

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: El campamento de desinfección.—El certificado de revacunación como necesario para matricularse.—La enseñanza de a Medicina en Alemania.—SECCIÓN DE MADRID: Sobre el reumatismo cardíaco.—La Vejiga en casos médicos.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—SECCIÓN PROFESIONAL: Organización societaria — Medida higiénica.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—VARIEDADES: Carta abierta.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETIN.

### Boletín de la semana.

El campamento de desinfección.—El certificado de revacunación como necesario para matricularse.

En el paseo de las Yeserías se ha inaugurado esta semana un edificio llamado campamento de desinfección, que consta de dos grandes pabellones con 20 ó 25 camas cada uno, para alojar á las familias de los enfermos contagiosos que sean trasladados á los hospitales. El local es amplio y ventilado y en el jardín que se halla delante del edificio varias tiendas de campaña permitirán pasar cómodamente las horas del día á los huéspedes del campamento.

Según nuestro distinguido amigo Sr. Verdes Montenegro, «tiene este campamento por objeto albergar durante algunas horas á las familias de los enfermos pobres atacados de alguna enfermedad infecciosa que sean conducidos al hospital; y realmente es el único medio de destruir los primeros focos de las enfermedades contagiosas é impedir la repetición de los casos en el mismo sitio, tan fácil y tan frecuente en algunas epidemias.

»Porque puede decirse de la desinfección, que únicamente es eficaz á condición de ser efectiva, y la experiencia demuestra que en muchas ocasiones no puede practicarse la desinfección en condiciones que la hagan efectiva y eficaz por consecuencia. Las habitaciones en que viven muchas familias pobres, la miseria en que se revuelven, la falta de ropas con qué sustituir á las infectadas mientras éstas hubiesen de ser sometidas á las operaciones necesarias, limitan la eficacia de la desinfección y hacen que, á pesar de ella, se repitan los casos de una enfermedad infecciosa en la familia del enfermo y en sus vecinos ó allegados, constituyéndose focos difíciles de desarraigar y que mantienen el contagio. El campamento de desinfección

hace posible que estas dificultades sean dominadas.

»Una vez que este nuevo servicio entre en funciones, al trasladar á un enfermo infeccioso al hospital, se trasladará á su familia al campamento, y mientras en él permanezca, la habitación que antes ocupaba será desinfectada enérgicamente; los individuos de la familia se bañarán en el campamento y serán provistos de ropas nuevas que sustituyan á las que llevarán. De este modo, personas y cosas sometidas en buenas condiciones á las prácticas sanitarias, se da toda clase de garantías de que la casa del enfermo no constituirá un foco en el que se perpetúe el contagio »

En las palabras copiadas del Sr. Verdes Montenegro está en parte la explicación de no haber atajado á tiempo las actuales epidemias de tifus exantemático y de viruelas. Veremos si ahora se consigue extinguir en poco tiempo ambas enfermedades ó si siguen éstas en aumento.

La inauguración de este campamento fué un acto concurrido. Asistieron el alcalde, los inspectores generales de Sanidad, concejales, muchas autoridades sanitarias, médicos distinguidos, periodistas y otras personas de carácter técnico, etc.

El Sr. Chicote enseñó las diferentes dependencias; la hospedería, el almacén y depósito de las estufas, carros de ambulancia, aparatos variados de desinfección... un material, en fin, abundante, costoso y demostrativo de una solicitud tenaz y bien dirigida.

Al final fueron obsequiados todos los asistentes con un delicado *lunch*, durante el cual se oyeron muchos y merecidos elogios.

Como ven nuestros lectores, este campamento, que es realmente muy esencial para tener un buen servicio de desinfección, es un paso más en los avances de la organización sanitaria del Municipio madrileño. Aplausos merece por ello el celoso y distinguido alcalde, señor conde de Peñalver, siempre tan animado con el laudibilísimo deseo de dejar huellas fecundas de su paso por la Alcaldía; y aplausos no menos calurosos merece el Sr. Chicote, alma de toda la obra sanitaria municipal, en la cual va poco á poco, y dentro de los modestísimos recursos de que dispone nuestro Ayuntamiento, creando servicios y un material sanitario verdaderamente importantes.

El Sr. Ministro de Instrucción pública ha dispuesto por Real orden que no se admita la matrí-



cula de ningún alumno en el próximo curso sin que presente el certificado de haberse revacunado, medida sumamente plausible y que es de esperar obligue á revacunarse á muchos millares de alumnos.

Igualmente es de esperar que en breve se dicten Reales órdenes por todos los Ministerios exigiendo para el cobro de los haberes de sus empleados el certificado de hallarse revacunados en fecha próxima. Sólo así, indirectamente, se podrá ir obligando, si no á todos, á muchos españoles á revacunarse, y quizás á algunos á vacunarse por vez primera...

DECIO CARLAN

**Madrid, 31 de Julio de 1909**

### LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA EN ALEMANIA

Comenzamos hoy con suma complacencia, y de ella esperamos participen nuestros lectores, una serie de cartas llenas de datos y observaciones interesantísimas, acerca de la enseñanza de la Medicina en Alemania. Están escritas especialmente para EL SIGLO MÉDICO por el joven D. José María Rosell, que lleva ya cinco años en las Universidades del Imperio alemán, y ha vivido lo que describe con la intensidad entusiasta de un alma española y de una inteligencia privilegiada. Querido por los profesores de aquellas escuelas, y alentado por ellos hasta el punto de hacerle interno del Hospital clínico de la Universidad de Berlín, título que rara vez alcanza ningún extranjero, allí le hemos conocido y hemos podido estimar la verdadera eficacia de su trabajo.

Defiriendo á nuestro ruego ha escrito las cartas que hoy comenzamos á publicar, respetando su espontáneo y sencillo estilo, que constituye, á nuestro juicio, uno de sus mayores atractivos:

### Folletín.

### EPISODIOS MEDICOS

#### III

«Corra usted, señor médico, llegó diciendo una mujer: el chico del tío P. se ha tragado dos pesetas, que le había dado su madre para que viniese á traérselas del trimestre...»

Era el primero que había vencido. Dejando á varios compañeros dispuestos á echar un tresillo, por ser el día de la función de C., tuvo que ir á las tres de la tarde, del 8 de Septiembre de 1904, si no corriendo, deprisa, el médico á la casa del tío P., allá á lo último del pueblo. No hay que decir que allí se habían reunido todos los que lo supieron, en seguida, como es costumbre siempre que pasa algo gordo, y con gran trabajo pudo entrar donde estaba el chico. «¿Cómo ha sido eso?—le preguntó.—Mire usted: me las metí en la boca, y sin saber como fué se me pasaron: aquí están—decía señalando la región esofágica,—lo conozco yo.» El médico le creyó, y ordenó le dieran agua con aceite para produ-

### CARTA PRIMERA

Berlín 28 de Octubre de 1908.

Tipos de Universidades. — Presupuestos. — Rentas. — Régimen — Catedráticos. — Autonomía — Números.

Por indicación de una alta personalidad médica española, y después de cuatro años y medio de estudio en Facultades de Medicina alemanas, voy á escribir algunas cartas, por si los datos y observaciones que puedo aducir tuviesen utilidad para mi querida patria. Las Universidades que existen pueden clasificarse en tres tipos: inglés, francés y alemán. Las inglesas, cuyos representantes principales son los honorables de Oxford y Cambridge, constituyen el tipo más antiguo, conservando las líneas generales de las Universidades de la Edad Media, debido al carácter tradicional de la Albión. Son establecimientos independientes del Estado, que se mantienen y gobiernan por sí mismos; como fundaciones educativas, procuran una enseñanza práctica para la vida, como corresponde á todo completo *gentlemen*, dejando la investigación científica á los que privadamente tengan afición.

Las francesas son el término opuesto á las inglesas, la entidad universitaria se divide en Facultades, y cada Facultad es un establecimiento del Estado para enseñar determinada carrera ó profesión. Como en España: los profesores son empleados del Estado, que los examina y nombra, y que monopoliza la enseñanza. La investigación y producción científica no les corresponde por obligación; su misión es hacer médicos, abogados, etc.

Las Universidades alemanas á cuyo tipo corresponden con pocas diferencias las de Suiza, Austria, Suecia y Noruega, difieren de los dos extremos citados, en que el Estado las funda y mantiene á manera de subvención; pero son y viven completamente autónomas, gobernándose cada una con entera libertad por sí misma, y hasta eligiéndose sus profesores; y en que tienen por objeto, además de la enseñanza, la investigación y

cirle vómito, y al momento que la bebió aseguró que ya no le estorbaban y que se le habían bajado al estómago.

Al retirarse el facultativo dispuso un purgante—el aceite de ricino con jarabe de ruibarbo—para que tomara á cucharadas y que tuvieran cuidado cuando exhonera de mirar si salían.

Se retiró á su casa el médico, y entre los compañeros se comentó el caso: cada cual exponía su parecer; unos opinaban que las echaría sin dificultad en seguida; otros, que si esto no sucedía, podían ser atacados por los jugos gástricos, y determinar una gastro-enteritis tóxica, y alguno, más pesimista, decía que cuando pasaran por el ciego podían detenerse allí y originar una inflamación en el mismo—acaso una apendicitis—que reclamara para extraerlas una operación seria.

Así se pasó un rato de discusión, y después nadie volvió á ocuparse de este caso: sólo el médico de C. se preocupaba, y sin decir nada se retiró á su despacho para ver qué decían los autores acerca de la introducción de cuerpos extraños en el aparato digestivo.

Al día siguiente fué temprano para ver al chico: no le halló en casa: la madre dijo: «Mire usted, se tomó el purgan-



producción científica, enseñando la ciencia en el mismo hogar en que se produce.

Cada Universidad alemana posee tres fuentes, que administra é invierte á su gusto; la paga del Estado, sus rentas y capitales propios y las entradas que le proporciona la enseñanza.

El presupuesto ordinario de cada Universidad pasa por término medio de un millón de marcos anuales. En la estadística del año 1903 se consigna: 27 456.218 marcos como gastos ordinarios de las 21 Universidades alemanas, para dicho año, mas seis millones para gastos extraordinarios. Los extraordinarios para las diez Universidades de Prusia desde el año 1898, han sido 68 millones. Sólo en edificios correspondientes á la Facultad de Medicina de Berlín, he visto invertir en tres años 17 1/2 millones de marcos en reedificación y mejora.

El presupuesto de las Universidades francesas en 1907 ha sido en conjunto 13 millones de francos, unos 10 400.000 marcos, ó sea un tercio aproximadamente del presupuesto anual de las Universidades alemanas que es 30 millones de marcos, teniendo en cuenta que Francia tiene 16 Universidades y Alemania 21.

El presupuesto de la Universidad de Madrid en 1906 fué de 655.000 pesetas y el de la de Barcelona 300.800 pesetas; mientras que la Universidad de Leipzig en el mismo año, con mil estudiantes menos que la de Madrid, tenía 3.098.000 marcos.

Además del presupuesto del Estado tienen todas las Universidades alemanas bienes propios en posesiones territoriales, rentas, edificios, etc., siendo algunas riquísimas.

Por último, tienen las entradas de la enseñanza, exámenes, títulos, etc., cuyos ingresos van todos á la caja de cada Universidad, ingresos no pequeños gracias á lo muy elevados que son los derechos de estudio en Alemania, si bien el estudiante no paga ni de lejos los grandes gastos que ocasiona.

Cada estudiante paga por curso: los de ciencias abstractas, teólogos, abogados, 150 á 200 marcos, y los

de ciencias objetivas, como medicina, etc., 300 marcos, término medio, por semestre, sumando en los diez cursos semestres, sólo por derecho de asignaturas 3.000 marcos, sin contar los exámenes, que vienen todos al fin de la carrera. Además, el Estado paga por estudiante, en las Universidades de Prusia 592 marcos, y en las restantes, 458; de modo que cada Universidad gasta por alumno según su riqueza total y el número de alumnos, gastando en algunas hasta 1.300 marcos al año por estudiante.

Existe entre las Universidades una emulación, especie de concurrencia para atraer el mayor número de estudiantes y elevar la nombradía; y es extraordinario el número de legados en capitales, territorios, pensiones de varias clases que se dejan á las Universidades para aumentar sus medios de enseñanza, estudio, investigación y comodidades. En muchas ciudades llaman á la Universidad *la heredera común*, debido á las muchas herencias que recoge.

El semestre pasado fuí á estudiar á la pequeña Universidad de Gréswald, y una hora antes de llegar á la población, me hacía notar desde el tren, un personaje enterado, el sinnúmero de propiedades que atravesábamos pertenecientes á la Universidad, por legados recibidos; bosques, cuyos límites no se divisaban, extensos terrenos en explotación agrícola, lagos de pesca, prados con reses, y hasta una fábrica de azúcar en medio de extensos campos de remolacha.

Todo esto y otras haciendas que no vemos, me decía, pertenece á nuestra Universidad, pues son grandes las riquezas que posee y viene heredando desde hace siglos.

Las Universidades conservan generalmente el viejo edificio primitivo por vía de monumento, pero al lado ó alrededor de él, en medio de jardines y alamedas, se han ido construyendo edificios y más edificios, llamados institutos universitarios, casi uno para cada asignatura, á medida de las nuevas necesidades.

Las Universidades se componen, por regla general,

ción de hacerle: le miró aterrorizado, y convencido de que no había para él salvación posible, dijo: «Mire usted, señor médico, le voy á decir la verdad: no me las tragué: me las gasté en confites e tos días: no me haga nada ni diga nada, pues me mataría mi padre.» Le dió palabra de no descubrirle, pero le advirtió que cuando viera que ya le iba á operar, dijera que le daban ganas de mover el vientre, y que si lo hacía echara en el orinal una moneda de dos pesetas que le dió de su bolsillo, y así todo quedaría en paz por el pronto.

El chico hizo cuanto le mandó el médico y todos creyeron que las había echado. Desde entonces los muchachos le llaman de mote *traga pesetas*; tenía entonces diez años: con el tiempo quién sabe lo que se tragará.

Lo más gracioso de este caso fué que la madre recogió las dos pesetas, pues el médico no se atrevió á cobrarse con ellas el trimestre, y no sólo no se las mandó, sino que en los tres años que estuvo allí el médico, jamás le pagaron la ignala.

F. ANTIGÜEDAD.

Abril de 1909.



de edificios separados que se van construyendo según los adelantos modernos, sirviendo lo antiguo como edificio administrativo. Las Universidades son corporaciones autónomas, gobernándose cada una con su reglamento propio, no dependiendo del Estado ni del Ministerio de Instrucción. En cada Universidad hay una personalidad llamada *Kurator*, encargada de los negocios entre la Universidad y la Administración.

El rey de la Universidad es el Rector elegido por el claustro de cada Universidad: todo lo relativo á la Universidad depende de él, incluso la vida privada de los estudiantes, los cuales hasta están emancipados de la policía civil, la cual no puede intervenir en los estudiantes, ni detener ninguno de ellos; sólo puede tomar el número de su tarjeta de estudiante, y pasar aviso al Rector, el cual es el encargado de administrarle justicia con multas hasta 20 marcos y *carcere* hasta catorce días, y en casos extraordinarios hasta expulsarle de la Universidad, con pérdida de la envidiable prerrogativa de estudiante y sometido á la profana policía del caso como los demás mortales.

El Rector lo elige el Senado encargado de la administración de la Universidad, pues el Rector sólo gobierna sobre asuntos generales, y cada Facultad se elige su Decano, que viene á ser el emperador de la Facultad, que se cuida especialmente de que se den suficiente número de cursos con la extensión y material conveniente durante el año de su gobierno; pues cada año se elige nuevo Rector y nuevos Decanos.

Es especial el modo de proveerse de catedráticos las Universidades alemanas, y este sistema influye mucho en la superioridad científica. Hay tres clases de profesores ó catedráticos: profesores ordinarios, extraordinarios y *privat-docent*. Los profesores ordinarios, son los grandes profesores, los directores del Instituto ó departamento dedicado á cada materia ó asignatura; enseñan la asignatura en conjunto con la obligación de dar á lo menos dos cursos sobre ella, uno público y otro privado. Además de estos dos cursos, pueden dar todos los cursos que quieran sobre partes aisladas del ramo. Por lo general, cada profesor ordinario da tres ó cuatro cursos diarios y se le encuentra á casi todas las horas del día en su Instituto, trabajando en los laboratorios ó salas de trabajo, y guiando las clases prácticas, en las que puede el alumno trabajar todo el día.

Los profesores extraordinarios son los segundos profesores, y enseñan partes de las materias; por ejemplo: de fisiología, enseñan fisiología de los sentidos, técnica de vivisección, fisiología celular, etc., con derecho á dar todas las clases parciales que gusten. Los *privat-docent* son profesores sin título de tales, autorizados por los claustros de las Facultades para enseñar determinadas materias, por ejemplo: un explorador que ha viajado por Groenlandia, recibirá permiso para dar un curso sobre la fauna ó flora, geología ó geografía de aquel país, y sus cursos tienen tanta validez oficial como la de los profesores ordinarios. El *privat-docentismo*, como veremos, es una de las más sabias disposiciones de Alemania que van imitando todas las naciones libres. ¿Quién duda del bien que reportaría para

nuestros jóvenes médicos que no sepan explorar clínicamente, por ejemplo, que un médico práctico, hábil, enseñara con buen material científico á percutir, auscultar y palpar personalmente á cada alumno, á diagnosticar en un esputo, analizar heces y jugo gástrico y otras cosas capitales para un médico?

Alemania, Austria y Suiza, no sólo permiten esto, sino que dan validez oficial á lo que así se aprende si el *privat-docent* está autorizado por la Universidad, y le permiten enseñar en los edificios de la Facultad, dándole toda clase de facilidades, hasta ayudarle con dinero. El *privat-docentismo* es además una de las mejores fuentes de estímulo para la investigación y enseñanza en Alemania, y una escuela de profesorado, ya que los *privat-docents* constituyen un plantel de futuros profesores.

Existe, además, el título de profesores honorarios, que se da á hombres de ciencia que no han podido ser profesores efectivos. Algunas Facultades tienen, además, los llamados maestros prácticos ó técnicos, que son capataces ó trabajadores hábiles de fábricas, llamados para enseñar los procedimientos prácticos que conocen al dedillo. Los profesores ordinarios y extraordinarios tienen paga fija del Estado, y en los primeros años de 10.000 ó 15.000 marcos por año los ordinarios, y de 5 ó 7.000 los segundos.

Reciben, además, la mitad de lo que pagan los estudiantes, cantidad á veces mayor que la propia paga. Por regla general, el profesor ordinario obtiene de su enseñanza de 25 á 30.000 marcos, ó sea 35 á 42.000 pesetas, habiendo profesores que tienen una entrada anual de 60.000 marcos.

Con tales dotaciones, se comprende que el profesor en Alemania sea sólo profesor, sin tenerse que preocupar de ganar dinero en otras ocupaciones ni en libros de texto.

Los *privat-docents*, como honorarios sólo perciben la mitad de lo que paga el estudiante por sus clases, si bien reciben la paga de 4.000 marcos, y están en camino de llegar á profesor. Existe un fondo anual de 200.000 marcos para premiar á profesores que se hayan distinguido ó ayudarles en empresas científicas. Se jubila á los profesores cuando lo piden, y pueden pedirlo desde los sesenta y cinco años, dándoseles paga entera por su ancianidad ó invalidez. Tienen, además, pagas las viudas é hijos, éstos hasta la edad de veintiún años.

El estudiante para entrar en la Universidad, debe haber pasado antes nueve años en un *gymnasium*, y por regla general no puede entrar en la Universidad antes de los veinte años.

En ella tiene obligación de seguir los cursos ó semestres de que conste su carrera, constando la de médico de diez cursos y un año de médico ayudante en un hospital, terminados los cursos. Debe seguir todas las asignaturas obligatorias, y se le tiene muy en cuenta si cursó también las no obligatorias aconsejadas por la Facultad; pero es libre para distribuir las como guste y cambiar de Universidad y de profesora.

Antes de decidirse por un profesor, puede asistir



gratis, durante las tres primeras semanas del curso, á las clases de aula y de laboratorio de todos los profesores, y escoger al que más le guste, y no debe pagar las matrículas hasta los veintiocho días de empezado el curso. Esta libertad del estudiante obliga al profesor á interesarse por su enseñanza, si quiere tener discípulos, lo cual trae grandes ventajas.

El profesor tiene una libertad sin límites en todo lo que se refiere á su enseñanza, pero recaen sobre él las consecuencias de su conducta. Un profesor rutinario ó que se estaciona, pronto vería en su cátedra la más lúgubre soledad. No hablo del profesor que desconociese su materia, porque Alemania tiene la envidiable fortuna de que tal caso no puede darse, según veremos en otra carta.

Voy á terminar con algunas cifras relativas á estudiantes y profesores.

En el curso de invierno de 1907 enseñaban en las Universidades alemanas 3.208 profesores y había en ellos 45.136 estudiantes; en 1906, 3.305 profesores y 50.374 estudiantes, ó sea una proporción de un profesor para 15 estudiantes. Alemania es la nación que tiene más estudiantes en sus Universidades y más profesores.

En 1906 la Universidad de Berlín contaba 14.008 estudiantes y 543 profesores, la primera del mundo.

París, 13.431 estudiantes y 331 profesores; Cairo, 9.327; Viena, 8.107.

En el semestre de invierno, daban clase en la Facultad de Medicina de Berlín 79 profesores y 136 auxiliares y privatdocents para 1.605 estudiantes; y en el conjunto de las Facultades de Medicina alemanas 987 profesores y 2.217 estudiantes.

En invierno de 1907 había en Alemania estudiando: rusos, 1.890 estudiantes; austriacos y húngaros, 681; suizos, 341; norteamericanos, 302; ingleses, 144; búlgaros, 139; japoneses, 113; rumanos, 83; servios, 61; franceses, 58; italianos, 53; holandeses, 57; griegos, 47; turcos, 40; luxemburgueses, 33; escandinavos, 32; españoles, 14; portugueses, 7; africanos, 14, y australianos, 5.

JOSÉ MARÍA ROSELL

Interno del Hospital de Clínica y Policlínica Médica de la Universidad de Berlín,

## **SOBRE EL REUMATISMO CARDIACO**

Por D. JOSÉ VERDES MONTENEGRO

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

Hace ya algunos años, hube de discurrir acerca de las analogías que el curso clínico de la tuberculosis pulmonar ofrece con el de la endocarditis reumática, cimentando en estas analogías comparaciones, en mi sentir, instructivas. De día en día han ido los clínicos registrando estas semejanzas, las cuales han dado lugar á que por algunos el concepto clásico del reumatismo articular agudo haya sido modificado por completo.

Tiéndese hoy á considerar por clínicos distinguidos, ingleses muy principalmente, que el reumatismo articular agudo es posible que sea reumatismo, pero que no es articular ni agudo, ó á lo menos que no pueden estimarse estas condiciones como particularidades clínicas salientes por las cuales se le reconozca. La lesión más constante de la infección reumática es la lesión del endocardio, haya ó no habido manifestaciones articulares, de tal manera que se ha propuesto designar á esta enfermedad con el nombre de fiebre cardíaca ó endocárdica.

El hecho de que se haya propuesto este nombre es de por sí muy sugestivo, porque indica que toda la atención del médico en el tratamiento de esta infección debe estar en la lesión del endocardio. Cuanto se ha encarecido de antiguo el peligro del corazón en el reumatismo, parece todavía poco según estas sugerencias, puesto que revelan que no es que deba temerse la complicación del corazón, sino que se debe tener la seguridad de que el corazón ha sido sustancialmente afectado y que se han producido lesiones en el endocardio, siquiera en ocasiones, por ser poco intensas y por afectar al endocardio parietal en vez del valvular, no ofrezcan síntomas que las hagan clínicamente diagnosticables.

La designación de fiebre endocárdica tropieza en la práctica con otra dificultad, cual es la de que ese nombre designaría una fase de la enfermedad, pero no la enfermedad toda. La fiebre en la infección reumática, como en la tuberculosa, no es constante; prodúcese en determinados períodos de la enfermedad acompañando á manifestaciones de la actividad del proceso, ó si se quiere traduciéndolas ó revelándolas.

Por eso decía que el reumatismo no es realmente agudo; ofrece, como la tuberculosis, períodos de actividad y períodos de calma: en ocasiones la agudeza es grande é inicial, desde el principio, correspondiendo á aquellas formas de la tuberculosis que vulgarmente se denominan galopantes; en otras, después de un período de actividad, la infección queda latente, y al cabo de meses ó de años de permanecer adormecida, reverdece y se exalta.

El carácter de agudeza no es, pues, sustancial en la infección reumática, sino propio de una de sus fases. Cuando termina una fase aguda de reumatismo, no puede decirse que el reumático se ha curado, como tampoco puede decirse otro tanto del tuberculoso cuando naturalmente ó por los recursos del arte se ha producido una suspensión del proceso. Queda al porvenir esclarecer si esa suspensión es temporal ó definitiva.

En muchos casos, quizás en la mayoría, no se ha agotado la infección al desaparecer sus síntomas más agudos y dramáticos, y pronto ó tarde, sobre las mismas lesiones endocárdicas más ó menos imperfectamente cicatrizadas, aparecerá un nuevo brote, como en la tuberculosis pulmonar nuevas reinfecciones se producen en derredor de los focos más ó menos imperfectamente cicatrizados.

La clínica enseña que las recidivas son frecuentes en el reumatismo. Investigando los antecedentes de



un enfermo, víctima de un ataque de endocarditis, encontramos muchas veces que ha padecido otros ataques anteriores y hasta que tiene lesiones valvulares consecutivas á alguno de esos ataques.

¿Es que sucesivas reinfecciones han dado lugar á estos procesos? Todo es posible; pero el recuerdo de lo que sucede en otras enfermedades infecciosas hace más probable que se trate de reverdecimientos de una misma y primitiva infección, contenida pero no dominada, y que por cualquier circunstancia entra de nuevo en actividad.

Conviene, por lo tanto, considerar el reumatismo como se considera la tuberculosis: una infección, en la cual la fiebre constituye un episodio, uno de los síntomas que la enfermedad ofrece en determinadas condiciones. Pero así como la desaparición de la fiebre no indica en la tuberculosis curación de la enfermedad, tampoco lo indica en el reumatismo; pasado el acceso agudo, la infección continúa, y se dejará sentir un día ú otro, á veces produciendo nuevos brotes en derredor de las cicatrices de los brotes anteriores.

Para los efectos prácticos, esta concepción del reumatismo sugiere una línea de conducta: la de que los dos grandes recursos terapéuticos con que se combate el reumatismo, el reposo y los salicilatos, deben seguir siendo empleados mucho tiempo después de haber cesado los síntomas culminantes de la afección, el dolor y la fiebre. Claro está que si se ha hecho muy ostensible la participación del endocardio en la afección, la quietud en la cama durante todo el tiempo preciso para que la lesión local evolucione produciendo el menor destrozo posible, es la condición primera de un buen tratamiento. Nunca debe haber prisa para que se levante de la cama un enfermo de endocarditis reumática manifiesta, pues tantas dificultades tiene que vencer el corazón para que le añadamos las que el ejercicio físico le impone.

Pero aun cuando no haya alcanzado la lesión cardíaca esa intensidad y esa violencia; aun cuando se trate de uno de esos casos en los que diríamos que el endocardio no ha sido afectado por faltar toda clase de síntomas, el reposo y el tratamiento salicílico tienen que continuar hasta tres ó cuatro semanas después de haber desaparecido la fiebre, por temor de que una suspensión prematura pueda reverdecir lesiones endocárdicas insignificantes, pero no menos positivas, convirtiéndolas en más extensas y graves.

## LA VEJIGA EN CASOS MEDICOS

### I

El Dr. Federico Taylor, del *Hospital Guy*, de Londres, publica en *The Polyclinic* un trabajo notable, que considero interesará á los lectores de este semanario.

Según F. Taylor, dos órdenes de nervios influyen la vejiga. El superior procede de centros medulares correspondientes al último par dorsal y los dos primeros lumbares, pasan á la cadena del simpático y al ganglio mesentérico inferior, y llegan á la vejiga por los nervios hipogástricos. El inferior nace al nivel de los pares sacros segundo y tercero, y

entra en la vejiga con los nervios erectores. Se admite de ordinario, que el estímulo de los nervios primeramente citados, determina contracción de las fibras circulares de la vejiga, en particular del esfínter; y que la excitación de los nervios inferiores produce la contracción de las fibras longitudinales ó constrictor; además, un observador asegura que el estímulo de estos últimos nervios causa, al mismo tiempo, relajación del esfínter, y, según otros, el estímulo de ambos sistemas de nervios produce la contracción los dos haces musculares, longitudinales y circulares.

La micción consta de los siguientes tiempos: estímulo de la superficie de la vejiga por la orina; transmisión de esta impresión á los centros medulares; inhibición del centro lumbar, y estímulo del centro sacro con acción del constrictor. La voluntad puede modificar este proceso y ayudar la micción inhibiendo la acción tónica de los esfínteres y contrayendo los músculos abdominales, y puede retardar ó impedir la micción contrayendo los músculos del periné.

Pero el autor cree que no se ha determinado bien la participación que en la micción tienen la conciencia y la voluntad. La micción es distinta en la infancia y en la edad adulta. En la infancia es sólo un fenómeno reflejo especial, y puede ser explicado por los experimentos ya mencionados de los fisiólogos, pero en el adulto sano hay siempre intervención de la conciencia y de la voluntad. Los impulsos aferentes de la vejiga no provocan por sí solos el reflejo en los centros espinales, el impulso es transmitido al cerebro, y se solicita la atención del sujeto hacia la vejiga, á pesar de las ocupaciones del individuo ó aunque éste duerma, y no hay micción hasta que el sujeto ejerce su voluntad.

Despertado el deseo de orinar, el sujeto decide si debe satisfacerle ó no; si no lo hace sigue aumentando el deseo hasta que, en ocasiones, se verifica la micción como acto reflejo, venciendo todo proceso inhibitorio ó antagónico del cerebro. Si ese deseo de orinar es conveniente y el individuo consiente en vaciar su vejiga voluntariamente, se establece el proceso espinal. Este acto de volición tiene todas las apariencias de ser, sobre todo, inhibitorio, probablemente inhibición del esfínter (1). Es absolutamente cierto que el proceso no es impulsado por una contracción voluntaria de los músculos rectos, según se ha dicho. Los médicos saben por experiencia que muchas personas no pueden orinar cuando se les ordena, aunque contraigan sus músculos abdominales; sólo cuando logran una relajación muscular y distraen su atención pueden orinar. Más aún, cuando la vejiga está demasiado llena, el sujeto puede verse en la imposibilidad de orinar por la perversión de sus impulsos voluntarios.

Otro hecho demuestra que en el adulto sano, el proceso de la micción dista mucho de ser un sencillo reflejo espinal: constantemente iniciamos la micción de manera voluntaria, para mejor servir nuestras conveniencias, cuando la vejiga está á medio llenar y no ha determinado ningún impulso periférico ó aferente. Como preliminar de la defecación se vacía la vejiga, no por la acción de los músculos abdominales, sino por relajación, por inhibición del esfínter.

La acción de otros factores comúnmente relacionados con los centros cerebrales de iniciación del proceso de la micción, se demuestra por estos hechos: Los niños peque-

(1) Corresponde á mi maestro y querido amigo el Prof. von Franke-Hochwast (de Viena) haber demostrado sin que pueda subsistir la menor duda, la existencia de una relajación del esfínter de origen cortical, es decir, la posible salida de orina sin que sea forzada la oclusión de la vejiga por la contracción del constrictor. De los experimentos de mi ilustre maestro en unión de Frölich parece deducirse que la innervación de la vejiga está presidida por ambos hemisferios cerebrales.



ñitos pueden ser inducidos á vaciar la vejiga sosteniéndolos en posición conveniente sobre un orinal, ó haciendo ruidos sugestivos como siseos. Tales procedimientos son eficaces en los caballos, que desde el punto de vista volitivo é intelectual pueden ser considerados como niños. Un adulto tímido puede ser ayudado en el gabinete de consulta para lograr de él la micción, dejándole solo ó haciendo ruido con agua corriente. En ninguno de estos métodos hay evidencia de que el proceso empiece en los músculos abdominales.

Es muy interesante notar la transición gradual desde el estado infantil hasta el adulto. En el niño, el primer indicio de que los impulsos sensoriales trabajan por encima de los centros lumbares, se encuentra en la agitación y disturbio general con que la madre ó niñera conoce está llena la vejiga. En una edad ulterior, el niño siente y conoce su sensación, y llama á la nodriza, ó va á un sitio adecuado donde poder verificar el reflejo, por lo menos durante algunos momentos. Más adelante está completamente desarrollado el poder de dirección sobre el reflejo de tal modo, que el proceso puede desarrollarse deliberada y voluntariamente, como en el adulto.

Poco puede decirse sobre la condición opuesta, el poder, no de iniciar la micción, sino de reprimirla. Parece efectuada por la contracción poderosa de los músculos del periné y aun los adductores, los músculos abdominales se encuentran en posición fija de contracción, aunque probablemente no de compresión de la víscera. Es interesante observar que así como el intento de micción consciente puede ser anulado por demasiada atención sobre el esfuerzo, el intento de retener la orina en una vejiga llena, puede ser ayudado por distracción forzada de la atención sobre ella.

#### La vejiga en enfermedades.

Hay que considerar la retención y la incontinencia.

**Retención** puede significar persistencia de orina en la vejiga con incapacidad de repelerla, y esto por dos razones: 1) parálisis de constrictor; 2) espasmo y acción continuada del esfínter. Ya nos hemos referido á algún caso relacionado con este 2). **Incontinencia**. Entendiendo por ella la salida de orina cuando no se desea, se ha dividido en tres variedades: 1) Incontinencia paralítica, en la que el esfínter está paralizado y se dice que la orina sale continuamente, atravesando vejiga y uretra; 2) Incontinencia espasmódica, en la que, en intervalos más cortos ó más largos, la vejiga es estimulada en su contracción por la orina contenida; y lo hace así porque el impulso no alcanza al sensorio, ó el sensorio está incapacitado; y 3) Incontinencia por rebosamiento, cuando la orina retenida en la vejiga es tanta, que el peso hidrostático vence la resistencia del esfínter y obstáculos uretrales, y sale orina en cantidad bastante para disminuir durante corto tiempo la distensión excesiva.

Edred Corner (*Pathological Transactions*, 1807) discute la realidad de la primera forma de incontinencia; asegura que aun cuando el esfínter esté paralizado, la orina no puede salir por sí misma, por el obstáculo que le oponen las paredes uretrales. Sólo cuando las paredes vesicales entran en acción, ó el acumulo dentro de la vejiga es tal que aumente en alto grado la presión, puede ocurrir lo que se llama incontinencia paralítica. Según este último autor, toda parálisis del constrictor conduce á la retención; si el esfínter es activo, la retención también lo es, y si está paralizado y el obstáculo sólo radica en tejidos uretrales, la retención es pasiva. En ambos casos hay distensión de la vejiga y, hasta cierto punto, la orina se encuentra obligada á vencer resistencias como consecuencia de contracciones rítmicas de la

vejiga, ó sin éstas si la vejiga está demasiado llena; las primeras determinan lo que Corner llama rebosamiento activo, y las segundas el pasivo. Según este esquema, la incontinencia es en gran parte una variedad del rebosamiento, pero se admite una incontinencia espasmódica cuando la vejiga está separada de los centros superiores como en las lesiones transversas de la medula.

Se establece una diferenciación importante entre retención activa y pasiva, por sus efectos sobre el rebosamiento de la orina; en la retención pasiva, como la resistencia es producida por tejidos no musculares, es menor que en la primera, y por consiguiente, el rebosamiento efectuado por las contracciones de la vejiga, ó la sencilla presión hidrostática, ocurren en un estado anterior de distensión.

Volviendo á las condiciones morbosas de la vejiga, estudia el autor algunos trastornos puramente funcionales, como la incontinencia nocturna y la retención histérica,

#### Incontinencia nocturna.

Ya hemos dicho que en el niño la micción es inconsciente é involuntaria, y en el hombre consciente y, casi invariablemente, sancionada por la voluntad.

Ahora bien; en la incontinencia nocturna la micción semeja á la que tiene lugar en el niño; ocurre en el curso de la noche cuando el sujeto duerme; los avisos de la vejiga no le despiertan, y la micción se realiza como un acto puramente reflejo no dirigido. No es una incontinencia permanente. Un par de horas después que el niño duerme, la nodriza puede encontrar la cama completamente seca; media hora después ya está mojada. Durante el día, el sujeto se comporta como un adulto para volverse niño en el sueño. Si se le despertara un par de horas después de empezado el sueño y se le obligase á orinar, es posible que pasara el resto de la noche sin ensuciar la cama.

Si analizamos el proceso nervioso que debe intervenir en la micción, reconoceremos, por lo menos, seis elementos: A) Estímulo aferente á los centros nerviosos. B) Impulso eferente desde los centros sacros al constrictor. C) Impulso eferente desde los centros lumbares al esfínter. D) Impulso aferente desde la vejiga ó uretra al sensorio. E) Actividad de los centros cerebrales de la volición y consentimiento. F) Impulsos eferentes desde el cerebro que inhiben el esfínter ó ayudan al constrictor.

La micción infantil, *inconsciente, involuntaria, incoercible*, es favorecida por un exceso de función en los elementos A. B. F. y disminución de los otros tres (C. D. E). Viendo que el sujeto está dormido, en estado de actividad disminuida, que su condición es tal que implica desarrollo imperfecto, una prolongación de la niñez en la edad de la segunda infancia, y aun de la pubertad, parece menos probable se trate de exceso de función que de función deficiente.

No son las causas corrientes el aumento de irritabilidad vesical (A), ni el de acción del constrictor (B); si lo fueran no se aprecia, razón por la que no existieran también cuando el sujeto está despierto y sabemos que no ocurre así. Algunas veces, la causa de la enuresis es un prepucio grande ó lombrices intestinales, y ambas causas pueden actuar como estimulantes de los centros espinales (A). Pero en otras ocasiones le parece al autor más probable radique la enuresis en la deficiencia de la conducción de los nervios aferentes al sensorio (D), que corresponden á su inactividad en el niño, ó que el sensorio es *no receptivo* (E).

Otro dato para suponer que (D) y (E) son factores importantes, se encuentra en los casos en que la enuresis se prolonga hasta los 16, 17 y 18. Parece menos probable pueda persistir sin variaciones una irritabilidad morbosa de la



vejiga que el que se prolongue más ó menos una condición infantil.

Es verdad que la incontinencia nocturna ha sido tratada durante mucho tiempo con sedantes, y se dice que la belladona en grandes dosis es capaz de paralizar la vejiga, pero hay que recordar que la belladona produce sus efectos también en otras partes del sistema nervioso, y que, aun curando la incontinencia nocturna por la parálisis vesical, semejante hecho no probaría que esté en un exceso de irritabilidad de la vejiga la causa primera de la enuresis.

Dr. PULIDO MARTÍN.

## Bibliografía médica.

DESDE BERLÍN. — CARNES Y MATADEROS, por el Dr. D. Eleuterio Mañuecos Villapadierna. — Madrid, 1909.

Con el título de *Carnes y Mataderos*, y escrito desde Berlín por el distinguido é ilustrado médico Dr. Mañueco, ha visto la luz pública un libro de 285 páginas lujosamente editado. Hace tiempo se notaba la falta de un trabajo semejante, que fuera guía no sólo para la clase médica, sino para los ingenieros y arquitectos que á esta clase de trabajos se dedican.

La obra está dividida en 25 capítulos, en los cuales, con un método digno de encomio, estudia las siguientes materias:

Capítulo I. Carnes y Mataderos. — Cap. II. Mercado de animales. — Cap. III. Matadero é inspección de carnes. — Cap. IV. El reconocimiento de triquinas por mujeres y Escuela de Matarifes. — Cap. V. Aprovechamiento industrial de carnes enfermas. — Cap. VI. El saneamiento de carnes enfermas. — Cap. VII. Los seguros de animales. — Cap. VIII. Mataderos y modos de matar. — Cap. IX. Sistema alemán de matar. — Cap. X. Degollación de reses por los judíos. — Capítulo XI. El mejor método de matar. — Cap. XII. La fábrica de albúmina. — Cap. XIII. La fábrica de margarina. — Capítulo XIV. El matadero de cerdos. — Cap. XV. El envenenamiento por las carnes. — Cap. XVI. La conservación de las carnes. — Cap. XVII. Las cámaras frías. — Cap. XVIII. Las máquinas frigoríficas. — Cap. XIX. La fabricación del hielo en el matadero. — Cap. XX. Mataderos europeos. — Cap. XXI. Las Packinghouses americanas. — Cap. XXII. Mataderos de Europa y el Japón. — Cap. XXIII. Mataderos del viejo y nuevo continente. — Cap. XXIV. El consumo de la carne de caballo en Alemania. — Cap. XXV. El consumo de la carne de perro.

La sola lectura del índice da idea de la profundidad del estudio hecho sobre el terreno de los diferentes modos de matar y de la compleja organización que en nuestros días adquiere un matadero moderno, mundo en miniatura, y del cual se puede decir que depende el vigor ó decaimiento de un pueblo, según la buena ó mala organización de los servicios de abastecimiento y sacrificio de reses.

El pueblo alemán, del que principalmente se ocupa el autor, con su espíritu práctico pocas veces desmentido, ha conseguido montar en casi la totalidad de sus poblaciones de algún movimiento, y especialmente en Berlín, mercados y mataderos que son los mejores del mundo, y en los cuales los servicios sanitarios están tan escrupulosamente montados, que el mercado y matadero de Berlín tienen un edificio que ha costado al Municipio de Berlín medio millón de marcos, en el que se investiga solamente la existencia de triquinas por profesorado compuesto por hombres en unas secciones y mujeres en otras.

Además, para el reconocimiento de bueyes, cabras y ovejas hay afectos 23 veterinarios y 25 ayudantes, que reconocen al animal dos veces, una en vida y otra después de muerto; los animales aptos para el consumo son sellados para poderlos poner á la venta; los animales enfermos, según su grado de enfermedad, ó son saneados por varios procedimientos que el autor describe con verdadero lujo de detalles, ó son trasladados á otro edificio, donde son aprovechados para fines industriales.

El autor dedica un capítulo, dándole toda la importancia que realmente tiene, á los métodos de matar, de los que tanto depende la conservación de la carne. Esta se hace en Berlín por medio de cámaras frigoríficas, que se emplean también para fabricar hielo, que es vendido á los carniceros. El aprovechamiento industrial de deyecciones, sangre, despojos, éste no ha sido descuidado por los alemanes, que saben sacar buen partido de todo.

En fin, en el penúltimo capítulo se ocupa el Dr. Mañueco en el consumo de la carne de caballo, de la que es ferviente defensor, y la que creemos sería la solución de muchos problemas de las clases necesitadas.

Reciba el autor de este interesante trabajo nuestra más cordial felicitación por su meritoria obra.

ROMÁN TERRES

## Sección profesional

### ORGANIZACION SOCIETARIA

Me piden Tello, Alcober, Almarza y otros compañeros, que exponga mi pensamiento sobre la nueva organización médica societaria, y voy á complacerlos. Pero en el *Boletín de la Asociación*, creado por la iniciativa y el esfuerzo de los individuos de la Comisión organizadora, no hay, á lo que parece, espacio para la difusión de mis ideas, y necesito pedir plaza en el veterano SIGLO MEDICO, que nunca me ha negado un lugar para mis modestos artículos.

En EL SIGLO queda eso y de EL SIGLO puede tomarlo todo el que quiera, y basta de prólogos.

Es la Asociación general de médicos titulares españoles un organismo unitario, macizo y pesado, casi inútil para los fines de defensa del médico rural en la lucha por la vida, que éste se ve obligado á sostener contra los abusos y el egoísmo del patronaje municipal y clientil. ¡No es fácil movilizar ese organismo! Para moverle en totalidad se requiere mucho tiempo; si se le quiere mover por partes, se corre el peligro de romperle. Eso lo ha demostrado ya varias veces la experiencia.

La Junta Central y la presidencia son poderes absorbentes, casi absolutos; por querer intervenir en todo, no han hecho nada.

Hay que crear organismos más ligeros, unidades tácticas defensivas de más fácil movilización, y hay que distribuir esos poderes entre varios organismos directivos para que la función defensiva se cumpla.

De todo aquel gran movimiento de 1902 no queda más que la inspiración, el impulso, la tendencia asociativa, que no es poco, porque es una fuerza de cohesión y es un influjo saludable que nos lleva hacia las prácticas del obrerismo. El espíritu de asociación subsiste y se extiende; lo que no subsiste es el molde societario, porque lo que queda fué siempre inútil, es viejo, se ha gastado y no sirve para nada.

Entre los organismos de distrito, verdaderas raíces fundamentales de toda organización del proletariado médico, y el organismo total que sirve de lazo de relación para todas



as organizaciones defensivas, hay un gran vacío societario que es necesario llenar creando las asociaciones médicas provinciales, autónomas, soberanas, con facultad de gobernarse por sí mismas y de darse la clase de gobierno federal que crean más conveniente.

El poder societario, creador y constituyente, debe residir en las asambleas provinciales, y el poder ejecutivo en sus Juntas, compuestas de tantos vocales como partidos judiciales, los cuales nombrarán cada uno el suyo, mas un presidente designado por sufragio universal entre todos los asociados de la provincia.

Estas asociaciones provinciales tienen muchas ventajas sobre algunos inconvenientes. En cada provincia siente el obrerismo médico las mismas necesidades por los mismos motivos; representan iguales cuestiones, se obedece á las mismas costumbres, se lucha contra iguales ó parecidos abusos, se requiere y se impone la misma táctica defensiva, son organismos ligeros, fáciles de movilizar, mucho más ligeros y más fáciles de movilizar que la Asociación general de titulares, y, sin embargo, son fuertes, mucho más fuertes que las asociaciones de distrito. Las asociaciones provinciales son, podría decirse, el organismo natural en la defensa del proletariado médico. Las defenderá hasta el propio patriotismo provincial, que es un impulso y que es una fuerza entre los médicos como entre todos los hombres.

Lo que las Cortes y el Gobierno nacional piensen y decidan, importa é interesa por igual á todos los españoles; pero lo que piensan y resuelven una Diputación y un Gobierno civil no interesa más que á los médicos que ejercen en la misma provincia, y dentro de ésta importan por igual á todos los distritos. Contra un ultraje de la Diputación ó el Gobierno civil de Granada, por ejemplo, no se me diga que van á reaccionar igualmente los médicos rurales de Galicia, de Extremadura ó de Cataluña, ni siquiera todos los andaluces, que los propios médicos granadinos, porque no es verdad. Esto es muy humano, ya lo sé; pero porque lo sé y porque es muy humano, debe tenerse en cuenta ese sentimiento.

Si á mí, titular de Cantalejo, me infiere un ultraje profesional el Sr. Gómez Inganzo, gobernador de Segovia, nadie sentirá con más intensidad que yo mismo la reacción contra el ataque; pero todos mis compañeros de la provincia sentirán el verdadero escalofrío de la indignación, mientras que el resto de la clase médica, que nada tiene que temer del Sr. Gómez Inganzo, sufrirán más atenuados los efectos del ultraje, porque ese es el proceso psicológico en el hombre, según la intimidad y la distancia del agente ultrajador.

Todo esto pide y proclama la necesidad y la urgencia de las asociaciones médicas provinciales. La solidaridad tiene sus gradaciones naturales, y lo que la Naturaleza da completamente, no hay por qué pedirselo al artificio. Yo me siento más obligado con los que me rodean que con los ausentes, con los que conozco que con los desconocidos, por impulsos ó deberes innatos, y lo que es un deber natural se transforma en un deber social y debemos transformarlo nosotros en un deber societario.

Lo primero es asegurar la ayuda de alguien para no encontrarnos nunca solos, y lo más fácil de procurar y de conseguir en las desgracias del médico rural es la ayuda y el apoyo rápidos y visibles de los compañeros de su provincia; después de entablada la lucha y de conseguido ese esfuerzo poderosamente defensivo de la asociación provincial, no sobra, sino que viene muy bien, y es estimulante y tónico el apoyo solidario y decidido, pero necesariamente más lejano y más tardío de todo el obrerismo médico y aun de toda la clase médica.

Cada asociación provincial debe organizarse por sí misma, gobernar sus intereses colectivos por su propia cuenta, atender á su defensa por los medios que crea más convenientes, ser autónoma, en una palabra; pero como más allá de las fronteras provinciales hay más extensión de terreno y más mundo con más médicos explotados por los mismos ó parecidos explotadores, más abusos y más caciques, por encima de la autonomía provincial están los lazos federativos, tan firmes y solidarios como queramos que sean; y así como se recibe más caritativamente á un mendigo que á un ladrón, así la federación del obrerismo médico, que las asociaciones provinciales instituyan voluntariamente, tendrá el depósito de los poderes que nosotros en ella delegamos; pero esos los tendrán efectivamente sin lucha con ningún otro poder, sin la oposición de nadie, sin la resistencia pasiva de nadie, sin rebeldías, sin protestas, con el asentimiento general de todo el proletariado médico.

Esta es la estructura externa de mi societarismo médico, el molde societario; no os olvidéis de que la primera cuestión y la última en todo problema á resolver en las instituciones humanas, es el hombre. En la sanidad pública, en la educación nacional, la gran cuestión es el médico y es el maestro: el hombre. El societarismo no es una excepción: dadme asociados conscientes de sus derechos, y el caudillo y la organización surgirán ellos solos.

Continuaré otro día.

D. MARTIN HURTADO

Cantalejo, Julio de 1909.

## MEDIDA HIGIENICA

Bajo este epígrafe quiero sumar, queridos compañeros, mi opinión á las muchas que continuamente aparecen en nuestros periódicos profesionales, puestas de relieve por individuos de nuestra pobre clase; en que acumulándose trabajo á sus facultades intelectuales, llegan á fatigarlas buscando y sembrando el saneamiento para que la semilla galénica germine, viva y fructifique.

Rompemos codiciosos la faja de nuestra *Revista Científica*, de nuestro *Boletín*, de nuestra *Gaceta*, en fin, de todos los periódicos de interés profesional, y, sea dicho entre paréntesis, después de escudriñar en la sección de vacantes si alguna conviene, nos vamos á registrar el contenido de los artículos que se ocupan de regeneración, de Montepío (ó las dos cosas unidas), de clasificaciones, remuneraciones, censos, etc., etc. Leemos con satisfacción lo escrito por nuestros hermanos profesionales; nos parece muy en regla lo que dice el compañero Z. referente á la forma retributiva. En otro número vemos con gusto el parecer de un consocio en la reorganización del Montepío, y leemos... mil cosas más que nos deleitan quizás, que nos distraen y nos sacan temporalmente del sopor rural en que nos encontramos, y aun nos parece, embriagados en las ideas que leemos, que hemos de ser escuchados, respetados, remunerados y hasta casi venerados; pero se acabó la lectura y se puso fin al placer, ó á lo más vuelve un poco á renacer en la entrevista qué en kilómetro cuarenta y dos se tiene con el compañero próximo en el cotidiano paseo; y después de discutir, aprobar ó no aprobar el parecer del firmante, vuelven á leerse sus párrafos elocuentes y todo se olvida, nada se hace, haciendo caso omiso de las lamentaciones de nuestros compañeros que peroran en vano.

Pues bien; ya que os habéis tomado la molestia de empezar á leer, no quiero quedéis deseosos de saber mi parecer, aunque poco autorizado, pues apenas acabo de nacer;



quiero que, como vuestros artículos, estas líneas os sirvan de distracción en ese día de la semana en que recibáis gozosos vuestro periódico; no pienso recabarlos de los Poderes públicos ni quiero que os conglomereis, y como huelguistas pacíficos acudáis mensaje en mano á nuestro Monarca; no, *no quiero que digan que la clase médica no se cansa de pedir*; quiero que lo leáis por ver si os sirve para quitarnos el spleen, que lo discutáis con el compañero en el cuarenta y dos, y que á su terminación, con lápiz, añadáis vuestro parecer, apilándolo en vuestra librería á dormir el sueño de los justos.

En mi criterio particular no podía haber fuera factible el examen de ingreso con todas sus imprescindibles certificaciones, tanto, que como sabéis, se ha suspendido; ni me puedo creer lo de las clasificaciones de titulares, pues sin parecerme estar mal hechas, lo que sabemos es que se agrupan como tienen los pueblos por conveniente, abonando la limosna que les parece. No carece de inconvenientes lo del Montepío, porque si todos hemos de ser asociados resuelvan la cuestión á los que no tienen para hacer sus ingresos, puesto que, si como atestigua el compañero Martín Hurtado en el número 2.900 de EL SIGLO MÉDICO, en Ciudad Real hay 122 plazas para (ó contra, como queráis) 201 médicos existentes en aquella provincia, los 79 de exceso no podrán satisfacer su cuota á tan benéfica institución; y suponiendo que en las demás provincias haya una plétora como la existente en Ciudad Real, quiero que me digáis cómo se va á reorganizar nada en una colectividad en que hay 200 aptos y no hay cabida más que para 127. Aquí es donde clama la indicación del *saneamiento*, compañeros; si en un oficio cualquiera, todo aquel que esté facultado para ejercerlo ayuda á sus compañeros á repartirse la ración de hambre, eso no cabe en nosotros; es necesario, y no será cosa sobrenatural, reglamentar las plazas en las Facultades de Medicina con arreglo á las necesidades, en vez de conferir el título á cuantos acrediten poderlo desempeñar; y teniendo que hacer esta advertencia al 20 por 100 de los que ponen fin á su carrera, «está usted facultado para ejercer, pero... no hay dónde; estése en casa, que ya llegará la suya».

Y en tanto no se reglamente lo dicho, y los pueblos de cien vecinos (que rinden 1.750 pesetas de igualatorio y 50 de titular) tengan solícitos al concurso diez ó doce, ni seremos inamovibles, ni remunerados, ni bien asociados, ni nada más que criados de villa, como ahora se nos considera.

Y si hace falta sanear los sitios pútridos é inmundos para que sus miasmas no lleguen á nosotros, tan importante es para nosotros, pobre semilla galénica, el saneamiento de nuestros centros de enseñanza, para que no sea conferida más que lo que en nuestro campo de experimentación puédase sembrar, germinar y fructificar.

F. GONZALEZ ALANO

Villaco, Julio de 1909.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un caso de extracción de cuerpo extraño esofágico mediante la esofagoscopia.—II. Un caso de meningitis cerebro-espinal con meningococos, tratada por las inyecciones intrarraquídeas de suero antidiftérico.—III. La seroterapia antimeningocócica en 198 casos de meningitis cerebro-espinal epidémica.—IV. Toxicidad de la adrenalina en instilaciones nasales.—V. Un caso de tifus exantemático importado de Argelia.—VI. La fibrolisina, remedio curativo de la obesidad.—

VII. Un caso de tumor del lóbulo frontal que se desarrolló bajo la forma clínica de un tumor de la fosa craneal posterior.

### I

#### Un caso de extracción de cuerpo extraño esofágico mediante la esofagoscopia.

En una de las sesiones del mes de Mayo último, de la Sociedad de Ciencias Médicas de París, los Dres. Mouret y Cazal han dado cuenta del caso de una mujer de cincuenta y ocho años que se les había presentado quejándose de no poder tragar alimento sólido alguno desde hacía no menos que cuarenta y cinco días en que, estando comiendo, sintió un fuerte dolor algo por debajo de la laringe.

Consultó á dos médicos, que hallaron á 18 centímetros de la arcada dentaria una estrechez, franqueable mediante una sonda fina, pero no así con el explorador de Graeffe, siendo de añadir que la enferma había enflaquecido mucho y presentaba síntomas de arterio-esclerosis.

Nunca había estado enferma, pero había tenido 17 hijos. En los cuarenta y cinco días aludidos se había alimentado con seis huevos diarios y apenas un litro de leche.

La paciente fija el dolor á dos dedos por debajo de la articulación esterno-clavicular izquierda.

Previa la insensibilización de la faringe y entrada del esófago, se introdujo un tubo esofágico, percibiéndose algo á modo de un taponcillo cubierto de mucosidades sanguinolentas esponjosas. Parecía como una eflorescencia de la mucosa, debida probablemente al roce de las sondas introducidas por otros médicos. Llevado más abajo el esofagoscopio, nada nuevo se halló; pero como el tubo tuviese 30 centímetros, se le trató de retirar para sustituirle por otro más largo. Se cuidó de retirarle muy suavemente, pero al hacerlo notó M. Mouret la sensación de un pequeño cuerpo extraño que flotaba y sobresalía especialmente hacia la pared izquierda del esófago, donde se le fué á buscar con una pinza y se le extrajo á favor de ella; viéndose que era un huesecillo perteneciente sin duda (en opinión de la paciente) á la chuleta de vaca que ella comió en el día y momento señalados.

Este cuerpo extraño tenía dos centímetros, cuatro milímetros y ocho décimas de longitud; un centímetro y cinco décimas de grosor.

El punto verdaderamente interesante es haber pasado la primera vez sobre este cuerpo extraño sin percibirle; lo cual prueba que debía estar adosado á la pared esofágica y cubierto de mucosidades cuando pasó el esofagoscopio sobre él.

El día de la operación se emplearon como alimento caldo y leche helados y varios días más, sopas.—(*Montpellier Médical.*)

### II

#### Un caso de meningitis cerebro-espinal con meningococos, tratada por las inyecciones intrarraquídeas de suero antidiftérico.

Dicen los autores del presente trabajo que extractamos, MM. Lemoine y Gachlinger, catedrático de clínica médica de la Universidad de Lille, y alumno interno laureado de los hospitales, respectivamente, que diagnosticado de lumbago reumático entró el día 30 de Abril último en la sala Wannebroucq del hospital Saint-Sauveur, un hombre de treinta años, que en la hora de su entrada, inmediatamente después de la visita de la tarde, presentaba una temperatura de 38°7.

Interrogado que fué, no declaró ningún antecedente hereditario ni personal digno de mención.

Su padecimiento sólo databa de ocho días y constituido



no más que por una intensísima cefalalgia, casi exclusivamente frontal, sobrevenida en medio de un buen estado de salud y que había bastado para impedir todo sueño durante cuarenta y ocho horas, á la vez que estreñimiento y vómitos sin caracteres particulares. A los dos días de la cefalalgia surgió la raquialgia, que exigió la entrada del enfermo en el hospital. A la visita del siguiente día, 1.º de Mayo, no se quejaba ya de otra cosa que de la raquialgia, llamando solamente la atención un grupo bastante grande de vesículas como herpéticas sobre la nariz y los labios.

Por parte del aparato digestivo nada se notaba de particular; el estreñimiento era pequeño y los vómitos habían desaparecido, no descubriéndose por la auscultación cosa alguna en el corazón y los pulmones. El pulso estaba á 84.

La raquialgia era intensa y se acompañaba de marcada hiperestesia vertebral á la vez que de rigidez de la nuca, sobre todo en ocasión de los movimientos en sentido antero-posterior. El signo de Koenig era clarísimo y estaban abolidos los reflejos rotulianos.

Practicada entonces una punción lumbar, se extrajeron con dificultad de cinco á seis centímetros cúbicos de un líquido turbio con grumos purulentos, y se practicó por el mismo sitio una inyección intrarraquídea de 20 centímetros cúbicos de suero antidiftérico.

Con alternativas en la rigidez de la nuca, así como en el grado de temperatura, etc., se repite varias veces la extracción de líquido raquídeo y la inyección de suero, observándose en el primero variadas cantidades de linfocitos mononucleares y polinucleares y meningococos, como cambian en la segunda de 20 á 30 centímetros cúbicos las cantidades inyectadas, hasta que puede contarse llegado el día cincuenta y cuatro de la aparición de este caso y realizada en él la plena convalecencia del enfermo; siendo de hacer constar además que en las orinas no se han observado albúmina ni azúcar, y que la presencia del meningococo ha coincidido con la aparición de las vesículas herpéticas.—(*Bull. et Mém. de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris.*)

### III

#### La seroterapia antimeningocócica en 196 casos de meningitis cerebro-espinal epidémica.

Así por hechos aislados como por grupos de ellos presentados á la Sociedad médica de los hospitales y á la Academia de Medicina, ha podido ya juzgarse de la eficacia del suero antimeningocócico, pero este juicio será tanto más acertado cuanto mayor sea el número de casos clínicos con que se cuente.

A este propósito, el autor, M. Dopter, dice haber hecho una estadística de las observaciones publicadas hasta el día, mas las inéditas, cuyos resultados han tenido á bien comunicarle sus colegas civiles y militares y que han sido terapéuticamente llevadas á cabo con suero preparado por el mismo Dr. Dopter en el Instituto Pasteur. El conjunto de estos hechos clínicos asciende á 196 casos de meningitis cerebro espinal causados por el meningococo de Weichselbaum y procedentes de todas partes de Francia, atacando á personas de todas las edades, pero con especialidad la adulta.

La gravedad ha cambiado con las circunstancias locales en términos de haber sido de 100 por 100 la mortalidad en algunas epidemias y no haber pasado del 50 al 55 en otras. Por término medio, la proporción ha oscilado entre el 60 al 70 por 100.

Así es que los 196 casos de que se trata, han demostrado la utilidad clínica del suero en ellos empleado, no dando sino un total de 31 defunciones, ó sea una mortalidad de

15,86 por 100. Pero todavía mejora esta proporción hasta bajar al 10,32 por 100 nada menos, descontando los 12 casos en que la inyección del suero se hizo ya *in extremis* (10 casos) ó murieron los enfermos á consecuencia de afecciones ajenas á la meningitis (dos casos) sin responsabilidad, por consiguiente, para la acción terapéutica del suero.

Pero Lay dos clases de suero antimeningocócico que emplear, y por consiguiente, que comparar en punto á eficacia contra esta enfermedad; una de esas clases, la procedente de caballos inmunizados por microbios y toxinas (á estilo alemán), y una segunda de aquellos otros en cuyas venas se han inyectado cultivos de microbios, tal como acostumbra á efectuarlo el autor; el cual, y no obstante reconocer lo insuficiente de la presente estadística para dar por resuelto este problema, se cree lo bastante asistido por la experiencia para perseverar en la técnica de inmunización que en este punto ha emprendido y cada día sostiene como más justificada.

Desgraciadamente y aparte los casos fulminantes, tropieza todavía el suero aludido con otra clase de enemigos de su eficacia curativa, y es cuando se inyecta demasiado tarde, cuando se trata de formas septicémicas ó hipertóxicas reveladas por las petequias—abundantísimas en ocasiones—ó las localizaciones extrameningeas (bronconeumónicas, nefríticas, etc.), ó lesiones cerebrales de la convexidad que parecen ser poco accesibles á la acción del suero.

Estas puras razones anatómicas pueden exigir á veces inyecciones intralumbares en vez de subcutáneas.

Inexcusado es decir cuán grande habrá de considerarse la necesidad de adaptar las dosis del suero á la necesidad impuesta por la manera de ser de cada caso.—(*Bull. et Mém. de la Soc. Méd. des Hôp. de Paris.*)

### IV

#### Toxicidad de la adrenalina en instilaciones nasales.

Los Dres. Lermoyez y Aubertin han estudiado experimentalmente en el conejo la toxicidad de la adrenalina en instilaciones por la mucosa nasal; pero ni aun empleando grandes dosis y por largo tiempo (nueve meses), pudieron observar el ateroma aórtico ni la arterio-esclerosis visceral, aunque sí la hipertrofia del corazón, pero sin lesiones renales ni arteriales, si bien alguna vez con hiperplasia suprarrenal, cortical ó medular, y en un caso con edema agudo del pulmón que produjo la muerte. En la pituitaria se ha solido ver congestión angiomatosa, con algo de esclerosis vascular.

El Dr. Josué dice que el edema agudo pulmonar puede seguir á la inyección subcutánea de adrenalina, pero sólo en el caso de inyectar grandes dosis (hasta 10 c.c.) bajo la piel.

Lermoyez insiste en que al tratar, mediante instilaciones ó inhalaciones prolongadas de adrenalina, el catarro de los henos, cabe que la cantidad absorbida de ella eventualmente sea considerable y peligrosa; sobre todo cuando, como suele ocurrir, estos enfermos sean arterio-escleróticos.

Bernard comunica la observación de una muchacha osteomalácica desde hacía algunos años y en la que el menor movimiento era intolerable. Durante más de un año ha estado sometida á una serie de inyecciones subcutáneas de adrenalina y hoy se encuentra mejoradísima. El Dr. Bernard hace notar, sin embargo, que el estado de tensión arterial de esta enferma no ha sido modificada permanentemente por estas inyecciones.—(*La Tribune Médicale.*)



## V

**Un caso de tifus exantemático importado de Argelia.**

En uno de los últimos números de la *Tribune Medical* escribe el Dr. Pissavy una nota clínica en que hace constar el hecho de haber observado en la práctica de la ciudad un caso de tifus exantemático importado de Batúa (departamento de Constantina); añadiendo que se trataba de un enfermo cuya sintomatología era casi completamente la del tifus exantemático: estado tífico, falta de trastornos intestinales y de hipertrofia del bazo; erupción característica formada por petequias confluentes en el tronco y miembros, además de elementos eritematosos mayores y menores numerosos, que hacían recordar los del sarampión; evolución relativamente rápida puesto que la enfermedad empezó a bajar al 18.º día y convalecencia notablemente fácil.

No obstante lo tardío de su aislamiento, el enfermo no comunicó su mal á nadie; cosa que viene á confirmar la observación hecha por Netter, de que el tifus, *extremadamente contagioso en los medios pobres, apenas si lo es en las clases acomodadas*. Y ante esta conclusión, se pregunta el doctor Netter, si es que *no son los parásitos los verdaderos transmisores del padecimiento de que se trata*.—(La Tribune Médicale.)—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

## VI

**La fibrolisina, remedio curativo de la obesidad.**

El Dr. A. Biedel, de Bothenburg, ha realizado trabajos importantes con este medicamento, los cuales le han convencido, no sólo de la favorable influencia que ejerce sobre la obesidad, sino que, en cierto modo, llega á curar esta enfermedad.

Y á este propósito publica dos casos de obesidad curados por la fibrolisina, que bien merecen demos cuenta de ellos.

Es el primero una mujer de cuarenta y un años cuya obesidad hubo adquirido un desarrollo tan considerable que la vida se le hacía muy desagradable, pues estaba incapaz para los quehaceres domésticos.

Con motivo de una rigidez articular del hombro derecho que padecía, le inyectó Biedel la fibrolisina y observó una ligera demacración, por lo que prosiguió las inyecciones cada dos días, entre las dos escápulas y durante unos cuatro meses. Se emplea una ampolla de 2º en cada inyección.

El resultado fué que disminuyó de peso de una manera rápida, unas dos libras por semana, hasta sumar la reducción de peso 26 libras, y esto sin haberle dispuesto á la enferma ninguna otra medida ni prescripción dietética. La enferma mejoró rápidamente en su estado general, y, no solamente en el orden físico, sino en el psíquico, pues sobre adquirir gran facilidad en todos sus movimientos, hallábase también sumamente contenta.

Y en todo el tiempo de este tratamiento no observó el autor ningún efecto secundario en su estado general.

El otro caso pertenece á una joven de diez y siete años que ingresó en el hospital por padecer de trastornos gástricos propios de un embarazo incipiente.

Pesaba al ingresar en el hospital 137 libras y era una forma clásica de obesidad generalizada al tronco y extremidades.

Se aplicaron las inyecciones de fibrolisina, en ampollas, casi todos los días, y dieron por resultado una disminución gradual del peso del cuerpo, cuatro libras 50 gramos en la primera semana, y después dos libras por semana, de tal modo que, desde el 20 de Enero hasta el 20 de Febrero de este año, la enferma perdió 11 libras de peso.

Desde entonces cesó la reducción del peso y el autor creyó prudente suspender el medicamento por el estado de embarazo (si bien que los trastornos gástricos habían desaparecido). En este caso también acompañó gran mejoría del estado general al disminuir de peso.

Hay que hacer constar que el primer caso arriba citado sigue en igual estado que al cesar la medicación desde hace dos años.—(Munch. Mediz. Wochensch.)

## VII

**Un caso de tumor del lóbulo frontal que se desarrolló bajo la forma clínica de un tumor de la fosa craneal posterior.**

El caso lo expone Ruckert, de Halle, y presentaba los fenómenos siguientes: cefalalgia frontal y occipital, zumbidos de oídos, vómitos, vértigos. Objetivamente se apreciaba sensibilidad á la presión sobre el parietal derecho y también sobre ambos nervios occipitales y las dos ramas superiores del trigésimo; existía, además, hiperemia de la papila izquierda, ligera debilidad del facial derecho, nistagmus y disminución progresiva de la audición. Más tarde, aparecieron trastornos del equilibrio y escasa disminución del reflejo rotuliano izquierdo. Ulteriormente se presentó atontamiento, amaurosis doble, sordera completa, hipotomía de las extremidades y desaparición de los reflejos. Por estos síntomas se diagnosticó de tumor de la fosa craneal posterior; pero la autopsia demostró un tumor del lóbulo frontal. Opina el autor que la torpeza auditiva, como la hiperemia papilar, es producida por aumento de la presión intracraneal, por no haberse encontrado ninguna lesión de foco.—(Berliner Klinische Wochenschrift).—NAVARRO CÁNOVAS.

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

D. Vicente Beneyto y demás subdelegados de Medicina de esa capital, solicitaron en Junio del pasado año, de la Junta Provincial de Sanidad, que se les designasen las zonas donde habrán de funcionar, como inspectores municipales natos que son, con arreglo á la Instrucción general de Sanidad y á la Real orden de 12 de Enero de 1907; y la expresada Junta, conformándose con el dictamen de su Comisión permanente, acordó desestimar la referida instancia y que se aprobase la reforma, propuesta por el Ayuntamiento, del párrafo 2.º, artículo 2.º, del nuevo Reglamento del Cuerpo municipal de Sanidad de esa provincia, en el que se consigna que todos los funcionarios de dicho Cuerpo estarán bajo las órdenes de un jefe superior, que se denominará Inspector municipal de Sanidad, para cuyo cargo el Ayuntamiento podrá designar un concejal, licenciado ó doctor en Medicina, encomendándose al personal del Cuerpo los servicios municipales de Sanidad.

Este Reglamento, aprobado por el Municipio, lo fué también por V. S. en 20 de Julio siguiente, de conformidad con lo propuesto por la Junta provincial de Sanidad, adicionándole cuatro artículos, en virtud de los cuales, el concejal, inspector municipal ó quien haga sus veces, con los cinco inspectores municipales, darán cumplimiento á la Instrucción general, á la ley de Emolumentos sanitarios y á las demás disposiciones vigentes, como las Reales órdenes de 6 y 13 de Abril últimos, que establecen la forma de liquidación, por los funcionarios del Ramo, ante las Delegaciones de Hacienda, y entre ellos, de los derechos que les están reconocidos, representando el concejal inspector á los inspectores municipales.



Contra el acuerdo de la Junta provincial han recurrido los subdelegados ante este Ministerio, impugnando el nombramiento de los médicos de la Beneficencia municipal como inspectores de Sanidad, porque infringe los preceptos de la Instrucción y los de la Real orden de 12 de Enero de 1907, lesionando á la vez los derechos de los recurrentes. En el período de audiencia, abierto en este expediente, los subdelegados insistieron en los razonamientos expuestos.

En general, y con arreglo á la Instrucción de Sanidad, á los subdelegados corresponde la inspección de las zonas municipales que se les designen. Pero estos preceptos, por repetidas Reales órdenes, entre otras las de 3 de Marzo de 1904, 12 y 23 de Abril último, dictadas respectivamente para Madrid, Bilbao y San Sebastián, no se aplican en su integridad en esas poblaciones que tenían y tienen los servicios higiénicos y sanitarios ya establecidos, con las debidas condiciones de reglamentación y ejecución, al amparo del artículo 72 de la ley Municipal.

Y como según el informe de la Comisión permanente citada, y resulta además del Reglamento aprobado por V. S., los servicios sanitarios municipales están en su totalidad previstos y atendidos, continuando la organización de los mismos, establecida en Valencia desde 1883, puede considerarse á dicha capital en igualdad de circunstancias excepcionales que Madrid, Bilbao y San Sebastián.

Con arreglo á estos precedentes, cabe que subsista la organización de los servicios municipales sanitarios de Valencia como se detalla en el Reglamento referido, excepto en la representación que al concejal, ó á quien haga sus veces, se confiere en el mismo para todos los efectos, entre ellos, el de la liquidación de los derechos sanitarios que están regulados por la ley de 3 de Enero de 1907, y en su cumplimiento por las Reales órdenes de 6 y 13 de Abril de 1908, con arreglo á los que, y á la Instrucción de Sanidad, al inspector provincial corresponde la liquidación con las Delegaciones de Hacienda y con los funcionarios de Sanidad á sus órdenes, de los emolumentos sanitarios. Así se practica en Madrid, Bilbao y San Sebastián, que están regidas por las disposiciones especiales, cuyo ampliación, refiriéndose á la de la primera capital, se interesa por la Comisión permanente en su informe.

La inspección de todos los servicios sanitarios corresponde á la Administración Central representada por V. S. en esa provincia, con arreglo á la ley de Sanidad, artículo 2.º, y en lo exclusivamente técnico, por el inspector provincial, según la Instrucción general del Ramo.

Se puede, en virtud de lo expuesto, mantener la organización sanitaria municipal de Valencia, propuesta en su Reglamento, pero respetando la Inspección general de los servicios, tal y como está constituida y autorizado por la Instrucción, y se cumple en las tres poblaciones de que se deja hecho mérito, desestimándose el recurso interpuesto en cuanto contraría las disposiciones del Reglamento aprobado por el Municipio de V. S., reservándose la Administración Central la inspección de los mismos y la liquidación de los emolumentos como determinan el artículo 3.º de la ley de 3 de Enero de 1907 y las Reales órdenes de 6 y 13 de Abril de 1908.

En su virtud, S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer como resolución de las cuestiones planteadas en este expediente:

1.º Que se declaren aplicables para Valencia, las Reales órdenes de 8 de Marzo de 1904, dictada para Madrid, y la de 12 de Abril último, relativa á los servicios municipales de Sanidad de Bilbao;

2.º Que se aplique el Reglamento para los dichos servi-

cios aprobado por el Ayuntamiento y por V. S., pero manteniéndose la inspección central y provincial sanitaria en la forma y para los efectos que la organizan la Instrucción general del Ramo y la ley de 3 de Enero de 1907 y disposiciones complementarias citadas, entendiéndose desestimado el recurso interpuesto por los subdelegados de esa capital en cuanto se relaciona con la ejecución del predicho Reglamento.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del alcalde de esa capital y de los subdelegados recurrentes, con devolución del expediente remitido. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 3 de Julio de 1909.—*Cierva*.—Señor gobernador civil de la provincia de Valencia.

Ilmo. Sr.: En el expediente relativo á las oposiciones verificadas en esta Corte para proveer 11 vacantes, que se ampliaron luego á 14, de inspectores provinciales de Sanidad, á que se refieren las Reales órdenes de 13 de Enero y 29 de Abril últimos:

Resultando, en conjunto, del expediente formado al efecto, que convocadas las oposiciones, transcurrido el plazo de presentación de instancias, por los que desearon tomar parte en aquéllas, y nombrado el Tribunal, al que se remitieron las referidas solicitudes documentadas, se constituyó éste, publicándose en la *Gaceta de Madrid* la lista de los admitidos por reunir las circunstancias que la convocatoria exigía, con exclusión de D. Eduardo Moreno Caballero, que, según su partida de bautismo, excedía de la edad fijada en la disposición 3.ª de la convocatoria; que verificado el sorteo con la protesta anunciada en el acto del mismo por don Eduardo Moreno Caballero, se acordó por el Tribunal que constase, formulándola por escrito; que se verificaron los ejercicios con estricta sujeción al Reglamento para las oposiciones, aprobado por la Real orden de 29 de Abril, ateniéndose á los programas de preguntas que con la misma se publicaron sin que se formularan protestas, y que el Tribunal, á los efectos del artículo 9.º, formuló la propuesta, previa la calificación definitiva de los 11 opositores que habían acreditado su aptitud para el desempeño de las Inspecciones provinciales, por el siguiente orden:

1. D. Antonio Figueroa.
2. D. Juan José González Peláez.
3. D. Carlos Ferrand.
4. D. Ramiro Arroyo.
5. D. Manuel Iglesias.
6. D. Manuel Santos.
7. D. Eduardo Méndez del Caño.
8. D. Aurelio Ximénez.
9. D. Francisco Bécares.
10. D. Mariano Gómez Ulla.

11. D. Enilio Domínguez, remitiendo el expediente con el libro de actas y justificantes de los ejercicios á los efectos reglamentarios:

Resultando que en cumplimiento del segundo párrafo del artículo 9.º del citado Reglamento, la Inspección general de Sanidad remitió al Real Consejo el expediente, á los efectos del artículo 10 de aquél, proponiendo que, previo su informe, se declarara la validez de las oposiciones verificadas, considerando improcedente la protesta formulada por don Eduardo Moreno Caballero; que se aprobase la propuesta referida formulada por el Tribunal para cubrir 11 de los 14 cargos vacantes, otorgando á los en ella incluídos los oportunos nombramientos, y colocándolos, según el orden de la propuesta, en la relación de inspectores provinciales de Sanidad, á continuación del último de los que de la misma



vienen figurando. Nota aceptada por el Real Consejo de Sanidad á los efectos reglamentarios:

Vistas las Reales órdenes de 13 de Enero, 29 de Abril y 24 de Junio últimos, y el Reglamento por que se han regido las oposiciones:

Considerando que la protesta anunciada en el acto del sorteo y desarrollada en instancia dirigida á este Ministerio por el aspirante D. Eduardo Moreno Caballero es de notoria improcedencia, puesto que su exclusión de las oposiciones fué acordada por el Tribunal en debido cumplimiento de la disposición 3.<sup>a</sup> de la Real orden de convocatoria, dictada en uso de las facultades que á la Administración Central corresponden para reglamentar los servicios, y por tanto, las condiciones de edad de los que aspiran á desempeñarlos; facultad que no está limitada, como se supone, por el artículo 48 de la Instrucción general de Sanidad, que se reduce á prescribir que no serán admitidos á esta clase de oposiciones sino los doctores en Medicina y Cirugía que cuenten más de ocho años de ejercicio profesional:

Considerando que los ejercicios de oposición se han desarrollado en forma reglamentaria, á la que también se ajusta la propuesta formulada por el Tribunal que ha demostrado en el cumplimiento de su misión notorias inteligencia y actividad,

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

1.<sup>o</sup> Que las oposiciones á las plazas vacantes de inspectores provinciales de Sanidad, convocadas por Real orden de 29 de Abril último, se declaren válidas, por haberse desarrollado en la forma reglamentaria prescrita, considerándose improcedente la protesta formulada por el aspirante á las mismas, D. Eduardo Moreno Caballero.

2.<sup>o</sup> Que se apruebe la propuesta hecha por el Tribunal para cubrir 11 de los 14 cargos vacantes de inspectores provinciales de Sanidad, y en su virtud, se otorguen los oportunos nombramientos á D. Antonio Figueroa, D. Juan José González Peláez, D. Carlos Ferrand, D. Ramiro Arroyo, don Manuel Iglesias, D. Manuel Santos, D. Eduardo Méndez del Caño, D. Aureliano Ximénez, D. Francisco Bécares, D. Mariano Gómez Ulla y D. Emilio Domínguez, incluyéndolos, según el orden de la propuesta, en la relación de inspectores provinciales de Sanidad en propiedad, á continuación del último de los que en la misma vienen figurando, y

3.<sup>o</sup> Que se den de Real orden las gracias al presidente y á los vocales que constituyeron el Tribunal que actuó en las referidas oposiciones por las notorias inteligencia y actividad que han demostrado en el cumplimiento de su misión.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 10 de Julio de 1909.—Cierva.—Señor Inspector de Sanidad Interior.

## Variedades.

### CARTA ABIERTA

Sr. Director de EL SIGLO MEDICO.

Madrid.

Muy distinguido compañero: Viéndome altamente favorecido por numerosas adhesiones al contexto de los artículos que tuve la honra de publicar en el ilustrado SIGLO MEDICO, de su digna dirección, los días 3 y 10 del corriente, bajo el epígrafe de «A defenderse tocan, compañeros», me considero en la obligación de hacer público mi agradecimiento á tan atentos como entusiastas comprofesores, con-

gratulándome al propio tiempo de que las manifestaciones vertidas en aquéllos hayan encontrado resonancia en las altas esferas del Poder, pues cábeme al menos el contento de haberse dictado con fecha 19 del actual una Real disposición en armonía con mis pretensiones, que han sido las del sentir general de la clase médica.

Le agradecerá mucho la inserción de esta breve carta en su dicho semanario, y anticipándole las gracias, se reitera de usted atento y afectísimo compañero y seguro servidor q. l. b. l. m.,

WENCESLAO BORRACHERO  
Médico titular.

Torres, 26 de Julio de 1909

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,79; mínima, 700,18; temperatura máxima, 36°,2; mínima, 12°,5; vientos dominantes, NE., E. y N.

El estado sanitario de la capital sigue por fortuna mejorando, hallándose en disminución las enfermedades endémicas que han reinado durante los pasados meses. Los casos de tifus exantemático se han reducido á menos de la mitad; el sarampión está en franco decrecimiento y la viruela también disminuye. Abundan otras infecciones benignas intestinales, enteritis y entero-colitis. Los enfermos del hígado y del riñón se han exacerbado algún tanto, y notado grande alivio los atacados de reumatismo y de neuralgias. En los niños predominan los padecimientos intestinales.

## Crónicas.

**Petición justa** —Varios suscriptores nos escriben dando expresivas gracias por la crónica *Indulto*, publicada en el número del 17 del corriente, pues algunos son víctimas inocentes de venganzas caciquiles.

Sabemos de un compañero, que á los sesenta años de edad se ve procesado, muy injustamente por cierto.

Esperamos que el bondadosísimo señor ministro de Gracia y Justicia hará que se sobresean todos estos procesos, y en particular el que obra en la Audiencia de Burgos, para que no tenga que sentarse en el banquillo de los criminales un dignísimo compañero.

**Académico.**—Tomamos del *Diario de Cádiz*, correspondiente al 26 de Junio último:

«Se reunió la Real Academia de Medicina del distrito de Cádiz, bajo la presidencia del Excmo. Sr. D. Cayetano del Toro, habiendo acordado el nombramiento de académico corresponsal en Madrid, á favor del director de la revista *La Veterinaria Española*, D. Benito Remartínez Díaz, el cual ha enviado una Memoria, que ha sido elogiada por cuantos la conocen.

Celebramos muy vivamente que la citada Real Academia de Medicina del distrito de Cádiz haya otorgado tan honrosísima distinción al Sr. Remartínez.»

**Obituario.**—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción de nuestro antiguo y estimado suscriptor D. Manuel Leira Ogando, titular del Valle de Gofí. R. I. P. A.

También ha fallecido D. José Vivas Bustos, farmacéutico é hijo del conocido y reputado Sr. Vivas Pérez (de Almería), á quien enviamos sentido pésame.

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con

CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarrros 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.

**C**omo suplemento á este número repartimos un prospecto, cuya lectura recomendamos, con el epígrafe **Salit Eter bornil-salicílico.**



**Enhorabuena.**—Ha terminado brillantemente sus estudios de la carrera de Medicina, obteniendo el grado de licenciado, el apreciable joven D. Mariano Ponz Pardo, hijo de nuestro buen amigo D. Rafael, ilustrado médico de Bolea.

También ha terminado con brillantez los del grado de doctor, D. Francisco Iloro Regales, hijo de nuestro buen amigo D. Francisco, de Ballobar. A todos enviamos nuestra cordial enhorabuena.

**De auscultación.**—El joven é inteligente médico D. Marino Herráez ha dado á la estampa una obra sobre *La auscultación en las enfermedades cardio pulmonares*, «completa, útil y conveniente no sólo para los escolares, á quienes modestamente la dedica, por sus condiciones pedagógicas de método y claridad, sino para los médicos, por lo completa que es, y aun para los profesores, que pueden encontrar en la riqueza de sus notas bibliográficas indicaciones abundosas para preparar una buena lección». Así dice el eminente Dr. Moliner, excatedrático de Patología médica, en el prólogo que dedica á esta obra.

Plácemes mil merece el Sr. Herráez por su obra (que consta de 300 páginas y se vende, aunque no dice el precio, en las principales librerías de Valencia).

Quien así comienza su carrera, promete mucho para lo sucesivo.

**La Casa de Maternidad.**—Con el título de *La Casa de Maternidad de Madrid*, acaba de dar á luz el infatigable y muy ilustrado médico D. José García del Moral, otra de sus numerosas producciones literario-científicas. La

actual es fruto de su constante asistencia durante cinco meses, como profesor clínico honorario, á la Casa de Maternidad, y sus cuatro capítulos *Prolongando, El continente, El contenido, Observaciones*, se leen con gusto de un voleo.

Mucho nos alegramos de que el Sr. García del Moral, re- puesto de su afección á la vista, haya vuelto con la asidui- dad de siempre á sus tareas científicas.

### VINO FOSFATADO VIDART Glicerofosfatos, Quina y Kola.

Utilísimo á las personas dedicadas á trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo y tonifica el sistema nervioso. Indicado su empleo en el **Raquitismo, Neurastenia, Inapetencia, Anemia, Debilidad, Impotencia, Convalecencia.**

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



**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.

## Sociedad Española del Radio y sus aplicaciones.

(Compañía anónima constituida en Madrid en 1906.)

Basada en los sensacionales descubrimientos y en el estudio de las propiedades y virtudes de los cuerpos «activos», persigue el fin de extender el empleo del **Radio** en Medicina, propagando su conocimiento y poniéndolo al alcance de clínicos y enfermos en nuestra patria.

Es también su objeto fomentar y aprovechar cualquiera otra clase de investigaciones y trabajos que con el **Radio** se relacionen aun con objetivos industriales diversos.

En consonancia con aquellos fines, en Enero de 1907 fundó en esta corte el primer Establecimiento de aguas **Radiactivas** artificiales, montando para el tratamiento de las afecciones de las vías respiratorias especialmente, una completa instalación en los diferentes servicios (inhala- ciones, pulverizaciones, duchas nasales, etc.) con **Aguas Radio-Nitrogenadas** similares á las de Panticosa, Urberuaga de Ubilla, Añiseda y demás manantiales del mismo grupo.

En la Exposición de Industrias Madrileñas del mismo año obtuvo un **Premio de Mérito**, habiéndose vencido desde entonces diversos problemas de ejecución y aplicación, que han dado por resultado variadas modificaciones é inventos en los aparatos, hasta lograr el perfecto y regular funciona- miento de las instalaciones y el mayor aprovechamiento de las emanaciones y de las radiaciones del precioso agente.

En el corriente año, contrastados ya los prodigiosos re- sultados de la Radiumterapia en el tratamiento de casi to- dos los neoplasmas y muy singularmente en el cáncer, in- curable hasta hoy, se ha comenzado la adquisición del noví-

simo instrumental radífero con destino á estas aplicaciones.

Hay otros servicios y trabajos en estudio que oportuna y sucesivamente se irán planteando.

Mensualmente y como órgano de la institución publica el **Boletín de Terapéutica Radiactiva**, con una ti- rada de 20.000 ejemplares, que se reparte á las clases mé- dica y farmacéutica de España, y cuyo texto, cuidadosa- mente cultivado, abarca estudios y adelantos clínicos posi- tivos en esta fecunda rama de la Terapéutica, tanto nacio- nales como extranjeros.

La Socie lad cuenta con personal técnico competente y con la colaboración científica de reputados clínicos, cuyos estudios y experimentaciones de gran valía vienen contri- buyendo al avance de esta obra, cimentada en el deseo ve- hemente de que este país deje de ser tributario del extran- jero en este como en otros ramos. La clase médica españo- la puede disponer de cuantos medios y recursos viene acu- mulando la **Sociedad Española del Radio y sus Aplicaciones**, que inspirándose siempre en la verdad y en la seriedad pu- ramente científicas, persigue la gloria y los beneficios para todos sin miras egoístas ni mercantilismos repugnantes.

DOMICILIO SOCIAL Y ESTABLECIMIENTO:

INFANTAS, 19 Y 21.—TELÉFONO 2.970.

**Visítese:**—Gustosamente se exhiben las diversas ins- talaciones y se facilitan cuantas referencias y explicaciones se precisen.



## Vacantes.

**Montemayor (Salamanca).**—D. Martín Blanco Martín, alcalde constitucional del mismo. Hago saber: Que por renuncia espontánea del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de facultativo titular, para la asistencia de diez á doce familias pobres, casos judiciales y de quintas, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, pudiendo el agraciado contratar con los vecinos acomodados que ascienden á 200 próximamente, admitiendo solicitudes durante el plazo de treinta días, á contar desde la inserción del presente en el *Boletín Oficial* de la provincial (15 Julio). Los que se crean con derecho á desempeñarla, presentarán sus expedientes en la Secretaría de este Ayuntamiento. Montemayor 10 de Julio de 1909.—El alcalde, *Martín Blanco*.

—**Ayuntamiento de San Antonio Abad (Baleares).**—Hallándose vacante la plaza de médico titular de este pueblo, con el haber anual de 750 pesetas, al objeto de proveerla, se anuncia el concurso por treinta días á contar desde el de la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia (13 Julio), durante los cuales podrán los aspirantes á ella presentar sus solicitudes en esta alcaldía con arreglo á los preceptos de la Instrucción de Sanidad vigente y Reglamento del Cuerpo de médicos titulares. San Antonio Abad 8 de Julio de 1909.—El alcalde, *José Rivas*.—El secretario, *Bartolomé Escandell*.

—**Alcaldía de Berlangas de Roa (Burgos).**—Se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, con la dotación anual de 750 pesetas, por la asistencia de doce familias pobres y demás casos que ocurran, con arreglo al art. 2.º del Reglamento sanitario de 14 de Junio de 1891, que serán pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, pudiendo contratar con 66 vecinos que se hallan sometidos á pagar dos fanegas de trigo bueno cada uno y 31 fanegas de alubias blancas en buenas condiciones ó su equivalencia en metálico. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en el término de treinta días á contar del 17 de Julio, acompañando el título y hoja de servicios prestados en el ejercicio de su profesión. Berlangas 10 de Julio de 1909.—El alcalde, *Eustaquio Arroyo*.

—**Ayuntamiento constitucional de Espinosa de Cerrato (Palencia).**—Se halla vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, con la dotación anual de 750 pesetas, la cual ha de proveerse por concurso según dispone el Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de España de 11 de Octubre de 1904. Los concursantes que reúnan las condiciones legales, presentarán sus solicitudes en esta alcaldía dentro del término de treinta días á contar desde la inserción del presente anuncio en el *Boletín Oficial* de esta provincia (17 Julio); transcurridos que sean sin verificarlo se cerrará el plazo del concurso y después no serán admitidas. Espinosa de Cerrato 12 de Julio de 1909.—El alcalde, *Sigundo Pascual*.

—**Ayuntamiento de Sansellas (Baleares).**—Esta Corporación en sesión del día 6 del actual acordó anunciar la vacante de farmacéutico titular de este Municipio bajo las condiciones siguientes: Los aspirantes á dicha plaza podrán presentar sus instancias documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento durante el plazo de treinta días, á contar desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (15 Julio). El sueldo asignado á dicho facultativo por la residencia y prestación de servicios sanitarios á que viene obligado según el Reglamento vigente de farmacéuticos titulares es el de 689 pesetas según lo dispuesto en la Real orden de 18 de Abril de 1905 y á condición de disponer los medicamentos á las familias pobres con arreglo á la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906; dicho sueldo será incluido en el presupuesto del año próximo. La duración del contrato será indefinido. Tanto en la provisión de la plaza, como en lo concerniente al contrato se observarán las disposiciones legales á ello relativas. Sansellas 13 de Julio de 1909.—El alcalde, *Jaime A'oy*.—P. A. del M. I. A.—*Antonio Cirer*, secretario.

—**Alcaldía de Naval (Huesca).**—Se halla vacante la titular de farmacia de esta villa, dotada con 292,80 pesetas anuales, consignadas en el presupuesto municipal. Las

solicitudes para obtener dicha plaza podrán dirigirse á esta alcaldía en el plazo de treinta días, á contar desde la inserción del presente en el *Boletín Oficial* de la provincia (12 Julio). Naval 5 de Julio de 1909.—El alcalde, *Francisco Navarro*.

—**Villaescusa de Roa (Burgos).**—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos y casa gratis para vivir, por la asistencia de cuatro familias pobres, pudiendo el agraciado contratar con las familias acomodadas de la población. Los aspirantes, que serán licenciados en Medicina y Cirugía y llevar por lo menos cuatro años de práctica, dirigirán sus solicitudes debidamente documentadas en papel correspondiente al señor alcalde de este pueblo dentro del término de treinta días por el cual se anuncia el concurso, á contar desde la inserción del mismo en el *Boletín Oficial* de la provincia. Villaescusa de Roa 11 de Julio de 1909.—El alcalde, *Lorenzo Romero*.

—**Ayuntamiento de San Juan Bautista (Baleares).**—Vacantes las plazas de médico y farmacéutico titular de este pueblo dotadas con 1.800 pesetas anuales respectivamente, se anuncia por medio del presente, para que los aspirantes á las mismas; presenten sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento dentro del plazo de treinta días, que empezarán á contarse desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (17 Julio). San Juan Bautista á 12 de Julio de 1909.—El alcalde, *Vicente Marín*.

—**Zaorejas (Guadalajara).**—Por terminación de contrato que termina en 29 de Septiembre próximo venidero, queda vacante la plaza de médico titular de esta villa, por término de treinta días á contar desde la fecha; su dotación consiste en 400 fanegas de trigo puro de buena especie, pagadas en la recolección con los anejos Armallones y Huertapelayo, que el primero dista de la matriz cinco kilómetros y el segundo tres, de buen camino, y por Beneficencia de la matriz y sus anejos percibirá el agraciado 200 pesetas, habiendo abundantes aguas y leñas. Los que se hallen adornados de los requisitos para solicitar dicha plaza, dirigirán sus instancias documentadas en debida forma, al señor alcalde presidente de esta villa. Zaorejas 18 de Julio de 1909.—El alcalde, *Zacarias Navarro*.

—Hallándose vacante la plaza de subdelegado de Medicina del distrito de Fraga, que ha de proveerse con arreglo á lo ordenado en el art. 82 de la vigente Instrucción de Sanidad, y no habiendo solicitado dicha plaza en el concurso anterior, queda abierto para su provisión un segundo concurso. En su consecuencia, todos los profesores que aspiren á desempeñarla pueden dirigir sus solicitudes, acompañadas de la hoja de méritos y servicios, al ilustrísimo señor gobernador civil de la provincia, presentándolas en el término de treinta días en la Secretaría de la Junta provincial de Sanidad. Huesca 19 de Julio de 1909.—El inspector de Sanidad, secretario, *doctor Bercial*.

—**Madrigueras (Albacete).**—D. Bernabé Ortiz Fernández, alcalde constitucional de esta villa. Hago saber: Que debiendo proveerse por concurso la plaza de farmacéutico titular de esta villa, vacante por destitución del que la desempeñaba, con la dotación anual de 502,70 pesetas, y con obligación de residencia, prestación de servicios sanitarios y suministros de medicamentos para 80 familias pobres, se anuncia la vacante que se proveerá conforme á lo dispuesto por el artículo 31 del Reglamento del Cuerpo de farmacéuticos titulares, y los aspirantes á ella, que deberán reunir las condiciones que determinan los artículos 17, 18 y 19 del citado Reglamento, presentarán sus solicitudes en la Secretaría del Ayuntamiento, dentro del término de treinta días hábiles, contados desde el siguiente al en que aparezca inserto en el *Boletín Oficial* de esta provincia (21 Julio), á cuyas solicitudes acompañarán los documentos que acrediten su aptitud, copia del título profesional y demás que están prevenidos.

Se ofrece para sustituir partido durante dos ó tres meses, médico con más de quince años de práctica. Dirigirse á D. Horacio Rodríguez Corveto, en Zaragoza, calle de la Manifestación, núm. 56.

E. TEODORO, impresor, G'orleta de Santa María de la Cabeza, 1

Los pagos han de ser adelantados.

Los reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que se regalan á los suscriptores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que se regalan á los suscriptores.

Estab.

La de APIO  
ligro alg



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## Eliminador Fisiológico del ácido úrico SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1216

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

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

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

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

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

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>. PARIS.

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

PRIMERA DENTICIÓN  
EXAMINE la firma DELABARRE y el Sello de la Unión des Fabricants.  
  
**JARABE**  
**DELABARRE**  
SIN NARCÓTICO  
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES  
y previene todos los accidentes de la dentición  
Estab<sup>o</sup> FUMOUZE. 78, Faubourg S<sup>t</sup> Denis, PARIS

## TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

### GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE

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

### CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

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

### GLÓBULOS FUMOUZE

al  
Ioduro de Potasio (0 gr. 25)

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

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

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

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

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



# IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

## 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 50 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.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

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

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

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

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

## FORTOSE

**Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.**

**Sumamente nutritiva y aperitiva.**

**Muy soluble en todos los líquidos.**

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

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.**

## LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

**APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)**

*Patente de invención.—Medalla de oro en el Congreso Internacional de Higiene.*

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

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

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

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.**



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACEUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION



## Collargol

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

## Tannismut

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

## Salit

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

## Creosotal "Heyden," y Duotal "Heyden,"

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

## Gastrosan

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

## Xeroform

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

## Novargan

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

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

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

# 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).**

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

**DR. CEA.—VALLADOLID**

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

**CATÁLOGOS Y PRECIOS**

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



**MEDALLA DE PLATA**  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

**MEDALLA DE ORO**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

**MEDALLA DE BRONCE**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

**MEDALLA DE ORO**  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

**DOS PATENTES DE INVENCION**

## ANALISIS

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

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

## PASTILLAS

**GLORHIDRATO DE ODOINA Y MENTOL**

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

**FARMACIA DE BORRELL HERMANOS**  
**MADRID** PUERTA DEL SOL, 5  
**BARCELONA** ABALTO, 59



Nuevo Tratamiento racional y activo de las

# ALMORRANAS

**SUPOSITORIOS** ADRENO-ESTÍPTICOS

**y POMADA** ADRENO-ESTÍPTICA

1 á 2 supositorios por día  
para las Hemorroides internas.

## MIDY

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

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

**HEMOSTÁTICOS**  
**VASO-CONSTRICTORES**  
**DESCONGESTIONANTES**

**ANESTÉSICOS**  
**ANTISÉPTICOS**

Adrenalina  
1/4 miligr.

Hamamelis

Estovaina  
Anestesina

0,06 centigr.

Opio, Tanino

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

## TIODINE COGNET

Thiosinaminéthylodide  $C_6 S A z^2 H^{13} I$

COMBINACION ÓRGANO-YÓDICA DEFINIDA

**INJECTABLE**  
ABSOLUTAMENTE INDOLORA

**TENOR EN YODO 47%**  
CONSIDERABLE  
NI TOXICA — NI CÁUSTICA

**SIN YODISMO**  
Estabilidad y  
Solubilidad perfectas.

**VIA HIPODÉRMICA**  
AMPOLLAS • 1 inyección cada 2 días.

**VIA ESTOMACAL**  
PILDORAS : 2 á 6 por día.

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

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

### 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 & Cia, Paris.

**DEBILIDAD, ANEMIA**  
**ENFERMEDADES de INFANCIA**  
son combatidas con éxito con la

**FUCOGLYCINE del D'GRESSY**

LE PERDRIEL & Cia, Paris.

### ENFERMEDADES NERVIOSAS

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

**TRIBROMURO**  
de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación indefinida.  
Frasco acompañado de una cuchara-medida dosi-  
ficando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido  
cualquiera (infusión de té, 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.



# CHATEL-GUYON (Auvergne).

Temporada de 1.º de Mayo al 31 de Octubre.

Aguas calientes, carbogaseosas, cloruro-magnesianas fuertes (1 g. 56 por litro).

## CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.  
Enteritis.  
Apendicitis.  
Colonialitis, etc.

- |  |  |
|--|--|
| 1.º Manantial Gubler. . . . .                      | Deconstipante y desinfectante<br>Agua de mesa y agua de régimen.   |
| 2.º Gubler Concentrada. . . . .                    | Agua mineral purgante (Mg. Cl. y Na O. 803).<br>Un vaso grande, el tercio de la botella es la dosis media.     |
| 3.º Comprimidos C. G. Gubler. . . . .              | El laxante de los constipados crónicos y de los enteríticos<br>8 á 10 en un vaso de agua pura, azucarada ó no. |
| 4.º Pastillas C. G. Gubler. . . . .                | Digestivas, menta, limón, naranja, anís.<br>Contra la acidez, el timpanismo y pesadez del estómago             |
| 5.º Sondas intestinales « Châtelguyon. » . . . . . | Cánulas en caucho rojo superior.<br>Para lavativas y enterocolitis, en los adultos y niños                     |

DEPOSITOS EN ESPAÑA  
de los productos Chatelguyon Gubler.

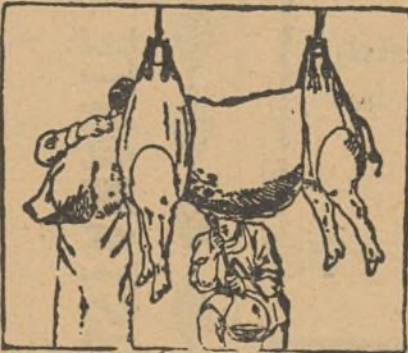
**Madrid:** Roberto Moreno, calle Mayor, 73.  
**Barcelona:** Vicente Ferrer y C.ª.—Freixas Romera, 13,  
Aribau.—Antonio Serra, 9, Pelayo.—Tomás  
Yllas, 12, calle del Pino.

INFORMES Y PEDIDOS: Ste. des Eaux M<sup>les</sup> de Châtel-Guyon, 1, rue Rossini, PARIS  
50 por 100 á los médicos para expedición directa.

## DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias  
atónicas  
Diarreas  
crónicas  
Desarreglos  
gástricos  
de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis  
y Diarreas  
infantiles  
Sobrealimentación  
general.

Laboratoire de Physiologie de  
PUITS D'ANGLE  
S. O. (France)

Procedimiento de extracción de la Dispeptina.  
AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:  
CEBRIAN Y C.ª, Puertaerrisa, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

## ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, París, (9)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico

## AFECCIONES DE LA GARGANTA Y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Tratamiento por el Hidrógeno sulfurado al estado naciente

## SULFURIL MONAL

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

**ACCIÓN RÁPIDA Y SEGURA**

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

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).



## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

## LIERGANES Unicas aguas

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

## CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

# Yodoglidine

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

El Mejor Substituto  
del Yoduro Potásico.

¡Ningunos efectos secundarios!

Dosis: 2 á 6 tabletas por día.

Cada tableta contiene 0,05 gr. yodo.

# ANTIBLENORRÁGICO

CAPSULAS EUPHEPTICAS

POLIBALSÁMICAS DEL DOCTOR PIZÁ

á base de copaiba, cubebas, matico y sándalo cetrino.  
Medicamento racional, el más poderoso para la curación de la blenorragia, flujo blanco y gota militar.

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

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

NOCIONES CLÍNICAS

DE LAS

## AGUAS MINERALES

POR EL DOCTOR

DON CAMILO CALLEJA

PRECIO: 2 pesetas.

3

## Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DOSIFICADO

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

De venta:

Dr. Bustamante (Portugalete) y Farmacias de Lletget, 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.



## Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

## SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

**Servicio postal oficial.**

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.**

En los estancos y administraciones de Correos á 25 céntimos.

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

## 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 trancazo 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, etc. Dirección facultativa á cargo del Dr. D. Carlos Manglano Terrón. **Itinerario:** Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.—Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre, prorrogable hasta el 30. Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

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

Productos naturales de las aguas minerales de

## LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

**Jabón de sales de LA TOJA**

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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



## 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).

TALLERES DE CONSTRUCCIÓN DE

## APARATOS DE CIRUGIA Y ORTOPEDIA

de Miguel F. Rodríguez.

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

Ponzano, 6, Hotel (Chamberi), Madrid.

NO COMPRAR SIN CONSULTAR ANTES ESTA CASA

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

### TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Ocaño y Fósforo asimilable)

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

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. **BILBAO**

Se Pídanse en todas las farmacias y droguerías.



# METHARSOL BOUTY

METILARSINATO DICÓDICO  
ARSENICO ORGANICO

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

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

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

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

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

**HIERRO QUEVENNE** Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 ó 2 veces por día. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaux-Arts.

## MEDICACIÓN ANTIESPASMÓDICA

Vértigos. Aturdimientos. Calambres de estómago. Vómitos nerviosos.	Histeria. Espasmos — Síncopes. Convulsiones. Cólicos hepáticos.
---	--

# PERLAS de ÉTER CLERTAN

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

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

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE (A. Champigny & C<sup>ia</sup>), 19, rue Jacob, PARIS.

## ENFERMEDADES NERVIOSAS

# INSOMNIOS \* HISTÉRICO \* NERVOSISMO

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

# JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

## TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

# SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**  
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ASORBIDA  
Cicatrizan las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS, todas Farmacias.

## AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacer respirar al enfermo.

### Ampollas Boissy con IODURO de ETILO

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

### Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO

Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO**  
**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

### Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

## JARABE de IODURO de SODIO DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas.  
Gota. Asma, Anginas de Pecho, etc.  
Deposito en PARIS : 2, Plaza Vendome.

**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), dermatosis, convalecencias.  
Dr. PAGÉS, EX JEFE DE CLÍNICA EN LA FACULTAD DE MONTPELLIER, DIRECTOR MEDICAL

ANUNCIOS  
EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE 14, rue Rougemont, París(9<sup>o</sup>), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

