

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Asamblea de Sanidad civil.—Comunicación interesante.—Sociedad Española de Higiene.—SECCIÓN DE MADRID: La enseñanza de la anatomía.—La nefrotomía en la anuria por cáncer del útero.—BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.—SECCIÓN PROFESIONAL: Sobre el proyecto de ley de Sanidad.—Proyecto de ley de Sanidad.—Para la Comisión Liquidadora del Montepío.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Asamblea de Sanidad civil.—Comunicación interesante.—Sociedad Española de Higiene.

En Mérida se celebró el domingo último la tercera asamblea de Sanidad civil, presidida por el inspector provincial de Sanidad D. Mario González Segovia.

El Dr. Albiñana expuso en un excelente discurso el objeto de la campaña.

Fueron aprobadas por unanimidad las siguientes conclusiones:

Ratificar los acuerdos de las asambleas de Albacete y Valladolid; pedir la unión de las funciones benéfico-sanitarias; protestar contra el nombramiento de inspectores municipales por los alcaldes y gobernadores; nombrar una Comisión que acompañe al Dr. Albiñana al informar ante la Comisión parlamentaria; retribución decorosa de los servicios médico-forenses; nombramiento de inspectores municipales en concurso de mérito, y el ascenso por oposición.

El acto terminó con un voto de confianza al señor Albiñana para continuar la campaña emprendida.

Con gusto trasladamos á nuestras columnas lo que acerca de nuestro distinguido colaborador doctor Pulido Martín, dice en *La Correspondencia de España* el Dr. Gereda:

«El sábado pasado, en la Real Academia de Medicina, el Dr. Pulido Martín presentó una *pielografía*, la primera hecha en este país.

Se trata de un moderno procedimiento de exploración de la pelvis renal, que se realiza haciendo el

sondaje del riñón é inyectando después una sustancia opaca á los rayos X, con lo cual se logra una verdadera proyección de esa cavidad, que hasta ahora no había medio de observar más que por la operación, y aun así de modo muy imperfecto.»

En otro número publicaremos íntegra tan interesante comunicación.

En la Sociedad Española de Higiene, la señorita La Rigada ha leído unas conclusiones, síntesis del debate habido acerca de *La escoliosis en las escuelas*, que, previas unas manifestaciones de los doctores Decref, Masip y Fernández Caro, quedaron sobre la mesa para su discusión en sesiones próximas.

Después, la misma señorita explanó su anunciada moción acerca de las malas condiciones de higiene en que se encuentra establecida en esta Corte la Escuela Central de Maestras.

La distinguida profesora de este Centro de enseñanza tuvo frases y conceptos verdaderamente áticos y tan gráficos y elocuentes que impresionaron al distinguido auditorio que escuchó su brillante discurso.

El Gobierno, y muy especialmente los Sres. Ministro de Instrucción Pública é Inspectores de Enseñanza, deben atender, especialísimamente y de una manera urgente, una denuncia que ha puesto de manifiesto muchas cosas que condenan todas las leyes divinas y humanas.

Sin luz, sin aire, con retretes que son verdaderos focos de infección, sin espacio, con forzoso hacinamiento, tienen que permanecer horas enteras multitud de alumnas que pagan al Estado sus matrículas, derechos de examen, pudiendo adquirir todo género de enfermedades, sin otra compensación que poder expansionarse en un patio de 83 metros cuadrados de superficie, cerca de 500 alumnas que se solazan en este sitio tan *ameno, espacioso é higiénico*.

Por este local paga el estado 25.000 pesetas anuales.

El discurso de la Srta. La Rigada fué muy aplaudido.

DECIO CARLAN.

Madrid, 3 de Junio de 1911.

LA ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA ⁽¹⁾

Por RAMÓN LÓPEZ PRIETO

Auxiliar numerario de la Facultad de Medicina de Madrid.

Al aceptar la pensión para ampliar estudios en el extranjero, que terminé de disfrutar en 1908, contraí la obligación de escribir una Memoria-resumen de los trabajos u observaciones allí realizados.

Poderosas razones relativas á mi estado de salud me obligaron á suspender muy pronto los trabajos de investigación que al llegar comencé, y, su persistencia, á aplazar la redacción de esta Memoria que no he podido empezar hasta hace pocos meses.

El tiempo que duró la pensión, poco utilizado por las razones dichas, lo fué menos aún por viajes realizados para concurir á unas oposiciones varias veces aplazadas, y apenas me permitió enterarme de la organización de la enseñanza anatómica.

Más útil y menos pesado que relatar estas observaciones y los informes que algunos profesores me han enviado sobre la enseñanza en otros países, me ha parecido exponer el plan de enseñanza que á mi juicio sería más apropiado á las circunstancias del nuestro. Y puesto que este plan que yo adoptaría no hubiera podido ser concebido sin las reflexiones que surgieron con motivo de mi viaje, bien puedo presentarle, á falta de otra cosa hecha en el extranjero, en mi Memoria de pensionado.

La publicación de las cartas é informes recibidos con los cuales la Memoria resultaría más documentada, la hubiera alargado considerablemente; pero no he de omitirla, aun cuando la aplazo para hacerla poco á poco en una revista profesional. Sin embargo, aun cuando la presento á falta de otra cosa, no he de ocultar mi simpatía por el asunto de esta Memoria, y aún me atrevo á afirmar que en las ciencias ya constituidas, como lo es la anatomía macroscópica, en la cual queda poco por averiguar, importa más que hacer trabajos de investigación de muy pequeña transcendencia práctica, perfeccionar el modo de enseñarla. Bien convencido estoy de que no tengo dotes ni de investigador ni de maestro; mas si me fuera posible adquirir una sola de ellas y se me pusiera en el trance de escoger, de no ser excepcionales las primeras, acaso preferiría las segundas: que un buen maestro puede lograr que muchos discípulos adquieran afición á la ciencia que enseña y preparar el terreno para que surjan muchos investigadores, que sin esta previa preparación no podrían serlo.

Voy, pues, á tratar de la enseñanza de esta asignatura, procurando exponer lo que á mi parecer debe ser, según está organizada actualmente en nuestro país, y reservándome para otra ocasión mi juicio sobre lo que puede hacerse para mejorar dicha organización. Aplazo este juicio, no sólo porque la creo bastante acertada, sino porque para proponer reformas se requiere haber meditado mucho, y las principales que pudieran proponerse desde luego (aumento de consignaciones para material científico y personal, autonomía administrativa y legislación que lleve á las salas de disección más cadáveres), están en el ánimo de todos hace mucho tiempo, sin que por eso haya sido posible conseguirlas.

(1) Este trabajo será presentado al Congreso de Granada, organizado por la Asociación Española para el progreso de las ciencias.

Sin embargo, no es tan difícil lograr, si el Estado es tan pobre que no puede pagar la enseñanza, que la paguen los mismos alumnos, ya que en otros países es mucho más cara que en el nuestro; pero esta reforma debe ir precedida de la creación de pensiones para facilitar los estudios á los alumnos, que siendo inteligentes y habiendo demostrado vocación carecen de recursos. Si se cobran con módico interés después de terminada la carrera, como en Francia propuso Trolard hace muchos años, ni siquiera resultan gravosas al Estado.

No lo es tampoco disponer que todos los cadáveres de los establecimientos benéficos vayan á la sala de disección, si á esta disposición precede la formación de una liga de catedráticos, médicos y aun estudiantes que se comprometan á entregar el suyo para el mismo objeto. El transporte de los cadáveres no reclamados por sus familias en los hospitales de las poblaciones cercanas á las que tienen Facultad de Medicina (1), podría contribuir á resolver este problema mientras se espera esta disposición.

Y con esto, el aumento de personal auxiliar que al menos temporalmente se dedicara exclusivamente á la enseñanza, que estuviera mejor dotado, y del cual saldría por selección el futuro plantel de catedráticos, y con la autonomía administrativa, nuestras Facultades no tendrían muy pronto nada que envidiar en cuanto se refiere á la enseñanza de la Anatomía descriptiva que se da á los principiantes, á algunas extranjeras de mucho renombre.

Más cadáveres utilizables para la disección, más dinero, y, como consecuencia de esto último, magnífica instalación y más personal, es, en resumen, lo que puedo decir que he visto en la Facultad de París.

En cambio he visto también una completa anarquía en cuanto se refiere al método de enseñanza teórica y falta de dirección en la práctica, á pesar de que no escasea el personal que tiene esta misión. Muchas veces me pregunté cuál sería la finalidad de aquellas conferencias que los prosectores y ayudantes de Anatomía daban en cada sala de disección, antes de comenzar los trabajos prácticos á todos los alumnos á la vez. Turnaban en ellos cinco ayudantes y el prosector, de modo que á cada uno le correspondía una semana, y como exponían diferentes tratados, para seguir la materia explicada por cada uno, el alumno había de esperar seis días, en que se intercalaban otras tantas conferencias de distintos asuntos.

Así, pues, el alumno que disecaba, por ejemplo, los vasos y nervios del miembro inferior, oía todos los días antes de hacerlo, y sin duda como preparación á este trabajo, largas conferencias que versaban sobre los de la cabeza ó la mano, sobre vísceras ó centros nerviosos.

Indudablemente, el ayudante se preparaba con ellas para sus oposiciones (ó concurso como allí los llaman) á prosector, y éste para las de agregado, y así se explica la minuciosidad con que se entretenían muchas veces en cosas innecesarias y aun incomprensibles para los principiantes. Estos podían asistir, además, á las conferencias magistrales del profesor de Anatomía, el jefe de trabajos y el profesor agregado, encargados cada uno de exponer una pequeña parte de la Anatomía, á veces por el método topográfico.

Convencido de que no estaba en París el ideal de la enseñanza anatómica, procuré informarme de lo que ocurría en otras Facultades, y debo hacer constar aquí mi sincero agradecimiento á algunos profesores extranjeros, que han

(1) Propuesto por Farabent, en Francia, que aconsejaba también que la inyección conservadora fuera practicada por los dependientes de los hospitales lo antes posible.

tenido la amabilidad de enviarme opiniones y datos sobre este particular.

Desgraciadamente, no todos los procedimientos empleados en algunas Facultades, como las de los Estados Unidos, son aplicables á nuestros alumnos, que en gran mayoría, por deficiencias pedagógicas de primera y segunda enseñanza, no están preparados para ellos. Estamos muy lejos también de poder lograr, que secciones de cuatro ó cinco trabajen aisladamente en pequeños departamentos que sustituyan á nuestras grandes salas de disección, en las que todo contribuye á distraer la atención.

Aún no me he convencido de que la supresión de la enseñanza oral de la Anatomía descriptiva (llevada á cabo ya en algunas Facultades) sea un progreso. Páreceme, por el contrario (sin mencionar ahora otras razones), que eliminar al oído en la adquisición de datos es faltar á una de las reglas de Pedagogía de Fröbel, que preconiza la combinación de los sentidos en la enseñanza (vista, audición, tacto), como el mejor de los métodos.

Pero aunque lo fuera, soy partidario del progreso por evolución, siquiera sea lo más rápido posible, y comprendiendo la necesidad de pasar por distintas fases para llegar al ideal, que supondría para nosotros la organización de esas escuelas de la América del Norte, creo que por lo menos para los alumnos de los primeros cursos, debe conservarse durante mucho tiempo el profesor que expone metódicamente toda la asignatura, que explica, pregunta y exige la lección y que hasta pasa lista para estimular la asistencia.

Lo que aquí expongo no es sino fruto de la semilla que en tan pobre terreno depositaron mis maestros de Madrid y Valladolid. A ellos dedico estas páginas, y especialmente á mis muy queridos maestros los Dres. Sierra y de la Peña, que me iniciaron en el estudio teórico y práctico, respectivamente, y el Dr. Olóriz, que tan inmerecidas consideraciones me ha guardado durante el tiempo que á su lado llevo como auxiliar de Anatomía y de quien tanto he podido aprender sobre el asunto de esta Memoria.

Siendo mi propósito continuar siempre recogiendo datos y ocupándome de él, me complazco en hacer constar que me consideraría muy honrado si algún profesor de Anatomía se tomara la molestia (que agradecería muy sinceramente) de criticar este mi primer ensayo, que casi no me atrevo á llamar de Pedagogía anatómica, porque está escrito sin el previo conocimiento de la Pedagogía, que en lo sucesivo me propongo adquirir. Mi deseo es corregir los desaciertos en que hubiera podido incurrir, con lo cual, no sólo yo saldría beneficiado, sino también la parte de enseñanza que está á mi cargo.

Algunos asuntos he omitido que hubiera debido tratar; otros no han sido tratados con la extensión que yo hubiera querido; pero he interrumpido mi tarea y decidido publicar esta Memoria en el estado en que se encuentra, porque más que escribir como prematuro maestro, úrgeme ponerme en condiciones de hacer siquiera el papel de un mediano discípulo en los ejercicios de oposiciones.

No he de terminar sin hacer constar la inmensa satisfacción que he experimentado al ver que en la no muy nutrida bibliografía extranjera que he podido reunir, apenas si he encontrado algo que no hubiera sido esbozado ó completamente resuelto por nuestro Letamendi en su Memoria sobre el método de enseñanza de la Anatomía escrita en 1870. Esto explica las frecuentes citas (señaladas con una L) que de ella hago en mi trabajo, prefiriendo decir con sus palabras lo que hubiera podido decir con las de otros.

Introducción.

Escribir sobre el método de enseñanza de una ciencia ó arte, sólo compete en realidad á quien ha envejecido en la labor docente, puesto que únicamente la experiencia puede ilustrar sobre este particular.

Pero el que aspira á ser maestro, necesita, si ha de lograrlo sin caminar á tientas, forjarse un ideal.

Forzosamente, le formará casi en totalidad con la experiencia de sus predecesores, y hacia estos elementos tan sólidamente constituidos de su ideal docente, tenderá sin vacilar. Disculpable será, sin embargo, añadirle algo propio, que requerirá nueva experiencia, y además decisión para adoptarlo si resulta útil, y si no, abandonarlo, haciendo constar el fracaso en beneficio de los futuros principiantes en el arte de enseñar y de sus discípulos.

Tener un ideal no supone siquiera reunir las condiciones necesarias para alcanzarle, pero sí un gran afán por adquirirlas, que es lo único de que puedo envanecerme. Para que no sea una utopía, he procurado colocar el mío no muy alto; pero no le he puesto al alcance de mi mano, para sentir constantemente la necesidad de mejorar cada grado de perfección alcanzado.

Le expondré empezando por hacer algunas consideraciones generales sobre la parte que en la enseñanza corresponde á cada uno de los profesores, y tratando después en particular de la enseñanza en el departamento de Técnica anatómica y en la Cátedra de Anatomía descriptiva.

Consideraciones generales sobre la enseñanza de la Anatomía y de la Fisiología.

La enseñanza anatomo-fisiológica en las Facultades de Medicina, debe proponerse siempre dos fines relativos á todos los alumnos y otros dos para los que lo deseen.

Los que deben proponerse siempre para todos los alumnos, y que por tanto han de ser objeto de enseñanza obligatoria (1), son:

1.º Darles las nociones de Anatomía y Fisiología que constituyen la base fundamental necesaria para poder abordar el estudio de las ciencias médicas.

2.º Hacerles adquirir los conocimientos prácticos y la habilidad manual necesarios para la práctica del arte médico.

Los que deben constituir, á mi juicio, una enseñanza facultativa, són:

1.º Iniciar á los que lo deseen en las investigaciones y estudios puramente científicos; indicarles los problemas actualmente sin resolver y los medios y métodos de que disponemos para hacerlo.

2.º Demostrar las relaciones de la Anatomía humana con las demás ciencias morfológicas y de éstas con las fisiológicas, el lugar que ocupa el hombre en la naturaleza, las leyes generales que han presidido á su organización y exponer imparcialmente la doctrina de la evolución (2).

Para llenar estos fines «hace falta un método: maestros que lo apliquen y maestros que consientan en una unidad de método» (3).

Es indudable que una misma materia enseñada por varios profesores, no podrá serlo con el fruto debido, si entre ellos no hay acuerdo en el procedimiento de enseñanza; y este acuerdo supone, ó identidad de criterio, ó subordinación de unos al criterio de otros.

(1) De esta enseñanza nos ocupamos especialmente en esta Memoria.

(2) Imitado de una Nota enviada por la Universidad de Lieja á la Exposición de Saint-Louis (E. U.).

(3) Amiens.

Por mi parte, debo hacer constar que para no perjudicar los intereses de esta enseñanza, cualquiera que fuera el papel que en ella me correspondiera, no vacilaría nunca en adaptarme, si fuera necesario, á los métodos seguidos por profesores más experimentados.

«En los dos últimos tercios del pasado siglo, la Anatomía se ha individualizado en alto grado, pretendiendo separarse de la Fisiología para vivir independiente». Felizmente para ambas instituciones, no ha podido lograrlo por completo, porque una línea divisoria absoluta entrañaría el gran inconveniente de ser perjudicial á las dos.

«Bajo la influencia de las necesidades materiales, no ha tardado la Anatomía en escindirse en varias ramas que se explican en cátedras distintas». En nuestro país la Anatomía humana normal se explica hoy por cinco catedráticos.

«Esta independización y esta fragmentación, son indispensables desde el punto de vista práctico, porque favorecen el análisis detallado de los hechos y la dirección de los trabajos prácticos que un solo catedrático no podría hacer por falta de tiempo y energías; pero pueden ocasionar repeticiones inútiles, omisiones lamentables y aun contradicciones tan deplorables para los profesores como para los alumnos.

Por otra parte, pueden ser causa de que queden á veces oscurecidas por falta de síntesis las concepciones geniales de los grandes biólogos que se han esforzado y esfuerzan por reunir en un solo y sólido haz las ciencias morfológicas ó estáticas entre sí, y éstas son las fisiológicas ó dinámicas» (1).

Es necesario, pues, un acuerdo entre los profesores para limitarse cada uno á su campo convencional, sin omitir nada interesante ni invadir el terreno ajeno. Lo es también que uno de ellos se encargue de las grandes síntesis, con las cuales enlazará las distintas enseñanzas, haciendo resaltar su unidad.

Difícil es separar la misión del profesor de Anatomía descriptiva, de la de los profesores de *Histología* y de *Fisiología*; en cambio el de *Técnica anatómica* obligado á dar sus lecciones casi exclusivamente en el cadáver, tiene que limitarse por lo general á examinar los órganos en estado inerte ó estático; y por otra parte los medios materiales de demostración y estudio se encargan de separar casi perfectamente la *Macrotecnia* de la *Microtecnia*.

Aunque la *Anatomía topográfica* es una asignatura independiente, no suelen dedicarse los alumnos mientras la cursan á hacer disecciones de este género. Las lecciones se dan con preparaciones naturales, pero en los cadáveres que se ponen á disposición de los alumnos, sólo intervenciones quirúrgicas suelen hacerse; conviene, por lo tanto, no precisamente que el alumno diseque las regiones anatómicas tal como se exponen en esta asignatura, pero sí que haga preparaciones de conjunto.

Con el profesor de *Anatomía descriptiva*, debe ponerse de acuerdo el de *Técnica*, sobre la diferencia que debe existir en el modo de dar la enseñanza y sobre si es ó no conveniente ó necesario que la exposición de cada tratado en la Cátedra preceda á la disección de las partes á que se refiere.

Expondremos sucesivamente nuestro criterio sobre estos dos asuntos:

1.º *Diferencia entre la enseñanza del profesor de Anatomía descriptiva y la del profesor de Técnica.*—No es aquí el asunto

to á discutir la diferencia entre la enseñanza teórica y la práctica, como suele decirse; en Anatomía no hay una enseñanza exclusivamente teórica y otra exclusivamente práctica.

Según dice muy bien el Dr. Sierra, «en la práctica, el profesor de Técnica es de Anatomía en cuanto demuestra y explica, y el de Anatomía lo es de Técnica en cuanto explica y demuestra».

Hay en la enseñanza anatómica una gradación desde la explicación que utiliza para la demostración, simples dibujos ó pinturas, hasta la disección personal del alumno, que pasa por las piezas artificiales, las naturales disecadas de antemano (conservadas ó frescas, vistas directamente ó en proyección), y, por fin, las que el alumno ve disecar sin intervenir directamente en su preparación.

Utilizando la distinción hecha por el Dr. Simonena entre la enseñanza *demostrativa y práctica*, y aplicándola á la anatomía, diremos que en la primera, el alumno ve la *representación de los órganos ó los ve disecar*, mientras que en la segunda, los disecciona él mismo. Es decir, que en ésta no sólo intervienen la vista y el oído, sino que se utilizan y educan también las sensaciones táctiles y musculares; se aprende á sujetar con rapidez y precisión el sistema motor al servicio de la voluntad y se adquiere el hábito de sentir y diferenciar los tejidos orgánicos (L.).

El profesor de Técnica que se dirige á los alumnos, individualmente ó en grupos pequeños, debe dar enseñanza *demonstrativa y práctica*, pero dedicándose especialmente á ésta. El de Anatomía, por dirigirse á todos simultáneamente, sólo puede dar enseñanza *demostrativa* y no en todos sus grados, puesto que el excesivo número de alumnos hace inútil ó poco provechosa la disección hecha ante ellos.

Por la misma razón, por dirigirse á grupos de alumnos, el de Técnica se ve obligado á repetir sus explicaciones y por tanto á hacerlas breves.

El de Anatomía, en cambio, tiene tiempo para presentar los órganos en su aspecto dinámico, para hacer resúmenes de estructura que completan la descripción macroscópica, para acudir á la *Anatomía comparada y Embriología* que facilitan la comprensión y el recuerdo de las intrincadas disposiciones anatómicas, para extenderse (sin salirse de lo que está al alcance de los alumnos) en las aplicaciones á las distintas ramas de la Medicina, demostrando así la utilidad del estudio de los datos anatómicos y aliviando por medio de la asociación de ideas, el trabajo de memoria.

El de Técnica ha de limitarse á demostraciones rápidas y á guiar con sus consejos los trabajos de los alumnos; no puede ni debe abordar todo el campo de la Anatomía y de sus aplicaciones.

La ventaja de esa dualidad de funciones es grande; conformes todos los anatómicos en que la descripción minuciosa y aislada de los órganos es árida y difícil de seguir por los alumnos y, por lo tanto, poco provechosa, no lo están tanto cuando quieren evitar sus inconvenientes.

Algunos (1) afirman que la enseñanza teórica es una pérdida completa de tiempo; otros (2), que sólo debe ir encaminada á complementar los ejercicios prácticos; otros (3), que no es útil mas que para los que quieran especializarse en Anatomía; otros (4), en fin, que sólo la Anatomía topográfica merece una exposición oral. Y sin tener en cuenta que «no todo se resuelve con ver, sino que es preciso a demás com-

(1) Keilloazy.

(2) Stieda.

(3) Baudoin.

(4) Wamen H. Lewis.

(1) Eteraud.

prender y darse cuenta (1) de lo que se ve», quieren sustituirla con *simples demostraciones prácticas*.

Los menos radicales abogan por la *continuación de las conferencias*, pero creen que en ellas debe darse *enseñanza elemental y de aplicación práctica*; desembarazarse del farrago descriptivo (puesto que al fin los finos detalles sólo se aprenden en la Sala de disección) «separando lo *esencial* de lo *útil* y esto de lo puramente ornamental» (2) y enlazando los *datos anatómicos* con los *hechos fisiológicos* que de ellos se deducen y aun con sus aplicaciones médico-quirúrgicas, cuando éstas están ó pueden ponerse fácilmente al alcance de los alumnos.

En algunas Facultades extranjeras, los profesores siguen, según su opinión, uno ú otro de estos procedimientos con un exclusivismo lamentable. En las nuestras es posible seguir los dos, y de su combinación puede resultar una enseñanza que se aproxime á la perfección. En efecto: creemos que si son indispensables las demostraciones prácticas, no lo son menos las lecciones teóricas; que no debe abandonarse al alumno para que á solas con su libro adquiera los conocimientos teóricos; que los libros son siempre, ó demasiado extensos, ó demasiado condensados, y «sólo el profesor puede dar la mayor substancia en el menor espacio (L.)»; que los libros son letra muerta y hace falta algo «vivo» que se deje interrogar, que estimule al trabajo y aconseje lo que debe leerse y cómo debe leerse; que pueda acomodarse «al carácter y circunstancias de los discípulos»; que pueda, por fin, ejercer autoridad y reclamar trabajo constante á los que no son perseverantes. Como dijo Letamendi, «El libro es al maestro lo que la flor artificial á la Naturaleza: es bella, mas no exhala fragancia; tiene mérito, pero no esconde semilla ni ejerce virtud».

Él ha dicho también: «¿No es la Cátedra anatómica el sitio donde el profesor debe dar vida á lo que de suyo es todo muerte y putrefacción? ¿Acaso porque el asunto del anatómico es de formas, no hay que lograr de las formas más que noticias de formas? Una cosa es que la audición de la palabra no pueda prescindir de la visión de las formas, y otra muy distinta es dar por inútil cuanto sobre ella se debe y se puede enseñar de una vez acerca, ya de la relación, ya de la acción, ya del desarrollo, ya de las leyes de analogía, ya, en fin, de las nociones transcendentales de utilidad clínica y fisiológica. A la sala práctica se ha de ir para *ver las partes*; á la cátedra, para *entender en presencia de ellas la doctrina* que organiza, vivifica y fecunda su conocimiento.»

«Siempre será la sala de disección, y no la cátedra, el lugar donde el cadáver se preste á mejor examen, como siempre la cátedra será el sitio donde las ideas se ordenan y fortifican, con tal que esté á la vista la parte orgánica á que se refieren.»

Para lograr esto último en la sala de disección, sería necesario un profesor para cada alumno ó grupo pequeño de ellos; en la cátedra es posible que una sola persona lo logre de todos á la vez. La gran dificultad que preocupaba á Letamendi (la de simultaneizar en cátedra la percepción de la forma y la prehensión de la palabra), que le hizo discutir una organización de conferencias tan ingeniosa como difícil de obtener en la práctica, la han resuelto ya los modernos aparatos de proyección.

Creemos también que es el profesor de Anatomía el llamado á encargarse de la labor de síntesis con que deben en-

lazarse entre sí las distintas enseñanzas, pero, sobre todo, la Anatomía con la Fisiología y la Histología.

Esta última ha dado tal avance, que sus límites exceden ya de lo que en un curso puede exponer un solo profesor. Al de Anatomía corresponde facilitarle su labor, al mismo tiempo que hace sus propias lecciones más agradables y útiles. Aun cuando se dedique á la investigación científica y diseque constantemente (lo cual le es muy necesario para poder ejercer una influencia vital sobre sus alumnos), tiene tiempo para preparar sus conferencias, porque no dirige los trabajos prácticos de éstos como lo hacen el de Histología, el de Técnica y el de Anatomía topográfica, y porque sus dos cursos coinciden con el de Histología el uno, y con el de Fisiología el otro.

Como acabamos de decir, lo mismo el profesor de Anatomía que el de Técnica, deben dar enseñanza *demostrativa* con las diferencias á que obliga la distribución de los alumnos por grupos en la sala de trabajos prácticos; mas aún cabe establecer otra.

Hay dos modos de dar á conocer una máquina; desarmarla metódicamente separando sus piezas hasta poder estudiarlas aisladas, ó, por el contrario, tomar éstas una á una é ir articulándolas hasta constituir el conjunto. La enseñanza perfecta resulta de la combinación de estos dos procedimientos.

El cadáver humano no puede dársenos nunca desarmado para irle componiendo, y el alumno en la clase de Disección ha de conformarse con el primer procedimiento. En la cátedra es posible, en cambio, presentar las piezas humanas una por una enseñando á conocerlas, demostrando sus conexiones, articulándolas, hasta construir el organismo y hacer adivinar gran parte de lo referente á su funcionamiento.

De aquí se deduce que si el profesor de Disección al hacer una breve demostración de una región orgánica, debe referirse á los órganos en el orden en que han de aparecer, de los superficiales á los profundos, el de Anatomía debe presentarles en cuanto sea posible de los profundos á los superficiales.

Así, por ejemplo, no debe ser, á nuestro juicio, el pronador cuadrado el último músculo descrito en la región anterior del antebrazo. Más fácil será comprender de primera intención las relaciones de todos si empezamos por cubrir con él el esqueleto, colocando después los flexores profundos, y, por fin, los epitrocleos.

Después de sabidos todos, cuando se trate de recordarlos para aconsejar el medio más práctico de hacer su disección, es cuando deben exponerse, empezando por los superficiales. Sobre este asunto nos explicaremos con toda extensión al tratar de la enseñanza en la cátedra.

Según el Dr. Sierra, «en bien de la enseñanza el profesor de Técnica y el de Anatomía deben ser dos cuerpos y un alma, debe haber unidad de acción. Ir separados constituye un peligro gravísimo. El orden que ambos determinen será la norma de una buena marcha». Lo que hago aquí es dar mi modesta opinión sobre esa norma, la cual resumiré para terminar con las dos comparaciones siguientes:

1.^a El profesor de Anatomía debe demostrar el organismo humano como si estuviera armando un hombre elástico, que cubriría de piel, y el de Disección, como si fuera desarmándole.

2.^a Si al profesor de Anatomía puede permitírsele que al explicar simultáneamente á todos los alumnos, dé su enseñanza *demostrativa*, de modo que parezca en muchas ocasiones un Tratado de Biología con grabados intercalados en el texto;

(1) Bouchard.

(2) Franklin P. Mall.

la enseñanza *demostrativa y práctica* del profesor de Técnica dada á los alumnos *individualmente ó en pequeños grupos*, debe *parecer siempre un atlas de anatomía*, explicado con la mayor claridad, brevedad y precisión posibles (1).

(Se continuará.)

LA NEFROTOMÍA EN LA ANURIA POR CÁNCER DEL ÚTERO

Comunicación presentada al Congreso Nacional de Obstetricia, Ginecología y Pediatría (24-30 Abril 1911.)

Por el Dr. POLICARPO LIZCANO GONZÁLEZ (Madrid)

Unas cuantas observaciones clínicas recientes de enfermas afectadas de anuria por cáncer uterino, muriendo todas con síntomas típicos de uremia sin que pudiésemos realizar ninguna intervención quirúrgica, que aunque paliativa hubiera prolongado algún tiempo la vida de aquellas desgraciadas, es el motivo que me ha incitado á presentar esta comunicación al Congreso Nacional de Obstetricia, Ginecología y Pediatría con el objeto de llamar la ilustrada atención de los especialistas hacia un asunto de sumo interés práctico, y que hasta ahora no ha merecido en España se le consagre particular y detenido estudio.

Limitado en dichos casos á emplear una terapéutica sintomática, de ilusoria eficacia siempre y algunas veces perjudicial, el médico se ve reducido á ser triste espectador de los graves peligros que asedian á la desventurada cancerosa, resignándose cristianamente á que se efectúe desgraciado y funesto desenlace.

Sin embargo, los progresos de la Urología nos facilitan en la actualidad medios quirúrgicos para combatir esos graves accidentes, como brillantemente lo prueban los triunfos en la anuria calculosa, y con esos mismos recursos operatorios podremos luchar cuando dicha complicación surja durante el curso del cáncer uterino. La nefrotomía, que tantos éxitos alcanza en la nefrolitiasis, nos permite esperar, aplicada en la anuria cancerosa, alivios y supervivencias duraderas, ya que no puede ofrecer curaciones irrealizables.

En efecto, la uremia aguda, consecuencia necesaria, fatal, de la anuria, demanda á veces una rápida intervención quirúrgica, que en muchos casos arranca de las garras de la muerte á la cancerosa, beneficiándola con una supervivencia no despreciable que dura á veces muy cerca de un año, como puede comprobarse por la lectura de los casos clínicos adjuntos, referentes todos á publicaciones médicas extranjeras.

Entendemos, pues, que la nefrotomía en la anuria cancerosa, si no existe caquexia avanzada, tiene una indicación legítima, tanto como remedio de urgencia vital, cuanto porque prolonga la vida de la enferma, debiéndosela estimar como una operación necesaria que si no es curativa como en la anuria calculosa, todos reconocen sus positivos beneficios.

Etiología y patogenia de la anuria.

Las relaciones que afecta el uréter en la porción terminal de su trayecto con las diferentes vísceras pelvianas, explican la gran frecuencia de las lesiones uretero-renales observadas en el curso de los neoplasmas de estos órganos, sobre todo del cáncer uterino, y también la posibilidad de la anuria que á veces estalla por ese motivo.

Entre los diversos tumores pelvianos son ante todo los

que interesan el útero los más susceptibles de complicarse con anuria. En el curso de los fibromas uterinos semejante complicación es de una absoluta rareza; también es muy excepcional observarla durante la evolución de los quistes ováricos.

Las alteraciones del aparato uretero-renal son extremadamente frecuentes en el curso del cáncer uterino: uno de los uréteres, ó los dos ordinariamente, aunque de modo desigual, se encuentran en la parte terminal de su trayecto comprimidos más ó menos por el neoplasma. De ello resulta la formación de una doble hidronefrosis bien pronto acompañada de fenómenos de infección secundaria. Progresivamente distendido, el parénquima renal se altera, se atrofia (57 veces en 93 autopsias, según Blau), conduciendo poco á poco á las enfermas á la insuficiencia renal y á la muerte por uremia lenta.

Petit, Rayer, Chopart y otros hicieron ya mención en sus escritos de lesiones del aparato uretero-renal observadas en el curso del cáncer uterino, y el célebre Aran, hacia el año 1860, se ocupó minuciosamente del mismo asunto. También Charcot, en 1874, afirmaba en la Sociedad Anatómica que cerca de la mitad de las cancerosas de la Salpêtrière morían de uremia. Por último, en 1883, Feré y Caron, basándose en 51 autopsias de cancerosas del útero, comprobaron 21 vez la dilatación doble de los uréteres y 19 la de uno solo.

Así como la anuria en el curso de los fibromas uterinos constituye una rareza, durante la evolución del cáncer es una complicación nada excepcional, efecto de las alteraciones extremadamente frecuentes del aparato urinario ocasionadas por la neoplasia. La aparición de la anuria precipita los acontecimientos; la pobre cancerosa no muere por su útero, sino muere de su riñón.

La anuria se instala de una manera progresiva, y recedida de una fase de oliguria más ó menos duradera; otras veces aparece de un modo brusco, inopinado. Excepcionalmente se presenta como primera manifestación de un cáncer del útero hasta entonces desconocido, pero que existía en forma larvada. El Dr. Fargas, en su *Tratado de Ginecología*, cita un caso típico que le condujo al diagnóstico de un cáncer extensamente propagado á los parametrios, sin que la enferma hubiera sospechado ninguna lesión genital. En dicho caso duró la anuria veintidós días, terminando finalmente por coma urémica.

El cáncer del útero, por la compresión de los uréteres, conduce á la anuria; ésta es muy frecuente en el cáncer del cuello y rara vez se observa en el cáncer del cuerpo, explicándose semejantes diferencias por el asiento de la neoplasia y la distinta manera de propagarse al tejido celular perinterino. El cáncer del cuello tiende á invadir precozmente el tejido celular cercano interesando el uréter, ó simplemente comprimiéndole, al contrario del cáncer del cuerpo, cuya lenta marcha y tardía propagación es tradicional en clínica. Parece ser, á juzgar por múltiples observaciones, que las paredes ureterales no son casi nunca invadidas por la neoplasia, debiéndose los fenómenos de anuria á la simple compresión del conducto. Esta compresión puede realizarse en diversos puntos: al nivel de su porción vesical, cuyo reservorio, invadido por la neoplasia, comprime los uréteres al atravesar sus paredes; se efectúa también otras veces en la porción vaginal de uréter, en la parte del conducto que se relaciona con los fondos de saco laterales. En este punto, pared vaginal y uréter se encuentran en íntimo contacto, envueltos en tejido celular denso, y cuando el fondo de saco está interesado, lo que sucede á menudo y precozmente en ciertas formas anatómicas del cáncer, como la laminar

(1) Esta segunda comparación está imitada de Juvara, cuyas palabras textuales son: *L'enseignement de l'anatomie doit être plutôt un atlas expliqué par le texte qu'un traité accompagné de figures.*

el uréter corre grave riesgo de ser comprimido á su vez por la infiltración neoplásica.

La compresión del uréter al nivel del ligamento ancho es menos frecuente; de un modo indirecto, puede el uréter ser comprimido por los ganglios linfáticos, con los cuales tiene relaciones anatómicas más ó menos íntimas en la cavidad pelviana.

A las lesiones mecánicas que se producen más arriba de la obstrucción (distensión del uréter, pelvis y riñón) se agrega á menudo la infección ascendente, observándose en el momento de la intervención operatoria ó en la necropsia el uréter y la pelvis distendidos y purulentos.

El examen histológico comprueba lesiones variables de nefritis, dependientes á la vez de la distensión mecánica del órgano, de la infección sobreañadida y de la intoxicación cancerosa. A pesar de estas lesiones, el riñón en muchos casos cumple sus funciones eliminadoras, como lo prueba la vuelta de la secreción después de la nefrotomía.

La obliteración de los uréteres nunca es completa, pero la hacen total las lesiones congestivas de la mucosa, y otras veces la presión de la orina, insuficiente en un momento dado, para vencer el obstáculo y separar las paredes del uréter, comprimidas por la infiltración neoplásica.

Estas diversas lesiones y los sorprendentes fenómenos de inhibición secretoria, son muchas veces suficientes para explicar el mecanismo de la anuria sobrevenida en el curso del cáncer uterino.

La anuria se observa también en los casos de lesión unilateral, explicándose por actos de inhibición sobre el riñón opuesto, el cual, por otra parte, suele aparecer más ó menos lesionado por la distensión ó infección ascendente. La existencia de anuria en casos de hidronefrosis de un solo lado es un hecho ya comprobado en clínica: fistula cutánea del uréter izquierdo, que se cierra á los setenta días de crearse; distensión rápida y dolorosa del riñón correspondiente, cayendo la enferma en anuria completa. Se practica la nefrotomía del riñón izquierdo. El riñón derecho recobra en seguida su función, eliminando 750 gramos de orina dos días después, y los siguientes, 1.000 y 2.000 gramos. Curación.—(Doyen, Congreso francés de Cirugía, 1886).

La consecuencia fatal y no tardía de la anuria es la intoxicación del organismo por el acúmulo en la sangre de sustancias que normalmente deben eliminarse con la orina; en efecto, á poco que la falta de función renal subsista aparece la uremia de forma aguda, acompañada de trastornos cerebrales, náuseas, vomitos, hipotermia, convulsiones, postración, etc., etc.; las menos veces reviste una marcha crónica manifestándose por letargo, cefalalgia y disminución de la sensibilidad al dolor, mitigándose así los terribles sufrimientos de la cancerosa á medida que la enfermedad se aproxima á su inevitable y mortal desenlace.

Parece la uremia en los últimos periodos del cáncer especie de bálsamo providencial que embota la inteligencia y sensibilidad de esas desgraciadas, sumidas en somnolencia y postración semicomatosa, inmóviles é indiferentes á cuanto les rodea, y en medio de esa impasibilidad, acaba de extinguirse la precaria vida de la infortunada cancerosa.

(Se continuara).

Bibliografía médica.

LA OCENA Y SUS COMPLICACIONES, por el Dr. C. Compaired, Jefe de la Consulta de Oto-rino-laringología de la Policlínica del Refugio, de Madrid; oto-rino-laringólogo de la Asociación de la Prensa etc., etc. (Zaragoza 1910).

La notable Revista de especialidades médicas, *Clinica y Laboratorio*, de Zaragoza, que dirige el Dr. Morno Alcor-

ta, se ha impuesto la labor de publicar una Biblioteca Patria de Ciencias Médicas, donde se darán á conocer las producciones de nuestros colegas compatriotas más nombrados en los diversos ramos del arte.

El primer tomo de esta Biblioteca, cuyo título encabeza estas líneas, es debido á la infatigable pluma del Dr. Compaired. No necesito encomiar aquí la figura médica de este ilustre especialista, porque su labor es por todos conocida, y especialmente por los lectores de este periódico que desde hace bastantes años están acostumbrados á sus trabajos.

La importancia del asunto se echa de ver desde el momento que una gran parte de los enfermos que acuden á nuestras consultas de la especialidad se hallan afectados de una tan tremenda enfermedad como la ocena, ya sola ó acompañada de sus diversas y variadas complicaciones.

Entrando en materia, diremos que la obra consta de 26 capítulos que se desarrollan en 263 páginas, en las que se hace un estudio completísimo de todo lo que á la ocena se refiere.

Después de unos datos históricos del asunto, breve bosquejo donde se hacen constar las más importantes opiniones emitidas desde la antigüedad hasta nuestros días, mencionando de pasada la relación numérica de los trabajos publicados en los diversos países sobre esta afección, entra el autor á definir la ocena.

Teniendo en cuenta la opinión de autoridades en el asunto de tanto renombre como Fraenkel, Baginski, Gottstein, etcétera, el Dr. Compaired considera la atrofia ocenosa (separándola de la atrofia simple) como un proceso morboso crónico de las fosas nasales, sin ningún carácter ulcerativo, que puede extenderse y se extiende de hecho á los senos de la cara, á los oídos y á la faringe, laringe y bronquios, caracterizándose por el estado atrófico paulatino y progresivo de la mucosa y cornetes, etc., en una palabra, de cuantos órganos ataca y por la secreción más ó menos abundante de un producto mucopurulento, fácil y prontamente desecable en el mismo sitio y punto de su secreción, concluyendo por transformarse en costras grises ó verdes, de mayor ó menor extensión y grosor, exhalando un olor fuerte y nauseabundo, *qui generis*, que recuerda algo al queso putrefacto, ó al de una chinche aplastada, por lo que los franceses la denominan *punaïsie*, y que sin advertirlo ó notarlo el enfermo se hace insostenible para las personas que le rodean.

El capítulo de anatomía patológica y bacteriológica se ocupa de los trabajos de Sendziak, Zuckerkandl y Fraenkel, haciendo hincapié en los datos bacteriológicos—bacilos de Lowenberg, Abel, Pes-Gradénigo, coco bacilo de Pérez—de los cuales hasta el presente ninguno puede considerarse como el germen específico de la ocena.

Con lo escrito sobre etiología y patogenia de esta enfermedad habría para formar una regular biblioteca. El Dr. Compaired somete á la crítica—y á fe que la necesitan—la infinidad de teorías que se han emitido, desde algunas muy originales, acaso demasiado, como la de Sauvage y Tillet, que atribuyen la causa de la ocena á una estrechez exagerada de la nariz, hasta las de Zaufal, que hace intervenir un ensanchamiento excesivo; la teoría *sinusial* bien conocida de Grünwald, Hayek, etc.; la de la heredo-filis, defendida por Lasaygues; la de Caboche y Lombard, los cuales sostienen que la ocena es de naturaleza tuberculosa; el mismo Dr. Compaired se inclina también á creer que existe una cierta relación entre la ocena y la tuberculosis pulmonar, de cuyo asunto se ha ocupado ya en varias ocasiones, y aun no hace mucho en la discusión habida en la Academia Médico-Quirúrgica de esta Corte, á propósito de la teoría celular de la tuberculosis, sustentada por el Dr. Morejón.

Esto aparte de la teoría específica infecciosa ya mencionada, á la que últimamente se han adherido Vaquier (de Túnez) y particularmente Lermoyez.

Quedan, en fin, la teoría de la *metaplasia* del epitelio cilíndrico en pavimentoso de Schoenemann-Siebenman, y las *trofoneuróticas*, de Delacour, etc.

A continuación hace un estudio detallado de la sintomatología, fundada, como es sabido, en el trípode de fetidez, atrofia y formación de costras, deteniéndose y analizando con el detalle que se merecen cada uno de ellos. Sigue estudiando los síntomas dependientes de las diversas complicaciones de la ocrea, y termina reseñando algunos casos curiosos entresacados de su práctica profesional, de *seudofobias* de origen ocreoso, donde se pone bien de manifiesto la importancia que puede llegar á tener esta enfermedad, por el hecho de colocar á ciertos pacientes en el dintel del suicidio.

Pero la parte más interesante de la obra, aquella donde se pone de manifiesto la especial competencia que el autor tiene de estos asuntos, es la que se refiere á complicaciones. El capítulo en que estudia la atrofia ocreosa pura de la trompa de Eustaquio y del oído medio, es completamente nuevo, en el sentido de que no se ha escrito nada sobre el asunto, y magistral, por la firmeza con que está trazado el cuadro. Es, á mi juicio, de lo mejor que tiene la obra. Ya se ocupó de ello el autor en el pasado Congreso de la especialidad, celebrado en Sevilla, y los lectores de EL SIGLO han podido saborearlo. Por de contado, que estudia, además de ésta, las complicaciones por parte de la cavidad naso-faríngea y faríngea, por parte de los órganos digestivos, sistema nervioso, laringe, tráquea y bronquios, conductos lagrimales y ojos, senos, otitis media purulenta aguda y crónica ocreosas.

Hace después un estudio de una de las complicaciones oto-cráneo-cerebrales gravísima, aunque poco frecuente por fortuna, por lo que está muy poco estudiada, cual es la osteomielitis de los huesos planos del cráneo consecutiva á otitis medias supuradas crónicas ocreosas. De esta complicación, que, como acabamos de decir, es bastante rara, ha observado y operado el Dr. Compaired tres casos, de los cuales dos terminaron por la muerte y uno por curación, de cuyos casos publica *in extenso* el historial clínico debidamente detallado é ilustrado por fotografías demostrativas.

Después de breves palabras sobre el curso, diagnóstico y pronóstico, entra de lleno en el capítulo del tratamiento.

Este es el más extenso de la obra, pues ocupa 112 páginas. Y es natural que así sea, pues aun tratando á la ligera ciertos métodos, hay tal variedad de medios empleados para combatir esta afección, y tal la cantidad de trabajo acumulado, que es necesario ocuparse con detenimiento para poner cada cosa en su punto. Esto avalora por otra parte el valor *práctico* de la obra. Dedicó algunos párrafos al tratamiento general, que nunca debe descuidarse, y pasa de lleno al tratamiento local, el más importante sin duda. Irrigaciones intranasales, baños, pequeños surtidores, tapones, toques y embadurnamientos, masaje, insuflaciones, inhalaciones y vaporizaciones: todo es discutido y aquilatarado, enseñando en unos á practicarlos con aquella difícil sencillez deseable, desechando otros por inútiles, dando la indicación conveniente, en fin. De agentes terapéutico-farmacológicos empleados se podría citar toda la terapéutica; el autor cita no menos de 54 que han sido recomendados y que muchos no han pasado de ser flor de un día....

La sueroterapia disfrutó de los favores de los clínicos una corta temporada, gracias á la publicación de Belfanti y Della Vedova, método del cual ya se ocupó el Dr. Compa-

red en una comunicación que presentó al primer Congreso Nacional de Oto-rino-laringología, celebrado en esta Corte el año 1896. Reminiscencia de este método es el propuesto recientemente por el Dr. Casadesús, que aconseja las inyecciones submucosas de suero artificial caliente.

Claro es que no han faltado autores que han propuesto métodos bizarros y extravagantes; dígame si no el del doctor Iglaner, á quien se le ocurrió que la *saliva* del mismo ocreoso era un excelente remedio para curar su afección y propone establecer una comunicación entre la boca y la nariz á través de la bóveda palatina, con objeto de enviar la saliva á ambas fosas nasales por intermedio de una cánula en Y. El remedio es yanqui por su originalidad; reservémosle para su uso exclusivo....

Sin embargo, poseemos en el método de las inyecciones de parafina un buen medio de combate, en los casos apropiados. El autor hace una completa exposición del asunto explicando su origen y el porqué del abandono de la parafina en caliente, á la que ha sustituido la inyectada en frío, con la jeringa de Gault principalmente. Con este método, que como se sabe fué iniciado por Brindel y Moure en 1902, podemos afirmar que se alcanza una proporción de curaciones del 50 por 100; grandes mejorías, un 33 por 100, y el resto, pequeños alivios; es, pues, en definitiva el *mejor* medio de que disponemos en la actualidad para combatir esta terrible afección.

Completan el capítulo del tratamiento, las secciones en que se ocupa de la electrolisis, rayos X y radioterapia, reeducación respiratoria, fermento láctico, atmocausis, etc., etc., no faltando una sección para el tratamiento hidrológico general y local, capítulo que no podía faltar siendo el autor médico director de baños...

En suma: es una obra útil no sólo para el especialista, sino para el médico práctico, dada la enorme difusión de la ocrea; además se puede considerar como la obra más completa que se ha publicado sobre el asunto, tanto en España como en el extranjero, pues la inmensa mayoría de las publicaciones referentes á este tema—el Dr. Compaired cita más de 500—se refieren sólo á un punto determinado y ninguna abarca el estudio tan completo.

De la presentación no hay que hablar; está admirablemente impresa, con caracteres claros; además lleva una colección de grabados, todos originales, que avaloran el mérito indiscutible de la obra.

DR. R. DE MATA

DEMOGRAFÍA OPTÁLMICA DE MADRID, por el Dr. Mateo Barcones, Madrid, 1911.

En este interesante libro el autor hace un estudio muy personal de las enfermedades del aparato de la visión que ha observado en su larga práctica de oftalmólogo, y divide la obra en los siguientes capítulos: Breves consideraciones acerca de la historia del desenvolvimiento oftalmológico de Madrid; Enfermedades del aparato de la visión por causas telúricas y climatológicas; De la falta de higiene de las habitaciones como causa de enfermedades de los ojos; Enfermedades de los ojos durante la infancia; Enfermedades de los ojos en la edad adulta de la mujer; De la blefarokonjuntivitis granulosa primaveral en Madrid; Enfermedades de los ojos en la menopausia de la mujer; El glaucoma, Del glaucoma secundario por adherencias iridianas. Su tratamiento; Afecciones oculares de origen infeccioso y tóxico en el hombre; Cataratas; Defectos de la refracción y acomodación más frecuentes en Madrid; Resumen demográfico de la morbilidad oftálmica en Madrid; Apéndice.

De cómo va desarrollando cada uno de los capítulos da

idea el extracto siguiente, el que dedica á la oftalmía purulenta, de la que dice que ha tenido que observar lo frecuente que es la *oftalmía purulenta*, conjuntivitis gonocócica de los recién nacidos, afección que se les presenta del cuarto al octavo día de su nacimiento, en particular á los niños hijos de padres pobres y desaseados que tanto abundan en esta capital, donde la falta de limpieza, la pobreza y el vicio pugnan por ver cuál de las tres calamidades supera la una á las otras. Los padres jóvenes que son blenorragicos contagian á sus mujeres del gonococo de Neisser y éstas á su vez por ignorancia de la toxicidad de su flujo, que generalmente lo atribuyen al estado del embarazo, no se tratan su afección, ni siquiera se lavan por aseo, y en esta situación se les presenta el parto, provocando, como es consiguiente, la conjuntivitis gonocócica en el recién nacido á su paso por la vagina, conflicto patológico del que es casi siempre el padre el responsable y del que debiera exigírsele por la ley el tanto de culpa.

En nuestra consulta, escribe á continuación, venimos asistiendo un número crecido de oftalmías de recién nacidos desde hace cerca de veinte años, pudiendo valorarlas en un 45 por 100 de los niños que al nacer padecen dicha afección, enfermedad que, aunque se presenta con gran profusión entre las clases pobres, se observa en las clases media y acomodada, por el expresado motivo del silencio del padre y de su poco sentido moral, que está demostrado que en sociedad todos somos dechados de virtudes, y muchos en la vida íntima resultamos unos delincuentes.

A estas causas hay que añadir la de la ignorancia de las personas que asisten á los partos de las mujeres infectadas de gonococia, que, de no asistir, evitaría una gran causa de infección por los cuidados que se prestarían al recién nacido desde los primeros momentos, y, sobre todo, donde hace más hincapié es en el tratamiento profiláctico de la enfermedad.

Nuestra enhorabuena al Dr. Barcones por su excelente obra.

Sección profesional

SOBRE EL PROYECTO DE LEY DE SANIDAD

Pocas veces he tomado la pluma con tanto gusto como ahora, para comentar asuntos sanitarios.

Confieso que soy muy cansado para los lectores de EL SIGLO MEDICO; pero ahora pido disculpa por ello con tanto más motivo cuanto que en el asunto que ahora me ocupa todos los médicos estamos en la obligación moral de emitir nuestro parecer. Y los reclutas debemos empezar el fuego.

Pero por esta vez he de manifestar mayor satisfacción que desagrado, más esperanza que desaliento, más aplausos que censuras ante el proyecto leído en el Senado por el señor ministro del ramo.

Por primera vez en España se proyecta algo en Sanidad que llevado á la práctica puede dar resultados. EL SIGLO MEDICO nos dice que lo más nuevo del proyecto es la separación del cargo de inspector municipal del de médico titular. Efectivamente; es lo más «nuevo»; pero nosotros añadiremos que es *lo mejor*, según nuestro humilde parecer.

Nosotros propusimos á raíz de la publicación de la Instrucción de Sanidad vigente, la creación de *Inspectores sanitarios de distrito*, uno para cada partido judicial; pero el señor ministro ha mejorado nuestro deseo con creces.

En el preámbulo del Decreto está con precisión marcado el fundamento de esta disposición, y la prueba está en la

mano. La higiene municipal es absolutamente nula en la población rural, que es la más numerosa á pesar de todas las disposiciones sanitarias que se han dictado.

El edificio de la Sanidad debe estar construido sobre la base de la higiene municipal, y ésta será de arena movediza estando confiada á los médicos titulares.

Para los que no conozcan las trabas de la higiene municipal en las poblaciones rurales les vamos á citar dos hechos *históricos* para mayor convencimiento.

En un pueblo que no quiero nombrar, existía un estercolero dentro del casco de la población; y un vecino se quejó en debida forma al señor alcalde de aquella transgresión de la higiene. Se reunió á la Junta de Sanidad para resolver el caso; y este cuerpo *consultivo* dictaminó en pleno que aquel estercolero estaba bien en su sitio porque no perjudicaba á la salud pública. Formaban parte de aquella Junta un farmacéutico, un veterinario y el *médico titular*. Y ahora viene la pregunta: ¿por qué resolvió la Junta semejante disparate? Pues la contestación es sencilla. Porque el dueño del estercolero era de la *cuerda del alcalde* y el denunciador era de *los otros*, según el lenguaje expresivo que acostumbran. Otro caso: Un inspector provincial de Sanidad exigió de los inspectores municipales que le comunicasen la constitución y nombramiento de las Juntas municipales; y en un pueblo determinado se resistieron á semejante cumplimiento por no sé qué clase de responsabilidades que preveían tener; y ya por fin se incomodaron los caciques con el médico, intrigados por el demonio del secretario, porque el compañero no había dado cuenta de la constitución y nombramiento de la Junta faltando á la verdad. El médico á esto se resistió alegando que incurría con ello en un delito castigado en el Código penal. Ya por fin el secretario extendió el acta á su manera, sin previa reunión ni citación y exigían todavía que sin firma ninguna en el acta diese de ella cuenta ó conocimiento al inspector provincial. Como estos dos casos, se habían de encontrar muchos parecidos. Y ahora preguntamos: ¿Es posible que así haya sanidad?

Esta separación de cargos es el *alma* del proyecto; por consiguiente, tiene que ser condición *sine qua non* para que sea viable, para que tenga realidad en la práctica, para que dé algún resultado; pues quedando como hasta aquí la Inspección municipal á cargo de los médicos titulares, la ley sería una de tantas que figuran para que aparezca en la *Gaceta*, sin viabilidad.

Y no es que nosotros pensemos que los médicos titulares estén desprovistos de ciencia higiénica ni de buenos deseos de cumplir con la ley y ser útiles á su patria, no; lo que pensamos es que no tienen voluntad propia para ello; que se hallan atados de pies y manos á los pueblos, á la clientela, á los caciques, porque lo primero es vivir y atender al presente y al porvenir de sus familias.

Digo más; no solamente será necesario este dualismo en los cargos para el fin sanitario, sino que los médicos titulares ganarán mucho en tranquilidad eximiéndoles de una carga que para ellos había de ser un manantial de disgustos.

Aun nombrando inspectores municipales con independencia, tendrán estos funcionarios que afrontar grandes resistencias y hasta sostener rudas batallas con la ignorancia, con la rutina, con el caciquismo.

Este dualismo de los cargos no debe ser obstáculo para que los médicos titulares defiendan sus derechos; porque no son incompatibles las aspiraciones de uno y otro cargo.

Suponemos que la Comisión del Senado no rectificará en esto lo propuesto por el señor Ministro, á quien enviamos por ello los más calurosos aplausos, aunque humildes. Aun

cuando no tuviera otros motivos, merecería por ello la gratitud de su patria.

Descendamos ahora á pormenores. En la base 3.^a se hace constar que en el nombramiento de inspectores de pueblos de 3.000 habitantes en adelante serán preferidos los actuales subdelegados y los profesores que hayan alcanzado el diploma especial de médicos sanitarios.

Bien está que se tenga esa consideración con los actuales subdelegados; pero hay que recordar que muchos subdelegados fueron separados del cargo *ab initio* á raíz de la Instrucción de Sanidad por una orden de efecto retroactivo. Pues aquellos subdelegados, separados porque no residían en la capital del partido, deben tener tantos derechos como los actuales.

Además, no sabemos quiénes sean esos profesores llamados médicos sanitarios. Actualmente no existen; acaso se piense en crearlos é instruirlos en asuntos sanitarios. Nada decimos por ello; pero lo que no podemos pasar sin protesta enérgica es que los inspectores de los pequeños municipios sean nombrados *á propuesta de los alcaldes y Juntas municipales de Sanidad*. ¿Por qué motivo? ¿Es funcionario del Estado ó del Municipio el inspector municipal? Pues si es del Estado, no debe facultarse á los alcaldes ni á las Juntas municipales para la propuesta, no sólo por falta de derecho para ello, sino que con esta facultad quedaría sujeto el inspector, por agradecimiento, al caciquismo, é imposibilitado para obrar con la independencia necesaria. Lo más acertado sería que esta delegación en la propuesta recayese en la Junta provincial para todos los inspectores; pero haciendo constar que la propuesta fuese según los méritos de los aspirantes, cuyos méritos deben constar en el *Boletín Oficial* para conocimiento del público, y evitar en lo posible los atropellos.

En la base 5.^a, que trata de los organismos consultivos, se dice que las Juntas municipales de Sanidad estarán constituidas por seis ú ocho vocales, á propuesta de los alcaldes. Todo no se puede determinar en las bases; pero conviene que conste para evitar abusos, que se haga constar que los vocales han de tener título profesional donde sea posible, prefiriendo los médicos, farmacéuticos, veterinarios y profesores de instrucción primaria. Esta sería una novedad, pero justa, porque son profesores que tienen que enseñar y practicar la higiene en las escuelas (1).

En la base 10.^a, que trata de la higiene municipal, se toma por base lo que consigna la Instrucción de Sanidad vigente. En un articulito nuestro, que apareció en las columnas del EL SIGLO MÉDICO, hicimos constar la deficiencia que existía en este punto en la referida Instrucción y en las bases que el Real Consejo de Sanidad dictó. En el proyecto en cuestión ha habido enmienda y mejora; pero todavía hay deficiencia. En el párrafo 2.^o conviene añadir arroyos, ríos, canales y pantanos.

En el 3.^o, *enterramiento ó cremación de los animales muertos*. En el 17, *los animales que deben residir fuera de las poblaciones*. Y añadir el número 18 que diga: *La desinfección de cuartos desalquilados*.

Base 11. Se consigna en ella que la población debe tener 10.000 ó más habitantes para construirse un edificio con licencia de la alcaldía, y no vemos la razón de que esta licencia no sea necesaria para todas las poblaciones, aunque en las de menos vecindario no sea necesario el plano de un perito. Ya habíamos censurado una disposición igual de la Instrucción de Sanidad.

(1) Aprovechamos esta ocasión para recomendar al señor ministro de Instrucción Pública la constitución de las Juntas municipales de instrucción primaria como se hizo en tiempo de la República.

Todavía no estamos convencidos de la conveniencia de que se encargue el Ministerio de Agricultura de la sanidad ó saneamiento del campo, ni mucho menos de la creación de esos inspectores regionales. Seguramente que entre éstos y los inspectores municipales tendrá que haber confusión de poderes y acaso rozamientos, si no habrá órdenes contradictorias. Esto suponiendo que esos inspectores regionales no tuviesen otros cargos oficiales que fuesen incompatibles entre sí.

Por ahora hago punto final si los compañeros no me hiciesen observaciones, ó un estudio más detenido del proyecto de ley no me obligase á tomar de nuevo la pluma.

TOMÁS GALLEGÓ.

P. D. Como á los inspectores municipales conviene rodearles de independencia, debe exigirse que no puedan ser nombrados en el distrito donde estén ejerciendo la profesión, aunque después tengan derecho á adquirirse clientela.

PROYECTO DE LEY DE SANIDAD

Conclusiones del informe que D. Mariano Camacho (de Molina, Murcia) ha enviado á la Comisión del Senado que ha de dar dictamen sobre el mismo:

Primera. Que se cree un organismo llamado Cuerpo de Médicos Sanitarios Civiles, tal y como se determina en los párrafos nueve y diez de este escrito, asumiendo sus individuos la doble función sanitario-benéfica, dependiente y pagada por el Estado, con unidad y perfecta armonía entre todos sus elementos, ingreso por oposición (una vez satisfechos los derechos adquiridos), iramovilidad y escalafón, ascensos, traslados y permutas á instancia de los interesados, y provisión de vacantes por los tres turnos de oposición, antigüedad en el Cuerpo y concurso entre los del mismo.

Segunda. Que para la separación del médico sanitario, sea cual fuere su categoría, sólo entienda la Junta provincial de Sanidad correspondiente, con audiencia del interesado, y resolución del ministro de la Gobernación previo informe del Real Consejo del Ramo.

Tercera. Que no dependan los funcionarios de tal Cuerpo más que de las autoridades puramente sanitarias, y sólo en los asuntos benéficos, que tengan relación aquellos, con los alcaldes de la localidad.

Cuarta. Que resulte efectiva la delegación de funciones en los individuos del Cuerpo de Médicos Sanitarios Civiles, y que todos los de una población formen parte de la Junta municipal de Sanidad, y

Quinta. Que asimismo sea efectiva é indiscutiblemente ejecutiva la penalidad que se imponga á los particulares por infracciones sanitarias.

PARA LA COMISIÓN LIQUIDADORA DEL MONTEPIO

Sr. D. Ramón Serret.

Muy respetable y querido amigo: En vano he buscado en la prensa profesional de este mes pasado noticia ó extracto de los acuerdos adoptados por la Comisión liquidadora de nuestro Montepío, quien, según anunció su vicepresidente Sr. Jiménez Verdejo, había de reunirse en pleno en esta corte el 25 del actual.

Incomprensible á todas luces es este silencio que no se compagina ciertamente con los propósitos, sin cesar pregoados, de vivir en plena «plaza pública».

Después de haber obtenido esta Comisión por medio de una Real orden—*en contra* de lo acordado por la Asamblea de Octubre—que su cometido se ampliase por *seis meses más*, á pesar de que sólo á título de perentoriedad sustituyeron á la anterior Comisión, me parece que va siendo hora, sin salaros de la paciente y archicorrectísima conducta que venimos manteniendo la mayoría de los socios, de averiguar hasta cuándo va á durar esta liquidación ya famosa, y si es lícito que por obra y gracia de Reales órdenes se prolonguen indefinidamente poderes que se dieron *por mayoría* y para un plazo expresamente limitado.

No vamos á extendernos en consideraciones ni queremos sacar punta á estos extremos. A todos se impone el respeto de la propia seriedad y la consideración de los mutuos prestigios. Queremos sólo que esto acabe rápidamente, de una vez, para evitar fermentaciones peligrosas y salpicaduras que aumentarían á la postre la anarquía y el escándalo, desconceptuándonos como colectividad ante la opinión y los Poderes públicos, que ya comenzaron á *sonreír de nuestras cosas*.

Anticipándole las gracias por la inserción de estas líneas en su ilustrada Revista, me repito á sus órdenes, muy atento amigo y humilde compañero q. l. b. l. m.

SANTIAGO SALAZAR.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de las dermatosis por el aire caliente.—II. La mammina-Poel en las hemorragias vesicales de origen papilomatoso.—III. Causas de la menor resistencia de los diabéticos contra las infecciones.

I

Esau: Tratamiento de las dermatosis por el aire caliente.

De un artículo que con este título publica dicho autor, extractamos lo más importante.

Las publicaciones de Bier, entre ellas la «Hiperemia como medio de tratamiento», han servido de fundamento para esta clase de estudios.

Después de exponer Esau ocho casos, dice lo siguiente:

En el último caso se trataba de la formación cicatricial procedente de un pequeño forúnculo; la cicatriz rebasa el nivel de la piel, es brillante y dura. Este queloide desapareció totalmente, lo cual confirma la opinión de otros autores, de que el tratamiento por la hiperemia extingue los queloides. El eczema, la sensibilidad de la piel ó el prurito, las úlceras atónicas, tórpidas, tienen una importante indicación en el tratamiento por el aire caliente. Bastan pocas sesiones para empezar á ver la formación de granulaciones y disminuir la secreción mal oliente; la dermatización se verifica con más rapidez.

También ha prestado excelentes resultados el aire caliente en las dermatosis que se acompañan de prurito, según Dreuv, pero además lo empleó este autor con excelente resultado en los eczemas húmedos, y más singularmente en las afecciones ulceradas de la piel.

Es sorprendente el resultado curativo del aire caliente, que Ritter ha obtenido en la erisipela, así como en otras afecciones quirúrgicas y ginecológicas.

En oftalmología ha sido utilizado por Volffberg en forma de ducha (en las formas graves de pannus escrofuloso con blefarospasmo), y también como calmante en las neuralgias del facial.

El autor ha podido comprobar la terminación favorable que obtuvo Ritter en el psoriasis.

Los enfermos que ha tratado Esau habían estado con

anterioridad sometidos á otros tratamientos. En ellos observó que los primeros fenómenos que desaparecen son los síntomas subjetivos, singularmente el picor y el dolor, la circulación se activa y los vasos se inyectan. Como todo tratamiento hiperemiante, calma los dolores; pero también tiene acción mecánica, desecando la piel y, según Dreuv, queratoplástica.

Es característico el efecto que provoca á distancia, ya observado por Bier; si de varios puntos enfermos se cauteriza sólo uno, se verá casi siempre en los focos morbosos no cauterizados, situados á distancia, que tiene lugar también la curación algunas veces de un modo más lento; por esto no siempre es necesario aplicar el aire caliente en todos los puntos enfermos. Se pueden tratar y curar primeramente los focos más avanzados; los demás tienden á la curación, no siendo preciso atacarlos todos para su completa curación.

El procedimiento se emplea del modo siguiente: sobre la base de las prescripciones dadas por Bier, es lo mejor hacer uso de las cajas grandes de madera con calentamiento por el gas ó el alcohol, según recomienda Bier. Si la afección es extensa ó comprende regiones que difícilmente se pueden adaptar á la caja, ó si se quiere evitar la aplicación del calor á regiones sanas, entonces se usa la ducha de aire caliente.

El modelo más sencillo es la lámpara de calefacción de Quinke, con chimenea alargada y movable por articulación de bola; si se dispone de un enchufe á la corriente eléctrica industrial, será lo más cómodo utilizar la ducha eléctrica de aire caliente. Sobre todo tiene la ventaja de que no se respiran los gases de la combustión cuando se trata de afecciones de la cara. Pero ofrece el inconveniente la ducha eléctrica de aire caliente, de Reiniger, por ejemplo, que produce menos calor que la recomendada por Bier, de alcohol ó gas; con esta se alcanza fácilmente la temperatura de 140°, mientras que con la eléctrica sólo se producen 70° (á una distancia de 10 centímetros). La corriente de aire con la ducha eléctrica es muy viva y fuerte, y más floja en las otras; con la de alcohol ó gas es más rápida y copiosa la secreción del sudor, mientras con la eléctrica apenas se manifiesta.

Es un procedimiento que por su sencillez debe intentarse antes que los demás. El efecto calmante que ejerce contra el picor es el más agradable y, desde el punto de vista curativo, es por lo menos igual á los otros remedios en las dermatosis costrosas y en las húmedas. (*Munch. Mediz. Wochens.*)

II

La mammina-Poel en las hemorragias vesicales de origen papilomatoso.

Grosser, de Berlín, ha hecho ensayos con este producto en casos de hemorragias de la vejiga consecutivas á papilomas de este órgano. Empezó á usar cantidades muy pequeñas del medicamento, inyectando todos los días 0,3 gramos del medicamento contenido en ampollas; no obstante la pequeñez de la dosis empleada se obtuvo el resultado apetecido, y al cabo de seis semanas de uso continuado del medicamento cesaron completamente las hemorragias profusas. La cistoscopia demostró, además, que los papilomas se habían reducido de tamaño. Es un remedio muy recomendable, especialmente en los enfermos que temen mucho á la operación. (*Allg. Med. Zentralztg.*)

III

Handmann: Causas de la menor resistencia de los diabéticos contra las infecciones.

La sangre que contiene una cantidad elevada de azúcar de uva (0,5-1 por 100) es *in vitro* mejor medio nutritivo para el estafilococcus que la sangre normal. Si se añade á la sangre azúcar de uva no se debilita su poder bactericida contra el estafilococo mientras la concentración del azúcar no rebasa cierto límite posible en el organismo del diabético. No se puede demostrar, después de añadir azúcar, una alteración de la opsonina normal del suero contra el mismo germen. La menguada resistencia de algunos diabéticos contra las infecciones (gérmenes de la supuración, tuberculosis) tiene su origen probable y principalmente no en alteraciones de las sustancias de la sangre que destruyen los gérmenes ó en los líquidos del organismo, sino en lesiones locales de los tejidos. (*Deutsches Archiv für Klinische Medizin*). - NAVARRO CÁNOVAS.

Sección oficial.**MINISTERIO DE LA GOBERNACION****REALES DECRETOS**

De conformidad con Mi Consejo de Ministros, y á propuesta del de la Gobernación,

Vengo en aprobar las siguientes bases de organización del IX Congreso Internacional de Hidrología, Climatología y Geología:

1.^a El IX Congreso Internacional de Hidrología, Climatología y Geología, se reunirá en Madrid desde el día 15 al 22 de Octubre de 1912.

2.^a Su objeto es, como en los demás análogos celebrados en otros países, estudiar, con el concurso de representantes de todo el mundo científico, cuantos problemas puedan interesar sobre aquellas ramas del saber; estrechar los lazos que deben unir á los hombres-estudiosos de todos los pueblos, y dar á conocer á los extranjeros la riqueza hidrológica, climatológica y geológica de España.

3.^a Para la realización de sus fines, celebrará sesiones de discusión, organizará conferencias, presentará aparatos é inventos, abrirá una Exposición universal de las materias á que el Congreso se refiere, y publicará en un libro todos los trabajos que se presenten.

4.^a El Congreso se dividirá, por lo menos, en tres Secciones: de Hidrología, de Climatología y de Geología, y cada una de ellas en las Subsecciones que se hicieren precisas por la índole de los trabajos presentados á estudio.

5.^a Dirigirá los trabajos de organización un Comité Central formado por el Presidente del Congreso, tres Vicepresidentes, un Tesorero general, el Secretario general y tres Secretarios de actas (Secretarios de Sección).

Tres Juntas de las Secciones de Hidrología, Climatología y Geología, formadas por un Presidente (que lo será cada uno de los Vicepresidentes del Comité Central), tres Vicepresidentes (Presidentes de las Subsecciones), un Secretario de Sección, tres Secretarios de actas (Secretarios de las Subsecciones), y el número ilimitado de Vocales que voluntariamente se inscriban en cada una de ellas; y

Una Comisión ó Junta de la Exposición internacional.

6.^a El Presidente será el Ordenador de pagos de todas las Secciones del Congreso.

Correrá á cargo de la Secretaría general de la Junta Central, auxiliada de aquellas personas que el Comité estime necesarias, la organización de la Exposición Universal,

7.^a El Comité Central nombrará en tiempo oportuno una Comisión especial de recepciones, festejos y excursiones.

8.^a Toda la correspondencia oficial del Congreso se dirigirá á la Secretaría general.

9.^a El Comité Central nombrará para los trabajos de organización, Comités auxiliares en los distritos universitarios de España, y delegaciones especiales en aquellos países donde no se hubiesen constituido Comités de organización espontáneamente ó por iniciativa de Bureau internacional permanente.

10. Los congresistas serán de número ó adjuntos.

Los de número podrán tomar parte en las deliberaciones del Congreso, pudiendo inscribirse en una ó varias Secciones del mismo.

Los adjuntos tendrán sólo derecho á concurrir á los actos del Congreso y á sus festejos oficiales.

Los congresistas de número tendrán derecho, en su día, á un ejemplar del libro del Congreso. Satisfarán una cuota de 25 pesetas, y los adjuntos, de 10 pesetas.

11. Los trabajos que hayan de debatirse en el Congreso, podrán estar escritos en latín, alemán, inglés, francés, italiano, portugués, esperanto y español.

Las actas generales de las sesiones se redactarán en francés y en español.

12. El Congreso celebrará sesiones generales y de Sección.

Serán sesiones generales ordinarias la de inauguración y la de clausura.

En la sesión inaugural se nombrarán la Mesa del Congreso y las Mesas de las Secciones, con sus miembros honorarios y efectivos.

13. Se designará, además de las Juntas antedichas, una Junta Superior de Patronato del Congreso.

Dado en Palacio á 2 de Mayo de 1911.—ALFONSO.—El ministro de la Gobernación, Trinitario Ruiz y Valarino.

De acuerdo con Mi Consejo de Ministros y á propuesta del de la Gobernación,

Vengo en nombrar el Comité organizador del IX Congreso Internacional de Hidrología, Climatología y Geología, en la forma siguiente:

Comité Directivo ó Junta Central.

Presidente del Congreso, Excelentísimo Sr. D. Amalio Gimeno y Cabañas, Ministro de Instrucción Pública.

Vicepresidentes: Excmo. Sr. D. Marcial Taboada de la Riva, Vicepresidente del Real Consejo de Sanidad, Académico, Médico de baños y Senador; D. Rafael Alvarez Sereix, Inspector general de Ingenieros Geógrafos ó Ingeniero Jefe de Montes, y D. Luis Adaro, Director del Mapa Geológico.

Secretario general, D. Rosendo Castells Ballespí, Médico de baños y Abogado.

Secretarios de Sección: D. Enrique Doz, Médico de baños; D. José Galbis, y D. Eduardo Hernández Pacheco.

Tesorero general, D. José Morán, Abogado y propietario del balneario de Trillo.

Sección de Hidrología.

Presidente, Excmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Vicepresidentes: Excmo. Sr. D. Angel Pulido, Presidente del Colegio de Médicos, Consejero de Sanidad, Académico y Senador; D. José Muñoz del Castillo, y D. José Casares, Catedrático de Farmacia y Senador.

Secretario de Sección, D. Enriquez Doz.

Secretarios de actas: D. Domingo Fernández Campa, don Ignacio González Martí y D. José Ubeda Correal.

Subsección de Clínica hidrológica.

Presidente, D. Angel Pulido.

Vicepresidentes: D. Eduardo Gurrucharri, D. Ricardo Pérez Valdés y D. Manuel Manzaneque.

Secretarios de actas: D. Domingo Fernández Campa, don Emilio Pérez Noguera y D. Joaquín Tena Sicilia.

Subsección de Física hidrológica.

Presidente, D. José Muñoz del Castillo.

Vicepresidentes: D. Enrique Hauser, D. Eduardo Palomares y D. Joaquín Decref.

Secretarios: D. Ignacio González Martí, D. José Palancar y D. Santiago Ratera.

Subsección de Química hidrológica.

Presidente, D. José Casares.

Vicepresidentes: D. José Rodríguez Carracido, D. Juan Fages Virgili y D. Eugenio Piñerúa.

Secretarios: D. José Ubeda Correal, D. Ramón Llord y D. Eduardo Abras Xifrá.

Sección de Climatología.

Presidente, D. Rafael Alvarez Sereix.

Vicepresidentes: D. Francisco Iñiguez, D. Antonio Simonena y D. Manuel Tolosa Latour.

Secretario de Sección, D. José Galbis.

Secretarios de actas: D. Francisco Cos Mermería, D. Enrique Fernández Sanz y D. Joaquín Aleixandre.

Subsección de Climatología general.

Presidente, D. Francisco Iñiguez.

Vicepresidentes: D. Clodomiro Andrés, D. Andrés Avelino Armenteros y D. Benito Avilés.

Secretarios: D. Francisco Cos Mermería, D. José Verdes Montenegro y D. Laureano Lotero.

Subsección de Climatoterapia.

Presidente, D. Antonio Simonena.

Vicepresidentes: D. Simón Hergueta, D. Rafael Forns Romans y D. Celestino Compaired.

Secretarios de actas: D. Enrique Fernández Sanz, D. Teodoro Gaztelu y D. Manuel Vázquez Lefort.

Subsección de Sanatorios de Clima.

Presidente, D. Manuel Tolosa Latour.

Vicepresidentes: D. José Codina Castelví, D. Luis Ortega Morejón y D. Nicasio Mariscal.

Secretarios: D. Joaquín María Aleixandre, D. Manuel Iglesias Carral y D. José de Eleicegui.

Sección de Geología.

Presidente, D. Luis Adaro.

Vicepresidentes: D. Rafael Sánchez Lozano, D. Salvador Callarón y D. Lucas Fernández Navarro.

Secretario de Sección, D. Eduardo Hernández Pacheco.

Secretarios de actas: D. Pablo Fábrega, D. Luis de Hoyos y D. Abelardo Bartolomé del Cerro.

Junta del Patronato del Congreso.

Presidente, Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación.

Vocales: Excmo. Sr. Inspector general de Sanidad interior, Excmo. Sr. Inspector general de Sanidad exterior, Excelentísimo señor Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Madrid, Excmo. Sr. Gobernador civil de la provincia, Excelentísimo señor Presidente de la Diputación Provincial, Excmo. Sr. Rector de la Universidad Central, señor Decano de la Facultad de Medicina, señor Decano de la Facultad de Ciencias, señor Decano de la Facultad de Farmacia, señor Director de la Escuela de Minas, señor Director del Instituto de Higiene Militar, señor Inspector de Sanidad Militar de

la primera Región, señor Presidente de la Asociación de Propietarios de baños, señor Presidente del Consejo de Administración de la Compañía Trasatlántica y señores Directores de las Compañías de Ferrocarriles.

Dado en Palacio á 2 de Mayo de 1911.—ALFONSO.—El Ministro de la Gobernación, *Trinitario Ruiz y Valarino*.—(Gaceta del 5)

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*.

2

Gaceta de la salud pública.**Estado sanitario de Madrid.**

Altura barométrica máxima, 707,84, mínima, 698,75; temperatura máxima, 26°,5; mínima, 6°,3; vientos dominantes: SE, E y N.

Durante la semana última ha seguido el mismo estado sanitario que viene teniendo la capital hace tiempo. La enfermedad del aparato respiratorio son de un carácter generalmente benigno. Las bronquitis y bronconeumonías son francamente inflamatorias y de escasa duración, y su terminación es casi siempre favorable. Se conservan con tenacidad y son frecuentes las manifestaciones reumáticas musculares. Las enfermedades abdominales han disminuido, y por lo general son poco infecciosas. Los padecimientos crónicos están exacerbados. La mortalidad en general ha disminuido.

En los niños abundan los desarreglos intestinales y el sarampión.

Crónicas.

Pensiones para el extranjero.—A propuesta de la Junta para ampliación de estudios é investigaciones científicas, el Ministro ha aprobado las siguientes pensiones:

A D. Agustín del Cañizo y García, catedrático de la Facultad de Medicina de Salamanca, para estudio de las enfermedades del corazón en Alemania.

A D. Federico Montaldo, médico de la Armada, para estudios de Higiene Social en Francia, Bélgica é Italia y por visitar las Exposiciones de Dresde y Turin.

A D. Isidoro de la Villa, catedrático de Medicina de Valladolid, para estudio de infecciones generales en Alemania.

A D. Abilio Saldaña y Larrainza, para estudios de Clínica quirúrgica en Alemania.

A D. Eduardo Tirado Ruiz, para estudios de Inspección de Higiene en Alemania.

A D. Juan Alcina Meris, para estudio de enfermedades nerviosas y mentales en Alemania.

A D. Tomás Garmendia Landa, para estudios de diagnóstico y tratamiento de enfermedades internas en Alemania.

A D. Roberto Novoa Santos, para estudios de Fisiología y Patología de la nutrición, de las secreciones internas y de la sangre en Francia, Austria y Alemania.

A D. José Pérez Fuster, jefe del Laboratorio bacteriológico de Valencia, para estudios de Higiene aplicada á la bacteriología en Italia y Francia.

Pidiendo una revisión.—El distinguido catedrático excedente Dr. Moliner ha publicado un folleto, sincerándose de las acusaciones que le han sido dirigidas, de las que puede formarse idea por el siguiente párrafo del mismo: «Por Real orden de 14 de Enero de 1898 fui destituido del cargo de rector de la Universidad de Valencia, que por segunda vez desempeñaba, porque mi conducta desde aquel elevado sitial no se avenía bien, al decir del Ministro, con la seriedad propia del cargo; y dieron en decir unos cuantos malvados,

sacándole punta en las rotativas á la destitución insólita, justificándola y aplaudiéndola, que yo era efectivamente un torero y un loco, y así caí, sin más ni menos, en los comienzos de una carrera académica brillantísima (á los treinta y cinco años era nombrado por primera vez rector de la Universidad de Valencia)... ¡Con las amargas y bochornosas ignominias de la torería y de la locura!

En dicho folleto pide el Dr. Moliner la opinión de los claustros y la revisión de su proceso.

Practicantes militares.—El presidente del Consejo de Ministros Sr. Canalejas ha recibido en su domicilio á una Comisión de la Junta Central de los Colegios unidos de practicantes de España.

La Comisión entregó al señor presidente del Consejo un mensaje, con más de 3.000 firmas, en pro de la creación del Cuerpo de practicantes militares.

El Sr. Canalejas les prometió hacer todo lo posible por la formación de dicho Cuerpo, pues lo considera sumamente necesario para el mejor funcionamiento de los hospitales militares, donde los dignos médicos no pueden tener nunca personal auxiliar fijo é inteligente, como tiene la Sanidad de la Armada con su Cuerpo de practicantes profesionales.

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

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

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

IODASA BELLOT
Solución titulada de **Iodopectona.**
iodo-fisiológico, soluble y asimilable
5 gotas: 1 centígramo de iodo puro, enteramente combinado con la peptona.—Todas las indicaciones del iodo y los ioduros. Sin iodismo.
El mejor sustituto del aceite de hígado de bacalao.
20 gotas obran como un gramo de ioduro alcalino.
Dosis.—Niños. . . De 5 á 20 gotas — Adultos. . . De 10 á 50 gotas
Muestras y prospectos: **FARMACIA BELLOT**
Hortaleza, 17, Madrid.

FORMIATOS
PODEROSO TÓNICO NERVIOSO Y MUSCULAR

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.



HISTOGENO LLOPI
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
Llopi, Ferraz, 3. — MADRID.

VINO FOSFATADO VIDART

Glicerofosfatos, Quina y Kola

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

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

El Imparcial de 16 de Septien.bre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

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

Droguería, traspaso urgente droguería; perfumería. R. zón. Magda'ena, 36, bajo.

ELIXIR BUSTO
POLIFORMIATOS-KOLA-FOSFATOS
PRALES. FARMS.

SELLOS

ALGOCRATINE

ALIVIO INMEDIATO de las
JAQUEGAS, NEURALGIAS, DOLORES NERVIOSOS
REGLAS DOLOROSAS

De Venta en todas Farmacias. — LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.
LITERATURA Y MUESTRAS: AMBROA, 304, Provenza, BARCELONA.

PHENYLAMIDOXANTHINE

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION 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

ESCROFULAS

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO
Eficaz, Agradable é inofensivo

**ASMA, ENFISEMA, BRONQUITIS CRÓNICAS, CORIZA,
RINO-BRONQUITIS ESPASMÓDICA**
(Pseudo Asma de Primavera).

La Caja: Ptas 3.50.
Se envían muestras y literatura gratuitamente, solicitándolas al
Depositarlo General para España:
Alfredo RIERA é HIJOS, Nápoles, 166, Barcelona.
Preparado por FAGARD, Farmacéutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, París.

AFECCIONES DE LA GARGANTA y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Tratamiento por el **Hidrógeno sulfurado** al estado naciente

SULFURIL MONAL

El Sulfuril es una combinación fija é inalterable, verdadera síntesis del principio activo de las aguas minerales sulfurosas.
Agradabilísimas al paladar, estas pastillas se deshacen por sí solas en la boca, descomponiéndose luego en el estómago con desprendimiento de 2 c.c. de hidrógeno sulfurado al estado naciente.

ACCIÓN RÁPIDA y SEGURA
Dosis: 2 ó 3 veces al día (con preferencia al levantarse y al acostarse) dos pastillas, una tras otra.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

El JARABE GELINEAU constituye el medicamento por excelencia á oponer á la Agitación nerviosa, que causa tan á menudo la mujer á ciertas épocas de su existencia.

Vacantes.

Valderrey (León).—Vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, se hace público para que los licenciados en Medicina y Cirugía que aspiren á ella la soliciten en término de treinta días (B. O. del 19 de Mayo). El agraciado disfrutará el haber de 1.500 pesetas, que tiene señalado la titular, otras 1.500 con que paga los servicios la «Sociedad Mutua de asistencia médica de Valderrey», á la que servirá, y lo que produzca el pueblo de Currillas (182 habitantes, á 4,1 kilómetros).—El alcalde, *Miguel Prieto*.

Indicaciones.—Partido judicial de Astorga; lugar con Ayuntamiento de 2.246 habitantes, á 7,5 kilómetros de Astorga; la estación más próxima Castrillo, á 1,3 kilómetros; tiene 8 agregados.

Pozo de Almoguera (Guadalajara).—Por dimisión voluntaria del que la desempeñaba, como anejo, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, y acordado formar partido médico en estos vecinos, se anuncia éste con la dotación de 1.000 pesetas anuales, pagadas por trimestres con fondos de la rastrojera y por la asistencia de una familia pobre de beneficencia. El agraciado puede contratar particularmente, como iguales voluntarias, con los vecinos, siendo estos en número de 90, que aproximadamente ascenderá á otras 1.000 pesetas (según nota facilitada), que como las anteriores, recaudará por trimestres. El agraciado quedará eliminado de todas las cargas y tributación municipal. Los aspirantes a dicha plaza pueden presentar sus solicitudes debidamente documentadas, en término de treinta días (B. O. del 10 de Mayo).—El alcalde, *Eusebio Sánchez*.

Indicaciones.—Partido judicial de Pastrana; lugar con Ayuntamiento de 330 habitantes, á 11,1 kilómetros de Pastrana; las estaciones más próximas, Alcalá, Guadalajara y Tarancón, á 27 kilómetros.

Santa Cruz de los Cáñamos (Ciudad Real).—Dotación anual, 250 pesetas y 1.200 por iguales. Es anejo de Terrinches. Clasificada en 4.ª categoría con 1.000 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 12 de Mayo).—El alcalde, *Eugenio Moreno*.

Indicaciones.—Partido judicial de Infantes; villa con Ayuntamiento de 820 habitantes, á 18,3 kilómetros de Infantes y 60 de Valdepeñas, que es la estación más próxima.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARRO
ASMACURACION SEGURA
CON EL
EMULSION MARCHAISal Creosota y Glicerofosfato de cal.
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

Depositorio General para España: ANTONIO SERRAURES -(Tarragona)

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Éxito en los Hospitales desde 1840

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

El Redal (Logroño).—Por hallarse servida interinamente y para su provisión en propiedad, se anuncia vacante la plaza de médico titular de este pueblo, dotada con el sueldo anual de 250 pesetas pagadas de los fondos municipales y por trimestres vencidos por la asistencia de una á diez familias pobres. El agraciado vendrá obligado á prestar su asistencia á los vecinos igualados y que en lo sucesivo se igualen del inmediato pueblo de Los Molinos, que dista 2 kilómetros por carretera de esta localidad. Por la asistencia de los mismos y de las familias pudientes de éste, le satisfará una sociedad constituida al efecto la cantidad de 2.250 pesetas anuales, pagaderas por trimestres, y cada uno dentro de los diez primeros días del tercer mes de cada trimestre. Instancias á esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. del 20 de Mayo).—El alcalde, *Cirilo García*.

Indicaciones.—Partido judicial de Arnedo; lugar con Ayuntamiento de 560 habitantes, á 20 kilómetros de Arnedo y 13 de Alcanadre, que es la estación más próxima.

Salmerón (Guadalajara).—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. Además el agraciado queda en libertad de contratar con los vecinos, puesto que no hay médico en esta localidad. El pago del igualatorio lo hace este vecindario en metálico, y también por trimestres, ascendiendo próximamente á 3.000 pesetas que, juntamente con las 750 de titular, hacen un total aproximado de 3.750 pesetas. Los aspirantes que reúnan las condiciones necesarias para el desempeño del cargo, presentarán en esta Alcaldía sus solicitudes, debidamente documentadas, en el término de treinta días (B. O. del 22 de Mayo).—El alcalde, *José María Sáiz*.

Indicaciones.—Partido judicial de Sacedón; villa con Ayuntamiento de 960 habitantes, á 75 kilómetros de Guadalajara, que es la estación más próxima.

Quintana del Marco (León).—Por renuncia, se halla vacante la plaza de médico municipal de este Ayuntamiento, para la asistencia de 25 familias pobres, con el sueldo anual de 750 pesetas y 2.250 por iguales. Los aspirantes presentarán sus instancias documentadas en la Secretaría de esta Corporación, durante el término de treinta días (B. O. del 22 de Mayo). El alcalde, *Bernardino Fernández*.

Indicaciones.—Partido judicial de La Bañeza; villa con Ayuntamiento de 985 habitantes, á 10 kilómetros de La Bañeza y 5 de Valcabado, que es la estación más próxima.

este servicio á contento de los vecinos de esta jurisdicción.—El alcalde, *Aniceto Fernández*.

Indicaciones.—Partido judicial de Logroño; villa con Ayuntamiento de 1.247 habitantes, á 27,5 kilómetros de Logroño y 20 de Recajo, que es la estación más próxima.

Medranda (Guadalajara).—No habiéndose presentado solicitudes á la vacante de la plaza de médico titular de este pueblo y sus anejos Torremocha de Jadraque y Pinilla de Jadraque, se anuncia nuevamente con la dotación anual de 57,15 pesetas la matriz y 40 pesetas Torremocha, satisfecas de fondos municipales. Además el agraciado cobrará en la próxima recolección de cereales, 150 fanegas de trigo de buena calidad de la matriz, 43 de Torremocha y otras 43 de Pinilla, que todo suma 236 fanegas, por la asistencia á los vecinos pudientes de los tres pueblos, y una Comisión de cada uno se obliga á darle cobrado al facultativo su cantidad de fanegas, quedando libre del impuesto de consumos. El agraciado principiará á prestar los servicios de su facultad el día 29 de Junio próximo. Las solicitudes por treinta días (B. O. del 24 de Mayo).—El alcalde, *Rafael Molina*.

Indicaciones.—Partido judicial de Atienza; lugar con Ayuntamiento de 381 habitantes, á 30 kilómetros de Atienza; la estación más próxima, Jadraque, á 6 kilómetros. Torremocha y Pinilla distan de Medranda, 7 y 5 kilómetros, respectivamente.

Sariego (Oviedo).—Se halla vacante la plaza de médico titular de este concejo, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas por la asistencia facultativa de las familias pobres. Los aspirantes á ella presentarán sus solicitudes documentadas en la secretaría de este Ayuntamiento durante el término de treinta días (B. O. del 20 de Mayo).—El alcalde, *Francisco Rimada*.

Indicaciones.—Partido judicial de Pola de Siero; Ayuntamiento de 1.474 habitantes, compuesto de las siguientes parroquias: Vega, lugar cabeza del Ayuntamiento con 110 habitantes, á 10 kilómetros de Pola de Siero; la estación más próxima Lieres, á 4 kilómetros; tiene dos parroquias más á 2 y 3 kilómetros, respectivamente.

E. TRODORO, impresor, Glerieta de Embajadores, núm. 1.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a 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 al año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

4210

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

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

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0^{rs} 25.

DOSIS MEDIA: 0^{rs} 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{as}. PARIS.

Las Personas que conocen las

PILDORAS DEHAUT

DE FARMACIA

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

PRIMERA DENTICIÓN

EXHA — E la firma DELABARRE y el Sello de la Unión de los Farmacéuticos.



JARABE

DELABARRE

SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
y previene todos los accidentes de la dentición

Estab^l FUMOUZE, 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa
Insolubles en el Estómago
Gradualmente solubles en el Intestino.

Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París
Insolubles en el Estómago
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio, Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Quinina (clorhidrato), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de Potasio, Protodydureo de Hidrargirio, Blyoduro de Hydrargirio, Blyoduro-Yodurado, Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOUZE

YODURO DE POTASIO (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de **Glóbulos Fumouze**, el **Yoduro de Potasio** es BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra MUCHO MÁS EFICAZ que las demás preparaciones del mismo medicamento.

Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL JORET y HOMOLLE

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

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año en tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravié 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.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.**
En los estancos y administraciones de Correos á 25 céntimos.

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

BALNEARIO
DE

MEDINA DEL CAMPO

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

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

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-iodura las de fuerte mineralización.

ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

análogas y de más importancia medicinal que las de Salies de Bearn, 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 litúrgicas 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.

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 asepsis 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 Gu tiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderín

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.

DIONINA

Sedativo y analgésico.

Sucedáneo de la morfina.

No produce enforia ni hábito.

INDICACIONES:

Afecciones de los órganos respiratorios. Neuralgias rebeldes. Cólicos hepáticos y nefríticos. Dismenorrea. Salpingitis. Contra la morfomania. ANALGÉSICO Y LINFAGOGO EN OFTALMOLOGÍA.

DOSIS:

1 á 5 centigramos diarios.
En polvo ó colirio al 1 y 5 por 100.

TABLETAS DE DIONINA, á 0,03 gr. Tubos de origen de 25 tabletas.

E. MERCK, DARMSTADT

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO: **J. PEDRET Y GARRIGA, CORTES, 702, BARCELONA**

IODIPINA

10 o/o
y 25 o/o

Sucedáneo de los ioduros.

Preparación iodada activísima.

No causa iodismo, aun á los más predispuestos

INDICACIONES:

Asma. Bronquitis. Enfisema. Raquitismo. Escrofulosis. Arterioesclerosis. Bocio. Procesos sífilíticos secundarios y terciarios.

INYECCIONES DE IODIPINA AL 25 POR 100. INDOLORAS. ABSORCION LENTA DEL IODO

Para la administración interna, IODIPINA al 10 por 100 y TABLETAS DE IODIPINA. Cajas de origen de 50 tabletas.

Tanismuto.

Es un inmejorable astringente intestinal en las diarreas agudas y crónicas. Su acción se manifiesta rápidamente, es duradera y se extiende hasta las partes inferiores del intestino.

El Tanismuto asocia la acción del bismuto á la del tanino.

Ácido acetil-salicílico "Heyden"

en polvo y en comprimidos de fácil disolución en el agua. Es muy económico y de superior calidad. No produce las acciones secundarias del salicilato de sosa.

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 lítico-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 sano y confortable de la Península. A la acción medicinal de las **Aguas**, coadyuvan, de modo eficazísimo, 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. Solicitense informes del Gerente de la Sociedad

LA TOJA

UN FERMENTO LÁCTICO VIVO

FERMENLACTYL "MIDY"

DISPEPSIAS

ENTERITIS

ANTISEPTICIA DEL INTESTINO

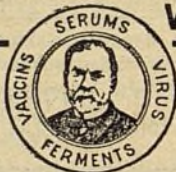
DESTRUCCIÓN
de los FERMENTOS PROTEOLÍTICOS

AUTO-INTOXICACIÓN (Indicanuria)
DIARREAS - GASTRO-ENTERITIS (Adultos y Niños de pecho)
ARTERIO-ESCLEROSIS - DERMATOSIS (Senilidad)

Solos comprimidos de Fermentos lácticos obtenidos con las
culturas finas y seleccionadas de los Laboratorios de la
PASTEUR VACCINE C^o, PARIS

FOLLETOS Y MUESTRAS
LABORATORIOS MIDY
9, Rue du Commandant Rivière
PARIS

Da venta en todas las Farmacias y
Droguerías del país.



DOSIS :
Mascar de 6 á 12 comprimidos por
día.

Para obtener la leche cuajada búlgara,
machacar dos comprimidos en un vaso
de leche.

MÉTHARSOL
(METILARSINATO DISODICO)

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

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

MÉTHARFER
(METILARSINATO FERRICO)

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

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

GAARSOL
(METILARSINATO de GUAYACOL)

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

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

GASTROZYMASE

(JUGO GÁSTRICO NATURAL)

COMPRIMIDOS : La única forma estable del jugo gástrico natural.

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

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

LABORATORIOS BOUTY, 3 bis, Rue de Dunkerque, Paris.

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

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGET

prescrito por los Médicos en los caso de

— ENFERMEDADES DE LA PIEL —

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

28, Rue de Richelieu, Paris y en todas Farmacias del extranjero.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

**SANTAL
MIDY**

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

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

Cada **MIDY** lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

Al Yoduro de Potasio,
Al Yoduro de Sodio,
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Yoduro químicamente puro, completamente desprovisto de Yodatos.

INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma, Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma crónico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se **COMBATEN** con **ÉXITO**
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolvente del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico **NACIENTE**
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS



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 Sífilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS.
A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.
Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. - 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculoisis y anemia, son inmediatos y seguros.

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

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

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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

CALDAS DE OVIEDO

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

Instalación moderna y completa para llenar todas las indicaciones balnearias.

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

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

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

DIALON



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

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, 15 principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería, al Administrador del Balneario en Gestona (Guipúzcoa).

VINO PINEDO DE KOLA COMPUUESTO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Orde de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Marsella, 1905.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)

Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que ejecutan trabajos intelectuales é físicos sostenidos.—Sin rival para los niños y ancianos.

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

ÁGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

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

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

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

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,70**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

**SOPAS
MAGGI**

EN
PASTILLAS



1 Pastilla
para
2-3 raciones

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

„Cruz-Estrella“



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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

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

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

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

ANTISEPSIA INTESINAL

Y

Tratamiento de las Afecciones gastrointestinales

ADOPTADO POR LA ASISTENCIA PUBLICA

BIOLACTYL

Fermento láctico Fournier



CULTURA SECA
FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS
(Conservación indefinida)

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

ENTERITIS

DIARREAS INFECCIOSAS

DISENTERIAS

APPENDICITIS

DERMATOSIS

Laboratorios FOURNIER Frères

26, Boulevard de l'Hôpital

PARIS