

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Apuntes para la historia de la epidemia de Vendrell.—**SECCIÓN DE MADRID:** Significación de las inyecciones de indigo-carmin, como prueba, en la determinación del valor funcional de los riñones.—El estado psíquico en el dengue.—**SECCION PROFESIONAL:** El calvario de los titulares.—Algunas bases para la futura ley de Sanidad.—**PERIODICOS MEDICOS.**—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS:** Juicio clínico de los remedios.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**—**FOLLETIN:** Con motivo de un Congreso.

Boletín de la semana.

Apuntes para la historia de la epidemia de Vendrell.

Parece que va ya tocando á su término la epidemia de Vendrell, Riera y pueblos inmediatos, sin que esto quiera decir que no haya todavía casos en algunos y que no guarden allí la semilla para la primavera próxima.

Lo de Vendrell especialmente ha sido más serio de lo que las gentes han creído, pues el día 2 del corriente había más de 300 enfermos, 60 invasiones diarias, con 15 á 19 defunciones y ningún servicio organizado. Reinaba verdadero pánico y la gente y las autoridades estaban locas. A mediados de mes hallábase ya todo organizado y las invasiones oscilaban afortunadamente entre 4 y 5.

Acerca de cómo ha podido sufrir Vendrell tan mortífera epidemia, circulan, según *La Publicidad*,

Folletín.

CON MOTIVO DE UN CONGRESO

Por el Dr. ANGEL PULIDO MARTIN

Sr. D. Ramón Serret.

Mi respetable Director y querido amigo:

No podía terminar mis impresiones sobre un viaje á Londres sin recordar la tarde agradable y encantadora que debo á mis queridos amigos los Sres. Parker. Creo de algún interés este recuerdo, porque demuestra un aspecto de vida inglesa poco conocido de los viajeros. Mis amigos viven en una casita donde todas las necesidades están previstas y resueltas; tienen delante de la fachada principal un espacio de terreno algo mayor que un pañuelo, lleno de flores; detrás un pequeño prado, con un ribete también de flores en su contorno. En la casa todo es luz, todas son notas claras, todo es limpieza y aromas de tantas flores de fuera y de muchísimas más que salen de vasos, de tiestos, entre cintas, completando todos los detalles de un decorado alegre y sencillo. Infinidad de trenes ponen en relación esta comarca con

de donde tomamos estos datos, distintas versiones.

Se habla de una brigada de húngaros nómadas que acampaban en La Riera. Vense atacados de una enfermedad sospechosa. Son transportados á Tarragona. Y tres de ellos perecen en el hospital de la vieja ciudad imperial. ¿Hay una comunicación directa de aguas entre Vendrell y La Riera?

Otra versión para explicar los orígenes de la infección: Viene un barco de Civitavecchia, con cargamento de duelas. Es un barco fantasma. Dícese que no se le admite en Tarragona; que no se le da entrada en Villanueva. ¿Lleva contrabando? Se ignora. Desembarca su carga de duelas en la playa de San Salvador, de Vendrell. A los pocos días, un miembro de la familia del consignatario se ve atacado de enfermedad sospechosa. Hay uno que otro caso aislado. Se da parte de lo sucedido á la autoridad superior.

Y pasan los días sin que en Vendrell se tomen precauciones de ningún género. La salud del vecindario es satisfactoria. El gobernador de Tarragona y el doctor Sala viven en el mejor de los mundos posibles.

Pasan quince días. El estado de salud del vecindario no es alarmante. No hay durante este periodo de tiempo en Vendrell, ni por casualidad, una defunción ocasionada por enfermedad normal. Todo el mundo se burla de los negros vaticinios, incluso aquellos que tenían la obligación de no burlarse, por cuanto no puede jugarse ni tomar á chacota las cuestiones que afectan la salud pública.

Y en un momento dado, al cabo de quince días, llega el pánico á la población.

¿Qué ha pasado?

¡Ah, la imprevisión! El pueblo está infestado. Todo el mundo huye. Surge el fantasma inexplicable del terror. ¡Esta invasión se presenta de una manera tan súbita, tan rápida, tan inesperada!

¿La causa, el motivo, el origen? Todo el mundo señala las aguas.

el centro de Londres, logrando á un tiempo la paz del campo y el bullicio, la excitación nerviosa que da la villa monstruo.

No lejos de la casa de mis amigos se encuentra el Támesis en un lugar embosquecido, con las orillas limitadas por parques, jardines y palacios; las aguas se deslizan mansamente, acariciando las raíces seculares de árboles gigantes, y por allí me pasearon en una lancha durante varias horas que corrieron tan suaves y tranquilas como las aguas del río; en las orillas de éste hay casas y palacetes flotantes, género de construcción de origen oriental; las familias que poseen ó alquilan esas viviendas casi en su totalidad de madera, viven sobre el agua durante los meses del verano. El río estaba aquella tarde, como todas las de fiesta, lleno materialmente de lanchas, ocupadas en su inmensa mayoría por parejas amorosas. ¡Los sobresaltos que se debe llevar en el río el pudor inglés! El sol ha desaparecido ya del horizonte y las aguas adquieren reflejos nacarados; como obedeciendo á instinto superior, todas las barquitas se dirigen hacia un solo punto, y es tan grande su número que llegan á formar una fila interminable que ocupa casi toda la anchura del río; los ramos desaparecen y queda cargado á la corriente el transporte de toda esa multitud alegre y juvenil; desde las casas flotantes que bordean las ori

La ignorancia del vulgo, como en tiempos medioevales y en una ciudad de judíos, circula la voz: las aguas están envenenadas.

¿Tiene un fundamento esta versión?

El sitio en que nace el manantial para el abastecimiento de Vendrell se llama «Tomavi». Es este un sitio pintoresco y agradabilísimo, distante unos tres kilómetros de la villa. El agua es abundante y buena. Se halla perfectamente canalizada hasta Vendrell y la playa de San Salvador. Pero existe un trozo en descubierto. Y desde el punto de su nacimiento a la canalización pasan algunas acequias transversales. ¿Se mezcló aguas de estas acequias con las aguas destinadas al consunto público? ¿Se surtía de las aguas de la población la Compañía de M. Z. A.?

La infección de estas aguas sólo se explica por el lavaje de ropas en alguna de las acequias transversales, por el sitio anterior al punto donde empieza la canalización.

Esto, por sí solo, constituye una lamentable imprevisión. Pero la culpa principal no corresponde al Ayuntamiento de Vendrell, sino á altas autoridades y á los funcionarios que no dieron importancia á lo que sucedía y que tienen el deber de vigilar lo que debe ser objeto de prohibición absoluta.

El barrio más castigado es el de «Fransa», habitado casi en abso'luto por gente pobre y campesina. Es el que menos seguridades de higiene pública ofrece. En cambio la calle del Doctor Robert, espaciosa, se ha librado casi de la infección.

La infección se ha conseguido evitar gracias á los trabajos realizados admirablemente dirigidos por el delegado del Gobierno, doctor Francisco Murillo.

El Gobierno ha querido desplegar en el caso de Vendrell un gran servicio de fuerzas. Envió allí al Inspector general de Sanidad, doctor Bejarano.

No pocas dificultades ha encontrado en su camino el doctor Francisco Murillo para cumplir su cometido. Recibió de Madrid estufas de desinfección y máquinas esterilizadoras. Este material es bueno y es perfecto. Pero en compañía de este material, del Instituto de Alfonso XIII, llegó á Vendrell, procedente también de Madrid, una brigada sanitaria.

Esta brigada sanitaria sirvió para que deterioraran el material.

llas, la música añade otra nota sentimental sobre las muchas que llenan el ambiente de paz y de amor. ¡Cuántas esperanzas! ¡Cuántas ilusiones! ¡Bendito río!

A mi regreso á España, ¿cómo salir de París sin visitar su novísimo hospital de la Pitié?

Este hospital de la Pitié, en sustitución del antiguo, ha sido hecho inmediato á la Salpêtrière, y el ingenio del arquitecto Sr. Rochet ha sabido aprovechar las condiciones del terreno tan admirablemente, que lo que hubiera podido constituir un obstáculo para una construcción modelo, es motivo para que logre el total mayor realce y originalidad. Ya he descrito bastantes hospitales y no es cosa de aburrir al lector con nuevas y prolijas enumeraciones; baste decir que este hospital es moderno y á la altura de los más adelantados de cualquier país. El arquitecto, que ya he dicho es el Sr. Rochet, tuvo la bondad de dedicarme gran parte de una mañana. Si se tiene en cuenta que el hospital aún no ha sido entregado todavía por él, pero que ya funciona hace algunos meses, por lo cual está en plena época de reclamación, de detalles y de inventario, se comprende lo muy agradecido que debo estar á la amabilidad de un señor que desprecia ocupaciones urgentes para explicarme los fundamentos de sus ideas y de su modo de hacer. El hos-

Hasta ahí parte de lo que dice *La Publicidad*; quizás otro día seamos más explícitos.

DECIO CARLAN.

Madrid, 23 de Septiembre de 1911.

SIGNIFICACIÓN DE LAS INYECCIONES DE INDIGO-CARMIN COMO PRUEBA, EN LA DETERMINACIÓN DEL VALOR FUNCIONAL DE LOS RIÑONES

TESIS PARA EL DOCTORADO DE MEDICINA

Por BENITO GONZALEZ GERMADÉ

PRESENTADA EN MADRID EL 28 DE MARZO DE 1911.

Introducción.

No es de data reciente la determinación del valor funcional de los riñones, según su mayor ó menor permeabilidad; pues ya en 1820 algunos experimentadores introducían en el organismo sustancias convenientemente elegidas, para estudiar luego las distintas modalidades de eliminación, y así observaron defectos en la eliminación de algunas sustancias olorosas ó medicamentosas, en enfermos afectos de lesiones renales. Hahn, entre otros, ha observado que la orina de los gotosos que previamente habían ingerido trementina, carecía de ese olor violeta tan característico en la orina de los sujetos sanos que toman tal sustancia; y Bayer, citado por Iyon y Michel, estudia en 1837 las modificaciones que sufren en el olor las orinas de los bríghthicos que comen espárragos.

Uteriormente y como consecuencia de estas observaciones, se estudiaron en sujetos sanos y afectos de enfermedad de Brighth los efectos de sustancias colorantes y químicas fáciles de investigar en las orinas, y entre otras la rosanilina, la fuchina, el ioduro de potasio, salicilato sódico, floridecina, azul de metileno, albuminuria provocada, cloruria alimenticia, etc., etc., cuyas ventajas, inconvenientes y técnica no van á ocuparme en esta labor, por ser demasiado conocidos, porque nada nuevo podría aportar á tanto como de ellos se ha escrito, y sobre todo porque me llevarían muy lejos de mi propósito, que no es otro que apuntar lo que pueda dedu-

pital pertenece al sistema de pabellones unidos por un corredor subterráneo. Los pabellones de Medicina forman un solo edificio y los de Cirugía otro; constan de cuatro cuerpos principales unidos por corredores en los que se encuentran los distintos laboratorios y anejos. Cada uno de los tres pisos de que se compone el pabellón de Cirugía está encomendado á un cirujano, y tiene cada piso dos salas magníficas de operaciones para casos sépticos y asépticos. El pabellón destinado á la obstetricia es como los otros grande, hermoso y en su organización interior (con un anejo para los casos infectados procedentes de la calle) responde á un plan de previsión tocológica perfectamente madurado.

Hay un pabelloncito para los *agitados* (agités) que son los enfermos que por sus gritos ó por su excitabilidad se hacen insoportables á sus compañeros, sin tener alteraciones mentales que justifiquen su reclusión en otras clínicas espaciales.

La calefacción es por el vapor de agua, los generadores de éste se comprende sean magníficos. La ventilación se logra por comunicación directa al exterior desde las salas; para ello las ventanas tienen el cristal superior que se puede separar más ó menos en su borde más alto. Se ha prescindido aquí de los aparatos ventiladores tan comunes en

cir de una serie de observaciones, escrupulosamente seguidas bajo la dirección de mi bondadoso maestro y querido amigo el Dr. Pulido Martín en la Clínica de vías urinarias del Hospital Provincial, á quien debo el más cumplido homenaje de gratitud, ya que con su peculiar amabilidad, nunca por demás bien encomiada, hubo de poner á mi alcance, no sólo la mayor parte del material clínico de este trabajo, sino también muy sabias indicaciones, que nunca podré agradecer bastante.

No obstante, por las semejanzas que con la prueba objeto de esta tesis tiene la prueba del azul de metileno, he de permitirme algunas ligeras consideraciones respecto á ésta, que por lo demás también considero de indiscutible utilidad.

Fué en el año de 1897 cuando Achard y Castaigne observaron que en los individuos afectos de nefritis, á quienes prescribían el azul de metileno como analgésico á la vez que como antiséptico, la eliminación de este clorhidrato de tetrametilthionina se efectuaba de una manera sensiblemente anormal, y muy diferente de la que tiene lugar en sujetos cuyos riñones no presentan lesión alguna, en los cuales comienza la eliminación del azul media hora después de la inyección, y va aumentando de intensidad hasta las tres horas, en que llegando al máximum, se mantiene en este límite aproximadamente una hora, para decrecer luego paulatinamente y terminar por completo, hacia las treinta y seis ó cuarenta horas, que es lo que ocurre por regla general.

Sencilísima es la técnica que Achard y Castaigne emplean para efectuar esta prueba: preparan una solución esterilizada al $\frac{1}{20}$ de azul de metileno químicamente puro, de la que inyectan en el tejido celular subcutáneo un centímetro cúbico (ó sean 0,05 de azul); esta vía subcutánea tiene sobre la gástrica dos ventajas, á saber: 1.^a impide el paso á través del hígado de la substancia; y 2.^a que no se originan retardos de absorción por deficiencia en la motilidad gástrica. Exigen los autores que el azul de metileno sea químicamente puro, esto es, que esté en absoluto exento de arsénico, y que analizado al espectroscopio, presente dos bandas de absorción en la porción roja entre las letras B y C del espectro (Ivon y Michel). Vacían completamente la vejiga del enfermo en el momento de proceder á la inyección, evitando de esta suerte impresiones engañosas, y luego de

efectuada esta inyección recogen en un vaso la orina que el enfermo emita durante media hora, y en otra serie de vasos las que vaya expulsando cada media hora hasta seis; luego recogen la emitida durante dos horas, y por último, cada tres hasta completa desaparición del azul; en estos vasos estudian separadamente la diversa intensidad de coloración, que en los sujetos sin lesión renal corresponde á los grados que ya anteriormente he indicado, y en los afectos, se presenta la eliminación de un modo muy desigual é irregular.

La irregularidad de eliminación del azul de metileno en los sujetos afectos de lesiones renales, indujo á Voelcker y Joseph, discípulos del profesor Czerny (Heidelberg), á hacer investigaciones sobre el tan delicado como interesantísimo tema de la coloración de las orinas con dicho azul de metileno, encontrándole tan defectuoso, que llegaron á afirmar: «No se puede contar con la coloración de las orinas por este procedimiento que no expresa el trabajo renal».

Y en efecto, la deficiencia de esta prueba se demuestra, porque, por estudios ulteriores, se ha logrado averiguar, por una parte, que no todo el preparado se elimina en substancia, sino que una porción no determinada del mismo pasa alguna vez á la orina bajo la forma de leuco-derivado ó de cromógeno *incoloro*; derivado que, procediendo de una reducción del azul en el organismo, circulará en la sangre bajo esta forma incolora, y al llegar al riñón bajo la influencia de una oxidación ó á merced del cambio de reacción (orinas ácidas) volverá á adquirir de nuevo su coloración azul; y, por otra parte, que existe otra porción también desconocida, que á consecuencia de una oxidación incompleta, se elimina bajo la forma de leuco-productos, también incoloros y cuyo número, según F. Muller, citado por Pulido Martín, asciende á 6; y sólo poniéndolos de manifiesto es como la gráfica de eliminación se hace más típica; lo cual se consigue, investigando en cada prueba el azul y su cromógeno; el primero, por su coloración ó extrayéndolo agitando la orina con cloroformo, al cual pasa en solución; y el segundo, hirviendo la orina, después de haberla acidulado por el ácido acético, y de la que se ha extraído el azul por el cloroformo.

A mayor abundamiento, Bard ha demostrado el primero, que en las nefritis parenquimatosas, la eliminación del azul de metileno se efectúa de una manera exagerada; y Kap-

Alemania y en América porque requieren una serie de atenciones y de vigilancia que en la práctica suelen descuidarse; además, la corriente del aire en más de una ocasión ha servido para llevar los gérmenes en dirección precisamente contraria á la que se pensaba, y por último, me decía el señor Rochet: «He visto que las bocas de los ventiladores tenían en unos sitios periódicos, trapos, etc.; eran las bocas que funcionaban, y los enfermos, molestados por su acción, trataban de estorbarla... mientras en otras bocas se almacenaban cajetillas, naipes, etc., eran las que no funcionaban...» La disposición de las camas es: una cama entre cada dos ventanas, grandes, altas, de modo que en las salas hay luz, aire y se busca la mayor alegría. A cada enfermo corresponden de 42 á 45 metros cúbicos de aire.

En Medicina hay 480 camas; en Cirugía, 294 camas y 42 cunas; para los agitados, 10 camas; en Obstetricia, 84 camas y 62 cunas; total, 868 camas y 104 cunas.

Para este número de enfermos hay destinado un personal de 1450 individuos!, sin contar seis médicos, tres cirujanos, un tocólogo y 16 internos.

El espacio construido en este hospital ocupa 18.967 metros, y los jardines y paseos 42.283; total, 61.267.

La construcción y mobiliario fijo, galerías, servicio de

aguas, de evacuación, comunicaciones subterráneas, cañerías, etc., etc., ha costado 9.000.000, ó sea para unas 900 camas, 10.000 francos por cama.

El mobiliario propiamente dicho, muebles, camas, ropas, etcétera 1.000.000 de francos, ó sea 1.000 francos por cama, total, 11.000 francos por cama y 10.000 000 de francos.

En esta cifra total no se incluye, según me dice amablemente el Sr. Rochet, el precio del terreno que pertenece á la Administración general de la Beneficencia Pública de París, ni los gastos de nivelación que fueron de 500.000 francos.

Después de dar las gracias al arquitecto, que entonces (como después) extremó su cortesía para conmigo, salí del hospital con dos señores que, como yo, habían acudido allí para conocer esa novedad nosocomial que honra á la ciudad de París. Uno de mis nuevos compañeros era médico con clínica privada, y el otro un diputado francés que estudia estas cosas de beneficencia, hospitales, protección á la vejez, etc., y vino á caer la conversación en un tema interesantísimo en.... estos países.

Comentando el número enorme de enfermeros y enfermeras, vigilantes, etc., etc., que dependen del hospital y del hospital cobran sueldos que parecerían inverosímiles

sammer dice: «Como no conocemos todavía suficientemente las condiciones de la eliminación de las sustancias cromógenas, este método no es apenas seguido fuera de Francia» (*Annales des maladies des organes genito-urinaires*, año 24, número 15).

La duración y el ritmo de la eliminación son muy variables, y así se ve en algunos casos de esclerosis renal, que el comienzo de la eliminación se retarda, y el azul puede ser descubierto en la orina, aun mucho tiempo después de la inyección (alguna vez hasta quince días). En algunos casos de insuficiencia hepática con retardo renal, la eliminación se interrumpe y luego vuelve a reproducirse, haciéndose por tanto discontinua, intermitente ó polifásica, lo que se explica por las alternativas de actividad ó de reposo de las porciones sanas en estado de hipertrofia compensadora.

Pero hay más todavía; el azul no se elimina sólo por los riñones, es también en parte expulsado por la bilis, que se encuentra á menudo coloreada en los animales á los cuales se ha inyectado azul; y este almacenamiento de la materia colorante en la vesícula biliar, vertiéndose luego en el intestino, siendo allí reabsorbida para eliminarse en seguida por el riñón, puede inducirnos á errores en los casos de eliminación polifásica.

Se registran, por último, en la literatura profesional, algunos casos de eliminación del azul por el recto, y á este respecto he de citar yo mi segunda observación, que se refiere á un enfermo de sesenta y seis años, diagnosticado de prostatitis y que se queja de dolores intensos al orinar y frecuencia de micciones (cada media hora); con el explorador olivar se aprecia sensación de cuerpo extraño; sin embargo, cuatro radiografías que se le han hecho, no dan la sombra característica del cálculo; la próstata se aprecia por el tacto rectal, grande, dolorosa, y con dos grandes lóbulos laterales que avanzan en la vejiga; pues bien, á este enfermo se le hizo la prueba del azul de metileno, y la eliminación tuvo lugar casi en su totalidad por el recto, y sólo una muy mínima parte se eliminó por el riñón.

Dedúcese de lo antedicho el escaso valor que en la actualidad debe concederse á esta prueba, para la determinación del funcionalismo renal, y esto fué la causa de que Voelcker y Joseph estudiaran un nuevo colorante, que no ofreciendo tantos inconvenientes pudiese proporcionar ma-

ahí, decía el colega: «Todo eso es preferible á tener el hospital bajo el dominio de las monjas ó Hermanas de la Caridad, que con su espíritu estrecho, caen sólo para la rutina, ejerciendo la caridad como función burocrática, oponiendo su resistencia á las disposiciones de los médicos como no sean éstos los jefes, crean un obstáculo á nuestras iniciativas....»

«Sí; ahora nos hemos dedicado á la *caza del cura*, contestó el diputado—que es anticlerical convencido;—pero el tema de la laicización de hospitales no es tan sencillo como suponen algunos médicos que tienen en su clínica una «Hermana chinche». Las órdenes religiosas ofrecen á la Administración el concurso de una serie de buenas voluntades, de honorabilidad perfecta—prácticamente gratis ó por un gasto insignificante,—y nosotros rechazamos ese concurso sustituyéndolo por otro que individualmente nos cuesta infinitamente más, aun suponiendo en cada persona una honorabilidad que en algún caso no se ha confirmado.

»Además, esto es una democracia, y ya sabe usted lo que es una democracia; una democracia es un orden (que se parece muchísimo al desorden), en el que cabe separar á un director, condenar á un médico, procesar á un cirujano; pero no se puede castigar á un enfermero, regañar á una enfer-

mera ni expulsar á un mozo de la cocina.... Las enfermeras que antes acudían al servicio á las nueve, llegan ahora... cuando les da la gana.

Exploración de la función renal por las inyecciones de indigo-carmin.

CAPÍTULO PRIMERO

PROPIEDADES

Decía en la introducción de este trabajo, que ninguna de las sustancias diversas empleadas en los múltiples procedimientos de exploración renal, ofrece las suficientes garantías para la resolución de ciertos problemas, pues si bien se emplean ventajosamente en la determinación de la existencia de la glándula renal, y en lo que hace relación á la permeabilidad de su conducto excretor, el uréter, no es esta la sola cuestión que al especialista incumbe resolver, pues con demasiada frecuencia, desgraciadamente, se plantea el trascendentalísimo problema del estado de la función renal, de tan capitalísima importancia, que su resolución decide de buenas á primeras nuestra intervención ó nuestra abstinencia, en casos de cirugía no sólo renal y urinaria, sino también á veces general, como en nuestras observaciones números 3, 4 y 14 en los que la anomalía notabilísima observada en la eliminación del indigo-carmin, bastó para rechazar á una intervención inmediata. En esta misma opinión abunda el Dr. Albarrán, que cifra el éxito constante que obtiene en las prostatectomías, en que previamente examina el estado de la eliminación y no interviene sino en el caso de que el resultado de este examen sea satisfactorio.

Estudiando diversas sustancias que pudieran suministrar más positivas garantías respecto á este importantísimo tema, fijaron su atención Voelcker y Joseph en el carmín de indigo, que desde los trabajos de Heidenhain sobre Fisiolo-

gía, decía el colega: «Todo eso es preferible á tener el hospital bajo el dominio de las monjas ó Hermanas de la Caridad, que con su espíritu estrecho, caen sólo para la rutina, ejerciendo la caridad como función burocrática, oponiendo su resistencia á las disposiciones de los médicos como no sean éstos los jefes, crean un obstáculo á nuestras iniciativas....»

»Yo he proclamado en mis discursos muchas veces la desviación de los sentimientos humanos que suponen los votos, por los cuales, el individuo se elimina de las trabas que representan el amor de la familia y las necesidades de padres y hermanos; pero colocándome desde un punto de vista exclusivamente administrativo, aquí que ninguno de ustedes dos es elector mío, les diré que semejante independencia y relajación ó subordinación á otras ideas del amor de la familia, es preferible para la Administración....»

Pasábamos por delante de una escuela, y yo, pensando lo muchísimo que entre nosotros se combate la enseñanza religiosa, recordaba que, según datos del Ayuntamiento de Madrid, hay más de 20.000 pequeños que quedan anualmente sin instrucción por falta de escuelas y de dinero, y deduje que ciertos aspectos del laicismo no nos pueden interesar todavía.

Paris, 15 - VIII - 1911.

gía renal, goza de tan merecida fama en Urología. En efecto, dice Gómez Ocaña con relación á este punto: «Heidenhain demostró que en un animal en quien se suspendía la filtración en el glomérulo, por sección de la medula (baja de la presión arterial), podía restablecerse la secreción inyectando urea en la sangre. Tal era la actividad desplegada por las células epiteliales para trasegar la urea, que con ésta era arrastrada una cantidad de agua suficiente á restablecer la secreción.

Cuando en vez de urea se inyectaba índigo-carmin, esta materia colorante se veía en las células del epitelio y en la cavidad de los tubos». (*Fisiología Humana*, segunda edición, 1900).

Fundamentaban Voelker y Joseph la persistencia de sus estudios, en el carácter químico del colorante, pues siendo una sal sódica del ácido índigo sulfúrico, análoga en su constitución á otros compuestos de azufre, que se segregan por la orina, le juzgaban ventajosamente indicado para la determinación del conjunto del funcionalismo renal, ya que nada puede indicarnos recogiendo sólo la orina total, respecto á cada uno de los riñones considerados particularmente, como veremos más adelante.

Y en efecto; este procedimiento reúne, según los autores, cualidades muy excelentes, entre las que se destacan, por su mayor importancia, las siguientes:

- 1.^a Se elimina exclusivamente por la orina.
- 2.^a No aparece el menor indicio en otros productos de secreción, como la saliva, el sudor, las heces, etc.
- 3.^a No se ha comprobado en la bilis, estudiando enfermos afectos de fistulas biliares.
- 4.^a No da nacimiento á leuco-derivados, puesto que atraviesa el organismo sin sufrir desdoblamiento alguno.
- 5.^a Se elimina muy rápidamente.
- 6.^a No se han observado efectos tóxicos en los animales de experimentación, no obstante la administración de cantidades bastante crecidas.

En el hombre las dosis de 0,05 á 0,1 gramos han resultado siempre inofensivas.

Por lo que á la técnica se refiere, dicen Voelker y Joseph: «Nosotros preparamos siempre nueva la disolución: tomamos con una cucharilla que contiene exactamente 0,4 gramos el índigo-carmin y disolvemos esta cantidad en 10 centímetros cúbicos de disolución normal de cloruro de sodio; y de esta disolución al 4 por 100 inyectamos calientes cuatro centímetros cúbicos en la masa muscular de la región glútea. No se obtiene una verdadera disolución, sino una suspensión de partículas, que agitándolas se dividen tanto, que pueden pasar por la cánula más delgada. No es difícil obtener la disolución libre de gérmenes, esterilizando el colorante en substancia á la corriente del vapor de agua, y colocamos la disolución poco antes de su uso, con el agua esterilizada en un tubo de ensayo.»

Posteriormente, en un trabajo publicado el 7 de Abril de 1904, en el *Deutsche Medizinische Wochenschrift*, dicen Voelcker y Joseph que por la filtración de una suspensión de índigo-carmin en una disolución normal de cloruro de sodio, encontraron que representaba el líquido filtrado una disolución de 0,4 por 100. Esta disolución se absorbe con más facilidad que otra disolución al 4 por 100, y por lo tanto, antes aparece en la orina. De esta disolución al 0,4 por 100 se inyectan 20 centímetros cúbicos en los músculos de la región glútea, ó sean 0,08 gramos de materia colorante, en vez de los 0,16 gramos de antes. Esta modificación tiene su mejor indicación en el examen cronocistoscópico, en los casos en que hay que hacer con rapidez el examen, como cuando por ser las vejigas excesivamente dolorosas sopor-

tan mal el cistoscopio; pues la eliminación se efectúa de esta forma mucho más rápidamente.

En el comercio se expenden unas lenticulas de comprimidos, compuestas cada una de 8 centigramos de índigo-carmin y un decígramo de cloruro de sodio; de suerte que disueltas en 20 centímetros cúbicos de agua destilada, se obtiene una disolución análoga exactamente al preparado de Voelcker y Joseph.

Mi cariñoso maestro el Dr. Pulido Martín las emplea preferentemente por la gran facilidad de su manejo; y aun cuando según informa la casa que las fabrica, reúnen todas las probabilidades de la más rigurosa esterilidad, el Dr. Pulido, para mayor seguridad, hace disolver cada una de estas lenticulas en 40 centímetros cúbicos de agua y luego hace evaporar por ebullición la mitad de esta disolución, con lo cual obtiene el preparado igual al de los autores, y con todas las garantías de la más escrupulosa esterilización. Procede luego á practicar la inyección, que ordinariamente hace en la masa muscular del muslo, inyectando de una sola vez los 20 centímetros cúbicos de la solución; teniendo tal fe en su inocuidad, que esta substancia es la que emplea frecuentemente, en inyecciones epidurales, con positivo éxito, en el tratamiento de la enuresis; pues de esta suerte, dice, obtiene el doble efecto curativo del suero fisiológico, y sugestivo de la materia colorante.

Una vez practicada la inyección, se coloca una sonda que vacía completamente la vejiga; esta sonda se deja todo el tiempo que dure la prueba, para que á medida que de los uréteres vayan saliendo las gotas de orina coloreada pasen por aquella, inmediatamente, al exterior y podamos hacer la observación con todo detalle. Cuatro son, á mi juicio, las fases esenciales de la prueba, en las que hemos de fijar más preferentemente nuestra atención, á saber: 1.^a Comienzo de la eliminación; 2.^a Intensidad de la coloración; 3.^a Ritmo ó forma de la eliminación, y 4.^a Duración de la eliminación.

Como cada una de estas fases es susceptible de distintas modificaciones, muy variables del estado normal al patológico, y en este último caso, según las diversas afecciones, de aquí que en la exposición de este trabajo haya de tratar estas cuatro fases de la eliminación, por el mismo orden en que las he enumerado, en las diversas modalidades patológicas; procurando poner de relieve lo más saliente de cada caso en particular, para, en consecuencia, deducir algo más ó menos concluyente.

EL ESTADO PSIQUICO EN EL DENGUE

Advertencia preliminar.—La lectura de un trabajo de los Sres. Valletean de Monlliac y Cozanet (*L'Encephale*, número 1, 1911), analizado por el Sr. Juarros (*SIGLO MÉDICO*, Febrero de 1911), ordenó en mí algunas ideas que creo conveniente consignar. Tiene este estudio la ventaja de demostrar que la psiquiatría no puede acantonarse en su circuito propio, como pretenden algunos entendimientos excesivamente analíticos, sino que nunca debe olvidar que forma parte de la Patología médica; que es una importante y desarrollada rama de este tronco común. Lo cual, traducido al lenguaje clínico, quiere decir que el estado general del enfermo puede darnos en muchas ocasiones la clave de su psicopatía.

Formas morbosas.—Aunque Vanlair en su excelente *Tratado de Patología interna* considera la gripe y el dengue afecciones distintas, atribuyendo á este último un origen exótico, es lo cierto que otros autores identifican ambas enfermedades. Yo he tenido ocasión de observar la epidemia de gripe de 1890 en Valladolid, la cual fué mortífera, hasta

el punto de duplicar la mortalidad ordinaria en aquella capital y dejar entre sus habitantes un recuerdo amargo. Yo entonces estudiaba el preparatorio de Medicina, y como en mi familia hubo varios enfermos, vi muy de cerca el desarrollo del mal. Sabido es que la temperatura alcanza pronto 39°, 39,5, 40 y aun 41°.

Caracteres de la forma agitada.—En estas circunstancias el enfermo delira; el semblante aparece rojo; el pulso frecuente; intenta arrojar de la cama como si las mantas le ahogaran; es menester que haya dos personas vigilándole constantemente, para retenerle en el lecho y para evitar su suicidio, á cuyo acto tiene tendencia alguna vez. Esta misma forma agitada la han visto también los Sres. Valletean de Monlliac y Cozanet. Yo veo en ella, no una psicosis especial, sino un verdadero delirio febril, clara expresión de la perturbación profunda que sufre la nutrición del tejido nervioso durante esta hipertermia. Y la prueba de que es un delirio no vesánico sino de origen orgánico, se encuentra en que en las ideas delirantes no hay coherencia alguna; largas horas estuve en aquella ocasión oyendo á una delirante de esta categoría, sin que en sus fragmentos de frases pudiera encontrar sentido alguno. En los delirios propiamente tales, nunca ocurre esto; siempre se reflejan en ellos las impresiones de momento ó las recibidas anteriormente; á veces estos enfermos, á una interpección enérgica, atienden y hasta puede obtenerse una respuesta sensata, aunque el delirio continúe después. Ese carácter de completa incoherencia; esa perturbación tan honda de la conciencia; esa ruptura tan profunda de las relaciones normales entre el espíritu y el mundo exterior, es obra de la fiebre extremada y no puede, en modo alguno, conceptuarse como expresión de vesania.

Distinciones necesarias.—Una vez establecido esto y sin posibilidad de confundir un delirio causado por hipertermia con otro vesánico puro, diré que en el dengue, como en toda enfermedad infecciosa grave, se consumen las reservas orgánicas. La emaciación general del organismo se extiende también al sistema nervioso, el cual cae en atonía anatómica y en astenia funcional. Y como el dolor es el grito de angustia de los elementos anatómicos de cambio atómico, deficiente y por esa causa caídos en hipofunción y como son especialmente las células nerviosas del cerebro las que más sufren, de aquí que en el período post-febril haya cefalalgia. Siendo la reparación nutritiva insuficiente, también lo es la dinámica, y esta es la razón de que haya insomnio.

En el escenario del protoplasma nervioso siempre este síntoma agrava mucho la situación y da margen á la aparición de cosas más graves. Cuando con los hipnóticos, á altas dosis, logran conciliar algunas horas el sueño, éste es intranquilo; sufren pesadillas y se despiertan tan quebrantados como antes de hacer uso del remedio. Después, como expresión cierta del agotamiento encefálico, aparecen alucinaciones, amnesia y estupor. Sabemos, en efecto, de antiguo que la alucinación representa una gran debilidad del cerebro, un déficit nutritivo considerable de este órgano, por lo cual las gentes bien alimentadas y nutridas no presentan este fenómeno morboso. Diríase que la lánguida nutrición tiene el poder de proyectar hacia afuera las imágenes virtuales del mundo representativo, mientras que la buena las conserva en su adecuado lugar, que es el endocosmos. ¿Por qué hay amnesia en estos casos? Porque el delirio febril precedente rompió la continuidad de la conciencia, y como ésta es mantenida por la memoria, esta potencia no puede evocar recuerdo alguno del tiempo que aquél duró. Todos estos síntomas son solidarios los unos de los otros, son como eslabones de una misma cadena patológica, como términos de una serie, y bien se comprende que un

sujeto que por efecto de un ataque de dengue esté alucinado y amnésico, ha de caer muy pronto en el estupor, lo cual se ve con harta frecuencia, por desgracia. Que cuando esto ocurre, no somos ya dueños del fenómeno.

Estupor y confusión mental.—Dicen los Sres. Valletean de Monlliac y Cozanet, y asiente á ello el Sr. Juarros, que la psicosis reviste aquí el tipo de la confusión mental con delirio alucinatorio onísico. Estudiaré con atención esta afirmación para justificarla. Por confusión mental hay que entender una cosa, consecuencia del estupor, pero que no se confunde con él. En el estupor hay suspensión de la manifestación de las facultades intelectuales y morales del ser. Mientras que en la confusión hay vestigios de éstas, pero hondamente alteradas. Así la conciencia, en este último caso, ha perdido las nociones del espacio y del tiempo, pero la sensibilidad se conserva y hay movimientos instintivos para evitar el dolor. El estuporado, en cambio, parece inerte, insensible.

Pronóstico.—Claro que ambos están muy próximos á la muerte; pero el estuporado parece estarlo más que el confuso. Ahora bien; cuando antes dije que en el estuporado había suspensión de la manifestación de las facultades, lo hice pensando en la teoría de Baillarger, quien evidenció que existía en ellos un delirio muy activo, generalmente de índole de persecución por suplicios terroríficos, el cual no puede traducirse al exterior por el estado del encéfalo. Baillarger estudió á melancólicos con estupor y llegó á esta conclusión cotejando los vagos recuerdos que de este estado conservaban algunos enfermos. No se retiró á los estuporados de esta enfermedad infecciosa. Luego si en el estupor puede haber delirio y es un ataque más profundo al protoplasma nervioso que el de la confusión mental, no debemos extrañar que el confuso pueda sufrir un delirio alucinatorio onísico. Sabemos que esta palabra significa *du ante el sueño*. Ya he dicho que cuando duermen es con intranquilidad y por la acción de los hipnóticos. Luego un sujeto confuso, que después de largos insomnios duerme por acción química, con el cerebro debilitado, ha de tener en su espíritu mayor influencia la actividad inconsciente que la consciente, tan alterada por su mal, y ella es, sin duda, la responsable de este delirio alucinatorio onísico. Al menos, en el estado actual de la Psiquiatría, no creo que pueda darse una explicación de este hecho que más satisfaga á la razón.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Mayo 11 1911.

Sección profesional

EL CALVARIO DE LOS TITULARES

D. Ramón Serret.

Muy señor mío de mi mayor estimación: El llevar ya de suscriptor á EL SIGLO MEDICO diez y seis ó diez y siete años, creo me dé algún derecho á exponer á usted, como á sus dignos compañeros y copropietarios Sres. Cortezo y Palido, que por cuantos medios lícitos estén á su alcance trabajen, siquiere por egoísmo de clase, para terminar de una vez la desigualdad irritante y orfandad en que estamos los médicos titulares respecto de otras muchas carreras á quienes el Estado ha dado en favorecer sin tener las mismas representantes en ambas Cámaras, tan dignos cual nosotros los tenemos; no parece sino que todo se conjura contra nosotros; debía pri-

cipiar el cólera, pero del Ganges, ó el Estado reunirnos en Asamblea, y así juntitos fusilarnos ó cañonearnos, pues todo es preferible á vivir muriendo.

Ahora mismo voy á proceder judicialmente contra el Ayuntamiento de Solana del Pino, de esta provincia, por débitos de año y medio de titular, quintas, medicinas á pobres, etc., sin haberme valido para el cobro cuantas gestiones he hecho cerca de la Junta de Gobierno y Patronato, Gobernador civil, Colegio Médico etc., después de dos años; mas yo no culpo en todo al Ayuntamiento, sino á los Gobiernos civiles, pues estando legislado que no se aprueben ningún año sus presupuestos interin no estén satisfechos religiosamente los haberes de los titulares, sin embargo, se aprueban todos y se pasa por todo á trueque ó cambio de favores, que ustedes no ignorarán, aun cuando están en altas esferas.

Pues vengamos tres años atrás, y con motivo de una titular vacante en ésta, que solicité con *quince* años de profesión y ocho de médico titular, y á pesar de reclamaciones en el vacío, de acá para allá, perdiendo tiempo, tinta é intereses al gobernador, Junta de Patronato, etc., que me resultaron la «carabina de Ambrosio», se confirió la referida titular á uno recién terminado, favorito del cacique, quedándome como el «gallo de Morón»; motivos son estos, como pueden comprender, para desconfiar de todo y de todos, pues estamos en tales tiempos de egoísmo, ó yoísmo que yo así llamo, en que la falacia, la mentira y la adulación cristalizarán, pues así parece lo quieren muchos, en forma de estatuas ante las cuales tendremos que doblar el espinazo para vivir los que todavía nos creemos con algún átomo de dignidad humana y profesional, y la verdad, la razón, justicia y demás chirimboles inútiles habrá que arrojarlos al estercolero.

En lo que respecta á nuestras relaciones con la justicia, demasiado exigente para nosotros y nada remuneradora, convendría se pidiese al Gobierno reforma, sobre todo en lo que afecta á autopsias que se prodigan demasiado sin fin ni objeto práctico alguno; porque muy bien que se extreme todo rigor en cuanto á investigaciones de sospechas ó confirmaciones de casos de envenenamiento; pero eso de que se cae uno de una altura y se mata, otro que se cae en un pozo y se mata ó se ahoga, un tercero que ante un tren lo hace mil añicos y un último que en riña le dan una puñalada ó un tiro, con heridas que son mortales de necesidad, etc., etc., ¿me quieren decir qué fin ni objeto práctico tienen en estos casos las autopsias? Como no sea el de sobarnos, no veo otro, y á más las familias de los desgraciados (si son pobres), sobre el dolor que ya tienen por la cuantía del accidente que les priva de sus seres más queridos, añadimos el nuestro de destrozarnos y estudiarlos sin objeto alguno, vuelvo á repetir.

Vengamos á clases sociales con las que creo podemos equipararnos en méritos y sacrificios, aunque no en lo de remunerados: El Magisterio desde que lo emanciparon de la madrastra municipal, como el sacerdocio, curas párrocos, que vienen de arriba impuestos á los Ayuntamientos, desde luego cobra mejor, teniendo con ello más independencia, y llegado el caso de discusión, en cualquier asunto científico ó de la localidad pueden hablar con alcaldes ó Ayuntamientos como de igual á igual ó de potencia á potencia; nosotros, por desgracia, sobre no cobrar y estar á todos los deberes y algunos más, no podemos hacer ante aquellos la menor objeción ni observación alguna en las referidas discusiones aun cuando sean las de nuestra exclusiva competencia, pues de hacerlo tenemos la desgracia de caer en la antipatía del cacique, cuyo señor en el menor tiempo posible nos obliga á saltar de la localidad.

Notario: había hasta hace unos diez años para esta ca-

pital y pueblos del partido cuatro, que vivían muy bien, dejando á su muerte á sus familias bien acomodadas; pues hoy el Estado los ha dejado reducidos á dos, y por añadidura unos, estableciendo monopolio para que vivan con toda opulencia y como detalle pagando por alquiler de casa de 125 á 150 pesetas mensuales, siendo así que hay bastantes compañeros nuestros que tienen que amoldarse á 30 pesetas mensuales, y no hay que decir cómo andaremos para los gastos de comer, vestir, etc.; con la trampa desde luego, pues somos entre todos la friolera de veinticinco á treinta, para no comer, vejarse unos á otros en el terreno profesional, y la moral médica, por culpa del Estado, queda siempre bajo nuestros pies.

Pues de ingenieros, los tenemos de todas clases: industriales, agrónomos, de caminos, minas, etc., con número limitado de plazas en cada grupo, con buenos sueldos, y por si es poco dietas cuando hay salidas; que si á eso vamos, nosotros debiéramos tenerlas diarias por aguas, lluvias, soles, hielos, etc., que pasamos, máxime cuando hay que ir con el Juzgado á varios kilómetros de esta para levantar cadáveres, curar heridos, etc., gastos que salen de nuestro bolsillo, y ellos carruajes que el Estado les pasa hasta para llevar las nodrizas á paseo, cual ocurre en varias Granjas Agrícolas en las que, á mayor abundamiento, todos los animales y plantas son para el disfrute de los señores, amén de bastantes miles de pesetas anuales que se consignan para entretenimiento, cultivos, etc., y no digamos nada de la grava de carreteras, gasolinaz, trochas de cinc y otros utensilios que, como no se le obscurecerán á ustedes, pasan á varios estómagos en tal estado de digestión y solubilidad, que envidiarían á la mejor papilla que se da á los niños.

Lo mismo pudiéramos decir de algunas otras; pero no quiero ser más molesto, viniendo en resumen los hechos á demostrar que el Estado sólo es mezquino y mísero para nosotros, prodigo derrochador para los demás, cuyos señores feudales bien pueden apellidarse legítimos españoles y nosotros los espúreos y los *hi de pú* como se dice en algunos pasajes del *Quijote*, puesto que no somos acreedores á tomar parte siquiera en las migajas del banquete con que á diario brinda el Estado á las ya referidas clases.

Respecto del servicio médico que se viene prestando por los titulares á la Guardia civil, debemos trabajar, y sobre todo ustedes que están cerca de los Poderes, por que se nos quite ese gabarro de encima, que les den un real más de sueldo diario, que son 91,25 pesetas anuales con las que pueden atender hasta con largueza en los pueblos, dado el sistema de iguales á médico, farmacéutico cuando lo necesitan, sin perjudicar, cual hoy lo hacen en todos los pueblos, á los verdaderos pobres, puesto que en conciencia y por experiencia, á pesar del respeto y afecto que me merece el referido Instituto armado, cada familia de Guardias necesita por diez familias de pobres.

Esto como pueden ustedes comprender, constituye un verdadero abuso del Estado, que con el mismo derecho pudiera obligarnos á visitar gratis á peones camineros, carteos, policías, etc., etc., por el mero hecho de ser también funcionarios del Estado, máxime, repito, cuando dicho servicio gratuito redunde en evidente perjuicio de los verdaderos pobres, en cuyo concepto no pueden ser tenidos los individuos de la Guardia civil.

Como resumen de todo esto, vengo en deducir las conclusiones que abajo figurarán, las mismas que espero sean tenidas en cuenta por ustedes ante las Comisiones respectivas de ambas Cámaras si se reforma la ley de Sanidad, ante la Junta de Gobierno y Patronato y ante el próximo Congreso de titulares, siempre que las crean convenientes

y que dado el legítimo ascendiente que ustedes disfrutaban en la Sociedad, en la Política y en la Medicina, es de esperar sean fructuosas sus gestiones al objeto que perseguimos.

Conclusiones:

1.^a Que en evitación de que no cobremos porque no quieran pagarnos los Municipios, se nos equipare siquiera con los maestros, garantizándonos el Estado la plaza y pagándonos el mismo las asignaciones, que es lo menos que podemos pedir, y no digo se nos equipare con magistrados, almirantes ó generales del Ejército, por más que, aparte modestia, no sé si es mayor el valor y sacrificio de un almirante ó general ante un enemigo poderoso en calidad y número pero al fin enemigo visible, al de los médicos titulares que, después de luchar no poco á diario con la barbaridad é ignorancia de los pueblos, que no es poca la desgracia, tiene que combatir, como ustedes saben, en epidemias con enemigos poderosos, ocultos y traidores que no dan la cara, y obteniendo en recompensa, cual ahora ocurre en Italia, atropellos, vejaciones y hasta el martirio.

2.^a Reforma en lo que afecta, como decía á ustedes antes, á las autopsias judiciales al objeto de que no se prodiguen tanto.

3.^a y última: Supresión de asistencia gratuita á la Guardia civil por las razones antedichas.

Todo lo expuesto en la presente, como á su buen criterio no se ocultará, es única y exclusivamente de carácter privado, rogándoles que si encuentran alguna frase ó concepto molesto para ustedes, lo den por no dicho ni escrito, pues todo es debido al buen deseo de dar á ustedes, aunque no lo necesiten, una idea del calvario que padecemos los médicos titulares de España.

Dándoles anticipadas gracias y esperando me dispensen esta por demás latosa epístola, se repite de ustedes muy suyo afectísimo seguro servidor y compañero q. b. s. m.

JUAN DE LA CRUZ BERMÚDEZ

Ciudad Real, 10-9-1911.

ALGUNAS BASES PARA LA FUTURA LEY DE SANIDAD

Es necesario emancipar la higiene pública del caciquismo político, pues aunque parezca extraño, hasta en esta pulcra disciplina se inmiscuye aquél, convirtiendo en útiles regalías los cargos y escudando en sus ilegales transgresiones á los paniaguados.

Con este objeto propongo que el Consejo Nacional y los Consejos provinciales y municipales de Sanidad se constituyan con consejeros elegidos por sufragio directo entre los inscritos en el censo de cada partido político legalmente organizado en cada localidad, en número de uno ó de dos consejeros por cada partido (según el número de éstos). Sólo serían elegibles personas de reconocida capacidad, preferentemente médicos, farmacéuticos, catedráticos, abogados, maestros y veterinarios. El inspector general de Sanidad interior presidiría el Consejo Nacional, y los Consejos provinciales y municipales estarían presididos, respectivamente, por los inspectores correspondientes.

Creo conveniente que el cargo de consejero sea gratuito, pero que disfrute del 50 por 100 de las multas que por su denuncia de infracción de higiene imponga el Consejo respectivo, después de oír al infractor en la vista pública del expediente.

Los inspectores municipales de Sanidad é Higiene, médicos á la vez de beneficencia domiciliaria, elegiríalos el Consejo provincial de Sanidad entre los profesores que lo solicitasen, sin tener en cuenta otro mérito que el de rigurosa antigüedad en la posesión del título y disfrutarían de 1.500 pesetas de sueldo pagadas por el Estado é ingresadas por el Municipio.

Cuando éste fuese muy pobre y de poco vecindario podría asociarse á otro ú otros inmediatos, servidos entonces por un solo médico, que percibiría en este caso de dos á tres mil pesetas.

Estos sueldos no excluirían el derecho á cobrar *iguales* convencionales de los vecinos pudientes.

No podrían ser separados de su cargo sino después de los sesenta y cinco años de edad ó á petición de cien vecinos, previa formación de expediente, por faltas ó deficiencias en el ejercicio de la profesión, oyendo al interesado en la vista pública de aquél ante el Consejo provincial de Sanidad.

Sería obligatorio el Montepío para estos inspectores municipales.

En las capitales de provincia y en los pueblos en donde residan varios médicos y algunos se ofrezcan á prestar los servicios de beneficencia domiciliaria (médicos de pobres), todos ellos serían autorizados para desempeñar este cargo *sin sueldo*, y el de más antigüedad en posesión del título sería el inspector municipal y presidente del Consejo municipal de Sanidad, también sin sueldo; pero todos percibirían mensualmente los honorarios que hubieren devengado, pagados con arreglo á una tarifa económica, mediante contrato previo con el Municipio, comprobando ó acreditando cada servicio por medio de un talonario y refrendado aquél con la firma del alcalde de barrio y las de dos vecinos inmediatos á la casa del paciente.

De este modo no se impondría al enfermo pobre un médico determinado, pues podría elegir el que le mereciese más confianza ó simpatías entre los adscritos á este servicio.

Los inspectores provinciales de Sanidad ingresarían por oposición, como actualmente; tendrían á su cargo la estadística sanitaria, la higiene de las capitales de provincia, la presidencia del Consejo provincial de Sanidad y la organización y dirección de la higiene de las casas de lenocinio.

Los inspectores municipales desempeñarían además la inspección de higiene del campo.

Los médicos de hospitales municipales ó provinciales, de casas de socorro, laboratorios, etc., ingresarían precisa y exclusivamente por oposición *práctica* (no teórica) ante el enfermo, operando en el cadáver y en el laboratorio y discutiendo en trincas ante los Consejos provincial y municipal de la capital de la provincia unidos, las historias clínicas, las operaciones y los análisis químicos y microscópicos practicados.

Los Consejos provinciales, municipales y también el nacional se renovarían por mitad cada tres años.

Los inspectores generales de Sanidad interior y exterior serían elegidos de su seno por la Real Academia de Medicina.

Los médicos de lazareto, los de puerto ó visita de navés y los de la marina civil formarían un solo escalafón é ingresarían por oposición. Los primeros disfrutarían de los



suelos que perciben actualmente; los segundos resultarían suficientemente remunerados con los honorarios que se asignase á cada visita, pagados por las casas consignatarias y con las multas por infracciones de higiene—si se toma en cuenta que además podrían ejercer su profesión en el puerto—y los de la marina civil percibirían por lo menos 250 pesetas mensuales de sueldo de la casa armadora y las multas, siendo gratuita la manutención en primera y demás servicios de que disfrute el viajero de esta clase. Los médicos que figurasen en el primer tercio de este escalafón elegirían los lazaretos vacantes, con la prelación correspondiente á su categoría; otro tanto harían los de segundo tercio para cubrir las vacantes de médico de puerto, y los del último tercio elegirían barco en igual forma.

Los médicos-directores de baños y aguas minerales por oposición y los médicos habilitados de baños formarían un solo cuerpo, con el primer título, refundidos en un solo escalafón, los segundos á continuación de los primeros, y para asignar categoría en dicho escalafón á los habilitados se tendría exclusivamente en cuenta la antigüedad del título profesional.

La Sociedad de Hidrología Médica clasificaría los balnearios oficiales por especialidades morbosas en los siguientes grupos:

- 1.º Establecimientos cuya especificidad comprenda las distintas formas de reumatismo y enfermedades por retardo y perversión nutritiva.
- 2.º Enfermedades del aparato génito-urinario.
- 3.º Enfermedades del aparato digestivo.
- 4.º Del aparato respiratorio.
- 5.º Del aparato circulatorio y nervioso; y
- 6.º De la piel.

A la par clasificaría á los médicos directores del Cuerpo de Baños en estos grupos, y el inscrito en cada especialidad sólo podría elegir balneario entre los establecimientos del grupo respectivo.

Ningún médico director podría variar de balneario hasta que transcurriesen por lo menos tres años consecutivos al frente de un mismo establecimiento.

Habrían de ser jubilados precisamente á la edad de setenta años ó antes si la Sociedad Hidrológica lo acordase por mayoría, constituida en tribunal, oyendo al interesado.

Respecto á honorarios, jubilaciones, derechos y médicos libres, persistirían las disposiciones vigentes.

Sólo se autorizarían permutas de Dirección dentro de la misma especialidad, permitiríamos las excedencias por más de dos años y menos de cinco, declararíamos incompatible el cargo de médico-director con cualesquier otro retribuido por el Estado, la Provincia ó el Municipio; pero declararíamos su compatibilidad con los políticos y honoríficos de elección por sufragio; las permutas y sustituciones (por enfermedad) no podrían durar más de tres años, y estas últimas sólo se admitirían entre balnearios y médicos-directores de la misma especialidad; el mismo criterio impondríamos para la elección de Direcciones correspondientes á los directores jubilados.

Las Direcciones vacantes después del concurso anual por no haberla elegido ningún médico-director serían cubiertas por un médico libre, elegido en votación por el Consejo provincial correspondiente entre los que la solicitasen; pero estos balnearios volverían a figurar cada año en el nuevo concurso por si fueren elegidos por algún médico-director.

Siempre que el número de éstos no pasare de 110 se harían nuevas oposiciones para cubrir 25 números.

Redactaría el programa la Sociedad Hidrológica, las oposiciones tendrían lugar precisamente en Madrid, en invierno, y el tribunal estaría presidido por un médico-director, y médicos-directores serían también un vocal y el secretario de aquel; la Real Academia de Medicina y el Consejo Nacional de Sanidad elegirían de su seno cada uno otro vocal.

Respecto al magno problema del intrusismo, empezaremos por suscribir las conclusiones 7.ª y 8.ª de la Asamblea médica celebrada en Orense.

Claro es que á los médicos extranjeros que deseen ejercer su profesión en España debe exigírseles los mismos requisitos que se exige en su nación á los médicos españoles.

El médico extranjero, por muy sabio que sea, pretendiendo ejercer en España sin refrendar aquí sus estudios, es desde el punto de vista legal un intruso, pero es discutible que desde el punto de vista ético lo sea; en cambio el farmacéutico, el dentista, la comadrona ó matrona y el practicante españoles que dan consultas y á veces medicinas con finalidad lucrativa, son siempre intrusos, ética y legalmente considerado el caso.

Sin embargo, bajo el aspecto moral, serán tanto más criminales cuanto menos conocimientos médicos posean y cuanto más ajeno á los conocimientos de su profesión sea el caso objeto de la consulta, por el mayor daño que en tales circunstancias pueden ocasionar.

Claro es que la tendencia al lucro será factor agravante, y atenuante, el altruismo y la ignorancia supina; pero hay que tener además en cuenta otras circunstancias especiales de cada región y hasta de cada localidad.

Dejando aparte los consejos humanitarios—más ó menos *humanitarios*—que todos nuestros conciudadanos, sean ó no médicos, actuando como *intrusos*, se apresuran á darnos *oficiosamente*, sin que se los pidamos, en la visita social, en la calle, en el coche, etc., á la ligera, por primera impresión, sin análisis ni estudio alguno del caso clínico—oficiosidad disculpable por el altruismo del consejo y por el conocido adagio: «de médico y loco todos tenemos un poco»—ocupáremos preferentemente del intrusismo sistematizado, *profesional*, reglamentado y tolerado por el Estado (farmacéuticos, practicantes, dentistas y matronas) y del intrusismo *clandestino que no se oculta* (curanderos y parteras).

Contra el primero cabe emplear una medida eficaz: la supresión de las carreras de practicantes, dentistas y matronas, profesiones innecesarias hoy, una vez que los médicos de ambos sexos, cada vez en mayor número, vienen cultivando las dos últimas especialidades con más base científica; lo cual no excluye la existencia de cátedras, institutos ó escuelas odontológicas oficiales en donde el médico podrá estudiar esta lucrativa especialidad.

En cuanto á las curas y operaciones de cirugía llamada *menor*, no se desdora el médico de llevarlas á cabo con más conocimiento de causa que el practicante. Disponemos además de los alumnos internos y estudiantes de Medicina, y la profesión de enfermeros-practicantes debiera ejercerse exclusivamente en los hospitales, casas de socorro, hospicios, cárceles, etc.

Castigárase muy severamente á los farmacéuticos que diesen consultas médicas, y á los que despachasen específicos, medicamentos, fórmulas ó recetas sin prescripción autorizada con la firma del médico.

Contra el curandero y la partera el mejor remedio es la denuncia justificable y el Código, que debiera considerar el intrusismo en Medicina como delito y no como falta.

Pero estas medidas radicales reclaman algunos sacrificios por parte de los médicos.

Hay regiones, como Galicia, en donde resulta muy ingrato, penosísimo y mal retribuido el ejercicio profesional, á consecuencia de ser el país muy pobre y mucha la densidad de población, estar muy dividida la propiedad, ser muy accidentado el terreno y carecer de caminos vecinales, disfrutando de un clima lluviosísimo; y sin duda por todo esto desde tiempo inmemorial la propia clase médica ha venido fomentando allí el intrusismo, pues á los médicos de laxa conciencia les resulta muy cómodo no servir el distrito rural y percibir de *bobilis bobilis* el sueldo que paga el Municipio y la mitad de la *iguala* que al finalizar el año les entrega el intruso. Claro es que no todos los médicos siguen esta indigna conducta.

El intrusismo tiene, pues, hondas raíces en algunas regiones, en donde lo apoyan algunos médicos, que dan certificados de defunción de enfermos á quienes no han asistido, y los caciques políticos, encontrándose además escudado con el título de *practicante*—que autorizando para lo menos sirve de señuelo para lo más—y por las complacencias del farmacéutico.

Por añadidura, los más de los médicos jóvenes que intentan combatirlo en vano no abaratan el artículo, no se avienen á residir en la aldehuela, y á servir con premura al labriego, tratándole además con cariño y no como un ser inferior, únicas armas con las cuales sería irremisiblemente vencido pronto el intrusismo en todas partes, ya que las armas legales son en España ineficaces.

Por consiguiente, suprimir las carreras que fabrican intrusos *semi-científicos*, combatir comercialmente á éstos ofreciendo al público servicio médico simpático, rápido, bueno y barato; tener á raya á los intrusos amenazándoles con la ley á la par que les mimásemos ofreciéndoles un auxilio moral, racional y prudente—porque también ellos tienen derecho á la vida, ya que, si no nosotros, nuestros antecesores han fomentado esta *profesión* y hay que respetar los *derechos adquiridos*;—tal es el procedimiento verdaderamente eficaz para librar pronto al país, por ley natural del agotamiento de todo lo que no se renueva ni se fomenta, de la plaga del intrusismo.

Y para lograr todo esto sólo se precisa una cosa: solidaridad de clase y colegiación obligatoria. Quisiéramos que ésta fuese voluntaria; pero no resultaría eficaz por falta de compañerismo.

Suprimiríamos los subdelegados de Medicina, refundiendo este cargo honorífico con el retribuido de médico forense, ó repartiendo las atribuciones de aquél entre este último funcionario y los inspectores provincial y municipal.

En la conciencia de todos los médicos ilustrados está la utilidad de las investigaciones necroscópicas para el adelantamiento de la Medicina.

Ellas desvanecen dudas respecto al diagnóstico; aleccionan en la interpretación de ciertos síntomas inexplicables; proporcionan ocasión para descubrir curiosas anomalías anatómicas y para estudiar el proceso curativo (cicatrizal) de ciertas lesiones; evidencian la curabilidad de algunas enfermedades; rememoran la Anatomía normal, topográfica y patológica; habitúan al médico á apreciar las modalidades que los procesos morbosos imprimen en la coloración, volumen, situación, etc., de los órganos, y pueden esclarecer accidentalmente crímenes presuntos ó ignorados.

Pero á pesar de la gran importancia de las autopsias clínicas, todos sabemos la sistemática oposición que las gen-

tes hacen á estas investigaciones científicas, cuando los médicos estudiosos intentan recabar el correspondiente permiso para esclarecer ó corroborar *post-mortem* un diagnóstico; y no vale aducir los múltiples y poderosos argumentos que defienden tan *humanitario* proceder, ni el de que los cadáveres de reyes y magnates suelen ser embalsamados y autopsiados, pues nadie ignora que ciertas preocupaciones y prejuicios son invencibles.

Por mi parte declaro que he solicitado muchísimas veces este permiso y tan sólo me lo concedió con gran reserva el hijo político de una sexagenaria, muerta de un padecimiento vesical que yo tenía gran interés en aclarar... ¡Suegra había de ser!

¿No está, pues, justificado que en la nueva ley se ordene que todos los cadáveres permanezcan por lo menos doce horas en observación en el local adecuado que las disposiciones vigentes exigen haya en todo cementerio, sin perjuicio de las veinticuatro horas que deben permanecer en la casa mortuoria, y que en otro artículo se autorizase al médico de cabecera para autopsiar cualquier cadáver, con fines científicos ó jurídicos, mediante permiso reservado del juez y con la intervención del médico forense, aprovechando para ello el tiempo que estuviese el cadáver sin inhumar en el cementerio?

Varias veces me he ocupado de esta importante innovación en la prensa política y en la profesional; veremos si los legisladores la encuentran razonable y útil.

Parece interesantísimo que la futura ley de Sanidad garantice la eficacia y fidelidad de las estadísticas por defunciones, estableciendo grandes penalidades para el médico que falte á sabiendas á la verdad en el certificado de defunción y que no consigne en éste claramente si la enfermedad es ó no á su juicio infectiva ó contagiosa.

En cambio creemos que no hay por qué molestarle en la redacción de estadísticas, pues éstas se harían en la oficina en donde se recogen los certificados de defunción.

Por consiguiente, bastaría que el médico diese parte urgentemente de los enfermos y defunciones por enfermedades endémicas, epidémicas ó contagiosas, á los fines de aislamiento, desinfección, etc.

A la altura en que se encuentran hoy la Medicina y la Sociología, paréceme que nadie puede considerar exagerado el proponer que los individuos de uno y otro sexo que aspiren á contraer matrimonio presenten á la autoridad competente en presencia de los padres, deudos ó tutores del otro cónyuge una certificación de sanidad en la cual se consigne, no la enfermedad ó defecto físico que se considera perjudicial para el cónyuge, para la prole ó para ambos, sino tan sólo la frase «puede ó no puede casarse».

El interesado apelaría contra la opinión desfavorable recurriendo á otro ú otros médicos; pero aun siendo desfavorable podrían casarse si persistiesen en hacerlo después de conocer la opinión facultativa.

FELIPE ISLA

Balneario de Bellús (Valencia) VIII-1911.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Necrosis subcutánea del tejido adiposo.—II. Rotura incompleta de la vejiga. III. Cooperación anatómica y clínica al tratamiento de los angiomas y nevi mediante la nieve de ácido carbónico.—IV. Significación diagnóstica de la prueba de los restos alimenticios en la motilidad no alterada del estómago.

I

M. Heyde: Necrosis subcutánea del tejido adiposo.

En un enfermo de cuarenta y ocho años se formó espontáneamente una pastosidad blanca característica en la cara externa de muslo, con límites bien marcados y en forma de disco. El análisis histológico demostró que se trataba de una necrosis específica del tejido adiposo producida por la oclusión de los vasos. Este caso, con otros estudiados después, ha demostrado que la necrosis de dicho tejido no es producida solamente por el jugo pancreático, sino que tales focos son el resultado también de anemia local por efecto secundario de un fermento resultante del desdoblamiento de las grasas.—(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).

II

Moritz Cohn: Rotura incompleta de la vejiga.

El paciente presentaba los síntomas de la rotura subperitoneal de la vejiga: estranguria, imposibilidad de orinar, evacuación de sangre con el cateterismo, al principio sin fenómenos peritoníticos, y después ya se desarrollaron sucesivamente.

Operado á las cuarenta y nueve horas del traumatismo se observó: peritonitis exudativa y necrosis de la pared posterior de la vejiga con una rasgadura en el cuadrante medio superior de la necrosis.

El autor aconseja se opere en estos casos como en los de rotura incompleta lo antes posible.—(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).

III

Albert Salomón: Cooperación anatómica y clínica al tratamiento de los angiomas y «nevi» mediante la nieve de ácido carbónico.

El efecto de la nieve de ácido carbónico consiste, como lo prueban las investigaciones anatómicas, en una obliteración de las capas cutáneas y de las más superficiales del tejido angiomatoso subcutáneo, conservando intacta la capa epitelial. Está indicado el tratamiento solamente en los angiomas superficiales sencillos, en los nevis difusos, en los nevi pigmentados y telangiectásicos, y no lo está en el angiooma plexiforme y los cavernomas característicos. Estos últimos son tratados con éxito en la clínica de Bier con las inyecciones de alcohol; algunas veces se procede á la extirpación secundaria, la cual, como consecuencia de la retracción del tejido adyacente, resulta incruenta é inofensiva. En los cavernomas que alcanzan al cutis se puede combinar con ventaja la aplicación de la nieve con el tratamiento por el alcohol.

Los resultados cosméticos son muy buenos.—(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).

IV

Bamberger-Charlottenburg: Significación diagnóstica de la prueba de los restos alimenticios en la motilidad no alterada del estómago.

Cuando la cantidad total de los restos alimenticios existentes en el estómago en ayunas no pasa de 4 á 5 c. c. la considera Bamberger como cantidad mínima, en contrapo-

sición á la retención máxima, distinguiendo el autor una macrorretención apreciable á simple vista, y otra microrretención sólo demostrable con el microscopio. La macrorretención nunca se observó en estómagos sanos y debe considerarse, por tanto, como patológica. Se observa frecuentemente en las desigualdades ulcerosas de la mucosa gástrica y en la hipersecreción; pero sin embargo, sólo tiene un cierto valor para el diagnóstico de la úlcera en unión con otros síntomas, pues no debe olvidarse que también puede presentarse en la relajación de la mucosa, en el catarro de la misma y en los ligeros trastornos de la motilidad. En cambio, la microrretención sólo tiene un escaso valor, puesto que puede observarse también en una serie de estómagos sanos, de modo que su significación para el diagnóstico diferencial de la úlcera no puede resultar exagerado.—(*Archiv für Verdauungskrantheiten mit einschluß der Stoffwechsel pathologie und der Diätetik*).—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Opiatas=Electuarlos. (Nada tienen que ver con el opio).
Opio y sus derivados. (Opionacos).

El opio en substancia puede decirse que ha caído en desuso. Casi lo mismo ocurre con sus extractos y tinturas, como los láudanos de Rousseau y de Sydenham. Pero, recientemente, habiendo reconocido la ventaja en la asociación de los principales ingredientes del opio, han elaborado una preparación que lleva el nombre de Pantopon. Véase éste. El opio, lo mismo que la morfina (que es su alcaloide preponderante), está contraindicado en los niños siempre, y también en los adultos cuando el cerebro se halla en un estado congestivo, en los que tienen afecciones renales avanzadas, en los que tienen que expectorar y en los que padecen diarreas eliminadoras. En los enfermos muy nerviosos el opio y sus derivados deben usarse con gran cautela, porque exponen á la morfínomanía. También están contraindicados los opiáceos en las enfermedades muy agudas aunque se presenten dolores intensos, porque entonces perjudica narcotizar, siendo conveniente que el organismo en general y el cerebro en particular estén vigilantes para verificar sus reacciones vitales de defensa contra las causas morbosas, como sucede, por ejemplo, en los cólicos por indigestión, en las pulmonías, etc., y tampoco deben emplearse los opiáceos en pacientes expuestos al colapso, sobre todo si se halla avanzada la degeneración cardíaca por insuficiencia mitral. En suma: el opio, siendo uno de los remedios sintomáticos por excelencia, no se debe de usar aunque se corrija el síntoma que perturba al paciente, más que cuando sea una necesidad vital, ó cuando estemos seguros de que no corre riesgo alguno la vida del enfermo. No hay que extralimitarse en el empleo de los opiáceos administrándoles en la cantidad necesaria para combatir totalmente los síntomas. Así, por ejemplo, cuando hay grandes dolores uterinos en casos de aborto ó de metrorragias, no se calmarán completamente, porque de verificarlo se disminuiría á la vez el poder contráctil de la matriz necesario para la expulsión del contenido en el primer caso, y para contener la hemorragia en el segundo.

Los opiáceos son incompatibles con los tánicos, carbonatos alcalinos, sales de hierro, mercurio, cobre, cinc y permanganato de potasa. Los principales antagonicos del

opio son la atropina y la cafeína. Pero la atropina puede en algunas ocasiones asociarse como correctivo del opio, si bien no debe abusarse de este efecto como se viene haciendo comúnmente, porque siempre hay que tener en cuenta que entonces se administran dos tóxicos en vez de uno.

Las indicaciones del opio hay que diferenciarlas ante todo en momentáneas y duraderas, según se trate de una alteración aguda ó crónica. Se puede administrar los opiáceos efímeramente como analgésicos, y algunas veces como antidiarréicos en diarreas serosas y como diaforéticos. Pueden prescribirse durante un tiempo más ó menos largo como: 1) analgésicos, 2) hipnóticos, 3) eufóricos y 4) eutácticos ó regularizadores. Lo más frecuente es prescribirles para combatir el dolor, ya sea transitorio, ya sea perdurable, pero aun para esta indicación los nuevos analgésicos han venido á reemplazar á los opiáceos en muchas ocasiones, aunque pocas veces con ventaja, fuera de los casos en que se teme la morfomanía. Especialmente la morfina llena una indicación vital, insustituible, en algunas afecciones dolorosas del abdomen, como apendicitis, ilioováculo, peritonitis, etc.

La morfina es un recurso sin igual para calmar pronto los violentos dolores neurálgicos ó idiopáticos, los que dependan de causas efímeras y también aquellos dolores que amargan la existencia de los incurables. Dosis media: un centigramo del clorhidrato de morfina ó del sulfato de morfina en un gramo de agua destilada, para inyección hipodérmica. También puede tomarse por la boca y en enema. El método endérmico (espolvoreando la morfina sobre una parte desnuda de piel) ha caído en desuso. Téngase en cuenta que las dosis hay que ir las aumentando, según que se habitúen los enfermos á la morfina, pero esto es muy variable en cada individuo. Se suele escatimar el aumento de dosis, sustituyendo de cuando en cuando la morfina por otros analgésicos (aspirina, fenacetina, cloral, brómicos, etc.). Como antidiarreico y sudorífico se sigue usando mucho el opio (extracto de opio 5 centigramos) en vez de la morfina, pero pocas veces son oportunas estas indicaciones. Como hipnóticos han caído los opiáceos casi en desuso, pero indebidamente, puesto que son menos nocivos para la mayoría de los enfermos (sin contar aquellos que estén comprendidos en las contraindicaciones apuntadas) que los demás narcóticos. Por tanto, debieran ensayarse los opiáceos para producir el sueño con más frecuencia de lo que se hace, y con este fin se puede usar el pantopon á doble dosis que la morfina, ó, mejor aún, añadiendo á ésta doble cantidad de clorhidrato de narceína (narcil).

Como eufóricos los opiáceos suelen dar resultados excelentes, lo cual induce al abuso de ellos. Efectivamente, los que sufren, sobre todo en los momentos de agonía, grandes molestias aunque no sean dolorosas, como angustias, ansiedades, náuseas, fatiga, hipo, hambre, agobio, etcétera, sienten un bienestar (euforia), que cuando le han experimentado les incita á pedir con insistencia este recurso paregórico. Con este objeto son preferibles dos derivados de la morfina, que son la dionina, en caso de molestias subjetivas, y el clorhidrato de heroína cuando hay fuertes accesos de disnea. La dionina se puede recetar á la dosis de 5 centigramos por término medio, y el clorhidrato de heroína se dará á la dosis de 5 miligramos, esto es, la mitad que la morfina, ó sea la décima parte de la dionina. Téngase mucho cuidado en no extralimitarse, sobre todo la primera vez que se usa en un sujeto el clorhidrato de heroína, porque con la dosis de 1 centigramo

en inyección hipodérmica se han observado efectos muy desagradables. Finalmente, los opiáceos se pueden utilizar como moderadores ó reguladores del metabolismo, sin necesidad de llegar á la dosis soporífica, en los enfermos que experimentan una consunción sucesiva, ya sea por tisis ó por diabetes, ó por las dos cosas, ó también en los agotados por excesivo trabajo intelectual ó material. En estos pacientes el desgaste es continuo, sin interrumpirse siquiera durante el sueño, que es cuando normalmente predomina el ahabolismo ó asimilación, y en tales circunstancias los opiáceos, moderando las sinergias vasomotrices, atenúan la excesiva desasimilación, determinando artificialmente un cierto grado de periodicidad en los cambios nutritivos, consiguiendo de este modo prolongar la existencia del paciente (macrobiótica). Esta acción terapéutica, observada ya por grandes clínicos de la antigüedad, puede decirse que yace en el olvido. Para satisfacer esta indicación hay que emplear dosis *subnarcóticas*, siendo preferible la dionina á la dosis de 1 ó 2 centigramos para empezar. En casos en que hayamos de ser económicos, puede reemplazarse por el extracto tebaico á las mismas dosis que la dionina, si bien con el uso hay que ir las elevando.

Los derivados del opio son numerosos. Además de los mencionados disponemos de la *peronina* ó *peronín*, sucedáneo de la dionina; la *codeína* (fosfato), para las mismas indicaciones que la dionina, pero es de acción menos segura; el *eucodín* ó *eucodina*, que es el brometilato de codeína, y sucedáneo de ésta; la *apocodeína* (clorhidrato de apocodeína), que tiene mayor acción sedante que la codeína, y además, parece ser que favorece la expectoración, por lo cual se le recomienda especialmente en las bronquitis espasmódicas. Téngase cuidado de no sobrepasar la dosis indicada, porque entonces la apocodeína produce vómitos. El *brometilato de morfina* ejerce un efecto sedante periférico más pronunciado que el de las sales ordinarias de morfina, con la circunstancia de que la acción narcótica sobre el cerebro es cinco veces menor, y por esta razón se ha propuesto para la anestesia general por el método hipodérmico asociándole á la escopolamina. Pero no se tiene todavía bastante experiencia para juzgarlo. La *epiosina*, por lo contrario del anterior, es un poderoso narcótico en relación con su poca toxicidad, pudiendo usarse como hipnótico á la dosis de 10 centigramos, y como analgésico á la de 5 centigramos. La *epiosina* es el principal derivado de la *morfigenina*, la cual es una substancia obtenida por síntesis, perteneciente al núcleo químico del fenantreno, á cuyo núcleo la morfina debe sus efectos. Nunca se ha usado la morfigenina pura en Medicina más que para la obtención de sus derivados, y sobre todo de la epiosina. El *morfosán* ó *morfosana* es una preparación diez veces más débil que la morfina, y sin otra ventaja que la nominal. Hay también multitud de preparados de opio; entre ellos tenemos el *láudano* y el *elixir paregórico*. Este es un preparado de tintura de opio con otros ingredientes. Véase «Paregórico».

Sección oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN CIRCULAR

Siendo utilizados actualmente en la lucha contra las enfermedades epidémicas, á más de las medidas de higiene general de todos conocidas, medios específicos de naturaleza

za bacteriana, que tienen por objeto producir en los individuos en quienes se emplean cierto grado de inmunidad artificial contra las infecciones, y conviniendo regular, por lo que se refiere á la profilaxis pública del cólera, el empleo de las vacunas y sueros anticoléricos,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que, de acuerdo con lo aprobado por el Real Consejo de Sanidad, se tengan en cuenta en la preparación y uso de estos medios específicos, las reglas que á continuación se expresan:

1.^a Siendo la eficacia de las vacunas y sueros anticoléricos un punto científico todavía en litigio, no puede en modo alguno hacerse su uso obligatorio.

2.^a En atención á que bien preparados y bien administrados estos productos bacterianos son inocuos, y pueden producir, á juicio de hombres de ciencia muy respetables, cierta inmunidad artificial, el uso de las vacunaciones anticoléricas debe ser permitido.

3.^a Que para evitar abusos en la fabricación y venta de vacunas y sueros, que mal preparados ó conservados defectuosamente pueden ser peligrosos, debe instituirse por el Estado una Oficina de contraste, independiente de todo Centro productor, que, analizando todos estos productos de Laboratorio, no autorice la venta más que de aquellos que resulten perfectamente puros é incapaces de causar el menor daño.

4.^a Siendo las vacunas preparadas con gérmenes muertos muy fáciles de manejar y bastante eficaces, aunque no lo sean tanto quizás como las constituidas por gérmenes vivos, no se consentirá el uso de éstas últimas para evitar ciertos riesgos, excepción hecha del caso en que una autorización especial del Gobierno permita su empleo en los sitios donde se haya presentado ya la epidemia.

5.^a Las vacunaciones deberán ser practicadas con discernimiento, excluyendo á los individuos que ya puedan hallarse enfermos y á los que se encuentren muy expuestos al contagio durante la fase negativa de la vacunación, ó antes que la inmunidad sea establecida, teniendo en cuenta que ésta no aparece hasta el quinto día después de la vacuna.

6.^a Que la acción preventiva y curativa de los sueros anticoléricos conocidos hasta el día, es, á diferencia de las vacunas, muy escasa, si no nula, y que su empleo repetido tiene el peligro de los accidentes anafilácticos.

7.^a Que en vista de que la Ciencia sanitaria no ha sancionado aún por falta de suficiente experiencia el grado de eficacia de estos medios específicos, es preciso seguir considerando á las medidas de higiene general, de todos conocidas, como las principales armas de defensa contra la invasión y desarrollo de la epidemia cólica.

De Real orden lo comunico á V. S. para su conocimiento, el del Inspector provincial de Sanidad y efectos ordenados. Dios guarde á V. S. muchos años. Madrid, 7 de Septiembre de 1911.—Barroso.—Señores gobernadores civiles de todas las provincias.—(Gaceta del 21.)

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Resultando que por Real orden de 26 de Julio último fueron declarados individuos del Cuerpo de Sanidad exterior los 13 médicos aprobados en las últimas oposiciones de ingreso en el mismo, llevadas á cabo por virtud de lo dispuesto en las de 7 de Julio de 1910 y de 12 de Enero del corriente año:

Resultando que por Circular de 26 del citado mes de Julio último se convocó á concurso á los cinco primeros números de los individuos aprobados en dichas oposiciones, para proveerse con los mismos las plazas vacantes de direc-

tores médicos de las Estaciones sanitarias de los puertos de Santa Cruz de la Palma, San Esteban de Pravia y de Ribadesella, dotadas con el haber anual de 2.000 pesetas, y las de médicos segundos de las de Gijón y Alicante, con el de 2.500, en cumplimiento y de conformidad con lo prevenido en las mencionadas Reales órdenes de 7 de Julio de 1910 y 12 de Enero del corriente año:

Resultando que dentro del plazo de diez días marcado por la citada Circular, han concurrido á este concurso los cinco individuos á quienes la misma se refiere, Sres. D. Federico Mestre Peón, D. Benigno García Castrillo, D. Leopoldo Acosta Hernández, D. Adolfo Vila Rodríguez y don Alberto García Ibáñez, solicitando tomar parte en dicho concurso.

Considerando y teniendo en cuenta las solicitudes de los mismos y el derecho preferente que por el número obtenido en las oposiciones asiste á cada uno de ellos,

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con la propuesta hecha por la Inspección General de Sanidad exterior y lo informado por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad, se ha servido disponer que á D. Federico Mestre Peón, núm. 1 de los supradichos opositores aprobados, se le nombra para el cargo de médico segundo de la Estación sanitaria del puerto de Gijón, dotada con el haber anual de 2.500 pesetas; á D. Benigno García Castrillo, que ocupa el núm. 2, para el de igual clase de la de Alicante, con el mismo haber; á D. Leopoldo Acosta Hernández, número 3, para el de director médico de la de Ribadesella, con el de 2.000; á D. Adolfo Vila Rodríguez, núm. 4, para el de igual clase de San Esteban de Pravia, con el mismo haber, y á D. Alberto García Ibáñez, núm. 5, para el de la misma clase é igual haber, de la de Santa Cruz de la Palma.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 7 de Septiembre de 1911.—Barroso.—Señor subsecretario de este Ministerio.—(Gaceta 16 de Septiembre.)

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

EXPOSICIÓN

Señor: El Real decreto de 24 de Abril de 1908, en su artículo 1.º, como procedimiento para ingresar en el Profesorado de Universidades, Institutos, etc., establece la oposición libre, el concurso entre catedráticos numerarios y la oposición entre auxiliares, no permitiendo, por lo tanto, ingresar en el Profesorado numerario sin el requisito de la oposición. Para satisfacer aspiraciones, que parecieron justas, de algunos auxiliares que por sus relevantes servicios á la enseñanza merecieron especial consideración, se dictó el Real decreto de 26 de Agosto de 1910, cuyo art. 1.º concede á los auxiliares que reúnan ciertas condiciones el derecho á concursar cátedras vacantes, juntamente con los catedráticos numerarios. Mas esta concesión ha resultado vana en la mayoría de los casos, sobre todo al tratarse de vacantes de Universidades, porque al aplicar el art. 7.º del mencionado Real decreto de 24 de Abril de 1908, que marca el orden de preferencia para las traslaciones, resulta que se hace imposible proponer en primer lugar á ningún auxiliar cuando acude al concurso algún profesor numerario, aunque no sea de los comprendidos claramente en el artículo 7.º del citado Real decreto de 1908, que sólo habla de catedráticos que por oposición directa ó sin ella desempeñen ó hayan desempeñado asignatura igual á la vacante. Tal estado de cosas no debe continuar por injusto y porque

parece acusar cierta falta de sinceridad al conceder un derecho que no encuentra en la realidad modo de ser atendido con la libertad y la igualdad debidas. Por eso es necesario colocar á los auxiliares en situación que permita que tenga en ciertos y determinados casos ejecución el Real decreto de 26 de Agosto de 1910, escogiendo una medida que, en lo posible, pueda dar un valor absoluto á los merecimientos adquiridos en el ejercicio de la función docente.

A esto conducen las disposiciones que el Ministro que suscribe, de acuerdo con el Consejo de Ministros, somete á la aprobación de V. M.

San Sebastián, 10 de Septiembre de 1911.—Señor: A L. R. P. de V. M., *Amalio Gimeno*.

REAL DECRETO

Conformándome con las razones expuestas por el Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, de acuerdo con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º En los concursos de traslación no serán admitidos más que los catedráticos numerarios que, habiendo ingresado por oposición ó por concurso, desempeñen ó hayan desempeñado igual asignatura á la anunciada como vacante.

Art. 2.º A los auxiliares á quienes en virtud del Real decreto de 26 de Agosto de 1910, y previo el informe de la Comisión especial, se les reconoció el derecho para concurrir á cátedras, se les considerará comprendidos en el título 6.º del art. 7.º del Real decreto de 24 de Abril de 1908, si hubiesen desempeñado durante un curso completo, por lo menos, la asignatura de la cátedra vacante.

Dado en San Sebastián á 10 de Septiembre de 1911.—ALFONSO.—El Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, *Amalio Gimeno*.—(*Gaceta del 14*).

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,69; mínima, 702,48; temperatura máxima, 30º,2; mínima, 12º,4; vientos dominantes, NE, NNE, y SE.

Las lluvias de estos días han cambiado un tanto el aspecto de la enfermería en la corte. Han sido, pues, frecuentes en la última semana los catarros gripales, con localización generalmente faríngea, los reumatismos musculares (pleurodinias y lumbagos), las traqueo-bronquitis y las neumonías. También ha habido casos de paludismo, con manifestaciones variadas. Han continuado presentándose desarreglos intestinales y fiebres gástricas ó colibacilares. Los padecimientos crónicos que tan bien resistían los calores, han experimentado alguna agravación.

En los niños hay casos de enterocolitis, de sarampión y de coqueluche.

Crónicas.

Visitador de botica veterinario.—De nuestro estimado colega *La Farmacia Española* recortamos lo siguiente:

«Los periódicos de Bilbao han dado cuenta de la inspección de una oficina de farmacia, en la que ha actuado de subdelegado de Farmacia el veterinario Sr. Guernicabeitia, y esos periódicos han comentado el acto á que nos referimos en estos expresivos términos:

«Las Ordenanzas exigen para estos actos la presencia del subdelegado de Farmacia ó de los farmacéuticos que deben sustituirle en dicha visita. Esta disposición de la ley se funda, sin duda alguna, en la necesidad de procurar el cumplimiento exacto de las Ordenanzas de Farmacia y significa, principalmente, una garantía ineludible para la salud pública.

«¿Qué garantía puede ofrecer en este sentido un señor veterinario, por grandes que sean sus conocimientos, para el examen de los medicamentos, pureza de los mismos y demás funciones que la ley encomienda al subdelegado en tales casos?

»Y en vista de una anomalía de tal calibre, ¿se atreverá el señor alcalde á autorizar la apertura de tal farmacia? Y aun en este caso, ¿lo consentiría el señor gobernador civil?

»No se trata solamente del cumplimiento de la ley, se trata principalmente de la salud pública, que reclama siempre el más escrupuloso cuidado de parte de las autoridades encargadas de su custodia.»

Pero ¿quién ha dado al veterinario patente para actuar en el reconocimiento de una oficina de farmacia como perito en tal materia? ¿Fue el gobernador de la provincia? ¿Pidió consejo al ministerio de la Gobernación para poder eludir luego toda responsabilidad? ¿Lo hizo el alcalde por su cuenta y riesgo?

¡Bah! ¡bah! Convengamos en que de cualquier manera que sea, unos y otros han tirado por la calle de en medio sin darse cuenta de la importancia y transcendencia que tiene en este caso saltar por encima de la ley, atropellando sin miramiento alguno un precepto consignado en nuestra legislación desde que se reglamentó en España, quizás antes que en las otras naciones, el ejercicio de la Farmacia; y esto no debe ni puede consentirse, tanto menos cuanto que abierto el camino de la arbitrariedad gubernativa en materia que afecta á intereses públicos, siempre merecedores de la escrupulosa atención de los Gobiernos, y á los colectivos de una clase que presta á la sociedad inestimables servicios, se llegaría sin tropiezos ni obstáculos á deshacer completamente la sabia organización del servicio sanitario cuyos cimientos echaron, hace siglos, los legisladores que entendieron en esta materia allá cuando alboreaba la unidad de la patria.

Nula es y no puede producir efecto alguno la visita no autorizada por el subdelegado de Farmacia, ó por otro farmacéutico designado con las formalidades y requisitos que mencionan las Ordenanzas.

El precepto legal hay que cumplirle, digan lo que quieran ministros, inspectores, gobernadores y alcaldes.»

Concurso de premios.—La Academia del Cuerpo Médico municipal de Barcelona abre concurso sobre los siguientes temas:

Del Excmo. Ayuntamiento constitucional de Barcelona.—Tema: *Asistencia médico-farmacéutica en la ciudad de Barcelona. Mejoras y economías que pueden introducirse en este servicio. Reglamentación.*—Premio, 500 pesetas.

Del Excmo. Sr. D. Carlos González Rothwos.—Tema: *El problema social ante la higiene.*—Premio, 500 pesetas.

De la Academia (premio Robert).—Tema: *Patogenia de la hiperhidrosis.*—Premio, una medalla de oro.

Del Dr. D. Tomás Cabeza.—*El abastecimiento de leches en las grandes ciudades y especialmente en Barcelona. Mejoras de que, con las debidas garantías para la salud individual y colectiva, es susceptible en esta ciudad.*—Premio, 500 pesetas.

De la Academia.—Tema: *Orografía é Hicrografía medicas de Barcelona.*—Premio, una medalla de plata.

Los trabajos, redactados en castellano, catalán, francés ó italiano, deberán ser originales, inéditos, escritos en letra clara, que no sea del autor, y remitidos sin firma, antes del día 30 de Noviembre de 1911, al Secretario general de la Academia, Vergara, 2, principal, Barcelona. El nombre del autor y señas irán en pliego cerrado.

Congresos próximos.—El XXIV Congreso francés de Cirugía se celebrará en París del 2 al 5 de Octubre próximo.

Los temas oficiales son los siguientes:

1.º *Diagnóstico y tratamiento de la apendicitis crónica.*—Ponentes: Dres. Silhol y Walter.

2.º *Tratamiento de las peritonitis agudas.*—Ponentes: doctores Hartmann y Temoin.

3.º *Tratamiento quirúrgico de las peritonitis cerradas.*—Ponentes: Dres. Alclave y Bérard.

Del 8 al 13 de Abril de 1912 se celebrará en Barcelona el I Congreso español de higiene escolar. Se dividirá en tres secciones: primera, Higiene física escolar; segunda, Higiene psíquica escolar, y tercera, Higiene de edificios y material escolar.

Las inscripciones se harán por escrito y se dirigirán al señor secretario de la Junta organizadora (Bruch, 42, 1.º).

Los congresistas se dividirán en honorarios, protectores y numerarios; estos últimos satisfarán una cuota de 5 pesetas.

Es presidente de la Comisión organizadora el Dr. D. Manuel Mer y Güell.

Vacantes.

Castrejón de la Peña (Palencia).—Se halla vacante la plaza titular de médico de este Ayuntamiento para la asistencia á 12 familias pobres del mismo y transeúntes, dotada con el haber anual de 125 pesetas, pagadas de fondos municipales y por trimestres vencidos, la cual habrá de proveerse en propiedad. Solicitudes hasta el 30 de Septiembre al alcalde D. Mariano Peral.

Indicaciones.—Villa de 264 habitantes, con Ayuntamiento de 1.447, á 11 kilómetros de Cervera; ferrocarril de Bilbao á La Robla.

Lavid de Ojeda (Palencia).—Por defunción del que venía desempeñando la plaza titular de médico de este distrito municipal se halla vacante, dotada con el sueldo anual de 40 pesetas por la asistencia á dos familias, pobres transeúntes y reconocimiento de quintas para el año actual, y para el venidero con la dotación de 150 pesetas por el mismo concepto, que percibirá el agraciado por trimestres vencidos de los fondos municipales. Solicitudes hasta el 6 de Octubre al alcalde D. Francisco Fuente.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 331 habitantes, á 26 kilómetros de Cervera. La estación más próxima, Alar del Rey.

Becerril de Campos (Palencia).—Por fallecimiento del que la desempeñaba, se anuncia vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 1.000 pesetas, por la asistencia á 220 familias pobres, expósitos que existan en la localidad y pobres transeúntes, más 500 pesetas de gratificación al año por la asistencia facultativa á enfermos

pobres que ingresen en el hospital. Solicitudes hasta el 6 de Octubre al alcalde D. Santiago Pérez.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.783 habitantes, á 14 kilómetros de Palencia; ferrocarril de Palencia á Gijón.

Perdiguera (Zaragoza).—Por dimisión del que la desempeñaba, desde el día 30 de Septiembre se hallará vacante la titular de médico de este pueblo, dotada con el haber anual de 500 pesetas por Beneficencia y 1.750 en concepto de iguales, pagadas ambas cantidades por trimestres vencidos; respondiendo del pago una Junta de mayores contribuyentes. El profesor tendrá casa gratuita y estará exento de los pagos del municipio. Solicitudes hasta el 28 de Septiembre al alcalde D. José Arruga.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 725 habitantes, á 30 kilómetros de Zaragoza, que es su partido judicial. La estación más próxima, Villanueva de Gállego, á 17 kilómetros. Carretera de Madrid á Francia por la Junquera.

SOLUCION BENEDICTO

glicero-fostato 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.

AVISO IMPORTANTE

Pago de suscripciones: Siendo muchos los compañeros que á pesar de lo avanzado del año se hallan aún en descubierto en el pago de sus suscripciones, agradeceremos se pongan al corriente lo antes posible.

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

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

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



EL

HISTOGENO LLOPIS

es el agente más eficaz
para combatir la

**Tuberculosis
Diabetes,
Anemia
y enfermedades
consuntivas
en
general.**

Está así proclamado
por la Clase Médica.

Pidan muestras gratis á
A. Llopis, Ferraz, 3. — MADRID.

Carrascosa Sierra (Cuenca).—Se halla vacante la plaza de practicante de cirugía menor de esta villa, con la consignación anual de 25 pesetas pagadas del presupuesto municipal, y á más el igualatorio de 106 vecinos, con quien puede hacer iguales particulares. Los aspirantes á ella pueden presentar sus solicitudes por el término de veinte días (B. O. del 30 de Agosto).—El alcalde, *Celestino R. Pérez*.

Indicaciones.—Lugar de 313 habitantes, con Ayuntamiento de 372, á 22,2 kilómetros de Priego. La estación más próxima, Villar del Saz de Navalón, á 53 kilómetros.

—La de médico titular—por renuncia—de Alcaine (Teruel), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado vendrá obligado á contratar sus servicios profesionales con la Junta que representa á la Sociedad facultativa de esta villa, á la que pertenecen todos los vecinos, á excepción de cuatro familias declaradas pobres y con derecho á la Beneficencia municipal gratuita, de cuya Sociedad percibirá 2.000 pesetas anuales, satisfechas la mitad el día 5 de Mayo, y al finalizar el año la otra mitad, de cuyo pago le responderá la expresada Junta. El profesor agraciado quedará en libertad para contratar con el pueblo de Josa, distante de ésta 5 kilómetros. Solicitudes hasta el 29 de Septiembre al alcalde D. Ciriaco Candial.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.103 habitantes, á 20 kilómetros de Montalbán. La estación más próxima, Puebla de Híjar, á 45 kilómetros.

Castejón de Valdejasa (Zaragoza).—La plaza de practicante titular de este pueblo se halla vacante; su dotación consiste en 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la beneficencia. Los aspirantes dirigirán sus instancias documentadas en el término de treinta días (B. O. de 26 de Agosto).—El alcalde, *Santiago Murillo*.

Indicaciones.—Lugar de 1.087 habitantes, con Ayuntamiento de 1.095, á 20 kilómetros de Egea de los Caballeros. La estación más próxima, Villanueva de Gállego, á 25 kilómetros.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Mirambel (Teruel); su dotación anual consiste en 500 pesetas por la titular, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y en 1.500 pesetas más por el servicio de iguales, que le serán satisfechas por semestres y á su vencimiento. Además, el agraciado como encargado de despachar el botiquín por no haber farmacia en esta localidad percibirá anualmente 250 pesetas, y para pasar á visitar á los enfermos que se presenten en las 45 masías que existen en el término, por los dueños de las mismas se le facilitará caballería, así como también para su regreso; y quedando en libertad de contratar sus servicios con los pueblos limítrofes si acepta las condiciones que se le propongan por este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 3 de Octubre al alcalde D. Manuel Virgos.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 855 habitantes, á 25 kilómetros de Castellote. La estación más próxima, Alcañiz, á 72 kilómetros.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Agnaviva (Teruel); su dotación consiste en 1.500 pesetas. El agraciado percibirá además 1.500 pesetas por el concepto de iguales; total entre ambos conceptos 3.000 pesetas anuales, satisfechas en metálico y por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Manuel Buñuel.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.781 habitantes, á 12 kilómetros de Castellote y 30 de la estación de Alcañiz.

—La de médico titular de Acared (Zaragoza), que comprende los pueblos de Acared, Alarba y Castejón de Alarba, bajo la asignación de 1.000 pesetas por titular, más las iguales, que ascienden á 2.250, que hacen un total de 3.250 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos, respondiendo al pago una Junta de mayores contribuyentes. También será obligación del profesor visitar 20 vecinos del inmediato pueblo de Atea, cuando se le llame, por cuyo servicio percibirá además de la cantidad anterior 250 pese-

tas. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Victoria-no Andrés.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 745 habitantes, á 15 kilómetros de Daroca y 10 de la estación de Fuentes de Jiloca, que es la más próxima.

—La de médico titular de Alborge (Zaragoza), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Manuel Tesán.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 484 habitantes, á 24 kilómetros de Pina. La estación más próxima, La Zaida, á 8 kilómetros.

—La de médico titular—por dimisión—de Reznos (Soria) y sus anejos Quiñonería, Sanquillo, Tordesalas y Torrubia, con el haber anual de 250 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. En concepto de iguales y de las clases acomodadas percibirá el agraciado 340 fanegas de trigo puro en la recolección de cada año. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde, P. O., D. Serviliano Martínez.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 479 habitantes, á 43 kilómetros de Soria, que es la estación más próxima.

—La de médico titular—por renuncia—de Cervera (Cuenca), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 30 familias pobres y casos judiciales. El agraciado podrá contratar con 250 vecinos pudientes la asistencia médica, mediante iguales y según se acostumbra en la localidad. Solicitudes hasta el 4 de Octubre al alcalde D. Fidel Muñoz.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 994 habitantes, á 38 kilómetros de Belmonte. La estación más próxima, Cuenca, á 34 kilómetros; carretera de Madrid á Valencia.

—La de médico titular—por dimisión fundada en enfermedad del que la desempeñaba—de Las Mesas (Cuenca), con el sueldo anual de 610 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia á 30 familias pobres y casos legales, pudiendo tener también el agraciado iguales con el vecindario, cuyo número es unos 320 vecinos. Solicitudes hasta el 1.º de Octubre al alcalde D. Francisco Prados.

Indicaciones.—Villa de 902 habitantes, con Ayuntamiento de 1012, á 21 kilómetros de Belmonte y 12 de la estación de Socuéllamos; carretera á Villarrubio.

—Las dos plazas de médicos titulares de Mellid (Coruña), por el plazo de cuatro años, con el sueldo anual de 750 pesetas cada una y obligación de prestar asistencia facultativa á 300 familias pobres en cada distrito. Solicitudes hasta el 2 de Octubre al alcalde D. Leandro Salgado.

Indicaciones.—Ayuntamiento de 6.633 habitantes, compuesto de 24 parroquias; Mellid (S. Pedro, P.) que es la más importante, á 15 kilómetros de Arzúa y 30 de la estación de Curtis, que es la más próxima. Coche á la estación, precio del alquiler 3 pesetas.

Recueja (Albacete).—La de médico titular de esta villa, dotada con 750 pesetas anuales y 1.250 pesetas de igualatorio, garantizadas unas y otras por una Junta de mayores contribuyentes. El pago de la titular se hará por trimestres vencidos y el igualatorio por semestres. Solicitudes hasta el 29 de Septiembre al alcalde D. Mauricio Monedero.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.000 habitantes; partido judicial de Casas Ibáñez, á 12 kilómetros, y 38 de Alpera, que es la estación más próxima.

Médico.—Se ofrece para partido médico ó para sustituir á otro compañero. Dirigirse á D. Emiliano Arribas.—Peiz, 11 triplicado.

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

TOS
TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA
CON EL
EMULSION MARCHAIS
al Creosota y Glicerofosfato de cal.
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

1210

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

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

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

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

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. - F. COMAR & FILS & C^{ie}, PARIS.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOZE

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

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de Potasio, Protodydruo de Hidrargirio, Biodydruo de Hidrargirio, Biodydruo-Yodurado, Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOZE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

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

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

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

PRIMERA DENTICION



JARABE
DELABARRE
SIN NARCÓTICO
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
Y previene todas las accidentes de la dentición
Estab^o FUMOZE, 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

VINO AROUD

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

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

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

APIOL 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.

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

Correspondencia.

D. José Ortiz Ordozgoiti.—Pagado fin Diciembre 1911.
D. Juan Carretero.—Id.
D. Eladio San José Fernández.—Id.
D. Juan Rico Pérez.—Id.
D. Juan Crespo.—Id.
D. Francisco Bases.—Id. fin Abril 1912.
D. Pedro Alastuey.—Id. fin Julio 1912.
D. Miguel Palomar.—Id. fin Diciembre 1911.
Dr. R. Matas.—Id.
D. Antonio de Vicente y Martínez.—Id.
D. Francisco Hernández Morillas.—Id. fin Junio 1911.
D. Mariano Rufernández.—Id. fin Julio 1912.
D. Baudilio Durán Terán.—Id. fin Noviembre 1911.
D. Cesáreo de Mercado.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Mariano Fernández.—Id.
D. Manuel Silvestre.—Id.
D. Valentín Montero.—Id.
D. Urbano Bonilla.—Id.
D. José Alija.—Id. fin Julio 1911.
D. Wenceslao López Rubio.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Mario de la Rosa.—Id. fin Abril 1910.
D. Clodoaldo García.—Id. fin Septiembre 1911.
D. Rafael Viana.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Francisco Vallejo.—Id.
D. Manuel Quintana.—Id.
D. Daniel Ledo.—Id.
D. Manuel García de la Torre.—Id. fin Junio 1911.
D. Manuel Marroy.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José Moll.—Id. fin Junio 1912.
D. Joaquín Pascual.—Id. fin Junio 1911.
D. Saturnino Faure.—Id. fin Enero 1912.
D. Jenaro de Andrés.—Id. fin Junio 1912.
D. José Albiñana.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José García Lozano.—Id. fin Julio 1912.
D. José Useros Aguado.—Id. fin Septiembre 1911.
D. Feliciano Díaz.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Conrado Rodríguez.—Id.
D. José Impellitieri.—Id.
D. José Ogando.—Id.
D. Lorenzo García.—Id. fin Septiembre 1911.
D. José Semeria.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Policarpo Molina.—Id. fin Septiembre 1911.
D. José María Corral Cantos.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José Bascuñana.—Id.
D. Salustiano Vázquez Coello.—Id.
D. Antolín de la Rosa.—Id. fin Junio 1912.
D. Juan de la Cruz Bermúdez.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Antonio Arias.—Id.
D. Vicente Marcos.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Víctor Iñigo.—Id.
D. Antonio Macías.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Cándido Díez.—Id. fin Marzo 1912.
D. Manuel López Comas.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Carlos Puig.—Id.
D. Jerónimo Rico.—Id.
D. Luis de la Oliva.—Id. fin Junio 1911.
D. Francisco Lojo Sanpedro.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Leopoldo Blanco.—Id.
D. Luis Díez Sangrador.—Id.
D. Juan Flores Sánchez.—Id. fin Agosto 1912.
D. Joaquín Moreno.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Francisco Alonso Morante.—Id. fin Junio 1911.
D. Ignacio García (Cehegín).—Id. fin Junio 1912.
D. Francisco Girona.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Francisco Tomás Giner.—Id. fin Junio 1911.
D. Joaquín Piñero.—Id. fin Enero 1912.
D. Adolfo Mestre Canale.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Julián Valero.—Id. fin Septiembre 1911.
D. Lope del Castillo.—Id. fin Junio 1912.
D. Modesto Marín Pérez.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Antonio Vivas.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Felipe García Postigo.—Id. fin Julio 1912.
D. León García Repullés.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Joaquín García Cucarella.—Id. fin Noviembre 1911.
D. Julián Castilla.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Luis Pellisso Jiménez.—Id.
D. Manuel Espinosa.—Id.
D. Víctor Garrido.—Id.
D. Antonio Yunta.—Id.
D. Cipriano Las Heras.—Id.

D. Gonzalo Estébanez.—Id. fin Noviembre 1911.
D. Emilio González.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Marcelino A. Vidal.—Id.
D. Adolfo Canal.—Id. fin Junio 1912.
D. Domingo P. y Pascual.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Felipe R. Tachón.—Id.
D. Serapio Mena.—Id.
D. Luis García Falces.—Id. fin Mayo 1912.
D. Baldomero Torres.—Id. fin Febrero 1912.
D. Ramón Vigueira.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Alejandro Díaz Delgado.—Id.
D. Antonio Muñoz R. de Pasanis.—Id.
D. Gregorio Castro.—Id.
D. Arsenio Plaza.—Id. fin Marzo 1912.
D. Manuel Muñoz Fuente.—Id. fin Octubre 1911.
D. Pedro López Peña.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José del Hoyo (Talavera la Vieja).—Id. fin Agosto 1912.
D. Joaquín Pescador.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Justo Romero Gil.—Id. fin Junio 1912.
D. Ramón Campillo.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Francisco Mas Candela.—Id.

(Se continuará.)

Tanismuto.

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

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

Ácido acetil-salicílico "Heyden"

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

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



DIONINA

Sedativo y analgésico.

Sucedáneo de la morfina.

No produce euforia ni hábito.

INDICACIONES:

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

DOSIS:

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

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

E. MERCK, DARMSTADT

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

IODIPINA

10 o/o
y 25 o/o

Sucedáneo de los ioduros.

Preparación iodada activísima.

No causa iodismo, aun á los más predispuestos

INDICACIONES:

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

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

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



LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

De venta á 1,25 pesetas botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18, arincipal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedaría al Administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

VINO PINEDO DE UVA COMPUESTO

Reconocido con Gran Diploma de Honor, Cruz de España y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1888.)

TONICO NUTRITIVO

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

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

Nuevo Tratamiento racional y activo de las

ALMORRANAS

SUPOSITORIOS ADRENO-ESTÍPTICOS
Y POMADA ADRENO-ESTÍPTICA

1 á 2 supositorios por día
 para las Hemorroides internas.

MIDY

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

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

HEMOSTÁTICOS
VASO-CONSTRICTORES
DESCONGESTIONANTES

ANESTÉSICOS
ANTISÉPTICOS

Adrenalina
 1/4 milligr.
 Hamamelis

Estovaina
Anestesina
 0,06 centigr.
 Opio, Tanino

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



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

SALES DE LITINA
ÉFERVESCENTE

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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

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

DESGANFIARSE
 DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

Midy

SANTAL
MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta
CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó Persistentes



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

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

HIERRO QUEVENNE

A causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar

Unico aprobado por
 la ACADEMIA de
 MEDICINA de PARIS
 Gloro-Anemia.

METHARSOL

(METILARSINATO DISODICO)

GOTAS : Cada 20 gotas
contienen 2 centigr.

PILDORAS : Dosadas á
2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y
2 centigramos. Metharsol.

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

METHARFER

(METILARSINATO FERRICO)

GOTAS : Cada 20 gotas
contienen 2 centigr.

PILDORAS : Dosadas á
2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y
2 centigramos Metharfer.

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

GAARSOL

(METILARSINATO de GUAYACOL)

AMPOLLAS : 1 cc. y 2 centigramos
de Gaarsol.

GOTAS : 20 gotas contienen
5 centigramos.

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

GASTROZYMASE

(JUGO GÁSTRICO NATURAL)

COMPRIMIDOS : La única forma estable del jugo gástrico natural.

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

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

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

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO GENERAL en España :

D. J. HELLY DE TAURIERS, Urbietá 54, SAN SEBASTIAN.

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

AFECCIONES DE LA GARGANTA Y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

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

SULFURIL MONAL

El Sulfuril es una combinación fija é inalterable, verdadera síntesis del principio activo de las aguas minerales sulfurosas.

Agradabilísimas al paladar, estas pastillas se deshacen por sí solas en la boca, descomponiéndose luego en el estómago con desprendimiento de 2 c.c. de hidrógeno sulfurado al estado naciente.

ACCIÓN RÁPIDA Y SEGURA

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

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Respirar por las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerle respirar al enfermo

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO Y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPE, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas.

Gota. Asma, Anginas de Pecho, etc.

Depósito en PARIS. 2, Plaza Vendôme.

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, descurbierta 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.

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Laboratorio de 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 a la lámpara.

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.

INCA DEPOSITADA
DOCTOR CEA
VALLADOLID

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

SOBRE-MONEDERO

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

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

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

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900 Y EN EL CONGRESO ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS, BARCELONA, AÑO 1910

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

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

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—



Manual de enfermedades de la piel,
venéreas y sífilíticas

POR EL

DR. D. EUSEBIO DE OYARZABAL

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

Forma esta obra un tomo de 784 páginas, con una esmerada impresión y con grabados intercalados en el texto, y véndese al precio de 16 pesetas en las principales librerías, y en la del editor, Adrián Romo, Alcalá, 5, Madrid.



Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

Cloruro-bromuro-sódico-ferruginoso, variedad itico-arsenicales, grandemente radioactivas.

Las mas mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de La Toja.—Sales naturales de La Toja (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales.—Lodos naturales de La Toja (6,64 gramos de anhídrido arsenico por 100, según el análisis último de D. José Casares).

Jabón de sales de LA TOJA

Esorófulo-tuberculosis, raquitismo, afecciones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarlos en Madrid:

Sres Pérez Martín Velasco y C.ª, Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

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 afectaciones 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 leucorre**.

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

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

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

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

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.

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

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

GLÓBULOS LAINCAR

SON RECOMENDADOS ESPECIALMENTE POR EL CUERPO MEDICO CONTRA

TOS-BRONQUITIS

ENFERMEDADES de las VIAS RESPIRATORIAS

Más activos que los jarabes y pastillas.

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

LITERATURA y MUESTRAS **AMBROA**, 304, Provenza, BARCELONA.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN 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, COURBÉVOIE-PARIS y todas farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE 14**, rue
Rougemont, París (9^e),
de que es director **Mr. A. Lorette**, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.