

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Mujeres pensionadas para estudiar cómo se ha de asistir á los enfermos.—Premios al alumno de Valladolid Sr. Aparicio.—Visita de inspección.—Conferencia del Sr. Verdes Montenegro.—**SECCIÓN DE MADRID:** Estudios prácticos y bosquejos clínicos de patología infantil.—Tratamiento preventivo de los enclavamientos del iris.—Tuberculosis.—Fisiología de la lactancia.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA**.—**SECCION PROFESIONAL:** Reformas en el Doctorado de Medicina.—**PERIODICOS MEDICOS**.—**PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS:** Juicio clínico de los remedios.—**SECCION OFICIAL:**—**SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS**.—**CORRESPONDENCIA**.—**ESTAFETA DE PARTIDOS**.—**FOLLETIN**—**VACANTES**.—**ANUNCIOS**.

Boletín de la semana.

Mujeres pensionadas para estudiar cómo se ha de asistir á los enfermos.—Premios al alumno de Valladolid Sr. Aparicio.—Visita de inspección.—Conferencia del Sr. Verdes Montenegro.

Por Real decreto del Ministerio de Fomento—que publicaremos en el número próximo—se han creado cinco pensiones para otras tantas mujeres, que estudiarán en Inglaterra la asistencia de enfermos en hospitales y clínicas. El articulado del decreto dice así:

Art. 1.º Se conceden en Inglaterra cinco pensiones de diez y ocho meses de duración para mujeres dedicadas al

estudio teórico y experimental de la asistencia de enfermos en hospitales y clínicas.

Estas pensiones serán de 180 francos mensuales, corriendo también á cargo del Estado los gastos de viaje de las pensionadas y los de matrículas en Escuelas profesionales.

Art. 2.º Las solicitudes para aspirar á estas pensiones se presentarán dentro del plazo improrrogable de veinte días, á contar desde la publicación de este decreto en la *Gaceta*.

Art. 3.º Las aspirantes han de acreditar el conocimiento del inglés y francés, tener cumplidos los diez y ocho años y no pasar de treinta, de estado solteras ó viudas sin hijos y estar autorizadas, en su caso, por sus padres ó tutores.

Art. 4.º La Junta de Patronato de ingenieros y obreros pensionados recibirá y examinará las peticiones de las aspirantes y propondrá en definitiva al ministro de Fomento las que, á su juicio, reúnan mejores condiciones.

Art. 5.º Para todo lo relativo al régimen y organización de estas pensiones se aplicará el Real decreto de 27 de Mayo de 1910.

Art. 6.º El ministro de Fomento podrá resolver de Real orden las dudas que ofrezca la aplicación de este decreto.

Ha sido grandemente elogiada la siguiente Real orden que ha visto la luz en la *Gaceta*.

Folletín.

EL DR. D. MARCOS VIÑALS

(1812-1895)

Conmemorar los hechos de nuestros antepasados, cuando éstos brillaron en su época como astros de primera magnitud, es siempre grato, si de ellos se desprenden enseñanzas dignas de imitación.

Una de estas grandes figuras médicas que florecieron en todo su esplendor en la segunda mitad del pasado siglo fué el Dr. D. Marcos Viñals y Rubio, del que aún recuerdan actualmente, por su extraordinario talento y aptitudes singularísimas, y más aún por su carácter un tanto severo y rígido, antiguos discípulos como los Dres. Carretero, Ortega Morejón, Cortejarena, Taboada, Calleja é Iglesias, académicos todos, notables lumbreras profesionales hoy, que ya en su ocaso mantienen vivo el resplandor que recibieron de aquel claustro de eminentes profesores que se honró con los nombres de Fourquet, Hysern, Marqués de San Gregorio, Sánchez Toca, Mata, etc.

Motiva estas líneas el centenario del natalicio de nuestro biografiado, que vió la luz primera en Burgos el día 25 de Abril de 1812 y falleció en Madrid el 7 de Octubre de 1895, inhumándose sus restos mortales en el cementerio de San Lorenzo.

Su padre D. Francisco y su deudo Fray José Viñals, nacidos ambos en Tarrasa (Barcelona), fueron dos célebres músicos que se inspiraron generalmente en las notables composiciones religiosas del gran Palestrina (Giovanni Pierluigi), y se sospecha que las escritas por Fray José se perdieran en las vicisitudes del monasterio de Monserrat, de donde fué discípulo y maestro. La fama de D. Francisco era tanta como músico, que hubo mucho empeño en que perteneciera á la Capilla Real del Palacio de Bonaparte, cuando éste puso sus plantas en Madrid; pero aquél prefirió combatirle con las armas, antes que complacer al Intruso.

Algún tiempo después de terminada la Guerra de la Independencia, la familia de Viñals se estableció en la Corte, y á los diez y nueve años de edad, en 1831, empezó don Marcos á estudiar el bachillerato: la Sección de Letras con el catedrático Villaluenga, que tenía su estudio público en la plazuela de Santa Cruz, y con los dominicos del Real Colegio de Santo Tomás; y la Sección de Ciencias, en el Museo de Ciencias Naturales, siendo uno de los alumnos predilectos del insigne botánico Lagasca, en la Real Academia de las Nobles Artes de San Fernando y en el Real Conservatorio de Artes. En todos los cursos mostró D. Marcos gran aplicación y aprovechamiento, según certifican sus maestros, graduándose de Bachiller en el Real Colegio de Medicina de San Carlos el 3 de Abril de 1835.

Con esta preparación en Filosofía y en Ciencia, para sufragar los gastos de sus estudios de Facultad, dedicóse con su hermano D. Damián, distinguidísimo profesor de,

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA
Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Considerando en alto grado meritorio el acto de humanitarismo realizado por el estudiante de la Facultad de Medicina y alumno interno del Hospital Clínico de Valladolid D. Alberto Aparicio de Besson, que espontánea y abnegadamente ofreció un trozo de su piel á fin de que pudiera realizarse el injerto epidérmico que los cirujanos estimaban necesario para la curación de las heridas de una pobre asilada en dicho Hospital,

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

1.º Se concederá en Septiembre próximo al citado don Alberto Aparicio de Besson la inscripción de matrícula respecto de todas las asignaturas que en el año académico de 1912-1913 haya de cursar en las mismas condiciones que las matrículas de honor á que se refiere el art. 18 del Reglamento de 10 de Mayo de 1901.

2.º El Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes remitirá al de Gobernación las comunicaciones oficiales que acerca de este asunto ha recibido, y todos los datos que pudieran ser necesarios para incoar el expediente sobre concesión de la Cruz de Beneficencia al expresado alumno.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 13 de Abril de 1912.—Alba.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(Gaceta del 19.)

El inspector general de Sanidad exterior, D. Manuel Martín Salazar, ha ido á girar una visita al Sanatorio de Oza, donde se proyecta construir un pabellón especial para niños tuberculosos; ampliar otro, actualmente destinado á los empleados, con el

música é idiomas y padre de nuestro ilustre literato doctor D. Francisco Viñals, á dar lecciones en los Colegios aristocráticos de Madrid y en casas particulares, lo cual debió contribuir con seguridad á que, al obtener D. Marcos el título de médico, fuera requerido por esas familias para su asistencia como facultativo.

En San Carlos estudió la Medicina, emprendiéndola en el curso de 1836-37; se bachilleró en Junio de 1842 y se licenció en 8 de Noviembre de 1843, á los 31 años de edad, alcanzando en su carrera quince Sobresalientes. En 10 de Mayo de 1846 obtuvo el grado de doctor.

Su caudal de conocimientos en Ciencias Naturales y su maravillosa aptitud para los trabajos prácticos hicieron que desde los comienzos de su carrera médica fuera el alumno más aventajado en Anatomía y Disección y en las clases experimentales, como la de Fisiología, desempeñada por el ilustre Hysern. Aun era estudiante, cuando ya fué premiado por sus preparaciones del oído interno, multiplicando sus trabajos en la osteología del temporal, con paciencia benedictina, hasta que logró completar sus colecciones, y completar también el estudio más detallado que se conoce de la anatomía del peñasco (1841), mucho antes que lo hiciera el profesor Cruveilhier; pues si bien este autor, en su *Anatomía descriptiva* (1837 y 1845) trata del órgano de la audición, dice que Huguier observó que la cuerda del tambor no llevaba el camino ordinario, mas no indica de un modo preciso su trayecto y dirección, como lo demostró Viñals en 1841 en la Real Academia de Ciencias Naturales de Madrid, la

fin de que pueda utilizarse también para niños predispuestos á la tuberculosis, y terminar las obras de jardinería y de cerramiento que están realizándose en aquel establecimiento.

Con las obras ejecutadas y las que se proyectan quedará el Sanatorio de Oza capaz para 150 niños y en disposición de cumplir en grande el fin humanitario de fortalecer y curar á los pobres niños que tanto bien reciben con la estancia en los Sanatorios marítimos. De todos los aspectos de la lucha antituberculosa realizada por el Estado, ninguno más eficaz y simpático que éste que atiende á evitar y curar la tuberculosis incipiente de los niños pobres.

Después de visitar el Sanatorio de Oza, piensa el Sr. Martín Salvador ir á Vigo para ver las obras ejecutadas en el hospital del Lazareto de San Simón y en la estación sanitaria fronteriza de Túy.

El jueves ultimo dió en el Instituto Rubió una conferencia el distinguido doctor Verdes Montenegro sobre los *Últimos progresos en el tratamiento de la tuberculosis*. Con tal motivo habló del primer ensayo que se ha hecho de quimioterapia en la tuberculosis con el empleo de la anilina iodada y de las sales de cobre, obteniéndose éxitos bastante lisonjeros para augurar buen porvenir á estos intentos; y expuso los últimos trabajos de Deyeac sobre el tratamiento por el antígeno parcial que señalan las orientaciones futuras de la terapéutica específica.

que, al estimar de mérito sorprendente unos estudios hechos por aquél acerca del canto de las aves y de sus preparaciones anatómicas, le invitó para que presentase sus trabajos sobre el órgano del oído, y ante la Sección de Ciencias Antropológicas de la misma, leyó una interesante Memoria titulada *Nueva descripción de la porción petrosa del temporal, manifestando varios descubrimientos hechos en el órgano interior del oído*; trabajo de gran trascendencia anatomo-fisiológica, que se publicó dos años después; por lo que Viñals, en opinión de sabios maestros como los Dres. Maestre de San Juan, Creus y el otólogo Fornas, que se han ocupado de esta gran figura médica, fué el primero que describió el trayecto y salida de la cuerda del tambor. La docta Corporación recompensó el fruto de sus delicadas investigaciones nombrándole académico honorario.

Terminados sus estudios de la licenciatura, la Regencia del Reino le nombró en 8 de Mayo de 1843 Ayudante del Colegio de Medicina y Cirugía de Madrid, con destino al Gabinete anatómico de piezas de cera, y en su cometido demostró tanta habilidad como disector prolijo en las inyecciones de venas y arterias y linfáticos, y sobre todo en sus preparaciones óseas de verdadero mérito por su blanqueo, que aun hoy se admira, á pesar del tiempo transcurrido, sin saber cómo el Dr. Viñals consiguió semejante perfección.

Dentro de dicha Facultad fué en 1845 Conservador-preparador de los Museos anatómicos; substituyó en ausencias y enfermedades á los catedráticos de Clínica quirúrgica, doctores Sánchez Toca y Solís, y dió repases de Operaciones,

El orador terminará su interesante conferencia el jueves de la semana próxima.

DECIO CARLAN.

Madrid, 27 de Abril de 1912.

ESTUDIOS PRACTICOS Y BOSQUEJOS CLINICOS DE PATOLOGÍA INFANTIL

Por el Dr. BALTASAR HERNÁNDEZ BRIZ

Médico jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz de Madrid.

Educados en la clínica, piedra de toque donde se comprueba la verdad de los descubrimientos del Laboratorio; eterno libro siempre abierto á la observación y al estudio, donde no hay día que no se aprenda algo útil y positivo, me propongo en esta serie de artículos escritos á vuelapluma, pues el tiempo no me permite otra cosa, y contando con la benevolencia de los ilustrados lectores de este semanario, dar á conocer aquellos hechos que llamen más nuestra atención y que por algún concepto puedan ser útiles á los médicos jóvenes que ejercen la sublime cuanto espinosa práctica de la Medicina.

Decía el ilustre paidópata West que la tercera parte por lo menos de los clientes de un médico serían niños; de aquí la necesidad de estudiar por todos, con gran interés, cuanto se relacione con las enfermedades de éstos.

Endocarditis reumática primitiva.—El niño A. A., de siete años de edad, de muy poco desarrollo orgánico con relación á su edad, inteligente y listo, como suelen ser estos niños retrasados, sin antecedentes patológicos ni hereditarios que puedan relacionarse con su enfermedad. Le asistí una broncopneumonia grave, de la que quedó completamente curado cuando tenía veinte meses de edad, y hace dos años una infección de origen intestinal, de la que también curó por completo, sin haber tenido desde esta fecha enfermedad alguna,

apósitos y vendajes, iniciando de este modo en la Cirugía á los que después figuraron en primera línea en el arte quirúrgico, como Velasco, Creus y otros.

Fué también en 1846 profesor de Anatomía fisiológica de la Escuela Normal de Maestros, á cuyos alumnos enseñó á diseccionar en la Facultad de Medicina, con el fin de que comprobasen así las lecciones teóricas recibidas de tan conespicio anatómico.

En 1847, el Gobierno español le comisionó para estudiar la organización de los Museos y de las Escuelas de Medicina de París; y aprovechando la oportunidad, en Agosto de dicho año dió una conferencia en latín, por serle más fácil que el francés, en la Facultad Médica, ocupándose, como era natural, de sus descubrimientos anatómicos en el oído interno, y luego regaló una magnífica colección de preparaciones del hueso temporal, que aun se conserva en una vitrina, junto á los trabajos anatómicos del célebre Cruveilhier. La Academia de Ciencias y la de Medicina de París celebraron mucho los descubrimientos de este insigne médico español, y desde entonces estrechó la amistad con los sabios de la Escuela parisiense, principalmente con nuestro compatriota Mateo Orfila y el Barón de Larrey.

Su fama como cirujano y como médico de consulta fué tomando tal preponderancia, que se le nombró Médico-director del Hospitalillo de Monserrat, en la iglesia del mismo nombre, hoy derruida, fundado por la Corona de Aragón, en la actual plaza de Antón Martín.

En 1854, al presentarse en Madrid el cólera morbo, el

salvo algún cansancillo producido por transgresiones en el régimen alimenticio.

Este niño jugaba y corría como los demás de su edad, y la mayor parte del año la pasaba en Miraflores de la Sierra.

Le trajeron á Madrid á últimos de Diciembre, y á los pocos días, por haberlo llevado al cinematógrafo y al teatro, se enfrió y se puso enfermo, presentándosele fiebre de 38½°; me llamaron, y al reconocerle noté una gran taquicardia con arritmia y fatiga, y por la auscultación se apreciaba un soplo prolongado de la punta (soplo mitral) característico, y muy intenso, se percibía admirablemente su mayor intensidad debajo y por fuera del pezón, soplo sistólico de insuficiencia mitral.

Yo no le había apreciado nunca, en las otras veces que estuvo enfermo, trastorno alguno cardíaco.

Dispuse una ligera infusión de digital para tomar á cucharaditas con observación, con objeto de calmar la arritmia y la taquicardia.

Por la noche se presentaron intensos dolores en las articulaciones condro-esternales. Entonces me enteré que el niño se había quejado el día antes de un dolor en la pierna izquierda.

Dispuse la quietud completa en la cama, las aplicaciones de calor al pecho y el salicilato de sosa en la conocida solución Clin, que por su pureza resulta un excelente preparado, dándolo en dosis fraccionadas y en la forma que después se indicará. Celebré consulta con mi distinguidísimo compañero el Dr. González Álvarez, el cual estuvo en un todo conforme de que se trataba de una endocarditis valvular reumática.

El reumatismo articular es enfermedad muy frecuente en los niños, y hay que auscultarlos diariamente y con gran detenimiento para que no pase inadvertida su localización cardíaca; pues, como decía Bouillaud, en el niño «el corazón se comporta como si fuese una articulación», y en las formas más ligeras, y que apenas llaman la atención de las familias, la localización cardíaca es muy frecuente, ó, como ha ocurrido

Real Patrimonio cedió el convento de San Jerónimo, sito en el Retiro, para hospital de coléricos, y D. Marcos fué nombrado su director, en el preciso momento en que el populacho, influido por propagandas políticas, se sublevó en cruenta revolución que puso en peligro la vida del personal facultativo, en el que figuraba Maestre de San Juan, que fué después sabio histólogo; pero D. Marcos, con la serenidad y energía de carácter que no abandonó nunca, hizo frente á las iras de la insana muchedumbre, convenciéndola de su proceder antihumanitario, y consiguió salvar á los médicos, y que el hospital siguiera su funcionamiento, conjurando así el conflicto que estalló fragorosamente en otros puntos de la capital de la Monarquía. En este improvisado nosocomio recibieron asistencia facultativa cerca de 2.000 atacados.

Cuando se inauguró el Hospital de la Princesa, fué nombrado el Dr. Viñals Médico-decano del mismo y de la Beneficencia general; organizó admirablemente los servicios clínicos y administrativos, y después de algún tiempo tuvo que renunciar el cargo, por cuestiones de dignidad profesional, que consideraba inviolables, dado su modo de ser entero y firme. Poco á poco fué renunciando también los otros cargos oficiales (en el de la Facultad de Medicina le substituyó el Dr. Velasco), consagrándose sólo á sus estudios de biblioteca y á su aristocrática clientela, siendo desde 1880 á 1890, genuino representante de los más conspicuos y dignos de esa venerable institución, pronta á desaparecer, conocida con el nombre de *médico de familia*. Y tal era la fe que el Dr. Viñals inspiraba á sus compañeros de profesión y á sus

en este caso, que la localización ha sido primitiva en el corazón, pues los dolores se presentaron después que la auscultación hizo patente su localización, pues el niño no se había quejado de nada, ni su madre, meticulosamente observadora de todo lo que le pasaba á su hijo, tampoco había apreciado nada de anormal.

¿Puede el salicilato de sosa, como medicamento específico contra el reumatismo, dándole muy al principio, evitar las complicaciones cardíacas? Creemos que sí, por lo que arroja nuestra ya larga experiencia personal, en muchísimos casos y en formas intensísimas de reumatismo poliarticular que hemos tratado desde su comienzo por el salicilato de sosa, soberano medicamento contra esta dolencia; lo hemos conseguido, claro está que no tratándose de un caso como el que estamos relatando, que indudablemente es interesante por este concepto. El salicilato de sosa hay que darlo cada cuatro ó seis horas, *de día y de noche*; y si el niño duerme, despertarlo para dárselo, pues es un medicamento que se absorbe y se elimina muy pronto, y tener presente la feliz expresión de Huchar: «mientras el enfermo duerme, el reumatismo vela»; darlo diluido en agua azucarada para tomarlo á sorbitos tardando en tomar la dosis, media ó una hora; siguiendo este procedimiento se tolera perfectamente, sin sentir la menor molestia, y su efecto es más eficaz.

Seguía el niño varios días, siendo cada vez más cortos y menores los dolores del pecho, y á los quince días todo se había normalizado. El soplo de la punta era muchísimo menor; suspendimos los salicilatos y le dimos el ioduro potásico para evitar la transformación fibrosa del exudado endocárdico, aconsejando á sus padres que lo tomase por mucho tiempo, con intervalos de descanso y alternando con el jarabe de Hipofosfitos de Fellows para activar su decaída nutrición.

Hace poco lo hemos reconocido, y apenas tiene soplo de la punta.

Eritema simétrico de la cara, toxi-infeccioso, en una niña

clientes, que más de una vez se le hacía viajar en tren especial para ver en consulta casos de suma gravedad, y su opinión y criterio pesaban tanto, que por lo menos, aun cuando después sobreviniese desenlace fatal, la familia del enfermo quedaba tranquila con que le hubiera visitado Don Marcos, como último asidero de esperanza.

Sus talentos nada comunes, la reputación envidiable que gozaba, su sinceridad y desinterés en la profesión que ejercía con gran acierto, su integridad y honradez de carácter, hicieron que tanto las clases humildes como las más elevadas de la sociedad le confiaran su salud, consultándole como médico, como amigo leal é inquebrantable y como varón integérrimo de recta conciencia y juicio sereno y desapasionado, contando entre sus clientes aristocráticos á la Condesa del Montijo, á la infortunada Condesa de Teba (ex-Emperatriz de los franceses), á quien acompañó en su dilatado viaje á Oriente, á la Vizcondesa de Jorbalán (venerable Madre Sacramento, fundadora de las Religiosas Adoratrices, que murió en Valencia, víctima de la epidemia cólica, en olor de santidad, á los Duques de Alba, de Sessa, de Gor, al famoso filósofo Balme, de quien era entrañable amigo, y á otros muchos de gran fama en la política, en la milicia, en las ciencias y en la literatura.

Pudo adquirir elevados puestos y cargos honoríficos que le brindaban con insistencia altas personalidades, y, sin embargo, la ambición y la codicia jamás tentaron su tranquilo espíritu; prefirió vivir humildemente, apartado de las vanidades humanas, y nunca ostentó en público las conde-

de veinte meses de edad.—El 15 de Diciembre último enfermó la niña M. S., de veinte meses de edad, perfectamente constituida y desarrollada, hermosa primera hija de un matrimonio joven y sano.

Esta niña, que nunca había estado enferma, de temperamento nervioso, lista y despejada y perfectamente reglamentada en su alimentación, por una infracción del régimen alimenticio, pues comió dos mantecados de Astorga, que era la primera vez que los probaba, se puso enferma con inquietud, vómitos y fiebre de 38°; me llamaron en seguida, y la encontré febril 37°½, algo decaída y con dos manchas eritematosas, de un color rojo vivo, situadas simétricamente en las sienes y algo por delante del pabellón de las orejas, de bordes festoneados, separados perfectamente del resto de la piel normal: parecían dos placas de escarlatina intensa; no existía angina ni la menor rubicundez de la cavidad faríngea. Lo que llamaba la atención era la perfecta simetría; lo que prejuzgaba un trastorno trófico de los nervios que inervan esa región, y de origen *toxi-alimenticio*.

Se la purgó con el aceite de ricino, se la puso unas irrigaciones intestinales, y la dieta láctea y agua alcalina como bebida, y á las cuarenta y ocho horas después todo había desaparecido, encontrándose la niña alegre y como si nada hubiese tenido. ¿Cómo explicar este eritema simétrico de la cara? Relacionándolo con una indigestión ligeramente febril, y por tanto con una infección de origen intestinal que indudablemente fué la causa de este trastorno, cuya fisiología patológica es algo obscura, porque con mucha frecuencia se ve en los niños estos eritemas extendidos en diversas partes del cuerpo, acompañados muchas veces de urticaria; pero en ésta nada hubo de picor, ni en el resto de la piel de la niña se presentó el menor trastorno, y su perfecta simetría, repito, era la que le daba una fisonomía especial que no había observado hasta este curioso caso.

coraciones que poseía, como la de la Legión de Honor, la Cruz de Beneficencia, la Encomienda de Carlos III y otros premios oficiales otorgados por su laboriosidad. Bien merecidos los tenía, pues, á no ser por su robustez física y firme intelectualidad, hubiera sucumbido en la demanda.

Conocimos entrado en años á D. Marcos, como familiarmente se le llamaba, y á través de aquellos ojos pardos, de mirada penetrante, adivinábase al hombre íntegro, de vigorosa inteligencia, entusiasta de los adelantos modernos, que aplaudía y aceptaba cuando no eran exagerados y tendenciosos.

Este famoso anatómico y médico clarividente, de quien pudiera escribirse un voluminoso libro, murió á consecuencia de una rápida degeneración de los centros nerviosos, que evolucionó en poco más de tres meses, y al desaparecer del mundo nos dejó rasgos propios de una entereza espartana, de una humildad sin límites, de una austeridad ejemplar y de un constante amor al estudio y afán al trabajo desplegados en su vida docente, cuyas virtudes, muy dignas de ser imitadas, resplandecen sobre su cabeza como aureola de gloria.

DR. SALCEDO.

TRATAMIENTO PREVENTIVO DE LOS ENCLAVAMIENTOS DEL IRIS

Las úlceras, los traumatismos, las quemaduras, en fin las pérdidas de substancia que interesan las cinco capas que integran el total espesor de la córnea, reclaman tres atenciones esenciales y á cuál más importante: la curación de la queratitis, la de la iritis concomitante, y la necesidad de evitar los enclavamientos del iris.

Si se tiene en cuenta que la procidencia y fijación de la membrana diafragmática del ojo imposibilita, al interponerse en la úlcera, la curación de ésta cuando de hernias se trata; que en todos los casos en que se adhiera á la córnea impide la regulación de la cantidad de luz que debe llegar á la retina; que interceptando la vía más importante de desagüe que el órgano visual posee — ángulo iridoescleral — acarrea el funesto glaucoma, que produce iritis é iridocyclitis más ó menos intensas, pero siempre permanentes y rebeldes, y varios más trastornos, derivados de éstos, que no cito por ser más raros, se comprenderá el alto interés que estimula al clínico para precaver tan enormes daños en las perforaciones corneales.

Revisando los autores de Oftalmología, sorprende la rara unanimidad con que se ocupan de este asunto. Si la úlcera ó herida penetrante, dicen, ocupa las partes centrales de la córnea, se aplicarán los midriáticos; si asienta en la periferia, se instilarán mióticos; y como tal conducta convence por su aparente lógica, á la práctica es llevada sistemáticamente; pero la clínica, que es piedra de toque de las concepciones teóricas, se encarga de demostrar lo nocivo que es á veces este proceder.

En primer lugar, los mióticos, al forzar el iris á contraerse, ejercen una acción deplorable sobre la queratitis é iritis que de ordinario la acompaña, como que precisamente son los midriáticos los que en estos procesos se emplean sin rivales en sus beneficiosos efectos. En segundo lugar, aumentando la extensión del iris, agrandan la superficie de probable contacto con la córnea, por cuanto aumentan los puntos de apoyo que se requieren para que el humor acuoso lo propulse en los cambios tensivos que fatalmente en estos casos el ojo experimenta. No es esto todo: dada la forma convexa de la cara del cristalino postyacente al iris, la distancia que los separa disminuye gradualmente de la periferia al centro (donde casi se tocan), dando así á la cámara posterior un aspecto triangular de base externa en sus ideales y perpendiculares cortes; luego es evidente que, cuanto más se contraiga la pupila, tanto más se favorecen y tanto más extensas serán las sinequias posteriores, de consecuencias más serias que las anteriores, si cabe, pues de ellas basta citar la catarata y el glaucoma, para dispensarnos de entrar en detalles. Si á esto se agrega la oclusión de la pupila por los exudados del iris, y lo difícil que es en la práctica reparar tamañas averías, la necesidad de proscribir los mióticos en estos casos queda bien clara.

El iris, porción terminal modificada de la coroides, no sigue, como ésta, un trayecto esférico, sino que, fijado al músculo ciliar por su gran circunferencia, se desvía hacia el centro, para funcionar como septum-diafragmático regulador de la iluminación retiniana; es así como forma un ángulo con la pared ocular; pero, y esto es lo importante, no con la córnea, como quiere indicar el nombre con que se le designa (ángulo iridocorneal), sino con la porción yuxtalímbica de la esclerótica y á dos y medio milímetros del limbo esclerocorneal, como distancia media, según he tenido ocasión de precisar en 21 ojos de adultos.

Este dato anatómico, y los inconvenientes relatados, me indujeron á prescindir de los consejos de los clásicos, y á emplear los midriáticos, cualesquiera que sea la localización de la úlcera. Si ésta es central, no ha lugar á discusión, ya que las opiniones son conformes y contextes en este sentido; mas, si es marginal, precisa razonar la que he formulado, aparentemente atrevida. Debido sin duda á ser la córnea un tejido nutrido á expensas del sistema vascular ciliar, y á la continuidad de su epitelio posterior por la cara anterior del iris, esta membrana se hace casi siempre solidaria de aquélla en sus padeceres, siendo, por esta parte, indubitablemente justificado el uso de los medicamentos que preconizo. Mas ¿cómo el iris dilatado puede substraerse de su enclavamiento en la perforación próxima? Para darnos cuenta exacta de ello, es necesario analizar cómo ésta se efectúa. El globo ocular debe este nombre al equilibrio de fuerzas contrarias que la integridad de sus resistentes envolturas mantiene: la presión intraocular y la de la atmósfera. Fraguada una abertura, que para nuestro objeto asentaremos en la córnea, la tensión interior superior á la exterior hace que por la brecha trate de precipitarse todo el contenido del órgano; pero como quiera que el cristalino representa un opérculo para la cámara vítrea, sólo el áqueo se derrama impulsando en su camino á la membrana iridiana, y como la presión atmosférica se encuentra sin antagonista, aplanla la córnea, facilitando el contacto iridocorneal iniciado por el iris; mientras ocupe éste puntos correspondientes á los de la perforación, la inminencia de la complicación subsiste; tal acontece en la miosis ó en la exigua dilatación pupilar; en cuyos estados las relaciones entre las membranas sostenedoras del conflicto son las más propicias para la eventualidad que estudiamos. Conviene advertir á este propósito que, hasta el presente, sólo la correspondencia entre el esfínter del iris y la perforación preocupaba, y yo, aunque no dude que esta región es la más expuesta á los enclavamientos, fundado en que los bordes libres de las membranas fijas son más sensibles á las presiones por falta de apoyo, he de recordar que son posibles (y la clínica lo demuestra) los enclavamientos y adherencias de las restantes porciones, tanto ó más graves y menos obedientes á los tratamientos posteriores. A reducir la extensión superficial del iris, para hacerle menos apto á los desplazamientos por las oleadas del humor acuoso, y á desviarle de su correspondencia con la perforación, queda reducido el problema terapéutico: ambos fines se consiguen con la midriasis, que se deberá acentuar á medida que la pérdida de substancia de la córnea se aleje del centro; con esto quiero subrayar la imperiosa necesidad de provocar la dilatación extrema de la pupila en aquellos casos en que el proceso querático sea marginal, pues sólo de esta suerte reduciremos el iris á los dos y medio milímetros que, por las nociones anatómicas predichas, garantizan la imposibilidad de la complicación que nos ocupa.

Pero hay en esta práctica un gran inconveniente que no quiero pase inadvertido, y es que, como las perforaciones tienen lugar principalmente por el predominio de la tensión ocular, y la mayoría de los midriáticos, por su calidad ciclopléjica, la aumentan, su uso se estimará perjudicial; pero si tenemos presente que esta acción puede ser contrarrestada exteriormente aplicando un vendaje compresivo, y sobre todo que existen midriáticos que nada influyen sobre la presión, como son la eufatmina y cocaína, se comprenderá cuán fácil es salvar esta contraindicación, que los hace más preciados en los períodos ulteriores en que se establece la perforación, ya que entonces queda el ojo en déficit de presión. Súmese á todo esto la acción sedante y de estímulo reparador que sobre la afección querática ejercen

las sustancias midriáticas, y quedará proclamada su indiscutible superioridad.

Es natural que el tratamiento defendido requiere una escrupulosa vigilancia para mantener el grado de dilatación pupilar requerido; no obstante, suponiendo que por descuido acaeciera el enclavamiento, al ser éste esfinteriano y de emplazamiento periférico, facilitaría la intervención quirúrgica y la haría más eficaz que en los restantes casos.

Como compendio final, se deducen las siguientes conclusiones.

La medicación midriática en las úlceras de la córnea con tendencia a la perforación, está indicada:

a) Por su acción sedante y curativa sobre la queratitis é iritis concomitante.

b) Porque, reduciendo la superficie del iris hasta el punto de hacerle perder su confrontamiento con la córnea, haciéndole a la vez menos sensible a las propulsiones del humor acuoso, dificulta, cuando no imposibilita, los encaramientos y adherencias del iris, cualquiera que sea la localización de la perforación.

c) Porque evita las sinequias posteriores y los perjuicios subsecuentes.

d) Por ser más remediables los inconvenientes escasos que su empleo reporta.

DR. SANZ MORETA

Badajoz, 1912.

TUBERCULOSIS

La Revista *Tuberculosis*, de Berlín, publica en su último número una serie de conclusiones de los principales trabajos presentados en la X Conferencia Internacional contra la tuberculosis, celebrada en Roma en los días 10 al 14 del presente mes.

He aquí algunas de las más interesantes:

I

Sobre terapéutica específica.

a) La terapéutica específica de la tuberculosis es un medio auxiliar importante de la terapéutica general. En tanto que ésta tiende a aumentar la fuerza de resistencia general del enfermo, la terapéutica específica tiene por objeto acrecentar la fuerza de resistencia especial contra la virulencia del bacilo tuberculoso.

b) La aplicación sistemática de la terapéutica específica por series repetidas de tratamiento, no solamente constituye un medio auxiliar de la terapéutica general, sino que además proporciona al enfermo mayor posibilidad de curar definitivamente.

c) La aplicación precoz de la terapéutica específica en el mayor número posible de formas incipientes de tuberculosis *cerrada* es el mejor medio de prevenir los casos graves de tuberculosis *abierta*, y por consiguiente de llegar metódicamente al agotamiento de las fuentes de infección.—(Dr. Petruschky, de Dantzig.)

II

Observaciones sobre la terapéutica específica.

a) Los experimentos hechos en estos diez últimos años por los médicos, tanto en su práctica privada como en la mayor parte de los sanatorios de tuberculosos, han establecido probadamente la necesidad hoy ineludible de emplear la tuberculina como medio terapéutico en numerosos casos

de tuberculosis latente ó declarada, y también como factor para la determinación del diagnóstico y de elección de los casos tratables.

b) El tratamiento por la tuberculina se puede efectuar sin ningún peligro de una manera ambulante, cuando el médico está suficientemente al corriente de los principios de este tratamiento.

c) Para que este conocimiento se extienda entre los médicos, hay necesidad urgente de establecer cursos prácticos en las grandes ciudades. Estos cursos deberán ser organizados en todas partes con el concurso de las Asociaciones nacionales contra la tuberculosis.—(Dr. W. Holdheim, de Berlín.)

III

Sobre los resultados del tratamiento de Finkler para la tuberculosis por vacunación de los cobayas.

a) Es posible de una manera quimioterápica influenciar de modo exacto y favorable la vacunación tuberculosa del cobaya, que de otro modo muere. De las sustancias ensayadas por Finkler (consejero privado) y por el ponente, el grupo perteneciente a los colores anílicos y su combinación iodada, así como el de una sal de cobre incorporada subcutáneamente en solución, obran de un modo curativo pronunciado en un animal enfermo de tuberculosis.

b) Las preparaciones de los dos grupos, que el ponente nombra A y B, tienen *in vitro* una influencia que impide el desenvolvimiento del bacilo de la tuberculosis. Los colores obran de esta manera solamente estando reducidos.

c) En el cuerpo del animal se depositan los remedios en las partes atacadas de tuberculosis, y son aceptados por las bacterias. B produce además hiperemia de los órganos tuberculizados, igual que la observada como efecto del ácido cinámico, y, en mayor grado, de la tuberculina.

d) La influencia curativa de las soluciones inyectadas subcutáneamente, de los remedios A y B, sobre el organismo tuberculoso de los animales de ensayo, se expresa por la fiebre, aumento de peso, menor extensión de la tuberculosis en los órganos, cura de las alteraciones tuberculosas existentes, desaparición de los bacilos del pus y de los focos de enfermedad tuberculosa.

e) Los remedios A y B son diferentes en su intensidad y manera de obrar. Los colores son muy bien tolerados y avanzan lenta pero constantemente la cura de la enfermedad tuberculosa. Con ellos, si algunas epidemias intercurrentes no hubieran perturbado el efecto, se diría obtenido un 75 por 100 de detención de la tuberculosis, hasta la curación completa. El tratamiento debe empezarse en los catorce primeros días después de la infección, y continuarlo hasta los seis meses. La sal de cobre produce en la forma empleada en estos experimentos, en primer lugar inflamaciones y necrosis locales, que no perturban gran cosa el estado general del animal. Sobre la enfermedad tuberculosa, la preparación tiene un efecto más enérgico que el remedio A. El efecto curativo se ha observado hasta el presente en el 90-100 por 100 de los casos tratados, aun en complicaciones con las epidemias intercurrentes de establo. La baja de la fiebre, la cura de los abscesos abiertos, el desinfarto de los ganglios inguinales, se presentan á menudo desde la primera inyección, y en el remedio A apenas si antes de la vigésima. Aun en los casos más avanzados se puede llegar con el tratamiento por el cobre a la detención de la tuberculosis y a la reacción de los trastornos tuberculosos.

Las inyecciones de color no producen reacción en los animales tuberculosos si no están también atacados de epidemia. En los tratados por el cobre, la fiebre se presenta

generalmente á las veinticuatro horas después de la inyección. La fiebre producida por la inyección desaparece dos ó tres días después; la fiebre tuberculosa desaparece á los diez días, y algunas veces también después de semanas.

f) En resumen, se puede decir que el tratamiento de los cobayas tuberculosos con los remedios antes dichos sobrepasa en eficacia todos los métodos empleados hasta el presente, salvo tal vez el método de suero de Ruppel. — (*Doctor Condesa de Linden, de Bonne.*)

IV

Sobre experimentos con los remedios indicados por el «consejero íntimo» Finkler para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.

I. Aunque el tratamiento higiénico, dietético y climático de la tuberculosis pulmonar sea el solo que hasta el presente ha dado resultados de una regular eficacia, y que este tratamiento deba considerarse siempre como base de toda terapéutica aplicada á esta enfermedad, conviene, sin embargo, completarla con el empleo de remedios que tengan acción directa sobre el bacilo.

II. Ni las diferentes variedades de tuberculinas, ni los sueros curativos de la tuberculosis han justificado las esperanzas que se habían fundado en ellos; la cuestión de su eficacia terapéutica es de las más controvertidas. Menos claros todavía han sido hasta ahora los resultados del tratamiento químico de la tuberculosis; no han sido apenas hechos en este sentido experimentos exactos y metódicos.

III. Los dos remedios que el «consejero íntimo» Finkler ha llevado á este género de experimentaciones son de naturaleza puramente química. El uno (substancia colorante á base yódica) se presta muy bien á la inyección subcutánea, intramuscular ó intravenosa en el hombre; esta última vía no presenta ninguna ventaja. El otro remedio (combinación soluble de cloro y de un metal pesado) causa fácilmente irritación é inflamaciones locales; por lo general, en esta clase de preparaciones no falta sino muy rara vez este inconveniente. Como este remedio tiene la mayor eficacia en los animales, ha sido el preferido en esta serie de experimentos.

IV. Remóntanse estos estudios á Julio de 1911 y versan sobre unos cuarenta casos de tuberculosis pulmonar, sometidos al mismo tiempo á la cura higiénico-dietética de uso en los sanatorios. Los casos elegidos fueron los de gravedad media, á fin de poder fundar en ellos un juicio seguro. He aquí los resultados obtenidos:

a) La eficacia media de la cura se presentó en los enfermos muy satisfactoriamente, produciendo la impresión de ser mucho más grande que la del tratamiento higiénico dietético solo. En los casos progresivos muy graves, el efecto es nulo; pero, en ciertos casos de gravedad media, la enfermedad evoluciona en un sentido maravillosamente favorable.

b) Lo corriente es que el efecto curativo se manifieste poco á poco; la fiebre desaparece lentamente, así como los bacilos tuberculosos de la expectoración.

c) A la dosis prescrita, los remedios no producen ninguna intoxicación ni otros accidentes, no habiéndose observado reacción alguna en los focos de infección. La fiebre no parece aumentar más que cuando la irritación es violenta en la parte donde se practicó la inyección.

V. La eficacia, generalmente lenta, de estos remedios puede dar lugar á apreciaciones escépticas; sin embargo, responde á las circunstancias anatómicas de la tuberculosis pulmonar crónica.

Se concibe fácilmente que el remedio más eficaz no llegue sino poco á poco hasta los focos profundos de infección extendidos, y existentes la mayoría desde muchos años.

Puede admitirse que, modificando los remedios en su dosificación, se llegue á mejores resultados. Esto puede únicamente establecerse después de nuevos experimentos sobre los hombres y sobre animales.

VI. Estos experimentos no están todavía terminados; pero puede decirse que marcan el principio de una quimioterapia basada sobre los ensayos exactos en el reino animal, y en que, cuanto hasta ahora se ha experimentado sobre ello, muestra claramente la eficacia sobre la tuberculosis pulmonar. — (*Dr. Messen, de Hohenhonnef.*)

Trad., F. JAVIER CORTEZO.

(Concluirá.)

FISIOLOGIA DE LA LACTANCIA

The Journal of the American Medical Association del 2 de Marzo último, en uno de los editoriales dice:

Durante muchos años los fisiólogos han supuesto que la secreción de la leche era en gran parte, ó por completo, independiente de la influencia nerviosa. Hay casos de lesiones medulares en mujeres con secreción láctea normal, y la destrucción de la médula en los animales no influye sobre esta función. Glándulas mamarias trasplantadas se desarrollan durante el embarazo y segregan leche después del parto, aunque hayan sido seccionadas todas sus conexiones con el sistema nervioso. Todavía más: algunas substancias, como la pilocarpina, que estimulan la secreción de otras glándulas, no tienen ningún efecto en la secreción de la leche. Sólo recientemente se ha suplementado esta evidencia negativa con información positiva sobre el mecanismo por el cual el cuerpo regula la lactancia, y, según podía esperarse, esta influencia se ejerce por medio de secreciones internas que tienen lugar por estímulos nerviosos.

En primer lugar ocurre el descubrimiento de la señorita Lane-Clayton y del profesor Starling, que el desarrollo de las glándulas mamarias durante el embarazo está influenciado por hormonas que tienen su origen en tejidos fetales. Esta observación, repetidas veces confirmada en experimentos sobre animales, ha recibido un apoyo en el curioso caso de las hermanas Blazek (monstruos dobles); una de ellas quedó embarazada, y las glándulas mamarias se desarrollaron en las dos y en ambas segregaron leche después del nacimiento del niño.

La primera demostración de un hormón que estimula la secreción láctea fué hecha en 1910 por Ott y Scott, de Filadelfia, quienes refieren que un extracto del lóbulo posterior de la hipófisis (infundibulina) tiene un gran poder galactogogo sobre la glándula mamaria en estado de secreción, y que el *corpus luteum*, la glándula pineal y el extracto de timo tienen un efecto similar, aunque menos marcado. Desde aquella fecha han amplificado su trabajo, confirmado en el laboratorio del profesor Schäfer, de Edimburgo.

En el último trabajo sobre este tema, hecho por Mackenzie, se refiere que, de gran número de tejidos examinados, sólo el lóbulo posterior de la pituitaria, el *corpus luteum*, la glándula pineal, las glándulas mamarias en actividad y el útero en involución dan extractos activos, y que, con los dos últimos, los resultados son inconstantes. El extracto de pituitaria es con mucho el más activo, y lo es, ya proceda de animales que lactan ó que no lactan, de la misma especie ó de especie diferente, y hasta en la hipófisis procedente de las aves, en las cuales ciertamente que el efecto galactogogo no es función natural de la glándula.

Cualquiera que sea el principio activo, es muy estable; no se altera por la ebullición, por la desecación ni por someter-

le al alcohol, en el cual es insoluble. Es interesante saber que la glándula pineal proporciona una substancia activa, porque hasta ahora no se había observado ningún efecto con preparados de tal órgano, y también porque lo único sabido con respecto á la glándula pineal, que hacía suponer ejerciese alguna influencia, es que se conocen algunos casos de tumor pineal unido á un desarrollo y función sexual exagerados ó prematuros. Se podía suponer que el *corpus luteum* tuviese este efecto, porque es sabido que tales cuerpos subsisten durante la lactancia. Se ha observado que extractos de placenta y de feto inhiben el efecto galactogogo de los extractos activos, lo que explica la supresión normal de la lactancia hasta que se expulsan estos productos de la concepción.

Todos estos estudios tienen gran interés y dan un gran avance á nuestros conocimientos en un tema de gran importancia práctica. También se presentan por sí mismas algunas posibilidades terapéuticas, de las cuales esperamos resultados favorables. Nos interesa menos la aplicación de la infundibulina á las vacas, ovejas y cabras.

P. M.

Bibliografía médica.

ÉLÉMENTS DE RHINO-LARINGOLOGIE Á L'USAGE DU MÉDECIN PRATICIEN, par le Dr. J. Fein, Privat-Docent à l'Université de Vienne, traduction d'après la deuxième édition par le Dr. S. Lautmann, de las Facultades de Paris y Viena.—Paris, 1912.

En un pequeño libro de unas 200 páginas ha condensado el Dr. Fein los modernos conocimientos de la Oto-rino-laringología que pueden ser útiles al médico práctico.

No se trata, como el mismo autor dice en un Prefacio, de un libro destinado al especialista. Constituye únicamente una especie de pequeño catecismo de las enfermedades de las fosas nasales y de la laringe, comprensible y utilizable en la práctica diaria del médico de partido ó del médico de mucha visita, que apenas tienen tiempo para refrescar ideas en pocos minutos, y que en estas materias pueda instruirle en conocimientos que no ha profundizado, pero que pueden bastarle al fin clínico que persigue.

Hállase ilustrado con muchas láminas y grabados, que hacen más fácilmente comprensible el texto, lo cual avalora el libro; razones todas que me impulsan á recomendar su adquisición á los médicos en general.

DR. C. COMPAIRED.

Madrid, 17-3 912.

TRATADO DE PSIQUIATRÍA, por Emmanuel Régis, profesor agregado de la Universidad de Burdeos, encargado del curso de clínica psiquiátrica: obra premiada por la Facultad de Medicina de París, 1887; por la Academia de Medicina, 1895; por el Instituto (Academia de Ciencias), 1907. Traducido de la cuarta edición francesa y anotado por el Dr. César Juarros, ex-alumno interno de la Facultad de Medicina de Madrid, por oposición; médico 1.º de Sanidad Militar, profesor del Real Dispensario del Príncipe Alfonso, corresponsal laureado de la Sociedad Española de Higiene. Con noventa figuras y seis gráficas en el texto.

El *Manual de Psiquiatría* del profesor Régis es un libro excepcional en el sentido de garantías para el lector.

Del mérito de la obra original, atestiguan: el nombre del autor, de reputación mundial por todos acatada; el hecho de haber alcanzado en muy poco tiempo cuatro ediciones, y el haber sido premiada por las tres Instituciones científicas de mayor renombre en Francia: la Facultad, la Academia y el Instituto.

Del acierto al elegir traductor ninguna prueba mejor que las siguientes palabras del prólogo del Dr. Régis: «...el doc-

tor César Juarros es un neurólogo eminente, muy apreciado en Francia por su reputación y sus trabajos».

De la importancia y valía de las notas adicionales, son una buena prueba estas frases de Régis: «imposible completar el texto francés por notas mejor escogidas y mejor expuestas».

Y en cuanto á la parte tipográfica, nos bastará con repetir las palabras del autor: «...el libro se ha enriquecido al pasar los Pirineos; y éstas otras que dirige el ilustre médico francés: «Si, como espero, el libro tiene alguna aceptación en España, lo deberá, en parte, á su presentación elegante y distinguida».

Es, pues, una obra presentada en condiciones poco comunes, por lo cual esperamos obtenga acogida igual á la conseguida en todo el mundo, no sólo entre los médicos especialistas, sino entre cuantos tienen alguna relación con los problemas psiquiátricos, tanto más cuanto que el ir aumentada la edición española con notas tan interesantes como el 606, la anafilaxia cerebral, etc. etc., la dan un carácter de culminante actualidad; así como el contener toda la legislación española hace de éste un libro indispensable para los médicos, abogados y autoridades de España.

El *Tratado de Psiquiatría* del Dr. Régis, forma el tomo XVII de la tercera serie de *Biblioteca de Ciencias Médicas*. Un grueso volumen en 4.º mayor, con lujosa encuadernación, en medio chagrin y tela, 20 pesetas.

Se vende en las principales librerías y centros de suscripción, ó dirigiéndose á la Casa editorial de D. Saturnino, Calleja, calle de Valencia, 28, Madrid.

COMPENDIO DE MEDICINA LEGAL, por A. Lacassagne, profesor de Medicina legal en la Universidad de Lyon, premiado por el Instituto (Academia de Ciencias), premio Chaussier, 1907; con la colaboración del Dr. Esteban Martín, substituto de la Universidad, jefe de Trabajos en el Instituto Médico legal, médico perito de los Tribunales de Lyon; traducción de la segunda edición francesa, profusamente adicionada y anotada con la legislación hispano-americana, constitución de tribunales, estadísticas, etcétera, etc., por el Dr. Jorge María Anguera de Sojo, vocal de la Academia de Higiene de Cataluña, secretario de la Comisión ejecutiva del primer Congreso español de Higiene escolar, etc. — Ilustrada con numerosos grabados intercalados en el texto y dos láminas en colores. Dos volúmenes en 4.º, de 800 páginas cada uno, encuadernados en tela, 25 pesetas.

La obra de *Medicina legal* del Dr. Lacassagne se ha abierto rápidamente paso en Francia y fuera de ella. Hoy es el Manual más completo y autorizado de todos los publicados sobre tan interesante materia. Su extensión le permite servir de base á la enseñanza y satisfacer por completo al médico perito y al abogado forense. El conjunto enorme de materias que contiene, el orden luminoso con que están distribuidas y expuestas, la suma inapreciable de datos estadísticos, la sencillez y claridad del lenguaje y del estilo, efecto del dominio absoluto del asunto, dan á este libro un valor inmenso y un interés de palpitante actualidad.

La traducción castellana, hecha por persona tan competente como el Dr. Anguera de Sojo, nada deja que desear, por cuanto el traductor ha substituido la legislación francesa por la hispano-americana, ha añadido las estadísticas relativas á España, ha anotado el texto siempre que lo ha exigido la materia, lo ha enriquecido con varios apéndices, como los referentes á la Psicopatología y á la Química toxicológica, ha completado algunas indicaciones someras de autor, etc.

Baste decir que la edición castellana tiene casi doble lectura que la francesa; pues mientras ésta consta de un tomo en 4.º menor de 800 págs., la española se compone de dos volúmenes del mismo tamaño, de 800 págs. cada uno, con unos tres millones y medio de letras.

Carta del Dr. Lacassagne al traductor.

ARCHIVES D'ANTHROPOLOGIE CRIMINELLE ET DE MÉDECINE LÉGALE
Directeur, A. Lacassagne. Señor D. J. M. Anguera, Barcelona.

Mi querido compañero: Recibí ayer los dos ejemplares del *Compendio de Medicina legal*. He pasado un buen rato contemplando tan soberbios volúmenes, y quiero enviar á usted sin pérdida de tiempo mi calurosa felicitación. Ha logrado usted, conservando casi en toda su integridad lo que constituye el texto francés, añadir el complemento indispensable para constituir una verdadera edición española. El *Compendio* le pertenece á usted en igual grado que á mí, y si tiene éxito en su país y en las naciones de lengua española, á usted se lo deberá.

También debo saldar aquí mi deuda de gratitud con los Sres. Herederos de Juan Gili: han presentado muy bien el libro, está elegantemente encuadrado, las ilustraciones son excelentes y la parte tipográfica es digna de elogio.

Deseando á usted un felicísimo año nuevo, se reitera todo suyo afmo. amigo.

A. LACASSAGNE.

Lyon, 27 de Diciembre de 1911.

Sección profesional.

REFORMAS EN EL DOCTORADO DE MEDICINA

Carta abierta para el Ministro de Instrucción Pública.

Excelentísimo y Dignísimo señor:

A su indulgente benevolencia y bondadosa amabilidad voy á confiarme, en la seguridad que sabrá perdonar mi atrevimiento al permitirme la libertad de proponerle una modificación, que procuraré razonar y justificar. Acepte por adelantado mis más expresivas, corteses y cumplidas gracias, por las molestias que le voy á proporcionar al ocuparme de tan importante asunto.

Doctorado de Medicina.	Historia crítica de la Medicina.
Curso de 1885 á 1886 . . .	Análisis químico, y en particular de los venenos.
Obligatorias las tres. . .	Histología normal.
Doctorado de Medicina.	Historia crítica de la Medicina.
Curso de 1893 á 1894 . . .	Análisis químico, y en particular de los venenos.
Obligatorias las cuatro.	Ampliación de higiene pública.
	Química biológica. . . (Una, á elección.
	Antropología
Doctorado de Medicina.	Historia crítica de la Medicina.
Año 1912.	Análisis químico, y en particular de los venenos.
Obligatorias, cuatro.	Química biológica.
	Antropología.
	Psicología experimental.
	Parasitología y Patología tropical.
	Hidrología médica.

Como se ve por medio de estos cuadros, el grupo del Doctorado ha ido creciendo progresiva y rápidamente, sobre todo en los tiempos presentes, por yuxtaposición, ó sea por capas sucesivas, merced á diferentes Reales órdenes ó disposiciones dictadas, para mí muy respetables; las cuales, unas veces lo han modificado y otras añadido; estando formado en la actualidad de siete asignaturas, para de ellas estudiar cuatro y dejar sin saludar siquiera tres.

Sacando como consecuencia y resultante deducción que, cuando ilustradas y meritísimas personas han creído necesarios los conocimientos científicos de esas escogidas materias, no se debe prescindir de su total adquisición, porque lo contrario resulta un inexplicable absurdo, ni consentir el

elijan entre cinco de las que lo componen, para evitar el que unos doctores ignoren lo que otros saben, ya que por algo está integrado por siete asignaturas, que son todas y cada una de reconocida utilidad para el más completo perfeccionamiento de la cultura médica.

Si reflexionamos y vamos estableciendo juicios y comparaciones, podemos muy bien decir, ¡lo que va de ayer á hoy!, entre el antiguo, flaco y modesto grupito, y el de hoy tan modernizado, hinchado y arrogante Doctorado. Pero yo me pregunto: ¿sirve de algo todo, ó parte no vale para nada? Yo entiendo que es muy bueno, que merece justas alabanzas y enaltecimientos; pero si V. E. opina lo contrario, como algunos, puede suprimir lo que no considere provechoso. Mi parecer es el siguiente, que respetuosa y humildemente someto á su elevada aprobación:

1.º Que forzosamente, y para todos igual, se estudien oficialmente las siete, en dos cursos; y á fin de que los alumnos libres no puedan hacer ambos años en uno solo, procurar que las horas de clase sean las mismas, con objeto de hacer incompatibles las de un curso con el siguiente, desahaciendo combinaciones.

2.º Que después de acabar y de crear la reválida se hagan los ejercicios del Grado, con los períodos de escrito, oral y práctico; consistiendo el primero en la presentación y lectura de la Memoria, según viene siendo costumbre.

3.º Si le parece bien á V. E., aumentar bastante los derechos del título, fijándolos para todas las Facultades en 2.000 pesetas, ó por lo menos en el doble de lo que cuesta el de licenciado, ya que esta superior adquisición se hace la mayoría de las veces por lujo, por vanidad y como orgulloso adorno. Y además de que, para que abarquen y se ilustren todos con los mismos estudios médicos en general, conviene espesar todo lo que se pueda, cuanto más mejor, el cedazo ó tamiz académico, para tratar de evitar, ó por donde menos contener, esa prodigiosa multitud de doctores que se parecen, por lo excesivo del número, al de los condecorados, títulos nobiliarios, surtido de ampulosos rangos y tratamientos, etc., etc.

Y 4.º Que en atención á los escasos y rudimentarios conocimientos que se adquieren en un breve año escolar, de la importantísima y excepcional doctrina llamada «Medicina legal y toxicología»; y teniendo muy en cuenta los vastos, trascendentales y arduos problemas que se presentan é indefectiblemente se tienen que resolver para ayudar con acierto á la Administración de Justicia, sería muy oportuna la creación de una octava asignatura que profundizase y complementara con estudios superiores la sabiduría que debe poseer el que ostente la borla doctoral. Su denominación podría ser ésta: «Ampliación de Medicina legal y Toxicología».

El que desee estudiar para saber, ni le hacen falta estímulos, ni le importan las dificultades, pues sabe y puede vencerlas fácilmente; en cambio, á los que, por medio del *elijan*, sólo buscan alcanzar ese elevado pergamino, que es su absoluto, conformado y único ideal, se les debe hacer tragar á la fuerza lo que no quieren por voluntad, y que paguen con creces sus caprichos de relumbrón.

Yo, que ya estuve matriculado en el curso del 85 al 86, aunque no llegué á ir á Madrid á examinarme entonces de ninguna, soy uno de los del famoso y censurable *elijan*, pues al estudiar y aprobar en el curso del 93 al 94 el grupo del Doctorado, escogí voluntariamente la Antropología en vez de la Química biológica, ¿por qué?; la vergüenza me impide decirlo. De ahí que, resultando con ciencia variada unos respecto de otros, es por lo que se impone de una vez para siempre cortar ese abuso; que para todos los que busquen el

ornato de la D y la r juntas acaben, por impropios é indecorosos, los *elijan*; que todos estudien las siete asignaturas (y la octava si se agrega), pues cuando las han puesto, bien puestas estarán, y que el título de Doctor signifique igual caudal de ciencia, para mayor honra de todos cuantos lleguen á poseer esa noble y humanitaria investidura, tan distintiva como brillante.

Lo que, con el mayor respeto y humildad, tengo el honor de exponer á la ilustre consideración y esclarecido talento de V. E., cuya vida Dios guarde muchos años.

MANUEL MUÑOZ FUENTES,
Médico titular.

Villarroya de la Sierra (Zaragoza), 1912.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tuberculosis de las glándulas mesentéricas.—II. Correlación de signos y de síntomas en algunas enfermedades abdominales.—III. Vacunación antitífódica.—IV. Taquicardia paroxística.—V. Vacunas estreptocócicas en la profilaxis de la fiebre escarlatina.—VI. Desigualdad pupilar como signo precoz de la tuberculosis.—VII. Tumores primitivos del bazo.—VIII. Flury, Vurzburg: Química y toxicología de los ascárides.—IX. Seidl, Graz: Valor diagnóstico del punto dorsal, doloroso á la presión, de la úlcera redonda del estómago.

I

Tuberculosis de las glándulas mesentéricas.

E. M. Cornez deduce de su experiencia que la tuberculosis de las glándulas mesentéricas se encuentra casi de un modo constante en todos los niños que han sido sometidos á operaciones abdominales. El autor cree que el bacilo tuberculoso penetra en el organismo á través del tubo intestinal, principalmente por los linfáticos de la región ileo-cecal, siendo por esta razón dichos órganos el punto de localización de la tuberculosis mesentérica. Aunque esta enfermedad presenta una notable tendencia á generalizarse, la tuberculosis de las glándulas mesentéricas no es forzosamente mortal. Los niños afectos aquejan dolores en la región umbilical, y su constitución general se resiente. Los dolores abdominales aparecen de ordinario por la noche, y también después de las comidas. En ellos se presenta también pérdida del apetito, que de ordinario va acompañada por algunas perturbaciones de origen intestinal, de las cuales el estreñimiento es la más frecuente consecuencia. El autor ha hecho repetidas exploraciones abdominales en los niños que, presentando una mala salud crónica, aquejaban vagos síntomas abdominales y molestias, con ó sin tumor apreciable á la palpación. En un considerable número de casos observados por Cornez, este profesor declara haber encontrado tuberculosis de las glándulas mesentéricas, y algunas veces el apéndice dilatado por materias fecales, si bien en otras ocasiones no pudo comprobarse de una manera evidente esta enfermedad.—(*The Lancet*.)

II

Correlación de signos y de síntomas en algunas enfermedades abdominales.

B. G. A. Moynihan cree que en más de una mitad de los casos en que se considera oportuna la operación de una úlcera gástrica, fundándose en la persistencia de molestos dolores, vómitos y hematemesis rebeldes á todo tratamiento, el estómago demuestra una perfecta integridad estructural. Muy frecuentemente suelen hallarse lesiones radicalmente distintas á las esperadas—tales como adherencias ú obstrucción del apéndice, tuberculosis ulcerativa del ileum ó del ciego, prolapso, ó tal vez obstrucción del estómago, ó colecistitis calculosa. El autor afirma que, á despecho de los más cuidadosos exámenes practicados por él durante los dos úl-

timos años, no ha podido comprobar sino muy excepcionalmente las modificaciones del ileum descritas por Lane. Sin embargo, cuando éstas se presentan, son siempre lesión secundaria de la apendicitis.—(*British Medical Journal*.)

III

Vacunación antitífódica.

D. J. Davis cita los resultados obtenidos con su procedimiento en noventa y un individuos. La vacuna era preparada de cuatro preparaciones de bacilos tifódicos recientemente aislados de la sangre de sujetos afectos de fiebre tifoidea, cuidadosamente identificados, primero por medio de cultivos apropiados y prueba de aglutinación correspondiente. La primera dosis contenía cinco millones de bacilos muertos, y la segunda, hecha al cabo de diez ó doce días, contenía un billón. Todas las inyecciones fueron hechas en el brazo sobre la cara lateral del tríceps. La reacción local, que aparecía al cabo de dos ó cuatro días, era de intensidad variable. En algunos casos bastante intensa, alcanzando el enrojecimiento é hinchazón del brazo á producirse en casi toda su extensión desde el codo al hombro, y en algunas ocasiones con participación de las glándulas axilares. Sólo de un modo excepcional, sin embargo, fué posible observar que la reacción ésta durase más de dos ó cuatro días. La reacción general comenzaba algunas horas después de presentada la local, y su intensidad máxima pudo comprobarse á las ocho ó doce horas después de la inyección. Esta reacción última era, por lo general, más importante después de la primera dosis. Los síntomas son: depresión y dolor de cabeza, calor y sequedad de la piel, insomnio é inquietud y elevación de la temperatura, la cual, sin embargo, no sobrepasó nunca de uno ó dos grados sobre la normal. En ningún caso tuvo lugar complicación seria. Dos semanas después de hecha la segunda inoculación hizose la prueba de la aglutinación en algunos de los sujetos sometidos á este experimento, pudiendo comprobarse en todos los casos una reacción Widal positiva. El autor hace constar que una aglutinación positiva en un individuo que haya sido sometido á la vacunación antitífódica carece en absoluto de valor para juzgar de la posibilidad de una infección de fiebre tifoidea en un paciente sospechoso. Según Wright, la duración de la inmunidad que la vacunación produce dura dos años; pero es probable que sea mucho mayor, teóricamente durante toda la vida. Llama la atención Davis hacia algunas precauciones que es preciso tener en la administración de la vacuna; pues si bien él no ha podido observar nunca trastornos importantes ni fenómenos desagradables en los sujetos sometidos á su experimentación, hace constar que fueron éstos siempre individuos jóvenes y en perfecto estado de salud, admitiendo la posibilidad de producir reacciones más graves en personas enfermas ó menos resistentes. Davis aconseja en estos casos modificar el método antes indicado, restringiendo la dosis primera tanto cuanto aconseje una razonable práctica.—(*Journal of the American Medical Association*.)

IV

Taquicardia paroxística

H. M. Rich cita un caso de taquicardia paroxística en el cual los latidos cardíacos ascendían á la cifra de 220 por minuto. El ataque fué combatido de la siguiente manera. El autor comprimía las paredes del pecho con alguna fuerza, tratando de ejercer presión sobre la parte superior del corazón. De este modo parece ser que pudo obtenerse alguna mejoría, gracias á la presión directa verificada sobre el corazón mismo. Si la patología de esta enfermedad es, como cree Keith, una fibrosis del tubo cardíaco primitivo, entonces los ataques son probablemente debidos á una oclusión de uno

ó más vasos sanguíneos, la cual da lugar, consecutivamente, á un desequilibrio circulatorio en este importante tejido. Fundándose en esto el autor, cree bastante probable que una cierta presión ejercida sobre el corazón en este momento puede abrir de nuevo el vaso ó los vasos cerrados y restablecer de este modo la circulación normal, provocando así la mejoría de los fenómenos molestos que dependen de dicha circunstancia.—(*Journal of the American Medical Association.*)

V

Vacunas estreptocócicas en la profilaxis de la fiebre escarlatina.

W. H. Waters ha empleado el método de Gabrit Schewsky en el tratamiento de la fiebre escarlatina por medio de la administración de cultivo de estreptococos previamente matados por el calor y fenol á la dosis aproximada de 0,5 c. c. Estas dosis son repetidas al cabo de una semana. Con este objeto, el autor hizo numerosos cultivos de estreptococos obtenidos de distintos enfermos afectos de fiebre escarlatina. Estas bacterias fueron combinadas después, al objeto de producir una vacuna polivalente estandarizada al 500.000.000 por centímetro cúbico. Esta fué aplicada á las enfermeras que voluntariamente se prestaron á ello después de conocido el proyecto de Waters. En 1910, veintiuna de estas señoritas, no inmunizadas por no haber padecido esta enfermedad nunca, fueron solicitadas para la prueba. Diez de ellas aceptaron ser inoculadas, y once negáronse á ello. En 1911, otras quince fueron propuestas para el mismo ensayo, aceptando once y negándose tres. La otra recibió una sola dosis; pero como inmediatamente contrajera la enfermedad, antes de transcurridas las veinticuatro horas, su caso no se tiene en cuenta. Su caso fué, sin embargo, excepcionalmente benigno, además de ser el único entre todas las enfermeras vacunadas. De las catorce no vacunadas, cinco contrajeron la enfermedad.—(*Journal of the American Medical Association.*)

VI

Desigualdad pupilar como signo precoz de la tuberculosis.

I. L. Tuechter cree que la desigualdad pupilar observada desde hace bastante tiempo como un síntoma de la tuberculosis pulmonar unilateral merece más atención que la que se le concede ordinariamente. Este signo no se presenta siempre; pero, cuando existe, puede notarse que la pupila dilatada reacciona perezosamente. La dilatación de una de las pupilas significa un engrosamiento de los ganglios linfáticos bronquiales correspondientes al mismo lado. Puesto que estos infartos de los ganglios bronquiales reconocen por causa la tuberculosis y se presentan cuando aun no se han producido en el pulmón cambios destructivos suficientemente marcados, el autor concede á este signo un valor muy considerable para el diagnóstico precoz de la tuberculosis pulmonar. Para que este signo posea alguna importancia, es preciso, sin embargo, eliminar antes todas aquellas causas que pueden producir el mismo resultado, tales como lesiones intrínsecas del ojo y tumores torácicos de cualquier otra índole.—(*Journal of the American Medical Association.*)

VII

Tumores primitivos del bazo.

G. McConnell advierte la rareza de los tumores del bazo. El tipo de los tumores primitivos de este órgano es necesariamente de tejido conectivo. De las células trabeculares pueden desenvolverse los tumores de tejido conectivo de tipo adulto, tales como el fibroma, osteoma, linfagioma y hemangioma. Las células linfáticas pueden aumentar con-

siderablemente en número, dando lugar á mucha confusión, dada la circunstancia de que el número de estas células aumenta también considerablemente en la leucemia. Una proliferación endotelial puede presentarse en muchas ocasiones, tal como en la pseudoleucemia, enfermedad de Banti, y esplenomegalia primitiva. El autor cita un caso de endotelio del bazo en el cual había una gran destrucción del tejido esplénico.—(*Boston Medical and Surgical Journal.*)

RAMÓN VILLEGAS

VIII

Flury, Vurzburg: Química y toxicología de los ascárides.

Lo mismo que en la putrefacción de las materias albuminoides y en la fermentación del ácido butírico, se desarrollan bajo la presencia de los ascárides, de un modo fisiológico, productos gaseosos (hidrógeno, ácido carbónico, amoníaco) derivados del metano (ácidos grasos líquidos, alcoholes y éteres) y sustancias azoadas (productos de la descomposición de las albúminas y bases tóxicas). Los aldehídos líquidos de los ácidos grasos producen la irritación local, hiperemia, inflamación y necrosis. Estos mismos fenómenos son provocados por los alcoholes y éteres compuestos, de las series etílica, butílica y amílica. Los fenómenos intensos de la mucosa y los síntomas de hipersensibilidad descritos por los zoólogos en la preparación de los ascárides son atribuidos á aquellos alcoholes y éteres compuestos, como asimismo los trastornos, muchas veces consignados en la literatura, del sistema nervioso que se observan en los portadores de ascárides (alucinaciones, corea, histerismo, epilepsia, tétanos, delirios), los cuales se explican principalmente por la intoxicación crónica por la serie amílica.

Además, hay que tener presentes el ácido valerianico, demostrado en grandes cantidades por el autor, el ácido fórmico y el ácido acrílico no saturado. Se ha descubierto en las sustancias azoadas un veneno que provoca un estado análogo al de la infección, y bases tóxicas de efecto igual á la atropina y al ácido clorotrico. Como sustancias que ejercen efectos hemolíticos, las cuales explican en parte la anemia que padecen muchos portadores de ascárides, encontró el autor los ácidos oleico y acrílico. No es, pues, un veneno solo, sino numerosas sustancias farmacológicas activas, las que se forman en el organismo de los ascárides y que pueden provocar síntomas diversos.—(*Archiv. für experimentelle Pathologie und Pharmakologie.*)

IX

Seidl, Graz: Valor diagnóstico del punto dorsal, doloroso á la presión, de la úlcera redonda del estómago.

El dolor á la presión en la espalda, en el borde externo de los cuerpos vertebrales, debe considerarse, dice Seidl, como un signo diagnóstico muy valioso, según le han enseñado cien casos de observación. Y ciertamente que, cuanto más profunda y mayor es la úlcera, tanto más numerosos, extensos y dolorosos son los puntos á la presión, los cuales desaparecen con los progresos de la curación. De los casos expresados deduce que en las úlceras pilóricas se significaba el punto doloroso á la presión de un modo muy característico, mientras, en las úlceras de la pared posterior del estómago, el punto doloroso se encontraba situado simétricamente á la izquierda y á la derecha. En las erosiones de la mucosa gástrica pudo hacer constar dicho autor el mismo punto doloroso. En las neurosis gástricas y gastropsis, no obstante su semejanza con la úlcera del ventrículo, nunca pudo encontrar el punto doloroso.—(*Archiv für Verdauungskrankheiten mit Einschluss der Stoffwechsel. Pathologie und der Diathetik.*)

NAVARRO CÁNOVAS.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

INSPECCION GENERAL DE SANIDAD EXTERIOR

ESCALAFÓN del personal Médico activo y excedente del Cuerpo de Sanidad Exterior, rectificado con fecha 31 de Diciembre de 1911 en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento provisional de 14 de Enero de 1909 y con arreglo á lo determinado en la Real orden de 12 de Abril de 1910.

Número de orden.	CLASES Y NOMBRES	EDAD — Años.	TIEMPO de servicios en la clase.			TOTAL de servicios en la sección.			DESTINO QUE DESEMPEÑAN
			Años.	Meses.	Días.	Años.	Meses.	Días.	
Jefes de Negociado de 1.^a clase con 6.000 pesetas.									
1	D. Tomás Aguiló Villaseñor.....	55	8	31	6	28	Inspector de Servicios.		
2	» Florentín Llamazares Díaz.....	61	2	11	4	32	2	19	Director de Sanidad del puerto de Bilbao.
3	» Ildefonso Zabaleta Echevarría.....	57	2	11	4	31	4	21	Idem íd. de Las Palmas.
4	» Antonio García Villasecusa.....	59	2	11	4	29	8	29	Idem íd. de Cádiz.
5	» Ricardo Martínez Barcia.....	61	2	11	4	29	6	13	Idem íd. de Barcelona.
6	» Francisco Pellicer Vigueras.....	59	2	3	22	23	5	2	Idem íd. de Vigo.
7	» Pedro Puig Suárez.....	57	1	11	27	25	11	11	Idem íd. de Valencia.
8	» Eugenio Pastor Marra.....	57	5	25	27	6	18	Idem íd. de Santa Cruz de Tenerife.	
9	» José Alcoba Malbuisson.....	53	8	18	3	6	Idem íd. de Mahón.		
EXCEDENTES									
1	D. Angel Rodríguez Montero.....	58	2	9	4	26	4	20	»
2	» Rafael Bianchi y Reche.....	55	2	1	25	30	5	3	»
Jefes de Negociado de 2.^a clase con 5.000 pesetas.									
1	D. Miguel Berga Oliver.....	64	2	11	4	34	29	Director de Sanidad del puerto de Palma de Mallorca.	
2	» Manuel Romero Ponce.....	56	2	11	4	29	11	10	Idem íd. de Málaga.
3	» César Suarez de Centi.....	59	2	11	4	28	11	29	Idem íd. de Coruña.
4	» Fidel González Riancho.....	59	2	11	4	27	11	10	Idem íd. de Santander.
5	» Pedro J. Ruiz Miquel.....	60	2	11	4	24	7	11	Idem íd. de Cartagena.
6	» José Malva Muñoz.....	54	2	4	4	23	4	Idem íd. de Sevilla-Bonanza.	
7	» Guillermo Riera Bravo.....	60	2	1	15	25	14	Idem íd. de Huelva.	
8	» José Roig Ruiz.....	53	6	4	12	8	10	Idem íd. de Almería.	
9	» José González Pou.....	54	5	11	22	3	28	Idem íd. de Ferrol.	
10	» Enrique Quintero García.....	59	14	25	4	8	Idem íd. de Alicante.		
Jefes de Negociado de 3.^a clase con 4.000 pesetas.									
1	D. Aquilino Suárez Infesta.....	60	2	11	4	31	1	Director de Sanidad del puerto de Gijón.	
2	» Isaías Fernández Javier.....	64	6	14	15	7	21	Idem íd. de Pasajes.	
3	» Juan Herrera Alvarez.....	63	5	20	21	11	20	Idem íd. de Algeciras.	
4	» Manuel Ramírez de Verger.....	59	12	5	1	27	Idem íd. de San Sebastián.		
Oficiales de Administración de 1.^a clase con 3.500 pesetas.									
1	D. Antonio Ferrer Sánchez.....	56	6	26	1	26	Médico 2.º de la Estación sanitaria de Barcelona.		
2	» Amado Morlán Gasque.....	61	8	22	8	2	Idem íd. de la de Bilbao.		
Oficiales de Administración de 2.^a clase con 3.000 pesetas.									
1	D. Jacinto Alcaráz Alcázar.....	61	2	11	4	23	10	6	Director de Sanidad del puerto de Águilas.
2	» Esteban Brotóns Marbeuf.....	57	2	11	4	23	1	1	Idem íd. de Tarragona.
3	» Francisco Aznar Martínez.....	54	2	11	4	21	8	6	Idem íd. de Avilés.
4	» Pedro Ascorbe y Pancorbo.....	60	2	11	4	20	7	13	Idem íd. de Villagarcía-Carril.
5	» Ramón García Sancho.....	59	2	11	4	19	29	Idem íd. de Ceuta.	
6	» José Aceituno Treviño.....	58	2	11	4	17	10	8	Médico 2.º de la Estación sanitaria de Cádiz.
7	» Mariano González Salvador.....	58	2	11	4	17	3	2	Idem íd. de la de Cartagena.
8	» José Ogazón Cirer.....	54	2	3	27	18	11	18	Idem íd. de la de Valencia
9	» Benjamín Vázquez Rodríguez.....	55	3	8	6	9	Idem íd. de la de Vigo.		
10	» Ramón M. Pérez de Torres.....	59	1	9	28	7	2	Director de la Estación sanitaria de Melilla.	

Número de orden.	CLASES Y NOMBRES	EDAD Años.	TIEMPO de servicios en la clase.			TOTAL de servicios en la sección.			DESTINO QUE DESEMPEÑAN
			Años.	Meses.	Días.	Años.	Meses.	Días.	
11	D. Julio Gil Massot.	60	1	6	16	6	»	21	Médico 2.º de la Estación sanitaria de Málaga.
12	» José García González del Valle.	53	»	5	28	2	10	20	Idem id. de la de Las Palmas.
13	» Enrique Marín López.	55	»	5	10	20	9	29	Idem id. de la de Mahón.
14	» Francisco Tintero Escolano.	59	»	»	»	21	5	21	Idem id., electo, de la de Santa Cruz de Tenerife.
Oficiales de Administración de 3.ª clase con 2.500 pesetas									
1	D. Miguel García Camba.	62	7	»	27	7	»	27	Médico 2.º de la Estación sanitaria de Santander.
2	» Francisco Flores Martínez.	65	2	11	4	26	10	28	Director de la de Garrucha.
3	» Modesto Lafuente Domínguez.	50	2	11	4	26	8	25	Médico 2.º de la Estación sanitaria de Almería.
4	» Enrique García del Valle.	52	2	9	8	5	11	»	Idem id. de la de Coruña.
5	» Augusto Losada Vázquez.	59	2	1	»	5	2	9	Director de Sanidad del puerto de Gandía.
6	» Manuel Fraile García.	49	1	8	27	1	8	27	Médico 2.º de la Estación sanitaria de Bonanza.
7	» Laureano Combres Caballero.	59	1	»	28	4	2	6	Idem id. de la de Algeciras.
8	» Augusto Gómez Porta.	54	»	6	»	1	7	4	Director de la de Torrevieja.
9	» Federico Mestre Peón.	29	»	3	»	»	»	»	Médico 2.º de la de Gijón.
10	» Benigno García Castriello.	28	»	3	»	»	»	»	Idem id. de la de Alicante.
11	» Juan Salort Domenech.	60	»	1	14	9	9	28	Idem id. de la de Palma de Mallorca.
12	» Casto Pérez Gutiérrez.	59	»	1	»	20	8	20	Idem id. de la de Huelva.
13	» Ramón Álvarez Fuster.	61	»	»	3	15	5	11	Director de la de Arrecife de Lanzarote.
14	» Guillermo Ramón Colomar.	64	»	»	»	22	9	24	Médico de la Bahía electo de la de Barcelona.
EXCEDENTES									
1	D. Manuel Pérez Rodríguez.	53	»	5	»	11	7	4	»
2	» Pantaleón Prieto de Castro.	54	»	1	5	»	10	12	»
Oficiales de Administración de 4.ª clase con 2.000 pesetas.									
1	D. Francisco Díaz Domínguez.	59	2	10	11	20	9	29	Director de Sanidad del puerto de Motril.
2	» Francisco Suñer Rovira.	50	2	10	5	14	7	22	Idem id. de Rosas.
3	» Jaime Pons Pardo.	56	2	»	11	2	7	17	Idem id. de Palamós.
4	» Juan Novoa Conto.	59	2	»	»	2	5	3	Idem id. de Corcubión.
5	» Juan Alexandre Ayxa.	65	1	1	27	16	10	21	Idem id. de Sagunto Canet.
6	» Federico Figueroa Bicheto.	59	»	4	17	2	11	»	Idem id. de Vinaroz.
7	» Francisco Santamaría Martínez.	56	»	4	16	17	1	14	Idem id. de Mazarrón.
8	» Leopoldo Acosta Hernández.	32	»	3	»	»	3	»	Idem id. de Ribadesella.
9	» Adolfo Vila Rodríguez.	28	»	3	»	»	3	»	Idem id. de San Esteban de Pravia.
10	» Alberto García Ibáñez.	28	»	2	15	»	2	15	Idem id. de Santa Cruz de la Palma.
EXCEDENTES									
1	D. Adolfo Martínez Cereceda.	55	13	10	10	15	8	10	»
2	» Lisardo Rodríguez Barreiro.	49	»	»	20	5	4	19	»
Oficiales de Administración de 5.ª clase con 1.500 pesetas.									
EXCEDENTES									
1	D. Ricardo Vilallonga Velasco.	60	13	»	18	13	11	10	»
2	» Lorenzo García Cifaló.	55	4	9	5	4	9	5	»
3	» Miguel Sala Igual.	51	3	1	19	3	1	19	»
4	» Juan Esmornis García.	64	2	1	»	2	1	»	»
5	» Ramón Díaz Freijóo.	63	1	11	»	9	8	19	»
6	» Juan J. Linares Luna.	63	»	8	7	20	1	1	»
7	» Vicente Mengual Roso.	65	»	2	17	19	9	12	»
Aspirantes de 1.ª clase con 1.250 pesetas.									
EXCEDENTES									
1	D. Nicolás Roig Espardezur.	61	14	»	10	14	»	10	»
2	» Gerardo González Revilla.	49	10	8	28	11	7	14	»
3	» Heliodoro Fernández Gastañaduy.	54	8	6	5	9	1	4	»
4	» Manuel Quintana Río.	55	4	7	27	6	7	12	»
5	» Wenceslao Fernández de la Vega.	55	3	10	2	3	10	2	»
6	» Francisco P. Calvetó Rogel.	62	2	5	17	2	5	17	»
7	» Adolfo Martínez Sarat.	58	2	5	4	2	5	4	»
8	» Anastasio de la Calle Hernández.	60	2	»	2	»	»	2	»
9	» Ignacio Casares Aramburu.	55	1	9	17	7	9	7	»
10	» Luis Besora Pecamins.	56	1	6	2	1	6	2	»
11	» José María Piñana Cabrero.	64	1	»	6	1	2	8	»

Número de orden.	CLASES Y NOMBRES	EDAD — Años.	TIEMPO de servicios en la clase.			TOTAL de servicios en la sección.			DESTINO QUE DESEMPEÑAN	
			Años.	Meses.	Días.	Años.	Meses.	Días.		
12	D. Pedro Ferrer Rosell.	63	»	7	6	2	7	17		
13	» Rafael Espuch Puerto	57	»	4	9	»	4	9		
Aspirantes de 2.^a clase con 1.000 pesetas.										
EXCEDENTES										
1	D. Federico Llansó Seguí	49	»	1	2	1	1	3		»
INDIVIDUOS DEL CUERPO POR INGRESO EN VIRTUD DE LAS POSICIONES APRO- BADAS POR REAL ORDEN DE 26 DE JULIO DE 1911 EN SITUACIÓN DE ASPI- RANTES EN EXPECTATIVA DE DESTINO.										
1	D. Ricardo Castelo Gómez.	25	»	»	»	»	»	»		»
2	» Manuel de Torres Grima.	27	»	»	»	»	»	»		»
3	» Mariano Bellogín García	34	»	»	»	»	»	»		»
4	» Eduardo Pascual López	28	»	»	»	»	»	»		»
5	» Emilio Calzada Barra.	31	»	»	»	»	»	»	»	
6	» Luis Ortega Nieto.	25	»	»	»	»	»	»	»	
7	» Nicolás Calvín Fernández.	24	»	»	»	»	»	»	»	
8	» José Souto Beavis.	24	»	»	»	»	»	»	»	

Madrid, 31 de Enero de 1912. (Gaceta 26 de Marzo.)—El Inspector general, Manuel M. Salazar.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 20 DE ABRIL DE 1912.

Estado actual de la Cirugía laríngea, con motivo de algunos casos prácticos. — El Dr. García Tapia dice: A pesar de los esfuerzos de los cirujanos y de las modificaciones en la técnica, la recidiva en el cáncer es demasiado frecuente, y, si se apela a la Cirugía, es porque la Medicina es de todo punto impotente para ello.

El hecho de la recidiva hace predisponer en contra de la operatoria quirúrgica, porque suele preguntarse: si la recidiva es tan frecuente, ¿vale la pena de exponer a los enfermos a una operación gravísima como la extirpación total de la laringe? Y aun suponiendo que queden bien, no lo estarán mucho sin un órgano tan importante. Estas preocupaciones se desvanecen desde el momento que la laringectomía no es tan grave como se supone; pues Glück, debido a los perfeccionamientos de la técnica, ha llegado al cero por ciento de mortalidad, y el Dr. Tapia ha hecho 13 extirpaciones totales de laringe con una sola muerte operatoria, y cuando hacía la operación en dos tiempos tenía que experimentar algún fracaso en el primero al practicar la traqueotomía circular. Y en cuanto a la recidiva, es menor que en ninguno en los cánceres de laringe.

Los tumores de laringe, desde que nacen, se denotan por una ronquera, y casi siempre se desarrollan en las cuerdas vocales; son epitelomas pavimentosos en globo, es decir, no el verdadero cáncer, y la causa de ello puede ser el que las pestañas, que unen unas con otras sus células, hacen que no se forme el carcinoma. Como el riego linfático en la laringe es escaseísimo, y está rodeada de un caparazón de cartilagos, todo ello contribuye a la poca importancia de la

operación. Además, los enfermos viven perfectamente, como lo demuestra uno de ellos, que ha engordado 11 kilos. (Presenta cuatro operados.)

El primero de estos enfermos fué operado de extirpación total de laringe hace cuatro años; se le quitó la glándula submaxilar derecha y parte de la base de la lengua, aunque se vió que ésta encontrábase sana. Habla con voz cuchicheada. Hice la sección de la tráquea por debajo del primer anillo, y al hacer el segundo tiempo de la operación se encontró con que se había dejado un anillo traqueal, que luego sirvió para incomunicar la laringe con la tráquea.

En otro caso fué preciso que el ilustre odontólogo doctor Landete construyera un aparato, siguiendo el modelo Delair, que consiste en una pieza dentaria hueca, con orificio de entrada en un lado para el aire, y el de salida va a parar a una lengüeta que vibra al hablar, y hay otro aparato que envía el aire para producir el sonido.

El tercer enfermo, que habla perfectamente, lo debe no sólo al aparato, sino a su gran habilidad y estudio. Lleva puesto el aparato de Glück con algunas modificaciones, y merced a ellas habla muy bien, y hasta canta. Consiste el aparato en una lengüeta que al vibrar produce el sonido, colocada en el apéndice de la cánula, y con una válvula que no permite la espiración; al soplar se produce el sonido, y aunque Glück dice que debe asomar hasta la nasofaringe, como cuando el enfermo habla pone a contribución, no solamente la lengua, sino que produce movimientos con el velo del paladar, cerrando la fosa nasal, no hay sonido, y este enfermo, aprovechando que le falta una muela y que no se obtura por completo la salida del tubo, ha podido hablar. Esto ha venido a echar por tierra toda la serie de aparatos ideados que no tengan por base el propio pulmón, pues para la palabra se necesita un sonido, una modalidad, un fuelle, que no se produce con el solo tubo de goma, pues al apretar, si antes se empezó a hablar, se pronuncian unas palabras



ininteligibles, y después de terminar puede continuar el tubo soltando aire.

De la laringo-fisura dice que es una operación ideal; pues hacer la incisión media de la laringe, abrirla, y que el enfermo quede con su voz natural, es sorprendente. Glück ha hecho 36 laringo-fisuras á causa de carcinoma, sin ningún caso de muerte, y estos resultados no se observan en España, porque los enfermos vienen en condiciones en que la laringo-fisura es imposible practicarla ya.

La faringotomía sub y transhiodea son operaciones benignas, producen una escasa mortalidad, y el Dr. Tapia tiene hechas algunas sin caso de muerte.

La hemi-laringectomía la ha empleado Glück, y en 47 casos tiene 3 de muerte y 13 recidivas, una á los ocho años y medio, y dos á causa de tuberculosis. (Por medio de proyecciones en el aparato correspondiente va explicando el Dr. Tapia los procedimientos que ha empleado en sus operaciones.)

Sus observaciones son las siguientes:

A un sacerdote de cincuenta y dos años, con epiteloma en el lado izquierdo de la laringe, se le operó en un tiempo, por el procedimiento de Perié, en Abril de 1908, y al querer suturar el esófago á la base de la lengua tuvo que hacer dos orificios, y los líquidos deglutidos y las secreciones de la boca infectaron la herida; se presentó la bronconeumonía y el enfermo falleció.

Otro enfermo operado de primer tiempo el 6 de Marzo de 1908, y de segundo en 6 de Abril de 1908.

Otro de cuarenta y cuatro años, operado por el procedimiento de Perié, se suturó el esófago á la base de la lengua y falleció de bronconeumonía, encontrándose en la autopsia que tenía insuficiencia mitral.

Otro de cuarenta y cuatro años, con un epiteloma en el lado izquierdo de la laringe; se le hizo el primer tiempo el 25 de Abril de 1910, y el segundo en 5 de Mayo.

A otro se hizo el primer tiempo en 25 de Junio de 1910, y por causas ajenas á él y al Dr. Tapia se hizo el segundo tiempo en Octubre, y esto trajo como consecuencia el estar ya muy avanzado el tumor, y tuvo á los siete meses una recidiva y murió.

Otro operado en 1.º de Octubre de 1910 de primer tiempo, y á fines del mismo mes de segundo, está perfectamente y pesa 11 kilos más.

Un operado en 30 de Mayo de 1911, á quien no se hicieron los dos tiempos, aumentó tanto de volumen el tumor que fué precisa una extirpación total de laringe y tuvo una recidiva violenta, de la que murió á los cuatro ó cinco meses de operado.

Otro operado el 15 de Diciembre de 1911, se halla hasta ahora completamente bien.

Glück divide su estadística en extirpaciones simples, con resección de faringe y con resección de faringe y esófago. Tiene 319 casos: de extirpaciones simples 184 con 21 muertes, y con sólo dos en los 104 últimos casos; en la operación con resección de faringe, 76 casos con 19 muertos, y los últimos 18 sin ninguno; y en la resección de faringe y esófago 38 casos con 3 muertes, y sin ninguna en los 16 últimos.

El verdadero peligro de la extirpación de la laringe estriba en la neumonía por deglución. ¿Qué mecanismo existe para evitarla? Hay que hacer la oclusión de la faringe y la tráquea. El orificio superior puede incomunicarse suturando el esófago á la mucosa que reviste la base de la lengua, idea debida á Bardenheuer, pero hay casos en que no se puede hacer.

Para incomunicar la tráquea, lo que se hacía antes era suturar el cabo de ésta, pero después se ha modificado mucho, y el Dr. Rueda lo que hace es una incisión de los dos primeros anillos traqueales, despegar la mucosa de la tráquea y la sutura. El Dr. Tapia también sutura el cabo superior, pero procura hacer el desagüe de tal manera que se pueda elevar las secreciones lateralmente.

En el caso en que por olvido no seccionó el primer anillo, allí se produjo como un diafragma que incomunicó la herida con el orificio traqueal. Esto tiene el inconveniente de que son necesarias dos operaciones de importancia, entre las que han de transcurrir quince días ó un mes.

Habla del Dr. Bolter, ilustre cirujano de Santiago de Galicia, que lleva hechas nueve laringectomías sin un caso de mortalidad, y que él, en las doce últimas extirpaciones totales de laringe, no ha tenido mortalidad alguna.

El Dr. Tapia expone después en detalle la técnica de la operación de Glück en un tiempo, y enumera las ventajas que tiene esta operación sobre todas las demás, principalmente sobre las ejecutadas en dos tiempos, que realizaba, siguiendo en esto la manera de pensar de Glück, Bier, Bolter y otros, en cuya compañía va él desde que ha abandonado la operación en dos tiempos que antes practicaba.

Refiere también las ingeniosas modificaciones del doctor Rueda y de otros que, aun siendo aceptables, no le parecen tan buenas como la operación de Glück.

Termina su interesante comunicación proyectando en la pantalla el retrato del profesor Glück, á quien rinde de este modo un homenaje sincero de la más profunda admiración, que la Academia aplaudió.

DR. CESALDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,20; mínima, 700,68; temperatura máxima, 21°,8; mínima, 50,7; vientos dominantes, NE; N y NNE.

Escasas variaciones ha sufrido la enfermería de Madrid en la última semana con relación á la anterior. Como en ésta, han abundado los catarros gripales, con localización bronquial y también abdominal; las laringo-bronquitis y las anginas faríngeas tonsilares. Los padecimientos del tubo digestivo no han aumentado, ni tampoco las congestiones viscerales. En cambio, las hemorragias del cerebro han sido frecuentes y ha habido algunos casos de tifus exantemático.

En los niños, aparte de las enfermedades propias de la estación, hay casos de sarampión, de viruela y de anginas diftéricas.

Crónicas.

Errata imperdonable.—En la pág. 250 del anterior número, *Revista de aparato digestivo*, dice por el Dr. D. L. R. y Lagüe, cuando bien conocido de todos es el nombre del autor de esas Revistas y reputado especialista Dr. D. R. L. y Yagüe, á quien pedimos mil perdones por esta errata de imprenta.

Sociedad Pediátrica Española.—Se ha constituido en Barcelona esta importante Sociedad científica, de la que forman parte gran número de médicos y alumnos de Medicina. La Junta directiva la componen los señores siguientes: presidente, Dr. Andrés Martínez Vargas; vicepresidente, doctor Enrique Nogueras Coronas; vocales: Dr. Juan Córdoba Rodríguez, Dr. Isaac Nogueras Coronas, Dr. Maizterra, doctor Arturo Galcerán Gaspar, el Sr. Cirac Escribá, alumno de

5.º curso, y el Sr. Aguiló, de 6.º; tesorero, D. Benjamín No-nell; secretario general, D. José Vélez Guasch; secretarios de actas: alumnos Sr. Vila Sabater y Sr. Macau Moncanut.

En la primera sesión científica leyeron dos trabajos interesantes, uno el Dr. Martínez Vargas sobre *Turgencia de la vena epigástrica como signo de la compresión venosa intra-abdominal y diferencial entre la compresión venosa en el muslo* (datos de autopsia), y otro el Dr. Córdoba (D. Juan) sobre *Tratamiento de la tos ferina por las inhalaciones del cloroformo*, terciando en el debate los doctores Nogueras (D. Isaac), Vélez Nogueras (D. Enrique) y y Martínez Vargas.

Nuestra sincera felicitación a todos los miembros de esta Sociedad, y en particular al Dr. Martínez Vargas, que tanto ha contribuido a darle vida.

Publicación notable.—*El Instituto Henry Phipps* de Filadelfia ha publicado el quinto volumen, colección de sus magníficos y originales trabajos sobre tuberculosis. El Dr. Flick hace un estudio sobre «Sociología y clínica en la tuberculosis». Cadbury sobre «La médula ósea en la tuberculosis pulmonar». Mac Farland y Beardsley sobre «Eliminación del bacilo tuberculoso por los intestinos». «La macidez en la tuberculosis pulmonar» por Montgomery. «El índice opsónico en la tuberculosis pulmonar», por Douglas Blackwood. Resumen laringológico del año, por Coates. Resumen neurológico del año, por Mac Carthy y Carncross». «Frosis pulmonar», por Landis. «Pneumotorax en la tuberculosis pulmonar», por Stanton. «Comparación de los resultados de la autopsia con los datos clínicos en once casos de tuberculosis pulmonar», por Walsh. «Resumen de las autopsias del año», por White. «Resumen bacteriológico del año», por Burvill-Holmes. «El conducto torácico en la tuberculosis pulmonar crónica», por Ul'om. «Un caso prenatal de poliomielitis», por Mc. Carthy. «Datos sobre la escuela de enfermeras de la institución Henry Phipps, etc.

Una obra que leerán con interés cuantos estudian los procesos tuberculosos.

Compañía Madrileña de Urbanización.—Con gusto hemos recibido un ejemplar de la Memoria que sobre el 18.º ejercicio social ha publicado la Compañía Madrileña de Urbanización. En dicha Memoria hallará el lector cuantos datos necesite respecto al año social de 1911.

Obras recibidas.—En estos últimos días hemos recibido los siguientes folletos:

—*Conferencia del Excmo. Sr. D. José del Prado y Palacio* en el Instituto Agrícola Catalán de San Isidro el 29 de Enero de 1912.

—3 000 primeros casos tratados por el método profiláctico de Högyes contra la rabia en el Instituto de Alfonso XIII de Madrid, por el Dr. Murillo (folleto en alemán, extraído del *Centralblatt für bakteriologie, etc.*)

—*Nosogenia, anatomía patológica y diagnóstico de la equinococciosis hepática.* Tesis de doctorado, que mereció muy justamente la censura de sobresaliente, por D. Rafael J. Santos y Temiño.

—*La pulmonía y su tratamiento*, por el Dr. D. Juan Berrojo Obregón. Se vende en la librería de la viuda de Montero en Valladolid.

—*Elementos para el diagnóstico y pronóstico de la apendicitis y de los abscesos apendiculares del vientre.*—Discurso ante el Claustro de la Universidad Central en el acto de recibir la investidura de doctor en Medicina y Cirugía, por D. Manuel Alamán Biscarri. También el Sr. Alamán mereció la nota de sobresaliente.

—*Tres discursos* pronunciados en francés en honor del Dr. Pulido (por el embajador de España en París y por los Dres. Pulido y Cobos) en el banquete que le dieron en París los miembros de la Unión Latina, del Sindicato de la Prensa extranjera, etc.

—*Contestación de los Sres. Rabadà al director del Boletín del Colegio de Médicos de Tarragona*, Sr. Viejobueno.

—*Pleurésia izquierda con dextrocardia completa. Extracción de nueve litros de líquido. Gráfico de reposición visceral*, por el Dr. Codina Castellví.

—*Estrechez mitral y tuberculosis pulmonar. Sus semejanzas sintomáticas y su diagnóstico diferencial.*—Tesis del doctorado, que mereció la censura de sobresaliente, por el ilustrado D. F. García Triviño.

Formulario de especialidades.—Con el título de *Formulaire des spécialités pharmaceutiques pour 1912*, por el Dr. V. Gardette, acaba de publicar la librería de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille, París, un volumen en 18.º, de 400 páginas, dividido en tres partes: en la 1.ª se indican las especialidades por orden alfabético (composición y dosis); en la 2.ª se da, por orden alfabético también, el nombre de cada fabricante con su dirección, y en la 3.ª se habla de las especialidades por orden alfabético y se da la indicación de su fabricante en un paréntesis que figura después del título de la especialidad.

Véndese á 3 francos el ejemplar encuadernado.

El Centenario de las Cortes de Cádiz.—La Real Academia de Medicina del distrito de Cádiz, con motivo de la celebración de las fiestas del Centenario del Sitio y Cortes generales de Cádiz, ha abierto un concurso sobre el siguiente tema: *Estudio biográfico de los médicos más notables que ejercieron en Cádiz durante los años de 1800 á 1820.*

Se concederá un premio consistente en un objeto de arte, un diploma y el título de Socio corresponsal, si el que obtenga este honor se encuentra en posesión de algunos de los títulos requeridos para ser Académico, y un *accessit* que consistirá en un diploma y el título de Socio corresponsal, si el galardonado reúne las condiciones anteriormente expuestas.

La Academia podrá hacer mención honorífica de las Memorias que, sin obtener el premio ni el *accessit*, juzgue dignas de esta distinción.

Estos premios se adjudicarán en una sesión pública solemne, que celebrará esta Academia.

Los trabajos se dirigirán al secretario perpetuo de la Academia, antes del día 31 de Mayo, acompañados de un sobre cerrado que ostentará el mismo lema ó título que el trabajo, y dentro del cual se expresarán el nombre y dirección del autor.

Defunción.—Ha fallecido en Tarazona (Zaragoza) nuestro estimado compañero D. Carlos Hernández Pérez. Enviamos sentido pésame á toda su apreciable familia.

También ha fallecido en Santiago el catedrático jubilado de la Facultad de Medicina D. Timoteo Sánchez Freire, notable cirujano y uno de los fundadores del manicomio de Conjo. Deja una fundación para costear 20 estancias de locos pobres.

El nombre del Dr. Freire no se borrará fácilmente de la memoria de sus queridos discípulos.

Auxiliares.—Se ha confirmado á D. Adolfo Hinojar y Pons y á D. José García del Mazo en los cargos de auxiliar numerario del cuarto grupo y auxiliar interino del séptimo grupo, respectivamente, de la Facultad de Medicina de la Universidad Central.

También se ha dispuesto que el auxiliar de Medicina de Madrid D. Godeardo Peralta se encargue de la cátedra vacante de Anatomía descriptiva, con los dos tercios del sueldo de la misma.

Igualmente se ha nombrado auxiliares de Obstetricia y Ginecología de San Carlos á los Dres. Becerro de Bengoa y Segarra.

A todos nuestra sincera felicitación.

Sea enhorabuena.—Su Majestad el Rey (q. D. g.) ha concedido la cruz de Isabel la Católica, libre de gastos, al distinguido médico de Villamanrique D. Manuel de Mena Ortega, por los buenos servicios que viene prestando tanto al pueblo como al Asilo que sostiene en dicho punto la condesa de París. Los príncipes D. Carlos y D.ª Luisa le han regalado el diploma y la condecoración.

Los estudiantes soldados.—Por el Ministerio de Instrucción Pública se ha dictado una Real orden disponiendo que «los alumnos oficiales y no oficiales de universidades, instituto, escuelas normales y especiales de este Ministerio que, teniendo matrícula pendiente, no pudieron presentarse á examen en los de Septiembre ni en los extraordinarios de Diciembre ni puedan verificarlo en los ordinarios del presente curso, por haber tenido que incorporarse al ejército de operaciones en Africa, conservarán por plazo ilimitado el derecho á examen de la asignatura ó asignaturas inscritas, entendiéndose que este derecho caducará si no lo ejercitan en el curso siguiente á la fecha en que, por término de la campaña ó por cambio de situación de los interesados, cesen los motivos en que la presente disposición se funda».

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD
— RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA —
CURAN INMEDIATAMENTE como ningún otro remedio empleado hasta el día toda clase de
INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO
Vómitos y diarreas de los Tísicos, de los Viejos, de los Niños
CÓLERA, TIFUS, DISENTERIA,
VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS
CATARROS Y ÚLCERAS DEL ESTÓMAGO
PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS
REUMATISMO Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.

A cada caja de papeles ó de comprimidos debe acompañar un folleto.

SOLUCION BENEDICTO

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.

Anemiol Gorriz.—Poderoso activador de la nutrición. Aumenta el *globulo rojo*. Tonifica los *sistemas nervioso y muscular*. COMPOSICIÓN: Metil-arsinato manganoso-estrénico, Hemoglobina y Nucleínas.

Centros de especialidades y farmacias, y para más detalles, literaturas, etc., dirigirse al autor, Dr. Gorriz-Castellano, Méndez Núñez, 6, Zaragoza.

En localidades que las aguas potables no reúnen condiciones higiénicas, causan trastornos digestivos que se evitan y corrigen con **Cerevisina-carbónica-Artigues.**

INSTITUTO DE VACUNACION DE TERNERA

Premiado con medalla de oro.

Dirigido por el Dr. Balaguer.

Un tubo con vacuna para dos á tres personas y lanceta aséptica, 2 pesetas.

Un vial con vacuna para 10 á 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25, Madrid.

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1908

Medalla de Oro
Barcelona 1910

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1910

— EL —
HISTÓGENO 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, 1.-MADRID

Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

PIDAN
MUESTRAS
que
envío GRATIS, libre
de gastos

A. Llopis
Ferraz, 1 y 3.-Madrid.

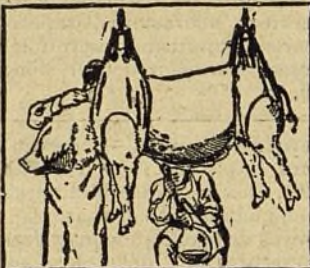
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE
al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO
ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.
L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RECONSTITUYENTE
DEL
SISTEMA NERVIOSO

**NEUROSINE
PRUNIER**

"Fosfo-Glicerato de Cal puro"

6, Avenue Victoria, 6
PARIS
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

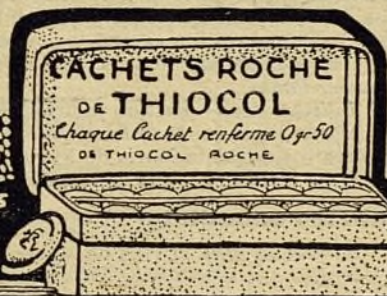
Muestras gratuitas a los señores médicos, pidiéndolas a los Sres. J. Uriach y C^a, Agentes, Barcelona.

- D. Fernando Leonato.—Pagado fin Enero 1912.
D. Dámaso Rivera.—Id.
D. Ignacio Muguruza.—Id.
D. Cancio Jorge Fernández.—Id.
D. Telmo Fernández Vila.—Id.
D. José Lama y Pérez.—Id.
D. Antonio Torrero.—Id. fin Febrero 1913.
D. Pedro Ruiz Pérez.—Id. fin Julio 1912.
D. Santiago Ulla.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Joaquín Pascual.—Id.
D. Juan Rico.—Id.
D. Abdón Sánchez.—Id.
D. Antonio Cillero.—Id.
D. Claudio Villar.—Id.
D. Casto Pérez.—Id.
D. Dalmacio Morera.—Id.

- D. Ricardo Gutiérrez.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Florentino Rodríguez.—Id.
D. José Pérez Bajo.—Id.
D. Aniceto Zapater.—Id.
D. Domingo Conde.—Id.
D. Félix Sebastián.—Id.
D. Angel Ufano.—Id.
D. Lucio Aibar.—Id.
D. Elías Solís.—Id.
D. Valentín Sorondo.—Id.
D. Emilio Camón.—Id.
D. Laureano Lorenzo Santos.—Id.
D. Manuel Domínguez.—Id.
D. Alfredo Ezquerria.—Id.
D. Teodoro Sastre.—Id.
D. Antonio Acosta.—Id.
D. Pedro Recasens.—Id.
D. Miguel Franco.—Id.
D. Juan José Monzón.—Id.
D. Agustín Irigoyen.—Id.
D. Rafael Martínez.—Id.
D. Manuel Garrido.—Id.
D. Braulio de San Amós.—Id.
D. Gregorio Ayuga.—Id.
D. Juan Francisco González.—Id. fin Junio 1913.
D. José Cesmi Mínguez.—Id. fin Diciembre 1912 y 1913.
D. Victoriano Zapatería Pueyo.—Id. fin Diciembre 1912.
D. José Albiol.—Id.
D. Juan Dolz.—Id.
D. Angel Polo.—Id.
D. Segundo Menéndez Llanas.—Id. fin Febrero 1913.
D. Martín M. Godínez.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Julio Premier.—Id.
D. Fermín Elorriaga.—Id.
D. Pío Aubá Collell.—Id.
D. A. A. Garrigó.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Pío F. Ahuja.—Id. fin Marzo 1913.
D. José Royo Sosa.—Id. fin Diciembre 1912.

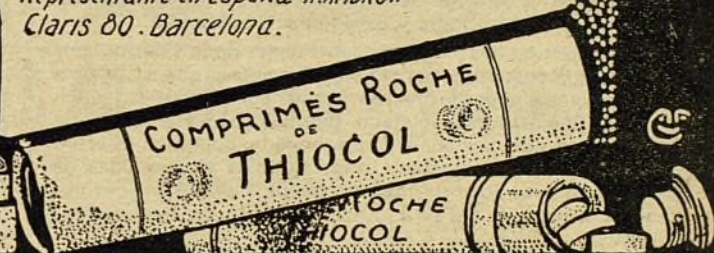
- D. Vicente Martínez.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Rafael Lorente.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Sixto Besco.—Id.
D. Antonio Quero.—Id.
D. Agustín Rodríguez.—Id.
D. Carmelo Catalá.—Id.
D. Pedro Hernández.—Id.
D. Juan Magdalena Godínez.—Id.
D. Anastasio San Román de la Mata.—Id.
D. Julio Rojo.—Id.
D. Faustino López Armentia.—Id. fin Febrero 1913.
Director minas de Riotinto.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Mariano Leiva.—Id. fin Mayo 1912.
D. José Albiñana.—Id. fin Junio 1912.
D. Carlos Mata.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Manuel Marroig.—Id. fin Junio 1912.
D. Luis R. Soto.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Valentín Martínez.—Id.
D. Joaquín Ruiz Toledo.—Id. fin Marzo 1912.
D. José Quintanilla.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Máximo Carrera.—Id.
D. Alfredo Dantes.—Id.
D. Juan Mompó.—Id.
D. Luis Ulizarua.—Id. fin Febrero 1913.
D. Antonio Jiménez Verdejo.—Id. fin Diciembre 1912.
D. José Varela Abades.—Id.
D. Clodomiro Villar Santaló.—Id.
D. Francisco Tomás Giner.—Id. fin Junio 1912.
D. José Senén Balduque.—Id.
D. Gerónimo San Miguel.—Pagado fin Diciembre 1912.
D. Baldomero Romero.—Id.
D. Melquiades Prieto.—Id.
D. José Bañuana.—Id. fin Junio 1912.
D. José María Olavarrieta.—Id. fin Diciembre 1912.
D. José Selma.—Id.
D. Perfecto Martín Arroyo.—Id.
D. José Díaz Rico.—Id. fin Febrero 1913.
D. Joaquín Moreno.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Eduardo Rovira.—Id.
D. Manuel Riobó.—Id.
D. Tomás Raviña.—Id.
D. Basilio Gómez.—Id.
D. Martín Elejoste.—Id.
D. Joaquín Prasts.—Id.
D. Julián Sousa.—Id.
D. José María Estivales.—Id.
D. Eugenio Olaso.—Id.
D. Manuel Reyes.—Id. fin Abril 1913.
D. Víctor Garrido.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Paulino A. Pons.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Ildefonso Zabaleta.—Id.
D. Demetrio Mato Montero.—Id.
D. Agustín Vergara.—Id. fin Septiembre 1912.
D. José M.^a López Rodríguez.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Agustín Alvarez.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Joaquín Viñeta.—Id. fin Agosto 1912.
D. León Abecia.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Victoriano Santos.—Id.
D. Quintín Rua.—Id.
D. Justo Romero Gil.—Id. fin Junio 1913.
D. Zacarías Fernández.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Gregorio Buendía.—Id.
D. Elías Blanco.—Id.
D. Julián Castilla.—Id.
D. Emilio Carrasco.—Id.

Administración prolongada
de
GUAYACOL INODORO
á altas dosis
sin ningún inconveniente
THIOCOL "ROCHE"
por el
bajo la forma de
COMPRIMÉS "ROCHE"
CACHETS "ROCHE"



Representante en España A. AMBROA
Clarís 80. Barcelona.

Muestra y noticias
Fabricantes. PARIS
F. HOFFMANN-La ROCHE & Co
21 Place des Vosges



D. Miguel Franco.—Pagado fin Diciembre 1912.
D. Pedro Recasens.—Id.
D. Antonio Acosta.—Id.
D. Isaac Sastre.—Id.
D. Alfredo Ezquerria.—Id.
D. Manuel Domínguez.—Id.
D. Laureano Lorenzo Santos.—Id.
D. Emilio Camón.—Id.
D. Valentín Sorondo.—Id.
D. Elías Solís.—Id.
D. Lucio Aibar.—Id.
D. Angel Ufano.—Id.
D. Félix Sebastián Lorente.—Id.
D. Domingo Conde.—Id.

D. Aniceto Zapater.—Pagado fin Diciembre 1912.
D. Luis Pérez Bajo.—Id.
D. Florentino Rodríguez.—Id.
D. Ricardo Gutiérrez.—Id.
D. Juan González.—Id.
D. Epifanio Sánchez.—Id.
D. Casto Martín.—Id.
D. Francisco Alonso.—Id.
D. Rosendo Llorente.—Id.
D. Marino Mínguez.—Id.
D. Antonio Piñeiro.—Id.
D. Isaac Altuzarra.—Id.
D. Joaquín Castro.—Id.
D. Alberto Rivera.—Id.

D. Aurelio Cardalda.—Pagado fin Diciembre 1912.
D. Francisco Santamaría.—Id.
D. José Gállego.—Id.
D. Luis Vargas.—Id.
D. Juan Antonio Marrón.—Id.
D. Juan Arranz.—Id.
D. Octavio Frígola.—Id.
D. Enrique García.—Id.
D. Felipe R. Tachón.—Id.
D. Angel Lega.—Id.
D. Francisco Salas.—Id.
D. Moisés Martín.—Id.
D. Raimundo Alonso Cascajo.—Id.
D. Aurelio Ferrán.—Id.

EPIDERMAL

Específico
de los
pruritos

Esta crema calma inmediatamente los

picores

de las enfermedades de la piel, aun los más tenaces y más intolerables.

Eczemas, herpes, urticaria, dartros, quemaduras, etcétera.

Muestras gratuitas á los médicos.

Farmacia Vial, P. Mauvais, sucesor,

20, rue de Chateaudun, PARÍS



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

Depositarío General para España: ANTONIO SERRA.-REUS (Tarragona).

Estafeta de partidos.

Según nos dice el alcalde de Vinuesa (Soria), el médico Sr. Hernando de la Cruz fué destituido por 14 votos de los 16 que forman la Junta municipal, é instruido el oportuno expediente fué confirmada la destitución por el Gobernador civil, de acuerdo con los informes de la Junta provincial de Sanidad, de la de Patronato y de la Comisión provincial.

Vacantes.

De médico.

—La de Baños de Ebro con Villanueva y Samaniego (Alava), por terminación del contrato. Por titular é iguales con los vecinos pudientes de los tres pueblos citados percibirá el agraciado la cantidad de 3.250 pesetas como mínimo, en metálico y especie respectivamente. Solicitudes por treinta días al Sr. Alcalde de Baños de Ebro. (B. O. del 9 de Abril.)

Indicaciones.—Partido judicial de Laguardia: villa con Ayuntamiento de 349 habitantes, á 11 kilómetros de Laguardia y 9 de la estación de San Asensio, que es la más próxima. Villabuena: con Ayuntamiento de 477 habitantes á 6 kilómetros de Laguardia. Samaniego: villa con Ayuntamiento de 430 habitantes, á 8 kilómetros de Laguardia.

—La de Berniches (Guadalajara), por traslado con el haber anual de 250 pesetas satisfechas por trimestres vencidos. El plazo para admitir solicitudes es el de treinta días. (B. O. del 10 de Abril.)—El alcalde, *Pedro Bravo*.

Indicaciones.—Partido judicial de Sacedón: villa con Ayuntamiento de 603 habitantes, á 14 kilómetros de Sacedón y 40 de la estación de Guadalajara, que es la más próxima; carretera de Budia y Sacedón á Guadalajara.

—La de Encinas (Segovia) con Fresno de la Fuente, por dimisión; la dotación consiste en 90 pesetas, que satisfacen ambos Ayuntamientos de sus fondos por trimestres vencidos, por la asistencia de cinco familias pobres y casos que ocurran de oficio; además, el agraciado queda en libertad para contratar las iguales con las familias acomodadas de ambas municipalidades, que constan de 160. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 10 de Abril.)—El alcalde, *Paulino de la Orden*.

Indicaciones.—Partido judicial de Sepúlveda: lugar con Ayuntamiento de 375 habitantes, á 11 kilómetros de Sepúlveda. Fresno de la Fuente: villa con Ayuntamiento de 305 habitantes, á 15 kilómetros de Sepúlveda; la estación más próxima, Aranda de Duero.

—La de El Pozuelo (Zaragoza), por dimisión, con el sueldo anual de 900 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y 2.000 pesetas de las iguales de los vecinos. Los aspirantes presentarán sus instancias en esta Alcaldía durante el término de treinta días. (B. O. del 10 de Abril.)—El alcalde, *Isidoro Gracia*.

Indicaciones.—Partido judicial de Borja: lugar con Ayuntamiento de 710 habitantes, á 13 kilómetros de Borja y 8 de la estación de Magallón, que es la más próxima; carretera de Borja á Rueda.

—La de Cariñena (Zaragoza), con 750 pesetas de dotación anual. El contrato se hará por tres años, prorrogables de año en año avisando la una parte á la otra con dos meses de anticipación. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 10 de Abril.)—El alcalde, *Mateo Pallarés*.

Indicaciones.—Partido judicial de Daroca: ciudad con Ayuntamiento de 3.313 habitantes, á 35 kilómetros de Daroca y 24 de Riela; ferrocarril de Zaragoza á ésta, á 0,5 kilómetros.

—La de Robledillo de la Jara con Cervera (Madrid), por dimisión, con 2.000 pesetas anuales, por asistencia á 110 vecinos. Puede igualar además con Atazar, que produce 500 pesetas, y otro Municipio inmediato que rinde 250; casa gratis en Robledillo. Puede producir 4.000 pesetas. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 14 de Abril.) El alcalde, *León Ramírez Benito*.

Indicaciones.—Partido judicial de Torrelaguna: lugar con Ayuntamiento de 424 habitantes, á 16,6 kilómetros de Torrelaguna y 55 de la estación de Humanes, que es la más próxima. Cervera: lugar con Ayuntamiento de 205 habitantes, á 11 kilómetros de Torrelaguna y 35 de la estación de Humanes.

—La de Cabeza del Caballo (Salamanca), por terminación del contrato, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, cobradas de fondos municipales y por trimestres vencidos, por la asistencia de veinticinco familias pobres, expósitos y casos de quintas. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 4 de Abril.)—El alcalde.

Indicaciones.—Partido judicial de Vitigudino: lugar con Ayuntamiento de 940 habitantes, á 17 kilómetros de Vitigudino y 22 de la estación más próxima.

—Una de las de Higuera (Albacete). Dotada con el haber anual de 1.000 pesetas. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 5 de Abril.)—El alcalde, *Simón Sáez*.

Indicaciones.—Partido judicial de Chinchilla: villa con Ayuntamiento de 2.564 habitantes, á 18 kilómetros de Chinchilla de Monte Aragón, y 9 de la estación de Villar, que es la más próxima; carretera de Madrid á Valencia.

—La de Azuébar (Castellón), por dimisión. Su dotación consiste en 60 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, y hasta 2.250, pagadas por una comisión de vecinos, teniendo además otros emolumentos de particulares. Plazo para solicitar: treinta días, dirigiéndose á la Alcaldía. (B. O. del 8 de Abril.)—El alcalde, *Evaristo Murria*.

Indicaciones.—Partido judicial de Segorbe: villa con Ayuntamiento de 826 habitantes, á 11,1 kilómetros de Segorbe y seis de la estación de Soneja, que es la más próxima.

—La de Aldehuela del Coñonal (Segovia), por dimisión, dotada con el sueldo de 125 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de cuatro familias y tres viudas pobres y casos de oficio. Los aspirantes dirigirán sus instancias á esta Alcaldía en el improrrogable plazo de treinta días. (B. O. del 5 de Abril.) El que resulte agraciado queda en libertad de contratar las iguales con los vecinos acomodados.—El alcalde, *Eusebio Canto*.

Indicaciones.—Partido judicial de Santa María la Real de Nieva: lugar con Ayuntamiento de 249 habitantes, á 11,1 kilómetros de Santa María de Nieva y 11 de la estación de Ortigosa de Pestaño, que es la más próxima.

Médico sustituto.

Se precisa para la villa de Vinuesa (provincia de Soria), un médico que substituya al titular durante unos seis meses, con la dotación mensual á razón de 3.000 pesetas anuales, y si se hace acreedor por su buen comportamiento y servicios, se le gratificará á su terminación con un tanto además de su sueldo. Dirijanse á D. Manuel Romeo, médico titular en dicho pueblo.

De farmacéutico:

La de Corrales de Duero (Valladolid), con San Llorente y Valdearcos, con la dotación anual de 304 pesetas, más el pago de las recetas que con arreglo á la ley deban satisfacerse á dicho funcionario, á más 2.776 pesetas de iguales, pudiendo cobrar dicho funcionario esta cantidad como mejor le haga conveniencia, advirtiéndole que la cantidad de titular es por 80 familias pobres que componen el partido de los tres referidos pueblos. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 11 de Abril.)—El alcalde, *Román Bombín*.

Indicaciones.—Partido judicial de Peñafiel: lugar con Ayuntamiento de 404 habitantes, á 11 kilómetros de Peñafiel; ferrocarril de Valladolid á Ariza. San Llorente: lugar con Ayuntamiento de 455 habitantes, á 13 kilómetros de Peñafiel, que es la estación más próxima. Valdearcos: villa con Ayuntamiento de 412 habitantes, á 10 kilómetros de Peñafiel.

—La de Arlucea (Alava), con la dotación anual de 25 pesetas, por la asistencia ó suministro de medicamentos á las familias pobres de este distrito municipal, que serán de una á cuatro, cuyas pesetas percibirá el agraciado por semestres vencidos en la Depositaria del Ayuntamiento. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 11 de Abril.)—El alcalde, *Simón S. de Urturi*.

Indicaciones.—Partido judicial de Vitoria: villa con Ayuntamiento de 420 habitantes, á 23 kilómetros de Vitoria y 16,6 de la estación de Alegria, que es la más próxima. Tiene 4 agregados con 24, 35, 80 y 156 habitantes, y á 14, 12, 9 y 5 kilómetros de Arlucea respectivamente.

Sucesores de ENRIQUE TEODORO, Impresor.
TELEFONO 552. — Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1. — MADRID

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Y
LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

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,
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8-3

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8-3

ANEMIA

DEBILIDADES

Exigir las
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAUSEAS

NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la
comida ó mejor al acostarse.

MIDY, 140, F^o St-Honoré, París y todas farmacias.

METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)

En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables

ESTABLES

Estos sistemas coloidales son de grano fino, presentan el
máximo de actividad fisiológica y terapéutica y conservan
indefinidamente su acción fermentaria (fácil de comprobar
por la medida del poder catalítico).

1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

APLICACIONES TERAPÉUTICAS: Enfermedades infecciosas en general,
Septicemia, Pleuresia purulenta, Absceso del Seno (Tratamiento sin incisión),
Afecciones puerperales, etc.

LABORATORIOS CLIN — PARIS.

1257

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, París, y en todas farmacias del extranjero.

VICHY ETAT

CELESTINS. — Artritis. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

GRANDE-GRILLE. — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 852 páginas y además las portadas é interiores que se reparten á los suscrip-
tores. — Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que entran extraviados deberán hacerse dentro de los dos meses que siguen á la falta.



NUCLEARISITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA ARSENICAL (Nucleofosfato de Cal y de Sosa metilarsinados)
ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE

COMPRIMIDOS

DOSIS: 2 ó 3 comprimidos dos veces por día á las dos principales comidas, lo que hace 0,04 á 0,06 centigramos de metilarsinato sódico por día.

INYECTABLE

DOSIS: 1 á dos inyecciones según los casos en las 24 horas.

LINFATISMO, ESCRÓFULAS

TUBERCULOSIS

FIEBRES PALUDOSAS

CAQUEXIA de los

PAISES CÁLIDOS, etc.

Venta al por Mayor: 13, Rue de Poissy, París. — depositarios: BASCANS y SALINAS, 111 Claris, Barcelona.



BROMONE ROBIN

(PEPTONATO de BROMO)

El BROMONE, combinación de Bromo y de Peptona, enteramente asimilable, reemplaza con ventaja los Bromuros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Bromismo.

CURA:

ENFERMEDADES NERVIOSAS, FATIGA CEREBRAL

INSOMNIO, IRRITABILIDAD NERVIOSA

DE LAS SEÑORAS Y SEÑORITAS

PERTURBACIONES NEUROPÁTICAS DE LOS NIÑOS

DOSIS: 20 á 100 gotas por día. — 40 gotas corresponden á 1 gramo de Bromuro de Potasio.
VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



IODONE ROBIN

(PEPTONATO de YODO)

El IODONE, combinación de Yodo y de Peptona, reemplaza con ventaja los Yoduros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Yodismo.

CURA:

ARTERIO-ESCLEROSIS, ASMA, SÍFILIS

REUMATISMO, OBESIDAD, ETC.

DOSIS: Desde 10 gotas hasta 120 gotas por día. — 20 gotas equivalen á 1 gramo de yoduro de potasio.
VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.

Correspondencia.

D. Enrique Fillat. — Pagado fin Diciembre 1912.
D. Antonio Crespo Carro. — Id.
D. Salustiano Fernández. — Id.
D. Jaime Subias. — Id.
D. Alejandro Llorente. — Id.
D. Rufino Rueda. — Id.
D. Rufo Casado. — Id.
D. Román Victoria. — Id.
D. Nicolás Echaide. — Id.
D. Pedro Tello. — Id.
D. Francisco Castelló. — Id.
D. Perfecto García. — Id.
D. Carlos Guillén. — Id.
D. Francisco Arroyo. — Id.
D. Jesús Beamud. — Id.
D. Juan Francisco García. — Id.
D. José de Oria. — Id.
D. Wenceslao Rodríguez. — Pagado fin Diciembre 1912.
D. Emiliano Gabete. — Id.
D. Luis López Cenizo. — Id. fin Junio 1912.
D. Angel Carmona. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Víctor Gil Martínez. — Id. fin Junio 1912.
D. Manuel Calzada. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Matías García Miguel. — Id.

D. José María Arnal. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Jesús Fernández Ruiz. — Id.
D. Rafael Ponz. — Id.
D. Emilio González López. — Id.
D. Ricardo Muñoz. — Id.
D. Juan García Arévalo. — Id.
D. Damián Sáinz. — Id.
D. Julio del Val. — Id.
D. Nestor Calvo. — Id.
D. Miguel S. Sanz. — Id.
D. Bartolomé Camacho. — Id.
D. Bonifacio Rueda. — Id.
D. Juan Redal. — Id.
D. José Mora Montero. — Id.
D. Julio Sánchez Cortés. — Id.
D. Fernando Rincón. — Id.
D. Miguel Orozco. — Id. fin Junio 1912.
D. Maximino Bravo. — Id.
D. Francisco Giner Hernández. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Salvador García. — Id.
D. Clemente Zamora. — Id.
D. Luis Veriztain. — Id.
D. José Fernández Guerra. — Id. fin Diciembre 1911.
D. José Peña Gálvez. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Toribio Pereda. — Id.
D. Antonio Chueca. — Id.
D. Eugenio Fontecha. — Id.
D. Elías Gallego. — Id.
D. Marcelo García. — Id.

D. Francisco Morales Pérez. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Bernardo Santos del Pecho. — Id.
D. Alberico Barrigón. — Id.
D. Graciano Cuadrado. — Id.
D. María Serrano. — Pagado fin Junio 1912.
D. José María González Razo. — Id. fin Diciembre 1912.
D. José Delgado. — Id.
D. Antonio Olmos. — Id.
D. Angel Ortega. — Id.
D. Adolfo Mestre. — Id.
D. Mario Licinio. — Id.
D. Francisco Calvo. — Id.
D. José Jiménez. — Id.
D. Domingo del Río. — Id.
D. Esteban Córdoba. — Id.
D. Nicolás Vázquez. — Id.
D. Fructuoso Moya. — Id.
D. Victorio Gallego. — Id.
D. Guillermo de Gorostiza. — Id.
D. Lino A. Rua. — Id.
D. Mariano Marco. — Id.
D. Antonio Gotzens. — Id.
D. Rafael Molina. — Id.
D. Luis García. — Id.
D. Isidro Luis Losada. — Id.
D. Joaquín Piñero. — Id. fin Junio 1912.
D. José Abiol. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Daniel Ledo. — Id. fin Junio 1912.
D. Resendo Quero. — Id. fin Febrero 1912.
D. Julio Villarrubias. — Id. fin Junio 1912.
D. Wenceslao Borrachero. — Id. fin Diciembre 1912.
D. José Bazal Becerra. — Id.
D. José María de Areizaga. — Id.
D. Gil Díez Negro. — Id. fin Marzo 1913.
D. Baldomero Pérez Cubillo. — Id. fin Marzo 1912.
D. Antonio Fernández. — Id. fin Septiembre 1912.
D. Manuel Vera. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Sotero Ilarri. — Id.
D. José Rodríguez. — Id.
D. Paulino Guillermo Casanova. — Id.
D. Enrique Cañizo. — Id.
D. José Bravo. — Id.
D. Timoteo Martín. — Id.
D. Nicolás Boatas. — Id.
D. Emilio Carilla. — Id.
D. Francisco Más Candela. — Id.
D. Vicente Gómez. — Id.
D. Eduardo Pereira. — Id.
D. Francisco Pescador. — Id.
D. Manuel Rey Gosende. — Id.
D. José Repeto. — Id.
D. Joaquín Blanco. — Id.
D. José Santos Rabadán. — Id.
D. Miguel Torregrosa. — Id.
D. Miguel Coll. — Id.
D. Valentín Montero. — Id.
D. Rafael Juste. — Id.
D. Amando Barbosa. — Id.
D. Carlos Martínez Zamanillo. — Id.
D. Antonio Vegas y Ruiz. — Id. fin Septiembre 1912.
D. Manuel Molina Fernández. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Andrés Merino. — Id.
D. Antonio Limia María. — Id.
D. Francisco Velasco Cabello. — Id. fin Enero 1913.
D. Alfredo Blasco. — Id. fin Junio 1912.
D. Miguel Tranque. — Id. fin Diciembre 1911.
D. Severiano Bouza. — Id. fin Diciembre 1912.
D. Gerardo Barrios. — Id.
D. Gerónimo Sanmiguel. — Id.
D. Juan José Monzón. — Id.

BACTERICIDINA = BASCUÑANA

SOLUCIÓN ISOTÓNICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

DOSIFICADA AL UNO POR CIENTO DE IODO LÁBIL. ES DECIR, EN TAL ESTADO DE EQUILIBRIO MOLECULAR INESTABLE, QUE BASTA EL CONTACTO DE LA SANGRE CON EL LÍQUIDO INYECTADO. PARA QUE EL IODO SE PONGA EN LIBERTAD Y ACTÚE CON TODO SU PODER BACTERICIDA.



DE ADMIRABLES RESULTADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA



GRIPPE - ANGINAS - FIEBRES INFECCIOSAS
ADENITIS AGUDAS Ó CRÓNICAS = ERISPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

DE VENTA
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA
A PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

DE COMPLETA INOCUIDAD

IMPORTANTE

A todos los señores médicos interesa saber que donde únicamente pueden adquirir el instrumental de Cirugía más moderno, aparatos de Laboratorio, microscopios, reactivos y colorantes, mesas de operaciones, vitrinas, etc., en mejores condiciones, es en el acreditado **Bazar Médico de LA CRUZ ROJA**, establecido en Madrid, calle Mayor, 53.—Su dueño, el Sr. Díaz del Barrio, admite todas las proposiciones de ventas a plazos a todos los señores médicos que ofrezcan las garantías propias de estos casos. Pidan catálogos y presupuesto.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA", COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

DESINFECCIÓN

Y

DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

POR

D. VICTOR MARÍA CORTEZO

Los pedidos, acompañados de su importe, 4 pesetas, deben dirigirse a la Administración de este periódico, Magdalena, 36, ó a la librería de D. Francisco Beltrán, Príncipe, 16.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA. VALLADOLID

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

CATALOGOS 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.



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

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:—

ESPECÍFICO de las DIARREAS y DISENTERÍAS

Comunicaciones Acad. de las Ciencias y Acad. de Medicina de París
Oficialmente adoptado por la JUNTA SUPERIOR de SALUD de las COLONIAS

Hordénine-Lauth

AMPOLLAS conteniendo
cada una 0 gr. 25 de sal por c.c.

NO TOXICA

CÁPSULAS conteniendo
cada una 0 gr. 10 de sal.

DISENTERÍAS de las COLONIAS * ENTERITIS * TIFOÍDEAS
DIARREAS INFANTILES * GASTRO-ENTERITIS, ETC.
HIPERCLORIDRÍAS * CÓLERA MORBO

Lib. y Muestras: C. PEPIN, Doct. en Farm., 9, R. 4 Septembre, PARIS.

SELLOS

ALGOCRATINE

ALIVIO
INMEDIATO de las

PHENYLAMIDOXANTHINE

JAQUECAS, NEURALGIAS, DOLORES NERVIOSOS
REGLAS DOLOROSAS

De Venta en todas Farmacias. — LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.

Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

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

GRAJEAS GELINEAU

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

INSUFICIENCIAS TIROÍDIA y OVÁRIANA
ARTRITISMO - REUMATISMO

Perturbaciones de la Menopausa de la
Pubertad y del Crecimiento.
Mixedema
Senilidad

THYRODOSE

OBESIDAD
Enfermedades
de la Piel
Neurastenia, Disnea, etc.

Deposito: Dr. FRAYSSE
130, Rue d'Aboukir, 130, PARIS
Muestras franco y gratis á los Médicos
Dep. Riera é Hijos — 166 Nápoles, Barcelona

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ÉLIXIR du Dr. MIALHE

Farmacia

del Dr. MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE.

Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON

8, rue Favart

PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE

DIGESTION
Special de la LECHE
Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid

TOS FERINA SU CURACIÓN
POR LA

POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de
España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta

CURACION

RADICAL

Y RÁPIDA

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó Persistentes

MIDY

Cada
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C^{ia}**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las enfermedades infecciosas; ejerce una rápida acción curativa en todas las afecciones agudas mono ó polimicrobicas de las vías respiratorias, en los Flemones profundos, en la Linfangitis infecciosa (hasta en los diabéticos), en la Infección puerperal, en las Fiebres eruptivas, en la Infección blenorragica grave y en la Artritis blenorragica, en la Meningitis cerebroespinal, etc.

La MICOLISINA se prepara ya sea en solución diluida para ser administrada por vía bucal, ó bien en solución concentrada aséptica para la inyección hipodérmica.

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las levaduras de cerveza y de vino.

La ESTAFILASA NEUTRALIZA en todo el organismo el efecto producido por las toxinas segregadas por el estafilococo puógeno dorado; constituye el tratamiento específico contra las Infecciones estafilocócicas: Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, etc.

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

Contiene un gramo de Yoduro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

Contiene dos gramos de Bromuro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

El Yoduro y el Bromuro de Potasio asociados á la Estafilasa no producen ningún accidente secundario, aun tomados á grandes dosis.

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

El PROTEOL es una combinación química de la Caseína y del Aldeído fórmico, descubierta por el D^r DOYEN. Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodofórmico, salol y demás polvos antisépticos.

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

Preparado con la Quina Calisaya Silvestre, con Cacao escogido y con Vino añejo muy dulce, el VINO DE BUGEAUD actúa por la teobromina y por los alcaloides de la Quina, en la Neurastenia, en la Anemia, en las Convalecencias y contra los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

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

Ver Folletto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, antiséptico, analgésico y diurético.

Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES de las VIAS URINARIAS

BLenorragias, URETITIS, CISTITIS, CATARROS VESICALES, PROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCION RAPIDA: Dosis 16 á 10 cápsulas cada día.

Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
(Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia)).

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

LABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

contra las diversas Afecciones del Corazón, Hidropesias, Tos nerviosas, Bronquitis, Asma, etc.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

EMULSIÓN MARCHAIS
CURACION SEGURA
CON EL
al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)
Ayuntamiento de Madrid

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

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

Á LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

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

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

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

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

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

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, yumbehoa, coca del Perú, pepsina, quina, kola y corteza de naranjas agrias.

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

B.—**Ictiol.**—Ictiol, 10 por 100.—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 5 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

Colargol

Administrado en dosis suficientes y de una manera consecuente, el Colargol cura numerosos casos de

infecciones generales graves:

Piemia (principalmente puerperal),
Reumatismo articular agudo (cuando los salicilatos no surtiesen efecto),
Tifus, infección gonocócica y producida por asociación microbiana (tisis, etcétera).

Salit

Específico para el tratamiento de las afecciones reumáticas. Se emplea por fricciones. Calma rápidamente los dolores.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.
Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

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



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolate de peptona.

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

ORTEGA { Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. } **MADRID**
Farmacia, Calle León, 13.

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.

Vino de Ostras del Dr. SASTRE Y MARQUES
PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900 Y EN EL CONGRESO ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS, BARCELONA, AÑO 1910
El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.
Dr. SASTRE Y MARQUES, Hospital, 109, y Cadena, 2. BARCELONA
En Madrid: Dr. Pizá, Infantes, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A. y principales farmacias de España y América.

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

TESIS

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR
GRANULADO

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día. } La duración del Tratamiento
es de 10 á 15 días.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día.

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

INYECCIONES INDOLORAS

Exigir sobre cada uno de los frascos la firma de garantía A. NALINE.

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

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

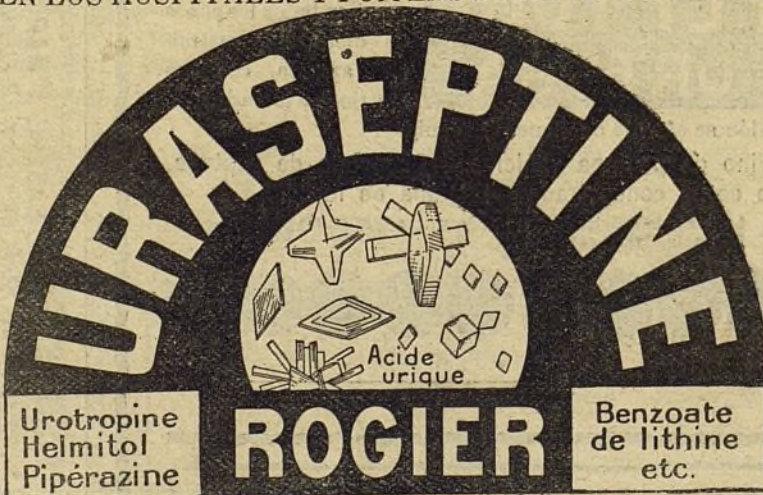
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

Henry ROGIER, Farmacéutico de 1.^a clase, antiguo interno de los Hospitales de París
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

Depósito general: MARTIN y DURAN. — Madrid.