



# EL SIGLO MEDICO

## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** Nueva sala de operaciones en el Hospital de la Princesa.—Las intoxicaciones de siempre.—El Instituto de la Encarnación.—**SECCIÓN DE MADRID:** La autonomía sanitaria.—La tuberculina en la tuberculosis.—El feto á término en España.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**SECCION PROFESIONAL:** Proposición de ley del Sr. Rosado organizando el Cuerpo de Médicos Forenses.—Al vado ó á la puente.—**PERIODICOS MEDICOS.**—**SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

Nueva sala de operaciones en el Hospital de la Princesa.—Las intoxicaciones de siempre.—El Instituto de la Encarnación.

El martes último se inauguró en el Hospital de la Princesa una nueva sala de operaciones. Al acto asistieron los Reyes y los Infantes.

Esperaban á los Soberanos en el Hospital, además de las autoridades del distrito, el ministro de la Gobernación, el gobernador civil, el visitador general y decano, Dr. Berruero; los médicos del benéfico establecimiento y la Junta de Damas, de la cual forman parte las marquesas del Pazo de la Merced, Comillas y Almaguer, D.<sup>a</sup> Adelaida Vallejo de Cánovas, señoras de Barroso y Cos-Gayón y señorita de Coello, entre otras.

Llegaron primeramente SS. AA. la Infanta Doña Luisa, con la marquesa de Aguila Real; la Infanta D.<sup>a</sup> Isabel, con la señorita de Beltrán de Lis, y los Infantes D.<sup>a</sup> María Teresa y D. Fernando.

Poco después llegaron los Reyes.

Sus Majestades y Altezas comenzaron la visita del hospital entrando primeramente en la capilla, en la cual estuvieron orando breves momentos.

Después pasaron á la sala de Santa Isabel, que recorrieron acompañados más inmediatamente por los médicos y las hermanas de la Caridad que allí prestan su asistencia.

El Rey se acercó á la cama núm. 5, ocupada por una infeliz muchacha que hace días atentó contra su vida arrojándose por el puente de los Franceses.

En la sala de San Nicolás se informaron los Reyes y los Infantes (especialmente del estado de un pobre enfermo operado de un epiteloma en el maxilar, y el de un niño fistuloso.

Después se dirigieron los Reyes y sus acompañantes á la nueva sala de operaciones, dotada con admirable instrumental y con instalaciones modernísimas.

El Soberano, después de elogiar la nueva sala, preguntó el coste de ella, comentando favorablemente que el gasto no haya excedido de 35.000 pesetas.

Este año, al adelantarse el calor con intensidad inusitada, se ha adelantado también la calamidad de las intoxicaciones por la leche adulterada, que todos los años estamos condenados á padecer los madrileños.

El miércoles último se registraron en Madrid veintisiete casos de intoxicaciones producidas por haber tomado los pacientes leche en malas condiciones.

Por lo visto, ciertos industriales, más atentos al negocio que á respetar la salud del prójimo, no escarmentan, y les importa poco envenenar al incauto parroquiano. Y todavía tienen la pretensión de que la Prensa culte tan graves hechos, y tratan de disculparlos á pretexto de que esas alteraciones de la bondad de la leche no las puedan ellos conocer de antemano, y añaden que las tales alteraciones suelen ser producidas por el estado de preñez del ganado.

Uno de los intoxicados, al que se le apreciaron graves síntomas de gastro-enteritis, fué trasladado desde la Casa de Socorro del Congreso al Hospital provincial. El paciente declaró que había comprado la leche en un puesto ambulante de la calle de la Bolsa.

¿No habría medio, señores ediles de la villa y corte, de prevenir hechos que se repiten de igual modo todos los años?

El miércoles último se verificó el solemne acto de hacer entrega por el fundador, á la Liga Popular contra la tuberculosis, del Hospital-Instituto de la Encarnación, situado en la calle de Ayala, número 59.

El Dr. Castillo Quartilliers, en memoria de su hija Encarnación, muerta en la flor de la edad, ha empleado en esta buena obra una parte de su fortuna.

Siguiendo la iniciativa de caridad dada por el ilustre fundador del Instituto de la Encarnación,



una institución nacida á impulsos de sentimientos humanitarios, la Liga Popular contra la tuberculosis, que presiden los ilustres fisiólogos D. Amalio Gimeno y Verdes Montenegro, se ha encargado desinteresadamente de la prestación de los servicios médicos del Instituto, que, en virtud de ello, contará entre sus profesores con hombres tan ilustres como los ya citados y los de Tolosa Latour, Jiménez Encinas, Ubeda y Sierra y Zafra, y con el entusiasmo y devoción de una pléyade de jóvenes doctores como los Sres. Castillo Ruiz, Pulido Martín, Villegas, Gutiérrez Gamero, González del Campo, Calvache, Palacio Olmedo, Mateo Milano y Ruiz Albéniz.

El edificio consta de dos plantas, destinándose la primera á Hospital, con veinticuatro camas y quirófano, y la segunda á Sanatorio, con habitaciones destinadas al tratamiento de los enfermos de Medicina general, á más de las correspondientes consultas.

Al acto de la inauguración asistieron el Rey, el ministro de la Gobernación y los Dres. Pulido, Bejarano, Gimeno, Berruero, Martín Salazar, Verdes Montenegro, Moliner, Medina (D. Alfonso), Codina, Ulecia, Calleja, Call, Pellicer, Chicote, Cifuentes, Sanz Blanco, Gereda, Eleizegui y otros muchos que sentimos no recordar. D. Amalio Gimeno y el doctor Castillo pronunciaron elocuentes discursos, que fueron recogidos en discretas palabras por el señor Barroso.

El servicio del Instituto de la Encarnación empezará á realizarse desde Octubre próximo, fecha para la cual la instalación, habida cuenta de la promesa del Gobierno y la caridad de las personas pudientes, estará totalmente terminada.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 22 de Junio de 1912.**

## LA AUTONOMIA SANITARIA

### El ideal.

«Tal es la loca ambición  
de los hombres, que quie-  
ren más vivir para otros  
que para sí mismos, sin  
llegar á conocer la felici-  
dad del sosiego del áni-  
mo.»

(Saavedra Fajardo. —  
*República literaria*.)

Uno de los hombres á quienes mejor pudiera aplicarse esta frase profunda de observador agudo, que pone en uno de sus más hermosos trabajos Saavedra Fajardo, era D. Francisco Méndez Alvaro. La vida entera de aquel hombre inteligente, honrado, laborioso, perseverante, desinteresado y noble está expresada en esas líneas que como encabezamiento ponemos á este ar-

tículo. ¿Por qué viene á mi memoria la figura simpática y nunca olvidada de mi querido maestro? Porque en estos días se encuentra de moda, y á la orden de la discusión constante, el asunto de la Sanidad pública, que fué el que constituyó el ideal de los ideales del ilustre fundador de este periódico. Porque él como nadie demostró que vivía para los demás, y los demás eran no solamente los médicos, no solamente los que constituyen ó constituirán, en un porvenir más ó menos próximo, el ejército de la Sanidad pública, sino los hombres todos que forman la sociedad que ha de ser defendida por este ejército.

Recuerdo á este propósito las muchas conversaciones que por las noches, acompañándole cuando se retiraba á su casa, después de la tertulia á que acudían Castelo, Benavente, Quintana y sus amigos más íntimos, sosteníamos, ó, mejor dicho, sostenía él casi exclusivamente, dándome con cariñoso afecto consejos que han sido en parte enseñanza, aunque mal aprovechada, que ha informado muchas de las acciones de mi vida, en la continuación imperfecta, que desde aquellos tiempos me propuse, de la conducta seguida por el maestro respetable.

Él hablaba con desilusión y desesperanza, porque suponía que los asuntos de Sanidad ni aun á los médicos mismos interesaban; y cuando yo le objetaba que eso pudiera cambiar en el porvenir, solía él decirme, con sonrisa sarcástica, que cuando tuviera yo sus años me convencería de que las cosas no habían variado. Por fortuna, en esto se equivocó su clarividencia: sería injusto no reconocer que el pensamiento, no solamente de los médicos y de los profesionales de la Sanidad, sino de la sociedad entera, ha variado considerablemente, y, aunque no se preocupen en aquel grado que quisiéramos verles empeñados los que peleamos con más ó menos perseverancia en la persecución del ideal, es lo cierto que desde aquellos tiempos, en que juntos planeábamos Méndez Alvaro y yo la creación de la Sociedad de Higiene, con objeto de ir formando opinión entre las diferentes clases sociales, para que de esta opinión pudiera surgir un movimiento reformador de la higiene social y de la higiene administrativa; desde aquellos tiempos, las cosas han variado mucho.

A esta variación han ayudado, sin duda alguna, por una parte, el conocimiento de los hechos que ha despertado el convencimiento de la necesidad de remediarlos, y por otra el ejemplo que otros pueblos nos dan á diario, y en no poco el clamoreo persistente de los que en el ejercicio de su profesión ven uno y otro día con desaliento, y con desesperación muchas veces, disminuir nuestra población por males y vicios que saben que son remediables, y degenerar nuestra raza por prácticas, costumbres y descuidos que sería fácil evitar con una acción levantada, educadora, enérgica y previsora, que, comenzando en las regiones más altas de la gobernación del Estado, llegase hasta las últimas raíces de la población y de la sociedad.

Pero se necesita para poner estas cuestiones á la orden del día, ó uno de esos grandes azotes epidémicos que aterran transitoriamente á los pueblos, ó uno de



esos episodios trascendentales promovidos por los intentos de las reformas legislativas, por la celebración de los grandes Congresos médicos, ó por las solemnidades de sociedades y centros instructivos dedicados á estos objetos.

Hoy, el motivo que lleva la preocupación de los políticos y de los profesionales hacia el problema de la Sanidad pública es el planteamiento de la reforma de la legislación sanitaria existente en nuestro país. La ineficacia y el fracaso de tentativas anteriores no han acobardado á los que tienen fe en el asunto, y esta fe, transmitida á los Cuerpos Colegisladores y al Gobierno, y sentida por estas mismas entidades por la contemplación de los tristes hechos á que antes aludimos, ha tenido como resultado la presentación del proyecto de Ley que estos días viene discutiéndose en la alta Cámara.

De él, nada particularmente ha de decir en sentido crítico quien estas líneas escribe: ha entendido de su deber el decir lo que creía necesario en donde su obligación y su puesto se lo señalaban; aquí no tiene otra pretensión sino la de exponer algunas ideas, que es necesario consolidar en la opinión, principalmente en la opinión de las clases médicas, y los profesionales de la Sanidad, á quienes de ordinario se acusa, por los que á ellas no pertenecen, de tener un móvil exclusivamente egoísta al proponer la reforma legislativa de la Sanidad, suponiendo que esta reforma tendrá como resultado inmediato provechos materiales que nuestras clases han de recoger. Si es injusta esta opinión, nosotros lo sabemos; nosotros tenemos que devorar, en respetuoso silencio muchas veces, el cargo que en ella va envuelto, y, aunque reconozcamos lo que tiene de injusto y de injurioso, no lo rechazamos con energía, porque esta energía pudiera conducir á llevar la cuestión al terreno de la lucha de clases y de intereses materiales, lucha que había de redundar al fin y al cabo en desprestigio de todos, y en sentido perjudicial para la reforma. Es justo confesar que, considerada superficialmente la cuestión, no parece faltar algún fundamento á los que tan menguada y ligera opinión forman de ella, pues en la principal aspiración de cada una de las representaciones profesionales sanitarias siempre va envuelta la constitución de entidades y cuerpos, ó de agrupaciones, que son otras tantas amenazas para el presupuesto público si hubieran de tener en él cabida las organizaciones que estas demandas representan. Y no puede tampoco negarse que ayudan á propalar la falsa opinión de nuestras aspiraciones egoístas los que empiezan por suponer y decir que la realización de los ideales sanitarios no se logra en ningún país sino á expensas de cuantiosos sacrificios de dinero.

Al propagar y al insistir en esta idea, quizá no considerarán los que tal hacen que es la forma más efectiva, siquiera sea inconscientemente, de la obstrucción á todo proyecto de Ley de Sanidad.

No negaré que la Sanidad necesita medios materiales y sacrificios pecuniarios para su realización; pero de lo que no estoy completamente convencido es de que en un primer ensayo de una organización sanitaria

completa sea absolutamente preciso el acudir con aumentos considerables á agobiar el ya desequilibrado presupuesto de nuestro país.

El dinero es una necesidad en este servicio como en tantos otros, pero quizás en ninguno sea tan necesario y en tanta abundancia como en la instalación de nuestra higiene administrativa, siendo esta necesidad de orden tan secundario como lo es en esta materia, sin menos cabar la perfección en la constitución de los servicios.

Lo primero que importa, á mi entender, al abordar el problema en el momento embriogénico que supone la formación de una Ley de Bases de Sanidad, es recoger los elementos con que en la actualidad se cuenta en sus diferentes y desordenadas procedencias, y organizarlos en las orientaciones convenientes, y después, notadas las deficiencias, acudir á remediarlas con aquellos recursos que, sin dañar al buen desempeño de los servicios, no quieran precisamente pesar de un modo exclusivo sobre el Erario público.

La segunda necesidad que debe procurar llenarse es la de marcar de una manera bien precisa los límites de desenvolvimiento del órgano sanitario, tal y tan robusto como debe ser para resultar eficaz en sus diferentes relaciones y diversos organismos administrativos, gubernativos y constitutivos del Estado. No debe olvidarse que, tal y como hoy la Sanidad pública debe aspirar á vivir, es en todas partes, pero muy principalmente en nuestra patria, un organismo administrativo absolutamente libre; y si no quiere ser así, si se somete á una adaptación rutinaria, á los provechos y residuos que las otras organizaciones del Estado la consientan, entonces no pasará nunca de ser un ente deforme y raquítico, que desempeñará malamente los altos fines á que generosamente aspira. En consecuencia de esto, lo primero á que debe tender el órgano sanitario es á ser autónomo. Fuera de los límites que puede encontrar en los preceptos de la Constitución del Estado, la Ley sanitaria no debe reconocer otros que aquellos que señalan á su crecimiento expansivo las otras organizaciones á que sin razón pudiera dañar.

Para eso ha de ser ley; para eso ha de tener aquella alta categoría constitucional y jurídica que á las leyes corresponde, y no á continuar sometida á las exigencias y á los prejuicios que su casi absoluta ausencia en la vida del Estado explicaba hasta ahora, pero que en lo sucesivo nada justificaría.

Desde el momento en que la iniciativa sanitaria parta y se personifique en una autoridad que no esté contenida en ella misma, ya no puede ser eficaz; ella, por su carácter técnico, conoce el mal allí donde nace en su cantidad y en su naturaleza, conoce el remedio y la necesidad y el momento de su aplicación mediata ó inmediata, tiene medio de asesorarse en sus organismos consultivos cuando vacile en el uno ó en el otro sentido, en el del conocimiento de la enfermedad ó en el de la aplicación del remedio. No debe, por lo tanto, mientras á su esfera de acción se limite, tener necesidad de ajenos impulsos é iniciativas; debe encontrar en sí misma todos los elementos de su acción.



Este principio, que á mí me parece fundamental é imprescindible, se encontraba desarrollado por vez primera en nuestro país, y pudiera afirmarse que de un modo más completo que en ningún otro, aun de los más adelantados, en aquellas disposiciones adicionales á los artículos de la Instrucción de Sanidad de 1904, cuando atrevidamente se disponía que las facultades de las autoridades administrativas y gubernativas, desde el Ministro al Alcalde, pasando por el Gobernador, debían considerarse normalmente delegadas en los Inspectores jerárquicamente correspondientes. Es decir, que para los fines sanitarios, para las determinaciones administrativas de carácter higiénico, los Inspectores generales pueden desde luego proceder con las mismas atribuciones que los Ministros, los Provinciales con las mismas que los Gobernadores, y los Municipales con las mismas que los Alcaldes.

Estas disposiciones no fueron por muchos entendidas, á otros les produjeron extraordinaria alarma, y en no pocos determinaron el convencimiento, bien pronto hecho práctico, de que, al no tener la disposición gubernativa de que emanaban carácter de Ley, no habían de hallar su realización efectiva en la práctica. Y todas estas cosas, obrando juntas, llegaron á determinar una situación de timidez en los organismos que resultaban por ellas validados, á punto de que no es atrevido el afirmar que no se han realizado ni se ha intentado realizarlas.

Si, como es de creer, la nueva ley los mejora y les da el vigor de que carecen, ésta será la mayor conquista que pueda obtenerse por las profesiones sanitarias oficiales; pero conviene recordar que también representará una enorme responsabilidad para los funcionarios con tales facultades investidos; responsabilidad efectiva, que no encontrará atenuación en la malquerencia con que ha de ser por otras entidades recibida la reforma, y responsabilidad que, para no conducir á un general descrédito, impone la necesidad de una elección cuidadosa y meticulosa del personal sanitario.

Tengo la esperanza, más que la esperanza la certeza, de que la Comisión dictaminadora de la Ley de Bases que ahora se discute, y el Parlamento, se convencerán de la exactitud de esta afirmación: sin autonomía en el organismo sanitario no hay Sanidad posible; y como tengo esta certeza, es de esperar que venga á ser nervio de la nueva Ley este principio de la autonomía.

¿Qué otros fundamentos, aparte de la consignación del derecho por ahora teórico que he señalado, podrá tener la autonomía sanitaria? A mi juicio, otros dos principales. La supresión de todo funcionario de carácter público ó gubernativo del organismo intrínseco de la Sanidad, y la inamovilidad de los funcionarios sanitarios, desde el inspector municipal hasta el inspector general.

La primera de estas dos cosas supone desde luego la negación de todo cargo de delegación inmediata y no técnica de los Poderes públicos en la gestión de los asuntos sanitarios, ora se personalice en un Director General, ora en un jefe de sección provincial, ora en un jefe de negociado municipal. La función de jefatura

central no debe estar representada sino por el Ministro, quien, cuando vea que el organismo sanitario central, ó cumple imperfectamente su deber, ó se excede en sus atribuciones, podrá residenciarle, corregirle y aun deponele, mediante las demostraciones de su falta; pero nunca deberá inspirarle, ni ejecutar funciones de orientación ó mandato, que debe considerar extrañas á su competencia, como es extraña á la competencia del Ministro de Instrucción Pública la función material de la enseñanza, y al de Gracia y Justicia la administración de la justicia. La misma relación que el Ministro de Fomento tiene con sus ingenieros, el de Instrucción Pública con sus Catedráticos, y el de Gracia y Justicia con sus Jueces, ésa es la que debe tener el Ministro de la Gobernación con sus funcionarios técnicos.

La creación ó la existencia de una Dirección general no representa solamente un cargo más, que de un modo injustificado gravaría al Tesoro; representaría un organismo inútil, embarazoso y productor de desorden, que en unas ocasiones, por los cambios á que su carácter político le haría anejo, produciría mudanzas y trastornos nocivos, y en otras ocasiones trámites y dilaciones inútiles, al propio tiempo que menoscabos y atenuaciones en las verdaderas autoridades sanitarias. Dad á un inspector provincial la posibilidad de acudir en recurso al Director contra una orden de su jefe el inspector general, y habréis disminuído la autoridad de éste, y al propio tiempo la eficacia de su acción y la prontitud de un remedio quizá salvador en un momento determinado; dad á un inspector municipal esta misma esperanza, y los inspectores provinciales serán autoridades puramente representativas. Cambiad cada año ó cada dos años al jefe de todos los servicios higiénicos y administrativos, que tal había de ser el Director, si había de ser ó representar algo, y cada uno llevará sus ideas, sus iniciativas, los pruritos de reforma y de modificación anejos á la actividad de todo el que de nuevas desempeña un cargo importante; y esto, que no es indiferente en servicio alguno, y que es quizá la explicación de las imperfecciones y defectos de casi todos nuestros ramos administrativos, en ningún otro producirá más nocivos resultados que en aquel que pretende mejorar las condiciones de la vida física de la nación, para lo cual ante todo se requiere una orientación convencida, fija, perseverante é invariable.

Y no se diga que la mayor parte de estos inconvenientes que encuentro á la idea de la creación de un cargo de Director general pudieran evitarse haciendo que éste tuviera carácter técnico é inamovible; porque si tal había de ser su condición, no pasaría de ser un inspector más, inútilmente superpuesto á los que por la naturaleza misma de los servicios existen en la actualidad; es decir, que sería un inspector sobre los dos Inspectores generales, y su justificación no sería otra que la de una categoría y un sueldo, y la primera cosa que debemos procurar los que pretendemos la innovación que ahora se intenta es tener una gran razón en todo lo que se funda y en todo lo que se pide.

El segundo de los fundamentos de la autonomía sanitaria decía que era la inamovilidad, la estabilidad,



la certeza de la independencia en la acción, que todos éstos son términos sinónimos. Estas condiciones nadie ha pretendido negarlas ni á los funcionarios centrales ó generales ni á los provinciales, pero la mayor parte de las gentes se las regatean á los funcionarios municipales. Éste es un error aún mayor que los que se oponen á los dos fundamentos anteriores; el funcionario más imprescindible para la Sanidad pública es el inspector municipal: él representa la raíz que penetra en el cuerpo social, el órgano que se pone en contacto inmediato con la necesidad y el vicio que determinan la depauperación del cuerpo vivo del país. Al conocer el vicio y el defecto, él es quien puede dar la voz de alarma, y al propio tiempo quien puede proponer ó determinar el remedio. Si en su diseminación y en su aislamiento no es independiente, no puede exigírsele la abnegación y el sacrificio de la veracidad para avisar del daño, y de la energía para imponer el remedio.

La inamovilidad es la independencia, y la independencia es la única garantía de la veracidad.

No sé por qué ha de haber producido durante tanto tiempo extrañeza, y ha de producir aún en la hora actual repulsión en casi todas las clases sociales, y en los hombres políticos especialmente, esta aspiración legítima de la independencia y de la inamovilidad del inspector municipal ó del médico de partido, que para mí son términos sinónimos, por razones que explicaré otro día.

Independiente é inamovible es el maestro de escuela, independiente é inamovible ha sido siempre el cura párroco, independiente y difícilmente inamovible es el secretario de Ayuntamiento: ¿por qué el médico ha de ser una excepción? Abonan en favor suyo los antecedentes de su carrera literaria, más larga y laboriosa que la de los demás; el ejercicio de su profesión, más íntimo y más desligado en su pureza de las luchas y de las cuestiones políticas; sus mismos intereses, generalmente arraigados en la localidad en que ejerce; y, sin embargo de esto, se considera natural que el Estado ampare al maestro y no le traslade ni le deponga sin que un expediente haya demostrado de un modo evidente, y con escrupuloso análisis del Consejo de Instrucción Pública, que ha faltado al cumplimiento de sus obligaciones; y el Estado mismo ha *concordado*, y por lo tanto adquirido la responsabilidad de la laudable y provechosa inamovilidad é independencia respecto á él del párroco, y ha dado condiciones de estabilidad al secretario para que, sin un acuerdo de la Corporación con un número determinado de votos, no pueda ser depuesto.

No he oído razón alguna serena, lógica y convincente contra la inamovilidad de los titulares. Argumentos de pasión, impresiones infundadas, ésas sí abundan; y quién teme que el titular se convirtiera en el verdadero cacique del pueblo; quién que, amparado con su carácter estable, no cumpliera debidamente sus obligaciones; quién que se excediera en el ejercicio de la autoridad con que se aspira á investirle. A éstos argumentos, yo no creo necesario contestar; claro es que no pretendo que con la adquisición del título de Licen-

ciado en Medicina vaya aneja la purificación de todas las pasiones y vicios humanos. Habrá en lo porvenir, como habrá habido en lo pasado, médicos que olviden su deber, como hay maestros y jueces que lo olvidan. Pero ¿se pretende, por ventura, que la inamovilidad sea la impunidad? El imponer á un alcalde el respeto á la estabilidad del funcionario médico supone que este alcalde no vigile la forma en que cumpla sus deberes, y no pueda acudir al gobernador respectivo para que le forme un expediente y, demostrada la verdad de los hechos, le corrija ó le deponga? ¿Tienen, por ventura, otras garantías los demás funcionarios, desde el maestro de escuela hasta el catedrático universitario, desde el juez de entrada hasta el magistrado y el registrador de la Propiedad? ¿Se tiene, por ventura, de los médicos tal idea que haga suponer que el freno disciplinario, suficiente para las demás profesiones, no había de serlo para la nuestra?

Termino por donde comencé. Sin autonomía no hay Sanidad; sin independencia de funciones, exclusión de funcionarios administrativos é inamovilidad de los titulares, no hay autonomía.

Estos dos principios es de esperar que se introduzcan en la nueva Ley, ya que en el proyecto no van consignados. El desinterés, el patriotismo y el amor á la profesión y á la humanidad, que nadie puede negar á los individuos que componen la Comisión senatorial, me lo hacen esperar así.

C. M. CORTEZO.

## LA TUBERCULINA EN LA TUBERCULOSIS

La lectura del trabajo que el Dr. Villegas publicó recientemente en esta Revista, pronunciándose á favor del tratamiento específico en ciertas tuberculosis hemoptóicas, y las atinadas consideraciones que sobre la tuberculina hace, con el acierto y competencia que sólo una bien fundamentada y sólida práctica en estos asuntos puede proporcionar, me ha impulsado á molestar la atención de los lectores con las reflexiones que de mi experiencia en esta materia he podido deducir, ajustándome al criterio imparcial y desapasionado que en toda cuestión científica debe presidir para que su seriedad y finalidad en la práctica prevalezca.

Hay que romper lanzas en pro de un tratamiento que sólo combaten los que no lo han empleado nunca ó lo han empleado sin la preparación suficiente, y al propagarlo y defenderlo se hace una obra de humanidad y de cultura. De humanidad, porque no hay derecho á hacer perder el tiempo á los enfermos con planes ineficaces, en los momentos en que puede tener un gran éxito el tratamiento específico. De cultura, porque es indudable que la influencia que la literatura médica francesa tiene sobre nosotros es una causa de la lentitud con que este género de tratamiento se desarrolla en España.

En momentos como los actuales, en que las indicaciones de la tuberculina son claras y precisas, en que su administración y técnica de esta administración están perfectamente delimitadas y conocidas, en que su inocuidad completa cuando se emplea debidamente es del dominio de todos, en que, en fin, una experiencia tan numerosa como variada pone en evidencia su eficacia indiscutible en una inmensa mayoría de casos, siempre que éstos sean cuidadosamente



seleccionados y apropiados para el tratamiento tuberculínico, los detractores de este método no pueden alegar nada serio en que apoyarse.

La tuberculina, cuando está indicada, es un recurso terapéutico de valor inestimable, que se emplea profusamente en países que sin ningún género de dudas van á la cabeza de la civilización, y por fisiólogos que figuran en la vanguardia de los especialistas de renombre mundial; en la mayor parte de los establecimientos *verdaderamente especializados* en el tratamiento de la tuberculosis, el método específico figura en el puesto de honor que por derecho le corresponde. Censurar un procedimiento sobre el que no se tenga experiencia propia y personal, ó que, caso de tenerla, ésta sea deficiente por motivos y causas que no son del caso analizar, y dar oídos á los adversarios desoyendo lo que los adeptos opinan, me parece un contrasentido no muy razonable y en poca armonía con la lógica.

Lo que ocurre es, que en la buena elección de los casos se fundamenta el éxito de la tuberculina, y esta elección, aunque sencilla en apariencia, no lo es tanto en la práctica, puesto que encierra un dominio de la especialidad fisiológica, una familiaridad con la auscultación y un hábito en la precocidad del diagnóstico que sólo mediante una experiencia nutridísima, que no todos tenemos la fortuna de poseer, puede conseguirse.

Pero, además de la idoneidad de los casos, juega un importantísimo papel en el tratamiento específico la técnica; técnica que, como muy juiciosamente dice el citado doctor Villegas, es sencilla, sencillísima, pero que hay que conocerla, hay que dominarla. Hay que saber dosificar; hay que saber ser prudente sin llegar á la timidez en la administración, etc., etc., cúmulo de datos y factores que sólo por una práctica perseverante y continuada llega á alcanzarse.

Siendo el enfermo un caso para tuberculina, como en la *jerga* clínica suele decirse, y administrándola debidamente, es indiscutible la influencia favorable que sobre una inmensa mayoría de los tratados obtendremos; y digo inmensa mayoría, y no todos, por exigirle así los fueros de la verdad ante los casos que en nada se influyen, pero que, por fortuna, están en minoría notoria.

Mi experiencia sobre el tratamiento específico, llevada á efecto en el Instituto Rubio y en mi visita particular, así lo ha demostrado, puesto que, de 60 casos en que empleé este tratamiento, sólo en 3 la enfermedad siguió su curso sin que en ellos la tuberculina ejerciese acción manifiesta.

Las tuberculinas que empleo, por serme más conocidas, son la T O A, la E B, la sensibilizada, y sobre todo la A T, cuya impresión gratísima acerca de ella me complazco en manifestar, siquiera sea en gratitud á los francos éxitos que me ha proporcionado. Comienzo por inyectar un cienmiligramo de la T O A ó una décima de milésima de miligramo de las tres restantes; cantidad esta última que á algunos parecerá irrisoria por lo insignificante, pero que á mí me ha surtido excelente efecto como dosis inicial, permitiéndome evitar y prevenir reacciones futuras, ajustándome á la primera de las reglas formuladas por Denys para la racional ordenación del tratamiento.

La progresión de la dosis la supedito á las exigencias de cada caso en particular, si bien, por regla general, comienzo por el método von Ruck hasta llegar al cienmiligramo, á partir del cual sigo la pauta de las dosis de relación constante, de Verdes Montenegro, que, á más de ser racional, científica, ofrece la ventaja inestimable de abreviar el tratamiento.

Nada diré de la elección de los casos, por ser asunto que, sobre alejarnos del que en realidad motiva este artículo, le

daría una extensión desmesurada; consignando únicamente que los enfermos por mí tratados corresponden á los dos primeros grupos de la clasificación de Turbau-Gerhardt, que, como todos sabemos, coinciden en muchos puntos con los dos primeros de la clasificación que Bandelier hace de la tuberculosis crónica, siguiendo un criterio pronóstico que subsane las deficiencias del anatomo-patológico que en la de Turbau-Gerhardt preside.

Pues bien; de los 60 casos tratados, y entre los cuales hay historias interesantísimas de tuberculosis hemoptoicas y ligeramente febriles, que quizá me sirvan de motivo para otro trabajo con que nuevamente importune vuestra atención, 57 se han influenciado favorablemente por la tuberculina, siquiera en 12 de ellos la mejoría haya sido transitoria. No diré que en los 45 restantes, la suspensión del proceso sea definitiva; afirmación, por otra parte, imposible de formular, pues sólo al tiempo es al que le está reservado el esclarecimiento y aclaración de ello; pero lo que sí puedo afirmar rotundamente es, que si por suspensión de un proceso tuberculoso entendemos la limitación de las lesiones y la desaparición de los síntomas, la suspensión existe en los 45 casos que menciono.

Premuras de espacio me impiden exponer los detalles y observaciones que desearía dar á conocer. Sirva este modesto trabajo como un avance de datos que más adelante someta á vuestra consideración, con todo el detenimiento que por su importancia requieren.

DR. GARCÍA TRIVIÑO.

## EL FETO A TÉRMINO EN ESPAÑA (1)

Por el Dr. E. MAÑUECO VILLAPADIerna

Médico de la Maternidad de Madrid.

Con esto terminamos esta relación, en la que he procurado poner de manifiesto los diámetros fetales y maternos, los conflictos á que ha dado lugar su desproporción y la manera como los hemos resuelto. Tal vez haya parecido algo larga, pero en un estudio de esta clase no puede prescindirse de hacerlo así. Lo que hemos pretendido principalmente con ella es estudiar el niño, no desde el punto de vista antropológico, sino del obstétrico. Para nosotros, lo importante es saber si una mujer puede parir ó no espontáneamente, y esto sólo del estudio de los diámetros fetales y maternos puede deducirse. Si se leen atentamente los diámetros expuestos y se relacionan directamente unos con otros, comprenderemos fácilmente las dificultades que ha habido para el parto.

*Ahora vamos á ocuparnos del peso medio y de las medidas del feto á término en España.*

Esta ha sido la parte más penosa de este trabajo. Momentos ha habido que he pensado dar como buenas las cifras que circulan en los libros usuales y dar el asunto por terminado.

Esto indudablemente es lo más cómodo, pero no lo exacto. La ciencia exige sacrificios, y el que la sienta no tiene más remedio que emplear muchas horas en buscar una cifra que para muchos no tiene importancia pero para el que ama la verdad tiene un valor inapreciable. Si me hubiera limitado á sacar el término medio de los pesos y medidas que se encuentran en el *cuadro anterior*, la cosa habría sido sencillísima; pero esto no es lo cierto. En el *resumen* no he dado más que las cifras máximas y mínimas; pero hay muchas de estas cifras que no las ha dado más que *un solo caso*; de modo que si un solo niño presenta diámetros muy elevados, altera

(1) Véase el número anterior.



## MATERNIDAD DE MADRID

Peso medio y medidas del feto a término en España, basado en el estudio de 647 recién nacidos.

Cuadro comparativo con los pesos y medidas obtenidas por los autores de otras naciones.

AUTOR	POBLACION	Peso medio total. Gramos.	Peso medio en primíparas. Gramos.	Peso medio en multiparas. Gramos.	Longitud media total. Centímetros.	Longitud media en primíparas. Centímetros.	Longitud media en multiparas. Centímetros.	Distancia entre ambos hombros. Centímetros.	DIAMETROS CEFALICOS						CIRCUNFERENCIA Centímetros.
									Occipito-mentoniano. Centímetros.	Occipito-frontal. Centímetros.	Subocipito-bregmático. Centímetros.	Biparietal. Centímetros.	Bitemporal. Centímetros.	Submento-bregmático. Centímetros.	
Hecker.....	Munich.....	3.275	140 — (2)	140 + (3)	51,2	0,379 —	0,379 +	12,3	13,5	11,66	9,5	9,22	8	»	34,66
Issmer.....	Breslau.....	3.267	224 —	224 +	50,3	0,516 —	0,516 +	12	13	11,5	»	9,25	8	»	»
Herz.....	Freiburgo.....	3.193	»	»	50	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
Fourman.....	Bonn.....	3.290	»	»	50	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
G. Veit.....	Halle.....	3.250	109 —	109 +	»	»	»	12,1	13,5	11,75	9,5	9,25	8	»	»
E. Martin.....	Gräfswald.....	3.280	144 —	144 +	51,2	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
Frankenhauser.....	Schöneberg.....	3.253	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
Spiegelberg.....	Königsberg.....	3.270	120 —	120 +	50,4	»	»	12	13,3	12	9,6	9,25	8	»	»
D'Outrepoint.....	Würzburg.....	3.230	144 —	144 +	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
Winkel.....	Munich.....	3.275	140 —	140 +	51,2	»	»	»	»	11,75	9,5	9,25	8	»	F. O., 34. O. M., 36.
Gonner.....	Basilea.....	3.280	»	»	51	»	»	11	13,5	12	9,5	9,25	8	»	S. O. B., 32.
Schröder.....	Berlin.....	3.179	»	»	49	»	»	»	»	»	»	»	»	»	Idem.
Ahlfeld.....	Marburg.....	3.168	»	»	50,5	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
Budin (1).....	Paris.....	3.189	»	»	50 á 60	»	»	»	12,4 (5)	11,8	10,3	10	8,7	»	O. M., 37,6 S. O. B., 33,6.
Tarnier.....	Idem.....	3.189	3.182	3.246	50 á 60	»	»	12 (4)	12,9	11,8	9,7	9,4	8,1	»	O. M., 37,1. S. O. B., 32,3.
Wernich.....	Leipzig.....	3.174	»	»	50	»	»	»	»	»	»	»	»	»	»
Bumm.....	Ber'in.....	3.200	»	»	50	»	»	12	13,5	12	9,5	9,25	8	»	O. M., 35. O. F., 34.
Mañeco.....	MADRID.....	3.154	3.051	3.057	45,9	45,4	46,4	11,9	12,4	11,1	9,5	9,2	1,9	9,6	S. O. B., 32. O. F., 31,6.

(1) En cesárea.

(2) Menos que las multiparas.

(3) Más que las primíparas.

(4) Por compresión 9<sup>o</sup>/2.

(5) En cesárea.



considerablemente los restantes y el resultado no es exacto. Para obtener cifras verdad hay necesidad de sumar las cifras de todas las observaciones individualmente, y luego dividir las por el número de sumandos. La cifra obtenida las es el verdadero término medio. Por ejemplo, para obtener el *peso medio* he tenido que colocar en una columna todos los pesos de los 647 niños de término que sirven de base á este estudio, y la suma dividirla por 647. Si se considera que esta misma operación he tenido que repetirla para obtener el peso medio de las primíparas; el de las múltiparas; la *longitud* media total de nuestros niños; la de las primíparas; la de las múltiparas; la distancia entre ambos hombros; los diámetros occipito-mentoniano, occipito-frontal, suboccipito-bregmático, biparietal, bitemporal, submento-bregmático; la circunferencia, etc., aisladamente, y que cada una de estas columnas constaba de 647 sumandos, y que el número de casillas es muy grande, culcúlese los números que habré tenido que hacer para obtener una sola cifra, y las horas de trabajo que me habrá llevado averiguar estas cifras. Afortunadamente lo he dado fin; y como todos los pesos y medidas han sido hechos por mí y respondo de su exactitud, tengo la pretensión de creer que los resultados que he obtenido son rigurosamente exactos y responden fielmente á lo que es el peso medio y las medidas fetales de nuestros niños.

Como lo que yo pretendo no es deducir la cifra abstracta, sino poder comparar ésta con la que dan los autores de otros países, he reunido en un cuadro las cifras que andan desperdigadas por distintas publicaciones. Los autores que se han ocupado de este asunto no todos lo hacen desde el mismo punto de vista; por eso algunas casillas aparecen en blanco; pero los datos principales están consignados.

(Se continuará.)

## Bibliografía médica.

POST-MORTEM AND MORBID ANATOMY, por Teodoro Shennan, de Edinburgo.—Año 1912.

La casa Constable y Compañía de Londres (10 Orange Street—Leicester Square WC) acaba de dar al público, con la magnificencia en ella acostumbrada, una obra sobre *Anatomía patológica macro y microscópica* que debe ser conocida por todos aquellos á quienes interese el aspecto de los órganos en las autopsias, es decir, por todos los médicos, pues no se concibe, no puede existir una medicina científica que no busque la comprobación de los juicios clínicos en la mesa de disección.—«Dime cuántas autopsias has hecho y te diré cuánto valen tus afirmaciones á la cabecera de los enfermos.» Esta es una verdad de la cual se tiene que convencer la clase médica española si se decide á entrar por la vía del progreso científico serio que informa las naciones donde la Medicina realiza sus avances. El excelente libro de Shennan, sobre el cual llamo hoy la atención á los lectores de EL SIGLO MÉDICO, es utilísimo para orientar á quien desee hacer labor útil en exámenes necrópsicos: allí encontrará, desde los primeros consejos sobre trajes, limpieza, antisépticos, etc., hasta las últimas fórmulas para conservaciones de órganos y técnicas de coloraciones macroscópicas, de preparaciones histológicas y de tñido de bacterias. Hay también una tabla de equivalencias de pesos y medidas entre el sistema inglés y el métrico decimal, y una bibliografía nutridísima hecha en doble columna y con letra muy reducida para ofrecer el máximo de datos bibliográficos en el mínimo de espacio, es decir, precisamente lo contrario de lo que suelen hacer algunos escritores amazotados que ponen todo su empeño en ofrecer aparatosamente la lista de trabajos no leídos, copiados al final de otros trabajos que tam-

poco han leído, y cuyos trabajos (éstos) tampoco podrían responder de la verdad de la bibliografía que insertan.

Al tratar de cada órgano hay una indicación acerca del modo de extraerlo, medidas del órgano en estado normal, y, después de algunas consideraciones generales sobre sus cambios patológicos, la descripción detallada de las diferentes alteraciones que en él pueden dejar los distintos procesos á que está expuesto.

Hay más de 200 fotografías de órganos, muy bien reproducidas, y diez láminas en colores que son sencillamente otras tantas obras admirables por su valor artístico y por la exactitud con que reproducen el natural.

DR. A. PULIDO MARTIN.

TRATADO DE HIGIENE INFANTIL, por el Dr. Gastón Variot: un grueso tomo en 4.º mayor, de más de 600 páginas, lujosamente encuadernado en medio chagrin y tela. Traducido por D. Juan Francisco Mega, ex oficial médico por oposición del Cuerpo de Sanidad de la Armada.—Saturnino Calleja, editor.

El infatigable editor D. Saturnino Calleja, al darnos á conocer esa numerosa colección de las más notables obras de Medicina que se publican hoy día, entre ellas está, como un verdadero acierto, la monumental de Gastón Variot, el médico jefe del Hospicio de «Enfants-Assistés», fundador del Dispensario y de la Gota de leche de Belleville.

Nada más necesario que vulgarizar los notables estudios hechos por este ilustre paidópata sobre la higiene de la infancia; pues si queremos que disminuya la enorme mortalidad de los niños, ha de ser vulgarizando todo cuanto sea posible esta clase de conocimientos.

No teníamos en lengua española una obra moderna (pues la de Fonsagrives resulta anticuada, dados los enormes progresos que en esta materia se han efectuado), y viene á llenar un sentido vacío la publicación de ésta.

Estudia el autor en la primera parte todo cuanto se relaciona con la natalidad y la mortalidad infantil, haciendo el estudio comparado en los diversos países y en las grandes ciudades y en el campo, relacionándolas con el estado social y el pauperismo. La mortalidad comparada de los niños criados al pecho y con el biberón. Estudia, también, los diversos factores morbosos de la mortalidad infantil.

En el capítulo II hace consideraciones prácticas acerca de la anatomía y fisiología del niño de pecho.

En la segunda parte se ocupa de la lactancia al pecho, estudiando la morfología de las glándulas mamarias en la mujer y la secreción de la leche: son dos capítulos verdaderamente notables.

Después se ocupa en el capítulo VI de la lactancia al pecho y la lactancia mixta; la técnica de la lactancia del pecho y la mixta. En otro capítulo, los obstáculos que se oponen á la lactancia materna.

En el capítulo IX trata de los niños débiles y prematuros; incubadoras; efectos del frío en los recién nacidos y en los débiles; alimentación de los débiles y su manera de crecer.

En la tercera parte estudia la lactancia artificial, empezando por hacer un estudio minucioso de la leche de los animales con todos sus análisis comparativos.

En el capítulo XI se ocupa de la producción de la leche y la legislación acerca de ella en varios países. En el XII hace el estudio bacteriológico de la leche y estudia la propagación de las enfermedades infecciosas por este líquido, etc.

En el capítulo XIII hace relación de los diversos procedimientos de esterilización de la leche, estudiando el valor nutritivo comparado de la leche cruda y de la esterilizada; los procedimientos mecánicos y químicos de la conservación



de la leche, esterilización propiamente dicha, pasteurización, etc. En otro capítulo trata de las leches modificadas y medicamentosas, procedimientos de esterilización, maternización, pancreatinización, peptonización, etc., etc.

En el capítulo XV se ocupa de la técnica de la lactancia artificial: es un capítulo de grandísimo interés y de los más notables de la obra.

En la cuarta parte trata de la higiene general del niño de pecho, empezando en el capítulo XVI por estudiar la digestión gástrica e intestinal de la leche. En el XVII hace el examen semiológico de las heces fecales del niño de pecho (coprología clínica), flora intestinal en estado normal y patológico, el método práctico para su examen, etc.

En el capítulo XIX estudia los trastornos causados por la sobrealimentación y la inanición; las dispepsias infantiles, la acción eupéptica y antiemética del citrato de sosa, estudio original del autor y un capítulo que resulta interesantísimo.

En el capítulo XX trata del valor profiláctico de la leche esterilizada contra las diarreas estivales. La dieta hídrica, agua de arroz, caldos de legumbres; sus inconvenientes.

En el XXI habla del valor nutritivo de la leche esterilizada por el calor. Las esterilizaciones en sus relaciones con las distrofias alimenticias, especialmente el raquitismo y el escorbuto infantil.

En el capítulo XXII se ocupa de la dentición y el destete. En el XXIII del vestido, cama, vacunación, etc.

En la quinta parte estudia todas las instituciones de protección de la primera infancia. Inspecciones médicas, consultas de niños de pecho, Gotas de leche, su importancia, etc. En el capítulo XXV la higiene de las casas-cunas, mutualidades maternales, etc.

En la sexta y última parte estudia el crecimiento normal y anormal del niño. La peliometría, los pesa-mide bebés, etcétera. Estudio analítico de la atrofia infantil; medida de este proceso, 1.º por la balanza, 2.º por la talla, 3.º por la radiografía. La atrofia infantil prolongada, hipotrofia, etcétera, etc.

Por el rapidísimo índice analítico que acabamos de hacer puede formarse el lector idea de la grandísima importancia de esta obra.

Es indudable que los franceses han conquistado el primer lugar en el estudio de la puericultura y han contribuido en gran manera al perfeccionamiento de los métodos y de las instituciones que tienen por objeto la protección de la vida de los niños en su primera edad; por esto es una gran idea la del Dr. Variot al reunir en un *Tratado* especial como éste la suma de todos sus conocimientos antiguos y modernos y su vasta experiencia sobre esta importantísima materia; nosotros, por tanto, aconsejamos su lectura a todos, en la seguridad que nos lo agradecerán. Está ilustrada con 137 grabados y fotograbados del natural, gráficos, etc., en magnífico papel satinado y con una traducción esmeradísima.

MANUAL DE CIRUGÍA INFANTIL, por el Dr. E. Kirmison, profesor de Clínica quirúrgica infantil en la Facultad de Medicina de París, cirujano del Hospital de "Enfants-Malades", miembro de la Academia de Medicina. Un grueso tomo en 4.º mayor de 600 páginas, lujosamente encuadernado en medio chagrin y tela. Traducido por D. Juan Francisco Mega, ex oficial médico por oposición del Cuerpo de Sanidad de la Armada.—Saturnino Calleja, editor.

La segunda obra de la que nos vamos a ocupar es la segunda edición francesa de la Cirugía Infantil, del ilustre profesor de la Facultad de Medicina de París E. Kirmison. De todos es conocida la gran figura de este cirujano, y su obra, inspirada en un fin eminentemente práctico, no es

uno de esos manuales que tienen compendiada en un pequeño volumen la mayor cantidad de materias que pueda acumularse en ellos: historia, anatomía patológica, síntomas, diagnóstico, etiología, patogénesis, tratamiento, etc., resumidas en la forma más breve y concisa y que no enseñan nada y no dejan en el espíritu ninguna noción útil; por el contrario, este Manual está escrito con objeto de hacer una obra útil y práctica, tanto para el estudiante de Medicina como para el médico, que se ve obligado a subvenir a todas las exigencias de la práctica diaria sin tiempo ni medios para consultar grandes tratados.

Dice el autor, y con grandísima razón, que en la cirugía de la infancia dominan dos grandes órdenes de fenómenos. Unos son los vicios de conformación, y otros las enfermedades del aparato locomotor. A ellos se pueden agregar otros, que bien por su frecuencia en los niños, bien por los caracteres especiales que revisten en la infancia, tienen justificado lugar en este libro, como, por ejemplo, la apendicitis, la mastoiditis, ciertas enfermedades de la garganta y de la nasofaringe (hipertrofia de las amígdalas, vegetaciones adenoides, abscesos retro-faríngeos, etc.), pleuresía purulenta, invaginación intestinal, prolapso y pólipos del recto.

Estudia en el libro primero las enfermedades quirúrgicas de origen congénito: en su primera sección las congénitas del raquis, de la cabeza y del cuello, desarrolla'o en cuatro hermosos capítulos.

En la segunda sección estudia las enfermedades congénitas del tronco, también en cuatro capítulos.

En la tercera sección se ocupa de los vicios de conformación de los miembros, en tres capítulos.

En el libro segundo trata de lesiones traumáticas de la infancia, fracturas y luxaciones, quemaduras y cuerpos extraños.

En el libro tercero, las lesiones inflamatorias y trastornos de la nutrición. En su primera sección, las enfermedades del aparato locomotor, osteomielitis de crecimiento, tuberculosis ósea y articular, raquitismo y trastornos de desarrollo del esqueleto durante la infancia y adolescencia; sífilis ósea y articular.

En la segunda sección, de las enfermedades de diversas regiones; otitis medias y sus complicaciones; mastoiditis. Enfermedades de la faringe y de las fosas nasales más frecuentes en el niño. Algunas enfermedades del tórax, abdomen y recto. De los órganos genito-uritarios.

Y los últimos capítulos los dedica a los neoplasmas y tumores.

En todas las partes de esta obra se ve el espíritu práctico que las informa, tratadas todas las cuestiones de mano maestra. Está ilustrada para su mayor claridad con numerosos grabados que la avaloran más, resultando un hermoso libro digno de figurar en la biblioteca de todo médico por su gran interés y por los grandes servicios que tiene que proporcionar su lectura a todo práctico.

La traducción es, como la anterior, perfecta, y las condiciones materiales de este tomo, como la de todos los publicados por esta importantísima casa editorial, son inmejorables y dignas de nuestro mayor aplauso.

DR. H. BRIZ.

EL MALESTAR DE LA CLASE MÉDICA, por D. Rogelio Pérez.

De *The Lancet*, de Londres, traducimos lo siguiente:

«En España, los problemas referentes a la profesión médica no son menos agudos que en otros países. En *El malestar de la clase médica* (Bargos, Hijos de Santiago Rodríguez, 1912, páginas 196, precio tres pesetas), el autor, doctor



Rogelio Pérez, á la vez que pone de manifiesto la situación de la clase y la crisis económica, social y moral por la que atraviesa aquélla, hace una vigorosa apología de la unión entre compañeros en pro de la causa común. La segunda parte del libro comprende el estado y organización de la profesión médica en Austria, Bélgica, Francia, Alemania é Inglaterra, habiendo sido proporcionados los datos referentes á esta última por el Dr. Jameson Johnston, de Dublin.

Merece notarse que el autor reconoce lo mucho que le ha servido el esperanto para adquirir los datos de la segunda parte del libro, y merced al cual le ha sido posible resolver el problema de obtener una información fidedigna de países cuyos idiomas no le eran completamente familiares.

## Sección profesional.

### PROPOSICION DE LEY DEL SR. ROSADO ORGANIZANDO EL CUERPO DE MEDICOS FORENSES

#### AL CONGRESO

La función soberana de administrar justicia ha impuesto la intervención de un auxiliar tan meritorio como el Médico forense.

Arbitro supremo, en nombre de la ciencia, para esclarecer los problemas médico-legales, tan encarnados en la materia delictiva, que en muchos casos es el único elemento eficaz para determinarla, en sus manos deposita la sociedad tan alta misión jurídica como lo es la calificación técnica del hecho criminoso en los delitos de sangre, y tan delicada misión profesional como la de intervención quirúrgica, cura y asistencia de los dañados por mano delincuente.

Tan excelsas funciones requirieron desde ha mucho tiempo la atención del legislador, que hace cerca de un siglo creó el Cuerpo de Médicos Forenses; pero, dado el primer paso, quedó en mucha parte ese organismo sometido al curso de su propia viabilidad, á las veces desorientada, más que puesta en cauce, por simples disposiciones gubernativas, á las que, sin negar la paternidad del buen deseo, hay que reprocharles la variabilidad del criterio individual en que se inspiraron el casuismo, la falta de congruencia orgánica y la inestabilidad que lleva su influjo pernicioso al espíritu de cuerpo, al entusiasmo profesional, á la dignificación de la clase y á tantas virtudes como avaloran á estos funcionarios.

Puede decirse que el acierto y eficacia de su misión se deben hoy más al influjo de la energía social y al civismo de los médicos que á la previsora organización reglada, puesta en ocasiones por tan extraviados derroteros como el de reducir á límites de extrema mezquindad el sueldo de quienes tienen que cumplir una misión tan dura y trascendental.

De ahí que la imperiosa necesidad de una nueva organización se haya manifestado en el plebiscito de 47 Asambleas provinciales que, de perfecto acuerdo y con toda justicia, demandan una ley orgánica que organice de un modo definitivo, y en congruencia con la importancia de sus funciones, el Cuerpo de Médicos Forenses.

Teniendo en cuenta estos motivos, el Diputado que suscribe tiene el honor de someter á la consideración del Congreso la siguiente

#### PROPOSICIÓN DE LEY

Artículo 1.º Se denominará *Médicos Forenses* el Cuerpo de Médicos auxiliares de la Administración de justicia y de las prisiones preventivas.

#### Constituirán el Cuerpo:

- 1.º Los forenses de Madrid, Barcelona y Valencia.
- 2.º Los forenses propietarios en la actualidad de todos los restantes Juzgados de España.
- 3.º Los forenses interinos que en la actualidad lleven dos años, por lo menos, desempeñando el cargo en este concepto.

Art. 2.º Las categorías de los Médicos forenses serán cuatro, denominadas de primera, segunda, tercera y cuarta.

Constituirán la primera los Médicos forenses de Madrid, Barcelona y Valencia.

Constituirán la segunda los Médicos forenses de todos los Juzgados de término.

Constituirán la tercera los Médicos forenses de todos los Juzgados de ascenso.

Constituirán la cuarta los Médicos forenses de todos los Juzgados de entrada.

Art. 3.º Se constituirá el escalafón del Cuerpo Médico Forense por las categorías establecidas y rigurosa antigüedad entre ellas, y por oposición en la forma que se determinará en los artículos sucesivos.

Art. 4.º Los Médicos forenses de Madrid, Barcelona y Valencia seguirán rigiéndose por el Real decreto de 22 de Octubre de 1891, que queda en vigor en todas sus partes, á excepción de los artículos 6.º, 8.º y 9.º del mismo, modificados en la siguiente forma: «Las vacantes de Médicos forenses que en lo sucesivo se produzcan en los Juzgados de Instrucción de Madrid, Barcelona y Valencia se proveerán siempre por oposición entre individuos del Cuerpo de la 2.ª categoría, desapareciendo la provisión por el turno de concurso».

Art. 5.º Las vacantes de Médicos forenses que se produzcan en los Juzgados de término y ascenso se cubrirán siempre por turno de rigurosa antigüedad entre los individuos del Cuerpo.

Art. 6.º El ingreso en el Cuerpo de Médicos Forenses se hará siempre por la cuarta categoría, estableciéndose para ello dos turnos, que se denominarán:

Primero. Turno de oposición.

Segundo. Turno de concurso.

Art. 7.º Las vacantes que hayan de proveerse por el turno de oposición se anunciarán por el Presidente de la Audiencia de Madrid en la *Gaceta*, con un mes por lo menos de anticipación al día en que hayan de verificarse las oposiciones.

Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al Presidente de la Audiencia de Madrid, presentándolas con los documentos que al efecto se exigen para la oposición en el Real decreto de 22 de Octubre de 1891.

Recibidas las instancias documentadas, el Presidente de la Audiencia las remitirá al del Tribunal de las oposiciones ante el cual han de verificarse los ejercicios.

Art. 8.º La oposición se celebrará en Madrid, y el Tribunal se constituirá por un Magistrado de la Audiencia, designado por el Ministro de Gracia y Justicia, como Presidente; el Catedrático de la asignatura de Medicina legal de la Facultad de Medicina de Madrid, y un Médico forense, también de Madrid, designado por el Decano del Cuerpo, como Vocales. Este último actuará de Secretario.

Se llevará á cabo la oposición mediante un programa que abarque los puntos más importantes de Medicina legal y Toxicología, y que se redactará por el propio Tribunal una vez designado, publicándose con dos meses á lo menos de antelación al en que hayan de comenzarse los ejercicios.

Art. 9.º Para todo lo demás concerniente á las oposiciones, quedará en vigor, en cuanto no se halle previsto ó esté



modificado por esta Ley, el Real decreto de 22 de Octubre de 1891 y el Reglamento que rige para las oposiciones de Médicos forenses á las plazas de Madrid.

Art. 10. Con los opositores aprobados se formará Escalafón de Aspirantes, ordenándose con arreglo al número de puntos obtenidos por cada opositor.

Art. 11. Por el turno de concurso ingresarán en el Cuerpo:

Primero. Los forenses, substitutos actuales que lleven cuatro años por lo menos sirviendo este cargo. Será nombrado el más antiguo de los concursantes.

Segundo. Cuando hayan ingresado en el Cuerpo todos los forenses substitutos actuales, podrán solicitar el turno de concurso los que se nombren con fecha posterior á la que rige esta Ley. Será siempre preferido el más antiguo de los concursantes y que cuente con mayor número de servicios prestados á la Administración de justicia.

Art. 12. Sólo podrá nombrarse un forense substituto en cada Juzgado para reemplazar al propietario en sus ausencias y enfermedades.

Los nombramientos de los Médicos forenses substitutos se harán por el Ministro de Gracia y Justicia, previa instancia de los interesados, dirigida por conducto del Presidente de la Audiencia respectiva y con informe del mismo.

Será requisito indispensable para obtener el nombramiento de Médico forense substituto ser doctor ó licenciado en Medicina y llevar, cuando menos, cuatro años en la carrera.

Art. 13. Pueden permutar los forenses de la misma categoría, con solo dirigir solicitudes, al efecto, al Ministro de Gracia y Justicia, quien las concederá sin traba de clase alguna.

Art. 14. El forense que por el turno de antigüedad le corresponda ascender, puede renunciar este derecho, continuando en la plaza que desempeñe con su misma categoría y sueldo. Para ello es bastante que, ocho días después de notificado el ascenso, ponga en conocimiento del Ministro de Gracia y Justicia que renuncia á tal derecho. También podrá hacer esta renuncia desde que ocurra la vacante que hubiere de desempeñar.

Toda renuncia al ascenso lleva consigo la pérdida de derecho á concursar nuevas plazas en el término de dos años.

Art. 15. Es obligación de todos los Médicos forenses en los Juzgados de entrada, ascenso y término donde existan prisiones preventivas ó correccionales, y que no estuviesen servidos por Médicos del Cuerpo Especial de Prisiones, encargarse de la asistencia de las mismas sin derecho á retribución de clase alguna.

Art. 16. La asistencia del Médico forense á heridos ó enfermos bajo la acción judicial será sólo para realizar la necesaria inspección facultativa y auxiliar en tal sentido á la Administración de justicia.

Cuando haya necesidad de proceder con urgencia á una primera cura por no dar tiempo para la llegada de otro facultativo de la Beneficencia ó del lesionado, la practicará el forense por orden del Juzgado, que cuidará de suministrar al facultativo los elementos necesarios para practicarla.

Art. 17. Si el herido ó enfermo bajo la acción del Juzgado reclamase particularmente los servicios médico-quirúrgicos del forense, aceptará éste ó no tal proposición, siendo en caso afirmativo considerado como médico libre en cuanto á su derecho á cobrar minuta por su asistencia, sin que por esto pierda su carácter legal de forense para cumplimentar con sus partes de estado, adelanto, sanidad y demás informes todos los acuerdos del Juzgado.

Art. 18. Tendrá derecho el forense á que se le facilite por las autoridades á quienes auxilian los elementos necesarios para el cumplimiento de sus resoluciones.

Art. 19. Es también obligación del Médico forense en todas las capitales de provincia hacer el servicio de reconocimiento en las Comisiones mixtas de reclutamiento, sin derecho por ello á percibir honorarios de ninguna clase.

Los derechos que actualmente se pagan por los particulares y por las Corporaciones provinciales por estos reconocimientos se satisfarán en pólizas, que han de ser unidas é inutilizadas en los expedientes de cada reconocido.

Art. 20. Los derechos que se devenguen en lo sucesivo por los Médicos forenses auxiliando la Administración de justicia, y que hoy están sujetos al arancel vigente, se harán efectivos por el Estado en los procesos judiciales de todos los órdenes en que intervengan, mediante papel de multas, que se inutilizará uniéndose á los autos.

Art. 21. Se crean *quinientas diez y seis* plazas de Médicos forenses, distribuidas en las siguientes categorías:

24 de primera.

75 de segunda.

127 de tercera, y

290 de cuarta.

Se distribuirán en la siguiente forma:

Madrid: 10 plazas de la primera categoría.

Barcelona: 10 plazas de la primera categoría.

Valencia: 4 plazas de la primera categoría.

Los 75 Juzgados de término que existen en España: una plaza de segunda categoría por cada uno de los dichos Juzgados.

Los 127 Juzgados de ascenso que existen, una plaza de tercera categoría por cada Juzgado.

Los 290 Juzgados de entrada: también una plaza de cuarta categoría por cada uno de ellos.

Art. 22. Los sueldos que disfrutarán los Médicos forenses han de ser:

Cuatro mil pesetas los de la primera categoría.

Tres mil pesetas los de la segunda categoría.

Dos mil quinientas pesetas los de la tercera categoría.

Dos mil pesetas los de la cuarta categoría.

Art. 23. Ningún forense podrá ser separado de su cargo sino mediante expediente en forma, en que se oiga al interesado.

Art. 24. No es incompatible el cargo de Médico forense con ningún otro de elección popular, siempre que ambos cargos se ejerzan en diferente distrito.

Palacio del Congreso, 7 de Mayo de 1912.—*José Rosado y Gil.*

## AL VADO O A LA PUENTE (1)

Ciudadanos, que diría Robespierre, si no nos defendemos, no esperemos á que ningún Quijote rompa su lanza caballerosamente por nosotros.

Es preciso sostener la lucha con ardor y valentía; aún es tiempo; no nos dejemos llevar de pasiones bastardas y, gastando nuestras fuerzas inútilmente, vayamos á caer en la inanición del desesperado ó agotado por impotencia ó esterilidad.

Prescindamos de ídolos, puesto que ya hemos visto cómo en su exaltación está el peligro de todos nuestros fracasos; el terrible azote que nos pulveriza, convirtiéndonos en áto-

(1) Se suplica el traslado de este artículo á todos los periódicos profesionales.



mos disgregados y aventados por el huracán de las rivalidades, ó de las cursilerías, ó de los negocios (que de todo puede haber).

Ya resulta un verdadero caos el fárrago interminable de artículos y proposiciones, todos muy primorosos, todos muy bonitos, todos de gran doctrinalismo, pero, en resumidas cuentas, de ningún resultado práctico positivo. Quesi por aquí, que si por allí, que si fué, que si vino, que esto es mejor que aquello, etc., etc. Nada; lo de la fábula de Iriarte (que si son galgos, que si son podencos), y, entre tanto, las ocasiones evaporándose como el humo, y nuestros proyectos y promesas eclipsándose continuamente. Y nosotros, terne que terne, como las ranas del cuento, pidiendo Rey (¡siempre Rey!), ó un redentor pintiparado y de cierta complexión, para crearnos, si es caso, un culebrón de luengas escamas, en forma de farsa que nos deje á todos estupefactos. Y conste que en esto no hay alusiones personales, pues no puede haberlas.

En fin, que todo lo queremos, y la incongruencia en la petición resulta manifiesta, y en ello se escudan los que con muy poco interés se hallan muy propicios á no concedernos nada, ó, si lo conceden, tal vez en perjuicio de nuestros intereses. Véase si no lo que sucede con la ascendente Ley de Sanidad en proyecto, de cuyos trámites se desprende para nosotros un grandísimo descalabro, por cuanto sus tendencias son las de atarnos de pies y manos á los señoritos de nuestro gremio, ó sea á los inspectores provinciales, si no los de distrito, hecho por el cual se trueca el cacicato rural por el de levita y clase, que, como sucede con la cuña de la misma madera, ha de resultar sumamente peor y más cruento á nuestros intereses. (Esto salvo excepciones.)

De todos modos, véase desde luego el afán que hay de postergarnos; pues, bueno ó malo, un proyecto hay de Ley pendiente de discusión, el cual (y esto es lo irrisorio) no se discute ni pone sobre el tapete, cuando hay sesiones en el Senado que se levantan por *aburrimiento* y por falta de asuntos de qué tratar (!).

¿No es esto bufo? Es más que bufo, es escarnio.

Comoquiera que no podemos esperar nada bueno de nuestros eternos prometedores, ni menos sentados como estamos, es preciso que sacudiendo nuestro marasmo, y aprovechando los días ó los minutos de la actual legislatura, nos apresuremos á sacar á flote, lo antes posible, *lo que más nos interesa* (y para eso no hace falta esperar á la Ley), á emancipación de nuestra actual esclavitud.

El Gobierno actual, empeñado, como todos, en sus luchas políticas intestinas, puede caer de un momento á otro, y, entonces, ¡adiós leyes y proyectos!... Esperemos la venida de los higos chumbos...

Hoy por hoy, tenemos alguna garantía en el Sr. Alonso Castrillo, que mucho nos ha demostrado su adhesión. Tenemos al Sr. Conde de Romanones, cuyas simpatías nos han embargado. El mismo Sr. Canalejas, si le dejamos libre de jefes y paladines, es nuestro en cuerpo y alma. Incluso el jefe de la minoría conservadora, Sr. Maura, no se desdenaría en hacer en apoyo nuestro cuanto fuese posible para organizarnos.

Pero para todo esto hay que coger prenda (como suele decirse), y voy al objeto fundamental de este artículo.

Compañeros, fíjense bien en lo que voy diciendo:

Aparte de que esa Ley de Sanidad se promulgue ó vote, ó arregle de este ó del otro modo (que siempre nos tocará la peor parte), y que eso será *cuando suceda*, nosotros no debemos permanecer mudos y quietos, con la quietud del impositivado, sino, por el contrario, pasar de las súplicas platónicas, que hasta el presente harto irrisorias han sido, é ir á las apremiantes y legítimas exigencias, que por dere-

cho nos corresponden y son como tengo el gusto de exponerlos.

¿Caudillos? Ninguno. Así no habrá pugilatos ni retencias.

Nosotros, *innominados*, en montón, podemos hacerlo. El objeto es sumarnos todos absolutamente al procomún de nuestras aspiraciones.

Cuando la guerra de la invasión francesa, allá por el año ocho de la anterior centuria, y cuando nuestros hombres de acción se hallaban atados de pies y manos y por ende la nación se hallaba entregada al invasor, hubo un hombre (anónimo), un simple alcalde de monterilla (el de Móstoles), que con un simple pliego de papel fué capaz de levantar el espíritu bélico de toda una nación.

Pues bien; tómese el trabajo cualquiera (todos son buenos) de pasar un pliego de mano en mano, sobre el cual se estampen las firmas de todos los médicos rurales de España, debajo del siguiente ó parecido enunciado, que se dirigirá á las Cortes:

«Los abajo firmantes, héroes anónimos de la beneficencia pública, abandonados y postergados por los poderes constituidos, como á cosa innecesaria y fútil, á la merced de las veleidades caciquiles, de todas las clases y jerarquías, á esas representaciones nacionales acuden en súplica de que se promulgue en el interregno de la actual legislatura una Ley que diga sobre poco más ó menos:

«Art. 1.º Por virtud de la presente se incluye en los presupuestos para 1913 la cantidad precisa con que abonar los haberes á todos los médicos de beneficencia municipal que ejercen debidamente sus funciones en la actualidad, conforme á la clasificación aprobada ó que en lo sucesivo se apruebe.

Art. 2.º Los ingresos para este capítulo serán los mismos que los municipios tienen consignados con este cargo en sus presupuestos, y que ingresarán en arcas del Tesoro á estos fines.

Art. 3.º Para la reglamentación de estos servicios se dictarán las disposiciones convenientes».

Esta hoja volante no dejará de ser firmada por todos los médicos rurales, puesto que ya nos han repetido hasta la saciedad que del número de peticionarios depende nada más la concesión del objeto pedido, mucho más cuando, como aquí, nos asiste la razón plenamente.

Y si un bloque de 10.000 firmas no hace mella en el ánimo de nuestros gobernantes, se impone á todo evento, á imitación de otros gremios, entre los que se cuentan 26.000 médicos ingleses, la huelga general pasiva. Ya es hora de dejarnos de contemplaciones.

Propongo, pues, que con el encabezamiento que antecede ú otro semejante, mejor pergeñado, la Junta Central de Gobierno y Patronato de médicos titulares envíe tantos pliegos en blanco como provincias hay, con el objeto de que sean firmados por los respectivos médicos de cada localidad, encargándose cada uno de ir remitiendo á sus compañeros el dicho pliego, de forma que, circulando sin demora, dé la vuelta á todos los distritos, retornando á la Junta Central nutridos de firmas.

Entonces, esta Junta se encargaría de depositar mensaje tan sagrado en manos del que hubiera de presentarlo á los Cuerpos Colegisladores.

La Ley ya vendrá más tarde, y con más calma. Conseguido este primer paso, todo lo demás será más fácil.

¿No es verdad que de este modo, y sin grandes alardes, quedaríamos desligados de la fétida que hoy nos denigra?

Manos á la obra; ó, de lo contrario, á morir y á callar, como las bestias.



Al vado ó á la puente, ó si no á la hoya.

No esperéis otra cosa de los que se dicen ser apóstoles de vuestra redención.

A. P. DE AGREDA.

Yunceler, Junio de 1912.

## Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Enfermedades cardíacas en los niños.—II. Tratamiento por la tuberculina.—III. Diagnóstico clínico y radiológico de la fistula gastrocólica.—IV. De la patología de las nefritis crónicas.—V. De la pseudo-apendicitis linfática.

### I

#### Enfermedades cardíacas en los niños.

Tal y como se presentan las enfermedades del corazón en los niños, ofrecen grandes diferencias con estas mismas afecciones del adulto. El diagnóstico precoz de éstas en el niño es de una importancia suma, dado que un estudio atento de los primeros síntomas, si va unido á un acertado tratamiento, puede evitar en muchas ocasiones los graves estados que suelen observarse en los últimos períodos de la vida. La etiología de las enfermedades cardíacas es mucho más sencilla en el niño por el hecho de poder descartar las aquellas alteraciones degenerativas del miocardio, de las válvulas y de las arterias coronarias que caracterizan el estado patológico que, bajo el nombre de arterioesclerosis, constituye un capítulo tan extenso é importante de las cardiopatías en el adulto, y que ocasiona perturbaciones tan graves en el corazón de los enfermos que ya se encuentran al final de la vida. Las enfermedades cardíacas de los niños son siempre el resultado de inflamaciones, sin que en ellas intervenga nunca la degeneración como factor etiológico, siendo esta circunstancia tan característica que la gran mayoría de los casos éstos son resultado casi exclusivo de endocarditis agudas ó subagudas.

No existen grandes dificultades para el diagnóstico, á condición de reconocer atenta y cuidadosamente el corazón de todos los niños que vienen á nuestras consultas aquejándose de indefinidos y vagos síntomas, sobre todo si éstos se acompañan de nutrición torpe ó retardada. Moon concede una especial y muy grande importancia á este hecho de la mala nutrición en los niños como signo expresivo de afección cardíaca, considerando que, cuando ésta existe, da lugar á tal perturbación con gran constancia y desde luego con mucha más frecuencia que en el hombre adulto. Dicho fenómeno es aún más seguro en el caso de una enfermedad congénita de corazón, si bien la relación entre ésta y aquél no se señala de un modo tan manifiesto como cuando se trata de una lesión cardíaca adquirida. No es preciso decir que cuando los casos vengan á nosotros con síntomas cardíacos bien manifestos, tales como fatiga respiratoria, dolores precordiales y ataques de palpitaciones que son aquí menos frecuentes que en el adulto, el reconocimiento se impone de una manera imperativa y sin excusa. Otros síntomas comunes de las lesiones valvulares crónicas son dolor de cabeza, tos y epistaxis.

En caso de lesión bien compensada, no es necesario un tratamiento muy activo. Aire libre, alimentos sanos y una vida higiénica, son de la mayor importancia. Debe evitarse cuidadosamente la posibilidad de un nuevo ataque de reumatismo, para lo cual se recomendará vestir al niño con trajes interiores de lana y exponerlo al frío en tiempo húmedo. Un régimen conveniente es, sin duda, más eficaz que cualquier tratamiento medicamentoso. Cuando aparecen signos de falta de compensación, tales como fatiga, palpi-

ciones ó congestión pulmonar, la indicación de reposo es imperativa. El reposo, sin embargo, no necesita ser absoluto: bastará con que el enfermo permanezca acostado la mayor parte del día. En ocasiones puede ser necesario echar mano de los tónicos cardíacos, entre los cuales el Dr. Gustave Smith prefiere la digital asociada al sen en infusión.—(*Clinical Journal, London.*)

### II

#### Tratamiento por la tuberculina.

En Londres han sido inaugurados tres Dispensarios de tuberculinoterapia establecidos en Kennington, Battersea y Greenwich, constituyendo derivaciones en Aldershot, Street (Somerset), Portsmouth, Aberdeen, Inverness, Leith, Irvine (Ayrshire) y Naas (Ireland). El Dr. Wm. Robertson hace constar los resultados satisfactorios obtenidos en Leith con la administración de la tuberculina en dosis progresivas. Según la experiencia del autor, que, como se ve, está de acuerdo con la de todos los clínicos que poseen autoridad en estas cuestiones, dicho tratamiento es capaz de producir resultados muy superiores á todos los métodos generales, y el Dr. Robertson hace constar haber conseguido éxitos que nunca se habían conseguido con la simple cura de aire. Los casos tratados llevan en observación nueve años. Después de atentos reconocimientos, llega á la conclusión de que el tratamiento por la tuberculina combate la tisis más eficazmente que el tratamiento de los sanatorios. Una asociación llamada «The tuberculin Dispensary League» ha sido constituida con el objeto de extender lo más posible el tratamiento de la tuberculosis por este agente, creando una vasta red de Dispensarios de tuberculinoterapia en todos los Estados Unidos á fin de combatir extensamente el enorme peligro de la tisis que devasta á estos países.—(*Clinical Journal.*)—RAMÓN VILLEGAS.

### III

#### Voorhoer, Amsterdam: Diagnóstico clínico y radiológico de la fistula gastrocólica.

Entre los síntomas clínicos de la fistula gastro-cólica figuran: 1, los vómitos fecales, que excepcionalmente faltan, con ausencia de fenómenos de íleo; 2, frecuentes diarreas, y, á veces, también lentería. Radiológicamente se aprecian después de administrar una comida de bismuto, la limitación irregular de la sombra del estómago, signos de perigastritis, plenitud incompleta del estómago, ó falta total de la misma, cuando el paciente ha ingerido toda la comida de bismuto; y si es parcial la ocupación gástrica, se observa que la comida no se encuentra en el duodeno; además, se reconoce que el colon descendente y la flexura están ocupados por el bismuto á las pocas horas de ingerida la comida, mientras en el colon ascendente falta absolutamente el bismuto, y, por último, la posibilidad de hacer pasar por palpación el bismuto desde el colon al estómago y viceversa. Para afirmar una vez más el diagnóstico, se aplican enemas de bismuto é inyecciones de aire por el recto.—(*Deutsche Archiv. für. Klinische Medizin.*)

### IV

#### Frey, Casel: De la patología de las nefritis crónicas.

En las diferentes formas de nefritis crónica importa tener presente la falta de concentración de la orina por los riñones. En las formas hiperémicas acompañadas de hipertrofia cardíaca y elevada presión arterial, se trata de una lesión vascular de los riñones; pero no se puede distinguir la forma de riñón contraído arterio-esclerótico, ó la de riñón contraído vascular. Si la orina es poco densa y el riñón no



puede concentrar más, entonces sirve para resolver el diagnóstico el grado de hipertrofia cardíaca y el de la presión sanguínea; formas combinadas ó riñón contraído parenquimatoso. Ante el peso específico normal de la orina y el poder de concentración usual, es difícil la distinción. Cuando el corazón se contrae con vigor, las formas vasculares no muestran ningún cambio en la orina, y en los períodos recientes tampoco las parenquimatosas. Hay, además, casos fugaces, especialmente en la arterio-esclerosis, cuando se presenta orina menos densa después de retención urinaria, mientras se desarrolla una nefritis sobre un grado de arterio-esclerosis. Por lo que se refiere al tratamiento, es superfluo en el riñón contraído vascular un régimen antinefrítico especial. La dieta láctea, que aquí también se recomienda, no sirve, sin embargo, para conservar el estado de los riñones y prevenir la retención y la uremia, pero sí para defender las fuerzas generales del organismo y evitar nuevos trastornos circulatorios.—(*Deutsche Archiv. für. Klinische Medizin.*)

## V

## Lieblein: De la pseudo apendicitis linfática.

Este autor ha practicado la apendectomía en una serie de casos diagnosticados de apendicitis aguda y crónica recidivante, no encontrando en el apéndice de los mismos nada anormal. El análisis microscópico no demostró tampoco fenómenos de inflamación aguda ni residuos de proceso inflamatorio anterior. Sin embargo, tales apéndices no eran normales en absoluto, pues en los mismos existía una hiperplasia abundante del aparato linfático, de forma que guardaba relación esta hiperplasia con la forma clínica. Según los experimentos de Lieblein, se vieron atacados por esta enfermedad individuos de ambos sexos, niños y adolescentes, con hábito linfático.

Estos casos pertenecen á la forma morbosa descrita hace poco tiempo por Mislolavich con el nombre de pseudo-apendicitis linfática. La hiperplasia del tejido linfático y la dilatación que por esta causa se produce en la pared muscular del apéndice explica la sensibilidad exagerada de este órgano. Clínicamente se puede manifestar la enfermedad por los fenómenos que habitualmente se observan y que corresponden á la apendicitis crónica recidivante, la cual cursa sin ataques. Los casos de pseudo-apendicitis linfática no deben ser operados, porque, de una parte, no se puede establecer el diagnóstico diferencial en determinados casos, y de otra porque predestinan al desarrollo de la verdadera apendicitis.—(*Münchener Medizinische Vochenschrift.*)—NAVARRO CANO-VAS.

## Sociedades científicas.

## REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 15 DE JUNIO DE 1912.

**Meningitis cerebro-espinal tuberculosa.**—El Dr. Hernández Briz, académico corresponsal, expone un caso clínico de esta naturaleza. Se trata de una niña de once años de edad, asilada en la Inclusa de esta corte, que sin prodromos de ningún género fué atacada de *meningitis cerebro espinal tuberculosa*; que las punciones lumbares hechas y el análisis del líquido cefalo raquídeo extraído así lo habían demostrado; en la autopsia se comprobó esto pues tenía una tuberculosis miliar en evolución.

Los lectores de nuestro periódico verán con todo detalle este interesante caso en uno de los próximos números, en la sección ESTUDIOS PRÁCTICOS.

El Dr. H. Briz hace atinadas consideraciones sobre este síndrome, que en los primeros momentos pudo suponerse que se trataba de una meningitis cerebro-espinal epidémica ó *meningococcus*, y llama la atención sobre la utilidad de las punciones lumbares y el análisis del líquido cefalo-raquídeo (cito-diagnóstico).

Añade que los niños criados en el campo y que luego se los retiene en un asilo, es muy fácil que se tuberculen y presenten estas formas rápidas. Recuerda lo que ocurrió varias veces, hace pocos años, en el Asilo de las Mercedes, que murieron algunas niñas de una manera rápida y fulminante, sin que pudieran algunas de ellas ser auxiliadas ni científicamente ni espiritualmente, pues al llegar el médico ó el sacerdote ya habían fallecido. Que en aquella ocasión no pudo ponerse en claro el diagnóstico, y que es posible que algunas de ellas fuesen como el caso que acaba de exponer. Que el asunto de las meningitis infecciosas es de grandísimo interés, pues en Madrid mueren de esta clase de meningitis treinta ó cuarenta niños al mes, descontando los diagnosticados como muertos por meningitis tuberculosa.

El Dr. H. Briz promete traer para el curso próximo una comunicación documentada sobre este asunto, por la grandísima importancia de esto y por el gran descuido que se observa en Madrid, pues una de las causas de la gran mortalidad de niños era ésta y merecía que se estudiase por todos la manera de disminuirla.

El Dr. Marañón dice que el Hospital General tuvo un caso de meningitis cerebro-espinal epidémica; se hizo la punción lumbar y salió un líquido purulento; se puso una inyección intrarraquídea y el enfermo murió. En la autopsia se encontraron idénticas lesiones á las descritas por el Sr. Hernández Briz.

**Madurez artificial de la catarata.**—El Dr. Castresana, académico corresponsal, dice que, después de cuanto se ha escrito sobre la opacificación del cristalino, parece lógico suponer que el capítulo de las cataratas debe ser uno de los más perfectamente descritos en las obras de la especialidad. Con todo, existe todavía algún punto, como el que se refiere á la madurez artificial de la catarata, que merece alguna reflexión clínica. En dichas obras se dice que el procedimiento de Föster es el aceptado por los oculistas, por reunir garantías de éxito; y, sin embargo, existe otro mucho más práctico é inocente.

El Dr. Castresana detalla cuantos procedimientos se conocen para obtener la madurez artificial de la catarata: el de Gibson (1811), que perfora el centro de la cristaloide anterior para que el humor acuoso se ponga en contacto con la substancia cristalina; el de Mooren, que incide el cristalino; Stellwaga, que propone la discisión de la cápsula posterior, y Businelli la discisión de las dos cápsulas; Föster (1881) practica la iridectomía, y después el masaje circular del cristalino á través de la córnea por medio del borde del gancho de estrabismo; Meyer suprime la iridectomía y practica el masaje después de haber evacuado el humor acuoso por medio de una paracentesis; Rossande recomienda el masaje directo sobre el cristalino; Róher añade la discisión al masaje; Mackeon, que inyecta unas gotas de agua esterilizada dentro de la cápsula; Jocqs (1899) reemplaza el agua por el humor acuoso; y Wolffberg aplica aire caliente.

El Dr. Castresana hace una crítica de todos ellos, fijándose especialmente en el de Föster, que dice que la dificultad de este procedimiento estriba en *regular la fuerza del masaje*; exagerada, puede provocar iritis con sinequias posteriores.

De aquí que el Dr. Castresana siga el procedimiento del



Dr. Santa Cruz en la siguiente forma: lavado y cocainizado el ojo, se practica una pequeña iridectomía, y, después de haberle vuelto a lavar, se obliga al enfermo á que cierre los ojos y se practica un masaje circular por espacio de minuto y medio, aplicando la yema del dedo índice de la mano derecha sobre el párpado superior del ojo operado. La presión no debe ser exagerada, con el fin de evitar iritis, ni demasiada superficial, porque en este caso no dará resultado.

Además, añade el Dr. Castresana, se tiene otro dato anatómico de gran valía, que es la sensación de concavidad de la membrana corneal cuando su cara cóncava se pone en contacto con el cristalino, lo cual sucederá siempre que se note haberse convertido en concavidad la cara convexa de la córnea, mediante la presión ejercida con el dedo sobre la membrana corneal á través de los párpados.

Esta operación, que aplica con relativa frecuencia el Dr. Castresana á las cataratas semiblandas, dice que tiene grandísima importancia porque apenas, sin peligro alguno y con breve espacio de tiempo, produce la madurez completa de la catarata; en algunos casos ha obtenido, á los ocho ó quince días, completa la opalescencia lenticular, lo cual reviste importancia en favor de aquellos individuos que necesitan de la vista para trabajar y sostener la familia, y aun para los pudientes, porque cuanto antes desean salir del paso.

Casos de esta naturaleza tiene operados muchos en el Instituto Rubio, en el Oftálmico y en su clientela particular; y si bien la estadística de intervenciones de este género que tiene el Dr. Castresana dice que no es muy numerosa con relación á las cataratas que lleva operadas, que pasan de mil, sin embargo, alcanza una cifra bastante respetable, con la cual puede ya formar juicio del valor de este procedimiento que cree es el ideal, y por creerlo así lo ha expuesto á la consideración de la Academia, ya que aun no se ha descrito ni en revistas profesionales ni en obras de la especialidad.

**La fiebre tifoidea en Madrid.**—El Dr. Pulido continúa su intervención en este debate y dice que la primera comunicación que se hizo después de la suya fué la del representante de Italia, Dr. Cutta, quien expuso algunas consideraciones sobre las ostras de Marsella y Tarento, y seguía la tesis reseñada por el *Office*, es decir, la tesis del peligro de las mercancías, sobre todo por lo que se refiere á las substancias alimenticias, y decía: «Roux ha querido llamar la atención sobre los frutos y legumbres que, procediendo ordinariamente de Italia, han producido en Francia casos de cólera», y que en Suiza se recogen productos de Italia y no se ha observado ningún caso de enfermedad. Y concluyó diciendo: «Yo os dejo el cuidado de sacar las conclusiones de estos hechos, que los creo bastante elocuentes. Lo cierto es, que si la Dirección general de Sanidad hubiese prohibido la exportación ó consumo de ostras, hubiese originado un grave perjuicio, un verdadero desastre á la población de Tarento, sin ninguna importancia para la salud pública». «En conformidad con los principios proclamados por la Convención de 1903, no hay mercancías ni substancias alimenticias contaminadoras, si su contaminación no se revela de manera especial específica». Como conclusión, Van Ermengen, que fué el ponente, se limitó á reproducir la tesis enunciada por el *Office*. Y el Dr. Pulido dice: «Buscando yo una explicación á estos hechos, veía una subordinación de los intereses sanitarios á los comerciales, y, considerando que los intereses comerciales tienen una grandísima importancia, veía que eso no justificaba, sin embargo, el acuerdo. Se me dijo entonces que en una campaña parecida hubo necesidad de rectificar, y la producida en España ha causado una lesión de un millón de pe-

setas y ha dejado además un desconcepto; porque mientras esto no se aclare, en seguida que se presenten en época de consumo de ostras casos de fiebre tifoidea, el espíritu social lo achacará á estos moluscos. El Dr. Pulido analiza algunas causas de infección.

Schaedel afirma en sus estudios de las epidemias que el 17 por 100 son debidas á la leche (de 687, 110), y, además de las moscas y las ostras, hay una causa muy importante y es los portadores de gérmenes, ya sean individuos antes de estar enfermos, ó ya convalecientes; y aun después de muchos meses ó aun años, pues se cita el hecho de ocho casos de fiebre tifoidea producidos en un navío de cabotaje, debido á la infección producida por un camarero que hacia cuatro años que padeció la enfermedad, y se dice que el 4  $\frac{1}{2}$  por 100 de los enfermos se convierten en portadores de gérmenes hasta el final de sus días.

»En la epidemia de Ginebra, de 58 casos, 27 fueron por contagio de portadores; y en la de Boston, de 599 casos, 158 fueron importados, 258 desconocidos, 120 de leche, 37 de ostras, 8 de origen hídrico y 18 de portadores.»

Nosotros no tenemos en Madrid, añade el Dr. Pulido, elementos de juicio bastantes para señalar una causa fija á la epidemia, y menos decir que ella obedece á las ostras de Santander. Es posible que algunas ostras hayan determinado algún caso; pero es gratuito, obedeciendo á la impresión subjetiva, afirmar que la causa principal, la única de la epidemia, hayan sido las ostras de Santander.

Ahora bien; esa imputación ha tenido una ventaja, la de excitar el celo de las autoridades gubernativas y municipales sobre una materia aquí tan desatendida y sobre la que tanto se ha legislado en Inglaterra, Italia, Alemania, Austria, etc.

Es necesario también que entendamos los médicos que en España no se podrá llegar á un estudio serio de estas cuestiones si no cumplimos con un primer deber, que es el de la declaración de las enfermedades contagiosas, partiendo de que los progresos realizados por la Sanidad en los últimos años, reduciendo á 13 por 1.000 la mortalidad de 40, 45 y 48 por 1.000 en algunos pueblos como Suecia y Holanda, se debe á la acción de la Sanidad.

El Dr. Pulido termina diciendo que oyó á los representantes de Inglaterra, Alemania, Italia, etc., decir: Hay que convencerse, hay que convencer á los Gobiernos, hay que convencer á la clase médica de que las campañas sanitarias no se pueden realizar sino en el interior; que el filtro de las fronteras es muy deficiente; que cuando las clases médicas son ilustradas, cuando las autoridades tienen medios de desinfección para actuar en seguida, se puede esperar con tranquilidad toda invasión de cólera, de peste ó de fiebre amarilla, seguros de que será sofocada. Mientras tengamos la seguridad de actuar á tiempo, ¡qué Ayuntamiento, qué pueblo convenientemente apercibido para defenderse, se alarma de que brote un fuego, si tiene depósitos de agua y cañerías que la conduzcan para sofocarlo en seguida con un buen material de incendios!

DR. CESALDO.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,29; mínima, 706,29; temperatura máxima, 34°,8; mínima, 9°,4; vientos dominantes NE., S y NNE.

Las altas temperaturas que hemos disfrutado en la última semana han sido causa del aumento de las enfermedades del tubo digestivo, desde el sencillo empacho gástrico hasta los cólicos más alarmantes. El abuso de los helados y de las frutas no sazoadas motiva en gran parte esos tras-



tornos. También por supresión brusca del sudor ha habido numerosos casos de reumatismo, principalmente lumbagos y pleurodinias, y de faringitis y laringobronquitis. En cambio, los padecimientos crónicos han experimentado sensible mejoría.

En los niños abundan los casos de anginas pseudo-membranosas, de sarampión y de coqueluche.

## Crónicas.

**Un caso de adulteración medicamentosa.**—De *La Farmacia del Norte*: «En una de las últimas sesiones celebradas por la Academia de Ciencias Médicas de Bilbao, presentó el ilustrado farmacéutico del Hospital civil, Sr. Echave Susaeta, un curioso caso de adulteración de un medicamento: y decimos curioso, no porque tenga nada de raro ó extraordinario, sino porque demuestra hasta qué punto llega la desaprensión de ciertas casas productoras ó importadoras, que no les importa dar gato por liebre, siempre que se trate de embolsarse unas pesetas más al bolsillo.

»Dicho querido compañero relató cómo había tenido ocasión de ensayar un clorato potásico que para el consumo de una farmacia había sido entregado, y cómo, verificados prolijos y minuciosos ensayos, que detalladamente relató, dando valiosa muestra de sus conocimientos químicos, llegó á la conclusión de que el producto analizado sólo contenía una *pequeñísima* proporción de clorato potásico, siendo el resto compuesto de cloruro y carbonato potásico, é hizo resaltar con tal motivo la delicada misión que tiene que realizar el farmacéutico si ha de garantizar la salud del prójimo, puesta en sus manos y continuamente amenazada por comerciantes poco escrupulosos y fabricantes sin conciencia.

»Y al relatar el caso y felicitar calurosamente á nuestro

querido amigo, hemos de hacer la observación, que ya la hizo presente el Sr. Bolívar al contestar al Sr. Echave, de que el producto en cuestión no había salido de los almacenes del Centro Farmacéutico Vizcaíno, donde, como se demostró con el caso de las glicerinas, son analizados los productos que se libran al consumo, y la necesidad, tantas veces hecha notar por la clase farmacéutica, de que las casas que se dediquen al comercio de droguería medicinal estén bajo la dirección facultativa de un farmacéutico.»

**Ascensos y empleos.**—Se han publicado los siguientes Reales decretos:

Disponiendo que el inspector médico de primera clase D. José Chicoy y Ferrer cese en el cargo de inspector de Sanidad militar de la 4.ª Región y pase á reserva por solitud propia.

Promoviendo al empleo de inspector médico de primera clase al de segunda D. Manuel Gómez Florio.

Idem al empleo de inspector médico de segunda clase al subinspector médico de primera D. Cayetano Rodríguez y Ríos.

Nombrando inspector de Sanidad militar de la 4.ª Región al inspector médico de primera clase D. Manuel Gómez Florio.

Idem vocal de la Inspección general de los establecimientos de instrucción é industria militar al inspector médico de segunda clase D. Jaime Sánchez de la Pesa, actual inspector de Sanidad militar de la 5.ª Región.

Idem inspector de Sanidad militar de la 5.ª Región al inspector médico de segunda clase D. Cayetano Rodríguez y Ríos.

Nuestra cordial enhorabuena á todos.

**Exámenes.**—Los han verificado en el Instituto de Toledo, obteniendo brillantes calificaciones, los alumnos del Cole-

## IODASA BELLOT

Solución titulada de **Iodopectona**.  
**iodo-fisiológico, soluble y asimilable**  
5 gotas: 1 centigramo de iodo puro, enteramente combinado con la peptona.—Todas las indicaciones del iodo y los ioduros. Sin iodismo.

El mejor sustituto del aceite de hígado de bacalao.

20 gotas obran como un gramo de ioduro alcalino  
Dosis.—Niños. . . De 5 á 20 gotas.—Adultos. . . De 10 á 50 gotas

Muestras y prospectos: **FARMACIA BELLOT**  
Hortaleza, 17, Madrid.

## 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.

**A**l presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Tanígeno** (éter acético del tanino), de la casa Fed.º Bayer y C.ª, de Barcelona.

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

De actualidad.—**El Malestar de la clase Médica**, por R. Pérez, Titular de Huérmeces.

Contiene: Planteamiento y solución del problema profesional. Asociaciones médicas extranjeras. Organización sanitaria de otros países.

Precio, **tres pesetas.** De venta en esta Administración.

**M**últiples y valiosos certificados médicos corroboran las varias propiedades curativas que posee la **Cerevisina-carbónica-Artigues**.

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.

## 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 wial con vacuna para 10 á 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25, Madrid.



gio para hijos y huérfanos de médicos, establecido hace veintidós años en Puebla de Montalbán (Toledo), y dirigido por el médico Sr. Sanmiguel (D. Jerónimo).

En el referido centro de enseñanza hay dos plazas gratuitas para el curso próximo, que se adjudicarán á huérfanos pobres hijos de médico, sin recursos para estudiar.

**Sea enhorabuena.**—En virtud de oposición, S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto nombrar á D. Modesto Cogollos Galán catedrático numerario de Patología quirúrgica, con su clínica, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia, con el sueldo anual de 4.000 pesetas y demás ventajas de la Ley.

Por consecuencia de este nombramiento queda vacante la plaza de auxiliar numerario del quinto grupo que el interesado desempeñaba actualmente en la misma Facultad.

Reciba el Dr. Cogollos nuestra cordial enhorabuena.

**Ley de pensiones á facultativos inutilizados.**—El Congreso, en su sesión del miércoles 22 de Mayo, aprobó definitivamente por 194 bolas blancas el proyecto de Ley del Senado declarando con derecho á pensión á los facultativos inutilizados ó que se imposibiliten para ejercer su profesión con motivo de servicios prestados en tiempo de epidemias.

Estas pensiones oscilarán entre 800 y 1.500 pesetas para los facultativos y para las viudas y huérfanos de los fallecidos; y también se concede pensión á los subdelegados de Sanidad que hubiesen desempeñado el cargo durante treinta ó más años, y cesaran ó hubieran cesado por la edad que marca el Real decreto de 3 de Febrero de 1911; es decir, á los sesenta y cinco años. Esta pensión será de 1.000 pesetas para los que hayan desempeñado el cargo en capitales de provincia, y de 600 en las demás poblaciones, en calidad de jubilación remuneratoria de los servicios que vienen prestando gratuitamente.

El referido proyecto de Ley se elevará á la sanción regia, y le publicaremos íntegro cuando se promulgue.

El Reglamento para la ejecución de la Ley se publicará por el Ministerio de la Gobernación en el plazo mínimo de seis meses, oyendo al Consejo de Estado y al de Sanidad.

**Exploraciones espeleológicas.**—Por el Ministerio de Instrucción Pública se ha dictado, con fecha de 28 de Mayo último, una Real orden creando, bajo la dependencia de la

Junta para ampliaciones de estudios é investigaciones científicas, una Comisión de exploraciones espeleológicas, cuyos fines serán la exploración y estudios de las simas, cavernas y abrigos naturales, en cuanto hace relación á las ciencias naturales y á la Arqueología.

Esta Comisión radicará en el Museo de Ciencias naturales, donde se conservarán las colecciones que reúnan.

**Nombramientos.**—Presentaron sus renunciaciones á los cargos que venían desempeñando, de decano y secretario respectivamente de la Facultad de Medicina de Sevilla, D. José Roquero y D. Manuel Medina. Han sido nombrados para sustituirlos D. Enrique Tello y D. Jacinto Ovin.

—Interinamente ha sido nombrado bibliotecario de la Facultad D. Blas Tello, cargo vacante por el fallecimiento del que lo desempeñaba, D. Florencio Fiz.

**Ejemplo digno de ser imitado.**—Leemos en el *Boletín del Colegio de Médicos* de la provincia de Palencia que el Ayuntamiento de Valderrábano (Palencia) celebró sesión extraordinaria el día 23 de Febrero último, con asistencia de los individuos que constituyen la Junta de Sanidad. El objeto de aquélla fué dar cuenta de una comunicación del médico titular del distrito, D. Pablo Aragón, en la que manifestaba haber terminado la epidemia de fiebre tifoidea, dando las gracias al Ayuntamiento y vecindario por el interés demostrado en evitar la propagación de la enfermedad, y elogiando la conducta observada por el sacerdote D. Nilo Mazuelas, y el maestro D. Carlos B. Camarón, ante los enfermos.

Se acordó constara en acta el profundo agradecimiento que se debía al médico titular D. Pablo Aragón por el celo, actividad y competencia desplegados durante la epidemia; al vicario D. Nilo Mazuelas, y al maestro D. Carlos B. Camarón; dando cuenta de ello al Sr. Inspector provincial de Sanidad, Sr. Provisor de la Diócesis y Sr. Gobernador civil respectivamente.

Felicitemos á nuestro distinguido compañero D. Pablo Aragón por su campaña sanitaria, así como á los dignos señores sacerdote y maestro que en ella le han prestado su valioso concurso, y muy especialmente al Ayuntamiento de Valderrábano, que, como pocos, ha sabido cumplir con su deber.

# HISTÓGENO LLOPIS



— 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

Pídan nuestras gratis á  
**A LLOPIS**  
Ferraz, 1.-MADRID

**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

## 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.

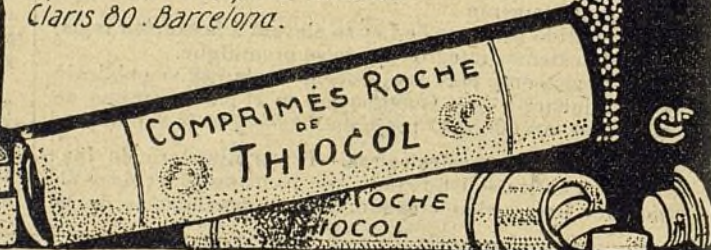


Administración prolongada  
de  
**GUAYACOL INODORO**  
á altas dosis  
sin ningún inconveniente  
por el **THIOCOL "ROCHE"**  
bajo la forma de  
**COMPRIMÉS "ROCHE"**  
**CACHETS "ROCHE"**

Muestra y noticias  
Fabricantes - PARIS  
F. HOFFMANN - la Roche  
21 Place des Vosges



Representante en España: A. AMBROA  
Clarís 80. Barcelona.



## NUCLEARSITOL ROBIN

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

### COMPRIMIDOS

DOSIS : 2 á 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.

### INJECTABLE

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, Paris. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Clarís, 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, Paris. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Clarís, 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, Paris. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Clarís, Barcelona.



# CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA

## DE PELLETIER

### o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreabren en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1.000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

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

Digestion Asegurada  
de todos los alimentos

**ELIXIR du Dr. MIALHE**  
Farmacia del Dr. MIALHE

**DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE**  
Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON

**LAB LACTO FERMENT MIALHE**  
DIGESTION  
Special de la LECHE  
Riera, 165 Nápoles. Barcelona.

**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**

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

**ACCION RAPIDA**: Dosis 6 á 10 cápsulas cada día.  
Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.  
Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).

**TOS**

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL  
**EMULSION MARCHAIS**  
al Creosota y Glicerofosfato de cal.  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

## Vacantes.

### De médico.

La de Torija (Guadalajara), produce al año 200 fanegas de trigo de buena calidad, cobradas en la recolección por una comisión de vecinos. Además puede contratar con el pueblo de Rebollosa, distante tres kilómetros, que produce 70 fanegas de trigo. Ambos pueblos pagan por otros conceptos 700 pesetas al año.

Los aspirantes dirigirán solicitud al alcalde desde la fecha hasta el 28 del mes actual. Torija, 16 de Junio de 1912.  
—El alcalde, *Eulogio Alejandre*.

—La de Campello (Alicante), por estar servida interinamente, con 1.500 pesetas; las iguales ascienden á 1.500 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Julio.—El alcalde, *Marcos A. Valle*.

**Indicaciones.** — Partido judicial de Alicante: aldea con Ayuntamiento de 2.625 habitantes, á 11 kilómetros de Alicante, cuya estación es la más próxima; carretera de Silla á Alicante.

—La de Ontígola (Toledo), por renuncia, con la dotación anual de 875 pesetas, por la asistencia á 21 familias pobres; puede igualar con 130 familias pobres; tiene un ajeño á 7 kilómetros. Solicitudes hasta el 5 de Julio.—El alcalde, *Bernardo Muratalla*.

**Indicaciones.** — Partido judicial de Ocaña: villa con Ayuntamiento de 634 habitantes, á 8,3 kilómetros de Ocaña; ferrocarril de Aranjuez á Cuenca, á un kilómetro.

—La de Boadilla del Monte (Madrid), por renuncia, con la dotación anual de 750 pesetas, asistencia á 30 familias pobres, iguales de 2.000 á 2.200 pesetas. Solicitudes hasta el 14 de Julio.—El alcalde, *Agustín Retena*.

**Indicaciones.** — Partido judicial de Navalcarnero: villa con Ayuntamiento de 580 habitantes, á 16,6 kilómetros de Navalcarnero y 6 de la estación de Pozuelo, que es la más próxima; carretera á Madrid.

—La de Sumbilla (Navarra), por dimisión, con la dotación anual de 500 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos de fondos municipales. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al alcalde que suscribe en el plazo de treinta días. (*Boletín Oficial* del 7 de Junio.) Podrá contratar con las familias acomodadas, produciéndole otras 2.500 pesetas anuales.  
—El alcalde, *Jorge Taberna*.

**Indicaciones.** — Partido judicial de Pamplona: villa con Ayuntamiento de 1.050 habitantes, á 55 kilómetros de Pamplona y 50 de la estación de Irún; carretera de Mugaire á Pamplona y á Bayona por Baztán.

—La de Condado de Castilnovo (Segovia), por dimisión, con el sueldo anual de 175 pesetas, por la asistencia de diez familias pobres, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales y casos de oficio que ocurran, quedando en libertad el agraciado para contratar las iguales con 140 vecinos en este pueblo, y sesenta el agregado *Castroserna de Abajo*. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes al señor alcalde de dicha localidad, en el plazo de treinta días. (*B. O.* del 7 de Junio).—El alcalde, *Juan Gilarranz*.



**Indicaciones.**—Partido judicial de Sepúlveda: Ayuntamiento de 550 habitantes, compuesto de cuatro pueblos ó caseríos. Villafranca: villa de 171 habitantes, residencia del Ayuntamiento, á 5,5 kilómetros de Sepúlveda y 46 de la estación de Segovia, que es la más próxima.

—La de Mairena del Alcor (Sevilla), por dimisión, dotada con el haber de 1.560 pesetas anuales. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 7 de Junio.)—El alcalde, *José Jiménez Florindo*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Carmona: villa con Ayuntamiento de 5.249 habitantes, á 14 kilómetros de Carmona y 25 de Sevilla; ferrocarril de Sevilla á Carmona, á 0,5 kilómetros; carretera de Cádiz á Madrid.

—La de Mansilla (Logroño), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas por la asistencia de una á diez familias pobres cuya cantidad se satisfará por trimestres vencidos de los fondos municipales; además, el agraciado disfrutará de la suma de 1.750 pesetas que pagarán las familias pudientes por iguales; y si se diese el caso de que algún vecino dejase de satisfacer la cuota que le correspondiese pagar, el Ayuntamiento responderá del total al médico del sueldo que se le asigna.—Las solicitudes se presentarán en el plazo de trece á catorce días. (B. O. del 8 de Junio.)—El alcalde, *Nicasio Medel*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Nájera: villa con Ayuntamiento de 590 habitantes, á 60,5 kilómetros de Nájera y 75 de la estación de Ceniceros, que es la más próxima.

—La de Carballo (Lugo), con la dotación anual de pesetas 2.000 que se le abonarán por trimestres vencidos; familias pobres, 300; la duración del contrato será por el término de cuatro años, contados desde la fecha del nombramiento y prorrogables por períodos de otros cuatro á voluntad de las partes contratantes. Solicitudes por treinta días. Para más detalles, véanse las condiciones en el B. O. del 8 de Junio.—El alcalde, *Bautista Salgado*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Chantada: Ayuntamiento de 10.270 habitantes, compuesto de 14 parroquias. Castro: lugar de 158 habitantes, donde reside el Ayuntamiento, á 14 kilómetros de Chantada; carretera de Chantada á Orense; la mayor distancia que hay que recorrer, 11 kilómetros.

—La de Villalbarba (Valladolid), por defunción, con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 20 familias pobres; puede contratar iguales con 100 á 110 vecinos; el contrato será por tiempo ilimitado. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 10 de Junio.)—El alcalde, *Cirilo de la Cuesta*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Mota del Marqués: villa con Ayuntamiento de 549 habitantes, á 4 kilómetros de Mota del Marqués y 3,45 de la estación de Toro, que es la más próxima; carretera á Mota del Marqués.

—La de Villagonzalo Pedernales (Burgos), por renuncia, con la dotación anual de 730 pesetas, por la asistencia á 15 familias pobres; puede contratar iguales con 150 vecinos pudientes. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 11 de Junio.)—El alcalde, *Leonardo Antón*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Burgos: villa con Ayuntamiento de 639 habitantes, á 5 kilómetros de Burgos, que es la estación más próxima.

—La de Herguizuela de la Sierra (Salamanca), para la asistencia de una á diez familias pobres, transeúntes y casos de quintas, dotada con 750 pesetas anuales, satisfechas por cuartas partes y trimestres vencidos, quedando el agraciado en libertad para contratar con 200 vecinos acomodados aproximadamente, con lo que se hace un buen partido. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 11 de Junio.)—El alcalde, *Nicasio Domínguez*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Sequeros: villa con Ayuntamiento de 724 habitantes, á 10 kilómetros de Sequeros y 27 de la estación de Sanchotello, que es la más próxima.

—La de Las Labores (Ciudad Real), por defunción, con 750 pesetas, por la asistencia á 20 familias pobres; puede igualar con 160 vecinos pudientes. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 12 de Junio.)—El alcalde, *Antonio D. Pabón*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Manzanares: villa con Ayuntamiento de 720 habitantes, á 33,3 kilómetros de Manzanares y 30 de la estación de Alcázar de San Juan, que es la más próxima.

—La de Guijo (Córdoba): el sueldo asignado á dicha vacante es el de 999 pesetas anuales, que se satisfarán por tri-

mestres vencidos. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 14 de Junio.)—El alcalde, *Jenaro Muñoz*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Pozoblanco: villa con Ayuntamiento de 679 habitantes, á 16 kilómetros de Pozoblanco; la estación más próxima Pozoblanco, á 22 kilómetros.

—La de Villadangos (León), por renuncia, dotada con 750 pesetas anuales. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 12 de Junio.)—El alcalde, *Gregorio González Alonso*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de León: villa con Ayuntamiento de 1.053 habitantes, á 17 kilómetros de León; ferrocarril de Madrid á la Coruña; tiene dos agregados á 1 y 2 kilómetros, con 301 y 177 habitantes respectivamente.

—La de Viso (Córdoba), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 14 de Junio.)—El alcalde, *Ramón Ruiz*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Hinojosa del Duque: villa con Ayuntamiento de 4.218 habitantes, á 16 kilómetros de Hinojosa del Duque y 12 de la estación de Villanueva-Alcaracejo, que es la más próxima; carretera de Córdoba á Almadén.

La de Higuera de la Serena, partido judicial de Castuera, provincia de Badajoz: dista 20 kilómetros de la línea férrea de la estación de Castuera y 22 de la de Campanario. Se halla situado en la carretera que desde la estación de Castuera se dirige á Llerena á enlazar con las de Sevilla y Badajoz. La dotación anual es de 1.500 pesetas por la asistencia de 100 familias pobres que el Ayuntamiento le designe, quedando el facultativo nombrado en libertad de contratar sus servicios profesionales con las demás familias pudientes, que exceden de quinientas. Solicitudes hasta el 10 de Julio. Higuera de la Serena, 17 de Junio de 1912.—El alcalde, *José Rebollo*.

#### De farmacéutico.

—La de Valdestillas (Valladolid), por hallarse servida interinamente, con la asignación de 255 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales. Tendrá obligación de suministrar medicamentos á 25 familias pobres y casos de oficio, cuyo suministro se hará en conformidad á lo dispuesto en la Real orden del 18 de Abril de 1905. Advirtiéndose que el pago de recetas se hará aparte de la dotación designada, conforme á la legislación. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 14 de Junio.)—El alcalde, *Sandalo Román*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Olmedo: villa con Ayuntamiento de 1.020 habitantes, á 22,2 kilómetros de Olmedo; ferrocarril de Madrid á Hendaya.

—La de Pastriz (Zaragoza), observándose lo dispuesto por la Instrucción general de Sanidad, Reglamento del Cuerpo y Real orden de 14 de Mayo de 1906; sin decir condiciones. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 4 de Junio.)—El alcalde, *Pedro Puértolas*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Zaragoza: lugar con Ayuntamiento de 707 habitantes, á 13 kilómetros de Zaragoza, cuya estación es la más próxima.

#### De practicante.

—La de La Mata (Teruel), por dimisión, dotada con el sueldo anual de 20 pesetas por titular, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y por capitular una fanega de trigo puro, ó su equivalencia en dinero, por vecino, y lo que se arregle por el servicio de rasura. Los que deseen solicitarla podrán hacerlo hasta el día 30 del mes de la fecha: pasado dicho día, se proveerá. (B. O. del 14 de Junio.)—El alcalde, *Ramón Jimeno*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Castellote: lugar con Ayuntamiento de 458 habitantes, á 22 kilómetros de Castellote y 44 de la estación de Alcañiz, que es la más próxima.

—La de Bodón (Salamanca), por defunción, con el sueldo anual de 105 pesetas, pagadas de fondos municipales. Los aspirantes presentarán sus instancias en la Secretaría de este Ayuntamiento por término de treinta días. (B. O. del 9 de Junio.)—El alcalde, *Marcel Castañón*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Ciudad-Rodrigo: villa con Ayuntamiento de 924 habitantes, á 12 kilómetros de Ciudad-Rodrigo.

—Hállase vacante una plaza de AYUDANTE ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA que posea la técnica quirúrgica. Buen sueldo.

Dirigirse al SANATORIO GRADAILLE. CORUÑA.

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

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<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

## 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<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

## ANEMIA

Exigir las  
Auténticas

PÍLDORAS

(ó el JARABE)

## BLANCARD



ESTREÑIMIENTO  
PÍLDORAS DE  
CASCARA  
MIDY *Lilly*

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

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

MIDY, 140, F<sup>a</sup> S<sup>a</sup> Honoré, Paris y todas Farmacias.

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

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

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.  
graduadas á 0 gr. 0.2 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Glin - F. COMAR & FILS & C<sup>ia</sup>, Sucesores  
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 980

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY  
ETAT

CELESTINS. — Artritisismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

TODA 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.



## Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

El Xeroformo no irrita, se puede esterilizar, es secante, hace desaparecer los malos olores, forma rápidamente epidermis, disminuye la formación de secreciones y reduce el peligro de la infección.

Específico para el tratamiento de los eccemas húmedos, úlceras de la piel y quemaduras.

### Creosotal "Heyden", Duo al "Heyden"

Antiguos remedios aprobados y reconocidos para el tratamiento de todas las enfermedades infecciosas de las vías respiratorias. (Tisis, pulmonías, etc.)

La marca «Heyden» es la más antigua.

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 litio-arsenicales, grandemente radioactivas.  
Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de **LA TOJA**

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

## 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).

## BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCIÓN ISOTÓNICA INJECTABLE

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**

NO ES TÓXICA

DE COMPLETA INOCUIDAD

## 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 a 25 céntimos.

Oficinas: **SERRANO, 16, Madrid.**



# VERONAL

## HIPNÓTICO y SEDATIVO

Acción absolutamente segura y agradable.

A las dosis soporíficas usuales **completamente inofensivo.**

## VERONAL SÓDICO

En forma fácilmente soluble propia para la aplicación rectal.

PARA USO INTERNO:

**Veronal y Veronal Sódico**

En tabletas de 0,50 grs.

**E. MERCK, DARMSTADT**

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

## 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

## Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA  
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 a las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

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

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

BALNEARIO  
DE

## MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).

Verdadero Sanatorio para la escrofula según informe del Real Consejo de Sanidad.

**AGUAS**

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-ioduradas de fuerte mineralización.

**ÚNICO EN ESPAÑA**

que elabora **AGUAS MADRES**

análogas y de más importancia medicinal que las de Saltes de Béarn, en Francia; de Kreuznach y Nannheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

**EFICACISIMAS**

en el linfatismo, escrofulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo no

**MANANTIAL ALCALINO «ANITA»**

Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Variedad litínicas y bromuradas. Superiores a las más renombradas de España y del extranjero.

**INDICACIONES:** Catarro crónico del estómago e intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

**TEMPORADA OFICIAL**

del 15 de Junio al 30 de Septiembre

MÉDICO-DIRECTOR

**Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.**

**COCHES A LOS TRENES**  
desde las 6 de la mañana a las 12 de la noche



**SELLOS**

# ALGOCRATINE

ALIVIO INMEDIATO de las PRÉNYLAMIDOXANTHINE

## JAQUECAS, NEURALGIAS, DOLORES NERVIOSOS REGLAS DOLOROSAS

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

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de Cólchico, está exenta de los principios drásticos contenidos en el bulbo ó las semillas que forman, generalmente, la base de todas las preparaciones análogas.

**DÓSIS :** 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

# COLCHIFLOR

Según la Fórmula del  
**D<sup>r</sup> DEBOUT d'ESTRÉES**  
de Contrexevilla

contra la **GOTA**  
y el **REUMATISMO**

PARIS, 8, rue Vivienne, y todas las Farmacias.

**RECONSTITUYENTE  
DEL  
SISTEMA NERVIOSO**

## NEUROSINE PRUNIER

"Fosfo-Glicerato de Cal puro"

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

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

Muestras gratuitas á los señores médicos, pidiéndolas á los Sres. J. Uriach y C.<sup>a</sup>, Agentes, Barcelona.

# Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

## GRAJEAS GELINEAU

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

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

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la  
Firma:

Intensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION  
RADICAL  
Y RÁPIDA**  
(Sin Copaiba — ni Inyecciones)  
de los Flujos Recientes ó Persistentes

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

# 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<sup>o</sup> Congreso Internacional de Medicina, París 1900

**Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones  
sin Iodismo.**

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo ioduro alcalino.  
Dosis MEDIAS: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.  
Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.



Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

(MYCOLYSINE du D<sup>r</sup> 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<sup>r</sup> DOYEN

(STAPHYLASE du D<sup>r</sup> 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 estafilocóccicas: Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, etc.

## ESTAFILASA Yodurada del D<sup>r</sup> DOYEN

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

## ESTAFILASA Bromurada del D<sup>r</sup> 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<sup>r</sup> DOYEN.

Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodiformo, 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.

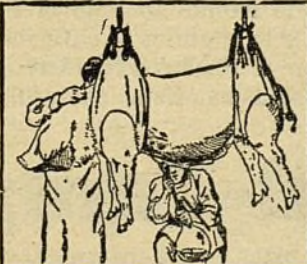
## DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias atónicas

Diarreas crónicas

Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles

Sobrealimentación general.

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

## 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

INSUFICIENCIAS TIROIDIANA Y OVARIANA  
ARTRITISMO - REUMATISMO

Perturbaciones de la Menopausa de la Pubertad y del Crecimiento.

Mixedema  
Senilidad

# THYRODOSE

OVARO-THYROIDINE

OBESIDAD  
Enfermedades de la Piel  
Neurastenia, Disnea, etc.

Deposito: D<sup>r</sup> FRAYSSE  
130, Rue d'Aboukir, 130, PARIS

Muestras franco y gratis á los Médicos  
Dep. Riera é Hijos - 166 Napoles, Barcelona

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

ANUNCIOS

**EXTRANJEROS**

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE 14, rue Rougemont, Paris (9<sup>a</sup>), 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 a conocer a 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 e intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino a 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, yumbeloa, 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 afecciones consuntivas**, en todos los estados de **languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, raquitismo, fatiga física e intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

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

### **Pulmofosfol Sáiz de Carlos.** Marca registrada.

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

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición a 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 a poco a 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 a los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación y actuar sobre el cuello de la matriz, a la que se adhieren para que se impregne de los medicamentos que contiene el POND-TAMPON.

### **Composición del Pond-Tampon.**

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

**B.—Ictiol.**—Ictiol, 10 por 100.—**C.—Al Protargol.**—**D.—Al opio, belladona y beleño.**—**E.—Al tanino.**—**F.—Al yoduro de plata,** y **G.—Simple:** a la glicerina. Se manda por correo una caja con dos Tampones a todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de a 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**



# METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por vía hipodérmica  
 Contiene Además del Hierro, Fósforo (lecitina) y arsenico (ácido metilarsinico) en estado orgánico.

## RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neufrastenia, Raquitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervo so ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

# EUZYMINA MENARINI

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos-Fórmula del Prof. Concetti de la R. Universidad de Roma.

## RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

La EUZYMINA, por los fermentos que contiene asociados a la Lecitina no solamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las fuerzas zimógenas para mayor actividad funcional

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis a los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega.

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

Fundado en 1886.

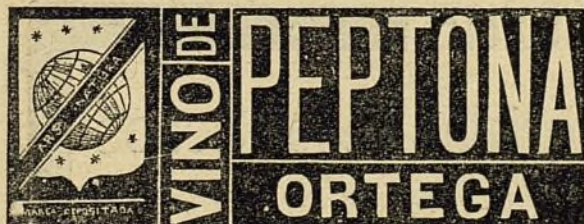
## PASTILLAS

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, PUERTA DEL SOL, 5. BARCELONA, ASALTO, 52.



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



## 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, escrofula, 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

## CALDAS DE OVIEDO

Aguas naturales nitrogenadas, bicarbonatadas, y radioactivas, de reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del aparato respiratorio y otras.

Instalación moderna y completa para llenar todas las indicaciones balnearias.

Establecimiento de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.º de Junio a 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en MADRID, Puerta del Sol, 13, paraguitería, y en OVIEDO, Magdalena, 2.

## CUADRICULA

DE

Navarro Cánovas.

Para determinar con precisión la situación de los cuerpos extraños en el organismo humano.

Toda cuadrícula va acompañada de un impreso explicativo de la técnica radiográfica que hay que emplear para su uso.

Precio del aparato (sin contar los gastos de franqueo, que ascienden a 0,45 pesetas), 50 pesetas.

Los pedidos, acompañados del importe, más los gastos de franqueo, a la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36.



# Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

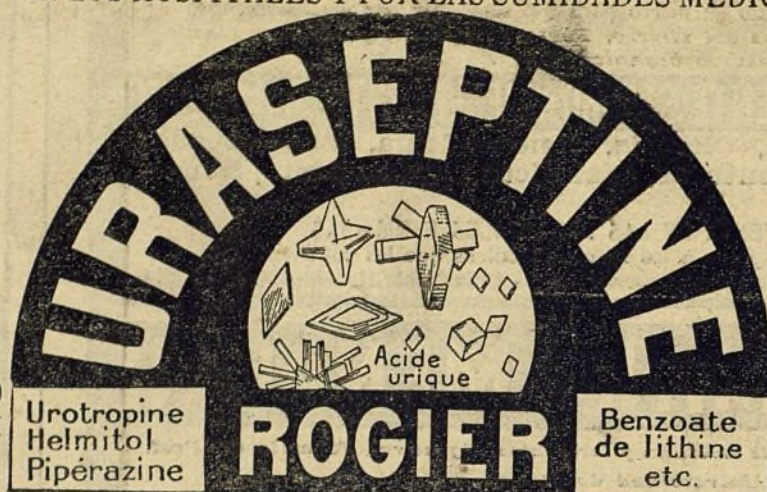
ARTRITISMO

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 a 6 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

**Henry ROGIER**, Farmacéutico de 1.<sup>ra</sup> clase, antiguo interno de los Hospitales de París  
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

Depósito general: **MARTIN y DURAN.** — Madrid.

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente las grietas de los Senos  
(grietas y Rajas en general)

**COSMETICO**  
**ó BALSAMO DELACOUR**

**BENZO-TÁNICO**

Aprobado  
y recomendado  
por todos los  
**MÉDICOS-PARTEROS**  
Y LAS  
**COMADRES DE PARÍS**  
**PARIS**

3,5, Boul. de Courcelles



\* PARIS \*

**ANTISEPTICO**

Preparado  
por  
**Henry ROGIER**  
FARMACÉUTICO DE 1.<sup>ra</sup> CLASE  
ex-interno de los Hospitales  
de PARIS,  
Membro de la Sociedad  
QUÍMICA  
DE FRANCIA