

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Ley de pensiones para los médicos.

—Circular sobre la declaración de enfermedades infecciosas.—

SECCIÓN DE MADRID: Conferencia sanitaria de París.—Límites de la cirugía conservadora en las afecciones utero-aneurismales.—BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.—SECCIÓN PROFESIONAL: Sanidad marítima.—En torno de la ley.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—VARIEDADES: Carta abierta.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—CORRESPONDENCIA.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Ley de pensiones para los médicos.—Circular sobre la declaración de enfermedades infecciosas.

La *Gaceta* del sábado último publicó la ley de pensiones á los médicos, cuyo articulado dice así:

«Artículo 1.º Se declara con derecho efectivo á pensión del Estado al facultativo que se haya inutilizado ó se imposibilite en lo sucesivo para continuar ejerciendo su profesión con motivo y por causa de servicios extraordinarios prestados contra epidemia declarada oficialmente, ya sea indígena, ora exótica, siempre que el imposibilitado perteneciese á la Beneficencia provincial, municipal ó general, ó ejerciendo libremente su profesión hubiese prestado dichos servicios en comisión directa del gobernador civil ó del Ministerio de la Gobernación.

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

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

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

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

Art. 3.º Se declaran comprendidos en los artículos anteriores, con derecho á pensión de 1.500 pesetas, los consejeros de Sanidad, los académicos de la Real de Medicina y los inspectores generales de Sanidad, si no tuviesen derecho á otra mayor, que sufrieran los daños de imposibilidad ó defunción de que hablan los artículos anteriores, cuando los

padeciesen en comisión del servicio conferido por el ministerio de la Gobernación en una localidad epidemiada.

Los inspectores provinciales que hubieren ingresado por oposición disfrutará en los casos enunciados de una pensión de 1.000 pesetas.

Art. 4.º Los subdelegados de Sanidad que hubiesen desempeñado el cargo sin nota desfavorable, contasen en su desempeño treinta ó más años de servicios y cesasen ó hubieran cesado por la edad que marca el real decreto de 3 de Febrero de 1911, gozarán de una pensión anual del Estado de 1.000 pesetas en las capitales de provincia y de 800 en las demás poblaciones, en calidad de jubilación remuneratoria de los servicios que vienen prestando gratuitamente.

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

El gobernador civil de Madrid ha ordenado insertar en el *Boletín Oficial*, una Circular dirigida á los alcaldes, subdelegados de Medicina y demás funcionarios y particulares á quienes afecta.

La Circular dice así:

«Siendo muchos los médicos y particulares que dejan de cumplir lo preceptuado, omitiendo dar parte de los casos de procesos infecciosos, en perjuicio de la salud pública, por cuyos intereses tengo que velar, pongo en su conocimiento.

Primero. Que no estoy dispuesto á consentir que no se: de parte de los casos infecciosos á los que presten asistencia los facultativos, en ningún caso y bajo pretexto alguno, según previenen las disposiciones vigentes.

Segundo. Que asimismo viene obligado á dar conocimiento del caso el jefe de la familia ó del establecimiento en donde se albergue el enfermo.

Tercero. Que este parte hay que darlo á los subdelegados de Medicina de esta capital y á los del distrito en las demás poblaciones de la provincia.

Las faltas á lo preceptuado se castigarán con arreglo á lo dispuesto en los artículos 200, 202, 203, 204 y 207 de la Instrucción general de Sanidad vigente y la imposición del correctivo con arreglo á lo prevenido en el art. 22 de la Ley provincial y el 198 de la Instrucción antes citada.

Para facilitar esta misión he aquí el domicilio de los subdelegados y el distrito de su jurisdicción.

Latina, D. Norberto de Arcas, Santa Isabel, 10.

Congreso, D. Luis Soler, Fuencarral, 6.

Universidad, D. Rafael Díaz Argüelles, León, 8.

Hospicio, D. Emilio Lacasa, Cedaceros, 4.

Chamberí, D. Luis Ortega Morejón, paseo de la Castellana, 11.

Buenavista, D. Nicasio Mariscal, San Roque, 4.

Centro, D. Sebastián Mediano, Columela, 13.

Inclusa, D. Bernabé Malo de Poveda, Luis Vélez de Guevara, 5.

Hospital, D. Adolfo Cejudo, Almirante, 14.

Palacio, D. Juan Veranes, Pavia, 4.»

Nos parece muy bien la anterior disposición, siempre que no sea un documento más que añadir al archivo de papeles oficiales.

DECIO CARLAN.

Madrid, 20 de Julio de 1912.

CONFERENCIA SANITARIA DE PARIS

XVIII

Subcomisión del cólera.

Mirman, recogiendo lo más esencial de los datos aportados, así por los que concedían grande importancia al peligro de los portadores de gérmenes, por considerar su número proporcional crecido y su posibilidad de contagio grande, como por los que proclamaban la escasa importancia del número de portadores y de la posible virulencia de sus vibriones, encerró su opinión y sus consejos en las siguientes resoluciones, que sometió al juicio de la conferencia:

No procede buscar portadores de gérmenes entre los viajeros, bien procedentes de mar, ó bien de tierra, sea cualquiera la duración que haya tenido el viaje, si durante este no se ha observado ningún caso sospechoso de cólera, bien sea en el navío, bien en el tren, donde han hecho su viaje.

Cuando ha sucedido esto, entonces se debe buscar los portadores de gérmenes solamente entre las personas que hayan estado en relación con el enfermo. Las autoridades sanitarias locales son las que han de discernir cuales grupos de personas pueden ser consideradas como habiendo tenido relaciones con el enfermo.

La detención de portadores de vibrión y el momento en qué será dejado en libertad lo presenta Mirman como cuestión difícil de resolver, y propone que el aislamiento cese cuando dos análisis bacterianos sucesivos, hechos con cuarenta y ocho horas de intervalo, no hubiesen dado resultados positivos.

Este aislamiento no cree que pueda realizarse más que cuando la legislación interior del país permita al Gobierno aislar con el mismo fin, y durante el mismo tiempo, las personas que hayan estado en relación con un enfermo colérico, en caso producido en uno de sus nacionales y en cualquiera parte del territorio.

El Dr. Ruffer, que había defendido con tantos bríos la importancia de la propagación del cólera por portadores de gérmenes, pronunció otro discurso replicando ampliamente desde sus puntos de vista á Mirman, á Gaffky y á Morrison, defendiendo los fueros de la Sanidad frente á las exigencias del comercio.

«Yo confieso—dijo al concluir—que es dispendioso y enojoso esté examen de los portadores de gérmenes. En Alejandría tenemos necesidad, para ello, de dedicar seis personas solamente á este servicio. Sin embargo, no se debe exagerar la dificultad del examen. No se trata de hacer un examen completo de las heces, sino sencillamente de asegurarse de si contienen ó no vibriones. Y este examen se puede hacer muy fácilmente, en veinticuatro horas, en la mayoría de los casos. Y esto no hay porque hacerlo en los pasajeros y la tripu-

lación de todos los barcos que procedan de puertos infectados. Se puede limitar este examen todo lo posible. Se puede hacer: 1.º En un barco que haya tenido una travesía corta, y 2.º En un barco con aglomeración. La Administración puede limitar el examen á los pasajeros de una clase ó á la tripulación.

El Dr. Schmid, delegado de Suiza, usó de la palabra para confirmar las aserciones que hizo el Dr. Cotta, de Italia, reduciendo la importancia de los portadores de gérmenes, y las dificultades é ineficacia que ofrece su examen en las fronteras.

El Dr. Chichcoff, delegado de Bulgaria, expuso algunas observaciones de focos de cólera presentados en su nación, en las poblaciones de Varna, Pazardjik, Kallaidjik, Bourgas, Sozopol y Kada-Kivi. Hubo en ellos 22 enfermos, 12 muertos, 162 individuos aislados y 13 portadores de vibriones. Su juicio fué que se debe considerar peligrosos los portadores de vibriones, y á ellos hubo que atribuir la presentación de la enfermedad en cuatro sitios distintos. Pero ante la dificultad y á veces la imposibilidad de descubrir los portadores procedentes de países contaminados; ante los enormes gastos que necesita el funcionamiento del servicio sanitario en la frontera ó en los puertos, opta porque se ordenen medidas liberales permitiendo defenderse del azote pero sin embarazar las comunicaciones internacionales y los cambios comerciales.

Las medidas tomadas en Bulgaria y que les permitieron defenderse con éxito contra la invasión del cólera, fueron:

1.º Aislamiento de todos los viajeros de un barco donde haya habido uno ó muchos casos de cólera durante la travesía, examen de los portadores de gérmenes; liberamiento después de desinfección de los no portadores; aislamiento de los portadores, dejándoles en libertad después de tres exámenes negativos hechos con dos días de intervalo, y vigilancia médica durante cinco días en el sitio á donde vayan.

2.º Visita médica de todos los viajeros procedentes de un país contaminado en barco indemne.

3.º Vigilancia médica diaria y durante cinco días de los viajeros procedentes de país contaminado, hecha en su residencia.

4.º Aislamiento inmediato de todos los enfermos sospechosos ó averiguados, en el interior del país, y de las personas que han tenido contacto con ellos.

5.º Educación del pueblo desde el punto de vista higiénico.

6.º Una buena organización sanitaria.

El Dr. Agramonte, delegado de Cuba, se mostró sanitario rigorista, concediendo importancia á los portadores, y terminó su breve comunicación diciendo que el gobierno de la República de Cuba se reserva el derecho de tomar todas las medidas que creyera convenientes, y hacer todas las investigaciones que juzgara necesarias, para evitar la introducción de gérmenes coléricos en su territorio, porque ningún país puede asegurar que esté indemne del cólera mientras puede ser descubierto el germen etiológico en el intestino de algunos de sus habitantes.

El Sr. Haberler, delegado de Austria, hizo valer su opinión del lado de las previsiones contra los portadores de gérmenes, considerándolos peligrosos, aún tratándose de los que tienen vibriones encerrados en heces sólidas, y opinó que no debe ser considerado como indemne un barco procedente de punto contaminado antes de pasados cinco días.

Los Doctores Geddings, Buysch, Manaud, Bentzen y Velghe, contribuyeron á realzar el interés de esta sesión exponiendo observaciones interesantes acerca de la experiencia recogida en sus naciones respectivas, Ruysch adelantó un debate sobre el peligro que puede ofrecer el agua de los depósitos de lastre (*Watter-Callust*); Manaud habló acerca de las dificultades que ofrece el problema sanitario en los países de Asia comparado con el de los pueblos de Europa; Bentzen, de Noruega, atribuyó á la organización sanitaria de su país, y singularmente, á la bondad de sus aguas potables, el librarse de la epidemia como lo viene haciendo, contribuyendo á ello los reconocimientos de la leche, la limpieza y aseo de las granjas y lecherías que surten las poblaciones, la vigilancia que se ejerce sobre los talleres de lavado y planchado, y la educación del pueblo. Y á estas circunstancias atribuye la casi desaparición de la fiebre tifoidea de Noruega.

Velghe habló con su gran sentido práctico y profunda ilustración. Considera peligrosos los portadores de gérmenes y después de algunas breves reflexiones sobre las dificultades que ofrece el problema sanitario con ellos relacionado y la legislación de 1903, concluyó proponiendo variar ligeramente el artículo 41 de la convención vigente en los términos que siguen:

«El Gobierno se reserva el derecho de tomar medidas particulares: por ejemplo, imponer la investigación de los portadores de gérmenes, con vistas á ciertas categorías de personas, especialmente bohemios y vagabundos, emigrantes y personas que viajan en navíos con acumulación ó que pasan la frontera en masas.

DR. ANGEL PULIDO.

LIMITES DE LA CIRUGIA CONSERVADORA EN LAS AFECCIONES UTERO-ANEXIALES

Por el Dr. POLICARPO LIZCANO

Jefe de la Consulta de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa.

I

La Cirugía conservadora en las afecciones útero anexiales tiene por objeto remediar, mediante operaciones parciales, las lesiones del aparato generador, conservando éste en su mayor integridad posible.

Schröder fué el primero que se esforzó en demostrar que una intervención sobre los anejos uterinos podía muy bien consistir en la simple exéresis de la parte alterada, sin necesidad de la ablación completa del órgano, obteniéndose por tales medios resultados excelentes y curaciones definitivas.

A este ilustre ginecólogo siguieron otros muchos, mereciendo cita especial el profesor Pozzi, que en 1891 defendió las ventajas de la ígneo-puntura y resección ováricas, con-

sagrando á este asunto repetidas publicaciones que difundieron por todas partes la indiscutible eficacia de las operaciones conservadoras.

Al presente, todos ó la mayoría de los cirujanos se esfuerzan en evitar la castración total, limitándose á la exéresis de lo estrictamente necesario; se considera como principio de sana cirugía el respeto á todo órgano y función cuyo sacrificio no sea de necesidad absoluta. Pero se corre el riesgo, en la práctica de esta Cirugía conservadora, de hacer una operación incompleta, dejando la enferma en condiciones tales que se vea obligada por sus molestias y achaques á someterse á una segunda intervención cruenta.

Este asunto es de difícil solución, pues tanto se peca por ejecutar mutilaciones innecesarias como por esforzarse en la conservación de órganos sospechosos ó enfermos. Ya el profesor Pozzi, en su *Tratado de Ginecología*, expresaba el temor de estas exageraciones en el tratamiento de los procesos anexiales, substituyendo sistemáticamente las antiguas mutilaciones operatorias de L. Tait por otras limitadas é ingeniosas, pero de eficacia ilusoria muchas veces frente á la acción curativa de las primeras.

La reacción conservadora que sucedió á los abusos operatorios de la cirugía radical nos ha conducido al extremo opuesto, es decir, á practicar intervenciones incompletas, exéresis insuficientes, que, sin lograr la curación radical de la dolencia, expone á los peligros de una nueva operación.

No hace muchos años se practicaban intervenciones mutiladoras en los sexuales femeninos, extirpándose órganos sanos por el temor de que pudieran enfermar, ó por lo menos, era suficiente que no pareciesen absolutamente normales, para que su ablación se estimase formalmente indicada.

En efecto, fundándose en el hecho de observación clínica que las lesiones flogísticas de los anejos uterinos tienen gran propensión á interesar ambos lados, se han realizado extirpaciones bilaterales en casos que no existía enfermo más que un solo anejo.

Lawson Tait fué el campeón de esta Cirugía profiláctica ó preventiva, y, apoyados en su legítima y gran autoridad, se sacrificaron muchos anejos todavía sanos, dando á la intervención operatoria un carácter mutilador, que le ha valido violentas recriminaciones.

Pero es que la Cirugía conservadora, practicada sistemáticamente, desentendiéndose de sus contraindicaciones, hace incurrir en el exceso opuesto. En efecto, nada más legítimo que todo lo que se intente por conservar las funciones de reproducción y de poner las operadas al abrigo de los desórdenes de una menopausia prematura, pero es preciso recordar también que una exéresis insuficiente impide la curación radical de la dolencia y expone á los peligros de una nueva intervención, generalmente más grave que la primera.

Cuando el estado patológico de los órganos no permita con probabilidades de eficacia practicar Cirugía conservadora, ó los órganos parecen seriamente lesionados, no es discreto respetarlos, sacrificando la curación definitiva de la enferma á la ilusoria esperanza de un problemático embarazo.

Con estas justas limitaciones, la Cirugía conservadora mereció la preferencia de figurar en varios Congresos, entre ellos el Internacional de Madrid, 1903, donde fué objeto de notables ponencias por los profesores Treub, Fargas y Dudley. Mas la gran profusión de intervenciones conservadoras realizadas en todos países, bajo el impulso de estas nobilísimas ideas de mantener el aparato genital en su mayor integridad posible, enseñaron que muchas veces esta Cirugía ideal constituía sólo una esperanza, y que, con frecuencia, lo

que conserva es la enfermedad. Se discute la legitimidad de una laparotomía con el exclusivo fin de llevar á cabo una operación incompleta, alegando que sólo es permitido realizar estas intervenciones económicas como natural complemento de una laparotomía ejecutada por otro mayor motivo.

Creemos que estas razones son la proscripción absoluta de la Cirugía conservadora, pareciéndonos exageradamente injusta, pues que la laparotomía, á pesar de sus riesgos, está plenamente justificada en muchos casos de Cirugía conservadora. En una lesión unilateral de los anejos uterinos, por ejemplo, se abre el vientre con el solo objeto de extirpar el lado enfermo, respetando, sin embargo, el anejo sano. Esa es Cirugía conservadora, sancionada hoy por todo el mundo.

Lo que no puede defenderse es que todas las lesiones de los anejos deben tratarse laparotómicamente, cuando la práctica diaria demuestra el gran número de ellas que se curan de una manera radical por el tratamiento médico.

La gran corriente de Cirugía conservadora de los anejos uterinos que dominó desde el 1885 al 1904, gracias á los esfuerzos y publicaciones de Polk, Hadra, Kelly, Dudley, Roberto Morris y otros ginecólogos americanos, con los de Sanger, Martin, en Alemania, los especialistas franceses Pozzi, Cladó, Monprofit, etc., fué debilitándose tan rápidamente, que ya en el II Congreso Español de Cirugía, 1908, y en donde se discutieron las ponencias sobre Cirugía conservadora de los anejos uterinos, se mostraron partidarios de las operaciones radicales, entre otros, los Doctores Recasens, Isla, Cospedal, Villa, Esquerdo, Botín y Becerro de Bengoa; el Dr. Gutiérrez y nosotros fuimos los únicos defensores que en aquella solemne sesión tuvo la Cirugía conservadora.

El cariño que siempre hemos sentido hacia las operaciones conservadoras ha hecho que las practiquemos con cierta prodigalidad; y si bien contamos con éxitos que pueden legítimamente enorgullecer á cualquiera, también hemos saboreado las amarguras y decepciones de algunos fracasos. La práctica de estas intervenciones en el aparato sexual interno de la mujer nos ha enseñado lo difícil que es muchas veces el acierto, pues no siempre los órganos aparecen, con bastante certidumbre, sanos ó enfermos. Claro es que, si en el curso de una operación, el ovario de un lado, por ejemplo, parece absolutamente sano, no hay razón ninguna para pensar en separarlo; no es bastante, ni mucho menos, el que un ovario presente uno ó dos pequeños quistes, que no son muchas veces más que vesículas de Graaf perfectamente normales, para que sea lícito sacrificarle; en estas condiciones, las operaciones conservadoras nos parecen indiscutibles.

Otras veces nos encontramos con unos anejos que parecen seriamente atacados y no creemos prudente conservarlos, sacrificando á un embarazo hipotético las garantías de una curación completa.

Es imposible dar reglas absolutas; es preciso apreciar individualmente cada caso, y lo único que puede aconsejarse, es, que todo órgano que parezca sano, debe conservarse y si está enfermo, extirparse; pero la dificultad práctica estriba en distinguir cuándo el órgano se encuentra sano ó cuándo está enfermo.

En los casos dudosos, nos inclinaremos siempre hacia la ablación total.

Los fracasos experimentados en nuestra práctica de Cirugía conservadora nos han convencido de los riesgos que siguen á estas intervenciones cuando se ejecutan sin estar muy claramente indicadas; y como el asunto no puede re-

vestir más importancia y trascendencia, queremos consagrar algunos capítulos á las causas que condicionan los *Límites de la Cirugía conservadora en las afecciones útero-anexiales*, tanto por contribuir modestamente al esclarecimiento de tan interesante y discutido punto, como por señalar de un modo concreto las ideas fundamentales que desarrollamos hace poco en la *Sociedad Ginecológica Española*.

En el curso de estos capítulos hablaremos de las limitaciones que á la Cirugía conservadora oponen la edad de la enferma, la naturaleza de la lesión, la difusión del proceso, y otras circunstancias, que como, por ejemplo, la posición social, influyen notablemente en las resoluciones operatorias, marcando la conducta más conveniente, bien en el sentido radical ó bien en favor de la conservación.

Expondremos sinceramente el resultado de nuestra práctica personal con la mayor precisión posible, sin otras pretensiones que señalar aquellas particularidades observadas en la clínica y que puedan utilizarse para resolver casos análogos. En una palabra, deseamos contribuir con esta publicación á que se determine con más exactitud las verdaderas limitaciones de la Cirugía conservadora en los afectos útero-anexiales, ya que hoy impera un criterio arbitrario, con exageradas tendencias á las extirpaciones totales, mutilando órganos sanos, y suprimiendo en absoluto las funciones características del sexo. Huyendo de los peligros de la Cirugía conservadora hemos caído en los riesgos de la Cirugía radical, y como un criterio ecléctico, oportunista, es el único modo de resolver con acierto los casos que la clínica nos ofrece, aunque es imposible formular reglas, procuraremos llamar la atención sobre las circunstancias especiales que en cada caso han decidido la aplicación de una terapéutica oportunista, radical ó conservadora, pero nunca sistemática.

Bibliografía médica.

NOCIONES DE CINEMÁTICA APLICADA Á LAS ARTICULACIONES HUMANAS, por el Dr. D. Manuel Bastos Ansart, de Sanidad Militar con figuras intercaladas en el texto.

Bajo este título se propone hacer el autor—según manifiesta en la introducción—«el estudio geométrico de los movimientos verificados por las articulaciones del hombre». Para desarrollar este trabajo de un modo verdaderamente científico, precisa poder aplicar en toda su integridad al movimiento de nuestras articulaciones, las leyes que la Mecánica formula para el movimiento de los cuerpos en general, y, en particular, para el movimiento de las piezas que constituyen las máquinas y mecanismos de la industria, á las cuales pueden referirse por abstracción, en un último análisis, las piezas articuladas de la *máquina-hombre*.

Está dividida la obra en dos partes. En la primera, titulada «Principios fundamentales de Geometría Cinemática», estudia, de un modo lo más llano y asequible posible, las cuestiones del movimiento de un punto material y de un sistema ó cuerpo invariable, para después abordar el estudio de todos los modos de moverse entre sí dos cuerpos acoplados por superficies encajadas ó engastadas, cual sucede con nuestros huesos articulados. Por último, se estudia en esta parte el medio de apreciar la movilidad absoluta de estos conjuntos de piezas articuladas, teniendo en cuenta los grados de movilidad ó direcciones del espacio en que pueden desplazarse dichas piezas.

En la segunda parte estudia de un modo general las propiedades de forma y construcción de las articulaciones humanas en cuanto aquéllas determinan las características

generales de sus movimientos. En un segundo capítulo se clasifican las articulaciones según el grado de su movilidad absoluta, y se estudian los movimientos especiales de cada una de las articulaciones simples y de los principales sistemas ó cadenas de articulaciones. En esta parte se exponen en cada articulación los datos que la observación de su funcionamiento proporciona, como son: la extensión y límites de sus movimientos, campo en que éstos se verifican, etc., relacionando después estos hechos con la forma de las superficies articulares en que se engendran tales movimientos, ejes de los mismos, etc.

La obra termina con un resumen crítico de los medios y procedimientos de investigación de los movimientos articulares que han sido puestos en práctica por los escasos investigadores que se han dedicado á este estudio. Las ventajas é inconvenientes de cada procedimiento, sus aplicaciones más útiles y los perfeccionamientos ó modificaciones á que se presta, se encuentran expuestos de un modo sucinto y claro.

Es, en suma, una labor muy concienzuda la que ha desarrollado el autor, Sr. Bastos, sobre un asunto nuevo, difícil y útil, que revela aptitudes singulares para esta clase de estudios, por lo cual felicitamos sinceramente á nuestro distinguido compañero y amigo.

N. C.

Sección profesional.

SANIDAD MARÍTIMA

En estas columnas, y en el número 3.052, correspondiente al 8 de Junio último, aparece un artículo que lleva el mismo título que éste y en el que su autor, pretextando un altruismo y un móvil ético plausibles, á la vez que envidiables, emite juicios que necesitan, según el mío, de algunos comentarios, venidos á mi pluma por su propio peso, sin que la más ligera nube de recelos ni mala intención haya contribuido á empañar el buen deseo que me anima al redactar estas líneas que encabezó haciendo protestas de respeto y consideración hacia el que me obliga á escribirlas, compañero sin duda de Cuerpo, á quien el anónimo ha servido de manto protector de su modestia.

Y no quiero entrar en materia sin dar las gracias á mi misterioso colega porque ha tenido la buena idea de escribir sobre un asunto del que deseaba ocuparme, proporcionándome la ocasión de abordarlo desde luego.

Estoy conforme en general con las apreciaciones que hace, y no soy yo el que ha de echar un jarro de agua fría á los ardientes propósitos de mejora del Cuerpo. Creo, como el autor del trabajo á que me refiero, que el Sr. Lacierva hizo mucho en beneficio de la Sanidad Marítima, y creo también que no lo hizo todo, por cuyo motivo es necesario aprovechar las circunstancias presentes en que se discuten las reformas sanitarias para acabar de perfeccionar un organismo de la importancia del que se trata.

No llego á los extremos del articulista en el pensar sobre las deficiencias de la obra del ex ministro de la Gobernación, ni creo que haya motivo suficiente para que el ánimo se apene y la propia conciencia se retuerza y gima ante el convencimiento de la poca estima en que se tuvo el precepto reglado en el párrafo segundo del artículo 149 de la vigente Instrucción general de Sanidad pública promulgada por R. O. de 12 de Enero de 1904, cuando el Sr. Lacierva llevó á cabo sus reformas.

El Sr. Lacierva no perfeccionó su obra, á pesar de sus buenos propósitos, porque no podía hacerlo; porque es im-

posible destruir con escasez de tiempo y de medios todos los obstáculos que la arbitrariedad y el descuido habían puesto en el camino de la Administración sanitaria en el transcurso de los años; porque, de intentar destruirlos, se hubiera expuesto á no conseguir nada, y vale más pájaro en mano que buitre volando. Por lo demás, no me negará el señor X. que la labor del Sr. Lacierva, respetada y secundada por sus sucesores, gracias á las excitaciones de la ilustre personalidad que figura al frente del ramo, ha sido el punto de partida de ulteriores conquistas hechas en beneficio de la salud y de la buena marcha administrativa.

Y ahora voy á tocar un punto que no veo claro en el artículo del Sr. X. Dice éste que debe cumplirse la Ley de Presupuestos de 1890, que dispone se clasifiquen los puertos con arreglo á su particular movimiento de buques, y después se extraña de que puertos que no son capitales de provincia estén por encima de otros que lo son. ¿En qué quedamos? La clasificación ¿debe hacerse por el movimiento ó por la capitalidad? Porque si es por lo primero, además de no llevar razón en sus censuras el Sr. X., parece que involucra algún tanto los conceptos. ¿Cómo quiere comparar á Vigo y Las Palmas, por ejemplo, donde entran al cabo del año casi tantos barcos como pueden entrar en los de más movimiento del mundo, con Almería, Sevilla y San Sebastián?

Y que de esta clasificación haya partido la base para establecer categorías arbitrarias é injustas, no estoy conforme tampoco, porque no sé yo qué puertos insignificantes se ascendieran á primeras categorías, ni que de golpe y porrazo se hayan elevado sin razón ni motivo á direcciones y funcionarios; alguno conozco, por cierto dignísimo y muy competente, que si ha llegado á los primeros puestos sin pasar por capital de provincia ha necesitado más de treinta años de servicios día por día, mientras que otros con menos de la mitad se han plantado en jefes de Negociado, sin aprovechar por cierto las circunstancias de la clasificación aludida.

Quiere el Sr. X. que en la marcha y dirección de los asuntos de Sanidad Marítima influya «la pureza sacrosanta de un principio ético bien sustentado», y aboga por que se abonen para los efectos de la jubilación los servicios en comisión prestados en el Cuerpo, lo cual no se compagina mucho en mi sentir.

En la provisión de vacantes pide un turno al mérito, al mérito que relaja la justicia y la equidad en los nombramientos al efectuarlos bajo la base de un derecho ilusorio y abusivo. Cuando hoy se tiende en todos los cuerpos militares y civiles al escalafón cerrado que impide se abra en ellos la puerta falsa del favoritismo, quiere el Sr. X. invocando precisamente á la razón y al derecho, que se otorgue un turno en los ascensos á la influencia disfrazada con el nombre de mérito.

La táctica del articulista á quien me dirijo es verdaderamente extraña; comienza lamentándose de la situación general del Cuerpo, ofreciendo indicar el remedio, y sólo toca vagamente algunos puntos, como si obedeciera á un móvil que no entra dentro del interés general.

Hubiera hecho mejor defensa de la causa sanitaria abogando por la revisión de las hojas de servicio, en las que debe haber cosas curiosísimas que explicarían seguramente la manera de ingresar y ascender de muchos individuos en nuestra carrera, pues crea el Sr. X. que no habrían de faltar en estos individuos servicios imaginarios y méritos de dudosa legitimidad.

Pero, en fin, éstos son lunares viejos de que adolecen la mayoría de los Cuerpos, y por eso la tendencia moderna en todos los ramos de la Administración, y por consiguiente en

el nuestro, es quitar poco á [poco y sin procedimientos cruentos esos lunares, creando un estado de derecho nuevo más justo y equitativo.

Lo que importa más que nada por ahora es el arreglo de los servicios, cosas que no ha tocado en su artículo el Sr. X., olvidando sin duda «que no sólo de pan vive el hombre».

Sería, pues, muy conveniente la reforma inmediata de nuestro Reglamento, poniéndolo completamente en armonía con los adelantos modernos y los intereses del tráfico, sin apartarse del objeto primordial de nuestra misión, cual es la defensa de la salud pública; extirpar ciertas rutinas que entorpecen la buena marcha en los servicios; acabar asimismo con algunos procedimientos tradicionales que actualmente no tienen razón de ser; dar verdadera autoridad é independencia, ensanchando su esfera de acción, á los directores de puerto; organizar bajo la más severa disciplina al personal subalterno y poner mano en otras muchas cosas, que con el debido detenimiento irá señalando, si Dios y el tiempo me lo consienten.

J. GARCÍA Y GONZÁLEZ DEL VALLE

EN TORNO DE LA LEY

Lastimosa es la situación en que yace alicortada la heroica cuanto deprimida clase rural de médicos españoles; acerada la red en que la envuelve el feudalismo caciquil de baja estofa; durísima la obligación que la humanidad y las leyes imponen á su natural compasivo y tolerante; pero es más lastimoso, más duro y acerado el indiferente abandono con que viene humillándola, como á cosa imprecisa, el reto irreflexivo de un Estado que de avanzado y liberal presume.

Ni el Gobierno del Sr. Canalejas, ni ninguno, desconoce las calamidades por que atravesamos, ni se le ocultan las que puede atravesar la Nación entera, si en uso de su derecho indiscutible y en un momento dado, dejásemos de co-operar con nuestra función humildísima, no tan solo á prodigar consuelos á la doliente humanidad, sino también al auxilio insubstituible que los Poderes públicos reclaman.

El deadén con que somos tratados arguye imprevisión, desacierto, molicie y deslealtad; pero nada, no es eso. Tan solo la excesiva confianza en la caridad que nos abona es causa de abandono y de injusticia tan lamentables. Conocen muy bien los Gobiernos que la pródiga y sufrida clase médica, templada al calor de un heroico altruismo, hace suyo el dolor que arrebató, á cambio, casi siempre, de responsabilidades, malquerencias é ingratitudes. No debe ocultárseles que la aparente libertad del ejercicio médico va implícita en la obligación penosa, injusta y arbitraria de intervenir todas las acciones á que dan ocasión la profilaxis de la epidemia que amenaza, la huella de la mano criminal que turba la existencia y el meditado informe que induce al juez á un fallo justiciero.

Nada de esto se oculta á los promulgadores de leyes sabias, capaces de hacerlas á su vez justas y provechosas; pero no siempre el interés que pide el bien de la Nación exige la atención y actividad reclamadas por los funestos errores que la arrastran á su aniquilamiento.

El Erario público, siempre insolvente para satisfacer honorarios médico-forenses, higiénicos ó de inspección rural, no titubea al aplicar enormes sumas al contingente autodevastador de terrestre y marítima guerra; la raza palpitante, más bárbara y cruel que la espartana, atiende, como en si-

glos pasados, con preferente distinción á la razón de su egoísmo, más, mucho más, que á los progresos de laboratorio, tan necesarios á vigorizar su decadente organización, como sus mermadas producciones.

Estudia el médico toda su vida, después de pasar en las aulas y clínicas catorce años; agota su futuro patrimonio, y tal vez el de sus hermanos; lucha impávido contra la infección, contra el contagio, contra la plaga caciquil—siempre á brazo partido con la muerte,—y cuando se considera vencedor, colmando de consuelo á una y otra familia, á uno y otro pueblo, torpeza y egoísmo juntamente arrastran á la guerra á sus propios hijos, y aquellas vidas conservadas á tan alto interés moral son arrojadas con desprecio al asesino orgullo de cruentas satisfacciones. De nada sirvió la ciencia, ó al menos fué estéril su noble sacrificio. ¡Por eso es tan deficiente la retribución! En cambio... ¡Qué honor tan alto asesinar muriendo y despojarse del primordial instinto! Para tan bárbaras proezas adquieren el dinero las naciones, mediante el despojo legal que implica robo con asesinato. Para evitarlo y para que la Ley llegue á ser reflejo de la justicia, el codicioso patriotismo debiera fundirse en humanitarismo.

Se proyecta en España una Ley de sanidad en armonía con los progresos de la ciencia y las necesidades de sus diversos organismos. Se considera útil, precisa, indispensable la intervención técnica como Inspección Sanitaria, y es de creer que un Gobierno sensato, sin necesidad de estímulos, al proveer á las urbes de tales funcionarios, proveerá también á éstos de emolumentos decorosos á su leal é independiente función, única manera de estimular sus deberes sin temor á prevaricaciones.

No pongamos en tela de juicio que el ilustre Gobierno español, de cualquier matiz político, procederá con anhelos tan altruistas que evite el escepticismo, y que, huyendo la política rastrera de sistemáticos impugnadores, realizará la obra más acabada para la salud, que es la vida, no sólo en beneficio de la clase médica, despojada de recompensas justas, sino en mayor provecho de una Nación tan noble y tan necesitada de régimen sanitario que la vigorice.

WENCESLAO BORRACHERO.
Médico Titular de Torres (Madrid).

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento operatorio de las fracturas.—II. Gonorrea en las jóvenes.—III. El dolor abdominal como un síntoma precoz de la fiebre tifoidea.—IV. Abscesos estériles consecutivos al uso de la tuberculina.—V. Etiología de los vómitos incoercibles del embarazo.—VI. De la Fisiología y Patología de la función ovárica.—VII. El síndrome de Barauy, su diagnóstico y tratamiento, etiología y pronóstico.—VIII. Pólipos benignos y malignos de la flexura sigmoidea y de la ampolla rectal.

I

Tratamiento operatorio de las fracturas.

W. O'N. Lherman cree que las fracturas de los huesos largos deben ser tratadas por el método abierto y la sutura con hilos de plata, cuando puede sospecharse razonablemente que los medios usuales de extensión, etc., no son capaces de producir una aproximación exacta. No hay la regularidad suficiente para sentar el aserto de que la presencia de un cuerpo extraño sea la causa excitante que determina la producción de las osteitis rarificantes. El número de los casos de fracturas no consolidadas es tanto menor cuanto que la falta de aproximación es más prontamente reconocida y corregida. Para intervenir con eficacia es necesario poseer un material operatorio adecuado y emplear la más

rígida técnica. El periostio debe preservarse y los tejidos manejados con delicadeza. La operación puede ser hecha rápidamente. Sin embargo, es preciso no sacrificar a la rapidez la perfección de la técnica.—(*Journal of the American Medical Association*.)

II

Gonorrea en las jóvenes.

L. Morrow y O. Bridgman recomiendan el siguiente tratamiento: 1) En los casos en los que el especulum puede ser usado, hacer tratamiento durante media semana primero con una solución de nitrato de plata al 25 por 100 al cuello de la matriz y del 10 por 100 en la vagina, seguido por una aplicación de petrolatum y luego con una pasta de iodoformo y glicerina al 25 por 100. Este tratamiento no es aventajado por el uso de la vacuna antigonocócica. 2) Para las jóvenes pequeñas y en las vírgenes afectadas de una infección leve, una limpieza local y el uso de la vacuna antigonocócica da muy buenos resultados. Teniendo en cuenta la tendencia a las recidivas que esta infección posee, estos procedimientos no son satisfactorios absolutamente, sin embargo. 3) La vacuna antigonocócica es de la mayor utilidad en los casos con complicaciones articulares. En éstos tiene, según el autor, un valor inapreciable el uso de la vacuna siendo aquí donde verdaderamente se halla la indicación principal del citado procedimiento.—(*Journal of the American Medical Association*.)

III

El dolor abdominal como un síntoma precoz de la fiebre tifoidea.

H. S. Carter, analizando 1.815 casos de fiebre tifoidea ocurridos en el Hospital para clérigos de New York, desde 1897 á 1911, ha encontrado 24 casos complicados con colecistitis aguda, en cuatro de los cuales el dolor fué el primer síntoma que se presentó. Posteriormente el autor pudo encontrar otros dos casos en su consulta particular, agregados los cuales á los anteriores forman un total de 26 casos que Carter analiza de la manera siguiente: 11 eran varones, y mujeres las restantes. Sus edades estaban comprendidas entre los once y los sesenta y dos años. Ninguno presentaba historia de perturbaciones anteriores. Más de las dos terceras partes de los casos eran leves. En 22 casos, el dolor, que se refería evidentemente á la vesícula biliar, apareció del séptimo al décimoquinto día de la fiebre tifoidea, ó sea, por término medio, alrededor del noveno día, presentándose este síntoma, en la mayor parte de los casos, al cabo de muy pocos días. En todos ellos el dolor se refería á la región de la vesícula biliar, y la sensibilidad local puede afirmarse prácticamente que existía en todos. En 11 casos, la vesícula biliar pudo ser claramente palpada; y en todos, menos dos de éstos, el hígado estaba agrandado, siendo también palpable. Hubo de comprobarse ictericia en 4 casos. Excepto en algunos casos graves, la fiebre fué poco elevada y la mayor parte de las veces la leucocitosis permaneció normal. En estas series hubo tres casos complicados con apendicitis aguda, en uno de los cuales el dolor abdominal de esta afección fué su síntoma inicial. De los 1.815 casos de fiebre tifoidea, se complicaron 26 con perforación intestinal, pero en ninguno de estos fué esta complicación el inicial síntoma. Suele establecerse en los libros de texto que tal perforación es el primer signo reconocible de la fiebre tifoidea. El autor considera esto cierto en los casos en que se presenta, pero cree que ello no acontece sino de una manera excepcional.—(*Journal of the American Medical Association*.)

IV

Abscesos estériles consecutivos al uso de la tuberculina.

D. Forbes y C. Banks exponen una serie de 13 casos en los que se desarrollaron abscesos, después del uso de grandes dosis de tuberculina. Doce de estos enfermos habían recibido de $\frac{1}{20}$ á $\frac{1}{3}$ de miligramo de tuberculina en el sitio del absceso. El enfermo décimotercio había recibido solamente $\frac{1}{50}$ y $\frac{1}{5}$ de miligramo de dicha substancia. Los abscesos se desarrollaron al cabo de dos ó tres semanas después de la inyección, sin que, al parecer, su presencia afectase en lo más mínimo á la salud general. El contenido de estos abscesos demostró no contener otro organismo que el bacilo tuberculoso. La causa determinante de los abscesos no es la presencia de los bacilos tuberculosos vivos; pero sí la acción irritativa provocada por la presencia de los bacilos de Koch muertos.—(*The Lancet*.)

V

Etiología de los vómitos incoercibles del embarazo.

J. H. Martín considera que las distintas teorías que pueden interpretar las causas de los vómitos incoercibles del embarazo deben clasificarse en estos tres grandes grupos. Un primero que los explicaría considerándolos como derivados de la toxemia. Otro segundo como un reflejo. Y, finalmente, concediendo al elemento neurótico la máxima importancia. La teoría del origen toxémico es, á juicio del autor, la más racional y más expresiva. Dirmorser cree que los vómitos incoercibles dependen de una irritación refleja del sistema nervioso central, que, tomando su origen en los órganos sexuales internos, excitan los nervios secretores y motores del simpático, dando lugar á cambios bioquímicos en el tubo digestivo, con aumento en la producción y absorción de toxinas. Cazeaux defiende con insistencia el criterio de que la asociación entre un estreñimiento pertinaz y los vómitos incoercibles basta para explicar esto. Williams atribuye una gran importancia al elevado coeficiente amoniacal de la orina. Freund cree que el origen de las toxinas se encuentra cerca del cuerpo lúteo de la placenta. Para juzgar de la naturaleza de este reflejo debe considerarse que muchos observadores han podido advertir que el desplazamiento del útero es una causa frecuente de hematemesis gravídica. Otras causas son también las siguientes: hidramnios, rigidez, profundas rasgaduras y erosiones del cuello. La causa neurótica de los vómitos incoercibles del embarazo se encuentra principalmente en el histerismo.—(*British Medical Journal*.)—RAMÓN VILLEGAS.

VI

Adler: De la Fisiología y Patología de la función ovárica.

—La pérdida y la hipofunción de los ovarios pueden retardar la coagulación de la sangre; dedúcese que el retardo de la coagulación de la sangre, después de la castración, tiene su origen en la disminución de la cantidad de cal.

Una reducción muy considerable de la cantidad de cal de la sangre se observa en los ovarios que han sido sometidos á las radiaciones Röntgen. El tiempo de la coagulación y la cantidad de cal reciben la influencia de los corpúsculos epiteliales, lo mismo que de los ovarios. Análoga acción como la que ejerce el ovario sobre la hematosi, muestran también los corpúsculos epiteliales y el páncreas, pero en la pérdida ó hiposecreción de estas glándulas es considerablemente menor el valor para las células eosinófilas; en sentido contrario, obra el sistema cromafínico. Puede aumentarse el tono del simpático por pérdida ó hipofunción de los ovarios. Lo cual hace pensar en un antagonismo entre los ele-

mentos funcionales aislados de los órganos germiníferos (ovarios-testículos). Organoterapia: La ovarina pasa a la sangre y es capaz de provocar hemorragias genitales menstruales. El ovario, no solamente envía impulsos autónomos a los genitales, sino que los recibe también de las glándulas sin vía transmisora determinada. — (*Archiv für Gynakologie*).

VII

Barany-Viena: El síndrome de Barany, su diagnóstico y tratamiento, etiología y pronóstico.

Esta enfermedad se manifiesta, según el autor, por dolores en un lado del occipucio, sensibilidad a la presión de la mastoides del mismo lado, trastornos en el territorio del nervio acústico y del nervio vestibular (vértigos), y nistagmus en el lado derecho. La enfermedad aparece de repente, y desaparece muchas veces también rápidamente; tiene relaciones de parentesco con la epilepsia y la cefalalgia, y con la otitis media purulenta. Se modifican los síntomas favorablemente y después curan, mediante la punción lumbar, y el desbridamiento de la dura madre de la fosa craneal posterior. La causa de esta afección refiérela el autor a una colección líquida circunscrita, situada en el ángulo del puente del cerebelo, que recibe el nombre de *cisterna pontis*, y es resultado de la oclusión temporal del agujero de Magendie consecutiva a meningitis serosa.

VIII

Albu-Berlín: Pólipos benignos y malignos de la flexura sigmoidea y de la ampolla rectal.

Los pólipos aislados del recto se desarrollan generalmente cerca del ano y hay que sospechar de su multiplicidad cuando se asientan en puntos altos. Rara vez se ponen de manifiesto por palpación, pero se descubren desde sus comienzos con el auxilio de la recto-romanoscopia. La distinción entre los benignos y malignos, solamente es posible mediante el análisis microscópico, toda vez que los caracteres macroscópicos; dureza, aspecto, relaciones con sus órganos adyacentes, no son característicos. Dos casos de pólipos benignos del tamaño de una nuez, han permanecido hasta tres y cuatro años sin recidivar. La extirpación se practica con el aprietanudos para salvar el peligro de la perforación. Generalmente, son malignos los pólipos. — (*Munch. Mediz. Vochensch.*) — NAVARRO CÁNOVAS

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Quinopirina ó Quinopyrin.—Mezcla de dos partes de bromhidrato de quinina y tres partes de antipirina. Inadmisibles.

Quinorol (Meyer).—Preparado de quinina, cafeína y cloral. Anunciada como anticonsuntivo y antiséptico. Inadmisibles.

Quinosol.—Es un sulfonato de potasio y de oxiquinolína, sin fenol. Resulta un poderoso antiséptico que se vende en pastillas con el nombre de Diafterina ó Diaphtherin. Estas pastillas, en solución al 1 por 500, se usan para esterilizar las manos del cirujano, los instrumentos y el campo operatorio. Para desinfectar heridas supuradas, hay que concentrar la solución al $\frac{1}{2}$ y hasta el 1 por 100; pero, para irrigaciones uterinas y heridas ordinarias, al 1 por 2.000. También se le prescribe contra el acné y eczemas, en forma de pasta, pero asociado al óxido de zinc en la propor-

ción de 1 por 8, con otros 8 de almidón y 16 de parafina blanda. Algunos clínicos recomiendan el quinosol como antiséptico interno en la tisis, lepra y carbunco, pero sus resultados son inciertos.

Quinosolato de mercurio—Hidrargiroseptol.

Quinoteína—Quinothein. Combinación de quinina, cafeína y antipirina. Como la quinopirina.

Quinotropina—Quinato de urotropina.

Quirol ó Chirol (Riedel).—Desinfectante quirúrgico que consiste en un fluido en el cual se hallan disueltas resinas y aceites. Superfluo.

Quironal—Quinocloral.

Quisiformium—Urotropina di-iodada y dibromurada. Sucedáneo del iodoformo.

R

Rabaquete.—Nombre de una variedad de pepitas de melón que se usan como tenifugas; 60 gramos en forma de horchata.

Rabel.—Un agua que contiene ácido sulfúrico. Véase Agua de Rabel.

Racahout.—Harina alimenticia que contiene fécula de patata y de arroz, cacao y azúcar.

Rachitol (Stoeltzner).—Tabletas preparadas con cinco miligramos de adrenalina, recomendadas en el raquitismo. Está en ensayo.

Radal.—Solución de protargol al 20 por 100. Anunciado como profiláctico de la gonorrea.

Radiactividad ó radioactividad.—La técnica para la aplicación de estos procedimientos es de interés solamente para los especialistas, y por esta razón aquí nos circunscribiremos a mencionar sus efectos y usos medicinales.

Radio y Radiol.—Véase Radium al fin de Radioterapia

Radiógeno y Radiophor.—Bromuro de radio.

Radioterapia ó radiumterapia.—Los rayos Röntgen ó rayos X y los rayos del radium ofrecen grandes analogías en sus efectos terapéuticos; sin embargo, los trataremos separadamente, si bien el empleo de las radiaciones etéreas, sea del origen que quiera, se funda en las siguientes proposiciones: 1.^a Hay microbios patógenos que sucumben más pronto que las células de nuestro organismo a las acciones radiantes. 2.^a Los tejidos más ó menos degenerados, y sobre todo los malignos, suelen destruirse por la influencia de radiaciones que no afectan considerablemente a los tejidos sanos. 3.^a El Stet siendo un elemento constitutivo de nuestro cuerpo, puede provocar cambios en la reacción vital, aprovechables como recursos sintomáticos; y 4.^a La penetración de las radiaciones se verifica á través de los tejidos del organismo tanto más cuanto menor es su amplitud, teniendo un poder electivo en los órganos del sistema linfático, mayormente en los ganglios y en los demás órganos hematopoyéticos. Para otras nociones generales, véase «Eteracos»; teniendo presente que, á pesar de la investigación tan intensa como constante, no han llegado á dilucidarse de una manera clara y terminantelos resultados del empleo de las acciones radiantes.

Los rayos X van alcanzando cada vez un lugar más preeminente en el tratamiento de las formaciones malignas (epiteliomas, carcinomas y linfosarcomas). Cuando las neoplasias son superficiales, se logra frecuentemente hacerlas desaparecer por completo; cuando son profundas, producen de ordinario efectos paliativos nada más, y empleándolos antes y después de las extirpaciones, aun de

cánceres profundos, previenen muchas veces la reproducción. Pero en los resultados definitivos del tratamiento de los tumores malignos por los rayos X hay tanta variabilidad, que no se pueden considerar como un remedio seguro, si bien es de esperar que el perfeccionamiento progresivo en la técnica de su aplicación habrá de conducir á resultados más seguros. Esto mismo es aplicable al tratamiento de la leucemia, del infarto esplénico, de los lupus y en lesiones leprosas. Es de advertir que, en casos en los cuales se han producido ya metástasis, se logran temporalmente efectos favorables, sobre todo en el estado local; pero viene después un empeoramiento rápido con una terminación funesta en un plazo más breve que se sospechaba.

Se utilizan también los rayos X para el tratamiento de otras muchas afecciones que no son tan graves como las mencionadas, especialmente en las siguientes afecciones de la piel: acné, alopecia areata, cicatrices retráctiles, condilomas, eczema, escleroderma, favus, gomas (sífilíticas), hipertrichosis, lipoma, micosis fungoide, nevi, psoriasis, prurito, queloides, rinoscleroma, sabañones, sicosis, tífia, úlceras crónicas, verrugas. Los resultados de los rayos X son excelentes, y aun puede decirse que son el mejor recurso para el tratamiento de la alopecia areata, favus, sicosis, tífia tonsurante y verrugas, si bien contra estas últimas hay tópicos más sencillos cuando no es de temer su transformación en epitelomas; son un buen medio complementario del empleo de la fibrolisina para el tratamiento de las cicatrices retráctiles y queloides; son á veces un auxiliar de los tratamientos corrientes en el acné, condilomas, escleroderma, lipomas cutáneos, micosis fungoide, nevi, psoriasis, prurito, rinoscleroderma, sabañones y úlceras crónicas; son inferiores á la electrolisis y antiguos depilatorios para la depilación en la hipertrichosis y destrucción del vello superfluo, y son tan inapropiados como los demás tópicos para corregir los eczemas.

Además se vienen ensayando los rayos X para tratar afecciones de los órganos profundos, sin haber obtenido hasta ahora resultados evidentes, como sucede con el bocio, con los quistes hidatídicos, las tuberculosis ganglionares y óseas, y con varias enfermedades dolorosas de la médula espinal y de los nervios craneales, si bien hay que reconocer la influencia calmante que suelen ejercer en las neuralgias sintomáticas de dichas enfermedades.

Por último, los rayos X son susceptibles de otras muchas aplicaciones terapéuticas que quizá sean útiles en el porvenir, siendo entre ellas las principales la producción de la esterilidad (más difícil de obtener, por supuesto, en la mujer que en el hombre), y la inmunización específica. Esta no es debida á la acción bactericida de los rayos X, sino á su toxemia, que pueden determinar las toxinas puestas en libertad al destruir dichos rayos gérmenes patógenos y tejidos morbosos, efecto de lo cual el organismo desarrollará más antitoxinas, y con ellas la inmunidad. Si esto llegase á ser eficiente y si Stet pudiese fijar con precisión la dosis necesaria de los rayos para lograr tal resultado, tendría la ventaja, sobre las inyecciones de antitoxinas, de evitarse las consecuencias de los errores de diagnóstico.

Sección oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Vista la instancia presentada ante este Ministerio por D. Pedro Barreiro y García, por sí y como mandatario verbal de sus hermanos, propietarios de uno de los Estableci-

mientos balnearios de Caldas de Cuntis (Pontevedra), en solicitud de que se dicte una resolución por la cual se obligue al médico-director de la referida localidad balnearia á señalar horas de consulta en cada uno de los establecimientos, con el fin de evitar posibles conflictos, á la vez que molestias á los enfermos, dándose con ello cumplimiento á lo que determina el art. 71 del Reglamento de Baños.

Visto el citado Reglamento en sus artículos 57 y 71:

Considerando que el segundo de dichos artículos impone á los propietarios de baños la obligación de facilitar á los médicos-directores despacho para la consulta y habitación para su residencia particular, y el 57 obliga á los médicos á residir y señalar horas de consulta en sus balnearios:

Considerando que en aquellas localidades balnearias donde exista más de un establecimiento bajo la dirección de un solo médico no es posible exigirle que resida en todos á un mismo tiempo, pero no cabe duda que tiene la obligación de señalar horas de consulta diaria en cada uno de los balnearios, y en caso de que su esfuerzo personal no fuese suficiente para atender á todos, y se viese en la necesidad, por el número de bañistas, de abandonar ó resultar deficiente su dirección médica en alguno de ellos, deberá ponerlo en conocimiento de la Inspección general de Sanidad interior, para que ésta provea lo más oportuno:

Considerando que en distintas ocasiones se ha consultado á este Ministerio acerca de si un médico-director debe ordenar á los bañistas concurrentes á una localidad balnearia donde existan varios establecimientos el que se alojen ó hagan uso de las aguas en uno ú otro, lo cual es un lamentable desconocimiento de las funciones del médico-director, el que sólo debe ejercerlas dentro de cada uno de los balnearios, y en este concepto, al recibir á los enfermos que acudan á su despacho, es cuando debe prescribir ó refrendar la prescripción expidiendo la papeleta para hacer uso de las aguas, pero no antes, pues fuera de los establecimientos carece de autoridad como director, y sólo la tiene como médico, y no es posible imponer á los bañistas fuera de los balnearios las prescripciones del Reglamento, sino dentro de los establecimientos:

Considerando que no cabe obligar á los enfermos concurrentes á un establecimiento balneario á que acudan fuera de él á proveerse de la papeleta ó á consultar con el médico-director, toda vez que es un servicio que debe prestarse dentro del balneario, y por el cual abonan los emolumentos reglamentarios,

S. M. el Rey (q. D. g.), de acuerdo con lo propuesto por la Inspección general de Sanidad interior, se ha servido disponer:

1.º Que se recuerde á los propietarios de balnearios la obligación que tienen de facilitar dentro de los establecimientos despacho y habitación á los médicos-directores.

2.º Que en aquellas localidades en que existan varios establecimientos bajo la dirección de un solo médico director no se obligue á éste á fijar su residencia particular en uno determinado, quedando en libertad de hacerlo en el que tenga por conveniente, pero con la obligación ineludible de señalar el mismo número de horas diarias de despacho para recibir á los bañistas en cada uno de los establecimientos.

3.º Que cuando, por el exceso de concurrencia, le resultara imposible á un médico-director el distribuir las horas del día para dedicarlas á recibir á los bañistas en los distintos balnearios, teniendo que abandonar el servicio en alguno de ellos, deberá ponerlo en conocimiento de la Inspección general de Sanidad interior, la cual proveerá con arreglo al art. 40 del Reglamento de Baños; y

4.º Que esta disposición se publique en la *Gaceta de Ma-*

drid y Boletines Oficiales de las provincias para conocimiento de los médicos-directores de baños y propietarios de balnearios y resolución de la instancia.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos indicados. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 2 de Julio de 1912.—*Barroso*.—Sr. Inspector general de Sanidad interior.—(*Gaceta* del 6.)

Variedades.

CARTA ABIERTA

al Excmo. Sr. Conde de Romanones.

Excelentísimo conde:
Ponga usted la mano donde se advierte la sensación del bullir del corazón, que, noble, su pecho esconde, y puesto que sus latidos son acordes desprendidos al laud de sus sentimientos, notas sean de elementos que puedan ser traducidos en rapsodias de altruismo, alzándonos del abismo en que estamos sepultados, unos diez mil condenados á sufrir el caciquismo. Usted no es un despectivo, y sabe muy bien lo *vivo* que resulta el buen cacique y no es que yo le critique; de verdad, como lo escribo. No imperan si no los reales abolengos patriarcales de los próceres de aldea, que buscan en Panacea grandes bienes, con sus males. Pues tan poquísimo estiman nuestros hechos (que escatiman) que siempre que pueden y obran en nuestras pobreza cobran cuanto en lo demás nos timan.

Señor conde, señor conde, si á nuestra voz no responde ni endulza nuestra amargura; si acaso en salud se cura y de nosotros se esconde, piense que, puede un día trocar la patología de esta morriña rural, y busquemos para el mal, *prescripción* de más *cuantía*. ¡Porque, señor, es gran cuento ser criado de un jumento quien por toda persuasión le sopla á usted un *torzón* por todo agradecimiento! Diga usted: ¿No es denigrante que, después que de estudiante, cada médico se pasa, gastando cuanto hay en casa y algo más, siempre anhelante durante quince anuarios

entre libros y entre osarios, devanándose los sesos, para obtener exprofesos rudimentos necesarios con que curar á un paciente, caiga luego de repente en las uñas de un farsante, quien bellaco ó petulante le zahiera fieramente? Y ¿no es un gran desconsuelo (que diríamos camelo) gastar tan buen capital, y ser médico rural, á quien tome Dios el pelo? Y ¿no es también oneroso y fatal y escandaloso que, después de tanto apuro, contribuya, de seguro, con más que cualquier *coloso* por patentes y otros gajes, como insignes personajes de crecido patrimonio, aunque nos lleve el demonio y extrememos los corajes? ¿Por qué, si todo es verdad y es que existe la equidad, nuestro mal no se repara, ó se cierra por lo rara la docta Universidad? Decid, señor, á quien pueda componer la torpe rueda de esta rural maquinaria, que es urgente y necesaria la compostura que queda.

Señor conde, lleve usted su palabra y su merced al corazón del Gobierno, y sáquenos del infierno en que ardemos hoy sin prez. Y que sepa que el vivir ó la higiene difundir entre los peces rurales, nos cuestan muy cruentos males imposibles de sufrir. Usted bien ve la razón y advierte la desazón que en la conciencia domina, viendo que la Medicina resulta una humillación. Y por dignidad humana debiera la soberana razón del legislador, ó levantar nuestro honor, ó hundir la farsa aldeana. Pero nunca nos entregue á merced de aquel que llegue á cacique, ¡que empalaga! y ya que nadie nos paga, que nadie en cambio nos pague. ¿Para qué la ilustración, el título y el blasón si después de todo al cabo seremos no más un *rabo* del más mediocre *melón*?



Que ya que usted decidido
á la postre ha redimido
al trizado Magisterio,
siga usted con su criterio
alzando lo preterido.
Pero no nos dignifique
dándonos otro cacique
(acaso de nuestra hechura);
ello fuere al fin diablura
que al cabo se le critique,
¡Ay, señor! ¡Denos la manol,
porque el pie fuese villano,
Y en tanto que tal sucede
si enfermase, siempre puede
contar con un *matasano*.

Por la clase,
A. P. DE AGREDA.

Juncker, Julio de 1912.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 706,74; mínima, 699,52; temperatura máxima, 32°,2; mínima, 10°,4; vientos dominantes, NE., NNE. y N.

En la semana anterior no ha habido variaciones en el carácter de la enfermería general de la corte. Hay una morbosidad mayor de la media normal, predominando las enfermedades bronquiales y las del tubo digestivo, en sus varias formas de infecciones tíficas, paratíficas y colibacilares y en las de enterocolitis por influencias estacionales: helados, frutas, líquidos en abundancia, etc. Han disminuído los padecimientos de naturaleza reumática y las neuralgias.

En la infancia siguen el sarampión, la coqueluche y las enterocolitis produciendo sensibles bajas.

Crónicas.

Pesar profundo.—El lunes último falleció en Alicante D. José Serret Comín, jefe de Estadística de dicha provincia, hermano idolatrado del Director de este periódico. Su muerte ha sido tan santa como su vida, confesando públicamente que moría resignado y muy conforme con la voluntad de Dios y pidiendo perdón á los presentes y á los ausentes. Tan gran pérdida ha sido muy sentida en Alicante y en toda su provincia, donde muchas veces tuvo ocasión el Sr. Serret de demostrar su bondad á la par que su carácter enérgico é integerrimo.

Nuestro Director hállese profundamente apenado por esta desgracia, é inútil es decir que en su dolor le acompañan todos los de esta casa.

Importante donativo.—En la sesión últimamente celebrada por la Junta para Ampliación de estudios é Investigaciones científicas, bajo la presidencia de D. Ramón y Cajal, se dió cuenta de un importante donativo enviado por el ilustre español, gran patriota, el Dr. Avelino Gutiérrez, profesor de la Facultad de Medicina de la Universidad de Buenos Aires, honra de la colectividad española de la República Argentina. En carta dirigida á Adolfo Posada, incluyendo un giro de «doce mil pesetas», manifiesta el Dr. Gutiérrez su deseo de que dicha cantidad se destine á «tres pensiones de estudio», en la forma que estime conveniente la Junta de Investigaciones Científicas, y todo dedicado «á la memoria de Menéndez y Pelayo y en honor de Ramón y Cajal».

El insigne compatriota, que conoce muy bien la seriedad y desinterés con que la citada Junta viene desempeñando su misión de cultura, quiere colaborar con su esfuerzo en la patriótica labor. Es esta una excelente prueba de la confianza social que inspira el organismo que el ilustre Cajal preside.

No hay que decir con qué viva satisfacción se recibió por

la Junta el importante donativo del sabio médico español que allá en tierras americanas mantiene tan alto el nombre de España y que tan admirable ejemplo de patriotismo acaba de ofrecer. La Junta manifestó inmediatamente su reconocimiento al profesor de Buenos Aires, y en el próximo Octubre decidirá lo más conveniente sobre las pensiones Avelino Gutiérrez.

Rasgos como el de este ilustre compatriota, son, por desgracia, harto raros entre nosotros. Por eso merecen excepcional atención, y no pasar inadvertidos por parte de los Poderes públicos.

Acuerdos.—El Ayuntamiento de esta corte ha acordado nombrar médicos supernumerarios del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal á D. Isaias García y Naya, Don Fernando Royo San Martín, D. Mariano Pizarro López, D. Luis Suárez Blanco, D. José Pin y Sucona, D. Daniel Sánchez de Rivera, D. Constantino López y López, D. Emilio Muñoz del Olmo, D. Leonardo Láinez Brieva, D. Manuel Ferrer Bravo, D. Juan Morales Salomón, D. Antonio Ruiz Falcó, D. Pío Arias Carvajal, D. Enrique López de Jorge, D. Miguel Forns y Contera, D. Arturo Rodríguez Gatón, D. Gerardo Puebla Estringana, D. José Maroto Díaz y Don José Arted y Rizo.

También ha acordado conceder dos años de excedencia al médico numerario del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal D. Alberto García Ibáñez, debiendo comunicar por escrito á la Subinspección del Cuerpo un mes antes, por lo menos, de expirar esta concesión, si acepta ó no la primera vacante que ocurra de su categoría; entendiéndose que, si no lo verifica así ó solicita nueva prórroga, renuncia á formar parte del expresado Cuerpo.

Se concede al médico numerario de la Beneficencia municipal D. Miguel Royo González seis meses de prórroga á la excedencia que viene disfrutando, con la misma condición impuesta en el anterior dictamen.

Se nombra médico gratificado con 750 pesetas anuales, por ascenso á médico tercero de D. José Terceño, que la desempeñaba, al médico supernumerario excedente D. Bonifacio Manuel Bolaños Leirado, á quien le fué concedido el reintegro en el Cuerpo en 9 de Febrero último.

Neurología.—Eduardo Strasburger, botánico de fama universal, murió el 19 de Mayo, poco antes de cumplir los setenta años. Sus *Histologische Beiträge* marcan época en la Citología. Era observador minucioso y sagaz. Se le ha reprochado el haber cambiado con excesiva facilidad de opiniones en la interpretación de los hechos. Desde hace muchos años era profesor en Roma. Era muy cortés en las discusiones y conversador muy agradable. Entendía de Filosofía de la Ciencia, de Política, Arte, etc.

Ludwig Bach, profesor de Oftalmología de Marburg, ha muerto á los cuarenta y seis años. Ha publicado trabajos importantes acerca del reflejo pupilar.

El médico de Cespadosa.—En Cespadosa, pueblecillo de la provincia de Salamanca, ha sido asesinado el médico titular. No hay, por ahora, más noticias del triste suceso que las publicadas en «El Adelanto», periódico salmantino.

Según ellas, el médico asesinado, D. Leopoldo Soler, era un hombre bueno, culto, democrata y amante de los pobres, hasta el punto de compartir con ellos su casa y su pan.

La noche anterior al suceso la pasó con algunos vecinos en una casa que hace los oficios de café. Salíó con dos mozos, á la una de la madrugada, y ya no se volvieron á tener noticias suyas hasta las primeras horas de la mañana, en que se le encontró muerto junto al quicio de una puerta; se supone que le asesinaron dentro de casa y luego le sacaron á la vía pública.

Parece que el Dr. Albiñana piensa ejercer la acción popular para que no quede impune ese asesinato.

Otra vacante en puertos.—Vacante el cargo de Director Médico de la Estación sanitaria del puerto de Arrecife de Lanzarote (Canarias), dotado con el haber anual de 2.500 pesetas, no solicitado por ninguno de los médicos excedentes de la categoría y clase de dicha vacante en el concurso anunciado con fecha 27 de Junio último, se convoca á los funcionarios médicos activos del Cuerpo de Sanidad exterior que desempeñan plazas de Oficiales de cuarta clase en debido cumplimiento de lo prevenido en el artículo 15 del Reglamento provisional del ramo de 14 de Enero de 1909, debiendo los aspirantes presentar sus instancias en el Ministerio de la Gobernación dentro del plazo de quince días,

á contar de la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid* (día 13 de Julio.)

Huelga extraordinaria.—En el Sanatorio antituberculoso de Beelitz (Alemania) se declararon hace poco en huelga 500 enfermos. Para evitar algunas inmoralidades que, según parece, ocurrían durante las visitas del público al establecimiento, la Dirección limitó la entrada. Antes no se admitía en la sección de hombres sino visitantes masculinos, excepto las mujeres y madres de los enfermos, y en la sección de mujeres sólo mujeres, con la excepción de los maridos y padres. No entraban niños mayores de catorce años. Por Pentecostés se prescindió de estas limitaciones; pero, al restablecerlas después, los enfermos se molestaron porque juzgaban ofensiva para su moralidad dicha restricción: 500 tuberculosos se declararon en huelga y acordaron negarse á comer. Las tuberculosas no secundaron la huelga. El miércoles de aquella semana ayunaron totalmente. El jueves hicieron una «manifestación» en el parque del sanatorio. Los demás enfermos les saludaron con trompetas. Todos (unos 1,500) gritaron «¡abajo el ukase!» En resumen, lo que los tuberculosos quieren es que se deje entrar á sus novias. De todos modos, la huelga no puede ser más original. Hasta ahora, en todas las huelgas se pedía pan. En esta se predicó el ayuno. Gracias que duró sólo un día. El jueves de Pentecostés terminó tranquilamente y pudiera decirse que por consunción.

Premios importantes.—Durante el IX Congreso Internacional de Otolología que se celebrará en Boston del 12 al 19 de Agosto próximo, el Jurado nombrado *ad hoc* concederá los tres premios siguientes: el de Duwal y el de A. Politzer, destinados uno y otro á recompensar los mejores trabajos publicados ya sobre anatomía, fisiología y patología del órgano del oído, y el de Cozzalino, que se concederá á la mejor publicación sobre anatomía, fisiología y terapéutica clínica de este mismo órgano.

Los aspirantes deben dirigir sus trabajos al presidente del Jurado, profesor Adam Politzer, Gonzagagasse, 19, Viena I (Austria). El Jurado se reserva el derecho de dividir cada uno de los premios Duwal y Politzer entre dos aspirantes.

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

—*Primer comedor para tuberculosos pobres inaugurado por Su Majestad la Reina Doña Victoria.* Discurso leído en el acto inaugural por el director del Dispensario «Príncipe Alfonso», Dr. D. José Codina Castellvi.

—*Sentencia absolutoria del Tribunal Supremo*, publicada en la *Gaceta* del 28 de Noviembre de 1911, en la causa de competencia promovida por los señores Naline y Mouneyrat, contra D. Adolfo Llopis, autor del *Histógeno Llopis*.

—*Cólera*, por el Dr. D. Juan Ristol, del Cuerpo de Sanidad Militar. Con gusto nos ocuparemos en breve de tan interesante folleto.

—*Balneario de Carlos III. Trillo*, por su médico director D. Benito Avilés.

—*Gran Balneario de Medina del Campo.* Su médico director es el Ilmo. Dr. D. José Morales Moreno.

—*Memoria anual del primer consultorio de niños de pecho en Madrid*, por su director D. Rafael Ulecia y Cardona.

Banquetes.—El Cuerpo facultativo del Hospital del Niño Jesús obsequió el otro día con un banquete á su nuevo decano el ilustre doctor Guedea.

Al acto se adhirió el personal administrativo, reinando franca y cordial amistad.

El agasajado brindó, exponiendo á grandes rasgos su proyecto de desarrollo de los fines que debe cumplir aquel Hospital, indicando los servicios que piensa instalar.

Recientemente, el ilustre doctor Castresana operó con éxito feliz al joven catedrático de la Facultad de Farmacia de Barcelona, Sr. Murúa, extrayéndole de un ojo un trozo de cristal que en él tenía clavado desde hace catorce años.

Con este motivo, y para dar una prueba de su agradecimiento al mencionado doctor, el Sr. Murúa reunió á comer en Parísiana á varios amigos de su intimidad.

Al destaparse el Champagne, hablaron el Sr. Ortega Morejón para ofrecer el banquete, y los Sres. Calatraveño y Piñerúa, que pronunciaron breves y discretas palabras.

También el Sr. Murúa dijo algunas muy sentidas y llenas de gratitud, para el que le había devuelto la vista.

El doctor Castresana se vió obligado á hablar, agradeciendo profundamente el homenaje de que era objeto.

En nombre de la prensa habló elocuentemente el Sr. Rodríguez de Celis, cerrando los brindis con uno muy hermoso é inspirado, el Sr. Doval, que trazó de mano maestra la biografía del Sr. Murúa, quien en la capital de Cataluña ha contribuido de modo eficaz á fomentar las relaciones y las simpatías entre aquella región y las demás de España.

La importación de la quinina en los Estados Unidos.—Los datos recopilados por la Oficina de Estadística del Departamento de Comercio y Trabajo demuestran que en el período de 1900 á 1911 inclusive se importaron más de 40 millones, y durante el presente año sólo tres millones.

El descenso de importación de quinina, á pesar del aumento de población, se atribuye á varias causas. Entre ellas pueden citarse la mejora en las condiciones sanitarias y drenajes efectuados en el país, que ha disminuído la malaria y otras fiebres en cuyo tratamiento es factor importante la quinina. El drenaje de los distritos cenagosos,

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

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

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

Los señores médicos que deseen comprobar las excepcionales virtudes terapéuticas de la **Cerevesina-carbónica-Artigues**, sírvanse dirigirse á Játiva (Valencia), depósito central.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis-bronquitis, catarrros 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.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Adalina** de la casa Fed.^o Bayer y C.^a, de Barcelona.

la tela metálica que se usa en las casas como protección contra los insectos, y el descubrimiento de la relación que existe entre el mosquito y la fiebre, como es natural han reducido en grande escala el número de enfermedades en cuya curación se emplea la quinina. Y, por último, ciertas preparaciones de la química industrial, cuyo empleo compite en popularidad con la quinina como remedio casero contra las fiebres.

Alemania es la gran fuente que surte á los Estados Unidos de quinina y de las varias sales que se extraen de la corteza de la quina. De las 3.219.000 onzas importadas en el año de 1911, 1.958.000 onzas procedían de Alemania, contra 946.000 de los Países Bajos, 207.000 de las Indias Orientales de Holanda, 83.000 de Inglaterra y 25.000 onzas de Francia.

El vicio del tabaco en los escolares.—De una investigación practicada en Holanda, se deduce que de 25.789 escolares de 6 á 12 años aproximadamente, el 25 por 100 fuman cigarros, cigarrillos, y también la pipa, el 2 por 100, mastican. De 5.689 niños de 6 á 7 años, el 21 por 100 ha probado el sabor del cigarro, y el 7 por 100 fuman cotidianamente.

Los maestros, que se han encargado de compilar esta estadística, están acordes en adjudicar al uso del tabaco efectos muy nocivos para el desarrollo de la inteligencia: los niños habituados al humo, son, puede decirse sin excepción, los más obtusos, los más desatentos y menos disciplinados; la mayor parte de ellos escribe mal y con mano temblorosa.

Creación de un servicio antidiftérico.—El Ayuntamiento de esta corte ha aprobado las siguientes bases para la creación de un servicio antidiftérico para la curación de enfermos pobres de Madrid, atacados de difteria, cuyo servicio no empezará á regir mientras por el señor Inspector no se nombre personal para este servicio, sin gravar para nada el presupuesto municipal y se designe local para su instalación:

Primera. La Beneficencia municipal designará cuatro

profesores numerarios de su Cuerpo facultativo destinados al servicio antidiftérico, los cuales atenderán á cuantos enfermos soliciten su asistencia, tanto dentro como fuera del local que se habilite para este tratamiento.

Segunda. Corresponde á estos profesores, con predilección, el tratamiento de la difteria en todas sus manifestaciones, empleando cuantos medios farmacológicos é instrumentales preconice la ciencia moderna para la curación de tal enfermedad.

Tercera. El Laboratorio municipal facilitará el suero antidiftérico que se necesite y practicará cuantos análisis químicos y microscópicos relacionados con los diftéricos se le encomienden por los profesores indicados.

Cuarta. Todos los días, de ocho de la mañana á dos de la tarde, habrá consulta pública para esta clase de enfermos, á cargo de dos profesores médicos. Pasada esta hora, quedará otro de guardia permanente para atender á los servicios extraordinarios que pudieran presentarse á cualquier hora del día ó de la noche.

Quinta. Aunque todos estos enfermos suelen ser asistidos en la consulta establecida, si alguno por su gravedad no pudiera salir de su domicilio será visitado por el profesor médico anejo á este servicio que el Jefe ordenare.

Sexta. Hará de jefe de este servicio el profesor de mayor antigüedad y categoría de los cuatro destinados al mismo, el cual asistirá y establecerá el servicio para guardia y domicilio que demande el buen servicio.

El sueldo que disfruten será el mismo que tengan en la Beneficencia municipal, en cuyo escalafón seguirán figurando como médicos que son de dicho Cuerpo.

Séptima. Los practicantes, enfermeros ú ordenanzas que fueren necesarios para el servicio antidiftérico, se nombrarán de entre los que hoy prestan servicio en la Beneficencia municipal, en el número y clase que las necesidades demanden.

Octava. Con el fin de substituir las ausencias y enfermedades á los profesores numerarios de este servicio, hará servicio permanente de consulta un médico supernumerario designado por el Inspector del Cuerpo.

HISTÓGENO LLOPIS

PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1908

Medalla de Oro
Barcelona 1920

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1920

— EL —

HISTÓGENO LLOPIS

es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consuntivas
en general

Está así proclamado
por la Clase Médica

Más nuestra guía á
A LLOPIS
Ferraz, 1.-MADRID



Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

**PIDAN
MUESTRAS**
ONE
envío GRATIS, libre
de gastos

A. Llopis
Ferraz, 1 y 3.-Madrid.

Correspondencia.

D. José David Castro.—Pagado fin Diciembre 1912.
 D. Segundo García.—Id. fin Agosto 1912.
 D. Filoteo Rodríguez.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Benito Mena.—Id.
 D. Manuel Rodríguez.—Id.
 D. Vicente Capuz.—Id.
 D. Juan Solar.—Id.
 D. Angel Bueres.—Id.
 D. Domingo Picornell.—Id.
 D. Domingo García Gesto.—Id.
 D. Camilo González Cabarcos.—Id.
 D. Cristino Herrero Cebrián.—Id.
 D. Primitivo Losada García.—Id.
 D. Joaquín Lorenzo.—Id.
 D. Manuel Balboa.—Id.
 D. Adriano Gil González.—Id.
 D. Manuel Troyano Lobo.—Id. fin Junio 1912.
 D. Ramón Sánchez de Cos.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Manuel Montero.—Id.
 D. Emilio de Rueda.—Con el giro postal remitido de 8 pesetas, le queda abonada su suscripción hasta fin Mayo 1912.
 D. Leodegario Herrero.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Ignacio Herráiz.—Id. fin Octubre 1913.
 D. Manuel Carballés.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Marciano Conde Malfaz.—Id.
 D. Juan de la Cruz Bermúdez.—Id.
 D. José Arienza.—Id.
 D. Jacobo Olañeta.—Id.
 D. Ricardo Soria.—Id. fin Septiembre 1912.
 D. José Erostarbe.—Id. fin Febrero 1913.
 D. Victoriano García.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Clemente Azpeitia.—Id.
 D. Ignacio Arín.—Id.
 D. Quirico de los Mozos.—Id. fin Junio 1912.
 D. José Zurita.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Ignacio Martínez Laurencena.—Id.
 D. Anibal González.—Id.
 D. Demetrio Ruiz Quevedo.—Id. fin Junio 1912.
 D. Bernardo Aragón.—Id.
 D. Perfecto Blanco.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Antonio Lozano González.—Id.
 D. Ildefonso Cano Rubio.—Id.
 D. José Portabella.—Id.
 D. José Pastor Miralles.—Id.

D. César Ayllón.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Felipe Casado.—Id.
 D. Quintín Sánchez.—Id. fin Septiembre 1912.
 D. Arturo Cojo.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Eliseo F. Baldor.—Id.
 D. Deogracias Armentia.—Id. fin Mayo 1913.
 D. Carlos García Esparza.—Id.
 D. Amador Almendral.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Alfredo Martín-Lunas.—Id. fin Agosto 1912.
 D. Andrés Reyes.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Mariano Leiva.—Id. fin Agosto 1912.
 D. Agapito Díez Gutiérrez.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Juan Francisco López Zuluaga.—Id.
 D. José García Fernández.—Id.
 D. Esteban de Mingo.—Id. fin Marzo 1913.
 D. Modesto Para Díez.—Id. fin Septiembre 1912.
 D. Manuel Fábrega.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Manuel Villarroja.—Id.
 D. Ramón Pellicer.—Id.
 D. Pedro Orts.—Id.
 D. Isidoro Cuesta.—Id. fin Junio 1912.
 D. Luis Felipe Lobón.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Carlos Rubio.—Id. fin Febrero 1912.
 D. Gervasio Trujillano.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Santos Lobete.—Id. fin Septiembre 1912.
 D. Anselmo Segarra.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. José Miguel Hernández.—Id. fin Junio 1912.
 D. Federico Romero.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Domingo López Pereda.—Id.
 D. Tiburcio Jiménez.—Id. fin Junio 1912.
 D. Marcelino A. Vidal Seijas.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Isidoro Gutiérrez.—Id. fin Junio 1912.
 D. Venancio Ugalde.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Santiago S. Alcalde.—Id.
 D. Francisco Camacho Cánovas.—Id. fin Junio 1913.
 D. José Martínez Hidalgo.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Ignacio Queipo.—Id.
 D. Isidro Pellicer.—Id.
 D. Sandalio Madero.—Id.
 D. Julio Laredo.—Id.
 D. Lucas León.—Id. fin Febrero 1913.
 D. Rafael de Viana.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Arturo Gallego.—Id. fin Junio 1913.
 D. Timoteo Sanz.—Id. fin Marzo 1912.
 D. Manuel Yaniz.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Cándido Gontán.—Id.
 D. Felipe Guijarro.—Id. fin Octubre 1912.
 D. Julián Ciancas.—Idem fin Diciembre 1912.
 D. Manuel Mosquera.—Id. fin Junio 1912.

D. Graciano García.—Id. fin Diciembre 1912.
 D. Manuel Quintana Río.—Id.
 D. Tomás de Castro Montero.—Id.
 D. Fidel Pradal.—Id.

(Se continuará).

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias—Alpor mayor Tavernier & Agneltant. Lyon (Francia)

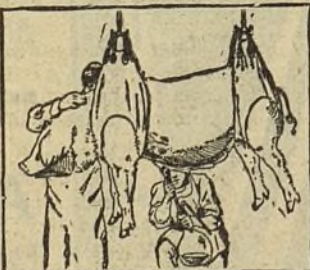
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias atónicas

Diarreas crónicas

Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles

Sobrealimentación general.

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

EPIDERMAL

Específico de los pruritos

Esta crema calma inmediatamente los

picores

de las enfermedades de la piel, aun los más tenaces y más intolerables.

Eczemas, herpes, urticaria, dartros, quemaduras, etcétera.

Muestras gratuitas á los médicos.

Farmacia Vial, P. Mauvais, sucesor,

20, rue de Chateaudun, PARÍS

Administración prolongada
de
GUAYACOL INODORO
á altas dosis
sin ningún inconveniente
THIOCOL "ROCHE"
por el
bajo la forma de
COMPRIMÉS "ROCHE"
CACHETS "ROCHE"

Representante en España, A. AMBROA
Clarís 80. Barcelona.

Muestra y noticias
Fabricantes. PARIS
F. HOFFMANN-La ROCHE S.
21 Place des Vosges



Vacantes.

De médicos:

La de médico titular—por renuncia—de Gaviria (Guipúzcoa), partido de Azpeitia, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagaderas de los fondos municipales, por la asistencia á las familias declaradas pobres de solemnidad y demás servicios que establece el reglamento vigente. Una Comisión del Ayuntamiento se encarga de recaudar y entregar al facultativo el importe de las igualas de las familias pudientes, que no podrán bajar de 2 000 pesetas, por trimestres vencidos.—Además cobrará el médico titular 7,50 pesetas por cada parto y 2,50 por cada mozo que reconozca para el servicio militar, pagado esto último de los fondos municipales.—Los aspirantes, que deberán poseer el idioma vascongado, presentarán sus solicitudes hasta el 30 de Julio.—El alcalde, *José Goya*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 664 habitantes de hecho y 702 de derecho, á 20 kilómetros de Azpeitia, que es su partido judicial, y 52 de la capital. La estación más próxima Zumárraga, á 3 kilómetros. Carretera de Madrid á Irún.

—La de médico titular—por defunción—de Pozoblanco (Córdoba), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres que le correspondan, más las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 de Julio.—El alcalde, *Agustín Caballero*.

Datos.—Esta titular está clasificada con 5 plazas en tercera categoría, tiene 1.500 familias pobres y villa de 12.792 habitantes de hecho y 9.985 de derecho. Cabeza de partido judicial, á 84 kilómetros de Córdoba.

—La de médico titular—por renuncia—de Baltanás (Palencia), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 30 de Julio.—El alcalde, *Mauricio Castro*.

Datos.—Esta titular está clasificada con dos plazas, tiene 60 familias pobres, y villa de 2.439 habitantes de hecho y 2 486 de derecho. Cabeza de partido judicial, situada á 27 kilómetros de Palencia. Las estaciones más próximas son Torquemada y la de Magaz, á 8 kilómetros.

—La de médico titular de Torrefrades (Zamora) y los agregados de Piñuel y Villamor de Cadozos, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo á los presupuestos municipales de los referidos pueblos, por la asistencia de 25 familias pobres, que las referidas Alcaldías designarán, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 8 de Agosto.—El alcalde, *Raimundo Fariza*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 525 habitantes de hecho y 516 de derecho, á 5 kilómetros de Bermillo de Sayago, que es su partido judicial, y 3 de la capital. La estación más próxima Corrales, á 25 kilómetros.

—Una plaza de médico titular de Rute (Córdoba), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres que le correspondan, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes acompañadas con copia de los títulos, cédula y relación de méritos y servicios hasta el 9 de Agosto.—El alcalde, *Manuel Villén Priego*.

Indicaciones.—Villa de 10.740 habitantes de hecho y 11.110 de derecho: cabeza de partido judicial, á 60 kilómetros de Córdoba y 20 de Lucena, que es la estación más

próxima. Carreteras de Rute á Lucena, á Priego, Iznajar, Encinas Reales y á todos los límites á enlazar con las generales.

—La de médico titular—por segunda vez—de Peleagonzalo (Zamora), con la dotación de 750 pesetas anuales, satisfechas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de treinta y cinco familias pobres, más lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Agosto.—El alcalde, *Andrés Martín*.

Datos.—Lugar con Ayuntamiento de 963 habitantes de hecho y 980 de derecho, á 7 kilómetros de Toro, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, á 22 kilómetros de la capital.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Florida de Liébana (Salamanca), dotada con el haber anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia facultativa y curación gratuita de 15 familias pobres, transeúntes y reconocimientos de quintas, quedando el agraciado en libertad para contratar con 150 vecinos próximamente. Solicitudes hasta el 10 de Agosto.—El alcalde, *José Recio Inigo*.

Datos.—Villa con Ayuntamiento, de 517 habitantes de hecho y 538 de derecho, á 24 kilómetros de la capital, que es á su vez el partido judicial. La estación más próxima Tejares, á 22 kilómetros.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Valdenuño Fernández (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas por la Beneficencia municipal y 200 fanegas de trigo por las iguales de los vecinos, pagadas uno y otro por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 10 de Agosto.—El alcalde, *Tomás Blas*.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 346 habitantes de hecho y 383 de derecho, á 35 kilómetros de Molina, que es su partido judicial, y á 20 de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Tomelloso (Guadalajara), dotada con el haber anual de 75 pesetas, pagadas por semestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando en libertad el agraciado de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 10 de Agosto.—El alcalde, *Nicolás Main*.

Datos.—Villa con Ayuntamiento de 414 habitantes de hecho y 413 de derecho, á 15 kilómetros de Brihuega, que es su partido judicial, y 32 de la capital, cuya estación es la más próxima. Carretera de Brihuega á Perales de Tajuña.

—La de médico titular—por traslado—de Villes de Mesa (Guadalajara) y sus anejos Algar, Mochales y Sisamón, distantes de la matriz de tres á cinco kilómetros, con el haber anual de 530 pesetas por Beneficencia, satisfechas por trimestres vencidos, y trescientas fanegas de trigo puro, cobradas en la época de la recolección. En los dos últimos pueblos existe un ministrante en cada uno. El plazo para solicitudes termina el 23 del corriente.

Indicaciones.—Partido judicial de Molina de Aragón: villa con 785 habitantes, á 25 kilómetros de Alhama, Beitina y Ariza, próximamente, por camino de herradura. La correspondencia se dirige por Ariza.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Escarabajosa de Cabezas (Segovia). Su dotación consiste en 400 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 15 familias pobres y casos de oficio, pudiendo además el que resulte agraciado contratar las iguales con los vecinos acomodados, que son 145 aproximadamente. Solicitudes á esta Alcaldía, acompañadas de los documentos que acrediten su aptitud, y demás requisitos prevenidos en el reglamento de 14 de Junio de 1891 é instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904, hasta el 12 de Agosto.—El alcalde, *Vicente Bernabé*.

Datos.—Lugar con Ayuntamiento de 478 habitantes de hecho y 492 de derecho, á 20 kilómetros de la capital, que es su partido judicial, y 5 de la estación de Yanguas, que es la más próxima. Carretera á 3 kilómetros de Segovia á Valladolid.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Ubidea (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres y 1.250 pesetas por las iguales con el resto del vecindario. Solicitudes hasta el 13 de Agosto.—El alcalde, *Gregorio Goicolea*.

Datos.—Anteiglesia con Ayuntamiento de 413 habitantes de hecho y 407 de derecho, á 20 kilómetros de Durango, que es su partido judicial, y 44 de la capital. La estación más próxima Urbina, á 10 kilómetros. Le bañan los ríos Arratia y Gorbea.

—Por dimisión del que la venía desempeñando, la de médico titular—de Orea (Guadalajara), desde el 1.º de Agosto próximo hasta el 30 de Septiembre de 1913. Con dotación anual de 2.500 pesetas, por titular y asistencia á todos los vecinos, pagadas mensualmente por el Ayuntamiento. Además, el profesor disfrutará casa gratis y estará exceptuado de toda clase de pagos locales y de la prestación de cargas vecinales. También se debe consignar que en este término municipal, y á una distancia de la población de 1 kilómetro por carretera, existe una fábrica de serrería mecánica, de cuyo dueño ha percibido el profesor dimitente, y el que le precedió, la cantidad de 25 pesetas mensuales, por los accidentes del trabajo que puedan ocurrir, y por más que nada se puede ofrecer en absoluto, hay motivos suficientes para creer que el que obtenga la plaza percibirá también dicha cantidad, si le conviene concertarse con el dueño. Tendrá obligación el profesor de visitar, sin exigir mayor suma, á los enfermos de las cuatro familias que habitan en dicha fábrica, así como también á los del agregado «La Chaparrilla», distante sobre 8 kilómetros de esta localidad; pero que para ello, será conducido de ida y regreso con caballería que le proporcionará la familia del enfermo por cuenta de la misma. El expresado agregado consta de 6 vecinos, y esta villa de 240, y por la misma pasa la carretera de Orihuela á Checa y pertenece al partido de Molina de Aragón (Guadalajara). Las solicitudes á esta Alcaldía, hasta el 30 del actual.—El alcalde, *Celestino Herranz*.

De farmacéutico.

—La de farmacéutico de Checa (Guadalajara), con la asignación anual de 401,20 pesetas en concepto de residencia y prestación de servicios sanitarios, pagadas por trimestres vencidos. Además se satisfará por separado el importe de los medicamentos que suministre á las familias pobres, con arreglo á la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906. También podrá contratar con los vecinos pudientes, calculados en 400. El agraciado principiará á prestar sus servicios el día 1.º de Octubre próximo. Solicitudes hasta el 8 de Agosto.—El alcalde, *Luis Teruel*.

Datos.—Villa de 1.248 habitantes de hecho y 1.756 de derecho, á 42 kilómetros de Molina, que es su partido judicial y 161 de la capital. La estación más próxima, Santa Eulalia Teruel, á 36 kilómetros.

De practicante.

—La de Fuentescusa (Cuenca), dotada con el haber anual de 20 pesetas, más el igualatorio con los vecinos, que produce 86 fanegas de trigo de buena calidad. Solicitudes hasta el 12 de Agosto.—El alcalde, *Julián Gómez*.

Datos.—Lugar con Ayuntamiento de 436 habitantes de hecho y 427 de derecho, á 14 kilómetros de Priego, que es su partido judicial, y 40 de la capital. La estación más próxima Chillarón, á 36 kilómetros. Le baña el río Escabas.

Médico, se necesita para pueblo próximo á línea férrea, con anejos, cerca de Madrid.

Dirigirse á D. Carlos Castro en Miralrio (Guadalajara.)

—La de comadrona de Garrovillas (Cáceres), dotada con el sueldo anual de 500 pesetas para la asistencia gratuita á 300 familias pobres, pudiendo después celebrar contratos ó asistencia libre á los partos de las familias acomodadas. Este pueblo consta de 5.257 habitantes. Solicitudes por término de treinta días al alcalde D. Jacinto Bravo.

—Hállase vacante una plaza de AYUDANTE ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA que posea la técnica quirúrgica. Buen sueldo.

Dirigirse al SANATORIO GRADAILLE. CORUÑA.

Médico joven, con práctica y de conocimientos, desea substituir á un compañero por una temporada, ó admitiría una ayudantía. Para ofertas y datos, dirigirse á D. Adriano Silva, Benávides de Orbigo, León.

Sucesores de ENRIQUE TEODORO, Impresor.
TELEFONO 552. — Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1. — MADRID

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las Partidas é índices que se reparten á los suscrip-tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse inmediatamente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ockner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 mgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 833

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen

1 mgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin

1 mgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

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

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 832

ANEMIA

Exigir las
Auténticas

DEBILIDADES

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

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

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

METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)

En soluciones isotónicas, esterilizadas é inyectables

ESTABLES

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

1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

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

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

LABORATORIOS CLIN — PARIS.

1257

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

VICHY ETAT

CELESTINS. — Artritis. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

GRANDE-GRILLE. — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Colargol

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

infecciones generales graves:

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

Salit

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

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.
Las más 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** (0,64 gramos de anhídrido arsénico por 100, según el análisis último de D. José Casares).

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

AGUAS DE CESTONA

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

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

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

METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por vía hipodérmica
Contiene Además del Hierro, Fósforo (lecitina) y arsenico (ácido metilarsínico) en estado orgánico.

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neuvrastenia, Raquitismo, Escrófula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: • Farmacia Internazionale • 4 Via Calabritto • NAPOLES • Italia

EUZYMINA MENARINI

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos-Fórmula del Prof. Concetti de la R. Universidad de Roma.

RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

La EUZYMINA, por los fermentos que contiene asociados á la Lecitina no solamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las fuerzas zimógenas para mayor actividad funcional

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: • Farmacia Internazionale • 4 Via Calabritto • NAPOLES • Italia

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: **SERRANO, 16, Madrid.**

PERHIDROL

Agua oxigenada químicamente pura.

30 por 100 H_2O_2 .—100 por 100 en volúmenes.

Permite la preparación de agua oxigenada á la concentración que se desee.

Poderoso antiséptico y desinfectante.

Una solución de **X** volúmenes se obtiene con **X** centímetros cúbicos Perhidrol añadiendo agua destilada hasta concurrencia de 100 gramos. Las soluciones deben hacerse en el momento de usarlas.

E. MERCK, DARMSTADT

Representante y depositario, **J. Pedret y Garriga**, Cortes, 702, Barcelona.

Perhidrol de magnesio MERCK

al 15 y 25 por 100 MgO_2 .

(Magnesium-Perhydrol.)

Indicaciones: Flatulencia, Catarro gástrico, Hiperclorhidria, Dispepsia con fermentaciones, etc.
Dosis: 0,25 á 0,50 gramos, varias veces al día.

Perhidrol de zinc MERCK

(Zinc-Perhydrol)

Excelente vulnerario en las Quemaduras, Heridas, etc.

Úsase en polvo y en pomada al 10 ó 25 por 100. Vehículo, la parafina.

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.

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

**Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS**

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.


MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE
DOS PATENTES DE INVENCION

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

BALNEARIO

DE

MEDINA DEL CAMPO

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

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

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-ioduradas de fuerte mineralización.

ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora **AGUAS MADRES**

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

EFICACÍSIMAS

en el linfatismo, escrofulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo.

MANANTIAL ALCALINO ANITA.

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

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

TEMPORADA OFICIAL

del 15 de Junio al 30 de Septiembre

MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

COCHES A LOS TRENES

desde las 6 de la mañana á las 12 de la noche

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
GOTAS De 20 á 100 gotas al día. } es de 10 á 15 días.

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

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

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

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr. MIALHE
Farmacia del Dr. MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE
Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON

6 rue Favart PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE
DIGESTION
Special de la **LECHE**
Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO
Eficaz, Agradable é inofensivo

ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA

Preparado por FAGARD, Farmaceutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.
Deposito General por la España : A. RIERA & Hijos, 166, Napoles, Barcelona.

IODALOSE GALBRUN

ODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

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

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones
sin Iodismo.

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

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

Ayuntamiento de Madrid

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

**SANTAL
MIDY**

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

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

Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

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

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

INDICACIONES

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

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

SELLOS

ALGOCRATINE

ALIVIO
INMEDIATO de las

**JAQUECAS, NEURALGIAS, DOLORES NERVIOSOS
REGLAS DOLOROSAS**

De Venta en todas Farmacias. — LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.

PHÉNYLAMIDOXANTHINE

Muestras y literatura: F. Castan, 169,
Diputación, Barcelona.

Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

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

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

GRAJEAS GELINEAU

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Clorifica las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCROFULAS

**RECONSTITUYENTE
DEL
SISTEMA NERVIOSO**

**NEUROSINE
PRUNIER**

"Fosfo-Gllicerato de Cal puro"

6, Avenue Victoria, 6
PARIS

Y EN TODAS LAS FARMACIAS

Muestras gratuitas á los señores médicos, pidiéndolas á los Sres. J. Uriach y C.^{as}, Agentes, Barcelona.

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 **hipocondria, histerismo, epilepsia**, etc.

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada

Composición.—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, 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 períodos más avanzados, y en algunos la curación.

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

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

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 5 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

BACTERICIDINA = BASCUÑANA

SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

DOSIFICADA AL UNO POR CIENTO DE IODO LÁBIL.
ES DECIR, EN TAL ESTADO DE EQUILIBRIO MOLECULAR INESTABLE, QUE BASTA EL CONTACTO DE LA SANGRE CON EL LÍQUIDO INYECTADO, PARA QUE EL IODO SE PONGA EN LIBERTAD Y ACTÚE CON TODO SU PODER BACTERICIDA.



DE ADMIRABLES RESULTADOS
EN EL TRATAMIENTO DE LA



GRIPPE - ANGINAS - FIEBRES INFECCIOSAS
ADENITIS AGUDAS Ó CRÓNICAS = ERISPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

COMPROBACIÓN CLÍNICA DE SU EFICACIA:

La caja con ampollas de BACTERICIDINA, la usé en una joven de esta localidad á quien iba á operar de absceso del muslo. ¿Por caries del fémur? Hay que suponer que sí, porque era profundo, estaba imposibilitada en cama con fiebre, inapetente, etc.

Con la aplicación de la BACTERICIDINA alrededor y en pleno foco, logré dominar la lesión, con gran contento de la familia, que fió desde un principio en mí para su curación.

Hace quince días anda por la calle tan contenta.

Otros enfermos de lesiones en los huesos, análogas, les doy el mismo tratamiento por la BACTERICIDINA; pero como no pueden quedar en esta ciudad, les doy directorio para que los médicos de los diversos Ayuntamientos se la apliquen.

De algunos tengo buenas noticias.

El caso que le cité tenía pus, pero se reabsorbió.

Gracias por todo y sabe tiene á su disposición su affmo. s. s. q. b. s. m., Doctor Francisco José Rionegro. Orense 19 Agosto 1911

SE REMITEN MUESTRAS GRATIS Á LOS SRES. MÉDICOS.

DEPÓSITOS PARA LA VENTA

EN TODAS LAS CAPITALES Y PUEBLOS IMPORTANTES DE LA PENÍNSULA, CANARIAS Y BALEARES.

En Madrid: Sres. Pérez, Martín y C.^a
Sres. Martín y Durán.

LABORATORIO DEL DR. BASCUÑANA
SACRAMENTO 36 - CADIZ

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

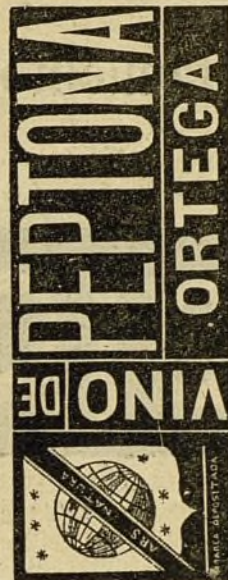
ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA", COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

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



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

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas 14, Madrid.

Fundado en 1866.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

CUADRICULA

DE

Navarro Cánovas.

Para determinar con precisión la situación de los cuerpos extraños en el organismo humano.

Toda cuadrícula va acompañada de un impreso explicativo de la técnica radiográfica que hay que emplear para su uso.

Precio del aparato (sin contar los gastos de franqueo, que ascienden á 0,45 pesetas), 50 pesetas.

Los pedidos, acompañados del importe, más los gastos de franqueo, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36.

ANTISEPSIA INTESITAL

Y

Tratamiento de las Afecciones gastrointestinales

ADOPTADO POR LA ASISTENCIA PUBLICA

BIOLACTYL

Fermento láctico Fournier



CULTURA SECA

FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS

(Conservación indefinida)

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

ENTERITIS

DIARREAS INFECCIOSAS

DISENTERIAS

APPENDICITIS

DERMATOSIS

Laboratorios FOURNIER Frères

26, Boulevard de l'Hôpital

PARIS