

EL SIGLO MEDICO



SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Real orden importante.—Lo oficial sobre el cólera.—SECCIÓN DE MADRID: Tratamiento higiénico y farmacológico de la coqueluche.—Ciencia y rutina.—SECCIÓN PROFESIONAL: Sobre la forma de retribución.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—Real Academia de Medicina. GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—CORRESPONDENCIA.—VACANTES.—FOLLETÍN: Del natural: Las dos eminencias.

Boletín de la semana.

Real orden importante.—Lo oficial sobre el cólera.

El Sr. Merino está revelando en estos últimos meses gran actividad en la resolución de los asuntos sanitarios. Aparte de las medidas conducentes á evitar los estragos de una epidemia exótica, ha publicado el Real decreto sobre prostitución, censurado por unos y aplaudido por otros, y una Real orden sobre la conveniencia de que se adopten en las prisiones las precauciones necesarias para evitar la propagación del cólera. Esta Real orden dice así:

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REAL ORDEN

El Ministerio de Gracia y Justicia llama la atención de este Centro acerca de la conveniencia de que se adopten, tanto en las Prisiones preventivas como en las correccionales, las precauciones necesarias para evitar, en caso de invasión colérica que pudieran manifestarse en ellas, focos de propagación, encareciendo á las Corporaciones municipales

Folletín.

DEL NATURAL

LAS DOS EMINENCIAS

Si una nube, por arte de algún sabio encantador, hubiera arrebatado á D. Liborio y hubiera ido á dejarle con las mismas trazas que tenía en la Real de Medicina ó en la Puerta del Sol, muchos habríanle tomado por un cochero. Se diferenciaba de éstos, como del resto de los mortales de su pueblo, por sus barbas aborascadas y el emblemático bastón; pero con sus recios zapatonos, su gorrita de visera, su pelliza de color ceniciento y su traje, que denunciaba á la legua las malhadadas tijeras del sastre provinciano y en el que no faltaba tal cual lamparón, se parecía poco á los médicos pulcros y atildados que en la corte se estilan. Pues á pesar de esto y de que preocupaban su espíritu, más de lo que fuera de desear, el último solo de tresillo y el sitio adonde fué á darse el bando de las perdices, D. Liborio, que había

y provinciales, á cuyo cargo están esos Establecimientos, la urgencia del servicio.

Comprendida como está, por los artículos 109 y 145 de la Instrucción general de Sanidad, dentro de los límites de la higiene provincial y municipal, respectivamente, la vigilancia sanitaria de los Establecimientos dependientes de los Municipios y de las Diputaciones; siendo un servicio consignado en sus respectivos presupuestos, y estando ya determinadas en la dicha Instrucción y últimamente en las disposiciones dictadas en 25 de Septiembre y 3 de Octubre de 1908 y 24 de Agosto último,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que por V. S. se exija á las Corporaciones municipales y provinciales, á cuyo cargo están las Prisiones preventivas y correccionales, que hagan efectivas en unas y otras las disposiciones sanitarias vigentes encaminadas á prevenir la formación de focos epidémicos en dichos Establecimientos dentro de su respectiva esfera de acción.

De Real orden lo digo á V. S. á los efectos expresados. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 23 de Septiembre de 1910.—Merino.—Señores Gobernadores civiles de todas las provincias. (Gaceta 2 de Octubre).

Por los periódicos políticos ha corrido el siguiente interesante suelto:

Tanto las noticias oficiales como particulares que se reciben de Italia acusan una persistencia en las invasiones en los distintos puntos donde ha hecho irrupción. El detalle de que no se hayan infestado las aguas de los ríos que cruzan los parajes invadidos es lo que explica el poco radio de acción que hasta ahora alcanzó la epidemia; pero resulta una tranquilidad relativa, puesto que en un momento determinado, y sin que haya medio de evitarlo, pueden contagiarse las aguas.

En Gobernación sigue trabajándose activa y oportunamente, bajo la dirección de los incansables y competentes inspectores de Sanidad, Sres. Salazar y Bejarano, en la or-

puesto mucho empeño en aprender á leer en ese libro que se llama enfermo, hacía regularcitamente los diagnósticos, y al pelo los pronósticos, aunque fueran un poco de enfermero; y como de gramática parda no andaba mal y en varios casos de empeño había intervenido con acierto y suerte, tenía bien puesta su bandera en aquellos andurriales, y se cotizaba más su papel que el de los colegas del contorno: es decir, que era en su tierra, aunque chica, como todas las cosas de lugar, una eminencia.

Claro que como los encantadores ahora no andan con niñerías, no fué á caer D. Liborio en la Real Academia; pero con sorpresa supo que casi ésta, como la montaña iba á ir hacia Mahoma, vendría hasta él. Y todo por obra y gracia de las pesetejas de un ricacho del pueblo, que ya que en aquel lugarejo, como en otros, se calculaba el cariño por el dinero que se gastaba en consultas, quería tirar la casa por ventana, para dar tal prueba de afecto á su costilla enferma, ya que hasta entonces no la hubiera dado otras que palizas.

Llegó el de los Madriles, que yo no sé si era catedrático ó académico ó qué demonios, pero que era de seguro el doctor más flamante y compuesto que yo he visto. ¡Aquella sí

ganización de la campaña sanitaria, por lo que se refiere á las defensas de las fronteras francesa y portuguesa, en las cuales se instalarán estaciones sanitarias de distintas clases, según la importancia y movimiento de viajeros y mercancías de los lugares elegidos.

A todas ellas se mandará material completo y se le asignará el personal necesario, para que sea útil el medio de defensa contra el peligro que amenaza.

En el Consejo de Sanidad se trató ampliamente del asunto de los sueros y vacunas, aprobándose una ponencia de las Inspecciones, en la que se reconoce la ineficacia de los sueros descubiertos hasta el día; se prohíbe la venta de los mismos sin un *contrôle* especial del Estado; se aceptan en esta condición los de cultivos muertos, y sólo en casos excepcionales, y con previa autorización oficial, podrán emplearse los debidos á cultivos vivos.

El acuerdo del Consejo es digno de todo elogio, pues así se evita el mercantilismo, que tantos perjuicios puede ocasionar á la salud pública, y á la vez no se coarta la investigación científica posible con los actuales y futuros medios curativos de la infección colérica.

Hablando con una respetable autoridad en asuntos higiénicos respecto á la probable invasión del cólera en España, nos decía que la llegada del frío y las lluvias decrecerá la virulencia del germen; pero quedará en un estado latente, para hacerse de nuevo ostensible cuando las condiciones climatológicas le sean otra vez favorables.

Puede, pues, decirse que el peligro inminente desaparece ó, mejor dicho, queda aplazado para plazo no muy lejano. Ofrece ello la ventaja de que así disponen las autoridades de tiempo suficiente para la organización de todos los servicios, no pudiendo invocar luego en disculpa de omisiones y diligencias, ni la premura del tiempo, ni lo rápido de la invasión.

DECIO CARLAN

que era una levita de corte irreprochable! ¡Qué pechera de la camisa de más inmaculada blancura! ¡Qué de oro en la botonadura, en los lentes, en la cadena, en las sortijas! Pues ¿y cosmético? ¿Y perfumes? ¿Y la florecita aquella en la solapa? ¡Aquello era postín, y elegancia, y finura, y buen gusto! Y luego, ¡qué frente más despejada, qué mirada más penetrante, qué seriedad, qué aire! La verdad es que si con todo aquel alfiler no era médico de las marquesas, y de las duquesas, y de las condesas, merecía serlo.

Como por país conquistado, llevándose de calle el ánimo de los tíos, que le diputaron por sabio desde luego, llegó el del charol al de los zapatos recios; pero éste, que era un fresco, dióle á entender que á él todo aquel relumbrón le importaba tres pitos; y colocados pronto cada uno en su terreno, fueron á ver á la enferma.

Nuevamente en la consulta volvió á resaltar lo que hacía parecer como tan diferentes á aquellos dos hombres. El galeno rural hablaba con desaliño, y aunque no faltaba miga en lo que decía y era en el decir sereno y claro, estaba lejos de ser orador: el de la corte sí lo era; se expresaba con lenguaje escogidísimo, accionaba muy bien, era sonora su voz,

Madrid, 8 de Octubre de 1910.

TRATAMIENTO HIGIÉNICO Y FARMACOLÓGICO DE LA COQUELUCHE (1)

Por el Dr. D. A. M. ARQUELLADA

(Memoria premiada por el Ateneo Médico-Farmacéutico de la Beneficencia municipal.)

Tratamiento de los enfermos menores de un año.

Un grupo de enfermos en los que debo insistir por ser donde más me he separado de lo que se recomienda para el tratamiento de la tos ferina por medio del gomenol, es en los niños menores de un año, en cuyos enfermos podemos decir que está casi proscrito el empleo por la vía hipodérmica, concretándose los autores, entre otros Arnozan, Pehn, Romeo, etc., á prescribir enemas de aceite gomenolado, habiendo empleado nosotros las inyecciones de un centímetro cúbico al 2 por 20, pero al mismo tiempo administráramos en unos casos el jarabe de violeta y en otros, siguiendo el consejo del notable y práctico paidópata Dr. González Pérez mucho menos conocido de lo que se merece, inhalaciones de iodoformo, habiendo tratado por este procedimiento sesenta y dos enfermos de la primera y cincuenta y seis del segundo modo, con una duración media de veinticinco días.

Debo advertir que el procedimiento recomendado por Paris en el Congreso francés celebrado en Toulouse en el 1.º de Abril de 1902 y que consiste en hacer inhalaciones de éter iodoformico, no le empleé porque en tres ocasiones que monté el inhalador para hacerle funcionar explotó el vaso del inhalador, por lo que no me creí autorizado á emplear estos procedimientos, que, en mis manos, resultaban muy peligrosos.

Otras medicaciones.

Son infinitas las medicaciones que se han empleado en el tratamiento de la tos ferina, pudiéndose decir que son infinitos los medicamentos empleados, y que la moda, el reclamo, ó las preferencias personales son los únicos fundamentos para las calurosas recomendaciones de las nuevas drogas.

Para hacer este estudio podemos seguir dos caminos

(1) Véase el número anterior.

su tono reposado ó patético según requería el caso; no citó aquél ni un solo autor, y éste hizo gala de erudición barata; atendía uno á exponer sólo lo que le parecía importante, y se traía el otro la mar de floreos y de todo eso que bien manejados dan de sí los lugares comunes; era aquél seco, y éste rimbombante.

Había creído al llegar el de la corte que iba á habérselas con un tío patán (tan piadosamente suelen juzgarnos), y en reciprocidad el del pueblo pensaba que se las entendería con un farandulero; pero al oírse, uno y otro modificaron su opinión, se estableció la simpatía entre ellos, y mutuamente se llamaron competentísimos. Convinieron en que efectivamente la enferma padecía nefritis, acordaron que siguiera con el mismo tratamiento, se prescribió además un específico de esos que necesariamente hay que pedirlo á Madrid para que desde allí lo pidan á su autor, porque poca gente más que él suele conocerlo, y manifestaron á la familia, respecto al pronóstico, que, como correspondía á enferma tratada por dos eminencias como ellos, aunque tardase, con tiempo y con paciencia—de la caña no dijeron nada—se alcanzaría que se curara.

distintos ó estudiar uno á uno los infinitos medios farmacológicos que se han propuesto, lo cual, además de ser monótono, no resolvería nada, ó hacer una agrupación de estos medicamentos aplicados á cada uno de los principales períodos de la enfermedad, y siguiendo este plan los dividiremos en dos grandes grupos: acción expectorante, y acción antiespasmódica, y según el modo de su empleo en inhalaciones, insuflaciones, pincelaciones de la faringe, de las fosas nasales ó de la laringe, fricciones, medios internos y métodos físicos. También haremos algunas indicaciones sobre el tratamiento sueroterápico de esta enfermedad, y, por último, estudiaremos en particular algunos de los medicamentos últimamente recomendados.

En inhalaciones se emplea con mucha oportunidad el ácido fénico, en disoluciones del medio al 2 por 100, siendo como da mayores resultados bajo la forma de éter iodofórmico en disolución al 1 por 50, pero tiene el gran inconveniente de que explota con gran facilidad el inhalador; habiéndose empleado de la misma manera infinitos medicamentos, entre los que creemos deber citar el hiposulfito, el ácido salicílico, la naftalina, formalina, y, según Soltmann que la recomienda con gran interés, la disolución alcohólica de ciprés al 20 por 100.

Labbé ha recomendado en estos últimos tiempos las inhalaciones de ozono, cuyos magníficos resultados parece que se hacen notar muy pronto en el segundo período de la enfermedad, obteniéndose el ozono con gran facilidad por medio de una máquina electrostática y un ozonizador, siendo necesarias tres ó cuatro inhalaciones diarias de tres á cuatro minutos de duración, estando contraindicado este medio en las complicaciones febriles, principalmente en las del aparato respiratorio, por lo que se aconseja tomar la temperatura al enfermo antes de hacer la inhalación.

Durante mucho tiempo han estado en boga las inhalaciones del gas del alumbrado, procedimiento muy preconizado por los autores franceses y que, á decir verdad, por lo menos en lo relacionado con Madrid, hemos visto que no da resultado alguno.

Como no podía menos, dado el número de aplicaciones que se quiere dar al *radium*, se ha empleado este agente para el tratamiento de la tos ferina, empleando inhalaciones de nitrógeno radioactivo, y en todos los periódicos se ve de continuo el anuncio de las inhalaciones de este agente para el tratamiento de la tos ferina, y en los números de

Fuéronse á comer después á casa del del pueblo.

—Pues señor—dijo el de la corte, cuando el vinillo y las tajadas acabaron de ablandar los corazones y establecer la confianza,—confieso que al verte discurrir me he llevado chasco de lo que pensé esta mañana.

—No es extraño—contestó D. Liborio;—¿no ves que os hacéis respetar tanto los de las ciudades, que para hablaros tenemos casi que usar papel de oficio? Si os acordáis de nosotros tenéis que juzgarnos sin conocernos.

—Es verdad; pero si es que con vuestro aspecto justificáis mucho nuestro modo de pensar y de proceder. Cuando vais á Madrid parecéis tan raros, lleváis tal aire de salir de otro mundo, que hasta haría uno mal papel al acompañaros.

—¡Qué quieres, chico! Es cuestión de medio y de sastre; y si lo pensarais bien, en vez de reiros debíais compadecernos. Ponte tú esta pelliza y estos zapatones á ver qué tal te sientan...

—No, no, gracias, estate quieto. Pero no es cuestión de eso sólo: confiesa que aun juzgados en el terreno puramente científico hay cada médico rural por esos pueblos, que hay que cazarlo á lazo.

Julio y Agosto del *Boletín de Terapéutica Radiactiva*, ha empezado á publicarse un estudio de este medio de tratamiento, medio que no nos convence: 1.º, porque hemos podido preguntar en nuestra consulta pública á algunos enfermos, tratados por este medio, que después de una serie, y no corta, de inhalaciones, no habían experimentado mejoría alguna, y 2.º, porque las Sociedades fundadas para explotar este agente, hacen de él la panacea universal, cosa que es de sobra bien sabida que es imposible pueda existir.

En pulverizaciones se han empleado infinitas sustancias, entre las que debemos recordar el ácido bórico, el sozoidol sódico, ortoformo, quinina, etc., sustancias que, además que en pulverizaciones, se han empleado en pincelaciones unidas á la resorcina, cocaína, etc., pero como son, por sus propiedades terapéuticas capaces de provocar los accesos de tos, no son recomendables.

En este mismo género de medicamentos debemos citar los propuestos por Martínez Vargas, de Barcelona, y Man-corbo, de Río Janeiro, el primero de los cuales, en la *Medicina de los Niños* correspondiente al mes de Febrero de 1904, recomienda los toques en las fauces con una disolución de asoprol al 4 por 100, asociado á la heroína, que es la diferencia de lo propuesto por el segundo, debiendo citar también el procedimiento de Rosenberg, que aconseja instilaciones repetidas cada dos ó tres horas, de una disolución de aceite mentolado del 1 al 2 por 100.

Entre los medios externos debemos citar las fricciones con difluordegénil, cogiendo una porción del tamaño de un garbanzo y friccionando la piel del dorso.

Todos estos medios y otros muchos, que se emplean desde este punto de vista solos á asociados á otras medicaciones, no dan grandes resultados, por lo que se recurre á medicaciones internas, debiendo hacer constar que el éxito, á menudo pasajero de los remedios más recomendados, hace que sea necesario un frecuente cambio de las prescripciones, porque no es posible esperar utilidad durable y segura de ninguno de los métodos; así, por ejemplo, en el período catarral se recomiendan los expectorantes ligeros, encontrando alivio la tos con los antiespasmódicos, y en el período de los paroxismos podremos elegir entre los antimicósicos y narcóticos.

Como no es posible ni siquiera intentar hacer un estudio de los medios que se han empleado, vamos á hacerlo con algunos de los recientemente recomendados.

—Sí, hombre, es verdad; pero ¿vas á decirme tú que entre vosotros no colean buenos congrios?

—Los habrá; pero imparcialmente hay que convenir en que sabemos más los de las ciudades.

En esto les trajeron la noticia de que la enferma (cuyo corazón cesó de latir, incomodado acaso de que se hubiera contado en la consulta con él poco), acababa de liarlas para el otro barrio: miráronse uno á otro, y después de opinar formalmente que aquella enferma no debiera haberse muerto, contestó el rural al otro:

—En lo que hay que convenir es en que ni tú, ni yo, ni casi ninguno sabemos, ni mucho menos, todo lo que debe saberse en Medicina, y además, en que acabamos de hacer la primer plancha.

DR. R. LÓPEZ PELÁEZ.

Horcajada (Ávila).

Está muy extendida la creencia de que no es posible administrar el opio ó sus compuestos á los niños, y esto, á nuestro entender, era una exageración, como lo tenemos probado por la administración de algunas gotas de láudano en los niños, principalmente en los casos de diarreas infantiles, y de esta misma manera de pensar es el Dr. Combe, quien en la revista general que hace mensualmente en la *Med. des Enf.* correspondiente al mes de Junio último, hace un estudio de la morfina en los niños, principalmente lo relacionando con los trabajos del Dr. Lesaje en el tratamiento de la tos ferina, cuya técnica consiste en inyectar por vía subcutánea de uno á cinco miligramos según la edad, deduciendo que si bien la morfina empleada en estas condiciones es inofensiva, no tiene gran aplicación en el tratamiento de esta enfermedad, si bien se ha preconizado este tratamiento por algunos autores españoles y extranjeros.

En la Sociedad de Terapéutica de París, en la sesión del 8 de Abril último, el Dr. Bardet hizo una comunicación en la cual expone que en cuatro casos observados por él durante el invierno de este año, ha insistido, en lugar de emplear los antiespasmódicos, acudir á la quinina tan usada en Alemania y preconizada por Binz con este objeto. Para obviar la dificultad del amargo, empleó el etilcarbonato de la sal ó la euquinina. La falta de amargor de esta substancia es debida á su insolubilidad; pero como la molécula etilcarbónica está débilmente unida á la quinina, una saliva ácida ó un excipiente ácido puede desalojar dicha molécula y hacer que se perciba el sabor amargo de la quinina, para evitar lo cual se recomienda lavarse la boca antes de tomarla, con agua alcalina, y como forma de administración incorporada á la mermelada de albaricoque, no pasando la dosis total de un día, de un gramo, sea cualquiera la edad del enfermo, debiendo continuar con paciencia estas fuertes dosis hasta la desaparición de los accesos, puesto que la acción de la quinina no comienza á manifestarse hasta ocho ó diez días, y en los casos más favorables y ligeros la desaparición no se manifiesta hasta los quince ó treinta días, y por esto cabe preguntar si el resultado es verdaderamente el efecto del tratamiento ó si normalmente evolucionaría sola esta enfermedad en el mismo espacio de tiempo.

En la misma sesión el Dr. Arnat expone que ha observado dos casos de curación evidente de la tos ferina por una revacunación positiva, y ya que esta enfermedad es una afección habitualmente refractaria á los agentes terapéuticos, es á su vez muy útil saber lo que puede obtenerse con la práctica anodina de la vacunación ó de la revacunación, pues son muchos los casos publicados en que se obtuvo la curación con este recurso y muchos también los en que fracasó. En este mismo sentido ha publicado el Dr. Moreau en los *Arch. Med. Qui. de Poitou* correspondientes al 12 de Enero de 1908, en el que analiza veinticuatro casos tratados por este medio sin que deduzca conclusiones prácticas ni deducciones positivas.

El Dr. James de Nittes, en 27 de Julio de 1906, hizo á la Sociedad Médica de los Hosp. una comunicación sobre una docena de niños afectados de tos ferina en que el autor empleó como tratamiento el líquido de Fowler, una gota por año de edad, teniendo que suspender la medicación al cabo de una semana por presentarse síntomas de intoxicación, renovándola al cabo de cuatro días y teniendo el tratamiento una duración total de quince días, disminuyendo notablemente el efecto espasmódico, siguiendo por lo tanto una marcha benigna y mejorando al mismo tiempo el enfermo.

Claro es que son pocos casos para sentar conclusiones, pero bien merece que se ensaye este medio inofensivo.

Tratamiento sueroterápico.

Desde que se sospechó que la tos ferina fuese una enfermedad infecciosa y se describieron los distintos microorganismos á que esta enfermedad ha sido atribuída, entre los que citaremos los Czaplewski, que encontró en el esputo, previa coloración con el carbón glicerinado, bastoncillos cortos y pequeños con las extremidades redondas y que fué comprobado por Cavasse, Koplik, etc.; el microorganismo de Krausse, que encontró microorganismos parecidos á los de la influenza; el de Manikatide, el de Affonesiet, y últimamente el que antes apuntamos de Bordet, cuyos caracteres hemos descrito, no podía menos de emplearse en esta enfermedad la medicación causal por medio de la sueroterapia, habiéndose empleado hasta la fecha sin gran éxito varios sueros, siendo los principales los siguientes: El de Manikatide, que inmunizó tres cabras y dos caballos, por medio de la inyección de cultivos de su microorganismo, y por medio de la inyección del suero de estos animales consiguió la curación ó la mejoría de casos indudables de tos ferina.

El suero Seurioux, que descubrió un microorganismo que tenía la forma de un bastón corto ovoideo, por medio del cual llegó á inmunizar animales y á tener un suero eficaz, cuyos resultados fueron publicados en la *Clinique* de Bruselas en 1902.

Kelaiditis, en el Congreso celebrado en Nancy en 1906, en una comunicación titulada *Aplicaciones de los sueros sanguíneos al tratamiento de las enfermedades*, propuso un suero antiferino con el que ha conseguido curar esta enfermedad en dos ó tres días, y, por último, Bordet, en una comunicación presentada en la Real Academia de Medicina de Bruselas en Mayo de 1908, ha propuesto un suero cuyos resultados parecen ser excelentes, pero que se ha aplicado todavía en corto número de casos para que se pueda hacer deducciones.

CIENCIA Y RUTINA

Tiene la honorable Ciencia Médica adheridos al cuerpo, como la hiedra al muro, ciertas preocupaciones rancias que la enseñanza del tiempo no ha podido tamizar, habiendo llegado á nuestros días en forma tan grosera, cual hace resaltar, de manera notable, el progreso moderno.

La rutina, la eterna rutina no ha abandonado aún los dominios sagrados de una práctica que debiera estar basada en puntales científicos de pasmosa solidez; la costra que los siglos ha formado en la piel de esta señora no se destruye tan fácilmente.

Hay que confesar, aunque nos pese, que, hoy como antaño, en que los dominios de nuestro saber se ejercían sobre un campo de quiméricas bellezas é ilusorios encantamientos del espíritu, caminamos, muchas veces, sobre terreno trillado é inseguro que no nos conduce, á pesar de nuestro orgullo, á ninguna parte.

Triste es decirlo, pero en ocasiones la Medicina, la grave y respetable Medicina se diferencia muy poco del bufonismo curanderil; el pedestal científico en que se asienta desaparece cuantas veces—y son muchas—el clínico se olvida de su alta y trascendental misión, dejando de profundizar en los abismos que ante sus ojos presentan cada uno de los casos que trata.

El fin primordial (1) del médico es curar; para curar se

(1) Primordial digo, porque tiene otros secundarios de mucha importancia social.

necesita saber, y para saber es indispensable poner en tortura el cerebro; de modo que si por medio de una fórmula común tratamos de resolver problemas que, ligados con un nexo general, tienen un origen y un desarrollo distintos, ni pensamos, ni sabemos, ni curamos; estamos dentro de la rutina y nos apartamos mucho de nuestro papel.

En una pulmonía, sangrar. Estos son los extremos: pulmonía, sangría; pero entre estos extremos hay un hueco, un espacio que se debe llenar con las siguientes preguntas: ¿Hay realmente pulmonía? ¿Qué concepto nosológico nos merece ésta? ¿En qué período se encuentra? ¿Cómo la soporta el enfermo? ¿Hay complicaciones? ¿De qué clase? ¿Debe sangrarse? ¿Puede sangrarse? ¿Cómo? ¿Cuándo?

Si se va á la sangría sin atar estos cabos y sólo llevando por norte impresiones de momento y preocupaciones añejas, se va camino del error y nunca se conquista el éxito, que es el punto adonde todo médico, como hombre de buena conciencia, debe llegar.

Todo está ligado en nuestra ciencia; la enfermedad se manifiesta por síntomas, éstos se basan en alteraciones físicas ó dinámicas que á su vez dependen de acciones especiales á que dan lugar elementos de distinto orden llevados al cuerpo por causas también diversas. De manera que á los problemas etiológico y patogénico siguen el diagnóstico y el pronóstico, yendo á parar todos al foco del ideal científico y humanitario, nombrado alivio ó curación, por conducto del tratamiento. No se puede, pues, sacar ninguno de estos problemas sin que aparezcan los demás por turno. El intentar obtenerlos aislados podrá ser labor más ó menos intelectual y meritoria, pero nunca será labor médica; en la práctica resultaría un absurdo de realización ridícula y remordente.

Ocurre á veces que los problemas etiológico y patogénico no están claros y enmarañan por consiguiente todos los demás hasta llegar al tratamiento; entonces el raciocinio tiene que partir de aquella base que le ofrezca mayor garantía; pero no huelga ni se oculta, como pasa en el ejercicio del empirismo.

Ejemplos: el sarampión y la escarlatina son en su origen patogénico enigmáticos; su sintomatología, á pesar de lo que ordinariamente se cree, es insegura; de donde se desprende que en estas enfermedades carecemos de base en qué fundamentar el raciocinio para establecer un buen tratamiento, el cual llegaría á los límites (y los traspasaría) de la inconsciencia y de la rutina si no fuera por la higiene, que es la piedra en que descansa la mente del médico cuando trata de resolver, en los casos dudosos, el problema final, es decir, el de dominar ó destruir el morbo. La higiene es un recurso tan preciso para curar como para evitar enfermedades.

La quinina se ha dado siempre con acierto en el paludismo, aun en el tiempo en que éste era un misterio, y se ha dado con acierto porque se partió desde luego de una base segura que sirvió de punto de apoyo al intelecto del terapeuta, cuya base fué la experiencia sancionada y legitimada por la razón y el tiempo.

Sancionada y legitimada digo, porque sin estos requisitos la experiencia ningún valor tiene, es más, su acción lejos de beneficiar perjudica cuando va sola y sin garantía. He ahí por qué son ceros á la izquierda todas las estadísticas basadas en una experiencia que no esté sellada con los sellos expresados. He ahí por qué pululan hoy entre los hombres, aun entre aquellos que tienen buena voluntad, tantos elementos de error; se da mucha importancia á las estadísticas escuetas y sin fundamento.

El raciocinio, pues, tiene que imperar en toda faena mé-

dica y no holgar ni un minuto, ni un instante siquiera, mientras se tenga ante los ojos el bloque que haya de desbastar ese mismo raciocinio. No es suficiente para obrar bien tener una base, un punto de partida; es necesario que ellos no se pierdan de vista ni se abandonen, porque entonces se borran y se gastan haciéndonos caminar sin brújula; hay más, cuando la base que ha servido de sostén á la inteligencia cambia, nuestra evolución ha de ser tan rápida como el cambio, pues á poco que nos descuidemos volveremos á estar solos y desorientados en paraje desconocido.

Sirviéndome del último ejemplo que he puesto, diré que el descubrimiento de la quina no proporcionó la base para la curación del paludismo; esa base se formó en el instante en que se supo por legítima experiencia cómo había de dar, se el medicamento. Entonces se dió con método y con razón pudiendo aprovecharse los enfermos de medio tan precioso.

Forti, Bretonneau, Sydenham y Trousseau dieron la pauta del tratamiento de la malaria, después de concienzudas observaciones; los que le siguen llevan ya una ruta iluminada, pero no han de marchar por ella confiados hasta el punto de dormirse con la tranquilidad del justo, porque aquellos sabios no previeron todos los escollos que pueden presentarse. Además, pues, de marchar con la vista fija en el faro que nos guía, debemos trabajar por nuestra propia cuenta en quitar de enmedio los escollos; los que esto no hagan serán rutinarios medicastros en vez de apóstoles de la Ciencia, de la Verdad y del Bien.

Pero la Ciencia en este punto ha cambiado; ya no pueden servir de guía para el tratamiento de las fiebres intermitentes los preceptos por los citados hombres expuestos; el olvidar esto hace caer á muchos en el error y en la incertidumbre.

Es inexplicable que haya todavía quien aguarde pacientemente á que concluya un acceso febril palúdico, para dar la quinina, sin reparar en lo preciso, en lo indispensable que es atacar desde luego y sin contemplaciones al hematozoario de Laveran. Aclarado ya el misterio que encerraba esta enfermedad, el práctico tiene un hermoso punto de partida para sus trabajos. Con los datos que proporciona la Bacteriología deberá atacarse el parásito en sus formas jóvenes las que pululan durante el acceso; «tal es el objeto, dice un autor que tengo á la vista, y para conseguirlo hay que tener en cuenta el estado de las vías digestivas, las de absorción y eliminación, así como las condiciones personales, muy variables en cada enfermo».

En razón al concepto que sobre el paludismo predomina hoy, el hábito tradicional de dar la quinina comienza á trastornarse, y ya no se suele esperar ocasión ni período determinado para administrar esta substancia, sino que se da en cualquier tiempo con el fin de evitar que se engolfe el microbio en su labor destructora.

Para tratar enfermos, repito, hay que huir de rutinarias y fantásticas concepciones, debiéndose partir siempre de ideas fijas y bien determinadas.

DR. G. GONZÁLEZ DEL VALLE.

Sección profesional

SOBRE LA FORMA DE RETRIBUCION

La vergonzosa depreciación de nuestros servicios, la bochornosa inferioridad de nuestros honorarios, es un efecto natural y lógico de esa fuente de todos nuestros males, de ese maldito manantial de nuestra decadencia, del exceso de reserva profesional.

No está el mal, como creen algunos compañeros, en el predominio del sistema de retribución por igualas sobre el sistema de retribución por servicios aislados. Ambos sistemas son igualmente óptimos cuando alcanzan un tipo justo, un tipo proporcionado á la calidad de nuestros servicios y á la posición económica de nuestros clientes. Ambos son igualmente detestables, igualmente vergonzosos cuando son de un tipo muy bajo, vejatorio, que no está en proporción ni con la calidad de nuestros servicios ni con la situación económica de los que han de utilizarlos. El toque no está, pues, en modificar la forma de retribución que es puramente accidental, sino el fondo, el tipo de retribución, que es lo esencial; buscar la raíz, la causa primordial, y tratar esa causa y arrancar de cuajo esa raíz.

Hoy la iguala no tiene de iguala más que el nombre; no es un contrato libre entre médico y cliente, en el que las condiciones se han de estipular por ambas partes sin imposiciones, sin violencia moral. El tipo de igualas está fijado por el cliente ó por la colectividad de vecinos, de antemano, con cierto tinte de imposición, con cierto carácter de asalaramiento; porque es triste confesarlo, pero las relaciones económicas entre médico y cliente, más bien parecen relaciones entre obrero y patrono.

Del tipo de igualas más vale no hablar. Igualas inverosímiles de puro bajas, igualmente vergonzosas y degradantes para el que las recibe y para el que las satisface. Hay pueblos en que se satisface más al barbero que al médico, pueblos donde se ha llegado en esto á un extremo indigno y donde por una mezquindad se quiere (por la fuerza de la costumbre) que el médico preste toda clase de servicios.

La legítima, la justa proporcionalidad entre iguala y posición económica del cliente es asimismo quebrantada, violentada indignamente. Existen innumerables pueblos donde la iguala (como es natural baja) de un jornalero es idéntica á la de un gran terrateniente. En esto no hay clases. Están todas niveladas, medidas por el mismo rasero. En los restantes pueblos tampoco existe esa legítima proporcionalidad. Un opulento propietario, que posea medio término por ejemplo, paga solamente el doble de un mísero bracero.

Todas las clases sociales, todas las jerarquías del dinero y de la sociedad, tienden tenazmente á esta nivelación en perjuicio de nosotros, y en perjuicio también del que ha de utilizar nuestros servicios, pues la bondad y perfección de éstos se hacen imposibles por la mezquindad de los medios materiales de que disponemos.

La manera de retribuir los plazos del cobro son igualmente pésimos. La retribución en especies (trigo, cebada, patatas, garbanzos, etc.), está muy extendida. Provincias enteras pagan á los médicos en trigo, en patatas, en maíz, en avena. Provincias enteras pagan por años vencidos en localidades donde el médico no ve un cuarto hasta la época de la recolección, y donde el médico (si no tiene bienes) se ve forzado á vivir ese tiempo del crédito; crédito que por si estábamos poco humillados, nos humilla aún más á los ojos de la sociedad. Son contadísimos los pueblos que pagan por meses vencidos. Son también escasos los que lo hacen por trimestres ó por semestres vencidos. La inmensa mayoría, la casi totalidad pagan por años vencidos, añadiendo este angustioso y desesperante plazo del cobro á la iniquidad del asalaramiento. Este asalaramiento que resalta más, circunscribiéndonos á los pequeños núcleos de población, en aquellos pueblos donde una Junta nombrada al efecto y que representa la colectividad de vecinos acomodados contrata los servicios profesionales ordinarios en globo, por una retribución que sufre de este modo más merma, más quebranto todavía. Siempre el instinto de asociación des-

arrollándose y afinándose en las clases más humildes, en las más incultas y rudas. Siempre ese instinto de solidaridad para utilizar más económicamente nuestros servicios, cada día más escatimados, cada día peor pagados. Siempre aislados nosotros, hombres de carrera, hombres cultos, intelectuales que ejercen una profesión que en sí es la más digna, la más noble y útil que puede abrazarse; cada vez más torpemente egoístas; cada vez con menos sentido profesional, suicidándonos por exceso de individualismo.

En los grandes núcleos de población, en las grandes capitales, el sistema de retribución por igualas se observa casi exclusivamente en las mal llamadas Sociedades benéficas en donde el asalaramiento se muestra descarada y descocadamente con todo su impudor. Servimos en ellas de materia especulable, de objeto de negocios. Es un nuevo filón que explotar: el filón de la miseria con corbata y título profesional, que se vende por un salario infame, jornal inicuo que retribuye servicios abrumantes penosísimos, imposibles de prestarse con esa calma, con esa prolija detención que requiere la asistencia de una enfermedad que no es, que no puede estar de ese modo bien asistida.

Pero el sistema de retribución por servicios profesionales aislados (visitas, consultas, etc.), no es menos degradante, no es menos pernicioso que el otro (por igualas). La baja de las igualas coincide, se realiza paralelamente á la baja de los pomposamente llamados honorarios. En las grandes capitales los centenares de Sociedades benéficas, las innumerables Sociedades de socorros mutuos, el sin fin de consultas gratuitas, públicas y privadas, la prestación de servicios facultativos gratuitos hasta en Centros recreativos, que por su índole especial parecía que no debían ofrecer esta clase de servicios, y sobre todo, la enorme concurrencia de profesionales, si extendida en todas partes, más acentuada, más intensa en las grandes poblaciones y en los grandes Centros universitarios donde pulula una numerosa juventud recién salida de las aulas, indecisa, desorientada, dispuesta á asalariarse en Sociedades á trueque de ejercer en un centro populoso; todo ese cúmulo de circunstancias, ese amontonamiento de condiciones desfavorables determinan la depreciación de nuestros servicios, la baja de nuestros honorarios; baja que, lo mismo que las igualas, llega á un límite inverosímil, á un límite vergonzoso.

En los pueblos, la fuerza de la costumbre, el poder de la rutina, el santo temor á indisponerse con el cliente, la dificultad del cobro cuando los honorarios son algo crecidos, el miedo de incurrir en el enojo de los caciquillos y reyezuelos de aldea, determinan en aquellos contadísimos pueblos donde tal sistema rige, una baja de los honorarios idéntica á la de las grandes poblaciones é igualmente humillante.

Hasta aquí hemos tratado de los servicios que podríamos llamar ordinarios. De los extraordinarios no hay que decir. La asistencia á partos, pagada (cuando se paga) como á las comadronas de ocasión. Muchas consultas celebradas entre compañeros no se cobran por el médico de cabecera, porque éste teme herir la susceptibilidad económica del cliente, y porque la Santa Rutina no lo ha consagrado. La mayor parte de las operaciones quirúrgicas, chicas y grandes, ó no se pagan ó se pagan mal. Las consultas de gabinete muchas veces se quedan sin remuneración. Los servicios judiciales y sanitarios públicos se nos encomiendan como un honor, pero no como un trabajo que merece legítima remuneración.

Sería curioso, aunque desconsolador y cruel, recoger todas las vejaciones, todas las indignidades que se cometen con nosotros en la retribución de nuestros servicios. ¡Qué de ruindades, qué de infamias, qué abuso de fuerza!

Estamos en una pendiente fatal, caminamos hacia la total degradación. Cada día bajamos un escalón más, cada día perdemos algo de aquel justo prestigio, cada día nos dejamos en las zarzas de ese camino de perdición un poco de aquella consideración que nos rodeaba de una aureola de respeto y de carifio.

Es doloroso, es cruel, mostrar la llaga que nos corroe, pero es preciso mostrarla en todo su horror para provocar una reacción saludable, para que sacudamos este letargo estúpido y suicida, para que no nos detengamos en cuestiones accesorias, sino que combatamos el origen principal de todas nuestras desventuras, que no es, que no puede ser otro que el exceso numérico de profesionales. Cuando hayamos reducido la reserva profesional á sus justos límites, el tipo de retribución subirá; no será impuesto, sino estipulado por ambas partes; los plazos de cobro se abreviarán, las Sociedades explotadoras se morirán por falta de asalariados, los servicios extraordinarios se pagarán y apreciarán, adquiriremos esa consideración y respeto á que tenemos derecho, y no engrosaremos, como ahora, las filas de ese proletariado de levita inofensivo y ridículo.

MANUEL DE LA SERNA.

Septiembre de 1910.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de las afecciones de la conjuntiva mediante la luz Finsen. — II. Experimentos hechos con el preparado Ehrlich-Hata 606 en la Clínica Dermatológica de Strasburgo. — III. Los lavados de las pelvis renales. — IV. La retención urinaria como indicación operatoria de los abscesos prostáticos. — V. Nuevo procedimiento para el diagnóstico precoz y profilaxis de las hemorragias del pulmón. — VI. Sobre hernias traumáticas. — VII. Un caso de meningocele espinal operado cuarenta horas después del nacimiento. — VIII. Parálisis ó contractura isquémica de Volkman. — IX. Hernia inguinal congénita del ovario. — X. Meningitis cerebro-espinal curada sin suero. — XI. Un caso de acromioplastia.

I

Tratamiento de las afecciones de la conjuntiva mediante la luz Finsen.

El Dr. Lundsgaard, del Instituto de Finsen, en Copenhague, da cuenta de los resultados que ha observado en la tuberculosis de la conjuntiva por medio de este tratamiento, y afirma que en tres años ha visto curados 13 enfermos de lupus de la conjuntiva sin que en ninguno de ellos se presentase padecimiento alguno de la córnea. La curación fué perfecta en 10 enfermos y en dos quedó un ligero entropión. Cinco enfermos de tuberculosis primaria de la conjuntiva curaron todos (uno con ligero entropión). El resultado fué sorprendente en un enfermo de tracoma. En esta afección considera el autor el tratamiento por la luz como un poderoso auxiliar terapéutico. De 109 ojos tracomatosos que Lundsgaard trató en Helsingfors, donde tanto abundan, curaron 43, y cinco no curaron ó recidivaron. De los primeros, 22 curaron después de una sola sesión, siete necesitaron dos sesiones fototerápicas (con pausas de dos ó tres semanas) y el caso más rebelde requirió siete aplicaciones. El tratamiento es generalmente doloroso. — (*Munch. Mediz. Vochensch.*)

II

Experimentos hechos con el preparado Ehrlich-Hata «606» en la Clínica Dermatológica de Strasburgo.

Una mujer de treinta años, que padece de sífilis hace diez, fué tratada intensamente por el mercurio. Sufrió de insultos apoplectiformes, fenómenos de sífilis cerebral, y de una úlcera luposa de la nariz, por la cual se le aplicó una inyec-

ción del preparado. Pasados que fueron catorce días había curado la úlcera. Antes del tratamiento, dice Volff, presentaba la reacción positiva de Wassermann, y después de la inyección sólo en parte pudo manifestarse esta reacción. En un hombre con chancro duro, sífilide papulo-maculosa y roseola curaron estas lesiones al cabo de catorce días, dando reacción positiva de Wassermann antes, y negativa después de la inyección (ocho y catorce días después).

En un caso con fenómenos graves, y una úlcera grande en los labios, fracasó el tratamiento (inyección de 0,3); en un segundo caso de chancro curó éste, pero los infartos ganglionares aumentaron; en un tercer caso con roseola y pápulas en el ano, recidivó la roseola á los trece días. En dos enfermos, se redujo á los trece días la esclerosis que padecía; en otro de úlcera grave en la garganta curó ésta á los ocho días. La reacción positiva de Wassermann desapareció, después del tratamiento, en algunos casos (observados durante catorce días); otras veces la reacción no sufrió modificación alguna y otras se pronunció más.

Max Meyer da también cuenta de sus trabajos hechos con el mismo preparado y hace referencia de 16 casos, de los cuales 12 eran de parálisis. Las inyecciones fueron intramusculares unas é intravenosas otras. La fiebre, que en los primeros casos subió á 39°, bajó á la normal á los dos ó tres días, y los dolores, que no eran muy considerables, desaparecieron á las veinticuatro horas. Las inyecciones intravenosas no provocaron ningún fenómeno desagradable. Una vez se observó un exantema medicamentoso que desapareció, acompañado de descamación; nunca se presentaron trastornos renales.

En cuatro casos de parálisis la reacción de Wassermann no se modificó. Probablemente es que las dosis eran pequeñas; cuatro enfermos á los que se le aplicó el medicamento por vía intravenosa dieron resultado negativo á la reacción de Wassermann. La mejoría observada no se hizo duradera en ningún enfermo.

En un enfermo con psicosis aguda y lesiones sífilíticas recientes (exantema y ganglios) se observó la desaparición rápida de estos fenómenos. Un enfermo de sífilis cerebral con fenómenos meningíticos y ataques epilépticos, mejoró notablemente. — (*Munch. Mediz. Vochensch.*)

III

Los lavados de las pelvis renales.

Ocupándose Hartmann, de Jena, en este asunto, se pregunta que cómo se explica el efecto del lavado de las pelvis renales, durante cuánto tiempo se debe lavar y qué casos son los indicados para el tratamiento por los lavados. El efecto de los lavados está fundado principalmente en su acción mecánica, y como función secundaria desempeñan también un papel desinfectante. Con dicho fin, recomienda Hartmann el peridrol en solución al $\frac{1}{4}$ ó el $\frac{1}{2}$ por 100; la solución de nitrato de plata, que antes se usaba, no es recomendable por su rápida transformación en cloruro de plata. Es de advertir, respecto á los lavados diarios, que bastan dos lavados por semana ó cinco veces cada dos semanas; los lavados han de continuarse hasta lograr la esterilidad completa de las pelvis renales; generalmente, bastan tres ó cuatro semanas de tratamiento para llegar á este resultado.

El tratamiento por los lavados sólo puede emplearse en sujetos cuyas pelvis renales admitan una capacidad de cerca de 500 c. c. Como contraindicaciones figuran los cálculos grandes y la tuberculosis de las pelvis renales. — (*Zeitschrift für Gynakologische Urologie.*)

IV

La retención urinaria como indicación operatoria de los abscesos prostáticos.

El diagnóstico de una colección purulenta en la próstata, dice Marinescu, está unido frecuentemente con dificultades, singularmente cuando no se puede descubrir fluctuación en la glándula por el intestino. Un buen signo de diagnóstico es en estos casos una retención urinaria completa ó casi completa, y persistente. Además, se observan otros síntomas, como fiebre y dolor en el periné y, sobre todo, en el ano. El mejor procedimiento operatorio es la dilatación del periné por el método de Segond, seguido de drenaje y expresión de la próstata cada vez que se cambia el apósito mediante el dedo introducido por el recto.—(*Munch. Mediz. Vochensch.*)

V

Nuevo procedimiento para el diagnóstico precoz y profilaxis de las hemorragias del pulmón.

Da cuenta Mullerchen, de Muller, de un procedimiento mediante el cual puede conjeturarse una hemorragia inminente del pulmón. Para ello se mide dos veces por semana, por ejemplo, la presión sanguínea. Con el auxilio del tonómetro de Gartner encontró Muller, como antes Neumann, constantemente elevada la presión vascular en enfermos del pulmón que con anterioridad habían expulsado sangre con los esputos. Antes de toda hemorragia se puede afirmar el aumento de la presión sanguínea, algunas veces con sólo 10 mm. de presión por encima de la normal. Este aumento de la presión sanguínea se hace manifiesto antes de toda broncorragia inminente, de modo que el enfermo puede someterse con tiempo al reposo y á la modificación más conveniente, hasta obtener un descenso de la presión sanguínea.—(*Wiener medizinische Vochenschrift.*)

VI

Sobre hernias traumáticas.

Acerca de las hernias traumáticas ha escrito un trabajo el Dr. Schlender que lo resume en la forma siguiente: hay hernias traumáticas que, con motivo de un esfuerzo ó accidente, solamente se producen en parte, mientras el resto se desarrollan después; el origen lento de una hernia no excluye, en ciertas circunstancias, una génesis traumática. En toda hernia traumática se puede demostrar una lesión del organismo ó una estrangulación ó ambas á la vez. Las hernias traumáticas se producen en individuos que padecen una predisposición congénita ó estado patológico, y por esto su reparación no es necesaria. La demostración del origen traumático sólo puede hacerse en caso necesario mediante la operación.—(*Munch. Mediz. Vochensch.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

VII

Un caso de meningocele espinal operado cuarenta horas después del nacimiento.

Nada más nacer el niño, dice el Dr. Ley, se notó en la región lumbar, al nivel de la región sacra, un tumor de forma de hongo que aumentaba de volumen con los gritos del niño. La mayor parte de este tumor estaba cubierto por la piel sana, pero en el centro existía una región transparente, redondeada, con un orificio negro, que es el punto de comunicación con el conducto raquídeo. Este tumor aumentó rápidamente de volumen ulcerándose la piel. Como no existía ningún trastorno sensitivo ni motor de los miembros inferiores, y como existía una umbilicación en el centro, que no permitía pensar en la presencia de la medula en

el interior del saco, Ley se decidió por la intervención, para lo que anestesió al enfermito; incindió alrededor del tumor, después abrió el saco que comunicaba con el espacio sub-aracnoideo por medio de un orificio estrecho, reseco el saco, y después suturó las meninges y la piel, curando el enfermito.

Esta historia clínica trae á mi memoria nuestra comunicación al II Congreso Español de Cirugía, en la que abogaba por la intervención pronta siempre que las cubiertas estuviesen, y que esta manera de pensar la ponemos en práctica lo demuestra el hecho de que no hace aún un mes ayudamos á operar al Dr. Royo un caso de meningocele de región lumbo-sacra en un niño de nueve horas, que en la actualidad está completamente bien.

VIII

Parálisis ó contractura isquémica de Volkman.

El Dr. Kirmison hace un concienzudo trabajo fundado en tres observaciones, y analiza todas las interpretaciones que se han dado de esta deformidad, y creemos se puede resumir su trabajo diciendo que es imposible considerar á la parálisis ó contractura isquémica de Volkman como una cosa definitivamente juzgada por estar muy obscuro todo lo relacionado con el tratamiento, y sobre todo con la patogenia, por lo que se imponen nuevos trabajos; pero dados los conocimientos actuales, parece deducirse que puede ser variable todo lo relacionado con la patología. En muchos casos la lesión muscular constituye toda la enfermedad, y en muchos de ellos la lesión nerviosa se une á la muscular, siendo por lo tanto en todos los casos indispensable el tener en cuenta esta noción, y buscar siempre en clínica todos los síntomas para establecer la existencia y la participación de los nervios en esta lesión, para tenerlo muy en cuenta en el tratamiento, en cuyo caso se debe empezar siempre por la liberación de los nervios, si se quiere obtener un buen resultado terapéutico haciendo desaparecer la contractura. Si á pesar de esa intervención la contractura persiste, se debe hacer alguna tendinoplastia para obtener el alargamiento de los músculos, ó bien una resección ósea para adaptar la longitud del esqueleto á la de los músculos contracturados; claro es que siempre se debe tener en cuenta la noción patogenética, porque ocurre que en los casos recientes, las fibras musculares conservan su aspecto normal, y si no tenemos en cuenta la noción patogenética, intervendremos insuficientemente, porque al degenerar las fibras se producirá un nuevo acortamiento, y por lo tanto será necesaria una nueva intervención; en los casos antiguos ha desaparecido el tejido muscular, dando paso á un tejido fibroso que es necesario extirpar para hacer la liberación de los nervios.

IX

Hernia inguinal congénita del ovario.

El Dr. Ferro y Ferro, de la Clínica del profesor Martínez Vargas, publica la siguiente historia:

La niña N. N. presentaba un abultamiento en la región inguinal derecha, sumamente doloroso, que la producía crisis convulsiva; la parte estaba edematosa, congestionada, lo que indicaba *in situ* un profundo trastorno circulatorio. Ocupaban lugar preferente los trastornos gastro intestinales: lengua saburrosa, timpanismo, estreñimiento y vómitos incoercibles; primero arrojaba por la boca grumos de leche, que después estaban mezclados con las mucosidades y una substancia amarillenta que probablemente sería bilis.

Previo ligera anestesia se hizo un reconocimiento de la región inguinal afecta, siendo la tumoración del tamaño de



una nuez, de consistencia blanda, irreductible, y como si es tuviese pediculada.

Con todos estos datos hízose el diagnóstico de hernia inguinal epiploica estrangulada, interviniéndose rápidamente practicando una incisión de unos cinco centímetros al nivel del arco de Poupart, y al llegar á buscar el saco se encontró que el cuerpo que formaba la hernia de forma esférica estaba unido á un pedículo que se vió que estaba constituido por la trompa de Falopio unida al ovario ectopiado, que, como estaba congestionado en gran parte y en los otros puntos ya se notaba la gangrena, hubo necesidad de extirparle, suturando después sin que ocurriera nada de particular.

Este caso es sumamente raro é instructivo y su rareza es tanta, que ginecólogos tan ilustres como Pozzi y Fargas no la describen en sus obras.

Esta hernia puede ser congénita ó adquirida, entendiéndose en la primera toda ectopia ovárica que se presente en el conducto inguinal en las niñas cuando éstas no menstrúan, y por lo tanto, no hay posibilidad de pensar en esta variedad cuando se trata de una niña que presenta síntomas de estrangulación herniaria, y si se examinan atentamente los conductos inguinal y crural, se puede ver que el ovario está aprisionado, congestionado y que la región es dolorosa, entonces podremos sospechar el diagnóstico, pero no hacerlo de una manera concreta. Esta hernia se inicia gracias á la permanencia del conducto de Nuk bajo la forma de un infundíbulo donde comienza la propulsión progresiva de las serosas.

X

Meningitis cerebro espinal curada sin suero.

El Dr. Bruch publica la siguiente interesante historia clínica:

M. D., de diez años, entra en la clínica el 13 de Marzo de 1909.

Antecedentes personales: Sólo tiene cicatrices antiguas en el cuello procedentes de ganglios supurados. Los antecedentes familiares no tienen valor alguno.

Hace unos quince días que empezó la enfermedad de una manera brusca, presentando al ingreso en la clínica los síntomas siguientes: cara muy alterada, fiebre, dolores muy grandes en la cabeza, contractura de la nuca, el cuello en extensión forzada, el raquis en opistotonos muy pronunciado, dolores intensos al menor movimiento y al menor contacto, signo de Kernig, los labios superiores é inferiores recubiertos de unas costras eccematosas, estreñimiento, lengua saburrosa, vómitos, vientre abultado en barco.

La tarde de su entrada en la clínica tiene 38°, y la mañana siguiente 38°7; por punción lumbar, que fué muy difícil de practicar, se retiraron de 12 á 15 c. c. de líquido, cuyo análisis dió por resultado la ausencia de meningococo, existía gran cantidad de glóbulos blancos, la temperatura descendió á 37°, por lo que se le continuaron dando algunos baños calientes durante algunos días.

El 19 de Marzo primera inyección de electragol intramuscular de 5 c. c., bajando definitivamente la temperatura, inyección que se repitió durante cuatro veces con tres días de intervalo, estando completamente normal á los diez días de poner el electragol.

Esta historia clínica tiene la inmensa ventaja á nuestro entender, de que demuestra que esta clase de enfermedades tiene otro tratamiento que el suero, y como los sueros de Dopter y Flexner no se encuentran con gran facilidad para poder pensar en esta clase de tratamientos, cuando

no se tenga á mano los sueros á que antes hacemos referencia.

XI

Un caso de acrodoplastia.

El Dr. Caferrata, de Buenos Aires, publica en los *Arch. de Med. des Enf.* la siguiente historia clínica:

Amalia C., de dos años y siete meses, ingresa en el hospital en el mes de Noviembre de 1909.

Los antecedentes hereditarios no tienen importancia y en cuanto á los personales, el embarazo de la madre parece haber seguido un curso normal sin ningún trastorno digno de mención. Nacida á término, pesó antes de nacer 6 kilogramos, fué criada al pecho por su madre hasta la edad de nueve meses, época en que la aparecieron los primeros dientes, tuvo trastornos digestivos anteriores al destete pero que no tuvieron importancia alguna; empezó á marchar á los diez y ocho meses y pronunciar algunas palabras á los dos años.

Estado actual: Lo primero que llama la atención es el volumen exagerado de la cabeza cuya circunferencia tiene al nivel del diámetro occipito-frontal 53 centímetros, contrastando con la pequeñez de la talla que es de 71 centímetros.

Los miembros superiores están acortados presentando desigual longitud entre el brazo y el antebrazo, los dedos de la mano son cortos, divergentes, contrastando también la cortedad de los miembros inferiores con relación al tronco; las articulaciones tienen una movilidad exagerada sólo comparable á la de los mongólicos.

La fontanela anterior está abierta con un diámetro de dos centímetros, la nariz está profundamente deprimida en su base dando á la cara un aspecto especial. Con estas manifestaciones del esqueleto contrasta la ausencia de la incurvación de los miembros y la presencia de una dentición perfectamente normal. La lordosis lumbar forma una ensilladura bastante pronunciada, hay lesiones muy apreciables, sobre todo en la articulación de la rodilla. El peso es en la actualidad de 9 kilos 300 gramos. Por radiografía se ve que los huesos están perfectamente sanos pero que faltan los cartílagos epifisarios.

No ha sido posible encontrar alguna causa familiar á que poder atribuir la etiología de este caso de acrodoplastia.—M. ARQUELLADA.

Sección oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

La confusión de las esferas propias de la moral y el derecho, pudo hacer en tiempos pasados que se considerase como delito el de la mujer dedicada á la prostitución, por el que se le impusieron los más terribles castigos, y ello y el cuidar sólo en la época moderna de las consecuencias de la prostitución, debilitantes y envilecedoras para las razas, explica que se reglamentara ese vicio social de la manera que lo hizo Francia en 1826 y se copió en España en 1865, que ha prevalecido casi hasta nuestros días en todos los países y que hace de la mujer que vende su cuerpo clase aparte, para la que no hay respetos en la sociedad ni garantías en los Códigos, obligada á inscribirse para toda su vida en un padrón, del que sólo se la elimina concurriendo circunstancias verdaderamente excepcionales.

Contra esa reglamentación, sostenida á pretexto de evi-

tar enfermedades, mantener el orden y la decencia en las calles y defender las menores de edad, trabaja desde 1879 la Federación abolicionista internacional, en campaña constante que tuvo sus precedentes en la labor de una insigne escritora española, y es esa reglamentación la que ha merecido á Comisiones técnicas que estudiaron el problema los más duros calificativos y ha hecho decir á un ilustre Presidente del Consejo de Ministros francés, en 1906, que el Ministerio del Interior era el encargado de asegurarla como remedio implacable é inhumano de un estado de cosas que no puede decirse, haciendo expiar á la mujer los vicios del hombre, pero llenando la misión con perfecta inutilidad, á pesar de que utiliza prácticas contrarias á las leyes y á los principios mismos de todo Gobierno humano.

Contra los países reglamentaristas se ha pronunciado también la Asociación internacional para reprimir y evitar la trata de blancas, afirmando casi unánimemente que tropiezan sus gestiones con el amparo oficial que se presta al proxeneta dentro de cada nación. Al cuarto Congreso, que aquella entidad celebrará en Madrid en 24 de Octubre próximo, se trae á estudio una vez más ese tema, al que se concede gran importancia, según se ha visto en la conferencia preparatoria del mismo, que ha tenido lugar en Viena, y por el esfuerzo de aquella Asociación se ha conseguido, á raíz del Congreso de París, la reforma casi universal de las leyes, en el sentido que fué reformado nuestro Código Penal en 21 de Julio de 1904, esto es, para declarar á la mujer mayor de edad dueña de prostituir su persona, pero impidiendo que sea reclutada para habitar en casa de prostitución y castigando á los que en ello intervengan, así como á cuantos cooperen ó protejan públicamente la prostitución de otras, participando de los beneficios de este tráfico ó haciendo de él modo de vivir, sanciones terminantes que no permiten la existencia de las llamadas casas de lenocinio, que proporcionan ingresos prohibidos por la ley.

Forzoso es reconocer que no está la realidad de las cosas en armonía con esa reforma, que se ha tratado de completar con otras disposiciones orientadas todas en sentido francamente abolicionista, entre las cuales merece anotarse la que ha entregado lógicamente este servicio llamado de higiene á las Inspecciones provinciales de Sanidad, y los daños de que se acusaba á la reglamentación continúan manifiestos, y en cambio la salud pública ha quedado, según acusan las estadísticas, punto menos que indefensa, con graves perjuicios que son objeto de continuas reclamaciones.

Tal situación no puede ni debe prolongarse, y aun cuando no por ello se ha de retroceder en el camino emprendido por todas las naciones civilizadas, es indispensable establecer la obligación bajo fuertes sanciones, del reconocimiento facultativo gratuito, frecuente y cuidadoso, por personal adecuado nombrado oficialmente y que debe alcanzar á todas las mujeres dedicadas al tráfico de la prostitución y á todos los lugares en que se efectúen actos de ese tráfico, facilitándose además los medios profilácticos y de curación, sin exacciones ningunas y sin hacer de aquellas desgraciadas clase aparte; porque no ha de olvidarse ni un momento el respeto que la mujer merece y se ha de procurar siempre elevar lo posible su posición y dignidad, seguros de que así renacerá en ella la conciencia del deber que puede redimir, y es la más firme garantía de que cumplirá las prescripciones sanitarias que se le impongan. Con ello podrá defenderse mejor la salud pública y podrá evitarse que se piense en la vuelta á los antiguos padrones clasificadores que imponían á la mujer inscrita, aquélla á modo de pena infamante perpetua, que no tendría justificación posible hoy

que quiere limitarse en todos los Códigos la condena á perpetuidad, aun por los delitos más horrendos.

Fundado en estas consideraciones,

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

1.º Se establece un servicio de Higiene de la Prostitución destinado á la defensa de la salud pública, en lo relativo á dicho vicio social, cuyos daños precisa evitar, con separación y sin perjuicio de las responsabilidades penales á que hubiese lugar conforme á las leyes.

2.º El expresado servicio establecido para prevenir y tratar las enfermedades originadas por el tráfico de la prostitución no podrá dar motivo á exacciones ni al establecimiento de registros especiales en que se inscriban las mujeres que á aquel tráfico se dediquen.

3.º El citado servicio funcionará en todas las capitales de provincia y poblaciones de importancia, al cuidado de las respectivas Juntas provinciales y municipales de Sanidad, bajo la presidencia y dirección de los gobernadores civiles, siendo jefe inmediato del referido servicio en la capital el inspector provincial de Sanidad, y en las demás localidades donde esté el servicio establecido, el inspector municipal, los cuales tendrán á sus órdenes el número de médicos y dependientes que se estime necesarios, nombrados por el Ministerio de la Gobernación, con arreglo á las condiciones que se fijarán previamente por dicho Centro, y con intervención del inspector general de Sanidad interior, del que, en definitiva, dependerá cuanto con el servicio de higiene se relacione. De las Juntas provinciales y municipales formará parte á estos efectos un médico militar y un jefe de Ejército que mande fuerza, si los hubiere.

4.º Al Cuerpo de Médicos higienistas quedarán adscritos desde luego los actuales que hayan obtenido sus plazas por oposición ó concurso en la forma que se determinará en la correspondiente Instrucción complementaria.

5.º El servicio de higiene se prestará gratuitamente en Dispensarios-consultas que se establecerán con este objeto en cada localidad, provistos de los elementos científicos precisos, y en ellos se expedirán certificados talonarios con el nombre, edad, vecindad y estado de salud de la interesada, llevándose los libros de historia clínica indispensables con carácter reservado, salvo para la autoridad, á la cual se dará á conocer inmediatamente la situación de enfermedad contagiosa de las mujeres reconocidas, al objeto de hacer efectiva la sanción procedente, si no obstante habersele prohibido continuara dedicada á la prostitución antes de su completo restablecimiento.

6.º Queda prohibido en absoluto el ejercicio de la prostitución á toda mujer que no esté provista de certificado, acreditando no padecer enfermedad contagiosa, expedido en fecha no anterior en tres días.

7.º Los lugares en que se verifiquen actos de prostitución estarán provistos de cuantos medios profilácticos se determinen, siendo de ello responsables los que aparezcan como inquilinos de los mismos, y en su defecto, los dueños de los edificios, á cuyo efecto habrán de sujetarse, tanto los locales como aquellos medios, á reconocimiento semanal. Dichos lugares no podrán servir de habitación á persona menor de cuarenta años.

8.º La mujer que utilizare para la prostitución propia su mismo domicilio, estará sujeta á las prescripciones higiénicas del artículo anterior, y no podrá tener en su compañía persona menor de cuarenta años, salvo sus hijos, hasta los cinco años de edad, utilizándose en este último caso los procedimientos legales.

9.º Bajo ningún pretexto se consentirá la vida en común

de las mujeres dedicadas á la prostitución en las casas que tengan locales destinados á este tráfico.

10. No se permitirá ese tráfico á las menores de veinticinco años sin el consentimiento expreso de sus representantes legales, exigiendo á éstos en cada caso las responsabilidades en que incurrieren, y siendo recluidas inmediatamente las menores de edad dedicadas á la prostitución hasta que se adopte respecto á ellas resolución definitiva con arreglo á las leyes.

11. En ningún caso podrán efectuarse actos de tráfico ó relacionados con él, con escándalo, ofensa de la moral y buenas costumbres, perjuicio manifiesto de tercero ó en establecimientos abiertos al público con otros fines.

12. Los reconocimientos de las mujeres dedicadas á la prostitución que el Cuerpo de Médicos higienistas efectúe fuera de los Dispensarios-consultas, serán retribuidos, haciéndose constar la retribución en el certificado que se expida é ingresándose las cantidades que por ello percibieren en las respectivas Cajas de las Juntas de Sanidad provinciales ó municipales, para ser distribuidas entre los médicos de dicho Cuerpo afectos á las mismas. El reconocimiento en los lugares dedicados á la prostitución será también retribuido en igual forma, pero su producto ingresará en las Juntas de Sanidad para atender á los gastos de hospitalización y curación de las mujeres enfermas pobres.

13. Como auxiliar del Cuerpo facultativo y á sus órdenes en cuanto afecte al cumplimiento de esta Real orden, tendrá atribuciones la Policía gubernativa, de la que se destinará para este cometido un agente especial por distrito de los en que esté dividido el término municipal, cuyos agentes formarán en Madrid y Barcelona cuerpo separado del general de Vigilancia y Seguridad.

14. Las faltas contra lo prescrito en las disposiciones anteriores, serán castigadas por los inspectores de Sanidad con multa no menor á 25 pesetas ni mayor de 500 por cada vez, y caso de insolvencia se pondrá el hecho en conocimiento del Gobernador, que acordará la detención del insolvente en la forma establecida por las disposiciones vigentes.

15. Dentro del término de un mes se pondrá en vigor la correspondiente instrucción complementaria de la presente disposición, fijando las plantillas del personal y condiciones que el mismo ha de reunir y las de los Dispensarios-consultas, así como las tarifas del servicio retribuido y las prescripciones higiénicas y demás necesario para el mejor cumplimiento de la misma.

16. Las disposiciones anteriores no serán obstáculo para que continúen funcionando, como hasta aquí, las organizaciones especiales del servicio de que se trata, que están autorizadas, por excepción, en algunas localidades.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 28 de Septiembre de 1910.—*Merino*.—Señor Gobernador civil de...—(*Gaceta del 30.*)

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por fallecimiento del Ilmo. Sr. D. Angel de Larra y Cerezo, se halla vacante una plaza de Académico de número, de la clase de Profesores de Medicina, con destino á la sección de Filosofía y Literatura Médicas, que la Academia se ha servido acordar que se anuncie con esta fecha, en sesión de 11 de Julio último.

Las condiciones que exigen los Estatutos en los candidatos á dicha plaza, son las siguientes:

1.^a Ser español;

2.^a Poseer el grado de Doctor ó el de Licenciado en la Facultad de Medicina, conferido en alguna Universidad del Reino;

3.^a Contar diez años, al menos, de antigüedad en el ejercicio de la profesión de médico;

4.^a Haberse distinguido notablemente en las materias propias de la Sección, por publicaciones originales importantes, por actos públicos ó por una práctica acertada y meritoria, que le haya granjeado crédito reconocido;

5.^a Hallarse domiciliado en esta Corte.

Las propuestas para la mencionada plaza, que deberán firmar tres Académicos de número, á lo menos, se admitirán en esta Secretaría de mi cargo durante los quince días siguientes á la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (día 1.^o de Octubre) y se acompañarán de la relación de méritos de los candidatos, suscrita por éstos y garantida con la firma de los proponentes; haciéndose constar en ella el lugar de su nacimiento, edad y títulos profesionales, con expresión de la fecha en que éstos fueron librados, y el número de su registro en los correspondientes libros.

Madrid, 1.^o de Octubre de 1910.—El Secretario perpetuo, *Dr. Manuel Iglesias y Díaz*.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: El Real decreto de 1.^o del corriente establece los principios generales de la jubilación y el procedimiento que ha de seguirse para acordar ésta ó la continuación en el cargo docente de los catedráticos y profesores, por razón de la edad, por impedimento físico ó intelectual, ó por otros motivos que sean igualmente de apreciar. Hay, sin embargo, detalles que por ser de carácter meramente reglamentario no tenían apropiado lugar en aquella disposición, pero que conviene precisar y tomar en cuenta para el pronto y mejor cumplimiento de la misma, y á este fin,

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

1.^o Los Rectores de las Universidades y los Directores de los Institutos, Escuelas Normales y Especiales, dependientes del Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes, remitirán á este Centro, antes de terminar el presente mes, relación de los catedráticos ó profesores que se hallen comprendidos en el primero ó en el segundo caso de los previstos en el artículo 2.^o del Real decreto de 1.^o del corriente, y otra relación de los que hayan cumplido la edad de setenta años, expresando la situación en que cada uno se encuentre; esto es, si ha solicitado la continuación en su Cátedra, si se ha instruido el expediente á que se refiere el artículo 1.^o del Real decreto de 15 de Marzo de 1901, ó si, cumplido el plazo de tres años que marca el artículo 5.^o de este último Decreto, se ha practicado nueva revisión.

En lo sucesivo dichos Rectores y Directores cumplirán con la obligación de dar conocimiento al Ministerio de los catedráticos y profesores que se encuentren en los expresados casos á medida que éstos vayan ocurriendo.

2.^o Con arreglo á lo dispuesto en la segunda disposición transitoria y en los artículos 8.^o y 9.^o del Real decreto de 1.^o del corriente, se entenderá que optan por la jubilación los catedráticos ó profesores que habiendo obtenido, por virtud de las citadas disposiciones de 1901, habilitación para continuar durante tres años en el servicio activo de Cátedra,

no soliciten la revisión de su expediente al expirar el plazo que la habilitación comprenda, y nueva revisión en cada ulterior período de dos años. Las solicitudes de revisión habrán de elevarse al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes en término de treinta días, á contar desde el cumplimiento del respectivo período.

3.º En la misma forma y en el mismo término de treinta días presentarán su instancia los profesores que, después de la publicación del último Real decreto, tengan que solicitar incoación de expediente, por haber cumplido los setenta años, ó revisión del mismo en cada bienio subsiguiente, entendiéndose que optan por la jubilación, como previene el citado artículo 9.º, los que dejen pasar dicho término sin presentar la correspondiente instancia.

4.º De igual modo, los catedráticos y profesores que, habiendo cumplido setenta años, no hayan procurado todavía la formación de expediente y los de setenta y tres ó más años que no hayan pedido la revisión correspondiente en la forma prescrita por el Real decreto de 1901, deberán solicitarla, sometiéndose á las condiciones del de 1.º de Octubre actual, en plazo que no exceda de treinta días desde la publicación de la presente Real orden.

Si así no lo hicieren, se estimarán comprendidos en la renuncia á que se refiere el artículo 9.º

5.º El reconocimiento médico de los catedráticos que soliciten la jubilación por imposibilidad física ó la continuación en su cargo á pesar de la edad, ó á quienes deban aplicarse las prescripciones del Real decreto de 1.º del actual, ha de ajustarse á la forma establecida para los funcionarios civiles en el artículo 45 del Reglamento de la Dirección General de Clases Pasivas, aprobado por Real orden de 30 de Julio de 1900.

En su consecuencia, la Subsecretaría de Instrucción Pública, si el interesado reside en Madrid, designará los tres médicos que expresa dicho artículo, siguiéndose el procedimiento que el mismo artículo determina y remitiéndose directamente á la Subsecretaría las certificaciones facultativas que se expidan.

Si el interesado reside fuera de Madrid, la Subsecretaría comisionará al Jefe del correspondiente distrito universitario para que designe, en las condiciones antes expresadas, á los tres médicos que han de hacer el reconocimiento, los cuales remitirán la certificación al Rector, y éste á su vez al Ministerio.

6.º Para la designación de los médicos á que se refiere la disposición precedente, el Subsecretario de Instrucción Pública y Bellas Artes, ó el Rector de la respectiva Universidad, oficiarán á los Jefes de los mismos, á fin de que cada facultativo reciba por conducto de su superior jerárquico la oportuna orden para el desempeño de su cometido.

7.º Los gastos que ocasionen los reconocimientos y certificaciones facultativas serán de cuenta del interesado.

8.º Los Rectores de Universidad, y por su conducto los Directores de Institutos ó Escuelas comprendidas en el Real decreto de 1.º del corriente, remitirán al Ministerio, dentro del mes actual, nota expresiva de los catedráticos ó profesores que al presente se hallen en la situación de jubilados con sustituto personal, para los efectos del artículo 12 del mismo Real decreto.

9.º Los expedientes de habilitación para continuar en la Cátedra que en la actualidad se hallen pendientes de trámite ó resolución en el Ministerio, se devolverán á los respectivos Centros académicos, á fin de que se instruyan y completen con arreglo á las recientes disposiciones.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 10

de Octubre de 1909.—*R. San Pedro*.—Señor Subsecretario de este Ministerio.—(*Gaceta del 15.*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,33; mínima, 705,55; temperatura máxima, 27º,0; mínima, 6º,4; vientos dominantes, NE, S y E.

Durante la última semana ha seguido predominando la misma clase de enfermedades que determinó el cambio de tiempo: catarros anginas, reumatismos y neuralgias. Las enfermedades febriles de naturaleza infecciosa son escasas y generalmente benignas. Sigue gozando la capital del excelente estado sanitario que ha determinado un descenso extraordinario en la morbosidad y mortalidad reinante. Los padecimientos crónicos del corazón, los pulmones y de las vísceras del vientre han sufrido ligera agravación.

En los niños sigue la escarlatina y coqueluche en pequeña cantidad.

Crónicas.

De regreso.—Dentro de breves días llegará á esta corte, acompañado de su padre el ilustre Cortezo, nuestro distinguido colaborador y amigo Dr. D. Víctor María Cortezo, que ha salido con vida de la intensa fiebre tifoidea que le ha tenido en Ormaiztegui á las puertas del sepulcro. Inútil es decir cuántos días necesitará nuestro amigo para reponerse de tan grave ataque.

La Redacción de EL SIGLO MÉDICO felicita muy cariñosamente al padre y al hijo y se felicita cordialmente á sí propia.

Estudios en el extranjero.—Nuestro distinguido colaborador y amigo Dr. D. Alfonso Medina, profesor auxiliar honorario de la Facultad central de Medicina, ha sido pensionado por el Gobierno, previo informe de la Junta de investigaciones científicas, para estudiar en París todo lo relativo á *Gastroscofia, digestión estomacal y sus alteraciones y procedimientos clorométricos*. El inteligente joven Sr. Medina ha salido ya para el extranjero, donde seguramente aprovechará bien el tiempo, y nuestros lectores tendrán conocimiento en breve de todo lo más moderno referente á la especialidad á que viene dedicado.

Cáncer, lupus, angiomas, leucoplasia, úlceras y tumores escrofulosos, bocio exoftálmico, manchas y graves enfermedades de la piel, que no ceden con ninguno de los recursos terapéuticos hasta hoy empleados, se curan por medio del radium, únicamente en el Instituto Radiumterápico de Madrid, Paseo de Recoletos, 31, Madrid.

Defunción.—En Higuera la Real (Badajoz) ha fallecido á los cuarenta y un años de edad D.ª Magdalena Liaño, esposa de nuestro estimado amigo y suscriptor D. Francisco León-Sotelo y Ojeda, al que sinceramente acompañamos en su justo dolor por pérdida tan sensible.

Cólera morbo asiático.—*Tratamiento del ataque cólico*, por D. Ricardo Pérez Valdés, ilustrado médico del Hospital General. Consta esta interesante obrita de 80 páginas y se vende al precio de 3 pesetas en todas las librerías y en casa de su autor, Jorge Juan, 6, Madrid.

Nuevos médicos alumnos.—He aquí la lista de los 40 aspirantes á médicos militares que acaban de tener ingreso en el Cuerpo de Sanidad:

Don Felipe Sicilia, D. José Blanco, D. Antonio Ledra, D. Luis Sancho, D. Eulogio Muñoz, D. Francisco Muñoz, D. Isidro Sánchez, D. Severino Torres, D. Enrique Fernández Lozano, D. Angel Sánchez y Sánchez, D. Juan Nuevo, D. Tomás Mancholas, D. Antonio Mallón, D. Cándido Soriano, D. Ramón Fiol, D. Francisco Martínez Nevot, D. Antonio López Castro, D. Gustavo Martínez, D. Emilio Alavedra, D. Julio Villar, D. Federico Gil Acevedo, D. Rafael Criado, D. Heliodoro del Castil'lo, D. Vicente Gauzo, D. Ramón Zorrilla, D. Luis Iglesias, D. Antonio Pérez Núñez, D. Carlos Pérez Serra, D. Juan Pomar Taboada, D. Nicolás Martínez Rituerto, D. Julio Ortiz de Villajos, D. José Rodríguez Cas-

tillo, D. Felipe Pérez de Feito, D. Manuel Lamata, D. Emilio Romero, D. José González Vidal, D. Sebastián Montserrat, D. Enrique Ostale, D. Antonio Jiménez Arrieta y don José Artal.

Asesinato comentado.—Según leemos en la prensa política, el Dr. Bombarda, director del Hospital de dementes de Rilhafolles, recibió en su despacho la visita del teniente Grinée, á quien asistiera, tiempo ha, en una enfermedad.

Tras de cambiar algunas palabras, el teniente disparó cuatro tiros de revólver al médico, dejándole herido de gravedad.

El Dr. Bombarda, alma del Congreso Internacional de Lisboa, murió aquella misma noche.

Consultas públicas.—En la Real Policlínica de Socorro (calle de Tamayo núm. 2, esquina á la del Almirante), se verificarán las consultas públicas y gratuitas, desde esta fecha, en los días, las horas, y por los doctores siguientes:

Consulta de Medicina interna.—Todos los días, de dos á tres de la tarde. Dr. C. Villa y de la Vega.

Cirugía general.—Todos los días, de dos á tres. Doctor Alonso.

Niños y especial para los de pecho.—Lunes, miércoles y viernes, de cinco y media á seis y media. Dr. García Martínez.

Oj. s.—Lunes, miércoles y viernes, de cuatro á cinco. Doctor González Rodríguez.

Garganta, nariz y oídos.—Lunes, miércoles y viernes, de seis y media á siete y media. Dr. Ramírez Santaló.

Estómago é intestinos.—Martes, jueves y sábados, á las tres.—Dr. Villa de la Vega.

Matriz.—Martes, jueves y sábados, de cuatro á cinco. Dr. Roldán.

Vías urinarias.—Martes, jueves y sábados, de cinco y media á seis y media. Dr. Pérez Grande.

Embarazadas.—Miércoles, once á doce. Dr. Soriano.

Publicaciones recibidas.—Laboratorio municipal de Madrid.—Resumen de los trabajos efectuados durante el año de 1909, redactado por el director-jefe, Dr. D. César Chicote.—Un volumen de 205 páginas en 4.º mayor.

Hábase dividido el libro en las cuatro secciones siguientes: 1.º Servicios analíticos.—2.º Inspección de subsistencia.—3.º Defensa contra las enfermedades infecto-contagiosas.—4.º Asuntos técnicos administrativos.

La sección 3.ª y la especial, dedicada al examen de las aguas de Madrid, ofrecen un particularísimo interés y avaloran más los trabajos del Laboratorio. El texto aparece ilustrado con grabados.

Medicinas en el Rastro.—El celoso subdelegado de Farmacia del distrito de la Inclusa de Madrid, D. Alvaro del Busto, acompañado del agente de vigilancia D. Jaime Elvis, practicó una visita de inspección en el puesto núm. 171 de la Ribera de Curidores, donde encontró varios tarros y gran cantidad de específicos y productos farmacéuticos que estaban á la venta.

Se incautó de dichos productos é hizo la oportuna denuncia al Juzgado, ante el cual declarará el dueño del puesto, Sr. Escudero.

Premios extraordinarios.—En la apertura de la Universidad de Madrid, celebrada el sábado último, se repartieron los siguientes premios:

LICENCIATURA.—Ciencias exactas: D. Patricio Peñalver, D. Daniel Marín.—Medicina: D. Francisco Muñoz Cortázar, D. Antonio Perea Núñez, D. Rafael Criado, D. Ovidio Fernández y Rodríguez.

DOCTORADO.—Ciencias exactas: D. Julio Rey; Físicas: D. Antonio Reyes.—Medicina: D. Rafael Segava, D. Rafael Pérez Montaut.—Farmacia: D. José Cafranga.

PREMIOS ESPECIALES.—Medicina: D. José Luis Carrera (Premio Martínez Molina), D. Teodoro Leal (Premio del

Dr. Fourquet), D. Pedro Vallcorba (Premio del Dr. Ribera). A todos enviamos nuestra cordial enhorabuena.

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.



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.

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.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre **Tabletas de Piramidón**, Analgésicas, Antipiréticas, Antineurálgicas, el calmante más eficaz y de efectos más seguros para toda clase de dolores, de la casa Farbwerke vorm Meister Lucius & Brüning.

AVISO IMPORTANTE

Pago de suscripciones: Siendo muchos los compañeros que hasta la fecha se hallan en descubierto en el pago de sus suscripciones, agradeceremos se pongan al corriente en las mismas lo antes posible.

Correspondencia.

- D. Fernando Tames. Pagado fin Junio 1910.
 D. José Aznar Esteruelas.—Id.
 D. Juan Bautista Manzano.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Juan Hernández Rodríguez.—Id.
 D. Manuel Roncal.—Id.
 D. Fernando Clemente.—Id.
 D. Miguel Pérez García.—Id. fin Noviembre 1910.
 D. José Portabella.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Luis García Fernández.—Id.
 D. Isidro Pellicer.—Id.
 D. Vicente Blasco.—Id.
 D. José Campillo Sánchez.—Id.
 D. Joaquín García Cucarella.—Id. fin Noviembre 1910.
 D. José L'angort.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Adolfo Mestre.—Id.
 D. Aníbal González.—Id.
 D. Adolfo R. Sierra.—Id.
 D. Ignacio Casares.—Id.
 D. Martín Iborra.—Id. fin Mayo 1911.
 D. Manuel Serrano.—Id. fin Enero 1911.
 D. Ricardo Núñez.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Rosendo Quero.—Id. fin Agosto 1910.
 D. José Devis.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Miguel Gortari.—Id. fin Junio 1911.
 D. Manuel Ruiz Espinosa.—Id. fin Marzo 1910.
 D. Graciano García.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Heliodoro Hidalgo.—Id.
 D. José Bravo Gonzalo.—Id. fin Mayo 1911.
 D. Jacinto Martínez Zuazo.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Carlos Carras al.—Id.
 D. Leonidas Agüero.—Id.
 D. José García Saenz-Diente.—Id.
 D. Emilio Bové Piqué.—Id.
 D. Manuel Reyes.—Id. fin Abril 1911.
 D. Miguel Tranque.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Enrique Vicente Torres.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Carlos Cameno.—Id.
 D. Ismael Esteban.—Id. fin Agosto 1910.
 D. Aniceto Blázquez.—Id. fin Mayo 1911.
 D. Wenceslao López Rubio.—Id. fin Junio 1910.
 D. Diego Cisneros.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Miguel Torregrosa.—Id.
 D. José Luis Rodríguez.—Id.
 D. Andrés González Alvarruiz.—Id. fin Noviembre 1910.
 D. Agustín Ciudad.—Id. fin Junio 1910.
 D. José Ogando.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Salvador Basa.—Id.
 D. Juan Velasco Delgado.—Id.
 D. Eugenio Conde Quintero.—Id.
 D. Daniel Lorán Borrás.—Id. fin Junio 1910.
 D. Doroteo Sanz.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Juan Romero Gelabert.—Id. fin Marzo 1911.
 D. Alfonso Gallo.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Miguel Palomar.—Id.
 D. Tiburcio Jiménez.—Id. fin Junio 1910.
 D. Juan Griñó.—Id. fin Agosto 1910.
 D. Domingo Aniel Quiroga.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Pablo Jiménez.—Id.
 D. Manuel Furio.—Id.
 D. Felipe Abarca.—Id.
 D. Loreto Alcázar.—Id.
 D. Pablo Fernández.—Id.
 D. Salvador Caracuel.—Id.
 D. Juan Crespo.—Id.
 D. José Cera.—Id. fin Junio 1910.
 D. Francisco Martínez Rodríguez.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Balbino Molinuevo.—Id. fin Febrero 1911.
 D. Marcelino García Esteban.—Id. fin Octubre 1910.
 D. Santos Carrada.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Antonio de la Torre.—Id.
 D. Felipe Sarabia.—Id.
 D. Victorio Gallego.—Id.
 D. Joaquín Iglesias.—Id.
 D. Antonio Hernández Galicia.—Id.
 D. Antonio Limia.—Id.
 D. Pedro Quintanilla.—Id.
 D. Godofredo Rueda.—Id.
 D. Manuel López Comas.—Id.
 D. Manuel Bayo.—Id.
 D. Juan Romero (Serrejón).—Id.
 D. Julián Maroto.—Id.
 D. Emilio Cuenca.—Id.
 D. Alvino Alonso.—Id.
 D. Enrique Merino.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Francisco Vallejo.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Baltasar Gilpérez.—Id. fin Junio 1910.
 D. Francisco Gilpérez.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Braulio García de Uña.—Id. fin Junio 1910.
 D. Desiderio Benjamín Martínez.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Agustín Álvarez Domínguez.—Id. fin Junio 1910.
 D. Angel García.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. José Benavente.—Id.
 D. José Martí Tebar.—Id.
 D. Domingo Rodríguez del Valle.—Id.
 D. Federico Collera.—Id. fin Mayo 1911.
 D. Francisco Muñoz Seca.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Julio del Arco Ocariz.—Id.
 D. Francisco Puente.—Id.
 D. Simón Gordón.—Id. fin Febrero 1911.
 D. Manuel Quintana Río.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Angel Cotta.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Nicolás Martín Martín.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. José Mateos Jarabo.—Id.
 D. Leoncio Ugarte.—Id.
 D. Santiago Aparicio.—Id.
 D. Baldomero Pérez Cubillo.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Elías Tovar.—Id. fin Junio 1911.
 D. Julián Viliñla.—Id. fin Diciembre 1910.
 La Sociedad «El Sitio».—Id.
 D. Buenaventura Viladecans.—Id.
 D. Antonio Ponce.—Id.
 D. Manuel Olivar.—Id.
 D. Luis Veriztain.—Id.
 D. Rafael Palomo Anaya.—Id. fin Agosto 1910.
 D. Lorenzo García.—Id. fin Junio 1910.
 D. Eufemiano Queralta.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Balbino Molinuevo.—Id. fin Febrero 1911.
 D. Alipio Quirós.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Amado Toribio.—Id.
 D. Dionisio Sánchez.—Id.
 D. Matías Mercado.—Id.
 D. Julio Patiño.—Id. SIGLO fin Junio 1910.
 Sanatorio Quirúrgico del Dr. Madrazo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Joaquín Castro.—Id.
 D. Jaime Comas.—Id.
 D. Vicente Manzanares.—Id.
 D. Eduardo Porto.—Id.
 D. Fructuoso Jiménez.—Id.
 D. Juan del Hoyo.—Id.
 D. Fidel de la Visitación Vidal.—Id. SIGLO fin Marzo 1911.
 D. Víctor Gil.—Id. SIGLO fin Junio 1910.
 D. Eleuterio Portero.—Id.
 D. Ramón Rodríguez Moya.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Antolín González.—Id.
 D. Pedro Recasens.—Id.
 D. Angel García Casasola.—Id.
 D. Francisco de P. Capuz.—Id.
 D. Enrique Herraéz.—Id.
 D. Filoteo Rodríguez.—Id.
 D. Ceferino Ramírez.—Id.
 D. Juan Gómez Anadón.—Id.
 D. Julio del Val.—Id.
 D. Luis Portero Díaz.—Id.
 D. Ignacio Martínez Laurencena.—Id.
 D. Martín Serrano.—Id. SIGLO fin Junio 1910.
 D. Antonio Hernández Bueno.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Zacarías Fernández.—Id. SIGLO fin Junio 1910.
 D. Ramón Azcue.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. José Martínez Blanco.—Id.
 D. Eustasio Viviente.—Id.
 D. Vicente Gómez.—Id.
 D. Joaquín Tinxans.—Id. SIGLO fin Mayo 1911.
 D. Francisco Cano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Rafael Suarez Estrada.—Id.
 D. José Méndez Rón.—Id.
 D. Nicolás Tenez.—Id.
 D. Mariano Esbri.—Id.
 D. Ricardo Rodríguez Mayobre.—Id.
 D. Ramón Campillo.—Id. SIGLO fin Agosto 1910.
 D. Víctor Garrido.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Juan Alcaide Torres.—Id.
 D. Julio Laredo.—Id.

D. José García Jover.—Id. SIGLO fin Marzo 1911.
 D. Enrique Carralón.—Id.
 D. Valentín Falces.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Pedro Sierra.—Id.
 D. Sixto Rodríguez.—Id. SIGLO fin Abril 1911.
 D. José Arienza.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Emeterio Rey Moure.—Id.
 D. Nicolás Alonso T. Excurra.—Id.
 D. Agustín Paramo.—Id. SIGLO fin Octubre 1910.
 D. José Varela Abades.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Eduardo López Ocaña.—Id. SIGLO fin Junio 1910.
 D. Felipe Fernández.—Id. SIGLO fin Diciembre 1910.
 D. Wenceslao Borrachero.—Id.
 D. Ignacio Queipo.—Id.
 D. Carlos Rubio.—Id. fin Agosto 1910.
 D. Gabriel Hernández.—Id. fin Octubre 1910.
 D. Castor Prado Sánchez.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Dámaso Hernández.—Id. fin Abril 1911.
 D. Agustín Ibáñez.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Pablo Lain.—Id.
 D. Ricardo Pradels.—Id.
 D. Luis Otero.—Id.
 D. Baldomero Gómez.—Id.
 D. Ricardo Domenech Cobo.—Id. fin Febrero 1911.
 D. Ramón Linares (Fuentelencina).—Id. fin Octubre 1910.
 D. José Carlos Herrera.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Juan B. de la Torre.—Id.
 D. José Delgado.—Id. fin Marzo 1911.
 D. Miguel Ibáñez.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Andrés Collado Piña.—Idem fin Mayo 1911.
 D. Alvaro R. de Oña.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Federico de Miguel.—Id.
 D. Francisco Tomás Giner.—Id. fin Junio 1910.
 D. Federico Armengod.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Lucas Izquierdo.—Id.
 D. Rafael Velázquez Bellido.—Id. fin Junio 1910.
 D. Ramón Sánchez de Cos.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Darío Encinas.—Id.
 D. Eduardo López Ocaña.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Luis Pando.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Francisco Martínez Seijas.—Id.
 D. Emilio Ruiz de la Sierra.—Id.
 D. Emilio Sanz de Moreta.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Ramón Suárez Sánchez.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Angel Cañadas.—Id. fin Octubre 1910.
 D. José Impellitieri.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Enrique Errando.—Id.
 D. Antonio Macías.—Id.
 D. José Royo Sola.—Id.
 D. Francisco Bases.—Id. fin Abril 1911.
 D. Manuel Tulibia.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Joaquín Piñero.—Id. fin Enero 1911.
 D. Gabriel López.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Daniel Pimentel.—Id.
 D. Víctor Cardalda.—Id.
 D. Francisco Girona.—Id.
 D. Tiburcio Sánchez.—Id.
 D. Pedro Ballester.—Id. fin Septiembre 1910.
 D. Emilio R. Bueno.—Id. fin Julio 1911.
 D. Andrés Conde.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. José Barañana.—Id.
 D. Jacinto Navas.—Id.
 D. Ignacio Verdaguer.—Id.
 D. José Carrero.—Id.
 D. José García Lozano.—Id. fin Julio 1911.
 D. José Vicent.—Id. fin Junio 1910.
 D. Ángel Coróstegui.—Id. fin Junio 1911.
 D. José González Torres.—Id.
 D. Leonardo Álvarez.—Id.
 D. Godofredo Lozano.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Tomás Soler.—Id. fin Julio 1911.
 D. Ricardo Gutiérrez.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Manuel Ruza.—Id.
 D. Rafael de Viana.—Id.
 D. León García.—Id.
 D. Aniceto Zapater.—Id.
 D. Alfredo Brunenque.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Hipólito Castellanos.—Id. fin Octubre 1910.
 D. Emilio López Oliva.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Luis Pellisso.—Id.
 D. Maximiano Bravo.—Id.
 D. Francisco Camacho.—Id. fin Junio 1911.

D. Felipe Muñoz.—Id. fin Febrero 1911.
 D. Felipe García.—Id. fin Julio 1911.
 D. Eduardo Lozano.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Jesús M. y M. Villamil.—Id. fin Junio 1911.
 D. Paulino García Ronquillo.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Juan de la Cruz Bermúdez.—Id.
 D. Rafael Lisa Montenegro.—Id.
 D. Pedro Alastuey.—Id. fin Julio 1911.
 D. Ignacio García (Cehegin).—Id. fin Junio 1911.
 D. Joaquín María Cuadra.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Juan Velasco Delgado.—Id.
 D. Domingo Rodríguez del Valle.—Id.
 D. Manuel Fandos Gascón.—Id.
 D. Miguel Jiménez Vargas.—Id.
 D. Antolín de la Rosa.—Id. fin Junio 1911.
 D. Manuel Arija.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Julián Martínez Aldea.—Id.

(Se continuará).

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO
 Premiado con Gran Diploma de Honor, Orde de Mérito y Medalla de Oro
 (Exposición de Barcelona, 1909.)
TONICO NUTRITIVO
 (Kola, Coca, Guarana, Ocaso y Fosforo asimilable)
 Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable a las mujeres durante el embarazo y a los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—Sin rival para los niños y ancianos.
FARMACIA DE PINEDO E HIJOS
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO
 Pídase en todas las farmacias y droguerías.

MAQUINA DE ESCRIBIR 8.000 referencias
 ::: en España :::
ESCRITURA A LA VISTA
5 AÑOS DE GARANTÍA
 Pídase el Catálogo á
GUILLERMO TRÚNIGER & Co.
 Balmes, 7, Barcelona.
 Último modelo. Sucursal en Madrid:
 Victoria, 10, primero.
UNDERWOOD Se deja á prueba.

Productos naturales de las aguas minerales de
LA TOJA
 Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad itico-arsenicales, grandemente radioactivas.
 Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.
 Aguas de **La Toja**.—Sales naturales de **La Toja** (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales.—Lodos naturales de **La Toja** (0,64 gramos de anhídrido arsénico por 100, según el análisis último de D. José Casares).
Jabón de sales de LA TOJA
 Escrófulo-tuberculosis, raquitismo, afecciones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.
Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.
 Depositarios en Madrid:
Sres Pérez Martín Velasco y C.^a Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

Vacantes.

Jubera (Logroño).—Por renuncia del que la desempeñaba, aunque servida interinamente, se encuentra vacante la plaza de médico titular de esta villa, con el haber anual de 1.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Los aspirantes presentarán sus instancias á esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días, quedando sin efecto las que se reciban con posterioridad (B. O. del 15 de Septiembre).—El alcalde, *Aniceto Fernández*.

Herrereros (Soria).—Por terminar el contrato del que la está desempeñando, desde 1.º de Octubre próximo venidero, quedará vacante la plaza de médico titular de este pueblo, con la dotación anual de 25 pesetas (!) satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y 2.000 pesetas por la asistencia á las familias acomodadas, cobradas en la forma que convenga al agraciado, el que podrá contratar con las mismas una vez hecho el contrato de la titular. El agraciado disfrutará de casa libre como igualmente quedará libre del pago del impuesto de consumos. Los aspirantes que reúnan las condiciones legales para el desempeño de dicho cargo, presentarán las solicitudes al Sr. Alcalde de este pueblo, debidamente reintegradas en el término de treinta días, contados desde la fecha, pasados los mismos se proveerá (B. O. del 21 de Septiembre).—El alcalde accidental, *Mariano Andrés*.

Castillejo de Iniesta (Cuenca).—Se halla vacante por renuncia del que la desempeñaba la plaza de médico titular de esta localidad, con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Se anuncia su provisión por el término de treinta días, contados desde el siguiente al en que aparezca inserto este anuncio (B. O. del 23 de Septiembre). Los aspirantes que deseen adquirir dicha plaza presentarán sus instancias en esta Secretaría en el plazo fijado; pues transcurrido éste no serán admitidas las que se presenten.—El alcalde, *Virginio Otero*.

Santoyo (Palencia).—Por acuerdo de este Ayuntamiento y Junta municipal de asociados, se anuncia la provisión en propiedad de la plaza de farmacéutico titular, con la dotación de 400 pesetas que el agraciado percibirá de los fondos municipales por trimestres vencidos, por el suministro de medicamentos á cuarenta familias pobres, pudiendo contratar además con los particulares, lo que rendirá un producto aproximadamente de 2.500 pesetas. Los interesados presentarán sus solicitudes en esta Secretaría en término de treinta días, contados desde la inserción del presente anuncio (B. O. del 23 de Septiembre).—El alcalde, *Manuel Polanco*.

Recueja (Albacete).—La plaza de médico cirujano titular de esta villa dotada con 750 pesetas pagaderas trimestralmente de fondos municipales y 1.250 pesetas de igualatorio, garantizadas por una junta de mayores contribuyentes, con la obligación de asistir á veinte familias pobres está vacante y podrá solicitarse durante los treinta días siguientes al de la inserción de este edicto (B. O. de 21 de Septiembre).—El alcalde, *Mauricio Monedero*.

San Andrés del Congosto (Guadalajara).—Hallándose vacante la plaza titular de Beneficencia de este pueblo, con el sueldo anual de 35 pesetas, las que percibirá el agraciado por trimestres vencidos del presupuesto municipal, los aspirantes que reúnan las condiciones legales, pueden solicitarla por espacio de treinta días al señor alcalde de este pueblo (B. O. del 21 de Septiembre).—El alcalde, *Valentín Clemente*.

Zurita (Castellón).—La plaza de practicante titular de esta villa quedará vacante el día 29 del corriente, por dimisión del que la desempeñaba. Su dotación consiste en 20 pesetas anuales, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Los aspirantes á ella, presentarán sus solicitudes, debidamente cumplimentadas, en la Secretaría del Ayuntamiento, dentro del plazo de treinta días, á contar desde el día en que aparezca inserto este anuncio (B. O. del 21 de Septiembre).—El alcalde, *Higinio Martí*.

Culla (Castellón).—Por dimisión del que la desempeñaba interinamente se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el haber anual de 999,80 pesetas pagadas por trimestres vencidos y además las igualas de estos vecinos. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento, dentro del plazo de treinta días, á contar desde el en que aparezca inserto el presente anuncio (B. O. del 21 de Septiembre).—El alcalde primer teniente, *Miguel Barreda*.

Benlloch (Castellón).—La titular de farmacia de esta villa

se halla vacante. Su dotación consiste en 260 pesetas cobradas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, con la obligación de asistir de medicamentos á 12 familias pobres y demás servicios sanitarios que previene la ley de Sanidad y demás disposiciones que se dicten por la Superioridad. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento durante el plazo de treinta días, á contar desde la inserción de este anuncio (B. O. de 16 de Septiembre).—El alcalde, *Constancio Domingo*.—El secretario, *José García*.

Torreclilla del Rebollar (Teruel).—Por dimisión voluntaria del que la desempeñaba, se hallará vacante desde el día 29 de Septiembre la titular de Medicina y Cirugía. Su dotación consiste en 1.500 pesetas anuales con la titular é igualas, pagadas por trimestres vencidos. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus instancias debidamente documentadas á esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 13 de Septiembre).—El alcalde, *Vicente Garcés*.

—La de médico titular—por dimisión—de Bárboles y Pleitar (Zaragoza), habitantes 681, partido de Almunia de Doña Godina, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de veintiuna familias pobres, mas 2.000 pesetas próximamente de igualas con los vecinos pudientes. Esta titular está clasificada en 5.ª categoría. Solicitudes hasta el 14 de Octubre al alcalde D. Santiago Olivito.

—La de médico titular de Encinas (Segovia), habitantes 1.051, partido de Sepúlveda, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas por la asistencia de tres familias pobres, mas las igualas con noventa vecinos pudientes que pagan á dos y media fanegas de trigo. En la clasificación figura esta titular con los pueblos de Grajera, Fresnillo y Pajarejos. Solicitudes hasta el 15 de Octubre al alcalde D. Bartolomé de Frutos.

Villalba Baja (Teruel).—Concordados los pueblos de Corbalán y Cuevas Labradas con este de la fecha para partido médico y vacando el cargo de titular en 1.º de Octubre próximo por renuncia de los que la desempeñaban en Corbalán y Cuevas Labradas y por terminar el contrato el de este pueblo, se anuncian vacantes dichas titulares con sueldo anual de 100 pesetas Corbalán, 100 Cuevas Labradas y 100 Villalba Baja. Además de estos sueldos percibirá el agraciado la cantidad de 2.700 pesetas en concepto de igualas, cuya suma total de 3.000 pesetas anuales percibirá en una sola vez y dentro del mes de Octubre del año 1911, que directamente cobrará del Ayuntamiento de cada pueblo la cuota asignada en la concordia, y que al contratar se le hará saber al profesor. La residencia oficial será en este pueblo, que dista de Ternel 10 kilómetros, es pueblo de huerta, tiene carretera y coche diario. Las instancias, debidamente documentadas, se dirigirán á esta Alcaldía, por término de treinta días (B. O. del 24 de Septiembre).—El alcalde, *Marcelo Izquierdo*.

Valjunquera (Teruel).—Por haber presentado la dimisión el que actualmente la desempeña, se hallará vacante desde el día 29 del actual la titular de Medicina y Cirugía de este pueblo; su dotación consiste en 1.000 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Además el agraciado podrá contratar los servicios de su profesión con los 300 vecinos pudientes que contará esta localidad, pudiendo reunir entre titular é igualas de 3.000 á 3.500 pesetas. Los que aspiren á dicha plaza dirigirán sus instancias debidamente documentadas á esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. del 24 de Septiembre).—El alcalde, *Vicente Bail*.

Conjo (Coruña).—Habiéndose aprobado por la Superioridad la nueva división del término en distritos para los efectos de la asistencia médica y la creación de una plaza de titular para el segundo de dichos distritos, con el sueldo anual de 500 pesetas, de conformidad á lo que previene la legislación vigente, se abre un concurso para provistarla entre doctores y licenciados en Medicina y Cirugía, y por término de treinta días hábiles á contar desde el siguiente al en que se inserte este anuncio (B. O. del 24 de Septiembre). Lo que se hace público para conocimiento general.—El alcalde, *José Rey Villanueva*.

Médico con años de práctica solicita partido, y se ofrece para sustituciones. Dirigirse á D. Horacio Rodríguez Corveito, San Pablo, núm. 9 y 11, 2.º izquierda, en Zaragoza.

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA,
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

El SOLUROL (Ácido timínico) 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 intensidad de las crisis y las espacia cada vez más.

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

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

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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



Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo Copalífico), Ioduro de Potasio, Protioduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Est^a FUMOUE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

FUMOUE-ALBESPEYRES
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

NIÑOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
PESARIOS CHAUMEL
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL

DESCONGESTIVOS

LOS MÁS ENERGICOS

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 JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

Patente de invención.—Medalla de Oro IX 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.

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.

PREPARADOS STAUFFER

comprimidos de

Levadura de Cerveza Stauffer

contra la diabetes, forúnculos, ántrax y otros.
Gran depurativo.

Comprimidos de fermentos lácticos.

Lacto-Bacteria

para las alteraciones de las vías digestivas.

Se ruega á los señores Médicos pidan á los Agentes,

Sres. Hijos de Diego Martín Martos,

Granada, 61, Málaga,

Detalles y muestras.

Se venden en las principales Farmacias y Droguerías.

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5.

ASALTO, 52.

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



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

C. ORTEGA, LÍON, 13, MADRID

EL TANISMUTO

(BITANATO DE BISMUTO)

produce en las **diarreas agudas y crónicas** todos los efectos que se puedan exigir de un **astrigente intestinal**.

Publicaciones y muestras gratuitas á los Sres. Médicos por Gustavo Reder,
Zorrilla, 23, Madrid.

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

Suero antidiftérico Merck.

BAJO LA INSPECCIÓN DEL ESTADO

En un sitio fresco conserva largo tiempo toda su eficacia.

Suero antiestreptocócico Menzer.

BAJO LA INSPECCIÓN DEL ESTADO

INDICACIONES.

Erisipela Flegmones, Fiebre puerperal, Anginas graves, Septicemia crónica, Infección mixta de la tisis, Reumatismo articular crónico, Reumatismo crónico rebelde.

Se halla á la venta en ampollas de 2, 5 y 10 centímetros cúbicos.

Suero antipneumocócico Merck.

BAJO LA INSPECCIÓN DEL ESTADO

Indicaciones: Pneumonía, Úlcera serpigínea de la córnea.
En ampollas de 100 y 200 unidades inmunizantes.

E. MERCK, DARMSTADT

Representante y depositario, **J. Pedret y Garriga**, Cortes, 702, Barcelona.

PIPERACINA MIDY

EL VERDADERO

Específico de la Diátesis Úrica.

GRANULADA

EFERVESCENTE

ELLA SOLA } disuelve el **92 %** de los compuestos del **Ácido ÚRICO**
y Estimula la **ACTIVIDAD HEPÁTICA**
(Por el citrato de Sosa naciente).

**REUMATISMO, ARENILLA,
GOTA, ARTERIOESCLEROSIS**

Muestras :

Fca MIDY

140, Faubourg
Saint-Honoré,
PARIS (FRANCE)

De venta en Todas
las Farmacias del país.

DOSIS :

De 2 á 6 medidas por día disueltas en agua.
á distancia de las comidas.

Cada medida = 0 gr. 20 de
Piperacina pura.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
prescrito por los Médicos en los casos de
— ENFERMEDADES DE LA PIEL —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
28, Rue de Richelieu, París y en todas Farmacias del Extranjero.

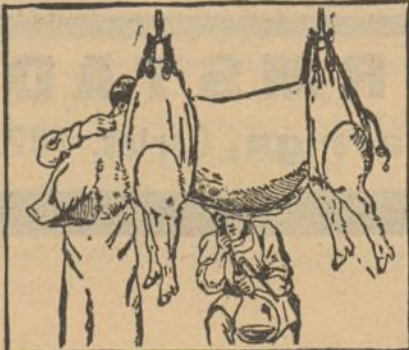
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

LABORATORIO de FISILOGIA du "PUITS d'ANGLE", par Le Chesnay (S.-&-O.), FRANCIA.
AGENTES GENERALES para ESPAÑA: CEBRIAN y C^a, 18, Puertaferriera, BARCELONA.
DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

Inofensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes

MIDY

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombrado: MIDY
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Gotas Yoduradas de J.-P. Laroze

al Yoduro de Potasio químicamente puro

Una gota contiene 1 centigr. de KI

DOSIS : De XX gotas á una cucharada cafetera, cada día.

INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS

METHARSOL BOUTY

METILARSINATO DICÓDICO
ARSENICO ORGANICO

AMPOLLAS Cada ampolla contiene 5 centigramos de Metharsol.
Dosis : 4 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).

DAVOS
(Suiza)

SANATORIO DAVOS PLATZ

Establecimiento para las enfermedades del pecho.

Situación magnífica, lejos de todo ruido y del polvo. Tratamiento especial para ciertos casos. Instalaciones higiénicas de las más modernas. Conducciones de agua caliente y de agua fría en cada habitación. Pensión, con habitación, tratamiento médico, etc., francos, 14, á francos 19.

Médico-Jefe: Dr. A. SCHNÖLLER

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

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

De 8 ó 6 cucharadas de café en una taza de tisana

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE BOISSY

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

Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix). Marca registrada.

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

Las enfermedades que son tratadas con éxito con el **Pulmofosfol** son: los **catarros ó bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrófulas, lupus, tumores ganglionares, tumor blanco**.

Matriz.—Pond-Tampon.

Es recetado en Europa y América por los especialistas en las enfermedades de la matriz, tubos y ovarios, sustituyendo á los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación y actuar sobre el cuello de la matriz, á la que se adhieren para que se impregne de los medicamentos que contiene el POND-TAMPON.

Composición del Pond-Tampon.

A.—**De ictiol compuesto.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—Ácido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100.—Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

B.—**Ictiol.**—Ictiol, 10 por 100.—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.

G.—**Simple.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Iodo, 25 centigramos por 100 gramos, para hacerlo antiséptico.

Se preparan de los medicamentos que el médico desee, y se manda por correo una caja con dos Tampones á todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 7,50 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30, Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

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.

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

—Fundado en 1866:—



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 hospedaría, al Administrador del Bañeario en Cestona (Guipúzcoa).

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 enlargos 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.

Premio de 1.500 pesetas.

Concurso abierto entre señores médicos rurales por la revista mensual *El Obrero Agrícola* para adjudicar dicho premio á la Memoria que un Jurado competente nombrado al efecto, designe ser la mejor entre todas las presentadas sobre el tema «Fomento de la Higiene rural».

Las bases del concurso se detallan en todos los números de *El Obrero Agrícola*.

Esta revista mensual consta de 44 páginas de texto con numerosos fotografías y dedica gran importancia á su sección de *Higiene rural*, como lo prueba la institución de este premio. **El precio de suscripción es de sólo UNA peseta.** La suscripción es por años completos desde 1.º de Enero, sirviéndose los números atrasados.

El pago en letras, giro mutuo ó prensa ó sello de 0,15. Director, Luis Sala y Espiell. Plaza de San Martín, 5, **Madrid.**

EMULSION NADAL

Mejor que Scott y similares. Única con 80 por 100 de aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrófulas, raquitismos, anemia. Certifican eminentes Doctores, Colegios Médicos y Farmacéuticos.—Medalla de Oro, Exp. H.-F. de Zaragoza.

Jarabe Hipofosfitos Nadal

Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos cal, estricnina, hierro, magnesio, quinina, sosa, cuasina, *neurostina* (fósforo orgánico), *formiato sosa*. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular; activa digestión, detiene caducidad orgánica.—Medalla de oro, Exp. H.-F. de Zaragoza.

GLIMINA NADAL

Antidiabético infalible de «Limas de mar». Pedir literatura.—TARRAGONA, Mayor, 14.

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.

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

COMUNICACIONES
á la Academia de Ciencias
á la Sociedad de Biología
y á la de Terapéutica.

TESIS
Sobre el HISTOGENOL
presentadas á las Facultades
de Medicina de Paris y de
Montpellier.

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

El **HISTOGENOL NALINE** está indicado en todos los casos en que el organismo, debilitado por cualquier causa, necesita una poderosa medicación reconstituyente; en todos los casos en los que es necesario levantar el estado general mejorando la composición de la sangre, la remineralización de los tegidos y el retorno á la normalidad de las reacciones intraorgánicas.

**TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, ANEMIA
ASMA, NEURASTENIA, DIABETES, AFECCIONES, CUTÁNEAS,
DEBILIDAD GENERAL, CONVALESCENCIAS DIFÍCILES, ETC.**

Exigir en todos los frascos la FIRMA **A. NALINE**
**Laboratorios A. NALINE, 12, Rue du Chemin-Vert,
VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.**

PREPARADO POR
NALINE

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la **SÍFILIS** y de las **DERMATOSIS**

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día por
espacio de 10 á 15 días.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día por espacio de
10 á 15 días.

AMPOLLAS Inyéctese una ampolla diaria por
espacio de 10 á 15 días. — INYECCIONES INDOLORAS.

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día.

AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.

INYECCIONES INDOLORAS

Exigir sobre todas las cajas y frascos la firma de garantía **A. NALINE.**

Pídase Prospecto de Hectine y de Hectargyre : Laboratorio de **A. NALINE, 12, Rue du Chemin-Vert, á VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.**

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.

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS
á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia.**
Unico ferruginoso **inalterable** en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

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).

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ASORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVILLE PARIS, todas Farmacias.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14 rue Rougemont, Paris, (9)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico.

