.º Reorganizar la Asociación de modo que se halle en condiciones de administrar por sí, sin ingerencias de Gobierno ni elementos extraños á ella, el Montepío de titulares, que puede y debe transformarse en Montepío de la clase médica.

Y esto tiene que realizarlo pronto la Directiva de la Asociación titular. Desde las columnas del modesto *Boletín* que debido al entusiasmo de unos cuantos titulares se ha logrado lanzar á la publicidad, es necesario entonar el «nos hemos equivocado», y rectificar con un programa amplio, de verdadero espíritu mutualista y defensivo, las nuevas tendencias y orientaciones que tendrá la Asociación médica que no será como hasta hoy una pordiosera, siempre llorosa y suplicante de favor ante los Poderes públicos, sino una Asociación vigorosa que espera alcanzar mayor justicia y mayor bienestar para la clase que la integra.

La Central de la Asociación, desde esas columnas, debe mandar el *ultimatum* á todos los partidos, á todos los médicos, diciéndoles: «La situación en que nos encontramos en nuestras relaciones con los clientes, con los pueblos, es la misma que en el año 1902, antes de la Asamblea general de la Asociación que dirigimos: somos explotados.»

La situación con el Gobierno y con los Municipios es incierta, sin orientación fija y sin seguridades de obtener mayor bienestar y mayor justicia. ¿Queréis prestarnos vuestro concurso, vuestra decidida cooperación material y moral para la reorganización de esto que se derrumba? Continuaremos la lucha. ¿No queréis prestarnos ese apoyo? Pues nos vamos á nuestras casas.

Después llorad como débiles mujerzuelas vuestras desgracias y vuestras desdichas. Es lo que debe hacerse.

José TELLO LÓPEZ.

Fortaneta, Julio de 1909.

## REVIVAMOS

El artículo titulado «Agonizando», publicado por el señor Alcober en *EL SIGLO MÉDICO*, es de los que hacen despertar del letargo en que todos estamos sumidos, es de los que *mueven* aunque uno no quiera; tan es así, que yo que me he creído siempre y me creo incapaz de escribir un artículo, me atrevo en esta ocasión y digo:

Cierto, ciertísimo cuanto en el citado artículo se expone: La Junta de Gobierno y Patronato sirve de muy poco, pues las titulares continúan anunciándose con dotaciones mezquinas, las igualas no se han reglamentado, el escalafón no existe, el *Boletín* desapareció, los Municipios y caciques siguen jugando con nosotros, los Tribunales de Justicia abusan de lo lindo.

¿Qué hemos hecho en seis años? Pagar cuanto se nos ha pedido, entusiasmarnos muy pronto para desilusionarnos en seguida. banquetear, aclamar á Almarza, censurarle después é intentar destituirle luego, perder el tiempo en las Asambleas discutiendo sobre si éste acertó ó aquéllos se equivocaron, votos de gracias á D. Fulano, visitas á D. Zutano, vítores, aplausos... ¡Práctico! Un Montepío cuyas bases al cabo de tres años nos enteramos no son viables, unas pesetas que se distraen por irregularidades que se comprueban, señores que se *ausentan* sin exigirles responsabilidades, una inamovilidad relativa, una asociación que no funciona, y el desaliento y la indiferencia apoderándose de la inmensa mayoría.

Sí, estamos agonizando, pero precisa dar señales de existencia, es necesario revivir, se impone reorganizarnos, entendernos, seguir otra ruta que nos conduzca á puerto de salvación.

Es verdad, estamos agonizando, pero el caso no es tan desesperado: institúyase un tratamiento enérgico, que sin distinguos ni contemplaciones sanen al debilitado enfermo; revulsivos existen de primera fuerza, empléense los Martín Hurtado, Alcober, Aguado y tantos otros de resultados positivos y el éxito coronará nuestros esfuerzos.

No releguemos al olvido la idea de reunirnos, apuntada por el Sr. Alcober, como se ha hecho con tantas otras de dignísimos compañeros.

Convóquese, pues lo deseamos muchos, á una reunión *nuestra* lejos de la corte, allá en Valencia, en Septiembre ó cuando se acuerde, y hasta esa fecha, ya que nuestro modo de ser es apático é indolente, visítase á los compañeros que se hallan adormecidos, averiguando su modo de pensar en asuntos que tanto nos interesan, y de ese modo evitaremos ocurra lo que en anteriores Asambleas; que algunos representantes de partido no llevarón norma alguna y permanecieron mudos ó hablaron por su cuenta.

No; es preciso que todos hablemos, y así todos seremos responsables de los errores si se cometen ó disfrutaremos de los aciertos si así ocurre; elíjase ó bríndense en cada distrito los compañeros que por su actividad y poco trabajo profesional puedan recorrerlo, consultando opiniones; hagan luego un resumen de ellas y encárguense en cada provincia los que buenamente puedan acudir á la reunión de exponer en ella sin *prisas* ni discursos el pensamiento de todos los asociados, y después ¡oh! después, oblíguense unos pocos á poner en práctica la obra de muchos con energía y prontitud, y laborando todos daremos un mentís á los que *quieren* se derrumbe el edificio que con tanto entusiasmo se edificó.

Tú, amigo Desiderio, entusiasta acérrimo é inteligente propagandista del socialismo médico, ahí tienes la oca-



sión de reorganizar la Asociación de titulares inspirándose en esas tendencias. Nada se opone á ello. ¡Que somos pocos! Ya lo veremos. Poco se pierde con intentarlo, pero intentémoslo.

Usted, Alcober, iniciador de la idea, diríjase á Almarza para que fije fecha y transmita las órdenes oportunas á delegados y representantes para la elección de compañeros que *fustiguen* á los perezosos, y si Almarza se excusa, hágallo usted; lo importante es que nos reunamos pronto, que vayamos todos animados de los mejores deseos, á hacer algo práctico, á reorganizarnos, á revivir.

RAMÓN GARDE ZAPATA.

El Picazo (Cuenca).

## A LOS MEDICOS DE PARTIDO

Hace próximamente diez años que desde las columnas de los periódicos empezó á hablarse en serio del mejoramiento de la clase médica, y hasta la fecha hemos vivido de ilusión con halagüeñas esperanzas, convencidos, como estábamos, de que en breve plazo llegaríamos á la meta de nuestras justas y legítimas aspiraciones, sufriendo con la paciencia del santo Job las perniciosas consecuencias de la falta absoluta de una sólida y no ficticia organización; hemos, en fin, esperado en balde el maná prometido; pero hoy que mañana, éste que al otro y así sucesivamente han transcurrido los años, llegando, como no podía menos, á ponerse de manifiesto una vez más aquel antiguo proverbio de que «por la calle de después, se llega siempre á la casa de nunca».

Esta es mi pobre opinión y creo que la de todos los que miren el asunto con verdadera imparcialidad; amarga el decirlo, pero hay que confesarlo. Nada absolutamente en concreto hemos conseguido que proporcione un átomo de beneficio á nuestra causa. ¿Por qué motivo? Los desconozco; pero es lo cierto que el mal existe, y para que no duden los que sustentan lo contrario, pasemos revista, aunque á la ligera, á tres puntos importantes que pudiéramos considerar muletilla ó caballo de batalla de los médicos de partido.

1.º *Inamovilidad y contrato ilimitado.*—Son palabras que significan mucho bien entendidas, pero que nada valen mal ejecutadas; y digo esto, porque no escapa al claro criterio de mis colegas, que si se han valido de ellas en algunos contratos médicos, ha sido sólo por pura fórmula, pues que, en último término, la mayoría de Municipios han hecho hasta la fecha mangas y capirotos en lo que á la provisión de vacantes se refiere, atendiendo única y exclusivamente á sus conveniencias ó miras particulares y prescindiendo en absoluto de las disposiciones de nuestro Reglamento é Instrucción general de Sanidad, dándose casos, á pesar de las condiciones que se exigían para el ingreso en el Cuerpo de Titulares, de muchos médicos que ejercían como tales no solamente sin aquel indispensable requisito, sino que se encontraban muy lejos del art. 91 de nuestra Instrucción vigente, y otros, ¡triste es decirlo!, que se habrán licenciado para desempeñar partidos, desprovistos del correspondiente título académico, sin cuyo documento nos está vedado el ejercer después de un término fijado por la ley.

Hoy todo lo que se refiere al ingreso en el Cuerpo de médicos titulares ha desaparecido de un plumazo con el famoso Real decreto inserto en la *Gaceta* del 26 de Junio, según el cual ya no hay distinciones; ya somos todos iguales; ya nos asiste á todos el mismo derecho para aspirar á una vacante que nos cuadre por circunstancias especiales; ya no

se tienen en cuenta para nada los años de servicios ni los méritos conseguidos á fuerza de estudios y sacrificios; ya se sienta plaza de capitán general; ya se considera lo mismo al novicio que acaba de salir de las aulas que al veterano que ha hecho su campaña de dilatados años, acumulando paulatinamente los conocimientos científicos que proporciona la historia, la observación y la experiencia. ¡Qué desencanto, compañeros! ¡A qué extremo tan deplorable hemos llegado! ¡Qué porvenir más negro nos aguarda ante las incomprensibles dificultades que para el mejoramiento de nuestra clase se tropiezan á cada paso!

2.º *Intrusismo.* No es la primera vez que desde las columnas de este periódico he echado mi cuarto á espadas contra esos farsantes que hacen su negocio aprovechando la debilidad de los incautos; pero estoy convencido que es predicar en desierto, porque dichos parásitos de la Medicina se rien de los acuerdos que en las Asambleas se toman en tal sentido; se rien de los titulares, se rien de los subdelegados y continuarán riéndose y haciendo su lucrativa industria mientras una mano fuerte no los aplaste, convencidos como están de que resultan para ellos ineficaces las penalidades establecidas en el Código.

3.º *Caciquismo.*—Todos los esfuerzos encaminados á que desaparezca en nuestra profesión han resultado estériles é infructuosos. El cacique de un pueblo es el califa en la localidad, que manda, ordena y dispone como la dueña de la casa, y ¡ay del médico que se niegue ó no se someta en un todo á sus mandatos!; porque entonces, avasallando la ley y sin reparar en los medios, descarga toda su furia monterillesca, privándole, si es necesario, de lo más indispensable con las consabidas frases: «No hay fondos; si usted no está conforme, márchese á otra parte.» Esto, compañeros, es inaudito; esto merece un pronto y ejemplar correctivo; no vivimos en el Riff para que así nos consideren; para que paguen nuestros sacrificios con la ingratitud más manifiesta; es necesario que dejemos de ser esclavos, que depongamos nuestra ridícula actitud, que hagamos valer nuestros derechos; ¿cómo? La unión hace la fuerza; y ya que con súplicas y denodados esfuerzos no conseguimos de los Poderes públicos que se extirpen de raíz semejantes abusos, unámonos todos, libres y asociados, y pongamos en práctica dentro de la legalidad todos los medios que estén á nuestro alcance, demostrando á los que pretenden desquiciarnos y atentan sin consideraciones contra el pan de nuestras familias, que nos queda aún excitabilidad en el sistema nervioso y la suficiente energía para defendernos.

El procedimiento que vengo observando hace algunos años me parece el más adecuado, y consiste en establecer el contrato por tiempo ilimitado, según previene la ley; pero al propio tiempo, hacer otro á partido cerrado con documento público, en que una comisión de mayores contribuyentes garantice al facultativo por determinado número de años la cantidad que se estipule, pagada por trimestres vencidos. Con este sistema se consigue: primero, la seguridad en el cobro; segundo, evitar los disgustos y sinsabores que proporciona, al que no tiene autoridad, la administración del igualatorio, y finalmente, que la admisión en esta forma por parte de los prohombres de la localidad, pone de manifiesto *a priori* la dignidad, buena fe y caballerosidad de los mismos. ¿Que no siempre se consigue y se tropezaría con muchos inconvenientes? Admitido; pero vuelvo á lo expuesto anteriormente: la unión es fuerza; formemos un cuerpo común basado en el más acentuado compañerismo; no transijamos sin asegurar la justa remuneración á nuestros trabajos, que la necesidad obligará á los pueblos á admitir nuestras proposiciones y el éxito más lisonjero coro-



nará nuestra obra. De lo contrario, no nos queda más recurso que retirarnos á nuestras casas, ya que para morir por inanición no necesitamos el apoyo de nadie.

Hago punto final, y de la cuestión del Montepío, que dejo á la consideración de mis compañeros de armas y fatigas, sólo digo que para agenciar el día de mañana honrosamente á nuestros hijos una miserable peseta, nos cuesta inmensos sacrificios, siendo muy posible que no consigamos nada, quedándonos, en último término, como el gallo de Morón: «cacareando y sin plumas».

José GARCIA JOVER

Médico titular de Vara de Rey (Cuenca).

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Contra las hemorroides.—II. Tratamiento preventivo de la diabetes.—III. Evolución de la tuberculosis pulmonar después del parto. Influencia del aborto.—IV. Tratamiento de la salpingo ovaritis y exudadas perianexiales por el radium.

### I

#### Contra las hemorroides.

*Hemorroides externas.*—No deben ser ligadas si precisa operación, lo que raras veces ocurre; hay que hacerla con tijeras, anestesiada localmente la región. Debe lavarse frecuentemente el ano con agua caliente, á la cual se agregará un poco de antiséptico. Entre los tópicos usados para quitar el dolor, es muy útil el siguiente:

Sulfato de morfina. . . . .	60 centigramos.
Ungüento de belladona . . . . .	{
— de estramonio. . . . .	
	aa. 3,50 gramos.

Una compresa de subacetato de plomo y de opio suele proporcionar gran alivio.

Debe conservarse la actividad intestinal con algún laxante ligero, como confección de sen.

La confección de sen, de la farmacopea británica (*Farmacopea-Formulario Universal. — Biblioteca de EL SIGLO MÉDICO*), se prepara así:

Sen en polvo . . . . .	7 partes.
Cilantro. . . . .	3 —
Higos . . . . .	12 —
Tamarindos. . . . .	9 —
Pulpa de casia. . . . .	9 —
Ciruelas. . . . .	6 —
Extracto de regaliz. . . . .	1 —
Azúcar. . . . .	30 —
Agua destilada, c. s., para. . . . .	75 —

Hiérvanse los higos y las ciruelas por espacio de cuatro horas en vasija tapada, con 24 partes de agua. Repuesta la evaporada, agréguese los tamarindos y la pulpa de casia, y después de dos horas de digestión pásese la mezcla á través de un tamiz de cerda. A este producto agréguese el azúcar y el extracto de regaliz, y disuélvaseles con ayuda de un calor suave. Aún caliente la mixtura, adiciónense poco á poco los polvos mezclados de sen y cilantro; agítese para su completa mixtión, añadiendo el agua necesaria para que el producto pese 75 partes.

Dosis de 4 á 8 gramos.

*Hemorroides internas.*— El tratamiento paliativo consiste en disponer dieta alimenticia conveniente, capaz de conservar los intestinos en actividad normal y en aplicación de tópicos astringentes. Los mejores laxantes son: cáscara, confección de sen ó una dosis matutina de magnesía; los drásticos están contraindicados. La dieta debe ser sencilla y moderada. Es conveniente algo de ejercicio, pero debe evitarse montar á caballo y en bicicleta. Son excelentes los baños de asiento, y á menudo es todavía más eficaz un enema con agua fría después de evacuado por la mañana el intestino.

Si hay hemorragia, agréguese 15 gramos de hamamelis al agua que se ha de inyectar en el recto.

Las aplicaciones locales son en forma de mixturas ó de supositorios; las primeras se disponen en tubos como los de los pintores, á los que se aplica una cánula. Es útil la siguiente pomada:

Ungüento de ácido tánico. . . . .	14 gramos.
— de estramonio. . . . .	{
— de belladona (hecho con vaselina). . . . .	
	aa. 15 —

H. pomada.

Como supositorio:

Ictiol. . . . .	30 centigramos.
Extracto de belladona. . . . .	12 —
— de hamamelis. . . . .	60 —
Manteca de cacao. . . . .	35 —

Cuando las hemorroides prolapsan con frecuencia y cuando salen al exterior con otros movimientos distintos de la defecación, es inútil tratarlas con paliativos. Hay que operarlas. También indican la operación cuando son muy dolorosas, cuando reclaman del enfermo muchos cuidados y cuando provocan hemorragias abundantes que llegan hasta debilitar á los enfermos.—Dr. C. T.

### II

#### Tratamiento preventivo de la diabetes.

En la Sociedad de Terapéutica de París, Cautru ha leído una comunicación respecto al empleo del ácido fosfórico en los diabéticos, trabajo en el que el autor defiende la opinión de que los artríticos son hipoácidos y especialmente desmineralizados, sucediendo otro tanto con los diabéticos. Estos pierden, como aquéllos, los dientes y el pelo, acabando frecuentemente por la tuberculosis pulmonar, complicación que aparece con más frecuencia en los individuos que presentan fuertes dosis de azúcar; se hace, por lo tanto, más necesario impedir la desmineralización que procurar suprimir el azúcar.

La administración del ácido fosfórico raras veces hace desaparecer el azúcar; no obstante, los enfermos mejoran siempre y soportan mejor la afección.

El agente empleado variará según las circunstancias. Así, en los individuos hipoácidos está indicado el uso del ácido fosfórico, mientras que en los hiperácidos este agente debe ser sustituido por el fosfato neutro de sodio, y en los falsos hiperácidos se empleará el ácido fosfórico durante la comida y el carbonato de cal una vez terminada aquélla.

El autor hace notar que los enfermos de gastritis soportan mal este tratamiento, siendo por esto conveniente aprovechar la vía subcutánea, practicando inyecciones de fosfato de sodio ó de aceite fosforado.

Siempre que se aproveche la vía gástrica se debe comenzar por el empleo de pequeñas cantidades de ácido fosfórico para tantee la susceptibilidad digestiva y nerviosa del enfermo.

Por su parte, Catillón cita, á propósito de este trabajo, la acción economizadora de hidrocarbonados sobre los azotatos del organismo; una dosis de 30 gramos de glicerina por día, produce una disminución de siete gramos en la cantidad normal de urea excretada, decrecimiento éste que no debe ser atribuido á una disminución de la nutrición, visto que el peso del cuerpo aumenta paralelamente y que la temperatura se mantiene normal.

Relativamente al tratamiento preventivo de la diabetes, piensa el Dr. Williamson que es de toda conveniencia tomar las debidas precauciones en los siguientes casos: individuos que presentan antecedentes familiares; en aquellas personas en que su profesión constituye causa de depresión ce-



rebral, principalmente en las que se alimentan bien y hacen poco ejercicio; en aquellas mujeres que han tenido glucosuria intensa durante sus embarazos; en los casos de gota u obesidad, sobre todo cuando éstos se desenvuelven precozmente. Débese aún pensar en la posibilidad de diabetes en las personas que llegadas á la edad de cuarenta á cincuenta años, ejercen una profesión sedentaria soportando un trabajo intelectual constante.

Las precauciones á poner en práctica consisten en evitar el azúcar, los dulces, el chocolate, los frutos azucarados. El individuo debe abstenerse de cantidades excesivas de amiláceas. Por otra parte, la cantidad de alimentos no será exagerada, principalmente después de los cuarenta años, y no se abusará de las bebidas alcohólicas y azucaradas.

El ejercicio al aire libre ejerce una influencia beneficiosa, sobre todo en los casos de profesión sedentaria.—(*A Medicina Contemporánea.*)

### III

#### Evolución de la tuberculosis pulmonar después del parto.—Influencia del aborto.

La cuestión de la influencia del embarazo sobre la tuberculosis pulmonar ha sido repetidamente tratada, estando casi unánimes los autores en lo dañoso de este influjo. El Dr. Marguette acaba de reunir á favor de este asunto unos cincuenta casos prácticos nuevos, recogidos en la enfermería ó en la clínica particular del Dr. Commandeur, en cuya extensa serie de nuevas observaciones los resultados han sido casi siempre desastrosos. Verdad es que ha solido haber una detención de la tuberculosis durante el embarazo, pero también que después de éste se han agravado singularmente los accidentes pulmonares, ante lo cual se ha creído estar en el caso de preguntarse si no convendrá, al menos en ciertas ocasiones, provocar el aborto con objeto de combatir la tuberculización pulmonar.

Mas no parece que esta práctica ha hallado buenos resultados, por lo cual concluye Mr. Marguette su trabajo, calificando de ilógicos sus fundamentos y rechazando por esta razón sus consecuencias.—(*Journ. de Méd. et de Chir. prat.*)

### IV

#### Tratamiento de las salpingo-ovaritis y exudados peri-anexiales por el radium.

Mr. Cheron ha tratado con buen éxito lesiones anexiales antiquísimas, rebeldes á todo tratamiento médico, bajo el radium ultra-penetrante, constituido no más que de rayos B. duros y Y. A su influjo se redujo de tamaño el anejo enfermo, desprendiéndose del tejido peri-anexial inflamado que le rodeaba y se hizo insensible á la presión; así como se mostraron igualmente con la propia falta de tendencia á reabsorción alguna, no pequeños exudados pelvianos y pelvi-abdominales de origen genital. Para lograr este resultado empleó el autor tres centigramos de radium puro contenidos en un estuche de plata de 5/10 de mm. de grosor. Esta cura radifera fué comúnmente vaginal, aunque también lo era uterina, cuando por existir metritis era preciso tratar este órgano como á los anejos.—(*La Tribune Médicale.*)—  
M. SANCHEZ Y CARRASCOSA.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### REALES ÓRDENES

La ley de Protección á la Infancia de 12 de Agosto de 1904 y su Reglamento de 24 de Enero de 1908, contie-

nen, entre otros preceptos altruistas, los relativos á la concesión de premios ó recompensas á quienes den notable prueba de su amor á los niños en sus varias y generosas manifestaciones.

Es llegado el caso de dar cumplimiento á los artículos que de este modo vienen á estimular la acción social, y dentro de los medios de que el Consejo Superior de Protección á la Infancia dispone, ha aprobado y propuesto á este Ministerio la celebración de un concurso para el presente año, con arreglo á bases equitativas.

En atención á lo expuesto,

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

Á los efectos de los artículos 6.º, número 4, de la ley de Protección á la Infancia y 45 y 46 de su Reglamento, se abre un concurso para optar á las siguientes recompensas:

1.º Siete premios de 250 pesetas y diploma ó certificado á las nodrizas de las Inclusas que demuestren haber conservado con mayor celo la vida de sus hijos y la de los niños encomendados á su cuidado, previo informe detallado de las Juntas locales respectivas ó á petición de éstas y evacuadas que sean las averiguaciones necesarias para la perfecta comprobación, entre cuyos datos ha de constar necesariamente el dictamen de un profesor médico del Establecimiento y el del pueblo en que residan el ama, ó sus hijos en su caso.

2.º Tres premios de 500, 300 y 200 pesetas y vocal correspondiente del Consejo Superior de Protección á la Infancia para los maestros de Instrucción pública elemental ó primaria que hubieren dado pruebas extraordinarias de su amor é interés por la infancia.

Las Juntas locales del domicilio de los aludidos maestros elevarán al Consejo Superior las respectivas propuestas convenientemente documentadas.

3.º Tres premios de 500, 300 y 200 pesetas y diploma de vocal correspondiente del Consejo Superior de Protección á la Infancia, para los médicos titulares que se hubieren distinguido por sus trabajos en beneficio de la infancia en el ejercicio de su profesión, especialmente los encaminados á disminuir, en general, la mortalidad infantil, á mejorar la suerte de las madres y de los niños, ó que hayan realizado actos análogos en alto grado meritorios.

Las Juntas locales del domicilio de los médicos citados elevarán al Consejo Superior las respectivas propuestas convenientemente documentadas.

4.º Tres premios de 500, 300 y 200 pesetas para los directores de fábricas y talleres ú otras personas que se hayan distinguido por el cumplimiento de las leyes de Sanidad y de las llamadas leyes obreras, en los establecimientos de su cargo, principalmente en cuanto afecta al trabajo industrial de los niños ó menores de diez y ocho años.

Las Juntas locales del término municipal en que radiquen las fábricas, talleres ó lugares donde el trabajo se preste, elevarán al Consejo Superior las respectivas propuestas convenientemente documentadas. Será requisito indispensable el informe del inspector del trabajo de la demarcación correspondiente.

Los hechos ó actos realizados por los concursantes, lo han de haber sido en un plazo que no puede exceder de los últimos diez años.

Las respectivas propuestas habrán de elevarse al Consejo antes del día 30 de Septiembre de 1909.

El Consejo Superior adoptará las medidas oportunas de régimen interior para el examen de propuestas, estudio de las mismas, concesión y entrega de los premios, antes del día 30 de Noviembre de 1909.

Los gobernadores civiles ordenarán la publicación en los



*Boletines Oficiales* de sus respectivas provincias de esta Real orden, para el mayor conocimiento de sus instrucciones, y remitirán un ejemplar de los mencionados *Boletines* á este Ministerio.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 30 de Junio de 1909.—*Cierva*.—Señor gobernador civil de...—(*Gaceta* del 3 de Julio).

Ilmo. Sr.: Viene siendo desde hace tiempo motivo de extremada preocupación del Gobierno la necesidad que cada vez se siente con mayores apremios de una estadística eficaz que sirva de base fija al concepto del estado sanitario del país y de indicador fiel y constante á la acción de las autoridades, que guíe al higienista y al gobernante en la misión de estudiar la mortalidad, y en el empeño de reducirla á términos mesurados que descubran los males accidentales é inveterados que corroen la vida de los pueblos, y que proporcione elementos de juicio indispensables para el planteamiento de hondas y fructíferas reformas.

Mas para que la estadística cumpla estos tan altos y primordiales fines, para que sus informes autoricen á deducir consecuencias generales, es necesario que sea completa, y es necesario también que se publique en tiempo oportuno, á fin de que no se malogren las ocasiones de intervenir acertadamente, dictando disposiciones que ahorrarían pérdidas dolorosas.

Por todo esto se impone la necesidad de crear un Boletín de Estadística demográfico-sanitario, que mensualmente refleje, á modo de avance, el estado de los principales centros de población de España, si bien continuando como hasta aquí la publicación estadística de los demás Ayuntamientos en el Boletín semestral que actualmente publica esa Inspección general, utilizando los datos que remiten los Inspectores provinciales.

De esta manera podrá conocerse en cada mes el estado sanitario dominante del anterior, tanto en las capitales de provincia como en las poblaciones mayores de 10.000 almas.

El pensamiento capital que preside á la confección del Boletín, estriba en consignar con toda claridad, no sólo la mortalidad general, según la pauta de Bertillon, sino también, y muy especialmente, la mortalidad por enfermedades infecto-contagiosas, que por ser evitables y de las que más castigan á España y más la ponen en evidencia, merecen de las autoridades y deben merecer del público atención preferente y esfuerzos incansables para combatir las y dominarlas.

En la imposibilidad de elaborar ahora una estadística completa de morbilidad, deberán insertarse datos de los principales hospitales y demás establecimientos benéficos; y con objeto de ofrecer elementos homogéneos de comparación, es interesante también registrar los datos de la natalidad, los de los cambios meteorológicos que más influyen en la salud humana y los de estadísticas especiales, para que sirvan de estudio y fundamento á las medidas profilácticas, con los cuadros deductivos que permitan formar juicios sintéticos de las consideraciones y deducciones derivadas de los principales hechos.

En esta forma no representará, ciertamente, este Boletín de Estadística el ideal concebido; pero es indudable que constituirá un progreso efectivo.

Por todo lo expuesto, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido autorizar á V. I. para publicar mensualmente un Boletín de Estadística demográfico-sanitario, de avance; procediendo en la forma que estime más conveniente para la adqui-

sición de los datos y organización de los trabajos; dictando las clasificaciones y régimen que deban observarse en la recopilación de los mismos, así como la formación de los modelos que al efecto sean necesarios.

El importe de la confección y tirada de los referidos modelos impresos para la ejecución de los trabajos y preparación de original, deberá ser cargo al capítulo 11, art. 3.º, sección 6.ª del presupuesto vigente.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 2 de Julio de 1909.—*Cierva*.—(*Gaceta* del 6).

Con esta fecha el Excmo. señor Ministro de la Gobernación comunica al de Marina la Real orden siguiente:

«Excmo. Sr.: Vista la Real orden de V. E. manifestando que el comandante militar de Santander dice al Excmo. señor general del Estado Mayor Central de la Armada, que el ayudante de Marina de Santofía hace constar que en la Junta municipal de Sanidad no figura como vocal nato el capitán del puerto:

»Vistos los artículos 16 y 27 de la Instrucción general de Sanidad pública, de 12 de Enero de 1904:

»Considerando que, según el artículo 16 de la mencionada Instrucción general de Sanidad, entre los vocales natos de las Juntas provinciales, figuran los directores de Sanidad marítima y la autoridad local de Marina:

»Considerando que el artículo 27 de la misma disposición no menciona á la autoridad local de Marina como vocal nato de la Junta municipal de Sanidad; pero como quiera que para la mejor marcha de dicho Cuerpo consultivo, y el más perfecto conocimiento de los asuntos sanitarios, es de gran conveniencia y utilidad que figuren como vocales natos de las Juntas municipales de Sanidad los ayudantes de los puertos,

»S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que la disposición segunda, párrafo tercero, del artículo 27 de la vigente Instrucción general de Sanidad se aplique en el sentido de que entren á formar parte, en lo sucesivo, como vocales natos de las Juntas municipales de Sanidad en las poblaciones marítimas menores de 25.000 almas el ayudante de Marina capitán del puerto.

»De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos.»

Lo que traslado á V. I. para los mismos fines.

Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 3 de Julio de 1909.—*Cierva*.—Señores gobernadores civiles de las provincias marítimas y comandantes generales de Ceuta, Melilla y Campo de Gibraltar.—(*Gaceta* del 7.)

En vista de la campaña sanitaria emprendida por este Ministerio en todo asunto que guarde relación con la higiene y salubridad pública, es de urgente y perentoria necesidad que, tanto en las Juntas provinciales ó municipales de Sanidad, según corresponda á las localidades respectivas, figuren en lo sucesivo como vocales natos de las mismas, los presidentes y jefes técnicos de las Juntas de Obras de los puertos:

Vistos los artículos 16 y 27 de la Instrucción general de Sanidad pública de 12 de Enero de 1904:

Considerando que para la mejor organización de los servicios sanitarios y la más perfecta marcha de dichos Cuerpos consultivos, es de gran interés general que figuren entre sus individuos los presidentes y jefes técnicos de las Juntas de Obras de los puertos, los cuales, con sus acertados dictámenes en las cuestiones que afecten al ramo sanitario,



pueden realizar una brillante campaña en obsequio de la salud pública del vecindario,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que los artículos 16 y 27 de la Instrucción general de Sanidad se apliquen en el sentido de que entren á formar parte, como vocales natos, de las Juntas provinciales ó municipales de Sanidad, según las localidades, los presidentes y jefes técnicos de las Juntas de Obras de los puertos.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 5 de Julio de 1909.—*Cierva*.—Señores gobernadores civiles de las provincias marítimas y comandantes generales de Ceuta, Melilla y Campo de Gibraltar.—(*Gaceta* del 7.)

Á los efectos que interesa en su consulta, con motivo de las divergencias surgidas entre el inspector de Sanidad de esa provincia, el alcalde de esa capital y otros funcionarios de la misma, acerca de la respectiva esfera de acción que les corresponde en cuanto á la práctica de las disposiciones sanitarias vigentes, con especialidad en lo relativo al servicio del laboratorio, para aplicar los preceptos de la Instrucción general de Sanidad y la ley sobre emolumentos de su ramo, de 3 de Enero de 1907 y las del Real decreto de 24 de Febrero de 1908, aprobatoria de las tarifas, en su concordancia con los apartados 1.º y 7.º del artículo 72 de la ley Municipal:

Vistas las precitadas disposiciones, y, además, la Real orden de 3 de Marzo de 1904, dictada á instancia del alcalde presidente del Ayuntamiento de Madrid:

Considerando que, como consigna la precitada Real orden, el principio á que responde la Instrucción, en cuanto se refiere á servicios municipales, es principalmente el de establecer con carácter definitivo cuáles deben ser los servicios higiénicos y sanitarios, reglamentándolos, y salvar la acción enérgica gubernativa que á la autoridad central corresponde para intervenir y exigir, en su caso, el cumplimiento de esas obligaciones sanitarias cuando están abandonadas por su Municipio:

Considerando que cuando las expresadas obligaciones resultan satisfechas por el Ayuntamiento en la forma que se ha estimado necesaria, puede ordenarse, como se mandó en 3 de Marzo de 1904, con relación al Ayuntamiento de Madrid, que sigan desempeñándose los servicios higiénicos y sanitarios según venía realizándolos, en cuyas circunstancias se encuentran los expresados servicios en esa capital, según informan V. S. y el alcalde presidente:

Considerando que, por lo expuesto, la excepción establecida para el Ayuntamiento de Madrid, puede ampliarse al de esa capital, entendiéndose, en cuanto al servicio de laboratorios que estén ya establecidos, reglamentados y sostenidos por los Municipios en uso de las atribuciones que les concedió su ley especial, que éstos no están comprendidos en las disposiciones de los artículos 21 y concordantes de la Instrucción, ni en su consecuencia en los de la ley de 3 de Enero de 1907 y del Real decreto de 24 de Febrero de 1908, que se refieren sólo á los laboratorios de higiene que se creen en cumplimiento de los artículos 21, 22 y 190 de la misma,

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

1.º Que la excepción establecida á favor del Ayuntamiento de Madrid por la Real orden de 3 de Marzo de 1904 se entienda reconocida, en iguales términos, para el Ayuntamiento de la villa de Bilbao, sin perjuicio de la inspección sanitaria establecida; y

2.º Que no se entiendan aplicables á los laboratorios

municipales que tengan ya establecidos los Ayuntamientos, las prescripciones de la ley de 3 de Enero de 1907 y del Real decreto de 24 de Febrero de 1908, que se refieren sólo á los que se vayan creando á los efectos de los artículos 21, 22 y 190 de la Instrucción general de Sanidad.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del alcalde de esa capital y funcionarios de Sanidad y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 12 de Abril de 1909.—*Cierva*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de Vizcaya.—(*Gaceta* de 8 de Julio).

En el expediente incoado á virtud de una instancia suscrita por el presidente de la Sociedad «Plomos y estaños laminados», dedicada en Bilbao á la fabricación de papel de estaño y en vías de producir cápsulas para botellas y otros usos, solicitando una modificación ó aclaración de las disposiciones relativas á dichos productos del Real decreto de 22 de Diciembre del año último,

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

1.º Que no procede modificar las cifras que representan la cantidad máxima de plomo y arsénico que con arreglo al Real decreto de 22 de Diciembre último han de tener las cápsulas de metal y papel de estaño;

2.º Que estas cifras se refieren á las cápsulas y papel que tengan contacto directo con la parte de los alimentos que se ingiere, y no, por ejemplo, con el papel destinado á envolver naranjas, ni con las cápsulas de botellas, botes ó tarros que tienen un corcho intermedio que les separa de la bebida ó alimento, siempre que no sean de naturaleza ácida;

3.º Que fabricándose por dicha Sociedad el papel destinado á bombones, con una capa de estaño puro y el denominado enfundado, con dos, á estas capas ó láminas de estaño se refiere la proporción máxima de 1 por 100 de plomo, puesto que ellas son las que han de estar en contacto directo con la parte ingerible de los alimentos;

4.º Que los embutidos y chocolates deben envolverse en papel que tenga lámina exterior de estaño puro ó con 1 por 100 cuando más de plomo, siendo ésta la que ha de ponerse en contacto con aquellos productos alimenticios y no con el que dice fabricar la Sociedad, por aleación con 29 y hasta con 77 por 100 de plomo, puesto que las materias grasas de ambos alimentos se alteran y hacen ácidas, pudiendo atacar y substraer cantidades de plomo de los papeles, variables, pero capaces de producir fenómenos de intoxicación;

5.º Que la Sociedad expresada puede seguir fabricando sus productos en la forma que lo viene haciendo, siempre que éstos reciban una aplicación adecuada, como corresponde á los intereses de la salud pública, y que los laboratorios se encargarán de comprobar en cada caso concreto, y

6.º Que por las autoridades correspondientes se exija la responsabilidad debida á los vendedores de sustancias alimenticias que hagan uso del papel de estaño y cápsulas, no ajustándose á lo anteriormente preceptuado.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el de la Sociedad «Plomos y estaños laminados» de esa provincia, y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 3 de Julio de 1909.—*Cierva*.—Sr. Gobernador civil de Vizcaya.—(*Gaceta* del 8).

#### SUBSECRETARIA

#### SANIDAD EXTERIOR

Hallándose este Centro instruyendo el oportuno expe-



diente, en cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de 10 de Abril último, para determinar la situación de aquellos funcionarios médicos excedentes del Cuerpo de Sanidad exterior, que no se posesionaron de los cargos que les fueron conferidos en virtud de concurso aprobado por Real orden de 27 de Enero anterior, se invita á los interesados don Ricardo Villalonga Velasco, D. Ramón María Pérez de Torres, D. Francisco F. Varela Sánchez, D. Julio Lavín Muñoz, D. Manuel Pérez Rodríguez y D. José Gómez Pérez, para que dentro del plazo de treinta días, á contar desde la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid*, expongan por escrito y con los justificantes que tengan por conveniente, las causas que les impidieron cumplimentar las órdenes de nombramiento expedidas á su favor, pasado cuyo plazo se procederá á la resolución del expediente de que se trata, á propuesta del Real Consejo de Sanidad.

Madrid 13 de Julio de 1909. — El subsecretario, *Moral de Calatrava*.—(*Gaceta* del 15.)

Para evitar que las Inspecciones de Sanidad provinciales queden desatendidas por el funcionario á quien corresponde ejercerla, por virtud de la licencia que se les concede por los respectivos gobernadores, no teniendo de ellas conocimiento este Ministerio á su debido tiempo;

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que en lo sucesivo las licencias que soliciten los inspectores provinciales de Sanidad se concedan sólo por este Ministerio, del que deberán solicitarlas.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del inspector de Sanidad de esa provincia y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid 13 de Julio de 1909.—*Cierva*.—Sr. Gobernador civil de la provincia de...

## Consultorio.

### PREGUNTAS

1.312. ¿Es racional y científica, médicamente hablando, la aplicación de la extensión continua en el tratamiento de los traumatismos de la columna vertebral (regiones dorsal y lumbar), ya se trate de luxación ó de fractura, ó de ambas cosas á la vez, como complemento del correspondiente apósito enyesado?

1.313. ¿Deben ser sometidas á la acción de la estufa de desinfección (donde la haya) las ropas y objetos de enfermos de sarampión?

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,35; mínima, 704,48; temperatura máxima, 41°,1; mínima, 15°,2; vientos dominantes, NE., E. y S.

Las enfermedades predominantes son las propias de la estación además de las endémicas que viene sufriendo Madrid. Siguen en decrecimiento el tifus exantemático y el sarampión. La viruela continúa con igual intensidad. Abundan los desarreglos intestinales, diarreas, tenaces y repetidas; enteritis y enterocolitis con la hipostenia y reflejos sobre el triplánico. También son frecuentes las fluxiones hemorrágicas de la nariz y del recto.

En los niños abundan los desarreglos intestinales.

## Cronicas.

**Rectificación y defensa.** — Nuestros estimados amigos señores Tello López (D. José) y Pérez Ricarte (D. José), nos envían un extenso comunicado en rectificación del publicado por el no menos estimado compañero Sr. Urdazpal, en el núm. 2.898 de este periódico. En la imposibilidad de publicarlo íntegro (y con objeto también de poner fin á tan enojosa polémica), diremos que aquellos compañeros asegu-

ran que los hechos referidos en su primer escrito, son absolutamente exactos, según pueden testificar los Sres. D. Mariano Royo, D. José Sancho, D. José C. Espallagas y don Ambrosio Pascual, y respecto al acta levantada en Castellote, hacen los Sres. Tello y Pérez razonadas consideraciones. En bien de todos, les rogamos den por terminada esta polémica,


**Cruz pensionada.** — Por Real orden de 18 del corriente, publicada el 18 en el *Diario oficial del Ministerio de la Guerra*, se concede á nuestro distinguido colaborador, médico primero de Sanidad militar, D. Bartolomé Navarro y Cánovas, la Cruz de primera clase del Mérito Militar con distintivo blanco, pensionada con el 10 por 100 del sueldo de su actual empleo hasta su ascenso al inmediato, por haber traducido del alemán y comentado la obra titulada «El servicio sanitario del ejército inglés en la guerra contra los boers».

Reciba por ello nuestra cordial enhorabuena.

## 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.



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.

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

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

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

**VIDART**

Al presente número, acompaña un prospecto sobre el producto **Monotal Líquida**, de la casa Fedco. Bayer y Ca de Barcelona.



**Disensiones entre compañeros.**—De la carta que nos escribe un estimado compañero copiamos lo siguiente:

«Perdone si acaso distraigo su atención narrándole cuanto ocurre en el partido que hace más de veintidós años vengo visitando y en el que la disensión empieza á nacer iniciada por uno que ostenta el título de médico.

Es el caso que en el Partido del que soy titular hace veintiún años ha empezado á visitar un joven que es titular de otro pueblo de esta provincia.

Sus primeras gestiones han ido encaminadas á engañar á mis igualados haciéndoles creer en mi próxima retirada del ejercicio de la profesión de médico, á la que vengo dedicado desde hace más de treinta años.

Este ardid empleado no dió el resultado que él esperaba, porque llegó á mi conocimiento y pude ir destruyendo tan maléfica obra.

Recorrió el citado señor las casas de mis igualados, fué sembrando la discordia, y un partido antes tranquilo, hoy se halla en disensiones y disgustos que es necesario evitar.

Pero ¿cuál será el remedio? ¿Dónde se halla la solución?

Si es que como hombre ya próximo al ocaso de la vida no tengo derecho á ella, entonces nos retiraremos á uno de esos asilos donde, desgraciadamente, y para baldón de nuestra patria, se hallan con frecuencia hombres con sus títulos académicos.

Pero no me hallo dispuesto á semejante cosa, lucharé con energía, y si sucumbiera en la pelea, que desde luego es desigual, moriré bendiciendo el tan cacareado compañerismo.

Compañerismo, sí, palabra huera de sentido, sombra que disfrutan algunos, patente de honradez para otros y que no sirve más que para hacer el ridículo y servir de comparsa.

¿Cómo voy á creer en compañerismo cuando se me aseña y sitia; cuando se me quiere privar de los medios de subsistencia precisamente en la edad en que las fuerzas se acaban y las energías disminuyen?

Pero no crea por esto que mis ingresos disminuyan, vióse pronto la jugada y los cuartos se guardaron.

Sí deseo ponerlo en conocimiento de usted, y le agradecería muchísimo diera en el periódico de su digna dirección una noticia ó suelto en el que se hiciera resaltar lo anteriormente expuesto».

**Obituario.**—Nuestro distinguido colaborador y amigo doctor Compaired ha sufrido estos días la pérdida de su anciana y virtuosa madre (contaba ya ochenta y siete años).

Con tan doloroso motivo ha tenido que regresar precipitadamente del extranjero para abrazar por última vez á su madre.

También han fallecido el padre político de nuestro estimado amigo D. Luis Collado Martialay, y D. José Ramón

Martínez Bona, médico-cirujano (quizás el más antiguo, pues tenía el título de *Bachalaureus in facultate medica*, expedido en Zaragoza el 1.º de Julio de 1843, y el de Licenciado en Medicina y Cirugía, expedido en Madrid el 26 de Marzo de 1847).

Falleció en Ablitas (Navarra), el día 13 del actual á consecuencia de colapso cardíaco, á los ochenta y ocho años de edad.

Fué suscriptor á EL SIGLO desde su fundación (desde el año 1.º) y lo leyó hasta el núm. 2899, á pesar de que no ejercía la profesión desde el 7 de Diciembre de 1901.

Descansen en paz tan estimados compañeros, á cuyas familias enviamos sentido pésame.

**Nuevos médicos de la Armada.**—Terminados los ejercicios de oposición á médicos segundos de la Armada, el tribunal elevó al Gobierno propuesta para cubrir 14 vacantes, por el orden que se expresa, á los señores siguientes:

- Número 1. D. José Brotons Poveda.
- » 2. D. Jesús Ilarri Zamborain.
- » 3. D. Cristóbal Asvia Torres.
- » 4. D. Severiano Zapico Reymundo.
- » 5. D. Salvador Clavijo Clavijo.
- » 6. D. Francisco Loscertales Sopena.
- » 7. D. Francisco Navarro Mesa.
- » 8. D. Enrique Enciso Gallart.
- » 9. D. Rafael Berenguer Cagigas.
- » 10. D. Luis de Anuallo Tortosa.
- » 11. D. Jaime Malverti Marroy.
- » 12. D. Andrés Morales Sanz.
- » 13. D. José Suárez Figueroa.
- » 14. D. Antonio Martín Arévalo.

**Operaciones ilegales.**—Del periódico inglés *The Hospital* traducimos lo siguiente: «Ante las grandísimas dificultades con que tropieza la detención y convicción de aquellos que, médicos ó no, practican operaciones ilegales, es satisfactorio referir el castigo ejemplar impuesto el 25 de Junio por la Sala Central Criminal á Guillermo Arturo Jones, que se dice doctor y fué condenado á diez años de presidio por ese delito. Este individuo fué expulsado del «Registro Médico» en 1902 por prácticas de la misma clase; y claro está que la Sociedad se encontrará muy bien, libre de él durante bastante tiempo. También fué condenado á tres meses de reclusión el que había sugerido á la enferma la operación en cuestión y la había preparado para ella: como dicha mujer era una criada de la casa de este individuo, debe considerarse muy dichoso al escapar con un castigo comparativamente ligero».

No aparece en los diarios si se ha apreciado alguna circunstancia atenuante con respecto á este preso; pero, en general, la persona que sugiere y procura tales crímenes, debe ser considerada muy poco menos culpable que quien los realiza.



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

**TIRADA: 20.000 ejemplares.**

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

Dirección en Madrid: Infantas, 19 y 21.

Establecimiento de

**Aguas Radio-nitrogenadas,**

abierto todo el año; puesto á la disposición de

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



## Estafeta de Partidos.

Se advierte á los compañeros que deseen solicitar la vacante de Alustante y sus anejos (Guadalajara), que el que la desempeña lleva once años, hallándose en posesión de la titular, que no tiene intención de salir, por contar con el beneplácito de los vecinos de la matriz y anejos, y si son necesarios detalles pídanlos al delegado provincial Sr. Jiménez Verdejo, residente en Junquera, al subdelegado Sr. Juana Villanueva, en Molina, ó al compañero que suscribe con domicilio en el pueblo que interesa la vacante. Alustante 20 de Julio de 1909.—El inspector municipal, *Quintín Molina*.

## Vacantes.

*Balsa de Ves (Albacete).*—D. Pedro José Gómez A enas, alcalde constitucional de esta villa. Hago saber: Que hallándose vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el haber anual de 999 pesetas, mas el igualatorio que puede ascender á 1.500 pesetas, se hace público por medio de este edicto para que los que quieran optar á ella presenten sus solicitudes por el término de treinta días en la Secretaría de este Ayuntamiento, contado el plazo desde el siguiente al en que aparezca el presente inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia (12 Julio). Balsa de Vés 4 de Julio de 1909.—*Pedro José Gómez*.

*Alcaldía de Abades (Segovia).*—Por dimisión del que la venía desempeñando, se anuncia vacante la plaza de médico titular de esta villa, con el sueldo de 750 pesetas anuales, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, para la asistencia de 42 familias pobres y casos de oficio. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta alcaldía, dentro del plazo de treinta días contados desde el en que aparezca el presente inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia (12 Julio), debiendo justificarse por los peticionarios alguna de las condiciones del artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad pública, con presentación á la vez del certificado de buena conducta y título correspondiente. Abades 8 de Julio de 1909.—El alcalde, *Mariano Ayuso*.

*Cabeza de Béjar (Salamanca).*—Por renuncia espontánea del que la ha venido desempeñando muy á satisfacción de este Ayuntamiento, se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de este pueblo, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres, por la asistencia de una á treinta familias pobres, niños expósitos, pobres transeúntes y reconocimiento de quintas y familias de estos interesados en las quintas. Los aspirantes presentarán sus solicitudes debidamente documentadas con arreglo al Reglamento vigente al alcalde de este pueblo, dentro del término de treinta días, contados desde la inserción de éste en el *Boletín Oficial* (13 Julio). Lo que se anuncia al público para que llegue á conocimiento de quienes deseen aspirar á ella. Cabeza de Béjar 6 de Julio de 1909.—El alcalde, *Enrique Martín Sánchez*.

*La Redonda (Salamanca).*—D. Angel Miguel Medina, alcalde constitucional de esta villa. Hago saber: Que por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas del presupuesto municipal y por semestres vencidos por la asistencia gratuita de seis familias pobres que designe la Junta municipal, pobres transeúntes enfermos que se presenten en la localidad y casos legales. Los aspirantes, que han de estar licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán las solicitudes debidamente documentadas en esta alcaldía en el plazo de treinta días, á contar desde que el presente anuncio se inserte en el *Boletín Oficial* de esta provincia (13 Julio). El elegido podrá contratar libremente con el vecindario. La Redonda 3 de Julio de 1909.—El alcalde, *Angel Miguel*.

*Boborás (Orense).*—Previas las formalidades legales fué dividido este municipio en dos distritos, llamados del Norte y Sur, para la asistencia facultativa gratuita de familias pobres, asignando á cada uno un médico titular, y la Junta municipal de asociados acordó por unanimidad sea anunciada la provision en propiedad de dichas dos plazas vacantes, por término de treinta días hábiles á contar del 17 Julio, á fin de que llegue á conocimiento de cuantos quieran optar á cada una de ellas, y puedan presentar las solicitudes y documentos que acrediten sus circunstancias legales. Las condiciones establecidas para

dicho concurso con el sueldo ó dotación anual de 1.000 pesetas á cada una de las dos plazas vacantes: Que el médico titular que se le asigna al distrito del Norte tendrá á su cargo la asistencia facultativa gratuita de familias pobres, hasta 300 que puedan tener derecho á este beneficio; y en las mismas condiciones tendrá á su cargo la asistencia facultativa gratuita el médico titular que se le asigna al distrito Sur; que la duración de los contratos que se celebren con los dos facultativos que resulten nombrados será por tiempo ilimitado conforme á las disposiciones vigentes. Así se hace público. Boborás 12 de Julio de 1909. El alcalde, *Adolfo Labandeira*.

*Arroyomuerto (Salamanca).*—Hallándose servida interinamente la plaza de médico titular de beneficencia de este Municipio, acordó el Ayuntamiento de mi presidencia que, para proveerse en propiedad, se anuncie la vacante en el *Boletín Oficial* de la provincia por el plazo de treinta días, contados desde que este anuncio aparezca inserto en el citado *Boletín Oficial* (15 Julio), con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos y por la asistencia de una á diez familias pobres, expósitos y transeúntes enfermos y todo lo que comprende el ramo de Beneficencia y Sanidad local de este Ayuntamiento. Lo que se hace saber para que los señores médicos que deseen solicitar la referida plaza, lo verifiquen durante expresado plazo, acompañando á sus solicitudes los méritos y servicios que tengan, pues pasado que sea el plazo de referencia, no se admitirá ninguna, siguiéndose los trámites reglamentarios. Arroyomuerto 9 de Julio de 1909.—El alcalde, *Andrés Rodríguez*.

## 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 Mangano 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.

## AGUAS OXIGENADAS

### CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

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



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okermer.

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 Palido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

Glóbulos Clin  
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por 6 óbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.  
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.  
CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques PARIS 852

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum  
de oxidación y á 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.  
5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques PARIS 853

Las  
Personas que conocen la  
**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 bu nosalimen os y bebidas for-  
tificantes, cual el vino, el café, el te.  
Cada cual esc. ge. 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.

## Estreñimiento

Píldoras de

## CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

## LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la  
comida ó mejor al acostarse.  
MIDY, 113, F<sup>a</sup> St-Honoré, Paris y todas farmacias.

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE  
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

### VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.  
graduadas á 0 gr. 0.5 por c. c. (0 gr. 0.6 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, Sucesores  
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

## 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 rapidamente 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.



## Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix).

Marca registrada.

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

## Dinamógeno Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

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

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

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

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

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

## Pulmofosfol Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

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

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

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

## Reumatol Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

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

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

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

## Purgatina Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

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

## Harina fosfatada Sáiz de Carlos.

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

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



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

## Tabletas de Clorhidrato de Heroína

**Efectos:** Disminución de la irritación refleja de los nervios de la mucosa laríngea.

**Insustituible** en las enfermedades de los órganos respiratorios.

**Tos, bronquitis, tos de los tísicos.  
tos convulsiva, asma, laringitis.**

**Dosis:** Adultos: 1 ó 2 tabletas 2 ó 3 veces en las 24 horas; niños: cantidades menores según la edad.

**Preferible no tomarlas en ayunas.**

**Recétese:** 1 frasco 25 tabletas Clorhidrato de Heroína de 2 1/2 miligramos (embalaje original **Bayer**).

**Representantes y depositarios:** Fed.<sup>co</sup> Bayer y C.<sup>a</sup>, Barcelona.  
Para el Norte de España: Limousin Hermanos, Tolosa (Guipúzcoa).

## 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 Sabiñánigo* en la línea de Zaragoza á Jaca, y 60 de la de *Laruns en la de Pau*; recorriéndose después ambos trayectos en carruaje.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmíatría.

*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.<sup>o</sup> 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.

*Precios ordinarios aumentados en un 20 por 100* de 16 de Julio á 15 de Agosto.

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.

## 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).



# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

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

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 1 gr. de Ioduro químicamente puro.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

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

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

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

Indicaciones Terapéuticas : **ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS**

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

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.

**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.

## Epilepsia!!!

Es con la mayor  
franqueza, con la más

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

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

## GRAJEAS GELINEAU

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRUNCO-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.

RAQUITISMO

ESCROFULAS



## 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 A 0 Gr. 20 Cent.  
LA EMULSIÓN A 0 Gr. 30 Centigr. P. CUCHARADA

LA COLESTERINA UNICO PRINCIPIO ÚTIL  
DE LOS ACEITES DE HIGADO DE BACALAO  
NO EXISTE MAS QUE A TITULO DE VESTIGIO  
EN EL MEJOR DE DICHOS 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  
30, PASEO DE LA INDUSTRIA, BARCELONA

ESTABLECIMIENTOS BYLA JEUNE de GENTILLY (Seine) FRANCIA  
Laboratorios autorizados por el Gobierno para la  
preparación de medicamentos orgánicos





Tratamiento etiológico y racional de las  
**AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

Catarro Brónquico — Pleuresía  
**TUBERCULOSIS** 1º y 2º grado  
Afecciones  
grippales

**CURATIVO**  
**VAUGIRARD** NO TÓXICO

EXCLUSIVAMENTE  
VEGETAL

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

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

Para  
Opúsculo  
y Muestras  
dirigirse á:  
41, Bd Henri IV  
PARIS

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

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

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

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

**SANTAL MONAL**  
CON AZUL DE METILENO

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

**AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS**

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

**ACCIÓN RÁPIDA** Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.  
Dosis : 6 á 10 cápsulas cada día.  
LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

**IODALOSE GALBRUN**

**iodo FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE**

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

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones  
sin Iodismo.

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

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

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS**

**CAPSULAS COGNET**  
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO  
ANTISÉPTICO INCOMPARABLE

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

**TINTURA COCHEUX**

cura la **Gota, Reumatismo**  
y el **Mal de Piedra**.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

**BIOSINE LE PERDRIEL**

**GLICEROFOSFATO DOBLE**

de CAL y de HIERRO efervescente.  
El mas completo de los reconstituyentes  
y de los tónicos del organismo.  
Se recomienda por su empleo y su gusto  
agradables.

LE PERDRIEL & Cía, Paris.

**DEBILIDAD, ANEMIA**  
**ENFERMEDADES de INFANCIA**

son combatidas con éxito con la

**FUCOGLYCINE del Dr GRESSY**

LE PERDRIEL & Cía, Paris.

**ENFERMEDADES NERVIOSAS**

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

**TRIBROMURO**  
de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación Indefinida.

Frasco acompañado de una 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, Paris  
y en todas las Farmacias.

**EL VERANEO A**  
**VERNET-LES-BAINS**

(Pyrénées Orientales) FRANCIA  
**BUEN CLIMA SIN VIENTO NI HUMEDAD**  
Aguas sulfuro-sódicas.

**HOTELES Y BAÑOS MODERNOS**  
transformados en 1908.

Tratamiento de reumatismos, gota, neurosis,  
afecciones respiratorias (no tuberculosas), derma-  
tis, convalecencias.  
Dr. **PAGÉS**, EX JEFE DE CLÍNICA EN LA FACULTAD  
DE MONTPELLIER, DIRECTOR MEDICAL





Vereinigte Chininfabriken  
**ZIMMER & Co**  
FRANKFURT A. M.



## EUQUININA

### QUININA SIN AMARGOR

Efectos iguales á la quinina en las fiebres, estados gripales, paludismo, tifus, tos ferina y neuralgias.

## VALIDOL

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

## ALLOSAN

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

*Completamente insípido y no causado irritación.*

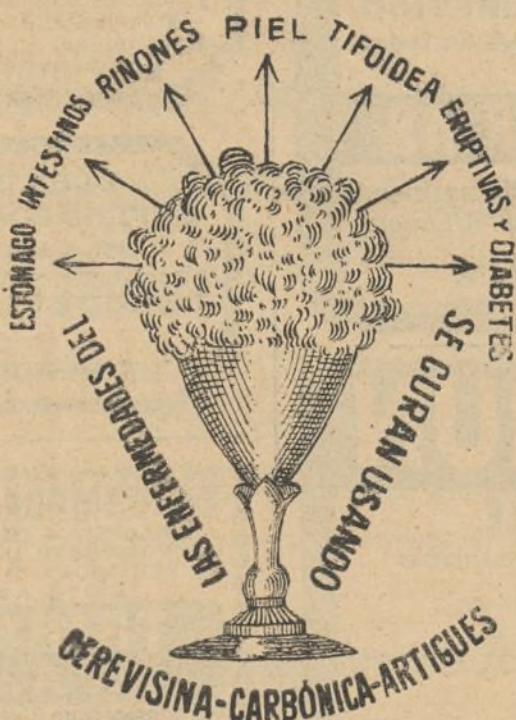
## EUSTENINA

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

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

## Unica en todo el mundo

COMPOSICION QUIMICAMENTE PURA Y DEFINIDA



EXITOS SORPRENDENTES, DURADEROS Y CERTIFICADOS

De sabor agradabilísimo, de fácil mezcla con agua acción activa sin originar nuevas enfermedades y conservación ilimitada. Depósito central, Játiva. De venta en todas las farmacias. Madrid, Dr. Gayoso, Arenal, 2.

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.

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

Sres, Pérez Martín Velasco y C.<sup>a</sup> Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

## Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

### DOSEIFICADO

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

### De venta:

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

## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón  
Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1866.

## CLINICA GINECOLOGICA

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

## AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

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



# 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 Aliño, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de Iodina pura de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

**Pídase en todas las farmacias de España y América.**

## 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 Gutiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)  
—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



**MEDALLA DE PLATA**  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

**MEDALLA DE ORO**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

**MEDALLA DE BRONCE**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

**MEDALLA DE ORO**  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

**ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO**

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## LIERGANES Unicas aguas

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

Fabrica química del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

Un nuevo  
preparado de Bromo

(Albúmina vegetal)

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

en la Epilepsia, Histerismo, Neurastenia y demás  
enfermedades nerviosas

testimonios, prospectos y muestras  
gratis para médicos.

# Bromogludine

TALLERES DE CONSTRUCCIÓN DE  
**APARATOS DE CIRUGIA Y ORTOPEdia**

de Miguel F. Rodríguez.

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

Ponzano, 6, Hotel (Chamberi), Madrid.

NO COMPRAR SIN CONSULTAR ANTES ESTA CASA

## 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 48AL70, 52

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, es indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos ó intestinales.

**PEPTONA DE VINO DE ORTEGA**

siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolato de peptona.

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

**C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**



# ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub<sup>g</sup> S<sup>t</sup> Denis - PARIS

Medicaciones  
de las Cavidades  
naturales.

Ginecología  
Estreñimiento  
Obstetricia.

**TÓPICOS CHAUMEL**  
á la glicerina solidificada

**TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA**  
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

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

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE  
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, P<sup>n</sup>creatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretigenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

**CÁPSULAS RAQUIN**  
CON CUBIERTA GLUTINIZADA  
*Aprobadas por la Academia de Medicina de París*  
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
*Ni Olor, ni Regüeldos.*

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN  
Copaibato de Sosa, Fátal (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoiduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

**VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES**

*El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.*  
Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, *que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.*

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

**PAPEL de ALBESPEYRES** para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

**JARABE DELABARRE**  
*Sin Narcótico.*

TOS — RONQUERAS — CR. PE

**JARABE y PASTA BERTHE**  
*á la Codeína Lauro-Cerezada.*

DEPÓSITO GENERAL  
de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.  
*El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más energético.*