

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Nueva Inspección de Sanidad.—El cólera en la isla Madeira.—SECCIÓN DE MADRID: Nuevo método de aplicación del "606," en Frankfort.—Revista de Neurología.—Estudio de las estenosis congénitas del píloro.—SECCIÓN PRACTICA: Un caso de imbecilidad avanzada.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La atrofia muscular de origen traumático.—II. La floridzina ¿produce una hipertrofia y una hiperplasia de los islotes de Langenhaus?—III. Ulceraciones faríngeas de origen anémico.—IV. Tratamiento de los tumores benignos de la vejiga mediante los rayos Oudin.—V. Investigaciones experimentales acerca del poder tóxico de la placenta.—VI. Sobre dispepsia nerviosa.—VII. Indicación y método de la irradiación Röntgen en algunas afecciones cutáneas.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de Fomento.—Ministerio de Hacienda.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETIN: Angelo Mosso.

## Boletín de la semana.

Nueva Inspección de Sanidad.—El cólera en la isla Madeira.

En esta semana ha ocupado grandemente la atención de nuestros compañeros la noticia de que se había creado una nueva Inspección general de Sanidad, dependiente del Ministerio de Fomento. Nos referimos á la Inspección de Sanidad de los campos, creada por Real decreto de 26 de Noviembre, así como 16 (por ahora) Inspecciones regionales á las órdenes del Inspector jefe y con la residencia que se señalará oportunamente.

Dótase la Inspección general con 10.000 pesetas, ó sea igual cantidad que tienen los Inspectores de Sanidad interior y exterior, y se declara al que sea agraciado con aquélla, consejero nato del Consejo Superior de Agricultura y del Real Consejo de Sanidad.

## Folletín.

ANGELO MOSSO

La doliente familia me participa su fallecimiento ocurrido en Turín, el 24 de Noviembre, y con verdadera pena traslado á mis lectores la noticia; me llega en tarjeta enlutada en la que se hace constar su calidad de Senador y su profesorado de Fisiología en la Universidad de la capital del Piamonte; á estos títulos puedo yo añadir, los de Presidente del V Congreso internacional de fisiólogos y el de miembro del Comité organizador de los futuros Congresos; mas todos estos cargos, con ser importantes, no definen la personalidad del sabio insigne que acaba de perder la Humanidad.

Su fama era mundial, y sólidamente conquistada por su genio, por larga y provechosa labor científica y por publicaciones de fondo y de vulgarización; merced á ellas su nombre trascendió de la Fisiología á la Medicina y de ésta á la Literatura, al punto que es conocido de casi todos los hombres cultos de nuestros días.

Apenas hay cuestión fisiológica en que no suene Mosso, y este nombre va unido con lazos perdurables á multitud de

sejo Superior de Agricultura y del Real Consejo de Sanidad.

Los inspectores regionales (dos de los cuales estarán á las inmediatas órdenes del Inspector jefe) disfrutarán el sueldo de 3.000 pesetas.

Merecen plácemes los que se preocupan de cuestiones sanitarias y amplían las esferas en que se han de mover nuestros compañeros.

Oficialmente se ha notificado la existencia del cólera en la isla de Madeira, habiéndose declarado sucias las procedencias de la misma, y adoptándose los acuerdos prevenidos en el convenio internacional firmado en París.

Hasta el 27 de Noviembre se habían registrado 77 casos de cólera, seguidos de 32 defunciones.

La verdad es, que de golpe y porrazo, á pesar de cuantas medidas han tomado las autoridades sanitarias, se presenta el cólera en una de las islas portuguesas más inmediatas á nosotros. Esto puede servir de enseñanza, y debiera servir de castigo para no dejarse sorprender tan fácilmente.

De creer es que nuestras autoridades conozcan á estas horas cómo ha podido el huésped del Ganges burlar la vigilancia sanitaria é introducirse furtivamente en la isla de Madeira.

DECIO CARLAN.

investigaciones sobre la respiración, circulación, músculos, nervios y centros nerviosos, sin contar los aparatos que como el esfigmógrafo y el esfigmomanómetro declaran la invención del profesor de Turín.

Los descubrimientos científicos, cuando no tienen inmediata aplicación, apenas trascienden á la prensa política ó literaria, y aun las mismas revistas especiales les conceden un valor circunstancial, el que les acredita su novedad ó las relaciones con otros problemas. Luego pasan á los libros contemporáneos; mas la exposición se va reduciendo en las futuras ediciones, la misma palabra descubrimiento pierde oportunidad y sólo resta el hecho, y al lado, entre paréntesis, ó en una nota al pie de la página que lo consigna, el nombre del descubridor. Muchas veces me ha parecido este nombre que recuerda una conquista científica, corto premio para los estudios, trabajos y emociones que costó al sabio la adquisición de la verdad; pero en seguida me consuelo pensando en la satisfacción del deber cumplido, y considero, por otra parte, los millones de hombres fastuosos y humildes, titulados y llanos, que desaparecieron sin dejar la menor huella en la Historia. En la de la Fisiología perdurará el nombre de Angelo Mosso.

Le conocí en Turín, en 1901, con motivo del V Congre-



**Madrid, 3 de Diciembre de 1910.**

**NUEVO METODO DE APLICACION DEL «606»  
EN FRANKFORT**

Por el Dr. BANDELAC DE PARIENTE

Cumpliendo el deseo del profesor Ehrlich, que me telegrafió á París para ir á Frankfort, donde pudiera estudiar el nuevo método de aplicación de su excelente preparado arsenical, he seguido durante algunos días los ensayos hechos en las clínicas de esta población.

En la del profesor Max Juliusberg he aprendido la técnica que ahora recomienda el famoso sabio, como la mejor para la introducción en el organismo del 606.

El nuevo método, llamado de Alt Marks, es en su esencia una disolución alcalina para inyección *intra-muscular*.

Se prepara de la manera siguiente:

En un cilindro de cristal, graduado, con tapadera, se introducen unas 150 perlas también de cristal; *nueve centímetros cúbicos* de agua esterilizada á 120 grados que, además, se hace hervir dos ó tres minutos en un tubo de ensayos; y después de limpiar interiormente el cuello del cilindro para que no se pegue en él el medicamento al echarlo allí, se añade el contenido del tubito 606; se agita durante un par de minutos el frasco hasta la disolución y clarificación del líquido; una vez conseguido esto, con un cuentagotas se agrega una disolución de sosa cáustica al 20 por 100, principiando por seis gotas; en el líquido se forma un precipitado amarillo, se agita de nuevo el recipiente dando golpecitos con la palma de la mano en la base del cilindro para que caiga lo que queda arriba, se vuelve á echar cuatro gotas de la disolución alcalina, y el líquido contenido en la probeta empieza á clarificarse; se agita de nuevo, se echan tres gotas más, se agita otra vez, se añaden una ó dos gotas todavía, y después de bien mezclado y que el color es algo parecido al del limón y está bien claro, se añade un centímetro cúbico de ácido fénico al 2 por 100 para evitar los dolores, y en seguida se inyecta.

Todos los utensilios tienen que estar esterilizados á 120°. Después de la inyección se aplican cataplasmas muy calientes en el sitio donde se ha practicado; excusado es decir

so internacional de fisiólogos que él presidió; sin que tuviera un gran parecido, recordaba su fisonomía á la de mi sabio compañero D. Santiago Ramón y Cajal, y así se lo dije; ambos eran amigos, no sólo por la comunidad científica, sino también por haber coincidido en el viaje que hicieron para dar conferencias en la Universidad de Clarke, en los Estados Unidos del Norte de América.

Si Mosso no tuviera fama de orador elocuente é ingenioso, la hubiera conquistado en los discursos que pronunció en las sesiones inaugural y de clausura de aquel Congreso y al brindar en el banquete con que fraternalmente nos despedimos los congresistas; aún conservo la impresión de aquella oratoria insinuante, culta, sencilla, ingeniosa y oportuna.

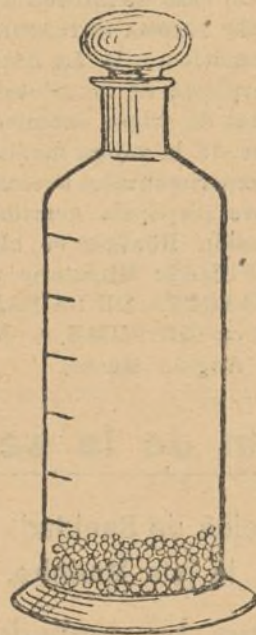
Dominaba el francés como su propia lengua y en aquella tuvo la galantería de producirse en los tres discursos que acabo de citar. Nunca le agradeceremos bastante los que asistimos al Congreso de Turín, la entrañable solicitud con que nos atendió y sus afanes por hacernos grata la estancia en la bella ciudad del Po. Su bella esposa, madama Mosso, le ayudó con exquisita galantería en el obsequio de las señoras que acompañaban á los congresistas.

Tres años después, en 1904, volví á ver en Bruselas al

que hay que hacer la asepsia del sitio donde se aplica la inyección, que se pinta, además, con un poco de tintura de iodo.

Esta preparación tiene la ventaja de ser completamente líquida y de absorberse con rapidez. Además, se puede inyectar hasta un gramo del 606 á una persona fuerte y 60 ó 70 centigramos en personas más débiles (mujeres); esta inyección se debe repetir al cabo de cinco ó seis semanas.

Hice yo mismo dos preparaciones, que apliqué en dos enfermos.



Por recomendación del profesor Ehrlich fui á Wiesbaden con su ayudante el Dr. Marks, para presenciar allí las inyecciones intravenosas, que no me satisficieron, pues veo la asepsia casi imposible, y los resultados menos claros que con el método anterior. Indudablemente, que antes que se hiciera general la aplicación del método Alt-Marks, el intravenoso era bueno, pero teniendo una disolución clara y pudiendo aplicar dosis muy fuertes, el intramuscular es mucho mejor.

El método intravenoso es el siguiente:

Hay que disponer de suero fisiológico (cloruro sódico, al 7 por 1.000); 300 c. c. en una probeta de cristal tapada con algodón y esterilizada á 120°. Una probeta de 50 c. c. muy ancha y alta. Una aguja y una bureta de 100 c. c. llena de

Profesor de Turín; en el jardín del palacio de Mr. E. Solvay nos dió una interesante conferencia ilustrada con magníficas diapositivas de proyección sobre el alpinismo y la instalación de la cabaña Margarita, dedicada á las investigaciones fisiológicas en la cima del Mont Rose.

En aquel Congreso recordó su vieja amistad con otros dos insignes profesores, Heger, de Bruselas, y Kronecker, de Berna; los tres habían trabajado juntos en Leipzig, en el Laboratorio del profesor Ludwig.

Luego cenamos juntos todos los congresistas en el restaurant de la Monnaie, y en la misma mesa, fronteros el uno al otro, el profesor Mosso y el que escribe estas líneas; era media noche cuando nos despedimos hasta más ver; faltó á la reunión de Heidelberg, y me dijeron que estaba enfermo; volví á preguntar hace dos meses en Viena, y las noticias de su salud eran alarmantes; su fallecimiento prolonga hasta la eternidad el plazo que para encontrarnos me diera en Bruselas este amable sabio. Por el dolor que sentimos los que conocemos su obra científica y apreciamos las excelencias de su personal carácter, comprendemos el que sufrirán su familia, la Universidad de Turín y la nación italiana.

DR. J. G. OCAÑA.



sosa cáustica normal (40 por 1.000) al quinto, lo que resulta 0,8 por 100, tapada también con algodón y esterilizada. Los 300 c. c. ya esterilizados, hervirlos de nuevo en una lámpara de alcohol ó mechero de Bunsen durante dos ó tres minutos.

Tomen 25 c. c. del suero salino que se introducen en la probeta de 50 c. c., se agregan los polvos del 606 (30 ó 40 centigramos) y se hace la disolución con el agitador (también esterilizado). Se mezcla el contenido de esta probeta, con los 275 c. c. restantes de suero salino fisiológico y se dejan caer sobre el total, desde la bureta, 15 ó 20 ó 25 c. c. de sosa cáustica al quinto, de la disolución normal, hasta que toda la disolución salina esté clara y transparente (porque al principio se pone turbia).

Con un tubo de goma de los del gas, y unas pinzas de madera de las de lavandera, se hace la compresión del miembro por encima de las venas para ingurgitarlas.

Se lava la región del pliegue del codo y cuando la dilatación venosa es grande, se echa el medicamento en un tubo graduado de cristal, unido por su extremo á un tubo de goma que tiene una mirilla de cristal y al otro extremo de este tubo una aguja.

Antes de pinchar la vena, se vierten unos centímetros de líquido para limpiar el tubo y llenarlo y llenar también la aguja; cuando se ha introducido la aguja en la vena, lo que se conoce porque sale sangre por la cánula exterior de que está provista la aguja, se empieza la inyección.

En los dos métodos se ocluye el pinchazo, con un parche aglutinante.

Esta inyección de 50 centigramos del 606 puede repetirse á los ocho días ó poner una intramuscular de 60 centigramos.

Entre los enfermos que vi allí, los mejores resultados los ofrecían los inyectados por el método intramuscular.

Después de ver la aplicación del método intravenoso, hice dos nuevas inyecciones por el método de Al. Marks, en la clínica del profesor Juliusberg, y durante este tiempo, pregunté á mis inyectados de días antes si habían tenido dolores, á lo que contestaron negativamente.

## REVISTA DE NEUROLOGIA

Por el Dr. CÉSAR JUARROS

Médico 1.º de Sanidad Militar. Profesor Jefe de Consulta del Real Dispensario "Príncipe Alfonso."

### El síndrome de coagulación masiva del líquido cefalorraquídeo

Es este un tema de total actualidad. Casi simultáneamente han aparecido un trabajo de Blanchetiere y P. Lejonne (*Gazette des Hôpitaux*), otro de W. Mestrezat y H. Roger (*Gazette des Hôpitaux*) y una tesis de Georges Aubry, dedicados á dicho asunto. El síndrome está constituido por tres caracteres anormales del líquido cefalorraquídeo: coagulación masiva, xantocromía y riqueza, mayor ó menor, en hematies y leucocitos.

Se encuentra en el curso de diversas enfermedades medulares y meníngeas: meningitis cerebro-espinal, sífilis espinal, tumor meníngeo, meningo-mielitis subaguda localizada, reumatismo meníngeo, etc. Algunos han creído que existía una meningitis fibrinosa hemorrágica, de la cual constituía reacción especial el síndrome de coagulación masiva. Nada justifica, sin embargo, esta opinión.

En efecto, para que la coagulación se produzca es necesario que tengan lugar ciertas modificaciones anatomopatológicas de la cavidad meníngea, de las cuales la principal es la sín-

tesis meníngea, cuando aísla en forma de bolsa el fondo de saco dural, cuyas paredes son en seguida asiento de diversas alteraciones patológicas, especialmente neoformaciones vasculares. Como en esta bolsa el líquido cefalorraquídeo se halla á muy baja presión, los venenos, al impresionar las superficies vasculares, dan lugar á un exudado serofibrinoso más ó menos rico en elementos celulares. Es decir, que el líquido cefalorraquídeo, productor del síndrome de coagulación, es un líquido de exudación comparable al derrame pleurítico.

Su riqueza en fibrinógeno depende de varias causas: acción electiva de ciertos venenos especiales sobre la sangre circulante, acumulación de fibrinógeno en un líquido cefalorraquídeo cuya circulación es imperfecta, hiperfibrinosis sanguínea, etc. El color amarillo reconoce un doble origen: tinte amarillo más ó menos acusado del suero sanguíneo; xantomolisis de los glóbulos rojos extravasados.

El número de elementos celulares varía según el grado de actividad diapedésica y la fórmula citológica, y conforme la naturaleza de las toxinas; ordinariamente se encuentra una linfocitosis de mediana intensidad.

Como tratamiento debe emplearse, en los casos dudosos, el antisifilítico. La punción lumbar causa casi siempre una notable aminoración de los trastornos funcionales.

### Locuras periódicas y anafilaxia cerebral.

La periodicidad es un fenómeno tan frecuente en patología mental, por ser, dentro de los límites de lo fisiológico, una condición de la actividad del sistema nervioso. Por ello lo normal no está en clínica totalmente separado de lo patológico; no existe entre ambos extremos la menor solución de continuidad, de uno á otro se extiende una larga y multiforme progresión de transiciones. En todo individuo existen elevaciones y depresiones en el funcionamiento cerebral, que son la semilla de la periodicidad patológica.

Pero ni en estado de salud ni en plena enfermedad, esa sucesión de altos y bajos es puramente psíquica; en su acentuación influyen, considerablemente, una infinidad de perturbaciones y debilidades orgánicas. Contra las modernas ideas de la escuela de Krepelin, los locos periódicos no se levantan, caen y vuelven á levantarse sin causa, sólo porque su cerebro esté constituido de esta ó de la otra manera, sino porque suele tratarse de artríticos, estreñidos, etcétera, en que los episodios mentales tienen el valor de verdaderas crisis de saturación tóxica.

Muchas veces, es fácil tarea descubrir algún factor ó incidente á que poder atribuir el acceso; pero ocasiones hay en que no es fácil hallar influencia somática alguna, lo que lleva á pensar en la posibilidad de fenómenos de anafilaxia cerebral, tanto más cuanto que es corriente observar que las recaídas son más fáciles y aumenta toda su intensidad, cuanto más cortos han sido los períodos intercalares é incompleta la mejoría.

Constituye un gran argumento en favor de esta idea, el hecho de que en cierto número de accesos de locura intermitente, se termina la crisis por fenómenos orgánicos de agotamiento, seguidos de un estado absolutamente comparable á la convalecencia de las enfermedades agudas. Es también una buena prueba, el que se hayan podido evitar recaídas por medio de una reacción general, y de una terapéutica orgánica. Claro es que con esta teoría anafiláctica queda obscuro un punto, el por qué la periodicidad se reduce á los síndromes, manía y melancolía, solos ó combinados. Pero tal confusión se desvanece pronto, con sólo pensar que manía y melancolía son simples expresiones mor-



bosas de dos fenómenos elementales: excitación y depresión; que para ser producidos necesitan causas relativamente poco considerables, mientras que otros síndromes requieren mayor complejidad, tanto en lo etiológico como en el terreno.

Tal es la nueva doctrina lanzada por Jean Lepine (*Revue Neurologique*, núm. 18, 1910), doctrina llamada a adquirir una gran resonancia por lo razonable, por lo sugestiva y por representar una sensata reacción contra los exclusivismos de la doctrina ciclotímica de Krepelin.

#### Acerca de la génesis de los reflejos superficiales.

Severino y R. Ciauri (*Riforma médica*, núm. 18, 1910) han tenido ocasión de observar un hombre de cincuenta y siete años de edad, que durante cinco meses presentó un síndrome consistente en una paraplejía motora espasmódica, con paraplejía sensitiva completa, salvo en la región perineo-anogenital donde no existía hipoestesia. Los reflejos tendinosos estaban exagerados con clonus de las rótulas y de los pies. Reflejos superficiales abolidos, excepto los plantares que estaban exagerados. Nada de trastornos tróficos ni esfinterianos. Cifosis angular (IV-V-VI vértebras dorsales); presencia del cuerpo de Bence-Jones en la orina.

Después, en el último mes de la vida del enfermo, la paraplejía motora se hizo flácida y la sensitiva total y completa. Desaparecieron los reflejos tendinosos y el plantar quedó abolido un poco más tarde. Decubitus acutus, incontinencia de orina y heces, muerte.

Este cuadro clínico era debido a la existencia y desarrollo de un sarcoma globo-celular, de células grandes, situado a nivel de la IV, V y VI vértebras torácicas, rodeando la médula que comprimía. El diagnóstico clínico y anatómico fué, pues, el de *parálisis por compresión neoplásica de la médula torácica*.

El estudio histológico descubrió una degeneración ascendente, a partir del sitio de la compresión que iba disminuyendo a medida que se examinaban cortes más altos. La degeneración ocupaba preferentemente la zona marginal del surco anterior y la zona periférica del cordón anterior. El proceso se extendía sobre los dos sistemas comisurales: el corto y el largo.

Entre las varias particularidades interesantes de este caso, quizás una de las más sea el hecho de haberse transformado la paraplejía espasmódica en flácida sin que la lesión llegara a ser totalmente transversa. La ley de Bastian no parece por tanto tener un valor absoluto. Parece, pues, que basta para que un reflejo tendinoso cese que su arco reflejo se interrumpa en cualquiera de sus puntos.

Resulta también notable la persistencia del reflejo plantar, a pesar de la anestesia completa de los dos miembros inferiores, lo que es suficiente para demostrar que los reflejos superficiales poseen una vía centripeta autónoma, diferente de aquella por donde va la sensibilidad general. Es posible que su arco reflejo de centro medular o bulbar pueda encontrarse más o menos influenciado por otro arco superior de centro cerebral. Pero en todo caso hay que reconocer que el arco reflejo inferior disfruta cierta independencia, puesto que su lesión parece suficiente para suprimir el reflejo superficial, del mismo modo que la lesión en un punto del arco reflejo medular suprime el reflejo tendinoso.

#### El síndrome hipofisario adiposo genital.

M. Launois y M. Cleret han publicado un interesante artículo (*Gazette des Hôpitaux*, núms. 5 y 7, 1910), que puede considerarse como un resumen de una serie de trabajos anteriores, del primero de dichos autores, encaminados a poner de relieve las relaciones que unen los tumores de la hipófisis

a las distrofias de los tejidos derivados de la hoja media (conjuntivo, cartilaginoso, óseo). En ocasiones, las lesiones de la glándula pituitaria, asociándose a trastornos del aparato genital, pueden actuar de un modo electivo sobre las células conjuntivas, exagerando su carga grasosa y engendrando el síndrome hipofisario adiposo-genital. La *adiposidad* es generalizada, tanto superficial como profunda. En el cuello forma un voluminoso rodete, en el tórax se acumula, sobre todo en las mamas. En el abdomen la grasa es tanta que las paredes abdominales penden formando un delantal; en los brazos constituye un manguito, los miembros inferiores se deforman enorme y ridículamente. En el interior se almacena en el mediastino, provocando trastornos circulatorios que causan un estado cianótico particular. La piel es blanquecina y fría, siendo imposible hacerla deslizarse sobre los planos inferiores.

La *atrofia genital* varía con la edad, traducéndose en un retardo del desarrollo; exagerando el aspecto de la atrofia al estar el aparato genital perdido entre las masas adiposas de las ingles y del monte de Venus. La menstruación se establece lentamente y es irregular. Los caracteres secundarios apenas se acusan, contrastando con el excesivo desarrollo de las mamas, debido a la sobrecarga grasosa.

El *tumor hipofisario* tiene *signos de probabilidad* constituidos por cefalalgia frontal con crisis neurálgicas, vértigos, vómitos de tipo cerebral, pérdida de la memoria, tristeza, apatía, calambres, contracturas y trismus. La poliuria y glucosuria se presentan bastante frecuentemente. Cuando el tumor es grande se produce edema de la cara. Obsérvase también aceleración del pulso y descenso de la temperatura central.

Los signos de *casi-certidumbre* son proporcionados por el análisis de los trastornos oculares y las investigaciones oftalmoscópicas, disminución de la agudeza visual y del campo, hemianopsia bitemporal, amaurosis y ceguera completa. La atrofia de la papila es frecuente y raro el edema papilar. En algunos casos existe la reacción pupilar hemianóptica, casi exclusiva del síndrome hipofisario.

Los signos de *certidumbre* son suministrados por el examen radiográfico del cráneo, pues todo aumento de volumen de la hipófisis entraña un crecimiento proporcional de la silla turca, que se hace ordinariamente en el sentido antero-posterior y percibe muy claramente.

Para poder hacer un diagnóstico importantísimo dados los progresos de la Cirugía, es precisa la asociación de los tres elementos.

#### Medicaciones y medicamentos.

Bensaude (*Bulletin médical*, an XXIII, núm. 101) ha tratado cuatro enfermos de Reynand por las duchas de aire caliente, habiendo obtenido grandes mejorías.

Gaucher Broca y Lafont (*Bull. de la Soc. fran. de Dermatologie et Syphiligraphie*, año XXI, p. 3), han obtenido la cicatrización perfecta, en varios enfermos de mal perforante, por medio de chispas de alta frecuencia.

Delherm (*III Congrès international de Physiotherapie*, 1910) asegura haber logrado con la radioterapia excelentes resultados en la parálisis espasmódica, en los dolores fijos de la tabes y en la siringomielia.

Henri Damaye (*Revue de Psychiatrie*, XIV, núm. 1) defiende el empleo del iodo en psiquiatría, basándose en su acción neutralizante de las toxinas, cuya eliminación favorece, estimulando al mismo tiempo las funciones defensivas de los órganos. Cuanto mayor es la predisposición neuropática, menos intensa resulta su acción.



## ESTUDIO DE LAS ESTENOSIS CONGENITAS DEL PILORO (1)

PONENCIA EN LA REUNIÓN DE OTOÑO DE 1909,  
A LA ACADEMIA DE OBSTETRICIA, GINECOLOGÍA Y PEDIATRÍA

Por D. AURELIO MARTÍN ARQUELLADA

Médico numerario del Hospital del Niño Jesús,  
de la Beneficencia Municipal, etc.

*Enfermo núm. 2.*—Observada por nosotros en la consulta de Cirugía del Hospital de Niños, á cargo del Dr. Banquery y en unión de éste y del Dr. Pinar, y posteriormente por el Dr. Ribera.

Niña de dos meses y medio, natural de Pueblo Nuevo, nació normal; al mes, vómitos que no se corrigen con nada, enflaquecimiento, deposiciones escasas, y por exploración piel del vientre arrugada, aumentada zona gástrica, peristaltismo y tumor pilórico.

No fué aceptada la intervención quirúrgica, falleciendo la niña al cabo de tres meses con progresión de todos los síntomas.

*Enfermo núm. 3.*—Núm. 592 de la consulta de la Cruz Roja del distrito del Hospital.—C. J., de cinco meses, de Madrid, vive Embajadores, 58.

Tiene como antecedentes el haber tenido cinco hermanos, de los cuales cuatro presentaron vómitos al poco de nacer, y murieron de pocos meses.

No empezaron los vómitos hasta los dos meses, siendo cada vez más tardíos, pero más abundantes, las deposiciones escasas, la piel de la cara, tórax y abdomen con arrugas, aumento de la zona timpánica del estómago, tumoración pequeña y móvil al nivel de la región pilórica, instituyendo como tratamiento alimentación exclusivamente con leche materna reglamentada y disolución de citrato sódico antes de la tetada.

Desde el día 2 de Julio de 1909 que se presentó á la consulta, hasta el 13 de Agosto que fué por última vez, aumentaron la intensidad de los síntomas á pesar del cambio de régimen alimenticio, así como la administración de opio lavados de estómago, etc., dejando de asistir á la consulta al proponerle la intervención quirúrgica.

*Enfermo núm. 4.*—N. A., 8 meses, Madrid.—Criado con biberón, utilizando leche de la Gota de Leche del distrito de Palacio, empezó con ligeros vómitos, á los tres meses, con la siguiente nota de peso:

4,150	4,750
4,075	4,950
4,075	5,250
4,100	5,300
4,175	5,230
4,180	5,100
4,300	4,900
4,525	4,700

Los vómitos no se presentaban todos los días, sino por períodos, coincidiendo con la pérdida de peso y la falta casi completa de deposiciones, que eran casi normales en la época en que no se presentaron los vómitos, aumento no exagerado de la zona timpánica del estómago, peristaltismo muy marcado de izquierda á derecha de las paredes del estómago, y tumor del tamaño de una nuez, en región pilórica.

Este enfermito no fué operado, por oposición de su familia, muriendo el 29 de Julio de 1909.

Expuestas brevemente estas historias clínicas, vamos á detallar el estudio de esta enfermedad, comenzando por su

*Etiología.*—Es difícil ni siquiera aproximarse á calcular la frecuencia de esta afección, pues en estos últimos tiempos aumenta de una manera considerable el número de casos que se diagnostican y publican, y, por lo tanto, en la actualidad es mucho mayor su frecuencia que hace dos ó tres años, por lo que fácilmente se deduce que esta enfermedad no es rara, es más frecuente en los niños que en las niñas, suele presentarse con carácter familiar como en nuestra tercera observación, pudiendo coincidir con otras deformidades.

*Sintomatología.*—La generalidad de los casos de estenosis de piloro tienen una sintomatología tan clara y semejante como puede observarse en nuestras cuatro observaciones, tratándose de ordinario de niños que nacen en buenas condiciones, que no presentan nada de anormal durante los primeros días del nacimiento, y al cabo de algún tiempo, uno ó dos meses, aparecen los primeros síntomas de la estenosis, síntomas cuya enumeración es la siguiente: vómitos, dilatación, peristaltismo del estómago, modificaciones de las deposiciones y las orinas, tumoraciones y mal estado general, y las cuales vamos á analizar someramente.

Los vómitos se caracterizan por su tenacidad, su resistencia á los agentes terapéuticos, á la reglamentación y modificación del régimen; se repiten de ordinario después de cada tetada, pero en algunas ocasiones el estómago tolera varias tetadas y después las vomita de una vez, como es el caso de Cantley, teniendo como carácter importantísimo el no tener bilis; pero sin embargo, se cita el caso de Murro en que si se presenta salen con gran fuerza y en algunas ocasiones como si fuesen expulsados por una bomba, como en el caso de Still; al principio son frecuentes y poco abundantes, estando compuestos de leche, saliva y secreción gástrica; de aquí el hecho de que la cantidad expulsada sea mayor que la leche ingerida; pero poco á poco, á medida que el estómago se distiende, los vómitos son menos frecuentes, pero más abundantes.

La dilatación del estómago se traduce á primera vista por la deformación del abdomen, estando distendido el hipocondrio, mientras que los vacíos y el hipogastrio se retraen más y más á medida que los intestinos reciben menos alimentos.

Por inspección se observa también las modificaciones del hipocondrio izquierdo, su tensión y su eminencia más ó menos pronunciada, pudiéndose en algunas ocasiones, por medio de la palpación, limitar el estómago, porque la exageración de la contractilidad muscular hace que sea más fácil en algunas ocasiones esta exploración, llegando la viscera en algunas ocasiones á representar una contracción tetánica.

Claro es que se ha intentado aplicar la insuflación, la gastrodiafanía y la radioscopia, sin que estos nuevos diagnósticos hayan esclarecido el diagnóstico, y algunos son tan perjudiciales que han producido la muerte por colapso (insuflación).

La tumoración es uno de los síntomas más inconstantes; pero en nuestras cuatro observaciones se notaron con gran claridad; tiene como caracteres el presentarse un poco á la derecha y por encima del ombligo y ser muy movable.

El estreñimiento es variable; así en la primera observación, las deposiciones eran escasas y constituidas principalmente por moco, cosa que ocurría en la segunda y tercera, pero en la cuarta eran variables en cantidad, estando en razón directa de la pérdida de peso.

*Anatomía patológica.*—Según se desprende de las diversas observaciones por nosotros leídas y lo que pudimos comprobar de visu en nuestro caso, esta variedad de la estrechez pilórica presenta formas y grados variables según los distintos casos; acompañándose en algunos de otras modifica-

(1) Véase el número anterior.



ciones del tubo digestivo; por lo tanto, estudiaremos las modificaciones macroscópicas, las microscópicas, las alteraciones del estómago y las de otros órganos.

El píloro se presenta siempre al tacto y á la vista como un tumor duro, de consistencia cartilaginosa, de tamaño variable, teniendo de ordinario la forma de un cilindro bien limitado en sus extremidades, con calibre muy variable, siendo menor que el que realmente tiene por la tonicidad del esfínter, y además por los repliegues existentes en la mucosa, muy marcados en las autopsias, repliegues que hace tengan la forma de *verum mortuum*. El espesor de la pared varía de cuatro á ocho milímetros, siendo menor en la parte correspondiente del estómago, desapareciendo por regla general insensiblemente en las paredes gástricas, como en los casos de Pitt y de Still, y en algunos casos está separado del estómago por un surco muy marcado, como en el caso de Tinkelstein.

El estrechamiento del píloro produce la consiguiente dilatación del estómago, que suele ser bastante difícil de apreciar, porque el estado variable de su musculatura hace que no se puedan comparar los resultados, no siendo raro encontrar dimensiones de 8, 10 y hasta 12 centímetros desde el píloro hasta el fondo, habiendo encontrado Ilenschul el estómago en forma de reloj de arena, encontrándose hipertrofiadas las paredes estomacales, pero en algún caso, como en el de Tritezych, estaban hipertrofiadas.

En los casos de Batten é Brain en los que practicaron la autopsia en niños operados, curados y fallecidos al cabo de algún tiempo de una enfermedad intercurrente, se observó que el píloro conservaba sus caracteres normales y que las paredes del estómago estaban hipertrofiadas con mucosa sana.

En muchos casos se observaron dilataciones de la extremidad del esófago, así como lesión de bronco neumonía, meningitis, etc.

El examen histológico ha demostrado al nivel del píloro una lesión consistente en la hipertrofia del tejido muscular, predominando en la capa circular, existiendo esta hipertrofia sin ninguna otra mortificación; también se encuentran engrosados la mucosa y la submucosa y formaciones linfoides, no siendo raro encontrar alteraciones catarrales, estando demostrados estos asertos por mediciones y preparaciones hechas por Gran Still é Ibram, después de endurecer la pinza en el líquido de Muller. Sewonath ha encontrado la región pilórica llena de células inflamatorias.

**Patogenia.**—Son varias las teorías que se han propuesto para explicar esta deformación, siendo la que más partidarios cuenta la que la hace depender de una *deformidad congénita*.

Still, como antes apuntamos, ha demostrado la variable del espesor de la pared pilórica, y sobre todo de la capa de fibras circulares en estado normal, y no hay más que exagerar estas variaciones para encontrarnos con la hipertrofia patológica, capaz de transformar el píloro en un manguito rígido con todo el cortejo de síntomas, la coexistencia de otras deformidades; el carácter familiar observado en algunos casos, como en nuestro enfermo número 3, hablan en favor de esta manera de pensar, y unido á la alteración de sus paredes, demostrada por la anatomía patológica, hacen que esta hipótesis sea la que más partidarios tiene.

Son varias las objeciones que se la hacen, pero la más seria es que los síntomas no aparecen hasta al cabo de algún tiempo, y que en algún caso pueden mejorar y aun desaparecer con un tratamiento médico.

Estos dos argumentos pueden refutarse porque los casos curados parece tienen hipertrofiada la pared del estóma-

go, siendo este el proceso de curación de todos los estrechamientos canaliculares. Por otra parte, hay necesidad de tener en cuenta que hay dos elementos esencialmente variables: la tumefacción de la mucosa y el espasmo secundario, bastando de ordinario una ligera retención ó un mal régimen alimenticio para que la mucosa se inflame y obture un orificio ya estrechado, pero que disminuyendo la alimentación ó lavando el estómago se restablece el paso de los alimentos.

(Se continuará).

## Sección Práctica.

### UN CASO DE IMBECILIDAD AVANZADA

**Filiación y hábito exterior.**—El día 5 de Septiembre del corriente año (1910) ingresó en mi Sanatorio del Pilar el enfermo Abelardo F., de diez y seis años, natural de un pueblo importante de la provincia de Oviedo. Venía recomendado á mí por persona de tanto prestigio médico como es el doctor D. Angel Palido. El aspecto del joven en cuestión era el siguiente: De estatura más bien alta, se veía gran desarrollo de la musculatura; sus movimientos nada dejaban que desear en cuanto á precisión y rapidez. La cabeza era pequeña. Su cara alargada, con gran predominio del diámetro vertical sobre los transversales. La frente muy estrecha. Este aspecto del rostro anunciaba ya mucho mayor desarrollo de la vida vegetativa, que de la inteligencia. Nunca, en verdad, pudo decirse con más exactitud que *la cara es el espejo del alma*.

**Etiología.**—Su padre, que le acompañaba y que era un buen observador y claro narrador de sus impresiones (cosa rara entre los colaboradores familiares de los clínicos), me proporcionó los datos anamnésicos del paciente. Creyendo dar más amplitud á su porvenir, y sugestionado por la idea exagerada que en Asturias se tiene de América (creen que es Janja), le envió á la Habana, donde había de dedicarse á trabajar en un escritorio. No podía darse ocupación menos á propósito para un ser de esta categoría. Los números acabaron de trastornarle la cabeza. Como si esto fuera poco, falta de la vigilancia necesaria, frecuentó malos lugares y contrajo en grado extremado el vicio del onanismo, muy frecuente en estos degenerados avanzados. El hecho es que, convencidos sus jefes de que era incapaz y nunca aprovecharía el tiempo, lo devolvieron á su hogar.

**Patogenia.**—Perteneciendo los imbeciles á los grados más intensos de la vejez prematura, según demostró mi padre en el tomo 1.º de su *Medicina interna*; considerados de la misma manera por Dallemagne en su obra sobre *Los degenerados y desequilibrados*; estimándolos Vanlair entre los neuróticos hereditarios, claro es que su génesis se resuelve en la fundamental de la degeneración. En el caso concreto que examino, puedo decir que este Abelardo F. era ya un enfermo al emigrar, y que su vida de agobio mental y de sedentariedad forzada, unida al factor depauperante de la auto-erastia (Letamendi), no hizo más que hacer ostensible á la vista de todos lo que antes sólo un buen médico hubiera podido apreciar.

**Antecedentes personales.**—Quedan expuestos substancialmente en el relato anterior. De estos datos debemos extraer una enseñanza: Los padres no son los más capacitados para discernir la verdadera capacidad mental de sus hijos, pues llevados de un cariño ciego, se hacen mil ilusiones acerca de sus facultades y méritos. En cambio, no ha habido hombre ilustre en el mundo que haya sido apreciado por los suyos en su grandeza efectiva. El padre de Martín Lutero jamás transigió con su hijo. Napoleón no fué apreciado como me-



recía por sus hermanos, á quienes sacó de la nada. En este caso, vemos á un padre, lleno de buen sentido en las cosas relativas á su estado, equivocarse hasta el extremo de desconocer una enfermedad evidente, y suponer volvería su hijo poco menos que como el Nabab de A. Daudet.

*Estado presente. — Espíritu.* No se manifiesta en Abelardo F. (á quien todavía estudio en la actualidad) la menor curiosidad intelectual. Jamás le he visto leer un libro ni un periódico, ni hacer ningún comentario sobre lo que otros leen, y eso que alguno de sus compañeros suele leer á voces *El Liberal*, y criticar á su manera el estado político del país. Cuando se le interroga, contesta acorde; pero es muy raro que use de la palabra por propia iniciativa. Sabe leer y escribir, aunque pocas veces toma la pluma ó el lápiz. Se acuerda bien de su pasado, pero no confiesa su oculto vicio. La afectividad es casi nula. Por su padre jamás pregunta. No ha entablado amistad con ninguno de los que le rodean. De su porvenir, no se inquieta. Soporta muy mal la contradicción, y tiene marcada tendencia á la violencia en esos momentos.

*Organismo.* — Parece como si por la ley de los equivalentes vitales, se hubiese buscado una compensación de su defectuosa actividad espiritual en la función intransitiva y transitiva de los órganos. El apetito es voraz; la digestión perfecta; la circulación activa, y la respiración amplia. Poco sensible á las variaciones de temperatura, su ocupación principal consiste en pasear y en cantar canciones de su tierra, con un ritmo monótono y durante mucho tiempo. Jamás se borra de sus labios una sonrisa, que parece en ellos estereotipada. Vive en pleno presente. El canto puede considerarse en Abelardo F. como un equivalente motor (hay que respetarlo) de índole automática, y que ha tenido la ventaja de alejarle del onanismo, para cuya evitación se ejerce sobre él vigilancia muy atenta.

*Diagnóstico.* — Establecer un límite de separación definido entre la imbecilidad y el idiotismo, no es tarea fácil en los casos particulares, esto es, en el campo de la clínica. Sin embargo, yo creo que Esquirol estaba en lo cierto cuando tomaba el estado de la función del lenguaje como brújula, para guiarse en medio de este laberinto. Y también abunda en las mismas ideas Julio Voisin, en su libro *La Idiocia*. Y no hay que extrañarse; porque siendo la palabra *la encarnación de la idea* (Castelar), representa una verdadera exteriorización de la conciencia en el mundo de los fenómenos, y es el mejor medio de valorar el grado de progreso intelectual de un ser, así como el moral se valora por la conducta. En los idiotas va involucionando hacia el grito inarticulado, más animal que humano. Y en esto me fundo para decir que Abelardo F. es un imbecil, no un idiota.

*Pronóstico.* — En este caso, es favorable en cuanto á la vida. Respecto á la inteligencia, por desgracia, no puedo decir lo mismo. Abelardo F. es un sujeto que por su robustez puede desmentir la opinión manifestada por Vanlair, de que los imbeciles viven poco. Yo no veo ahora en él indicios que justifiquen ese juicio. Hay que tener presente, además, que Abelardo F. se ha criado en un pueblo, en plena naturaleza, y esta feliz circunstancia le ha permitido neutralizar, en parte, la influencia del factor degenerativo. Luego es indudable que aquí tiene poca aplicación el temor de Vanlair, el cual es muy verdadero en otros casos de imbecilidad. Por lo que recuerdo ahora á mi maestro el Dr. Hernando, cuando nos decía que en Medicina no hay que hacer afirmaciones absolutas. Un nuevo hecho puede destruirlas.

*Tratamiento.* — Una educación juiciosa y apropiada constituye el mejor tratamiento de la imbecilidad (Vanlair). En el destino de estos seres, influye de manera decisiva el ambiente espiritual en que se encuentren colocados. Para nada

se necesita tanta elevación moral, acompañada de espíritu sincero de abnegación y sacrificio, como para tratar á estos enfermos. Maltratarles, hacerles víctimas de golpes, de injurias, ó de burlas, como aún se ve en algunos Manicomios, y en los medios incultos de ciudades y campos, es dar muestras de un salvajismo vergonzoso. No ya en imbeciles; en idiotas se han obtenido con la educación, basada en el amor y en la dulzura, resultados increíbles (véase el antes citado libro de Julio Voisin). Luego hay que decir, que los procedimientos violentos pueden hacer aparecer una de esas formas maníacas de los imbeciles (*moria*, tan bien descrita por Schüle), que agravan el pronóstico del mal considerablemente. Expuesto el peligro, ya sabemos en qué principios debemos basar nuestra intervención terapéutica.

*Reflexiones.* — 1.<sup>a</sup> Dado que los hombres se clasifican en trabajadores del pensamiento y trabajadores del músculo, encargados los primeros del progreso del espíritu (en ciencia y en virtud), y los segundos de dirigir las transformaciones de la materia, digo que Abelardo F. pertenece á estos últimos. 2.<sup>a</sup> La idea de enviarle á América, estando enfermo, fué desgraciada. En efecto; este ser, como todos los degenerados, no podía auto-gobernarse. Y siempre necesitará una inteligencia que le guíe, y que le marque taxativamente lo que tiene que hacer. Puede servir, hasta cierto punto, para obedecer, nunca para mandar. Con mayor motivo para tomar iniciativas *motu proprio*. 3.<sup>a</sup> La vida de campo y el trabajo agrícola, le son muy convenientes. Ocupaciones en que no tenga que discurrir, y en las cuales haya muy poca variación de año en año. 4.<sup>a</sup> Hay que evitar el onanismo á todo trance, y para conseguirlo, es indispensable procurarle, así que tenga edad suficiente, la satisfacción natural del apetito sexual, mediante el matrimonio.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar. De la Beneficencia municipal, por oposición.

Noviembre de 1910.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. La atrofia muscular de origen traumático. — II. La floridzina ¿produce una hipertrofia y una hiperplasia de los islotes de Langerhans? — III. Ulceraciones faríngeas de origen anémico. — IV. Tratamiento de los tumores benignos de la vejiga mediante los rayos de Oudin. V. Investigaciones experimentales acerca del poder tóxico de la placenta. — VI. Sobre dispepsia nerviosa. — VII. Indicación y método de la irradiación Röntgen en algunas afecciones cutáneas.

### I

#### La atrofia muscular de origen traumático, por M. P. Piet.

Es por demás conocida la atrofia muscular de los miembros heridos, y se sabe igualmente que la inmovilidad que la herida impone á un miembro ocasiona en el miembro congénere un cierto grado también de atrofia.

Pero resulta de los estudios de M. Piet, en 90 casos de fracturas y otros traumatismos de los miembros, que la atrofia en el lado sano es sensiblemente igual que en el afecto en el 60 por 100 de las observaciones.

Por consiguiente, el apreciar por comparación esta atrofia está expuesto á frecuentes errores.

En estas circunstancias, M. Piet practica la medición á seguida del ingreso del enfermo, y la continúa después periódicamente á las mismas horas del día y en las más iguales condiciones que puede, para no equivocarse de este modo con las variaciones diarias del volumen de los miembros, variaciones que oscilan entre cuatro centímetros como cifra extrema y que son ordinariamente de dos centímetros y medio.



Haciendo de esta manera, ha comprobado que la disminución de volumen del miembro afecto se acerca al máximo hacia los tres días, que se produce más despacio en el lado sano, y que los dos comienzan al mismo tiempo su evolución ascendente al estado normal: el período de atrofia máxima es, pues, menos largo para el lado sano que para el herido.

El aumento de volumen se acusa sobre todo en el instante en que el miembro renueva sus funciones sin el auxilio de ningún sostén ó aparato, y hasta se puede observar el que los miembros lleguen á alcanzar un volumen superior al que tenían antes ó al que tendrán después de la consolidación definitiva del traumatismo.

El autor atribuye esta atrofia simétrica á una acción refleja de los centros medulares sobre el sistema circulatorio de los miembros.—(*Journ. des scienc. med.*, de Lille, 12 Febrero, 1910).

## II

**La floridzina ¿produce una hipertrofia y una hiperplasia de los islotes de Langenhaus?, por Van Leerzum y Mm. J. Polenaaz.**

En 1907, Lazarus publicó sus experimentos en conejos, hechos diabéticos por la floridzina, y en los que observó una hipertrofia é hiperplasia considerable de los islotes de Langenhaus del páncreas.

Como esto era un hecho de importancia, tanto por el papel fisio-patológico de los islotes, como por la naturaleza de la diabetes floridzica, se ha tratado de comprobar con nuevos experimentos.

Estos han sido practicados en gran número de conejos, con determinación numérica de los islotes sobre cortes serrados, y no han mostrado ninguna diferencia con relación á las glándulas normales.

La contestación á la pregunta planteada es, pues, negativa.—(*Arch. f. experim. Pathol. n. Pharmacol.*, 1910, LXII, 45).

## III

**Ulceraciones faríngeas de origen anémico, por M. A. G. Pohly.**

Además de la angina de Vincent, y de las ulceraciones faríngeas debidas á la tuberculosis y á la sífilis, existieran, según este autor, otras ulceraciones que serían causadas por una anemia más ó menos acentuada, con disminución de la vitalidad de los tejidos.

En su apoyo, presenta M. Pohly tres casos en los que pudo excluir toda idea de sífilis y tuberculosis, y en los que faltaba la tumefacción de los ganglios linfáticos que á menudo acompañan la angina de Vincent.

La primera observación se trataba de una joven de veintidós años, que se quejaba desde hacía cinco días de dolor en la garganta.

En el examen se encuentra sobre la amígdala izquierda una pequeña ulceración redondeada.

Ésta, que era una enferma muy anémica, pero sin nada de tuberculosis ni sífilis, curó de su ulceración en ocho días mediante aplicaciones locales de nitrato de plata.

En el segundo caso, se trataba de una joven «nurse» de veintitrés años, que se quejaba de un mal de garganta desde hacía diez días; que últimamente había estado durante mes y medio al cuidado de un caso grave de fiebre tifoidea que falleció, y que se presentaba por esta causa con una gran debilitación.

El examen descubrió la presencia de una úlcera pequeña y redonda sobre la amígdala derecha.

En lo primero que pensó en este caso M. Pohly, fué na-

turalmente en la sífilis, pero los conmemorativos no justificaban esta hipótesis.

La ulceración tratada por las cauterizaciones de nitrato de plata desapareció á los diez días y desde esa fecha llevan transcurridos seis años sin que la enferma haya notado la menor molestia.

El tercer caso se refiere á una mujer de veintisiete años, que consultó al autor por un malestar en la garganta que databa de tres semanas.

Presentaba á nivel de la úvula una pequeña ulceración redondeada que, tratada de la misma manera que en los dos casos anteriores, no tardó igualmente en curar; luego más tarde aparecieron sobre el velo del paladar otras ulceraciones pequeñas, que tardaron un mes en desaparecer, y desde entonces, y hace ya dos años y medio, la enferma no ha presentado nada de anormal.

En la época de la aparición de las antedichas ulceraciones, se encontraba esta enferma bastante afectada por estado anémico y nervioso.—(*New York. Med. Journ.*, 27 Agosto 1910.)—X.

## IV

**Tratamiento de los tumores benignos de la vejiga mediante los rayos de Oudín.**

Describe Beer la técnica de este nuevo procedimiento, por el cual la corriente de alta frecuencia es aplicada con el excitador de Oudín dentro de la vejiga directamente sobre el tumor, auxiliándose para ello del cistoscopio; se verifica entonces la necrosis del tumor acompañada de producción de gases. En dos casos ha observado el autor buenos resultados; en el primero se presentó una intensa hemorragia después de la primera sesión; en ambos se hizo actuar la corriente sobre 10 ó 12 puntos distintos del tumor, teniendo lugar la necrosis total, seguida de la suspensión absoluta de la hemorragia.—(*Zentralblatt für Chirurgie*).

## V

**Investigaciones experimentales acerca del poder tóxico de la placenta.**

De los numerosos trabajos realizados por Guggisberg, de Berna, deduce este autor las conclusiones que siguen:

Los jugos con elementos celulares de la placenta humana y de los animales, obtenidos por expresión de este órgano, é inyectados por vía intravenosa, producen la muerte en los conejos por coagulación de la sangre y embolia. Los síntomas de la intoxicación producidos por jugos desprovistos de células, son de naturaleza distinta á los observados consecutivamente á inyecciones de pulpa placentaria rica en células.

Los «venenos» de las células placentarias preexisten en cantidades diferentes en determinadas placentas; hay otras en las cuales el veneno falta completamente. El efecto del jugo placentario es complejo. Uno de los componentes produce la coagulación de la sangre; el otro no es de naturaleza única. La naturaleza de los principios tóxicos no es todavía completamente conocida. Lo más probable es que desarrollen los mismos efectos fermentativos. Diluyendo el jugo disminuye notablemente el efecto, pero generalmente se aumenta. Ni en el suero normal ni en el suero de las embarazadas se han encontrado antitóxicos eficaces en cantidad demostrable. Los jugos desprovistos de células de algunos órganos (músculos, corazón, bazo), son inactivos inyectados por vía intravenosa en los conejos. Los jugos de algunos órganos ganglionares obtenidos por presión (riñones, hígado) producen en estos animales fenómenos de intoxicación que se pueden distinguir, sin embargo, claramente de los del



jugo placentario.—(*Zeitschrift für Geburtshilfe und Gynakologie*).

## VI

## Sobre dispepsia nerviosa.

El Dr. Bofinger, de Mergentheim, atribuye á los choques psíquicos grande importancia etiológica en la producción de la dispepsia nerviosa, y el problema para el médico consiste en descubrir la causa en todo caso que presente fenómenos gástricos. En aquellos que se acompañan de fenómenos nerviosos distingue el autor, según el origen, tres formas: 1, de origen neurógeno, periférico al órgano por enfermedad, trauma, irritación de cualquier clase con propagación centripeta, tipo neurasténico; 2, de origen central ó psicógeno con propagación centrifugal del estímulo hacia los órganos, tipo histerico; 3, de origen central psicógeno sin propagación, tipo hipocondríaco.—(*Archiv. für Verdauungskrankheiten mit Einschluß der Stoffwechselpathologie und der Diätetik*).

## VII

## Indicación y método de la irradiación Röntgen en algunas afecciones cutáneas.

Merece propagarse, en obsequio á la exactitud y fácil medición de los rayos X, el método de medida introducido en la práctica por Schmidt, y que consiste en determinar el trabajo constante del tubo radiógeno por los miliamperios que gaste la longitud de chispa de la bobina que corresponda al tubo empleado y el grado de dureza de los rayos del tubo, siendo el mejor el del núm. 5 al 7 de la escala de dureza del radiocromómetro de Vehnel, y auxiliado todo esto, además, con el dosímetro de Sabouraud y Noir. No merece tenerse en cuenta la debatida posibilidad de la idiosincrasia individual para los rayos, porque no deja de ser muy rara.

Representan un progreso importante para la terapéutica en el estudio de estos asuntos la relación demostrada sistemáticamente por Schultz, de la absorción de los rayos por los tejidos según su peso específico, y, además, la calidad de los rayos.

Son recomendables los rayos Röntgen generalmente en el psoriasis; su acción no es rápida é intensa y debe combinarse con el tratamiento por la luz (lámpara de cuarzo ó uriol), y los remedios farmacológicos.

Las reacciones de los rayos Röntgen se pueden evitar, hecha salvedad de casos aislados, donde acaso puede tener lugar una débil reacción de primer grado, un eritema; aquellas dermatosis en las cuales es necesario provocar una reacción para alcanzar la curación, deben ser excluidas del tratamiento Röntgen, si no completamente, por lo menos debe esperarse á que hayan fracasado todos los demás remedios.—(*Berliner Klinischen Wochenschrift*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección oficial.

## MINISTERIO DE FOMENTO

## EXPOSICIÓN

Señor: El saneamiento del campo constituye á la hora actual la más grave de las preocupaciones de pueblos y gobernantes; porque ya es elemental el conocimiento de que las masas rurales son fuentes de vida, veneros que alimentan y nutren las generaciones que con sus enervamientos agotan sin cesar las grandes urbes, cuyo crecimiento no sería posible sin la constante renovación que el campo le presta.

Pero si las generaciones que proceden de la masa rural han de ser vigorosamente sanas y aptas para continuar

siendo fuentes de vida de la nación, no basta que á ellas no lleguen el agobio del batallar de la existencia en las grandes poblaciones, ni las destrucciones que el vicio, el hacinamiento y la miseria ocasionen en éstas. Menester será que á las gentes del campo no les falte el albergue, el agua y el alimento sano, ya que el aire y la luz pueden tenerlos y los tienen generalmente puros.

De aquí, pues, la preocupación que embarga á la hora presente á los Gobiernos de los pueblos adelantados, porque sin aquellos tres elementos de primera necesidad para la vida, es imposible ésta en las condiciones á que se la somete.

Y si en otras naciones se atiende á estas necesidades, por lo que á España se refiere, sería crueldad el abandono por más tiempo de un problema que ya debería estar resuelto ó intentado resolver. Bastaría para ello el dato elocuentemente vergonzoso de que las cifras de mortalidad publicadas por el Instituto Geográfico y Estadístico son iguales ó mayores para las poblaciones rurales que para las capitales.

Esto ni puede ni debe tolerarse, porque tan desastroso balance es el índice más elocuente del abandono de la acción del Estado en lo que respecta al saneamiento de los campos, que deben tener siempre menor número de causas de insalubridad que las grandes urbes.

Ya no es sólo del dominio de los médicos el conocimiento de que el suelo es un almacén de gérmenes patógenos, engendrados de infinitas enfermedades más ó menos epidémicas, cuya virulencia puede exaltarse, atenuarse ó extinguirse, según las condiciones en que se desarrollan, es decir, que actualmente son evitables, pues que se conocen los medios de sanear el suelo, las enfermedades originadas por tales casos.

Si en el suelo abundan, fácil es presumir lo que sucede en el subsuelo, en las capas donde no llega la acción destructora y saneadora del Sol; millares de gérmenes de la putrefacción de los vegetales, de los animales, de los detritus de toda especie, arrastrados é infiltrados por el movimiento de las tierras, por las lluvias, van en definitiva á formar la flora microscópica de las aguas subterráneas (exaltando en ellas muchas veces su virulencia) que alimentan los manantiales, los pozos, ó se infiltran en las, generalmente detestables, redes de conducción de aguas potables, con que calman su sed nuestros campesinos y nuestra riqueza pecuaria.

Ya es del dominio público el conocimiento de que la constitución geológica y la topografía, inclinaciones, hendiduras, etc., del suelo y del subsuelo, si tienen influencia para la agricultura en lo que respecta al terreno laborable y los cultivos, no la tienen menor para la salubridad, propagación y diseminación de las enfermedades telúricas y de aquellas de un origen reconocidamente hídrico, como las fiebres tifoideas, infecciones intestinales y el cólera.

Ya es igualmente conocido por doctos y profanos que estas enfermedades que diezman endémicamente y amenazan epidémicamente en la actualidad (cólera) á nuestra población rural, siguen el curso de las vías fluviales de aguas subterráneas, las cuales, por razón de un abandono injustificado actualmente, contaminan las aguas destinadas á la bebida, ora en sus manantiales, en sus depósitos y pozos, ora en las detestables y antiguas vías de conducción.

Todo esto es debido á que no se ha saneado el terreno de modo que se evite toda posible infiltración y contaminación, porque ya no hay suelo ni subsuelo que no pueda sanearse; es cuestión de gastos y trabajos apropiados y técnicos, y tales gastos, sobre ser reproductivos para la economía nacional, son medidas de verdadera y pura desoctración, porque benefician á ricos y pobres.



Para que se comprenda en toda su extensión la importancia del problema, bastará aportar unas cuantas cifras:

La fiebre tifoidea y las infecciones intestinales causan en España, según los datos oficiales del Instituto Geográfico y Estadístico, más de 40.000 defunciones al año, con una morbilidad de más de 400.000 invasiones, lo que supone, además de las vidas humanas, la pérdida de más de 24.000.000 de días de trabajo, debiendo hacer constar que los datos, sobre todo de morbilidad, son deficientísimos. Diez y siete provincias no dieron parte, y de las restantes no son completos.

Sumadas las cifras de mortalidad, todas las infecciones y enfermedades de origen telúrico ó hídrico acusan en total en 1907 más de 110.000, que suponen más de la cuarta parte de la mortalidad en España, que fué la de 436.931.

El paludismo también ocasiona estragos numerosos, poco conocidos, porque no hay datos ni estadísticas serias, aun cuando las publicadas acusaron una mortalidad de 8.000, 4.703 y 2.428 en 1898, 1900 y 1907; pero sí se sabe que hay comarcas extensas en Cataluña, Extremadura, Andalucía, Levante y Castilla, en las que tiene inutilizado para el trabajo á gran parte de los moradores agrícolas de estas zonas insalubres por incuria ó abandono.

Es, pues, humano y patriótico que la acción del Estado sea más eficaz y práctica que lo ha sido hasta ahora; es urgente en los actuales momentos, en que el cólera, de origen esencialmente hídrico, amenaza á las naciones desprevenidas, para evitar su difusión y propagación.

Las medidas que para el saneamiento de los campos deberá adoptar el Estado en evitación de aquellos males, han de ser técnicamente mixtas, de ingenieros y de médicos.

No basta divulgarlas en luminosas circulares y Reales órdenes. Es preciso que la acción del Estado sea acción de hecho. En una palabra; hay que investigar, hay que inspeccionar higiénicamente, porque todo, hasta las más elementales estadísticas, están por hacer; comprendemos intuitivamente, mejor que sabemos, la extensión del mal y sus enormes estragos; pero al propio tiempo hay que planear y acometer los trabajos necesarios é indispensables para remediarlo; lo primero es labor de médicos; lo segundo requiere el concurso de ingenieros y geólogos, y, principalmente, la acción práctica del Estado por diferentes procedimientos: obligando á los Municipios que cuenten con recursos suficientes para tales trabajos; ayudando á aquellos otros cuyos presupuestos no les consientan grandes dispendios; obligando á los propietarios á realizar las obras de saneamiento, incluso auxiliándoles con técnicos y elementos para que aprendan, si son de fácil ejecución, con lo cual se estimulará por último la acción social que tan poderosamente podrá coadyuvar á la del Estado.

En todos los países conciertan ya la acción ejecutiva con la ley, y de ello los Estados Unidos son ejemplo elocuente, saneando Cuba sin expediente, en pocos meses, movilizandolos médicos é ingenieros y personal técnico subalterno, que desterró y enseñó á desterrar en la isla el paludismo y la fiebre amarilla de origen telúrico é hídrico, también como nuestras plagas rurales.

Hoy no sólo es fácil, sino que es un deber imperioso evitar aquellas y otras muchas causas de enfermedad saneando el campo, aniquilando ó esterilizando los gérmenes del suelo é impidiendo con los conocimientos geológicos é higiénicos modernos, que los de éste y el subsuelo vivan ó penetren en bebidas y alimentos que hayan de ingerir al reparar las fuerzas gastadas en sus tareas los habitantes agrícolas de España.

Para ello es preciso que el Ministerio y la Dirección General de Agricultura ordenen y resuelvan el problema que, si es de Medicina, lo es principalmente de ingeniería y arquitectura sanitaria, coadyuvando de esta manera práctica á las iniciativas y facultades encomendadas en lo que respecta al Ministerio de la Gobernación.

Por tales razones, tengo el honor de someter á V. M. el siguiente proyecto de Decreto.

Madrid, 25 de Noviembre de 1910.—Señor.—A. L. R. P. de V. M., *Fermín Calbetón*.

#### REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Fomento, de acuerdo con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Acordado ya por las Cortes el crédito necesario en su ley de Presupuestos para 1911, y sin perjuicio de la dirección superior de los servicios sanitarios que corresponde con facultades omnímodas y exclusivas al Ministerio de la Gobernación, se establece en el Ministerio de Fomento, con dependencia de la Dirección de Agricultura, una Inspección para el saneamiento del campo, la cual tendrá á su cargo la acción del Estado en cuanto se refiere á la higiene y salubridad del suelo, subsuelo y aguas de las comarcas y terrenos rurales, atenta siempre á las disposiciones sanitarias emanadas de la Dirección superior mencionada.

Esta Inspección, de misión y carácter especialistas, en vez de invadir facultades, coadyuvará, por su composición técnica mixta, médica y agronómica, á los fines sanitarios encomendados á aquella Dirección superior y á sus organismos técnicos, contribuyendo con su labor á que sea más práctica, rápida y positiva la acción del Estado.

Art. 2.º En el momento en que por esta Inspección se sospeche ó confirme la posibilidad de una enfermedad transmisible por causa de insalubridad del campo, lo pondrá en conocimiento del alcalde del pueblo amenazado, del gobernador civil de la provincia, del inspector provincial de Sanidad y del Ministro de la Gobernación, si ya no lo hubieren hecho los inspectores municipales ó provinciales de Sanidad.

Art. 3.º Esta Inspección estudiará, investigará, fiscalizará y propondrá al Ministro de Fomento las reformas y obras necesarias para evitar toda causa de insalubridad de los campos, de la propagación y diseminación de las enfermedades endémicas ó epidémicas á través de éstos por sus vías fluviales, subterráneas y conducciones de aguas potables, ó por las hortalizas y frutos regados con aguas impuras.

El Ministro de Fomento lo pondrá en conocimiento del Ministro de la Gobernación, á los efectos que estime convenientes, dentro de sus facultades, como Jefe superior de la Sanidad pública en España.

Art. 4.º En un Reglamento é Instrucciones generales de la Dirección de Agricultura, en el que se tendrán presentes las disposiciones sanitarias vigentes, se determinará y regulará la extensión y naturaleza de los diversos servicios de esta Inspección, de los planes de obras y trabajos necesarios para las reformas sanitarias á ellas afectos; de los casos en que estos trabajos deban ejecutarse por los ingenieros adscritos á la Inspección; de los que han de obligarse á los Municipios á la ejecución y pago de estas reformas; de los que deberán subvencionarse á los Ayuntamientos para ello; de los que deberá obligarse á los propietarios para su ejecución, y de los en que conviene enseñar la técnica del saneamiento á los interesados y naturales de la comarca, auxiliando con personal y elementos materiales á la disposición social de esta enseñanza.



Art. 5.º La Inspección vigilará el cumplimiento de las disposiciones generales de Sanidad, emanadas del Ministerio de la Gobernación y de las instrucciones y Reglamentos que al efecto se dicten por el Ministerio de Fomento y Dirección General de Agricultura, referentes á esta especialidad.

Art. 6.º Cuando una enfermedad, por causa de insalubridad del campo, amenace inminentemente una población, al gobernador incumbirá la ejecución de las medidas gubernativas, pudiendo disponer, en todo momento, para los fines á que están adscritos, de los servicios de los inspectores regionales, del mismo modo que disponen de todos los demás funcionarios de Sanidad.

Art. 7.º En épocas de normalidad, aparte de los derechos y obligaciones de los Ayuntamientos, incumbe á la Inspección el cumplimiento de su misión, de acuerdo con las disposiciones del Ministerio de Fomento.

Art. 8.º El servicio de esta Inspección constará de un inspector general, 16 inspectores regionales y el personal subalterno que se acuerde por el Ministerio y Dirección de Agricultura.

A esta Inspección estarán afectos, como técnicos y asesores en la Central ó Jefatura, dos ó tres ingenieros agrónomos, de Montes, etc., que disponga la Dirección de Agricultura y en las regionales un agrónomo, sin perjuicio de utilizar los servicios de todos los de las Regiones agronómicas cuando así sea necesario y lo disponga la Superioridad.

Art. 9.º El inspector jefe tendrá su residencia en Madrid y estará adscrito á la Dirección General de Agricultura.

Cuando el Ministro de la Gobernación, de acuerdo con el de Fomento, lo considere necesario ó conveniente, el inspector jefe auxiliará, ayudará ó coadyuvará con sus servicios á los inspectores generales de Sanidad interior y exterior,

Art. 10. Los inspectores regionales residirán en las capitales de provincias donde existan Granjas Escuelas prácticas de Agricultura, teniendo sus oficinas en las mismas, excepto dos que estarán adscritos á la Inspección Central á las órdenes del inspector jefe.

Art. 11. Los ingenieros jefes de las Secciones agronómicas que comprenden la Región, los Ingenieros de montes y todos los funcionarios dependientes de este Ministerio que tienen misión que cumplir en el campo, así como los inspectores provinciales y municipales de Sanidad, los alcaldes, inspectores de Higiene pecuaria, etc., facilitarán á esta Inspección de saneamiento del campo cuantos datos y noticias sean procedentes al buen cometido de sus funciones, auxiliándola y coadyuvando á sus fines, en casos necesarios, de igual modo que los inspectores regionales coadyuvarán y auxiliarán á los organismos sanitarios dependientes del Ministerio de la Gobernación con sus datos y conocimientos. Los datos referentes al Ministerio de la Gobernación se solicitarán de las respectivas Inspecciones generales de Sanidad interior y exterior.

Art. 12. El inspector jefe dará cuenta oportuna de sus gestiones y reformas al Real Consejo de Sanidad, por conducto de los inspectores generales, secretarios, y al Consejo Superior de Fomento.

Igualmente los inspectores regionales, además de á su jefe, la darán á los respectivos Consejos provinciales de Fomento y á las Juntas provinciales de Sanidad. Estas acordarán y el Consejo Superior aprobará lo más conveniente al mejor y más rápido cumplimiento de los fines de la Inspección. El Ministro de Fomento lo pondrá en conocimiento del Ministro de la Gobernación á los efectos que estime convenientes.

Art. 13. El inspector jefe será nombrado por Real decreto, á propuesta del Ministro de Fomento, y en virtud de un concurso especial, para el cual se necesita acreditar las condiciones siguientes:

- 1.ª Tener el título de Doctor en Medicina.
- 2.ª Ser ó haber sido Consejero de Sanidad.
- 3.ª Desempeñar ó haber desempeñado, por oposición, un cargo médico oficial.
- 4.ª Tener residencia en Madrid.
- 5.ª Haber ejercido y asistido epidemias, particularmente las reconocidas de origen hídrico (cólera, fiebre tifoidea en poblaciones rurales).
- 6.ª Haber ejercido la profesión en comarcas pantanosas donde fuera endémico el paludismo.
- 7.ª Haber obtenido premio ó distinciones honoríficas por sus trabajos acerca de las epidemias, higiene y salubridad ó haber hecho publicaciones y propagandas relativas á estas materias.

Art. 14. Los doctores en Medicina que, reuniendo las anteriores condiciones y otros servicios ó méritos relevantes, aspiren al mencionado cargo, enviarán sus solicitudes documentadas, anunciado que sea el concurso de provisión, al director general de Agricultura, quien las someterá al examen y decisión de un Tribunal compuesto por el expresado director general, el presidente de la Junta Consultiva agronómica, el rector de la Universidad Central y dos consejeros de Sanidad, uno de ellos ex director general de Sanidad, y otro, decano de uno de los Hospitales de Madrid. Presidirá este Tribunal el director general de Agricultura, y actuará como secretario el vocal que en él resulte de menor edad. La propuesta del Tribunal se elevará al ministro de Fomento, que propondrá el nombramiento definitivo en la forma determinada en el artículo anterior.

Art. 15. El inspector jefe será vocal nato del Consejo Superior de Fomento y del Real Consejo de Sanidad, puesto que á ellos debe dar cuenta en la forma reglamentaria de los trabajos y reformas realizados ó proyectados por la Inspección. Será compatible con el ejercicio del cargo oficial que desempeñe en la profesión, puesto que con más conocimiento de causa podrá desempeñar el de inspector jefe. Tendrá la categoría de jefe superior de Administración civil, y la remuneración anual por este servicio especial de 12.000 pesetas, que se fijará en los presupuestos del Estado.

Art. 16. Los inspectores regionales serán nombrados por el ministro de Fomento, mediante un concurso especial, entre doctores y licenciados en Medicina, en el cual los aspirantes deberán acreditar, por lo menos, algunas de las condiciones siguientes:

- 1.ª Tener práctica de Laboratorio, especialmente en lo que se refiere á análisis bacteriológico y químico de aguas.
- 2.ª Haber ejercido la profesión, por lo menos dos años, en poblaciones rurales, habiendo asistido endemias ó epidemias de origen telúrico ó hídrico.
- 3.ª Haber ampliado, por lo menos durante un año, sus estudios médicos en el extranjero.

Los inspectores regionales ingresarán con el sueldo de 3.000 pesetas, y su número y residencia serán las consignadas en los artículos 8.º y 10 para este concurso.

Las vacantes, traslados y nombramientos sucesivos, en que el ministro de Fomento podrá ampliar su número, si las necesidades del servicio lo exigen, se proveerán á propuesta del inspector jefe, previo informe del director de Agricultura, en las condiciones que determine el Reglamento.

Art. 17. El personal de esta Inspección será inamovible, y constituirá un Cuerpo con su Reglamento orgánico, que dictará la Dirección de Agricultura.





Art. 18. Tanto el inspector jefe, como los inspectores regionales, cuando tengan que hacer viajes ó trabajos de campo para las necesidades del servicio, disfrutarán las dietas que están asignadas á los ingenieros en sus respectivas categorías, puesto que juntamente con éstos han de realizar su misión.

Art. 19. El ministro de Fomento y la Dirección de Agricultura, publicado que sea este Real decreto, adoptarán las disposiciones convenientes para que esté organizada la Inspección y comience á funcionar desde 1.º de Enero de 1911.

Dado en Palacio á 25 de Noviembre de 1910. ALFONSO.—El Ministro de Fomento, *Fermin Calbetón*.—(*Gaceta del 26.*)

#### REALES ÓRDENES

Ilmo. Sr.: En cumplimiento á lo prevenido en el artículo 19 del Real decreto de 25 del corriente, organizando la Inspección de Sanidad del campo, para que comience á funcionar desde 1.º de Enero del próximo año,

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

1.º Que se convoque á concurso especial para proveer en propiedad definitivamente, el cargo de inspector-jefe de Sanidad del campo, que crean los artículos 8.º, 9.º y 13 del dicho Real decreto.

2.º Que en el concurso para su provisión pueden tomar parte los Doctores en Medicina que acrediten documentalmente todas las condiciones exigidas para el cargo en el artículo 13, que son:

- a) Tener el título de Doctor en Medicina.
- b) Ser ó haber sido Consejero de Sanidad.
- c) Desempeñar ó haber desempeñado, por oposición, un cargo de médico oficial.
- d) Tener residencia en Madrid.
- e) Haber ejercido y asistido epidemias, particularmente las reconocidas de origen hídrico (cólera, fiebre tifoidea) en poblaciones rurales.

f) Haber ejercido la profesión en comarcas pantanosas, donde fuera endémico el paludismo, y

g) Haber obtenido premios ó distinciones honoríficas por sus trabajos acerca de las epidemias, higiene y salubridad, ó haber hecho publicaciones y propagandas relativas á estas materias.

3.º Que los aspirantes al mencionado cargo presentarán en esa Dirección General solicitudes documentadas, desde el día de la publicación de esta Real orden en la *Gaceta de Madrid*, hasta el día 12 de Diciembre próximo, entendiéndose que, transcurrido este día, no podrán admitirse más solicitudes ni documentos justificativos

4.º Que el examen y decisión de las instancias presentadas se hará por el Tribunal constituido conforme á lo dispuesto en el artículo 14 del referido Real decreto.

5.º Que en el término máximo de ocho días, después del en que se cierre el concurso, elevará esa Dirección General la propuesta acordada por el Tribunal.

De Real orden lo comunico á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 26 de Noviembre de 1910.—*Calbetón*.—Señor Director general de Agricultura, Industria y Comercio. —(*Gaceta del 27.*)

Ilmo. Sr.: Con el fin de dar cumplimiento á lo prevenido en el artículo 19 del Real decreto de 25 del corriente, organizando la Inspección de Sanidad del campo para que comience á funcionar desde el día 1.º de Enero del próximo año,

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

1.º Que se convoque el concurso especial para proveer 16 plazas de inspectores regionales, creadas por el artículo 8.º del mencionado Real decreto.

2.º Que en el concurso para su provisión pueden tomar parte los Doctores y Licenciados en Medicina que acrediten documentalmente alguna de las condiciones exigidas por el artículo 16, y que son:

a) Tener práctica de Laboratorio, especialmente en lo que se refiere á análisis bacteriológico y químico de aguas;

b) Haber ejercido la profesión, por lo menos dos años, en poblaciones rurales, habiendo asistido endemias ó epidemias de origen telúrico ó hídrico, y

c) Haber ampliado, por lo menos durante un año, sus estudios médicos en el extranjero.

3.º Que los aspirantes á los mencionados cargos presentarán en esa Dirección General sus solicitudes documentadas, desde el día de la publicación de esta Real orden en la *Gaceta de Madrid* hasta el día 25 de Diciembre próximo, entendiéndose que transcurrido este día no podrán admitirse más solicitudes ni documentos justificativos.

4.º Que el examen y decisión de las instancias presentadas se hará por un Tribunal compuesto por V. I., como Presidente del mismo, el Presidente de la Junta Consultiva agronómica y el Inspector Jefe de Sanidad del campo (que ya estará nombrado á la terminación de la fecha de este concurso), en concepto de secretario; y

5.º Que antes de finalizar el año corriente elevará V. I. la propuesta del Tribunal para que los nombramientos queden hechos el día 1.º de Enero próximo.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 26 de Noviembre de 1910.—*Calbetón*.—Señor Director general de Agricultura, Industria y Comercio. —(*Gaceta del 27.*)

#### MINISTERIO DE HACIENDA

##### EXPOSICIÓN

Señor: El cumplimiento del Real decreto de 13 de Octubre último, referente á la designación por este Ministerio de un médico que reconozca á los funcionarios que soliciten su jubilación por imposibilidad física, ha suscitado dudas acerca de si deberá practicar dicho reconocimiento el mismo facultativo en todas las capitales de España, y, en tal caso, si para ello habrán de trasladarse los interesados á esta Corte, ó deberá acudir el médico á las capitales de provincia, y cómo habrán de satisfacerse los gastos de viaje que con este motivo se le ocasione; y á fin de aclarar estas dudas, teniendo en cuenta lo preceptuado en el vigente Reglamento definitivo de Clases Pasivas de 21 de Julio de 1909, el Ministro que suscribe tiene la honra de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de Real decreto.

Madrid, 29 de Noviembre de 1910. — Señor: A L. R. P. de V. M., *Eduardo Cobián*.

##### REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Hacienda,  
Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Para realizar los reconocimientos de los que en lo sucesivo pretendan jubilarse por imposibilidad física, se nombrarán por el Ministro de Hacienda tres facultativos en Madrid y dos en cada una de las capitales de provincia, que serán encargados en todos los casos por la Dirección General de la Deuda y Clases Pasivas de que lo realicen en



unión del médico de Sanidad militar que la autoridad competente designe al efecto.

Art. 2.º Estos funcionarios no percibirán sueldo, y si sólo los derechos que marquen las tarifas profesionales que hoy rigen, ó puedan regir en lo sucesivo, y que deberán ser abonados por aquellas personas que se sometan á reconocimiento después de haber solicitado su jubilación por imposibilidad física.

Art. 3.º Queda derogado el Real decreto de 13 de Octubre del corriente año.

Dado en Palacio á 29 de Noviembre de 1910. — ALFONSO. — El Ministro de Hacienda, *Eduardo Cobián*. — (*Gaceta* del 30.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,46; mínima, 695,41; temperatura máxima, 13º,6; mínima, 0º,2; vientos dominantes: S, N y SSE.

Siguen predominando los padecimientos de naturaleza catarral y reumática en la enfermería de Madrid, efecto natural de las variaciones atmosféricas. Abundan las anginas, afonías por irritación laríngea, bronquitis de los gruesos troncos y las bronco-neumonías de poca intensidad y generalmente benignas. Los dolores musculares, pleurodinias y lumbagos, son también frecuentes. La enfermería del vientre es escasa y poco infecciosa. Afortunadamente no se manifiestan los padecimientos tifoideos y tíficos en el grado que era de temer se presentasen.

En los niños abunda el sarampión.

## Crónicas.

**Sueldo de los catedráticos.**—Según el dictamen sobre el presupuesto de gastos de Instrucción Pública, el escalafón de catedráticos de las Universidades queda en esta forma:

Cinco catedráticos con sueldo de 12.500 pesetas, 10 con 11.000, 20 con 10.000, 40 con 9.000, 60 con 8.000, 80 con 7.000, 90 con 6.000, 100 con 5.000 y 132 con 4.000.

Los aumentos del Senado se elevan á pesetas 325.970, que en parte se compensan con recursos del mismo presupuesto.

**Nombramientos.**—En virtud de oposición han sido nombrados D. Rogelio Masip y Pueyo, auxiliar numerario del primer grupo de la Facultad de Ciencias de la Universidad de Oviedo, con la gratificación anual de 1.250 pesetas; don José Miguel Jiménez y Jiménez, auxiliar numerario del primer grupo de la Facultad de Ciencias de la Universidad de Salamanca, con la gratificación anual 1.750 pesetas; D. Ramón Vlia Barberá, auxiliar numerario del sexto grupo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia, con la gratificación anual de 1.000 pesetas, y D. Rafael Pastor Reig, auxiliar numerario del sexto grupo de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia, con la gratificación anual de 1.000 pesetas.

Reciban nuestra cordial enhorabuena.

**Manual de Sanidad.**—Hemos recibido el primer cuaderno del *Manual Cuestionario de Sanidad*, que ha empezado á publicar el Dr. D. Antonio Sevilla y Ruiz de Matas.

El autor de esta obra ha procurado no solamente reunir en ella todo lo concerniente á Sanidad interior y exterior con sus reglamentos y últimas reales órdenes y decretos publicados, sino que ha hecho una detenida recopilación de lo concerniente á Bacteriología, Epidemiología é Higiene Naval.

Contiene además las conferencias internacionales de París, Dresde y Viena, nociones de Derecho Administrativo y Geografía Comercial.

Es utilísimo este libro no solamente á los opositores á Sanidad que encuentran en él una respuesta completa á los programas ya publicados, sino que los Ayuntamientos, Juntas de Sanidad y médicos en general tienen á mano una obra de consulta en todo cuanto á Sanidad é Higiene se refiere.

Precio de cada cuaderno 0,50. Los pedidos al autor, Claudio Coello, 104, Madrid.

**El Dr. Mitjavila.**—A consecuencia de terrible enfermedad de la vejiga, ha fallecido el Dr. Mitjavila; médico militar de claro entendimiento, fué uno de los primeros iniciadores de la Electroterapia primero y Radiografía después en España, especialidades que fomentó en el ejército y en la práctica particular. Escribió un *Manual* de cada una de estas materias, de que tan pobre está la literatura médica española, por uno de los cuales fué nombrado socio corresponsal de la Real de Medicina. Desempeñó comisiones oficiales en el extranjero, en las que escribió Memorias científicas de verdadero mérito, á más de otros trabajos no menos importantes, que sentimos no recordar, y que hacían del Dr. Mitjavila una personalidad de sólida cultura médica y un especialista en Radiología de los más distinguidos en nuestra época. Descanse en paz nuestro estimado compañero y particular amigo!

**Nuevas oposiciones.**—Con objeto de dotar convenientemente de personallos importantes servicios sanitarios del ejército, S. M. el Rey (q. D. g.) ha dispuesto que se celebre un concurso extraordinario de ingreso en la Academia Médico-militar, para cubrir por oposición 50 plazas de médicos-alumnos. Los ejercicios darán principio el 1.º de Febrero de 1911, con sujeción á las bases y programas aprobados por Real orden de 26 de Noviembre de 1906, y que se insertan en la *Gaceta* del 26 de Noviembre del corriente año.

**Instituto Médico-social.**—Distinguidos médicos de Barcelona dicen en Circular que hemos recibido:

«Por la propia dignidad, por la dignidad patria, por la misma nobleza de nuestro sacerdocio, hemos de acabar con un estado que nos llevaría al anonadamiento. Con plena conciencia de nuestro ministerio, cumplamos con él. Estudiemos las condiciones sociales; inquiramos cómo médicos, sus defectos; busquemos la manera de enmendarlos; divulguemos los preceptos sanitarios, y demostremos sin tregua la eximia bondad de nuestra ciencia como soberana consejera de los hombres. Hemos sido, por demasiado tiempo, simples seguidores de sus dolencias; prevengámonos: seamos, ante ellos, alegradores augures de salud magnífica.

»Fundamos con este objeto el Instituto Médico social de Cataluña. Su fin es «el estudio y perfeccionamiento de la Medicina y de las condiciones sociales relacionadas con ella». Confiamos en que nuestros colegas se asociarán gustosamente á nuestra obra; á ella les invitamos; y al propio tiempo, á cuantos, sin ser médicos, quieran ayudarnos con leal esfuerzo.

»Seamos sacerdotes de la vida: luchemos contra cuanto la mancille ó aminore, el derecho á la vida es el primero de todos los derechos.»

**Programa de premios.**—La *Academia Quirúrgica Española* abre concurso sobre tema libre de investigación original sobre algún punto de las ciencias médicas.

El premio de la Academia consistirá en 500 pesetas y el título de socio corresponsal de la misma. La Academia podrá elevar la cuantía ó el número de los premios si lo creyese oportuno.

Las Memorias se dirigirán con sobre al Presidente de la Academia y dirección á la Secretaría general de la misma, en su domicilio, calle Mayor, núm. 1, Colegio de Médicos, Madrid, donde se expedirá á quien lo solicite el correspondiente recibo de la entrega.

El concurso quedará cerrado el 15 de Septiembre de 1911, después de cuyo plazo no será admitida ninguna Memoria.

La Academia publicará oportunamente los lemas de las recibidas, así como el de la que la Corporación juzgue acreedora al premio.

Este último será públicamente adjudicado en la sesión inaugural del curso próximo al autor de la Memoria premiada, ó á quien para ello se presente competentemente autorizado, abriéndose en el mismo acto el pliego que debe contener su nombre, á la vez que se inutilizarán los que correspondan á las Memorias no premiadas.

**Sociedad Española del Radio.**—Gracias á las gestiones del Dr. Campa, que ha tenido ocasión de observar los excelentes resultados de las inhalaciones radio-nitrogenadas en los catarras crónicos y hasta en la tuberculosis, la Sociedad Española del Radio, propietaria del afamado Instituto de este nombre, sito en esta corte entre las calles de Infantas y Barbieri, acaba de ceder gratuitamente al Dispensario antituberculoso «Victoria Eugenia» los aparatos y material nece-



sarios para dichos tratamientos. Los enfermos acudirán á la calle del Tutor, 38, los martes, jueves y sábados, á las tres de la tarde.

**Accidente profesional.**—El distinguido catedrático de la Facultad de Medicina de Valencia, Dr. Mollá, ha visto comprometida su salud á causa de una picadura de bisturí, producida en el dedo índice derecho durante cierta operación de cuello.

Se trataba de la abertura de unos abscesos estreptocócicos de situación profunda y ramificación varia, y por más que la picadura fué insignificante y el lavado aplicado cuidadoso, no pudo evitarse la infección y la angioleucitis rápida, que con caracteres alarmantes amenazaba la mano y el brazo.

Afortunadamente, una cirugía enérgica y oportuna, aplicada por los compañeros del claustro, evitaron mayores daños, y hoy hállase en buen camino la lesión. Celebramos no haya tenido otras consecuencias el percance.

**Pésame.**—Ha fallecido en Bilbao el prestigioso médico D. Carmelo Gil y Gorroño, padre del inteligente jefe de redacción de nuestro simpático colega la *Gaceta Médica del Norte*.

Enviamos sentido pésame por esta irreparable pérdida al hijo y demás familia del finado.

**Gran Cruz merecida.**—En consideración á los servicios y circunstancias del inspector médico de segunda clase don Constantino Fernández Guijarro y Macías, le ha sido concedida la Gran Cruz de la Orden del Mérito Militar, designada para premiar servicios especiales.

**Otra pérdida lamentable.**—Ha fallecido nuestro reputado compañero D. Guillermo Serra y Bennasar, distinguido miembro del Colegio Médico-Farmacéutico de Palma de Mallorca. De origen modesto, consiguió, gracias á su constancia y laboriosidad, conquistar un puesto envidiable entre sus profesores. Su modestia corría parejas con su talento. Era miembro corresponsal de bastantes Sociedades científicas y autor de trabajos de gran mérito.

También ha fallecido en Medina del Campo otro distinguido profesor, D. Niceto Duque, ilustrado médico de reputación tan justa como merecida.

Descansen en paz nuestros infortunados compañeros, á cuyas familias acompañamos en su dolor.

**Sea enhorabuena.**—Ha recibido el grado de doctor en la Facultad de Medicina D. Julio Toledo y Manzano, habiendo presentado una notable Memoria acerca de *El cloroformo y la nutrición*, que ha merecido grandes elogios del Tribunal que la juzgó digna de la calificación de *Sobresaliente*.

Enviamos la más entusiasta enhorabuena al nuevo doctor, así como á nuestro antiguo y querido compañero y amigo D. Federico, quien goza hoy la gran satisfacción de ver que su hijo pone digno remate á su vida escolar, en la que ha obtenido brillantes notas y gran número de matrículas de honor.

**Obituario.**—A la avanzada edad de noventa años acaba de fallecer en Londres Isabel Blackwell, la primera doctora en Medicina, que ejerció su profesión durante muchos años, primero en Francia y después en Inglaterra, donde a expirado.

También á los noventa años ha fallecido en Berlín el Dr. Eduardo Henoch, distinguido paidópata alemán.

Asimismo ha fallecido en París, á la edad de ochenta y cuatro años, la viuda del eminente sabio Pasteur, que vivió, durante su viudez, en un departamento del edificio del Instituto que lleva el nombre del ilustre bienhechor de la Humanidad, desde el cual departamento podía verse la cripta que guarda los restos del fundador de la Bacteriología.

¡Cuánto hubiera dado que hablar en España el que la viuda de un sabio, que en vida hubiese vivido en un Instituto, continuase viviendo en él hasta el fin de sus días!

## SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con

CREOSOTAL

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



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

## VINO FOSFATADO VIDART

**Glicerofosfatos, Quina y Kola**

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

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

*El Imparcial* de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor el sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febri-fugo Infantil Santoyo* de inmensa utilidad para los niños.)»

Véase el anuncio en las cubiertas.

Con el presente número repartimos á los suscriptores de Madrid un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Laxen Busto**, preparado por el farmacéutico Dr. Busto de esta capital.

# FORMIATOS

PODEROSO TÓNICO NERVIOSO Y MUSCULAR

# ELIXIR BUSTO

## POLIFORMIATOS-KOLA-FOSFATOS

PRALES. FARMS.



**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 **hipocondria, 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, iodoformo, eucaliptol y quina.

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

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

**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.—Acido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100. —Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adherencias y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

B.—Ictiol.—Ictiol, 10 por 100.—C.—Al Protargol.—D.—Al opio, belladona y beleño.—E.—Al tanino.—F.—Al yoduro de plata, y G.—Simple: á la glicerina. 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**



## Vacantes.

*Sociedad Filantrópica Mercantil Matritense.*—Habiéndose acordado crear una plaza de médico especialista en las enfermedades venéreas, sífilíticas, vías urinarias y de la piel, con el sueldo anual de 2.000 pesetas, se anuncia el concurso para su provisión, admitiendo solicitudes hasta el 15 de Diciembre, á las nueve de la noche. Para optar á dicha plaza, es indispensable reunir las condiciones siguientes: No exceder de 45 años; ser doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, y llevar, por lo menos, cuatro años de práctica efectiva en la especialidad, á partir de la fecha del título, en partido cerrado ó población de más de 4.000 almas, el día que cumpla la convocatoria. Las demás condiciones se hallarán expuestas en las oficinas de la Sociedad, Abada, 3, principal, izquierda, todos los días laborables, de diez de la mañana á una de la tarde, á cuyas horas podrán entregarse las solicitudes, que serán dirigidas al Sr. Presidente y presentadas bajo sobre cerrado, precisamente, con la inscripción siguiente: «Para el concurso de especialista en las enfermedades venéreas, sífilíticas, vías urinarias y de la piel».

Madrid, 26 de Noviembre de 1910.—El secretario, *Gerardo Álvarez*.

—Se encuentra vacante la plaza de médico cirujano titular de Villamuelas (Toledo), con el sueldo anual de 2.500 pesetas, pagadas 1.450 por trimestres, y 1.050 por meses vencidos, por la asistencia de los 195 vecinos de que consta este pueblo. Las solicitudes se dirigirán al señor alcalde hasta el día 15 de Diciembre.

—La de médico titular—por renuncia—de Arcicollar (Toledo), partido de Torrijos, está dotada con 1.000 pesetas, tiene 18 familias pobres, clasificada en 4.<sup>a</sup> categoría con 517 habitantes; produce 2.125 pesetas. Solicitudes hasta el 24 de Diciembre al alcalde D. Miguel Salazar.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Nombela (Toledo), partido de Escalona, está dotada con 1.500 pesetas, clasificada en 3.<sup>a</sup> categoría; tiene 1.995 habitantes y 140 familias pobres; el titular ha de recorrer cinco kilómetros de topografía accidentada. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre al alcalde D. Isidro González.

*Alhóndiga (Guadalajara).*—La plaza de médico titular de esta villa, ha quedado vacante por renuncia voluntaria del profesor que la venía desempeñando. Su dotación consiste en 500 pesetas anuales, que vienen consignadas en presupuesto por la asistencia de 14 familias pobres, que suman 32 individuos, cuya suma percibirá por trimestres vencidos. Los aspirantes que se crean adornados de las condiciones legales, pueden dirigir sus instancias á esta Alcaldía en el plazo de quince días, contados desde el que aparezca inserto el presente edicto (*B. O.* del 14 de Noviembre), pudiendo contar el agraciado con las igualas del vecindario que producirán 1.750 pesetas.—El alcalde, *Wenceslao Gasco*.

—Las dos plazas de médico titular—por defunción—de Puebla de Cazalla (Sevilla), partido de Morón, su dotación 1.500 pesetas, hay tres titulares de 3.<sup>a</sup> categoría; tiene 6.312 habitantes, y las igualas producen 1.500 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 3 de Diciembre al alcalde don Antonio Raya.

*Herguizuela de la Sierra (Salamanca).*—Por dimisión espontánea del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de facultativo titular para la asistencia de una á diez familias pobres, expósitos, quintas y asuntos judiciales, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas, de la Depositaria, por cuartas partes iguales y trimestres vencidos. El agraciado podrá contratar libremente con unos 150 vecinos acomodados, y se admitirán instancias por treinta días desde la publicación de éste, para que los que tengan título legal y reúnan las demás condiciones, puedan presentar sus instancias dirigidas á esta Alcaldía (*B. O.* del 15 de Noviembre).—El alcalde, *Teodosio de Alvaro*.

—La de médico titular de Padilla de Abajo (Burgos), partido de Castrogeriz, dotada con 750 pesetas y 230 fanegas de trigo por igualas, clasificada en 5.<sup>a</sup> categoría; tiene 746 habitantes y 16 familias pobres, se exige á los solicitantes seis años de práctica. Solicitudes hasta el 5 de Diciembre al alcalde D. Manuel Barrón.

*Rágama (Salamanca).*—Por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, dotada con 960 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales. Los interesados dirigirán sus solicitudes al alcalde presidente de la Junta municipal,

acompañadas de la cédula personal y título correspondiente, en el plazo de treinta días, contados desde el siguiente al de la inserción del presente anuncio, contándose para este efecto los días festivos y de fiesta nacional (*B. O.* del 15 de Noviembre). El agraciado tendrá obligación de asistir á 30 ó 35 familias de la beneficencia municipal, pudiendo contratar libremente con el resto del vecindario, ó sean doscientos veinte vecinos. El facultativo agraciado prestará la asistencia desde que se le comunique el nombramiento, sin que pueda ser antes del 27 de Noviembre próximo, y además de la asistencia á los pobres de la beneficencia, tendrá las obligaciones que le están encomendadas por las disposiciones legales vigentes.—El alcalde, *José González*.

## 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 lítico-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**

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

## AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

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



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

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. Ramón Serret.-D. Carlos María Cortezo.-D. Angel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« 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 ».

1210

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

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

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

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

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR  
**DEHAUT**  
DE PARIS

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

FLACON DE 64 CAPSULES -  
**CAPSULES de RAQUIN**  
à envelope de Gluten  
APPROUVÉES PAR L'ACADÉMIE MÉDICALE

Vías urinarias, Sífilis

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

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

Est<sup>ta</sup> 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

PESARIOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS  
OVULOS CHAUMEL  
VAGINALES

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

**ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL**  
DESCONGESTIVOS  
LOS MÁS ENÉRGICOS

**VINO AROUD**

**CARNE-QUINA-HIERRO**  
MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR**  
prescrito por los Médicos.

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

**APIOL DE JORET y HOMOLLE**

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

Ayuntamiento de Madrid

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 paginas y ademas las portadas é indicoes que se regalan á los suscrip-  
tores. — Las reclamaciones de los numeros que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

TODA la correspondencia, peticiones, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO MÉDICO se dirigirán á D. RAMÓN 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



# INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE DE ALFONSO XIII

DIRECTOR

**DON SANTIAGO RAMON Y CAJAL**

## Productos y servicios del mismo:

Suero antidiftérico. — Dosis curativa: frasco de 10 centímetros cúbicos. .... ptas. 4	Suero-vacuna contra la erisipela ó mal rojo de los cerdos. — Tratamiento completo para 10 cabezas. .... ptas. 5
Sueros antistreptocócicos. — 1.º Polivalente ó general; frasco de 20 cc. .... » 5	Vacuna antivariólica para la especie humana — Vial para 10 ó 12 personas. .... » 5
2.º Especial para fiebres puerperales y erisipelas; frasco de 20 cc. .... » 5	Tubos para 2 ó 3 personas. .... » 1
3.º Especial para escarlatina y anginas graves; frasco de 20 cc. .... » 5	Vacuna antivariólica para el ganado lanar. — Ampolla para 50 cabezas. .... » 5
Suero anti-tiroideo. — Caja con 10 ampollas de 1 cc. ... » 5	Vacuna anticarbuncosa. — Tratamiento completo para 40 reses menores. .... » 8
Suero forense. — Para la revelación de sangre humana; dos ampollas para un análisis (prueba y contra-prueba). .... » 20	Gelatina esterilizada para inyecciones hipodérmicas. — Frasco de 20 cc. .... » 2
Suero fisiológico. — Como tónico poderoso, frasco de 20 cc. .... » 5	Tratamientos antirrábicos. — Por cada persona. .... » 50
	Por cada perro. .... » 20
	Por cada mula ó caballo. .... » 25
	Inoculaciones reveladoras de la rabia. .... » 25

## ANALISIS BACTERIOLOGICOS.—ANALISIS QUÍMICOS

La correspondencia y giros se dirigirán á D. Salvador Remon, Profesor del Instituto, Ferraz, 98, Madrid. Los pedidos deberán venir acompañados de su importe, siendo de cuenta del cliente los gastos de envío.

A los señores Médicos, Farmacéuticos y Veterinarios que lo soliciten se les abrirá cuenta corriente, concediéndoles crédito y una bonificación de un tanto por 100 en determinados productos.

# 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.**

## Tos y Debilidad.

**“Calma la tos sea cualquiera su origen.”**

Barcelona, 6 de Sept. de 1910.

Académico de la Real de Medicina. Médico del Pabellon de niños y del dispensario infantil del Hospital Clinico.

La feliz asociación del petróleo y de los hipofosfitos, hacen de la Emulsión Angier un preparado muy recomendable en todas las afecciones que se acompañan de tos y de debilidad general. La acción tónica y reconstituyente de los hipofosfitos, la acción sedante y desinfectante del petróleo, que alivia las mucosas de sus productos morbosos, explica su doble acción en niños y adultos. Calma la tos cualquiera que sea su origen y eso es ya mucho; reconstituye las fuerzas; algunos han ganado varios kilos de peso en poco tiempo y alivia la dispepsia porque corrige el estreñimiento. Por todo ello me explico los buenos resultados que he obtenido con la Emulsión Angier en niños y adultos.

(Firmado) Dr. MARTINEZ VARGAS.

## Emulsión de Angier

(Petróleo con Hipofosfitos de Cal y Sosa.)

La Emulsión de Angier es verdaderamente parecida á una crema consistente, y al igual que esta última se mezcla inmediata y perfectamente con el agua. Agradable al paladar, es tolerada de una manera muy notable por los estómagos más delicados, y puede ser administrada sola ó desleída en cualquier bebida. La Emulsión Angier posee una influencia notablemente fortificante sobre los procesos normales de la digestión, asimilación y metabolismo de los tejidos, permitiendo al sistema aprovechar completamente toda clase de alimentos. Además, sus propiedades antisépticas, emolientes y lubricantes, la hacen de un valor indudable para el tratamiento de los desarreglos de naturaleza catarral, ulcerativa y tuberculosa.

**Muestras y Folletos gratis á los Médicos.**

Agentes exclusivos para España:

**Sres. Foyé y Gimenez, Calle Gerona, 4 pral, Barcelona.**  
**THE ANGIER CHEMICAL CO., LTD., LONDON, E.C.**



# PERHIDROL

Agua oxigenada químicamente pura.

30 por 100  $H_2O_2$ .—100 por 100 en volúmenes.

Permite la preparación de agua oxigenada á la concentración que se desee.

## **Poderoso antiséptico y desinfectante.**

Una solución de **X** volúmenes se obtiene con **X** centímetros cúbicos Perhidrol añadiendo agua destilada hasta concurrencia de 100 gramos. Las soluciones deben hacerse en el momento de usarlas.

**E. MERCK, DARMSTADT**

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

## **Perhidrol de magnesio MERCK**

al 15 y 25 por 100  $MgO_2$ .

(Magnesium-Perhydrol.)

Indicaciones: Flatulencia, Catarro gástrico, Hiperclorhidria, Dispepsia con fermentaciones, etc.

Dosis: 0,25 á 0,50 gramos, varias veces al día.

## **Perhidrol de zinc MERCK**

(Zinc-Perhydrol)

Excelente vulnerario en las Quemaduras, Heridas, etc.

Úsase en polvo y en pomada al 10 ó 25 por 100. Vehículo, la parafina.

# EL TANISMUTO

## **(BITANATO DE BISMUTO)**

produce en las **diarreas agudas y crónicas**  
todos los efectos que se puedan exigir de un **astrin-**  
**gente 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).



# 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 :

**F<sup>ca</sup> 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.

## AMENORREA - DISMENORREA APIOLINA CHAPOTEAUT

*No confundirla con el Apiol*

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las 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 Cop. — ni In. acciones)  
de los Flujos Recientes ó Persistentes

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



PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ta</sup>, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
y principales Farmacias y Droguerias.

PARIS, **P. LEBEAULT Y C<sup>ta</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
y principales Farmacias y Droguerias

**PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>la</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
*y principales Farmacias y Droguerías.*

**PARIS, P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé  
y principales Farmacias y Droguerías.

**PALUDISMO AGUDO  
O CRÔNICO, ANEMIA  
LEUCEMIA, NEUROSIS,  
DERMATOSIS, SIFILIS**

**ANEMIA, CLORO-ANEMIA  
LEUCEMIA,  
ESTADOS CAQUECTICOS  
CAQUEXIA PALÚDICA**

## AFECCIONES

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO GENERAL en España :  
**D. J. HELLY DE TAURIERS, Urbietta 54, SAN SEBASTIAN.**  
 (Manda muestras gratis á los Médicos que se las piden)

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.

EN FR. DE 60 PILDORAS DOSIFICADAS A 0 Gr. 20 Centigr.  
LA EMULSIÓN A 0 Gr. 30 Centigr. P. CUCHARADA

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

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

ESTABLECIMIENTOS **BYLA JEUNE** DE GENTILLY (Sena), FRANCIA  
Laboratorios autorizados por el Gobierno para la  
preparación de medicamentos orgánicos.

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



# 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 ASÉPTICO**

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas a 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.

## EMULSION NADAL

Mejor que Scott y similares. Unica 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, maganeso, 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.

## PÍDASE EN TODAS LAS FARMACIAS LA TINTURA TÓNICA ANTICOLÉRICA DEL DR. MAENA

Hoy que tan amenazados nos hallamos de ser nuevamente invadidos de este temible mal, conviene tener preventivamente á mano este precioso remedio, por ser el que mejores y más beneficiosos resultados produce, así quedó demostrado en las diferentes invasiones de 1834, 54 y 56 que Oviedo sufrió.

Diríjanse los pedidos á Lugones, Farmacia de Santamarina.

## 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.

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une á su sabor grácilísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irreemplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

## AGUAS DE GESTONA

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

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

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

## CLINICA GINECOLOGICA

(Casos clínicos)

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

## SEÑORES MÉDICOS

Construimos y enviamos á provincias toda clase de fajas y corsés para personas enfermas ó defectuosas. Bragueros de todos sistemas y el especial de la casa de éxitos maravillosos.—Desengaño, 10. «LA IMPERIAL». Madrid.

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUERTO

Preparado con Gran Diploma de Honor, Orde de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1903.)

### TONICO NUTRITIVO

*Mela, Coca, Quarana, Ocaso y Fósforo asimilable)*  
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y de la corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales é intelectuales.—Sin rival para los niños y enfermos.

**PEDIDURA DE PINEDO á NIÑOS**  
**GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.**  
e. Plazo en todas las farmacias y droguerías.





## 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 id. id. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem id. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

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

MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION 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

## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

## 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.

## ANALISIS

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

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

**Carretas 14, Madrid.**

— Fundado en 1866:—



## Comprimidos alimenticios ORTEGA

Á base de carne digerida de vaca.

Preparado reparador y asimilable.

Muy útil para personas sanas ó enfermas, que necesitan tomar alimentos fácilmente digestibles y nutritivos con frecuencia, ó á deshora (excursiones, viajes, sports, etc.)

Cada comprimido equivale á diez gramos de carne de vaca.

Caja con 48 comprimidos, 3,50 pesetas.

**Ortega** { Laboratorio Fábrica, Puente de Vallecas } **Madrid.**  
Farmacia, Calle del León, número 13

Primera y única fabricación en España de las Peptonas y sus preparados.

Premiados con Medalla de Oro en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía.

## EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



Laureada con el Primer Premio en el Concurso de Emulsiones de aceite de hígado de bacalao que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la única en la cual sin gomas ni otros intermedios indigestos y sólo por la exclusiva acción de un elemento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite tan extremadamente emulsionado como

la manteca en la leche y demás emulsiones naturales, y en un grado tan sutil de división que se asimila directamente y en totalidad sin trabajo digestivo alguno, mejora extraordinariamente en eficacia tónico-reconstituyente y se modifican tan favorablemente

el olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

## 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, tuberculosos y anemia, son inmediatos y seguros  
**DR. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, y Cadena, 2.**  
BARCELONA  
En Madrid: Dr. Plzá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A. y principales farmacias de España y América.



# BIOLACTYL

ADOPTADO  
POR LA  
ASISTENCIA PUBLICA

**ENTERITIS — DIARREAS**

**Fermento láctico Fournier**

**APPENDICITIS — DERMATOSIS**

Frasco de 60 comprimidos

De venta  
en las principales Farmacias  
y Droguerías

Laboratorios FOURNIER Frères  
26, Boulevard de l'Hôpital, PARIS

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

**SOLUCIÓN PAUTAUBERGE**

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS, todas Farmacias

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

**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 e 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).

**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

## TINTURA COCHEUX

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

Exito en los Hospitales desde 1840

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

**TOS**

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

**CURACION SEGURA**

CON EL

**EMULSIÓN MARCHAIS**

al Creosota y Glicerofosfato de cal  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

**HIERRO QUEVENNE**

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
Unico ferruginoso inalterable en los paises cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

## Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 264 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA Cardíopatías de los Niños y Ancianos, etc. Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

## STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA  
NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces. Elige Granulos Catillon, Premio de la Acad<sup>ia</sup> de Medicina. MEDALLA DE ORO 1900. Paris. 3, Bd St-Martin.

## ENFERMEDADES NERVIOSAS

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

## TRIBROMURO de A. GIGON

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

Dosificación fácil, Conservación indefinida. Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tifo, agua azucarada, etc.). Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico. En Frascos de 30 gr. 2'50; 60 gr. 4'50; 125 gr. 8'. Farmacia GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias.

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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