

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: 3.^{er} concurso de premios.—Precauciones sanitarias.—SECCIÓN DE MADRID: El cloroformo y la anestesia local en la Real Academia de Medicina.—Estomatología y Odontología.—Contagio de la pulmonía.—En defensa de la sangría.—SECCIÓN PRÁCTICA: Instituto Oftálmico: Historia clínica recogida por el alumno Félix Castilla y Aransay.—SECCIÓN PROFESIONAL: La ley de Sanidad.—PERIÓDICOS MÉDICOS. EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Necrosis del páncreas; drenaje y curación.—II. Profilaxis y tratamiento de las picaduras de los mosquitos.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS: Juicios clínicos de los remedios.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

3.^{er} concurso de premios.—Precauciones sanitarias.

La *Gaceta* del 16 del corriente ha publicado una Real orden convocando al tercer concurso de premios para 1911, por actos de protección á los niños, con arreglo á las bases acordadas por el Consejo Superior de Protección á la Infancia y Represión de la mendicidad.

Las recompensas se otorgarán con arreglo á las siguientes bases:

1.^a Diez premios de 200 pesetas y diplomas de mérito á las nodrizas ó madres pobres, en general, que demuestren haber conservado con mayor celo la vida de los niños encomendados á su cuidado ó á la de sus hijos legítimos ó adoptivos y tengan mayor número de ellos.

2.^a Cuatro premios de 250 pesetas y diplomas de mérito á los maestros y maestras que hayan realizado actos meritorios en favor de la infancia, siendo preferidos los que hubiesen organizado excursiones escolares, dado conferencias públicas, contribuido á la fundación de Centros pedagógicos, ocupándose de la difusión de la higiene y de la moral.

3.^a Cuatro premios de 250 pesetas y diplomas de mérito á los médicos rurales que se hubiesen distinguido por sus trabajos en favor de las madres y de los niños, asistiendo celosamente á los partos y contribuyendo á disminuir la mortalidad de la infancia en las localidades de su residencia.

4.^a Dos premios de 250 pesetas y diplomas de mérito á los autores de publicaciones impresas ó inéditas encaminadas á despertar el interés público en pro de la obra protectora, difundiendo las ventajas de la leyes vigentes y los medios de cooperar á su realización por el público.

En estos trabajos se tendrán en cuenta la for-

ma literaria y las condiciones de concisión y claridad que pongan el asunto al alcance del vulgo.

A la instancia, que debe elevarse al Consejo Superior, se acompañará un ejemplar de aquellas obras y folletos de que sean autores los solicitantes, ó copia del trabajo inédito.

5.^a Dos premios de 250 pesetas y diplomas de honor á las personas que hayan salvado la vida de algún niño con riesgo de la propia.

6.^a El Consejo Superior, á propuesta de las Juntas, ó por iniciativa propia, previas las comprobaciones debidas, podrá otorgar diplomas de vocal correspondiente á los fundadores de Instituciones benéficas que funcionen con éxito, referentes á los diversos puntos que abarca la ley de protección vigente en los artículos 36, 37, 38, 39 y 40 del Real decreto de 24 de Febrero de 1908.

No podrán tomar parte en el concurso las personas que hubieren obtenido premios en metálico en concursos anteriores.

Los hechos ó actos realizados por los concursantes lo han de haber sido en un plazo que no pueda exceder de los últimos tres años.

Por Real orden circular del Ministerio de la Gobernación se ha reclamado de los gobernadores civiles manifiesten los Ayuntamientos de las respectivas provincias que disponen de Laboratorios, de locales para aislamiento, de personal de médicos y desinfectores y de desinfectantes, así como aquellos que en sus presupuestos tienen consignados los correspondientes créditos para atenciones de higiene y salubridad. De seguro que si consigue hacerse de esto una estadística será ésta altamente desconsoladora.

El Ministerio de Fomento ha prohibido hasta nueva orden los embarques de emigrantes en buques que provengan de puertos sucios de países infestados por la epidemia cólerica, mientras no hayan transcurrido cinco días, á contar de aquel en que salieron del puerto infestado.

Los gobernadores civiles, los alcaldes, las Juntas locales de emigración y los inspectores afectos al mismo servicio cuidarán especialmente del cumplimiento de dicha disposición.

En Tánger reina gran inquietud con motivo de la llegada de un vapor procedente de Mazagán, por traer patente sucia. Trátase de una enfermedad que reina en Dukala, á 35 kilómetros de Ma-

zagán, que se teme sea la peste, aunque oficialmente nada se sabe.

La enfermedad, que está causando numerosas víctimas entre los moros, existe hace siete meses.

El Consejo sanitario ha tomado cartas en el asunto.

De Mazagán han salido dos médicos, uno español y otro francés, para estudiar la enfermedad.

El Consejo sanitario se ha reunido hoy y ha acordado declarar limpias las procedencias de Mazagán mientras no ocurran casos de enfermedad contagiosa epidémica en aquel puerto.

Existe gran contradicción entre los distintos dictámenes de los médicos acerca de la determinación de la enfermedad que produce víctimas en las aldeas de la kábila de Dukala.

Por nuestra parte la *Gaceta* ha publicado una circular del inspector general de Sanidad exterior, que dice así:

«Según noticias de nuestros representantes, á 35 kilómetros de Mazagán, y en una extensión de 100, se han presentado casos con todos los caracteres de peste bubónica.

En su virtud, procede que las procedencias de Mazagán sean sometidas al régimen que corresponde, según lo determinado en el vigente Reglamento de Sanidad exterior.

Lo comunico á V. E. para su conocimiento, el del comercio y autoridades sanitarias de los puertos y de las estaciones terrestres fronterizas.»

DECTO CARLAN.

Madrid, 22 de Julio de 1911.

EL CLOROFORMO Y LA ANESTESIA LOCAL EN LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por el Dr. CORTEJARENA

(Sesiones del día 18 de Marzo y 1.º de Abril de 1911.)

El Sr. Cortejarena dijo: «Por tercera vez tengo ocasión de ocuparme en esta Academia del empleo del cloroformo, con motivo de la luminosa discusión que ha suscitado nuestro compañero el Dr. Guedea, acerca de la anestesia local, y después de haber escuchado sus juiciosas observaciones.

No es de época reciente, pues he de trasladarme al mes de Abril de 1874, cuando tomé parte en una discusión acerca del uso del cloroformo en la asistencia del parto, pero refiriéndome primero á la anestesia en general, y por cierto que al revisar mis apuntes he tenido una verdadera sorpresa, pues me he encontrado que en aquel tiempo resulto poco partidario del cloroformo, lo cual no recordaba, ni lo hubiera repetido en ninguna ocasión reciente; pero así es la verdad, y no me gusta ocultarla jamás. Esto demuestra cuántos errores se consignan durante una vida científica y que el tiempo se encarga de aclarar, y sirva de ejemplo á la juventud para no

establecer conclusiones absolutas, que parecen muy fundadas, ni hacer afirmaciones concretas de ningún género, porque hay que rectificarlas después.

Decía yo el día 16 de Abril de 1874, que el cloroformo no es un medicamento inofensivo cuyas dosis pueden dejarse á la discreción, sino substancia peligrosa que tiene sus límites, asegurando que me alegraría mucho que todos mis operados renunciassen á la anestesia por creer que ésta produce malos resultados.

Evidentemente debía yo en aquel entonces tener algún motivo que explique mi pesimismo para el uso del cloroformo en la época á que me refiero, que ya estaba generalizado y usado con profusión en todas partes, y cuando yo mismo había visto emplear la anestesia en todos sus grados, ayudando desde el año 1856 á operadores como Sánchez Toca, y empleándole yo mismo en muchas intervenciones quirúrgicas, hacía ya muchos años, trece antes, por lo menos.

En tal ocasión debía estar influido por el recuerdo de aquella mujer que á las primeras inhalaciones de cloroformo cayó en síncope profundo, del que volvió con dificultad, y de otros casos, como el de un operado de talla, muerto á las treinta y seis horas por asfexia clorofórmica, ó el accidente producido por la distracción del ayudante cloroformizador que dejó la compresa sobre la cara del operado para atender á un alumno que se desmayó durante el acto operatorio.

En épocas posteriores, y hasta bien recientes, he usado el cloroformo en muchas ocasiones, sin haber tenido que lamentar un solo caso de muerte, y eso que en una ocasión, el día 20 de Enero de 1876, haciendo una amputación de muslo por el tercio inferior en un hombre de treinta y cuatro años, de Guadalajara, fué tan intenso el síncope clorofórmico, que se propaló la noticia de su muerte por toda la Facultad de Medicina; pero cuando fui interrogado con gran emoción por el digno decano Sr. Castelló Tagell pude mostrarle al operado en su cama y en plena reacción, que salió curado de la clínica el 5 de Marzo.

Puede asegurarse que no hemos presenciado, en la Facultad de Medicina por lo menos, ningún caso de muerte por el cloroformo, y escasamente se habrá comprobado alguno en la población, y de esto estoy completamente cierto, y así lo aseguraré y lo confirmaré siempre.

Cada día podrá usarse con más confianza el cloroformo, porque éste está muy bien preparado y es más puro probablemente que en los tiempos ya muy antiguos en que le usábamos, y porque hay personas dedicadas más especialmente á practicar la anestesia clorofórmica; si bien hay que pensar que no siempre se encuentran estas personas prácticas y hay que recurrir á otros que necesitan más la atención del mismo operador, que ha de prevenir el peligro, mientras ejecuta la operación.

Pero no es el cloroformo el responsable por sí solo de los peligros de la anestesia general, y hay que contar con otros factores importantes. Desde luego la observación diaria enseña, que si bien la generalidad de las personas se cloroformizan pronto y sin grandes moles-

tias ó fenómenos incómodos, como náuseas y vómitos, en otras sobrevienen fenómenos de asfixia á las primeras inhalaciones y son motivo de grande preocupación para el operador. Si antes no nos explicábamos esta susceptibilidad inesperada, hoy, al oír al Sr. Espina, debe ser el corazón la causa principal de los accidentes clorofórmicos, y bueno será enterarse de su estado ó vigilarle mucho antes de proceder á la anestesia. Será una precaución más que añadir á las que en todo tiempo se han recomendado.

Téngase en cuenta también, por lo que se refiere á la responsabilidad del cloroformo, la magnitud de las operaciones que se ejecutan, superiores á las energías individuales. Cuando se hacen operaciones en el cráneo y se dan golpecitos con escoplo y martillo en la apófisis basilar del occipital, como yo lo he visto, ó se abre extensamente el vientre y se atacan las vísceras contenidas, no es de extrañar que los operados no se rehagan y mueran en las primeras horas de la operación.

.*.

Respecto á la anestesia local, dijo el Sr. Cortejarena: «Al finalizar la sesión última me ocupaba de algunas circunstancias que pueden favorecer los accidentes por el cloroformo, en parte por la acción propia de este anestésico, y mencionaba la susceptibilidad especial é inesperada de algunos operados, que puede explicarse por el estado del corazón, y la influencia del traumatismo grande determinado por las grandes operaciones.

Voy á insistir hoy ligeramente en este asunto, pero citando algunos hechos que me han sugerido las consideraciones expuestas, sirviéndome así de la clínica, que es para mí el gran fundamento, y por eso he recogido durante mi vida y conservo las enseñanzas en todo momento que suministra la observación detenida de los enfermos. Por ésto no me cansaré de recordar á la juventud que no desprecie ningún hecho, que los anote y los guarde, que es seguro le han de proporcionar en edad más avanzada la satisfacción que yo experimento de poder hablar, no por pura intuición ó recurso de inteligencia, siquiera fuera ésta la más privilegiada, sino por lo que se desprende de la observación y de la experiencia.

Pronto he encontrado la historia de la mujer que citaba el día anterior, la cual en los primeros momentos de la anestesia, cuando apenas había profundizado la incisión circular para extirpar un tumor ulcerado de la mama, sufrió un síncope tan profundo que no se percibía el pulso ni la respiración, en términos de temerse su próxima muerte; pero reaccionada por fin, nos permitió continuar la extensa operación.

Conviene apuntar, para explicar este accidente, que esta enferma, de cincuenta y ocho años, entró en la clínica en un estado lamentable. Tenía un tumor en la mama izquierda comprendiendo casi toda su extensión, ulcerado en gran parte, úlcera mamelonada, bordes gruesos, duros, desiguales, como corroídos, circunscribiendo una cloaca profunda de color grisáceo, de la cual fluía en abundancia una materia icorosa fe-

tidísima, de olor característico. En la axila numerosos ganglios infartados.

Estado general poco satisfactorio, palidez y debilidad general, inapetencia.

Sometida esta enferma á un plan tónico reconstituyente y tratada convenientemente la úlcera de la mama, se mejoró el estado general y decidimos operarla.

A decir verdad, sólo justificaba esta intervención lo que veíamos y habíamos oído á Sánchez de Toca, principalmente en su discurso de 27 de Septiembre de 1864.

Procedimos á separar el tumor conteniendo la sangre que salía de la superficie cruenta como una esponja, extirpando ganglios axilares y haciendo, en una palabra, una monstruosa operación, con la rapidez que exigía el caso y que pueden suponer cuantos me escuchan.

Pues bien; esta operada reaccionó á los pocos momentos, y á los seis días siguientes que levanté el apósito, la herida estaba en tan buenas condiciones que hacía presumir una pronta cicatrización. Así sucedió en efecto, y la enferma salió de la clínica en estado muy satisfactorio.

Después se reprodujo el tumor creciendo con la habitual rapidez, y ya nada quise intentar de nuevo.

En la misma época que la operada anterior, primavera de 1874, ingresó en la clínica un muchacho de once años que sufría mucho tiempo molestias considerables por cálculo en la vejiga de la orina, sobre todo al tiempo de orinar, obligándole á maniobras especiales que habían producido la curvatura del pene por las presiones sostenidas con los dedos. El estado general era de sufrimiento.

Hago la talla perineal simplificada sin dificultad hasta el momento de la extracción. Había sentido claramente con el dedo la superficie rugosa del cálculo; pero después éste se escondió de tal modo que durante algunos momentos nadie hubiese creído que existía tal cálculo, á no haberle sentido anteriormente. Figurándose que esto pudiera ser debido á la contracción espasmódica de la vejiga sobre el cálculo adherido á su fondo en gran parte, se colocó al enfermo sentado completamente, y comprimiendo con fuerza sobre el hipogastrio, pudimos ya sentir el cálculo y cogerle con la tenaza, siendo difícil la extracción por las adherencias ya dichas.

El cálculo pesó 15 gramos, de forma redondeada y media ocho centímetros de circunferencia.

Este operado tuvo desde los primeros minutos vómitos pertinaces, gran abatimiento, pequeñez y debilidad de pulso y enfriamiento de la piel. No fué posible determinar la reacción, y á las treinta y seis horas sobrevino la muerte.

Este es un caso de astenia clorofórmica, pero se podrá también tener en cuenta para explicar el mal éxito las condiciones del sujeto padeciendo hacia tiempo, la duración y dificultad de la operación, y además la acción prolongada del cloroformo.

Quizás en estos tiempos hubiésemos salvado este enfermo con los medios de que disponéis, suero, cafeína,

éter, etc., pero nosotros carecíamos de estos remedios.

Recordaba el día último, que había dicho el día 16 de Abril de 1874 que me alegraría que mis operados renunciasen á la anestesia; pero no sé si contaría con el ejemplo de este deseo ya satisfecho en el año 1871, y que es curioso.

Una mujer de sesenta años tenía cáncer en la mama izquierda; el tumor tenía unos 17 centímetros, era duro como una piedra y estaba acompañado de infartos de los ganglios axilares. Se hizo la extirpación del tumor y de los ganglios que había en la profundidad de la axila, habiendo de particular que la enferma sufrió la operación *sin querer respirar el cloroformo y sin exhalar un lamento*.

Y para completar mis citas me encuentro un caso en que era conveniente renunciar al cloroformo y operar sin la previa anestesia.

Un niño, que tenía un tumor blanco en la rodilla izquierda, y progresando el padecimiento empezó á reblandecerse, abriéndose bien pronto orificios en la parte posterior é interna de la rodilla, por donde salía gran cantidad de pus. El niño se adelgazó y empezó á presentar accesos febriles, con frío, calor y sudor, que cada vez se hicieron más repetidos, hasta constituir una verdadera fiebre consuntiva. La situación del niño era grave, y el resultado inmediato que podía esperarse era la muerte. Podía todavía intentarse la amputación del muslo por el tercio medio, pues estaban gravemente afectados los tejidos del tercio inferior.

Temiendo la influencia del cloroformo en el estado en que el niño se encontraba, y después de consulta con otros compañeros, hice la amputación prescindiendo de la anestesia. En breves instantes se practicó la amputación por el tercio medio del muslo, no habiendo salido apenas una cucharada de sangre, porque muy rápidamente también se ligaron los vasos abiertos; después se reunieron los bordes de la herida con tres puntos de sutura, aplicando por apósito una torta de hilas secas y el vendaje conveniente. La reacción sobrevino á las pocas horas, pero siguió el niño con la fiebre continua que tenía antes de la operación, hasta pasados los seis primeros días, desde cuyo momento mejoró visiblemente el estado general del operado y nos hizo concebir esperanzas de curación. Diez días permaneció aplicado el apósito, y al levantarse encontramos completamente cerrada la herida por primera intención y con hermoso color sonrosado. El operado salió de la clínica á los quince días justos de la operación, y habiendo tenido ocasión de verle después, le hemos encontrado tan mejorado que apenas le hemos conocido.

Y vamos ahora á la segunda época en que hablé de la anestesia en esta Academia. Estábamos en el año 1888, y en la sesión literaria del 23 de Abril se ocupó el Dr. D. Javier Santero de «algunas explicaciones sobre el resultado de las aplicaciones de la cocaína».

(El Dr. Cortejarena lee algunos párrafos del acta de la sesión dicha, según consta en las páginas 277 y 278 del tomo VIII de los Anales de esta Academia).

En la próxima sesión de 9 de Junio hizo uso de la palabra y manifestó su asentimiento á las ideas expuestas por el Sr. Santero en otra sesión anterior á las cuales añadió algunos pormenores.

Citó algunos casos de ese tumorcito (carúncula irritable) que se observa en el orificio de la uretra en la mujer y produce tan intolerable dolor, como todo el mundo sabe.

En uno de ellos, dijo, hubo de procederse á la extirpación, y habiéndose renunciado al cloroformo, porque tenía la enferma alguna dificultad de respirar, se apeló á una disolución de cocaína, y se pudo hacer la escisión y la cauterización con ácido nítrico, sin que se produjera el más leve dolor.

Consignó entonces que la tendencia de la cirugía debe ser circunscribir todo lo posible el uso del cloroformo.

No se manifestó adversario de la acción antiséptica atribuida por el Sr. Santero á la cocaína.

En cuanto á las consecuencias de la cloroformización, convino en que la reacción propia de esta última no tiene razón de ser cuando se usa la cocaína; pero advirtió que no por eso ha de atribuirse á tal substancia influencia directa en el éxito de la operación, sino simple carencia de los inconvenientes que ofrece el uso del cloroformo.

También intervinieron en esta discusión los doctores Díaz Benito, San Martín é Iglesias, prestándola gran interés desde diferentes puntos de vista.

En el año 1889, y también precisamente en 27 de Abril, volvió el Dr. Santero á consignar nuevas observaciones relativas al uso de la cocaína.

(El Sr. Cortejarena lee algunos párrafos de las páginas 177 y 180.)

En esta sesión dijo algunas palabras celebrando el éxito obtenido por el Sr. Santero en sus investigaciones, y convenía en que la cocaína es un anestésico importante. Recientemente la había empleado en la extirpación de una mama, y entendí que debe reemplazarse al cloroformo en todas las pequeñas operaciones.

Ahora bien —añadió—; en cuanto al cloroformo es igualmente cierto que tiene el inconveniente de dejar los operados en peores condiciones para la reacción consecutiva.

También habló el Dr. Creus, que no se mostró muy partidario de la cocaína.

Para terminar he de limitarme á recordar que no puede prescindirse de la anestesia clorofórmica en la asistencia del parto, asunto que hoy ya no se discute, sobre todo si se trata de operaciones tocológicas en las cuales no sólo se interesa disminuir ó anular los dolores, sino alguna otra acción muy ventajosa en algunos casos, como es la relajación de la fibra uterina.

Pero esta no es cuestión del momento y no debo entrar en ella, y concluyo estableciendo las siguientes conclusiones de lo que dejo expuesto:

1.^a La anestesia clorofórmica no está exenta de peligros dependientes de susceptibilidad individual ó de afecciones cardíacas ú otras, de la magnitud y gravedad de la operación quirúrgica; de la inhábil adminis-

tración de los anestésicos ó de las malas condiciones de preparación del cloroformo.

2.^a No hay razones autorizadas por la práctica diaria durante largos años para combatir la anestesia general clorofórmica empleada con las precauciones que hoy se aconsejan.

3.^a En operaciones pequeñas es útil y preferible la anestesia local, pero el bello ideal debe ser emplearla en todas las operaciones quirúrgicas, y sustituirla á la general.

Son dignas de aplauso las investigaciones y experimentos del Dr. Guedea, y de cuantos trabajan para generalizar el uso de la anestesia local, siendo de esperar que el progreso de los tiempos la establezcan como definitiva.

ESTOMATOLOGIA Y ODONTOLOGIA (1)

II

Los estudios de Odontología.

Se ocupa la Odontología del conocimiento *especial* del órgano dental. Del concepto etimológico del vocablo se deriva también el concepto de las acciones privativas de esta ciencia nueva. Su área de especulación la deslinda el diente, y por razones ineludibles de vecindad, los tejidos de su implantación: «el osteoide y la región gingival peridental son los integrantes del estudio odontológico».

En la reglamentación «académica», los estudios fundamentales de Medicina se desarrollan en un ciclo que, comenzando en la Anatomía, puede considerarse cerrado en la Terapéutica. A partir de aquí, los estudios médicos se apoyan constantemente en estos precedentes. Son, por lo tanto, *éstos*, los esenciales para el estudio de «una especialidad médica cualquiera».

Lo que da carácter de ciencia á la Odontología es su *filia-*ción médica, ó sea el conjunto de sus intervenciones sobre un órgano viviente para curarlo. Y aun cuando éstas sean *limitadas*, no es por ello menos verdad que esta acción odontológica sometida tiene que estar á considerandos imprescindibles de Biología. Porque en todo momento se trata de un cuerpo *vivo*, que no puede sustraerse á esa maravilla de solidaridad orgánica cuya sublime resultante es la vida. Y si los fenómenos vitales que en la boca se manifiestan son patrimonio de la Estomatología, en la delimitación un poco convencional de los estudios generales de Medicina, la Odontología es «la hermana menor de la Estomatología»; porque, como las más jóvenes de las familias, tiene á su *cuidado* lo más sencillo de las obligaciones; sin que pueda transgredir «su área de especulación» sino perdiendo su carácter de menor, para sumarse á lo principal, mayor, ó sea á la Estomatología.

Ahora bien; la Odontología posee, como *medios*, ciertos recursos de marcadísimo carácter mecánico; esto es *lo suyo*, lo exclusivamente suyo; pero esto no es ciencia en la acepción más respetable del vocablo. Y no debe de importarle, sin embargo, el que sea *arte*, con lo cual perdiendo no va, pues que el arte es don divino transustancial de esa labor excelsa de la inteligencia que es la expresión de lo bello. ¿Acaso esto no es bastante?

Veamos cómo pueden armonizarse estas dos cualidades consustanciales de la Odontología. Para la primera «lo mé-

dico», circunscrito, leve, somero, habrá que capacitarla cual corresponde á la inicial de «resistencia menor», de sus empeños. Vemos, por tanto, al futuro odontólogo en lugar preferente, *cultura*, que es una maga reveladora de aptitudes. Esto se consigue—perdonadme la palabra—en nuestra legislación docente, con el Bachillerato.... Sea en buen hora.

Luego, «ya en Facultad», debiera estudiar la Anatomía y la Fisiología, que son integrales de la ecuación *vida*, y la Patología general y la Terapéutica, factores esenciales para el conocimiento del duplo resultando *enfermedad y curación*.

¿Será esto suficiente? No. Pero es bastante para el que sólo aspire á una «iniciación»; en modo alguno para el que pretenda buscar en el infinito insondable de los fenómenos biológicos algunos conocimientos *más* de carácter general elementales un tanto empíricos de Patología interna y de Patología quirúrgica, colmarán las necesidades del odontólogo. Y no al discurrir de esta manera se empequeñece su misión, no por cierto; es un acto de justicia, es circunscribir á límites naturales la obligación profesional. Proceder de otro modo—aparte lo arbitrario de la transgresión—es lanzarse á los riesgos mortales de lo desconocido, como un navegante loco á los azares del mar sin timón ni brújula.

¿Cómo se ejercitarán estos estudios «de Medicina»? Lo mejor sería que esto sucediera en una «Escuela Especial», para así hacer bueno aquel precepto de mecánica que prescribe que: «lo que se gana en extensión perdido es en intensidad, y viceversa». Pero como estos primores de enseñanza no son aquí viables, atengámonos á la teoría del «mal menor», aceptando el estudio *conjunto* con los alumnos de Medicina.

Son estas disquisiciones un poco terminantes; mas me atengo á la premisa de que todo *régimen* exige «principios definidos» si ha de ser práctico.

En cuanto á «lo odontológico» propiamente dicho, en eso sí esta «especialidad» es absoluta soberana. En la Prótisis radican sus acciones esenciales; en ese conjunto de delicadezas manuales y de atisbos de percepción para ejercitarlas se inscribe el himno de sus glorias. Y si no es de razón hacer indebidas incursiones en el campo médico, tampoco lo es incurrir de igual manera en los dominios de la Prótesis. No son para nadie pasos firmes los que se dan en camino desconocido.

En la enseñanza de la Prótesis se deben de considerar dos aspectos: uno científico y otro mecánico. Nociones de física, química é historia natural, constituyen el primero; en la educación manual se manifiesta el segundo. El llamado «curso preparatorio de Medicina», facilita los conocimientos indispensables para el primero; cuanto al segundo, el problema es más complejo.

Es ley fisiológica que el órgano perfecciona su función con el trabajo. No se sustrae á esta premisa cierta «la educación de las manos», para el odontólogo. Ahora bien: ¿Cuándo y cómo debe recibirse ésta? En la primera edad será más fácil lograr la suma utilidad; esto claramente se percibe.

Pero también se comprende que lo que se gana en «utilidad orgánica» se echa de menos en «voluntad». A los niños se les enseña—¡mala enseñanza, en verdad!—por lo común contra sus deseos; su inteligencia, así contrariada, y á más, demasiado solicitada, desparrama su caudal perceptivo, con mengua obligada de la atención. El adulto, en cambio—descartada la torpeza irreductible—cuenta á su favor la soberana fuerza del «querer», que en muchas ocasiones es símbolo de «poder». Si la infancia se *amolda*, la virilidad *moldea*, que es función más efectiva. No es, por tanto, punto capital «eso de la edad».

Pasemos al «cómo» de la educación manual. Esta debe

(1) Véase el número del 27 de Mayo último.

de ser graduada, constante, intensa y lo más prolongada posible. Será necesario ir escalonando los avances; porque procediendo á saltos—que es el sistema de los caminadores atolondrados—es probable la caída, ó sea el malogro de las aptitudes naturales, á cambio de conocimientos incompletos, que son el origen natural de toda indiscreción profesional. Por consiguiente, «método y días» son condiciones esenciales en este asunto. Las escuelas americanas, con un gran sentido de realismo, dan al tiempo el valor que tiene. En ellas la enseñanza es menos especulativa que entre nosotros; pertrechar á sus alumnos para que puedan luchar sin desventajas; pero les dejan libre, para después, el potencial de sus iniciativas; y el futuro profesional llega al período de esplayar éstas en plenitud de fuerzas y dueño de sí mismo; no, como aquí—en los casos de «excepción»—fatigado, si no es que definitivamente destruido, por los estragos de la inútil «sobrecarga» intelectual. Mas, los «cursos americanos» son períodos de mil horas, con los que no reza sistemáticamente el calendario.... Y las comparaciones son odiosas.

Salas de Clínicas bien dispuestas, y Laboratorios dotados sin mezquindad, son coadyuvantes obligados para esta «fase» de la educación odontológica. No suele el Estado surgir aquí como hada creadora de portentos tales. Y los acaudalados de estos mundos chicos tampoco muestran alto espíritu de redentores; por el contrario, como la Naturaleza al vacío, sienten no ya horror, sino pavor extremo á la más leve «rarefacción» de sus dineros. Sin prever que en negocios de educación la sociedad recoge, en el porvenir, siempre multiplicado el producto de sus afanes. De este modo lo entienden los grandes filántropos del pueblo norte-americano; allí la solidaridad humana se apoya en acciones positivas, no en cántigas sin fecundidad, cual en otra parte se estilan.

Son, en fin, estas modestas disquisiciones sólo un esbozo de un juicio insignificante sobre estos problemas de Odontología, á la que años ha ya que vengo dedicándome. Me pesa haber cansado la amable atención de los lectores de EL SIGLO, si por acaso la gentileza de alguno de aquella me ha hecho deudor, y voy á terminar diciendo, á modo de conclusiones, que:

La Odontología es una profesión con carácter propio, de naturaleza esencialmente mecánica, que por ejercitarse en el organismo humano, requiere algunos conocimientos de Medicina. Es, en estas condiciones, una profesión autónoma; pero desde el instante mismo en que abandonando su característica se inmiscuya en lo privativo de las puras intervenciones médicas, quedará anulada y fundida en el vasto complejo de la Medicina. ¡Trate, pues, de mantener su simpática «pequeña nacionalidad», no traspasando sus fronteras, si no quiere, al contacto de mayor potencia, verse absorbida y aniquilada!

Los médicos no deben, ni pueden, ejercer la Odontología sin pasar antes por «la previa censura» de la educación protésica; entendiéndola comprendida en ésta la operatoria Dental.

La Odontología es una parte circunscrita de la Estomatología.

Se puede ser buen odontólogo, sin ser estomatólogo, en toda la brillantez del vocablo.

El ideal del «odontólogo perfecto» es el estomatólogo-ODONTÓLOGO.

Y por último: La resolución natural de «este problema batallón de pedagogía odontológica» se sintetiza en esta sencilla máxima de ética: *Suum cuique.*

ILDEFONSO GALLARDO,
Médico dentista.

CONTAGIO DE LA PULMONIA

De la obra del Dr. Muñoz R. de Pasanís, titulada *Breves apuntes y consideraciones acerca de la pulmonía y su tratamiento*, nos complacemos en entresacar el capítulo referente al contagio de dicha enfermedad:

«No hay infección que no sea contagiosa en menor ó mayor grado, y la neumonía lo es, quizás, mucho más de lo que se cree.

Ya Grisolle y Laënnec afirmaban que las epidemias de pulmonía eran producidas por algún miasma existente en la atmósfera y absorbido por el aparato respiratorio ó por la piel, y el tiempo ha venido, con los adelantos de la ciencia, á darles la razón.

Lo que sucede es que el microbio de Talamon-Fraenkel se difunde poco; su radio de acción no es muy extenso, queda limitado á las personas que asisten á los enfermos ó que viven en la misma casa ó en las más próximas.

El contagio puede ser directo, es decir, del enfermo al sano, ó por medio de las ropas de uso de aquél, aun mucho tiempo después de haberle servido, porque el neumococo, que ofrece gran dificultad para conservarse en los medios de cultivo, resiste mucho fuera del organismo á los agentes de destrucción, conservando la virulencia.

Bordoni, Cassedevat y Uffieducci así lo consignan.

Hace ya tiempo que vi desarrollarse la pulmonía en seis individuos, de siete que se componía la familia, por no tener por vivienda más que dos pequeñas habitaciones.

Comenzó por el padre.

En un penal de 700 reclusos hubo en un espacio de tiempo relativamente corto 120 invasiones (Rodman).

Pero esto del contagio no les entra á muchos ni á martillazos, al menos en algunos pueblos, pues no hay enfermo neumónico á quien no se visite, se le toque y se le palpe sin tomar la más pequeña precaución, exponiéndose á ser contaminado, tanto más cuanto que las habitaciones que ocupan los pacientes se ventilan poco ó nada, por existir también el error muy arraigado de que la renovación directa del aire es perjudicial para la buena marcha del proceso.

La pulmonía es transmisible, y si bien es verdad que se registran ordinariamente pocos casos de transmisión, no por eso vamos á deducir que es poco contagiosa, pues hay que tener en cuenta que el neumónico transmite, no sólo el germen de la neumonía, porque el diplococo puede producir sin determinar este proceso otras enfermedades como bronquitis, congestiones pulmonares primitivas de las descritas por Woillez, Grancher, Dieulafoy, y hasta la paroxística de Weill, de las que se observan pocas y todas mortales, pleuritis, miocarditis, endocarditis, pericarditis, anginas, inflamaciones del peritoneo y de las meninges, etc.

Todo depende de la predisposición ó condiciones del sujeto contagiado.

Supongamos, por ejemplo, que á un individuo que ha estado en contacto de un neumónico se le ha comunicado el diplococo y que ha pasado á la sangre, bien por la piel ó por las vías aéreas sin tocar en el pulmón, ó tocando, que esto es un punto de discusión, no halándose su organismo en condiciones de que se produzca una pulmonía y sí una pericarditis, etc., etc.; ¿qué sucederá? Que no padecerá la pulmonía y sí alguna de aquellas enfermedades á que estaba predispuesto. Esto es indiscutible, no merece réplica. La pulmonía, pues, es contagiosa, y aunque no lo sea tanto como el tifus, sarampión, difteria, etc., debe considerarse que el tífico sólo transmite tifus, el morbiloso sarampión, el



varioloza viruela y el neumónico pulmonía y toda la serie de procesos citados.

Con el contagio de la neumonía viene á pasar algo parecido al de la erisipela.

El estreptococo de Fehleisen en las recién paridas puede producir, además de la erisipela, fiebre puerperal.

El neumococo conserva su virulencia después de sufrir el individuo la pulmonía, según datos del doctor Netter, tres meses en un 60 por 100, de seis á doce meses en un 89, de dos á cuatro años en un 80, y hasta cinco años en un 67. La tenacidad de la virulencia del neumococo en los que han padecido la neumonía, sirve para explicar el por qué de las recidivas lejanas y de esos casos aislados cuyo origen se ignora y que deben obedecer á un contagio.

El contagio de la neumonía tiene, por tanto, mucha importancia y reclama, en mi sentir, que los higienistas den reglas para evitarlo ó disminuirlo y que los médicos nos encargemos de difundirlas en los libros, las Academias, la prensa, en todas partes.

Véndese esta notable obra á 2 pesetas ejemplar en todas las librerías de España.

EN DEFENSA DE LA SANGRÍA

Sancionada por Hipócrates y habiendo recibido gran impulso, gracias á Galeno y Celso, el método terapéutico de la sangría, llegó con grandes partidarios de todos los tiempos hasta el siglo XVI, reconociéndola como una panacea, y al llegar á Broussais, fines del siglo XVIII, con su sistema curativo dió un gran empuje cumpliéndose múltiples indicaciones.

Los bandos están divididos, lo propio que ocurre con el vejigatorio; prueba de ello es la publicidad que ha dado á una polémica habida en Zamora y que ha obligado al doctor D. Angel Domínguez Guerra á publicar un folleto intitulado: *Algunas observaciones al impugnador de la sangría Dr. Teodoro Jürgensen, profesor de la Universidad de Tubinga* (1).

Hoy, como ayer, se suceden estas discusiones, y no otros creemos no tienen otro fundamento que el desconocimiento de las indicaciones de la sangría, y no hay duda que el descrédito en que ha caído es debido precisamente á su abuso, pues se aplica sin fundamento clínico.

La flebotomía, al sustraer cierta cantidad de sangre, influye en nuestro organismo aumentando la secreción de la orina y un notable aumento en la excreción de urea, pues se verifica una verdadera descarga de materiales nitrogenados que se encuentran en el organismo, no afectándose para nada la composición de nuestros tejidos; hay además un aumento en la eliminación del ácido carbónico de un 3 á 6 por 100 y un aumento de absorción de oxígeno de un 21 á 25 por 100, sin que en ningún caso se note disminución en el peso del individuo.

Su influencia acerca de la función sanguínea se traduce en una mayor velocidad de la sangre y en los latidos cardíacos, aumentándose el diastolismo normal; disminuyen los glóbulos rojos, pero aumenta los hematoblastos, los leucocitos no sufren alteración apreciable, siendo escasa la cantidad de oxígeno que se pierde, y en cambio, se aumenta la oxidación de ácido fosfórico (Robin).

(1) Folleto cuya publicidad es debida á la discusión que se motivó entre los médicos acerca del valor terapéutico de la sangría, con ocasión de la enfermedad que tuvo el triste fin de llevar al sepulcro al pundonoroso militar D. Arturo Lerroux (q. e. p. d.).

Para resumir las indicaciones terapéuticas en las diversas enfermedades, en forma breve, las vamos á exponer:

1.^a En la hemorragia cerebral.—Nada nos importará que esta alteración sea la arterio-esclerosis miliar ó otra forma de arteritis, siempre se trata de una alteración vascular más ó menos graduada, entrando de lleno la etiología de las arteritis; pero al lado de las causas de arterialidad hay que buscar las de cerebralidad (Grasset), comprendiendo así cinco órdenes de factores que integran la producción de la hemorragia cerebral:

- 1.^o Herencia arterial y cerebral.
- 2.^o Artritis, herpetismo y gota.
- 3.^o Senilidad precoz (época crítica).
- 4.^o Intoxicaciones por el alcohol, tabaco y plomo.
- 5.^o Profesiones sedentarias y también de gran actividad cerebral.

Esta compleja noción de la etiología nos hace ver que las indicaciones variarán según las circunstancias, y, por consiguiente, no es susceptible de una fórmula general la aplicación de la flebotomía en todos los casos. ¿Qué podemos y debemos hacer durante el ictus y qué papel desempeña la sangría?—La flebotomía produce una disminución en el calibre de los vasos encefálicos, obrando algo así como un hemostático, facilitando la formación del coágulo tapando la boca del vaso lesionado; se aconseja la sangría cuando el individuo es robusto, pulso lleno, cara vultuosa: se practica una sangría de 300 á 400 gramos en la flexura del brazo, y Maragliano aconseja que siempre que el pulso sea débil, pero se trate de un individuo robusto, debe sangrarse; pues la lentitud es un trastorno de la innervación cardíaca frecuente en los apopléticos.

Nosotros creemos que la apoplejía requiere las emisiones sanguíneas locales, y reservando la sangría, según el estado de la circulación, si hay notable eretismo vascular, turgencia general, las conjuntivas inyectadas, pulso vibrante, entonces hay indicación precisa y vital de la sangría.

2.^a En las enfermedades del corazón.—En las enfermedades cardíacas, donde la astenia cardio-vascular ó asistolia ha llegado á su grado máximo, que amenaza producir la asfixia, la sangría es un recurso vital, pues el ventrículo derecho está dilatado, trabaja mal por el éxtasis que se acompaña, gran dificultad en la circulación pulmonar; entonces la sangría disminuye las resistencias periféricas, regulariza la nutrición y trabajo del órgano; las propias indicaciones en las asistolias locales y viscerales que tan grande papel juegan las barreras circulatorias (Peter), obstáculos centrales, periféricos ó viscerales. En los enfermos de estrechez mitral, en los cuales está acentuada la aritmia, angustia precordial, palpitaciones del corazón (extrasístole), no presentando edemas de las piernas, sucumbiendo en medio de todos los síntomas de la ataxia, y decimos que era, de asistolia, cuando en verdad se trata de una trombosis que puede haber provocado la asistolia, como lo demuestra la autopsia; en estos casos la sangría general no sólo puede prevenir los accidentes mortales, sino que ejerce la flebotomía un papel muy semejante al de la digital, pues tonifica el corazón, abre el riñón, y favorece la eliminación total de la orina.

Y en las arterio-esclerosis, Burwinkel recomienda las sustracciones pequeñas y repetidas para rebajar la tensión arterial (Huchard). Además las congestiones y edemas pulmonares, tan frecuentes en el curso de la aortitis, una fuerte sangría general (300 gramos) puede prevenir un funesto desenlace casi siempre mortal.

3.^a En las nefritis, las complicaciones urémicas aparecen muy pronto.

La indicación que se encuentra ante un nefrítico atacado

de fenómenos graves de infección urémica es la sangría, puesto que llena tres indicaciones: descongestiona el riñón, elimina venenos urémicos y disminuye la tensión vascular, favoreciendo el trabajo del corazón. La doctrina de la intoxicación informa el criterio y constituye la base del tratamiento por la sangría.

La sangría ha de practicarse en la flexura del brazo, y de primera vez se extraerán 300 á 400 gramos, reiterándola si no cedan los accidentes.

4.^a En el coma diabético, ó acetonemia, son los accidentes tóxicos sobrevenidos á los que padecen diabetes: clínicamente caracterizados por trastornos gástricos respiratorios y nerviosos, olor especial clorofórmico de su aliento y de la reacción roja de la orina cuando se le añade una pequeña cantidad de percloruro de hierro. Estos accidentes evolucionan de una manera lenta y preceden á la explosión final del coma, terrible complicación que casi siempre está por encima de los recursos terapéuticos.

Desde el momento que aparecen los primeros síntomas, examínese la orina; y en estas circunstancias suspender el tratamiento, sea la etapa que fuera; se le da una fuerte dosis de bicarbonato sódico (8 á 10 gramos) y la sangría de 200 á 300 gramos; en último término, la inyección intravenosa de una disolución aséptica de bicarbonato.

Gracias á la depleción sanguínea sostenemos el riñón continuamente abierto, se aumenta la actividad cardíaca y, por tanto, la diuresis eliminatriz, acompañada de venenos tóxicos.

5.^a En la neumonía, la medicina dispone de la sangría, emético y del vejigatorio, trípode para su curación.

Nadie sangra hoy á los neumónicos, salvo contados casos en los que existe el eretismo vascular, y en sujetos vigorosos y aun así sólo se autoriza una sangría de unos 300 gramos. Comprendida así la sangría, ya no es un método de tratamiento; es un recurso terapéutico como tantos otros empleado para modificar ciertos síntomas, favoreciendo el aumento de las oxidaciones, transformando las toxinas en sustancias solubles (A. Robin), fácilmente eliminables y desprovistas de toxicidad.

Clínicamente hablando diremos que la sangría se ha abandonado porque el termómetro nos ha manifestado que no ejerce ella manifestación alguna en la evolución de la pulmonía, porque resulta imposible comprender cual podría ser esta acción; porque dadas las condiciones actuales de los neumónicos (empobrecimiento orgánico y agotado) la idea de aplicar la sangría sería un asesinato (Talamon). No hay duda que descongestiona los pulmones, activa la circulación y libra al organismo de leucocitos muertos y toxinas; pero las indicaciones se hacen muy escasas, y según los autores Kröning, Albu, Hayem, Rubio, Wagner, sólo se aconseja la sangría en los neumónicos con tendencia á la asistolia, los que se acompañan de edema y congestión pulmonar y cerebral (toxemia), y en las neumonías con disnea intensa por supresión de alguna congestión suplementaria (menstruación, hemoptisis) suprimida á última hora.

DR. JOAQUÍN TUIXANS

Mayo 1911

Sección Práctica.

CONSULTA DE OFTALMOLOGIA DEL DR. CASTRESANA

INSTITUTO OFTALMICO

Historia clínica recogida por el alumno Félix Castilla y Aransay.

Zacarías Pérez, de veintitrés años de edad, soltero, de

oficio labrador, natural de la provincia de Madrid; los demás antecedentes individuales no tienen importancia.

Antecedentes de enfermedades que ha tenido.—Cuando pequeño padeció el sarampión, difteria y otras de menos importancia, como algún catarro, etc.

Enfermedad actual.—Este enfermo se presentó á nuestra consulta por padecer una afección de la conjuntiva llamada pterigión (1).

Antes de describir la operación creo indispensable dar una noción de él, aunque sea muy somera.

Es el pterigión un repliegue triangular de la mucosa conjuntival que toma su punto de origen en la del bulbo, desde donde se extiende hasta la córnea, por su lado interno ó por su lado externo. Como de forma triangular podemos distinguir una base que es el cuerpo, un vértice que es la cabeza, el cuello que aunque en el triángulo no se considera, aquí sí, y dos lórbes laterales. La base se extiende sobre la conjuntiva bulbar, en la cual se continúa sin límites bien evidentes. El vértice, ó sea la cabeza, que, como hemos dicho, camina hacia la córnea y en ella se inserta. La parte que se encuentra entre las dos mencionadas y que corresponde al borde de la córnea es el cuello del pterigión. En este punto, sus límites son más definidos, puesto que los bordes están repliegados, de tal modo que debajo de ellos puede pasarse una sonda á cierta profundidad.

En el desarrollo del pterigión hay que distinguir dos períodos: el llamado progresivo y el regresivo. El primero tiene los caracteres de un pterigión reciente, es grueso y muy rico en vasos sanguíneos (el caso de que trato pertenece á este período y el Dr. Castresana dijo «que es uno de los mayores que ha operado»). Estos parten de la base y se dirigen en sentido convergente hacia la punta, dándole su color rojizo. Los progresos son muy lentos. Puede alcanzar el centro de la córnea y aun traspasarla; pero para que esto suceda, ha menester que transcurran meses y aun años. Los síntomas irritativos que acompañan á este proceso son poco pronunciados. En fin, el pterigión se detiene en su evolución y entonces comienza el segundo período regresivo ó estacionario, que también así se llama, con los caracteres que siguen: se pone pálido y se acentúa á medida que desaparecen los vasos, hasta que se reduce á una membrana delgada, blanca y de aspecto tendinoso. Como se ve, esta división es de suma importancia desde el punto de vista terapéutico.

El pterigión sólo se encuentra en las personas de edad avanzada. Es más frecuente en el lado interno de la córnea; y cuando existe uno en este lado, puede desarrollarse otro en el externo. A veces se encuentran los dos en el centro de la córnea. Puede decirse que casi nunca se ha observado en el borde superior ó inferior de la córnea; al contrario, no es raro ver que ambos ojos están atacados de pterigión, hasta el punto de que algunos enfermos tienen cuatro á la vez (uno externo y otro interno en cada córnea).

Las consecuencias principales que trae consigo esta afección son la disminución de la vista. Esta disminución comienza cuando el pterigión invade la córnea, disminuyendo más ó menos la visión según la extensión del pterigión en ésta; también puede producir una deformidad y, por fin, puede ocasionar una disminución de la motilidad del globo del ojo. Cuando está en el lado interno de la córnea y el ojo se dirige fuertemente hacia afuera, este movimiento estará

(1) Pterigión significa ala, porque su forma y sus estrías recuerdan las alas de ciertos insectos (himenópteros); las estrías se producen porque está muy tenso casi siempre, y en parte también por los vasos, que forman relieve.

entorpecido por la tensión del pterigión. El resultado del movimiento de lateralidad es menos extenso que en el ojo sano, y á consecuencia de la fijeza viciosa del ojo puede manifestarse una diplopia binocular.

Etiología.—El pterigión no es otra cosa que un repliegue conjuntival retráctil y fijo sobre la córnea. El punto de partida se encuentra en la pingüecula, que es una degeneración hialina de la conjuntiva. La pingüecula reside casi exclusivamente en la parte de la mucosa expuesta á la influencia del aire exterior, principalmente del lado nasal, á lo largo de la hendidura palpebral; su extirpación constituye el verdadero tratamiento preventivo del pterigión. La pingüecula progresa primero hasta el limbo, é invade en seguida gradualmente la córnea, arrastrando consigo la conjuntiva. Puesto que el pterigión nace en la pingüecula, se explica por qué no se le encuentra más que en el borde interno y externo de la córnea. Así como la pingüecula es debida á las influencias externas que, en la extensión de la abertura palpebral, llegan al cabo de cierto número de años á interesar la conjuntiva, el pterigión depende de la misma causa. Como hemos dicho antes, se presenta en las personas de edad, sobre todo en las que están muy expuestas al viento y al polvo. Tales son: los campesinos, los cocheros, los albañiles, los picapedreros, etc. En las clases acomodadas el pterigión es una afección rara.

Tratamiento.—El operatorio, porque las cauterizaciones con nitrato de plata, sulfato de cobre ó el subacetato de plomo son siempre insuficientes. La escisión está indicada en todos los casos de pterigión progresivo, porque aunque sea todavía pequeño, es imposible prever si acabará ó no por cubrir el campo pupilar de la córnea. Conviene, pues, para garantizar la integridad de la vista, practicar la ablación cuando es pequeño el pterigión. La ablación n.º tarde, ó sea cuando la cabeza se encuentre en plena córnea; la extirpación no hace más que disminuir las molestias, etc.; pero la lesión que sobre la córnea produce tal implantación jamás adquiere su estado normal, ó sea la transparencia.

Descripción de la operación. Método de Arlt.—Previo desinfección del globo ocular con torundas empapadas en una disolución de ácido bórico al 4 por 100, anestesiado con unas gotas de cocaína en disolución al 5 por 100 y colocado el blefarostato, se da comienzo á la operación. Con unas pinzas de dientes se coge el pterigión por la parte del cuello, se toma un cuchillete triangular con el corte puesto en sentido horizontal, teniendo cuidado de herir lo menos posible la córnea; raspada con el mismo cuchillete la parte del pterigión implantado en la córnea; también emplean el galvano-cauterio que tiene el inconveniente de que la herida que se produce se cubre de un tejido cicatricial que constituye una opacidad permanente más pronunciada que por el otro procedimiento; desprendida la cabeza se diseca la conjuntiva con el pterigión hacia adentro, y una vez se haya terminado esto, con una tijera se hacen dos incisiones oblicuas que se reúnan en el ángulo interno del ojo; la del borde superior se dirige adentro y abajo y la inferior arriba y adentro; por lo tanto, resulta una forma triangular con el vértice hacia adentro; dos puntos de sutura que comprenden la conjuntiva sana, al yuxtaponerse los dos bordes impiden las recidivas; hay que tener cuidado de colocar los hilos de las suturas hacia adentro con el objeto de que no rocen contra la córnea; una gota de azul de metileno y un vendaje. A los cuatro ó seis días se quitan los puntos de sutura y lo mismo el vendaje, ó si se quiere éste se deja una temporada mayor. Este pterigión pertenece á los que llaman escandalosos, porque dan mucha sangre.

Sección profesional

LA LEY DE SANIDAD

Reconozco, lectores míos, que no sé escribir un artículo con la brillantez de estilo que vienen haciéndolo diferentes compañeros en nuestro periódico profesional EL SIGLO MÉDICO; pero aunque lo haga mal, hágame cuenta que escribo para la familia, para los de casa, y por ello bien sé que han de dispensarme cuantas faltas encuentren en estos renglones.

Hecha esta salvedad voy á permitirme hacer las siguientes preguntas: ¿El proyecto de ley de Sanidad, se aprobará? ¿Llegará á ser ley antes de 1.º de Enero de 1912? ¿Lo será para Marzo ó Abril? ¿Le sucederá lo que á los tres anteriores?

No debemos confiar demasiado en ello para no sumar un desengaño más á los muchos que llevamos recibidos, y por que nos expondríamos á que nos calificaran de tontos de capirote, dadas las muchas veces que nos han puesto la miel en los labios. Verdad es que el citado proyecto, tal como ha sido leído en el Senado, debemos todos desear que ni siquiera se tomen la molestia de discutirlo, pues bien probado está que ha tenido la desgracia de no dejar contento á un solo médico.

Ante semejante engendro, la clase en general ha quedado con un palmo de boca abierta, y exclamado, parodiando á la lechera de la fábula: ¡Adiós inamovilidad, independencia, esperanzas y aspiraciones! ¡Y pensar que para estar regidos por una ley como esa, que nos entrega atados de pies y manos á los alcaldes y caciques, hemos estudiado doce años, gastando no sólo mucho dinero, sino también nuestras energías físicas é intelectuales! ¿Qué extraño es, pues, que las protestas de la clase lluevan á cientos en los periódicos de la profesión?

Mejor estamos durmiendo, dice con sobrada razón el señor Tortosa Vidal en su bien escrito artículo. *Ya se trata de colocar sobre nuestras cabezas encanecidas el infame Invi*, añade en el suyo, muy brillantemente escrito por cierto, el señor Moya Carvajal; pero... si se da el triste caso de no ser admitidas las enmiendas propuestas por nuestro batallador y entusiasta doctor Albiñana en su elocuente informe á los señores de la Comisión del Senado, sin quitar ni una sola coma, yo afirmo que habrá llegado el momento de gritar con voz estentórea, como Cristo en el Calvario: *Consumatum est*. Si, todo habrá terminado para esta sufrida clase, por no encontrar ya quien á su favor levante la voz de la justicia.

La ley de Sanidad, si los gobernantes tienen interés en que no sean atendidas nuestras aspiraciones, se aprobará antes de fin de año; si el Sr. Canalejas, cuya protección á los médicos la viene demostrando desde hace largo tiempo, se empeña en hacernos justicia, no cabe duda que aun cuando ruda la oposición que se le hará sacarla á flote en Marzo ó Abril; pero como los señores representantes de la Nación se obstinan en que el médico no ha de ser redimido de la esclavitud de los caciques y pueblos, el proyecto quedará en proyecto para ser aprobado *Ad Kalendas grecas*.

A las Cortes por lo pronto el cerrojazo hase dado ya para cuatro meses lo menos, y cuando ya bien entrado Octubre vuelvan á abrirse, no escasearán asuntos más y menos importantes que serán preferidos en su discusión á la ley de Sanidad, los que de hecho discutirán hasta Natividad en que volverán á ser clausuradas lo menos hasta Marzo. Después Semana Santa, y á poco desfile de Senadores y Diputados por las diferentes playas y balnearios á fin de re-

poner las fuerzas perdidas por tanta labor parlamentaria, mientras los médicos nos dispondremos á luchar acaso con una epidemia de cólera, tífus ú o ra análoga, pero satisfechos por el convencimiento que tenemos de que el Estado vela por nosotros y por el bienestar de nuestras familias.

¡Desgraciada clase médica y desgraciado país donde sólo impera la voluntad de políticos y caciques! Con tales factores, imposible le será al médico obtener nunca su independencia.

LICENCIADO JOAQUÍN BARINGO.

Mediana de Aragón, Junio de 1911.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Necrosis del páncreas; drenaje y curación.—Profilaxis y tratamiento de las picaduras de los mosquitos.

I

Stubenrauch: Necrosis del páncreas; drenaje y curación.

Un hombre de cuarenta y dos años, que nunca estuvo enfermo, comienza á sentir malestar general que dura catorce días. Se le presentan fuertes dolores en la región del colon ascendente y del ciego, y vómitos, por lo cual propuso el médico de cabecera la laparotomía inmediata, indicación que fué cumplida. Al abrir la cavidad abdominal se vió que el apéndice no crecía na la normal; en dicha cavidad había exudado seroso turbio. Apendectomía. Drenaje de la cavidad. Al día siguiente aparecen vómitos, fiebre, dolores hacia el lado derecho del abdomen. Las deposiciones ligeramente coloreadas de amarillo; en la orina, albúmina y cilindros, sin azúcar.

La reacción de Cammidge fué negativa primero, positiva después de algunos días. Diagnóstico: pancreatitis. Los fenómenos clínicos duraron algunos días, con alternativas de más ó menos intensidad, acompañados de vómitos y dolor de vientre. La fiebre irregular. Al terminar la primera semana hay bronquitis violenta con temperaturas elevadas, después bronconeumonía grave. Sufrir el enfermo una segunda laparotomía, desapareciendo la fiebre que existía y haciéndose más raros los vómitos. En la laparotomía se incindió el ligamento gastrocólico, se abrió la cavidad del omento que contenía $\frac{1}{4}$ de litro de pus hediondo y trozos de tejido adiposo. Drenaje. Durante el tratamiento salían de la cavidad trozos de tejido pancreático mortificado. Curó la herida como consecuencia de una pequeña comunicación de la cavidad con el colon.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)

II

Hoffmann: Profilaxis y tratamiento de las picaduras de los mosquitos.

Extractado de un artículo del Dr. Friedrich Hoffmann, de Koblenz, dice lo que sigue:

En esto como en todo es mejor prevenir que curar. En primer lugar figuran aquellos remedios que por su olor fuerte alejan á los insectos. Entre ellos recomienda, especialmente Boerschmann, el alcanfor, aceite de zaragatona, aceite de menta, zumo de limón, esencia de trementina, aceite de eucalipto, vaselina fenicada, esencia de espliego, creosota y otros. El autor carece de experiencia sobre estas sustancias, pero el mismo Boerschmann las considera poco eficaces.

Hoffmann ha realizado ensayos con el alcanfor y el aceite *caryophyllorum*. Para obtener un efecto real con el aceite alcanforado dada la extinción rápida del olor, hay que frotar enérgica y copiosamente varias veces en una hora, lo cual es casi imposible de hacer en la práctica; como remedio

contra la picadura durante el reposo en cama no es el mejor el alcanfor usado en dicha forma. Es mucho mejor el aceite *caryophyllorum*. Se emplea en pomada según la fórmula siguiente:

Aceite <i>caryophyllorum</i>	5,0-10,0
Lanolina	80,0
Ungüento glicerinado	100,0

La cual se aplica arcos totalmente en la piel. Si se frota por la noche, todavía despierta por la mañana siguiente su olor característico, siendo por tanto duradero. Con esta fórmula consiguió el autor no volviesen á picar los mosquitos á sus enfermos. Alguna vez cabe usar el aceite de clavo. En los enfermos sensibles se corre la contingencia, como con todas las sustancias aromáticas, de que origine dolores de cabeza. Pero entre todos los remedios de esta clase es, sin embargo, el mejor.

Se ocupa el autor de otros remedios y cita la tintura de «Pyrethri» recomendada por Levy, que es un polvo de insectos de Persia, que lo irrita la piel y preserva por cuatro ó cinco horas contra la picadura de los mosquitos.

Hoffmann ha hecho ensayos con el extracto alcohólico de Zacherlin, que debe ser un producto semejante al anterior. Se prepara cubriendo el fondo de una botella con zacherlin hasta un centímetro de altura, se llena la botella con alcohol al 70 por 100 y se agita durante una ó dos horas. La piel se colorea ligeramente de amarillo, su olor es más bien agradable y no produce irritación de la piel como no se después de un uso muy prolongado en los niños. Con este preparado observó el autor los mejores resultados entre todos sus similares, pues por toda la noche quedaban preservados los enfermos de la picadura de los insectos.

Respecto al tratamiento, prosigue el autor, si la picadura es reciente, entran en juego los remedios domésticos como el jabón, la sal amoníaco y la potasa; la última debe desecharse porque puede irritar fuertemente la piel. Estas sustancias detienen los productos tóxicos inoculados y anulan el efecto. Pero dichas sustancias no tienen utilidad si la picadura se ha verificado horas antes, por ejemplo, durante la noche. Entonces debemos tratarlas como lo que son anatómicamente, esto es, como vesículas.

Todo lo que entonces hagamos ha de ser sencillo, correspondiendo á la misma sencillez del padecimiento. Se emplearán calmantes del picor, que á su vez no produzcan mal olor ni manchen demasiado la piel, como el ictiol, thigencil, alquitrán obscuro, etc., y vehículos que formen pastas ó pomadas. Siguen después las tinturas. Niega el autor la eficacia del hidrato de cloral y el alcanfor, etc., como calmantes. Debe hacerse mención especial del sublimado al 1 por 500.

Son muy recomendables el mentol y el timol, que también precisamente se emplean en las vesículas de urticaria. Su efecto es seguro, según ha podido comprobar el autor, administrándose con 3 ó 5 por 100 de tintura. Esta concentración basta generalmente. Se toca ligeramente la picadura con esta sustancia, que hace cesar el picor, y, en caso contrario, se vuelve á tocar después de algún tiempo. El mentol parece obrar con energía, y es aceptado, así como el timol, por los pacientes con agrado.

Ambos remedios pueden emplearse en forma de tintura y especialmente de colodión. Este último se aplicará en las picaduras situadas en regiones donde rocen los vestidos, como en las articulaciones de las manos, donde el picor repite de nuevo. En estos sitios hace falta cubiertas protectoras. El colodión mentolado obra como tal mentol y por presión, reduciendo el edema de la vesícula y calmando el picor. A menudo basta con una gota de esta sustancia. Igualmente obra el colodión elástico.

Hecha salvedad del factor individuo, existe otro remedio mejor que las expresadas tinturas, sobre todo por la duración de su efecto, y es el naftalan.

El naftalan es una masa pardo oscura, de consistencia de pomada. Frotada la piel con este producto, la colorea ligeramente de amarillo, desaparece pronto totalmente, la embadurna y no pega. Su efecto es rápido, enérgico y casi siempre seguro. No tiene acción anestésica como el mentol y el timol, sino que actúa directamente contra la flogosis. En la persistencia de su efecto es desde luego superior á las otras dos. Es acaso el mejor de nuestros recursos contra la picadura de los mosquitos. Su precio es más caro, pues cuesta de 10 á 15 céntimos el gramo. —(*Münchener Medizinische Wochenschrift*). — NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Minderer ó Mindererus.—Solución ó licor de acetato de amoniaco. Se compone de carbonato amónico, 1 parte; agua, 20 partes, y ácido acético cantidad suficiente para neutralizar la solución. Para sus usos véase «Amoníaco».

Minerales.—No hay propiedades terapéuticas comunes á todos los minerales; hay nociones comunes á los minerales constitutivos, ó autacos, pero no son aplicables á los minerales extraños ó exacos. Por esta razón únicamente nos referiremos á los primeros. Entre los minerales autacos hay metaloides y metales. Ya hemos hecho mención de los metaloides. Son en número de siete los metales que entran en la constitución del organismo, y su proporción en peso es pequeña, si bien llenan también un importante papel en las funciones vitales, y, por tanto, en la terapéutica. Entre los metales autacos hay tres monovalentes: potasio, sodio y litio; dos bivalentes: calcio y magnesio, y otros dos tetravalentes: hierro y manganeso. De los siete metales autacos ninguno es trivalente. Los tetravalentes—hierro y manganeso—llenan puramente el papel oxidante de los fermentos metálicos, mientras que los monovalentes y bivalentes son las bases de las sales alcalinas, que tanta importancia tienen en el metabolismo ó intercambio corpóreo de las células con el medio en que viven. En las partes organizadas predomina la alcalinidad, debida á las sales de dichos metales mono y bivalentes, con los cuales se hallan combinadas las sustancias albuminoides. Las sales alcalinas que más preponderan en nuestro organismo son los cloruros alcalinos y los fosfatos alcalinos y alcalinotérreos. En las células se hallan las sales de potasio, de calcio y de magnesio, mientras que en el medio circulante intercelular predominan las sales sódicas, de lo cual depende la osmosis. Dichas sustancias alcalinas son las que prestan la conductibilidad eléctrica á los tejidos y líquidos constitutivos de la economía, sin lo cual no se realizarían los fenómenos electrolíticos, incluyendo las combustiones orgánicas, puesto que sin la corriente eléctrica no se puede verificar la división molecular para que se efectúen dichas oxidaciones.

Para la dosificación de las sales minerales hay que tener en cuenta que todas ellas juntas no representan más que el 5 por 100 del peso del adulto, y en el feto el 1 por 100. Cuando decrece esta proporción disminuye su normal acción estimulante, que es tan indispensable para el desempeño de la vitalidad, tanto en el estado general de la nutrición como en las especiales peculiaridades de asimila-

ción ó tropismo, de cada parte, así como también en las secreciones propias de cada órgano. Entonces está indicada la intervención del arte tratando de reparar la escasez de dichas sustancias salinas constitutivas. He aquí una prescripción mineralizadora: Cloruro de magnesio, 30 miligramos; fluoruro de calcio, 75 miligramos; fosfato potásico, 3 gramos; fosfato sódico, 5 gramos; fosfato magnésico, 10 gramos; citrato sódico, 15 gramos, y lactosa, 57 gramos. Para tomar de una á tres cucharaditas de las de café, en agua todos los días. También es un buen procedimiento para la reparación salina, la bebida de las aguas alcalinas oligometálicas.

Es de advertir que en esta fórmula no va uno de los elementos constitutivos más importantes, que es el hidrógeno bajo la forma de amoníaco, porque de éste se provee la economía por medio de los alimentos azoados, en los cuales también se hallan las demás sales alcalinas. Pocas veces la escasez de minerales en el organismo es un estado morbooso primitivo, es decir, producido por miseria alimenticia; casi siempre es una consecuencia de otros procesos, ya sean conocidos en su origen como muchas infecciones, ya sean de causas desconocidas como las discrasias. En tales circunstancias habrá que atender preferentemente á las enfermedades precursoras.

Minio.—Sexquióxido de plomo. Véase «Plomo».

Miógeno.—Alimento concentrado albuminoideo, obtenido de la sangre de buey en forma de extracto pulverulento. Contiene el 20 por 100 de albúmina, el 50 por 100 de hidrocarbonados y el 10 por 100 de grasa.

Mioglobin.—Preparación que contiene oxihemoglobina, glicerofosfato de cal y levadura. Para usarla como reconstituyente.

Mirácolo.—Solución alcohólica de formaldehído al 16 por 100. Anunciada para la cura del cáncer. Superfluo.

Miráculo (Müller).—Píldoras á base de áloe.

Mirmexacos.—El grupo de remedios preparados con ácido fórmico y sus derivados.

Mirmol.—Solución conteniendo una parte de fenol en 300 partes de formalina. Para usarla diluyéndola al 10 por 100 como antiséptica y desodorante en las úlceras cancerosas fétidas.

Mirra.—La esencia de mirra es un aceite esencial que se ha usado en las afecciones bronquiales y que ha caído en desuso por haber muchos recursos mejores, y sólo se utiliza ahora como coadyuvante en la preparación de colutorios y de dentríficos.

Mirrolina.—Disolución de resina de mirra en aceite. Hay dos preparados: uno, en forma de crema, y otro, de jabón; ambos sirven para la limpieza en cirugía; pero poseemos medios mejores.

Mirtaceae.—A este género de plantas pertenece el clavo y la pimienta, el aceite de cajeput, el eucalipto y el granado.

Mirtol.—Es la esencia del mirto ó arrayan. Se usa como sucedáneo de los balsámicos en las afecciones catarrales de los bronquios y de las vías digestivas. Dosis: 1 gramo al día, repartido en varias veces antes de las comidas. Puede darse en cápsulas.

Mistura ó Mixtura.—Se llaman *mixturas* las preparaciones en las cuales los ingredientes no se hallan disueltos ni combinados. Aunque las mixturas pueden ser sólidas se aplica este nombre á líquidos que tienen los medicamentos en suspensión por medio de goma ó jarabes.

Mistura alba ó blanca.—Es la llamada también leche de magnesia.

- Mitin.**—Excipiente para pomadas y pastas medicamentosas de uso dermático. No irrita y es muy penetrante.
- Mitinum mercuriale.**—Pomada preparada con mercurio (un tercio). Dosis, 3 gramos en cada fricción.
- Moëvius-antitiroidina.**—Véase esta última palabra.
- Moeller.**—Preparador de una solución de sulfato de cinc al 3 1/2 por 100, y que contiene además una esencia alcohólica. Es un colirio muy popular en Londres.
- Moerck's Ear Drum.**—Véase «Timpanos artificiales».
- Mollin.**—Es una sustancia jabonosa muy grasienta que sirve como excipiente de cosméticos; es preferible la resorbina.
- Mollinum.**—El ungüento preparado con mollin. Superfluo.
- Mollisin.**—Cuatro partes de parafina líquida y una parte de cera amarilla. Excipiente de tópicos.
- Monal.**—Preparador de: 1) cápsulas de sándalo con azul de metileno; 2) de glóbulos de biodermil, conteniendo bioduro mercurio con icdruo potásico, y 3) de pastillas de sulfuril (compuesto de azufre).
- Mondariz.**—Aguas alcalinas, que emergen en el Sur de Galicia. Contienen poco más de 2 gramos de bicarbonato y 4 centigramos de hierro por litro de agua. Gozan de merecida reputación, sobre todo en la diabetes artrítica.
- Mondorf.**—Mesotermas de Luxemburgo. Son oligometálicas, conteniendo cloruros, sulfatos alcalinos, hierro, iodo y litio. Se usan como reconstituyentes, sobre todo contra el linfatismo.
- Monesia.**—Planta que contiene tanino y que es, por tanto, astringente. Superfluo.
- Monoacetatos.**—Los principales son el de pircatoquina, el de pirogalol y el de r sorcina. (Véanse en las bases respectivas.)
- Monobromuro de alcanfor.**—En este compuesto predomina la acción del alcanfor, siendo el bromo un correctivo. Véase «Alcanfor».
- Monocloretano.**—Cloretilo. Véase éste.
- Monocloral de antipirina.**—Hipnal.
- Monoclorhidrato de p-amidbenzoildietilaminetanol.**—Novocaina.
- Monoclorofenol.**—Se usa como antiséptico en pomada al 2 por 100, extendido sobre las placas de erisipela y con glicerina al 25 por 100 en la tuberculosis de la piel. También se recomienda en inhalaciones de 15 á 30 gotas en 50 ó 60 gramos de agua caliente con el mismo objeto que otros derivados de la creosota. Recientemente se ha puesto en prueba en la escarlatina, extendiendo sobre la piel la siguiente preparación: Monoclorofenol, 4 gramos; éter sulfúrico, 50 gramos, y alcohol, 250 gramos. Es de resultados muy dudosos.
- Monoiodobenato de calcio**—Saiodina.—Véase en iódicos.
- Monol**—Acerdol.—Nombres abreviados del permanganato de calcio. Se recomienda especialmente para la depuración de las aguas.
- Monometilarseniato de quinina**—Arrenalato de quinina.—Véase «Arsenicales».
- Monometilpirocatequina.**—Véase «Guayacol».
- Monosalicilester de glicerina**—Glicosol.
- Monosulfuro de calcio.**—Recomendado como sulfuroso para uso interno en píldoras de 2 centigramos. Véase «Azufre».
- Monosulfuro de sodio.**—Sucedáneo del anterior.
- Monotal** (Bayer).—Es un éter glicol-éfilico del guayacol. Sólo se usa en fricciones como anodino, calentándolo ligeramente. Dosis, 5 gramos.

Monsonia.—Planta africana, muy reputada como antidi-sentérica. Se usa en tintura á la dosis de 5 á 20 gramos.

Mont-Doré.—Aguas hipotermas oligometálicas que emergen en el valle Dordogne en Francia, situado á mil metros de altura.

Montecatini.—Mesotermas de Italia que contienen gran proporción de cloruro de sodio con pequeñas cantidades de hierro y bromo. Usadas en el linfatismo.

Montemayor.—Aguas sulfurosas hipotermas situadas en la provincia de Cáceres. Muy concurridas.

Montmirail.—Estas aguas minerales se llaman popularmente «Bálsamo de Venecia». Las hay purgantes (sulfatadas) y ferruginosas.

Montrond.—Mesotermas alcalinas y ferruginosas de Loire, Francia.

Montreaux.—Estación climatológica situada en las orillas del lago de Ginebra, protegida de los vientos del Norte. Sanatorio para tuberculosos.

Morbicida.—Jabón, desinfectante que contiene el 12 por 100 de formaldehído, y sin embargo, tiene el mismo poder que la solución de éste al 4 por 100 sin sus efectos cáusticos.

Morenia brachystephana.—Tasi ó Tasis.—Planta de la Argentina que se usa como galactogogo en infusión de 30 gramos en 200 de agua para beber cada día.

Sección oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

REALES ÓRDENES

El Real Consejo de Sanidad en pleno, eleva á este Ministerio un dictamen proponiendo que se tomen las medidas necesarias para que se prohíba el taponamiento de las aguas mineromedicinales naturales con tapones de porcelana y caucho, en vista de que los principios mineralizadores de aquéllas sufren alteración con esta clase de cierre, y que solamente se autorice con tapón de corcho aséptico.

Visto el precitado informe y los artículos 176 y 177 de la Instrucción general de Sanidad vigente:

Considerando que con anterioridad al precitado informe, se han producido ante el Ministerio numerosas quejas, por las malas condiciones en que se encontraban las botellas de aguas minero-medicinales taponadas con porcelana y caucho, y solicitando que se prohibiese dicha forma de taponamiento:

Considerando por lo expuesto que debe evitarse de una manera enérgica hecho de tanta transcendencia, toda vez que puede producir quebranto en la salud pública con notorios perjuicios también para el crédito de las aguas minerales,

S. M. el Rey (q. D. g.), de acuerdo con lo propuesto por el Real Consejo de Sanidad en pleno, ha tenido por conveniente disponer:

1.º Que se prohíba el taponamiento de las botellas de aguas minero-medicinales naturales con tapones de porcelana y caucho, debiendo efectuarse únicamente con corcho aséptico;

2.º Que esta disposición empiece á regir desde 1.º de Enero de 1912, para cuya fecha deberán retirarse de la circulación las botellas taponadas en la forma expuesta; y

3.º Que por los inspectores provinciales de Sanidad se vigile el cumplimiento de esta soberana disposición, en concordancia con lo dispuesto en los artículos 176 y 177 de la Instrucción general de Sanidad.

De Real orden lo digo á V. I. para su cumplimiento. Dios

guarde á V. I. muchos años. Madrid, 26 de Junio de 1911.
—Barroso.—Sr. Gobernador civil de la provincia de...

Teniendo en cuenta las noticias que acerca del estado sanitario de varios puntos de Europa vienen recibiendo,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se reproduzca la publicación, declarándola en vigor á todos sus efectos, y encareciéndose su más exacto cumplimiento á todas las autoridades, funcionarios de las Compañías de ferrocarriles y público en general, la Real orden que á continuación se inserta, de fecha 3 de Septiembre de 1910, relativa al servicio de fronteras terrestres y á las medidas que deben tomarse cuando en viaje se presente algún caso de enfermedad sospechosa.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento y efectos prevenidos. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 1.º de Julio de 1911.—Barroso.

Real orden circular.

Cumpliendo lo prevenido en el artículo 256 y siguientes del Reglamento provisional de Sanidad exterior de 14 de Enero de 1909, acerca del servicio eventual de inspección sanitaria de viajeros y de la desinfección de equipajes y mercancías en nuestras fronteras terrestres; de conformidad con los acuerdos del Convenio internacional de París, de 3 de Diciembre de 1903, y teniendo además en cuenta el riesgo sanitario en que coloca á España la existencia de la epidemia cólica en Rusia y en Italia,

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

1.º Que se pongan en función activa las estaciones de inspección sanitaria terrestre establecidas en nuestras fronteras con Francia, Portugal y Gibraltar á medida que las circunstancias lo aconsejen, teniendo dispuesto á prevención el personal y material que á cada estación corresponde con arreglo á su categoría é importancia estratégica bajo el punto de vista defensivo de nuestro territorio contra la posible invasión del cólera morbo asiático.

2.º Que la inspección médica se realice con la necesaria prontitud y con las menos molestias posibles para los viajeros, limitándose al reconocimiento facultativo de todos ellos, prestando á los enfermos los cuidados y auxilios que su estado exija, y combinando, siempre que sea posible, la visita médica con la inspección de los funcionarios de Aduanas.

3.º Que se interese de las Compañías ferroviarias la cooperación de su personal para la vigilancia sanitaria de los viajeros, coadyuvando con su aviso al más eficaz éxito de la inspección médica.

4.º Solamente podrán ser detenidos en la frontera para someterlos á la debida observación, los viajeros que presenten síntomas sospechosos de cólera, ó aquellos que por su condición social de vagabundos, cingares ó emigrantes constituyan por su incuria y desaseo un probable peligro de ser vehículos de gérmenes patógenos y necesiten aplicarles medidas de limpieza personal, de observación ó de desinfección, á juicio de la autoridad sanitaria.

5.º Toda persona sana, aun cuando proceda de punto contaminado, se le permitirá la libre entrada en nuestro territorio, si por sus condiciones y las de sus equipajes no infunde sospechas, expidiéndole patente personal en la forma reglamentaria si no hubieran transcurrido ocho días desde su salida de la localidad infestada, y sometiendo sus equipajes y bultos de mano á desinfección siempre que se considere necesario.

6.º Si el viajero presentara síntomas sospechosos de cólera, será invitado á retroceder en su marcha, y en caso de

que no acceda, se le obligará á ingresar en el pabellón de observación, hasta que el diagnóstico de su dolencia quede bien definido. De comprobarse que padece cólera, habrá de ser trasladado inmediatamente al hospital de infecciosos, previamente acondicionado en la misma localidad, extremándose con él las medidas de aislamiento y prestándole con todo esmero los cuidados que su situación exija. El enfermo, sus excretas, vómitos y ropas, así como el personal de su asistencia, se á sometido á las rigurosas prescripciones que sean necesarias para evitar la difusión de gérmenes.

7.º Tan pronto ocurra la presentación de un caso, la autoridad sanitaria dará cuenta al alcalde de la localidad, gobernador de la provincia é inspector general de Sanidad expresando las medidas adoptadas.

8.º Si de la observación á que el viajero enfermo fuere sometido resultase padecer distinta dolencia, sin pérdida de momento será autorizado para continuar su viaje, proveyéndole de patente personal si correspondiera.

9.º Si en un tren en marcha algún viajero presentara signos sospechosos de cólera, las personas que con él viajen procurarán aislarse del enfermo cuanto sea posible, pasando á otro departamento, si la clase de vagón lo consintiera. Los empleados del tren aislarán y atenderán al viajero en el mismo departamento en que se encuentre, pudiendo solamente autorizarse la permanencia al lado del enfermo á las personas de su familia ó que viajando con él así lo desearan, quedando sujetas en este caso á riguroso aislamiento y observación. Los viajeros que hayan tenido que abandonar un departamento por el motivo expresado, deberán ser provistos de patente de Sanidad y avisar su llegada á la autoridad local del punto á que se dirijan, á cuyo fin el interventor del tren les exigirá los datos correspondientes, dándolos á conocer al Jefe del servicio sanitario de la Compañía, en la primera estación en que se halle éste establecido. Para el indicado efecto, á los facultativos de las Compañías ferroviarias les serán facilitados por este Ministerio los impresos en blanco correspondientes. Si dicho servicio sanitario no existiera en ninguna de las estaciones por que los viajeros hayan de pasar, los aludidos datos serán facilitados á la autoridad local de la primera estación de parada, con el fin de dar conocimiento á la del punto á que se dirijan.

10.º El vagón que conduzca al viajero deberá ser separado del convoy en la primera estación de parada, colocándolo en vía aislada, y se dará cuenta con la mayor urgencia por el jefe de la estación al alcalde y al médico municipal de la localidad, así como al inspector provincial de Sanidad en las capitales de provincia, para que éstos puedan disponer en la forma y con las medidas convenientes el traslado del enfermo al local ú hospital que reúna las necesarias condiciones de aislamiento. En tanto se disponga por las referidas autoridades dicho traslado, el enfermo continuará en el mismo departamento en que viniere, designando el jefe de la estación persona de su dependencia que le atienda y preste los cuidados que requiriese, evitando que ésta pueda ser propagadora de contagio. El vagón no podrá ser de nuevo destinado al servicio ni enganchado á tren alguno, en tanto no se le someta á la más rigurosa desinfección, bajo la vigilancia de la autoridad facultativa á quien corresponda.

Desde el momento en que se hagan cargo del enfermo las autoridades sanitarias locales, quedará reservado á éstas el cumplimiento de las disposiciones establecidas por la Real orden de este Ministerio fecha 24 de Agosto último (*Gaceta* del 25).

11.º Los equipajes pertenecientes á viajeros enfermos, sospechosos ó confirmados de cólera, serán desinfectados minu-

ciosamente, someténdose á igual medida, siempre que lo considere conveniente la autoridad sanitaria, los de individuos sanos procedentes de puntos contaminados.

12. Todas las mercancías que procediendo de punto contaminado resulten peligrosas, como vehículos de gérmenes, á juicio de la autoridad sanitaria, se someterán á minuciosa desinfección á su llegada á la frontera.

13. Queda prohibida la entrada en nuestro territorio de los siguientes géneros y objetos procedentes de puntos contaminados de cólera:

a) Efectos de uso personal y doméstico que no sean nuevos (ropas de cuerpo y de cama, vestidos usados, etc.), á excepción de los que se transporten como equipajes ó ajuar, pudiéndose someter á desinfección si la autoridad sanitaria así lo dispusiera, por considerarlos contaminados los que se hallen dentro de este último concepto, pero en ningún caso prohibir su entrada.

b) Los paquetes ó fardos de ropas manchados, andrajos y trapos viejos, exceptuando estos últimos cuando se transporten como mercancía al por mayor en fardos comprimidos por fuerza hidráulica y con cubierta y zunchos. Admitidos estos fardos no se permitirá su levante del muelle hasta que se haya dado conocimiento á los gobernadores civiles ó alcaldes de las poblaciones á que vayan consignados para que dicten sobre dichas mercancías las disposiciones oportunas.

c) Las legumbres frescas, verduras y frutos que por criarse á raíz del suelo ó tocar fácilmente con éste pueden ser contaminadas de gérmenes coléricos.

d) Los paquetes postales que contengan muestras ó porciones de los efectos mencionados en los grupos a y b.

Respecto á los de distinta índole, podrá ordenarse por la autoridad sanitaria su desinfección, si la naturaleza contumaz del contenido los hiciera peligrosos.

14. El personal de ferrocarriles, correos ó coches de servicio internacional, será inspeccionado como los demás viajeros, y sometido á las mismas precauciones, quedando en la obligación de dar cuenta á la Inspección sanitaria fronteriza de las observaciones que hayan recogido respecto al estado de salud de los viajeros.

15. Toda persona que aloje en su domicilio á uno ó más viajeros procedentes de región infestada, quedará obligada á dar cuenta inmediatamente á la autoridad local si no hubieran transcurrido ocho días desde su salida de punto contaminado.

16. Los viajeros, empleados de ferrocarriles y de coches de servicio internacional, funcionarios del Estado, así como toda clase de autoridades y particulares que se opusieran al cumplimiento de lo establecido, ó que en caso de ser requeridos no coadyuvasen á su mejor ejecución, incurrirán en la multa de 25 á 500 pesetas, sin perjuicio de que se les aplique la sanción penal correspondiente si procediera.

De Real orden lo digo á V. S., significándole la conveniencia de que á la presente disposición se le dé toda la publicidad posible, tanto por los *Boletines Oficiales* de las provincias, cuanto por la prensa en general, y aun por medio de bandos colocados en los sitios más visibles de las estaciones ferroviarias para general conocimiento. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 3 de Septiembre de 1910.—*Morino*.—Señores gobernadores civiles de todas las provincias, autoridades sanitarias fronterizas y Directores de Compañías ferroviarias.

En atención á las circunstancias anormales de la salud pública en Rusia é Italia, y como régimen sanitario general

preceptivo para toda clase de procedencias sucias por cólera ó sospechosas de dicha enfermedad,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer se declaren en vigor á todos sus efectos y con relación á las citadas procedencias, las siguientes soberanas disposiciones:

1.^a La Real orden de 21 de Julio de 1910 (*Gaceta* del 22), con la extensión determinada en la Circular de la Inspección general de Sanidad exterior de 19 de Agosto del mismo año, para que se exija el certificado consular de origen á las mercancías de toda procedencia; y

2.^a La Real orden de 20 de Agosto del citado año (*Gaceta* del 21), prohibiendo, hasta que otra cosa se disponga, la importación por puertos y fronteras de los géneros que en la misma se citan procedentes de los puntos en que existía el cólera.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y efectos prevenidos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 1.^o de Julio de 1911.—*Barroso*.—A los gobernadores civiles de las provincias marítimas y fronterizas, capitán general de Africa y comandante general del Campo de Gibraltar.—(*Gaceta* del 2.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,94, mínima, 701,61; temperatura máxima, 35°,2; mínima, 15°,6; vientos dominantes: NE, N. y ENE.

Siguen á la orden del día, como es lógico y natural, las enterocolitis, las diarreas por indigestión, los cólicos intestinales y hepáticos. Hay casos también de las llamadas fiebres gástricas y algunas de las eberthianas. Abundan los lumbago y pleurodinias, y también los catarros bronquiales benignos, producidos por la supresión brusca del sudor.

En los niños son frecuentes las indigestiones y las diarreas.

Crónicas.

Pérdida sensible.—Ha fallecido en Santander, el día 10 del corriente, nuestro distinguido y muy estimado amigo D. José García del Moral, Ldo. en Medicina; de las Reales Academias de Medicina de Barcelona, Coruña, Madrid, Murcia, Sevilla, Valencia y Zaragoza; diploma especial de la Dirección general de Sanidad, medalla y diploma de la Junta organizadora del IV Centenario de la Universidad de Valencia, diploma del Excmo. Ayuntamiento de Santander; Caballero de la Orden civil de Alfonso XII; Caballero de «Grand Prix d'Hygiène de France»; socio fundador de la Española de Higiene y correspondiente de la Academia de Higiene de Cataluña; socio de honor del primer Congreso español internacional de la tuberculosis, etc.

Era el Sr. García del Moral, autor de numerosas y excelentes obras, muy apreciado de todos por su bondadoso carácter. ¡Que Dios le haya recibido en su santo seno!

Tratado de Terapéutica.—La librería de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hauteville, París acaba de dar á luz el *Traité de Thérapeutique* de A. Manquat, profesor agregado que fué de Val-de-Grâce. La primera parte de esta obra trata de los medicamentos curativos ó específicos (quinina, mercuriales, medicamentos salicilados, arsenicales específicos), los anti-infecciosos indiferentes, los antisépticos, los antiparasitarios, los antidotos, los anti-infecciosos biológicos, la radioterapia y la fulguración. Este es el objeto del primer volumen que tenemos á la vista y que consta de 612 páginas. Precio 10 francos en la librería arriba citada.

Sociedad Española de Higiene.—Esta Sociedad adjudicará en la sesión inaugural de 1911 á 1912, un donativo de 500 pesetas, otorgado por el Sr. D. Carlos Melcior, Inspector de Sanidad de la Armada, á la viuda de un socio médico

que justifique encontrarse en estado de verdadera pobreza y que no perciba pensión ni haberes de ninguna clase.

Para justificar estos extremos deberá presentar en la Secretaría de esta Sociedad (calle de la Encarnación, número 14, entresuelo) antes del 31 de Octubre del corriente año, los siguientes documentos en papel común: fe de viudez, certificado de que su difunto era en la época de su fallecimiento socio numerario de esta Corporación, y testimonio de pobreza.

Para la adjudicación de dicho donativo será preferida la que se encuentre en circunstancias más aflictivas. — El secretario general, *Nemesio Fernández Cuesta*.

En favor de los subdelegados.—Un estimable compañero de la provincia de Valladolid, el Sr. D. A. S., hablando de los compañeros que han sido subdelegados durante muchos años (10, 12 y más) dice que en justicia debe concederse á éstos lo siguiente:

1.º Ser preferidos en las vacantes de plazas rurales.

2.º Que como las funciones de beneficencia sanitaria y las de inspector de Sanidad forman un conjunto, el que sea titular debe desempeñar la inspección sin oposición, y, en caso de que se exigiera ésta, eximir de ella á los subdelegados.

Por falta de aspirantes.—No habiendo sido solicitadas por ningún funcionario activo del Cuerpo de Sanidad exterior de la categoría de oficiales de cuarta clase, las plazas de Director de la estación sanitaria de Arrecife de Lanzarote; médico de bahía de Barcelona, y médicos segundos de Palma de Mallorca y de Huelva, dotadas todas con el haber anual de 2.500 pesetas, y correspondiendo, por tanto, llevar á cabo su provisión, en consonancia con lo dispuesto por el párrafo 3.º del art. 15 del Reglamento provisional de Sanidad, de 14 de Enero de 1909, antes de proceder al nombramiento para dichas plazas, de los cuatro primeros números de la categoría inmediata inferior, D. Castor Pérez Gutiérrez, D. Guillermo Ramón Colomar, D. Ramón Álvarez Fúster y D. Juan Salort Domenech, se invita á los mismos para que, con arreglo al derecho de preferencia que por su clasificación les corresponde, y dentro del término de diez días, á contar del día 16, manifiesten de oficio á la Subsecretaría de Gobernación, á cuál de las expresadas plazas desean pasar en el orden que las prefieran.

Defunción.—El día 17 del corriente falleció en su casa de Leganés, la virtuosa señora doña María Candelaria Almazán, viuda de Mazo, á cuya respetable familia acompañamos en su duelo, y muy especialmente á su hijo D. Ignacio, estimado compañero nuestro.

Casas saneadas.—Según los datos oficiales publicados en el último número del *Boletín del Ayuntamiento* por la Junta técnica de Salubridad é Higiene que preside el alcalde, el total de las casas saneadas en Madrid, con arreglo al bando de 5 de Octubre de 1898 é instrucciones complementarias para su aplicación, es decir, que están en absoluto aisladas de la alcantarilla, con sifones hidráulicos, efectos de descarga de agua y ventilación en los respectivos servicios sanitarios é higiénicos, asciende á la cifra de 4.104, todas las cuales tienen ya la correspondiente placa de saneamiento y están exceptuadas del pago de los diferentes arbitrios que por concepto de insalubridad tiene impuestos el Municipio.

Placas nuevas concedidas durante el mes de Junio, 43.

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.

Con el presente número repartimos á nuestros lectores un prospecto referente á **Atofán**.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el **Colegio de segunda enseñanza** dirigido por el médico titular D. Jerónimo Sanmiguel, de Puebla de Montalbán.

Con este número repartimos un suplemento, sobre **Iodipina** de la casa E. Merck, de Darmstadt.

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 foliote.

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.

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

El *Imparcial* de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

Estafeta de partidos.

Anunciada vacante la plaza de médico titular de Guaza de Campos (Palencia), se hace saber á los que piensen solicitarla, que hay médico establecido en dicho pueblo; que es hijo del mismo, con familia y afincado en él y tiene igualado al vecindario, siendo el anuncio por cuestiones políticas. Lo que se avisa á los compañeros para que no se sorprenda la buena fe de ellos. El que desee más detalles, puede dirigirse al Subdelegado del partido, residente en Frechilla.

Vacantes.

Fermoselle (Zamora).—Por renuncia, se halla vacante una de las dos plazas de médico titular de esta villa, que es la perteneciente al distrito de la Plaza, y cumpliendo lo dispuesto en el Reglamento de 14 de Junio de 1891, en la Instrucción general de Sanidad y Reglamento del Cuerpo de Médicos titulares de España, se anuncia para su provisión el correspondiente concurso, por el plazo de treinta días, á contar desde la inserción del presente anuncio en el periódico oficial de la provincia, la que se verificará con el sueldo anual de 995 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos del presupuesto municipal, por la asistencia de 150 familias pobres (B. O. del 5 de Julio). Los concursantes remitirán sus instancias, documentadas en forma, á esta Alcaldía, y se advierte que el agraciado tendrá obligación de residir en esta localidad.—El alcalde accidental, *Agustín Farizo*.

Indicaciones.—Partido judicial de Bermillo de Sayago, dista del mismo 25 kilómetros y 63 de la estación de Zamora por carretera.

Cabañas de Esgueva (Burgos).—Vacante la de médico titular, se anuncia para su provisión, con 750 pesetas y casa gratis. Puede igualar con 110 vecinos, tiene 12 familias pobres. Puede producir unas 3.000 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 1.º de Julio).—El alcalde, *Luis de Blas*.

Indicaciones.—Partido judicial de Lerma; villa con Ayuntamiento de 781 habitantes, á 23 kilómetros de Lerma y 22 de Roa, que es la estación más próxima. Agregado: Santiabñez de Esgueva, villa con 375 habitantes, á 2,5 kilómetros de Cabañas de Esgueva.

Bobadilla del Monte (Madrid).—Se halla vacante la de médico titular por renuncia, con 750 pesetas por asistencia á 30 familias pobres y unas 2.225 por iguales. El titular ha de recorrer 2 kilómetros. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes hasta el 1.º de Agosto.—El alcalde, *Agustín Retana*.

Indicaciones.—Partido judicial de Navalcarnero; villa con Ayuntamiento de 575 habitantes, á 16,6 kilómetros de Navalcarnero y 6 de Pozuelo, que es la estación más próxima; carretera á Madrid.

San Román de Hornija (Valladolid).—Se anuncia la vacante de médico titular por estar servida interinamente, con 1.000 pesetas por asistencia de 60 familias pobres. Puede producir unas 2.500 pesetas. Solicitudes serán presentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento hasta el 5 de Agosto próximo.—El alcalde, *Pedro Moza*.

Indicaciones.—Partido judicial de Tordesillas, villa con Ayuntamiento de 1.250 habitantes, á 33 kilómetros de Tordesillas; ferrocarril de Medina del Campo á Zamora.

Buitrago (Madrid).—Se halla vacante la plaza de médico titular por dimisión, con 999 pesetas por asistencia á 12 familias pobres. El titular ha de recorrer 2 kilómetros por terreno accidentado. Puede producir 2.800 pesetas. Solicitudes debidamente documentadas á esta Alcaldía hasta el 5 de Agosto.—El alcalde, *Eugenio García*.

Indicaciones.—Partido judicial de Torrelaguna; villa con Ayuntamiento de 680 habitantes, á 22,2 kilómetros de Torrelaguna y 76 de Madrid, que es la estación más próxima.

Bujalance (Córdoba).—Por renuncia, se halla vacante la de médico titular, con 1.500 pesetas. Está clasificado el partido médico en 3.ª categoría, con tres plazas. Puede producir 2.500 pesetas. Solicitudes hasta el 7 de Agosto próximo.—El alcalde, *José de la Lora y Daza*.

Indicaciones.—Cabeza de partido; ciudad con Ayuntamiento de 11.245 habitantes, á 34 kilómetros de Córdoba y 11 de la estación de Carpio, que es la más próxima.

Villanueva de la Barca (Lérida).—Vacante la plaza de médico titular de este pueblo por dimisión, dotada con 750 pesetas anuales, pagaderas por trimestres vencidos y una iguala de 800 personas que satisfacen anualmente 2,50 pesetas cada una, ó bien dos cuartanes de trigo en su equivalencia, se anuncia al público para que los que deseen obtenerla puedan presentar sus instancias hasta el 6 del próximo Agosto, á fin de que el nombrado pueda empezar su cometido el día 15 del referido Agosto (B. O. del 15 de Julio).—El alcalde, *Matías Llobera*.

Indicaciones.—Partido judicial de Lérida; lugar con Ayuntamiento de 784 habitantes, á 12 kilómetros de Lérida y 8 de Bell-Lloch, que es la estación más próxima.

Calzada de Calatrava (Ciudad Real).—Vacante la de médico titular por defunción, de una de las tres plazas en que está dividido el partido médico, con 756 pesetas por beneficencia. Puede producir unas 3.500 pesetas. Solicitudes debidamente documentadas durante el plazo de treinta días (B. O. del 7 de Julio).—El alcalde *Clodoaldo de la Rubia*.

Indicaciones.—Partido judicial de Almagro; ciudad con Ayuntamiento de 6.695 habitantes, á 23 kilómetros de Almagro; ferrocarril de v a estrecha á Valdepeñas y á Puertollano. Agregado: Huertas Grandes, aldea de 415 habitantes, á 24 kilómetros de Calzada.

Ager (Lérida).—Hallándose vacante la plaza de médico titular de este municipio, se anuncia y abre concurso para su provisión con arreglo á lo que preceptúan los artículos 38 y siguientes del Reglamento del Cuerpo de Médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, á fin de que los aspirantes á dicho cargo que reúnan las condiciones que marca el artículo 25 del mismo, reformado por Real decreto de 22 de Junio de 1909, presenten sus instancias á esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 12 de Julio).—El alcalde, *José Farré*.

Indicaciones.—Partido judicial de Balaguer; villa con Ayuntamiento de 2.170 habitantes, á 28 kilómetros de Balaguer y 63 de Lérida, que es la estación más próxima, tiene cinco agregados, siendo el más distante á 10,3 kilómetros.

Pobla de Segur (Lérida).—La plaza de médico titular de este distrito se halla vacante, y debiendo proveerse la misma con arreglo á las disposiciones legales vigentes, se anuncia al público para que los aspirantes puedan solicitarla presentando en la Secretaría de este Ayuntamiento las solicitudes documentadas durante el plazo de treinta días y transcurridos se proveerá (B. O. del 12 de Julio). Para conocimiento de los aspirantes, se hace presente: 1.º Que el médico percibirá anualmente la dotación que por clasificación corresponde á esta plaza que es de tercera clase. 2.º Que el número de familias pobres es de 15, sin perjuicio de las variaciones que anual y legalmente fueren acordadas; y 3.º Que el contrato se otorgará por tiempo indefinido.—El alcalde, *Valentín Benavent*.

Indicaciones.—Partido judicial de Tremp; villa con Ayuntamiento de 1.637 habitantes, á 16,6 kilómetros de Tremp. Agregado: Pumañons, caserío de 23 habitantes, á 1,5 kilómetros de Pobla.

Negredo (Guadalajara).—Por dimisión, se halla vacante la plaza de médico de la Beneficencia municipal de este pueblo, con la dotación anual de 50 pesetas, consignadas en el presupuesto municipal. Durante treinta días puede ser solicitada, pasados se proveerá (B. O. del 14 de Julio).—El alcalde, *Eusebio Caballo*.

Indicaciones.—Partido judicial de Sigüenza; lugar con Ayuntamiento de 216 habitantes, á 16,6 kilómetros de Sigüenza y 10 de Matillas, que es la estación más próxima.

San Emiliano (León).—Por renuncia, se halla vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, dotada con 750 pesetas anuales, y con el cargo de asistir 51 familias pobres y demás servicios que le impone la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones inherentes á la misma. Los que deseen optar á ella y reúnan los requisitos legales, presentarán sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento en el término de treinta días (B. O. del 14 de Julio).—P. A. del alcalde: *Pío Rodríguez Flórez*, Secretario.

Indicaciones.—Partido judicial de Muras de Paredes; lugar con Ayuntamiento de 2.903 habitantes, siendo la estación más próxima Santiabñez; tiene ocho agregados, siendo el más distante á 5 kilómetros.

E. TEODORO, impresor, Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas.

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^o, 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^o, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8-3

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

ESTRENIMIENTO PILDORAS DE CASCARA MIDY *Liquor*

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 a 2 píldoras, por la noche, a la comida o mejor al acostarse.

MIDY, 140, F^o St-Honoré, París y todas Farmacias.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

- 1^o Toxicidad **excesivamente débil** (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar a **dosis elevadas** el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
- 2^o El **ÉNÉSOL** no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun a dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
- 3^o La actividad terapéutica del Énésol es comparable a la de las mejores sales mercuriales solubles, pues a su acción específica, que debilita al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El **ÉNÉSOL** se expende en Ampollas de 2 c. c. graduadas a 0 gr. 05 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C^o, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso **REGENERADOR**
prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, *verdadero regulador de la menstruación*, 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 a **EL SIGLO MÉDICO** se dirigirán a **D. RAMÓN SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid.**—Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º—Horas de oficina: de **NUEVE** a **TRES** los días no feriados.

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

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 a Jaca, y 50 de la de **Laruns en la de Pau**; recorriéndose después ambos trayectos en automóviles.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmíatría.

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.

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.

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 Gutiérrez).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

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.

TRATAMIENTO DE LA SIFILIS

Aceite Grs indoloro Coipel
(al 40 y 50 por 100).

Calomelanos indoloros Coipel
(0,05 centg. por 1 c. c.).

Salicilato de mercurio indoloro Coipel
(al 50 por 100).

:::: INSOLUBLES ::::

Benzoato de mercurio indoloro Coipel

Bi-ioduro de mercurio indoloro Coipel
(de 1 y 2 centg. por 1 c. c.).

:::: SOLUBLES ::::

Para enfermedades y manchas de la piel

Jabón Brea de Hulla Coipel.

Barquillo, I.-Farmacia.-Madrid.

NOCIONES CLINICAS

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. (3)

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

Colargol

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

infecciones generales graves:

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

Salit

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

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

GRAN BALNEARIO DE LA TOJA PONTEVEDRA (ESPAÑA)

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

Las más Mineralizadas y Termalizadas de Europa.

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

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

Servicio público de Automóviles

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

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

LA TOJA

AGUAS DE CESTONA

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

Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del **estómago, hígado, intestinos y riñón.**
Desaparecen los estreñimientos.

De venta 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 Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

BALNEARIO DE ZUAZO (Alava)

SOCIEDAD ANONIMA

Aguas sulfurado-sódico-nitrogenada

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 períodos, **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 D. 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, Pestas, 32, **Vitoria.**

DESINFECCIÓN

Y

DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

POR

D. VICTOR 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.

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, AFECCIONES, CUTÁNEAS,
DEBILIDAD GENERAL, CONVALESCENCIAS DIFÍCILES, ETC.

Exigir en todos los frascos la FIRMA A. NALINE

Laboratorios A. NALINE, 12, Rue du Chemin-Vert,
VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

PREPARADO POR

NALINE

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR
GRANULADO

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

GOTAS De 20 á 100 gotas al día. }
AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.

INYECCIONES INDOLORAS

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

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

Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

grande lealtad que sin tener la
pretensión de curar á todos los
epilépticos recomendamos las
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.

GRAJEAS GELINEAU

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

ROB BOYVEAU-AFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGET

prescrito por los Médicos en los caso de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

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

IODALOSE GALBRUN

TODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

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

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

TOS FERINA SU CURACIÓN
POR LA
POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de
España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

SANTAL
MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta
CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó Persistentes

(MIDY)

Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C^{ia}**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las enfermedades infecciosas; ejerce una rápida acción curativa en todas las afecciones agudas mono ó polimicrobicas de las vías respiratorias, en los Flemones profundos, en la Linfangitis infecciosa (hasta en los diabéticos), en la Infección puerperal, en las Fiebres eruptivas, en la Infección blenorragica grave y en la Artritis blenorragica, en la Meningitis cerebroespinal, etc.

La MICOLISINA se prepara ya sea en solución diluida para ser administrada por vía bucal, ó bien en solución concentrada aséptica para la inyección hipodérmica.

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las levaduras de cerveza y de vino.

La ESTAFILASA NEUTRALIZA en todo el organismo el efecto producido por las toxinas segregadas por el estafilococo puógeno dorado; constituye el tratamiento específico contra las Infecciones estafilocóccicas: Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, etc.

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

Contiene dos gramos de Bromuro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

El Yoduro y el Bromuro de Potasio asociados á la Estafilasa no producen ningún accidente secundario, aun tomados á grandes dosis.

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

El PROTEOL es una combinación química de la Caseína y del Aldeído fórmico, descubierta por el D^r DOYEN. Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodofórmico, salol y demás polvos antisépticos.

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

Preparado con la Quina Calisaya Silvestre, con Cacao escogido y con Vino añejo muy dulce, el VINO DE BUGEAUD actúa por la teobromina y por los alcaloides de la Quina, en la Neurastenia, en la Anemia, en las Convalecencias y contra los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

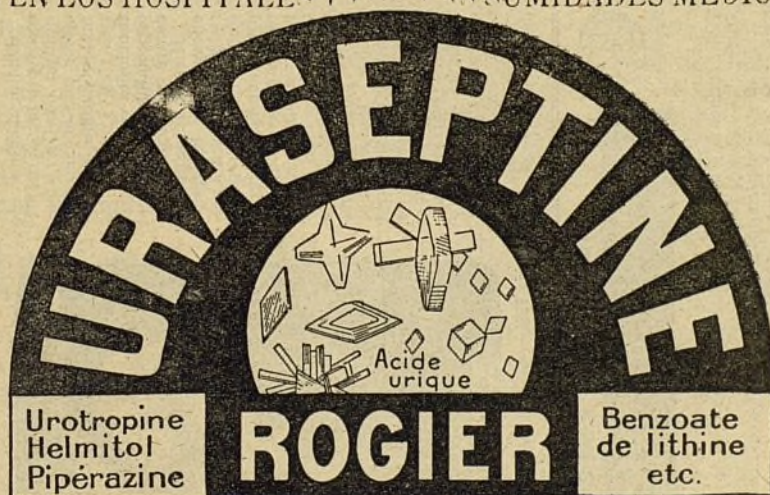
ARTRITISMO

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.

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, escrófula, fosfaturia*, tonificando los *centros nerviosos* y el *corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre *Elixir Medina de «Damiana» compuesto*.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID



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

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

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

LIERGEANES (Santander.)

Aguas sulfúricas-nitrogenadas, cloruro de sodio, muy radio-activas, de eficacia sin rival para el tratamiento de las afecciones del aparato respiratorio (bronquitis, catarrós 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. Pedid la Guía.

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega, Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

Fundado en 1866:—

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quinina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran vacío en la Terapéutica infantil porque une a su sabor gratísimo una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto que se envía gratis a quien lo pide. La quinina en este medicamento ha sido refinada al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 88) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

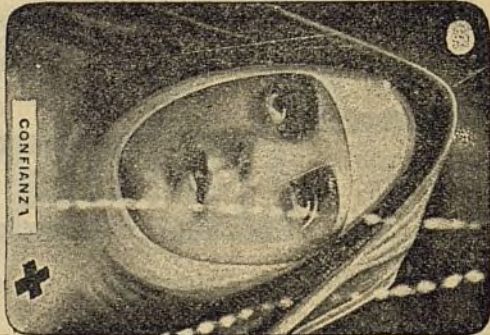


ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

30 Centigramos cada una UN SOLO TÁMAMO

Facsimile

Facsimile



Toda Tableta Genuina tiene el Monograma AK

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

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeína

Facsimile

Facsimile

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

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

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

Sucursal en España:

LA COMPAÑÍA QUÍMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

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

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

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

GLÓBULOS LAINCAR

SON RECOMENDADOS ESPECIALMENTE POR EL CUERPO MEDICO CONTRA

TOS-BRONQUITIS

ENFERMEDADES de las VIAS RESPIRATORIAS

Más activos que los jarabes y pastillas.

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

LITERATURA y MUESTRAS AMROA, 304, Provenza, BARCELONA.

DISPEPTINA HEPP

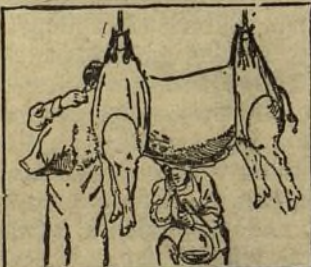
Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor HEPP, antiguo interno de los Hospitales de Paris.

DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

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

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.

ACCION RÁPIDA Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.

Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES - NANCY (FRANCIA).



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia - Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas - Fiebre - Inapetencia

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

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14, LYON y todas las Farmacias.
Depositario General para España: ANTONIO SERRAURES (Tarragona)

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE, PARIS y todas las Farmacias.

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Ron per las dos puntas de la Ampolla, recoger el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SINCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con **ETER**

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE **BOISSY**

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

Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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