

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: La salud pública en Carmona.—A propósito de unos acuerdos.—**SECCIÓN DE MADRID:** De actualidad y para siempre.—Sobre Sanidad pública.—Peligros de la cirugía conservadora de las trompas.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Clínica de Psiquiatría y Neuropatología.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Remotas metástasis del cáncer de la mama.—II. Supuraciones de la uretra, próstata y vesículas seminales.—III. Crisis gástricas de la tabes.—IV. Tratamiento por la tuberculina.—V. Valor pronóstico y terapéutico de la reacción de Pirquet en las diferentes formas de la tuberculosis quirúrgica.—VI. La Röntgenterapia de la tuberculosis quirúrgica.—**SECCIÓN OFICIAL = VARIEDADES = GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS = VACANTES = ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

La salud pública en Carmona.—A propósito de unos acuerdos.

El gobernador de Sevilla telegrafía que ha regresado de Carmona el inspector de Sanidad, que ha visitado en esa población muchos enfermos atacados de paludismo.

Además hay cuatro casos de enfermos colibacilares y otros varios con afecciones gastrointestinales.

Estas enfermedades son debidas al regadío clandestino de las huertas con las aguas de las alcantarillas.

El alcalde ha dictado un bando (valiente remedio) para evitar que la enfermedad se extienda.

También la Junta de Sanidad ha adoptado medidas para evitar la propagación de dichas enfermedades.

Con el título de *Una protesta*, nos remite nuestro antiguo y estimado suscriptor D. Casimiro García López, la siguiente carta:

Por fortuna (ó por desgracia), la clase médica titular tiene hoy varios redentores; ayer el Sr. Almarza con su *Boletín de Médicos Titulares* nos prometió... el paraíso terrenal; hoy el Sr. Albiñana (rival del Sr. Almarza) con su *Sanidad Civil* nos dará... lo que nos han dado los demás redentores de ejusdem farinae.

Tengo más de setenta y un años y he trabajado no poco en defensa de la profesión y sus fueros, he gastado intereses y andado, como el Judío Errante, pueblo por pueblo sin sentir que me pisen caciques altos ni bajos; he pertenecido á las asociaciones que á mi alcance he tenido, y cuando yo ú otros compañeros hemos sufrido los ataques del caciquismo, ni los que hemos hecho frente á los ataques, ni los que han muerto, unos asesinados y otros á consecuencia de los disgustos, ninguno hemos tenido redentores de los del día.

Hoy leo en el *Heraldo de Madrid*, núm. 7.918, correspondiente al lunes 5 del corriente, que 300 médicos, en reunión presidida por el Sr. Albiñana, han acordado poner en entredicho, negándose rotundamente á prestar los auxilios de la Ciencia, á los vecinos del pueblo de Cespedosa, provincia de Salamanca, partido judicial de Béjar, por haber sido asesinado en dicho pueblo D. Leopoldo Soler y Monge el día 10 del próximo pasado Julio y no hallarse al criminal.

Yo, fanático por el sostenimiento de la honra médica, soy el primero en aceptar como bueno cuanto sea necesario en vindicación de la honra médica; pero teniendo en cuenta que el 27 de Junio de 1869 tomé posesión del cargo de médico titular y particular del citado pueblo, donde residí con algunas alternativas hasta 1884; que después mis sucesores, entre ellos mi amigo D. Félix Antigüedad, hemos ejercido sin temor á ser asesinados, y yo con cinco hijos nacidos en dicho pueblo, con dos hijos que han ejercido el magisterio de primera enseñanza en él, me admira y nos admira que en dicho pueblo, del que unos y otros (independiente de que el ejercicio de la profesión tiene sendos disgustos) conservamos gratos recuerdos, se prohíba el ejercicio de la profesión á ningún médico mientras no se justifique:

1.º Que el asesinado D. Leopoldo Soler y Monge lo fué en el ejercicio de la profesión.

2.º Que no obstante salir dicho Sr. Soler á las dos de la mañana de un establecimiento público, fué, no á su casa, sino á visitar enfermos, en cuyo acto fué asesinado.

Y 3.º Que la declaración prestada por varios testigos, incluso el señor cura párroco, es enaltecedora de la honra social del difunto Sr. Soler.

Mientras no se pruebe esto, y teniendo yo un hijo casado en Cespedosa, y además tres nietos, visitaré mis hijos y nietos, mas los vecinos que me necesiten, sin tener en cuenta para nada lo que de mí pueda decir el Sr. Albiñana.

De la conducta del pueblo podemos responder los que en él hemos ejercido, y no el Sr. Albiñana, á quien falta el apoyo de los socios de La Fraternidad, que en sesión del 24 de Julio dicen que «el asesinato de D. Leopoldo Soler no lo consideran relacionado con motivos profesionales».

Pelayos 9 de Agosto de 1912.—Casimiro García López.

Después, y sobre el mismo asunto, hemos recibido la siguiente carta:

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO,

Muy señor nuestro:

Con esta fecha remitimos á los periódicos *El Adelanto*, *El Salmantino*, *La Ciudad*, *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, *Boletín de la Asociación de Médicos Titulares* y *La Sanidad Civil*, la adjunta nota, acuerdo unánime de la Junta directiva de La Fraternidad, cuya publicación rogamos á usted, dándole por ello las más sinceras gracias y quedando suyos afectísimos q. b. s. m.

Telesforo R. de Dios, Gonzalo García Rodríguez, Manuel Mondelo, Casto Sánchez Tapia, Antonio Sánchez Bustos y Manuel Laporta.

Salamanca y Agosto, 19, 12.

Para sincerarnos.—El desgraciado suceso del asesinato

del compañero Soler dió motivo, como es sabido, á un estado de alarma extraordinario entre los médicos de toda España, y muy especialmente entre los de la provincia de Salamanca, consecuencia de lo cual fueron, por una parte, el acuerdo de la Junta directiva de La Fraternidad, y por otra, el mitin profesional provocado por el Dr. Albiñana, director del periódico *La Sanidad Civil*.

Las opiniones de estas dos entidades eran y son tan encontradas, que no pudieron menos de exteriorizarse en el referido mitin, ocasionando las escenas, las palabras y las actitudes que allí se manifestaron y que suponemos en la memoria de todos los que concurrieron á aquel acto.

La Prensa diaria de esta ciudad publicó una reseña que, aun suponiéndola hecha con toda sinceridad, no consideramos reflejo fiel ni mucho menos de lo que allí aconteció, y nada decimos de lo que con este motivo y de la campaña emprendida por el Dr. Albiñana ha publicado éste en *La Sanidad Civil*, porque son cosas tan *estupendas* y tan fuera de toda verdad y razón, que no queremos descender, no ya á discutir las, sino ni siquiera á protestar con frases acopladas á las escritas por tan distinguido publicista, eximio académico, etc., etc.

Esto, en conjunto, poco ó nada nos interesa, pero si muy mucho el concepto, la opinión, la idea que de todos y cada uno de nosotros hayan formado ó puedan formar los dignísimos compañeros que constituyen La Fraternidad, á quienes nos debemos, porque ellos nos designaron para constituir su Junta directiva, los únicos que pueden exigirnos responsabilidades y á quienes nosotros nos sometemos. Pues bien, ciertas nebulosidades, cierta ambigüedad que hemos podido ó que creemos haber podido apreciar, quizá engañosamente, en los compañeros salmantinos, nos constriñen y obligan á declinar el altísimo honor que se nos confirió, presentando la dimisión de nuestros cargos, rogando á todos encarecidamente se sirvan concurrir á la Junta general que, para resolver esta cuestión, la cual somos los primeros en lamentar, se celebrará el 14 del próximo Septiembre, suplicando á todos estudien bien el asunto para evitar todo peligro á esta Asociación, de que seguimos siendo tan entusiastas y que no debe quedar entregada á las *genialidades* del primero que pretenda destruirla.

Telesforo Rodríguez de Dios, Gonzalo García Rodríguez, Manuel Mondelo, Castro Sánchez Tapia, Arturo Sánchez Bustos, Manuel Laporta.

DECIO CARLAN.

Madrid, 24 de Agosto de 1912.

DE ACTUALIDAD Y PARA SIEMPRE

II

"La obligación moral de guardar el secreto profesional está supeitada á la obligación legal de hacer la declaración." (Josías, Ponencia de la Academia de Medicina Francesa.)

Continuemos tratando el interesante punto que en el número 3.061 quedó iniciado. Es él de tal interés, que si todas las consideraciones á que se presta se formularan, no uno ni dos artículos, sino un tomo entero podría publicarse sin que en él holgara nada, si fuera otra pluma que la mía la que diera forma á las ideas que debiera contener.

Por lo visto, hasta ahora existe en nuestro país, sobre la cuestión de la declaración obligatoria de las enfermedades contagiosas evitables, un estado de derecho representado por las disposiciones que hemos transcrito y que, si no pueden estimarse como perfectas, son cuando menos lo suficientemente completas para satisfacer á las necesidades primeras á que la ley se propone responder.

Tal es el estado de derecho, pero el estado de hecho es verdaderamente desastroso; pues si leídas aquellas disposiciones se entra á considerar cómo han sido obedecidas y qué resultados han producido, tendremos que reconocer que la Comisión del Real Consejo de Sanidad, que debiera haber recogido las Estadísticas que le fueran enviadas por la Inspección General de Sanidad Exterior, ni ha recibido tales Estadísticas, ni las ha recopilado, ni las ha publicado con aquellos sabrosos y fructíferos comentarios que eran de esperar y habrían de conducir á formar una cabal idea del estado sanitario del país, al propio tiempo que pudieran servir de guía para las orientaciones legales y para las disposiciones de detalle que acudieran al remedio de los males numéricamente comprobados y universalmente reconocidos.

Por su parte, la Inspección General de Sanidad Exterior se ha limitado á recibir humildemente, como de fuente única de sus informaciones, aquellas que están en manos de todo el mundo, y que proporciona, en su tarea laudable y concienzuda, el Instituto Geográfico y Estadístico; cifras y datos á que falta absolutamente el espíritu demográfico sanitario, que es el que principalmente nos importa tener y el que se trataba de obtener por la Sanidad.

No hablemos de los inspectores provinciales ni de los subdelegados que en escasísima proporción se han ocupado de dar cumplimiento á esta obligación que les estaba taxativamente señalada, y, por último, nada digamos de los inspectores municipales ni mucho menos de los médicos libres; de los unos, porque realmente no han llegado á tener existencia orgánica formal, por unas ó por otras razones que en su día con toda claridad analizaré, y de los otros, porque han encontrado fácil excusa á su morosidad y á su apatía en la falta de incitación y de correctivo, que las autoridades sanitarias debieran haber cuidado de poner á la desobediencia y que mal podían ponerlo cuando eran ellas mismas las que daban el ejemplo inverosímil de la punible inercia.

No hablemos, pues, del estado actual de la cuestión, pero terminemos el juicio somero que sobre él venimos haciendo, con esta afirmación: si en lo porvenir ha de continuar haciéndose lo mismo que hasta aquí, es decir, eludiendo de un modo más ó menos franco el cumplimiento de un deber tan elemental y sencillo, vale más que nada intentemos en punto á reforma sanitaria, pues no nos cansaremos de afirmar, en la buena compañía de todos los tratadistas de higiene social, administrativa ó legislativa, que *sin la declaración del médico asistente de la existencia de cada uno de los casos de enfermedad contagiosa ó transmisible y evitable, nada puede*

llegar á conseguirse y, por lo tanto, es preferible no contar nada.

Es de esperar, ó por lo menos *queremos esperar* que no suceda así. La persistencia de este extraño fenómeno se prestaría, como se ha prestado al analizarse en otros países, á una de estas dos interpretaciones á cuál más ofensivas para nuestra clase ilustrada y llena de abnegación: ó á la ignorancia, siquiera sea relativa, ó á la indiferencia antihumanitaria.

No puede ser ignorancia, porque á ningún médico se le oculta todo el peligro que representa la proporción enorme en que puede desarrollarse y que él puede favorecer el mal por él asistido en un solo individuo, si tiene verdaderamente aquel el carácter de transmisible y contagioso. Precisamente la más grande de las conquistas de la Patología y de la Higiene contemporánea, la que nos enorgullece, y de la que hacemos gala á diario, es esta demostración prevista por la observación vulgar desde antiguo, observada en la Clínica á diario y confirmada en el Laboratorio: de que el inmenso número de las enfermedades infecciosas, que se propagan de uno á varios individuos, es cada día más fácilmente dominable por los medios científicos y artísticos que tenemos en nuestras manos. Nadie discute hoy esto: las peleas de los contagionistas y anticontagionistas han pasado á la jurisdicción de curiosidad histórica, y si por acaso alguna vez resucitar, es en el terreno exclusivamente localizado de una enfermedad determinada, pero nunca en las grandes agrupaciones de índole infecciosa.

Tampoco puede ser el fenómeno de la abstención una manifestación de malsana indiferencia. Los médicos demuestran á diario, y no creo que en ello existan excepciones, y si existen yo no las conozco, demuestran que juntamente con el celo científico, con el interés y el desvelo profesional, encaminados á la mitigación del dolor y á la evitación posible de la muerte, en cada caso particular, elevan el pensamiento casi espontáneamente á una aspiración más amplia y generosa, más comprensiva de la gran misión que están llamados á desempeñar en la sociedad, en el acrecentamiento del bienestar humano y en la colaboración en la obra política de los Poderes públicos, para la obtención del mejoramiento de la salud general, de la disminución de la mortalidad y de la vigorización de la raza.

Esto está histórico y positivamente demostrado en todos los países y en todas las épocas.

En parte alguna han tenido la iniciativa de las reformas sanitarias, de las luchas contra las enfermedades mortíferas, del amparo y protección de la infancia débil y enfermiza, en una palabra, de todo lo que representa la mejora de la vida física, otros primeros exploradores que los médicos. No puede admitirse la posibilidad de que en el actual momento histórico, cuando real y positivamente poseen mayores medios de demostración de la eficacia de su acción benéfica y cuando al propio tiempo comienza á serles favorable la atmósfera social para consentir el desarrollo de sus iniciativas, fuera precisamente cuando abandonasen el sitio de honor en una lucha por ellos iniciada y por ellos tenazmente sostenida.

Lo que sucede es otra cosa, y ella explica el que el fenómeno particular que venimos estudiando haya sido general en cuanto al sentido de haberse observado en los más diferentes países. Lo que sucede es que el largo aprendizaje de la poca eficacia del esfuerzo, conduce muchas veces al desaliento en el que encuentran fácil arraigo esos pequeños incentivos del egoísmo de los unos y de la desesperación de los otros, que producen ó un estado de apatía ó otro de protesta, que no sabemos cuál de los dos sea más nocivo para el fin propuesto y aun para los mismos llamados á realizarlo.

Añádanse á esto las fáciles comodidades y las airoas posturas que el escepticismo presta á la incapacidad y á la pereza, y con ello, y sin insistir más, creemos que puede explicarse el por qué en Francia, en Italia y en España se haya podido comprobar repetidamente las dificultades que tiene el planteamiento de todas las medidas encaminadas á obtener de los médicos la declaración á que venimos haciendo referencia.

España es un gran semillero de escépticos, porque tiene un bajo nivel de cultura sociológica, que patrióticamente debemos confesar y más patrióticamente aún remediarlo ó procurar al menos ponerle remedio, y entendamos bien que el lamento no es un remedio, puede ser una incitación á él; pero cuando por error va acompañado de la expresión amenazadora ó del desaliento y de la incredulidad, es una expansión contraproducente.

Trae á mi pensamiento esta afirmación, el extraño caso que en algunos periódicos profesionales viene teniendo forma de proyecto posible y según el cual una porción de escritores, más vehementes que reflexivos, queriendo vigorizar la expresión de su deseo por el mejoramiento de las clases médicas, que no puede ser ni debe ser sino una consecuencia del mejoramiento de la salud pública general, comienzan á dar á la imprenta fáciles escritos en que más ó menos abiertamente aconsejan el abandono de los que pudieran llamarse médicos legales, para sustituirlos por los procedimientos de violencia, llegando en algunos hasta á estamparse (sin que á sus autores les tiemble el pulso) la palabra huelga como procedimiento posible para ser aceptado por los médicos.

¡Huelga! ¡Huelga médica! ¿Huelga fundada... en qué? Perdonéme el que con alguna vehemencia me exprese en esto; pero yo digo desde luego á esos mal aconsejados y peor enterados fautores de un proyecto temerario, que nunca le verán realizado. Resignense, como en todas partes se han resignado las clases médicas, á producir en la Sociedad y en los Gobiernos el convencimiento de la razón con que se quejan, de la posibilidad de ser atendidas y del beneficio que á todos reportará esta atención, al propio tiempo que lo que significará ella como reivindicación de la Justicia; pero amenazar con el abandono de uno de los deberes fundamentales que sirven de eje á la vida misma del médico, eso es, además de una temeridad por parte de los que lo proclaman, un imposible que nunca verán realizado, y el amenazar con lo imposible es provocar el desdén y la risa en los que son objeto de la amenaza.

Apliquense estas frases aquellos que puedan creer que á ellos van dirigidas; pocos serán, pues tengo el íntimo y personal convencimiento de conocer al Cuerpo médico español de que me honro en formar parte, más que en cosa otra alguna de mi vida; le conozco más y mejor que lo conocen ellos, y sé que la tentativa de esa huelga sería un fracaso ridículo, como es su predicación una inoportunidad que en nadie encontrará eco.

Yo sé y afirmo que hay muchos médicos, un inmenso número de médicos, la casi unanimidad de los médicos españoles, que ni secundan ni secundarán semejantes tentativas. Y el que más ó el que menos, en el día en que á tal caso se llegara, no se limitaría á continuar prestando sus servicios á su numerosa ó modesta clientela, sino que acudiría á las autoridades para ofrecerse á asistir gratuitamente una sala de hospital, una sección de casa de socorro, ó un puesto cualquiera en un asilo benéfico, si estaban abandonados.

Después de todo, esto á los que lo hiciéramos nos remozaría y no tendría para nosotros, los que así pensamos, nada de nuevo. ¡Quién me viera estar en los felices días en que por *doce duros y medio al mes* visitaba una sección del cuarto distrito de Beneficencia municipal, haciendo en ella treinta ó cuarenta visitas diarias por la calle de Arganzuela y sus afluentes! ¡Quién me volviera á la edad en que antes de ver mis enfermos particulares, que ya empezaban á ser algunos, empleaba dos ó tres horas largas en mis salas del Hospital de la Princesa, cuidando 60 ú 80 enfermos y *cobrando treinta duros al cabo del mes*, sin por esto dar gritos lamentables, suponerme un paria y creer que me estaban cerrados todos los caminos del porvenir!

Tengan más fe en sí mismos, y más confianza en quienes deben tenerla, los que de ese modo se desalientan. Cumpla cada cual con su deber, levante el corazón y ayude en la medida de sus fuerzas al ideal del mejoramiento de nuestra España y de la humanidad toda, que tras de los malos tiempos vienen los menos malos, si los hombres no ayudan á que no vengan con sus imprudencias y locuras.

¿Pero dónde está la declaración obligatoria de las enfermedades contagiosas?

Yo no he visto en lo que sobre este asunto se ha escrito, y no es poco, ninguna razón verdaderamente seria y atendible en contra del principio de la obligatoriedad de la declaración, no ya solamente por el médico, sino por la familia, por los jefes de establecimientos, de fábricas, en una palabra, por quien, teniendo noticia del caso y conciencia del peligro, debe al propio tiempo sentir el natural movimiento de querer evitarle para sí y para sus semejantes.

La desconfianza en los remedios de que pueda hacer uso quien por la ley esté á ello obligado, es un argumento especioso, discurrido para disfrazar razones menos confesables. El excusar el cumplimiento de un deber de humanidad por el temor de que otros no cumplan con el suyo, es el principio más disolvente y anárquico que puede invocarse, si no es la disculpa más in-

substancial de que la inconsciencia se vale creyendo quedar menos desairada.

Del secreto profesional, tan llevado y traído, particularmente por los escritores franceses, apenas si puede tratarse en serio. En primer lugar, los casos en que á ese secreto puede invocarse, se reducen á muy pocos: complicaciones de partos clandestinos, abortos, casos de sífilis, de oftalmías blenorrágicas y muy pocos más; en ellos es fácil atender á todo; con declarar la enfermedad, como en todo caso debe hacerse, haciendo uso de una numeración convencional y dando solamente parte al inspector municipal, se está en el mismo caso que si se hubiera acudido en consulta á él como médico. ¿Falta al secreto profesional el facultativo que llama en consulta á otro tocólogo en un puerperio grave, por el hecho de ser la puerpera una mujer soltera á quien interese la reserva? No ciertamente; lo que hace es compartir el secreto; pues eso mismo ocurriría al participar el médico de cabecera de una mujer en esas condiciones, al inspector de su distrito, que la *complicación número X* observada en una enferma domiciliada en tal sitio, es de índole contagiosa. Se dice que la declaración puede trascender á otros funcionarios: cierto; pero ¿es que estos funcionarios no están obligados al secreto como los médicos? ¿Es que lo de profesional no reza con ellos?

Tendría que ver que pudiera renunciarse á cosa tan esencial é imprescindible para el desarrollo de todo el sistema preventivo y profiláctico social, porque cada diez años pudiera presentarse un caso de infección puerperal en una mujer soltera; y medrado andaría el ingenio del tocólogo que no supiera discurrir algún expediente para poner á salvo, en caso tan poco frecuente, sus deberes profesionales con la cliente y los legales consigo mismo ó con sus demás clientes á las que pone en peligro y con la humanidad.

Lo que tras de todas estas cosas suele haber, aunque pocas veces, para honra nuestra, es una adulación servil y lacayuna á las preocupaciones del cliente y á su falta de instrucción, y un olvido de que con tales debilidades se comprometen muchas vidas y la propia reputación ante los demás compañeros y ante el mismo individuo adulado y complacido, quien á la postre no puede estimar al médico que, por ahorrarle las molestias ínfimas de una desinfección, pone en riesgo la vida de muchas personas; como nadie estima al matutero, ni al empleado venal, aunque se sirva de él para sus provechos.

Personalidad tan respetable y entendimiento tan preclaro como el de Brouardel, abogan en su último y apreciable libro (*La Profession médicale au commencement du XX Siècle*) por la declaración encomendada al padre de familia ó su representante. Disiento respetuosa, pero radicalmente, de la idea del que fué en vida mi cariñoso amigo y siempre maestro admirado. Ya el Senado francés rechazó su proposición cuando ante él la hizo, y supone Brouardel que procedió así la Cámara por razones de sentimiento. Quizá influyeran ellas en la decisión; pero no faltan, ciertamente, otras de conveniencia y de justicia. En primer lugar es racional

pensar que á la declaración debe preceder necesariamente el convencimiento de la verdad de lo que se declara, y ésto sólo el médico puede tenerle; por lo tanto, sólo una afirmación que de él parta puede hacer fe en asunto tan estrictamente técnico como es el diagnóstico de un enfermo. Además, la aseveración de que el médico tenga á veces que luchar entre su deber y su interés, con ser aún más aplicable al padre que á él, tiene contestación fácil; el facultativo que tiene conciencia suficientemente recta para comprender que el mérito principal que le sostiene una clientela es su complacencia de doméstico, debe tener también la conciencia del mal que puede hacer á sus semejantes con su interesado silencio.

Qui potest capere capiat.

Aceptada la declaración obligatoria como principio indiscutible y como ineludible deber, veamos de qué manera la nueva ley podría formular la base en que la establezca como precepto legal.

Al mandato de la obligación ha de preceder necesariamente la definición y enumeración de las enfermedades á que ha de alcanzar el precepto; por esto pueden refundirse en una las dos bases á que se refieren los epígrafes tercero y oncenno de nuestro esquema de reforma.

Esta enumeración de las enfermedades contagiosas y evitables se ha realizado en los diferentes países de maneras diversas; en los unos se establece una sola lista de padecimientos, cuya denuncia obliga igualmente al médico asistente; en otros, entre ellos España, se ha aceptado una doble agrupación, la primera que exige sin excusa la declaración, y la otra que la atenúa en más ó menos grado. Tal es el sentido de la vigente Instrucción de Sanidad en este asunto.

En Francia, al votarse la nueva ley, se consignó el precepto haciendo literalmente referencia á la lista única; pero en el Consejo de Higiene y en la Academia de Medicina se impuso, después de discusiones importantes, el sentido de la doble lista, y aun á riesgo de modificar en cierto modo el texto legal se propuso al Gobierno, y éste aceptó y sancionó, que la declaración se entendiera como inexcusable para las enfermedades propuestas con este carácter por la Academia de Medicina, y como voluntaria ó facultativa para otras, que también ella enumeró.

Después de muchas lecturas y de no escasas reflexiones, entiendo que todavía la doble lista no responde á las verdaderas necesidades prácticas y á la autoridad que debe procurarse á la ley, haciendo siempre factible su cumplimiento y procurando que sea él lo más eficaz y práctico posible.

Con efecto, entre la ocultación de un caso de cólera, la de otro de fiebre tifoidea ó de viruela y la de otro de coqueluche ó de neumonía, hay una diferencia enorme desde el punto de vista de los riesgos que las personas que rodean al enfermo, sus conciudadanos, el país en general y aun todo un continente pueden correr. Exigir las mismas meticulosidades de detalle é imponer las mismas penalidades por la falta del cumplimiento en la advertencia, sería, no solamente una in-

congruencia, sino una positiva injusticia, y ambas cosas redundarían en descrédito del precepto legal que semejante igualdad impusiera. He aquí por qué se advierte desde luego la necesidad de la distinción entre aquellas enfermedades agudas, fácilmente transmisibles, en las que el enfermo permanece en un relativo aislamiento por la necesidad de hallarse en su domicilio y aun en cama, y aquellas otras que, sin dejar de ser contagiosas, por su evolución lenta y durable, por continuar los enfermos en el trato y comercio de las gentes y en el cumplimiento de sus obligaciones, hacen muy escasamente eficaces los procedimientos que para la evitación del contagio se pudieran aplicar, sobre todo los que pudieran disponerse oficialmente.

Un cólico puede ser aislado, desinfectadas sus deyecciones, incomunicadas las personas de su asistencia, quemadas sus ropas y enseres; un tuberculoso, un neumónico, un tifooso, no pueden ser tratados del mismo modo. No cabe, pues, duda de que es práctica y razonable la división en las dos agrupaciones que se estableció en nuestra Instrucción y que acepta la legislación francesa.

Pero hay que ir aún más allá. Uno de los aspectos que reviste la sanidad actual es el de la necesidad de la imposición de sus preceptos y sus medidas en algunos casos, con un carácter tan perentorio y urgente, que sólo es comparable al del estado de guerra ó de sitio, que imponen á la sociedad ciertos riesgos inminentes, en los cuales se encuentra justificada la suspensión de los derechos constitucionales é individuales y la apelación á las medidas más extraordinarias. Esto debe constituir en nuestra ley lo que pudiera llamarse el estado excepcional sanitario, y en él encontrarse justificadas medidas de violencia, de suspensión de derechos y de estados y garantías legales, que impone urgentemente la necesidad, so pena de catástrofes luctuosas é irreparables.

Si existe diferencia innegable entre un cólico y un neumónico, desde el punto de vista del peligro que significan, no es menos cierto que existe también grande diferencia entre un cólico y un tífico. Este último impone fáciles medidas, que se reducen á desinfecciones cómodamente practibles y á modificaciones del medio ambiente, que pueden llegar á tener considerable importancia en la vida de una población; pero que no son absolutamente inmediatas ni urgentemente ejecutivas.

Vemos, pues, que aun dentro del grupo de las enfermedades cuya denuncia es obligatoria, hay que aceptar, en el procedimiento de esta misma denuncia y con el objeto de hacerla más efectiva, una división; de donde vendrían á resultar tres los grupos de las enfermedades á que se refiere el precepto de la obligación.

Primer grupo: Enfermedades de declaración inexcusable y urgente, que podría comprender el cólera, la peste, la fiebre amarilla, y en una palabra, aquellos azotes exóticos extraordinariamente difundibles, que la Academia de Medicina creyese semejantes á los tres mencionados.

Segundo grupo: Enfermedades contagiosas de declaración inexcusable: Tifus exantemático, fiebre tifoidea, viruela, sarampión, escarlatina, etc.

Y tercer grupo: Enfermedades de declaración potestativa ó voluntaria, es decir, que se deja al criterio de cada médico el juzgar si, dadas las condiciones de cada caso, pueden cumplirse en él garantías para el resto de las personas de la familia ó de la vecindad, ó si por la índole misma del padecimiento no se estiman suficientes los medios de que las autoridades y los particulares puedan hacer uso para evitar los contagios. En este grupo pudieran comprenderse, entre otras, la neumonía y la coqueluche, por un lado, la tuberculosis y ciertas enfermedades de la piel, por otro.

Una vez consignadas las enfermedades que han de constituir cada grupo, consignación que debe confiarse á la Real Academia de Medicina y que, con informe del Real Consejo de Sanidad, puede llevarse al articulado de la Ley ó á un Real decreto especial con el carácter de revisible temporalmente, según exijan los conocimientos científicos, resta fijar algo que debe pertenecer á las bases todavía por ser garantía esencialísima de la firmeza del precepto y de la utilidad de su aplicación y de sus consecuencias.

¿A quién debe dirigirse la declaración? La índole misma de los tres grupos y de las exigencias que el carácter de las enfermedades en ellos contenidas impone, lo dice claramente.

El médico que quiere declarar un caso de tuberculosis, de neumonía ó de tífus, basta con que lo haga al inspector municipal de la residencia del enfermo; pues él se cuidará de incluirlo en sus estadísticas especiales para la historia y el concepto de la salubridad del distrito, y, por otra parte, procurará proporcionar los medios que á su mano estén para facilitar la desinfección y evitar en lo posible los contagios, medios que pueden considerarse como solicitados en el hecho mismo de la declaración voluntaria del médico ó de la familia. En los padecimientos del tercer grupo bastará, pues, con que el médico particular declare el caso al inspector municipal, y si fuera éste quien al propio tiempo fuese el médico de cabecera, como ha de suceder en la mayoría de los municipios, en que el médico titular se transforme en inspector, hará éste su denuncia ó al inspector de distrito, si este órgano prevaleciera, ó al inspector provincial.

Respecto á las enfermedades del segundo grupo, ó sea á aquellas en que es ya la declaración obligatoria, ésta deberá dirigirse á un mismo tiempo al inspector municipal y al alcalde. Se comprende el por qué: la declaración representa un aviso de peligro para la localidad y una petición de auxilio para remediar el contagio; las dos entidades interesadas en recibir el uno y procurar el otro son el alcalde y el inspector municipal. Ellos á su vez, según la propagación posible del mal, podrán ó no acudir al gobernador y al inspector provincial, respectivamente.

Por último, en las enfermedades epidémicas y exóticas que forman el primer grupo, afortunadamente excepcional, la declaración debe ser al propio tiempo que

instantánea, triple, y dirigirse al inspector municipal y al alcalde, por las razones dichas en el grupo anterior, pero también al inspector provincial y al gobernador, por si un error de concepto, una morosidad ó cualquiera otra razón hiciese que las dos autoridades anteriores se retrasaran en el cumplimiento de su obligación, produciendo males incalculables, que por todos los caminos es necesario evitar.

Tenemos, pues, los tres procedimientos de declaración que en las bases deben consignarse. El articulado de la Ley establecerá después los detalles de procedimiento que aseguren la rapidez, la eficacia y la reserva, que son los tres puntos esenciales que servirán de complemento al precepto fundamental.

Con esto, con las reglamentaciones de ampliación, los modelos y estados correspondientes, facilitados copiosamente, con el aditamento de la franquicia postal para este servicio, en una palabra, con todas las minuciosidades fáciles de reproducir en lo ya establecido y en lo perfeccionado por otros países, el precepto de la declaración podría cumplirse sin esfuerzo y sin violencia, y entonces podríamos tener la esperanza de que uno de los principales é inexcusables fundamentos del ideal sanitario tendría su principal base de sustentación.

Sólo quedaría como complemento el del rigor sano, pero riguroso, con que debieran castigarse las abstenciones en el cumplimiento de lo preceptuado.

Es necesario evitar que cada cual pueda erigirse en legislador, en árbitro, ni aun siquiera en intérprete caprichoso de la forma en que ha de cumplir sus deberes. El mismo rigor, si es aplicable á todos por igual, será garantía de la independencia de cada uno; pues el médico que sepa que ningún otro puede eludir la denuncia, no tendrá escrúpulo alguno en hacerla, siquiera con ello produzca descontentos y molestias al cliente, y éste, persuadido de que todo médico por igual habría de proporcionárselas, se resignaría con ellas, si ya antes su buen sentido no le hacía persuadirse de su necesidad.

Al hablar de las penalidades en general, hemos de volver á tratar este punto esencialísimo; pero entretanto no estará de más apuntar que la misma clasificación de los tres grupos que se propone, puede servir de pauta á la graduación de los rigores del castigo por el incumplimiento.

El médico que oculta á sabiendas un caso de cólera ó de peste, no es digno de ser médico y no puede quejarse si la ley le priva del ejercicio de un sacerdocio para cuya abnegación no estaba templado. El que oculta un caso de tifoidea ó de viruela, comete un verdadero delito, pero no de la importancia y transcendencia que el anterior; la pena, pues, puede en segundo caso ser grave, pero no capital.

En un libro, no escrito ciertamente para tratar de cosas médicas, dice Henri George, sociólogo de moda, entre los más de moda: «El hombre que trajera á su país el cólera, ó quien, pudiendo impedir que viniese, no hiciera esfuerzo alguno para evitarlo, sería responsable de un crimen.» CARLOS MARÍA CORTEZO.

SOBRE SANIDAD PÚBLICA

L'Office International d'Hygiène es un comité constituido en Roma por iniciativa del Gobierno italiano, con acuerdo de numerosas naciones, para impulsar la Sanidad pública, procurándola la mayor intensidad y eficacia posibles, utilizando el esfuerzo concertado de los pueblos cultos, y para armonizar la legislación y las prácticas sanitarias de las naciones adheridas. Forman en la actualidad este comité veintiséis naciones; número que aumenta sin cesar; y celebra, de ordinario, dos juntas anuales: una en primavera, en el mes de Abril, y otra en otoño, en el mes de Octubre.

Cada nación tiene un delegado, y procuran los representantes de las naciones llevar, de sus respectivos países, los estudios, notas y elementos de juicio que su acervo nacional puede suministrar para ilustrar las grandes cuestiones sometidas á esclarecimiento, siempre previamente anunciadas. De esta suerte el *Office* no sólo viene á representar el centro de elaboración sanitaria internacional más importante del mundo médico, sino también el campo de mayor propaganda y de más brillante difusión hoy ofrecido á la laboriosidad y al progreso de las naciones, de las colectividades sabias y de los individuos. Para conseguir esto con más seguridad, publica el *Office* dos impresos especiales: las Actas de sus sesiones y el *Bulletin del Office International d'Hygiène*, órgano que no tiene rival en su género y circula profusamente por todos los pueblos, en términos de haberse convertido rápidamente en el órgano más interesante á la Administración sanitaria oficial de todos los países y á cuantas entidades importa conocer el progreso de esta rama de la vida pública.

Para la reunión próxima de Octubre, que se celebrará en París el 22 de dicho mes en la casa social (195, Boulevard Saint Germain), tiene señaladas las siguientes cuestiones, con preferencia las indicadas con los números 1.º y 5.º.

1.ª SOBRE ABASTECIMIENTO Y PUREZA DE AGUAS

A. Estudio de procedimientos sencillos y eficaces aplicables á la esterilización de las aguas potables, singularmente con vistas al cólera y á la fiebre tifoidea.—Medidas que se deben adoptar para garantizar en tiempo de epidemia la alimentación de las poblaciones con agua potable.—Medios físicos y medios químicos de esterilización aceptables, así para la necesidad normal, como para una necesidad accidental del consumo público.—Medidas que se pueden adoptar para prevenir la infección del agua en las instalaciones que distribuyen el agua potable, como para prevenir, ó disminuir al menos, la infección de los ríos.

B. Régimen jurídico de las aguas en las diversas legislaciones.—Medidas de orden administrativo que procede adoptar para que todos los municipios aseguren, lo antes posible, el abastecimiento de un agua potable, dotada de todos los requisitos que señala la higiene.

2.ª SOBRE LA TUBERCULOSIS

Relaciones que existen entre la tuberculosis humana y la bovina.—Aspectos varios del asunto: experimental, estadístico y práctico.—La profilaxia veterinaria practicada contra la tuberculosis de los bóvidos ¿puede disminuir la tuberculosis humana?

3.ª SOBRE LOS SUEROS, VACUNAS Y PRODUCTOS MICROBIANOS

Acuerdos internacionales relativos á la fabricación, comprobación y venta de sueros, vacunas y productos microbianos.—Reglamentación internacional para garantizar la salud pública de contagios, y para asegurar la bondad, titulación, eficacia y buena venta de los productos.

4.ª SOBRE EL TRACOMA

Estudios sobre el tracoma, y sus relaciones profilácticas con la ceguera.

5.ª SOBRE BARCOS CON EXCESO DE PASAJEROS

(*Des navires encombrés*)

Reglas que se siguen en los diferentes países y que se pueden incorporar á las leyes y reglamentos de las Administraciones sanitarias para determinar lo que constituye un navío con pasaje aglomerado bajo el aspecto sanitario.

6.ª SOBRE LA PROPAGACIÓN DEL CÓLERA

Observaciones referentes á la conservación de vibriones coléricos en los países donde reina la enfermedad endémicamente y de donde parten los brotes pandémicos del cólera.—Portadores de gérmenes y condiciones de vitalidad de los vibriones.

Se interesa de toda colectividad, laboratorio é individualidad, que se consagre á este orden de estudios y crea poder aportar frutos de sus observaciones y experimentos importantes á la Ciencia y á la sanidad pública, se sirva redactar notas ó comunicaciones, con la amplitud ó concisión que se estime conveniente, las cuales aportará en forma adecuada á las sesiones del *Office* el delegado de España Dr. D. Angel Pulido.

Y se ruega que esta colaboración de la Medicina y Sanidad de España al esfuerzo sanitario internacional, sea remitida antes del 1.º de Octubre, bien al inspector general de Sanidad Exterior, en el Ministerio de la Gobernación, Excmo. Sr. D. Manuel Martín Salazar, bien al delegado dicho, D. Ángel Pulido, calle de Jorge Juan, 8, Madrid. Las comunicaciones escritas en francés pueden ser enviadas hasta el 15 de Octubre

PELIGROS DE LA CIRUGÍA CONSERVADORA DE LAS TROMPAS

Por el Dr. POLICARPO LIZCANO

Jefe de la Consulta de Ginecología del distrito de la Inclusa.

La permeabilidad de la tuba es condición precisa para que se verifique el encuentro del óvulo y zoospermo, y no concediéndose á dicho órgano otro papel en las funciones de reproducción, la cirugía moderna trata de vencer, por

ingeniosas operaciones, ciertas anomalías y morbosos afectos de la trompa con tendencia á estrechar ú ocluir su conducto, acarreado la esterilidad consiguiente.

Se estiman susceptibles de intervenciones conservadoras, según ciertos autores, las salpingitis catarrales, la simple oclusión del pabellón, algunas salpingitis nudosas, las hidrosalpinx no muy voluminosas, las desviaciones y adherencias, las hematosalpinx y hasta las tubas purulentas, en concepto de Polk, Kelly y otros. Aunque la cirugía conservadora de las trompas es menos importante que la de los ovarios, así como de eficacia muy problemática, haremos un ligero resumen crítico de la misma.

Rotura de adherencias, operación de Hadra, quien la practicó en 1858. En los casos de peri-salpingitis, la tuba se ofrece adherida al útero, apéndice, intestinos, vejiga, etcétera, y liberándola, si no está muy interesada, puede evitarse la castración y ser posible la preñez, como varias veces se ha observado. Generalmente esta operación constituye un tiempo de la laparotomía por lesiones anexas, en que al observar el cirujano la existencia de torsiones y soldaduras trata de liberar la trompa con los dedos, y á veces valiéndose del bisturí con gran cuidado para evitar su rotura.

Siempre que las adherencias sean reveladoras de inflamaciones superficiales, que hagan muy probable que las paredes de la trompa se conserven sanas, no vemos inconveniente en la práctica de esta intervención conservadora; pero estas condiciones son menos frecuentes de lo que pudiera creerse, y eso explica el que reputados ginecólogos, fundándose en su experiencia personal, rechacen por completo esta sencilla operación. En efecto, si la trompa está enferma, después de la rotura de adherencias se reproducen éstas con rapidez y la enferma queda peor que antes de operada. Nosotros la hemos practicado catorce veces, obteniendo un feliz éxito casi siempre; bien es cierto que fueron casos sencillos, pues en los que la tuba aparece algo interesada, optamos por su ablación.

Masaje intraabdominal y expresión de las trompas, operación de Polk, que en 1887 la practicó, no habiendo tenido gran fortuna hasta ahora, pues ningún autor la recomienda, tanto por ineficaz como peligrosa al verter el contenido de la tuba, más ó menos séptico, en la cavidad peritoneal.

Cateterismo intraabdominal, operación exploradora realizada por primera vez por Polk. Se trata de una simple maniobra exploradora, complementaria de la laparotomía, para comprobar la permeabilidad del conducto y ver si procede ó no la conservación del órgano. Entendemos que sólo á título de exploradora es como puede emplearse esta pequeña maniobra, sin peligro cuando se realiza sin violencia.

Drenaje salpingiano, ideado por Polk y, á poco, abandonado por el mismo en vista del mal resultado, pues en seis casos tuvo dos muertes y una recidiva.

Salpingotomía.—Incisión lateral en su longitud para explorar la tuba; otras veces, primer tiempo para combatir una estrechez (*salpingoplastia*), ó facilitar la implantación de un injerto ovárico intrasalpingiano.

Aunque algunos autores consignan excelentes resultados y casos de preñez consecutiva, creemos que quedará siempre la salpingotomía como una intervención excepcional.

Salpingopexia ovariaria, Pozzi, 1891.—Aplicada al prolapso de la trompa y en ciertos casos de adherencias que impidan la fecundación, se ha obtenido un feliz éxito fijando el pabellón al ovario. La *salpingo-ovario-sindesis*, de Clado, 1899, que consiste en la resección del extremo abdominal de la trompa (*salpingostomía*) y fijación del nuevo orifi-

cio al ovario, es casi la operación anterior, con ligera variante, y se considera indicada en la salpingitis crónica, hidrosalpinx, dilatación tubaria, etc. Es preciso disponer de un ovario sano. Se asegura que mediante esta intervención se ha logrado restablecer el flujo menstrual, conservar los órganos y su aptitud fisiológica.

Entendemos que sólo de una manera excepcional puede estar indicada semejante operación, exponiendo fácilmente á recaídas y agravaciones ulteriores que dejen la enferma peor que antes.

Salpingo-histero-anastomosis.—Consiste en injertar la trompa en el útero en los casos de extirpación de su extremidad uterina, bien por neoplasia ó enfermedad tubaria que haya ocasionado la oclusión del ostium uterino. Esta curiosa operación conservadora no la ha practicado más que Watkins, 1898, en una joven, sin obtener éxito alguno.

Salpingostomía. Operación de Martín, 1889, aunque Schröder la ejecutó en 1884, para crear, cuando el pabellón está obliterado, una abertura artificial en un punto cualquiera de la trompa; el procedimiento más común consiste en resecar el pabellón, incindir en cierta longitud la tuba, formar un nuevo orificio y suturarla al ovario.

Se registran algunos casos de esterilidad curados por este medio.

Se considera indicada la operación en todos los casos de obliteración del pabellón de la trompa, afección posible de diagnosticar á veces en los casos de lesiones dobles. Se sabe que la prueba del éter, inyectado en el útero, con el objeto de averiguar si las trompas están permeables, es preconizada por algunos ginecólogos; pero es preciso hacerlo con gran prudencia. Cuando un orificio abdominal está abierto, á seguida de una inyección intrauterina, los vapores de éter penetran en la cavidad abdominal y producen fenómenos de excitación loca. Si las dos trompas están cerradas, no se obtiene ninguna reacción análoga.

Se acusa á la salpingostomía de dar malos resultados, especialmente originando hidrosalpinx consecutivos, cuya lesión exige que se reoperen las enfermas. En el Congreso Español de Cirugía de 1908 citó el Dr. Villa, de Valladolid, un caso personal de salpingostomía, en que muerta la operada á los ocho meses, pudo observarse que el pabellón se había ocluido de nuevo.

Resumiendo, podemos decir que la cirugía conservadora de las trompas es muy limitada, y que sólo será legítimo respetarlas en las afecciones leves de las mucosas, en las lesiones no neoplásicas ni específicas, y en aquellos casos de adherencias del pabellón de causa externa (serosa-pelviana). Pero es, en el estado actual de la ginecología operatoria, más que realidad, una esperanza, la pretensión de curar ciertas afecciones tubarias por intervenciones conservadoras, muy perfectamente ideadas, y que muchas no se han practicado más que en el cadáver.

La delicada estructura de la mucosa salpingiana, su fácil alteración, la caída de su epitelio y todas las alteraciones histológicas de la misma, ocasionadas á poca persistencia de la lesión, hacen que se inutilice para el cumplimiento de su sencillo pero esencial papel fisiológico, el de la conducción del óvulo y del zoosperma. Y una tuba que se obtura, ya por adosamiento de sus paredes, ya por vegetaciones de su mucosa, ó que pierde su epitelio, queda absolutamente incapacitada, y su conservación no acarreará más que perjuicios. La causa de la esterilidad primitiva ó secundaria de muchas gonococias, reside en las alteraciones de la mucosa endosalpingiana.

Estamos tan persuadidos de esto, que aunque practiquemos siempre que hay ocasión cirugía conservadora, en lo

referente á las trompas sólo hemos ejecutado diez veces el simple cateterismo explorador y catorce la rotura de leves adherencias.

Aunque no negamos la posibilidad de que algunos casos se presten por sus especiales condiciones á la salpingostomía, la operación de Oladó y otras no menos ingeniosas, entendemos que antes de resolverse á practicarlas debe el ginecólogo medir las ventajas y apreciar los inconvenientes de semejantes intervenciones, que aunque siempre constituyen mero accidente en el curso de una laparotomía, pueden comprometer el éxito, dejando á la enferma bajo la amenaza de una segunda intervención, si ha de conseguir su curación definitiva.

Sin negar los excelentes resultados obtenidos por eminentes ginecólogos, nos permitimos aconsejar gran circunspección en la práctica de la cirugía conservadora de las trompas, y sólo en contadas ocasiones estarán claramente indicadas. En la duda, optaremos siempre por su ablación.

Para terminar este asunto, haremos un breve resumen de nuestras opiniones en las líneas siguientes:

Siendo la permeabilidad de la tuba la condición precisa para que se verifique el embarazo normal, cuando sospechemos exista estrechez, debe practicarse el *cateterismo*, y el estilite dirá si procede ó no conservar el oviducto.

Rotura de adherencias, operación recomendable cuando las adherencias son ligeras y no interesan las paredes de la trompa.

La *salpingoplastia* nos merece un concepto más desfavorable, entendiendo que es de resultados problemáticos.

La *salpingopexia ovariana* puede ser útil en los casos de simple prolapso de la tuba, muy raros por cierto, pues la mayoría de las veces se trata de inflamación y adherencia del órgano, que suelen demandar su exéresis completa.

La *salpingo histero anastomosis* nos parece ser una operación que rara vez tendrá realidad en la práctica. La *salpingostomía*, sobre todo la resección del pabellón ocluido, formando un nuevo orificio, se recomienda en algunos casos, si bien se precisa que las alteraciones de la trompa sean muy leves; así y todo, expone á hidrosalpinx consecutivos, razones por las cuales sus indicaciones quedan sumamente limitadas.

La *salpingo-ovario-sindesis* es una combinación de la *salpingostomía* y *salpingopexia ovariana*. Entendemos que sus indicaciones son igualmente muy reducidas. Podemos decir que, en general, la cirugía conservadora de las trompas es muy precaria, y que las lesiones de su mucosa determinan en breve plazo la oclusión de su cavidad, ó por lo menos, la desaparición del epitelio, incapacitándola semejantes accidentes para conducir el óvulo; algo idéntico ocurre con la oclusión del pabellón, que consecutivamente produce graves alteraciones en la mucosa salpingiana.

Estas razones explican el fracaso de intervenciones conservadoras, que al idearse por sus ingeniosos autores, produjeron tan viva admiración en el mundo científico, y que en la actualidad cuenta muy escaso número de partidarios.

Sección práctica.

CLINICA DE PSIQUIATRIA Y NEUROLOGIA

VERTIGO EPILEPTICO

Bajo la dirección de muchos médicos ha pasado el enfermo objeto de esta historia; y si éstos no bucearon lo suficiente en el fondo clínico-filosófico del caso y miraron tan sólo la superficie en la clínica grosera, podemos decir que el

paciente impresionó á dichos médicos en idéntica medida que al público ignoto. No debe sorprendernos que al interrogar al enfermo por el padecimiento que le aqueja, diga, recordando el eco, mil veces repetido por las gentes que le conocen, «que le da un mal». ¡Con ser su enfermedad tan grande y tan grave, no la conoce! ¡Nada sabe de ella si las gentes no le dijieran en qué consiste y, sobre todo, si los médicos que le asistieron no le animaran con el tratamiento moral, captándose su confianza, aumentada ésta por las prescripciones farmacológicas que también despierta la fe en la familia del enfermo; pues deudos y enfermos no conciben al médico que no receta, ni creen en enfermos que no toman medicinas, y esta fe, esta sugestión es tan necesaria, porque en ella se vincula la esperanza de curación ó alivio, alejando así la desesperación que en el ánimo de los interesados crea la incurabilidad.

Si en la contemplación de ciertos casos de enfermedades del sistema nervioso, vemos con extrañeza que el aspecto general del organismo parece no resentirse, como si dichas enfermedades sujetas estuvieran á vívido espíritu de hipocresía; en el enfermo objeto de nuestro trabajo revelan su constitución, su temperamento, el hábito exterior, las múltiples conmociones que su cuerpo ha sufrido, es decir, el enfermo delata á la enfermedad. Este es hombre de treinta y cinco años, más alto que el tipo medio, flaco, fibroso, de piel bronceada, brillante, acharolada, untuosa por abundante seborrea, caracteres más acentuados en la piel de la cara; ésta ofrece gesto tétrico, sombrío, vaga la expresión de la mirada, el aspecto de la dentadura, corroída por la caries, todo lo que da al enfermo evidente aspecto de fealdad. Ya que á grandes rasgos hemos dado algunos caracteres somáticos del paciente, diremos ahora cómo nos impresiona su esfera intelectual, aunque más tarde insistamos también en los caracteres psíquicos. Este enfermo, como casi todos los de la ralea morbosa, presenta de relieve su afección en las manifestaciones anímicas, vanidoso en extremo, exagerado en su amor propio, derrochador de palabra, de lógica abrumadora, en el lenguaje parsimonioso, machacón, monótono, no da variedad á la palabra ni elegancia á la acción; es el prototipo de *insana conversación*.

Ved en lo que consiste su enfermedad, «su mal»: en determinadas épocas del año, particularmente coincidiendo con los rigores estivales ó invernales, precediendo generalmente alguna emoción moral, surge el acceso, que, salvo rarísimas excepciones, dicho ataque tiene el mismo cariz, traza la misma trayectoria, cual si la enfermedad, poseedora de resortes idénticos imprimiera á determinados centros psico-motores fijo y fatal dinamismo. Rápida, momentánea, como todas, es el *aura* epiléptica de esfera sensorial que avisa al paciente la inminencia del paroxismo; transcribamos las impresiones del enfermo describiendo dicha *aura*: «como tras sombra imaginaria donde ampararse, cree ver un clavo asidero que en la atmósfera clavado estuviera tan cerca de su mano que el enfermo espera impida dicha defensa su inmediata claudicación; todo esto pasa con tal rapidez, como rápido es el centellear del relámpago y el retumbar del trueno». También explica el *aura* con alucinaciones por el orden siguiente: «En actitud de estar comiendo con su mujer y con su pequeño hijo; el médico como espectador; la cocina, lugar de la escena; el fuego del hogar, la movilidad de las personas y objetos que me rodean, removían mi memoria en haberme ocurrido la misma escena muchas veces y como saliendo de un ensueño con la rapidez de la ausencia mental y el estado consciente», repitiéndose este vértigo veces y veces en un solo día. Traspuesta el *aura* y pérdida la conciencia, el enfermo no cae pesada y rápidamente en tie-

rra como es la característica del ataque epiléptico clásico; lo que sí ocurre en algunos accesos, es que siendo la progresión del paciente en zic-zac, como si estuviera ebrio, parece que previene su caída, cayendo en la mayoría de las veces de costado: esto es lo excepcional, como decimos; la faz corriente de su vértigo es que, iniciada la inconsciencia, en completo automatismo cerebro-medular, las manifestaciones de estos centros muestran su vida, según el mundo exterior que momentos antes reaccionara sobre ellos, imbricando en sus manifestaciones, islotes de ideas, recuerdos, asociación de movimientos de su vida pasada; así, observando al enfermo como decimos en pleno vértigo, no es raro verle liar su cigarro, encender una cerilla que, al mismo tiempo que el cigarro quema abrasa la mano que lo retiene, formando como un estado consciente. Si el ataque le sorprende cuando ejerce el oficio de carnicero que el paciente desempeña, se le ve acuchillar la carne casi tan perfectamente como si lo hiciera en los momentos de salud mental: tan rápido y fugaz es el vértigo, que muchas veces le ha acometido cabalgando en una caballería, sin llegar a caer de la misma en ninguna ocasión; tal es la instantaneidad del paroxismo, que á veces pasa desapercibido para las personas que rodean al enfermo, pues los caracteres somáticos son tan recatados, que si en ciertos ataques el espasmo vasomotor de la cara y la fibrilar contracción de los músculos de esta región demuestran el acceso, en otras ocasiones falta por completo la contracción facial, apareciendo sólo la palidez del semblante, que pasa con tanta rapidez como todo lo que es espasmo vaso-motor.

No nos hemos propuesto trazar una historia clínica completa, cuya amplitud nos haría ocupar crecido número de cuartillas; es un esbozo de historia nuestro trabajo, en el que hemos procurado fijar los principales caracteres clínicos, y creemos al terminar nuestra labor no poder prescindir de los datos etiológicos de nuestro enfermo, el tratamiento empleado, y hacer ligeras consideraciones médico-legales á que se presta la enfermedad que hemos descrito.

Respecto á la etiología ofrece algunas dificultades en lo que á herencia podemos decir; si exponáremos los datos recogidos: el padre del enfermo, hombre completo, juicioso, con criterio superior al promedio de las gentes de su clase, no presentó ningún desorden directo en su sistema nervioso; falleció á consecuencia de una lesión cardíaca mitral. En lo que á la madre de nuestro enfermo respecta, son datos algo completos y casi fehacientes; para las gentes que la conocieron era mujer loca que la daban algunos accidentes; ya son estos datos algo concretos para calcular que era una histero-epiléptica de tipo probablemente degenerativo: por línea bien directa adquirió, pues, nuestro enfermo los gérmenes de su enfermedad.

¿El tratamiento empleado? Todo el fárrago farmacológico, buena parte de prescripciones hidrológicas é hidrominerales y otras medicaciones que la posición desahogada de la familia del enfermo le permitió cumplir, todo ello sin resultado útil para su alivio ó curación; únicamente los bromuros dados á dosis altas moderaban los accesos á cambio de intoxicarle, dejándole las evidentes señales en la piel, con abundosas lacras de eliminación del bromuro, y sobre todo el amortiguamiento que esta droga produjo en la psiquis del pobre enfermo: esto unido al continuo oleaje de los vértigos sobre los centros psíquicos, postran al paciente en ese estado de estupor tan característico de algunos epilépticos.

Añadiremos una somera nota al tratamiento empleado. Un ilustrado compatriota, creyendo ver en el examen del paciente y en algunos antecedentes equívocos alguna cone-

xión con etiología sifilítica, por lo menos coadyuvante á la epilepsia de nuestro historiado, le administró los medicamentos propios para dicha infección, no obteniendo efecto beneficioso alguno.

¡A cuántas y cuán importantes consideraciones médico-legales se presta este caso! No hemos de insistir con prolijas reflexiones; la ilustración de nuestros lectores es muy suficiente para solucionar las cuestiones de medicina legal; si nos dirigiéramos á los jurisconsultos, más extensos seríamos en nuestro estudio. Los actos comunes cometidos por nuestro enfermo serían evidentemente de los irresponsables al cometerlos en pleno ataque ó después del inmediato acceso; pues el estado moral del paciente *post accesum* es de completa inconsciencia, y en los estados interparoxísticos, su responsabilidad sería tan dudosa cuanto la cometiera á medida que su enfermedad avanza; pues el porvenir en este desgraciado enfermo será caer en plena locura epiléptica, cuyo estado es el final del vértigo epiléptico, más propicio á enloquecer que el epiléptico vulgar ó clásico.

DR. TIMOTEO SANZ GÓMEZ

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Remotas metástasis del cáncer de la mama. — II. Supuraciones de la uretra, próstata y vesículas seminales. — III. Crisis gástricas de la tabes. — IV. Tratamiento por la tuberculina. V. Valor pronóstico y terapéutico de la reacción de Pirquet en las diferentes formas de la tuberculosis quirúrgica. — VI. La Röntgenterapia de la tuberculosis quirúrgica.

I

Remotas metástasis del cáncer de la mama.

J. C. Hubbard ha coleccionado 1.952 casos de cáncer de la mama, pudiendo comprobar el desarrollo secundario en el seno opuesto en la proporción de un 9 por 100 de los casos. Como era lógico esperar, los órganos torácicos resultaron frecuentemente envueltos en este proceso. De 28 casos observados en los años 1909 y 1910, 22 presentaban afectados los órganos torácicos.

El riñón es, sin embargo, atacado con mucha menos frecuencia. La frecuencia relativa con que se presenta esta afección secundaria en los distintos órganos es casi imposible de determinar por la clínica. Los resultados obtenidos por la autopsia son los únicos que deben aceptarse para orientarnos en este asunto, como lo demuestran claramente las siguientes estadísticas:

Campiche, Lazarus y Barlosso han reunido 1.110 casos desde el año 1858 al 1901, sin que en ninguno fueran sus observaciones acompañadas de necropsia. De estos casos fueron diagnosticadas durante la vida nueve metástasis de hígado y sólo una de riñón. En una serie de 410 casos con examen necróscico el hígado resultó atacado en 202 de ellos y el riñón en uno, lo que, como se ve, resulta en una proporción bastante elevada.

Las mismas dificultades ocurren cuando se trata de determinar las metástasis en el esqueleto. Este sistema es rara vez examinado, á menos que algún síntoma demasiado evidente no llame la atención hacia un hueso determinado. En estos mismos 1.110 casos las vértebras parecían atacadas tres veces, y el fémur nueve veces, según el examen clínico. Mientras que en los 470 casos examinados en la autopsia y con ayuda del microscopio pudo comprobarse dichas lesiones secundarias 32 veces en las vértebras y 28 en el fémur.

Robbert afirma que el cáncer secundario de los huesos

es en las mujeres más comúnmente consecutivo al cáncer de la mama, mientras que en el hombre parece asociarse con mucha frecuencia al cáncer de la próstata, siendo de notar también que el tipo celular predomina en el cáncer secundario de los huesos sobre las formas escirrosas.

Las metástasis de los huesos pueden ser las únicas que se presenten en el organismo, pudiendo encontrarse libres todos los demás órganos.

En los casos de cáncer secundario de los huesos ocurren con facilidad fracturas espontáneas que son á menudo el primer síntoma de dicha perturbación.

Las metástasis del cerebro se producen en un 15 por 100 de todos los casos.—(*Boston Medical and Surgical Journal*.)

II

Supuraciones de la uretra, próstata y vesículas seminales.

H. Terry considera que el pus puede mezclarse con la orina á consecuencia de una uretritis aguda ó crónica, debida al gonococo ó á cualquier otra irritación, prostatitis, vesiculitis seminal, cálculos de la uretra prostática, neoplasmas ó úlceras de la uretra. Los cálculos de la uretra prostática son demasiado raros para que puedan considerarse como una causa importante. La más frecuente é importante causa de la presencia de pus en la orina depende de inflamaciones de la próstata y vesículas seminales. La posibilidad de lesiones inflamatorias tuberculosas deba ser eliminada.—(*Boston Medical and Surgical Journal*.)

III

Crisis gástricas de la tabes.

J. Friedenwald y T. F. Leitz, dan cuenta de sus observaciones en una serie de cuarenta y dos casos de tabes en los cuales pudieron comprobar la presencia de crisis gástricas.

Los enfermos eran todos varones y sus edades se hallaban comprendidas entre los veintinueve y los setenta y cuatro años.

Los ataques de crisis gástricas fueron en cinco casos el síntoma inicial. En once de los casos estas crisis revestían la forma de dolores agudísimos, siendo éstos moderados en otros nueve, y con alternativas de vivas crisis y moderados dolores en veintidós casos.

Intensos ataques de vómitos fueron observados en veintitrés casos, más tolerables en doce, y con alternativas de crisis agudas y otras moderadas en siete de los casos.

La salud general de los enfermos resultaba afectada como consecuencia de estas crisis en veinticinco sujetos, permaneciendo, por el contrario, indiferente al parecer en diez y siete de ellos.

La secreción gástrica fué examinada en el momento de las crisis y también durante los intervalos, pudiendo observarse que la secreción de jugo se producía durante las crisis en treinta y cinco enfermos, de los cuales en seis la cantidad de ácido era normal, en tanto que trece demostraron hiperclorhidria manifiesta. Diez de ellos tenían hipoclorhidria, siendo muy variable el grado de acidez en seis casos.

La secreción gástrica continuaba en el intervalo de los ataques en treinta y seis casos, siendo normal el grado de acidez en catorce enfermos, excesivo en doce y bastante escaso en diez de ellos.

Si se clasifican los casos según Samton y Trenc, seis de los enfermos objeto de este estudio pueden considerarse como formas ligeras, siendo de notar que en ellos los ataques se acompañaban de dolor, pero con escasos vómitos. De la variedad llamada abortiva, existían nueve casos en los que predominaban los vómitos y cinco en los que las

gastralgias eran el principal síntoma. De la forma grave había tres casos. Esta variedad se acompañaba de dolores extremos y colapso. De la forma complicada había uno con hematemesis y otros cuatro con hipersecreción. De la variedad anormal había tres casos con ataques de repetición muy frecuente, y de la variedad alternante ó asociada con otros síntomas, once.—(*New York Medical Journal*).—RAMÓN VILLEGAS.

IV

Schroder: Tratamiento por la tuberculina.

La opinión de que la tuberculina es un remedio eficaz en el tratamiento de la tuberculosis, ha pasado á ser una firme convicción en el autor citado. Refiere un caso por él observado que trató mediante la tuberculina durante mucho tiempo y murió de peritonitis consecutiva á apendicitis intercurrente, demostrándose en la autopsia la transformación en tejido conjuntivo de los focos tuberculosos. Según esto, parece ser que el modo de obrar la tuberculina no es idéntico á una constante toxicidad provocada con aumento de la resistencia natural contra la tuberculosis; las observaciones clínicas tienden más bien á demostrar que la sensibilidad natural para el veneno no es en manera alguna signo de insuficiente resistencia. Las pequeñas dosis de tuberculina obran favoreciendo el proceso natural de la curación en los focos tuberculosos (reacción inflamatoria y neoformación de leucocitos), en tanto que las dosis grandes y frecuentes alteran los procesos proliferativos que contribuyen á las defensas orgánicas y pueden destruir las células de un foco necrótico. Según eso, es innecesaria la tuberculina en los casos con tendencia manifiesta á la retracción y cicatrización de los focos, mientras puede emplearse en los casos tórpidos cuya curación es lenta é insuficiente, si no son de marcha rápida. Tales consideraciones teóricas no serían expuestas por Schroder si el método de las grandes dosis de tuberculina diese mejores resultados; pero no está convencido de este hecho. Él prefiere últimamente la emulsión de bacilos sensibilizados según Meyer-Ruppel, y se declara enemigo del empleo ambulante de los preparados de tuberculina.—(*Beitrag zur Klinik der Tuberculose*.)

V

Hollensen: Valor pronóstico y terapéutico de la reacción de Pirquet en las diferentes formas de la tuberculosis quirúrgica.

Fundado en la observación de 175 enfermos, expone el autor los resultados siguientes: Distingue:

1. Reacción rápida (duración, de uno á dos días).
2. Reacción normal (duración, cuatro días).
3. Reacción tardía (se inicia al tercer día).
4. Reacción duradera (duración, cinco ó más días), según la intensidad. Reacción de 1º (ya visible). Reacción de 2º (del tamaño de una moneda de cinco céntimos). Reacciones de 3º (del tamaño de una moneda de cinco céntimos á una de medio duro).

Se analizaron:

Tuberculosis de los ganglios, huesos y articulaciones, tuberculosis múltiple, de la piel y de las partes blandas.

Respecto al pronóstico se demostró que la cutirreacción fuertemente positiva en la tuberculosis incipiente tiene una favorable; la misma clase de reacción en los casos avanza dos significa tendencia á la curación; la reacción débil ó su ausencia, al principio de la afección, es de pronóstico sombrío, y en los casos avanzados no ofrece esperanzas de curación. La reacción más débil ó su persistencia en inoculaciones repetidas supone una marcha rápida de la enfermedad y un fin funesto próximo; la reacción es fuerte en un

período de curación avanzada del proceso. Si la reacción se hace más débil después de un tratamiento prolongado por dosis altas de tuberculina ó por los rayos Röntgen, hay que admitir la inmunidad incipiente del enfermo.

Acerca del tratamiento se tendrán presentes los fundamentos siguientes:

El tratamiento Röntgen y por la tuberculina en los casos de reacciones débiles ó negativas; cuando las reacciones sean muy débiles, hay que poner gran cuidado en la dosificación de la tuberculina. — (*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).

VI

Baisch-Heidelberg: La Röntgenterapia de la tuberculosis quirúrgica

Mediante la irradiación profunda se ha empleado por Baisch, en la clínica de Vilm, con buenos resultados, este método de tratamiento para combatir los linfomas. Las formas hiperplásicas sencillas no necesitan ningún otro tratamiento; las calcificadas, supuradas y ulcerosas exigen, además, pequeña incisiones. De 56 casos tratados con la técnica usual, curaron 28, y otros tantos se hallan en tratamiento mejorados. No tan satisfactorio, pero sí útil, ha sido el resultado observado en la tuberculosis ósea y articular; las formas sinoviales y granulosa responden mejor á este método terapéutico. En los niños hay que aplicarlo con precaución para no perjudicar el proceso del crecimiento óseo. La tuberculosis de las partes blandas, en particular la de las vainas tendinosas, se deja influir á menudo favorablemente. Está indicado el tratamiento en la tuberculosis peritoneal, cuando no se halla indicada la operación por adherencias plásticas, y además, como tratamiento consecutivo á las operaciones. En muchos casos se combinará con ventaja considerable el tratamiento Röntgen con el de la tuberculina. — (*Munch. Med. z. Wochensh*) — NAVARRO CÁNOVAS

Sección oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN

Las noticias que á los efectos de lo dispuesto en el Convenio Sanitario Internacional de París de 3 de Diciembre de 1903, se han comunicado por el Gobierno de la República francesa á nuestro Representante en dicha Nación, respecto á la existencia de enfermos de peste en una barriada de los alrededores de Argel, hacen constar que los casos lo fueron de la forma neumónica, que no han vuelto á presentarse desde el 11 de Julio de este año, que se han puesto en práctica por las autoridades de aquella población los medios determinados por la Ciencia para la extinción del foco é impedir su propagación, y que, no obstante los trabajos realizados para ello, no ha podido ser establecido todavía el origen de la enfermedad.

Esto, unido á la consideración de lo peligrosas y gravísimas condiciones de la forma neumónica en la peste, que desde hace muchos años no ha tenido manifestaciones en Europa, y, sobre todo, la de que la presentación de la enfermedad en el hombre implica su previa existencia entre algunas clases de animales, principalmente las ratas, cuyos parásitos y productos morbosos son los medios de propagación, inducen á este Ministerio á tener muy en cuenta tales consideraciones para, dentro de los Convenios Sanitarios Internacionales que actualmente regulan los medios de defensa de esta clase de pestilencias, llegar, con los medios que estén á su alcance, á la preservación del peligro

que el hecho de la aparición de la enfermedad citada ofrece en relación con los mencionados roedores, procurando, por medios químicos y bacteriológicos, la extinción de los mismos hasta donde sea factible, con la asiduidad y constancia que exige la gravedad del peligro que representan y que, en buen juicio, no debe considerarse desaparecido en los lugares donde la peste aparece por el solo hecho de haber dejado de presentarse casos en el hombre, sobre todo por algún tiempo después de que esto haya ocurrido, por no ser muy seguros, hasta ahora, los medios para poder afirmar la terminación ó la no existencia de la enfermedad entre los mencionados roedores.

En relación con tal criterio, el artículo 26 del Convenio Sanitario Internacional, ultimado en París en Enero del presente año, recomienda las desratizaciones periódicas, independientemente de las que en otros artículos determina para las procedencias de puntos infectados, y teniendo esto en cuenta, así como que los artículos 13 y 16 de dicho Convenio y los 12 y 15 del citado, también de París, de 3 de Diciembre de 1903, atribuyen á las autoridades sanitarias de los puertos la facultad de juzgar lo que deba considerarse infectado y la determinación del modo, lugar y procedimientos que deban emplearse para asegurar la extinción de las ratas en los barcos, cuya práctica, si es de gran eficacia en el orden profiláctico contra los gérmenes de la peste, no deja de prestar grandes ventajas á los armadores de aquellos al librar las naves de tal clase de roedores, que tantas averías ocasionan en las mercancías y efectos de los buques, S. M. el Rey (q. D. g.) estima conveniente disponer:

1.º Que por los Directores de las Estaciones Sanitarias de los puertos se disponga que los barcos españoles que hagan frecuentes viajes á los puertos de la Argelia ó que tengan establecidas con los mismos comunicaciones periódicas, sean desde luego y gratuitamente sometidos á sulfuración y desinfección en cuanto toquen en puerto español, dotado de aparatos y medios apropiados para la extinción de ratas y sus parásitos, cuando por razón de las operaciones comerciales que los buques tengan que efectuar en dichos puertos haya tiempo bastante para, sin ocasión de perjuicio, realizar la desratización, haciendo preferente la circunstancia de hallarse los barcos á plan barrido, ó con poca carga, para que pueda tener lugar la recogida y destrucción de los cadáveres de las ratas y facilitar la extinción, por los agentes químicos en uso, de las pulgas que no hubieren perecido.

2.º Que por los mencionados Directores se interese y procure conseguir de los capitanes de los barcos extranjeros en que concurren las mismas circunstancias que las señaladas para los españoles, el que sometan sus buques á la desratización y desinfección indicadas, y que éstas, en caso de asentimiento, tengan efecto, también gratuitamente y en iguales condiciones que las señaladas para los barcos españoles.

3.º Que siempre que por los Directores de las Estaciones sanitarias de los puertos se estime justificadamente necesario, se disponga y hagan se efectúe la extinción de las ratas y pulgas por la combustión del azufre ó otros medios que se juzguen apropiados, cuando la disposición y estructura de la nave permitan esperar que la aplicación de estos medios ha de ser suficiente, en las embarcaciones de vela de poco tonelaje que procedan ó tengan frecuente comunicación con los indicados puertos, haciéndose gratuitas las operaciones y en tiempo y modo que no ocasionen perjuicios á los interesados.

4.º Que de los gastos de material, reducidos á lo estrictamente preciso, que estas operaciones produzcan y no hayan podido ser soportados por las consignaciones ordinarias, se

formule por y en relación cuyas cuentas niaterio.

5.º Que

Juntas de cinas de Obratas, las prácticas de las ratas mercancías blecimiento zonas marí raciones de tervención de las menc

6.º Que

ción que pe amarrados, desguase, s de ratas y los puertos cuyo cuida to vigente

De Real

to, el de los tarias de l drid, 2 de res civiles rizas, capi Campo de

Ga

Altura temperaturantes, N

Siguen padecimie cismo, las colibacilos cos y enfriamiento nas faring padecimie y pulmon

En los ruelas y n

Direcc de la Esta dotada c ascenso p de D. Jai miento d conformi mento p de 1909, presada p los médi correspon dividos tar sus in tar de la de Madr

Cartil pañero J

formule por los mencionados Directores cuentas detalladas y en relación con cada uno de los barcos á que se refieran, cuyas cuentas serán elevadas á la aprobación de este Ministerio.

5.º Que por los mismos Directores se acuerde con las Juntas de obras de puertos ó con las correspondientes Oficinas de Obras Públicas, en los que no hubiere aquellas Juntas, las prácticas apropiadas periódicas, para la extinción de las ratas y pulgas en los muelles, tinglados, depósitos de mercancías ó efectos, casetas, pontones grúas y demás establecimientos oficiales flotantes ó terrestres enclavados en las zonas marítimas, debiendo efectuarse desde luego las operaciones de saneamiento que se acuerden, siempre con intervención de la Estación sanitaria del puerto y por cuenta de las mencionadas Juntas de Obras ó servicios públicos; y

6.º Que en los establecimientos de igual índole y situación que pertenezcan á particulares, así como en los barcos amarrados, fuera de servicio, para su venta, reparación ó desguase, se efectúe las mismas prácticas para la extinción de ratas y pulgas cuando por las Estaciones sanitarias de los puertos se estime necesario á la buena higiene de bahía, cuyo cuidado les compete por el artículo 122 del Reglamento vigente de Sanidad exterior.

De Real orden lo comunico á V. E. para su conocimiento, el de los interesados y Directores de las Estaciones sanitarias de los puertos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 2 de Agosto de 1912.—Barroto.—Señores gobernadores civiles de las provincias marítimas y terrestres fronterizas, capitán general de Africa y comandante general del Campo de Gibraltar. (Gac. ta del 4.)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,75; mínima, 702,75; temperatura máxima, 29º,83; mínima, 12º,3; vientos dominantes, NE., E. y SE.

Siguen dominando en la enfermería de esta corte los padecimientos del tubo digestivo, desde el sencillo gastricismo, las indigestiones, los cólicos intestinales, hasta las colibacilosis y fiebres eberthianas, desesperación de médicos y enfermos por su larga duración. Efecto de bruscos enfriamientos hay casos de catarros gastro intestinales, anginas faríngeas y tonsilares y reumatismos musculares. Los padecimientos nerviosos y los crónicos de riñones, corazón y pulmones han experimentado alguna mejoría.

En los niños se presentan casos de sarampión y de viruelas y muchos de enterocolitis.

Crónicas.

Dirección vacante—Vacante la plaza de Director Médico de la Estación sanitaria del puerto de Palamós (Gerona), dotada con el haber anual de 2.000 pesetas, por pase con ascenso para el de igual cargo á la de Arrecife de Lanzarote, de D. Jaime Pons Pardo, que la desempeñaba; en cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de esta fecha y de conformidad con lo determinado por el art. 16 del Reglamento provisional de Sanidad exterior de 14 de Enero de 1909, se convoca á concurso para la provisión de la expresada plaza de Director Médico del puerto de Palamós, á los médicos excedentes del Cuerpo de este Ramo, á quienes corresponde; dándose un plazo de diez días para que los individuos del mismo en la referida situación puedan presentar sus instancias en el Ministerio de la Gobernación á contar de la fecha de la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid* (día 21 Agosto).

Cartilla contra la tuberculosis.—Nuestro ilustrado compañero D. Gaspar Costa y Bufi acaba de publicar la segun-

da edición, corregida y aumentada, de su *Cartilla contra la tuberculosis* (premiada en la Exposición de Higiene escolar) para las escuelas de primera enseñanza.

Recomendamos su lectura, por creerla muy útil para los niños y para los grandes.

Revista de información terapéutica.—Con este título hemos recibido los dos primeros números de la Revista que las *Farbenfabriken vorm. Friedr. Bayer y C.ª*, se propo-

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre **Como se aprecia la obra científica de Bayer?**, publicado por la casa Fed.º Bayer y C.ª, de Barcelona.

Con el presente número repartimos un suplemento cuya lectura recomendamos, sobre la Academia de segunda enseñanza para hijos de médicos, dirigida por D. Jerónimo San Miguel, en Puebla de Montalbán (Toledo).

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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

Véase el anuncio en las cubiertas.

Las enfermedades del estómago, hígado, riñones y vejiga, se corrigen fácilmente con **Cerevisina-carbónica-Artigues.**

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

nen publicar en castellano, como la publican en Alemania, Inglaterra y los Estados Unidos.

Esta publicación contendrá trabajos de índole variada, procurando así atraer la atención del médico en cada especialidad, y si bien ha de insertar algunos trabajos clínicos sobre los productos farmacológicos de dichas fábricas, hacen constar los editores que ha de aportar interesantes datos de clínica terapéutica, útiles en alto grado.

Aparte de esto, los preparados «Bayer», sobradamente conocidos del mundo médico, excluyen—dicen—toda idea de reclamo, y si bien servirán de tema a algunos trabajos, sabido es que no son introducidos en Terapéutica hasta tanto que una larga y concienzuda serie de observaciones clínicas han demostrado su importancia y utilidad. De este modo evitan llamar la atención del médico con productos de los cuales pueda dudar, creyendo que llevan en sí fines demasiado industriales.

Así dicen los autores en el prospecto que acompaña al primer número.

Oposiciones a médico de hospital.—Ya hemos anunciado en otro número la vacante de médico primero del Hospital y Casa de Beneficencia de la provincia de Tíeruel, por jubilación del Sr. Piquer y Jordán, cargo dotado con 2.000 pesetas. El programa y cuestionario para las oposiciones a dicha plaza se ha publicado en el *Boletín Oficial* de aquella provincia del día 27 de Julio y se remitirá a quien envíe 0,25 pesetas al presidente del Tribunal, D. Francisco Alemany, diputado provincial. El plazo para presentar solicitudes termina setenta días después de aquella fecha.

Para hijos de médicos. Continúa abierta la matrícula de las asignaturas de la segunda enseñanza en el Colegio establecido en Puebla de Montalbán (Toledo), para hijos y huérfanos de médicos. Honorarios muy económicos y en relación con los recursos de los compañeros. Tiene la institución plazas gratuitas para huérfanos de médicos. Dista el Colegio de Madrid, cinco horas. Estudian en este centro de enseñanza hijos de médicos de todas las regiones de España.

Si tan largo me lo fías...—El Ayuntamiento de Granada ha acordado que cuando transcurra el plazo de diez años

marcado por la Ley para el cambio de nombre de las calles, se cambie el de la de *Azacayas* de la capital por el de «calle del Dr. Federico Olóriz Aguilera», en recuerdo de que en ella vivió el malogrado granadino.

Transcurridos diez años. ¿cuántos Ayuntamientos habrá tenido Granada? ¿Cuál de ellos querrá cumplir ese acuerdo?

Congreso internacional de Entomología.—De conformidad con la propuesta formulada por la Junta para ampliación de estudios e investigaciones científicas, por Real orden de 3 de Julio ha sido nombrado delegado del Gobierno español en el segundo Congreso internacional de Entomología, que se celebrará en Oxford en este mes, D. Ricardo García Mercet, subinspector farmacéutico del Cuerpo de Sanidad militar y distinguido naturalista, con la subvención de 1.000 pesetas.

Doctor en salubridad pública.—La Universidad de Wisconsin ha tomado el acuerdo de establecer el título de «Doctor en salubridad pública». Los que deseen obtener este título, tienen que poseer previamente el de doctor en Medicina, y estudiar, por lo menos, dos años de higiene y de salubridad públicas.

Tratado de la rabia.—La librería de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille, París, acaba de dar a la estampa el magnífico *Traité de la rage*, del profesor de la Facultad de Medicina y director del Instituto de Patología y de Bacteriología de Bucarest, Sr. V. Babés.

Gracias a la existencia de numerosos Institutos antirrábicos, se sabe hoy que la rabia está mucho más esparcida de lo que se creía antes. Actualmente unos cien Institutos trabajan asiduamente en el desarrollo de nuestros conocimientos sobre esta enfermedad. La obra de Babés los comprende todos, siendo muy importantes, aparte del estudio experimental, los capítulos referentes a la legislación, policía sanitaria, clínica, anatomía patológica, y, sobre todo, los que tratan de la rabia en el hombre.

Véndese esta obra a 16 francos en la librería antes citada.

HISTÓGENO LLOPIS

PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1901

Medalla de Oro
Barcelona 1900

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1900

— 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 muestra gratis a
A. LLOPIS
Ferraz, 1.-MADRID



Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

PIDAN
MUESTRAS
que
envío GRATIS, libre
de gastos

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

Los contratos por tiempo ilimitado.—Importa á los facultativos titulares conocer la sentencia dictada por la Sala de lo contencioso-administrativo del Tribunal Supremo con fecha 12 de Enero de 1912, confirmatoria de la del Tribunal provincial de Palencia que anuló la resolución del gobernador de la provincia disponiendo que por el Ayuntamiento y Junta municipal de Dueñas se prorrogue por tiempo indefinido el contrato celebrado con los médicos titulares en 11 de Mayo de 1889, toda vez que, desde esta fecha, venían desempeñando sus cargos sin interrupción alguna y en virtud de dicho contrato.

Entre los considerandos, aceptados por el Tribunal Supremo, de la sentencia del Tribunal provincial de Palencia, nos parece conveniente reproducir aquí los siguientes:

«El contrato por cuatro años (se dice en el 4.º considerando) que tuvo por base el acuerdo de 5 de Noviembre de 1897, no puede surtir los efectos de un nuevo contrato por tiempo ilimitado por el mero hecho de seguir los titulares practicando servicio, pues que lo hicieron aceptando las condiciones del primitivo contrato, y no trataron de recabar del Ayuntamiento de Dueñas el acuerdo de prórroga ilimitada que recomendaba la Real orden de 25 de Octubre de 1904.»

Que el Ayuntamiento, al declarar en 15 de Noviembre de 1909 fenecido el contrato con los titulares y vacantes las plazas desde el 12 de Noviembre siguiente, procedió en uso de su derecho porque ni aquel contrato puede estimarse prorrogado indefinidamente por la publicación de la Instrucción y reglamento de 1904, ni cabe privar á la Corporación de su derecho á declarar las vacantes, ya que ni acordó esa prórroga ilimitada, ni puede suponerse que la aceptase por el sólo hecho de continuar los titulares en sus cargos con las condiciones estipuladas bajo la legislación anterior á 1904.

«Que la prórroga tácita de los contratos no lleva aneja ninguna nueva obligación mientras las partes, de acuerdo, no la establezcan, y por tanto, esa prórroga sul siste al amparo de la legislación que rigió el contrato, sin que quepa dar á la prórroga de Noviembre de 1905 más extensión que la señalada en la escritura que fijó los derechos y obligaciones de las partes, sin que sea posible admitir en principios jurídicos, y aun dentro de la legislación aplicable en aquella fecha para la celebración de nuevos contratos, interpretar con la amplitud que lo hizo el gobernador, la Real orden de 22 de Octubre de 1904, que no ordenaba, sino que se limitaba á recomendar como conveniente la prórroga con carácter indefinido de los contratos celebrados con anterioridad á la Instrucción de 12 de Enero de 1904.»

Y en el último considerando se dice que es aplicable al caso la legislación creada por el reglamento de 14 de Junio de 1891.

Más vale tarde que nunca.—A propuesta del señor D. Jaime Roselló, se ha acordado erigir en Mahón un monumento que perpetúe la memoria del eminente Dr. Orfila, ilustre médico menorquín.

Con este objeto se reunió en el Ateneo Obrero de dicha ciudad la Comisión organizadora, para nombrar la Comisión ejecutiva, que quedó constituida del modo siguiente:

Presidentes honorarios: Dr. D. Federico Llansó Seguí, diputado á Cortes, y Mr. Enrique De'offre, cónsul general de Francia.—Presidente efectivo, don Francisco Bals Pons, alcalde de Mahón, y presidente

del Ateneo Obrero.—Vicepresidente, Dr. D. Enrique Alabern, director de la «Gota de Leche».—Tesorero, D. Luis Tutzó Fuster, tesorero del Ateneo Obrero.—Secretario, D. Jaime Roselló Orfila, iniciador del proyecto.—Vocales: D. Juan Victory Taltavull, diputado provincial; D. Antonio Victory Taltavull, presidente del Ateneo Científico, Literario y Artístico; D. Lorenzo Pons Marqués, médico; D. José María Mercadal Pons, abogado; D. Francisco Hernández Sanz, cronista de Mahón; D. Pedro Trémol Carrió, abogado; D. Francisco Femenías, arquitecto municipal, y D. José Andreu Orfila, médico.

La idea es digna de aplauso, como todo cuanto tiende á perpetuar la memoria de los grandes hombres, honra de su patria.

Manual de Tisiología popular.—El doctor Malo de Poveda acaba de publicar un opúsculo de reducido volumen y de muy provechosa lectura.

Trata ahora el ilustre doctor de combatir desde la escuela al terrible azote de la tuberculosis, y con claro y transparente estilo enseña el doctor Malo á toda clase de personas, aunque sean de escasa cultura, la fisiología de la respiración, lo que es la tuberculosis, las causas de esta enfermedad, el modo de evitarla y lo que es necesario hacer á tiempo para curarla.

Véndese el ejemplar de tan hermosa obra á peseta en las principales librerías de Madrid y provincias.

La cátedra del Dr. Olóriz.—El Tribunal para juzgar los ejercicios de oposición á las cátedras de Anatomía descriptiva y Embriología, vacantes en las Facultades de Medicina de Madrid y Salamanca; Técnica anatómica, de la de Salamanca, y auxiliares del primer grupo de las de Madrid, Santiago y Valladolid, está formado por los señores siguientes:

Presidente, D. Julián Calleja; vocales: D. Santiago Ramón y Cajal, D. Florencio de Castro y D. Peregrin Casanova, y D. José Grinda, como competente; suplentes: D. Antonio Fernández Chacón, D. Sebastián Recasens, D. Alejandro Planellas, y D. Celestino Compañé, como competente.

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.
Único ferruginoso **inalterable** en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

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, Racquitismo, Escrofula, 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 - NAPOLIS - 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 - NAPOLIS - Italia

Vacantes.

Utrilla (Soria).—Desde 1.º de Octubre próximo se hallará vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 750 pesetas por beneficencia, cobradas del presupuesto municipal, más 2.225 pesetas que producirán las igualas de los vecinos pudientes, cobradas por el profesor al tiempo de la recolección. Asimismo podrá contratar con los vecinos del pueblo de Almoluen, distante 4 kilómetros de buen camino. Los aspirantes que reúnan las condiciones necesarias para el desempeño de dicho cargo, presentarán las solicitudes debidamente documentadas al señor alcalde de esta villa, hasta el día 20 de Septiembre próximo, pasado dicho plazo se proveerá. Utrilla 20 de Agosto de 1912.—El alcalde, *Pedro Rallano*.

Alcaldía de Martín Muñoz de las Posadas (Segovia).—Por dimisión voluntaria del que la vería desempeñando se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa con la asignación anual de 1.000 pesetas, que se pagan por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 60 familias pobres que el Ayuntamiento designe todos los años y por los demás servicios sanitarios que enumera para tales plazas el vigente Reglamento. Además de la asignación mencionada, el agraciado puede contratar la asistencia médica con todos los vecinos pudientes de la localidad, la cual ha venido siendo hasta ahora concertada en 12 pesetas 50 céntimos por vecino, y la de los enfermos que ingresen en el Hospital particular, que también abona anualmente el Establecimiento la suma de 50 pesetas. Los aspirantes a la referida plaza presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días, contados desde el que sea inserto el presente en el *Boletín Oficial* de la provincia, y justificarán su aptitud y práctica en el ejercicio de su profesión con la copia del título y demás documentos correspondientes. Con el fin de que los aspirantes tengan algún conocimiento de esta población, se hace constar: que se compone de 300 vecinos; dista de la línea férrea del Norte 7 kilómetros; es abundante su término en cereales, legumbres y hortalizas, y reúne muy buenas condiciones de salubridad.—Martín Muñoz de las Posadas a 16 de Agosto de 1912.—El alcalde, *Santiago Andrés*.

Andradas (Soria).—Desde el día 1.º de Octubre próximo viniente se halla vacante la plaza de nueva creación de médico titular de este partido, que lo constituyen este pueblo como matriz y los anejos Taroda y Ontalvilla de Almarán, distantes 350 y 450 metros de buen camino, respectivamente, con la dotación anual de 60 pesetas, pagadas de los presupuestos municipales por trimestres vencidos, con la obligación de residir el profesor en el anejo Taroda donde disfrutará casa libre de alquiler. Asimismo el agraciado prestará la asistencia de su profesión a unas 230 familias de clases acomodadas, por cuyo servicio percibirá 3.500 pesetas anuales, satisfechas en 29 de Septiembre de cada un año. Los pueblos que constituyen el partido ocupan una situación topográfica excelente, con buenas vías de comunicación, por pasar por este término la línea férrea de Torralba a Soria, con estación, y la carretera de Almarán a Medinaceli. Los aspirantes a dicha plaza presentarán sus solicitudes al señor alcalde de este pueblo hasta el día 15 de Septiembre próximo, y para cuyo plazo se proveerá.—El alcalde, *Casimiro Hernández*.

—La de Jabalquinto (Jaén), por renuncia, con 1.500 pesetas por asistencia a 200 familias pobres. El titular ha de recorrer cuatro kilómetros por terreno accidentado. Solicitudes por treinta días (B. O. del 1.º de Agosto).—El alcalde, *Joaquín Ruiz*.

Indicaciones.—Villa con ayuntamiento de 2.741 habitantes de hecho y 2.580 de derecho, a 22 kilómetros de Baeza, que es su partido judicial, y 3 de la capital. Carretera de Madrid a Cádiz. Le baña el río Guadalquivir; tiene estación de ferrocarril.

—La de Becerril de Campos (Palencia), por renuncia, con la dotación anual de 1.000 pesetas por la asistencia de 200 familias pobres, expósitos que existan en la localidad y pobres transeúntes, más 500 pesetas de gratificación al año por la asistencia facultativa a enfermos pobres que ingresen en el Hospital; la cual será provista en la forma establecida por el artículo 91 (párrafo 1.º únicamente). Los aspirantes dirigirán sus solicitudes a esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 1.º de Agosto).—El alcalde, *Vicente Malanda*.

Indicaciones.—Villa con ayuntamiento de 2.754 habitantes de hecho y 2.783 de derecho, situada a 13,9 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. Canal de navegación llamado de Castilla. Tiene estación de ferrocarril.

—La de San Silvestre de Guzmán (Huelva), dotada con el haber anual de 1.000 pesetas é igualatorio con los vecinos, se anuncia a concurso para su provisión por término de treinta días (B. O. del 2 de Agosto).—El alcalde, *F. González Alfonso*.

Indicaciones.—Villa con ayuntamiento de 848 habitantes de hecho y 897 de derecho, a 22 kilómetros de Ayamonte, que es su partido judicial, y 38 de la capital. La estación más próxima, Gibraleón, a 35 kilómetros. Carretera de Ayamonte a Aracena. Le baña el río Guadiana.

—La de Hontoria (Segovia), por defunción, dotada con la cantidad de 150 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, por la asistencia a siete familias pobres y casos que ocurran de oficio, pudiendo el agraciado con dicha plaza concertar sus igualas con los vecinos del mismo, en número de 125. El plazo para la admisión de solicitudes será el de treinta días (B. O. del 2 de Agosto).—El alcalde, *Mariano Pascual*.

Indicaciones.—Lugar con ayuntamiento de 457 habitantes de hecho y 485 de derecho, a cinco kilómetros de la capital, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Carretera de Segovia a Madrid por La Lora. Agregados *Barrio de la Puentevilla*: barrio de 83 habitantes de hecho y 89 de derecho. *La Peladera*: barrio de 11 habitantes de hecho y de derecho.

—La de Blascomillán (Ávila), por renuncia, con 750 pesetas, casa gratis, exento del pago de consumos, y pastos para una caballería; igualas con 100 familias, unas 1.750 pesetas; tiene 18 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 3 de Agosto).—El alcalde, *José Blázquez*.

Indicaciones.—Lugar con ayuntamiento de 499 habitantes de hecho y 483 de derecho, a 38,5 kilómetros de la capital, partido judicial de Piedrahita. La estación más próxima, Peñaranda de Bracamonte, a 16,5 kilómetros. Le baña el río Almar.

—La de médico titular de Cabrejas del Pinar (Soria), por defunción y no haberse presentado aspirantes en la primera convocatoria, con la dotación anual de 50 pesetas por la Beneficencia municipal, satisfechas del presupuesto del Municipio por trimestres vencidos, y 2.325 por las familias acomodadas, pagadas en el mes de Septiembre por los vecinos de esta localidad, cobradas por el Ayuntamiento; además quedará libre del pago del impuesto de consumos y demás cargas municipales. Solicitudes hasta el 31 de Agosto.—El alcalde, *Valentín Orden*.

Indicaciones.—Villa con ayuntamiento de 743 habitantes de hecho y 742 de derecho, a 34 kilómetros de la capital, que es su estación más próxima; atravesando su término municipal la carretera de Burgos a Soria, a unos quince minutos de distancia al pueblo, pudiendo entrar en él sin obstáculo alguno toda clase de carruajes.

—La de Velilla de Medina (Soria), por renuncia, desde 1.º de Octubre próximo quedará vacante la plaza de médico cirujano titular de esta localidad, barrio Abenales, agregados Lomeda y Jubera y pueblo de Urex, distantes los dos primeros de la matriz media hora y una los dos últimos, de buen camino, con la dotación anual de 200 pesetas por prestar su asistencia a las familias pobres del distrito, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, y por la que ha de prestar a las clases acomodadas percibirá al hacerse la recolección de cereales de cada año una fanega y seis celemines de trigo puro de cada vecino de la matriz y su barrio Abenales y una de cada uno de los tres últimos, que arrojará un total de 270 a 275 fanegas, casa y pago de consumo libre. La situación topográfica de este pueblo es buena, teniendo estación de ferrocarril de la línea de Madrid a Zaragoza en el agregado Jubera, distante ésta de la matriz unos tres kilómetros y medio. Los aspirantes dirigirán sus instancias a esta Alcaldía en el término de un mes a contar desde esta fecha (B. O. del 7 de Agosto).—El alcalde, *Victor Esteban*.

Médico de partido, sin familia, desea que gobierne su casa la señora viuda de algún compañero que no le haya dejado medios de subsistencia.—Dirigirse a esta Administración.

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

Este periódico sale a luz todos los domingos y festivos, y forma cada año un tomo de 332 páginas y además las portadas e índices que se reparten gratuitamente a los suscriptores. Los pagos han de ser adelantados. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse inmediatamente dentro de los dos meses que siguen a la falta.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
Provincias: 4 pesetas trimestre,
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscripto-
res de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

1210

El SOLUROL (Ácido tímico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del artrismo.En la Gota aguda, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.En la Gota crónica, las Litiasis, los Cólicos nefríticos,
el Reumatismo deformante y en la Diátesis úrica en
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas
causados por la uricemia.El SOLUROL se administra bajo la forma de Compr-
midos dosados á 0^{rs}. 25.DOSIS MEDIA: 6^{rs} 75 de SOLUROL al día. 6 sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS OLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}. PARIS.

**POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD**
Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra
ASMA
Catarro — Opresión
y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.
35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.
H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^{ie}
6, rue Dombasle
PARIS
TODAS FARMACIAS

PRIMERA DENTICIÓN
EXAMINE la firma DELABARRE y el Sello de la Unión de Fabricantes.
**JARABE
DELABARRE**
SIN NARCÓTICO
FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
y previene todos los accidentes de la dentición
Estab^l FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS

MEDICACIÓN INTESTINAL
Eficacia aumentada por la Tolerancia.

<p>Todas las Enfermedades</p> <p>GLÓBULOS FUMOUZE CON CUBIERTA DUPLEX Glutino-resinosa. Insolubles en el Estómago Gradualmente solubles en el Intestino.</p> <p>PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE Antipirina, Billa, Bromuro de Potasio, Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Quina (clorhidra- to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.</p>	<p>Vías urinarias, Sífilis</p> <p>CÁPSULAS RAQUIN CON CUBIERTA GLUTINIZADA Aprobadas por la Academia de Medicina de París Insolubles en el Estómago Ni Olor, ni Regueldos.</p> <p>PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de Potasio, Protodydure de Hidrargirio, Biyo- dure de Hydrargirio, Biyoduro-Yodurado, Salol-Sándalo, Ictiol, etc.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

GLÓBULOS FUMOUZE
YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de Glóbulos Fumouze, el Yoduro de Potasio es
BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra **MUCHO MÁS EFICAZ**
que las demás preparaciones del mismo medicamento.
Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción
fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

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

VINO AROUD

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

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

**VICHY
ETAT**

CELESTINS. — Artritisismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.
GRANDE-GRILLE. — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.
HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale á luz todos los domingos y forma una de 332 páginas y además las portadas é índices que se regalan á los suscrip-
tores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

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



APONAL

Ester del ácido carbaminico del Hidrato de amileno)

Contra el insomnio.

Al contrario del Hidrato de amileno líquido forma un cuerpo cristalizado de

olor y sabor agradables.

Acelera y facilita como hipnótico suave la conciliación del sueño. No produce efectos secundarios desagradables. Dosis: 1-1,5 y hasta 2 gramos.



Muestras y literatura gratuitas á la disposición de los señores médicos.

Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM) Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Canovas.

Esta obra, muy completa, está escrita con tanta claridad y sencillez y con tanto sentido práctico, que es de gran utilidad para todo radiógrafo. Precio de la obra 8 pesetas. Los pedidos, acompañados del importe, á esta Administración

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

El Xeroformo no irrita, se puede esterilizar, es secante, hace desaparecer los malos olores, forma rápidamente epidermis, disminuye la formación de secreciones y reduce el peligro de la infección.

Específico para el tratamiento de los eccemas húmedos, úlceras de la piel y quemaduras.

Creosotal "Heyden", Ductal "Heyden"

Antiguos remedios aprobados y reconocidos para el tratamiento de todas las enfermedades infecciosas de las vías respiratorias. (Tisis, pulmonías, etc.)

La marca «Heyden» es la más antigua.

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 **estomago, hígado, intestinos y riñón.**

Desaparecen los estreñimientos.

De venta a **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).

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTONICA 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 LIQUIDO 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 = ERIPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

DE VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS
A PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

NO ES TÓXICA

DE COMPLETA INOCUIDAD

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES
Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Nuevo Tratamiento racional y activo de las

ALMORRANAS

SUPOSITORIOS **ADRENO-ESTÍPTICOS**
y POMADA **ADRENO-ESTÍPTICA**

1 á 2 supositorios por día
para las Hemorroides internas.

MIDY

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

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

HEMOSTÁTICOS
VASO-CONSTRICTORES
DESCONGESTIONANTES

ANESTÉSICOS
ANTISEPTICOS

Adrenalina
1/4 miligr.

Hamamelis

Estovaina

Anestesia

0,06 centigr.

Opio, Tanino

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

SEDOL

ANTI-ESPASMÓDICO

SEDOL

Señor Doctor
Cuando

la **MORFINA**

los **BROMUROS**

el **CLORAL**

los **CALMANTEs**

los **HIPNÓTICOS**

ne le dan á V.
el apetecido resultado
pruebe V. el

SÉDOL

Pidanse muestras Gratis

SEDOL

L. LECOQ ex ayudante
y premiado con la medalla de oro de los hospitales de Paris
PARIS 15 Avenue Perrieront, PARIS 16

SEDOL

ANALGÉSICO

HIPNÓTICO

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:



Intensivo y de una Pureza absoluta
CURACION
RADICAL
y RÁPIDA

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

Cada  lleva el
capsula de este Modelo nombre MIDY

PARIS, B. E. VIVIENNE 140 142 Farmacias

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

TESIS
Sobre el HISTOGENOL
presentadas a 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 a la normalidad de las reacciones intraorgánicas.

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

Eligir 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 todos los frascos 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.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

MEMENTO

MÉTHARSOL

(Metilarsinato Disódico)

GOTAS : Cada 20 gotas contienen 2 centigr.

PÍLDORAS : Dosadas á 2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y 5 centigramos Metharsol.

MÉTHARFER

(Metilarsinato Ferrico)

GOTAS : Cada 20 gotas contienen 2 centigr.

PÍLDORAS : Dosadas á 2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y 5 centigramos Metharfer.

GAÏARSOL

(Metilarsinato de Guayacol)

AMPOLLAS : 1 cc. y 5 centigramos.

GOTAS : 20 gotas contienen 5 cent. de Gaïarsol.

GASTROZYMASE

(Jugo Gastrico natural)

COMPRIMIDOS : La unica forma estable del

jugo gastrico natural.

Tomese : De 1 á 3 comprimidos á mitad de la

comida.

PRODUCTOS OPOTERAPICOS

GRAGEAS y AMPOLLAS de 1 cc

y de 3 cc.

LABORATORIOS BOUTY

3 bis, rue de Dunkerque, Paris

MEDICO

PALUDISMO AGUDO ó CRONICO

ANEMIA, LEUCEMIA

NEUROSIS, DERMATOSIS, SIFILIS

ANEMIA, CLORO-ANEMIA

ESTADOS CAQUECTICOS

LEUCEMIA, CAQUEXIA PALUDICA

AFECCIONES de los BRONQUIOS

y de los **PULMONES**

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

THYROIDINE, NÉPHRINE, HÉPATINE
SÉQUARDINE, SURRENALINE
OVIGENINE, MÉDULLINE, THYMUSINE
y DEMAS PRODUCTOS SEGUN el
MISMO METODO

Representante y Depositario general en España:
D.J. HELLY de TAURIERS, Urbeta 54, SAN SEBASTIAN
(Manda muestras gratis á los Medicos que se las pidan).

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla
Por per las dos puntas de la Ampolla, recoger
el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy
con **IODURO de ETILO**
Alivio inmediato y curacion completa del **ASMA**

Ampollas Boissy
con **NITRITO de AMILO**
Alivio inmediato y curación completa
de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los paises cálidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY
Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas,
Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Deposito en PARIS, 2, Plaza Vendôme.

AGUAS DE PANTICOSA

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

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

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

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmíatría.

Lavadero mecánico y estufa de desinfección instalados en 1901.

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

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

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

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

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

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

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

BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y TRES DE PLATA

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

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

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

Director-gerente: Pedro Viguri, Postas, 32, Vitoria.

Laboratorio de vendajes asepticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DR. CEA. VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la aseptia por medio de cubiertas de cristal selladas á la lámpara.

Procedimiento con patente de invención.

NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asepticas

Compresas tóxicas asepticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).

Espojas artificiales asepticas. (Torundas)

Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse 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 INVENCIÓN

ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS

QUININFANTINA DELGADO RONCO

(QUININA INFANTIL)

Papeles de **etilcarbonato quínico compuesto**, rigurosamente dosificados y valorado su principio activo ó alcaloide (quinina) para combatir las fiebres **gástrica**, **tifoidea**, **gripal**, **palúdica** (en sus diferentes formas) eruptivas; estados febriles de las **neumonías**, **bronquitis aguda**, en las neuralgias y en cuantos casos de **pirexia** esté indicada la quinina; exenta de perturbaciones disépticas y de sabor agradable.

Compatible con toda medicación, refuerza y prolonga la acción antitérmica del baño, obrando además como tónico. En los adultos se prescribirá cuando no sean toleradas otras sales de quinina. En todas las farmacias; en Madrid Dr. Robert, Reina, 45, remite por correo enviando 2,30 pesetas y envía muestras gratis á los Sres. Médicos que lo soliciten.

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.

ABALTO, 52.

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

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

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

Muestras y folletos:

Henry ROGIER, Farmacéutico de 1.^a clase, antiguo interno de los Hospitales de París
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

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

Para **CURAR** las

ALMORRANAS

recetad la **POMADA ANHEMOR**

Por ser incolora no Mancha

E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin. PARIS. - De venta en todas las Farmacias.

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, antiséptico, analgésico y diurético.
Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES de las VIAS URINARIAS

BLENNORRAGIAS, URET ITIS, CISTITIS, CATARROS VESICALES, FROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCIÓN RAPIDA: Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.
Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

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

L. PAUTAUBERGE COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

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**