

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Los médicos de cárceles. — Dos asambleas médicas. — La inspección médica de las escuelas. — El Congreso de Granada. — SECCIÓN DE MADRID: Un caso raro de osteoartritis de la muñeca no clasificado. — La enseñanza de la Anatomía. — SECCIÓN PRACTICA: Un caso de hipcondría melancólica por insuficiencia hepática. — SECCIÓN PROFESIONAL: Montepío de médicos titulares. — Comisión liquidadora del Montepío de médicos titulares. — Sobre el proyecto de ley de Sanidad — A los médicos forenses de los Juzgados de instrucción. — PERIODICOS MEDICOS. — SECCIÓN OFICIAL. — GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid. — CRÓNICAS. — ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Los médicos de cárceles. — Dos asambleas médicas. — La inspección médica de las escuelas. — El Congreso de Granada.

Según se nos dice, por la Dirección general de Prisiones se han hecho más de 40 nombramientos de médicos forenses y de las prisiones preventivas para prisiones que tienen sus médicos con arreglo al Real decreto de 13 de Diciembre de 1886 y que no pueden ser separados de sus cargos, con arreglo al art. 25 de este Real decreto, sin formación de expediente. La cosa resulta muy española, pues aquí en cuanto se publica un Real decreto todo se vuelven nombramientos, olvidando si pueden ó no hacerse.

Además el Real decreto de 1.º de Mayo del corriente año dice que constituirá el Cuerpo de «médicos forenses y de las prisiones preventivas», «3.º Los médicos de cárcel nombrados por concurso con arreglo al Real decreto de 13 de Diciembre de 1886 y que actualmente se hallaren en el ejercicio de su cargo». ¿Cómo, pues, han podido hacerse nombramientos para cárceles que estén así provistas? Sólo desconociendo cuanto hay que desconocer y poniendo la mira únicamente en servir á los amigos.

De la notoria rectitud del Sr. Ministro de Gracia y Justicia esperamos que anulará esos nombramientos y ordenará que antes de hacer ningún otro se vea si el puesto está provisto ó no con arreglo á lo legislado.

Como teníamos anunciado, se celebró en Orán el domingo último la cuarta asamblea sanitaria civil, presidida por el gobernador, el alcalde y el inspector de Sanidad.

El Sr. Albiñana explicó el alcance de la huelga sanitaria, y pidió la acción popular contra el ase-

sino del médico de Almargen, y una pensión para la viuda de un compañero fallecido en Cáceres.

Después de un brillante discurso del inspector provincial de Sanidad Sr. Becares, se levantó la sesión.

En Guadalajara se reunió el mismo domingo la asamblea de médicos forenses de dicha provincia, aprobando las bases siguientes:

Concesión de sueldo según la categoría del Juzgado; seguir disfrutando gratificaciones como los médicos de Prisiones; renunciar á los derechos que les concede el Arancel; celebrar una asamblea nacional; solicitar el concurso de la Prensa, y nombrar una Comisión de propaganda y representante en la misma al forense de la capital, doctor Ba. llesteros.

Por Real decreto del 16 del corriente, inserto en la *Gaceta* del 18, se crea con carácter general en todas las Escuelas de primera enseñanza dependientes del Ministerio de Instrucción Pública la inspección médica de los locales y de los alumnos. Serán base para dicha inspección los vocales médicos de las Juntas locales de primera enseñanza, tengan ó no el carácter de subdelegados de Medicina, los cuales procurarán recabar la cooperación de los demás médicos de la localidad para el efecto de que la inspección sea intensa y constante. Para los referidos vocales médicos este servicio será *obligatorio* (¡che usted obligaciones, que eso cuesta poco trabajo).

Hasta tanto que se consigne en los presupuestos (podemos esperar sentados) un crédito especial para estos servicios, los Ayuntamientos vendrán obligados á prestar á los inspectores médicos el uso del material de que dispongan en los Dispensarios y Casas de Socorro.

La Dirección general de primera enseñanza dictará en el plazo máximo de un mes las oportunas instrucciones técnicas que fijen el programa de la inspección.

Los servicios que á la inspección médica presten los médicos titulares *se estimarán como de mérito* (!) para su carrera administrativa mientras no puedan ser retribuidos de un modo especial.

El martes último se celebró en Granada la inauguración de las tareas en que ha de ocuparse este año la *Asociación para el progreso de las cien-*

cias. La solemnidad fué un verdadero acontecimiento, grandioso y brillante.

El local estaba regiamente adornado con escudos, tapices antiguos y riquísimas plantas exóticas y flores.

Han concurrido gran número de literatos, hombres de ciencia, estudiantes, autoridades y personalidades conspicuas de Granada, que ocupaban totalmente el amplio local.

Al constituir la Mesa presidencial, el Sr. Moret fué acogido con prolongados aplausos.

El secretario Sr. García Merced leyó la Memoria.

Seguidamente el alcalde D. Felipe Lachica pronunció un discurso de salutación á los congresistas.

Después el rector de la Universidad, D. Federico Gutiérrez, pronunció un elocuentísimo discurso, agradeciendo el apoyo moral y material que Granada ha prestado al Congreso.

Saludó á los congresistas en párrafos brillantes, recibiendo muchos aplausos.

El Sr Carracido, senador por la Universidad de Granada, leyó un soberbio discurso inaugural, notable por la novedad, profundidad de ideas y por la belleza en la forma, recomendando el estudio de las ciencias naturales en la enseñanza, para terminar con laclerosis y el raquitismo científico en la organización mental de España. Fué muy aplaudido.

Terminó la sesión con un breve, grandilocuente y sugestionador discurso del Sr. Moret, á quien se tributaron delirantes aplausos.

La reunión en Granada de la *Asociación para el progreso de las ciencias* formará época en los anales de ésta y en ello tendrán no pequeña parte los médicos españoles.

DECIO CARLAN.

Madrid, 24 de Junio de 1911.

UN CASO RARO DE OSTEoarTRITIS DE LA MUÑECA NO CLASIFICADO

Por el Dr. D. SATURNINO GARCÍA Y HURTADO

Jefe del Dispensario de enfermedades de los huesos, músculos y articulaciones en el Instituto Rubio y de la Beneficencia municipal de Madrid (1).

Señores:

El enfermo que presento á ustedes, es uno de esos casos, cuyo conjunto sintomático, cuya etiología y curso no encajan de lleno en ninguno de los cuadros nosológicos descritos en las obras de Patología, ni se acomoda tampoco á lo que ordinariamente vemos en la práctica.

Tiene el enfermo diez y siete años de edad, ha gozado habitualmente de buena salud, y, por lo tanto, carece de an-

(1) Caso presentado á la Academia Médico Quirúrgica Española en la sesión celebrada el 22 de Mayo de 1911.

tecedentes patológicos personales dignos de mención que se relacionen con la enfermedad actual. Su padre, sano y robusto, vive en un pueblo de Extremadura dedicado á las faenas agrícolas. La madre murió joven, de una enfermedad del pecho que no hemos podido precisar si fué cardio vascular, tuberculosa pulmonar ó de otra naturaleza. Son diez hermanos y todos ellos sanos y bien conformados. La enfermedad que actualmente aqueja al paciente comenzó hace seis meses, silenciosamente, sin traumatismo previo, ni infección, ni nada aparente que pudiera explicarla. La mano izquierda fué aumentando lentamente de volumen, sin dolor, hasta tomar el aspecto que ven ustedes en el enfermo, hoy ya disminuido y del cual da idea la fotografía adjunta (fig. 1.^a). No



Figura 1.^a

se encuentra nada anormal en ningún otro sitio del organismo.

Veamos si podemos descubrir algo acerca de lo que se trata.

Entre las enfermedades que hinchan ó pueden hinchar la mano de un modo semejante á lo que aquí vemos, unas siguen un curso rápido ó agudo y otras, por el contrario, lo siguen crónico.

Entre las primeras figuran los llamados paradizos de uno ó varios dedos, que son infecciones ó estreptococos ó estafilococos que se propagan por las vainas tendinosas á la mano y antebrazo, hinchando grandemente los tejidos, estrangulando los exudados y provocando violentísimos dolores dadas la naturaleza y disposición de los elementos anatómicos que entran en juego. La supuración, la lucha entre el elemento infectivo y las defensas orgánicas se hace violenta, y el resultado de la batalla es dejar el campo de lucha destruido,

aniquilado, y los tejidos se esfacelan, se desprenden, se reducen á papilla y son eliminados.

Pero, señores; esta es una infección de naturaleza conocida, de curso agudo, y que si bien abalona é hincha los tejidos, nada tiene que ver con la enfermedad actual. Otro tanto podemos decir de la forunculosis y el carbunco; ambas pueden dar á la mano un aspecto semejante al que aquí vemos; pero su curso y etiología son distintos y la vacilación ó la duda no cabe en estos casos.

Vamos á examinar otros procesos de curso crónico que encajan más de lleno en el cuadro sintomatológico que este enfermo presenta.

Tenemos en primer lugar la *filariosis*. Las filarias ó vermes filiformes descritos por Leuckart, son como hilillos flexibles, á veces de longitud considerable, que viven en el estómago del animal que les sirve de huésped (1) en calidad de comensales. Generalmente habitan fuera de las vísceras, en las cavidades serosas y en el tejido conjuntivo. Se han observado en diferentes animales y en el hombre, diferenciándose más de 150 especies.

De todas estas variedades, las que por ahora nos interesan únicamente son la *filaria sanguinis hominis* de Lewis y la *filaria medinensis* de Bilharz. La primera habita en la sangre del hombre en su forma embrionaria, única conocida hasta hace poco, y por su emigración, que tiene lugar principalmente por los riñones, ocasiona fenómenos quilúricos y hematóricos análogos á los del *distomum hematobium*. El embrión tiene un cuerpo prolongado y flexible, de unos 35 milímetros de largo, con la cabeza redondeada y el extremo terminal en punta. Lewis ha encontrado posteriormente en un coágulo de sangre el animal madre, que es completamente filiforme, de cuatro centímetros de largo. Los conductos uterinos se hallan llenos de óvulos en cuyo interior se alojan los embriones. Lewis ha observado también que el parásito vive en las trasudaciones serosas del escroto y otras regiones cutáneas y ha confirmado varias veces su estrecha relación con algunos casos de elefantiasis.

Brancroft demostró los parásitos desarrollados en los ganglios linfáticos infartados, en los abscesos linfáticos, en la orquitis, hidrocele y linfangitis.

En cuanto al modo de transmisión, Manson encontró mosquitos, que habían picado por la noche á enfermos de filaria, completamente llenos de embriones de este verme. Pudo comprobar que muchos de los embriones absorbidos son digeridos en el estómago del mosquito, y el resto, en el transcurso de pocas horas, sufre una metamorfosis que los transforma en vermes maduros. Los mosquitos, para depositar sus propios óvulos, pasan al agua donde mueren, dejando en el líquido las filarias, que abandonan rápidamente el cadáver de su huésped provisional. De este modo puede el hombre beber el agua y adquirir la filariosis, ó según algunos, al bañarse.

Es curioso el dato de Manson, de que sólo los embriones pululan en la sangre de los enfermos durante la noche, que es cuando pican los mosquitos, estando por el día libres de ellos.

La *filaria medinensis* de Bilharz, llamada también vena medinensis ó saniosa, gusano cutáneo de Guinea, dragón y dragoncillo, parece una cuerda de guitarra, de una longitud de 60 á 80 centímetros. Se aloja principalmente en los

(1) Huésped, según el Diccionario, es la persona alojada en casa ajena. Huésped, según el mismo Diccionario, es el mesonero ó amo de la posada. De modo que esta palabra tiene dos significados diametralmente opuestos. No es lo mismo dar de comer que recibir la comida, como no es lo mismo predicar que dar trigo, ó dar que tomar.

músculos y tejido celular, intermuscular, y según una estadística que comprende 181 casos, se encontró el verme 124 veces en los pies, 33 en las piernas, 11 en los muslos, 2 en las manos y 2 en el escroto. Alguna vez suelen encontrarse 6 ú 8 y hasta 10 y 12 dragoncillos reunidos. Produce pequeños abscesos que se abren, y en el fondo suele encontrarse el parásito. Si el absceso tarda en formarse, se recomienda abrir la piel para dar salida al verme.

Otra variedad parasitaria que puede afectar al hombre y animales superiores, y al circular con su sangre fijarse en los tejidos, es el *distoma*, del cual se conocen como variedades principales el *distomum hepaticum*, *d. lanceolatum*, *d. erasum*, *d. ophthalmobium* y el *d. hematobium*.

En este parásito los dos sexos se hallan separados en individuos diferentes. La hembra es más delgada y larga que el macho, de 12 á 19 milímetros, y se halla alojada en un canal del cuerpo de éste, que suele tener de 12 á 14 milímetros de longitud. Vive en la vena porta y conductos biliares, pero puede pasar también al tejido celular.

Estos parásitos que acabamos de enumerar, cuando viven en el tejido celular de las extremidades obstruyen los capilares y linfáticos, dificultan la circulación del territorio afecto, y dan lugar á una infiltración, á un abalonamiento, á una tuberosidad muy semejante á la que aquí vemos.

¿Se tratará en este caso de una filariosis? Con el fin de averiguarlo hemos practicado una punción con un trocar ancho, en el punto más fluctuante del dorso de la mano, sin que haya salido una sola gota de líquido, serosidad ó pus que pudiéramos analizar. Lo que produce fluctuación y da la impresión de líquido son fungosidades, detritus de tejidos y restos de un funcionamiento celular anormal.

Según Manson, los embriones no se encuentran en la sangre por el día, aun cuando esta observación debe ser en mi concepto incompleta, y en el caso actual, seguramente, si los embriones circularan con la sangre, habría en otros puntos manifestaciones filariósicas. No creyéndome autorizado para intervenir en esta articulación, dada la importancia del proceso y las graves consecuencias que esto podría acarrear, por el solo gusto de dilucidar con claridad un diagnóstico, he preferido por un medio indirecto tratar de averiguar esta cuestión, haciendo el menor daño posible al enfermo, y al mismo tiempo curándole su dolencia, si ésta fuera positivamente la causa. A este fin le he inyectado subcutáneamente, en el punto más reblandecido correspondiente al mayor desarrollo y evolución del parásito, si lo hubiera, un líquido destructor de gérmenes y modificador de tejidos, consistente en una disolución perfecta de iodoformo y creosota en éter y aceite de olivas. El resultado ha sido completamente nulo. Esto me ha inducido á poner en tela de juicio, ó por lo menos á dudar mucho de la naturaleza filariósica del procedimiento.

En un caso observado hace doce años con mi maestro el Dr. Martínez Angel y publicado en la *Revista Ibero-Americana de Ciencias Médicas*, correspondiente al año 1899, t. II, pág. 211, algo semejante al que ahora nos ocupa, también se atribuían los trastornos á la filariosis, si bien no pudo esto comprobarse por entonces.

¿Podrá ser esto un proceso tuberculoso?

Indudablemente es á lo que clínicamente más se parece.

Una osteoartritis de la muñeca de naturaleza tuberculosa que afecta los huesos cortos y los destruye, propagándose la alteración á las partes blandas, bajo la forma de pan-artritis, es un proceso que pudiera ser muy bien el responsable de lo que aquí ocurre.

Véase la radiografía fig. 2.^a y en ella observará el que esté acostumbrado á ver radiografías, que los huesos del

carpo y las cabezas de los metacarpianos están profundamente alterados, habiéndose difuminado y perdido los con-

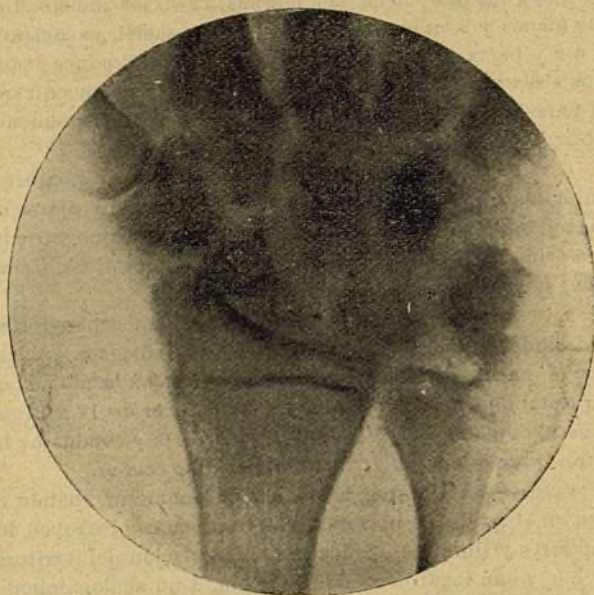


Figura 2.^a

tornos. Yo he podido apreciar en el negativo, mirado con

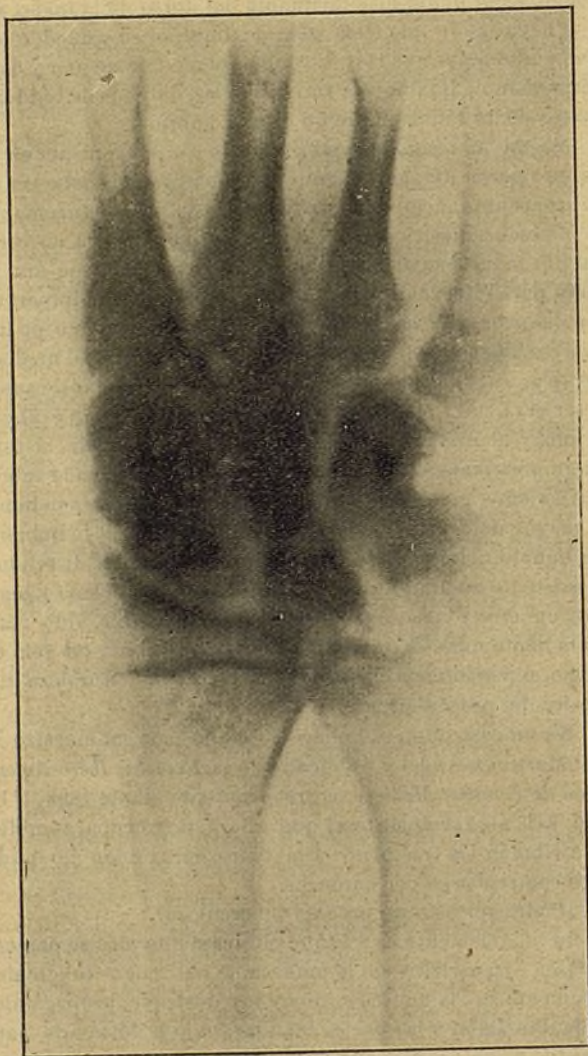


Figura 3.^a

un aparato de iluminación difusa especial, la gran pérdida de sales calcáreas de los huesos.

Pero, señores, nos asalta en seguida una duda. Los procesos tuberculosos de los huesos tubulares cortos, como los metacarpianos, saben ustedes muy bien que siempre aparecen bajo la forma de espinas ventosas, y aquí, como ven ustedes en esta otra radiografía, no pasa nada de esto (fig. 3.^a).

La forma especial clínica del proceso no es, pues, la correspondiente á la tuberculosis.

No hemos hecho ni la cutirreacción ni la oftálmorreacción por creer que no nos hubieran sacado de dudas. La tuberculina en inyección hipodérmica como medio diagnóstico tampoco nos satisface.

Nos fundamos para esto en que las reacciones cutáneas y oftálmicas, como su nombre indica, son repuestas del organismo á un agente excitante y pueden determinarse con infinidad de ellos, sin que esto sea peculiar sólo de la tuberculosis. En cuanto á la tuberculina, creo, parodiando á Don Quijote que más vale no *meneallo*.

¿Podrá ser esta hinchazón de la mano que ha determinado esta forma tuberosa, un proceso sarcomatoso desarrollado primitivamente en los huesos del carpo?

Si juzgamos por el aspecto globoso de la muñeca y la circulación venosa supletoria del dorso y palma de la mano, parece á primera vista que el ánimo se inclina á creer en el desarrollo de un sarcoma.

El tejido sarcomatoso, que es un tejido embrionario, muy semejante al tejido tubercu-oso, infla, hincha y abalona las partes de un modo parecido á lo que aquí vemos. Sin embargo, adquiere siempre la forma tumoral, apoltonada ó aislada, no de infiltración difusa como aquí, y además, la tendencia siempre es á crecer y á invadir las regiones vecinas. En el caso actual, después de un tratamiento continuado durante mes y medio, el sarcoma, si lo fuera, no solamente no ha aumentado, sino que, al contrario, ha disminuído, empezando los huesos á regenerarse, á reintegrarse de los elementos calcáreos perdidos y á definirse con mucha mayor claridad sus contornos, como pueden ver en la adjunta radiografía (fig. 4.^a).

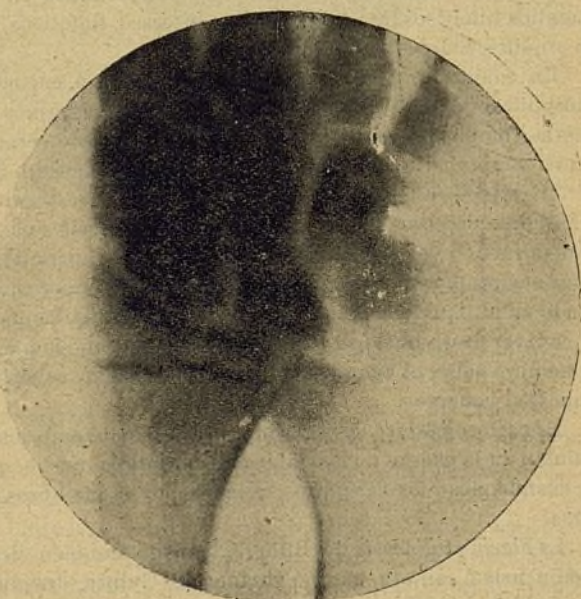


Figura 4.^a

Evidentemente esta no es la marcha que siguen los sarcomas.

Siguiendo el estudio de la serie de procesos que pueden determinar estas hinchazones de la mano, nos encontramos con que la sífilis hereditaria tardía descrita por Parrot, Journier y Hutchinson, puesta en duda ó negada por ciertos au-

tores y hoy plenamente comprobada por las observaciones indiscutibles de Rabi, Zeissl y Kassowitz-Hochsinger, altera el tejido óseo y tejido celular bajo la forma de infiltraciones gomosas difusas de este tejido.

Hay el dato ó antecedente importantísimo, que una hermana del enfermo en cuestión, que en la actualidad cuenta veintiocho años, cuando tenía seis ó siete se la presentaron en las manos unos abultamientos ó hinchazones, muy semejantes, según el padre, á lo que ahora padece dicho enfermo. Por aquel entonces fué vista por el Dr. Creus, catedrático de San Carlos y clínico eminente, el cual atribuía los trastornos á la sífilis hereditaria tardía. He leído el informe escrito de puño y letra del Dr. Creus, en el que expone esta opinión y aconseja el empleo de los mercuriales y ioduros.

Lo notable del caso, es que con este tratamiento la enferma curó radicalmente de su dolencia, y no ha vuelto á tener novedad hasta la fecha.

De las tesis expuestas por E. Finger en el Congreso de naturalistas de Brunswick en 1898, se deduce que la sífilis puede transmitirse tanto por el esperma como por el óvulo ó por la placenta. La infección placentaria post-concepcional ha sido demostrada hasta ahora en una serie de 48 observaciones bien comprobadas. La ovular materna no está demostrada, y puede tan sólo admitirse por analogía con la espermática.

Un feto sífilítico por parte del padre puede determinar en la madre:

- a) Que se haga ésta sífilítica.
- b) Que se haga inmune contra la sífilis (Ley de Colles).
- c) Que permanezca sana sin haber recibido ninguna influencia.

También los hijos procedentes de padres sífilíticos pueden escapar á la infección presentando una inmunidad que pudiéramos llamar innata (Ley de Profeta).

Sin embargo, estas leyes no pueden considerarse como tales porque se conoce hasta ahora 21 excepción á la de Colles y 15 á la de Profeta, bien comprobadas.

Esta inmunidad puede explicarse por la entrada de antitoxinas en el feto procedentes del organismo sífilítico.

Queda, pues, probado hasta ahora, que entre las distintas vías de transmisión hereditaria, figura la transmisión paterna espermática y la materna post-concepcional placentaria.

Se asignan como síntomas especiales de la sífilis hereditaria tardía, la queratitis parenquimatosa, la sordomudez, afecciones gomosas de la piel, ulceraciones del paladar, osteoma, hundimiento de los huesos de la nariz y sífilis hepática, así como las alteraciones de los incisivos centrales superiores permanentes, á los cuales se les cae el esmalte y presentan en el borde libre una serie de muescas ó hendiduras.

Pero cuando no se encuentra nada de esto como en el caso presente, y la causa del padecimiento no se ve clara, nos acogemos á explicar el caso precisamente á aquello que más dificultades puede ofrecernos su demostración, porque siendo nuestro deseo explicar siempre las cosas, cuando no las entendemos les damos la salida que á nosotros nos parece más peregrina.

Ahora nos acogemos á la sífilis tardía, como otras veces lo hacemos al reumatismo, en donde metemos aquello que no encaja en otro sitio ó de lo cual entendemos muy poco, ó mejor dicho, casi nada.

Y vamos á tocar un punto que yo lo creo al presente de oportunidad.

¿Por qué no hacemos la reacción de Wassermann con la sangre de este enfermo y de este modo salimos de dudas?

Pues porque yo creo que con la reacción de Wassermann nos encontraremos después poco más ó menos que antes.

Creo que en esto como en todo debemos ser sinceros.

El procedimiento de Wassermann, pesadísimo, engorroso y difícil de realizar con exactitud, no es un procedimiento práctico. Como todo lo que no es práctico aun cuando ahora esté de moda, ó se modificará haciéndose de fácil ejecución ó pasará á la historia. Pero por desgracia no es este solo el mayor inconveniente; es que después de hecha la reacción y averiguado que ésta es positiva, hasta el presente se conocen las siguientes enfermedades en que también se ha observado la misma reacción.

En la malaria, fiebre recurrente, tripanosomiasis y otras enfermedades tropicales, lepra, escarlatina, rabia, enfermedades nerviosas y mentales sin etiología sífilítica, fiebre tifóidea, pulmonía, diabetes, neoplasias y tuberculosis.

Señores, si hubiera sido un español el que primeramente hubiera expuesto esta doctrina de la reacción de Wassermann, ¿se hubiera ocupado nadie en España de este asunto?

Esto no quita para que seamos nosotros los primeros en reconocer el indiscutible mérito que tienen los trabajos de Wassermann, Neisser, Bruck, Michaelis, Marie, Levaditi, Forges, Meyer, Lesser, Bauer y tantos otros que han modificado el procedimiento primitivo de Wassermann instituyendo métodos propios; pero no saquemos las cuestiones de quicio y queramos que el olmo dé melocotones. Oigo hablar de la reacción de Wassermann como un procedimiento de fácil ejecución al alcance de cualquiera y con el cual se averigua de un modo rápido y sencillo la existencia ó no existencia de la sífilis en un sujeto, y esto, señores, no es cierto.

Con respecto al caso actual claro es que nos quedamos en la duda sobre la naturaleza de su padecimiento y sólo sabemos que hasta ahora parece responder al tratamiento algo complejo que con él se ha empleado, como lo demuestran las radiografías; pero es este, en mi concepto, un padecimiento que no encaja en ninguno de los cuadros nosológicos conocidos y descritos en las obras de Patología y que quizás no esté lejos el día que podamos conocer el mecanismo de su producción de un modo más ó menos exacto.

El tratamiento de este enfermo merece, según yo creo, un capítulo aparte, y espero, si la curación se realiza, poder detallar todo lo hecho y quizás esclarecer algún tanto la patogenia de este proceso que tan obscura se nos muestra en la actualidad.

LA ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA (1)

Por RAMÓN LÓPEZ PRIETO

Auxiliar numerario de la Facultad de Medicina de Madrid.

Para los alumnos que han disecado bastante y conocen regularmente la Anatomía, conviene también, mientras se hacen preparaciones de conjunto al final del segundo curso, las demostraciones en cortes de cadáveres congelados ó endurecidos y fijados por otros procedimientos.

Puede combinarse esta enseñanza con las pruebas de disección extemporánea que consisten en hacer ante los alumnos ó invitarles á hacer después, las incisiones más sencillas y favorables para descubrir un vaso, tendón, nervio ú otro órgano, *previo el trazado en la piel de su trayecto oculto*. Sin ser éstas precisamente prácticas de Medicina Operativa, preparan bien para ésta y demuestran la utilidad y aplicación de los conocimientos anatómicos.

Unas y otras, las pruebas de disección extemporánea y las demostraciones en cortes ó regiones endurecidas, gana-

(1) Véase el número anterior.

rán mucho con ir precedidas de lecciones especiales de esa anatomía que se ofrece á la vista y al tacto al través de la piel en el cadáver y aún mejor en el vivo. Reconocer las eminencias óseas, los bordes musculares en las distintas actitudes, tendones, arterias, etc., hasta adquirir el hábito necesario para poder más tarde explorar con fruto como médico y como cirujano, es un medio de instrucción tan útil que ningún alumno debiera omitirle.

Como ejemplo de este plan de lecciones pondré la siguiente:

LECCION X

A Demostración de los órganos de la región anterior del brazo y del pliegue del codo en piezas disecadas de antemano.

B Demostración de los mismos en cortes de cadáveres endurecidos.

C Exploración de los mismos á través de la piel en el vivo y en distintas actitudes.

D Preceptos técnicos para su preparación.

Disección hecha por los alumnos.

E Trazado en la piel del cadáver de la dirección de los principales órganos de trayecto y del contorno de otros profundos.

F Técnica para descubrir rápidamente en el cadáver cada uno de los órganos indicados. Ejecución por el profesor y por el alumno.

El instrumental más comúnmente empleado en las disecciones y la técnica de su manejo se enseñará en una primera lección juntamente con los preceptos generales de Disección. El instrumental y consejos especiales para preparar cada sistema orgánico, al dar la primera lección referente á estas preparaciones.

En la Sala de Disección debe aprenderse el arte de los embalsamamientos que suele ser necesario en la práctica médica, y esta enseñanza puede darse al explicar la técnica de las inyecciones vasculares, generales y parciales.

Por medio de impresos repartidos al comenzar el curso, se hará conocer al mismo tiempo que el Reglamento de la Sala de Disección, las reglas para la conservación y limpieza de los instrumentos y los métodos adoptados para la conservación de las piezas anatómicas, que son asuntos que no valen la pena de ser expuestos en lecciones.

Distribución del trabajo entre los dos cursos. — Método adoptado para estudiar demostrativa y prácticamente en la Sala de Disección cada tratado de Anatomía descriptiva.

Contando con la cooperación del catedrático de Anatomía según expondremos en la tercera parte de esta Memoria, podría hacerse la siguiente distribución:

En el primer curso se harán trabajos de Osteotecnica, Artrotecnica, Miotecnica y Angiotecnica; se presenciarán demostraciones de las cavidades cráneo-raquídea, torácica y abdomino-pelviana, y se aprovecharán las ocasiones utilizables para que los alumnos comprueben por sí mismos lo que puedan de la morfología y topografía de los órganos contenidos en esas cavidades.

En el segundo continúan y perfeccionan los trabajos del primero, disecan nervios, completan el estudio de las vísceras, sistema nervioso central y sentidos, y coronan todo con disecciones de conjunto, cortes, pruebas de disección extemporánea, etc.

Osteotecnica.—Aun cuando la enseñanza de la Técnica Anatómica no comienza oficialmente en Octubre, el profesor puede darla ya en esta época á los que voluntariamente se presenten á recibirla.

La primera clase sería dada con la colaboración del escultor anatómico, y consistiría en una lección de *modelado en barro*. Inmediatamente se pondría á disposición de cada alumno un ejemplar osteológico de forma sencilla para reproducirle en barro. Poco á poco se les iría entregando ejemplares más complicados.

Con un libro ó atlas aprenderán el nombre de cada detalle morfológico, y comparando cada hueso con un esqueleto articulado, podrán darse cuenta del lado á que pertenecen los pares y de la actitud de todos.

De este modo, independientemente de la marcha que lleve en Cátedra el profesor de Anatomía, se aprende la Osteología prácticamente en la Sala de Disección.

No me entretendré en alabar el procedimiento de enseñanza por medio del modelado, que se practica ya sistemáticamente en varias universidades extranjeras. Solo diré, parafraseando á Campbell, que cuando un estudiante lee la descripción de un hueso, no tiene sino una idea vaga que empieza á precisarse al escuchar la explicación y ver dibujos; el conocimiento exacto de las proporciones no se adquiere hasta que le tiene en la mano, pero sólo después de haberle reproducido en arcilla conserva un recuerdo minucioso, preciso, real y sobre todo *duradero*.

Modelado antes de estudiarle, como ocurriría muchas veces con el procedimiento que proponemos, deja en la memoria una impresión que puede servir de sólida base al estudio ulterior, facilitándole considerablemente.

Y no es imprescindible que el modelado sea perfecto, aunque por falta de habilidad manual resulte mal, el esfuerzo inteligente que el alumno hace para imitar un ejemplar, basta para grabar en su memoria la forma. En la Sala de Disección pueden organizarse también ejercicios osteológicos diversos como los que el Dr. Olóriz recomienda en su *Técnica Anatómica* (1).

No creo necesaria en esta época la preparación especial de huesos frescos con sus distintos elementos, porque en las disecciones ulteriores hay muchas ocasiones de verlos.

El desarrollo de los huesos puede demostrarse en piezas obtenidas y preparadas de antemano.

En la fecha en que la disección comienza oficialmente, el profesor está obligado á admitir á todos los alumnos matriculados; pero nadie puede obligarle á seguir un determinado método de enseñanza, y en él puede encontrar la defensa contra la frecuente desproporción entre el número de alumnos y el de cadáveres disponibles, así como el mejor procedimiento de selección de los alumnos que es el que se hace en el curso de los estudios (2), porque se funda en las aptitudes que posean para las materias anatómicas, sin cuyo conocimiento es imposible ser médico.

Antes de entrar en la Sala de Disección cada alumno sufrirá un *examen* práctico de Osteología; los que en él tengan éxito (conviene que no sean más de los que puedan trabajar cómodamente y con provecho en la Sala práctica, teniendo en cuenta el número de cadáveres probable en el curso), formarán una sección que empezará desde luego el estudio de la Osteología.

Los que fracasen formarán otro aparte, que á hora distinta se dedicarán al modelado de huesos hasta que un nuevo examen demuestre su suficiencia.

(1) Olóriz: *Técnica Anatómica*, páginas 518 y 519.

(2) Defendida por el Dr. Simonena (Asamblea Universitaria. Valencia 1902).

Los perezosos é ineptos son eliminados de la clase de Disección y no perturban el trabajo de los aplicados.

Estos pueden tener á su disposición mayor número de piezas, y las secciones que trabajen en cada una serán menos numerosas.

Los que por no haber estudiado á tiempo no llegasen á estar en condiciones de hacer todas las disecciones correspondientes al curso primero, pueden ser eliminados de los exámenes ordinarios.

Mi escasa práctica docente es, sin embargo, suficiente para afirmar que el alumno que llega á conocer la Osteología á fondo, ha adquirido ya afición á la Anatomía y á poco que se le estimule llega con éxito al final de los estudios. El examen de Osteología llega á ser así indirectamente el verdadero exámen de ingreso en Medicina y no excluye ningún otro.

Artrotecnia.—Siendo más fácil preparar músculos que articulaciones y pudiéndose disecar éstas en piezas ya utilizadas para estudiar los músculos, parece natural comenzar por la *Miotecnia*.

Pero todos los anatómicos convienen en la necesidad de explicar antes la Artrología, y si se ha de esperar á que ambos tratados sean conocidos de los alumnos, no será fácil disecar hasta fines de Febrero.

Por otra parte, aunque en general es posible que alumnos bien dirigidos preparen articulaciones sin conocer bien los músculos, no resulta del todo provechoso, porque se pierde material utilizable para estudiar éstos.

El procedimiento de separar *en masa* todos los órganos que cubren la articulación, es el más adecuado para obtener rápidamente buenas preparaciones; pero aunque es muy útil que los alumnos aprendan á disecar con limpieza y adquieran el hábito de no conformarse con preparaciones poco artísticas, es también lamentable, cuando los cadáveres escasean, no obtener de cada trozo todo el fruto posible.

Aún queda otro, el mejor de todos, utilizado en Madrid por el Dr. Castro, que consiste en aprovechar para que los alumnos del primer curso preparen articulaciones, las piezas en que los del segundo han disecado ya vasos y nervios dividiéndolos convenientemente y exceptuando algunas que por su mérito merezcan conservarse. Este reúne las ventajas de los otros dos, con el único inconveniente de que no suelen resultar las preparaciones tan limpias como si se disecan en ellas articulaciones de primera intención.

En cambio el alumno se encuentra con los músculos y tendones aislados y limitadas sus inserciones, distingue mejor los ligamentos y aun se va acostumbrando á ver vasos y nervios. La simple inspección de un atlas le da idea de los músculos que tiene á la vista; les separa enterándose de sus relaciones y comprobando las inserciones, que conoce ya en parte por el estudio de los huesos.

El más aventajado de los que disecaron la pieza que se pone á disposición de los principiantes, puede darles una pequeña lección de Miología práctica, y aconsejarles el modo de inyectar y preparar la articulación, de aserrar los huesos, etc., etc.

Como el trabajo es diferente para cada alumno ó sección de ellos, los que terminen antes, tendrán á su disposición piezas de museo, de articulaciones también, para invertir el tiempo sobrante en estudiarlas.

Cuando todos hayan terminado su preparación se organizará una *rotación* de éstas de modo que mientras preparan las del reparto siguiente, ca la preparación terminada en el anterior se traslade cada día á la mesa inmediata siguiente.

te, hasta que *todos* hayan tenido á su disposición *todas* las preparaciones (1).

En suma, este procedimiento no sólo facilita la disección de articulaciones, sino también el ulterior estudio de los músculos, economiza cadáveres y ahorra trabajo.

Miotecnia.—Ya preparados á esta clase de trabajos los alumnos por los anteriores de Artrotecnia, el plan que nos pare e preferible es el número de cadáveres es suficiente es el siguiente:

Un cadáver conservado temporalmente y al cual se habrá practicado una inyección de formol en la cavidad craneo-raquídea atravesando con un trócar la lámina cribosa del etmoides (procedimiento del Dr. Pierre Marie), se entregará á una sección de alumnos para que en él disequen los músculos anteriores del tronco y del cuello.

Concluida esta preparación, el profesor ó profesores y aun alumnos de últimos grupos acostumbrados á la práctica de las autopsias, harán demostraciones de vísceras. Las vísceras extraídas serán entregadas á los alumnos de segundo curso para que las estudien detalladamente.

Las demostraciones de vísceras pelvianas se harán de modo que no se inutilice el periné y procurando adelantar datos que faciliten la preparación de los músculos y aponeurosis de esta región.

Los alumnos de primer curso disecarán entonces los músculos interiores del tronco, los del periné, profundos del cuello y los del dorso y nuca, es decir, todos los que hayan de ser sacrificados en el reparto.

Se demostrará entonces el *contenido del raquis* (meninges, medula y porción intrarraquídea de los nervios) y se procederá á dividir el cadáver en segmentos.

Una vez disecados en la cabeza (separada por el corte circular del cuello) los músculos de las regiones occipito-frontal, superciliar, auricular, de los párpados y el crotáfites, se hará una demostración de la cavidad craneal y su contenido. El encéfalo tendrá la consistencia suficiente para dar cortes y no demasiada, para poder otras veces demostrarle por disección.

El corte prevertebral permitirá demostrar al profesor las vísceras cervicales que aún no lo han sido, y en los segmentos resultantes disecarán los alumnos los músculos de las regiones suprahiodea, prevertebral, entáneos de la cara, masticadores, de la lengua y de la órbita, así como las fosas nasales.

Si los cadáveres escasean mucho, será necesario que la disección de las regiones que han de ser interesadas por los cortes sea hecha por el profesor y sus ayudantes ante grupos de alumnos.

Las aponeurosis se estudian al mismo tiempo que los músculos y se completa su estudio demostrándolas en preparaciones especiales hechas por el personal del departamento. La acción de los músculos debe ser expuesta por el profesor de Anatomía; pero es también necesario que se demuestre ante grupos pequeños de alumnos para que todos puedan verla en el cadáver y en el vivo y puedan comprobar en éste por el tacto los relieves de músculos y tendones en las distintas actitudes.

Esplanotecnia.—Siguiendo este orden resulta ya hecho en parte el estudio de la Esplanología en los mismos cadáveres destinados al de músculos.

El objeto principal de las demostraciones indicadas debe

(1) Procedimiento que conviene también para las preparaciones de otros tratados y está adoptado en la Facultad de Valladolid.

ser que el alumno se dé cuenta de la morfología exterior de las vísceras, de su topografía, de las conexiones que tienen entre sí con las paredes de las cavidades y con el peritoneo.

Se enseñará á reconocer los vasos *principales* en ciertos sitios muy importantes por las relaciones que con aquellas tienen, pero la demostración detallada de estas relaciones como la de la conformación interior y arquitectura viscerales, se dejará para más adelante.

Lo que el alumno debe sacar de estas demostraciones, no es, pues, el conocimiento completo de los órganos cavitarios, sino el conocimiento *elemental suficiente* para poder emprender los trabajos prácticos referentes á vasos y nervios, y la base indispensable para entender las explicaciones del profesor de Anatomía, sea cualquiera (vísceras ó vasos) el tratado que primero explique.

Este conocimiento elemental de la Esplanología, se perfecciona mientras disecciona vasos y nervios hasta el ilio de las vísceras al final del primer curso y primeros meses del segundo, y se *completa, por fin, en éste*, con el estudio y disección individual que cada alumno hace en las piezas que se le entregan procedentes de la exvisceración practicada en las demostraciones hechas ante los alumnos del primero.

Angiotecnia (1).—Durante la última etapa del primer curso los alumnos diseccionan con los músculos las arterias inyectadas, dedicándose especialmente al estudio de los troncos gruesos en sus relaciones, sin detallar demasiado el trayecto de las ramas para no sacrificar la vista del conjunto.

Durante este tiempo se adquiere la costumbre de ver las venas sin inyectar y los nervios, y se aprenden también muchos datos relativos á esos dos sistemas de órganos.

Más tarde se acostumbra á ver las venas inyectadas, á conservarlas con las arterias, detallando en la demostración de puntos más difíciles.

El estudio completo de la Angiología no puede quedar hecho hasta que se diseccionan nervios y vísceras. Sólo entonces en preparaciones de conjunto cabe conservar todas las relaciones y estudiar cuestiones concretas como la *vascularización* de cada órgano.

Por último, no deben salir los alumnos de la Sala práctica sin haber diseccionado en varias piezas arterias sin inyectar según decimos en otro lugar.

Los ganglios linfáticos principales se observan al separarles para diseccionar los demás órganos. El conducto torácico y la vena linfática derecha al diseccionar las regiones por ellos ocupadas.

No se puede ni debe obligar á todos los alumnos á inyectar linfáticos; las preparaciones que puedan obtenerse durante el curso servirán para demostraciones que presenciarán todos distribuidos por grupos.

Neurotecnia y Estesiotecnica.—En las demostraciones del primer curso han quedado expuestas la morfología elemental de los centros, los orígenes aparentes de los nervios, su trayecto intracraneal é intrarraquídeo y las meninges. Se han aprovechado todas las ocasiones, porque los encéfalos extraídos en el curso de otras preparaciones eran aprovechables por la previa inyección de formol en la cavidad craneorraquídea.

Con esta preparación, se puede ya, al empezar el segundo curso, hacer disecciones de nervios periféricos estudián-

doles como si fueran vasos; es decir, sólo en su *trayecto*, relaciones, *distribución* y *anastomosis*.

Mientras en la Cátedra se explica el sistema nervioso central, tendrán á su disposición los alumnos encéfalos conservados y endurecidos para hacer disecciones, cortes y modelar en barro como para los huesos todos los detalles morfológicos.

Del gran simpático se hacen preparaciones parciales al diseccionar los nervios craneales y raquídeos, y estudiar las vísceras, quedando solamente para el final del segundo curso las preparaciones concernientes al oído y globo ocular.

Estudio práctico del conjunto de la Anatomía humana. Este puede hacerse al final del curso en cadáveres sin inyección previa ni conservadora ni repletiva, ajustándose al plan de la última serie de lecciones que proyectamos en nuestro programa de Técnica.

Sección Práctica.

UN CASO DE HIPOCONDRIA MELANCOLICA POR INSUFICIENCIA HEPATICA

(Comunicación hecha á la Academia Médico-Quirúrgica
el 29 de Mayo de 1911).

Por el Dr. D. CÉSAR JUARROS
Del Cuerpo de Sanidad Militar.

El principio de la división del trabajo, padre legítimo de la actual especialización médica, ha sido, en cuantas ciencias se ha aplicado, motivo de grandes y perdurables ventajas. Durante largo tiempo ocurrió lo mismo en Medicina; pero al caminar de los tiempos, lo sensato, lógico y cómodo vino á convertirse en un acantonamiento tan exagerado de conocimientos, en un tan ridículo no querer entender más que en limitadísimo número de enfermedades, que en los vuelos de esta reforma se fué olvidando la unidad y cohesión del organismo y sus partes, dando de lado á la peregrinilla verdad de que cuando padece un órgano padece la economía entera.

Esta absurda polarización profesional viene causando perjuicios infinitos en cuantas ramas abarca nuestra carrera; pero quizás más que en ninguna en Psiquiatría, pese á las sanas tendencias de Regis, el profesor de Burdeos. El olvidarse muchos frenópatas de que son médicos generales; el no preocuparse en el estudio de sus enfermos más que de lo puramente mental; el admitir á cierra ojos como buena la opinión de los médicos generales de que el síndrome de un cliente debe reconocer un origen psíquico; el no preocuparse sino de encajarlo en cualquiera de los cuadros de una clasificación, aplicando luego sistemáticamente un tratamiento más ó menos oportuno; el que haya neurólogos que sin rubor confiesan no saber auscultar, como hay laringólogos, urólogos, etc., que no lo hacen; todas estas enormidades, repito, son de fatales consecuencias. Y por las consultas se ven pasar sífilíticos y tuberculosos diagnosticados de neurasténicos, y uterinas calificadas de histéricas, y paralíticos generales tratados como psiquiasténicos, en un abrumador desfile de equivocaciones cada día más frecuentes, sólo explicables por eso, por hacer los diagnósticos atendiendo exclusivamente á lo mental, descuidando por entero todos los medios de exploración física: palpación, auscultación, percusión, etc.

Estas ideas, legítimo es reconocerlo así, van estando ya en el ánimo de muchos, comenzando á iniciarse un movi-

(1) En lo referente á vasos sanguíneos, nos limitamos á resumir los consejos del Dr. Olóriz.

miento en favor de volver las cosas á su justo término. La pretensión no puede ser más digna de alabanza y mereco que se la preste feruorosa y persistente ayuda.

Creyéndolo así, me he decidido á traer aquí un caso recientemente observado por mí, que demuestra plenamente la transcendencia práctica de todas estas ideas.

He aquí el caso:

E. G., de cincuenta y dos años, labrador acomodado de Andalucía, de salud excelente, hombre fuerte, tan amigo del trabajo como del placer, y sin haber tenido nunca la más pequeña enfermedad, salvo unos terrores nocturnos á la edad de tres años, comenzó hace unos veinte meses á estar triste, deprimido, á experimentar una extraña sensación de impotencia, de tendencia á la inacción. Y el que antes era el propietario más rumboso, alegre y bromista del contorno, va convirtiéndose poco á poco en el más huraño y retraído, hasta el extremo de abandonar todas sus ocupaciones, todos sus asuntos, para dedicarse á una sola cosa, á pensar en su salud, y á interpretar de modo absurdo los menores signos. Y aquel campesino que nunca leyó más que algún que otro periódico madrileño, encarga libros y libros de medicina, y los devora sin descanso; y un ligero malestar abdominal es para él pródromo de una apendicitis, y el orinar más que de ordinario y más claro, signo de diabetes, y un dolor reumatoideo en el lado izquierdo del tórax, señal de angina de pecho, y así un día tras otro, descuidada la labor, perdida la calma y robada la dicha á la familia.

Tanto y tanto se agrava el cuadro; á tales llores, tristezas y abatimientos da lugar, que deudos y amigos acuerdan traer al enfermo á Madrid.

Una vez en la Corte, hará de esto próximamente unos diez meses, comienza la habitual peregrinación de consulta en consulta, de especialista en especialista. En una de estas andanzas llega á mí.

Era entonces un hombre triste, avejentado, deprimido, que sistemáticamente repetía: «No estoy sano! ¡No tengo nada bueno en mi cuerpo!» La tristeza profunda invencible iba acompañada de abatimiento y descorazonamiento totalmente característicos. Para aquel hombretón hercúleo y nacido para gozar la vida, no había más tema de conversación que su cáncer, su tuberculosis ó su sífilis. Y cuando ocurría sobre tales cosas una ansiedad tremenda invadía su atribulado espíritu. Con la cabeza baja y los brazos caídos, abstraído, la mirada apagada, amarillenta la color y el omega melancólico de Schule en la frente, pasábase los días diagnosticándose, atento á que la respiración era cada vez más lenta y más apagados los latidos cardíacos.

Los antecedentes neuropáticos estaban limitados á una epilepsia esencial en el abuelo paterno. E. G. había tenido dos hijos y los dos vivían gozando de plena salud. No cabía, pues, duda, se trataba de un caso de hipocondría melancólica, y así había sido estimado ya por varios compañeros.

Pero es el caso que este melancólico presentaba además varias particularidades físicas tan curiosas como estreñimiento, interrumpido de vez en cuando por crisis diarreicas, epistaxis repetidas, hemorragias gastro-intestinales, tinte subictérico y edemas maleolares.

Todo este cuadro no dejó de preocuparme, sobre todo al averiguar que me hallaba ante un bebedor, famoso por sus excesos, y en tal estado de espíritu decidí ordenar, un análisis de orina que dió por resultado albuminuria é hipertoxicidad de la orina, en la cual existía además el pigmento rojo-moreno. El hígado estaba un poco aumentado de volumen á la percusión.

Datos tales disiparon todas mis dudas: se trataba de una hipocondría melancólica por insuficiencia hepática; cayen-

do de lleno, por tanto, dentro de los trastornos psíquicos por alteración hepática de que habla Klippel.

Formulado tal diagnóstico no tardé en comenzar un tratamiento totalmente de acuerdo con él. Principié por suprimir todo alcohol, por establecer un régimen de sobriedad alimenticia, y por prescribir agua de Mondariz y yoduro potásico como medicamentos.

Los resultados no tuvieron nada de satisfactorios; el enfermo continuó lo mismo que antes de comenzar mi plan, á pesar de aguardar veinte días sus efectos. En vista de ello recurrí á la opoterapia hepática, y 2 gramos de extracto hepático en veinticuatro horas, con ella inicióse en seguida el alivio, alivio que acentuándose concluyó por una curación total al cabo de dos meses. Hoy día ha vuelto á su vida normal.

Las enseñanzas que este caso entraña son varias y á cual más interesantes; la primera, la fundamental, la posibilidad de que tratando enfermedades orgánicas puedan mejorarse y aun curarse síndromes psíquicos, conclusión que lleva aneja la de la imprescindible necesidad de que en todo enfermo mental no debemos detenernos exclusivamente en el análisis de lo puramente psíquico, llevando la exploración con igual minuciosidad y afán á lo físico. Esta regla de conducta puede proporcionar grandes éxitos.

Prueba también nuestro enfermo la realidad de la existencia de las psicosis de origen hepático, planteándose una vez más la cuestión de si en los individuos alcohólicos y hepáticos, el trastorno debe atribuirse á lo hepático ó al alcoholismo; dificultad que sube de punto por el hecho de ser iguales las psicosis de todas las intoxicaciones según ha demostrado Régis, duda que ha resuelto Klippel en general defendiendo que el delirio alcohólico no es más que un delirio hepático.

En nuestra observación la comprobación clara de los signos de insuficiencia hepática y su desaparición por la intervención terapéutica no sólo ahorra las discusiones, sino que viene á poner de relieve la eficacia del tratamiento organoterápico sobre lo hepático y sobre lo mental. Llama también la atención en este caso lo pobre de los antecedentes neuropáticos de E. G.

Finalmente, la desaparición del síndrome á compás del proceso hepático, lo íntimamente que parecían ligados ambos hacen pensar no poco en las exageraciones y radicalismos de la escuela de Kraepelin, respecto á la llamada por ellos locura maníaco-depresiva en la que pretenden englobar la manía simple y la melancolía, salvo la de involución. La observación que motiva esta comunicación no parece ajustarse á tan estrecho criterio.

Nuestro enfermo fué hipocondríaco melancólico por padecer una lesión hepática; curada ésta desapareció su psicosis y no creo aventurado suponer que de no volver á alterarse el equilibrio hepático no ha de aparecer más la hipocondría.

Claro es, sin embargo, que esta opinión sólo con grandes reservas puede mantenerse, por lo menos mientras no pase más tiempo de la curación; pero si el enfermo volviese á recaer sería muy de desear poder observarle de cerca, y en este sentido me propongo no perderle de vista, á fin de determinar si el nuevo ataque iba también acompañado ó no de insuficiencia hepática, porque muy bien pudiera ocurrir que la recidiva dependiese más de lo hepático que de lo cerebral, constituido en un puro síntoma de aquello.

Y esto nos lleva á discutir la lejana posibilidad de una melancolía de involución, diagnóstico que con sólo plantearse queda hecho, pues ni la edad, ni los caracteres clínicos, ni la forma de aparecer, ni su íntimo consorcio con la alte-

ración del hígado, ni su modo de curar, legitiman duda alguna.

En resumen, esta observación prueba una vez más existen muchos síndromes mentales que reconocen por origen una alteración visceral, siendo susceptibles de desaparecer cuando se trata ésta, de donde debe derivarse una norma, la de no limitar nunca el análisis clínico de un enfermo á lo puramente mental ó lo que es lo mismo, el especialista además de serlo debe procurar no olvidarse de que es también médico general.

Sección profesional

MONTEPIO DE MEDICOS TITULARES

Socorros únicos aprobados por la Comisión Liquidadora:

N.º	NOMBRES	RESIDENCIA	Ptas.
192	Viuda de D. Antonio Bando Villaseñor.	Beas (Huelva).	980
193	Huérfanos de D. Constantino de Lisboa.	Gondomar (Pontevedra).	600
194	— D. José González Pérez.	Cervera Río Albama (Logroño).	600
195	Viuda de D. Rosendo León Pérez.	Melilla (Cádiz).	420
196	— D. Enrique Catalá y Plá.	Madrid.	840
197	— D. Antonio Tabio Guerrero.	Cádiz.	550
198	— D. Francisco Mero Bravo.	Sevilla.	560
199	— D. Francisco Venzalá Martos.	Martos (Jaén).	840
200	Inutilidad: D. Hipólito Tobes Santolalla.	Burgos.	1.875
201	Viuda de D. Juan M Solsona Fuentes.	Montalbán (Córdoba).	700
202	Viuda é hijo de D. Antonio Gómez Marqués.	Toreno (León).	900
203	Viuda de D. Castor Vispo Pereiro.	Santiago (Coruña).	800
204	Hermana de D. José Lasarte Anieva.	Viana (Navarra).	800
205	Huérfanos de D. Cayetano Puig Tristany.	Barcelona.	1.400
206	Viuda de D. Antonio Martínez.	Orgaña (Lérida).	720
207	— D. Eusebio Gutiérrez.	Las Rozas (Santander).	900
208	Hermana de D. Amador García Fernández.	Santa Cruz (Burgos).	570
209	Viuda de D. Fermín Ballesteros Girón.	Alpeñar (Granada).	1.870

Lo que se anuncia á los señores socios del Montepío para que formulen las reclamaciones que estimen oportunas, en el plazo de quince días, á contar desde el de su publicación en la *Gaceta de Madrid*.

Madrid, 9 de Junio de 1911.—El Vicepresidente, *Antonio Jiménez Verdejo*.

COMISION LIQUIDADORA DEL MONTEPIO DE MEDICOS TITULARES

La gravísima enfermedad, que desgraciadamente ha tenido funesta terminación, de nuestro querido compañero D. José Fernández Sánchez, cajero del Montepío, ha interrumpido brusca y dolorosamente la marcha de nuestras gestiones.

En los diez y siete días que ha durado su enfermedad, mientras teníamos alguna esperanza de poderlo salvar, no

quisimos ni debimos amargar la angustiosa situación de su distinguida familia para que nos facilitase los medios legales precisos á la continuación de nuestras gestiones.

Cuando se borró su intelectualidad, tuvimos que esperar el funesto desenlace y dejar transcurrir esos días de dolorosa y humana cortesía para que su viuda legítima en situación y persona competentemente autorizada nos haga entrega de la Caja y de los resguardos de los valores que tenemos en depósito en el Banco de España.

Por esta razón no hemos podido pagar los socorros acordados y sobre los cuales no haya recaído protesta alguna: no ha sido posible realizar ningún título, y, por lo tanto, nos encontramos sin dinero y sin forma legal de tenerlo hasta dentro de cuatro ó seis días; en cuanto se hallen en nuestro poder esos resguardos, que, según se nos dice, será antes del 28, se dará la orden de venta de *doscientas mil pesetas* nominales, según está acordado, y se ingresará su producto en nuestra cuenta corriente, procediéndose en el acto á pagar á cuantos acreedores á Socorros únicos se presenten.

Sirva esto, no sólo para tranquilizar á cuantos estén impacientes, sino para evitar que escuchen proposiciones de Agencias ó particulares que ofrezcan anticipos con menoscabo de lo que hayan de percibir. Se pagará muy pronto y todo lo anunciado.

Pongo igualmente en conocimiento de todos los socios, que el alarde de liquidación se está terminando y que, en vez de llevarlo á las columnas de la *Gaceta de Madrid* para su publicidad, porque esto nos costaría de ocho á diez mil pesetas, se llevará á ella sólo el anuncio oficial de la publicación de un folleto con esa lista, que sólo nos costará unas mil quinientas, y que se remitirá á todos inmediatamente. Creo que podremos empezar á mandarlo antes de quince días.

Por el fallecimiento del Sr. Fernández Sánchez hemos suprimido la plaza retribuida de cajero, lo que determina un ahorro mensual de trescientas treinta y tres pesetas: se encargará de su desempeño el tesorero Sr. Sangrador, sin aumento ninguno en sus dietas, y los fondos estarán siempre en la cuenta corriente del Banco, contra el cual giraremos cheques nominativos, etc., los acreedores por todos conceptos de esta liquidación.

Terminados los trabajos de verdadero empeño de secretaría, como eran la formación, estudio, tramitación é informe de los expedientes de socorros únicos que se nos entregaron al hacernos cargo de estas oficinas, y que se nos han dirigido después, y los de continuaciones de pagos que entre todos suman 776, trabajos realizados por nuestro muy querido compañero D. Juan Antonio Alzola, con la competencia grandísima y el celo y minuciosidad que el Pleno de la Comisión tuvo ocasión de apreciar en sus últimas sesiones, éste ha solicitado y obtenido una licencia ilimitada para atender á sus abandonados intereses, encargándome yo de la secretaría, con el carácter de interino, y como ya el señor Alzola no devenga dietas de ninguna clase, ni las más aumentan por el nuevo cargo, resulta otra economía mensual de cuatrocientas cincuenta pesetas. Como el compañero señor Alzola ha de legalizar y suscribir con nosotros la liquidación, memoria, etc., no le decimos «adiós», sino «hasta luego», con un cariñoso abrazo de agradecimiento en su temporal despedida.

Se ha empezado el procedimiento criminal contra algunos de los delegados y representantes á quienes no ha sido posible traer á buen camino por la demanda á juicio de conciliación. Pronto daremos cuenta de los demandados y de aquellos á quienes se demandará criminalmente antes de ocho días, para que conozcan sus nombres todos los socios.

Madrid, 22 de Junio de 1911. El vicepresidente, ANTONIO JIMÉNEZ VERDEJO.

SOBRE EL PROYECTO DE LEY DE SANIDAD

Indudablemente que la innovación de separar la función inspectora de la benéfica, en la Sanidad, es de importancia suma; es más, debiera ser incompatible, si se desea que el inspector municipal de Sanidad tenga independencia é imparcialidad. El médico titular nombrado por los Municipios no podrá desempeñar su cometido como inspector, porque se expone á disgustos y sin-cores locales, que sólo pueden evitarse en perjuicio de la Sanidad pública. Los inspectores tampoco deben depender de los alcaldes, que en muchos pueblos ya sabemos que son poco menos que analfabetos, y no en pocos de escasísima ilustración. Los inspectores municipales deben depender del provincial respectivo y de la Junta de Sanidad provincial. En muchas villas, capitales de partido, el inspector de Sanidad informa que procede hacer desaparecer tal foco de infección, originado por estancamiento de aguas sucias, por falta de limpieza en el matadero, ó por deficiencias de consideración en los locales de escuela, y se lo comunica al alcalde; pero letra muerta, el alcalde, si es atento, reúne la Junta de Sanidad, y se levanta acta tomando los acuerdos apuntados para dejarlo todo como estaba. Si la función inspectora se desempeñase transmitiendo los acuerdos al inspector provincial para que éste, por medio del gobernador de la provincia, exigiese su cumplimiento á los alcaldes, y si los funcionarios de Sanidad no fuesen titulares, dependientes del alcalde, ganaría muchísimo la Sanidad rural, base de toda la Sanidad pública.

De ahí que debe ser acogida con aplauso la idea del Ministro, y que para el nombramiento de inspectores se exijan condiciones especiales para el mejor desempeño de sus funciones. Dentro del natural respeto de los actuales subdelegados que tan desamparados vienen trabajando, no estaría mal que se exigiesen prácticas de laboratorio en determinados Centros para adquirir ese diploma, por hoy desconocido, de médicos sanitarios, á que se refiere el proyecto, estableciendo bases para llegar á adquirirlo.

J. T.

A LOS MEDICOS FORENSES DE LOS JUZGADOS DE INSTRUCCION

El perjuicio enorme y la excepcional situación que nos crea el reciente Real decreto de reorganización del Cuerpo, reduciendo nuestros sueldos á la irrisoria y ridícula cifra de 150 pesetas anuales, no respetando siquiera los que nos tenían asignado las Juntas de partido, cuyos derechos adquirimos al amparo de otro Real decreto vigente en el momento en que pretendimos las vacantes y fuimos nombrados, nos obliga á protestar, respetuosamente sí, pero con la mayor energía y unánimemente por el singularísimo atropello de que somos objeto. Enhorabuena el Real decreto de reorganización, pero que se nos respete á los actuales, á los que fuimos nombrados con arreglo al decreto del 89, los derechos adquiridos, que son muy especialmente los sueldos que figuran en todas las Juntas de partido de España. De ahí que todos perfectamente unidos y buscando el apoyo de personas que se interesan por nuestra profesión y que tal como el eminente y renombrado Dr. Pulido nos han defendido en tantas ocasiones, debiéramos trabajar con fe para conse-

guir, independientemente de otras mejoras justas, que se dictase por el Excmo. Sr. Ministro una disposición aclaratoria en el sentido de que se nos respetasen los derechos adquiridos, pues que en todas ocasiones fueron respetados aun entre los más humildes, y por tanto, que mientras el Estado no puede atendernos en sus presupuestos, que las Juntas de partido consignen en los suyos los mismos sueldos que teníamos en el momento de ser nombrados. La supresión de esos sueldos sólo podría consentirse al ocurrir la vacante. ¿Cabe mayor injusticia que la nuestra, suprimiendo, como al que suscribe, las 1.250 pesetas que tenía esta plaza cuando la pretendí, teniendo que dejar la titular de 1.000 pesetas, para en virtud de la reciente disposición quedarme en la calle? Creo indispensable que, aparte de otras mejoras que se pretenden por el Protocolo médico forense, debiéramos solicitar del Excmo. Sr. Ministro la disposición que dejo apuntada, y que desde las columnas de EL SIGLO MÉDICO y demás periódicos profesionales se nos ayude, como es de justicia, á conseguir la modesta remuneración que teníamos y que á los ojos de todo el mundo debe ser tan respetable.

¿Se acepta la idea? A desarrollarla en la forma que se crea más conveniente, pero siempre antes de que se fomen los presupuestos del año próximo en las Juntas de partido para que en ellos se consignen los mismos sueldos que disfrutábamos y que figuraban desde el año 89.

J. A. L.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Relaciones entre la circulación renal y la presión arterial, y causas de la hipertrofia cardíaca en las enfermedades renales. — II. Tratamiento de la fiebre puerperal por el sublimado. — III. Leucemia mieloblástica aguda. — IV. La diatermia en el tratamiento de las enfermedades de los huesos y de las articulaciones.

I

Senator: Relaciones entre la circulación renal y la presión arterial, y causas de la hipertrofia cardíaca en las afecciones renales.

Los ensayos en conejos han demostrado que el aumento de la resistencia en las arterias renales por estrechez u oclusión de una rama, ó por embolia de los vasos más pequeños, producida mediante inyecciones de parafina, no aumenta la presión intravascular. Si se dificulta la circulación en el parénquima renal estando expedito el flujo de sangre en las arterias renales, no se aumenta la presión en el sistema aórtico. La teoría mecánica pura del aumento de presión é hipertrofia del corazón en las enfermedades del riñón no es, pues, defendible. Pero tampoco cabe pensar en un efecto tóxico originado por la destrucción del tejido renal, sino que la de una masa suficiente de este tejido motiva la retención de productos que elevan la presión arterial, y, consiguientemente, la hipertrofia del corazón izquierdo; y además, porque está reforzada la secreción de agua en el tejido de los riñones restantes. A consecuencia de la pérdida del tejido renal, dejan sentir su influencia elementos que elevan la presión de un modo anormal por actividad vicariante, no sólo de las cápsulas suprarrenales, sino también de otros órganos, ya sea por debilidad del páncreas ó por hipotiroidismo. — (*Zeitschrift für Klinische Medizin.*)

II

Hussy-Basel: Tratamiento de la fiebre puerperal por el sublimado.

El tratamiento de la fiebre puerperal por las inyecciones de sublimado corrosivo, fué primeramente intentado

en 1894 por Kezmarszky; refirió dos casos con terminación favorable, que recibieron de 30 á 40 miligramos del compuesto mercurial. En total fueron tratados 16 enfermos. Señala el autor la importancia que tiene el hecho de inyectar al principio de la enfermedad la dosis máxima (cinco miligramos, dos veces al día), con el fin de obtener en lo posible el efecto sobre la virulencia específica. Las inyecciones se repetirán según sea el estado bacteriológico de la sangre. De los 16 casos tratados murieron cuatro. Los resultados fueron los siguientes: el tratamiento por el sublimado presta resultados satisfactorios, pues siempre mejora visiblemente el estado general.

La terapéutica citada está indicada, en primer lugar, cuando existe infección de la sangre, pero también en las infecciones localizadas, y no es de utilidad ninguna en la infección de las vías linfáticas. Está contraindicado el expresado tratamiento cuando existe diarrea acompañada de hemorragias y fuerte tenesmo, y resulta peligroso su uso en las enfermedades de los riñones, fuera de lo cual ningún peligro ofrece su uso. Es de importancia repetir el análisis bacteriológico de la sangre. — (*Gyakologische Rundschau*)

III

Marchand: Leucemia mieloblástica aguda.

Una enferma de cuarenta años de edad, padece desde hace cinco semanas de dolores violentos en las piernas, trastornos gástricos, cefalalgia y cansancio; algunos días después se presentan cámaras hemorrágicas y gran debilidad, muriendo poco después; el examen de la sangre demostró aumento de las grandes células nucleadas, hasta 250 000, y gran disminución de los hematíes. A la palpación se provocan dolores en el abdomen, la temperatura es de 40° y normal el sensorio. Los ganglios del cuello están ligeramente engrosados. Se formuló el diagnóstico probable de leucemia linfática.

La autopsia puso de manifiesto ligera hipertrofia del bazo, algunos ganglios cervicales algo engrosados, que al corte ofrecían coloración gris amarillenta en los bordes, y muy escasa tumefacción de las amígdalas. El fenómeno más sorprendente se observó en el co'on ascendente y en el transversal, donde existía una tumefacción hemorrágica intensa con depósitos grisáceos y necrosis incipiente en una extensión de 25 centímetros; la lesión se inició por pequeñas bandas hemorrágicas infiltradas que correspondían á los folículos. La médula de la mitad superior del fémur era de color gris amarillento y consistencia blanda, y la de la mitad inferior de color amarillo claro, mas otros caracteres celulares que ayudaron á formular el diagnóstico de leucemia mieloblástica.

Su muerte, que tan anticipadamente se presentó, fué resultado de la infiltración hemorrágica del intestino, á cuyo fin ayudó también la fiebre elevada. — (*Munch. Mediz. Wochensh.*)

IV

Stein: La diatermia en el tratamiento de las enfermedades de los huesos y de las articulaciones.

La diatermia (penetración del calor en el organismo) es una variedad del tratamiento de las corrientes de alta frecuencia y se distingue de éstas en que las oscilaciones de la primera no están amortiguadas mientras en la *d'arsonvalización* estas oscilaciones sí lo están. Las primeras, no amortiguadas, que cambian su fase un millón de veces por segundo, producen ó se transforman en calor al paso de la corriente eléctrica á través del organismo, pudiendo llegar

la temperatura hasta á coagular completamente los tejidos del mismo. Por una técnica apropiada, sin embargo, el procedimiento es perfectamente inofensivo. Fundado el autor en 70 casos de afecciones óseas y articulares ha podido deducir las conclusiones siguientes:

1.^a La artritis aguda gonocócica constituye una absoluta indicación del tratamiento por la diatermia.

2.^a El ataque agudo de gota, casi siempre, queda dominado por dicho tratamiento.

3.^a Las lesiones articulares crónicas, reumáticas y gotosas, se modifican muy favorablemente.

4.^a Las periostitis agudas curan rápidamente.

5.^a Las artritis tuberculosas no constituyen indicación para este tratamiento.

Estas corrientes se aplican mediante un aparato en forma de mesita de manejo muy sencillo. — (*Munch. Mediz. Wochensh.*). — NAVARRO CÁNOVAS.

Sección oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA
Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Con el fin de estimular y premiar los trabajos encaminados á la instrucción y educación populares y especialmente de las clases obreras, en la forma que el uso ha consagrado con el nombre de extensión universitaria,

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

1.^o En las relaciones detalladas que las Juntas de Facultad de las Universidades del Reino deben elevar este año al Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes, por conducto y con el informe de los respectivos decanos y Rectores, en cumplimiento de los artículos 1.^o y 2.^o del Real decreto de 6 de Septiembre de 1908, se estimarán como servicios preferentes los que se refieran á la extensión universitaria y, en general, á la educación popular en beneficio de las clases obreras.

2.^o Tendrán preferencia, dentro de esta clase de servicios, los prestados en las Instituciones de extensión universitaria organizadas por los Centros oficiales y dirigidas ó aprobadas por éstos ó por alguna de sus Facultades ó secciones, y los que, con tal requisito, consistan en la explicación de cursos breves á grupos de alumnos ó alumnas de la clase obrera, singularmente en los Centros fabriles, mineros y agrícolas.

Sólo se computarán, para este efecto, los trabajos realizados en el presente curso, con exclusión de los que se preparasen para los venideros.

3.^o Iguales reglas se aplicarán á los catedráticos de los Institutos generales y técnicos para las propuestas de los premios que puedan corresponderles.

4.^o El Consejo de Instrucción Pública tendrá en cuenta para la ejecución del artículo 3.^o del Real decreto de 6 de Septiembre de 1908, lo preceptuado en las reglas anteriores.

5.^o En las Universidades é Institutos donde no se hubiesen realizado trabajos de extensión universitaria, las propuestas de que habla la regla 1.^a se ajustarán por este año académico á lo establecido en el Real decreto de 6 de Septiembre de 1908, por lo que se refiere al género de servicios recompensables.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 13 de Junio de 1911. — Gimeno. — Señor Subsecretario de este Ministerio. — (*Gaceta* del 14.)

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Subsecretaría.

En virtud del concurso anunciado con fecha 17 de Abril último para la provisión de las plazas de Director Médico de la estación sanitaria del puerto de Mahón, dotada con el haber anual de 6.000 pesetas y la de igual cargo de la de Huelva, con el de 5.000 y sus resultas, cuyo concurso ha sido resuelto por Real orden de esta fecha, previo informe del Real Consejo de Sanidad, han sido acordados los siguientes nombramientos:

la presidencia efectiva del profesor Lanlouzy. El sitio para reunirse es Lyon, y para separarse Tolosa; precio 350 francos.

Para inscripciones y datos dirigirse al Dr. Carron de la Carrière, 2, rue Lincoln, Paris.

Obituario.—En Tordehumos (Valladolid) ha fallecido D. Saturnino Zugasti y Ugarte, padre de nuestro estimado suscriptor D. Rafael, á quien de todas veras acompañamos en su justo dolor.

También ha fallecido el Sr. D. José Fernández Sánchez, tesorero de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de médicos titulares.

¡Descansen en paz el bondadoso amigo!

NOMBRES	CONDICIONES QUE HAN JUSTIFICADO	PLAZAS Á QUE SE LES DESTINA
D. Eugenio Pastor Marra. . .	Director de Almería, con 5.000 pesetas.	Director de Mahón, con 6.000 pesetas.
» Guillermo Riera Bravo. . .	Idem de Ferrol, con 5.000 ídem.	Idem de Huelva, con 5.000 ídem.
» José Roig Ruiz.	Idem de Pasajes, con 4.000 ídem.	Idem de Almería, con 5.000 ídem.
» José González Pou.	Idem de San Sebastián, con 4.000 ídem.	Idem del Ferrol, con 5.000 ídem.
» Enrique Quintero García. . .	Idem de Algeciras, con 4.000 ídem.	Idem de Pasajes, con 4.000 ídem.
» Isaías Fernández Javier. . .	Médico segundo de Bilbao, con 3.500 ídem.	Idem de San Sebastián, con 4.000 ídem.
» Juan Herrera Alvarez. . . .	Idem de Barcelona, con 3.500 ídem.	Idem de Algeciras, con 4.000 ídem.
» Manuel Ramírez de Berger. .	Idem de Cádiz, con 3.000 ídem.	Médico segundo de Bilbao, con 3.500 ídem.
» Antonio Ferrer Sánchez. . .	Director de Tarragona, con 3.000 ídem.	Idem íd. de Barcelona, con 3.500 ídem.
» Esteban Brotons Marbey. .	Idem de Villagarcía, con 3.000 ídem.	Director de Tarragona, con 3.000 ídem.
» Pedro Ascorbe y Pancorbo. .	Médico segundo de Valencia, con 3.000 ídem.	Idem de Villagarcía, con 3.000 ídem.
» José Aceituno Triviño. . . .	Idem de Santa Cruz de Tenerife, con 3.000 ídem.	Médico segundo de Cádiz, con 3.000 ídem.
» José Ogazón y Cirer.	Idem de Málaga, con 3.000 ídem.	Idem íd. de Valencia, con 3.000 ídem.
» Julio Gil Massot.	Idem de Mahón, con 3.000 ídem.	Idem íd. de Málaga, con 3.000 ídem.
» José G. González del Valle. .	Idem de Algeciras, con 2.500 ídem.	Idem de Tenerife, con 3.000 ídem.
» Enrique Marín López. . . .	Director de Torrevieja, con 2.500 ídem.	Idem de Mahón, con 3.000 ídem.
» Augusto Gómez Porta. . . .	Idem de Mazarrón, con 2.000 ídem.	Director de Torrevieja, con 2.500 ídem.

Lo que se publica en la *Gaceta de Madrid* en cumplimiento de lo que dispone el artículo 38 del Reglamento provisional de Sanidad exterior de 14 de Enero de 1909.—Madrid, 16 de Junio de 1911.—El Subsecretario interino, L. Belaunde.—(*Gaceta* del 18).

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,22; mínima, 699,25; temperatura máxima, 31,0; mínima, 9,9; vientos dominantes: NE, S y SSE.

En esta semana ha continuado el buen estado sanitario de esta villa. Las enfermedades que mayor contingente han dado, han sido los catarros bronquiales y laringeos, las anginas tonsilares y faríngeas, las neuralgias a frigore y los reumatismos musculares. Debido sin duda ya al abuso de frutas no sezonadas y á la ingestión excesiva de agua fría, han abundado también los cólicos intestinales y ha habido casos de cólicos hepáticos. También se observan colibacilosis, por lo general benignas y de no larga duración.

En los niños hay casos de sarampión, de varicela y algunos de difteria.

Crónicas.

Los baños de Trillo.—El reputado médico hidrólogo Dr. Manzanque, director de los baños de Trillo, acaba de publicar un folleto, como suyo interesantísimo, sobre los baños de Trillo, como estación climatoterápica estival, clima intermedio de montaña, tónico estimulante.

La lectura de este folleto seduce y convence; quien desee saborearlo puede pedirlo directamente al Administrador de dichos baños ó al de la Fonda de los Leones de Oro, calle del Carmen, núm. 32, Madrid.

Viaje de estudios médicos.—El 11.º viaje de estudios médicos se verificará del 28 de Agosto al 11 de Septiembre, bajo

Vacantes en Sanidad marítima.—Vacantes las plazas de director médico de la Estación sanitaria del puerto de Arrecife de Lanzarote y las de Médico de bahía de Barcelona y la de Médico segundo de Palma de Mallorca, por no haber sido solicitadas por ninguno de los de la clase de Oficiales de tercera clase en situación de excedentes, á quienes se convocó por Circular de 28 de Marzo último; así como la de médico segundo de Huelva, por renuncia de D. Laureano Cumbres Caballero, á quien se nombró en dicho concurso, dotadas unas y otra con el haber anual de 2.500 pesetas; en cumplimiento de lo prevenido en el art. 15 del Reglamento provisional de Sanidad exterior de 14 de Enero de 1909, se convoca para la provisión de las mismas y sus resultas, al personal médico activo del Cuerpo de Sanidad exterior de la clase inferior inmediata á las mencionadas plazas, para que presenten sus instancias en el Ministerio de la Gobernación dentro del plazo de quince días, á contar desde el siguiente al de la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid*, ó sea desde el día 23 del corriente.

Vacantes también los cargos de médico segundo de la Estación sanitaria del puerto de Algeciras, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas, y las de Directores Médicos de Mazarrón, Vinaroz y Sagunto-Canet, con el de 2.000 cada una, cuya provisión corresponde á los médicos de Sanidad exterior, según lo preceptuado por el art. 16 del Reglamento provisional del Ramo de 14 de Enero de 1909, se convoca á concurso á los individuos en dicha situación, para que puedan solicitarla dentro del término de quince días, á contar desde el siguiente á la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid*, ó sea desde el 23 del corriente.

Buena obra.—Acabamos de recibir un ejemplar de la *Thérapeutique des maladies respiratoires et de la tuberculose pulmonaire*, publicada por los Sres. Hirtz, Rist, Ribadeau-Dumas, Tuffier, J. Martín y Kuss. Un volumen en 8.º de 113 páginas con grabados. Precio 14 francos, en la librería de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille, Paris.

Recomendamos á nuestros lectores la adquisición de esta obra.

Enhorabuena.—Ha recibido el grado de licenciado en Medicina y Cirugía D. Jorge Ramón y Fañanás, hijo del eminente Dr. Cajal.

Reciban por ello, padre é hijo, nuestra sincera felicitación.

Revista del cáncer.—Hemos recibido *La Revue du cancer* (tomo I, números 2 y 3, 1911). Un volumen de 316 páginas, publicado bajo los auspicios de la *Asociación francesa para el estudio del cáncer*. Un año 15 francos; extranjero 18. Los pedidos a la librería de Félix Al an, 103, boulevard Saint Germain, París.

Manual de Sanidad.—Hemos recibido los cuadernos 3.º y 4.º del *Manual Cuestionario de Sanidad*, que esta publicándolo el Dr. D. Antonio Sevilla y Ruiz de Matas.

El autor de esta obra ha procurado, no solamente reunir en ella todo lo concerniente a Sanidad interior y exterior con sus Reglamentos y últimas Reales órdenes y decretos publicados, sino que ha hecho una detenida recopilación de lo concerniente a Bacteriología, Epidemiología e Higiene Naval.

Contiene además las conferencias internacionales de París, Dresde y Viena, nociones de Derecho Administrativo y Geografía Comercial.

Es utilísimo este libro a todos, incluso a los Ayuntamientos, Juntas de Sanidad y médicos en general, pues con él tienen a mano una obra de consulta en todo cuanto a Sanidad e Higiene se refiera.

Precio de cada cuaderno, 0,50 pesetas. Los pedidos al autor, Claudio Coello, 104, Madrid.

Obras recibidas.—En estos días hemos recibido las siguientes:

—*Formulaire des spécialités pharmaceutiques pour 1911*, por el Dr. V. Gardete, con un prólogo del Dr. A. Manquat. Un volumen en 18.º de 300 páginas; encuadernado, 3 francos. Los pedidos a la librería en los otros mencionada.

Consta este formulario de tres partes: en la 1.ª se habla de las especialidades por orden alfabético (composición y dosis), en la 2.ª se da por orden alfabético el nombre de cada fabricante, con su dirección y la indicación de todas las especialidades que le pertenecen, y en la 3.ª se vuelve a hablar de las especialidades por orden alfabético, dando la indicación de su fabricante en un paréntesis que figura después del título de la especialidad.

—*Antagonismo entre el magnesio, el calcio y el bario*, por el Dr. D. J. Gómez Ocaña, profesor de Fisiología en la Facultad de Medicina de Madrid.

—*Estudio acerca de los cuerpos flotantes articulares* con motivo de un caso operado por desprendimiento del menisco interarticular interno de la rodilla izquierda, por el doctor D. Saturnino García Hurtado.

—*El libro de las Cúldas. Cúldas de Besaya*. Opúsculo sobre estas aguas admirablemente presentado, pudiendo competir con ventaja con los de igual clase del extranjero.

—*Influencia de las amígdalas en el desarrollo de la tuberculosis*, por los Dres. Coll y Bofill y Cabañes (Comunicación al Congreso de la tuberculosis).

SOLUCION BENEDICTO

glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid.

OZENINA

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

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras malolientes, tonifica la mucosa naso-faríngea y restablece su funcionalidad

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

VIDART

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD

—RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA—

CURAN INMEDIATAMENTE como ningún otro remedio empleado hasta el día toda clase de

INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO

Vómitos y diarreas de los Tísicos, de los Viejos, de los Niños

CÓLERA, TIFUS, DISENTERIA,

VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS

CATARROS Y ÚLCERAS DEL ESTÓMAGO

PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS

REUMATISMO Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.

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

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Dionina como sucedáneo de la morfina**, de la casa E. Merck, de Darmstadt (Alemania)

Droguería, traspaso urgente droguería-perfumería. Razón, Magdalena, 36, bajo.

Correspondencia.

D. Antonio Sánchez Donoso.—Pagado fin Diciembre 1911.
 D. Jose Gállego.—Id.
 D. Joaquín Serratos.—Id.
 D. Consantino Usón.—Id. fin Mayo 1911.
 D. Adolfo Gómez Alonso.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Ingenio Caballero.—Id.
 D. Marcos Indart.—Id.
 D. Francisco Hernández Morillas.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. José Allen.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Criciano Torrecilla.—Id. fin Septiembre 1911.
 D. Joaquín Viñeta.—Id. fin Agosto 1911.
 D. Juan M. Godínez.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Cristino Herrero.—Id.
 D. Manuel Montero.—Id. fin Junio 1911.
 D. Ricardo Baz.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Félix Alcázar.—Id.
 D. José María Piay.—Id.
 D. José Sáenz López.—Id.
 D. Félix Pérez González.—Id.
 D. Emilio Izar de la Fuente.—Id.
 D. Fernando Clemente.—Id.
 D. José María Monsalves.—Id.
 D. Felipe Abarca.—Id.
 D. Manuel Roncales.—Id.
 D. Domingo López Pereda.—Id.
 D. Casto Sánchez Tapia.—Id.
 D. Miguel Simón Polanco.—Id.
 D. Víctor Cالدالدا.—Id.
 D. Rafael Casares.—Id.
 D. Baldomero Romero.—Id.
 D. Caspar Alonso Félix de Vargas.—Id.
 D. Epifanio García Ibáñez.—Id.
 D. Salvador Soler.—Id.
 D. Jesús Biamud.—Id.
 D. Tomás Arjona.—Id.
 D. José Mendizábal.—Id.
 D. Felipe Muñoz.—Id. fin Agosto 1911.
 D. José Caveno.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Baldomero Torres.—Id. fin Agosto 1911.
 D. Juan Aranz.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. José Martí Tébar.—Id.
 D. Feliciano Rivas.—Id.
 D. José Ignacio Pérez Román.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Angel Amor Lomas.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Dionisio García Alonso.—Id.
 D. Salvador García Muñoz.—Id.
 D. Andrés Abad.—Id.
 D. Marco Antonio Díaz de Cerio.—Id.
 D. Lucas León Gómez.—Id. fin Febrero 1912.
 D. Pablo Escárate.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Juan Bautista Lledó.—Id.
 D. Moisés Martín Clavería.—Id.
 D. Pedro Recasens.—Id.
 D. Enrique Farrando.—Id.
 D. Manuel Yaniz.—Id.
 D. Gonzalo Iglesias Fernández.—Id.
 D. Ramón Mariño.—Id.
 D. Antonio Jornet Noguera.—Id. fin Diciembre 1910.
 D. Bernardo Aragón.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Cancio Jorge Fernández.—Id.
 D. Francisco Serrano.—Id.
 D. Pedro Hernández.—Id.
 D. Domingo Codofier.—Id.
 D. Domingo Quinquer.—Id.
 D. Eduardo Baza.—Id.
 D. Gregorio Barrio.—Id.
 D. Ambrosio Fernández Ruiz.—Id.
 D. Eusebio Navas.—Id.
 D. Antonio Pelayo y Resa.—Id.
 D. Francisco Carrera.—Id.
 D. Antonio de la Torre.—Id.
 D. Alvaro Gómez Lluca.—Id. fin Mayo 1911.
 D. Francisco Nieto.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. José María González Raso.—Id.
 D. Maximino Vázquez.—Id.
 D. Atanasio Ibáñez.—Id.
 D. Raimundo Alonso.—Id.
 D. Anselmo Segarra.—Id.
 D. José Fernández Sanguino.—Id.

D. Francisco García Méndez.—Id.
 D. Nicolás Blanco.—Id.
 D. Juan Segoviano.—Id.
 D. Manuel Ramos López.—Id.
 D. Cándido Oyamburo.—Id.
 D. Salvador Esteban Gómez.—Id.
 D. Clemente Zamora.—Id.
 D. Alejo Barja.—Id.
 D. Heliodoro Hidalgo.—Id.
 D. Nicanor Ortiz.—Id.
 D. Antonio Quero.—Id.
 D. Antonio Arenal.—Id.
 D. Mariano Mínguez.—Id.
 D. Julián Díez.—Id.
 D. Antolín González.—Id.
 D. Angel Jiménez Yanguas.—Id.
 D. Cándido Gontán.—Id.
 D. Marcial Antón Lumbreras.—Id.
 D. Esteban de Mingo.—Id. fin Marzo 1912.
 D. Francisco González Peresino.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Vicente Capuz Gil.—Id.
 D. Agustín Salinas.—Id.
 D. Manuel Ruibó.—Id.
 D. Andrés Martín González.—Id.
 D. Dimas Menéndez.—Id.
 D. Carlos Cameno.—Id.
 D. Gregorio Monzón.—Id.
 D. Andrés A. Reyero.—Id.
 D. Joaquín Maicas.—Id. fin Septiembre 1911.
 D. Antonio Ciller.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Ricardo López Ibáñez.—Id.
 D. Pedro Gago.—Id. fin Marzo 1911.
 D. Francisco Santos Díaz.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Eduardo López Ocaña.—Id. fin Junio 1911.
 D. Florencio García Boyero.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Rafael Villergas.—Id. fin Marzo 1911.
 D. Ignacio Arzuaga.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Julio Manso.—Id. fin Marzo 1912.
 D. Santos Lobete.—Id.
 D. Jaime Castells.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Miguel Fernández Iriarte.—Id.
 D. Pedro de la Muela.—Id.
 D. Adolfo Morje Velasco.—Id. fin Marzo 1912.
 D. Francisco de P. Boix.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Manuel Errezola.—Id. fin Marzo 1912.
 D. Carlos Rubio.—Id. fin Mayo 1911.
 D. Florentino Fraile.—Id. fin Diciembre 1911.
 D. Ildefonso Cano Rubio.—Id.
 D. Miguel García Sedeño.—Id.

(Se continuará)

BALNEARIO DE ZUAZO (Alava)

SOCIEDAD ANONIMA

Aguas sulfurado-sódico-nitrogenadas.

Premiadas con cuatro medallas de oro y cuatro de plata.

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros periodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.

Clima seco, tónico y de altura (650 metros sobre el nivel del mar). Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. Gran estufa de desinfección. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etc. Dirección facultativa á cargo del doctor don Víctor María Cortezo.

Itinerario. Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.—Temporada oficial: de 15 Junio al 15 Septiembre, prorrogable hasta el 30. Se remiten catálogos gratis á quien lo solicite. Pedidos de aguas y habitaciones al Administrador del establecimiento.

Director gerente, Pedro Viguri, Pstas, 32, **Vitoria.**

Vacantes.

Zapardiel de la Cañada (Avila).—Por defunción de don Luis Arboleya, dotada con 750 pesetas por la asistencia a 35 familias pobres. El titular recorrerá 3 kilómetros por terreno llano. Puede producir unas 2.940 pesetas. Solicitudes hasta el 4 de Julio. — El alcalde, *Telesforo Blázquez*.

Indicaciones.—Partido judicial de Piedrahita; lugar con Ayuntamiento de 664 habitantes, á 16 kilómetros de Piedrahita y 27 de Alba de Tormes, que es la estación más próxima.

Aldeanueva de la Sierra (Salamanca).—Servida interinamente y para su provisión en propiedad, por acuerdo del Ayuntamiento que preside, se anuncia la vacante de médico titular de este pueblo, á partir del día 1.º de Julio próximo venidero, para la asistencia de una á seis familias pobres del distrito, pobres transuntes enfermos, niños expósitos y reconocimiento de quintos, con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas del presupuesto municipal y por trimestres vencidos, cuyo contrato se formalizará sin limitación de plazo, según previenen las disposiciones vigentes. Los aspirantes á la plaza presentarán sus solicitudes en la Secretaría municipal de este Ayuntamiento durante el plazo de treinta días (B. O. del 5 de Junio). — El alcalde, *Primitivo Fraile*.

Indicaciones.—Partido judicial de Sequeros; lugar de 328 habitantes, á 16,8 kilómetros de Sequeros y 25 de Fuentes de San Esteban, que es la estación más próxima.

Valdemorillo (Madrid).—Por defunción de D. José Grande, dotada con 1.900 pesetas anuales. Número de familias pobres, 100. Topografía montañosa. Puede producir unas 4.000 pesetas. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 6 de Julio próximo. — El alcalde, *Angel Guzmán*.

Indicaciones.—Partido judicial de San Lorenzo del Escorial; villa con Ayuntamiento de 1.991 habitantes, á 11 kilómetros de San Lorenzo, que es la estación más próxima.

Hontova (Guadalajara).—Desde 1.º de Julio próximo venidero, queda vacante la plaza de médico titular de esta villa y su anejo Escopete, dotada con el sueldo anual de 2.750 pesetas entre titular é iguales de las familias acomodadas de los dos pueblos, pagadas por trimestres vencidos, respondiendo al pago diez mayores contribuyentes. Las solicitudes pueden dirigirlas los solicitantes al señor alcalde de esta villa dentro del plazo de treinta días (B. O. del 9 de Junio). — El alcalde, *Luis López*.

Indicaciones.—Partido judicial de Pastrana; villa con Ayuntamiento de 462 habitantes, á 11,1 kilómetros de Pastrana y 23 de Guadalajara, que es la estación más próxima. Escopete, villa con Ayuntamiento de 330 habitantes, á 5,5 kilómetros de Pastrana.

Doñinos de Salamanca (Salamanca).—Por renuncia espontánea del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, pudiendo contratar con los vecinos no pobres, á razón de 15 pesetas uno, por la asistencia de su familia y ampliar el distrito médico con los inmediatos para mayores rendimientos y con poco trabajo. Lo que se anuncia al público para conocimiento de los aspirantes y puedan solicitarlo de esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 9 de Junio). — El alcalde, *Prudencio Martín*.

Indicaciones.—Partido judicial de Salamanca; lugar con Ayuntamiento de 456 habitantes, á 6 kilómetros de Salamanca.

Utrande (Guadalajara).—Por defunción del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á pobres de Beneficencia. Además, el que sea nombrado para dicha plaza puede contratar la asistencia facultativa con los vecinos de esta localidad, bajo la cantidad de 180 fanegas de trigo puro, cobradas por el médico en la próxima recolección. El médico queda en completa libertad para contratar con algún pueblo inmediato. Dicho profesor lo será también de Gajanejos, con el sueldo anual de 125 pesetas de fondos municipales y 10 fanegas de trigo. Las solicitudes se dirigirán á esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. del 12 de Junio). — El alcalde, *Francisco Flores*.

Indicaciones.—Partido judicial de Brihuega; villa con Ayuntamiento de 368 habitantes, á 11,1 kilómetros de Brihuega y 15,75 de la estación de Jadraque, que es la más próxima; carretera de Madrid á Zaragoza. Gajanejos, villa

con Ayuntamiento de 344 habitantes, á 11 kilómetros de Brihuega.

El Cubillo (Guadalajara).—Se halla vacante por terminación de contrato, desde 1.º de Julio próximo, la plaza de médico de esta localidad, con el sueldo anual de 200 pesetas por asistencia á veinte individuos pobres, y 215 fanegas de trigo por igualas de unas 130 familias pudientes, cobradas por el Ayuntamiento y satisfechas por trimestres adelantados. Este pueblo es muy saludable y dista de Guadalajara 32 kilómetros por la carretera, con coche correo y de viajeros diario. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á este Ayuntamiento en término de treinta días (B. O. del 12 de Junio). — El alcalde, *Cayetano de Ribas*.

Indicaciones.—Partido judicial de Cogolludo; villa con Ayuntamiento de 517 habitantes, á 27,8 kilómetros de Cogolludo y 20,8 de Yunquera, que es la estación más próxima; carretera de Madrid á Zaragoza.

Pozo de Almoguera (Guadalajara).—No habiendo tenido ningún solicitante esta Alcaldía para la provisión de la plaza de médico titular de esta villa, dotada con 1.000 pesetas anuales, por la sola asistencia de un vecino que figura en Beneficencia municipal, se anuncia nuevamente la vacante, que por dimisión voluntaria del que la desempeñaba quedará como tal desde el día 24 de los corrientes. El agraciado podrá contratar como ajustes voluntarios particulares con los 90 vecinos que cuenta este vecindario, que aproximadamente sumarán otras 1.000 pesetas, y desde luego quedará eliminado de todas cargas municipales (B. O. del 12 de Junio). — 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.

Cornago (Logroño).—Por renuncia, se halla vacante la plaza de médico-cirujano titular de la Beneficencia de esta villa, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, por los servicios ordinarios y asistencia de 60 familias pobres; de 41,60 pesetas, por los que marca el artículo 4.º del Reglamento vigente, quedando en libertad el profesor de contratar el servicio con el resto del vecindario, cobrado todo por trimestres vencidos según costumbre. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes documentadas en forma al señor alcalde presidente, en el plazo de treinta días (B. O. del 12 de Junio). — El alcalde, *Fabián Remondo*.

Indicaciones.—Partido judicial de Cervera del Río Ahamá; villa con Ayuntamiento de 1.998 habitantes, á 20 kilómetros de Cervera del Río Ahamá y 32 de Castejón, que es la estación más próxima. Agregado: Valdeperillo, aldea de 261 habitantes, á un kilómetro.

El Toro (Castellón).—La titular de medicina y cirugía de esta villa, se halla vacante por dimisión del que la desempeñaba, estando en la actualidad provista interinamente por otro profesor; su dotación es la de 999 pesetas anuales pagadas trimestralmente del presupuesto municipal. Los aspirantes á ella podrán presentar sus solicitudes documentadas, durante el plazo de treinta días, en la Secretaría de este Ayuntamiento (B. O. del 14 de Junio). — El alcalde, *Ramón Escrig*.

Indicaciones.—Partido judicial de Viver; villa con Ayuntamiento de 1.297 habitantes, á 12 kilómetros de Viver y 5 de Barracas, que es la estación más próxima.

Axpe y Marzana y Arrázola (Vizcaya).—Se halla vacante la plaza de médico titular de las ambas anteiglesias, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagaderas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Los aspirantes, que deberán poseer el vascongue, dirigirán sus solicitudes á cualquiera de las Alcaldías, dentro del término de treinta días (B. O. del 14 de Junio). — El alcalde de Arrázola, *Alejo Gamboa*. El alcalde de Axpe, *Silverio Castillo*.

Indicaciones.—Partido judicial de Durango; anteiglesia con Ayuntamiento de 498 habitantes, á 8 kilómetros de Durango y 2,5 de Apatamonasterio, que es la estación más próxima. Arrázola, anteiglesia con Ayuntamiento de 352 habitantes, á 9 kilómetros de Durango; ferrocarril de Bilbao á Durango, Zumárraga y San Sebastián.

Médico se ofrece para sustituir á un compañero. En esta Administración darán razón.

Se necesita practicante para partido médico de la provincia de León. Condiciones y detalles pueden solicitarse de D. Fernando Miranda. Ponferrada (León).

E. TEODORO, impresor, Glorieta 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 á los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas.

FUNDADORES

SEÑORES DELGRÁS, ESCOLAR, MÉNDEZ ÁLVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO Y SERRANO

PROPIETARIOS

D. Ramón Serret.—D. Carlos María Cortezo.—D. Angel Pulido.

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
Provincias: 4 pesetas trimestre,
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^a, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8.3

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro

Glóbulos Clin

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

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

CLIN & C^a, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8.3

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT

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

ESTRENIMIENTO PILDORAS DE CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

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

MIDY, 140, F^a St-Honoré, Paris y todas farmacias.

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS — BRONQUITIS — CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. — Fosfito neutro de Creosot.)

Cápsulas Clin

con lo cual se retarda la disolución del principio activo hasta que llega al intestino, dejando así la acción toda su intensidad. 20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 á 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café. 2 á 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche. Administrarse igualmente en enemias.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada á 10 cgr. de Fosfotal por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c. Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. — Es perfectamente tolerado y asimilado. — Reúne la doble eficacia de las medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90%) con el Fósforo (9%). — La Tos y la Expectoración desaparecen merced á su acción terapéutica. — Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN — F. COMAR & FILS & C^a, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes á EL SIGLO MÉDICO se dirigirán á D. RAMÓN SERRET, apartado 107, Madrid. Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º. — Horas de oficina: de NUEVE á TRES los días de Correo.

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale a luz todos los domingos y forma onda año un tomo de 832 páginas y además las portadas e índices que se regalan á los suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse inmediatamente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

AGUAS DE PANTICOSA

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

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

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

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmiosmía.

Lavadero mecánico y estufa de desinfección instalados en 1901.

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

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

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

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

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

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

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

CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas
—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu tierrez).—Espanjas artificiales asépticas. Torundas)
—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo



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 Bearne, en Francia; de Kreuznach y Nannheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACÍSIMAS

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 litónicas 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.

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.

LA GUAYACOSE

reúne los efectos específicos del

Sulfoguayacolato cálcico

que no es irritante aunque se use durante mucho tiempo, á los nutritivos de la conocida

Somatose-líquida dulce

conteniendo albumosas de la carne.

EL MEJOR REMEDIO

contra las afecciones bronco-pulmonares.

Pedir siempre el frasco original.

Cada frasco lleva como garantía de su legitimidad la Cruz-Bayer.



Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

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

AGUAS DE GESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.
De venta á 1,25 pesetas botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18, arincipal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería, al Administrador del Bañeario en Gestona (Guipúzcoa).

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

PREPARADO POR

NALINE

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

**ELIXIR
GRANULADO**

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día.

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

INYECCIONES INDOLORAS

La duración del Tratamiento
es de 10 á 15 días.

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

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

GIESSBACH

baños en el lago, pesca con caña. Pensión con cuarto desde 8 francos.

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

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

TOS FERINA SU CURACIÓN
POR LA
POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

IODALOSE GALBRUN

iodo FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO

Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona

DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.

Comunicación al XIII^o Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.

DOSIS MEDIAS : Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniódido

LABORATORIO GALBRUN, 13, Rue Oberkampf, PARIS

DISPEPTINA HEPP

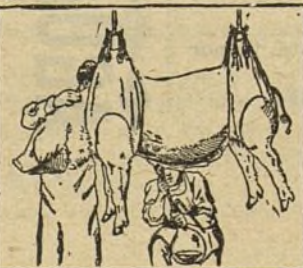
Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

LABORATORIO de FISIOLÓGICA du "PUITS d'ANGLE", par Le Chesnay (S.-&-O.), FRANCIA.

AGENTES GENERALES para ESPAÑA: CEBRIAN y C^o, 18, PASEO DE CALZADA, BARCELONA.

DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

Signature

**SANTAL
MIDY**

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

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó Persistentes

(MIDY)

Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

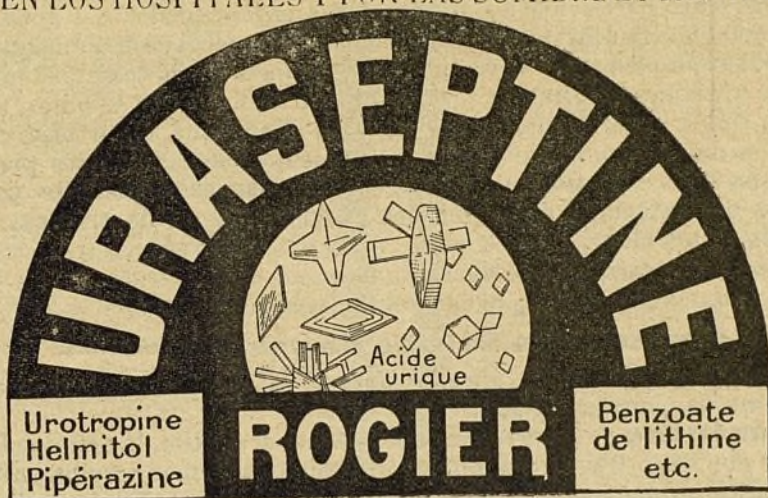
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

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

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

Muestras y folletos:

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

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

Un procedimiento

simple y exacto para el

Análisis de las Orinas.

Hacer extremadamente simple, exacta é infinitamente poco costosa, la investigación cualitativa y cuantitativa de los elementos anormales de la orina (azúcar y albúmina), tal es el objeto de los Estuches «DOSURINE».

Presentados en forma de elegantes carteras, de pequeño volumen, pueden llevarse estos ESTUCHES en el bolsillo; contienen todo el material necesario para los análisis, con la explicación de su fácil empleo, y permiten en dos minutos, con algunas gotas de orina, asegurarse con extrema exactitud, desde el punto de vista de la presencia y de la cantidad de azúcar y albúmina que aquéllas contienen.

Una de las más felices singularidades que caracterizan estos ESTUCHES, consiste en que los reactivos, exactamente dosificados, están contenidos en ampollas de vidrio que los conservan intactos y al abrigo del aire, de todas las impurezas y de la evaporación. Cada una de estas ampollas, llenadas por un procedimiento especial, contiene la cantidad de reactivo precisa y necesaria para un solo análisis ó una dosis.

Estos ESTUCHES urológicos aparecen bajo todos conceptos, como preciosos colaboradores para el médico.

En primer lugar, durante una visita ó una consulta, dan al médico la facilidad de informarse inmediatamente sobre la composición de la orina y poder instituir, sin esperar más, la terapéutica que conviene.

Cuántas veces el médico se ve obligado á pedir una y otra vez que le manden á su casa la orina del enfermo para analizarla, sin conseguirlo con la prisa necesaria, mientras que con su ESTUCHE «DOSURINE» en el bolsillo, puede si quiere, en el mismo momento en casa del enfermo, hacer el análisis.

Por otra parte, en razón de su utilización extremadamente sencilla, los señores médicos aconsejarán á su clientela la compra provechosa de estos ESTUCHES: Primero, á título preventivo, para los fatigados, los convalecientes, las mujeres encinta, etc., que están siempre bajo la amenaza de la diabetes y de la albúmina; segundo, á título curativo, para los diabéticos y albuminúricos en tratamiento, que podrán de esta manera darse cuenta de las variaciones de composición de sus orinas, y vigilar de cerca su alimentación.

Además de la exactitud de los resultados, los ESTUCHES «DOSURINE» presentan también la ventaja de una gran economía de precio, puesto que cada análisis cuesta solamente unos 35 céntimos.

Existen tres modelos diferentes de estos ESTUCHES: ESTUCHE A «La Dosurine», destinado á dosificar la albúmina contenida en la orina. — ESTUCHE D «La Dosurine», destinado á dosificar la cantidad de azúcar (glucosa). — ESTUCHE INDEX «La Dosurine», destinado á investigar las dos cosas; es decir, si la orina contiene ó no albúmina ó azúcar. — El precio de cada ESTUCHE es de **8 pesetas**.

Ampollas de repuesto: La caja de 10, á **4 pesetas**, y la caja de 20, á **7 pesetas**.

Los señores Doctores encontrarán de venta los ESTUCHES «DOSURINE» en todas las principales farmacias de España, y particularmente en las siguientes: MADRID: Gayoso, Arrenal, 2; Torrecilla, Barquillo, 37. — BARCELONA: Doctor Baltá, Rambla Cataluña, 1. — SEVILLA: «El Globo», Tetuín, 24; Central, Cumpaña. — BILBAO: Sres. Barandiarán y Cia. — SANTANDER: Sres. Pérez del Molino y Cia. — VALENCIA: Doctor Torrens, Plaza del Mercado. — ZARAGOZA: Sres. Rived y Onoliz. — LA CORUÑA: Emilio Rey Sánchez, San Andrés, 119. — MÁLAGA: Antonio Caffarena, calle Larios. — **AL POR MAYOR:** Pérez Martín y Cia., Martín y Durán, D. Ramón Ros, calle de la Princesa, 11, MADRID.

SOCIÉTÉ «LA DOSURINE», 16, RUE CHARLEMAGNE, PARÍS

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

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

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 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

Colargol

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

infecciones generales graves:

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

Salit

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

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

GRAN BALNEARIO DE LA TOJA

PONTEVEDRA (ESPAÑA)

Aguas clorurado-bromurado-sódicas-carbónicas-ferruginosas, variedad 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 suntuoso y confortable de la Península. A la acción medicinal de las **Aguas**, coadyuvan, de modo eficacísimo, el ambiente balsámico de los pinos de que está poblada toda la Isla de La Toja, y su clima, como ninguno suave y sin grandes y bruscas alteraciones. Casetas para baños de mar.

Servicio público de Automóviles

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

Estos vehículos llegan hasta las mismas puertas del Balneario. Solicítense informes del Gerente de la Sociedad

LA TOJA

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

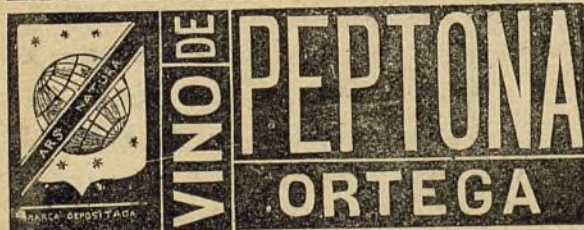
(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

LIÉRGANES (Santander.)

Aguas sulfúricas-nitrogenadas, clorurado-sódicas, muy radio-activas, de eficacia sin rival para el tratamiento de las afecciones del aparato respiratorio (bronquitis, catarros pulmonares, convalecencias de pulmonías, pleuresías, tos ferina, sarampión, etc.) muy eficaces en las congestiones abdominales, infartos del hígado, matriz, riñones, bazo, etc.—Instalación magnífica, única en España. Pídala la Guía.



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

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

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

ANALISIS

de orinas, esputos, leches, minerales, aguas, etc.
Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas 14, Madrid.
—Fundado en 1866:—

DESINFECCIÓN Y DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

POR

D. VÍCTOR MARÍA CORTEZO

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

NOCIONES CLÍNICAS DE LAS AGUAS MINERALES

POR EL

DR. CAMILO CALLEJA

SUMARIO

- I.—Aguas más indicadas en cada enfermedad.
- II.—Clasificación y nomenclatura.
- III.—Efectos de las aguas minerales
- IV.—Indicaciones y contraindicaciones.
- V.—Índice de las aguas minerales más importantes de España con los datos principales de cada manantial.

Precio, **2 pesetas**. Librería de Fernando Fé, Puerta del Sol, 15. (6)

SELLOS

ALGOCRATINE

ALIVIO INMEDIATO de las PHÉNYLAMIDOXANTHINE
JAQUECAS, NEURALGIAS, DOLORES NERVIOSOS
REGLAS DOLOROSAS

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
 PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
 Cicatriza las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCROFULAS

ROB BOYVEAU-AFFECTEUR

CÉLEBRE DEPURATIVO VEGET

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

28, Rue de Richelieu, París y en todas Farmacias del Extranjero.

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

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

AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS

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

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

LABORATORIOS MONAL FRÈRES—NANCY (FRANCIA)

Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

GRAJEAS GELINEAU

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

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

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARRO
ASMA

CURACION SEGURA
CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.
 Avanzamiento de Madrid
 DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

Granulos de Catillon

3 á 4 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA
 Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.
 Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

3/10 Miligr. **STROPHANTINE** CONT

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



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.

