

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: A cada cual lo suyo.—Institución española de educación física.—Academia de Obstetricia.—SECCIÓN DE MADRID: Juicio crítico acerca del tratamiento de la apendicitis.—Higiene pública internacional.—Revista de epidemiología y enfermedades exóticas.—Estomatología y odontología.—REVISTA DE HIDROLOGIA, CLIMATOLOGIA É HI DROTHERAPIA: Tratamiento hidromineral de la escarofalosis.—SECCION PROFESIONAL: Proyecto de ley de Sanidad.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCION OFICIAL: Montepío facultativo.—VARIEDADES: Instituto Nacional de Higiene de Alfonso XIII.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—FOLLETIN.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.

## Boletín de la semana.

A cada cual lo suyo.—Institución española de educación física.—Academia de Obstetricia.

Para dejar las cosas en su verdadero punto, tenemos gran complacencia en trasladar á nuestras columnas la proposición de ley que sobre pensiones á los médicos ha presentado en el Senado el exministro Sr. Alonso Castrillo. Como verán nuestros lectores, difiere bastante de lo que preceptúa la vigente ley de Sanidad:

### AL SENADO

El Senador que suscribe, tomando en consideración la ley de Sanidad de 28 de Noviembre de 1855, la de 5 de Enero de 1909, el Reglamento de 24 de Julio de 1848, la Instrucción definitiva de 12 de Enero de 1904 y los artículos 115 y 74 del Reglamento de esta Cámara, tiene el honor de presentar á la deliberación de la misma la siguiente

### PROPOSICIÓN DE LEY

Artículo 1.º Se declara con derecho efectivo á pensión del Estado el facultativo que se haya inutilizado ó se im-

## Folletín.

### FATALIDAD

#### I

Apéndice, dijeron unánimes los médicos reunidos, y al oír tal palabra, el marido de la enferma quedó aterrado. «No hay que acobardarse, exclamó uno de ellos, no hay motivo, un gran clínico lo ha dicho: *On ne doit pas mourir d'apendicitis.*»

Propuesta la operación como único y salvador recurso, deliberó la familia sobre la elección de operador; la mayoría optó por el más viejo de los consultados, por aquello de ser la experiencia madre de la ciencia; pero ante el obstinado y vehemente deseo de la paciente de ser operada por el más joven, declinaron todos sus razonamientos, no sin que la tía..., prototipo de dueña acartonada, hiciera un mohín de maliciosa inteligencia.

Rápido y seguro va separando el bisturí la carne blanca

sibilibite en lo sucesivo para continuar ejerciendo su profesión con motivo y por causa de servicios extraordinarios prestados contra epidemia declarada oficialmente, ya sea indígena, ora exótica, siempre que el imposibilitado perteneciese á la Beneficencia provincial ó municipal, ó ejerciendo libremente su profesión hubiese prestado dichos servicios en comisión directa del gobernador civil ó del Ministro de la Gobernación.

La pensión referida oscilará entre 800 y 1.500 pesetas, según las circunstancias que ha de determinar el Reglamento, y no será transmisibile á la viuda ni descendientes.

Art. 2.º Las viudas y los huérfanos de los aludidos facultativos que hayan fallecido ó fallecieren en adelante á consecuencia de los servicios extraordinarios á que se refiere el artículo anterior tendrán derecho efectivo, que se les declara, á pensión del Estado de 800 á 1.500 pesetas, cuya cuantía graduará según los casos el mencionado Reglamento, que deberá tener en cuenta la estimación que merezcan tales servicios, vecindario de la población en que se hubiesen rendido, importancia de la epidemia y edad del fallecido.

Gozarán de la pensión las viudas durante su estado, los hijos varones hasta los veinte años y las hembras hasta que se casen ó profesen en religión.

Si las hijas estuviesen casadas á la muerte de su causante ó se casaran después, no tendrán derecho alguno á la pensión si llegasen á enviudar.

Art. 3.º Se declaran comprendidos en los artículos anteriores, con derecho á pensión de 1.500 pesetas, los consejeros de Sanidad, los académicos de la Real de Medicina y los inspectores generales de Sanidad, si no tuviesen derecho á otra mayor, que sufrieran los daños de imposibilidad ó defunción de que hablan los artículos anteriores, cuando los padeciesen en comisión del servicio conferido por el Ministerio de la Gobernación en una localidad epidemiada.

Art. 4.º Los subdelegados de Sanidad que hubiesen desempeñado el cargo sin nota desfavorable, contasen en su desempeño treinta ó más años de servicio y cesasen ó hubieran cesado por la edad que marca el Real decreto de 3 de

prometedora de deleites; ni el *noli me tangere* de los antiguos le detiene, y á la vista de todos queda el apéndice. Quién cree ver en él un punto de necrobiosis, quién una congestión pasiva, quién la normalidad más completa; el cirujano reseca y sutura, y sin decir palabra abandona la casa, con el semblante torvo, acompañado por la duda.

Dos días después, un hombre en plena juventud investigado angustiado los signos reveladores de la vida en un cuerpo de esfinge, que antes fuera tabernáculo de su amor, y en el paroxismo acerbo del dolor, abrazado al cadáver de la mujer querida, llora, suspirando como un niño, con la rabia de la fiera en celada, con el desaliento del vencido; como lloraría un suicida si contemplase sus despojos.

Ya en la antesala, la figura vindicadora y fría del marido le salió al paso, y entregándole unos billetes le dijo: «Esto es lo que buscan los canallas carniceros, que juegan con los seres, porque no saben amar». El pobre mártir bajó la cabeza; en el caos de su cerebro había aparecido la insolente frase: *On ne doit pas mourir d'apendicitis.*



Febrero de este año, gozarán de una pensión del Estado de 1.000 pesetas en las capitales de provincia y de 800 en las demás poblaciones, en calidad de jubilación remuneratoria de los servicios que vienen prestando gratuitamente.

Art. 5.º El Ministro de la Gobernación, en el plazo máximo de seis meses, á contar desde la fecha de esta ley, oyendo al Real Consejo de Sanidad y al de Estado, publicará el reglamento definitivo para la ejecución de la misma.

Palacio del Senado, 8 de Mayo de 1911. — *Demetrio Alonso Castrillo.*

En el anfiteatro grande de la Facultad de Medicina se ha celebrado una reunión, en la cual, con asistencia de numeroso público, se organizó la Institución española de educación física en medio del mayor entusiasmo del elemento feminista, pedagógico, militar, escolar y representaciones varias de las diferentes clases sociales presentes al acto.

Hecha la historia por el presidente de la Comisión organizadora, el catedrático de Higiene de esta Facultad, Dr. D. Rafael Forns, refirió el papel que corresponde á las iniciativas de la Facultad de Medicina de Madrid y el no menos importante del Dr. Tissié, de Pau, que tanto ha contribuido en estos últimos días á exaltar el entusiasmo de los españoles en pro de la educación física.

Por aclamación quedó designado el Comité ejecutivo, y fueron muchas las adhesiones recibidas en el acto, reinando gran entusiasmo en pro de esta institución, que quedará definitivamente organizada dentro de pocos días y que al presente cuenta ya con las 20 siguientes secciones:

1.ª, de propaganda; 2.ª, de educación física en el hogar; 3.ª, ídem en la enseñanza primaria; 4.ª, ídem en la enseñanza secundaria; 5.ª, ídem universitaria; 6.ª, ídem en las Escuelas especiales; 7.ª, ídem de la mujer; 8.ª, ídem en las clases monacales y eclesiásticas; 9.ª, ídem con aplicación militar; 10.ª, de enseñanza militar á las clases civiles; 11.ª, de deportes; 12.ª, de profesiones gimnásticas; 13.ª,

de publicidad y organización de concursos; 14.ª, de gimnástica respiratoria y canto infantil; 15.ª, de higiene individual y bromatología; 16.ª, de aplicación de la gimnasia á la educación de anormales; 17.ª, gimnástica compensatoria aplicada á las profesiones; 18.ª, de gimnástica especial de bomberos y policías y primeros auxilios en accidentes; 19.ª, de arbitraje; 20.ª, de servicios especiales de la Cruz Roja.

El Comité ejecutivo, compuesto de los señores presidente, Dr. Forns, vicepresidente, Dr. Tolosa Latour, secretario, Dr. Pin, y como vocales los señores marqués de Retortillo, señorita La Rigada, Dra. Aleixandre, Dr. Pérez Noguera, comandante Díaz, Dr. Decref, D. Marcelo Sanz, D. José Dalmau y D. Eliseo Amat, presbítero, queda encargado de recibir adhesiones, las cuales se pueden enviar al domicilio de cualquiera de dichos señores ó al del presidente, Dr. Forns, Barquillo, 4 y 6.

La reunión de invierno de la *Academia de Obstetricia, Ginecología y Pediatría* ha sido tan interesante como todas las que celebra, siendo los temas oficiales los siguientes: *Tratamiento de las estrecheces pélvicas existiendo infección; Es lícita la esterilización de la mujer; y Algunas consideraciones acerca de la apendicitis.*

La primera comunicación, cuyo ponente fué el doctor Parache, dió origen á que el Sr. Recasens diese á conocer un tratamiento suyo para esta clase de complicaciones, que consiste en laparotomía media supra-umbilical, basculación del útero para sacarlo fuera de la cavidad abdominal, colocación de dos pinzas en cada uno de los ligamentos anchos para poder extirpar la matriz, y, por último, cuando ésta está fuera del abdomen y separada de sus adherencias, abrirla para sacar el feto. Además, en

lan el gran deseo que tiene de llegar á algún punto desconocido.

Mecida en la calma, la Naturaleza toda parece dormida; un hombre escala el muro del sagrado recinto, resuenan de nuevo los aullidos, la paz de las tumbas está profanada. El espectáculo que en el interior se desarrolla, es grandioso por lo trágico. El intrépido profanador cae de rodillas, y hundiéndose sus miradas en las órbitas de un cráneo que estrujaba entre sus manos, lanzó un grito estridente articulando un nombre.

El cielo se cubre de densos nubarrones, la luna detrás de ellos se oculta desolada, y en lluvia, que son lágrimas por el buen Dios vertidas, se anuncia á los mortales que un alma se perdió.

DR. SANZ MORETA.

Badajoz, Abril 1911.

## II

El triste tañido de la campana del cementerio, mezclándose con el bramido del viento, aumenta la solemnidad que presenta á altas horas de la noche la ciudad de los muertos; nadie transita por sus alrededores pasado el crepúsculo vespertino; el camino bordeado de añosos árboles que el aire con rigor fustiga, semeja una cinta de plata que el llanto y los suspiros brufieron. Con intervalos se oyen aullidos que ora parecen fatídicos gemidos, ya anuncios de venganza, de los moradores de la eterna mansión.

El sublime silencio característico de estos lugares lo turba el reloj de un edificio cercano; son las dos. Ya no está solo el lúgubre camino; por él avanza un hombre en cuya cara juvenil, que ilumina la luna, se observan estigmas de hondas sensaciones, y esto unido á la palidez marmórea de su piel, y al intenso brillar de sus ojos, hace tenga el aspecto de un ser de ultratumba, á quien sólo anima una sacudida nerviosa; su andar ligero y su mirada extraviada reve-



esta comunicación intervinieron los señores Mañueco y Soriano.

El distinguido médico forense doctor Hernando fué el ponente del segundo tema, desarrollado con gran cantidad de datos y de consideraciones de índole ginecológica, sociológica y moral.

Intervinieron en esta discusión el Dr. Espina, que abogó porque se prohiba el matrimonio en los tuberculosos; el Dr. Recasens, que sostuvo el criterio de que es lícita la esterilización, pero que cuando vaya á practicarla pedirá el concurso de otros médicos para entre todos decidir si en un caso dado se debe ó no practicar la esterilización, y el Dr. Ribera, que con su característica manera de discutir hizo las más atinadas observaciones que fueron muy aplaudidas por el numeroso público.

El Dr. Romeo, ponente del tercer tema, lo hizo principalmente desde el punto de vista de la apendicitis crónica, dando lugar á que el Dr. Arquellada diese á conocer los profundos conocimientos, no sólo clínicos sinobibliográficos, que tiene acerca de todo lo que se relaciona con las enfermedades del apéndice y las complicaciones que pueden surgir sobre todo en la estrangulación herniaria en los niños.

De las demás comunicaciones presentadas, las dos más interesantes fueron: una del doctor Recasens acerca de la vía vaginal y la abdominal en Ginecología, detallando las indicaciones de una y otra, y otra del Dr. Arquellada acerca de un caso de sutura de la arteria femoral, comunicación que publicaremos íntegra por su importancia.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 27 de Mayo de 1911.**

## JUICIO CRÍTICO ACERCA DEL TRATAMIENTO DE LA APENDICITIS

Por el Dr. FRANCISCO MONTAÑA

Correspondiente laureado de la Real Academia de Medicina de Barcelona.

### II

De la sucinta enumeración de los pareceres y juicios acerca del tratamiento de la apendicitis, manifestados por esclarecidos médicos y cirujanos del mundo culto—y de los que hicimos una breve reseña en otro número de EL SIGLO MÉDICO (1)—no se puede deducir ninguna conclusión clara, precisa, determinada, aplicable á todos los casos de apendicitis que en la práctica ocurren.

Y no debemos extrañar la conclusión incierta, escéptica, vaga é indeterminada que se desprende del estudio de los trabajos realizados por hombres eminentes acerca del tratamiento de esta interesante enfermedad, puesto que no hemos de olvidar que dista mucho la Medicina de ser una ciencia matemática cuyo objeto de estudio es invariable, permaneciendo siempre en una relación inmutable y fija con el

intelecto, á la manera de un concepto metafísico ó de un postulado geométrico.

Cada individuo tiene su peculiar manera de ser, que le diferencia de sus semejantes por su carácter, fisonomía, etcetera, dentro de las comunes y generales leyes fisiológicas; y así como en estado hígido se diferencia de los demás, así en estado anormal, en la enfermedad, tiene algo peculiar y propio.

Hasta cierto punto, puede decirse que, así como cada individuo tiene una fisonomía propia, una voz propia y peculiar, tiene también una manera de enfermar característica. Por poca que sea la práctica profesional, cualquier profesor podrá convencerse de los distintos caracteres que ofrece una pulmonía, una tifoidea, en los distintos individuos que las padecen.

Por este motivo, la enseñanza que se deduce del estudio de los datos estadísticos, es siempre poco precisa, indeterminada y vaga, pues los *casos* que sirvieron de material de estudio, no fueron idénticos, no pudieron servir de base de comparación y de juicio más que muy imperfectamente.

Si el enorme número de enfermos de apendicitis, que han servido de material de estudio, puesto á contribución en el seno de las Academias y Congresos de Medicina, se hubiese ofrecido á los sabios y observadores bajo *relaciones y caracteres idénticos*, no habría nacido la discusión.

Atendiendo á estas reflexiones, que no amplió en gracia á la brevedad, en esta cuestión como en todas es preciso apartarse de los prejuicios y de los entusiasmos irreflexivos, incompatibles con las determinaciones y concepciones de la mente en las frías regiones de la Ciencia. *Veritas in medio sistit*, decían los antiguos, y á fe que expresaban una gran verdad. Y haciendo aplicación de este antiguo aforismo filosófico al tema que es objeto del presente trabajo, no vacilo en afirmar que ni todos los apendiciticos deben operarse desde el primer momento, ni todos los apendiciticos han de ser tratados por procedimientos exclusivamente médicos.

*Occasio proceps*; en ninguna ocasión como en la presente puede aplicarse con mayor exactitud el sabio aforismo de los antiguos: los síntomas que acompañen cada caso de apendicitis son los que deben indicar y determinar el tratamiento, *médico ó quirúrgico*, de que es susceptible el enfermo de apendicitis. Cada caso es hijo de las circunstancias que le rodean, y, según sean éstas, deberá dirigirse la terapéutica en uno ú otro sentido.

Desde que se ha achacado al apéndice vermicular la patogenicidad y responsabilidad de buen número de procesos peritoníticos, ha dominado como una obsesión la idea de extirpar un órgano, al parecer tan poco útil, y al propio tiempo generador de tan serios conflictos para el organismo humano.

Los cirujanos americanos han emprendido una verdadera cruzada contra el pecador apéndice, y esa *apendicofobia* ha sentado también sus reales en la cultísima Alemania.

Si las estadísticas de operados fueran en absoluto lisas, y en cambio se señalaran por lo funestas las de enfermos no intervenidos quirúrgicamente, no existiría discusión, holgaría toda disparidad de pareceres; pero es lo cierto que dista mucho de suceder así. Curaciones y fracasos cuenta la intervención cruenta; curaciones y fracasos tiene á su cargo la abstención ó tratamiento médico.

También podría admitirse de plano la operación precoz, si ésta fuese inocente; si la extirpación de un apéndice vermicular viniera á ser algo así como la extirpación de una muela cariada, podría decretarse el exterminio de los apéndices, y al hombre le sería lícito ufanarse de saber co-

(1) Véase el núm. 2.985.



regir una imperfección ó descuido de la naturaleza, extirpando á mano a'rada un órgano inútil convertido en amenaza constante para la vida.

Pero no es así desgraciadamente; la extirpación del apéndice llevada á cabo por manos expertísimas, arroja una mortalidad no despreciable. Efectivamente, vimos en el artículo anterior que la referida mortalidad ha excedido del 11 y aun del 13 por 100 en los hospitales de la cultísima Alemania, donde brillan los astros de primera magnitud en el ciclo de la gloriosa cirugía contemporánea.

Hay que desengañarse; la cavidad abdominal, con un órgano tan susceptible como el peritoneo, no se abre impunemente muchas veces, aun con todos los grandes recursos de la cirugía moderna.

Y he aquí que ya insensiblemente hemos penetrado en la apreciación crítica del tratamiento de la apendicitis.

Creemos que no todos los apendiciticos deben operarse, y que en algunos, en cambio, la intervención quirúrgica está grandemente indicada.

Para ello dividiremos en dos grandes grupos las afecciones apendiculares, según que haya ó no formación de absceso.

Mientras no haya absceso, no procede la operación; cuando aquel existe, la operación con todos sus riesgos, grandes ó pequeños, se impone.

En el cólico apendicular, en la apendicitis simple ó catarral con ulceraciones, pero sin exudado peritifítico, y aun en las apendicitis con exudado, mientras éste no sea purulento, el tratamiento debe ser exclusivamente médico; cuando el absceso está constituido, es preciso intervenir.

Es verdad que el enfermo corre un albur peligroso si no se le opera desde los primeros momentos; pero mucho más peligroso y grave es el que corre si se le opera de buenas á primeras.

Muchísimos apendiciticos bien tratados curan sin operación; es verdad que algunos de ellos mueren, pero también fallecen bastantes operados.

¡Cuántas veces presuroso el cirujano incinde los tejidos, penetra en la cavidad abdominal, y cuando creía dar con un apéndice tumefacto, ulcerado, desgarrado ó gangrenoso, se halla en presencia de un órgano indemne y sano!

¡Cuántas veces al llegar el cirujano al último tiempo de su operación, á la extirpación del apéndice, en vez de hallar á éste libre y flotante, y de facilísima enucleación, lo halla envuelto y enredado en múltiples bridas cicatriciales y adherencias protectoras, de las que es tarea harto engorrosa y difícil desprenderle, seccionando tal vez el atrevido bisturí bienhechoras adherencias, creadas por el esfuerzo solícito de la naturaleza!

Y todo esto sin contar con los peligros de las hernias de la pared abdominal, en el sitio de la operación, ni con los de la cloroformización, ni con que algunas veces la operación ha resultado inútil, á pesar de la extirpación del apéndice, como de ello refieren algunos ejemplos Gerbard y Pribram, de Praga.

En el tratamiento quirúrgico de la apendicitis hay que distinguir:

- 1.º La operación precoz (trioperation) que se practica en los dos primeros días de la enfermedad.
- 2.º La operación intermediaria (radical) en el tercero, cuarto y quinto día.
- 3.º La operación tardía, incisión del absceso á partir del quinto día.
- 4.º La operación a froid (intervalloperation).

Cuando se opera en los dos primeros días de enfermedad, se corre el riesgo de un error de diagnóstico, pero di-

cen sus partidarios que en tal caso todo queda reducido á una laparotomía exploradora. A estos les contestaría con el Dr. Vulliet: *¡Ne faisons pas ¡il n'est pas indifférent d'endormir et d'operer un malade qui n'a pas d'appendicite!*

Además la operación precoz se realiza con el fin de evitar la peritonitis generalizada; pero ¿se consigue siempre este fin? Están lejos de demostrarlo las estadísticas de Körte (1) y de Kummell (2).

Para que la operación precoz, hátive de los franceses, se entronize en la práctica corriente, se necesitan primero tres cosas, á cual más importantes.

Primera: que el diagnóstico de apendicitis pueda establecerse en los comienzos de la enfermedad, lo que dista mucho de ser un hecho en la hora presente.

Segunda: la presencia de síntomas que denuncien una gravedad especial, como gangrena del apéndice, perforación y peritonitis con tendencia á generalizarse, ó formación de un absceso.

Tercera: un cirujano experto y condiciones operatorias favorables, de donde se deduce que en la práctica rural poquísimas veces podrá intentarse la operación precoz.

En las formas graves de apendicitis, y cuando se ha constituido el absceso, está indicada la intervención operatoria. Existen algunos síntomas reveladores de la especial gravedad de la apendicitis, ó de la presencia del absceso, y que indican la intervención quirúrgica, de los cuales me ocuparé en otro artículo.

Pons (Lerida), Mayo de 1911.

BIBLIOGRAFÍA:—Körte; *Zur Behandlung der Perityphlitis und ihrer Folieitron.* —Kungen (*Arch. f. klin. chir.* 1905, T. XXVIII, 1 y 2).

Kummell (34.º Congreso de la Sociedad Alemana de Cirugía de Berlín, 1905).

## HIGIENE PUBLICA INTERNACIONAL

En la sesión extraordinaria celebrada en Marzo último por el Comité permanente de *L'Office international d'hygiene publique*, nuestro distinguido amigo Dr. Murillo—uno de los pocos higienistas de verdad que tenemos en España—presentó al Comité la siguiente interesantísima proposición é intervino en la discusión de otras varias. He aquí la labor del sabio jefe de la Sección de Sueroterapia del Instituto de Alfonso XIII:

«Deseo someter al Comité una proposición que me ha sido inspirada no solamente por el hermoso discurso del Sr. Pottevin, sino también por mis informaciones, algunas de las cuales tienen carácter diplomático. Antes de la era bacteriológica, cuando el cólera hacía su aparición en una localidad, los primeros casos daban siempre lugar á discusiones; eran objeto de interpretaciones en sentidos diversos, hasta que la marcha de la epidemia hacía evidente la naturaleza de la infección. Ahora, después del descubrimiento de R. Koch y de tantos progresos técnicos realizados en el campo del diagnóstico de las enfermedades infecciosas, parece que no deberían aparecer jamás las incertidumbres y las dudas, salvo en casos extremadamente raros. Se concibe que si se encuentra un vibrión en un individuo sano, ó en un enfermo que no ofrece los síntomas del cólera, se pueda dudar, y que este vibrión sea objeto de profundo estudio; pero lo que yo comprendo menos es que, cuando en una localidad comienzan á producirse casos con síntomas parecidos á los del cólera y que se llega á aislar un vibrión parecido al de Koch, se rechace el diagnóstico porque este vibrión sea poco ó nada aglutinado. El diag-



nóstico bacteriológico del cólera puede prestarse á interpretaciones diversas de un mismo resultado experimental, puesto que se puede aceptar en un país un criterio que en otro país sería rechazado. Me parece, por lo tanto, que uno de los primeros cuidados de la próxima Conferencia deberá ser el fijar reglas para el diagnóstico de los primeros casos de cólera, reglas destinadas á servir á todos los Gobiernos y con las que deberán conformarse los bacteriólogos oficiales para llegar al diagnóstico de los primeros casos.

Añadiré, de mi parte, que en la enumeración de estas reglas, habrá lugar de dar al fenómeno de Pfeiffer la importancia que, por lo que he podido juzgar, no se le concede en todos los países.

En cuanto á la aglutinación, querría verla figurar como un elemento importante, pero no como una condición *sine qua non* del diagnóstico. En este último punto de vista es evidente que hay vibriones colerígenos que no se dejan aglutinar, al menos al principio, mientras que hay otros considerados como no colerígenos que son aglutinables.

En definitiva, la proposición que tengo el honor de someter al Comité, tendería á la unificación internacional de las reglas adoptadas para el diagnóstico del cólera tanto como sea posible en el estado actual de la Ciencia. Ustedes no negarán, señores, que la ocasión es singularmente propicia, en el momento en que tenemos la fortuna de contar entre nosotros al profesor Gaffky, al doctor Ruffer, al doctor Calmette y á otros más, cuya autoridad en esta materia es justamente reconocida en el mundo entero. (Aplausos.)

Si el Comité juzga mi proposición aceptable, dejo al señor Presidente el cuidado de disponer respecto á la mejor manera de darle forma.»

Después de una discusión muy interesante, se nombró una subcomisión para estudiar lo propuesto por el señor Murillo.

*Sr. Murillo.*—Creo útil el llamar la atención de la Comisión sobre otro artículo, el artículo 23. En este artículo, en el tercer apartado, se puede leer:

«... Sin que la medida pueda ser erigida en regla general, la autoridad sanitaria puede someter los barcos procedentes de un puerto contaminado á una operación destinada á destruir las ratas de á bordo, antes ó después de la descarga de las mercancías».

Sabemos todos que la mayoría de las pestes han sido importadas por barcos indemnes. Estos barcos, que no han tenido ningún caso de peste ni á la salida del puerto ni durante la travesía ni á la llegada, han sido, sin embargo, la causa de las epidemias, tales como la última pequeña manifestación epidémica de Lisboa y quizás también la de San Francisco.

En España se ha querido varias veces poner en práctica este artículo, es decir, aplicar la desratización á los barcos indemnes, y se ha tropezado siempre con un conflicto. Los capitanes, apoyándose en las primeras líneas de este apartado, han puesto dificultades para la desratización: ellos han apelado hasta á su embajador para formular reclamaciones.

Querría saber la opinión del Comité, si sería partidario de suprimir en el tercer apartado la primera línea, que dice: «sin que la medida pueda ser erigida en regla». Se daría así á las administraciones sanitarias más facilidad para imponer la desratización.

*Sr. Murillo.*—En España hay un servicio sanitario perfectamente organizado en los puertos, al cargo del cual está siempre la desinfección.

*Sr. Murillo.*—Estoy completamente de acuerdo con el texto propuesto en lo que concierne á la recomendación que hay que hacer con relación á la desratización de los buques antes de la partida del puerto contaminado. ¿Pero no se podría añadir una disposición diciendo, por ejemplo: «En el caso de que la desratización no se hubiera hecho bien á la partida, los capitanes y los armadores deberán conformarse con todas las prescripciones de las administraciones sanitarias, para proceder á ella en el puerto de llegada»?

*Sr. Murillo.*—Quería también hablar de esta cuestión. No creo que sea absolutamente necesario cambiar el estado de cosas existente. La fiebre amarilla tiene para España una importancia mucho mayor quizás que para ningún otro país de Europa, porque entre nosotros la *stegomya* está extremadamente extendida. Hemos hecho un mapa que muestra que la *stegomya* existe casi en todos los puntos de nuestra costa, tanto del Mediterráneo como del Atlántico. Por esta razón, nos es preciso, naturalmente, tomar en consideración más que en otros países lo que se relaciona con la fiebre amarilla. Creo que una observación por lo menos de seis días para los pasajeros es necesaria. Si durante la travesía no han transcurrido seis días desde el último caso, sería necesario mantener la observación hasta el complemento de estos seis días. Vemos, por otra parte, que los americanos, que son nuestros maestros en materia de profilaxis de la fiebre amarilla, mantienen en sus últimos reglamentos la observación. Dicen que en el caso de que un barco que proceda de un país que sufra la fiebre amarilla llegue á un puerto sin ningún caso de enfermedad á bordo, los pasajeros y equipajes se pondrán en observación para completar los cinco días á partir de la salida del puerto de partida. Es esta práctica y es esta precisamente la medida que nosotros querríamos aplicar en España.

### Conclusiones técnicas adoptadas por el Comité.

#### I

Trátase del cólera, de la peste, ó de la fiebre amarilla, sus manifestaciones epidémicas proceden por focos localizados á una aglomeración humana, á menudo en un solo barrio de una ciudad. Estos focos, multiplicándose, pueden llegar á encontrarse diseminados por toda la extensión de un distrito, de una provincia, etc. Pero aun entonces se encuentra en medio de los focos esparcidos, aglomeraciones indemnes.

#### II

#### Cólera.

El cólera es, se puede decir, exclusivamente transportado por el hombre.

Las grandes corrientes humanas (peregrinaciones, emigraciones, ferias) tienen desde el punto de vista de la difusión del cólera una importancia de primer orden. Las medidas de que son objeto deben estar constantemente en estado de adaptarse á las necesidades originadas, día por día, por la apertura de nuevas vías de comunicación. Es preciso recomendar sobre todo aquellas que pueden ser tomadas antes de la partida ó en el transcurso del camino.

Es preciso considerar separadamente los casos comprobados ó sospechosos y los portadores de gérmenes.

El cólera comprobado debe ser definido: el cólera diagnosticado según los síntomas clínicos ó anatomo-patológicos, apoyados por comprobaciones bacteriológicas que establecen la verdadera naturaleza de la enfermedad.

Los casos sospechosos de cólera son los que presentan



síntomas clínicos sin que se encuentre vibrión colérico en las deyecciones.

Los portadores del germen son personas convalecientes de cólera ó que no habiendo presentado ningún síntoma de esta enfermedad emiten de una manera intermitente ó continua vibriones coléricos en las deyecciones.

La excreción de vibriones por los portadores del germen no se prolonga en general más allá de dos ó tres semanas. Hay casos en que ha durado varios meses.

En el estado actual de la ciencia es difícil apreciar el peligro que hace correr á la salud pública un portador de gérmenes. Por un lado no se puede negar que probablemente la virulencia del vibrión colérico no se puede conservar durante un período demasiado largo, aun imposible de determinar: por otro lado, es preciso tener en cuenta que los gérmenes son, en general, poco numerosos encerrados en materias fecales sólidas. En estas condiciones, si está indicado buscar, tanto como sea posible, á los portadores de gérmenes cuando se trata de profilaxis anticolérica en el interior de un país, no parece posible buscar á los portadores de gérmenes, considerados aisladamente, en las previsiones de la profilaxis internacional.

Si un barco llega á un puerto, teniendo ó habiendo tenido desde hace menos de cinco días cólera á bordo, es preciso poner en observación las personas sospechosas de ser infectadas. Se buscará si las personas puestas así en observación son portadoras de gérmenes. En caso afirmativo deberán ser tratadas según los reglamentos en vigor para la profilaxis del cólera en el interior del país.

Todos los objetos manchados por excrementos coléricos pueden llegar á ser origen de nuevas infecciones durante el tiempo en que los vibriones permanecen vivos. Son particularmente sospechosos las sábanas, literas, ropas y objetos de uso personal.

El agua embarcada como agua potable á bordo de los barcos debe ser objeto de precauciones especiales, principalmente cuando procede del puerto contaminado.

Las aguas embarcadas como water-ballest (agua de lastre) puede ser sospechosa de propagar la infección colérica á causa de verterse en los puertos indemnes, cuando proviene de puertos contaminados.

No existe observación de que se haya revelado con certeza un caso de cólera transportado á distancia por intermedio de mercancías, incluso las de género alimenticio.

### III

#### Peste.

Todo enfermo atacado de peste debe ser aislado. El aislamiento debe ser realizado de tal manera, que el enfermo esté á cubierto de los insectos parásitos (pulgas, chinches).

La experiencia de estos últimos años ha puesto en evidencia el papel preponderante que tienen en la difusión de la peste las ratas y las pulgas. Resulta que en lo concerniente á la propagación por vía marítima, se debe colocar en la primera fila de las medidas profilácticas las que se refieran á la destrucción de los roedores y sus parásitos en puertos y barcos.

Para impedir la propagación de las ratas y facilitar su destrucción, una medida esencial consistiría en disponer los puertos de manera que sean tanto como se pueda «rat-proof» (impermeable á las ratas), es decir, tales que los roedores no puedan encontrar ni alimento ni abrigo. Este dato debe tomarse muy en consideración siempre que se trate de estudiar ó de reglamentar los trabajos de construcción, de inspección y de saneamiento de los puertos.

Deben tenerse en cuenta las mismas indicaciones en lo

concerniente á la construcción y decoración de barcos, así como en las disposiciones del cargamento.

Para hallarse en condiciones de apreciar, llegado el caso, desde su comienzo, las primeras manifestaciones de la peste murina y seguir su evolución, cada puerto deberá tener un servicio de vigilancia de los roedores, funcionando regularmente en todo tiempo. Esta vigilancia se relaciona con la captura metódica y el examen bacteriológico de las ratas capturadas ó encontradas muertas. Es deseable que estas indicaciones puedan encontrar lugar en las convenciones sanitarias internacionales bajo la forma de recomendación.

La desratización de los barcos antes de la salida de los puertos contaminados, la desratización periódica, en vacío, de los barcos que tocan en puertos contaminados, son también medidas recomendables.

En todos los casos en que la desratización se juzga necesaria, en el puerto de llegada, para un barco considerado como que puede propagar la peste, la operación debe ser efectuada de modo que se destruyan no sólo las ratas, sino las pulgas.

Se ha observado que ciertas mercancías pueden encerrar ratas, que se encuentran desembarcadas y transportadas con ellas. Presentan entonces, desde el punto de vista de la propagación de la peste, muy serio peligro.

### IV

#### Fiebre amarilla.

Los datos que posee actualmente la ciencia sobre la etiología y la profilaxis de la fiebre amarilla son con exceso suficientes para servir de base á una reglamentación internacional.

Fuera de los países en que se encuentra la *stegomya fasciata*, la fiebre amarilla no es susceptible de desarrollarse en estado epidémico. No necesita, pues, ninguna medida de policía sanitaria marítima.

En los en que hay *stegomya* la fiebre amarilla puede ser importada:

- 1.º Por las *stegomyas* infectadas.
- 2.º Por las personas atacadas de fiebre amarilla.

Las mercancías no tienen parte en la propagación de la fiebre amarilla, excepción hecha de ciertos productos especiales, tales como las bananas, frutas frescas, y todos los que pueden servir de vehículo á la *stegomya*.

Siempre que un barco se presenta en un puerto teniendo casos de fiebre amarilla durante la travesía, es indispensable que sufra una sulfuración con el fin de destruir las *stegomyas*.

Cuando un barco hace sus operaciones, sea en el puerto de partida supuesto contaminado, sea en el puerto de llegada, manteniéndose á una distancia de tierra superior á la que pueden franquear las *stegomyas*, podría no presentarse el peligro. Pero por una parte la distancia máxima que puede salvar la *stegomya* parece difícil de ser fijada porque cambia según la dirección y la intensidad del viento; por otra parte, los intermediarios (chalupas, embarcaciones) que sirven á las operaciones marítimas, pueden también servir de vehículo á la *stegomya*.

Los barcos que viajan en los países en que hay fiebre amarilla deben ser arreglados, especialmente en lo concerniente á depósitos de agua, de manera que se presten lo menos posible á la persistencia de la *stegomya*.

Se debería, por otra parte, proceder regularmente á la destrucción de las *stegomyas*, en todas las partes del barco susceptibles de darlas asilo.

Los enfermos atacados de fiebre amarilla deben ser hospitalizados, sea en tierra, sea á bordo, en locales dispuestos



de modo que se encuentren al abrigo de los mosquitos; deberán igualmente ser protegidos contra los mosquitos durante su transporte a los locales de aislamiento. Para los pasajeros y el equipaje reconocido sano después de visita médica y llegados en un barco infectado de fiebre amarilla, la única medida racional sería ponerlos en observación durante seis días.

Los puertos donde hay *stegomya*, provistos de una organización profiláctica racional de la fiebre amarilla, pueden sin inconveniente dar inmediatamente la libre entrada a los barcos. Los principios de semejante organización son hoy día bien establecidos, y los ejemplos de aplicación afortunada son numerosos.

## REVISTA DE EPIDEMIOLOGÍA Y ENFERMEDADES EXÓTICAS

Por J. G. GONZÁLEZ DEL VALLE  
Del Cuerpo de Sanidad Exterior.

### La fiebre de Mossman (Mossman fever), por Smithson.

Esta enfermedad es bastante conocida en ciertos sitios del norte de Queensland (Australia), sobre todo en el distrito de Mossman que se encuentra a algunas millas al norte de Port Douglas. La fiebre empieza por un malestar general y cefalalgia; la temperatura sube rápidamente a los 40°, 5° e ntigrados. A los dos días se ponen tumefactos y dolorosos los ganglios axilares; excepcionalmente se infartan otros ganglios. La fiebre desciende generalmente por crisis a los diez días, y a los catorce el enfermo está curado. Los casos mortales son muy raros, y cuando tienen lugar se complica la situación patológica con un estado tífico bien manifiesto.

La quinina y el salicilato de sosa, ensayados hasta ahora, no han dado resultado.

La industria principal del distrito es la de azúcar de caña, y la enfermedad está casi limitada a los obreros de esta industria, siendo muy probable que se propague por la picadura de un insecto que vive en la caña de azúcar, porque los enfermos son siempre obreros de las plantaciones y no de los empleados en el trabajo de las máquinas. Sin embargo, un médico pretende haber visto casos de esta enfermedad en un distrito minero.

(The Journal of Tropical Med.)

\* \*

### Sobre una fiebre epidémica causada por una bacteria que posee caracteres especiales.

Esta bacteria tiene la mayoría de las condiciones del grupo colitifoidea. Clínicamente los catorce casos observados estaban caracterizados por una pirexia de siete a ocho días de duración, trastornos intestinales, sensación de molestia en el hipocondrio izquierdo y la presencia en la mayoría de los casos de un rash generalizado.

Las bacterias aisladas de la sangre de los enfermos son aglutinadas por la sangre de otros enfermos de la misma especie; la intensidad de la reacción aglutinante disminuye a medida que los enfermos entran en convalecencia, dando por tanto tal circunstancia carácter de especificidad. Por otra parte, la aglutinación da resultados negativos siempre con la sangre de tíficos y de individuos sanos.

La sangre de estos catorce enfermos carecía de poder aglutinante ante los bacilos tifoideo, bacilos paratifoideo B y dos variedades del bacilo paratifoideo A.

(Journal of the Roy Army. med)

\* \*

### Lesiones de la vesícula biliar, de las vías biliares, del tejido hepático y de la medula de los huesos en el cólera.

Las observaciones hechas sobre el particular tienen un interés profiláctico que se extiende a los portadores del bacilo. Los vibriones coléricos pueden reconcentrarse en masa en la vesícula biliar casi en el estado de cultivo puro. En el diez por ciento de los casos provocan lesiones que se extienden en el hígado, y algunas veces los vibriones quedan en las vías biliares más tiempo que en los intestinos, siendo esta la causa principal de la excreción de los bacilos en las heces de las personas que han padecido la enfermedad: esta excreción suele durar hasta un año.

(Klinische Jahrbuch.)

\* \*

### Vitalidad de los vibriones coléricos en el agua de mar, por Jacobson.

En la última epidemia de San Petersburgo, las aguas del Neva se contaminaron tanto que se creyó tuviera consecuencias en las poblaciones de la costa cercana a su desembocadura. Con este motivo se ha pensado en el peligro de emplear el agua de mar como lastre en tiempo de epidemia, y los experimentos del autor aclaran la cuestión dando a conocer que, en efecto, el agua de mar contaminada que se transporta como lastre en los barcos, es un peligro serio para los puertos de arribada por cuanto en ella el vibrion colérico suele vivir durante cuarenta y siete días, y como su desinfección es imposible, pues no se adelantaría nada con emplear las bombas para sustituirla, sería muy conveniente que se tuviera ello en cuenta por las autoridades sanitarias, no obstante la poca influencia que pueda tener en la salud de la tripulación.

(Centralblatt f. Bakt.)

\* \*

### Vías de propagación y profilaxis del cólera en Alemania, por O. Lentz.

Este autor en su obra *Desinfektion* dice que en Alemania, como en Rusia, la epidemia colérica se ha fraguado siempre su camino por los ríos y canales, estando en armonía su desarrollo e intensidad con las circunstancias de los portadores de gérmenes.

En el transcurso de este año (1910) el Gobierno prusiano ha creado dos laboratorios bacteriológicos en Schiluo y en Schmallingken, las dos localidades por las cuales el Vistula y el Niemen penetran en territorio prusiano. Estos laboratorios están destinados al examen del personal de todas las embarcaciones que entren en Prusia. Entre los funcionarios de estas estaciones figuran tres miembros del Instituto Imperial de enfermedades infecciosas de Berlín, un oficial de Sanidad subalterno y los agentes necesarios. El oficial se encarga de recoger muestras de las heces y llevarlas al laboratorio. Veinticuatro horas son suficientes para el examen, siendo inmediatamente comunicado el resultado del mismo a las autoridades de los pueblos situados en la ribera de los indicados ríos; cuando es preciso se hace guardar la cuarentena necesaria en el más riguroso aislamiento a la tripulación y demás personas que conduzcan los barcos, sometiendo los objetos a las medidas oportunas.

El laboratorio de Schiluo ha examinado durante las cinco primeras semanas de trabajo 3.200 personas y el de Schmallingken 2.000.

Frecuentemente se recurre a la prueba de Pfeiffer y a la aglutinación para diagnosticar la naturaleza de los vibriones que se encuentran en la gente de mar en número considera-



ble entre las heces, habiéndose descubierto así á varios portadores sanos de vibriones coléricos, que fueron sometidos á riguroso aislamiento.

La profilaxis del cólera en lo que se refiere á la vía terrestre está asegurada en Alemania por leyes y reglamentos bien meditados, sobre todo en la parte relativa al tráfico por ferroarril.

#### El 606 contra la lepra, por Ehlers.

Un discípulo de este profesor ha experimentado la nueva preparación de Ehrlich entre los leprosos de Islandia. Los enfermos soportaban bien la inyección, pero no se registró ningún caso de grande mejoría; sin embargo, el examen microscópico demostró una degeneración granulosa de muchísimos bacilos.

(München. Mediz. Wochensch.)

#### Portadores de bacilos disentericos, por Makalister.

Este trabajo termina con las siguientes conclusiones:

- 1.<sup>a</sup> Los portadores sanos del bacilo disenterico no son frecuentes y su importancia patológica es escasa.
- 2.<sup>a</sup> Los verdaderos portadores son los convalecientes, que representan una proporción muy elevada de casos.
- 3.<sup>a</sup> En interés de la profilaxis importa reducir todo lo posible el número de estos portadores y procurar su más riguroso aislamiento.

(Brit. med. Journ.)

#### Enfermedades tropicales en Yucatán (Méjico), por Herald Seidelin.

En cuatro años de práctica en Mérida (Yucatán) el autor tuvo ocasión de observar numerosos casos de diferentes enfermedades tropicales. La relación es interesante, porque la geografía médica de Méjico es poco conocida en Europa.

El paludismo que se creía muy frecuente en Yucatán es realmente bastante raro; á su sombra se ocultan casos de otras afecciones, como la tuberculosis, la anquilostomiasis, la disenteria y los abscesos del hígado. El *anopheles* no existe en Mérida y los casos de paludismo legitimo proceden del interior. Las formas parasitarias observadas por el autor son los cuerpos semilunares (*Hem. precox*), más raramente la forma terciaria (*H. vivax*), y, por último, es bastante escasa la forma cuaternaria (*H. malaria*).

El autor ha tenido ocasión de estudiar un centenar de casos de fiebre amarilla. El examen de la sangre en un número crecido de enfermos acusaba la presencia de protozoarios, que el autor considera como los agentes productores del mal. Además ha comprobado en cierto número de casos la diazo-reacción positiva.

La disenteria es muy frecuente; sin contar los abscesos del hígado, que son su complicación más frecuente, ocupa la segunda línea de las enfermedades de Yucatán por orden de frecuencia después de la tuberculosis.

El berí berí ha sido observado en los chinos y no son muchos los médicos que creen que esta enfermedad no es importada.

La helmintiasis está muy repartida; se suele ver con frecuencia el *anquilostoma duodenal* que se presenta con la anemia grave que le es peculiar, y es aún más repetida el *Tricocephalus dispar* con sus peligrosos trastornos. La lepra también es frecuente.

Todas las enfermedades cosmopolitas se desarrollan bien en Yucatán; la tuberculosis es la que más contingente

da á la mortalidad porque causa la tercera parte de las muertes, siendo la proporción sobre un 5,8 por 100, ó sea un tuberculoso por cada 17 habitantes. Entre las otras enfermedades, el autor señala por el orden de frecuencia la fiebre tifoidea, la meningitis cerebro-espinal y el cáncer.

(Journal of Trop. Med. et Hyg.)

#### Noticias y disposiciones generales.

Continúan siendo objeto de rigurosas medidas sanitarias en la República Argentina, Turquía y Países Bajos, las procedencias de Madera.

Asimismo en Cuba se guardan con rigor todavía precauciones contra Lisboa.

Las procedencias de Smirna se consideran sucias aún por Bulgaria y Turquía y limpias por Italia.

Italia y Egipto han declarado limpio á Trípoli.

Alemania, Austria, Turquía, Bulgaria, Italia, Holanda y Suiza, conceden libre plática á las procedencias de Rusia y de Italia. En Egipto aún se toman precauciones contra esta última nación.

Ningún caso de cólera se ha presentado en Hungría, Croacia y Slavonia desde el 25 de Diciembre último.

En el Perú someten las autoridades sanitarias á una cuarentena de cinco á cuarenta y cinco días, según el resultado del análisis bacteriológico, á toda persona que llegue de país contaminado de cólera.

*Medidas contra la peste de la Mandchuria.* — Por orden del Gobierno chino y con motivo de la extensión que toma la epidemia de peste, todas las vías de comunicación que atraviesan la gran muralla han sido cerradas al tráfico. En el camino de hierro del Norte de China solamente se permite la circulación de los viajeros de primera clase. El tráfico en los ferrocarriles del Sur de la Mandchuria está prohibido desde la estación de Tchang-Tchoune á menos que no se sufra una cuarentena de siete días, habiéndose establecido un servicio sanitario de observación de los pasajeros muy bien montado; el personal médico se ha aumentado considerablemente y las visitas se prodigan en todas las estaciones de mediana importancia.

Los barcos que parten de Dalny y de Port-Arthur con destino al Japón, se someten á la salida á una inspección sanitaria rigurosa. El puerto de Tché-Fou ha sido declarado sucio de peste el 21 de Enero último.

Por determinación del Gobierno ruso las pieles que proceden de la Mandchuria no serán admitidas en el Imperio, si no penetran en el territorio por dos puntos ya señalados, siendo antes desinfectadas y timbradas por las autoridades sanitarias.

Entre las últimas naciones que han tomado precauciones sanitarias contra las procedencias de la Mandchuria se encuentran Suecia y Noruega.

La ciudad de Tsington (China) ha sido rodeada de un cordón de tropas por la parte de tierra, habiéndose fundado un hospital de apestados chinos en sus afueras y un servicio de vigilancia sanitaria.

La Compañía de ferrocarriles del Sur de la Mandchuria, de acuerdo con las autoridades japonesas de Konangtonug, ha establecido en Tchangtchoune un servicio de vigilancia sanitaria para los viajeros procedentes del Norte.

Las autoridades rusas han dispuesto que los viajeros llegados á la estación de Kharbine sufran una visita médica. Asimismo los que pasan por Klülar se someten en esta estación á una cuarentena de cinco días, al igual que los que llegan á la de Tzitzikar; los chinos que proceden de la parte del Oeste se les sujeta además á una desinfección.



*Peregrinación á la Meca.*—Después de la información publicada por los Boletines cuarentenarios, números 4 al 7, del Consejo marítimo de Alejandría, los casos de cólera observados en los peregrinos desembarcados en For, son los siguientes: un caso el 25 de Enero en el vapor *Tantah*, seis del 27 de Enero al 2 de Febrero en el vapor *Minich I*, dos del 27 de Enero al 2 de Febrero en el vapor *Menzaleh*, y ocho casos del 9 al 16 de Febrero en el vapor *Minich III*.

*Enfermedad del sueño.*—En África francesa ecuatorial, durante el mes de Enero último, se han reconocido (en *Brizzaville*) 361 individuos, entre los cuales resultaron 26 atacados; de éstos 4 entraron en el hospital y los 22 restantes fueron tratados en el Laboratorio. Durante todo el mes de Enero indicado, murieron 12 de la enfermedad, 11 en el hospital y uno en la villa. En *Costa de Oro*, según los datos del Dr. F. Garland, hubo en 1909, 45 casos y 15 defunciones; pero desde Enero á Septiembre de 1910, según otros observadores, se presentaron 160 casos sospechosos. En *Sierra Leona* no ha encontrado el Dr. M. Forch más que un solo caso durante el año 1910, pero el *Gl. Palpolis* se encuentra extendido en todo el protectorado y la colonia, siendo de creer que existan otros varios casos desconocidos.

(*Office International d'Hygiene Publique*).

Abril 15-911.

## ESTOMATOLOGIA y ODONTOLOGIA

### I

#### Concordemos.

De media centuria data, aproximadamente, el resurgimiento de la Odontología, encaminado á ocupar lugar en los estudios científicos. En este período, que no es corto para la rápida evolución del pensamiento en nuestros días, el avance hacia el ideal está bien manifiesto. La «acción de presencia», en todo momento indicado para mantener gallardamente la aspiración y el derecho, no ha faltado nunca. El laboreo constante, expresión de voluntad y firmeza, tampoco ha decaído. Y parece llegada la oportunidad de plantear la resolución de un problema, que es conjuntamente científico y social, en términos precisos y definitivos.

La Odontología ha ganado beligerancia científica, por el brioso esfuerzo intelectual de sus adeptos, patentizado doquier que lugar hubo, en esa vastísima palestra, que el mundo confina, en la que el espíritu humano porfía tras la posesión de la suma verdad. Libros, revistas, sociedades y congresos, armas nobles de los modernos adelantos por todas partes esgrimidas, alto testimonio son de la enérgica vitalidad del alma odontológica. La solidaridad social manifiéstase pujante en esta colectividad de nuevos exploradores del mundo sin márgenes de lo desconocido, donde eternamente lugar sobraré para la acción amplia de todas las voluntades.

Es, por lo tanto, verdad sin controversia que la personalidad científica del «dentista», del moderno «odontólogo», está definitivamente afirmada. Llega la Odontología á los lares médicos en momentos de activa transformación, de evolución de las ideas y métodos con que fueron comprendidos y coordinados los estudios de la Medicina, en tiempos distantes de los actuales. Momentos de «transición», de acomodación al «medio nuevo», secuela de progreso, que el contraste de la observación sin cesar modificando va. Momentos de acciones y reacciones, contrapuestas con más ó menos viveza, para engendrar el equilibrio final, que en la mecánica espiritual, como en la material, es la expresión de «lo justo».

No cabe, pues, extrañar el que la Odontología encuentre reparos para alcanzar «carta de ciudadanía» en la «Medicina consagrada». Ni es tampoco sorprendente el que los fueros respetables de la Medicina se vean un tanto menoscabados por el ardimiento juvenil de la «Ciencia Odontológica». Raigambre atávica, es lo uno que afirma la resistencia y limita la expansión. Tropel de ideales es lo otro, que impelen al avance sin traba ni cercén. ¡Así entrechocan siempre lo que el tiempo modifica ó destruye y lo que el tiempo renueva ó forma!

Estomatólogos y odontólogos andan distanciados mucho ha por «celos de jerarquía», más que por fundamentadas discrepancias de la labor científica, que en común realizan, aun cuando en actividades distintas. Este afán de «supremacía»—muy humano, mas también muy poco acordado con el modernísimo espíritu de cantada «fraternidad»—es ocasión de un pleito de familia, como toda contienda de parentela, pródigo en resquemores.

Surgió la Odontología entre aires de independencia, que acaso no es justo sofocar de improviso. Ella nació autónoma, y viene á la Medicina «académica»; no derivó de ésta. Cumpliéndose de este modo la ley constituyente de toda comunidad social, que regula la progresión de lo elemental á lo complejo. Dos son las principales características de estos estudios: una, su índole «mecánica»—mecánica; no del modesto orden manual, sino del más elevado, del especulativo, que lleva á la concepción fundamental de sus «intervenciones»;—y otra, «el descubrimiento» del órgano dental en todas sus modalidades biológicas, jamás, antes que por la Odontología, por otra ciencia tan ampliamente abordado. La primera, encarna su fisonomía peculiar; la segunda, es una brillantísima contribución al magno acervo intelectual de la Medicina moderna. Tienen, pues, la nueva Ciencia personalidad bien definida: *muy suya* en «la intervención profesional»; y de *cooperación* especialísima, en lo médico propiamente dicho.

La Estomatología no puede, como la Odontología, mostrar presea de «individualismo». Todos los médicos son más ó menos «estomatólogos»; ninguno—de los no especializados—es «odontólogo». Las intervenciones «de Medicina, ó de Cirugía», en los órganos y regiones de la boca (salvo los dientes) son incumbencias de Medicina—la calificación «especialista» no hace al caso.—Las intervenciones sobre el diente, que constituyen manera médico-operativa exclusiva y muy determinada, son recursos de Odontología. Y el médico que las ejercita es entonces, y sobre todo, «odontólogo».

Lo que ocurre es que por relajación de disciplina—de la disciplina espiritual, que engendra «la ecuanimidad»—son frecuentes, casi comunes, las «transgresiones» en la línea fronteriza de las intervenciones «estomatológicas ó odontológicas». Ambas son acciones confluentes, puesto que ambas encaminadas van á «la curación», que es función privativa de Medicina: he aquí su «punto de contacto»; he aquí por qué la Odontología es parte integrante de Medicina. Mas, siendo «sus procedimientos» tan exclusivos, también «limitada» debe de ser su intervención. No es así como á menudo la conciben los odontólogos, con justa protesta de los estomatólogos.

En la Estomatología, á su vez, comprendidos están los conocimientos odontológicos. Pero el «haber práctico» de éstos es en tal forma característico, que más nos acercamos á la realidad pensando que «la Estomatología no es odontología». En lo cual no hay ni incongruencia, ni paradoja, si nos atenemos á «la índole típica» de la clínica odontológica; no al concepto abstracto de estos estudios. Y no siem-



pre los estomatólogos tienen presentes estas circunstancias, con protesta, no menos justa, de los odontólogos.

En esta sencilla cuestión de «régimen» radica «la discordia». No es, por consiguiente, imposible «la concordia». Y ella ha de venir; porque la fuerza de la razón es incontrastable, como todo lo necesario es fatal.

Otro día próximo insistiré sobre este tema, al tratar de los recursos que en «la reglamentación de la enseñanza odontológica» pueden hallarse para la leal resolución de este problema. Por hoy, ya que «a unto de familia» es para la Medicina el actual, brindámonos á esta sugestiva condición, y como hermanos tendamos lazo de amor, que anude y trate con singular armonía las altivas energías de estomatólogos y odontólogos en la más noble de todas las humanas porfías, que vinculadas están en las justas soberanas del entendimiento.

IL DEFONSO GALLARDO  
Médico-Dentista.

## Revista de Hidrología, Climatología é Hidroterapia.

### TRATAMIENTO HIDROMINERAL DE LA ESCROFULOSIS

Es indudable que el escrofulismo, en sus distintos aspectos y localizaciones, concurre con cifras aterradoras á engrosar la estadística de morbilidad infantil y de la adolescencia, en la que tan fácilmente se localiza en el pulmón, dando lugar con ello á las tan justamente temidas tisis, que oportunamente pudieron evitarse. Y en efecto, este estado, secuela hereditaria la mayor parte de las veces de la escrófula y tuberculosis en los ascendientes, lleva á playas y balnearios un crecidísimo número de enfermos, la mayor parte niños, para encontrar en las condiciones de un tratamiento especial los medios de modificar y combatir el fondo morbooso que provoca, favorece ó sostiene variadísimas afecciones locales.

La ciencia moderna ha convenido en considerar á los escrofulosos como individuos infectados de tuberculosis. Es decir, que padecen una enfermedad infecciosa que no ofrece de momento una forma peligrosa; pero que siempre está en aptitud de transformarse, si las circunstancias le favorecen.

No pudiendo dudarse de que la forma de tuberculosis, cuyo cuadro sintomatológico total designamos con el nombre de escrofulismo, ofrece una hiperreceptibilidad del organismo para los bacilos-tuberculosos. Esta hiperreceptibilidad de los niños y adolescentes escrofulosos para la tuberculosis, hecho que está demostrado por completo en la actualidad, nos indica que el individuo escrofuloso estará más ó menos expuesto á contraer una tuberculosis grave, según que se le ponga ó no en condiciones de escapar y defenderse de tal peligro.

Por esta razón suprema la terapéutica general del escrofulismo tiende, ante todo, á separar las influencias perniciosas de la mala higiene y á buscar los elementos que puedan modificar el fondo morbooso. Se cumplan de modo muy relativo ambas condiciones, alejando los niños de las grandes urbes, de las habitaciones estrechas, húmedas y sin luz, y llevándolos durante largas permanencias á los países costeros para buscar los efectos del clima marítimo y de los baños salinos.

En Alemania se extendió mucho la costumbre de enviar los escrofulosos á las costas del Báltico, que convenían perfectamente á enfermos eréticos, débiles, mal nutridos y anémicos, donde los beneficios que obtenían no eran sólo debi-

dos al clima marino, sino que su influencia se sumaba á la de permanecer al aire libre en paraje exento de polvo, á la abundancia de bosques en aquellas costas y al uso de los baños salinos de mar, en que domina el cloruro de sodio.

Este sistema de enviar los enfermos á las playas marítimas se utilizó en Francia y otras naciones de Europa, del que fuimos imitadores en España, donde se mandaban indistintamente los escrofulosos tórpidos, cuyo contingente le da la clase pobre, como los llamados nerviosos ó de tipo erético, cuyos enfermos los da la clase acomodada, mandándoles, repetimos, á las playas de la costa, especialmente á las de moda de las grandes poblaciones, donde por esta circunstancia y la deprimente por exceso de humedad, les ha obligado, por descrédito de las mismas, á irse replegando en los establecimientos de baños minerales, especialmente en los que tienen aguas clorurado, sódicas, sin temor en ellos al flujo y reflujo de las brisas, que si son muy agradables á los sanos, son muy perjudiciales para los enfermos.

Lo que explica fácilmente el por qué recibimos durante la temporada oficial en Medina del Campo muchos enfermos escrofulosos recomendados por médicos que les asisten en ciudades del Cantábrico y del Mediterráneo. Lo mismo de Galicia, Oviedo, Gijón, Santander, Bilbao y San Sebastián, que de Barcelona, Valencia, Alicante y Almería.

De ahí el que los establecimientos balnearios cuya especialización terapéutica de las aguas con las diversas manifestaciones del escrofulismo hayan adquirido en estos últimos tiempos una preponderancia y un relieve que están en armonía con las nuevas orientaciones de la Medicina. Porque en esos balnearios se une á la acción del agente hidro-mineral, realmente curativo y modificador de la escrofulosis, las condiciones de clima y demás factores higiénicos que contribuyen, activando las funciones de la piel, estimulando la circulación y el buen funcionamiento del sistema nervioso, de los músculos respiratorios y del miocardio.

La conveniencia de profundizar en este estudio se comprende, por el convencimiento que se tiene de que en él se encuentran los elementos terapéuticos más importantes.

Este tipo de aguas, las cloruradas-sódicas, tienen crecida y bien reputada representación en España. Y entre ellas las de Medina del Campo, cuyo carácter químico de *clorurado-sódicas, sulfurosas, iodo-bromuradas*, en las que por la riqueza de mineralización, no sólo son de las que tienen más cantidad de cloruro de sodio en España, sino que son de las más mineralizadas del mundo, como puede verse en la notable y reciente obra *Clinica de las Aguas Minerales*, del Dr. D. Camilo Calleja. Por lo que el Real Consejo de Sanidad, en su informe oficial, calificó á este balneario de *Verdadero Santuario para la escrófula*. Siendo positivamente beneficiosos los éxitos obtenidos en las más variadas y pertinaces manifestaciones de la diátesis.

Debiendo consignar que en estos brillantes resultados curativos entra por mucho el valor medicinal de las *Aguas Madres* que á los baños se añaden en la cantidad conveniente al padecimiento y edad del enfermo. Teniendo este establecimiento la gloria de ser el único en España que elabora *Aguas Madres* de tanta ó más riqueza medicinal que las tan renombradas del extranjero *Salies de Beanne y Brignons de Biarritz*, en Francia; de *Kreutznach y Nauheim*, en Alemania; y de *Lavey, Tarapp y Wilembad*, en Suiza.

Y así se comprende que aguas nacidas ayer á la pulcritud, hayan adquirido en poco tiempo especial renombre, y sea ya el balneario de Medina del Campo uno de los más concurridos de la nación. Y que de los apenas cien bañistas que alcanzaba en 1901 en que los encargamos de su direc-



ción, y en cuya fecha, por deficiencia de los ser vicios, pedimos su clausura oficial, que decretó inmediatamente el eximio hombre público, tan competente médico como político, el Doctor D. Angel Pulido, Director general de Sanidad entonces, se ha llegado en tan corto tiempo, ó sea en diez temporadas, á la importante cifra de 1.572 bañistas.

Por disposición y consejo nuestro, se elaboran las *Aguas Madres* en este establecimiento, en forma distinta que en el extranjero. Aquí se han llevado á efecto grandes trabajos de cemento armado con extensas superficies de evaporación al aire libre y por medio de la acción solar, consiguiéndose con ello una atmósfera salina con yodo y bromo, que por las tardes respiran los enfermos, sentados ó paseando, en los paseos que existen entre las filas de estanques y balsas evaporatorias.

Añadiendo para terminar, que la hidrología médica española no ha permanecido lejos, y mucho menos aislada, del movimiento que han demostrado otras naciones de Europa, como se justifica con el número inmenso de luminosas Memorias que reglamentariamente escribe todos los años el Cuerpo de médicos-directores de baños, que nadie lee por no ser impresas y publicadas por el Ministerio de la Gobernación, donde duermen sin que nadie se acuerde de ellas. Habiéndose logrado contadas veces armonizar los procedimientos de explotación con las exigencias progresivas de la ciencia, por lo que muchos balnearios que han debido y podido alcanzar la más alta importancia sanitaria, han tenido un epílogo triste y lamentable.

DR. JOSÉ MORALES

Médico-Director del Balneario de Medina del Campo.

## Sección profesional

### PROYECTO DE LEY DE SANIDAD

Sr. D. Ramón Serret.

Madrid.

Leciñena (Zaragoza), 19 Mayo de 1911.

Muy señor mío y respetable compañero: Accediendo gustoso á la información que ustedes indican, por el Sr. Olmedilla, al Proyecto de ley para el servicio sanitario, me tomo la libertad de (aunque de escaso valor) remitir á ustedes la mía.

Y vamos por partes:

Base 3.<sup>a</sup> Inspecciones sanitarias.

«Los pueblos menores de 3.000 habitantes, se agruparán para tener uno común.»

Sucedará, que puede haber y habrá tres partidos médicos, y como uno será el inspector, ¿quién se cuida de los demás Municipios? Nadie—porque no puede ser ni será—se cuidará del de su residencia, y nada más—porque hay muchos partidos médicos formados por cinco ó más pueblos, y tres partidos de éstos se necesitan para 3.000 habitantes en una zona de 70 á 80 kilómetros, con muchas dificultades del terreno, etc.—Tiene que ser por necesidad inspector cada uno en su partido ó dejar la Inspección para el siglo viniente.

Y sigue: «Los inspectores municipales dependerán inmediatamente de los alcaldes.» Basta—y que no se nombre tal inspector, porque lo será de nombre, y que se guarde de otra cosa;—serán lo que son ahora, nada más. En los pueblos, quien manda primero es el secretario del Ayuntamiento, después algo el alcalde, y siguen todos los caciques; pero el médico se guardará de tomar una iniciativa, que el secretario, etc., no le perderá y tiene la vacante asegurada para otro, no jagarle la titular, etc., etc.; en fin, que de este

modo estará el médico, como estamos, como ratón en boca de gato.

En buen hora que el alcalde sea el presidente de la Junta de Sanidad; pero depender directamente de él el inspector... que no le nombren, y se evitará disgustos, traslados y todo lo que se pueda hacer contra él.

Base 7.<sup>a</sup> Facultativos titulares.

«Un médico titular y practicante por cada 300 familias potres.»

Por Dios, señor Ministro, que esto es muy grave. ¿No conoce su señoría la clasificación actual de partidos médicos, que aunque algo le falta, está con bastante armonía? ¡300 familias indigentes! Pero, señor, si hay muchos partidos médicos que no tienen tantas familias; y en cada uno tiene que haber un número de familias, en relación al vecindario y á la cantidad de la titular, y las obligaciones que consigo lleva. ¿Es posible esto? No.

«Los nombramientos de médicos titulares se harán por los Ayuntamientos...» Muchas gracias, señor; para este viaje no se necesitan alforjas; es decir, se nos pone como estábamos con el Reglamento de 1873. ¿No pueden ser nombrados por la Junta provincial de Sanidad con cargo inamovible?

Porque no se crea que el titular debe ser á gusto del pueblo, eso es una necesidad. Hoy será á gusto de los que al año siguiente será á disgusto. Sí, ó no: como estábamos ó como estamos, si no nos ponen mejor.

«Los contratos no podrán ser anulados.» En fin, como no sabemos el Reglamento que seguirá á la Ley, no digo nada.

Y aunque mucho diría, vamos á otro punto.

El art. 77 de la ley del Registro civil, y el 2.<sup>o</sup> del Reglamento de 1891, nos exigen muchos servicios gratuitos, y sobre todo comprobar y certificar y reconocer los cadáveres, gratis y con responsabilidad; esto es más grave de lo que parece; vivimos de la iguala, y en buen hora que esta obligación sea para las familias que figuran en Beneficencia; pero que tengamos que reconocer y certificar gratis para uno con quien nada nos da, que no está igualado y quizás nos haya perjudicado, es muy grave; esto es la burla, el escarnio, etcétera, mayor que se puede hacer á los titulares. Si no cobramos, ¿con qué viviremos? Se necesita cambiar esto, forzar y regularizar la iguala por vecinos, unificarla en toda la Nación y hasta exigir un tanto por demora, porque nos hacen la burla y nadie nos atiende.

El decreto de 13 de Mayo de 1862 obliga á los titulares el artículo 15 á ser forenses; pero aunque marcamos nuestros derechos, ¿los cobramos? Jamás.

He tenido que asistir á muchas causas criminales en los municipios, informar muchas veces en los Juzgados de 1.<sup>a</sup> instancia, etc., andar muchos kilómetros, buscar cabalgadura, pagar posadas, crearme muchos enemigos por cumplir con mi deber; pero cobrar, eso no.

Resumen: Entiendo que los médicos titulares deben ser inspectores de su partido, independientes en todo, dando y contando con el alcalde y la Junta de Sanidad. Que los titulares deben ser nombrados por la Junta provincial de Sanidad, con cargo inamovible, con deberes y derechos.

Que debe respetarse ó mejorar la actual clasificación de partidos y cuantía de las titulares, como están, y dar más fuerza á la Instrucción en vez de quitarle, aunque sus dotaciones sean pagadas por los Municipios. Que los practicantes deben ser nombrados por el médico, con anuencia del Municipio y según á todos convenga.

Que los trabajos de asistencia judicial local, de primera instancia y Audiencia, deben serles retribuidos en proporción de ellos, distancia y coste de traslado, fonda y tiempo empleado.



Que no puede obligársele á ningún médico á prestar servicios sin retribución.

Y que los reconocimientos y certificados de defunción (donde no hay encargados de este servicio) le sean abonados por todos, excepto los acogidos á la Beneficencia, y que al designar los que le han de formar, sean oídos los profesores, etcétera, etc.

Y dando fin (aunque mucho me queda), ruego á usted me dispense y se ofrece afectísimo compañero y s. s. q. b. s. m.  
CASIANO SIERRA.

### Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Secreción, proporción de cloruro sódico y reacción del sudor.—II. De la propagación de las enfermedades por medio de los insectos inoculadores de gérmenes.

#### I

Kittsteiner, Vurzburg: Secreción, proporción de cloruro sódico y reacción del sudor.

La secreción del sudor está favorecida por la humedad atmosférica, las bebidas y los baños calientes, la temperatura elevada del ambiente y el trabajo muscular. Las causas psíquicas juegan un importante papel. Cuanto mayor sea la cantidad segregada del sudor, tanto menor es la cantidad de orina, y viceversa. La cara es asiento preferente de la secreción del sudor, sigue después el brazo, y, por último, la pierna. La cantidad de cloruro sódico que el sudor contiene depende de que la secreción se verifique con mayor ó menor rapidez. Cuanto mayor sea ésta, tanto mayor es la cantidad de cloruro sódico. En secreciones muy profusas, la proporción de sal se acerca al límite máximo. Los medios sudoríficos ejercen sólo su influencia sobre la rapidez de la secreción. Si se ingiere más sal con la alimentación, entonces aparece mayor cantidad en el sudor. El más abundante en sal, es el sudor de la cara, le sigue el del brazo y después el de la pierna. Ordinariamente, el sudor es ácido, siendo el más ácido el del brazo, síguele el de la cara, siendo el menos ácido el de la pierna.—(*Beitrag zur pathol. Anatomie und Allgemeinen Pathologie*).

#### II

Schuberg y Kuhn: De la propagación de las enfermedades por medio de los insectos inoculadores de gérmenes.

Estos autores han tratado de averiguar experimentalmente si los tripanosomas y los espirochetos pueden transmitirse por la picadura de las moscas, y si es posible que la propagación tenga lugar además cuando las moscas infectadas sean aplastadas sobre la piel del animal sometido al experimento. Para los ensayos se emplearon cultivos de stomoxis. Con excepción de los tripanosomas de las ratas, se logró propagar todas las clases de tripanosomas empleadas (tripanosomas brucei, equiperdum, gambiense y también el espirocheto obermeieri y de las gallinas) por medio de la picadura del stomoxis en animales de ensayo sanos. Por el aplastamiento de moscas infectadas sobre la piel se llega á propagar la infección de ciertas enfermedades, como la fiebre recurrente. En estos casos, las moscas, una vez que habían picado en el animal infectado, eran colocadas en un animal sano. Hasta qué punto es posible la infección cuando ha transcurrido algún tiempo después de la succión, es asunto que aún no se conoce.—(*Arbeiten aus dem Gesundheitsamte*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección oficial.

### MONTEPIO FACULTATIVO

#### ANUNCIO DE PENSIÓN

D. Francisco Fraga solicita pensión de jubilación por imposibilidad física.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid 18 de Mayo de 1911.—El Secretario general, *Marín*.

3

### Variedades.

INSTITUTO NACIONAL DE HIGIENE DE ALFONSO XIII  
MADRID—FERRAZ, 98.

#### SUBSECCIÓN DE PARASITOLOGÍA

Cobayas inoculados de «*tripanosoma gambiense*»,  
agente patógeno de la «enfermedad del sueño».

La Comisión de este Instituto, que ha regresado hace poco de las posesiones españolas del Golfo de Guinea, y que fué enviada por el Ministerio de Estado al objeto de determinar en aquellos territorios la existencia y difusión de la llamada «enfermedad del sueño» ó «*tripanosomiasis humana*», ha podido traer á la Península abundante material de estudio, y en este Centro ha logrado transmitir á gran número de animales de experimentación—monos, perros, conejos y cobayas—el parásito descubierto por Dutton y Castellani, el *tripanosoma gambiense*, agente patógeno de dicha terrible enfermedad.

Considerando nosotros de gran interés para los Centros docentes, en particular para las Cátedras de Patología general, de Higiene, de Historia Natural, etc., y para los Institutos bacteriológicos la posibilidad de tener ejemplares vivos del parásito y por ende semilla apta para nuevas y repetidas inoculaciones, hemos establecido un turno periódico de inoculaciones que nos permite tener constantemente algunos animales de experimentación (cobayas) en condiciones de virulencia, con tripanosomas en la sangre periférica y, por tanto, dispuestos para la observación microscópica y las investigaciones morfológicas y biológicas, terapéuticas, etc., á que quieran someterse.

Estamos, pues, en el caso de ofrecer á nuestros compañeros, á los jefes de Laboratorios, á los catedráticos de la Facultades de Medicina, á cuantos se interesen del estudio del tripanosoma que produce la «enfermedad del sueño», cobayas inoculados y virulentos, con parásitos en la sangre periférica y con garantía de resultado positivo por las sucesivas inoculaciones á otros animales de experimentación.

Para ello recomendamos vivamente á nuestros profesores que escojan en particular los perros jóvenes, cachorros de tres ó cuatro meses de edad, los cuales nos han dado resultados inmejorables por su receptividad, la abundancia de las formas de tripanosoma que suelen presentar en la sangre periférica á los quince ó veinticinco días de la inoculación (subcutánea), y al propio tiempo la persistencia de los parásitos.

Aconsejamos que en cuanto se reciba el cobaya que lleva la semilla, se haga la inoculación en el perro. Acontece, en efecto, con alguna frecuencia, que los cobayas, aunque sometidos á estricta vigilancia acerca del período de aparición de los tripanosomas en la sangre periférica, y enviados, por tanto, en momento oportuno para



tener las mayores garantías posibles de que presenten los parásitos al examen hematológico directo, sin embargo, den resultado negativo. El observador no debe dudar en estos casos un solo momento acerca de la existencia de los parásitos. *Todos los cobayas que nosotros presentamos*, para el fin de que se habla en esta nota, *han preparado ciertamente parásitos (tripanosoma gambiense)* en repeti los exámenes y han dado ya resultado positivo en nuevas inoculaciones. Lo que sucede es que las formas normales, típicas, de tripanosomas ribres en el plasma, pueden desaparecer durante cierto tiempo, y sin embargo, la sangre del animal ser todavía virulenta y transmitir el tripanosoma con todos sus caracteres á los nuevos animales inoculados.

El examen de la sangre de los cobayas se hará extrayendo una gota por punción (con lanceta) del borde de la oreja. Las nuevas inoculaciones se harán extrayendo pocos milímetros cúbicos (son suficientes pocas gotas para infectar un perro) de un vaso cortado, y recogiendo la sangre en igual cantidad de solución de citrato sódico al 2 por 100, que impide la coagulación y no ejerce acción nociva sobre los tripanosomas.

Los pedidos de cobayas infectados de *tripanosoma gambiense* serán servidos á los cuatro días después de recibidos. —V.º B.º —El director, S. R. Cajal. —El jefe de la Subsección, G. Pittaluga.

Precio de cada cobaya inoculado, 25 pesetas.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,28; mínima, 701,20; temperatura máxima, 27,7; mínima, 4,2; vientos dominantes: NE, N y E.

En la semana última han continuado predominando en esta villa las enfermedades del aparato respiratorio, desde las anginas tonsilares y faríngeas, que han sido muy frecuentes, hasta las neumonías y bronconeumonías, habiendo dado también buen contingente á la enfermería las bronquitis agudas. Los padecimientos hepáticos y las colibacilosis hanse presentado en buen número, é igualmente los reumatismos musculares y articulares. La mortalidad no ha aumentado.

En los niños hay casos de sarampión, escarlatina y viruela.

## Crónicas.

**Información parlamentaria.** — La Comisión del Senado en cargada de dar dictamen sobre el proyecto de ley de bases para la formación de una ley de Sanidad ha acordado, al constituirse, abrir una información pública, oral y escrita, por espacio de veinte días, á contar desde el lunes pasado, 22 del corriente Mayo. Esta información se hace en la Sección primera del Senado, todos los días lectivos, á las cuatro de la tarde, con objeto de oír á cuantos deseen hacer observaciones á dicho proyecto; y la Comisión ruega á los señores informantes que no empleen más de media hora en sus discursos y que presenten por escrito sus conclusiones.

**Comisión de la ley de Sanidad.** — El señor Dávila renunció el cargo de individuo de la Comisión del Senado que entien de en el proyecto relativo á servicios de Sanidad, y para reemplazarle, la Sección quinta ha nombrado á D. Marcial Taboada, vicepresidente del Consejo de Sanidad.

El Sr. Taboada es peritísimo en materia sanitaria.

**Memoria estimable.** — Nuestro distinguido amigo el ilustrado y laborioso Dr. D. Francisco de Cortejarena, presidente del Comité organizador en España y delegado del Gobierno en el *II Congreso internacional de enfermedades profesionales*, reunido en Bruselas en Septiembre de 1910, ha publicado una Memoria, dirigida al Ministro de Instrucción Pública, que contiene relación sucinta de lo más saliente de los trabajos en que se ha ocupado el referido Congreso internacional.

El Dr. Cortejarena ha cumplido esta vez, como cumplió

siempre en análogas circunstancias, el deber contraído al aceptar la representación de España en el citado Congreso, y lo hace muy satisfactoriamente. Merece, pues, el ilustre doctor, plácemes sinceros por el afán con que se consagra, más hace de medio siglo, á enaltecer en esos certámenes internacionales el nombre de la patria y el de la medicina española y la diligencia que pone en dar cuenta á sus compatriotas del valor y de la genuina significación de tales Congresos.

**Hidrología médica.** — Por dimisión del ilustrado D. Enrique Doz, director de los *Anales de la Sociedad Española de Hidrología médica*, la nueva redacción de este periódico se compondrá de los Sres. Fernández Campa, director; Aleixandre, secretario de la redacción, y redactores, los señores Millaruelo, Buyla, Vigil, Isla, López González y Fernández Chaca.

El discurso del Dr. D. Angel Nieto, leído en la sesión aniversario de la Sociedad, merece to la clase de elogios, que con gusto le tributamos nosotros.

**Obituario.** — Con honda pena participamos á nuestros lectores la defunción ocurrida en Lorcal (Almería) de don Eduardo Lerans Caparrós, ilustrado médico forense de Madrid y Director que fué de *La Correspondencia Médica*; en Madrid la de D. Felipe Farinós, cuyos trabajos sobre fototerapia son bien conocidos de nuestros lectores, y en San Sebastián (Guipúzcoa) la de D. Julián Usandizaga, inspector de salubridad que fué durante más de treinta años, y la de D. Joaquín Carrión y Garagarza, presidente que fué de la Diputación provincial.

**Otro periódico.** — Hemos recibido los dos primeros números del periódico *Guipúzcoa Médica*, órgano de las profesiones sanitarias de Guipúzcoa, por el cual nos informamos de que la nueva Junta del Colegio de Médicos está formada por los señores siguientes: D. Tomás Maiz, D. Vicente Aristegui, D. Fernando Tamés, D. Felipe Errandonea, D. Jacinto Ezcurdia y D. Ignacio Arin.

Al periódico y á la Junta enviamos cariñoso saludo.

**Enlace.** — Ha contraído matrimonio en Alhama de Almería el distinguido médico de la Beneficencia municipal Tabernas, D. Rafael Nevado Requena.

Enviamos nuestra enhorabuena á tan estimado compañero y á la familia de la novia.

**Pensiones.** — El Ministerio de Instrucción Pública ha concedido las siguientes pensiones:

A D. Jorge Francisco Tello y Muñoz, Auxiliar de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, siete meses, para estudiar Anatomía patológica en Alemania, con 350 pesetas mensuales, 500 para viajes y 300 para matrículas.

A D. Teófilo Hernando y Ortega, Auxiliar de la Facultad de Medicina de la Universidad Central, seis meses, para estudiar Farmacología en Alemania, con 350 pesetas mensuales, 500 para viajes y 200 para matrículas.

A D. Pedro Carrasco Garrorena, Auxiliar de la Facultad de Ciencias de la Universidad Central, dos meses, para estudios de Astrofísica en Inglaterra, con 350 pesetas mensuales, 500 para viajes y 300 para matrículas.

A D. Juan López Suárez, un año, para estudios de Química fisiológica en Alemania y Rusia, con 350 pesetas mensuales, 700 para viajes y 300 para matrículas.

**Inspector de servicios.** — Por Real orden de 11 de Abril publicada en la *Gaceta* de estos días y en virtud del concurso anunciado con la de 21 de Marzo último, ha sido nombrado, previo informe del Real Consejo de Sanidad y con arreglo á lo dispuesto por Real decreto de 8 de Enero de 1910, para el cargo de Inspector de servicios de Sanidad exterior, D. Tomás Agulló Villaseñor, que venía ejerciendo el empleo de Director médico de la Estación sanitaria del puerto de Huelva.

**Defunción.** — Con pena participamos á nuestros lectores la defunción del Excmo. Sr. D. Cesáreo Fernández Losada, inspector médico de primera clase de la Reserva del E. M. G. Desde hace tiempo vivía achacoso y enfermo en su tierra natal de Galicia, y ha muerto recientemente en Barcelona.

Fué el Dr. Losada una de las figuras más brillantes que en su tiempo tuvo la Sanidad Militar española. A poco de comenzar su carrera militar asistió á la guerra de Africa de 1860, y ya se distinguió en ella como cirujano experto, teniendo la suerte de curar de sus heridas á uno de los jefes moros más importantes del ejército del Sultán.

Aunque era hombre de cultura extensa y de aptitudes va-



rias, su vocación principal fué la Cirugía militar, y á sus singulares éxitos en este sentido debió la mayor parte de sus triunfos profesionales, y el haber desempeñado con brillantez la enseñanza de la Cirugía operatoria en la primera Academia Médico militar creada en 1877.

Fué fundador del Instituto Anatomopatológico del Cuerpo y de su museo adjunto; instituciones ambas que fueron el germen del actual Instituto de Higiene Militar.

Como cirujano eminente, ofrecía la particularidad de que, movido de sus ideas de limpieza y pulcritud, tuvo el instinto de la asepsia quirúrgica, en una época en que la ideas listerianas apenas si se abrían paso entre los cirujanos españoles. Sus éxitos operatorios eran extraordinarios, por el arte de sus manos y la limpieza con que operaba y cuidaba de los más pequeños detalles de la técnica.

Desempeñó con gran acierto é inteligencia á los cargos dentro del Cuerpo, siendo el último y más importante de todos el de la Jefatura de los servicios sanitarios en la última guerra de Cuba.

¡Descanse en paz el ilustre Dr. Losada!

**Comisión permanente de los Congresos internacionales** — La primera reunión de la Comisión permanente de los Congresos internacionales de Medicina se ha celebrado en Londres el 21 de Abril último en el Real Colegio de Médicos bajo la presidencia del Dr. F. W. Pavy.

Se le echó la petición de nombrar delegados para dicha Comisión al Canadá y á Polonia; se desechó también la petición de que se incluyeran entre los idiomas oficiales de los Congresos el español y el esperanto. Igualmente fué desechada la petición de la Federación dentaria internacional de que se admitiera en los Congresos á los dentistas que no poseen el título de doctor en Medicina.

El Congreso de Londres se reunirá del 6 al 12 de Agosto de 1913 y será presidido por Sir Thomas Barlow.

**Actas notables.** — Hemos recibido las *Actas dermo-sifilográficas* publicadas por la Sociedad Española de Dermatología y Sifiliografía. Contienen los trabajos acerca del 606 presentados por los Sres. Quintana, Casell, Serrano, Sainz de Aja, Azúa, Sampelayo y Covisa, en las sesiones de Octubre, Noviembre, Diciembre, Enero y Febrero.

**Opositores.** — Nombrado por Real orden de 7 de Marzo de corriente año, inserta en la *Gaceta* del 13, el Tribunal que ha de juzgar las oposiciones á la Cátedra de Parasitología y Patología tropical del Doctorado de la Facultad de Medicina, la Subsecretaría del Ministerio hace público para conocimiento de los interesados:

1.º Que dentro del término legal se han presentado las instancias de los aspirantes que siguen: D. Pedro Mayoral, D. Claudio Sala, D. Gustavo Pitaluga, D. Luis López Sacco, D. Esteban Esparza, D. José González del Campo, don José Velasco, D. Gabriel Ferret.

2.º Que desde el día en que se inserte en la *Gaceta* el presente anuncio (22 Mayo), comenzará á contarse el término á que se refieren los artículos 14 y 15 del Reglamento de 8 de Abril de 1910.

## 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.

## OZENINA

Medicamento empleado con éxito en el tratamiento y curación de la ozena (fetidez del aliento).

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras mal olientes, tonifica la mucosa nasofaríngea y restablece su funcionalidad.

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

## VIDART

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 AFECIONES 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. Llopis, Ferraz, 3. - MADRID

Con el presente número repartimos un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre **Bromoglidine y Yodoglidine**, del Dr. D. Augusto Borosini de Barcelona.

**Droguería**, traspaso urgente droguería y perfumería, Razón, Magdalena, 36, bajo.



**TOS**11818  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARRO  
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

**EMULSIÓN MARCHAIS**

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

**Vacantes.**

**Salmeroncillos (Cuenca).**—Por renuncia del que la venía desempeñando, se halla vacante y servida en la actualidad interinamente la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia médica gratuita de 11 familias clasificadas como pobres. El solicitante agraciado podrá contratar particularmente con los vecinos de la localidad que lo tengan por conveniente, cuyo vecindario asciende á 160 próximamente. Los aspirantes á dicha plaza que reúnan las condiciones legales para servir en propiedad, á cuyo fin se anuncia, presentarán sus solicitudes ante esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. del 19 de Mayo).—El alcalde, *Simón Regidor*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Priego; villa con Ayuntamiento de 662 habitantes, á 16 kilómetros de Priego y 38 de Huelva, que es la estación más próxima; tiene un agregado.

**Romancos (Guadalajara).**—Por trasladarse á otro punto el que la desempeña en la actualidad, se halla vacante desde 1.º de Julio próximo, la plaza de médico titular de esta villa, con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Las igualas que produce este vecindario, son 180 fanegas de trigo de buena especie, cobradas en la próxima recolección (Septiembre) por el agraciado, quedando en libertad para contratar con el inmediato pueblo de Archilla, que en la actualidad está servido por un ministrante, distante 2 kilómetros de esta localidad. Los aspirantes presentarán sus solicitudes á esta Alcaldía debidamente documentadas hasta el 20 de Junio próximo.—El alcalde, *Bernardo Hernández*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Brihuega; villa con Ayuntamiento de 666 habitantes, á 10 kilómetros de Brihuega; la estación más próxima, Guadalajara, á 28 kilómetros.

**AGUAS DE GESTONA****Termales, clorurado-sódicas, sulfatadas, variedad litínicas. De gran radioactividad.****Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del estómago, hígado, intestinos y riñón.****Desaparecen los estreñimientos.**  
De venta á **1,25 pesetas** botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería, al Administrador del Balneario en Gestona (Guipúzcoa).**Epilepsia!!!**

Es con la mayor franqueza, con la más

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

**J. MOUSNIER, SCEAUX, Seine (France) y en todas las Farmacias.****GRAJEAS GELINEAU****IODALOSE GALBRUN****iodo fisiológico, soluble, asimilable**

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

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

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

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS

**HOPITAL MARITIME de BERCK-sur-MER (Pas-de-Calais) France.**

**Curso de vacaciones.**—Doce lecciones sobre la tuberculosis en los huesos de las articulaciones y en los ganglios, por el Dr. Ménard, cirujano jefe; Dr. Andrieu y Dr. Calvé, cirujanos ayudantes.

Estas lecciones tendrán lugar del 7 al 20 de Agosto acompañadas de presentación de enfermos y examen de piezas.

Precio del curso 50 francos.

Se puede hacer la inscripción por carta dirigida al Dr. Calvé ó al Dr. Andrieu.

**BERCK-PLAGE (Pas-de-Calais) Francia.****Método de Ortografía.**

Este hermoso y utilísimo libro, indispensable para evitar fácilmente vergonzosas faltas en la escritura, acaba de publicarlo el Dr. J. Martínez Mier; edición ilustrada muy superior á las anteriores, que ya fueron declaradas de texto por distintas Reales órdenes para las Escuelas públicas y para las enseñanzas regiminales de Infantería y Caballería. Está basado en las modernas reglas y usos de la Academia Española, y dirigido especialmente á enmendar por modos sencillos las incorrecciones de palabra, ó escritas, de todos los países donde se habla español. Lo completan más de 90 prácticas de escritura correcta, interesantes observaciones lingüísticas históricas sobre los fundamentos de la Ortografía y sobre los lenguajes regionales de España, listas de barbarismos, galicismos y otros vicios de lenguaje, y un copioso VOCABULARIO DE LAS PALABRAS DE ESCRITURA DUDOSA para resolver en el acto cualquier duda. Se vende á 3 pesetas, y encuadernado á 3,50, en la librería de San Martín, Puerta del Sol, 6, y en las principales de Madrid y provincias.



## Estafeta de partidos.

En los periódicos profesionales se anunciará de nuevo estos días la vacante de la plaza de médico titular de Salmorón (Guadalajara), á propósito de la cual tenemos que llamar la atención de los compañeros que piensen solicitarla. El Ayuntamiento de dicho pueblo adeuda al último compañero que ha desempeñado dicha plaza, D. Julián Miguel Vela, la friolera de 1.975 pesetas de Beneficencia, por cuya razón ha tenido que abandonar la población; y á los compañeros anteriores á éste, en un período de veinte años á esta parte, también se les deben crecidas cantidades por igual concepto, sin que hayan dado resultado las diferentes reclamaciones hechas por los interesados al gobernador civil de la provincia. Conviene que nadie se deje sorprender fácilmente por las promesas que puedan hacerle. Para más detalles pueden dirigirse al presidente de la Asociación de titulares del partido de Sacedón, D. Jaime Illares, residente en Escamilla (Guadalajara).

—Nos manifiestan que la titular de Pozo de Almoguera (Guadalajara), dotada con 1.000 pesetas, no es posible desempeñarla por ser un pueblo de pequeño vecindario (60 vecinos escasos), muy malas aguas y peores vías de comunicación, teniendo que vivir el médico completamente aislado, lo que se avisa á los compañeros que piensen solicitar dicha titular.

## Vacantes.

**Valdefuentes (Salamanca).**—Por renuncia espontánea del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, con el sueldo anual de 800 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, y además puede contratar con 250 vecinos acomodados, que abonan 1.950 pesetas, que hacen un total de 2.750 pesetas, la iguala también por trimestres vencidos, respondiendo el Ayuntamiento de la primera cantidad; de la iguala de los vecinos acomodados, tres mayores contribuyentes á satisfacción del médico, no pudiendo satisfacer mayor cantidad por la emigración al extranjero. Solicitudes por treinta días (B. O. del 14 de Mayo).—El alcalde, *Jesús Martín*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Ciudad Rodrigo; lugar de 1.033 habitantes, á 11,1 kilómetros de Béjar.

**La Almarcha (Cuenca).**—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos, del presupuesto municipal. El que resulte elegido puede contratar el igualatorio de las personas pudientes, que asciende á 1.750 pesetas, pagadas también por trimestres vencidos. Los que se crean adonados de los requisitos legales presentarán sus solicitudes debidamente documentadas ante esta Alcaldía en el preciso término de treinta días, contados desde el siguiente al en que aparezca inserto el presente anuncio (B. O. del 3 de Mayo).—El alcalde, *Celestino Mena*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de San Clemente; villa con Ayuntamiento de 991 habitantes, á 39 kilómetros de San Clemente y 53 de Villarrobledo, que es la estación más próxima.

**Fuente de Carvajal (León).**—Por defunción del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por cuenta del presupuesto municipal y trimestres vencidos, por la asistencia de 12 familias pobres y demás obligaciones inherentes al cargo. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al Ayuntamiento en el plazo de treinta días (B. O. del 8 de Mayo). Hay 130 vecinos con quienes podrá el agraciado contratar igualas, que se pagan en especie de trigo de buena calidad, y que con las 500 pesetas dichas obtendrá, próximamente, el haber anual de 2.500 pesetas. La distancia que media entre los dos pueblos es de un kilómetro.—El alcalde, *Wenceslao Morán*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Valencia de San Juan; villa con Ayuntamiento de 592 habitantes, á 15 kilómetros de Valencia de San Juan y 34 de Palanquinos, que es la estación más próxima; carretera á Palanquinos; tiene un agredado á un kilómetro.

**Belinchón (Cuenca).**—Por traslado al Corral de Almaguer del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médi-

co titular é inspector municipal de este pueblo, dotada con 999 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de cincuenta familias pobres. Además, el agraciado puede hacer contratas con las 270 familias pudientes, que le producirán unas 2.000 pesetas. Los señores médicos que deseen adquirir dicha plaza dirigirán sus solicitudes documentadas á esta Alcaldía en el plazo de treinta días (B. O. del 8 de Mayo).—El alcalde, *Zacarías García*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Tarancón; villa con Ayuntamiento de 1.211 habitantes, á siete kilómetros de Tarancón, cuya estación es la más próxima.

**San Justo de la Vega (León).**—Se halla vacante la plaza de médico de Beneficencia de este Ayuntamiento, con la dotación anual de 1.000 pesetas, que percibirá del presupuesto municipal por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á 100 familias pobres, hacer los reconocimientos de quintas, fijar su residencia en el pueblo de San Justo y no pernoctar fuera del municipio sin previa autorización, pudiendo igualarse hasta con 500 vecinos pudientes. Solicitudes en esta Alcaldía en término de treinta días (B. O. del 15 de Mayo).—El alcalde, *Lucio Abad*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Astorga; lugar con Ayuntamiento de 2.719 habitantes, á 3 kilómetros de Astorga, que es la estación más próxima.

**Friera de Valverde (Zamora).**—Por acuerdo de este Ayuntamiento de mi presidencia, se anuncia la vacante de la plaza de médico titular de este pueblo para proveerla en propiedad, con la dotación anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Los que deseen solicitarla presentarán sus instancias en la Secretaría de este Ayuntamiento en el plazo de treinta días (B. O. del 15 de Mayo).—El alcalde, *Ambrosio Alonso*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Alcañices; lugar de 626 habitantes, á 50 kilómetros de Alcañices y 14 de Benavente, que es la estación más próxima.

**Baleira (Lugo).**—Vacante por renuncia del que la desempeñaba la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, dotada con el sueldo anual de 998 pesetas, para la asistencia gratuita de 300 familias pobres, esta Junta municipal de asociados acordó en sesión anunciarla á concurso para su provisión en propiedad con arreglo á la Instrucción general de Sanidad y al Reglamento del Cuerpo de Médicos titulares por espacio de treinta días (B. O. del 17 de Mayo).—El alcalde, *Angel A. Pillado*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Fonsagrada; Ayuntamiento de 4.771 habitantes, compuesto de las parroquias siguientes: Cadabo; lugar de 504 habitantes, donde reside el Ayuntamiento, á 31 kilómetros de Fonsagrada; tiene 11 parroquias más, siendo la menor y mayor distancia de éstas 2 y 11,4 kilómetros, respectivamente.

**Val de San Lorenzo (León).**—Por acuerdo de la Junta municipal y conocimiento previo de la patronal de médicos respectiva, se anuncia la vacante de la plaza de médico titular de este Ayuntamiento por treinta días, y sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres, con la obligación de asistir á 45 familias pobres, residencia y demás anejos servicios sanitarios. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía en dicho plazo y debidamente documentadas (B. O. del 17 de Mayo).—El alcalde, *Gregorio Manrique*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Astorga; lugar con Ayuntamiento de 1.769 habitantes, á 5,5 kilómetros de la estación de Astorga.

**San Cristóbal de la Polantera (León).**—Por falta de salud y renuncia del que la desempeñaba, se anuncia vacante la plaza de médico de Beneficencia municipal de este Ayuntamiento, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, y con la obligación de asistir á 105 familias pobres, cuya lista le será facilitada al efecto, pudiendo además convenir las igualas con los demás vecinos pudientes del referido municipio. Solicitudes documentadas en el término de treinta días, en esta Alcaldía (B. O. del 17 de Mayo).—El alcalde, *Adrián Martínez*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de La Bañeza; lugar con Ayuntamiento de 1.837 habitantes, á 11 kilómetros de La Bañeza y 5 de Veguellina, que es la estación más próxima; tiene 5 agregados.

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



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

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.

## MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum de oxidación y á 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

## CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen 1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

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

CLIN & C<sup>ia</sup>, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

## 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 demas purgantes, este no obra bien sino cuando se toma con buenos alimentos y bebidas fortificantes, cual el vino, el café, el té. Cada cual esc. ge, para purgarse, la hora y la comida que mas le conviene, segun 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.

## ESTRENIMIENTO PILDORAS DE CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

**LAXATIVO**

que no produce

**NI CÓLICOS**

**NI NÁUSEAS**

**NI DIARREA**

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

MIDY, 140, F<sup>o</sup> St-Honoré, París y todas farmacias.

## METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)

En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables  
**ESTABLES**

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

### 1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

### 2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

### 3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

### 4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños

1º Ampollas de 5 c.c. inyecciones intra-musculares.  
2º Para el Electrargol únicamente, frascos especiales esterilizados de 100 c.c. (usos quirúrgicos)

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

LABORATORIOS CLIN - PARIS.

1257

## VINO AROUD

### CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## 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, lo ofrece peligró alguno, aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Seguin, 165, rue Saint Honoré: todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas e índices que se regalan á los suscriptores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

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



# ALZOLA (Guipúzcoa).

AGUAS TERMO-ALCALINAS BICARBONATADAS AZOADAS  
(Variedad litínica).

Diploma de Honor en la última Exposición de la República Argentina.

## RADIOACTIVAS

**Indicaciones.**—El Artrismo (Gota, Reuma, Litiasis), y sus manifestaciones en los aparatos digestivo, respiratorio y sistema nervioso (Dispepsia, Asma, Bronquitis, Neurosismo).

**Especialización.** Gozan de justa y merecida fama estas aguas en las enfermedades de las vías urinarias, Cólicos nefríticos y hepáticos, Catarro vesical y Prostatocistitis.

Viaje cómodo por ferrocarril hasta la estación de Alzola.—Instalación balneoterápica completa.—Varias fondas.—Confort.—Capilla.—Recreos.—Agradable estancia.—Carruajes.—Excursiones fáciles.—Proximidad á Deva, Motrico, Saturrarán, Ondárroa. Marquina y Loyola.—Servicio completo con habitación desde 5 pesetas en adelante.

**Temporada:** de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director: Dr. D. MARIANO VIEJO Y BACHO

# CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

Tratamiento racional de la tuberculosis, desgaste orgánico, neurastenia, escrofulismo é inapetencias.—Infinidad de curaciones confirman su éxito creciente.

De venta en el depósito, **Recoletos, 2, Madrid,**  
**Farmacia de García Suárez** y en todas las buenas farmacias.

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara.

(Procedimiento con patente de invención).  
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).

—Esponjas artificiales asépticas. Torundas)  
—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

BALNEARIO

DE

## MEDINA DEL CAMPO

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

Verdadero Sanaatorio 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

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

EFICACISIMAS

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

MANANTIAL ALCALINO «ANITA»

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

**INDICACIONES:** Catarro crónico del estómago é 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 á las 12 de la noche.

## CALDAS DE OVIEDO

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

Instalación moderna y completa para llenar todas las indicaciones balneoterápicas.

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

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

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

## ANÁLISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

## 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.



# Colargol

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

## infecciones generales graves:

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

# Salit

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

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

# 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 pinos 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**



# AGUAS DE PANTICOSA

**Prototipo de las nitrogenadas en España.—Sulfurosas sódicas, las de la Fuente del Estómago.—Verdadero clima de altura (1.636 metros).**

Esta singular y muy importante triada terapéutica constituye un conjunto eficacísimo y *único en el mundo* para prevenir el desarrollo de la **tisis pulmonar** y curar ésta en sus comienzos. La especialidad de las *Aguas de Panticosa* es tradicional, y está comprobada por infinitos hechos, repetidos sin interrupción, así en la **tuberculosis** como en la mayoría de las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias** y en todos los casos de debilidad orgánica general, como en la **anemia** y el **linfatismo**; siendo también sumamente útiles en la **dispepsia**, **gastritis**, **enteritis**, **nefritis**, **cistitis**, **infartos del hígado y bazo**, **cálculos hepáticos y renales** y en todas las enfermedades producidas por retropulsión de los vicios reumático y herpético.

El balneario dista 41 kilómetros de la *estación férrea de Sabinánigo* en la línea de Zaragoza á Jaca, y 50 de la de *Laruns en la de Pau*; recorriéndose después ambos trayectos en automóviles.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmíatía.

**Lavadero mecánico y estufa de desinfección** instalados en 1901.

Tres fondas con cocina española y francesa; habitaciones pintadas al óleo; ascensor en dos de los hoteles; Iglesia; Hospital para pobres legales; correo y telégrafo; luz eléctrica; Casino, bazares y todo lo que requiere establecimientos de su índole.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 21 de Septiembre, dividida en tres períodos, que se diferencian por distintos precios en las habitaciones, á saber:

*Precios ordinarios:* de 1.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

*Precios ordinarios rebajados en un 50 por 100* durante los meses de Junio y Septiembre.

*Y precios ordinarios aumentados en un 20 por 100* de 16 de Julio á 15 de Agosto.

Las tan renombradas y privilegiadas *Aguas de Panticosa* se exportan en cajas de 12 y 24 litros y 25 y 50 medios, expendiéndose en todas las capitales y poblaciones importantes de España.

Para detalles é informes dirigi. se á la *Administración general de la Sociedad Aguas de Panticosa*, instalada en el Balneario los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, y en Zaragoza, Coso, 87, el resto del año.





# HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS  
HOSPITALES de PARIS  
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos  
del mundo entero.

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

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

Medicación  
Arsénico-Fosforada  
orgánica.

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

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

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

PREPARADO POR

NALINE

á base de  
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR  
GRANULADO

2 cucharadas de sopa  
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos  
por día.

AMPOLLAS  
1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día. } La duración del Tratamiento  
GOTAS De 20 á 100 gotas al día. } es de 10 á 15 días.

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

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

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

## CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

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

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de :

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

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

TOS FERINA SU CURACIÓN  
POR LA  
POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

SANTAL  
MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
CURACION  
RADICAL  
Y RÁPIDA

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

MIDY

Cada lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

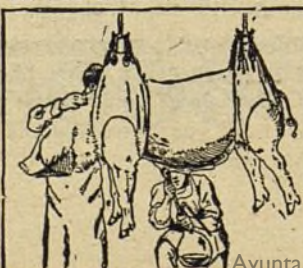
## DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias  
atónicas

Diarreas  
crónicas

Desarreglos  
gástricos  
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-  
Enteritis  
y Diarreas  
infantiles

Sobrealimentación  
general.

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



Para **CURAR** las  
**ALMORRANAS**  
recetad la  
**POMADA ANHEMOR**

*Por ser incolora no Mancha*  
E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin. PARIS. — De venta en todas las Farmacias.  
LITERATURA Y MUESTRAS: AMBROA, 304 Provenza, BARCELONA.

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

**SOLUCIÓN PAUTAUBERGE**

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**  
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA  
Cicatrizan las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.  
L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

**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, París y en todas Farmacias del Extranjero.

**SANTAL MONAL**

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, **ANTISÉPTICO, ANALGÉSICO y DIURÉTICO**  
Es la **MEJOR**, la **MÁS ACTIVA**, la **MEJOR TOLERADA** de todas  
las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

**AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS**

Blenorragias, Uretritis, Gistitis, Catarros vesicales, Prostatitis, Hematuria,  
Nefritis supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

**ACCIÓN RÁPIDA** Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.  
Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

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

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

**COLCHIFLOR**  
Según  
la Fórmula del  
D<sup>r</sup> DEBOUT d'ESTRÉES  
de Contrexevilla  
contra la **GOTA**  
y el **REUMATISMO**

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

Ayuntamiento de Madrid

**AMPOLLAS**

**BOISSY**

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

**Ampollas Boissy**

con **IODURO de ETILO**  
Alivio inmediato y  
curación completa del **ASMA**

**Ampollas Boissy**

con **NITRITO de AMILO**  
Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**  
**SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA**

**Ampollas Boissy con ETER**

**ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.**  
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente  
aun en los países cálidos

**JARABE**

de **IODURO de SODIO**  
**DE BOISSY**

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

Depósito en PARIS. 2, Plaza Vendôme.

**Granulos de Catillon**

3 á 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

**STROPHANTUS**

Con estos granulos se han hecho las obras dis-  
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.  
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis,  
reaniman el corazon debilitado, disipan  
**ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA**  
Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

**GRANULOS DE CATILLON**

1/10 **STROPHANTINE**

**TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA**  
NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA  
Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces  
Exigir Granulos Catillon, Premio de la Acad<sup>ia</sup> de Medic<sup>ina</sup>.  
MEDALLA DE ORO 1900. Paris. 3. B<sup>a</sup> S<sup>a</sup> Martin.

**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PU-  
BLICITE, 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.



# TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro. Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, casas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, pernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.  
Teléfono 758.

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



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

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

## Desinfección y desinfectantes.

SEGUNDA EDICIÓN

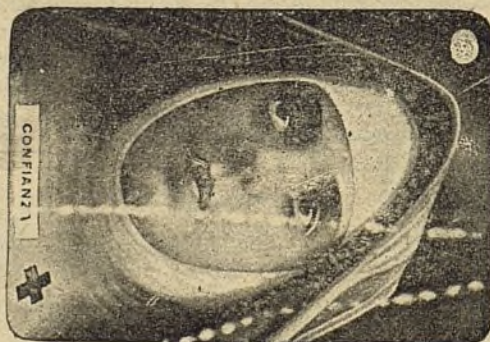
POR

D. VÍCTOR MARÍA CORTEZO

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



Facilita  
ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO  
30 Centigramos cada una  
UN SOLO ITALIANO



este género de medicación. Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fiar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia." La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeina

Facilita

28 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina

Facilita

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta, Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriado, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarrós, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

EL MONOGRAMA EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Sucursal en España:

LA COMPAÑÍA QUÍMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS  
MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

A.—**De ictiol compuesto.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1 000.—Ácido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100.—Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

B.—**Ictiol.**—Ictiol, 10 por 100.—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**



# Antiséptico Urinario por excelencia

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

**Diurético suave no tóxico**

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

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

Muestras y folletos:

**Henry ROGIER**, Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase, antiguo interno de los Hospitales de París  
3 y 5, Boulevard de Courcelles, PARIS (8<sup>e</sup>)

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

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente

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

**COSMETICO**  
**ó BÀLSAMO**

**DELACOUR**

**BENZO-TÁNICO**

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

3,5, Boul. de Courcelles



\* PARIS \*

**ANTISEPTICO**

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