

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Sobre jueces de Tribunales y opositores á cátedras.—Inscripción de aprovechamientos de aguas públicas.—La Junta de Patronato y los débitos de los Ayuntamientos.—**SECCION DE MADRID:** Hidro-geología de las terras de Fuencaiente.—Las ideas del Sr. de Fleury.—Origen y mecanismo del sintoma de la fístula, en Otología.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA.**—**SECCION PROFESIONAL.**—**PERIODICOS MEDICOS.**—**SECCION OFICIAL.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS**—**CORRESPONDENCIA.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS**—**FOLLETIN.**

## Boletín de la semana.

Sobre jueces de Tribunales y opositores á cátedras.—  
Inscripción de aprovechamientos de aguas públicas.  
—La Junta de Patronato y los débitos de los Ayuntamientos.

En la *Gaceta* del 4 del corriente ha visto la luz el siguiente bien inspirado Real decreto del Ministerio de Instrucción Pública, sobre jueces de Tribunales y al propio tiempo opositores á cátedras:

### MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

#### REAL DECRETO

A propuesta del Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, de conformidad con el dictamen del Consejo del mismo Departamento,

Vengo en decretar lo siguiente:

## Folletín.

### CUENTOS MÉDICOS DE PHILANDER

(Traducidos del alemán por el Dr. R. LÓPEZ PELAEZ.)

### LAS DIEZ PLAGAS

En Fenicia, en la ciudad de Tiro, vivía un médico llamado Samuel, tan famoso por su sabiduría y habilidad, que de todo Egipto, de Siria y de otros países venían enfermos á consultar con él trayéndole oro, plata y piedras preciosas. No era, sin embargo, interesado, como su competidor Elías, médico de Sidón, que se negaba á visitar á los pobres que no podían pagarle; antes al contrario, en cuanto terminaba de hacer la visita en Tiro, montaba en su mula torda y recorría los pueblos y alquerías del contorno, llevando á los desvalidos ayuda y consuelo. No era, pues, de extrañar, que así el pueblo como la gente rica quisieran y respetaran á Samuel, estimándole como un médico cual no había otro.

Cuando un día, cansado ya de subir y bajar escaleras, volvía á comer, se encontró á la puerta de su casa á un hombre de Judea, el cual se sacudió el polvo de las albarcas, cruzó los brazos sobre el pecho, y dijo á Samuel:

Artículo 1.º Los jueces de los Tribunales de oposiciones, mientras desempeñen las funciones de tales, no podrán actuar como opositores á Cátedras ó plazas dependientes del Ministerio de Instrucción Pública. En el acta de constitución de los Tribunales de oposiciones declararán los jueces, bajo su responsabilidad, que no se hallan actuando como opositores ante otro Tribunal dependiente del Ministerio de Instrucción Pública, extremo que se consignará expresamente en el acta.

Art. 2.º Tan pronto como se produzca la incompatibilidad expresada en el artículo anterior, aquel en quien recaiga deberá optar entre el cargo de juez de oposiciones ó su condición de opositor. Si no lo hiciere se entenderá que renuncia el cargo de juez, debiendo sustituirle el presidente del Tribunal en la forma reglamentaria, si hubiese lugar á la sustitución; es decir, si la incompatibilidad se produjese después de constituido el Tribunal y antes de comenzar los ejercicios. Si la incompatibilidad sobreviniera después de comenzados éstos, continuará actuando el Tribunal, con exclusión del renunciante, en la forma que señala el Reglamento para el caso de baja de alguno de los jueces.

Art. 3.º Si por ignorarse el hecho de la incompatibilidad quedase infringido lo dispuesto en el art. 1.º, el juez de oposiciones que hubiese actuado simultáneamente como opositor perderá el derecho á las dietas é indemnizaciones que hubiese devengado, y deberá reintegrarlas si las hubiese percibido. Además quedará inhabilitado para ser juez de oposiciones, por título alguno, durante un período de cinco años.

Dado en Palacio á 2 de Julio de 1914.—ALFONSO.—El ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, *Francisco Bergamín García*.

—Alabado sea Jehová que ha dado buen fin á mi viaje trayéndome á tu casa

—Si te parece—contestó Samuel,—deja en paz á Jehová y dime qué quieres, que tengo prisa.

—Soy Amós, criado del preste ó jefe de los sacerdotes de Jerusalén, y vengo enviado por mi señor, que está enfermo, para rogarte que vayas á verle.

—Eso es fácil de decir, pero no de hacer—repondió Samuel;—¿por qué no ha venido tu señor para que le viera aquí?

—Porque no puede, pues la enfermedad le ha dejado más débil que un niño; mueva Jehová tu corazón y parte hoy mismo conmigo á visitarle.

—Pero ¿cómo se os ha ocurrido tal cosa, hombre? ¿Puedo yo abandonar así á mis enfermos?

—Mira que es voluntad de Jehová que me sigas—exclamó Amós levantando la diestra hacia el cielo.—Si vienes, te colmará de bendiciones, y te saldrá bien todo lo que hagas; si te niegas á acompañarme, yo retornaré á buscarte dentro de algunas semanas; pero ten en cuenta que entretanto no saldrá de tus manos nada hecho á derechas.

—¡Linda amenaza! ¡Vaya, pues no voy!—respondió amoscado Samuel, y metiéndose en casa cerró la puerta de golpe, dejando á Amós plantado en la calle.

La esposa del médico, Verónica, que había estado oyen-



En la *Gaceta* del 27 de Junio último ha aparecido la siguiente Real orden sobre inscripción de aprovechamientos de aguas públicas:

Ilmo. Sr.: Vistas las consultas y reclamaciones hechas por distintas entidades y particulares relativas al alcance de las disposiciones sobre inscripción de aprovechamientos de aguas públicas y á las reglas que deben dictarse para facilitar la obtención de los documentos necesarios para la inscripción:

Considerando la conveniencia de reunir el mayor número posible de datos que permitan, teniendo en cuenta los casos que prácticamente pueden preverse, acordar las reglas para que se llegue á la total inscripción de aguas públicas,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer:

1.º Se abra una información pública sobre el procedimiento á seguir para la inscripción de los aprovechamientos de aguas públicas, y disposiciones que convenga adoptar como complementarias ó modificativas de las dictadas hasta ahora sobre este servicio.

2.º A esta información podrán concurrir no sólo los particulares, sino los funcionarios y entidades oficiales que lo crean conveniente remitiendo sus escritos á la Dirección General de Obras Públicas hasta el 31 de Agosto próximo.

3.º Se prorroga con carácter general el plazo para solicitar inscripciones hasta que se resuelva sobre la información practicada.

De Real orden lo participo á V. I. á los efectos procedentes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 23 de Junio de 1914. — *Ugarte*.—Ilmo. Señor Director general de Obras Públicas.

La Junta de Gobierno y Patronato de los Médicos titulares (establecida en la calle del Duque de Rivas, núm. 3, 1.º, izqda, Madrid) ha enviado á éstos un estado para que aquellos á quienes los Ayuntamientos les adeudan alguna cantidad le devuelvan á la mayor brevedad, cumplimentado y firmado, á

do la discusión, díjole á aquél que había un aviso urgente. comió, pues, Samuel á toda prisa, con ella y con Alnilcar, hijo de ambos; y en cuanto terminó de comer, montó en sumula y marchó á un pueblo próximo, donde un hortelano del rey, cayéndose de un árbol, se había roto un brazo. Curó al herido poniéndole en el brazo vendas y tablillas, igual que había hecho en otros casos de fractura, con todas las reglas del arte, y tan bien como él sabía hacerlo. Se volvió á su casa, y, cuando ya iba á acostarse, con grandes golpes llamaron á la puerta.

—Aquel hombre—dijo cuando entró, el que llamaba—desde que le vendó usted el brazo, cada vez tiene más dolores, y la mano se ha hinchado mucho; venga usted á verle en seguida.

Fué Samuel aquella noche á aflojar el vendaje, y después volvió muchos días á untar el brazo con pomadas y á hacer el amasamiento; pero las partes blandas se inflamaron mucho, el hueso cicatrizó en malas condiciones, y el hombre quedó manco. Por este motivo demandó á Samuel, el cual, en cumplimiento de una ley (que sólo nos faltaba que aún estuviera vigente) fué condenado á pagarle una crecida indemnización.

Desde entonces empezó el médico á no comer y á estar triste y cabizbajo.

—Mira, querido—le dijo un día su mujer;—tú estás en-

las oficinas de la Junta. Esta oficiará inmediatamente á los gobernadores á fin de que hagan cumplir dicha disposición á los alcaldes morosos, pasando el tanto de culpa á los Tribunales si el apereamiento de su autoridad resultase ineficaz.

Al mismo tiempo que se devuelve el estado á la Junta, los interesados acudirán también directamente á los gobernadores con una instancia en la que reclamen sus débitos, de la cual deberán exigir recibo al presentarla.

Son los trámites señalados en las leyes vigentes los que únicamente pueden seguirse; resultará inútil la reclamación entablada en cualquiera otra forma.

La Junta considera deber suyo ineludible proceder con la mayor urgencia é interés para que sus representados obtengan el mayor beneficio posible de la última Real orden circular, y si antes de dictada consiguió en muchos casos que se abonase á los titulares sus atrasos, más fácil le será lograrlo ahora.

Los dichos estados estaban preparados para enviarlos con los que serán base del escalafón del Cuerpo, á fin de hacer una estadística exacta de los débitos de los Ayuntamientos para reclamar del Gobierno un decreto ó ley, algo que garantice de hecho y para siempre las dotaciones de los titulares; pero en vista de la Real orden última, la Junta se apresura á enviar separadamente los estados de débitos para hacer reclamaciones individuales á los respectivos gobernadores, como la hará colectiva al Gobierno cuando tenga la estadística exacta de éstos; pues aun cuando la reciente Real orden diese los resultados prácticos que todos deseamos, no pue-

fermo y necesitas descansar; sigue mi consejo: vete á la montaña del Líbano, donde tan buenos amigos tienes entre los pastores, y permanece allí hasta que estés curado.

—¿Y quién visita en tanto mis enfermos?

—Pues mi sobrino, Janno, que acaba de volver á Sidón de estudiar con los médicos griegos más famosos: le escribimos diciéndole que venga, y se encarga una temporada de visitar por ti.

Así se hizo, en efecto, y cuando Janno hubo venido, se despidió Samuel, y partió para la montaña.

Llegaron de allí á poco unas grandes fiestas que se celebraban en Tiro, durante las cuales se sacrificaban, en honor del dios Bal, multitud de toros. Uno de éstos se soltó cuando iban á matarle, y pegó una cornada en la barriga al sacerdote que iba á sacrificarle. Todo el pueblo clamó por Samuel; pero como éste no estaba, tuvo que ir Janno. Lavó éste bien la herida con una esponja, juntó sus bordes y aplicó un vendaje, todo como los médicos griegos le habían enseñado que se hacía: el herido, sin embargo, de allí á unas cuantas horas comenzó á tener vómitos, y se murió. Causó esto gran disgusto entre el pueblo, que lo atribuyó á falta de habilidad del novel médico; pero la indignación llegó al colmo, cuando uno de los que habían ayudado á practicar la cura dijo que por sus propios ojos vió que el médico se había dejado olvidado dentro del vientre un cacho de esponja.



den estar las dotaciones de los titulares á merced de eventuales disposiciones.

Nuestros suscriptores pueden utilizar nuestras gestiones, en los términos que crean pertinentes, para conseguir un fin tan justo y utilísimo como el que se persigue en la Real orden de Gobernación.

DECIO CARLÁN

Madrid, 11 de Julio de 1914.

## HIDRO-GEOLOGIA DE LAS TERMAS DE FUENCALIENTE

Comunicación para el Congreso Internacional de Hidrología, Climatología y Geología, del Dr. D. Nicolás Pérez Jiménez, de las Reales Academias de Medicina, Ciencias, Historia y Buenas Letras; Miembro de las Sociedades Médico-hidrológica Española y de París; médico director de las Termas de Fuencaliente, etc., Julio de 1913.

(Corresponde esta Comunicación á la Sección de Geología y á los temas oficiales de los que son ponentes Mr. Garrigou, de Toulouse, y Sr. Fábregas, de Madrid.)

Respetables congresistas:

La *Hidro-geología*, como afirma el sabio Mr. Garrigou y todos reconocéis, es la piedra angular en que se apoya el edificio majestuoso de la Hidrología médica.

Los estudios hidro-geológicos nos dan la clave de la composición de las aguas, de su termalidad, de su mineralización y, *a posteriori*, de la terapéutica y clínica hidrológicas.

De los estudios hidro-geológicos de las estaciones termales deben sacarse los principios, las leyes que rigen á la materia médico-hidrológica.

Por ser tal la importancia de la Hidro-geología es por lo que pienso ofrecer á vuestra altísima competencia el boceto de la *Hidro-geología de la estación termal de Fuencaliente*.

La noticia corrió de boca en boca, y entonces convinieron en dar á Janno garrote, sentencia que el interesado tuvo muy buen cuidado de impedir que se cumpliera; escapando de allí á una de caballo.

Volvió á los pocos días Samuel, y como desde lejos le hubieran visto su mujer y su hijo, salieron á su encuentro.

—Pues y Janno, ¿cómo no sale á recibirme?—preguntó en seguida Samuel.

Verónica, entre lágrimas y suspiros, contóle lo ocurrido. Samuel entonces, mesándose las barbas, exclamó:

—¡Yo, yo mismo me tengo la culpa por encargar mis enfermos á tal chisgarabís!... ¡Esta ha sido más gorda que la otra! ¡Qué dirá ahora la gente de mí! ¡Hasta los muchachos me van á apedrear!

Obsesionado por tal idea, tornó á caer Samuel en su melancolía, metióse en casa y empezó á huir cuanto podía de la gente.

Por entonces mandóle á llamar Hiram, rey de Tiro, para que visitara á la reina, á quien ya había asistido en otras enfermedades. Pero la que ahora padecía era más difícil de combatir, pues no consistía sino en que la reina, por andar el rey enamorado de una esclava de Chipre que le habían regalado, rabiaba de celos como una leona. Preparó Samuel las más complicadas y costosas medicinas; pero los espasmos y las convulsiones que de cuando en cuando acometían

Años ha que dirijo estas termas, y todo el saber hidrológico que de ellas he adquirido tuvo su raíz en la hidrología de sus manantiales.

Contando con vuestra benevolencia, hermana de vuestra sabiduría, y ateniéndome al reglamentario laconismo que gobierna estos brillantísimos torneos de la ciencia, voy á trazar sintéticamente el esquema hidrológico de la estación termal de Fuencaliente, utilizada con resultados favorabilísimos ha luengos siglos para la cura de las humanas dolencias.

Esta mi sucinta *comunicación* pertenece al tema oficial propuesto por el Comité permanente, sección de Geología, al tema *Origine multiple des eaux minérales*, del que es ponente el ilustre profesor de Toulouse, Mr. Garrigou.

### I

En la falda septentrional de Sierra Morena, al S. de la provincia de Ciudad Real, lindando con la de Jaén y Córdoba, al O. de Sierra Madrona y al S. O. de Sierra Quintana, se halla Fuencaliente, y en el centro de esta villa los baños que la dieron nombre. Su situación geográfica es á los 38°30' de latitud N. y 0°38' de longitud O. del Meridiano de Madrid.

Corresponde esta localidad balnearia á la quinta región hidrológica española, la central del S.

La topografía de la zona de nuestro estudio es muy accidentada: elevados y ásperos cerros y profundos valles. La altura sobre el nivel del mar de esta comarca oscila entre 500 y 1.300 metros, el establecimiento balneario se halla á 736.

Cubren estas montañas, monte alto y bajo, algunas huertas y olivares, siendo digno de hacer mención la presencia de la cabra montés, *Capra pyrenaica*, que en manadas vistosas pacen libremente por los bosques de las Sierras Madrona y Quintana.

También merece consignarse las grutas ó cavernas que existen en las proximidades de Fuencaliente junto á la fuente de San Benito. Parécenos ver en ellas la primitiva habitación del hombre de la era cuaternaria. Bueno fuera practicar excavaciones en dichas cavernas y acaso se enriqueciera

á la reina no cedían. En vista de esto una camarera de la reina partió para Sidón, fué á ver á Elías, contóle como estaba la regía enferma, y le pidió para ella una medicina. Sin hacerse de rogar, la dió Elías unas píldoras blancas, de las cuales debía tomar la reina tres al día, y un frasco con un líquido transparente, que tenía que servir para verter una gota sobre cada píldora, cuando las tomara. A los tres días de sometida la reina á tan sencillo tratamiento, cuando acababa de tragarse una píldora, recibió la noticia de que la esclava de Chipre se había muerto de repente, y, como por ensalmo, las convulsiones cesaron.

Cuando los cortesanos vieron que la reina, abandonando el lecho, se presentaba sana y buena, empezaron á encomiar y á poner por las nubes á Elías, que había salvado á la reina, y á echar pestes de Samuel, que no había sabido curar una cosa tan sencilla. No hay que decir que cayó en desgracia, y que no volvió á ser llamado para visitar en palacio.

Como eso del buen compañerismo no es de ahora, más que si el tesorero real los hubiera llenado de monedas la bolsa, celebraron lo ocurrido los otros médicos de Tiro. Y uno de los más vivos (que también en todos los tiempos los ha habido) fuese á Sidón, para que Elías le enseñara á preparar las famosas píldoras y el agua milagrosa. Excusado es decir que en cuanto volvió hizo correr la voz de que traía el verdadero secreto, revelado por el mismísimo Elías, del agua y



la paleontología ibérica, ó si se quiere, la novísima rama de aquella, la espeleología, con fósiles, eolitos y útiles prechellenses y chellenses.

Como á unos 5 kilómetros de los manantiales termale, al pie de Sierra Madrona, hay una *peña escrita* con signos alfabéticos teñidos con ocre rojo, tinte tan permanente, que parece increíble desafíe los siglos, las inclemencias del tiempo y hasta la ignorante mano destructora del hombre, pues á pesar de percutir y repercutir en la inscripción con clavos y pedernales los cabreros que por aquel lugar transitan, no han conseguido borrar los caracteres, ni destefnir la permanente secular pintura.

Se halla *Peña escrita* en el quinto de este nombre, propiedad del Estado; á su derecha está el Peñón del Escoriajejo, al S. y al O. la gargantilla de la Peña; *Peña escrita* está á 810 metros sobre el nivel del mar y en sus alrededores vegetan el enebro, jaras, lentisco, madroños y brezo principalmente, y alberga jabalíes y venados. Estos mismos caracteres existen en la *Torrejilla*, *Las Navas*, *La Serresuela*, *Piedra de la Atalcaya* y otras sierras de Fuencaliente.

Las inscripciones dichas, formadas con signos en los que se combinan con cierta regularidad las líneas horizontales con las verticales, las curvas semicirculares y quebradas, signos que se repiten en la misma inscripción, deben ser juzgadas como las inscripciones análogas que existen en las Islas Canarias, esto es, como signos alfabéticos, como letreros, no por imágenes esquemáticas, ni animales representados de ninguna especie, sino como signos de la pintura roja rupestre de fines del período cuaternario.

Opiniones más ó menos verosímiles se han emitido sobre esta clase de inscripciones, enigma de la epigrafía. Sustenta Berthelot, por lo que respecta á los letreros canarios, que pertenecen al tipo hebreo, al antiguo egipcio ó al árabe, doctrina que juzgamos aplicable al caso, dada la similitud de aquellos signos con estos de nuestra localidad balnearia; opinando que los primeros moradores de esta falda septentrional de Sierra Morena fueron originarios del Norte de Africa ó del Occidente del Asia, y á que ofrecen analogía de caracteres estos que dejaron grabados en *Peña escrita* á los de las escrituras de los oriundos que habitaron Canarias.

de las píldoras que habían curado á la reina, que eran mucho más baratas, y también mucho más eficaces, según se había podido ver, que las caras medicinas que administraba Samuel.

En tropel acudieron los enfermos al médico en boga, y Samuel pasó las largas y amargas horas de soledad del médico sin visita. Ciertamente, para alivio, en tales ratos abundaban en su casa las escenas por el estilo de la que tenía lugar ahora.

—Engañada he vivido —acababa de decirle su mujer,— pues hasta aquí te había tenido por hombre de talento.

—Soy lo mismo que antes... No te desesperes, mujer; esta es una racha, que ya pasará: hay que aguantarla.

—No sé cómo la vamos á aguantar, si dura mucho, porque ya supondrás que en el arca hay cada vez menos dinero.

—¿Y qué quieres que yo le haga?

—Debieras ir á Sidón para que Elías te enseñara el secreto...

—Si no hay tal secreto: las píldoras son de miga de pan, y las gotas, otra superchería: ahora, como siempre, aquél no ha hecho más que embaucar á la gente.

—Hazlo tú también.

—¿Yo? ¡Antes de engañar de ese modo á un enfermo, me tiraré de cabeza al mar, en el sitio donde esté más hondo!

—¡Las teorías de siempre!

## II

Es el subsuelo de la provincia de Ciudad Real de los más ricos en minas de la Península Ibérica; las de Puertollano, Horcajo, San Quintín, Almadén y otras menos importantes diseminadas en el valle de Alcudia. Cruzan esta comarca ricos filones de hulla, galena y cinabrio.

Rocas de sedimentación química y mecánica, rocas metamórficas se aprecian en nuestra zona balnearia; pizarras, gneis, areniscas, arcilla, mica, feldespatos, granito abortado y degenerado y cuarcitas. Filones metalíferos de galena y piritas de hierro cruzan los estratos del terreno de Fuencaliente, y principalmente los veneros termale, y es que el terreno silúrico es minero y balneario por excelencia.

Aprecianse en nuestra zona los estratos dispuestos oblicuamente, algunos perpendiculares; se notan fallas, hendiduras por donde corren filones metalíferos y de cuarzos; nó tase como resbalamiento de las capas terrestres, todo ello debido á los movimientos eruptivos, pues si bien el terreno siluriano se formó por sedimentación de los materiales disueltos en las aguas, todavía en este período de la vida del globo, aunque ya se habían enfriado las rocas, hubo fenómenos de volcanismo eruptivos y aparecieron las sierras, elevaciones y depresiones en la corteza terrestre.

Fué el período siluriano en el que por primera vez apareció la vida vegetal y animal de sencilla organización, representado por familias de helechos, zoofitos, crustáceos, peces y anfibios; mas no es su tesis descriptiva geológica como los médicos hidrólogos debemos apreciar la hidrología. A la luz que debemos ver los estudios geológicos es en tanto en cuanto guarde relación con la termalidad de los manantiales y composición química de las rocas por donde aquellos pasan, para darnos cuenta de la temperatura y mineralización de las aguas.

Dada la gran inclinación de los estratos del terreno silúrico y obligadas las aguas subterráneas á recorrer las grandes distancias de estos planos inclinados, subiendo por las fallas que ellos mismos ofrecen y saliendo al exterior desde tales profundidades, se comprende que dado el calor central del globo, á medida que el origen sea más profundo de los

—¡Las que deben tenerse!

—Pues ya ves el pelo que echamos con ellas;

Como otras veces, la escena terminó yendo Verónica á sentarse llorando junto á la ventana.

—¡Calla! —exclamó de pronto.—¿No es aquel el hombre de Judea?... Sí... y se dirige aquí. ¿Vas á negarte también ahora á ver al preste? Pues mira que verdaderamente ese hombre ha parecido adivino.

—Habiéndole dicho que yo no podía dejar á mis enfermos no ha debido volver.

—¿Olvidas que ahora te han dejado los enfermos á ti?

—Pues á pesar de eso no iré.

Bajó Samuel, y cerró la puerta de su casa cuando el de Judea iba llegando á ella. Amós entonces, levantando la mano y amenazándole colérico, exclamó:

—¿A pesar de las calamidades enviadas por Jehová sobre tí no escarmientas?... ¡Ya cederás!... Hasta que yo vuelva, la desgracia seguirá cerniendo sus negras alas sobre tu casa.—Dicho esto, volvió la espalda, y emprendió otra vez el camino hacia Jerusalén.

(Se concluirá.)



veneros, gozarán de mayor termalidad. Esto ocurre con los manantiales de Fuencaliente, cuya termalidad es debida á las consideraciones expuestas, á verse obligadas las aguas subterráneas á recorrer algunos cientos de metros, por la disposición de las capas terrestres, muy inclinadas, de nuestra zona silúrica termal.

Las rocas de esta localidad magnesianas, aluminosas, calizas, silicatadas y ferrosas, nos explicarán, por la teoría hidro-termal, la composición química de nuestras aguas.

Son éstas incoloras vistas en pequeñas cantidades; en las piscinas tienen un tinte ligeramente verdoso; apenas dan olor, su sabor estíptico y untuosas al tacto; desprenden burbujas, principalmente constituidas por el ácido carbónico, y dejan un sedimento amarillento, formado en su mayor parte por sílice y sales de hierro; tienen las ropas blancas de color mahón, son beneficiosas para las plantas y tienen 36 grados de temperatura. Son estas aguas ferruginosas bicarbonatadas y son además manganosas y silicatadas, cloruradas y fosfatadas.

### III

Las aguas minero-medicinales de Fuencaliente son termales, 36 grados: en su composición química figuran el ácido carbónico, cloruro sódico, bicarbonato de sal, magnesia, sosa, litina, potasa, manganeso, sulfato de cal, silicato de sosa, sílice libre, fosfatos cálcico y aluminico y materias orgánicas.

Discurramos sobre la termalidad y mineralización de nuestras aguas.

La termalidad de las aguas minerales y el volcanismo obedecen á análogas causas; esta proposición es aceptada por casi todos los geólogos; pero en cuanto á qué causas sean éstas hay disconformidad de pareceres. Se han hecho estudios y observaciones curiosas de los movimientos sísmicos y se ha puesto á contribución la Física, la Química y la Micrografía para ventilar estos fenómenos. Ha analizado la Química las lavas y gases de los volcanes, comprobando la presencia de vapores de agua, de los cloruros amónico, potásico, férrico y cúprico, los ácidos bórico, sulfúrico, clorhídrico, selenhídrico y carbónico; de materias fangosas compuestas de arcilla y restos orgánicos que salen de los volcanes, gneiseres, macalubas, salses, mofetas, *sofioni y fontane ardenti*. Se ha observado que los volcanes por sus cráteres arrojan piedras y materias incandescentes comparables al vidrio en fusión. Aguas, piedras, gases, lavas, acreditan que en el interior de la tierra hay fuentes de calor, como lo prueba también el aumento de temperatura á medida que se va descendiendo en el subsuelo, un grado por cada 33 metros, á partir de la superficie terrestre.

Pero ¿cuál es el origen de este calor central? La teoría de Hutton, generalmente admitida, supone que el centro de la tierra está en ignición, y esta juzga sea la causa de terremotos, volcanes y termalidad de las aguas; es decir, que no se ha enfriado más que la corteza terrestre, quedando en el estado de fusión pastosa, líquida y gaseosa el centro.

Mas esta doctrina huttoniana parece que hoy no está ya tan generalmente adoptada. Creen varios geólogos que nuestro planeta ha llegado ya á una edad avanzada, y que el enfriamiento lento y progresivo, no sólo ha determinado la solidificación de una capa más ó menos extensa, sino la totalidad de la masa terrestre. Experimentos llevados á cabo en pozos mineros y artesianos y de los subterráneos del Observatorio de París, parecen demostrar que el aumento de temperatura del subsuelo no es progresivo, y que no guarda la relación de un grado por cada 33 metros de profundidad, pues en los subterráneos dichos, siendo el de 10,8 al exte-

rior, marcó el termómetro 55° á los 1.920 metros y 60° á los 2.300, temperatura inferior á la que se desprende de la relación enunciada.

Si sólo hubiera una capa terrestre solidificada, dicen, las mareas hubieran comprometido la estabilidad de la superficie del globo, siendo el centro de este líquido.

Admiten Fuchs, Poucet, Sroup, Hopknins, que sostienen la doctrina expuesta, que hay en el interior del globo solidificado, grandes cavernas á las que llegan las aguas subterráneas, y que allí tienen lugar grandes reacciones químicas, y á este quimismo de las rocas, á esta causa hidro-termal, son debidos la formación de enormes cantidades de gases, disgregación de materiales, movimientos sísmicos, erupciones y termalidad de las fuentes.

No condenamos en absoluto esa teoría; en el quimismo central vemos también nosotros una de las causas de la termalidad de las aguas y del volcanismo; pero hasta que se aleguen pruebas más concluyentes, seguimos siendo partidarios de la teoría del fuego central de la escuela huttoniana.

Otra de las causas de la termalidad de las aguas minerales es la radioactividad telúrica; en la tierra existen sustancias radíferas que motivan gran número de calorías. Tal importancia conceden algunos geólogos, como Papius, á la radioactividad terrestre, que la juzgan como causa fehaciente de la supervivencia del globo terráqueo: de que éste no se enfrie, de que la vida en él no se apague. La emanación permanente de los minerales radíferos, como la pechblenda, son origen de constante calor, y claro es que las aguas subterráneas que acierten á pasar por fallas ú oquedades, donde existan tales cuerpos, pueden adquirir termalidad; un decigramo de radio, en el experimento de Curie, suministraba una caloría por hora é hizo subir tres grados al termómetro sobre la temperatura del ambiente.

Las aguas de nuestras termas brotan, como hemos dicho, en terreno silúrico con islotes graníticos, debónicos y diluvial moderno; en este terreno abundan las hendiduras y fallas, los estratos de él llevan algunos dirección oblicua y perpendicular; pues bien, las aguas meteóricas (y no las de mar, pues nosotros no admitimos la comunicación del mar con las cavernas interiores de la tierra) corren por las fallas y hendiduras, tal vez á una profundidad de 2.000 metros, y en el seno de estas honduras y en la trayectoria que recorren adquieren su termalidad y su mineralización: termalidad que es debida á tres causas: 1.ª Al calor central del globo; 2.ª á las reacciones químicas, y 3.ª á la radioactividad telúrica. Estas son para nosotros hasta hoy las únicas y comprobadas causas del calor de las aguas minerales.

Las de Fuencaliente, cuyos lodos son radioactivos, suponemos que deban su termalidad á la etiología dicha y juzgamos que deben nacer aproximadamente á los 2.000 metros de profundidad, pues es lógico suponer que cuando llegan al punto de la emergencia deban haber perdido buen número de grados de calor, y por esto calculamos que en su origen debe ser éste de 60° al menos; esto reduciendo mucho la temperatura en el punto de su nacimiento.

Deben existir en el nacimiento de estas aguas enormes cavernas ú oquedades, especie de depósitos donde gran porción de agua se encuentra en ebullición y donde se operen incesantes reacciones químicas con desprendimiento de gases y formación de sales, que acaso lleguen á la superficie terrestre transformadas, distintas que fueron en aquel gran hervidero, por la influencia de la variedad de rocas que atraviesan y por la longitud de las hendiduras por donde tienen que pasar, geoquímica potente que ha de imprimir cambios, alteraciones en su composición y temperatura.



Suponen los geólogos que en las bases de las montañas existen grandes cavernas, pues en el movimiento eruptivo á que debieron aquellas su formación debió quedar gran oquedad, falta de materia que en el levantamiento salió á la superficie terrestre, dejando un vacío en el interior. Pues bien, en la base de la cordillera de Fuencaliente, donde nacen los manantiales objeto de esta comunicación, deben existir grandes cavernas con enormes masas de agua, y esto determina la termalidad, permanencia y abundancia de su caudal.

Con estos razonamientos, fundados en la lógica y experimentación, nos explicamos la termalidad de los seculares veneros de Fuencaliente.

(Se concluirá.)

## LAS IDEAS DEL SR. DE FLEURY

*Razón de este estudio.*—Este investigador francés, excelente clínico y escritor de pluma fácil y elegante, dedicó hace poco (Enero de 1913) su atención á revisar la doctrina de la epilepsia. Son de indudable interés tanto los nuevos hechos que observó, como los juicios que formó acerca de ellos. Por esto quiero seguirle en su marcha analítica. «En todo epiléptico existen lesiones anatómicas de meningo-encefalitis». He aquí una proposición que me parece demasiado absoluta. Podrá ocurrir así en los casos crónicos inveterados, que en el cuadro sintomático hayan llegado á la locura epiléptica y en el anatomo-patológico respondan al máximo orgasmo (los que el Sr. de Fleury llamó *casos malos*); pero en los incipientes ¿es esa la alteración epiléptica de Nothnagel? Claro que no.

*Los fenómenos convulsivos de la epilepsia son de origen cortical.*—Esto dice de Fleury, interpretando el juicio unánime de los investigadores. Hay una masa enorme de hechos clínicos y experimentales, pues así lo demuestran con entera evidencia Huglins-Jackson, Fritsch é Hitzit; David Ferrier, Francisco Frank y Pitres, adujeron las pruebas principales de que el déficit oxigenado del aporte sanguíneo á las células nerviosas de los centros motores de la corteza cerebral, es la causa eficiente del desarrollo de los accesos convulsivos del mal comicial. El angiospismo cerebral nos explica la disminución de sangre y aun la de oxigenación de ésta; mas estos hechos primitivos ¿á que causa obedecen? Esa es la dificultad que quiso resolver el Sr. de Fleury.

*Experimentos de Enrique Claude y de Pablo Lejonne.*—En ellos se apoya el Sr. de Fleury para sacar victoriosa su teoría patogénica y sus manifestaciones en el plan curativo de tan horrible mal. Veamos en qué consistieron. Practicaron en los animales inyecciones infra-durales de cloruro de cinc, en los dominios de la zona motora. Provocaron de esta manera un ataque de meningo-encefalitis, que causó convulsiones muy parecidas á las de la infancia, típicas, pero transitorias. Aquí entra la parte más interesante. Al cabo de algunos meses, estos animales recibieron mezcladas con sus alimentos pequeñas dosis de estricnina. Los del primer experimento se envenenaron enseguida y murieron en estado de mal. Los animales testigos, que habían ingerido la misma cantidad de estricnina, pero cuyas meninges estaban sanas, no sólo resistieron sino que no presentaron el más leve fenómeno convulsivo. La conclusión es lógica y hay que darle la razón á de Fleury en esta cuestión precisa.

*Opinión de Herther y Smith.*—Si para de Fleury la causa eficiente de la epilepsia es la irritación meníngea, la ocasional es un factor auto-típico, proveniente de una alteración de la función intestinal. Cree, con los señores Herther y Smith, que son las causantes esas putrefacciones intestinales que determinan la indicanuria excesiva. Es un hecho de obser-

vación diaria que muchos epilépticos digieren mal, que tienen la lengua saburrosa y que unas veces padecen estreñimiento, y otras, abundantes diarreas. Por eso de Fleury recomendó que se vigilase en todos los casos la función digestiva: por cuanto la absorción de materiales alterados convierte la sangre en hipertóxica; esta á su vez, actuando sobre células nerviosas excitadas por la irritación meníngea, hace estallar el ataque convulsivo. Así concibió de Fleury el encadenamiento de los fenómenos y preciso es reconocer que esa teoría es racional y bastante concordante con los hechos.

*Lo que piensa del bromuro.*—Una de las cosas que más me gustan en de Fleury, es que no es exclusivista. Su pensamiento está lleno de lógica y tiene esa flexibilidad propia de los verdaderos hombres de ciencia, quienes saben que los hechos son la medida exacta de nuestros juicios. Así del tratamiento que propone (ahora lo expondré) dice que no lo presenta más que como un auxiliar del específico (*la bromuración intensa*) que sólo puede actuar contra el factor auto-tóxico, es decir, contra la causa ocasional; *que no se atreve á suprimir el bromuro*, porque lo considera el mejor agente que tenemos contra la hiperexcitabilidad cerebral y hasta se adivinan sus luchas contra los allegados ignorantes que tratan de suspender de manera prematura la indicación bromurada que ahora y siempre será *la esencial* contra la epilepsia.

*Reflexión.*—Esa analogía que ve de Fleury entre los experimentos de Claude y Lejonne y lo que pasa en la Patología humana, entiende que es forzada. Esos trabajos experimentales demuestran que una irritación meníngea determina en los centros motores un lugar de menor resistencia, que hace responder inmediatamente, á la administración de la estricnina, con la intoxicación; pero no autoriza ese hecho para pensar que en todo epiléptico haya habido un ataque de meningo-encefalitis durante la gestación ó la lactancia; porque la clínica, que á veces permite comprobarlo, en otras ocasiones (y son las más) revela su ausencia. Luego si no queremos confundir la condición con la causa, es menester decir que ésta en la epilepsia común aún la ignoramos.

*Tratamiento.*—Convencido de Fleury de la importancia de la auto intoxicación en la patogenia de la epilepsia, prescribe un régimen vegetariano estricto y prohíbe todos los alimentos de origen animal: leche, huevos, pescados y carne. Dice que esta idea no es nueva, puesto que fué ya recomendada por Asclepiade de Bittynia, y en nuestro siglo, por Delasiauve, en 1854. Se busca, por este medio, la supresión de los alimentos azoados y de los que son muy ricos en purinas. Cree que á ellos debe volverse con mucha lentitud, después de varios meses de supresión de los ataques; pero que, al menor indicio de perturbación intestinal, emplear nuevamente el vegetariano puro. Hay una circunstancia que refuerza los argumentos de de Fleury, y es la de que en ciertas órdenes religiosas que, por su regla, son vegetarianas, se desconoce la epilepsia. Acaso este dato pueda servir en el porvenir de punto de partida para una profilaxia racional de este padecimiento.

*El régimen vegetariano aislado, es insuficiente.*—Este juicio se legitima desde el punto y hora en que consideramos que no se trata de prevenir, sino de combatir el mal ya creado. Es decir, de procurar cuanto antes la desintoxicación del organismo. Lo primero que hay que hacer, es asegurarse del estado del riñón, y si éste está sano, se permite la ingestión de agua azucarada ó lactosada, en cantidad de un litro, como máximo, al día. Mayor dosis podría aumentar la tensión sanguínea; lo cual, en esta enfermedad, debe evitarse. Emplea, además, de Fleury los fermentos lácticos en forma de caldo, y los estima como el elemento esencial de la desinfección intestinal.



**Análisis.**—El hecho de la auto-intoxicación es siempre preponderante, para explicar la aparición de los ataques. Claro que admite, como otros autores, epilepsias verminosas, hereditarias, pleurales, catameniales y emotivas; pero en todas éstas, en su fondo, hay perturbaciones intestinales. Esto es muy digno de atención para los prácticos, porque en la epilepsia lo que horroriza á las gentes es el ataque, cuyo aparato trágico produce siempre una emoción muy profunda. ¿Veis las manifestaciones del pequeño mal; los vértigos, las ausencias, el automatismo ambulatorio, que son de pronóstico tan grave para la inteligencia del enfermo? Pues son mucho menos temidas por los profanos, que no les dan importancia. Y es que los hombres temen más á los peligros visibles, que á los inteligibles.

**Valía de la cura de desinfección intestinal.**—No está solo de Fleury al sostener el origen auto-tóxico de la epilepsia. Doctrina es esta que cuenta hoy con numerosos partidarios. Un veneno orgánico, convulsivante, de origen intestinal, sería, pues, el verdadero cuerpo del delito. De Fleury no se pronunció sobre su naturaleza íntima; pero otros han sido más audaces, como Viries (de Montpellier), Cessé (de Módena) y Sicard, los cuales aseguran que es una auto-cito-toxina. De Fleury emplea su método de manera sistemática; pero sin renunciar al régimen bromurado, cuya eficacia demuestran los hechos. Su plan es sencillo, fácil de practicar en todo lugar y absolutamente inofensivo. Es, por ende, digno de que los clínicos lo ensayen á la cabecera del enfermo, que es donde se comprueba la verdad ó el error de las teorías de la pura ciencia.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO,

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

## ORIGEN Y MECANISMO DEL SINTOMA DE LA FISTULA, EN OTOLOGIA

Por el Dr. D. ENRIQUE PRADA

Aunque el signo de la fistula tiene una grande literatura y es bien conocido, tanta es su importancia, que considero pertinente dar una ligera idea del mismo, ajustándome en su descripción á la técnica y teorías del doctor ruso Zytowitsch.

Los comunes medios empleados para investigar el signo de la fistula, consisten en comprimir ó enrarecer el aire del conducto auditivo externo. La compresión puede efectuarse, bien comprimiendo el trago hacia adentro ó insuflando con una pera de Politzer á la que se ha adicionado en la extremidad libre del tubo una oliva de cautchout.

La generalidad de los investigadores cesan la compresión una vez que el nistagmus se ha producido, y en esto es en lo que difiere el Dr. Zytowitsch, pues la particularidad del síntoma estriba en lo siguiente:

Desde luego observamos que la compresión determina una oscilación lenta de los ojos hacia el lado enfermo; poco á poco sobrevienen sacudidas nistágmicas, con rápidos componentes hacia el mismo lado. La amplitud y frecuencia del movimiento de los ojos, paulatinamente va aumentando hasta alcanzar el punto culminante, ó sea el maximum de amplitud y de frecuencia; decreciendo en seguida hasta quedar los ojos en reposo de dos á cinco segundos. A esta breve pausa, sucede un nuevo nistagmus hacia el lado opuesto (sano), pasando por las mismas fases de evolución que el anterior.

Dada la importancia del síntoma no es de extrañar que la observación haya descubierto en él los más imperceptibles

movimientos. Generalmente al terminar se observan algunas pequeñas sacudidas nistágmicas.

Esta descripción del nistagmus fué hecha por el doctor Zytowitsch y comunicada á la Sociedad Otológica de San Petersburgo.

**Experimentos.**—1.º Si durante la primera parte del nistagmus (esto es, cuando se dirige al lado enfermo y alcanza el maximum de intensidad) la compresión se abandona, cesa el nistagmus rápidamente.

2.º Si durante la segunda mitad (cuando se dirige al lado sano) la compresión se abandona, el nistagmus se hace mucho más intenso.

3.º Si se repite nuevamente la compresión del aire del conducto, cesa el nistagmus que se dirigía al lado sano, cambiando el sentido y dirigiéndose hacia el lado enfermo.

Como aclaración del mecanismo de producción del síntoma de la fistula se debe recordar:

1.º El experimento de Ewald: Fragar artificialmente una fistula en el conducto semicircular externo y compresión sobre dicha abertura fistular.

2.º Si durante la intervención de una radical fué encontrado algún trayecto fistuloso que permitiese la presión directa con una sonda acanalada, repetición del experimento de Ewald.

3.º El caso del Dr. Ruttin, que yo sepa, es el único encontrado en la literatura, investigado clínica y anatomopatológicamente. Durante la vida fué observado el síntoma de la fistula. El paciente murió de tuberculosis, permitiendo al Dr. Ruttin comprobar la existencia de una fistula típica en el conducto horizontal.

En el último cuaderno del *Zeitschrift für Ohrenkrankheiten und die für Krankheiten der Luftwege* (Bd. LXIV, H. 2, pág. 146), describe Schmiegelow una preparación microscópica de un enfermo; en el cual existió durante la vida el signo de la fistula, encontrándose la pared ósea correspondiente al conducto semicircular externo rarefaciente.

**Observaciones.**—Deseo agrupar y describir las observaciones de síntoma fistular en personas sin supuración y con oídos normales. Es conveniente recordar, para evitar confusiones, la posibilidad en algunos casos de inflamación y destrucción de la mastoides con integridad absoluta del tímpano. Es también posible existan fistulas debidas á una lesión gomosa de la pared laberíntica.

El Dr. Bjelinow, en unión de Zytowitsch, observó un enfermo con síntoma fistular sin encontrar ninguna afección supurada, explicando el caso por la posible dehiscencia sobre el conducto semicircular; tres años existió en dicho enfermo el síntoma con invariable carácter y fuerza, hablando en pro del fisiologismo, su permanente invariabilidad, pues si un estado patológico hubiera sido su causa, el signo habría sufrido alternativas de progresión ó regresión.

El Dr. Rutti, en su último trabajo (*Klinik der serösen und eitrig en Labyrinth Entzündung*, 1912, pág. 34), opina igualmente que algunos casos de síntoma fistular son debidos á dehiscencias de los conductos semicirculares.

Ahora bien; ¿es posible admitir que el síntoma de la fistula se presente sin existir fistula?

Las observaciones nuestras y de otros experimentadores hacen creer en la posibilidad de que esto suceda. Su explicación es la siguiente: La endolinfa se encuentra siempre en movimiento dentro de los conductos semicirculares. Los más pequeños movimientos de la cabeza originan corrientes endolinfáticas que irritando la cúpula del conducto, producen un nistagmus, si bien de tan pequeñísima amplitud que pasa inadvertido. Esta irritación de la cúpula será mucho más fuerte cuando con violencia dirijamos la cabeza hacia atrás,



adelante ó á los lados, pudiendo con dichos movimientos observar un ligerísimo nistagmus.

Mas cuando el aparato auditivo ha perdido su normalidad, la sensibilidad del aparato vestibular se encuentra mucho más excitable, produciendo mareos los más ligeros movimientos de cabeza (período de comienzo de laberintitis y de neuritis alcohólicas y sifilíticas). Por lo tanto, se puede suponer con gran probabilidad, que la compresión del aire en el conducto auditivo externo determine por excitación movimientos exagerados de la endolinfa que, irritando la cúpula ya hipersensible, origine un nistagmus sin necesidad de la existencia fistulosa.

El Dr. Rueda, de Madrid, presentó un bonito trabajo en el último Congreso Nacional de Oto rino laringología, titulado «Error posible en la interpretación del signo llamado de la fistula», en el que abogaba que hay casos que dan el signo fistular, sin mostrar existencia de la misma. Según Rueda, deben explicarse estos casos por modificaciones en la estática de los líquidos laberínticos, que al cambiar de condiciones en la transmisión de las ondas líquidas, son susceptibles de engendrar ondas de retroceso y verdaderos choques sobre las terminaciones nerviosas. Por lo tanto, para el Dr. Rueda el síntoma de la fistula no revela su existencia, sino el de una congestión laberíntica, bien zonular ó areolar, transmitida desde la caja timpánica y con amenaza de complicación osteítica.

Yo deseo ahora recordar el laberinto membranoso anterior durante la compresión ó enrarecimiento del aire en el conducto auditivo externo, así como también, si es posible, el conocimiento que tenemos sobre la morfología del mismo.

Conocido es: el laberinto membranoso se encuentra encerrado en el interior del laberinto óseo; entre ambos existe un espacio en el que se aloja la perilinfa. En la cápsula ósea se encuentran las aberturas de las ventanas oval y redonda obturadas por dos membranas elásticas. Existen aún en el laberinto óseo otras dos finas aberturas: el acueducto vestibular que aloja el saco endolíntico y termina en la cavidad craneal, y el acueducto coclear, que comunica el espacio perilíntico con la cavidad subdural. Todo el líquido que contiene el laberinto óseo y membranoso se encuentra á igual presión.

Ahora bien; al comprimir el aire en el conducto auditivo externo aumentará también la presión de los líquidos laberínticos. De las investigaciones experimentales de Ludwig y de Bezold se deduce que el aumento de presión se transmite principalmente por la ventana redonda (diez y seis veces más que por la oval), y que dicho aumento de presión será mejor transmitido cuando la cadena de huesecillos esté rota, porque la platina del estribo no tiene que vencer en dichas condiciones la resistencia que oponen el yunque y el martillo.

Recordando las leyes de Pascal, que la presión ejercida en un punto del líquido contenido en un vaso se transmite con fuerza igual á todos los puntos de las paredes del mismo vaso, se confirma, según estas leyes, que el laberinto óseo es sometido á la misma presión en todos sus puntos.

Supongamos ahora que en algún sitio de la cápsula ósea existe una fistula, esto es, que en dicho punto la pared laberíntica se encuentre desgastada. Al aumentar la presión no puede ya el endostio defender al espacio perilíntico, actuando en dicho punto la presión y originando una corriente perilíntica; lo mismo acontece con el laberinto membranoso, pues el abombamiento de su pared origina una corriente endolíntica, que al excitar la cúpula produce el nistagmus. Sabido es que el promontorio y el conducto semicircular externo son los sitios de elección para localizaciones fistulosas.

Al comprimir el aire en el conducto auditivo externo la

presión hemos dicho actúa sobre la fistula, pues ella no opone la resistencia que las ventanas redondas y oval defendidas por membranas. (Repitiéndose con esto el experimento de Ewald).

De las investigaciones de Lucae se deduce que mucho más claro se observará el signo fistular cuanto más impermeables se encuentren las trompas de Eustaquio, siendo, por lo tanto, los pólipos ó fungos implantados en la caja favorecedores á mostrar el fenómeno con más claridad, y debilitándose el síntoma cuando ellos son extirpados.

El síntoma de la fistula es de gran importancia para decidir la intervención, pudiendo el retraso operatorio favorecer la difusión, y de una para ó peri laberintitis circunscrita determinar una laberintitis difusa con sus síntomas concomitantes de sordera completa ó casi completa, complicaciones intracraneanas, meningitis, absceso cerebral, etc., etc.

Ahora voy á describir el mecanismo intrínseco del síntoma fistular que vengo estudiando. Al transmitirse la presión aérea á los líquidos peri y en dolínticos origina este último una oleada, que avanza hasta irritar la cúpula del conducto. La localización de la fistula y dirección de la presión son causas determinantes del sentido de la oleada endolíntica. A este desplazamiento endolíntico sucede el nistagmus.

Claro es, que al compensarse la presión del líquido laberíntico, en la cavidad subdural (perilíntica) y en el saco endolíntico (endolinfa), los primeros movimientos nistágmicos se van haciendo menores, acabando por morir. Si entonces, según la técnica de Zytowitsch, mantenemos la compresión, se observará después de una breve pausa un nistagmus dirigido al lado contrario (sano). ¿Cuál es el mecanismo de este segundo nistagmus? Ante todo, se piensa en una corriente endolíntica de retorno. Y era posible suponer que poco á poco la presión normal se restablecía por la trompa de Eustaquio, y entonces, naturalmente, se originaba la corriente de retroceso. Mas esta teoría fué negada por el doctor Zytowitsch, ideando un sencillo é ingenioso aparato. (Esquema 1.º).

Consiste en un tubo de cristal, graduado, en forma de U. Sus ramas, de 32 centímetros de longitud, y el diámetro, de 7 centímetros. Dicho tubo se llena de mercurio hasta la división número 14. A una de las extremidades del tubo de cristal se coloca un tubo de goma, y en la otra se ajusta la extremidad corta de un tubo de metal en forma de T; la rama larga de este tubo de metal la pone en comunicación con una pera de Politzer, y la restante rama corta con un tubo de goma, terminado en una extremidad olivar de cautehout, para ajustarla bien en el conducto auditivo externo.

Su funcionalismo es el siguiente: Antes de colocar la oliva en el meato auditivo se comprime la pera de Politzer y se mantiene la compresión del balón hasta estar asegurados del ajuste de la oliva en el meato auditivo. Una vez convenidos de él, se descomprime poco á poco la pera hasta que el nistagmus se presente. Pinzando entonces la goma del balón para que el enrarecimiento del aire no continúe.

El nivel del mercurio será igual al empezar el nistagmus, que después de terminar, es decir, el restablecimiento de presión de la caja por la trompa, es nulo, y por lo tanto, la corriente de retorno endolíntica no obedece, como se creía, al restablecimiento de presión á través de la trompa.

Según la opinión del distinguido otólogo ruso, la posible aclaración del nistagmus por retroceso de la endolinfa es la siguiente: La cúpula será distendida por la corriente endolíntica; mas tan pronto vuelva á alcanzar su límite de elasticidad cesará el nistagmus dos á cinco segundos, y en seguida, obedeciendo la cúpula á las mismas leyes de elas-



ticidad, reaccionará, comprimiendo la endolinfa y originando la corriente centrípeta, causa del nistagmus que se dirige al lado sano.

Este es el origen y mecanismo del síntoma fistular, que comunico á esta Sociedad, después de haberme yo ilustrado principalmente en el trabajo que el Dr. Zytowitsch publicó en el *Monatschrift* el pasado mes de Junio.

## Bibliografía médica.

ESTUDIOS SOBRE LA TRIQUINOSIS Y SU TRATAMIENTO, por el doctor D. Manuel Mas Gilabert, Madrid, 1914.

El Dr. Mas Gilabert, personalidad muy conocida en Cartagena, donde ejerce el cargo de médico de la Inclusa y de donde ha sido alcalde durante larga temporada, ha realizado, con ocasión de la importante epidemia de triquinosis ocurrida en El Algar, estudios muy interesantes sobre los diversos aspectos clínicos y terapéuticos que con la triquinosis se relacionan. Fruto de esos estudios es el folleto de que hoy doy cuenta á los lectores de este semanario. Es un librito muy bien hecho, escrito con soltura y corrección, digno de ser leído por quienes tienen á su cargo la alta inspección sanitaria de las poblaciones y por los médicos generales que pueden ser sorprendidos por enfermos cuya sintomatología es diferente de la descrita como clásica en la triquinosis, y al equivocar el diagnóstico pueden causar, no sólo perjuicios al paciente, sino grave quebranto á sus conciudadanos que ignoren la presencia de epidemia de triquinosis y por tanto no se pongan en guardia contra ella.

El número de casos observados por el Dr. Mas Gilabert en esta epidemia, que ha atacado más de 300 personas, da excepcional interés á su trabajo, de cuya importancia juzgarán los lectores por el índice de materias tratadas: «Generalidades sobre las enfermedades parasitarias. Clasificación del parásito de la triquinosis. Definición de la enfermedad. Etiología. Patogenia. Acción tóxica de las larvas de triquina. Infecciones microbianas en la triquinosis. Anatomía patológica. Fisiología patológica. Estudio clínico. Diagnóstico. Pronóstico. Profilaxia. Influencia del tiempo transcurrido entre el momento de la muerte del cerdo triquinótico y el consumo de su carne. Influencia de la salazón. Tratamiento. Tratamientos nuevos empleados en la epidemia de El Algar. Acción del salvarsán y del neosalvarsán sobre la sangre y sobre la función eliminadora renal. Cianuro de mercurio. Aceite gris. Azul de metileno. Clorhidrato de emetina. Conclusión general. Consideraciones finales. Relación somera de algunos casos clínicos y conclusiones clínicas y terapéuticas. Enfermos no tratados por nuestro procedimiento. Relación de algunos casos clínicos tratados por las inyecciones intravenosas de neosalvarsán. Relación de algunos enfermos tratados por las inyecciones intramusculares de azul de metileno. Relación de algunos casos clínicos tratados por las inyecciones endovenosas de cianuro de mercurio. Relación de algunos casos clínicos tratados por las inyecciones de aceite gris al 40 por 100. Conclusiones clínicas. Conclusiones terapéuticas.»

Dada la resistencia que hay en este país para la autopsia y las dificultades inherentes á realizarla en pequeñas poblaciones, nada tiene de particular que no pueda ofrecernos el trabajo del Dr. Mas Gilabert la descripción de ninguna autopsia hecha por tan distinguido médico, quien nos da, sin embargo, la nota de la autopsia hecha en una mujer fallecida de esta epidemia, nota que le ha sido facilitada por el médico forense de La Unión, que encontró el cadáver edematoso en general, pero con el edema más acentuado en

cara y cuello. Los músculos más invadidos por los parásitos eran el diafragma, los intercostales, los maseteros, los faríngeos, y en las extremidades, el deltoides y los gemelos, aunque en realidad existían parásitos en todos los músculos y en todas las fases de su desarrollo. El número de parásitos era de ordinario de dos á cuatro por campo.

A continuación transcribimos las conclusiones de este trabajo tan interesante de nuestro compañero Sr. Mas Gilabert, y llamamos la atención de nuestros lectores sobre aquellas conclusiones terapéuticas que se refieren á la acción curativa del salvarsán, pues esas conclusiones terapéuticas son de extraordinaria importancia y tienen la particularidad de ser originales en sus más importantes afirmaciones, cuales son las referentes á la acción curativa de las inyecciones intravenosas de algunos antisépticos, como el oxicianuro de mercurio y el neosalvarsán, afirmación esta última, la referente al neosalvarsán, que no ha sido confirmada por un trabajo posteriormente aparecido en la prensa norteamericana y que por esa razón da más interés á esta parte de la obra de nuestro querido amigo Sr. Mas Gilabert.

Como desgraciadamente para nuestro país las epidemias de triquinosis no faltan en España, es indispensable para los prácticos el conocimiento del folleto del Dr. Mas Gilabert. En él encontrarán guía útil para el tratamiento de esta enfermedad y material donde hacer contribución científica y útil, que es la mejor manera de hacer patria.

He aquí las conclusiones á que ha llegado el Dr. Mas Gilabert:

### Conclusiones clínicas.

1.<sup>a</sup> En la epidemia de El Algar, la fase clásica inicial de catarro gastrointestinal ha faltado en la mayoría de los casos y ha sido casi constante el estreñimiento.

2.<sup>a</sup> El síntoma más precoz y constante del período de invasión ha sido el edema palpebral y facial. En los casos en que estaba aún apirético el enfermo, la fiebre ha aparecido á las veinticuatro ó treinta y seis horas.

3.<sup>a</sup> La intensidad del proceso primitivo gastrointestinal, cuando se presenta, no agrava el pronóstico, ni su presencia ó ausencia permiten juzgar de la marcha ulterior de la enfermedad.

4.<sup>a</sup> Abandonada á sí misma la enfermedad, recorre casi siempre, aun en los casos leves, su ciclo completo, con tres fases, que pudiéramos llamar: 1.<sup>a</sup> De invasión ó edema facial, caracterizada por este síntoma precoz; 2.<sup>a</sup> De estadio ó tifóidica, caracterizada por la mayor cifra térmica, las contracturas, los dolores musculares violentos, el insomnio, la sed intensa y los sudores profusos: en esta fase es frecuente, aunque no constante, la lengua roja, seca y lisa, y en los casos graves, de aspecto de fresa; 3.<sup>a</sup> Fase caquética, caracterizada por la hipotermia, la frecuencia y debilidad extraordinaria del pulso y edemas generalizados. En esta fase son frecuentes la ascitis ó el edema pulmonar.

5.<sup>a</sup> La posibilidad de invasión del sistema nervioso por la triquina recibe un apoyo con nuestros dos casos: uno, de amaurosis, y otro, de hemiplejía de origen central.

### Conclusiones terapéuticas.

1.<sup>a</sup> Habiendo sido entre nuestros enfermos la cifra de casos graves igual ó superior á la de otras epidemias, y habiéndose reducido la proporción de mortalidad á menos del 3 por 100, cifra no conocida hasta ahora en las epidemias de triquinosis, cabe admitir que esta reducción ha sido debida á los procedimientos de curación empleados por nosotros.

2.<sup>a</sup> Los medios terapéuticos empleados, no sólo nos han permitido reducir notablemente la cifra de mortalidad, sino yugular la enfermedad en la mayoría de los casos, suspen-



diendo el proceso, y acortando, por consiguiente, la duración de la fiebre y la convalecencia.

3.<sup>a</sup> El número de complicaciones en los enfermos tratados ha sido muy reducido, y la atrofia muscular impedida en gran parte, sobre todo en los casos de aplicación precoz del tratamiento.

4.<sup>a</sup> En orden de eficacia, el remedio más activo contra la triquinosis es actualmente el cianuro de mercurio, empleado en inyecciones intravenosas, á la dosis de 3 á 10 centigramos distribuidos en varios días.

5.<sup>a</sup> A este preparado le iguala casi en eficacia el neosalvarsán, á la dosis masiva de 0,75 á 0,90, en inyección intravenosa.

6.<sup>a</sup> El aceite gris se ha mostrado un buen medicamento, de acción segura y de manejo fácil. Debe emplearse á dosis masivas de 0,40 á 0,80 en dos ó tres días, y es el agente de elección en las convalecencias pesadas y en los casos de intensidad mediana.

7.<sup>a</sup> El azul de metileno, aunque no desprovisto en absoluto de acción terapéutica, es poco activo, de acción muy insegura, y expone fácilmente á las supuraciones secundarias. En tal sentido no debe recomendarse como agente heroico y seguro de tratamiento de la triquinosis.

8.<sup>a</sup> El clorhidrato de emetina se ha mostrado en absoluto ineficaz, al igual que la glicerina, el empleo repetido de los purgantes y otras medicaciones ensayadas.

DR. A. PULIDO MARTÍN.

## Sección profesional.

### EXPOSICION AL MINISTRO DE INSTRUCCION PUBLICA

Excmo. Sr.:

Otra vez los farmacéuticos españoles se ven precisados á recurrir á los Poderes públicos para exigir justicia, que la justicia no debe suplicarse, y defender sus legítimos intereses.

Parece que de algún tiempo á esta parte, en el campo de nuestra profesión se han roto las vallas con que la ley debía guardarle, y todos se han creído con el derecho de invadirle y establecer en él, como en propio dominio, sus tiendas y aduanares. Era ayer el mercantilismo con máscara de obrerista, el que nos veíamos obligados á desalojar de las posiciones que injustamente había ocupado en nuestro campo; es hoy el extranjerismo absorbente el que pretende invadirlo, no precisamente en nombre de los fueros universales de la ciencia, sino únicamente en uso de particularísimas conveniencias y para procurarse el disfrute de personalísimas ventajas.

Motiva la presente reclamación el hecho reciente de haberse reconocido por ese Ministerio validez para el ejercicio de la profesión en España al título de un farmacéutico alemán, D. Wolfran Greissbach, que pretende establecerse en Barcelona.

Y es tanta la transcendencia que al citado caso reconocemos, que hemos de suplicar que nos sea lícito, antes de descender á la defensa de nuestro derecho en el terreno positivo de la justicia distributiva, elevarnos á la esfera de la justicia universal y de los principios del derecho, para sostener desde sus regiones la procedencia de nuestra reclamación.

No queremos negar á los establecimientos docentes del extranjero la misma capacidad que en los nuestros reconocemos para contrastar la aptitud de sus titulares, ni es esta la cuestión que en los presentes momentos debatimos; pero

creemos que el interés de la patria y su propio instinto de conservación le exigen la protección y el amparo de sus súbditos, únicos de quienes debe esperar vitalidad y gloria y á quienes se trata de rendir por la miseria y la escasez dentro de su propio hogar, mermándoles sus atribuciones, no en virtud de la competencia científica, sino de la competencia mercantil.

Y es más inexplicable el caso de que nos lamentamos, si se tiene en cuenta que se trata de favorecer los intereses de un súbdito alemán, en cuyo país de origen, para sustraer precisamente á la vida farmacéutica de los peligros de la competencia comercial, se halla limitado el ejercicio de dicha profesión de tal modo, que ni el principio de la reciprocidad, base de todas las concesiones y derechos que en el orden internacional privado se otorgan y reconocen, puede tener aplicación en este caso.

Sólo, pues, podrían justificar en la esfera de los principios la poco meditada resolución del Ministerio de Instrucción Pública, que reconoce validez al título extranjero del señor Greissbach, dos órdenes de consideraciones: ó bien la escasez é incompetencia de los farmacéuticos españoles, ó bien la singular nombradía y especial mérito del titular extranjero favorecido con la concesión.

Sin querer ofender la ilustración del Sr. Greissbach, ni mucho menos negarle la competencia necesaria para el ejercicio de su profesión, es evidente que no ha venido á nuestra patria rodeado de aquella aureola de genio y de conocimientos indispensables para determinar á su favor una excepción de la ley ó la concesión de un privilegio. Se trata sólo de un caso ordinario que nada reviste de excepcional. No es ciertamente la voz de la ciencia extranjera que pide plaza en nuestro campo, es tan sólo *uno más* que viene á disputar su puesto á los trescientos farmacéuticos españoles que con reconocida competencia ejercen su profesión en Barcelona, y que viene acaso huyendo precisamente de la limitación que su ley patria preceptúa y que en la nuestra empieza ya á imponerse con caracteres de verdadera necesidad, para salvar del naufragio á que se halla expuesta la nobilísima y benemérita profesión de Farmacia.

Mucho menos puede haber sido la causa determinante de la resolución que comentamos el primer orden de consideraciones que con anterioridad expusimos. En España en general, y especialmente en Barcelona, donde el Sr. Greissbach desea ejercer su profesión, son más sensibles y necesitan más corrección los inconvenientes de la abundancia de titulares que los de la escasez. Fuera, por otra parte, una ofensa injustificada para nuestros compañeros y conciudadanos negarles arbitrariamente la competencia, que no sólo las autoridades académicas del Estado les han reconocido, sino que sigue continuamente reconociéndoles la opinión pública, que nunca se ha pronunciado en tono de censura, contra la insuficiencia é ignorancia de la clase farmacéutica española.

Y al pretender nosotros, como lo hacemos, que por el Ministerio de Instrucción Pública se niegue en general la validez á los títulos académicos que para ejercer la profesión de Farmacia se expidan en el extranjero, y que se anule, por consiguiente, la validez reconocida al título del señor Greissbach, debe tenerse en cuenta principalmente, que no solicitamos para nosotros un privilegio de clase, ni tratamos de conducir al Estado por los senderos de una doctrina nueva y desconocida. Muy por el contrario. La necesidad de defender la ciencia, el comercio, la industria y todos los distintos aspectos de la actividad nacional, mucho más urgente en los actuales tiempos de crisis que atravesamos que en otro alguno, ha sido siempre sentida y predicada, y ha acabado, por último, imponiendo á todas las inteligencias y á todos los



Los Gobiernos la doctrina del proteccionismo, encarnación de dicha necesidad, sin que exista ninguna razón que aconseje que la actividad que representan las profesiones liberales haya de regirse en esta materia por distinto criterio del que rige las artes de la industria y del comercio y que se considere ya como axiomático.

Sálvense, en hora buena, los fueros de la ciencia según lo demandan las circunstancias y necesidades del momento; pero no se abra á tontas y á locas y por sistema las puertas de nuestros derechos á quienes no participan tampoco por entero de nuestras obligaciones, ni se hallan ligados á nuestra patria por los vínculos del afecto, únicos de que puede esperar la misma días de grandeza y bienestar. Sería para ello prudente disposición aquella por la cual el Gobierno se obligase á no reconocer la validez de ningún título extranjero sin la previa audiencia y conformidad de las Corporaciones oficiales de la profesión á que el título perteneciera.

Pero hasta aquí no hemos tratado todavía la cuestión desde el punto de vista del derecho positivo nacional, y también en él la razón está de parte de los que en este momento reclaman.

El reconocimiento de validez para España de los estudios cursados en el extranjero por el Sr. Greissbach, se basa, según reza el título expedido por ese Ministerio de Instrucción Pública, en las disposiciones del decreto-ley de 6 de Febrero de 1869, y ese decreto ley no se refiere en ninguno de los preceptos de su parte dispositiva á la profesión de farmacéuticos, sino pura y exclusivamente y de un modo explícito y terminante á la de médicos.

Pero es más; aunque contraviniendo todas las reglas de la hermenéutica legal se forzara el significado de la mencionada disposición y se creyera, por extensión, aplicable á los farmacéuticos, tampoco tendría la misma fuerza de obligar, pues en el art. 2.º del Real decreto de 7 de Noviembre de 1902 se dice: «Hasta tanto que se promulgue una nueva ley determinando la forma en que deben concederse las autorizaciones para incorporar asignaturas aprobadas en centros docentes extranjeros, queda en suspenso la aplicación de las disposiciones contenidas en los decretos leyes de 6 de Febrero de 1869.»

Mejor pudiera haber tenido en cuenta el Ministerio de Instrucción Pública para dictar su disposición el mencionado Real decreto, que no cita, de 7 de Noviembre de 1902, que en su artículo 1.º remite al 96 de la ley de Instrucción Pública de 9 de Septiembre de 1857 todo lo referente á la habilitación para ejercer sus profesiones á los extranjeros.

Y, en efecto, el meritado art. 96 dice textualmente: «El Gobierno podrá por justa causa y oído el Real Consejo de Instrucción Pública conceder habilitación temporal para ejercer sus respectivas profesiones en los dominios españoles á los graduados extranjeros.»

Pero aun siendo este último precepto legal el más contrario á nuestras aspiraciones, aunque no ha sido invocado por el Ministerio en su resolución, hay que tener en cuenta que pone como condición indispensable para la habilitación de los títulos extranjeros la existencia de una *justa causa*, y sólo permite la concesión de habilitación con carácter *temporal*.

¿Qué justa causa existe en el caso del Sr. Greissbach? Nosotros hemos demostrado que ninguna. Ni la incompetencia, ni la escasez de los titulares españoles, ni el extraordinario mérito científico del titular extranjero favorecido.

La habilitación, además, se ha concedido sin limitación alguna ni sujeción á tiempo.

No es, pues, posible que legalmente prevalezca la anodi-

na resolución de ese Ministerio, contra la que elevamos á V. E. nuestra voz por lesionar nuestros intereses.

La justa causa no puede suponerse, es necesario probarla. La temporalidad no puede arbitrariamente convertirse en perpetuidad.

Por todas las anteriores consideraciones legales y de justicia,

A V. E. *recurrimos* en nombre de los farmacéuticos barceloneses é interpretando los sentimientos de todos los farmacéuticos españoles en súplica de que se invalide la habilitación concedida á D. Wolfran Greissbach para ejercer su profesión de farmacéutico en España, y que no se conceda en lo sucesivo, como queda indicado, la habilitación de ningún título extranjero de farmacéutico sin la previa reciprocidad de la nación del titular, audiencia y conformidad de las Corporaciones profesionales de carácter oficial interesadas en ello.

Así lo esperamos merecer de la notoria rectitud en que V. E. inspira todos sus actos.

Barcelona, 2 de Junio de 1914.—Excelentísimo señor.—Excmo. Sr. Ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes.

## Periódicos médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Un caso de brida vulvar congénita.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Triquinosis.—III. La rotura del útero después de la operación cesárea.

### I

#### Un caso de brida vulvar congénita observado por el Dr. Ricardo Horno Alcorta (Zaragoza).

Los casos de esta naturaleza son poco numerosos. En la literatura sólo hemos encontrado registrados diez, observados por de Sinéty (1), Odier (2), Champetier (3), Budín (4) y Audebert (5). Por ello creemos un deber la publicación del presente.

Trátase de una mujer de veintidós años, sana, robusta sin antecedentes genitales, que al noveno mes de su embarazo y después de la rotura de la bolsa de las aguas, reclama nuestra asistencia el día 14 de Abril del año actual.

Las últimas reglas datan del 6 de Julio de 1913. El embarazo ha sido normal. La rotura espontánea de las membranas se ha realizado á las dos de la mañana. Nuestra exploración se lleva á cabo una hora después.

Al pretender hacer el tacto vaginal para diagnosticar la posición fetal y el estado de dilatación del cuello uterino, notamos una angostura vulvar exagerada, que á pesar de todo nos permite el diagnóstico. La dilatación está terminándose, la cabeza fetal se presenta en O I I A.

Las contracciones se suceden sin interrupción y á las cuatro de la mañana, realizada la rotación y esperando una expulsión rápida, notamos que la progresión de la cabeza fetal no correspondía á la intensidad de las contracciones.

Durante una de estas contracciones uterinas observamos la vulva y percibimos la existencia de una brida carnosa que había pasado inadvertida al explorar, que fué sin duda la causa de la angostura ya descrita y que indudablemente constituía el obstáculo para la progresión y expulsión de la cabeza fetal.

- (1) *Annales de Gynécologie*, août 1892, p. 81, t. II. (3 casos).
- (2) C. R. de la «Société de Biologie», 1896, p. 83. (1 caso).
- (3) *Traité d'accouchements*, p. 301, t. II. (2 casos).
- (4) Citados por Champetier, en id. id. (2 casos).
- (5) *Bulletin de la Soc. d'Obst. et de Gyn. de Paris*, etc., 1912, página 1042. (2 casos).



El aspecto de la misma era especialísimo, de forma de una  $\lambda$ .

Por su parte anterior hallábase inserta en la mucosa del vestíbulo, inmediatamente por debajo del meato urinario, y bifurcándose más tarde, enviaba sus dos ramas á insertarse por detrás de la comisura posterior. De aspecto fibroso blanquecino, redondeado, asemejaba dos cordones resistentes unidos por uno de sus extremos.

La propulsión de la cabeza fetal distendía considerablemente esta brida, que á su vez tiraba fuertemente de la región vestibular. En vista de que constituía un verdadero obstáculo para la terminación del parto, colocamos una ligadura al ras de los puntos de inserción y los seccionamos con tijeras.

El parto se realizó doce minutos más tarde.

Los muñones resultantes de la sección se esfacelaron lentamente, presentando el 3 de Mayo un aspecto análogo al de las carúnculas mirtiformes.

Estas malformaciones congénitas se atribuyen á expansiones hipertróficas de la brida masculina. —(De *La Mujer y el Niño*).

## II

### Triquinosis.

Van Cott y Lint, de Brooklyn, han publicado en *The Journ. of the American Med. Assoc.* un trabajo sobre una epidemia por ellos asistida, preferentemente en sujetos italianos, que comprendía diez casos. Es un estudio muy completo, que puede y debe ser consultado por quienes se ocupan de este aspecto de la parasitología. He aquí las conclusiones que de su experiencia deducen:

1.<sup>a</sup> No se encuentran en las heces ni la triquina ni sus embriones; por eso no pueden usarse las heces con fines diagnósticos. Ni éstas son peligrosas para la propagación de la enfermedad.

2.<sup>a</sup> No tienen mayor utilidad los antisépticos intestinales.

3.<sup>a</sup> Los niños escapan á la infección, ó cuando la padecen es en forma leve, porque comen poco de la carne infectada.

4.<sup>a</sup> Un niño no corre peligro cuando es nutrido por la leche de su madre, que padece la enfermedad.

5.<sup>a</sup> Por primera vez ha sido demostrada la existencia in vivo en el fluido cerebro-espinal de triquinas.

6.<sup>a</sup> En casos de reumatismo crónico ó en casos dudosos de reumatismo, es recomendable examinar microscópicamente, para averiguar la existencia de la triquina, un trocito de músculo.

7.<sup>a</sup> Ni la leucocitosis ni la eosinofilia son indicadoras de la gravedad de la enfermedad.

8.<sup>a</sup> La triquina puede moverse en los tejidos, barrenando el tejido conjuntivo.

9.<sup>a</sup> Es un error fundar el diagnóstico de la triquinosis en la existencia de la triquina en la sangre, porque el encuentro de ésta en la sangre es sumamente raro.

10.<sup>a</sup> Puede emplearse un método nuevo de coloración de la triquina, método que es sencillo y rápido.

11.<sup>a</sup> El salvarsán, según se deduce de nuestros casos, es inútil.

12.<sup>a</sup> Hay que hacer de la triquinosis una enfermedad de declaración obligatoria.

13.<sup>a</sup> Debe instituirse la investigación obligatoria gubernamental de la carne que se vende para el consumo doméstico.

## II

### La rotura del útero después de la operación cesárea.

Breitestin, de San Francisco, en *The Jour. of the American Med. Assoc.*, afirma que una mujer que ha sido operada de operación cesárea y que tiene historia de infección con flujo purulento por vagina en el puerperio de dicha operación, es un candidato para que sufra la rotura de su matriz en embarazo ulterior.

El solo hecho de que una mujer que ha sufrido la operación cesárea haya dado á luz espontáneamente no es razón para creer que está libre del peligro de una rotura en algún embarazo siguiente.

La rotura del útero á nivel de una cicatriz suele suceder en escaras resultantes de una cicatrización impropia consecutivamente á la infección.

La implantación de la placenta en el lado de la cicatriz puede debilitar el tejido uterino de manera tal, que éste puede romperse bajo la influencia de los esfuerzos del parto.

El autor cree firmemente que la operación cesárea debe limitarse á aquellos casos en que es estrictamente necesaria. Si hay algún riesgo para el útero de ser infectado, hay que tomar alguna medida operatoria para esterilizar á la mujer.

Toda mujer á quien antes ha sido practicada una operación cesárea debe permanecer en el hospital ó en una clínica durante el último mes de su embarazo, con el fin de que se encuentre sometida á una constante inspección médica.

## Sección Oficial

### TRIBUNAL SUPREMO

#### Sentencia de la Sala de lo Contencioso-administrativo.

En la villa y corte de Madrid, á 8 de Noviembre de 1913, en el recurso contencioso administrativo que ante Nos pende en grado de apelación entre D. Isaac Muñagorri y Altuna, apelante, representado por el letrado D. Germán Valentín Gamazo, y la Administración, apelada, y en su nombre el fiscal, sobre revocación de la sentencia dictada por el Tribunal provincial de Guipúzcoa en 27 de Abril de 1912:

Resultando que D. Isaac Muñagorri, médico titular de Asteasu, fundado en la Real orden de 22 de Octubre de 1904, y circular inserta en el *Boletín Oficial* de Guipúzcoa en 28 del mismo mes y año, solicitó del Ayuntamiento de Asteasu que su contrato como médico titular se prorrogase por tiempo ilimitado y á perpetuidad, y sujeto sólo al expediente legal en el caso de que incurriese ó se hiciese acreedor á él, y con las mismas condiciones del contrato anterior:

Resultando que la Junta municipal de asociados, en sesión de 23 de Junio de 1909, acordó por mayoría acceder á lo solicitado por Muñagorri considerando prorrogado el contrato con sus mismas condiciones por tiempo ilimitado y á perpetuidad y sujeto solamente al expediente legal, si á ello se hiciese acreedor como tal titular:

Resultando que interpuesto recurso de alzada por la minoría de la Junta municipal, el gobernador civil de Guipúzcoa, por decreto de 20 de Octubre de 1909 y de conformidad con el dictamen de la Comisión provincial declaró nulo y sin valor ni efecto el acuerdo de la Junta municipal de Asteasu que prorrogó ilimitadamente la duración del contrato con el médico titular, porque conforme á la Real orden de 29 de Junio de 1906 carece de aplicación en las provincias vascongadas la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y Reglamento de médicos titulares de 11 de



Octubre del mismo año en todo lo referente á la provisión de plazas de médicos titulares, y porque el acuerdo mencionado infringe el art. 11 del Reglamento del servicio benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891, que dispone que en ningún caso excederá de cuatro años la duración de los contratos entre Ayuntamientos y facultativos titulares:

Resultando que Muñagorri interpuso recurso contencioso administrativo y solicitó en la demanda que se revocase el decreto del gobernador de 20 de Octubre de 1909 y en su lugar se declare válido el acuerdo de la Junta municipal de Asteasu de 23 de Junio de 1909, que prorrogó el contrato por tiempo ilimitado:

Resultando que el fiscal contestó pidiendo se confirme la resolución impugnada, con imposición de costas al actor:

Resultando que el Tribunal provincial de Guipúzcoa, por sentencia de 27 de Abril de 1912, absolvió de la demanda á la Administración y declaró firme la resolución del gobernador de 20 de Octubre de 1909, sin expresa condenación de costas:

Resultando que interpuesto recurso de apelación por Muñagorri, fué admitido en ambos efectos, y recibidos los autos en esta Sala, ha comparecido el letrado D. Valentín Gamazo, en nombre del apelante:

Resultando que la sentencia apelada cita en los Vistos los artículos 1.º, 7.º y 11 de la ley de 22 de Junio de 1894; 1.º y 4.º del Real decreto de 15 de Agosto de 1892; 25, 38 y 41 del Reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904; 11 y 19 del Reglamento de Sanidad de 14 de Junio de 1901; 74 de la ley Municipal, 1.º del Real decreto de 15 de Noviembre de 1909, y la Real orden de 29 de Junio de 1906; y contiene los siguientes fundamentos:

1.º Que la providencia impugnada causa estado, según el número 4.º del Real decreto de 15 de Agosto de 1902, emana de la Administración en el uso de sus facultades regladas, cuales son las referentes al nombramiento y separación de los médicos titulares y condiciones á que han de sujetarse los respectivos contratos; y es susceptible de haber vulnerado un derecho del recurrente, fundado en título administrativo, cual es el contrato prorrogado sin limitación de tiempo por lo cual reúne todas las condiciones que integran el recurso contencioso-administrativo, y habiendo interpuesto ante el Tribunal competente y con personalidad probada, y formalizado la demanda en el plazo legal, se está en el caso de resolver sobre el fondo del asunto;

2.º Que la cuestión que se debate en este pleito es si el acuerdo de la Junta municipal de Asteasu de 23 de Junio de 1909 prorrogando á perpetuidad el contrato celebrado con el Sr. Muñagorri se dictó, no sólo con competencia propia, sino con sujeción á las disposiciones vigentes á la sazón sobre la contratación de asistencia médica y creó un derecho á favor del recurrente, ó si, por el contrario, hubo extralimitación ó infracción de ley, y mereció, por lo tanto, la revotación impuesta por el gobernador en la providencia impugnada en este recurso;

3.º Que por razones de descentralización administrativa, por respeto á las libertades municipales en cuanto atañe al nombramiento, separación y dotación de los médicos titulares, reconociendo á los Ayuntamientos la facultad de cubrir dichas plazas en aquellos facultativos que, á juicio suyo, posean á la perfección el idioma del país, hállese ó no incluidos en las listas formadas por la Junta de patronato; por concordancia con el régimen especial de este país; en fin, por las razones expuestas en la Real orden de 29 de Junio de 1906, las Diputaciones vascongadas solicitaron del ministro de la Gobernación declarase que la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y el Reglamento de mé-

dicos titulares de 11 de Octubre del mismo año, no son aplicables en estas provincias en la parte en la cual se opongan al régimen legal establecido en las mismas; y la referida Real orden, accediendo á lo solicitado, así lo declaró, disponiendo que en todo lo referente á la provisión de plazas de médicos titulares, su nombramiento y separación continuarán los Ayuntamientos vascongados investidos de las mismas atribuciones que en orden al referido servicio han venido ejerciendo hasta la publicación de dichas disposiciones, por lo cual es visto que en los puntos á que se refiere la excepción, subsiste el estado legal vigente al promulgarse la Instrucción del 12 de Enero de 1904, constituido por el reglamento de partidos médicos de 14 de Junio de 1891, y por la ley de Sanidad de 1855 y disposiciones posteriores en cuanto expresa ó virtualmente no hubiesen sido derogadas por este reglamento;

4.º Que aparte de que no puede objetarse á la vigilancia de este estado legal la inobservancia de sus disposiciones, tampoco está demostrado el hecho, constando por el contrario que el mismo Sr. Muñagorri fué nombrado, sin que aparezca que pertenece al Cuerpo de médicos titulares, sin la propuesta de la Junta de patronato de este Cuerpo, y sin plazo, ó sea á perpetuidad, sino, por el contrario, fué nombrado libremente por la Junta municipal, y por plazo de cuatro años, renovable por cuatrienios, de lo cual se deduce: primero, que fué nombrado con arreglo al Reglamento de partidos médicos de 1891, y no conforme á las disposiciones á cuyo amparo se acoge; y segundo, que la inamovilidad con que benefician á los facultativos titulares la Instrucción y el Reglamento de 1904, se entiende limitada á los facultativos que reuniendo los requisitos que dicha Instrucción y Reglamento señalan hubiesen sido nombrados conforme á sus disposiciones, y por lo tanto, no alcanzan al recurrente;

5.º Que la prórroga del plazo está comprendida en las excepciones señaladas en la Real orden de referencia, ya se atiende al espíritu de la misma, uno de cuyos fines era no limitar las atribuciones privativas de los Municipios, como sucedería si el de Asteasu quedase obligado á respetar el contrato durante la vida del titular, ya se tenga en cuenta que la prórroga envuelve una confirmación del nombramiento y ratificación del contrato, mediante la expresa voluntad de las partes, con arreglo al artículo 19 del Reglamento de 14 de Junio de 1891, siendo evidente que si la prórroga quedara fuera del régimen de la Real orden referida, resultaría burlado el principal objeto que ésta se propuso y se daría el absurdo de que los Municipios, de acuerdo con los titulares, pudiesen renunciar una ley de carácter prohibitivo, como es el artículo 11 del precitado Reglamento de 1891, según el cual el plazo del contrato «en ningún caso deberá exceder de cuatro años prorrogables»;

6.º Que ninguna aplicación tiene al caso de autos el Real decreto de 15 de Noviembre de 1909, que se limita á derogar las disposiciones de carácter administrativo encaminadas á interpretar los preceptos de la ley Municipal, pero no las emanadas del Gobierno de S. M., para proveer á su cumplimiento en virtud de su potestad ejecutiva, no cabiendo siquiera la presunción de que por ese Real decreto hayan perdido su fuerza y eficacia los reglamentos é instrucciones que desenvuelven y regulan los ramos de Beneficencia y Sanidad, presunción que ni el mismo recurrente abriga, toda vez que lo que sostiene es no que la facultad que el art. 78 de la ley Municipal reconoce á los Ayuntamientos para el nombramiento y separación de los empleados municipales no está condicionada, sino que para este efecto, en cuanto al nombramiento de médicos titulares, la Instrucción de 1904 merece preferente aplicación sobre el Reglamento de 1891, más



descentralizador y respetuoso con las atribuciones de los Municipios;

7.º Que no existen motivos para apreciar la temeridad en el demandante:

Visto, siendo ponente el magistrado D. José Bahamonde:

Vistos los párrafos 2.º y 4.º del art. 74 de la ley Municipal:

Visto el art 74. de la misma ley:

Vista la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y el Reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre del mismo año:

Vista la Real orden de 29 de Junio de 1906:

Considerando que la cuestión planteada en este pleito se reduce á si pudo ó no válidamente el Ayuntamiento y la Junta municipal de Asteasu prolongar de modo indefinido el contrato que tenía celebrado con Muñagorri, como médico titular:

Considerando que con arreglo al párrafo segundo del artículo 74 de la ley Municipal corresponde á los Ayuntamientos el nombramiento de sus empleados y agentes de todos los ramos, según el art. 78 es de atribución exclusiva dicho nombramiento, así como la separación; y según el párrafo cuarto del art. 74 los funcionarios destinados á servicios profesionales tendrán la capacidad y condiciones que en las leyes se determinen; de todo lo que se deduce que lo relativo al nombramiento y separación, así como á los contratos con los médicos titulares, es materia de la exclusiva competencia de los Ayuntamientos:

Considerando que por no haber establecido el derecho de las minorías de los Ayuntamientos y Juntas municipales á interponer recursos para obtener del gobernador la revocación de los acuerdos de las mayorías, y además y muy principalmente, por tratarse en este caso de un acuerdo adoptado en materia que de modo notorio era de la exclusiva competencia del Ayuntamiento, el gobernador, según la ley Municipal, el Real decreto de 1901 y la muy repetida jurisprudencia de esta Sala, debió abstenerse de conocer del fondo del asunto, y mucho más de revocar el acuerdo del Ayuntamiento; y venía obligado en cambio á declararlo de dicha exclusiva competencia del Ayuntamiento para dejar expedita la vía contenciosa á favor de aquel cuyo derecho pudiera haber sido lesionado:

Considerando que si de este modo hubiera procedido el gobernador nadie habría reclamado en dicha vía contenciosa porque estaban conformes con el acuerdo del Ayuntamiento que lo adoptó y el médico á quien favorecía; y que en lugar de esto, á consecuencia del error cometido, se trocaban las situaciones respectivas, y se obligó á Muñagorri á interponer el recurso contencioso:

Considerando, en cuanto al fondo del asunto, que la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y el Reglamento de médicos titulares de 11 de Octubre del mismo año rigen en las provincias vascongadas según está por todos reconocido en el expediente y en los autos, con la sola excepción de lo dispuesto en la Real orden de 29 de Junio de 1906, por la que, accediendo á lo solicitado por las Comisiones de las Diputaciones de Vizcaya, Guipúzcoa y Alava, se declaró sin aplicación á dichas provincias la Instrucción de Sanidad y el Reglamento de médicos titulares en lo referente al nombramiento y separación de éstos:

Considerando que limitada á tal punto la inaplicación de dichos preceptos es claro que siguieron rigiendo en lo que no es nombramiento ni separación, ó sea en la prórroga de los contratos, y materia que por ser enteramente distinta no puede confundirse con aquélla:

Considerando que dicha Real orden de 29 de Junio de

1906 no tuvo por objeto disminuir ninguna de las facultades y atribuciones que los Ayuntamientos y Juntas municipales venían gozando en relación á los médicos y sus contratos, sino por el contrario aumentarlas, quedando más dueños de sus actos, para atender con ello á la especialidad de dichas provincias, y muy especialmente para elegir sin trabas aquellos médicos que por ser del país dominaran el vascuence, absolutamente necesario para la inteligencia con los enfermos:

Considerando que por tanto es errónea toda inteligencia de aquella Real orden que merme las facultades que de derecho corresponden en la materia á los Ayuntamientos y Juntas municipales, y que de hecho venían usando con asentimiento del poder central y con reconocido éxito en la práctica:

Fallamos que debemos revocar y revocamos la sentencia apelada en este pleito, y en su lugar declaramos, que ni la minoría del Ayuntamiento y Junta municipal de Asteasu tenía derecho á recurrir contra el acuerdo de la mayoría, ni el gobernador competencia para revocarlo; y que debemos por el contrario confirmar y lo confirmamos, como adoptado en materia de su exclusiva competencia y en virtud de las facultades que les están atribuidas por la Instrucción de Sanidad y por el Reglamento de médicos titulares, y que respetó la Real orden de 29 de Junio de 1906.

Así por esta nuestra sentencia, que se publicará en la *Gaceta de Madrid* é insertará en la *Colección Legislativa*, lo pronunciamos, mandamos y firmamos.—José Ciudad.—Senén Cañido.—Gaspar Castaño.—Antonio Marín de la Bárcena.—José Bahamonde.—Alfredo de Zavala.—Pascual del Río.

Publicación.—Leída y publicada fué la anterior sentencia por el Excmo. Sr. D. José Bahamonde, magistrado del Tribunal Supremo, celebrando audiencia pública en el día de hoy la Sala de lo contencioso administrativo, de lo cual como secretario de la misma certifico.

Madrid, 8 de Noviembre de 1913.—Constantino Careaga, (*Gaceta* del 5 de Marzo de 1914).

## MONTEPIO FACULTATIVO

### ANUNCIO DE PENSIÓN

D. Eladio San José Fernández, de profesión médico y socio de este Montepío, solicita pensión de jubilación.

Lo que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos del Reglamento.

Madrid, 4 de Julio de 1944.—El secretario general, *Marín*.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,78; mínima, 702,14; temperatura máxima, 30º,6; mínima, 10º,6; vientos dominantes, N, NE y NNE.

Durante la semana última predominaron los mismos padecimientos que en la anterior sin variaciones apreciables. No obstante el cambio de temperatura y de haber sobrevenido por ello intensos calores, se han observado ataques agudos de reumatismo, de localización poli-articular y neuralgias tenaces. Los desarreglos gastro-intestinales han sido frecuentes y rebeldes en ocasiones. Se han observado abundantes casos de litiasis renal. Las infecciones tíficas se mantienen como en las semanas precedentes.

En la infancia abundan el sarampión, la escarlatina y la coqueluche, ésta en forma benigna. La escarlatina ha producido un aumento de mortalidad. En general el número de defunciones ha disminuído.



## Crónicas.

**Colegio de Farmacéuticos de Madrid.**—Junta general extraordinaria celebrada el 30 de Junio del actual á las cinco de la tarde, con la presidencia del Sr. Sánchez-Santana.

Ocupan el estrado, la Comisión interina de la Unión Médico-Farmacéutica para la asistencia pública, Sres Corral, Grau, Ballesteros (D. Salvador), Baranguán, Benedicto y Bonald.

Se lee y aprueba el acta de la anterior.

El presidente presenta á los médicos que componen la Comisión ya indicada, poniendo de manifiesto los trabajos insistentes que ha venido desde larga fecha efectuando, aun con detrimento de su bienestar é intereses, el Sr. Corral en su campaña en contra de las Sociedades pseudobenéficas, explotadas por extraños á las profesiones médicas.

El Sr. Corral agradece el elogio hecho por el señor presidente, y en nombre también de sus compañeros expresa su satisfacción por el recibimiento cariñoso que el Colegio de Farmacéuticos de Madrid les ha dispensado. Hace votos porque la formación de esta Asociación sea un lazo imperecedero de las dos profesiones hermanas. Fué aplaudido su elocuente discurso.

Se procede á dar lectura al Reglamento de la Unión Médico-Farmacéutica para la asistencia pública, siendo aprobado primero en totalidad con adiciones propuestas por varios colegiales, y después por artículos, después de una amplia discusión.

El Sr. Corral leyó un manifiesto que se repartirá profusamente al público, que pareció muy bien á los concurrentes.

El Reglamento aprobado se someterá al Colegio de Médicos para su aprobación, y una vez llenado este requisito se publicará.

**Es de justicia.**—En la última sesión celebrada por la Diputación provincial, el distinguido médico Dr. D. Lázaro Martín Pindado dedicó un sentido recuerdo á su compañero del Hospital General D. Antonio Bravo Piqueras, y pidió que en la lápida del salón de Juntas de dicho Hospital se grave el nombre del ilustre cirujano, fallecido recientemente.

La iniciativa del Dr. Martín Pindado es digna de aplauso, y de esperar es que la Diputación acuerde que el nombre del Dr. Bravo Piqueras figure entre los de otros reputados médicos, honra del Cuerpo de la Beneficencia provincial.

**Nuevo colega.**—Después de brillantes ejercicios y con la nota de sobresaliente, ha obtenido el grado de licenciado en Medicina y Cirugía en la Universidad de Valladolid, el aventajado y estudioso joven D. Angel Rincón.

Al nuevo médico, así como á su señor padre, nuestro digno y querido compañero D. Abundio, les felicitamos sinceramente.

**Vacunación antitífica.**—La *Gaceta* ha publicado la siguiente Real orden:

**Ministerio de la Guerra.**—*Real orden circular.*—Excelentísimo Sr.: El Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por el Instituto de Higiene militar, ha tenido á bien disponer quede modificada la última parte de la Real orden circular de 23 de Marzo último (*Diario Oficial*, núm. 66), en el sentido de que se expenda al público en las farmacias militares una cajita, con arreglo al modelo presentado por aquel Centro, con los elementos integrantes de una vacunación antitífica individual completa, al precio de 4,25 pesetas, en sustitución de las dosis adoptadas.

De Real orden lo digo á V. E. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. E. muchos años. Madrid, 27 de Junio de 1914.—*Echagüe.*—Señor...

**Oposiciones.**—Las oposiciones á la plaza de farmacéutico de guardia con sueldo de 2.000 pesetas, vacante en la Beneficencia provincial de Madrid, han dado comienzo el 3 del corriente, á las cinco de la tarde, en el salón de juntas del Hospital provincial.

Son opositores: D. Luis Pérez de Albéniz, D. Rodrigo Hermida Mella y D. José López Maestro.

Forman el Tribunal censor: presidente, D. Fidel Fernández, como diputado provincial; y vocales, D. Angel Garrido y D. Alberto Rodríguez Aguilar, farmacéuticos de número de la Beneficencia provincial, y D. Modesto Maestre y don José Sánchez Puente, farmacéuticos de guardia de la misma.

**In memoriam.**—Con el título de *In memoriam de D. Ramón Martín Alfaro*, hijo de nuestro distinguido amigo doc-

tor Martín Gil, de Málaga, hemos recibido una obrita que contiene *Algunas de las producciones literarias* de aquel inteligente joven, un prólogo de D. José Sánchez Rodríguez y una biografía del muerto, escrita por D. Antonio A. de Linera, todo ello revelador de cuánto valía el Sr. Martín Alfaro y cuanto podían prometerse sus padres de inteligencia tan preclara. Desgraciadamente para éstos, Dios se lo llevó consigo y de su pérdida aún no han podido reponerse y tardarán mucho en hacerlo. Una vez más les acompañamos en el dolor que les embarga.

## Radium - terapia interna.

Tratamiento moderno  
de las vías respiratorias.

# FIMOL BUSTO

Jarabe radífero.

(Radio.—Gomenol.—Compuestos balsámicos.  
Lacto-bifosfato de cal asimilable.  
Arrhenal.—Codeína.—Eucaína.—Aconito).

**Balsámico, antibacilar, tónico,  
sedante y mineralizador.**

**Sorprendente  
en la Tuberculosis.**

Muestras y literatura: Laboratorio BUSTO, Esplaneto, 10, Madrid.

## 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.

## Alceda y Ontaneda.

(SANTANDER). Aguas termales, clorurado-sódicas, sulfúrico-azoadas, variedad bromoyoduradas, litínicas. Abundantes y excelentes manantiales, sin igual para enfermedades de la piel, nariz, garganta y oídos, matriz y anejos. Especialísimas para los catarros del aparato respiratorio y predisposición á contraerlos.

PIDASE GUIA AL ADMINISTRADOR

Gran Hotel de Ontaneda, desde 8,50 pesetas.

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

«El Dr. Santoyo, de Lineres, 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 la cubierta.

**A**l presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre las **Tabletas Bayer de Adamon**, de la casa Fed.<sup>ca</sup> Bayer y C.<sup>as</sup>, de Barcelona.



## Estafeta de Partidos.

En el pueblo de Alarilla y en la sala de la Audiencia del Juzgado municipal, se celebró un juicio de conciliación el día 30 del pasado á instancia de D. Manuel García Yáñez, farmacéutico del pueblo de Hita, como demandante, y D. Desiderio Benjamín Martínez, médico de Alarilla, en concepto de demandado, estimando el primero que en el suelto publicado por el Sr. Martínez, en la sección *Estafeta de Partidos*, del número 3.150 del periódico EL SIGLO MÉDICO, correspondiente al 25 de Abril último, había conceptos injuriosos y calumniosos que redundaban en su perjuicio, y pedía las explicaciones necesarias al demandado á fin de quedar en el buen concepto que tiene merecido en el ejercicio de su profesión en la que siempre ha puesto sus primeros cuidados como corresponde á todo el que ejerce su sagrado deber. D. Desiderio manifestó que tenía conciencia de no haber escrito jamás nada injurioso ni calumnioso contra nadie ni que siquiera haya habido intención encubierta de hacerlo; que si en el escrito á que se refiere la demanda ha podido mortificar al Sr. García, retira en absoluto las frases que hayan podido causar tal molestia, sintiendo en el alma haberla causado, pues como dice, no era esta su intención.

En vista de la contestación dada por el Sr. Martínez, el señor juez y hombres buenos trataron de conciliar las partes, lo cual consiguieron con verdadera satisfacción, celebrándose el acto con avenencia por haber quedado satisfecho el D. Manuel García.

Con lo cual se levantó el acta firmada por D. Pascual Puebla, juez municipal; Manuel García, demandante; Desiderio B. Martínez, demandado; D. Eugenio Lorenzo y don Diego Alonso, hombres buenos, y D. Sebastián Rodrigo, secretario.

## Vacantes.

### De médico.

Se halla vacante la plaza de médico titular y de las clases acomodadas de los pueblos de La Mallona, La Cuenca y Las Fraguas, que constituyen partido, con el sueldo anual por ambos conceptos de 3.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, libre de cargas municipales, y pudiendo fijar la residencia en cualquiera de los tres pueblos, á elección del profesor; eligiendo Las Fraguas se le dará casa libre. La distancia máxima que hay que recorrer para hacer la visita es de 4 kilómetros, encontrándose los tres pueblos á 3 de la carretera de Valladolid á Soria, con servicio diario de coche á la capital de la provincia que dista 22 kilómetros. Las instancias se presentarán en el plazo de un mes dirigidas á la Alcaldía de La Mallona, provincia de Soria.

**Palencia.**—Vacantes dos plazas del Cuerpo Médico de la Beneficencia municipal de esta ciudad, el Ayuntamiento ha acordado se provean por concurso conforme al Reglamento aprobado por la Superioridad para el régimen de dicho Cuerpo; en su consecuencia se anuncia la provisión de las referidas plazas con la dotación de 2.000 pesetas anuales cada una y obligaciones que el expresado Reglamento determina. Solicitudes por treinta días (B. O. del 30 de Junio).—El alcalde, *Arturo Ortega*.

—La de Albánchez (Almería), por renuncia, con 1.500 pesetas anuales de dotación, pagaderas por trimestres vencidos. Tiene 116 familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas por el plazo de treinta días (B. O. del 22 de Junio).—El alcalde, *Juan Pedro García*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 2.275 habitantes, á 22 kilómetros de Purchena, que es su partido judicial,

y 60 de la capital. La estación más próxima, Cantoria, á 6 kilómetros. Tiene 15 cortijos agregados.

—La de Utande (Guadalajara), por renuncia, con la dotación anual de 150 pesetas pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 1.º de Julio).—El alcalde, *Manuel Ayuso*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 360 habitantes, á 15 kilómetros de Brihuega, que es su partido judicial, y 28 de la capital. La estación más próxima, Jadraque, á 13 kilómetros.

—La de Molinos (Teruel), por dimisión; su dotación anual es de 1.000 pesetas satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado podrá contratar con la Junta facultativa designada al efecto la asistencia á las familias acomodadas, mediante la cantidad anual de 1.750 pesetas que le serán satisfechas también por trimestres vencidos. La casi totalidad de los vecinos residen dentro del casco de la población, puesto que sólo existen en el término municipal ocho masías ó casas de campo habitadas, las cuales se encuentran á menor distancia de 6 kilómetros del pueblo. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía antes del día 31 del actual (B. O. del 7 de Julio).—El alcalde, *Mariano Mateo*.

**Indicaciones.**—Villa con Ayuntamiento de 1.319 habitantes, á 13 kilómetros de Castellote que es su partido judicial, y 87 de la capital. La estación más próxima, Alcañiz, á 56 kilómetros.

### De farmacéutico.

La de Arechavaleta (Guipúzcoa), por fallecimiento, con la dotación de 875 pesetas anuales, pagaderas por mensualidades vencidas de los fondos municipales, por el suministro de medicamentos á las familias pobres de la localidad, designadas como tales por el Ayuntamiento, quedando el agraciado en libertad de contratar el servicio facultativo de los vecinos pudientes. Solicitudes por treinta días (26 Junio).—El alcalde, *Gregorio Arregui*.

### De practicante.

La de practicante barbero de Monteagudo (Teruel), por defunción; su dotación consiste en 60 fanegas de trigo del terreno y 300 pesetas pagadas por la Junta facultativa durante el mes de Octubre de cada año. Los que deseen solicitarla presentarán sus instancias debidamente documentadas al señor presidente de la Junta respectiva en el plazo de treinta días (B. O. del 4 de Julio).—El alcalde, *Cristóbal Daudén*.

—La de Valdecebro (Teruel), con la dotación anual de 500 pesetas, satisfechas por el Ayuntamiento en metálico. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía por todo el mes de Julio actual, pues pasado este día se proveerá (B. O. del 7 de Julio).—El alcalde, *Ignacio Herrero*.

Imprenta Enrique Teodoro.—Glorieta de Santa María de la Cabeza 1.

**TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

**SOLUCIÓN PAUTAUBERGE**

el CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CHEOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, SOURCEVOIE PARIS y todas farmacias.

**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**.

no ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

**CITROSODINE GRÉMY**

**CITRATO TRISÓDICO**

COMPRESOS solubles de CITROSODINE

Corresponden á 0.25 grm. de Citrato trisódico puro

**CITROSODINE GRANULADA**

Corresponde á 1 grm. de Citrato trisódico puro por cucharada de café

Disuélvase en un vaso de agua dos ó tres veces por día en el momento de las comidas en las crisis dolorosas

Muestra y literatura

**P. LONGUET**

50, rue des Lombards, PARIS.



# 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 a los intereses morales, científicos y profesionales de las clases médicas

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

El ácido tímínico 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 tímínico) deberá ser empleado en  
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad  
superior a 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 Comprimidos  
dosados a 0 gr. 25.

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, PARIS.
**POLVOS  
DE ABISINIA  
EXIBARD**

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

**ASMA**

Catarró — Opresión

y todas afecciones espasmódicas  
de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C<sup>ie</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

FUMOUZE-ALBESPEYRES  
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES  
Farmacias del Globo.

**TÓPICOS CHAUMEL**

MINOS  
SUPPOSITÓRIOS  
CHAUMEL

ADULTOS  
SUPPOSITÓRIOS  
CHAUMEL

PESARIOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS  
OVULOS CHAUMEL  
VAGINALES

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

**á la glicerina solidificada**

**ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL**

DESCONGESTIVOS

LOS MÁS ENERGICOS



Vías urinarias, Sífilis

**CÁPSULAS RAQUIN**

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París  
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO  
Ni Olor, ni Regúeltos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo  
Copaibico), Ioduro de Potasio, Protioduro  
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán,  
Ictiol, Trementina, etc.Est<sup>a</sup> 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, Calen-  
turas de las Colonias, Malaria, etc.*

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

**VICHY  
ETAT**

CELESTINS. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MEDICO se dirigirán a D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. — Administración: Magdalena, 34, entresuelo dcha. — Horas de oficina: de NUEVE a TRES los días no feriados.

Los pagos han de ser adelantados.



## 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", Duotal "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).*

## BROMIDIA

Es el mejor y el más seguro hipnótico conocido, en el cual la acción asociada del cáñamo indiano y del beleño modifican el efecto del cloral y del bromuro de potasio. Cada cucharada de las de café contiene: Clor. hidr. puro y brom. de pot. purificado aa 1 gr.; ext. imp. auth. de cáñam. indic. y de beleñ. aa 0 gr. 01.

## PAPINE

Es el remedio soberano contra el dolor, conteniendo todos los principios anodinos del opio sin los alcaloides narcóticos y astringentes.

Es el anodino perfecto puesto que es el más agradable de tomar. No son acumulativos sus efectos y las secreciones naturales no se modifican en modo alguno. Una cucharada de las de café tiene la misma potencia anodina que 0 gr. 0081 de morfina.

## ECTHOL

El agente antipurulento más activo y más eficaz en el tratamiento de los estados sépticos e infecciosos, gracias a su doble acción constitucional y local. No es tóxico. Cada cucharada de las de café representa: Equinácea Angustifolia 2 gr. 5; Tuya occidentalis, 0 gr. 046.

**Battle & Co.**

St. Louis

London.

París.

Depositarios en Madrid: Martín y Durán, Pérez Martín Velasco y Compañía.

## ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

### DR. CEA.—VALLADOLID

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

#### CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

#### MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de envolturas de cristal selladas a la lámpara.

**Proceso imitativo con patente de invención).  
NUEVOS PREPARADOS**

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo

Ayuntamiento de Madrid

ALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

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

## ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866 —

100.000 NIÑOS mueren al año

por ignorancia de sus madres

Criados sanos y robustos dándoles

**Lactina Chelvi** y los dientes

les brotarán sin molestias; regirán el vientro con regularidad; evitaréis la baba sentada, vómitos de la leche, cólicos, ataques, erupciones, granos etcétera. Dándoles a vuestros niños la LACTINA CHELVI, asegurarán su vida.

Caja de 12 paquetes, UNA peseta

seta en todas las farmacias



# Suero Antidiftérico MERCK

(BAJO LA INSPECCIÓN DEL ESTADO)

**En un sitio fresco conserva largo tiempo toda su eficacia.**

**Empleo terapéutico:** En presencia de anginas diftéricas, inyección de 1.000, 2.000 y 3.000 unidades inmunizantes, según la gravedad del caso. En los casos muy graves, repítase la inyección de 3.000 I. E., a las 24 horas.

**Empleo profiláctico:** Inyección de 200 I. E., repitiendo la dosis 3 semanas después.

# Suero Antiestreptocócico MENZER

Se expende después de sometido á experiencias sobre animales para verificar su inocuidad y en enfermos para comprobar su eficacia.

**Indicaciones:** Erisipelas, Flemones, Fiebre puerperal, Anginas graves, Septicemia crónica, Infección mixta de la tisis, Reumatismo articular crónico, Reumatismo crónico rebelde.

**Se halla de venta en ampollas de 5 y 10 cm.<sup>3</sup>**

E. MERCK

Fábrica de Productos Químicos, DARMSTADT

Representante y depositario: **J. PEDRET GARRIGA**, Cortes, 702, Barcelona.

## Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering).

Berlín N., Müllerstrasse 170/171.

### MEDINAL

(Dietilbarbiturato-monosódico).

En polvo y en tabletas de 0,5 tubos de 10 tabletas).

#### Hipnótico

eficacísimo, de muy fácil solubilidad y rápida asimilación.

Para el uso interno, el rectal y el subcutáneo.

El **Medinal** produce rápidamente, y sin efectos secundarios, por asimilarse en el acto, un sueño tranquilo y fortaleciente.

El **Medinal** es además un sedativo y calmante de primer orden.

Acreditadísimo en la coqueluche.

### VALISAN

(Bromoisovalerianato de Borneol)

En perlas de gelatina de 0,25 (cajitas originales de 10 y 30 perlas.)

#### Sedativo

excelente y recomendable para toda clase de estados nerviosos, para la menstruación dificultosa y las enfermedades climatéricas.

El **Valisan** reúne en sí los efectos de la valeriana y del bromo, superando á todas las demás preparaciones de valeriana en sabor, olor y fácil digestión.

**No produce náuseas.**

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA:

**D. German Brodbeck, Aviñó, 4. - Barcelona.**



Granulada efervescente

# Pipérazine MIDY

*El más potente*  
*El más seguro*  
**Disolvente del Ácido Úrico**  
Estimula la actividad hepática

Solubilidades comparadas del Ácido Úrico en :			
Pipérazine MIDY			
BIBORATO DE SODA	CITRATO DE LITINA	CITRATO DE POTASA	
92%	40%	20%	8%

de 2 a 4 cucharadas de las de  
café por día.

# Pipérazine MIDY

Muestra: f<sup>ta</sup> MIDY 140 fs St Honoré PARIS.

ESTIMULANTE DE LA  NUTRICION GENERAL

## OVO-LÉCITHINE BILLON

Contra **NEURASTENIA, FOSFATURIA, ANEMIA CEREBRAL, CANSANCIO, Durante las CONVALESCENCIAS, etc.**

GRAGEAS à 0gr.05 6 por día	GRANULADOS à 0gr.10 por cucharilla de café 3 por día.	AMPOLLAS à 0gr.05 por c.c. 1 cada dos días
----------------------------------	---	--

Literatura y Muestra franco sobre pedido.

Depositarlos: A. RIERA é HIJOS, Calle Nápoles, 166, BARCELONA

VENTA AL POR MAYOR  
LES ETABLISSEMENTS POULENC FRÈRES, PARIS



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la  
Firma: 

# SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION  
RADICAL  
Y RÁPIDA**  
(Sin Copaiba — ni Inyecciones)  
de los Flujos Recientes ó Persistentes

 Cada  lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY  
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las 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  
Arsenico-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.

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

Base de  
Naclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR  
GRANULADO  
2 cucharadas de sopa  
por día.

COMPRIMIDOS  
4 a 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 a dos píldoras al día por  
espacio de 10 a 15 días.

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

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

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

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

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

## Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una  
cucharada sopera  
contiene :  
1 gr. de Bromuro de Potasio,  
1 gr. de Bromuro de Sodio,  
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
PARIS



# METARSILE MENARINI

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

**RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO**  
 en la Anemia, Clorosis, Neuvrastenia, Racquitismo, Escri-  
 fula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

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

# EUZYMINA MENARINI

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos-Fórmula del Prof. Conetti,  
 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 so-  
 lamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las  
 fuerzas zimógenas para mayor actividad funcional.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten.

A. MENARINI: Farmacia internazionale, 4, Via Calabritto, NAPOLES - Italia.

Anusol quita en el acto los dolores más agudos.  
 Anusol facilita una evacuación sin dolor alguno  
 y hace desaparecer la constipación.  
 Anusol es absolutamente inofensivo.

# Hemorroides

Rp.

**1 Caja supositorios de Anusol Goedecke**  
 para introducir en el recto un supositorio por  
 la mañana y noche.



Se enviarán literatura y muestra gratuitas a los Srs. Médicos.

E. y. I. A. Riera-Suc<sup>tes</sup> de Alfredo Riera e Hijos.- Napoles 166 Barcelona.

## BALNEARIO DE MEDINA DEL CAMPO

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

**VERDADERO SANATORIO PARA LA ESCRÓFULA**  
 según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS CLORURADO-SÓDICAS, SULFUROSAS, BROMO-IODURADAS DE FUERTE MINERALIZACIÓN  
**Único en ESPAÑA que elabora AGUAS MADRES**  
 análogas y de más importancia medicinal que las de Salles de Bearne, en Francia, de Kreuznach y  
 Nannheim, en Alemania, y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

**EFICACÍSIMAS** en el linfatismo, escrófulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis  
 locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamacio-  
 nes de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo.

**MANANTIAL ALCALINO "ANITA",** - Aguas cloruradas-sódicas, bicarbonatadas. Varie-  
 dad litínicas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del Extranjero.

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

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

Médico-Director: Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

COCHES A LOS TRENES desde las 6 de la mañana á las 12 de la noche.

## Correspondencia.

- D. Francisco de P. Boix.-Pagado el  
 Diciembre 1914.  
 D. Castro Pérez Gutiérrez.-Id.  
 D. Evaristo Pérez Carrillo.-Id. fin Ju-  
 nio 1914  
 D. Joaquín Blanco (Santa María).-Id.  
 fin Diciembre 1914.  
 D. Miguel Palomar.-Id.  
 D. J. Aleixandre Ayza.-Id. fin Jun-  
 io 1914.  
 D. Justo López Bonilla.-Id. fin Mar-  
 zo 1914.  
 D. Alejandro Llorente.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. José Bazán.-Id. fin Junio 1914.  
 D. Marcos Mardóñez.-Id. fin Abril 1914.  
 D. Angel Cánovas.-Id. fin Agosto 1914.  
 D. Luis Ramón Soto.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. Vicente Herrera.-Id.  
 D. Santiago Sáez Alcalde.-Id.  
 D. Francisco Candela Pastor.-Id.  
 D. Tomás Garmendia.-Id.  
 D. Demetrio Echevers.-Id.  
 D. Segundo Ruiz.-Id. fin Septiem-  
 bre 1914.  
 D. Francisco Cuenca Belmar.-Id. fin  
 Diciembre 1914.  
 D. Víctor Gil Martínez.-Id. fin Jun-  
 io 1914.  
 D. Justo de Iruegas y Abuin.-Id. fin  
 Noviembre 1914.  
 D. Luis Flores.-Id. fin Agosto 1914.  
 D. Juan Degregorio.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. Ramón Campillo.-Id.  
 D. Celestino Rubiera.-Id. fin Abril 1914.  
 D. Pedro Marazuela.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. José Selfa Puig.-Id. fin Junio 1914.  
 D. Emilio Muñoz González.-Id. fin Ju-  
 nio 1915.  
 D. Sandalio Madero.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. Jesús Pérez Izquierdo.-Id.  
 D. José Marín y Marín.-Id.  
 D. Alberto Rivera.-Id.  
 D. Manuel Iñigo.-Id.  
 D. Isaac Almaraz.-Id.  
 D. Manuel Varela.-Id.  
 D. Benito Minagorre.-Id.  
 D. Laureano Lorenzo.-Id.  
 D. Enrique López.-Id. fin Junio 1914.  
 D. Juan Tamariz.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. Leopoldo Blanco.-Id.  
 D. Quintín Rúa.-Id.  
 D. Juan Manuel Arias.-Id.  
 D. Matías García.-Id.  
 D. Luis Pérez Bajo.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. Paulino Otaño.-Id. fin Junio 1914.  
 D. Lauro Ortega.-Id. fin Diciem-  
 bre 1914.  
 D. Galo Ajo Velasco.-Id.  
 D. Vicente Silvestre.-Id. fin Diciem-  
 bre 1915.  
 D. Edmundo y José Metzger.-Id. fin  
 Diciembre 1914.  
 D. Amado Collado.-Id. fin Mayo 1914.  
 D. José Selma.-Id. fin Junio 1914.  
 D. Pablo Nava.-Id. fin Diciembre 1914.  
 D. Ladislao Ortega.-Id.  
 D. Jenaro de Andrés.-Id.  
 D. Camilo González Cabarcos.-Id.  
 D. José Pascual Soler.-Id.  
 D. Severino Emperador.-Id.  
 D. Antolín González.-Id.  
 D. Antonio Gotzens.-Id.  
 D. Urbano Bonilla.-Id.  
 D. Eusebio del Castillo.-Id.  
 D. Manuel Rodríguez.-Id.  
 D. Luis García.-Id.



# ESTOMAGO

Los médicos de España y América recetan el **ELIXIR ESTOMACAL de Sáiz de Carlos** para las afecciones del aparato digestivo, estando ensayado con éxito hace ya veinte años en las *gastralgias, dispepsias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago y catarros gastro-intestinales en niños y adultos.*

**Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID**

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMERICA



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACEUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## 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 a la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

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

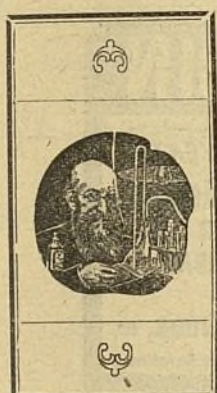
Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

Constituido por una ampolla de cristal soldada a 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 íd. íd. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem íd. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.**



## Phosphorrenal Robert.

Reconstituyente, Granular, Elixir, Inyectable

Preparado por **JOSE ROBERT Y SOLER**

Ingeniero-Químico y Farmacéutico.

Farmacia ROBERT: Lauria, 74.-Barcelona.

## DRES. NAVARRO CANOVAS Y F. VICTORIO

Consulta y tratamiento de enfermedades nerviosas, mentales, de la nutrición y quirúrgicas.

Radiografía, Radioterapia, Electroterapia y Mecanoterapia.

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quina 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 a su sabor granísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis a quien lo pide. La quina en este medicamento ha sido dulcificada, 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 a cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle el autor—**Doctor Santoyo, delegado de Linares (Jaén)**—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

## VITALINA CHELVI

### EXTRACTO COLOIDAL DE CEREALES Y LEGUMBRES

Poderoso alimento de ahorro y energético, constituido por los principios fosforados orgánicos en estado de *Nucleinas, Lecitinas y Fitinas*; los compuestos nitrogenados en forma de albuminoides; hidratos de carbono, *fermentos oxidasas* y los elementos minerales hierro, manganeso, *iodo*, cal, magnesia, fluor y sodio en combinación orgánica vegetal.

Todos estos principios son extraídos de los cereales y legumbres en perfecto estado de integridad celular y de energía vital, valiéndose de la evaporación en el vacío y a baja temperatura.

Contiene la *Vitalina Chelvi* todos los elementos necesarios y suficientes para el mantenimiento y desarrollo completo del ser orgánico.

Empléase con éxito en la *lactancia artificial*, en el tratamiento de los gotosos, litíasicos, hepáticos y nefríticos. Combate la *desmineralización* consecutiva a las infecciones y al crecimiento. Como alimento en la fiebre tifoidea, la neumonía, enfermedades eruptivas de la infancia, raquitismo, anemia, clorosis, dispepsia, embarazo y *neurastenia*, no produciendo jamás fatiga gástrica ó intestinal.

**Dosis.**—Para adultos una cucharata grande cada 3 horas, diluida en café ó té ligeros; para los niños en la misma forma cucharadita pequeña.

De venta en todas las farmacias.



# Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

DISUELVE

ÚRICA

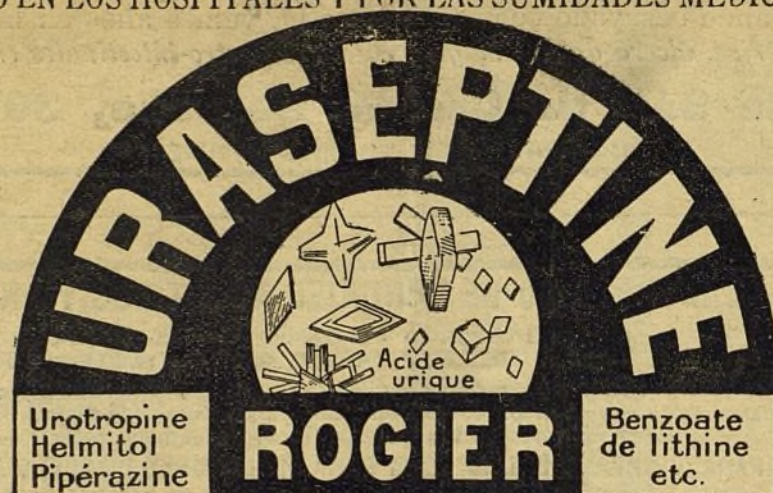
Y EXPULSA

Y

EL

ARTRITISMO

ACIDO ÚRICO



Urotropine  
Helmitol  
Pipérazine

ROGIER

Benzoate  
de lithine  
etc.

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 3 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

**Henry ROGIER**, Farmacéutico de 1.<sup>a</sup> clase, antiguo interno de los Hospitales de París  
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

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



## NUCLEARSITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA ARSENICAL (Nucleofosfato de Cal y de Sosa metilarsinados)  
**ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE**

### COMPRIMIDOS

DOSIS: 2 á 3 comprimidos dos veces por día á las dos principales comidas, lo que hace 0,04 á 0,06 centigramos de metilarsinato sódico por día.

### INYECTABLE

DOSIS: 1 á dos inyecciones según los casos en las 24 horas.

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS  
TUBERCULOSIS  
FIEBRES PALUDOSAS**

**CAQUEXIA de los  
PAISES CÁLDOS, etc.**

Venta al por Mayor: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



VERDADERO PEPTONATO DE BROMO

## BROMONE ROBIN

La primera combinación á base de Peptona, formando un producto **ESTABLE y CLARAMENTE DEFINIDO**

(Experimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).

(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de París, por el Dr. MATHIEU, 1896).

(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

**Reemplaza los Bromuros en todas sus aplicaciones SIN BROMISMO**

**El BROMONE ROBIN es el ÚNICO PREPARADO de BROMO INYECTABLE**

Laboratorios de **MAURICE ROBIN**, Autor de las Combinaciones Metalopeptónicas,  
13-15, Rue de Poissy, PARIS (v°).



VERDADERO PEPTONATO DE YODO

## IODONE ROBIN

La primera combinación á base de Peptona Tripsica

La única que contiene la Tirosina, elemento fijador del Yodo

Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

(Comunicación del Prof. BERTHELOT á la Academia de Ciencias, 1914)

(Tesis á la Facultad de Medicina de París, por el Doctor BOULAIRE, 1906)

(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907)

**LA ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INYECTABLE**

Laboratorios de **MAURICE ROBIN**, Autor de las Combinaciones Metalopeptónicas,  
13-15, Rue de Poissy, PARIS (v°).