

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Asociación Española de Urología. — Los médicos forenses y de prisiones preventivas. — La Sociedad Española de Higiene. — SECCIÓN DE MADRID: Pronóstico y tratamiento expectante de las roturas de vejiga. — BIBLIOGRAFÍA MÉDICA. — SECCIÓN PRÁCTICA: Conjuntivitis catarral aguda. — SECCIÓN PROFESIONAL: Las dichas patentes. — Sentencia sobre confirmación de un acuerdo de un gobernador civil que impuso á un médico titular una multa de 250 pesetas por falta de celo en sus deberes profesionales. — PERIÓDICOS MÉDICOS. — SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de Gracia y Justicia. — VARIEDADES: Necrología. — GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS. — ANUNCIOS. — VACANTES.

## Boletín de la semana.

Asociación Española de Urología. — Los médicos forenses y de prisiones preventivas. — La Sociedad Española de Higiene.

Durante los días martes, miércoles y jueves de la presente semana se ha celebrado en el Colegio de Médicos la primera reunión anual de la Asociación Española de Urología. A mas de las ponencias (*Tratamiento de las uretritis crónicas*). — Ponentes: doctores González Bravo y Negrete, de Madrid. *Tratamiento quirúrgico de la hipertrofia de la próstata*. — Ponentes: Dres. Perearnau y Serrallach, de Barcelona), han sido tantas las comunicaciones presentadas que hubo de celebrarse sesiones extraordinarias para dar á conocer las conclusiones de los trabajos, todos originales é interesantísimos. Entre los temas discutidos, que revelan los entusiasmos de la juventud médica dedicada al estudio de esta especialidad, han despertado especial atención los presentados por los Dres. Camiña y Arresa (de Bilbao), Serrallach y Perearnau (de Barcelona), Mollá (de Valencia), Oreja (de San Sebastián), y los de los Doctores Negrete, Cifuentes, Sapena, Pérez Grande, Pérez del Yerro, Castro, Sánchez Tomé, Barragán, Varela, Asúa, Sánchez de Rivera, Slocker (de Madrid). Debemos dedicar especial mención á nuestro distinguido colaborador el Dr. Pulido Martín por su intervención en los distintos temas y por la labor de experimentador y clínico que puso de manifiesto en su trabajo *Estudio del hueco prostático* y en su modificación operatoria de la prostatectomía.

Este Congreso, celebrado sin previos anuncios, constituye un triunfo de la naciente Asociación, y de su secretario el Dr. Negrete.

Después de la última sesión, se reunieron todos los socios en fraternal banquete, ofrecido en el Restaurant Inglés por los madrileños á sus colegas de provincias.

Las ponencias para la próxima reunión, que se celebrará en Madrid el año que viene, son *Cirugía conservadora del testículo* á cargo de los Dres. Arresa (de Bilbao) y Mollá (de Valencia) y *Radiografía en Urología* por los Dres. Pulido y Ratera (de Madrid).

Han sido nombrados presidentes de honor de la Asociación el profesor Guyón, el Dr. Albarrán, profesor de enfermedades de las vías urinarias de la Facultad de París y jefe de la Escuela de Neker; el Dr. Israel, de Berlín, y el Dr. Freyer, de Londres, creador de la prostatectomía suprapubiana.

Como miembros corresponsales han sido elegidos los Dres. Suárez de Mendoza, de Niza; Desnos, Pasteau, Cathelin, Luyt, Hermann y Delafosse, de París; Pousson, de Burdeos; Casper y Posner, de Berlín; Kapsammer, de Viena; Lambotte, de Bruselas; Giordano, de Venecia; Bastos, de Lisboa; Jexo, de Buenos Aires, y Altamira, de Méjico.

Un estimado suscriptor nos dirige la siguiente nota, sobre la cual llamamos la atención del señor Ministro de Gracia y Justicia:

Publicado en la *Gaceta* del día 2 el R. D. del 1.º del corriente mes, por el Ministerio de Gracia y Justicia, sobre médicos forenses y de las Prisiones preventivas, el que suscribe es médico en propiedad de la Prisión preventiva de esta ciudad, desde el día 29 de Noviembre de 1888, por haber ocupado el primer lugar en la terna, según R. D. del 13 de Diciembre de 1886, con el haber anual de mil pesetas, cuya cantidad ha venido percibiendo; pero al publicarse el Real decreto del 1.º del corriente clasifica las prisiones de primera, segunda y tercera clase, siendo ésta de primera, pero con la asignación de quinientas pesetas de gratificación.

Al venir el nombramiento un día de estos, ¿debo reclamar, con arreglo á mi primer título, se me consignen las mil pesetas, en vez de las quinientas como vendrá en el de ahora?

Si así fuera, ¿á quién debo de hacer la reclamación, forma de hacerla y qué autoridades deben de resolverla?

Al mismo tiempo debo participarle que desde 1.º de año no he percibido cantidad alguna, pues según manifiesta el habilitado, hasta que no venga el nuevo título, no se puede reclamar; supongo podré entonces cobrar dichos meses.

En esta ciudad da la circunstancia que el médico forense se halla también en propiedad en su cargo, pero el nombramiento es posterior al mío, teniendo dicho profesor ochenta años de edad.

No es este solo compañero el que sale perdiendo con el famoso Real decreto del 1.º del corriente, pues hay otros muchos que tienen sueldo superior á 500 pesetas en la prisión preventiva de que están encargados. Alguno hasta tiene 1.500 pesetas. Todos ellos de seguro elevarán respetuosa protesta y



pedirán se les continúe abonando el sueldo que tienen en la actualidad.

La verdad es que las consignaciones de 500, 350 y 150 pesetas anuales son altamente ridículas é impropias de profesores encanecidos en el servicio de la ciencia.

Continúa en la Sociedad Española de Higiene la discusión sobre la escoliosis. En la última sesión el Dr. Montaldo dió cuenta del programa y reglamento general de la Exposición Internacional de Higiene social que ha de celebrarse en Roma desde Septiembre del año actual á Febrero del año 1912, presentando varios ejemplares de este programa, que quedaron á disposición de los concurrentes y de los señores socios.

Continuando la discusión del tema *La escoliosis en las Escuelas*, nuestro distinguido amigo el doctor García Hurtado insistió en que el problema debe plantearse preguntando el grado de escoliosis que produce el menaje moderno de las escuelas y compararlo con el que producía el menaje antiguo.

Hizo consideraciones acerca del concepto clínico de la palabra predisposición, afirmando que supone una alteración orgánica que precede al estado patológico; es un estado anterior definido y claro.

Insistió en que la escoliosis no es un síntoma, sino una enfermedad que puede llegar á alterar los cuerpos de las vértebras, los aros de las costillas y hasta producir dislocaciones del diafragma y de las vísceras.

El Dr. Decréf estableció la diferencia de la escoliosis con la actitud escoliósica, diciendo que en la primera hay lesión ósea, y en la segunda, no.

Dijo que el mecanismo de producirse la escoliosis es conocidísimo, mientras que respecto á las causas que las origina no están hoy perfectamente determinadas.

Se declaró partidario de la teoría glandular como causa probable de la producción de la escoliosis.

Rectificaron los Dres. Ausin y Alamán, estableciendo éste que el problema que se discute debe plantearse diciendo: si la actitud del niño sano en la escuela puede producir la escoliosis.

El Dr. García Hurtado se declaró partidario, sólo para alguna clase de escoliosis, de la teoría glandular explicada por el Dr. Decréf. Encomió las ventajas de las escuelas al aire libre y de que los niños no estén nunca en ellas sometidos á un sistema de rigor y quietud, que puede determinar estados patológicos, la mayoría de las veces incurables, por el abandono y la incuria inverosímil, pero real, de los mismos padres.

Por último, la Srta. La Rigada rectificó, insistiendo una vez más en las ventajas de las escuelas al aire libre.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 20 de Mayo de 1911.**

## PRONOSTICO Y TRATAMIENTO EXPECTANTE DE LAS ROTURAS DE VEJIGA

Por el Dr. ANGEL PULIDO MARTIN  
del Hospital General

*Cui persecta vesica, lethale.*  
(Hipócrates.)

En los casos de rotura extraperitoneal de vejiga, el pronóstico es grave: entre 75 casos en los que se empleó el tratamiento expectante, Bartels enumera 39 defunciones. Aunque en la rotura extraperitoneal de aquel reservorio se excluye el inmediato riesgo de la peritonitis, semejante accidente lleva consigo todos los peligros de las extravasaciones é infiltraciones de orina, fácilmente contaminada por los gérmenes que existen en las estructuras anatómicas por donde esa orina pasa, ó á la cual son llevados en las maniobras que se realizan con fin diagnóstico, y por eso vemos que no es raro acabe con el paciente una septicemia general, cuyo punto de partida encontró el citado Bartels en 27 por 100 de los casos, en trombus sépticos del plexo venoso que rodea el cuello de la vejiga. En estos procesos, sin embargo, la misma naturaleza impone antes ó después el tratamiento, creando colecciones que debe abrir el médico, por lo cual muy excepcionalmente se podrá hablar en países cultos de un tratamiento *expectante* de rotura extraperitoneal de la vejiga de la orina.

Este tratamiento expectante, desgraciadamente más frecuente en los casos de rotura intraperitoneal porque, entre otras razones, el diagnóstico no se impone con la misma precisión que en los casos de salida de la orina fuera del peritoneo, es casi fatalmente mortal. Bartels (*Arch. f. Klin. Chirug.*, tomo 22) refiere 93 muertos entre 94 casos con semejantes rotura intraperitoneal y tratamiento expectante, y Ullmann (*Wien. med. Woch.*, 1887) en las mismas circunstancias cuenta 141 muertos entre 143 enfermos.

La peritonitis ha sido, en la inmensa mayoría de los casos, la causa de la muerte de estos enfermos con rotura intraperitoneal de la vejiga.

De todos es conocida la facultad adhesiva del peritoneo y la rapidez con que se unen sus superficies traumáticas recientes, pero no podemos fiar en la defensa que supone el establecimiento de tales adherencias en torno ó sobre la superficie de la herida vesical, aislándola, porque la experiencia demuestra que el enquistamiento así determinado es incompleto, parcial, y el peritoneo se encuentra infectado en su totalidad, si bien, como he observado en algunas autopsias, en el foco de la infección, parece ésta más acentuada.

No podemos, de ninguna manera, tener en cuenta este intento de defensa natural, base en otras circuns-



tancias de aplicaciones terapéuticas constantes, para entregarnos, fiando exclusivamente en él, á un quietismo que sólo por extraordinaria excepción, y debido tal vez á la presencia simultánea de otras causas menos conocidas y por completo aleatorias pueden, en un caso dado, librar de la muerte al individuo; así Know cita un caso, en el cual un coágulo obturó la perforación de la vejiga, impidiendo el derrame de la orina en el peritoneo. Benham y Greig Smith (*Pittsburgh-Med. Rev.* 1887) han referido el caso de un imbécil que se empujó una varilla de sombrilla por la uretra hasta la vejiga; dos años después murió de enfermedad de Bright, y la autopsia descubrió que la varilla había perforado la pared de la vejiga; allí estaba el pedazo de varilla, parte dentro de la vejiga, rodeado de precipitaciones fosfáticas, y parte en la cavidad abdominal. Durante la vida, el enfermo no había presentado síntomas de vejiga ni de peritoneo. Ledderhose (*Verhandl. d. Deutsche Ges. f. Chir.* 1902) al abrir un absceso circunscrito pudo comprobar, diez y siete días después del traumatismo, el sitio de la herida *intraperitoneal*.

La vejiga es aséptica en condiciones normales, y la orina fisiológica puede no infectar el peritoneo. El ilustre catedrático de la Facultad de Medicina de Madrid, Dr. Ribera y Sans, en su notable discurso contestación al de ingreso del Dr. Viforcós en la Real Academia de Medicina (1903) recoge las enseñanzas y afirmaciones de Herrick. Cita, además, el siguiente caso de Leur: rotura intraperitoneal de la vejiga, no se hace cateterismo, se interviene á las quince horas del traumatismo; el peritoneo parietal y el visceral están íntegros, sin la menor huella de inyección vascular. Curación. Menciona también los experimentos de mi maestro, el notable fisiólogo Gómez Ocaña, quien inyectaba en perros, hasta el extracto de tres litros de orina humana, sin que su salud se resintiese lo más mínimo y, por último, transcribe algunos experimentos de Rizzo, que persuadieron á este autor de que la orina por sí sola no es capaz de dar origen á una peritonitis organizante, aunque (conclusión 3.ª) «la presencia de orina en el peritoneo hace que esta serosa sea sumamente sensible á las infecciones». Tuffier y después Quervain (*Deut. Zeit. f. Chir.*, 1901-1902) también han demostrado experimentalmente que la orina no produce peritonitis cuando se introduce lentamente en la cavidad abdominal, ó caso de que se introduzca repetidas veces, cuando se la hace llegar en espacios de tiempo muy distanciados. Según Quervain, si la orina fluye continuamente en la cavidad peritoneal, sobreviene la peritonitis.

Desgraciadamente, no se dan en la Clínica las condiciones limitadas, escogidas y preparadas que pueden disponerse en la experimentación, y aunque universalmente admitida la doctrina, recientemente expuesta, de la relativa inocuidad de la orina normal, conviene recordemos que, según hemos visto al principio de nuestro trabajo, la vejiga en muchos casos de rotura llamada espontánea, se encuentra previamente alterada, y la orina dista mucho de ser aséptica. Aun en las

roturas por violencias exteriores, que sorprenden al sujeto en plena salud, con todas las apariencias de un aparato urinario normal y sin antecedentes patológicos que nos hagan suponer una infección previa, es necesario tener en cuenta que el traumatismo no suele limitarse á la vejiga, se extiende á otros órganos abdominales, con frecuencia al intestino, favoreciendo como consecuencia de la disminución de la resistencia vital de las paredes del tubo digestivo el paso de los gérmenes en él encerrados, á la cavidad peritoneal directamente, ó á la sangre, y por ésta al peritoneo previamente alterado por la orina. Estas limitaciones prácticas aconsejan, teóricamente, una rápida, enérgica intervención, que también reclama la experiencia con las tremendas cifras de mortalidad antes insertadas.

En algunas ocasiones en que la muerte, tras roturas intraperitoneales de vejiga, no ha sido producida, según demostró la autopsia, por peritonitis, tal vez haya sido determinada, según apunta Zuckerkandl, por la influencia tóxica de la orina derramada, como en los casos citados por excepcionales en trabajos de Hamilton, Briccheti, Brown, Kraft (*Bibl. f. Laged*, 1893). Este último autor refirió la historia de un hombre de cincuenta y siete años, que á los cuatro días de un traumatismo de vejiga, murió inmediatamente después del primer sondeo, y no se encontró en el peritoneo indicio alguno de peritonitis, aunque á través de una rasgadura de la vejiga había derramada en la serosa peritoneal, orina, en cantidad de más de litro y medio. Herrick (*Med. News*, 1893) mencionó otro caso en que, á los nueve días de acumulo de orina en el peritoneo, no había peritonitis—es verdad que el enfermo no había sido sondado.

Hasta hace pocos años, el único recurso á que podía acudir el médico llamado para auxiliar un enfermo con rotura de vejiga, era el sondeo. Si se tiene presente cuanto he dicho en el artículo «El sondeo en el diagnóstico de las roturas de la vejiga», no creo necesite insistir mucho más para demostrar que este procedimiento terapéutico, respetable en otra época, resulta hoy pésimo.

El sondeo, cuando es espaciado, lleva fatalmente á pesar de los esfuerzos del médico, gérmenes hasta la vejiga, y como consecuencia de la acción de tales gérmenes, la capacidad de aquel órgano disminuye, su contractilidad se exagera y expulsa, cada vez con mayor frecuencia la orina, hecha séptica por el sondeo, á través de la rotura de su pared (si la situación de esta rotura no es de las que dejan fluir constantemente la orina en la cavidad peritoneal). El siguiente interesantísimo caso de Hulke (*Lancet*, 1892) demuestra con toda evidencia que si el diagnóstico no siempre se esclarece por el sondeo, en cambio éste, repetido, lleva consigo tremendas consecuencias.

«C. E., de 33 años, jugando con otros amigos en cuya compañía ha bebido, recibe un golpe en el abdomen. Siente gran dolor y es llevado al hospital, donde se le observa expresión de ansiedad, frío y pulso pequeño, débil, lento. Tiene gran dolor en la parte inferior del abdomen y deseo urgente de orinar. La parte ante-



rior del abdomen resuena en todos lados. Se pasa con facilidad una sonda, y salen unas seis u ocho onzas de orina sanguinolenta. Un coágulo ocluye el ojo de la sonda, según se ve al retirarla. A las seis de la mañana, nuevo deseo urgente de orinar; el médico le sonda y sale una cantidad de líquido casi igual á la extraída antes. A las diez de la mañana, 126 pulsaciones y 37° 7. Al mediodía han pasado los síntomas de shock, el enfermo acusa dolor sobre el pubis, donde hay una macidez, que se toma como la de la vejiga llena. Salen con una sonda 600 c. c. de orina ligeramente sanguinolenta, y después la zona de macidez ha desaparecido. Se supone incompatible la existencia de tanta orina con una rotura de vejiga. Por la noche, fuerte dolor en el abdomen, que está algo tenso; se presentan vómitos, los cuales cesan después de administrarle morfina. En la mañana del siguiente día, la temperatura es de 37°, y el enfermo se encuentra mejor; por la tarde vuelven los vómitos, tiene más dolor en el abdomen que está distendido, la orina extraída es turbia, de mal olor: *hay cistitis.*

«En vista de los vómitos, del dolor en el abdomen y de su gran distensión, el cirujano se decide, en la mañana que sigue, á practicar en el enfermo una laparotomía. Después de extraer, con sonda, tres onzas de orina sanguinolenta fétida, se encuentra en el tejido subperitoneal, detrás de los rectos, gran cantidad de sangre extravasada. Al incindir el peritoneo, escapan algunos gramos de un líquido grumoso sanguinolento. Al principio, se ven sólo algunas asas de intestino delgado con precipitados, aglutinados por reciente exudación; pero al separarlas hacia arriba se encuentra, en el sitio de la vejiga, gran cantidad de un líquido purulento, muy fétido, y cuando se quita éste con una esponja, se ve, en la cara posterior de la vejiga, una rasgadura en dirección casi sagital, de un par de pulgadas de longitud; sus bordes estaban tumefactos y teñidos con sangre infiltrada. Sutura en dos planos de la rasgadura, cuya acción oclusiva se comprueba inyectando agua boricada en la vejiga; se limpia el peritoneo y cierra el abdomen. El enfermo muere, de peritonitis, á las ocho de la mañana siguiente. En la autopsia se encontraron las lesiones de una peritonitis difusa con foco en la vejiga, cuya sutura todavía era completa.»

La sonda permanente parece ofrecer más garantías de evacuación vesical, *cuando está bien colocada* (pues es sabido que hay dos modos de colocar una sonda permanente: colocarla bien y colocarla mal). Para que una sonda permanente esté bien colocada, es necesario que su orificio se encuentre en el punto más declive de la vejiga, del modo que los franceses llaman *gota á gota*, es decir, que la menor cantidad de orina que llega á la vejiga salga por la sonda, sin permanecer en aquella cavidad. Cualquier otra posición de la sonda es defectuosa, porque permite el estancamiento del líquido, con lo que aumentan los peligros de infección que aquí lo son de muerte. Cuando no se tiene práctica del cateterismo y de la colocación de sondas permanentes, se teme que la sonda sea expulsada, y para evitarlo se

introduce gran cantidad de ella en la vejiga, elevando así el orificio de evacuación de la sonda y creando de este modo un espacio, mayor ó menor, donde la orina se acumula, queda *en retención*. Conviene saber que á más del peligro del establecimiento de esa retención parcial, artificiosa, la sonda permanente exige una vigilancia exquisita, extraordinaria, para evitar que cualquier movimiento de ella haga perder á su orificio de salida la situación que debe tener en el punto más declive de la vejiga. También debemos tener presente su posible oclusión, más de temer en los casos de traumatismo, en los cuales es frecuente la salida de sangre, que puede al coagularse obturar la luz de la sonda. Por último; todo enfermo con sonda permanente se encuentra siempre amenazado de la propagación hasta la vejiga de la uretritis que se determina por la permanencia del cuerpo extraño, sonda, en un conducto donde abundan microorganismos. Se comprende que esta propagación hasta la vejiga de un proceso infeccioso uretral será funesto cuando la vejiga comunique con la cavidad del peritoneo.

De todo lo antedicho se deduce que podemos considerar como casos absolutamente excepcionales, los de rotura intraperitoneal de vejiga, curados después del empleo de la sonda permanente. No se puede negar, sin embargo, que, para que todo se dé en la Clínica, también se da algún caso de rotura intraperitoneal de vejiga que no se muere, á pesar del tratamiento expectante; ejemplo, el caso de Henry Morris (*Med. News*, 1887). El enfermo tuvo una primera rotura de vejiga en 1879 y curó en el Hospital Middlesex, gracias al opio y á una sonda permanente. El 4 de Agosto de 1886 fué llevado al Hospital con otra rotura de vejiga y murió sin operación. La autopsia demostró que la vejiga había cedido á nivel de la antigua cicatriz. Esta era intraperitoneal.

La sonda permanente parece tener mayor eficacia en los casos de rotura extraperitoneal de vejiga, que, según he dicho, ofrecen una gravedad menos apremiante.

Según acabamos de ver, el tratamiento expectante de las roturas intraperitoneales de vejiga, conduce casi fatalmente á la muerte del enfermo, y se le puede aplicar el desconsolador aforismo de Hipócrates que encabeza este artículo. Por fortuna, los progresos de la técnica nos han dado nuevas armas, con las cuales podemos hoy, en algunas ocasiones, combatir con eficacia este terrible accidente.

## Bibliografía médica.

### FOLLETO INTERESANTE

Acaba de publicarse en los Anales de la Junta para la ampliación de estudios é investigaciones científicas (Tomo IV-Memoria 6.<sup>a</sup>) la Memoria sobre el VIII Congreso internacional de Fisiólogos celebrado en Viena, admirablemente escrita por los delegados Sres. Gómez Ocaña y Pi y Suñer. El orden y la concisión son las dos cualidades que en ella resplandecen.

Los autores consignan su satisfacción por haber figurado los españoles con mayor número de trabajos que en los anteriores Congresos; al de Viena hicieron comunicaciones los



Sres. Gómez Ocaña, Pi y Suñer, Pi y Bellido, Turró y Medina.

Nosotros hemos leído con gran interés el trabajo y nos satisface grandemente no tan sólo la gran importancia del Congreso, sino la participación de los españoles en él.

Sobre «Acción biológica del calcio, sodio, potasio y magnesio», trató Gómez Ocaña ilustrando con dispositivos su trabajo magistral, que en parte conocen nuestros lectores por análisis de otros análogos del mismo autor.

Pi y Suñer disertó sobre los «Efectos fisiológicos de la sangre urémica», y en unión de Bellido estudia la «Variación eléctrica del corazón bajo la acción del calcio» comunicación en la que creen que este cuerpo favorece al anabolismo cardíaco, llegando hasta la baja de la negatividad eléctrica del ventrículo. Es un trabajo muy documentado y de gran interés.

El trabajo de Turró se refirió a la «Fisiología del hambre», que según el autor es una sensación global que puede descomponerse en muchas sensaciones tróficas.

Alfonso Medina trata en su comunicación de las «Adaptaciones de las secreciones digestivas a la composición de los alimentos». Es un trabajo experimental en el que se demuestra la aparición de nuevas propiedades digestivas de los jugos bajo la influencia de la alimentación.

Más que el interés de las comunicaciones, con ser mucho, nos agrada el que leyendo el trabajo a que nos referimos encontramos en él muchos hechos citados por varios autores que no son más que ampliación ó comprobación de otros ya conocidos por nosotros.

Así, Veszi en la teoría de los procesos de inhibición no expresa más que hechos equivalentes a los descritos por Pi y Suñer en los músculos fatigados en el Congreso de Madrid. Doniselli (de Bolonia) no hace más que convenir, cuando habla de la eritrosina y de las células visuales, con lo que Gómez Ocaña expuso en 1898; y como esto pudiéramos citar a'gunos ejemplos más que demuestran que la fisiología cuenta en España con muy valiosos cultivadores.

Muy sinceramente felicitamos a los autores de la Memoria, y muy en especial al eminente profesor de Madrid.

DR. MALVARICHE.

BREVES APUNTES Y CONSIDERACIONES ACERCA DE LA PULMONÍA Y SU TRATAMIENTO, por el Dr. D. Antonio Muñoz Ruiz de Pasañis, Corresponsal de la Real Academia de Medicina.—Madrid, 1911.

El ilustrado médico Dr. Pasañis no da paz a la mano y cada día nos sorprende con la publicación de una nueva obra. En la actualidad acaba de dar a luz una, sobre la pulmonía y su tratamiento, hermana gemela, por la claridad en la exposición y por lo acertado del juicio, de las que sobre enfermedades cardíacas lleva publicadas. En pocas páginas—no llegan a 150—hállase condensado todo cuanto interesa saber al clínico sobre la pulmonía y su tratamiento.

Para que el lector forme idea de esta obra, nada mejor que transcribir, como lo hacemos, el índice:

	Páginas.
Neumococia y pulmonía; su importancia y definición de ambas. . . . .	5
Influencia del terreno y virulencia del neumococo en la pulmonía. . . . .	8
Caracteres del neumococo. . . . .	12
Residencia del neumococo. . . . .	14
Trincheras que se oponen a que el neumococo llegue al pulmón y causas que contribuyen para que esas trincheras se asalten, ya porque se haya debilitado ó adquirido aquél mayor virulencia. . . . .	16
Causas predisponentes. . . . .	16
Causas ocasionales. . . . .	18
Contagio. . . . .	21
Camino que sigue el neumococo para llegar al pulmón. . . . .	25
Lesiones anatómicas. . . . .	34

	Páginas.
Mecanismo en virtud del cual produce la trasudación. . . . .	36
Lesiones en otros órganos. . . . .	37
Lesiones del período resolutivo. . . . .	38
Hepaticación gris. . . . .	38
Causas que influyen para que la neumonía invada por lo general un lóbulo, que éste sea el inferior del pulmón derecho en los adultos, el inferior del izquierdo en los jóvenes, y el vértice en los niños, viejos y alcohólicos. . . . .	40
Causas que influyen para que en la inmensa mayoría de los neumónicos quede la lesión en un lóbulo sin propagarse a los demás. . . . .	41
Síntomas. . . . .	43
Síntomas funcionales y generales del primer período. . . . .	44
Síntomas físicos (primer período). . . . .	47
Síntomas generales y funcionales del segundo período. . . . .	48
Síntomas físicos (segundo período). . . . .	48
Facies ó aspecto del enfermo. . . . .	49
Síntoma que ofrece la orina. . . . .	51
Síntomas que ofrece la sangre. . . . .	51
Terminación favorable de la neumonía. . . . .	53
Fase pre-crítica. . . . .	54
Defervescencias falsas. . . . .	54
Mecanismo que sigue la naturaleza para determinar la defervescencia dentro del período cíclico peculiar a la neumonía. . . . .	56
Otras maneras de terminar la pulmonía. . . . .	59
Infiltración purulenta. . . . .	60
Absceso del pulmón. . . . .	60
Gangrena del pulmón. . . . .	61
Induración crónica del pulmón. . . . .	61
Formas anómalas de la neumonía. . . . .	63
Neumonía anormal en los viejos. . . . .	64
Neumonía anormal en los niños. . . . .	65
Neumonía anormal en los alcohólicos. . . . .	66
Neumonías anormales desarrolladas en los diabéticos, brighticos, tuberculosos, griposos, etc. Anomalías por el sitio donde radican y extensión del exudado. . . . .	68
Neumonía de vértice. . . . .	69
Recadas y recrudescencias. . . . .	71
Complicaciones. . . . .	73
— pleuríticas. . . . .	73
— cardíacas. . . . .	75
— hepáticas. . . . .	76
— nerviosas. . . . .	77
Complicación por edema pulmonar activo ó arterial. . . . .	78
Colapsos cardíacos y muertes instantáneas. . . . .	80
Diagnóstico. . . . .	81
Enfermedades con que puede confundirse la neumonía. . . . .	82
Diferencia entre la neumonía y congestión pulmonar (tipo Woillez). . . . .	83
Diferencia entre la neumonía y la pleuresía. . . . .	84
Diferencia entre la pulmonía y la neumonía caseosa lobular. . . . .	88
Pronóstico. . . . .	92
Tratamiento. . . . .	96
Régimen higiénico. . . . .	99
Régimen farmacológico. . . . .	104
Quina. . . . .	104
Metales coloidales. . . . .	105
Aceite alcanforado y otros cardio-motores. . . . .	107
Sangría. . . . .	108
Digital. . . . .	111
Revulsivos. . . . .	117
Vejigatorios. . . . .	118
Absceso de fijación ó flemón de Fochier. . . . .	120
Antitérmicos. . . . .	121
Teobromina. . . . .	122
Moderadores de la inervación. . . . .	122
Expectorantes. . . . .	123
Alcohol. . . . .	123
Suero artificial. . . . .	124
Suero Roux. . . . .	126
Tratamiento de la neumonía en los niños, viejos y alcohólicos. . . . .	126
Tratamiento de la neumonía hipertóxica. . . . .	127



Véndese en la Librería médica de Vidal, Atocha, 96 y 98, Madrid.

## Sección Práctica.

CONSULTA DE OFTALMOLOGÍA DEL DR. CASTRESANA

INSTITUTO OFTÁLMICO

### CONJUNTIVITIS CATARRAL AGUDA

Historia clínica recogida por el alumno Gabriel Hergueta.

Rosario López, de treinta y siete años, natural de Valdepeñas, provincia de Ciudad Real, casada, y con una hija.

Sus padres viven y no han padecido nunca de los ojos.

La enferma tuvo de pequeña las enfermedades propias de la infancia, sin haber tenido nunca ninguna afección a la vista. Su hija padece una conjuntivitis catarral, de la cual se han contagiado nuestra enferma, lo mismo que su marido. Dice que le empezó de una manera brusca y después de tener varios días a su hija enferma de los ojos; tuvo primero picores, escozor y sensación de peso en los párpados, sintiendo como si algo la molestase dentro del ojo. Tenía bastante lagrimeo y le molestaba la luz. Por la noche se le aumentaba la secreción, siéndole el sueño a veces imposible, teniendo los párpados muy dolorosos, y por las mañanas adheridos, costándole gran trabajo el separarlos, para lo cual los tenía que humedecer.

Presenta la conjuntiva un color rojo vivo, siendo la superficie lisa, y en el fondo de saco inferior presentaba exudados mucosos. Este color rojo no debe confundirse con el de la iritis; en la conjuntivitis, la inyección es superficial y por compresión por encima de los párpados, el color rojo desaparece para volver de nuevo a aparecer en cuanto la compresión cesa, mientras que en la iritis, el color rojo es más oscuro siendo la inyección más profunda y mientras la compresión no se modifica en nada el color rojo de la conjuntiva. Los párpados los tiene ligeramente edematosos, teniendo entre las pestañas mucosidades.

Todos estos síntomas le empezaron primero en el ojo izquierdo, no tardando mucho en aparecer en el otro ojo.

Se trata de una conjuntivitis catarral, siendo fácil el diagnóstico, pues no puede confundirse con la conjuntivitis flegmonosa porque en ésta el exudado es purulento siendo más intensos la inflamación y el edema de la mucosa. Es una afección infecciosa, como lo demuestra bien nuestro caso, en que la enferma, así como su marido, se contagiaron de su hija.

La conjuntivitis aguda contagiosa tiene bastantes exudados que, examinados al microscopio, se observan en ellos, en medio de las células epiteliales, leucocitos polinucleares y filamentos de fibrina, el agente específico de la enfermedad que es el bacillus de Weeks. Este bacillus fué aislado por Weeks después de Koch.

Presenta la forma de un bastoncito fino y corto y existen siempre en gran cantidad. Están libres ó incluidos en el protoplasma de los leucocitos.

El bacillus de Weeks se cultiva, y los cultivos puros, inoculados en la conjuntiva del hombre ó de los animales, producen resultados análogos según ha podido observar Morax. En algunas otras conjuntivitis de secreción escasa se ha encontrado el diplo-bacillus de Morax que es un bacillus grueso de extremidades redondeadas y está formado de dos elementos separados por un espacio claro.

El tratamiento consistió: primero, en el pueblo la lavaron

con agua templada, con lo que le disminuían bastante la secreción, los picores y el escozor.

Cuando ha venido al Instituto se le hicieron aplicaciones de nitrato de plata, empleándose en seguida la disolución de cloruro de sodio para neutralizar el exceso de nitrato de plata é instilaciones de azul de metileno. En el último período se usó en vez de nitrato de plata el sulfato de cinc en disolución al 3 por 100.

También se empleó la disolución de ácido bórico al 4 por 100. El cianuro al 1 por 400 da excelentes resultados, sobre todo en aquellos casos en que las conjuntivitis provienen del contagio de otras conjuntivitis. El protargol en disolución al 5 por 100 da buenos resultados, siendo un buen bactericida. Su marido é hija que tenían la misma afección salieron como ella completamente curados del Hospital.

## Sección profesional

### LAS DICHOSAS PATENTES

Talavera 1 de Mayo de 1911.

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Muy señor mío y de mi consideración más distinguida: Los médicos titulares de este partido estamos en los actuales momentos siendo víctimas de inaudito atropello por parte del arrendatario, y sus adláteres, de los impuestos de esta provincia, que nos obliga á acudir á todos los medios de publicidad, protesta y resistencia que nos sea dable, por lo cual, en mi nombre y en el de los demás compañeros, me permito acudir á usted en la confianza de que nos hará el señalado favor de tratar del asunto con el interés y extensión que el caso requiere en el periódico EL SIGLO MÉDICO de su digna dirección, en el que con tanta sensatez y justicia se tratan los asuntos profesionales.

El caso es el siguiente: Considerando dar cumplimiento al art. 10 de la ley de Patentes, adquirimos la que consideramos debíamos tomar con arreglo á las utilidades de pueblos y lugares de 200 ó 300 vecinos, que, como sabe usted muy bien, son escasas y nada bien retribuidas, y con titulares de 500 á 1.000 pesetas, tampoco siempre bien satisfechas.

Como el art. 11 de la misma ley dice que cada año se hará un reparto del déficit repartiendo éste hasta llegar al completo de un rendimiento igual al del año anterior, esperamos tranquilos el reparto; el arrendatario con, por lo visto, intenciones bien malévolas deja pasar dos y tres años sin dar cumplimiento á dicho artículo; cuando conviene á sus miras particulares, y así nos ocurre en la actualidad, nos sorprende con una papeleta de conminación de apremio de segundo grado y amenaza de embargo á las cuarenta y ocho horas si no se satisfacen las 200, 300 ó 400 y más pesetas que se asignan á cada titular.

Como usted ve, se falta descaradamente á la ley, se nos coloca en un tremendo aprieto, porque por demás se le alcanzará á usted que las cantidades son excesivas proporcionalmente á las utilidades de las titulares y difícilmente podremos abonarlas los que, en general, somos verdaderos proletarios de la clase y muchos apenas si cobramos para las más perentorias necesidades de la vida.

Por esta causa casi ninguno hemos podido abonar estas cantidades, y si alguno lo ha hecho, ha sido como el caso que me refirió ha pocos días el mismo administrador de contribuciones del partido.



Se le presentó un médico en estado lastimoso, y con lágrimas en los ojos le dijo: «Traigo 200 pesetas que me he visto precisado á tomar de mi hija á quien pertenecen y de las que la he despojado para hacer frente á este apremio».

A las cuarenta y ocho horas de presentadas las papeletas de apremio, que no fueron satisfechas por casi ningún médico, se ha pasado, por el agente cobrador de contribuciones, un oficio *pedestramente escrito y redactado*, en el que se ordena á los alcaldes se no embargue la titular interin se tramita el expediente, por haberse así decretado. No dice por quién; ¿con qué derecho, con qué intervención judicial y quién es esa persona que decreta así tan estrafulariamente? ¿Es así como se cumplen las leyes en este país?

En resumen. Se falta á lo ordenado por la ley de Patentes, se nos trata como á parias, sin darnos á saber que déficit ha habido cada año y á cómo nos correspondió pagar; en diez y siete años de cobro de Patentes, vemos con extrañeza no ha habido uno con superávit, todos han sido con déficit, se nos deja sin pedir el importe del déficit dos y tres años, para que cayendo en apremio paguemos un 22 por 100 de recargo, negándose á dar recibo de dicho recargo so pretexto que no tiene obligación, como á mí me ha sucedido al abonar el de 1904, que aboné á cuenta de 400 pesetas y recargos que se me exigen de los años 1904, 1906, 1908 y 1909.

Se nos entrega al pagar un recibo de industrial, cuarto trimestre fuera de la Patente. ¿En qué quedamos? ¿Somos industriales ó pagamos por una ley especial de Patentes? ¿Pagamos por trimestres, ó es un déficit de Patentes?

Se nos cobran y exigen con apremio y embargo cuotas prescritas, porque si no estoy equivocado, prescriben las que son de cinco á siete años de fecha.

Se nos embargan titulares de 500, 750 y 1.000 pesetas á pesar de haber una ley ó Real decreto por la que se ordena no puedan ser embargados sueldos menores de 1.000 pesetas.

Con lo dicho creo que tenga usted bastante para formar juicio y tratar la cuestión.

De todo se deduce que precisa modificar la ley de Patentes ó crear una nueva ley de Tributación en forma que no sigamos la sufrida y modesta clase de médicos titularessiendo víctimas de sórdidas avaricias.

Dispense la molestia y libertad que nos tomamos, y con gracias mil anticipadas me repito una vez más de usted afectísimo s. s. q. l. b. l. m.

ANTONIO VEGAS RUIZ

## SENTENCIA

**Sobre confirmación de un acuerdo de un Gobernador civil que impuso á un médico titular una multa de 250 pesetas por falta de celo en sus deberes profesionales.**

En los autos promovidos por demanda contencioso administrativa deducida por D. F. R., mayor de edad, casado, médico, vecino de A., representado por el letrado D. T., contra la Administración provincial y en su representación el fiscal de este Tribunal, sobre revocación del acuerdo del gobernador civil de la provincia de 11 de Julio último que impuso al recurrente una multa de 250 pesetas por la falta de celo en el cumplimiento de sus deberes de médico titular de A.

Resultando que al médico titular de A., D. F. R., venían atribuyéndosele faltas en el ejercicio de su cargo de asistencia facultativa á los pobres, por lo cual el Ayuntamiento

acordó por unanimidad, en sesión de..., instruir el oportuno expediente por la Comisión de Beneficencia, aumentada por los concejales C. y H.

Resultando que en el expediente aparece; que deja mucho que desear la conducta de dicho facultativo en sus funciones sanitarias con los pobres, dando lugar esto á quejas dirigidas al Ayuntamiento; que M., esposa de S., incluido como pobre en el padrón de Beneficencia municipal, quedó muy enferma á consecuencia de un parto tenido en los primeros días del expresado mes de... viéndose en la necesidad de llamar al titular del distrito D. F. R., encargándose éste, en su virtud, de su asistencia, lo cual verificaba de una manera descuidada y deficiente hasta el extremo de no reconocerla á pesar de acusar grandes dolores en el vientre, bajo el pretexto de que tenía las manos frías; que el día 15 del mismo mes dejó de visitarla, y habiéndose agravado alarmantemente la enferma, su marido acudió al día siguiente al médico D. A., y de acuerdo con éste avisó á R. por dos veces para que se presentara en casa de la M. con objeto de hablar de su dolencia, y se negó á ello reiteradamente si no se le daba antes 15 pesetas, cuya negativa obligó á D. A. á asistir sola, encontrándola en estado agónico y con suciedad grande, sin poder llenar indicación médica alguna, y volviendo á encargar á la familia que llamara otra vez á repetido titular, quien no obstante lo apremiante del caso no se presentó hasta eso de las doce del día 17, retirándose sin ver siquiera á la enferma ni prescribirla absolutamente nada, repitiendo las frases de que no la reconocía porque tenía frías las manos; y que por la tarde falleció M., y el médico R. se negó también á expedir la oportuna certificación, la cual tuvo que dar el D. A., para evitar más molestias á la familia y algún otro conflicto.

Resultando que oído R., en el expediente informó la Comisión conviniendo todos los vocales en que aquél había incurrido en falta, y proponiendo tres que se le corrigiera con apercibimiento, y C. y H. que se le separara del cargo de médico titular, y en sesión celebrada por el Ayuntamiento en... se aceptó la propuesta de éstos por ocho votos contra siete, convirtiéndose en dictamen; pero sometido en seguida á discusión, fué desechado por nueve votos contra seis, dejándose de imponer correctivo alguno á D. F. R.

Resultando que por H. se acudió en alzada contra este acuerdo al gobernador civil, y éste, previa la correspondiente tramitación, dictó providencia en 11 de... último imponiendo una multa de 250 pesetas á R., por falta de celo en el cumplimiento de sus deberes de médico titular de A., en armonía con lo dispuesto en el artículo 204 de la Instrucción de 12 de Enero de 1904, apercibiéndolo para que si de nuevo incurriese en falta grave será castigado, y separado del cargo que desempeña si por tercera vez reincidiese en ella.

Resultando que D. F. R. ha promovido demanda contencioso-administrativa en súplica de que se revoque dicha resolución del gobernador por ilegal, nula, injustificada é improcedente, y en su lugar se declare subsistente y firme el acuerdo del Ayuntamiento, porque aquel carece de competencia para resolver la cuestión de fondo, por ser esto de la facultad exclusiva de dicha Corporación municipal, porque de todas maneras no está justificada la falta atribuida á R. y porque no tiene H. personalidad para recurrir al gobernador en alzada del acuerdo del Ayuntamiento.

Resultando que el fiscal del Tribunal ha contestado la demanda, pretendiendo que se absuelva de ella á la Administración y se confirme la resolución del gobernador con las costas al demandante, puesto que H. tiene derecho y personalidad para recurrir, como lo hizo, al gobernador;



esta autoridad se halla autorizada para entender de lleno en el asunto y su resolución es justa y arreglada á derecho.

Resultando que no habiéndose interado el recibimiento á prueba ni celebración de vista, se encuentran los autos para sentencia.

Vistos los artículos 25 de la ley Municipal de 2 de Octubre de 1877: «Todos los habitantes de un término municipal tienen acción y derecho para reclamar contra los acuerdos de los Ayuntamientos». Art. 171: «Se concede recurso de alzada á cualquiera, sea ó no residente en el pueblo, que se crea perjudicado por la ejecución del acuerdo del Ayuntamiento». Art. 73 de la ley Municipal: «Es obligación de los Ayuntamientos procurar por el cumplimiento de los servicios de Institución de Beneficencia, siempre sin perjuicio de la alta inspección que al Gobierno confiere la legislación vigente sobre Beneficencia general y particular». Art. 74: «Corresponde á los Ayuntamientos especialmente, entre otras atribuciones, la de nombrar sus empleados y agentes». Art. 78: «Es atribución exclusiva de los Ayuntamientos el nombramiento y separación de todos los empleados y dependientes pagados con fondos municipales, y que sean necesarios para la realización de los servicios que están á su cargo, con la excepción establecida en el párrafo 4.º del art. 74, ó sean los agentes de vigilancia armados que los nombran los alcaldes». Art. 33 del Reglamento para el servicio benéfico-sanitario de los pueblos de 14 de Junio de 1891: «Los gobernadores ejercerán constante vigilancia por cuantos medios su celo les sugiera, para hacer cumplir á los Ayuntamientos el servicio de facultativos titulares exigiéndoles toda la responsabilidad que las leyes determinan». Artículo 1.º de la Real orden de 31 de Julio de 1901: «Los gobernadores, al conocer en alzada de los recursos contra los acuerdos que los Ayuntamientos hayan dictado sobre asuntos sometidos por la ley á su exclusiva competencia, no pueden resolver en cuanto al fondo de ellos, sino solamente en cuanto á la competencia é incompetencia, en todo ó en parte, con que fueron dictados, confirmando ó revocando en la parte que excediese de las atribuciones de los Ayuntamientos mismos». Art. 13 del Real decreto de 15 de Noviembre de 1909: «Será de la exclusiva competencia de los Ayuntamientos el nombramiento y separación de todos los funcionarios municipales, á excepción de los agentes de vigilancia municipal y vigilantes de consumos que usen armas, los cuales serán de la exclusiva competencia del alcalde. Contra los acuerdos que se adopten acerca de este particular, procederá el recurso ante el gobernador de la provincia, el cual se limitará en la providencia que dictare á corregir las infracciones legales, que existieren, pero sin juzgar el fondo del asunto. Con la resolución del gobernador quedará terminada la vía gubernativa». Artículo 1.º de la Instrucción general de Sanidad pública de 12 de Enero de 1904: «Los servicios de Sanidad é Higiene públicas continuarán bajo la vigilancia del ministro de la Gobernación, con las delegaciones necesarias en los gobernadores, alcaldes, funcionarios, juntas y corporaciones oficiales». Art. 109: «Pertenece á la Higiene municipal, entre otros servicios, la asistencia domiciliaria de enfermos pobres y la especial higiene de la infancia y de las embarazadas ó paridas pobres». Art. 202: «Constituye infracción la evidente falta de celo é inteligencia en el desempeño del cargo ó comisión de carácter sanitario, si el hecho no constituye delito». Art. 204: «Las infracciones graves serán castigadas, según los casos, con multa de 50 á 500 pesetas, con suspensión de empleo y sueldo ó con destitución del cargo desempeñado por el infractor».

Siendo ponente el Sr. Magistrado D. J. S.:

Considerando que teniendo como tienen todos los habi-

tantes del término municipal, cualquiera que sea su situación, con tal que se crean perjudicados, acción y derecho para recurrir en alzada contra los acuerdos de los Ayuntamientos respectivos, no puede caber duda que á H., concejal y vecino de A., le asiste esta facultad y tuvo personalidad para apelar ante el gobernador civil de la provincia contra el acuerdo de aquella Corporación municipal, toda vez que afecta á todos los habitantes de dicha población las cuestiones y servicios municipales relativos á la Higiene y Sanidad públicas, existiendo además en H. la circunstancia de ser concejal y representante de los intereses del vecindario por los cuales debe velar.

Considerando que es indudable la competencia del gobernador civil de la provincia para cursar y resolver en la forma y en el fondo la apelación interpuesta por H., porque aunque la ley Municipal se inspira en un espíritu descentralizador, sabe distinguir aquellos asuntos que afectan únicamente á los intereses municipales de los que más ó menos directamente tocan á intereses sociales ó de Gobierno, y entre éstos se hallan los servicios de beneficencia, sanidad é higiene, que están bajo la alta inspección y vigilancia del Gobierno y sus delegados, con todas las facultades correspondientes, una de las cuales es la de conocer de ellos por medio del recurso de alzada, habiendo entendido, por consiguiente, sin excederse de sus atribuciones en el asunto de autos.

Considerando que esto sentado y supuesto, hay que examinar ahora si ha faltado el médico titular de A. don F. R.; en caso afirmativo, en qué términos y extensión y qué responsabilidad ha contraído, para juzgar sobre la procedencia ó improcedencia de la resolución recurrida del gobernador civil de la provincia.

Considerando que hay justificación cumplida en el expediente gubernativo aceptado en absoluto por las partes acerca de que R. era bastante descuidado en la asistencia médica de los pobres, llegando en la enfermedad de la parida pobre M. á abandonarla y desatenderla en momentos de tanto peligro y gravedad que falleció á las pocas horas, pidiendo por adelantado 15 pesetas á su marido, que carecía de ellas, para visitarla al mismo tiempo que otro facultativo para hablar y tratar de su apuradísimo estado, y concluyendo por aumentar la aflicción de la familia con la terminante negativa á expedir como médico titular de cabecera la correspondiente certificación de defunción á los efectos del Registro civil y del enterramiento, todo lo cual determina evidente falta de celo é inteligencia por parte del titular R. en el desempeño de su empleo de carácter sanitario, y viene á constituir una infracción grave comprendida en el art. 202 de dicha Instrucción general de Sanidad pública y castigada en el 204 con multa de 50 á 500 pesetas, con suspensión de empleo y sueldo ó con destitución del cargo.

Considerando que en su virtud la resolución del gobernador civil es procedente menos en lo relativo á la imposición de un apercibimiento á R. porque no está indicado por referida Instrucción para este caso.

Considerando que no hay méritos para hacer expresa condena de costas,

Fallamos que debemos confirmar y confirmamos la providencia dictada por el gobernador civil de ..... en cuanto por ella se impone al médico titular de A. don F. R. la multa de 250 pesetas, la revocamos en lo relativo al apercibimiento que dejamos sin efecto y no hacemos especial condena de costas.

Así lo pronunciamos, mandamos y firmamos. (Siguen las firmas).



## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Radiodermatitis primitiva (reacción precoz).—II. Tratamiento físico de las enfermedades cardíacas.—III. Del efecto recíproco de los ganglios en la secreción interna.—IV. El arsénico orgánico en la sífilis.—V. Influencia del levantamiento precoz de las paridas sobre la involución uterina.

### I

#### Brauer: Radiodermatitis primitiva (reacción precoz).

El eritema primario aparece desde la media hora hasta algunas horas después de la irradiación, bajo la forma de enrojecimiento de la piel de la zona irradiada, enrojecimiento que aumenta en intensidad durante las veinticuatro ó treinta y seis horas primeras, y desaparece entre el quinto y el décimo día. Consiste en una dilatación de los vasos cutáneos sin fenómenos inflamatorios apreciables. Se puede observar en cualquier sujeto y es ocasionada, no por los rayos ultravioletas, ó los caloríficos, ó por descargas eléctricas, sino por los rayos Röntgen. Se desarrolla con tanta mayor rapidez é intensidad cuanto mayor sea la dosis. La irritación cutánea varía con los individuos; la irritabilidad del sistema vascular es un factor importante. El efecto pertenece al sistema nervioso de los vasos, mientras que el eritema Röntgen propiamente dicho que aparece más tarde consiste en una lesión directa de las células de la capa interna vascular, es decir, de los elementos del tejido de la pared vascular (radiodermatitis). El eritema primario no contraindica como reacción obligada el empleo de los rayos. El efecto pertenece al tejido pigmentario y es más intenso en las personas morenas.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*.)

### II

#### Brun: Tratamiento físico de las enfermedades cardíacas.

Los métodos neumáticos se aplican, según ha visto el autor en Ems, en afecciones del pulmón y de los bronquios.

Pero faltan hasta ahora estudios detenidos acerca de estos métodos aplicados á las afecciones del aparato circulatorio en sujetos sanos y enfermos, y por esta razón no figuran aquellos en la terapéutica de las enfermedades del corazón.

Las investigaciones y los métodos de tratamiento parten del hecho de que en toda inspiración refluye la sangre venosa desde la periferia y el territorio del esplánico hacia el interior del tórax, corazón y pulmones, y de este modo se utiliza ó aprovecha la circulación de la sangre para un fin terapéutico.

Esta succión de la sangre venosa, que en el interior del pecho se verifica por enrarecimiento del aire, ha sido utilizada por el autor con fin terapéutico provocando el enrarecimiento del aire en el interior de los pulmones.

Por medio de la diferencia prolongada de presión entre la presión atmosférica que actúa sobre la superficie del cuerpo y la disminuida artificialmente en el interior de los pulmones, se logra de un modo enérgico el reflujo de la sangre venosa desde la periferia hasta el corazón izquierdo.

Este método no da lugar, en modo alguno, á una hipere-mia pulmonar considerable, sino que, con motivo del cambio de distribución de la sangre, se dirige á la circulación mayor una cantidad importante de aquélla. Antes bien, prueban investigaciones detenidas mediante la tacografía, pletismografía cardíaca, etc., que la suspensión de la respiración facilita la dilatación diastólica y la repleción también del ventrículo izquierdo, teniendo lugar una disminución de la resistencia de la corriente en la pequeña circulación y aumentándose la onda del corazón izquierdo en amplitud y número. Respirando aire enrarecido se acelera y activa toda la circulación.

Esta circunstancia de la circulación de la sangre puede utilizarse por medio de la respiración, en primer lugar, en los trastornos circulatorios que se desarrollan por defecto congénito del aparato circulatorio, y también en los trastornos circulatorios consecutivos á enfisema crónico del pulmón.—(*Münch. Mediz. Wochenschr.*)

### III

#### Falta, Neuburg, Nobel: Del efecto recíproco de los ganglios en la secreción interna.

Estos autores han deducido los resultados siguientes: La inyección subcutánea de adrenalina produce en el hombre lentamente aumento progresivo y duradero de la presión vascular. El número de pulsaciones aumenta, por lo general; algunas veces disminuye al principio y otras se presenta aritmia. El efecto glucosúrico de la adrenalina no se produce paralelamente al de la presión. Cuando aquel falta, puede ser provocado por tratamiento previo con atropina; cuando ha existido, puede quedar suprimido generalmente por medio de inyección simultánea de pilocarpina. No se desarrolla paralelamente con la glucosuria alimenticia. La pilocarpina y la atropina no modifican gran cosa la glucosuria alimenticia. La adrenalina ejerce su influencia en la diabetes durante el período glucosúrico, no es eficaz generalmente en el glucosúrico, sino que aumenta la glucosuria en este período y la secreción de las materias volátiles de oxidación.

Este aumento de la glucosuria es independiente del aumento de la diuresis. En la tetania aguda produce la adrenalina el ataque agudo, dando lugar á una reacción fuerte y rápida del aparato cardiovascular y ninguna glucosuria. En la tetania latente se deja sentir un efecto débil sobre los vasos y el corazón y, generalmente, glucosuria. La acción diurética de la adrenalina no se desarrolla paralelamente á la acción glucosúrica y de presión. La tiroidina, administrada por la boca, produce aumento regular del pulso, á menudo refuerza la disminución de la presión, al lado de otros síntomas del hipertiroidismo clínico. La tiroidina aumenta la presión vascular en la diabetes, lo mismo en los períodos glucosúricos que en los aglucosúricos; el efecto glucosúrico de la tiroidina no es simultáneo con el de la adrenalina ni el de la pilocarpina. En los casos en que falta el efecto glucosúrico puede aparecer después de un previo tratamiento con la tiroidina. En el hombre normal y en el hipertiroidismo, la tiroidina aumenta el número de las células mononucleares: en el hipertiroidismo las células neutrófilas.—(*Zeitschrift für Klinische Medizin*).—NAVARRO CA-NOVAS.

### IV

#### El arsénico orgánico en la sífilis.

Las continuas discusiones sobre el tratamiento de la sífilis por el arsenobenzol, que tanto hacen dudar á médicos y enfermos, tienen por punto de partida la idea aceptada en principio por ciertos autores, de que el arsenobenzol es un agente curativo inmediato de la sífilis; esta afirmación se funda en el hecho de que los espiroquetos quedan destruidos en la lesión al cabo de veinticuatro á cuarenta y ocho horas, tanto en el conejo como en el hombre.

A esta afirmación, propagada por algunos médicos demasiado entusiastas, se ha respondido con hechos precisos: está demostrado que las recaídas después de la inyección no son raras, aunque ésta se dé á la dosis de 60 centímetros. Naturalmente, estas recaídas son mucho más frecuentes en el período en que la enfermedad presenta su mayor virulencia, es decir, al principio del segundo.



El profesor Weintraud, de Wiesbaden, valora el número de recaídas en un 20 por 100 (Leradde).

Es preciso reconocer que el arsenobenzol es un agente terapéutico de la sífilis, superior al mercurio en cierto número de casos y puede producir la esterilización progresiva del terreno, más rápida y completamente que el mismo mercurio; pero es necesario admitir también que posee indicaciones precisas, y que en curso del período secundario y sobre todo en el terciario, esta aparente superioridad desaparece por completo, pues tenemos á nuestra disposición otros excelentes preparados de arsénico orgánico (arsycodile y neoarsycodile) que le aventajan, puesto que á dosis igualmente activas son mejor soportados y no presentan el inconveniente de exponer á graves intoxicaciones.

Plateau ha comunicado á la *Société Médicale de l'Elysée*, un caso de sífilis en el que obtuvo rápidos resultados con el arsénico orgánico. Se trataba de una joven en la que á pesar del tratamiento intensivo con el mercurio, las pápulas sifilíticas persistían con gran tenacidad. Suspendió entonces el tratamiento hidrargírico y sometió á la paciente á las inyecciones de cacodilato de sosa: 5 centigramos cada dos días. A la segunda inyección las pápulas palidecieron y á la sexta habían desaparecido. El estado general cambió, el apetito se hizo excelente. Se prescribió el reposo medicamentoso absoluto con una higiene severa; pero al cabo de dos meses apareció de nuevo la erupción. Una nueva serie de inyecciones de cacodilato produjo los mismos efectos que la otra vez.

G. I. Meskerki comunicó al Congreso de Médicos ruso en 1907, un número interesante de observaciones de sifilíticos tratados con buen éxito con las inyecciones de metilarsinato y cacodilato.

Hace ya tiempo que el profesor A. Gautier demostró que el empleo simultáneo del arsénico orgánico y del mercurio reforzaba la acción de este último, y el profesor Robin explicó este hecho tan interesante. El mercurio, en efecto, produce una intensa desmineralización y sobre todo la pérdida de una cantidad enorme de fosfato de cal, hasta el punto de alterar la constitución del sistema óseo. Pues bien, esta desmineralización se suprime cuando se administra el arsénico orgánico al mismo tiempo que el mercurio.

Es conveniente, pues, reanudar el uso de los cacodilatos en la sífilis, asociados ó no al mercurio; y si se quiere se podrá ensayar el método abortivo dando una inyección de 20 centigramos; pero sólo después de haber probado la susceptibilidad del enfermo con otra de dos centigramos.

Sería una imprudencia, hoy por hoy, recurrir inmediatamente al arsénico para combatir la sífilis, desterrando al mercurio que es el antisifilítico por excelencia; pero en los casos en que éste no se tolere ó no obre, el arsénico proporcionará excelentes servicios.

Las lesiones sifilíticas de las mucosas y de la piel, rebeldes al tratamiento mercurial, sólo se curan rápida y ciertamente si se asocia el arsénico orgánico—cacodilatos, arsy-codile, arrhenal, neoarsycodile—que además es el mejor remedio para combatir los estados caquéticos consecutivos á la infección.

La medicación cacodílica en la sífilis, excitando la reproducción de los glóbulos linfocitos, en particular de los polinucleares, que nos desembarazan de las bacterias y de sus productos, multiplicando al mismo tiempo rápidamente el número de hemáties, se nos presenta como el método por excelencia, el cual regularizando las oxidaciones sana incasamente la sangre de los tejidos.

## V

### Influencia del levantamiento precoz de las paridas sobre la involución uterina.

Entre las razones invocadas por los parteros para legitimar la permanencia de las paridas en cama, el temor de la subinvolución uterina ha sido siempre predominante. Desde que se admitió que el útero no volvía á sus dimensiones normales antes de veintidós días, esta fecha fué el término ideal del levantamiento después del parto.

Mas desde hace algunos años nuevas investigaciones han venido á demostrar que disaba mucho de ser verdad que la involución uterina se efectuase con tanta lentitud como se creía. «Inmediatamente después de la expulsión de las secundinas, dice Vorlet, el útero tiene la forma de un globo duro, voluminoso, del tamaño de dos puños, cuyo fondo no alcanza enteramente el ombligo: se halla desviado hacia la derecha y continúa grande durante las doce primeras horas. Al tercer día ya ha disminuído, su fondo pasa de la sínfisis la anchura de la mano; al día sexto, su fondo se halla á tres ó cuatro dedos encima de la sínfisis y tiene aún el volumen de un puño; el noveno tiene dos dedos, y del doce al quince su fondo se halla al nivel del borde superior de la sínfisis. A partir de este instante, disminuye progresivamente de volumen y después del quince no debe ya notarse detrás de la sínfisis.»

En 1906, M. Camacho, discípulo de M. Maygrier, publicó en sus tesis los resultados de 120 observaciones tomadas en la Maternidad de la Caridad, en mujeres que guardaban cama durante una docena de días, y he aquí las conclusiones de este trabajo: «Entre el noveno y duodécimo día después del parto, y en la mayoría de los casos, es cuando el fondo del útero desaparece detrás de la sínfisis pubiana.»

Con escasas diferencias encontramos los mismos medios las mensuraciones de Varnier. Según él, desde la segunda mitad del primer día, el fondo del órgano no pasa del pubis más de doce centímetros; el segundo día lo encontró á diez, el quinto al séptimo vió como pasaba de ocho á seis, para colocarse habitualmente detrás del pubis hacia el noveno.

Desde entonces, el término total de tres semanas, recomendado por los parteros como duración media de la restitución *ad integrum* del útero, nos parece exagerada. La involución uterina no emplea tanto tiempo en efectuarse y no es necesario aguardar á que sea completa para permitir á la mujer que se levante. Nuestras observaciones personales nos han puesto de manifiesto que en las paridas á quienes habíamos permitido abandonar el lecho á los cinco, seis ó siete días, la involución se verificaba con más rapidez y de un modo más completo, lo que se comprende fácilmente.

Cuando después de algunos días de un buen drenaje natural de la cavidad uterina por la posición de asiento, se permite á la mujer que se levante, se activa de esta manera la circulación intraabdominal, produciéndose pequeños estirones en los ligamentos del útero é imprimiendo á este órgano movimientos que favorecen su involución. Se verifica entonces una especie de masaje del músculo uterino por la influencia de las contracciones de los músculos voluntarios, y este ejercicio, reconocido como sumamente útil en gran número de enfermedades, no puede ser perjudicial á las paridas. «Todo fisiólogo, decía M. Regnault, afirmará que las contracciones de los músculos abdominales serán evidentemente favorables á la circulación sanguínea de los órganos, mientras que el reposo produce la laxitud de los tejidos y favorece las pretosis.» Por otra parte, los hechos vienen en apoyo de esta doctrina. Otros autores han comprobado



antes que nosotros los efectos favorables de un levantamiento precoz vigilado, sobre la involución uterina. Kusi-ser había notado que en sus paridas, levantadas pronto, la involución se había hecho bien y que los loquios habían sido poco abundantes; M. Desplats, que hace más de treinta años que ejerce, ha comprobado igualmente estas grandes ventajas. «Puede afirmarse, dice, que los movimientos precoces facilitan la involución uterina, desde el punto de vista local.» Charpentier había observado también en 1889 los mismos hechos: «Nos ha parecido, escribía en su *Tratado práctico de los partos*, que lo mismo en las múltiparas que en las primíparas las dimensiones de la cavidad uterina disminuyen mucho más rápidamente y que, en una palabra, la vuelta al estado normal del órgano se hacía con una rapidez mucho mayor que en las mujeres que guardaban cama mucho tiempo.» Entre los autores modernos hemos tenido la satisfacción de encontrar la misma opinión emitida en el reciente *Manual de Obstetricia* de Schoeffer-Potocki en los términos siguientes: «Hay que admitir que la involución de sus órganos es más rápida en estas condiciones» (levantamiento a los tres ó cuatro días después del parto), y en un artículo de M. Pichirin donde se lee: «Lo cierto es que una mujer que permanece muchas semanas tendida en la cama, sin hacer movimiento alguno, conserva durante más tiempo su matriz grande que la que se levanta y anda al cabo de algunos días.» Sería difícil poner en duda esta influencia favorable, pues se comprende perfectamente que el decúbito dorsal prolongado pueda determinar sobre el fondo del útero, sobre todo cuando hay retroflexión, una congestión por hipostasis, verdadero edema uterino análogo al que sobreviene en las mismas condiciones en el parénquima pulmonar y que este edema contribuye á retardar la involución uterina.

En resumen, á nuestro entender, el levantamiento precoz y la observación nos ha probado que el sexto ó séptimo días eran los mejores para comenzar y no constituye ninguna molestia para la represión uterina. Al contrario, favorece directamente la circulación intraabdominal, permite una mejor irrigación del útero y facilitando el flujo loquial nos parece que coloca á la matriz en las mejores condiciones para el retorno á su estado primitivo. — *M. Debrade.*

## Sección oficial.

### MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA

#### EXPOSICIÓN

Señor: El Real decreto de 26 de Diciembre de 1889 refundió en un solo organismo el personal de médicos forenses de los Juzgados de instrucción y el auxiliar de los de Cárcels y Correccionales que hubieran obtenido sus cargos por concurso ó derecho propio, bajo la denominación de médicos auxiliares de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría, concretándose en aquella disposición los derechos y el estado de dichos funcionarios en la forma que se estimó más conveniente al mejor servicio.

Ahora bien, reformada las plantillas del Cuerpo de Prisiones por la ley de Presupuestos vigente, y hecha una nueva clasificación de su Sección facultativa, en las que están comprendidos los médicos, y clasificado también el personal médico de auxiliares, se ha sentido la necesidad de fijar quiénes son los que constituyen este Cuerpo ó organismo auxiliar, no incluido en los escalafones de aquél, y determinar y armonizar sus funciones, conciliando así los intereses y derechos de tan respetable clase, dentro de los recursos

presupuestos, hasta que los medios económicos permitan reorganizar el servicio médico-forense de modo definitivo y conforme á su importante cometido.

Por tales fundamentos, el Ministro que suscribe tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el adjunto proyecto de Decreto.

Madrid, 1.º de Mayo de 1911.—Señor: A. I. R. P. de V. M.  
—Antonio Barroso y Castillo.

#### REAL DECRETO

De conformidad con lo propuesto por el Ministro de Gracia y Justicia,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º El Cuerpo de Médicos auxiliares de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría, organizado por el Real decreto de 26 de Diciembre de 1889, en lo sucesivo se denominará de Médicos forenses y de las Prisiones preventivas.

Constituirán este Cuerpo:

1.º Los médicos que desempeñen el cargo de médicos, auxiliares de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría en propiedad, por haberse verificado en él la refundición de los cargos de médicos forenses y médico de la Cárcel, ó por haber sido ya nombrados en concurso con el carácter de médicos auxiliares, con arreglo á lo dispuesto en el precitado Real decreto.

2.º Los médicos que aún estén sirviendo el cargo de médico forense por no haberse hecho la refundición del mismo con el de médico de la Cárcel del partido judicial.

3.º Los médicos de Cárcel nombrados por concurso, con arreglo al Real decreto de 13 de Diciembre de 1886, y que actualmente se hallen en el ejercicio del cargo.

Art. 2.º Los médicos forenses y de las Prisiones preventivas estarán encargados del servicio facultativo de éstas, peculiar de su profesión, así como del que de análoga índole requieren las leyes en los Juzgados de instrucción.

Art. 3.º Las categorías de los médicos forenses y de las Prisiones preventivas serán tres: de primera, de segunda y de tercera, y sus gratificaciones respectivas las de 500, 350 y 150 pesetas consignadas en la ley de Presupuestos para el ejercicio corriente, además de los derechos de Arancel autorizados por la ley de Sanidad de 28 de Noviembre de 1855.

Art. 4.º En las poblaciones donde existan grandes celulares ó correccionales, á excepción de Madrid y Barcelona, estará á cargo de los médicos de estas Prisiones el servicio facultativo de la prisión preventiva. En dichas localidades, el servicio auxiliar de la Administración de justicia se prestará por otros tantos médicos como Juzgados de instrucción existan, con la sola denominación de médicos forenses y con los emolumentos de Arancel que se citan en el artículo anterior.

Art. 5.º En las poblaciones donde haya más de un médico forense y no estuviera el servicio de la Prisión preventiva anejo al cargo de médico de Prisiones (conforme á lo dispuesto en el artículo anterior) el más antiguo de los forenses asistirá á la Prisión preventiva con la denominación de médico forense y de la Prisión preventiva.

Art. 6.º La plaza de médico será de primera clase en las poblaciones de Alcalá de Henares, Algeciras, Antequera, Arenas de San Pedro, Baza, Córmona, Cartagena, Cazalla Gijón, Huércal-Overa, Jerez de la Frontera, Linares, Lorca, Monóvar, Ortigueira, Osuna, Las Palmas, Puerto de Santa María, Ronda, San Fernando, Sanlúcar la Mayor, San Roque, Santiago, Talavera de la Reina, Torrelavega, Tortosa, Valverde del Camino, Vélez-Málaga, Vigo.

De segunda, en las de Aguilar, Alcañiz, Alcázar de San Juan, Alcoy, Almadén, Almagro, Almendralejo, Almodóvar



del Campo, Aranda de Duero, Aracena, Arcos de la Frontera, Arévalo, Astorga, Avilés, Baena, Béjar, Benavente, Betanzos, Burgo de Osma, Cabra, Calatayud, Callosa de Ensañá, Cambados, Campillos, Caravaca, Cazorla, Cebreros, Cieza, Ciudad Rodrigo, Coria, Cuevas de Vera, Chilana, Dolores, Don Benito, Ecija, Elche, El Escorial, Ferrol, Figueras, Fregenal de la Sierra, Fuenteovejuna, Gandía, Gergal, Guadix, Haro, Hervás, Hoyos, Huescar, Ibiza, Iznalloz, Játiva, Jerez de las Caballeros, La Bañeza, La Bisbal, La Carolina, La Palma, La Unión, Lerma, Lora del Río, Lucena, Llerena, Mahón, Manresa, Martos, Mérida, Moguer, Monforte, Montalbán, Montilla, Montoro, Mora de Rubielos, Morón, Motilla del Palancar, Mula, Nava del Rey, Nules, Ocaña, Olivenza, Onteniente, Orihuela, Orotava, Piedrahita, Plasencia, Pola de Labiana, Ponferrada, Posadas, Pozoblanco, Priego, Puebla de Sanabria, Puente del Arzobispo, Parchena, Rambla, Redonda, Reus, Rute, Sabadell, San Feliú de Llobregat, Sanlúcar de Barrameda, San Martín de Valdeiglesias, Santoña, Sequeros, Sorbas, Sueca, Tarazona, Toro, Totana, Tuy, Ubeda, Ugijar, Utrera, Valdepeñas, Vélez Rubio, Vera, Villacarrillo, Villaviciosa, Zafra.

Y de tercera, en las de Agreda, Albaida, Alba de Tormes, Albarracín, Alberique, Albocácer, Albuñol, Alburquerque, Alcalá la Real, Alcántara, Alcañices, Alcaraz, Alfaro, Alhama, Aliaga, Almansa, Almazán, Alora, Allariz, Andújar, Arenys de Mar, Archidona, Arnedo, Arzuva, Astudillo, Ateca, Atienza, Ayamonte, Ayora, Breza, Balaguer, Baltanas, Bande, Barbastro, Barco de Avila, Barco de Valdeorras, Becerrá, Belchite, Belmonte de Cuenca, Belmonte de Oviedo, Belorado, Benabarre, Berga, Berja, Bermillo de Sayago, Bistaña, Borja, Brjas Blancas, Brihuega, Briviesca, Bujalance, Cabuérniga, Calahorra, Calamocha, Caldas de Reyes, Cangas de Onís, Cangas de Tineo, Canjajar, Cañete, Carballino, Carballo, Carlet, Carrión de los Condes, Casas-Ibáñez, Caspe, Castellote, Castro del Río, Castrojeriz, Castropol, Castro Urdiales, Castuera, Celanova, Cervera, Cervera del Río Alhama, Cervera de Río Pisuegra, Cifuentes, Cogolludo, Coin, Colmenar, Colmenar Viejo, Cocentaina, Corcabión, Cuéllar, Chantada, Chelva, Chinchilla, Chinchón, Chiva, Da'miel, Daroca, Denia, Egea de los Caballeros, Enguera, Escalona, Estepa, Estepona, Falset, Fonsagrada, Fraga, Frechilla, Fuente de Cantos, Fuentesalco, Gadesa, Garrovillas, Gaucín, Ge'afe, Ginzó de Limia, Granadilla, Granollers, Grazañema, Guis, Hellín, Herrera del Duque, Híjar, Hinojosa del Duque, Huelma, Huete, Iguañada, Illescas, Inca, Infiesto, Jaca, Jarandilla, Jijona, La Almenia, La Cañiza, La Estrada, Lalín, Laredo, La Roda, La Vecilla, Ledesma, Lillo, Liria, Logroño, Loja, Lúcar, Lucha del Cid, Llanes, Madrid-Justos, Manacor, Mancha Real, Manzanares, Marbella, Marchena, Mataró, Medinaceli, Medina del Campo, Medina de Rioseco, Medina Sidonia, Miranda de Ebro, Molina de Aragón, Mondónedo, Montánchez, Montblanch, Montefrío, Morella, Mota del Marqués, Motril, Murias de Paredes, Muro, Nájera, Navahermosa, Navalcarnero, Navalmoral de la Mata, Negreira, Novelda, Noya, Olmedo, Olot, Olivera, Orce, Ordenes, Orgaz, Orgiva, Padrón, Pastrana, Pego, Peñafiel, Peñaranda de Bracamonte, Piedrabuena, Pina, Pola de Lena, Pola de Siero, Potes, Pravia, Priego de Cuenca, Puebla de Alcocer, Puebla de Trives, Puenteárea, Puenteacaldas, Puente deume, Puerto del Arce, Puigcerdá, Quintanar de la Orden, Quiroga, Ramalos, Reinos, Requena, Riaño, Riaz, Ribadavia, Ribadeo, Roa, Sacedón, Sagunto, Sahagún, Salas de los Infantes, Saldaña, San Clemente, San Cristóbal de la Laguna, San Mateo, San Sebastián de la Gomera, Santa Coloma de Farnés, Santa Cruz de la Palma, Santa Fe, Santa María de Nieva, San Vicente de la Barquera, Santo Domingo de

la Calzada, Sariñena, Sarriá, Sedano, Segorbe, Seo de Urgel, Sepúlveda, Sigüenza, Solsona, Sort, Sos, Tamarite, Tarancón, Tarrasa, Teide, Tineo, Tordesillas, Torrecilla de Cameros, Torrelaguna, Torrente, Torrijos, Torrox, Tremp, Trujillo, Valderrobles, Valencia de Alcántara, Valencia de Don Juan, Valtierra, Valls, Vendrell, Verín, Viana del Bollo, Vich, Viella, Villararriedo, Villadiego, Villafranca de Panadés, Villafranca del Bierzo, Villajoyosa, Vallalba, Villalón, Villalpando, Villanueva de los Infantes, Villanueva y Geltrú, Villanueva de la Serena, Villarcayo, Villar del Arzobispo, Villena, Vinaroz, Vitigudino, Viver, Vivero, Yecla, Yeste.

Art. 7.º La provisión de las plazas vacantes de primera clase se anunciará á concurso de traslación en el *Boletín Oficial del Ministerio de Gracia y Justicia*, y en su defecto en la *Gaceta de Madrid*, por el plazo de quince días, entre los médicos sólo forenses, y los forenses y de las Prisiones preventivas, de las dos categorías inferiores, pero aquéllos tendrán preferente derecho al nombramiento y en su defecto cualquiera de los médicos de segunda. Sólo á falta de aspirantes de esta categoría podrá hacerse el nombramiento entre los aspirantes de tercera.

Art. 8.º En la misma forma establecida por el artículo anterior se anunciará á traslación la provisión de las vacantes de segunda clase entre los médicos de tercera, y el nombramiento será de libre elección entre los aspirantes de esta categoría.

Art. 9.º La provisión de las plazas vacantes de tercera clase se anunciará, del mismo modo que las anteriores, á concurso. Para aspirar á estas plazas será necesario justificar ser español, de estado seglar, haber cumplido veinticinco años de edad, tener el título de Licenciado en Medicina y Cirugía, haber ejercido la profesión durante cuatro años por lo menos, ser de buena conducta moral y no estar incapacitado con arreglo á la ley Orgánica del Poder judicial.

Art. 10. La plaza de primera ó segunda clase, cuya provisión resultare vacante en el turno de traslación por falta de aspirantes, se anunciará á concurso, de igual forma que la de tercera. Sólo á falta de aspirantes en condiciones legales á estos concursos, el Ministro de Gracia y Justicia podrá nombrar interinamente á quien acredite tener el título de Licenciado en Medicina, siempre que no hubiere ya nombrado sustituto, conforme á las facultades otorgadas en el presente decreto.

Art. 11. Las vacantes de las plazas que conservan la denominación del médico forense, se proveerán en la misma forma establecida para las de médicos forenses y de la Prisión preventiva de categoría de tercera clase.

Art. 12. El Ministro de Gracia y Justicia, á propuesta de las Salas de Gobierno de las Audiencias Territoriales respectivas, podrá nombrar un sustituto para cada plaza de médico. Los propuestos no necesitarán acreditar más condiciones que las de ser mayor de edad y poseer el título de Licenciado en Medicina, con buena conducta.

Art. 13. Los aspirantes á las plazas mencionadas en los artículos anteriores, dirigirán sus instancias documentadas, dentro del indicado plazo, al Ministerio de Gracia y Justicia.

Art. 14. Los médicos forenses y de las Prisiones preventivas residirán en la población donde funciona el Juzgado de instrucción, y no podrán ausentarse sin licencia que por justa causa concederá el juez respectivo, si la licencia no excediere de un mes. Pasando este tiempo habrá que solicitarla del Ministerio de Gracia y Justicia, que podrá concederla con arreglo á las disposiciones vigentes.



Art. 15. El cargo de médico forense y de la Prisión preventiva es incompatible con los de elección popular é inamovible. El Ministerio de Gracia y Justicia no podrá acordar la traslación de ningún funcionario de esta clase sino por permuta dentro de la misma categoría, ni proceder á su separación sino en virtud de expediente gubernativo, instruido por el juez respectivo, en el que se oiga al interesado. La resolución de este expediente será de la competencia del Ministerio.

Art. 16. Los médicos que en capital de provincia hubieran sido nombrados da Real orden, por refundición ó concurso con el carácter de médicos auxiliares de la Administración de Justicia y de la Penitenciaría, continuarán en el desempeño de sus cargos y se considerarán como médicos de cuarta clase del Cuerpo de Prisiones para los efectos de obligaciones y sueldo, sin que ello pueda implicar derecho á figurar en el escalafón de médicos del expresado Cuerpo. En lo sucesivo, y á medida que vayan vacando estas plazas, se irán proveyendo hasta que se publique el Decreto orgánico del Cuerpo de Prisiones, con arreglo á lo establecido en el de 3 de Junio de 1908.

Art. 17. Se exceptúan de las disposiciones de este Decreto, las plazas de médico forense de Madrid y Barcelona regidas por otras especiales. Quedan derogadas todas las disposiciones que se opongan á lo preceptuado en este Decreto.

Dado en Palacio á 1.º de Mayo de 1911.—ALFONSO.—El Ministro de Gracia y Justicia, *Antonio Barroso y Castillo*.—(*Gaceta del 2*)

## VARIEDADES

### NECROLOGÍA

#### EL DOCTOR D. MARCIAL MARTÍNEZ HERNANDO Inspector provincial de Sanidad de Burgos.

A consecuencia de un triste y fatal accidente ocurrido en la estación del ferrocarril de esta capital, falleció trágicamente, á las dos de la madrugada del 8 del corriente, el doctor D. Marcial Martínez Hernando, dignísimo inspector provincial de Sanidad que era en la actualidad.

Dicho señor marchó á Valladolid en la madrugada del día 7 del corriente, con objeto de asistir á una Asamblea de inspectores provinciales que se verificaba en dicha capital; antes de su marcha, había anunciado á dos agentes de vigilancia, de servicio en esta estación, su regreso á esta ciudad en el tren mixto de las diez de la noche; en efecto, en dicho tren, y á dicha hora, regresaba D. Marcial, en un departamento de primera clase, y sin duda se quedó dormido durante el trayecto, pues no se dió cuenta de donde se hallaba hasta que el ruido incesante de la estación y el movimiento extraordinario que en ella se rotaba le despertó, y al enterarse de que estaba en Burgos, y de que habían ya dado la salida al tren y estando éste en marcha y á bastante velocidad, quiso apearse, y á pesar de los repetidos avisos de los mozos de estación, que le aconsejaban no lo hiciera porque iba á matarse, el Sr. Martínez Hernando, ó no oyó dichos avisos, ó no se dió cuenta del peligro inminente que corría; el hecho es que se arrojó al suelo, perdiendo el equilibrio, causándose una herida en la frente, y sin duda por efecto del golpe violento que recibió, su cuerpo se ladeó, yendo á introducirse sus piernas por entre las ruedas de los vagones, los cuales le arrollaron por completo, destrozándole y mutilándole horrorosamente la pierna izquierda y el pie derecho; recogido en seguida por cuantos se apercibieron

de la desgracia fué colocado en una camilla y conducido por cuatro mozos de la estación á la Casa de Socorro.

D. Marcial, antes de esto, sin perder ni un momento la serenidad, se dió cuenta del gravísimo estado en que se hallaba, y ordenó á uno de los agentes de vigilancia, antes citados, y en vista de la intensa hemorragia que brotaba de su pierna izquierda, le atara fuertemente dicho miembro, lo cual efectuó dicho agente con una cuerda; á esto sin duda alguna se debe el que llegara con vida á la Casa de Socorro.

La noticia cundió rápidamente por la población, y al benéfico establecimiento acudieron, presurosos y diligentes, además del personal de guardia, los médicos Sres. D. Mariano Miejimolle, D. Antonio Alvarez Carretero, D. Abelardo Carazo, D. Pedro Gómez Carcedo, D. Francisco Pérez Olea, D. Gregorio Arnáiz, D. Abdón Santa Olalla, y algunos otros más que no recordamos; los practicantes Sres. Polo y Villalein; el señor gobernador civil D. Ricardo Martínez, que es médico, el alcalde D. Aurelio Gómez, los concejales señores Cavada, Cadiñanos, Arangüena, Almuzara, Morena (D. José), y otros varios; también acudió el señor juez de instrucción D. Pedro J. de Castro.

Una vez ya en la Casa de Socorro, se procedió inmediatamente por los médicos allí congregados al examen detenido del herido, apreciando que era éste de extraordinaria gravedad, por lo que se procedió á administrarle los auxilios espirituales, á la vez que se trataba de reanimarle con repetidas inyecciones, procediéndose á la amputación de la pierna izquierda, por el tercio inferior del muslo, aplazándose la amputación del pie derecho, que también era necesaria, por el estado de debilidad extrema en que se hallaba el herido, á consecuencia de la gran pérdida de sangre.

La operación referida fué llevada á cabo con gran rapidez y maestría por los reputados médicos D. Luis Martínez Oimos, director de la Casa de Socorro, D. Mariano Miejimolle médico forense, y D. Abelardo Carazo, reputado tocólogo de esta ciudad; del cloroformo estaba encargado el joven médico y concejal D. Antonio Alvarez Carretero.

Terminada la operación D. Marcial recobró el conocimiento, quejándose de sentir intenso frío, no cesando de pulsarse el mismo ni un minuto, y diciendo sin cesar que se moría.

Renunciamos aquí á describir las tristes escenas que se desarrollaron en la Casa de Socorro con motivo de la presencia en la misma de la respetable señora de D. Marcial que á toda costa quería ver á su esposo, así como también la entrevista entre dicho señor y sus dos hijos.

El entierro fué muy solemne: presidió el digno gobernador civil de la provincia, y las cintas del féretro eran llevadas por los médicos D. Pedro Rojas, D. César Urraca, D. José Martín y D. Antonio Santa Olalla, y por los farmacéuticos Sres. D. Angel Cecilia y D. José Vélez, jefe, este último, del laboratorio municipal de esta ciudad.

Fué el entierro una verdadera é imponente manifestación de duelo, pues á él acudió numerosa concurrencia de todas las clases sociales: en él vimos abogados, magistrados, médicos, sacerdotes, religiosos, obreros, etc., y no es de extrañar tan grande manifestación, cuando D. Marcial era muy conocido y apreciado por todos, por lo bondadoso que era, y por ser además una persona muy querida y muy popular en la población.

Era médico de gran reputación y persona muy estimable por su afable carácter y por lo cariñoso y agradable de su trato.

Descanse en paz el compañero querido y el bondadoso amigo, y reciban su esposa, sus hermanos y sus hijos, don



Jesús y D. Alejandro, ilustrados médicos de partido y queridos amigos nuestros, la expresión de nuestro más sincero y profundo pésame.

RAMIRO AVILA

Burgos, Mayo 1911.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,80; mínima, 698,21; temperatura máxima, 21°, 1; mínima, 6°, 2; vientos dominantes: SE, S y NE.

El estado sanitario de esta villa, en la última semana, ha sufrido escasas variaciones con relación al de la anterior. Han sido frecuentes los catarros bronquiales y laringotraqueales y las amigdalitis y ha habido también casos de neumonía y de bronconeumonía. Los reumatismos musculares y también los articulares han dado algún contingente a la morbilidad, así como las congestiones, hemorragias y reblandecimientos cerebrales. Los padecimientos crónicos de corazón y pulmones han experimentado alivio.

En los niños, aparte de los casos de meningitis simple y tuberculosa, hay casos de sarampión y algunos de viruela, en los no vacunados.

## IODASA BELLOT

Solución titulada de **Iodopeptona.**  
**IODO-FISIOLOGICO, 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.

## VINO FOSFATADO VIDART

**Glicerofosfatos, Quina y Kola**

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

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

**Venta** de una instalación de Rayos X y electrostática Carré. Se dará barato y á prueba. Informarán en esta Redacción.

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.

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

# FORMIATOS

PODEROSO TÓNICO NERVIOSO Y MUSCULAR

# ELIXIR BUSTO

## POLIFORMIATOS-KOLA-FOSFATOS

— PRALES. FARMS. —



## Crónicas.

**Obituario.**—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores que han fallecido el padre político de nuestro distinguido amigo Dr. Peset y Cervera, catedrático de Terapéutica de la Facultad de Medicina de Valencia; la esposa de D. Juan Cruz y Vázquez, jefe que fué del antiguo Instituto de Vacunación del Estado, y D. Darío Encinas, muy estimado suscriptor nuestro de Villafranca del Bierzo.

Nuestro sentido pésame á las familias de los difuntos.

**Farmacéuticos militares.**—Han sido aprobados en las últimas oposiciones celebradas para plazas de farmacéuticos segundos del Cuerpo de Sanidad Militar los señores siguientes:

D. Antonio Moyano Cordón, D. Antonio Xiberta Raig, D. Rafael Ximénez de la Macorra, D. Adolfo González Rodríguez, D. Adriano Panadero Marrugau, D. José María de la Helguera Ortiz, don Pío Font Quer, D. Sotero Baras Ríos, D. Ramón Fraguas Fernández, D. Manuel de Pando Armand y D. Miguel Zabala Lara.

**Nuevo catedrático.**—Ha sido nombrado catedrático de Técnica física y Análisis química de la Facultad de Farmacia de la Universidad de Barcelona D. Ramón Casamada Mauri.

Felicitamos á dicho señor por su éxito en brillante oposición.

**Homenaje al doctor Andreu.**—El día 15 del pasado Abril celebró el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona una sesión en honor del doctor D. Salvador Andreu y Grau, nombrado Presidente honorario de aquella antigua Corporación. Asistieron al acto el Decano de la Facultad de Farmacia, Dr. Goizueta, con los Catedráticos Dres. Giguerey, Capdepont y Subirá; el Presidente del Colegio de Médicos, Dr. Bartomeus; de la Real Academia de Medicina y Cirugía, el doctor D. Pedro Genové, y de la Academia y Laboratorio de Ciencias Médicas de Cataluña el Dr. D. Joaquín Morelló.

Después de exponer el Presidente señor Trenard el objeto del acto, colocó en el pecho del Dr. Andreu la cruz de comendador de número de la Orden de Isabel la Católica, y después se descubrió la lápida conmemorativa de la donación hecha al Colegio por el doctor Andreu y el busto del mismo.

El Sr. Vallés y Ribó, Secretario del Colegio, leyó una biografía del Dr. Andreu, y el Sr. Capdepont unas cuartillas del Dr. Murúa, remitidas desde Madrid, pronunciando después breves frases felicitando al Colegio por el acto que celebraba.

Después de entregar el Sr. Trenard el pergamino alusivo al acto, se levantó el Dr. Andreu para dar las gracias, pronunciando un sentido discurso, que fué objeto de grandes aplausos.

Nuestra felicitación al Dr. Andreu y al Colegio por acto tan hermoso.

**Donativo importante.**—Para demostrar el cariño y el amor que á la clase farmacéutica profesa el Dr. Andreu, hemos de dar cuenta de su último rasgo de esplendidez.

Ha entregado al Colegio de Farmacéuticos de Barcelona la cantidad de 5.000 pesetas como donativo para repartir por partes iguales entre el Colegio y el Montepío de aquella Corporación.

Felicitemos al Dr. Andreu nuevamente por la realización de semejante acto, digno de la mayor de las alabanzas.

**Otro catedrático.**—El tribunal que ha presidido los ejercicios de oposición á la cátedra de Química inorgánica de la Facultad de Farmacia de la Universidad Central, vacante por fallecimiento del Dr. D. Gabriel de la Puerta, de gratísima memoria, ha propuesto por voto unánime á don José Felipe Rodríguez y González, antiguo auxiliar de dicho Centro docente, que ha demostrado una vez más su cultura científica y sus aptitudes para el profesorado.

Reciba nuestro sincero parabién por el triunfo alcanzado muy merecidamente.

### TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

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

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

## AMENORREA - DISMENORREA APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

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

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

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

## GIESSBACH

ESTACIÓN PARA LA CURA DE AIRE, 720 m. de altitud, al borde del lago de Brienz cerca de INTERLAKEN, en medio de bosques de pino, 200 camas, cuartos con baño y tocador, calefacción por agua caliente, paseos, orquesta, tennis y otros juegos: canoas, baños en el lago, pesca con caña. Pensión con cuarto desde 8 francos.

ESTABLECIMIENTO HIDROTÉRICO, completamente independiente del Hotel. Reformado en 1911, con instalaciones modernas. Médico para la cura hasta fin de Julio: DR. O. KREIS-FUGLISSTALLER, después Profesor DR. L. RÜTIMEYER, los dos de Báde.—Dirección: L. BAZZELL.—Ue. 10084.



## Vacantes.

**Ugena (Toledo).**—Por no haberse presentado á tomar posesión el elegido, se anuncia la plaza de médico-cirujano titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de una á seis familias pobres, y un igualatorio que el agraciado podrá hacer con los demás vecinos, el cual ascienda y no excede de 1.250 pesetas anuales y de cuyo cobro se le responde. La población consta de 371 habitantes, es sana y bien surtida en artículos de primera necesidad; dista 32 kilómetros de Toledo, su capital de provincia; 32 de Madrid, y cuatro y medio de Illescas, su cabeza de partido, donde hay estación del ferrocarril del Tajo. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al alcalde que suscribe hasta el día 31 del presente mes.—Ugena 19 de Mayo de 1911.—El alcalde, *Felipe Díaz*.

**Puebla del Maestre (Badajoz).** Por renuncia del que la desempeñaba se halla vacante la de médico titular, dotada con 998 pesetas, más 130 fanegas de trigo. Tiene 300 familias pobres. El titular ha de recorrer 5 kilómetros por terreno accidentado y palúdico. Produce unas 2.500 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 26 de Abril).—El alcalde, *Juan Pizarro*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Fuente de Cantos; villa con Ayuntamiento de 2.541 habitantes, á 22 kilómetros de Fuente de Cantos; carretera de Llerena á 5 kilómetros empalma con la de Badajoz á Sevilla.

**Labiana (Oviedo).**—Por renuncia de D. Salvador Garriga, sin decir condiciones, con 2.500 pesetas de dotación y dos plazas. Tiene 200 familias pobres. Solicitudes hasta el 31 de Mayo.—El alcalde, *Segundo Alvarez*.

**Indicaciones.**—Cabeza de partido; Ayuntamiento de 8.313 habitantes, cuya cabeza reside en la parroquia siguiente: *Pola de Labiana*, villa de 1.261 habitantes, á 34 kilómetros de Oviedo; ferrocarril de Oviedo á Gijón y de Labiana á Sama. Tiene siete parroquias; el titular ha de recorrer 18 kilómetros por terreno montañoso.

**Carrizosa (Ciudad Real).**—Se halla vacante la plaza de médico titular, sin decir causa, dotada con 500 pesetas y 140 por Beneficencia. Topografía accidentada. Tiene 60 familias pobres. Produce unas 2.500 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 2 de Mayo).—El alcalde, *Cruz Rodríguez*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de los Infantes; villa con Ayuntamiento de 1.510 habitantes, á 12 kilómetros de Infantes; la estación más próxima Manzanares, á 46 kilómetros.

**Espejo (Córdoba).**—Por renuncia de D. Darío Cañizal, dotada con 1.500 pesetas, clasificada con tres plazas. Tiene 780 familias pobres. El titular ha de recorrer 4 kilómetros por terreno muy accidentado. Solicitudes hasta el 2 de Junio.—El alcalde, *Justino Gracia*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Castro del Río; villa con Ayuntamiento de 6.150 habitantes, á 6 kilómetros de Castro del Río; la estación más próxima Fernán Núñez, á 11 kilómetros; carretera de Castro á Montilla y á Córdoba.

**Estepa (Sevilla).**—Por reconstitución, se halla vacante la plaza de médico titular con 1.000 pesetas.—Clasificada en 2.ª categoría, con tres plazas.—Tiene 800 familias pobres.—Produce unas 5.000 pesetas.—Solicitudes por treinta días (B. O. del 3 de Mayo).—El alcalde, *Francisco Honorata*.

**Indicaciones.**—Cabeza de partido; ciudad con Ayuntamiento de 8.773 habitantes, á 94,4 kilómetros de Sevilla; las estaciones más próximas son Aguadulce, Casariche y La Roda, á 13, 12 y 15 kilómetros, respectivamente.

**Argelita (Castellón).**—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la titular de practicante de este Municipio, dotada con el sueldo anual de 10 pesetas, consignadas en presupuesto y satisfechas por trimestres vencidos; los aspirantes á ella presentarán sus solicitudes en la Secretaría del Ayuntamiento, por término de treinta días (B. O. del 3 de Mayo).—El alcalde, *Manuel Soriano*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Lucena del Cid; lugar con Ayuntamiento de 413 habitantes, á 20 kilómetros de Lucena y á 18 de Onda, que es la estación más próxima; sólo existe camino de herradura.

**Bedmar (Jaén).**—Por no haber tomado posesión el médico nombrado, se halla vacante la plaza de médico titular.

Dotación anual, 1.000 pesetas por asistencia á 150 familias pobres.—Puede igualar con 150 familias pudientes.—Clasificada en 3.ª categoría con dos plazas.—Tiene 397 familias pobres.—El titular ha de recorrer 18 kilómetros por terreno accidentado.—Solicitudes por treinta días (B. O. del 4 de Mayo).—El alcalde, *Pedro Vilches*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Mancha Real; villa con Ayuntamiento de 3.172 habitantes, á 28 kilómetros de Mancha Real; la estación más próxima Garciez y Jimena, á 16 kilómetros.

**Sayaton (Guadalajara).**—Por trasladarse á otro punto el que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 500 pesetas. El agraciado puede contratar con los vecinos, cuyas igualas voluntarias le producirán unas 1.500 pesetas anuales, y á más puede visitar á los peones camineros, habitantes de la Casa Pinada y algunos empleados de Bolarque. Los aspirantes presentarán sus solicitudes á esta Alcaldía debidamente documentadas en el término de treinta días (B. O. del 5 de Mayo).—El alcalde, *Felipe Bronchalo*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Pastrana; villa con Ayuntamiento de 457 habitantes, á 10 kilómetros de Pastrana y 20 de la estación de Velisca, que es la más próxima; carretera de La Pangia á Añón.

**Viana de Mondéjar (Guadalajara).**—Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, por dimisión del que la desempeñaba, con la dotación de 75 pesetas anuales, pagadas de este municipio. Los aspirantes que deseen dicha plaza pueden presentar solicitud, en el término de treinta días; pasados, se proveerá (B. O. del 5 de Mayo).—El alcalde, *Andrés Sierra*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Cifuentes; villa con Ayuntamiento de 240 habitantes, á 18 kilómetros de Cifuentes y 40 de Matillas, que es la estación más próxima.

**Villadangos (León).**—Se halla vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia á 30 familias pobres del municipio. Los aspirantes deberán presentar sus instancias á esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 8 de Mayo).—El alcalde, *Cayetano Villadangos*.

**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 1,3 y 2 kilómetros, respectivamente.

**Villablino (León).**—Por renuncia del que en propiedad la desempeñaba, se halla vacante una de las plazas de médico titular de este Ayuntamiento. Dotación anual, 750 pesetas; tiene 25 familias pobres. Solicitudes por término de treinta días (B. O. del 8 de Mayo).—El alcalde accidental, *José Valero*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Murias de Paredes; villa con Ayuntamiento de 2.990 habitantes á 16 kilómetros de Murias de Paredes y 62 de Ponferrada, que es la estación más próxima; tiene 12 agregados, siendo el más distante á 11,1 kilómetros.

**Coristanco (Coruña).**—Por renuncia del que la desempeñaba, se halla servida interinamente la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, dotada con el sueldo anual de 1.499 pesetas y se anuncia su provisión en propiedad, para que los que aspiren á ocuparla presenten sus solicitudes documentadas en la Secretaría de esta Corporación durante el plazo de treinta días (B. O. del 10 de Mayo).—El alcalde, *Dámaso Puga*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Carballo; Ayuntamiento de 6.763 habitantes, compuesto de las parroquias siguientes: *Furoca de Coristanco*; lugar de 39 habitantes, residencia del Ayuntamiento, á ocho kilómetros de Carballo y 40 de la estación de Coruña que es la más próxima; tiene 14 parroquias más, siendo la mayor distancia 0 kilómetros.

**Caspueñas (Guadalajara).**—Por pase á otro destino, ha quedado vacante la plaza de médico titular de esta villa, con el sueldo anual de 62,50 pesetas, que serán pagadas por trimestres vencidos. Los que se crean con derecho, presentarán sus solicitudes ante esta Alcaldía en término de treinta días (B. O. del 10 de Mayo).—El alcalde, *Gregorio Escarpa*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Brihuega; villa con Ayuntamiento de 324 habitantes, á 16,6 kilómetros de Brihuega; la estación más próxima, Guadalajara, á 22 kilómetros.

E. TEODORO, impresor, Glorieta de Embajadores, núm. 1.



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

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.

## Eliminador Fisiológico del ácido úrico

# SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

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

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

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

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

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

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

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

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

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

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

## TÓPICOS CHAUMEL

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

Á la glicerina solidificada

## ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL

DESCONGESTIVOS  
LOS MÁS ENERGICOS

FLACON DE 64 CAPSULES

**CAPSULAS de RAQUIN**  
á envelope de Gluten  
APROBADAS POR LA ACADEMIA DE MEDICINA

Vías urinarias. Sífilis

## CAPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

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

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

Est.: FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

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



## 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", Duotal "Heyden"

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

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).

## AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA  
En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

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

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

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

## 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 hospedaje, al Administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

## VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

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

### TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Ocaso y Fósforo asimilable)  
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable a las señoras durante el embarazo y a los que efectúan trabajos intelectuales o físicos sostenidos. — Sin rival para los niños y ancianos.

FARMACIA DE PINEDO E HIJOS **BILBAO**  
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.  
e Pídanse en todas las farmacias y droguerías.



## JUGO MAGGI

PARA  
MEJORAR SOPAS,  
CALDOS, SALSAS,  
ETC.



Desconfiad de las imitaciones!  
Exigid el nombre MAGGI y la marca

«Cruz-Estrella»



FRASCO DE ENSAYO 25 cts.



## GRAN BALNEARIO DE LA TOJA PONTEVEDRA (ESPAÑA)

Aguas clorurado-bromurado-sódicas-carbónicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales.

Las más Mineralizadas y Termalizadas de Europa.

Temporada oficial del 1.º de Junio al 30 de Septiembre.

Establecimiento modelo entre los de su clase en España é igualado por muy pocos de los del extranjero. Instalaciones hidroterápicas y balneoterápicas completas, hospedajes higiénicos y económicos para todas las clases sociales. Espléndido **Gran Hotel**, con Balneario en el mismo edificio, el más suntuoso y confortable de la Península. A la acción medicinal de las **Aguas**, coadyuvan, de modo eficacísimo, el ambiente balsámico de los pilos de que está poblada toda la Isla de La Toja, y su clima, como ninguno suave y sin grandes y bruscas alteraciones. Casetas para baños de mar.

Servicio público de Automóviles

Desde el 15 de Junio, á partir de Pontevedra, y en combinación con las horas de llegada de los trenes de viajeros, con recorrido de una hora.

Estos vehículos llegan hasta las mismas puertas del Balneario.

Solicítense informes del Gerente de la Sociedad

**LA TOJA**



# VERONAL

## HIPNÓTICO y SEDATIVO

Acción absolutamente segura y agradable.

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

## VERONAL SODICO

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 ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACEUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

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

**APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)**  
*Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.*

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

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

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

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

## Laboratorio de vendajes asepticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACEUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

### DEL DR. CEA.—VALLADOLID

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

#### CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

#### MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsis 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).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas)  
—Vendajes enyesados.

*Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.*

## Manual de enfermedades de la piel, venéreas y sifilíticas.

POR EL

### DR. D. EUSEBIO DE OYARZABAL

Ex-jefe clínico del Hospital de San Juan de Dios, Antiguo ayudante de sección del Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII, ayudante en la clínica del Dr. Neisser, de Breslau (Alemania).

Forma esta obra un tomo de 784 páginas, con una esmerada impresión y con grabados intercalados en el texto, y véndese al precio de 16 pesetas en las principales librerías, y en la del editor, Adrián Romo, Alcalá, 6, Madrid.



Nuevo Tratamiento racional y activo de las

# ALMORRANAS

**SUPOSITORIOS** ADRENO-ESTÍPTICOS  
**y POMADA** ADRENO-ESTÍPTICA

1 á 2 supositorios por día  
para las Hemorroides internas.

## MIDY

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

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

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

**ANESTÉSICOS**  
**ANTISEPTICOS**

**Adrenalina**  
1/4 miligr.

**Hamamelis**

**Estovaina**  
**Anestesina**

0,06 centigr.

**Opio, Tanino**

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

**MÉTHARSOL**  
(METILARSINATO DISÓDICO)

**GOTAS :** Cada 20 gotas  
contienen 2 centigr.  
**PILDORAS :** Dosadas á  
2 centigramos.  
**AMPOLLAS :** 1 cc. y  
2 centigramos Metharsol.

**PALUDISMO AGUDO  
Ó CRÓNICO, ANEMIA  
LEUCEMIA, NEUROSIS,  
DERMATOSIS, SIFILIS**

**MÉTHARFER**  
(METILARSINATO FÉRRICO)

**GOTAS :** Cada 20 gotas  
contienen 2 centigr.  
**PILDORAS :** Dosadas á  
2 centigramos.  
**AMPOLLAS :** 1 cc. y  
2 centigramos Metharfer.

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

**GAARSOL**  
(METILARSINATO de GUAYACOL)

**AMPOLLAS :** 1 cc. y 2 centigramos  
de Gaarsol.  
**GOTAS :** 20 gotas contienen  
5 centigramos.

**AFECCIONES  
DE LOS BRONQUIOS Y  
DE LOS PULMONES**

## GASTROZYMASE

(JUGO GÁSTRICO NATURAL)

**COMPRIMIDOS :** La única forma estable del jugo gástrico natural.

Indicado en la **HYPOPEPSIA** que se manifiesta por falta de apetito,  
boca pastosa, aliento fétido, hinchazon y pesadez epigastricas  
después de las comidas, eructos desagradables, digestiones lentas, etc.

**TÓMESE :** De 1 á 3 comprimidos á mitad de la comida.

**LABORATORIOS BOUTY, 3<sup>bis</sup>, Rue de Dunkerque, Paris.**

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO GENERAL en España :

**D. J. HELLY DE TAURIERS, Urbeta 54, SAN SEBASTIAN.**

(Manda muestras gratis á los Médicos que se las piden).

ENFERMEDADES NERVIOSAS

**INSOMNIOS \* HISTÉRICO \* NERVOSISMO**

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

**JARABE GELINEAU**

el más activo de los Sedativos.

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

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

**SANTAL  
MIDY**

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

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

Cada  lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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



# Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una  
cucharada sopera  
contiene :

{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,  
1 gr. de Bromuro de Sodio,  
1 gr. de Bromuro de Amonio.

*Contra todos los accidentes nerviosos.*

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS**

## BIOLACTYL

ADOPTADO  
POR LA  
ASISTENCIA PUBLICA

ENTERITIS - DIARREAS

**Fermento láctico Fournier**

APPENDICITIS - DERMATOSIS

Frasco de 60 comprimidos

De venta  
en las principales Farmacias  
y Droguerías

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

## GLÓBULOS LAINCAR

SON RECOMENDADOS ESPECIALMENTE POR EL CUERPO MEDICO CONTRA

### TOS-BRONQUITIS

**ENFERMEDADES de las VIAS RESPIRATORIAS**

Más activos que los jarabes y pastillas.

E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.

LITERATURA y MUESTRAS AMBROA, 304, Provenza, BARCELONA.

## HIERRO QUEVENNE

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

ANUNCIOS EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE, 14, rue Rougemont (Paris 8e), de que es director Mr A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

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

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

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

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



## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

## Laboratorio de esterilización J. García Suárez.

Inyecciones hipodérmicas esterilizadas en ampollas cerradas a la lámpara.

Sueros artificiales Hayen, Morfan, Cheron Trumeczek, etc., en ampollas de 1 a 300 c. c.

Trousseaux para partos y operaciones.

Catgut.—Sedas.—Hijuelas.—Gasas.—Algodones.—Compresas quirúrgicas y ticológicas esterilizadas.

**Calle Recoletos, 2 triplicado. — MADRID**

## Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos 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. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A. y principales farmacias de España y América.

## SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO  
Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

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

En los estancos y administraciones de Correos a 25 céntimos.

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

## DIALON



Numerosos profesores y médicos preconizan „Dialon“ como el más eficaz y más agradable polvo vulnerario para el tratamiento de las escoriaciones de los niños y de los adultos; contra la transpiración excesiva, las heridas en los pies, procedentes de la marcha, las rozaduras, la inflamación y la rubieundez de la piel, las quemaduras, los picores y numerosas enfermedades cutáneas. Muestras gratuitas a disposición de los médicos. De venta en las Farmacias. Fabrik pharmaceutischer Präparate Karl Engelhard, Frankfurt a.M.



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-iodura las de fuerte mineralización.

ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

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

EFICACÍSIMAS

en el linfatismo, escrófulas 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 litónicas 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.

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID

BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5.

ASALTO, 52.

## ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—



## DESINFECCIÓN

Y

## DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

FOR

D. VÍCTOR MARÍA CORTEZO

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





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