

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: Vacunación y revacunación de los tripulantes de los barcos.—Un próximo Real decreto sobre enseñanza.—Las inspecciones médico-escolares.—SECCION DE MADRID: Sobre la pústula maligna —Estudio de la ansiedad.—SECCION PROFESIONAL: Médicos titulares.—PERIÓDICOS MEDICOS. EN IDIOMA CASTELLANO: I. La extirpación del ganglio de Gasserio en el tratamiento de las neuralgias graves del trigémino.—SECCION OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Marina.—Montepío facultativo.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina de Valencia.—VARIETADES.—GACETA DE LA SALUD PUBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRONICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Vacunación y revacunación de los tripulantes de los barcos.—Un próximo Real decreto sobre enseñanza.—Las inspecciones médico-escolares.

Por el Ministerio de la Gobernación se ha dictado una Real orden declarando obligatoria la vacunación y revacunación de los tripulantes de los barcos españoles.

En dicha Real orden se dice que «el Real decreto de 1903, *todavía vigente*, sobre la vacunación antivariólica, aunque no establecía *resueltamente* el principio de la vacunación obligatoria, como existe en otros países, quiso, sin embargo, realizar en la práctica este principio mediante una serie de prescripciones ó reglas que abarcaran todos los casos posibles, obligando de una manera indirecta á que fueran vacunados y revacunados todos los individuos. Empero en dicha casuística dejó de consignarse de una manera especial lo relativo á las tripulaciones y pasajeros de los barcos...» y á ello tiende la Real orden última en la que se dispone que «es obligatoria la vacunación antivariólica y la revacunación subsiguiente, en cada transcurso de siete años, de los tripulantes de los barcos españoles...»

Nos parece muy plausible la Real orden de que acabamos de hacer referencia, como el anterior Real decreto *aún vigente* del año 1903; pero deseamos á aquella mayor efectividad que á éste. Reales órdenes, Reales decretos y hasta leyes, las tenemos á porrillo: lo que falta aquí es voluntad enérgica y perseverante para hacerlos cumplir á todos, á los de arriba, á los de abajo y á los de enmedio.

Ayer como si dijéramos, el 30 de Noviembre de 1833 se disponía ya por el Gobierno que no se per-

mitiese concurrir á las escuelas gratuitas de primeras letras los que no presentaran certificaciones de estar vacunados. Ha llovido ya desde entonces, se han repetido una y mil veces estas recomendaciones. ¿Pero se cumplen? ¿Se cumple lo referente al certificado de revacunaciones para los que se matriculan en Institutos y Universidades?

No se ha publicado aún en la *Gaceta*, pero anda rodando por las columnas de los periódicos, el proyecto de Real decreto sobre reorganización de la enseñanza, sometido por el Ministro á estudio del Consejo de Instrucción Pública, proyecto de decreto que nos parece muy bien inspirado en sus puntos generales. Uno de ellos, el referente al examen de ingreso en todas las Facultades, á semejanza de lo que se hace en las Escuelas especiales, acabaría, en lo tocante á las de Medicina y Farmacia, con el exceso de personal togado, que es la principal causa de los males de la clase. Este examen de ingreso en las dos citadas Facultades versaría sobre las enseñanzas del bachillerato y del preparatorio, pero dando especial importancia á las de Física, Química, Historia Natural y Fisiología, y traducción correcta, por lo menos, del idioma francés, apreciando mayor mérito en los que pudieran examinarse también de alemán, inglés ó italiano.

La asistencia de los alumnos á cátedra sería libre y voluntaria, como en los gloriosos tiempos de la revolución (del 68 al 74), exceptuando las enseñanzas esencialmente prácticas, experimentales ó clínicas.

En los exámenes por grupos de asignaturas la calificación será una sola comprensiva de todo el grupo.

Los ejercicios del grado de licenciado serían dos, uno teórico y otro práctico.

Esperemos el Real decreto y otros que andando los tiempos han de seguirle anulando el de ahora en todo ó en parte.

En la *Gaceta* del 21 del corriente se publica una Real orden que dice que examinadas las instancias y documentos en el ocurso á las plazas de inspectores médicos escolares, durante la prórroga concedida por Real orden de 16 de Abril último, se consideren admitidos á todos los aspirantes que hayan completado toda su documentación durante las prórrogas concedidas, los cuales se

relacionan en la lista que se publica con dicha Real orden; que se consideren definitivamente excluidos á los que no hubiesen acudido en dichos plazos á reiterar sus peticiones anteriores á la convocatoria, ó no hubiesen presentado su documentación completa, según se especifica en la relación que asimismo se publica con esta resolución, y que los aspirantes excluidos podrán retirar los documentos presentados en el Negociado correspondiente en el improrrogable término de un mes á contar de la publicación de esta Real orden en la *Gaceta de Madrid*, pasando después sus expedientes al Archivo general.

No publicamos las listas que se mencionan por su mucha extensión, pues la primera consta de 856 nombres y la segunda de 344; pero todos nuestros suscriptores pueden consultarnos cuantas dudas tengan sobre este particular y serán debidamente atendidos según tenemos por costumbre.

DECIO CARLÁN

Madrid, 25 de Julio de 1914.

SOBRE LA PUSTULA MALIGNA

Por D. BERNARDO GIL Y ORTEGA

Esperaba que alguno de los compañeros que han tomado parte en la polémica surgida con motivo de mi artículo «Curación de la pústula maligna», publicado en el número 3.115, correspondiente al 23 de Agosto de 1913, de EL SIGLO MÉDICO, se hiciera cargo de las conclusiones sentadas por el Sr. Sáenz en el número 3.160 de dicho periódico, que vienen á ser como el resumen de lo por él sostenido con tanta brillantez en varios números de este semanario; y en vista del silencio de todos, yo, el más humilde y el menos competente, pero á quien nunca gustó oficiar de capitán Araña, he de decir algo sin pretensiones de ningún género, y con el carácter más bien de un acto de cortesía hacia dicho señor, que no merece la llamada por respuesta, que con la aspiración de controversia, las ideas por él sostenidas respecto á la pústula maligna, considerada desde sus diferentes aspectos, y muy especialmente el bacteriológico y el clínico, de acuerdo con el parecer y los experimentos de muy grandes autoridades científicas, y en especial de Levaditi, uno de los profesores más distinguidos del Instituto Pasteur, de París.

No he de seguirle paso á paso en el notable trabajo por él publicado sobre el particular, porque, en primer término, carezco de competencia y me considero muy pequeño frente al Sr. Marrón, cuya asombrosa erudición envidia, y en segundo, porque ya considero á los lectores de EL SIGLO ahitos de esta fatigosa discusión y muy bien dispuestos á agradecerme la mayor concisión posible.

Entre sus afirmaciones hay alguna de innegable trascendencia, que imprimen, digámoslo así, carácter á su magistral estudio, y sobre ellas voy á fijar princi-

palmente mi atención, no con el carácter de crítica, para lo que no me juzgo con conocimientos suficientes, sino como simples reparos á ideas que no se avienen bien con las por otros notables autores sustentadas, y, respecto á algunas, con mis propias convicciones, fundadas en los razonamientos que expondré.

1.^a afirmación. «*Cápsulas; facultades cápsulo-genéticas; relaciones de esta facultad con la virulencia de la bacteridia carbuncosa*».—Desconozco los trabajos de Levaditi sobre la capsulación de las bacterias carbuncosas y demás circunstancias á ella anejas, y he de referirme á lo que sobre el particular dice el Sr. Sáenz y que yo creo como artículo de fe; pero... ¿no le parece muy extraño á mi sabio compañero que en el *Précis de bacteriologie pratique*, de Jules Courmont, profesor de Higiene de la Facultad de Medicina de Lyon, discípulo predilecto y colaborador del célebre y malogrado Arloing, no se diga una sola palabra de la cápsula, y que en la notable y extensa obra de Besson *Technique microbiologique et serotherapie*, ambas de 1911, se diga sólo lo siguiente: «*Cápsules: Le bacille du charbon dans la sang et le sue splénique, montre frequemment une capsule tres nette: cette capsule visible sur les preparaciones colorees á la thionina ou au bleu pheniques, peut etre mis en evidence par les procedés ordinaires de coloration des capsules*»?

No puede suponerse que en época tan reciente y por observadores tan expertos fuera á pasar inadvertido detalle tan importante como la cápsula, puesto que conocían perfectamente los medios de coloración de la bacteridia y sus esporos, ni puede tampoco admitirse que no manejaran nunca en sus cultivos y en sus experimentos bacilos virulentos, que lo fueron por lo visto sin necesidad de cápsula, puesto que el uno la desconocía completamente y el otro la veía sólo con alguna frecuencia, sin que en este caso le llamara la atención la circunstancia de ser más virulentos los provistos de dicha envoltura que los que carecían de ella.

A no ser por la indiscutible autoridad de Levaditi, invocada por el muy ilustrado Sr. Sáenz, cualquiera creería colocarse en actitud imparcial, suponiendo, en vista de los trabajos de unos y otros, que la cápsula no debe ser tan frecuente como sostiene aquel profesor, ni tan constante su relación con la mayor virulencia de la bacteridia como se desprende de sus afirmaciones, pues parece inconcebible, vuelvo á decir, que á observadores tan perspicaces como los Sres. Courmont y Besson les pasaran inadvertidos caracteres que estaban acostumbrados á ver y debían serles familiares en otras variedades microbianas, y, por lo que á Besson respecta, en la misma bacteridia carbuncosa.

2.^a «*La pústula maligna tiene profundas analogías anatomopatológicas, clínicas y terapéuticas con la neumonía, y, como ella, tiene tendencias espontáneas á la curación con una expectación más ó menos pasiva*».

Perdóneme el Sr. Marrón si en este segundo punto tengo el profundo sentimiento de no marchar con él en perfecto acuerdo.

Efectivamente; la neumonía, si yo no estoy equivocado, es una septicemia neumocócica con localización electiva y principal en el pulmón, sin que esto signifi-

que que hayan de quedar siempre indemnes las demás vísceras y órganos, y la pústula maligna es una afección primitivamente local que sólo después de un período de incubación de duración variable, más variable quizá de lo que al Sr. Sáenz puede parecerle, se convierte en septicemia si en el individuo atacado hay la receptividad suficiente, y si no, no.

La pulmonía tiene una marcha cíclica, siendo su duración de siete á ocho días, período dentro del que deja de ser virulento el neumococo en el organismo y muere en los cultivos, y la pústula maligna tiene una duración muy variable, pudiendo permanecer como afección puramente local hasta ocho días, como he tenido ocasión de observar y puede verse en un trabajo publicado por mí hace muchos años en este periódico bajo el epígrafe *Apuntes clínicos sobre el carbunco y enfermedades carbuncosas en el hombre*, adquiriendo después la marcha de una gravísima septicemia que tuvo varios días al enfermo entre la vida y la muerte.

Sería además un tanto aventurado admitir profunda analogía entre las dos enfermedades, basándola en la tendencia natural que ambas tienen á la curación si condiciones del terreno ó virulencia del bacilo no perturban solución tan favorable, porque discurriendo de ese modo tendríamos que extender esa analogía á todas las enfermedades agudas que recaen en individuos jóvenes, vigorosos, sin tacha alguna fisiológica, patológica, hereditaria ó adquirida, en los que, por consiguiente, todas las vísceras y órganos están sanos y las funciones defensivas se ejercen con una integridad más ó menos perfecta.

Siendo la una primitivamente general y la otra primitivamente local, tampoco pueden admitirse sin la debida reserva las analogías terapéuticas que el doctor Marrón entre ellas establece, porque es lógico y hasta de sentido común cuando la causa sea primitivamente local y accesible, por tanto, á nuestros medios de acción, como sucede en la pústula maligna, atacarle localmente y destruirla antes de que se generalice, cosa que no podemos hacer con la pulmonía, de la que, mientras no tengamos remedios específicos, nos vemos precisados, en buena práctica, á prescindir ó poco menos, cuidándonos casi exclusivamente del enfermo, ayudándole en sus reacciones favorables y combatiendo en lo posible las complicaciones y los síntomas cuando adquieren una intensidad inusitada que puede dar al traste con el enfermo, antes del término natural de la enfermedad.

Únicamente desde el aspecto bacteriológico puede admitirse analogía, no tan completa como pretende el Sr. Marrón, puesto que si bien es verdad que fruecuentemente son capsuladas las bacterias en la pústula, lo son constantemente los neumococos en la neumonía, siendo la cápsula uno de los caracteres más netamente diferenciales del neumococo de Fränckel.

3.^a «*El sublimado, aplicado en la forma que se quiera á la pústula, no puede en manera alguna infiltrarla ni extender su acción á los capilares ni intersticios celulares en que se alberga la bacteridia, y, por consiguiente, no puede ejercer sobre ella ninguna acción antiséptica.*»

El tejido vivo no es, efectivamente, carne que se ponga en salazón, pero no por ser vivo deja de estar sujeto á las eternas é ineludibles leyes de la física y de la química, más ó menos modificadas por las leyes biológicas, y no se me alcanza qué nueva muralla de la China ha de interponerse entre las células y los plasmas que las bañan y las disoluciones cristaloídicas, para que dejen de verificarse los fenómenos de ósmosis que fatalmente tienen que producirse, hallándose unos y otros líquidos, los de composición celular, los plasmas y las soluciones cristaloideas aplicadas con fin terapéutico separados por membranas y tabiques porosos, á través de los cuales y obedeciendo á las leyes de difusión y de concentración molecular, han de establecerse corrientes hacia dentro y hacia afuera, conforme á las diferentes densidades, sin que pueda constituir obstáculo importante la tensión que para explicar la no absorción del bicloruro aduce el Sr. Sáenz, porque por muy altas que sean las tensiones en un endosma exosmómetro, no impedirán nunca el cambio á través de las membranas porosas, siendo diferentes las densidades de los líquidos en el aparato contenidos, y no puede ponerse en duda, en mi concepto, que las células, plasmas y soluciones cristaloideas aplicadas pueden considerarse como un endosmómetro viviente en acción y explicarnos satisfactoriamente lo que al señor Marrón le parece inexplicable, quedando probado á la vez que los fenómenos osmóticos no se verifican efectivamente al azar, sino en virtud de leyes preestablecidas que nos dió á conocer el eminente físico inglés Graam, definidor de los cristaloides y de los coloides.

Concibó y se explica muy bien, y así lo hice constar en mi primer artículo, que la absorción de las soluciones de sublimado á cualquier grado de concentración no sea muy activa á través de la piel intacta por hallarse revestida de su epidermis que, como sabemos, es poco permeable; pero raspando la pústula como yo acostumbro á hacer, ejerciendo presiones alrededor de ella como si tratáramos de exprimir los líquidos en su interior contenidos, y enjugando con algodón hidrófilo repetidas veces, hasta sequedad, no creo deba repugnar, ni aun al más escrupuloso y mal dispuesto, admitir, no ya la posibilidad, sino la seguridad de la absorción ó difusión, sin que debamos, en concepto nuestro, conceder valor en contra tampoco á la circunstancia de no presentarse estomatitis, porque, en primer lugar, es muy posible que siendo muy ligera pudiera pasar inadvertida si no se llama la atención sobre ella, y, en segundo, tratándose como hemos dicho de una afección primitivamente local en la que las bacterias se encuentran al principio en las capas más superficiales del dermis, sólo hace falta que se empapen estas últimas en términos de que el sublimado se halle en ellas en las proporciones necesarias para matar las bacterias ó atenuar su virulencia, sin que sea necesario ni aun conveniente saturar de sublimado todo el organismo.

4.^a «*La mercurialización de los animales no impide ni detiene el curso del carbunco en los inoculados.*»

Si bien considerara el Dr. Sáenz, no debiera, en nuestro concepto, citar los experimentos de mercuria-

lización de Koch en los animales y la circunstancia de que no impide ni detiene el curso del carbunco en los inoculados, como prueba de la ninguna acción que ejerce el sublimado sobre las bacterias, porque eso está en oposición con experimentos ya clásicos de muchos autores que han demostrado de una manera concluyente que el bicloruro al 1 por 1.000 mata en muy pocos minutos dichas bacterias, y lo único que á lo sumo podrán demostrar, es que la cantidad circulante en el organismo no llegó al grado de concentración necesario, y yo añado que no podía ni puede llegar, porque mucho antes moriría intoxicado el animal objeto del experimento.

5.^a «*Las mismas virtudes curativas tiene en la pústula maligna el sublimado que la sal y la yema de huevo, es decir, ninguna.*»

Suponer capaces de las mismas acciones curativas sobre la pústula á la sal y á la yema de huevo, es el colmo de la parcialidad á pesar de la imparcialidad de que blasona el Sr. Marrón al emitir este juicio, así hayan sido citados y juzgados esos remedios en libros de todo el prestigio humano posible, porque vale más un hecho que cien razones y una razón que cien autoridades, y es de noción corriente en fuerza de ser vulgar, que ni la sal ni el huevo atenúan la virulencia ni mucho menos matan las bacterias y los esporos, y que el sublimado ejerce sobre ellos la influencia de todos conocida y que no he de repetir.

Sería muy demostrativo considerar al Sr. Marrón frente á un caso de pústula maligna grave, en despojado y sin tener á su disposición para tratarle más que la sal, el huevo y el sublimado, y verle con la conciencia tranquila prescindir de este último y hacer uso de los dos primeros, cosa que desde su punto de vista estaría perfectamente justificada, porque sobre tener todos la misma actividad, esto es, ninguna, estos son completamente inocuos para el organismo, cualquiera que sea la forma y la vía por donde se utilicen.

6.^a «*Lejos de remitir la infección en los enfermos tratados por el mercurio como es la regla en la difteria, por ejemplo, después de aplicado el tratamiento específico, parece que se exacerba el proceso ó sigue su curso ascendente.*»

Desconozco los nombres de los autores que señalan la constancia de ese fenómeno en los enfermos de pústula maligna tratados por el sublimado; pero puedo asegurar al Sr. Marrón, que conforme á mis propias observaciones, que no son pocas, no es exacto ni en una ni en otra enfermedad, porque en ambas los efectos inmediatos son variadísimos hasta no más, sucediendo que unas veces hacen alto en sus avances una vez empezado el tratamiento; otras son tan insignificantes las modificaciones, si las hay, que se queda uno en la duda de si el proceso sube ó queda estacionario, y otras, efectivamente, por unas cuantas horas parece que continúa subiendo, hasta que por fin hace alto y empieza á descender, sin que pueda uno darse explicación satisfactoria del por qué de estas diferencias que tantas vacilaciones y perplejidades llevan al ánimo del médico y de los interesados.

Por último, y para concluir definitivamente por mi

parte, he de decir al muy ilustrado Sr. Marrón, que por lo que hace á las estadísticas resultantes de los diferentes medios empleados, en relación con las obtenidas por la simple expectación, ha hecho siempre como que no se ha enterado de que la mortalidad que arroja el tratamiento por el sublimado en la forma mil veces repetida, no es ni el 3 ni el 13 por 100 de la expectación, sino que queda reducido á cero, según repetidas veces han afirmado el Sr. Sande, el Sr. González Castro, eximio escritor y notable médico cuyos juicios son para muy tenidos en cuenta por su fina observación y sus indiscutibles competencia y sinceridad, y según mi práctica personal.

Hagamos votos porque sueros y vacunas, mesohematina y demás sustancias más ó menos bacteriotrópicas nos proporcionen en plazo brevísimo el medio específico deseado contra el bacillus anthracis, y habrán terminado de una vez para siempre estas discusiones bizantinas que suelen dejar á cada cual con su opinión, porque los puntos de vista, el medio en que se practica, las series de casos de determinado carácter, el *modus faciendi* y otra porción de circunstancias más ó menos accidentales y fortuitas, influyen muchas veces sobre el resultado final, dando lugar á conclusiones que no siempre se ajustan en todas sus partes á la más rigurosa verdad científica.

ESTUDIO DE LA ANSIEDAD

Concepto.—Examinando la vida bajo el aspecto de su finalidad se reduce á una lucha para perfeccionarse. Obligados por la peor tiranía (la del estómago), nuestra miserable existencia en el mundo material, es una batalla perpetua. Luchamos contra los otros, para mejorar nuestra situación económica; luchamos contra nuestro organismo, para reducir nuestra animalidad á cero. ¿Qué hombre no se sentirá angustiado por este cruel debatirse? Luego la ansiedad es el estado más frecuente en los espíritus selectos. Salomón dijo en su libro de los Proverbios: «Todo el trabajo del hombre es para su boca, y con todo eso, su alma no se sacia.» «Aun en el deleite, tendrá tristeza el corazón, y el término de la alegría es congoja.» Y Kempis: «Porque el hombre interior (el espíritu) está muy agravado con las necesidades materiales en este mundo.» Siguese de aquí que estos pensadores opinaron como Boudha: «el dolor es inseparable de la existencia.»

¿Es «la reacción instintiva del sistema nervioso»?—Los materialistas son los peores lógicos que he visto. Están siempre en contradicción con el sentido común. Dudo mucho de que el autor de la frase del epígrafe supiese y entendiese lo que escribía. El sistema nervioso no puede angustiarse, por la sencilla razón de que *no es un ser inteligente*. ¿Queréis saber, en resumen, la función del sistema nervioso? Vibrar. Bajo el influjo de la voluntad (alma) ó de la impresión (cosmos). Como las cuerdas de un arpa, de un piano; como los átomos; como los mundos; como el Universo. Función mecánica. Mas breve aún: *movimiento*. ¿Y se pretende que un aparato orgánico, físico, sea capaz de una reacción instintiva y que ésta constituya la ansiedad? Jamás leí proposición más absurda. Esto es como si cuando vemos á un hombre que agita un palo con cólera, creyéramos encolorizado al bastón y *no al pensamiento que sobre él actúa*. Es confundir el efecto con la causa. Cosa falsa.

Verdadera interpretación.—Puesto que resulta falso, de conformidad con el sentido común, que sea el sistema nervioso el angustiado, ¿quién es? ¿Quién ha de ser? ¿Quién es el que en nosotros siente? ¿Quién es el valorador y justipreciador de las impresiones? ¿Quién se determina á obrar? El Yo, el ser racional, al cual llamamos alma ó espíritu. Este no tiene otras armas en la lucha de la vida, que el entendimiento. Y como ante él se ofrece, bajo el látigo inclemente de la madrastra *necesidad*, una serie de obstáculos (dispuestos por Dios para desarrollar su razón), se angustia cuando comprende que su potencia es menor que la resistencia que debe vencer. Porque los otros podrán darnos un buen consejo. Mas llegado el punto crudo de la acción, es el propio individuo el que tiene que actuar. Esta es una consecuencia lógica de su segundo atributo; su individualidad. Esta íntima convicción es la que origina la angustia. Goethe dijo: «En todos los asuntos de la vida en definitiva cada ser está reducido á sí mismo.» Dura lex; sed lex.

La resonancia orgánica.—Ahora bien; siendo en puridad la angustia una emoción y siendo el organismo entero instrumento del espíritu (*anima est in toto corpore*), claro es que la manifestación de este estado anímico, su expresión, corre á cargo del cuerpo; altera las funciones orgánicas. Es de observación vulgar. Supongamos un estudiante malo que se va á examinar. ¿Hace falta ser un gran psicólogo para comprender en su semblante pálido, en ocasiones lívido; en el temblor de sus manos; en su palabra balbuciente; en la sensación de desmadejamiento; en su aire taciturno, que aquel sujeto no sabe nada de la asignatura; que ha olvidado lo que, de prisa y corriendo, leyó en los últimos días, y que daría muestras de mayor sensatez retirándose que actuando? ¿Y creéis que lo que otros conocen en él, por su expresión, no lo conoce él mismo? Claro es que sí. Luego la causa de su angustia es la contradicción voluntaria con la voz de su conciencia.

Clasificación.—El autor que examino admite tres grados en este sistema (*Revista terapéutica*, página 1.904, año 1913), y son: la inquietud, la ansiedad y la angustia. Procedamos con calma á su análisis psico-fisiológico. El sujeto, inquieto, se encuentra como si estuviera bajo la espada de Damocles. Nuestro maravilloso poeta y sutil psicólogo Campoamor expresó de mano maestra lo que la inquietud es en este pasaje: «Ando de aquí para allí—sin que halle mi afán parada,—y no es porque busque nada:—es que ando huyendo de mí». Resulta: situación inestable del sentimiento, el cual no se fija en un sujeto ú objeto determinado; por consiguiente, se halla en una fase precedente al interés; incapacidad para el trabajo intelectual, puesto que el inquieto no puede atender á ninguna cosa (*aproxeria*), y agitación motora, no provocada por causas externas, sino internas. Tanto más intensa cuanto mayor es la inquietud.

La ansiedad.—Es el segundo término de esta serie emocional. Yo la he observado muchas veces en los morfímanos durante el período de la desmorfínización. También la he visto en los dipsómanos y en ciertos aberrantes sexuales. Siempre *pre actum*. Subsiste el cuadro psicológico, el estado de alma de la inquietud, complicada con una sensación muy penosa de dificultad respiratoria. Yo me explico esto en la siguiente forma: busco siempre la luz en la Psicología. Ésta me dice que la determinación (segundo momento de la voluntad) es el *acto interno*; la imagen virtual del acto en el interior del alma, la representación endocósmica de él. Este proceso, en un acto que la conciencia estima ilegítimo, tiene que revestir carácter inhibitorio, actuante sobre el nervio pneumo-gástrico. De aquí que la respiración se altere.

La angustia.—Supone el proceso en su grado máximo.

La dificultad respiratoria aumenta, porque la acción inhibidora del vago se intensifica. Unos sujetos tienen angustia epigástrica y otros precordial. Estos efectos orgánicos de las emociones son absolutamente inexplicables para los pensadores que suponen al alma algo extraño á la noción de substancia. Porque, según esa idea falsa, ¿cómo la angustia, modificación del sentir al fin y al cabo, la cual no puede ser otra cosa por más vueltas que le demos, puede determinar un síntoma tan somático como la sensación de constricción del tórax? Aquí es donde surge, como único modo racional de explicarse esto, la *necesidad de un intermedio etéreo entre la inteligencia y los órganos*. Llámesele conmigo, mundo representativo; con Letamendi, en locosmos; con Cudworth, mediador plástico; con Vonhelienvach, meta-organismo; con muchos psicólogos modernos, *peri espíritu*; con los ocultistas, cuerpo astral; con San Pablo, cuerpo espiritual: el nombre es lo de menos, lo esencial es la cosa, cuya existencia juzgo absolutamente demostrada, y que es la primera piedra que pone la ciencia para llegar muy pronto (mucho antes de lo que se figuran algunos) á la demostración cierta de la inmortalidad. Baste saber que sin este tercer componente de la naturaleza humana no es posible explicar de ninguna manera (á no ser apelando á suposiciones arbitrarias) la sensación ni el movimiento, y desde luego, la patología de las emociones (como la llamó Feré), á la cual pertenecen los estados angustiosos que vengo estudiando, se convierte en un logogrifo.

«El inquieto es incapaz de tomar una decisión firme».—La Psicología nos enseña que las llamadas facultades no son cosas ó entidades: son *actos*. Hay entre ellos una solidaridad tan estrecha que no pueden darse en su ejercicio alteraciones aisladas; un acto anómalo produce de manera necesaria la perturbación de los otros. Esta es una luz que esclarece los problemas más oscuros de la Psicología. El inquieto, en sus determinaciones, puede compararse á las veletas. Es un proyectista sempiterno. Le falta la condición (mejor diré, la virtud), sin la cual nada puede conseguirse en el mundo: la *perseverancia*. Su actuar es comparable á la tela de Penélope: *tejer y destejer*. De aquí que, por ser poli-volentes, á nada fundamentalmente ni serio dan remate. Pierden la energía y el tiempo en labores frívolas. Su vida se malogra en la esterilidad. Estas voluntades son dominadas por factores extrínsecos: por tanto, son incapaces de trazarse un plan y de llevarlo á la práctica. La vida exige resoluciones á cada hora, á cada minuto: vivir es, en efecto, hacer, *practicar*; luego es para ellos un tormento tener que ejercitar esta *voluntad-acción* (Briansó), llave de bóveda del humano existir.

«Una duda espontánea, automática, se mezcla á todas sus operaciones mentales».—La duda, en el dominio del entendimiento, es lo mismo que la inquietud en el sentimiento y que la indecisión en la voluntad: un síntoma. Es indicio de dislogia. La llamada *enfermedad de la duda* pertenece á la degeneración: es un mismo fenómeno con tres nombres distintos. El dudoso no encuentra ni puede encontrar nunca un juicio, una doctrina, que le satisfaga. Duda aun en presencia de la evidencia. *Duda hasta de sí mismo*. Es una especie de judío errante del mundo de las ideas. Muda de convicciones como la serpiente de piel. Siempre estudiando y sin llegar nunca á encontrar la verdad ¡Que es tan sencilla! Tiene este nombre: Jesús. El dudoso tiene alteradas las funciones (atención, percepción y determinación) y las operaciones (concepto, juicio y raciocinio) del pensar. Luego es dislógico.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO,
Director del Sanatorio del Pilar.
De la Beneficencia municipal, por oposición.

Mayo, 1914

Sección profesional.

MÉDICOS TITULARES

Pago de haberes atrasados y corrientes.

Están de suerte los médicos titulares. A la Real orden de 13 de Agosto último, declaratoria de que el Real decreto de 15 de Noviembre de 1909 no derogó la Instrucción de Sanidad ni los Reglamentos de médicos, farmacéuticos y veterinarios, ha sucedido la de 26 de Junio próximo pasado, inserta en este número, y por la cual se manda á raja tabla que á los médicos, solamente á éstos y haciendo ya omisión de los farmacéuticos y veterinarios, se les paguen inmediatamente sus haberes atrasados y corrientes; conminándose á los Ayuntamientos y alcaldes con el envío de delegados especiales y aun con la cárcel ó el presidio.

Nada más justo y nada más conveniente que el que se atiende con regularidad al pago de esta obligación. Pero necesario es que antes de dictarse disposiciones tan draconianas como la mencionada, se cumpla por el Ministerio, para el logro de ese fin, con el deber ineludible que en primer término le alcanza, respecto de la reconstitución de las haciendas locales.

Tan importante y tan sagrada como esta obligación hay muchas otras, entre ellas la de pagar sus haberes á los demás funcionarios encargados de los servicios sanitarios municipales y de quienes por esta vez no se ha acordado el ministro, y que no pueden ser tampoco puntualmente atendidas, no por falta de buena voluntad y de buen deseo en los gestores de la hacienda local, sino por la desorganización, por la privación de los recursos y de los medios indispensables para dotarla á que se ha llegado con las impremeditadas, incoherentes y funestas reformas de estos últimos tiempos.

En contradicción abierta con la ley, por un abuso de poder y por un acto de fuerza, se pretende y se quiere obligar á los Ayuntamientos al sostenimiento de un número de plazas de titulares que excede á sus necesidades, y á la dotación de esas plazas con sumas que no están en relación con los medios disponibles para su pago; y la natural y lógica consecuencia de tal abuso es ésta por que ahora se fustiga á las mencionadas Corporaciones: la de que las mismas se vean imposibilitadas de pagar, la de que no paguen aquello que se quiere, sino sólo aquello que se puede.

Y será vano empeño el del ministro ante esta realidad. Podrá con la disposición que comentamos abrir ancho campo á la arbitrariedad; podrá dar lugar á injustas é indebidas persecuciones, á vejaciones y molestias para concejales y alcaldes; pero no podrá lograr por ese medio, y sin que antes se provea por otros á la realización de ingresos y á la regularización y reducción de gastos, que se pague aquello que no se puede y que en muchos casos no se debe pagar.

Aquí donde en nuestro derecho positivo no se contiene sanción penal para el que deja desatendidas sus obligaciones civiles, donde á nadie puede procesarse ni encarcelarse por deudas propias, ha de ser menos permitido y menos posible que se procese y encarcele por deudas ajenas; siendo inútil y perfectamente ineficaz el que el ministro, abrogándose una facultad que no tiene, pretenda establecer esa nueva figura de delito.

La ley Municipal, que prohíbe el procedimiento de apremio para la exacción de las deudas de los Ayuntamientos á favor de particulares, al no estar aseguradas con prenda ó hipoteca, no podía autorizar, como no autoriza ninguna otra, el nombramiento de delegados especiales á que la aludida Real orden se refiere; por lo cual esa Real orden resul-

ta también en esta parte en contradicción abierta con la ley.

Conveniente, justo y legal nos parece que por los Ayuntamientos—no por los alcaldes, como con desconocimiento manifiesto de las funciones de unos y otros dice la Real orden—se proceda á liquidar los débitos resultantes en favor de esos y de todos los demás acreedores del Municipio; se determinen, con la intervención y el asentimiento de los interesados, ó á reserva de los recursos que éstos creyesen conveniente utilizar en el caso de disconformidad, las obligaciones á satisfacer; intentando un concierto ó aplazamiento para el pago, cuando los recursos de que se disponga no permitan efectuar éste desde luego, previa la formación del correspondiente presupuesto extraordinario; y enviando el expediente, á falta de avenencia ó acuerdo, á la Diputación provincial en cumplimiento y á los fines del art. 144 de la ley Municipal citada.

Además de ser ésta la forma establecida por la ley para regularizar la situación de estas deudas, y aparte de las ventajas que el regularizarla ha de ofrecer para la hacienda municipal y para los mismos acreedores, constituirá también esto el medio de prevenirse contra los apremios, persecuciones, vejaciones y molestias que, al amparo ó á pretexto de la disposición que nos ocupa, pudieran intentarse contra los presidentes é individuos de las Corporaciones deudoras.—*(El Consultor de los Ayuntamientos, 6 de Julio.)*

Periódicos médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. La extirpación del ganglio de Gasserio en el tratamiento de las neuralgias graves del trigémino.

I

La extirpación del ganglio de Gasserio en el tratamiento de las neuralgias graves del trigémino, por el doctor Goyanes, del Hospital General.

La gravedad de la extirpación del ganglio de Gasserio, recurso máximo en el tratamiento quirúrgico y radical de la neuralgia rebelde del trigémino, obliga al cirujano á reservar esta intervención para los casos, por lo demás no muy frecuentes, de recidiva de la afección después de neurectomías de los gruesos troncos en la base del cráneo, ó para aquellos otros en los que una neuralgia intensa é incurable mediante otros recursos, afecta desde el principio la mayor parte de la zona de distribución de las tres ramas del quinto par. En el primer grupo de pacientes, la llamada alteración neurálgica se propaga en sentido centripeto, á pesar de las neurectomías periféricas; en el segundo, debe recaer la sospecha de que la oscura alteración reside en el ganglio ó en el mismo tronco del trigémino, y en uno y otro caso la cirugía puede proporcionar á estos pobres pacientes un grande alivio ó una curación definitiva de su dolencia mediante la extirpación del ganglio de Gasserio.

Mi experiencia acerca de la técnica y de los resultados de esta intervención está deducida de numerosos ensayos practicados en el cadáver para comparar los diferentes métodos propuestos, de mi colaboración en dos casos operados por mi maestro el Pr. San Martín y de cuatro personales de que daré cuenta en este trabajo.

Esto me permitirá hacer algunos comentarios relativos á los siguientes extremos, relacionados con la técnica de la operación:

1.º Vía de acceso al ganglio. Dada la situación del ganglio, alojado en la cavidad de Meckel, es preciso penetrar en la cavidad craneal por la región zigomática, por la temporal ó por ambas combinadas.

La vía zigomática pura, seguida por W. Rose (de Lon-

dres), el primer cirujano que extirpó, como es sabido, el ganglio de Gasserio, ha sido casi abandonada á causa del estrecho campo quirúrgico de que se dispone, reemplazándola por la temporal ó la temporo-zigomática. La primera, representada por los procedimientos de Hartley (1) y Krause (2), exige una amplia resección del cráneo en la fosa temporal para poder elevar el cerebro, cubierto por la duramadre, y hacer accesible el alojamiento ganglionar ó cavidad de Meckel.

2.º La extensión y forma de la incisión cutánea está sujeta á la vía seguida para llegar al ganglio. En los métodos temporales, la incisión, generalmente de forma de útero, asciende por la región temporal hasta los límites de la inserción del crotáfites en el procedimiento de Hartley y algo menos en los de Krause y Quenu. La incisión de Lexer tiene como límite superior una línea extendida desde el borde superior de la ceja al borde superior del pabellón auricular. Las incisiones en el método temporo-zigomático tienen un límite superior mucho más bajo; pero, en cambio, descienden más y amenazan la integridad de las fibras del nervio facial.

Es indudable que esta integridad tiene una importancia de primer orden, especialmente las fibras que inervan el orbicular de los párpados, pues si éstas no se respetan pueden sobrevenir graves complicaciones por parte de la córnea y del globo ocular. La queratitis neuroparalítica, que cada día se observa con menor frecuencia como complicación de la operación que estudiamos (nosotros no la hemos visto aparecer en ninguno de nuestros casos), se desarrolla á menudo si á la sección de la rama primera del trigémino se añade la indefensión del globo ocular, consecutiva al lagofthalmos paralítico.

Según la teoría de Wilbrand y Sanger, la queratitis neuroparalítica se produce por la excitación del cabo periférico de la rama oftálmica seccionada, ó del mismo nervio sin solución de continuidad, pero alterado por un proceso patológico. Relacionando esta teoría con la de Head sobre las distintas clases de sensibilidad (profunda, protopática y epicrítica), cree Herbert Persons (*The Lancet*, Mai 25 1907) que el desarrollo de impulsos antidrómicos (de dirección opuesta á la corriente) en las fibras del sistema protopático constituye la causa próxima del desarrollo de las lesiones corneales neuroparalíticas.

Algunos, como Seydel, creen que la lesión del simpático tiene importancia capital en la aparición de la queratitis neuroparalítica. El simpático envía fibras nerviosas al ganglio de Gasserio, las cuales van por la primera rama á los nervios ciliares y á la córnea. La observación de dos casos de queratitis neuroparalítica en los cuales había simultáneamente anestesia corneal y síntomas simpáticos, condujo á Seydel á exponer su teoría, apoyado además en los hechos experimentales de Gaule, que parecen demostrar que la sección del tronco del trigémino por detrás del ganglio de Gasserio no produce la queratitis, y, en cambio, ésta aparece cuando se secciona el nervio oftálmico por delante de aquél y en los de Noisewky, que ha producido la queratitis neuroparalítica en los gatos mediante la resección hemilateral del simpático cervical.

Las observaciones de Kollner (3) han demostrado, sin embargo, que aun cuando se observan con mucha frecuencia síntomas simpáticos después de la extirpación del ganglio de Gasserio, como ligera caída del párpado superior, estrechez de la pupila y con menos frecuencia exoftalmos, exis-

ten casos, de Krause y de Weiss, en los cuales, á pesar de haber anestesia completa de la córnea y síntomas simpáticos, no se produjo la queratitis neuroparalítica después de la operación.

Las incisiones que se emplean en los procedimientos por la vía temporo-zigomática amenazan ó hieren seguramente las fibras del facial para el orbicular; tales son las incisiones de Poirier y de Doyen. Una línea extendida desde la inserción del lóbulo auricular á la parte externa de la ceja representa el límite superior del curso de dichas fibras, y, por consiguiente, la incisión operatoria no debe descender por debajo de la misma. La incisión de Lexer respeta todas ó la mayor parte de las fibras del facial.

3.º La resección del cráneo, necesaria para llegar al alojamiento del ganglio, puede ser temporal ó definitiva, exigiendo los procedimientos por vía temporal de extenso colgajo, una creniectomía osteoplástica, ya que la pérdida extensa de la pared ósea craneal produciría trastornos ulteriores. En cambio, el método zigomático (Rose, Poirier, Doyen) no consiente en tan estrecho campo una creniectomía osteoplástica, por lo demás innecesaria.

Nosotros creemos, siguiendo en esto á Lexer, que el colgajo temporal de Krause se prolonga excesiva é inútilmente hacia arriba, y, en cambio, no desciende lo suficiente hacia la base craneal. Por esta razón nos parece preferible tallar un colgajo craneotómico de más reducidas dimensiones y seccionar el arco zigomático en los dos extremos inferiores de la incisión, como lo han recomendado Coelho (1) y otros.

En los métodos combinados puede hacerse la resección temporal ó definitiva; pero la tendencia actual de hacer poco elevada la incisión á colgajo de la región temporal, hace considerar como más conveniente la escisión definitiva del segmento óseo, pues la creniectomía osteoplástica resulta más laboriosa y difícil, y, por otra parte, el foramen craneal persistente, hallándose alojado bajo el músculo crotáfites y protegido por éste, no determina alteraciones ulteriores para el operado. En todo caso, la escisión de la parte zigomática del ala esfenoidal ha de ser definitiva.

El profesor San Martín (2) había aconsejado, después de gran número de ensayos en el cadáver, un procedimiento original, fundado en el método de resección del cráneo de Toison-Obalinski, que consiste esencialmente resecar después de hacer el colgajo temporal osteoplástico á lo Krause, una cuña ósea, cuya base corresponde á la línea de la cresta infratemporal y el vértice al agujero oval. Para ello introducía por dicho agujero, desde la fosa pterigoidea, valiéndose de un conductor en forma de gancho, dos sierras de Gigli, con las cuales seccionaba la citada cuña de dentro á fuera, mediante dos cortes divergentes.

Nosotros hemos seguido esta técnica en numerosas operaciones practicadas en el cadáver; pero las dificultades de esta sección y la rotura frecuente de las sierras nos obligaron en las operaciones en lo vivo á reemplazar las sierras por la escisión de esta porción ósea, hecha progresivamente con la pinza-gubia.

La escisión de la pared craneal hasta el agujero de salida del nervio maxilar inferior facilita notablemente el acceso al ganglio de Gasserio y permite ulteriormente la libre salida de los exudados, que quizá se formen en el cavum

(1) *Annales of Surgery*, mai 1913.

(2) *Tratado de Cirugía práctica de Bergmann*, tomo I.

(3) Kollner, *Die Geführlung der Hornhaut durch operative Entfernung des Ganglions Gasseri*. Münch. Med. Woch., núm. 49, 1903.

(1) *Ablation du Ganglion de Gasser, etc.*, *Revue de Chirurgie*. 1899, pág. 523.

(2) A. San Martín. *Escisión esfenoidal de dentro á fuera en la extirpación del ganglio de Gasserio*. Comunicación al XIV Congreso Internacional de Medicina. Madrid, 1903.

Meckeli bajo la duramadre. Lexer (1) da también mucha importancia á este detalle de la técnica.

Para descubrir la zona de alojamiento del ganglio es preciso elevar el ovoide cerebral, después de despegar la duramadre. La espátula angular de Krause parece ejercer sobre aquél una presión excesiva, por lo cual nosotros empleamos una espátula curva, análoga á la que emplea Lexer. La presión espatular (*Spateldruck*) ha determinado en tres casos de Krause, así como en uno de Keen y en otro de Gutiérrez, ligeros trastornos afásicos, operando en el lado izquierdo. También se han observado, como consecuencia de aquélla, hemiparesias, y en algún caso reblandecimiento de la corteza cerebral con formación consecutiva de abscesos.

4.º La doble ligadura de la arteria meníngea media es considerada por Krause como detalle imprescindible para la exclusión del ganglio, y Lexer comparte también esta opinión. Sin embargo, en los dos casos de San Martín y en uno de los nuestros, no hubo necesidad de practicarla; en los otros casos se llevó á cabo sin grandes dificultades. La ligadura de la arteria puede hacerse también por fuera del cráneo, en la base, antes de su entrada en el agujero redondo. Dollinger y Cushing han hecho también extirpaciones gasserianas sin ligar la arteria meníngea.

Para la disección y el aislamiento del ganglio hemos seguido las reglas clásicas dadas por Krause, y los demás detalles de la técnica se expondrán también en las siguientes historias clínicas:

Caso 1.º Paciente de treinta y cinco años, natural de Madrid. Desde hacía cinco venía padeciendo una intensa neuralgia de la mitad izquierda de la cara, que aparecía en forma de accesos, que le daban al principio de la enfermedad próximamente cada tres horas. No había tenido nunca dolores de muelas ni lesiones de caries. Durante los cinco años tuvo cuatro embarazos, desapareciendo las neuralgias durante la gestación, para reaparecer en el puerperio con mayor intensidad, y la enferma conocía que se hallaba embarazada precisamente por la supresión de su neuralgia. Los accesos de dolor duraban algunos minutos é iban acompañados de lagrimeo; la neuralgia se extendía también por la frente, pero la lengua no le había dolido nunca.

La enferma hizo uso de toda clase de medicamentos analgésicos y sedantes, notando ligero alivio con la antipirina y fenacetina, y muy poco con las inyecciones de morfina á fuerte dosis. De sus antecedentes familiares, nos dijo que su madre había fallecido de tuberculosis pulmonar.

Estado actual (Febrero de 1906).—Enferma bien conformada y regularmente nutrida; tiene menstruaciones normales. Su dentadura es buena y completa en la mandíbula inferior; en la superior faltan dos molares; no tiene caries dentaria, ni lesión alguna en los oídos ni fosas nasales. Cada hora próximamente sufre la enferma un acceso doloroso, que se prolonga más de treinta minutos, de gran intensidad, extendiéndose la neuralgia por toda la mitad izquierda de la cara é irradiándose á la oreja, cuello y occipucio, con lagrimeo y tic facial. El día 7 de Febrero sufrió ocho accesos, desde las cuatro de la tarde á la una de la noche, de extraordinaria intensidad.

Existen puntos dolorosos supra é infraorbitario, molar y mentoniano; pero no temporal ni lingual. Durante el acceso, las arcadas dentarias son asiento de grandes dolores. La sensibilidad en el lado izquierdo está algo aumentada (hiperestesia), pero sin otra alteración. A veces se muerde la lengua y tiene dolor en la faringe.

(1) Lexer, *Zur Operation des Ganglion Gasseri nach Erfahrungen an 15 Fällen*. Archiv. f. Klinische Chirurgie, Bd 65, Heft 4.

Las inyecciones de morfina y atropina que se le aplicaron le han producido muy escaso alivio.

Extirpación gasseriana (13 de Noviembre de 1906).—Fué practicada en presencia de los doctores San Martín, Pérez-Obón, Espina, Bravo, Rodríguez y algunos otros. En anestesia clorofórmica, por el procedimiento de insuflación nasofaríngea del Dr. San Martín, y puesta en actitud reclinada, se hizo la incisión parecida á la que emplea Lexer. Rebatiendo el colgajo cutáneo músculo-perióstico con el arco zigomático, previamente seccionado al nivel de los extremos inferiores de la incisión con la sierra de Gigli, se alcanzó la cresta infratemporal y se fué despegando el periostio del techo zigomático ó plano subtemporal hasta el agujero de salida de la tercera rama del trigémino. Luego se practicó una abertura craneal con la gubia hasta descubrir la duramadre, agrandándola luego con la pinza cortante hasta darle una anchura de tres y medio centímetros por cuatro de altura próximamente. El despegamiento de la dura en la fosa temporal interna se hizo sin dificultad mediante la introducción de tiras de gasa, y de la misma manera, y siguiendo la raíz transversal de la apófisis zigomática, se alcanzó, en la fosa de este nombre, la tercera rama del trigémino á su salida del agujero oval, ahora visible.

Durante el despegamiento de la duramadre se produjo alguna hemorragia, procedente de una ramilla de la meníngea media, pero se cohibió fácilmente con el taponamiento. Luego se pasó una aguja curva con mango, de dentro á fuera por el agujero oval con los hilos conductores de las sierras de Gigli, para hacer la escisión cuneiforme según San Martín; pero la rotura repetida de las mismas nos obligó á desistir de este detalle técnico, reemplazándolo con la escisión parcelaria del ala del esfenoides hasta el agujero oval mediante la pinza gubia, sin producir fractura.

Puesta al descubierto la tercera rama en sus dos posiciones, intra y extracraneal, y cogida con una pinza aguda, fué fácil alcanzar el ganglio, elevando el cerebro con la espátula. El ganglio estaba adherido por su cara superior á la duramadre; se despegaron estas adherentes sin lesionar el seno cavernoso ni los nervios motores oculares, quedando descubierto el cuerpo ganglionar, el origen de las tres ramas y el tronco del trigémino. No fué entonces difícil coger con una pinza el punto de unión del tronco con el ganglio y extraerle, al parecer completamente después de seccionar la rama primera en su origen ganglionar y la segunda á la mayor distancia posible de su trayecto intracraneal (la tercera estaba ya seccionada), quedando la cavidad de Meckel completamente vacía, sin fibra nerviosa alguna.

Durante la operación hubo de cohibirse la pertinaz hemorragia que produjo la rasgadura de las pequeñas venas que, como es sabido, pasan de los conductos óseocraneales á la duramadre. Al hacer la extracción del ganglio mediante una torsión hacia fuera (*ausdrehung*), según Krause, se produjo un pequeño derrame de líquido céfalorraquídeo. Este incidente tiene poca importancia.

Hecha la hemostasia definitiva, se colocó una tira de gasa en la cavidad de Meckel, para conducir los exudados por la abertura cuneiforme de la base craneal á la parte posterior de la incisión. Se reaplicó el colgajo cutáneo-músculo-perióstico sin suturar el arco zigomático, bastando la sutura del borde de la piel para mantenerlo en buena coaptación. Por último, se aplicó el apósito aséptico conveniente.

La intervención operatoria duró hora y media, y al final de la misma la enferma tenía el pulso muy débil, debiendo aplicarle inyecciones estimulantes.

El trozo de nervio extirpado tenía la forma de un ganglio gassérico atrofiado y de consistencia grande, con el origen

de las tres ramas microscópicas. Dr. Tello, só-

La enferma, teniendo hasta días subsiguientes fué normal. Recididos á los días de dicho día del 28 del mis-

La herida, primeros días á los veinte días vuelto á tener ses después completo, se-ferma está fu-

Caso 2.º años de edad, meses antes en las muelas res no se aliv-

Luego el recha de la cacteres del tminución de casi completa intenso, que dida del con-

Cuando en 1909, los dol á ninguna Presentaba d recho, pero s ralgia invadí ban los punto gia lingual.

Fué opera año 1909 con caso anterior mente todos sión y audicio da; pero la e hubo de per completa cur-

Esta pacie Quirúrgica e fecto estado Presenta par ficultad en la presenta tam cial inervada dad corneal, sión.

Los otros ren también invasión de la tenta años qu cidido intent dificultad alg vamente de e operado, hall-

El último neurectomía cráneo por el

de las tres ramas y la terminación del tronco; pero el análisis microscópico, hecho con mucha solicitud y pericia por el Dr. Tello, sólo permitió descubrir fibras nerviosas con degeneración miélnica, pero ninguna célula ganglionar.

La enferma reaccionó bien de la intervención operatoria, teniendo hasta 38 grados y algunas décimas durante los tres días subsiguientes á la operación; después la temperatura fué normal. Hasta el día 21 se quejó de algunos dolores parecidos á los anteriores, pero de escasa intensidad; desde dicho día desaparecieron por completo, siendo dada de alta el 28 del mismo mes.

La herida operatoria curó normalmente, saliendo los primeros días bastante cantidad de líquido cefalorraquídeo; á los veinte estaba curada por completo. La paciente ha vuelto á tener algún ligero acceso doloroso los primeros meses después de la operación; pero después han cesado por completo, según me comunica un distinguido colega (la enferma está fuera de Madrid).

Caso 2.º Se trataba también de una paciente de treinta años de edad, natural de Cáceres, casada, que desde siete meses antes venía padeciendo de intensos dolores al parecer en las muelas de las arcadas dentarias derechas; estos dolores no se aliviaron á pesar de repetidas extracciones.

Luego el dolor se fué extendiendo por toda la mitad derecha de la cara y tenía forma accesorial y con todos los caracteres del tic facial doloroso; al mismo tiempo notaba disminución de la agudeza visual del ojo derecho y sordera casi completa del oído del mismo lado. El dolor se hizo tan intenso, que en algunas ocasiones llegó á determinar la pérdida del conocimiento.

Cuando ingresó en el Hospital General, en Octubre de 1909, los dolores eran accesoriales, intensísimos y no cedían á ninguna clase de medicación calmante ni á la morfina. Presentaba disminución de la visión y audición del lado derecho, pero sin lesiones ostensibles en los órganos. La neuralgia invadía las tres ramas del trigémino y se determinaban los puntos dolorosos correspondientes; no había neuralgia lingual.

Fuó operada de gassersectomía en Noviembre de dicho año 1909 con la misma técnica descrita detalladamente en el caso anterior, desapareciendo desde el primer día y radicalmente todos los dolores y mejorando notablemente la visión y audición. A los quince días la herida estaba casi curada; pero la enferma sufrió una infección variolosa grave, y hubo de permanecer en el hospital dos meses más hasta su completa curación.

Esta paciente fué presentada en la Academia Médico-Quirúrgica en una de las sesiones del presente curso en perfecto estado de salud cuatro años después de la operación. Presenta parálisis de los músculos masticadores y ligera dificultad en la masticación, con anestesia de la mucosa bucal; presenta también anestesia de la mayor parte de la zona facial inervada por el trigémino, pero conservaba la sensibilidad corneal, sin alteración ninguna en el aparato de la visión.

Los otros dos operados de extirpación gassérica se refieren también á casos típicos de tic doloroso de la cara con invasión de las tres ramas. Uno de ellos era un señor de setenta años que sufría dolores tan intolerables, que había decidido intentar contra su vida. La operación se practicó sin dificultad alguna, pero el paciente fué decayendo progresivamente de energías cardíacas y falleció á los ocho días de operado, hallándose la herida en perfecto estado.

El último operado lo había sido anteriormente por mí de neurectomía de la segunda y tercera rama en la base del cráneo por el procedimiento de Krönlein, sin beneficio algu-

no para su neuralgia, por lo cual fué sometido á la extirpación gasseriana, con la misma técnica que en los demás casos, curándose de la intervención y mejorando notablemente sus accesos dolorosos. - (*Revista Clínica de Madrid*).

Sección Oficial

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

REAL ORDEN COMUNICADA

El Excmo. señor ministro de la Gobernación, con fecha 25 del actual, me comunica la Real orden siguiente:

«Vista la consulta elevada á este Ministerio por V. S.;

Resultando: que las clasificaciones de las plazas de médicos titulares, publicadas en la *Gaceta* de 6 de Mayo de 1905, en cuanto se refiere á las agrupaciones, no indica la parte proporcional que tienen que consignar en sus presupuestos los diferentes Ayuntamientos que constituyen el partido; que no expresan si ha de servir de base para hallar la cifra correspondiente á cada Municipio el número de vecinos ó el de pobres, y que no señala la población donde ha de residir el médico titular; y como no se puede tramitar ningún presupuesto sin resolver las reclamaciones que pudieran presentarse, encarece se aclare cuanto antes los extremos apuntados;

Resultando: que la Junta de gobierno y patronato de médicos titulares informa: que cuando se hallan agrupados varios pueblos para formar un partido médico, el art. 7.º del Reglamento benéfico sanitario de los pueblos de 13 de Junio de 1891 dispone que se agruparán en la forma que previene el art. 80 de la ley Municipal (1), el cual estatuye la constitución de una Junta, compuesta de un delegado por cada Ayuntamiento, presidida por un vocal que la Junta elija; que para hallar la cifra que corresponde abonar á cada municipalidad debe hacerse un prorrateo con arreglo al número de vecinos pobres que cada pueblo tenga incluido en sus listas, y que respecto á la población que ha de ser cabecera de la titular, resulta lo más equitativo que el médico resida en la población que contribuya con cantidad mayor;

Considerando: que en todo aquello que no se oponga á la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904 está vigente el Reglamento de 14 de Junio de 1891, y el art. 7.º de éste previene que las agrupaciones han de hacerse en la forma que determina el art. 80 de la ley Municipal;

Considerando: que el propio art. 7.º (2) determina que las dificultades para señalar la cantidad con que ha de contribuir cada Municipio y fijar el punto de residencia del facultativo

(1) Artículo 80 de la ley Municipal: «Los Ayuntamientos pueden formar entre sí y con los inmediatos asociaciones y comunidades para la construcción y conservación de caminos, guardería rural, aprovechamientos vecinales y otros objetos de su exclusivo interés. Estas comunidades se regirán por una Junta compuesta de un delegado por cada Ayuntamiento, presidida por un vocal que la Junta elija.

La Junta formará las cuentas y presupuestos, que serán sometidos á las municipales de cada pueblo, y en defecto de aprobación de todas ó de algunas, al gobernador, oyendo necesariamente á la Comisión provincial.»

(2) Artículo 7.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891: «Los pueblos que por su escaso vecindario no puedan sostener facultativos municipales por sí solos, se agruparán con otros cercanos, en la forma que previene el art. 80 de la ley Municipal.

Las dificultades que ocurran para la formación de estos grupos, para determinar las cantidades con que haya de contribuir cada Ayuntamiento y fijar el punto de residencia del facultativo, serán resueltas por el gobernador, oyendo necesariamente á los Ayuntamientos interesados y á la Comisión provincial.

Cada agrupación tendrá al menos un farmacéutico municipal »

tativo serán resueltas por el gobernador oyendo á los Ayuntamientos interesados y á la Comisión provincial, puntos también resueltos, si bien es aceptable la propuesta de la Junta de gobierno y patronato de médicos titulares en alguna de sus partes,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer con carácter de generalidad:

1.º Que las agrupaciones de partidos médicos, una vez clasificadas con arreglo á lo que dispone la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904, se regirán por las prescripciones del art. 7.º del Reglamento de 14 de Junio de 1891.

2.º Que V. S., cuando tenga que resolver dificultades relativas á la determinación de las cantidades con que ha de contribuir cada Municipio, tenga expresamente en cuenta que esta determinación debe hacerse mediante un prorrateo con arreglo al número de vecinos pobres de cada pueblo; y

3.º Que al resolver V. S. en lo que se refiere á la población que ha de ser cabecera de la titular, tenga en cuenta la conveniencia de que el médico resida en la localidad que reúna mejores condiciones (higiénicas y topográficas), para la más fácil asistencia de todos los pueblos.»

Lo que se hace público en este *Boletín Oficial* á fin de que por los Ayuntamientos de esta provincia se cumpla en todas sus partes dicha soberana disposición.

Segovia, 30 de Octubre de 1913.—El gobernador interino, Miguel Moreno Morales (*Boletín Oficial* de la provincia de Segovia.)

MINISTERIO DE MARINA

Programa para los ejercicios primero, segundo y cuarto, de ingreso en el Cuerpo de Sanidad de la Armada.

Temas para el primer ejercicio, ó sea el de operaciones.

- 1.º Ligaduras de la arteria facial.
- 2.º Idem de la arteria carótida externa.
- 3.º Idem de la arteria carótida interna.
- 4.º Idem de la arteria carótida primitiva.
- 5.º Idem de la arteria subclavia.
- 6.º Idem de la arteria axilar.
- 7.º Idem de la arteria humeral.
- 8.º Idem de la arteria radial.
- 9.º Idem de la arteria cubital.
10. Idem del arco palmar superficial.
11. Idem de la arteria tibial anterior.
12. Idem de la arteria tibial posterior.
13. Idem de la arteria peronea.
14. Idem de la arteria poplítea.
15. Idem de la arteria femoral á la entrada del conducto fibroso de los abductores.
16. Idem de la arteria femoral en el triángulo de Scarpa.
17. Idem de la arteria iliaca externa.
18. Idem de la arteria iliaca interna.
19. Idem de la arteria epigástrica.
20. Idem de la arteria mamaria interna.
21. Desarticulación simultánea metacarpo-falángica de los cuatro últimos dedos de la mano.
22. Desarticulación del primer metacarpiano con el dedo pulgar.
23. Amputación de la muñeca ó desarticulación cúbito-radio-carpiana.
24. Desarticulación del antebrazo.
25. Amputación del antebrazo por cualquiera de sus puntos de elección.
26. Desarticulación escapulo-humeral.
27. Amputación del brazo por continuidad.

28. Desarticulación simultánea de los cuatro últimos de los del pie.

29. Idem del primer metatarsiano con el dedo grueso del pie.

30. Idem tarso-metatarsiana.

31. Desarticulación tibio-tarsiana.

32. Amputación de la pierna por cualquiera de los puntos de elección.

33. Desarticulación de la rodilla.

34. Amputación del muslo por cualquiera de los puntos de elección.

35. Desarticulación coxo femoral.

36. Amputación tibio calcánea osteoplástica de Pirogoff.

37. Tenorrafia.—Suturas tendinosas por afrontamiento, por acabalgamiento y tenoplastia.

38. Resección total del codo.

39. Idem parcial del codo.

40. Idem de la extremidad inferior del cúbito.

41. Idem de la extremidad inferior del radio.

42. Idem de la cabeza del húmero.

43. Idem de la cabeza del fémur.

44. Idem de la rodilla.

45. Idem del tercio inferior de la tibia.

46. Idem del tercio inferior del peroné.

47. Idem del tercio superior del peroné.

48. Idem del primer metatarsiano.

49. Operación de Eslander.

50. Resección de la extremidad interna de la clavícula.

51. Idem de la ídem externa de la clavícula.

52. Idem total unilateral del maxilar superior.

53. Idem de la porción mentoniana del maxilar inferior.

54. Idem de una mitad del maxilar inferior.

55. Traqueotomía.

56. Trepanación del cráneo.

57. Idem de la apófisis mastoides.

58. Laparotomía supra-umbilical.

59. Idem infra-umbilical.

60. Esofagotomía externa.

61. Enucleación del globo del ojo.

62. Sutura de una herida intestinal.

63. Talla.

64. Sutura ósea del maxilar inferior.

65. Extirpación del apéndice vermicular.

NOTA. Además de la operación que por suerte le corresponda efectuar á cada opositor, todos tendrán también que practicar una extracción de orina en el cadáver de hombre, con sonda metálica; esto es, tendrán que sondar la vejiga de la orina.

Cuestionario para el segundo ejercicio, ó sea el de preguntas.

PRIMER GRUPO

Histología normal, Fisiología y Anatomía patológica.

LECCIÓN 1.ª

Microscopio.—Microscopio simple.—Microscopio compuesto.—Teoría del objetivo y del ocular.—Propiedades de los objetivos.—Poder definidor y de penetración.—Ángulo de abertura.—Poder resolutivo.—Principales accesorios del microscopio.—Microtomos.

LECCIÓN 2.ª

Reactivos en histología.—Clasificación y enumeración de los más conocidos.—Métodos histológicos.—Clasificación.—Método de examen en vida.—Método aislador.—Método de los cortes; inclusiones, coloración, métodos generales; mon-

taje y conservación de las preparaciones.—Método de las inyecciones.

LECCIÓN 3.^a

Estequiología.—Concepto y clasificación de los principios inmediatos.—Materias inorgánicas.—Substancias orgánicas del primer grupo; alcoholes, hidratos de carbono, ácidos orgánicos, amidas, ácidos amídicos y éteres de la glicerina.—Substancias proteicas.—Propiedades de los albuminoides.—Substancias colágenas.—Materias colorantes y fermentos.

LECCIÓN 4.^a

Concepto de histología.—Idem de la célula.—Teoría celular.—Caracteres anatómicos de la célula.—Propiedades fisiológicas de la misma.—Funciones nutritivas, de relación y generativas de la célula.

LECCIÓN 5.^a

Definición de tejido.—Clasificación.—Tejido epitelial.—Descripción.—Variedades y distribución en el organismo.—Tejido del cristalino.

LECCIÓN 6.^a

Sangre.—Caracteres físicos.—Estudio del fenómeno de la coagulación.—Composición química.—Espectroscopia.—Constitución histológica.—Linfá.—Composición y caracteres.

LECCIÓN 7.^a

Tejido de substancia conjuntiva.—Tejido conjuntivo, propiamente dicho.—Variedad conjuntiva, fibrosa, corneal, reticular y membranosa.—Propiedades químicas.—Histogénesis.

LECCIÓN 8.^a

Tejido adiposo.—Variedad adiposa común.—Variedad medular de los huesos.—Tejido cartilaginoso.—Variedad hialina, reticular y fibro-conjuntiva.—Histogénesis.

LECCIÓN 9.^a

Tejido óseo.—Descripción histológica.—Composición química de los huesos.—Osteogénesis.—Tejido dentario.—Descripción.—Odontogénesis.

LECCIÓN 10

Tejido muscular.—Variedad lisa.—Variedad estriada.—Unión de las fibras musculares con las tendinosas.—Fibra muscular cardíaca.—Histogénesis.

LECCIÓN 11

Tejido nervioso.—Células nerviosas.—Células de neuroglia ó de Deiters.—Fibras nerviosas.—Terminaciones nerviosas, motrices, sensitivas y sensoriales.—Textura de la medula espinal y del cerebelo.

LECCIÓN 12

Tejido nervioso (continuación).—Textura de la corteza cerebral.—Bulbo olfatorio.—Ganglios nerviosos.—Ganglios espinales y ganglios simpáticos.—Caracteres químicos del tejido nervioso.—Propiedades fisiológicas del mismo.—Teoría de Cajal acerca de la constitución del tejido nervioso.

LECCIÓN 13

Tejido glandular.—Glándulas arracimadas, simples y compuestas.—Glándulas salivares.—Páncreas.—Pulmón.—Glándulas tubulosas simples y compuestas.—Riñón.

LECCIÓN 14

Glándulas reticuladas.—Hígado.—Textura.—Testículo.—Espermatogénesis.—Glándulas vesiculares.—Ovario.—Descripción histológica.

LECCIÓN 15

Tejido vascular.—Capilares.—Arterias y venas, textura.

—Ganglios linfáticos.—Textura del bazo.—Tejido 'seroso.—Serosas verdaderas, esplánicas y articulares.—Serosas falsas ó incompletas.

LECCIÓN 16

Tejido tegumentario.—Tegumento externo.—Estructura de la piel.—Tejido piloso y ungueal.—Desarrollo del pelo.—Descripción del tejido ungueal y desarrollo de las uñas.

LECCIÓN 17

Tegumento interno.—Mucosas de epitelio aplanado.—Idem de epitelio alargado.—Descripción histológica.—Intestino.—Estructura.

LECCIÓN 18

Funciones digestivas.—Masticación.—Insalivación.—Deglución.—Digestión estomacal.—Acción del jugo gástrico.—Motilidad del estómago.—Influencia del sistema nervioso sobre la misma.

LECCIÓN 19

Digestión en el intestino delgado.—Secreción pancreática.—Caracteres físicos y químicos del jugo pancreático.—Acción de los fermentos pancreáticos sobre los diferentes alimentos.—Consecuencias de la falta de función del páncreas.—Jugo intestinal.—Fenómenos de la digestión en el intestino grueso.

LECCIÓN 20

Secreción biliar.—Acción de la bilis sobre los alimentos.—Papel de la bilis en los actos digestivos.—Funciones glicogénica y antitóxica del hígado.

LECCIÓN 21

Fermentos digestivos.—Composición química.—Fermentos de las substancias albuminoideas.—Idem de las substancias hidrocarbonadas.—Idem de las grasas.—Fermentaciones intestinales de naturaleza microbiana.—Productos gaseosos de la digestión.

LECCIÓN 22

Absorción.—Definición.—Fenómenos generales de la absorción.—Fuerzas que la determinan.—Absorción intestinal.—Sitio de la absorción digestiva y vías de la misma.—Formas bajo las cuales son absorbidas las substancias digestivas.—Absorción de las grasas.—Productos absorbidos por los quilíferos.—Idem por las venas.—Absorción intersticial ó de nutrición.—Mecanismo de la misma.—Absorción cutánea.

LECCIÓN 23

Hematosi pulmonar.—Mecanismo de la misma.—Absorción del oxígeno.—Exhalación de ácido carbónico y vapor de agua.—Circunstancias que influyen en los cambios respiratorios.

LECCIÓN 24

Glóbulos sanguíneos.—Constitución química del hematíe y propiedades físicas del mismo.—Su papel fisiológico.—Glóbulos blancos.—Función fisiológica de los mismos y propiedades.—Papel de otros elementos de la sangre.

LECCIÓN 25

Respiración.—Mecanismo de la misma.—Centros nerviosos que regulan la respiración.—Nervios y órganos que integran la función respiratoria.

LECCIÓN 26

Circulación.—Mecanismo de la misma.—Presión arterial.—Idem en venas y capilares.—Velocidad circulatoria.—Circunstancias que la modifican.

LECCIÓN 27

Inervación cardíaca.—Teoría acerca de la misma.—Inervación vasomotora.—Nervios vaso-constrictores y vaso dilatadores.

LECCIÓN 28

Linf. — Caracteres físicos y químicos. — Origen de la linfa. — Circulación linfática. — Mecanismo de la misma. — Influencia de la presión arterial y de la función vaso-motora en las propiedades de la linfa. — Papel de los ganglios linfáticos.

LECCIÓN 29

Nutrición. — Del líquido nutritivo. — Fenómenos químicos de la nutrición. — Metamorfosis de las sustancias nutritivas introducidas en el organismo. — Elementos minerales. — Sustancias orgánicas. — Estática química de la nutrición. — Cantidad de elementos nutritivos para el sostenimiento de la vida.

LECCIÓN 30

Calorificación. — Orígenes del calor animal. — Límites en que oscila la temperatura humana. — Regulación de la temperatura por el sistema nervioso. — Centros térmicos y función térmica del simpático. — Influencia de la contracción muscular. — Termometría y Calorimetría.

LECCIÓN 31

Contracción muscular. — Movimientos voluntarios é involuntarios. — Origen químico de la función muscular. — Contractilidad é irritabilidad musculares. — Modo de verificarse el acortamiento del músculo durante la contracción; duración y períodos. — Contracción de los músculos de fibra lisa.

LECCIÓN 32

Tonicidad y elasticidad musculares. — Fatiga muscular. — Venenos musculares. — Persistencia de la contractilidad algún tiempo después de la muerte. — Rigidez cadavérica. — Energía eléctrica de los músculos. — Análisis gráfico de la función muscular.

LECCIÓN 33

Secreciones internas. — Función del riñón. — Producción de orina. — Mecanismo de la misma é influencia de la presión sanguínea. — Curso de la orina en los tubos uriníferos. — Actividad secretoria del epitelio tubular. — Papel del glomérulo.

LECCIÓN 34

Cápsulas suprarrenales. — Su papel en el organismo. — Glándulas tiroideas y paratiroides. — Hipófisis y timo. — Papel fisiológico. — Función orgánica del bazo. — Papel del mismo en las infecciones.

LECCIÓN 35

Visión. — Función del globo del ojo. — Refracción. — Del ojo considerado como lente. — Formación de imágenes. — Aparato central de la visión. — Vías sensoriales ópticas. — Neuronas visuales. — Reflejos oculares. — Centro cortical de la visión.

LECCIÓN 36

Mecanismo de la audición. — Usos del oído externo. — Papel del oído medio. — Funciones del laberinto y del órgano de Cortí. — Teoría de la percepción del tono y del timbre de los sonidos.

LECCIÓN 37

Leyes de la vibración nerviosa. — Excitantes nerviosos. — Excitación eléctrica. — Efectos consecutivos á la excitación nerviosa. — Fatiga nerviosa. — De la acción refleja. — Influencia del sistema nervioso sobre la nutrición.

LECCIÓN 38

Mecanismo de la sensibilidad y de la motilidad generales. — Vías sensitivas medulares y cerebrales. — Vías y neuronas de asociación. — Centros especiales. — Sueño. — Teoría del mismo.

LECCIÓN 39

Concepto de lesión y sus especies. — Clasificación de las lesiones generales según el desorden anatómico dominante. — Alteraciones de estructura. — Degeneraciones é infiltraciones (grasienta, amiloidea, coloidea, hialina, mucosa, albuminosa y pigmentaria). — Necrosis.

LECCIÓN 40

Desórdenes de situación de los elementos. — Hiperemia, anemia y hemorragia desde el punto de vista anatomo-patológico.

LECCIÓN 41

Trombosis y embolia. — Lesiones y mecanismo. — Constitución y metamorfosis del trombus. — Variedades de embolia. — Efectos en el sitio y á distancia de la trombosis y de la embolia.

LECCIÓN 42

Inflamación en general. — Inflamación en el cartílago y en la córnea. — Exudados inflamatorios. — Terminación de la inflamación. — *Restitutio ad-integrum*. — Significación de la inflamación como medio de defensa orgánica.

LECCIÓN 43

Variedades de flegmasías. — Flegmasías aséptica, traumática, parenquimatosa, intersticial, por cuerpos extraños y catarrales.

LECCIÓN 44

Flegmasías infecciosas. — Variedades. — Flegmasías supurantes. — Caracteres. — Lesiones anatómicas. — Flegmasías congestivas. — Idem necrosantes. — Caracteres y lesiones.

LECCIÓN 45

Flegmasías fibrinosas. — Idem intoxicantes. — Caracteres anatomo-patológicos de cada variedad.

(Continuará.)

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 1914. — El secretario general, *Marín*.

1

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE VALENCIA

CONSEJOS POPULARES ACERCA DEL TRACOMA Y EL CÁNCER DE LA MATRIZ DADOS Á LUZ POR ESTA CORPORACIÓN PARA COMBATIR EN SU DISTRITO ESTAS ENFERMEDADES

I

Contra el tracoma.

1. El tracoma es afección crónica de los ojos, causante de grandísimo número de cegueras. Muchos autores admiten diferencias entre el tracoma y la conjuntivitis granulosa ó granulaciones de los ojos; no obstante, para los efectos de la profilaxis, conviene admitir paridad entre ambas enfermedades y á entrambas aplicar iguales medidas preventivas.

2. La contagiosidad del tracoma es evidente é indiscutible, á pesar de haber quienes dudan del contagio; hechos perfectamente valorados conceden la razón á los contagionistas.

3. En las tres provincias valencianas se deja sentir bastante la influencia deletérea del tracoma; por lo mismo, convendrá que se asocien á esta cruzada higiénica no solamente las autoridades provinciales y municipales, no solamente las Juntas provinciales y municipales de Sanidad, no solamente los inspectores de Sanidad de una y otra clase, si que también los curas párrocos, los educadores y cuantas personas ilustradas se sientan movidas á favorecer el bien ajeno.

4. En la lucha contra las granulaciones de los ojos, conceptúa esta Academia necesarias tres actuaciones: 1.^a, conocer el mal; 2.^a, curarle en el propio ojo donde existe, y 3.^a, evitar que el enfermo contamine á las personas sanas.

Las dos primeras actuaciones son de la competencia exclusiva del médico y la tercera debe interesar á todo ciudadano; para aquél tiene dictada la Academia sus normas apropiadas; al segundo van dirigidas las presentes notas.

5. El ojo tracomatoso no podrá contaminar al ojo sano sin el intermedio de un vehículo, y éste viene representado por la secreción conjuntival (legaña) fresca ó desecada, que es la encargada de transmitir el mal, pegada como va en las manos, en los lienzos, en las uñas, en los dedos, en las toallas, en las almohadas, en las sábanas, en los objetos todos, etcétera, cuando la limpieza no alcanza el debidó esmero; allá donde la suciedad y la incuria se hallen en pleno dominio.

También las moscas suelen ser muy buenas transmisoras; porque toman dicha secreción en el ojo enfermo y la conducen y depositan sobre las personas indemnes; y éstas mismas, sin darse cuenta, llevan á sus propios ojos el germen del tracoma. Acaso con sus propias manos completen la obra.

Sin duda, hasta el polvo de los locales donde conviven personas tracomatosas, llevará en suspensión partículas de dicha legaña que aumentarán el peligro para los sujetos libres de tal enfermedad ocular.

6. A partir de esta manera de propagarse el tracoma, la Academia ha de proclamar *La Limpieza* como el dique más poderoso y el remedio más soberano contra dicho mal.

Los maestros de instrucción primaria debieran hacer propaganda de esta noción entre los niños y contribuir á divulgar la importancia defensora de *La Limpieza*.

En el seno de las familias debiera sonar también este criterio. En los colegios, hospicios, cuarteles, fábricas, prisiones y donde se reúnan los ciudadanos debiera ejercitarse una severa vigilancia sobre la secreción conjuntival (legaña), que tan destructores gérmenes encierra. A su extinción ha de atenderse instalando muchos grifos de agua; dando facilidades para el lavado á chorro.

Particularmente en los talleres de atmósfera pulverulenta como las yeserías, las fábricas de cal y de esterillas, que tanto lastiman la vista, se impone la cubicación y el aireo convenientes de los locales y la instalación de abundante agua de lavado al par que el aislamiento conveniente de los trabajadores granulosos, á fin de que sea garantizada, en la medida de lo posible, la salud de los obreros indemnes.

En verdad, fueran de desear escuelas y talleres especiales para los tracomatosos cuyo estado les permita continuar sus estudios ó sus trabajos.

II

Contra el cáncer de la matriz.

1.^o El cáncer de la matriz es una enfermedad que no cuenta con defensas por parte del organismo, determinando la muerte en un plazo relativamente corto.

2.^o El cáncer de la matriz es enfermedad que se presen-

ta con bastante frecuencia, representando el 30 por 100 de todos los cánceres que pueden atacar á los dos sexos.

3.^o *El cáncer es una enfermedad primeramente local*, que luego se extiende impregnando todo el organismo.

4.^o *El cáncer de la matriz es perfectamente curable mientras permanece localizado* en dicho órgano.

5.^o *La matriz se presta singularmente á su extirpación*, dando esta operación una mortalidad bastante reducida (8 por 100).

6.^o Siendo condición indispensable para curar el cáncer de la matriz operar pronto cuando la enfermedad está localizada, precisa conocerlo en su principio.

7.^o *El principio del cáncer de la matriz se anuncia siempre por pérdidas de sangre*, que pueden estar representadas por gotas solamente con ocasión de las funciones sexuales, ó al introducir la cánula del irrigador, ó con caracteres muy atenuados en forma de flujo constantemente rosado.

8.^o *Si dichas hemorragias se presentan en la edad crítica de la mujer, tienen mayor significación* y siempre hacen sospechar la existencia de la enfermedad, hasta que el reconocimiento practicado por el médico aclare la duda.

9.^o *Los dolores acerbos no aparecen nunca en el principio del cáncer de la matriz*. Cuando éstos se presentan, es en el período de difusión en el que casi nunca debe practicarse la operación.

10. El flujo fétido tampoco es signo precoz de la enfermedad cancerosa; aparece en el período de corrosión, y aun que en algunos casos, como defecto de limpieza, puede presentarse prematuramente, y pocas veces permite la operación curativa.

11. *Toda mujer con hemorragia genital inusitada ó con leucorrea fétida abundante, debe prestarse á un reconocimiento facultativo* y no contentarse con una receta; que seguramente restañaría la sangre, porque las hemorragias del cáncer se observan con intermitencias; pero hará perder un plazo precioso para ser operada en condiciones de curación radical.

12. En casos de duda diagnóstica y singularmente en el principio de la afección, debe siempre llevarse al microscopio una pequeña porción de tejido enfermo, obteniendo solamente así, en los laboratorios de análisis y bajo firma de persona competente, el certificado decisivo.—(*Revista Valenciana de Ciencias Médicas*).

Variedades.

ORO VIEJO

VIDA DE TORRES

Revuelto en estas malas costumbres y distracciones, gasté cinco años en el Colegio, y al fin de ellos volví á la casa de mis padres. Un mes, poco más, estuve en ella mal contento con la sujeción, atemorizado del respeto, y escasamente corregido. Pero á pesar de los gritos que me daban mis camaradas y de los llamamientos de mis inclinaciones traviesas, vivía más contenido y retirado. Leía por engañar al tiempo y entreteñer la opresión tal cual librillo de los que por inútiles se habían quedado del remate y desbarato de la tienda de mis padres: y especialmente me deleité con embeloso indecible un *Tratado de la Esfera* del Padre Clavio, que creo fué la primera noticia que había llegado á mis oídos de que había ciencias Matemáticas en el mundo. Algunas veces, á hurtadillas de la vigilancia de mis padres y de mi obediencia, hice algunas salidas y escapatorias, que se orde-

naban á correr las cazuelas y cubiletes de las pastelerías, á hurtar las copiosas cenas de la Capilla de Santa Bárbara, á introducirme con mis amigotes en las casas de cualquiera de los barrios extraviados donde sonaba el panderillo, ó la guitarra, y á hacer burlas, embelecos y bufonadas, con todo género de gentes y personas. Desde este tiempo tomaron tal miedo á estos hurtos y tan soberbio temor á los palos y pedradas que se levantaban entre los hurtados y ladrones, que los Graduados y Ministros de la Universidad, por acuerdo suyo, repartían las cenas á las tres de la tarde, quedándose solo con los huevos, el xigote y la ensalada, para cumplir con la ceremonia y el hambre de la noche. Omito el referir y particularizar las trazas y espantajos de que nos valíamos para lograr las presas, por no hacer más prolixa esta Historia, y por no recordar, con las relaciones, los sentimientos y los enojos de muchos que hoy viven de los que padecieron tan pesadas burlas. Parecía á mi espíritu que eran pocas y muy llenas de susto las libertades que se tomaba mi industria escandalosa, aprovechándose del sueño, el descuido y las ocupaciones de mi padre; y traté en mi interior de entregarme á todas las anchuras y correrías, á que continuamente estaba anhelando mi altanero apetito. Precipitado de mis imaginaciones, una tarde que salieron mis padres y hermanas, y quedé yo en casa apoderado de los pocos ajuares de ella, tomé una camisa. El pan que pudo caber debaxo del brazo izquierdo, y doce reales en calderilla, que estaban destinados para las prevenciones del día siguiente; y sin pensar en paradero, vereda, ni destino, me entregué á la majadería de mis deseos y á la necesidad de la que llaman buena ventura: y una y otra, acompañadas de la soltura de mis pies, me pusieron aquella noche en Calzada de Don Diego. Tomé posada en la gavillas de las eras: tumbado entre las pajas, empecé á sacar pellizcos á la provisión que llevaba en la maleta de mi sobaco, y con el pan en la boca me agarró un sueño apacible y dilatado. Dormí hasta que el Sol me caldeó los hocicos con alguna aspereza, y desperté arrepentido de haber dexado la acomodada pobreza de la casa de mis padres por la cierta desgracia del que camina sin conocimiento y sin dinero. Estuve un breve rato, mientras me sacudía de las pajas, lidiando contra las razones y los aciertos de volverme; pero quedé vencido, ó del temor á las reprehensiones que se me proponían, ó de los consejos de mi bribón apetito; y rompiendo por los trabajos, calamidades y miserias, que me pintó de repente la consideración de mi corta edad y poca industria para buscar la comida, me encaminé á Portugal, sin proponérseme descanso, parada, ni oficio á que me había de poner.

Entré por Almeyda; y por el camino iba discurriendo parar en Braga, donde residía un paisano, en cuya franqueza ya libraba mi antojo el sustento, el ocio y la diversión. Pasada *Ponte de Cova* encontré á un Ermitaño, que había algunos años que rodaba por aquel pedazo de tierra que llaman los Portugueses *Detrás de os montes*; y oliéndome este en la conversación que emprendimos y en los humos de mi bagage, que yo iba como suelen decir, á buscar la vida, me convidó con las solicitudes y mañas que él había encontrado para sostener la suya. Propúsome el descanso, quietud, libertad y provecho de la tablilla, la independencia de las gentes y peligros del mundo; los intereses y seguridades de la soledad y el retiro; y sus ponderaciones y unos trozos de pernil que se asomaban por las roturas de una alforja que llevaba su borrico, me arrastraron á probar la vida de Santero. A ratos espoleando arena, y á veces subido sobre el burro, caminaba yo con mi nuevo y primero Amo hacia las cuentas de Mundin, donde me dixo que tenía su habitación y no lejos de ella la Ermita que cuidaba. Era el Ermitaño un hombre

devoto, de un juicio desengañado, discreto, humilde, de corazón arrogante y liberal; y de un espíritu tan valiente, que nunca vió el miedo, ni entre la multitud, ni entre la soledad, ni entre las relaciones ni los asombros. Fué en Barcelona Guarda mayor, y Administrador de Rentas Reales, y fué el hombre temido entre las asperezas de Cataluña por su valor, su cortesía y su buen modo. Retiráronlo del bullicio del mundo las tiranías de una ingratitud; y cuerdamente piadoso consigo, temiendo las continuaciones y las cautelosas asechanzas que le había empezado á poner la fortuna para derribarlo, se ocultó de unos reveses en las olvidadas situaciones del des poblado. Libraba el sustento á los trabajos de su demanda, y ganaba el pan con escasa fatiga y dichosa recreación. Los ratos que le sobraban después de buscar el alimento, los lograba rezando, leyendo y meditando con despedada ternura, devota y atenta alegría. Venerábanle en todos los Pueblos vecinos con honrados aprecio; porque además de no ser enfadoso como los regulares demandantes, ni pediguero importuno, sino un pobre garbosísimo y desinteresado, era cortesantemente apacible y muy gracioso en la conversación, la que seguía en cualquiera asunto de los civiles limpia de adulaciones, hipocresías, embustes y necias lisonjas. Estuvo aprovechando la vida algunos años este venerable hombre en la quietud de la soledad, hasta que lo sacó de ella una carestía y hambre común en aquellos países, á la que se siguió la pestilencia y la muerte de muchas personas y ganados. Llegó á guarecerse á Salamanca, en donde tuvo la honra y el gusto de verle segunda vez, y él el consuelo de encontrarme menos loco, más acomodado, y viviendo con alguna honra en el Pueblo donde nació. Viéndole viejo, fatigado, é inútil para proseguir los afanes de la demanda, le rogué que se quedase hasta morir en mi casa; y habiendo aceptado un breve rincón de ella para retiro, lo llamó Dios á otro apartamiento más conforme, más santo y más oportuno para sus costumbres y devoción. Llámase este humildísimo hombre Don Juan del Valle; vive hoy, y asiste en la portería de San Cayetano de Salamanca, en donde sirve de exemplo y alegría á cuantos ven su afable y devoto rostro. Los Padres de este observantísimo Colegio le aman, conocen y tratan, con respeto cariñoso. Vive contentísimo, por que le dan la comida y el entierro. No ha querido recibir nunca dineros, ni más alhajas que alguna chupa, capa, ó calzones viejos, quando ha tenido gran necesidad de cubrirse. Yo le guardo un amor paternal y una reverencia respetuosa, sin atreverme á hacerle más ruegos que los que le encargo de que me encomiende á Dios — (*Gaceta Médica del Sur.*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,50; mínima, 698,42; temperatura máxima, 33°,9; mínima, 12°,6; vientos dominantes, NE y E.

Las bruscas alternativas de la temperatura, que desde el más riguroso verano nos transporta de pronto al otoño más avanzado, han sido causa del aumento de los padecimientos del aparato respiratorio y del recrudecimiento de los del digestivo. Han sido, pues, frecuentes los catarros bronquiales, las amigdalitis, las pleuresías y las pleuroneumonías, como también toda clase de ataques reumáticos, lumbagos, pleurodinias y torticolis. Los enfermos crónicos han sufrido retroceso en su estado bonancible. Las congestiones y hemorragias cerebrales se han presentado en mayor número que de ordinario y también las entero-colitis y fiebres eberthianas.

En los niños dominan la escarlatina y el sarampión y también se continúan observando casos de viruela.

Las pens
el Congreso
Dr. Moliner

«Chozas»
ñor Dr. Mo
mos á usted
vemos en lo
dos y enfer
y gran carid

«El año 1
respectivame
tular por esp
maguer, prov

«Como q
asistencia qu
enfermedad,
nan las leyes
de Enero de
tas anuales;
brado; nos h
nistro de la
mos consegu
caridad de al
hubiera sido

«Por todo
que por su v
la Gobernaci
concedida.

«Volvem
presivas gra
res Nodar (v

Académi
Hospital de
Estudios Soc
mico correspo
méritos cont
Desde Berlín

Damos la
borador, y lo

El símbo
psicología se
tumescentia,
lock Ellis, in
Nueva York
Madrid y 5,
los editores

Este volu
autor acostu
del objeto,
zapato, el si
como fuente
testes y el o
cación bioló
coito en algu
lación entre
rante la pre
mil cuestion

Nueva J
co Valencian
consecuenci
Tuvieron lu
fué grande,
presidió el c

Presiden
Mur Sancho
cretario gen
D. Ramón M
contador, D.
cario, D. To
Vicente Bar
Herráez Ga
cecontador,
cario, D. En
Medicina, D
guel Martí I
quita; de la
Veterinaria,
D. José Mol
ca, D. Jaime

Crónicas.

Las pensiones sanitarias.—En la sesión celebrada por el Congreso el martes 30 de Junio próximo pasado, leyó el Dr. Moliner la siguiente conmovedora carta:

«Chozas de Canales (Toledo), 15 de Junio de 1914.—Señor Dr. Moliner. Muy respetable señor: Mil perdones pedimos á usted si en algo le molestamos; pero como quiera que vemos en los periódicos que se ocupa usted de los desvalidos y enfermos, á usted acudimos fiadas en su buen corazón y gran caridad.

»El año 1909 murió de viruela nuestro padre y esposo, respectivamente, D. Gregorio Fernández Gaspar, médico titular por espacio de treinta y cinco años en Corral de Almaguer, provincia de Toledo.

»Como quiera que murió de epidemia contraída por la asistencia que prestaba á los enfermos atacados de dicha enfermedad, se hizo el expediente de pensión que determinan las leyes; dicho expediente fué aprobado, y con fecha 4 de Enero de 1910 se nos concedió una pensión de 750 pesetas anuales; pero, señor, esta es la fecha que nada hemos cobrado; nos hemos dirigido en épocas anteriores al señor ministro de la Gobernación y á varios personajes, y nada hemos conseguido; estamos en la mayor miseria, y gracias á la caridad de algunas amigas vamos casi comiendo, pues si no hubiera sido por ellas habiéramos muerto de hambre.

»Por todo lo expuesto rogamos encarecidamente á usted que por su valiosa mediación haga que el señor ministro de la Gobernación nos pague la pequeña pensión que tenemos concedida.

»Volvemos á repetirle nos perdone y dándole las más expresivas gracias sus más atentas servidoras q. b. s. m., *Dolores Nodar* (viuda de Fernández).—*Josefa Fernández*.

Académico corresponsal.—El distinguido médico del Hospital de San Juan de Dios é infatigable propagandista de Estudios Sociales, Dr. Mañueco, ha sido nombrado académico corresponsal de la Real Academia de Medicina por los méritos contraídos con la publicación de su notable libro *Desde Berlín*.—*Carnes y mataderos*.

Damos la enhorabuena á nuestro querido amigo y colaborador, y le deseamos nuevos triunfos en su carrera.

El simbolismo erótico.—Con el título de *Estudios de psicología sexual: El simbolismo erótico, el mecanismo de la detumescencia, el estado psíquico durante la preñez*, por Havelock Ellis, individuo de la Sociedad de Medicina legal de Nueva York; un vol. en 4.º, en rústica, precio 5 pesetas en Madrid y 5,50 en provincias, acaban de publicar esta obra los editores Hijos de Reus, Cañizares, 3 duplicado, Madrid.

Este volumen examina, con la erudición brillante que el autor acostumbra, el simbolismo del acto y el simbolismo del objeto, los símbolos del sexo, fetichismo del pie y del zapato, el simbolismo de las prendas de vestir, los animales como fuentes del simbolismo erótico, la detumescencia, los testos y el ovario, el monte de Venus, la virginidad, significación biológica del himen, los labios, efectos graves del coito en algunas ocasiones, los constituyentes del semen, relación entre las emociones material y sexual, los vómitos durante la preñez, los antojos de las embarazadas, etc., y otras mil cuestiones.

Nueva Junta.—La reforma hecha por el Instituto Médico Valenciano en su reglamento y estatutos, ha traído como consecuencia natural la celebración de nuevas elecciones. Tuvieron lugar el día 24 de Junio; la concurrencia de socios fué grande, inusitada en actos parecidos de la Corporación; presidió el doctor Barberá y el resultado fué el siguiente:

Presidente, D. Manuel Martí Sanchis; vice 1.º, D. Jaime Mur Sancho; vice segundo, D. Francisco Torrens Roig; secretario general, D. Julio Perales García; secretario de actas, D. Ramón Morell Berenguer; tesorero, D. Luis Calvo Lucia; contador, D. Francisco Aguilar Martínez; archivero-bibliotecario, D. Tomás Alcover Alafont; vicesecretario general, don Vicente Barberá Ferrer; vicesecretario de actas, D. Mariano Herráez García; vicesororero, D. Pedro Aranda Alcaraz; vicecontador, D. Diego Sarrió Tamarit; vicearchivero-bibliotecario, D. Enrique Gay Méndez; presidente de la sección de Medicina, D. Germán Bonet Ferrer; de la de Cirugía, D. Miguel Martí Pastor; de la de Farmacia, D. Agustín Trigo Mezquita; de la de Higiene, D. Faustino Barberá Martí; de la de Veterinaria, D. José Orensanz Moliné; de la de Beneficencia, D. José Moltó Boatella; de la de Historia y Literatura Médica, D. Jaime Albiol Aguilera.

Enaltecimiento de la clase.—En Berlín acaba de suceder un caso interesante, con motivo del cual han estado de acuerdo la Policía y los Tribunales de Justicia en defender el enaltecimiento de la clase médica á los ojos del público. En efecto, habiendo prohibido el presidente de la Policía de Berlín la exhibición de una película cinematográfica, que representaba cómo un médico practica una operación innecesaria en una paciente rica, con el exclusivo objeto de lucrarse, la Sociedad fabricadora de la película recurrió de la prohibición policíaca ante los Tribunales de Justicia, los cuales confirmaron la resolución de la Policía, en vista de que la película prohibida tendía á quebrantar la honorabilidad de la clase médica.

Liga Popular contra la tuberculosis.—En la fotografía de Vandel, Puerta del Sol, núm. 3, se hallan expuestas al público las vistas de la finca adquirida en Humera para Sanatorio por la Liga contra la tuberculosis.

Lo adelantadas que van las obras emprendidas, bajo la dirección del arquitecto D. Enrique Martí, aseguran que el Sanatorio estará en disposición de recibir enfermos el próximo otoño.

RADIUM-TERAPIA INTERNA

FIMOL BUSTO

JAPABE RADIFERO

VIAS RESPIRATORIAS

TRATAMIENTO MODERNO

SORPRENDENTE EN LA TUBERCULOSIS

Muestras y Literatura: Laboratorio Busto, Españaletto, 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.

Vacantes.

De médico.

—La de Torralba de Ribota (Zaragoza), por dimisión, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, mas 1.500 pesetas de que responde una Junta de mayores contribuyentes, también pagadas por trimestres. Los que deseen solicitarla, presentarán sus solicitudes documentadas hasta el día 30 del actual, en cuya fecha se proveerá (B. O. del 16 de Julio).—El alcalde, *Julián Yagüe*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 676 habitantes, á 8 kilómetros de Calatayud, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y 1 $\frac{1}{2}$ de la capital.

—La de Mazariegos (Palencia), por renuncia del que la obtenía. El agraciado disfrutará el sueldo anual de 1.000 pesetas, salvo el descuento legal, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia á veinticinco familias clasificadas pobres por el Ayuntamiento, mas los pobres transeúntes, presos de tránsito, niños expósitos, reconocimiento de quintos, visitas judiciales para pobres y no pobres declarados de oficio por los Tribunales y los individuos del fuero de guerra que hallarse pudieran en esta localidad con arreglo á las disposiciones vigentes, quedando en libertad para contratar la asistencia de su clase con las familias pudientes. Los que aspiren á ser nombrados presentarán sus instancias debidamente reintegradas y documentadas en esta Alcaldía en el término de treinta días (*Boletín Oficial* del 15 de Julio); no teniendo por presentada ninguna que carezca de reintegro y documentos aludidos.—El alcalde, *Paulino Ortega*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 539 habitantes, á 17 kilómetros de Frechilla, que es su partido judicial, y 17 de la capital. Tiene estación de ferrocarril.

—La de Torrijas (Teruel), por terminación del contrato y traslado á otro punto del que la venía desempeñando; su dotación consiste en 2.250 pesetas por capitular, pagadas éstas la mitad por trimestres vencidos y las restantes en 1.º de Octubre, del año vencido, con casa franca y libre de gastos. Los aspirantes dirigirán sus instancias á esta Alcaldía, durante el plazo de treinta días, pasado el cual se proveerá (B. O. del 18 de Julio).—El alcalde, *Agapito Martín*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 629 habitantes, á 40 kilómetros de Mora de Rubielos, que es su partido judicial, y 50 de la capital. La estación más próxima, Rubielos, á 22 kilómetros.

—La de Argecilla (Guadalajara), por defunción, con el sueldo anual de 155 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Además percibirá el agraciado 2.500 pesetas por la asistencia del vecindario, cobradas por este Ayuntamiento y satisfechas por trimestres vencidos, quedando libre de toda carga municipal. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes, certificado de buena conducta y certificación del título profesional en esta Alcaldía, en el plazo de treinta días, pues pasado este plazo se proveerá (B. O. del 20 de Julio).—El alcalde, *Antonio Juárez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 567 habitantes, á 17 kilómetros de Brihuega, que es su partido judicial, y 42 de la capital. La estación más próxima, Matillas, á 11 kilómetros.

—La de Puertomingalvo (Teruel), con Castelvital, por segunda vez, con la dotación anual de 1.000 pesetas, cobradas por trimestres vencidos del presupuesto municipal; el contrato será por tiempo ilimitado, pero por anualidades completas y con sujeción á las disposiciones vigentes. Además el agraciado podrá contratar el servicio á las familias no comprendidas en la Beneficencia municipal, por cuyos servicios percibirá 2.500 pesetas, respondiendo de dicho pago las Juntas que existen al efecto. Los que deseen desempeñarla dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía hasta el día 12 del próximo mes de Agosto (B. O. del 16 de Julio).—El alcalde, *Tomás Benages*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.271 habitantes, á 36 kilómetros de Mora de Rubielos, que es su partido judicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, Rubielos, á 46 kilómetros. El pueblo asociado de Castelvital tiene 191 habitantes y un agregado.

—La de Lizarza (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual

de 750 pesetas, pagaderas por semestres vencidos, y casa habitación decente y capaz. Los aspirantes, que deberán poseer el idioma vascongado, presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 17 de Julio).—El alcalde, *Miguel Goicoecheandia*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 576 habitantes, á 7 kilómetros de Vergara, que es su partido judicial, cuya estación es la más próxima, y 34 de la capital. Tiene agregados.

—La de Nieva en Cameros (Logroño), por dimisión, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas con cargo al presupuesto municipal y por trimestres vencidos, por la asistencia á familias pobres. Los aspirantes á dicha plaza deberán presentar sus solicitudes debidamente documentadas en esta Alcaldía, dentro del término de treinta días (B. O. del 17 de Julio). El agraciado puede contar con 1.750 pesetas por las igualas de los vecinos de esta villa y su aldea de Montemediano, por asistencia de los vecinos pudientes anualmente.—El alcalde, *Fernando Vasaldúa*.

Indicaciones.—Villa de 711 habitantes, á 8 kilómetros de Torrecilla de Cameros, que es su partido judicial, y 27 de la capital. La carretera de Logroño á Soria pasa á 3 kilómetros. Tiene un agregado.

—La de Arenillas (Soria) y su anejo Riba de Escalote, por terminación del contrato, con las dotaciones anuales de 350 fanegas de trigo á que ascienden las igualas de los vecinos de ambos pueblos á razón de 21 celemines la matriz y 16 el anejo, y 50 pesetas de titular. Teniendo en cuenta que aun cuando se agregue á este pueblo algún otro, será á beneficio del médico, sin impedírsele el partido. Solicitudes por treinta días (B. O. del 17 de Julio).—El alcalde, *Felipe Alonso*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 431 habitantes, á 35 kilómetros de Almazán, que es su partido judicial, y 68 de la capital. La estación más próxima, Berlanga de Duero, á 19 kilómetros. El anejo tiene 344 habitantes.

—La de Brochales (Teruel), por dimisión, desde el 29 de Septiembre próximo. Su dotación consiste en 250 pesetas la titular y 2.000 pesetas de capitular, satisfechas por trimestres vencidos, la primera por el Ayuntamiento del presupuesto municipal y la segunda por la Junta de asociados nombrada al efecto. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el término de treinta días (B. O. del 21 de Julio).—El alcalde, *Marcos Sáez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 810 habitantes, á 20 kilómetros de Albarracín, que es su partido judicial, y 48 de la capital. La estación más próxima, Santa Eulalia, á 28 kilómetros.

—La de Domingo Pérez (Toledo), por renuncia, dotada con 750 pesetas anuales por la asistencia á 55 familias pobres. Entre las igualas y la titular puede cobrarse 3.000 pesetas anuales; además á 3 kilómetros por carretera se encuentra el pueblo de Otero, con quien puede contratar la asistencia médica, ascendiendo en este caso la dotación total á 4.500 pesetas. Solicitudes debidamente documentadas á esta Alcaldía hasta el 14 de Agosto.—El alcalde, *Adolfo Palomo*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.172 habitantes, á 18 kilómetros de Torrijos, que es su partido judicial, y 40 de la capital. La estación más próxima, Erustes, á 3 kilómetros. El pueblo de Otero, con el que puede contratar los servicios de su profesión, tiene 360 habitantes.

—La de Valbona (Teruel), por dimisión, desde el 29 de Septiembre próximo. Su dotación consiste en 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, además percibirá por capitular 1.500 pesetas en la forma siguiente: 80 fanegas de trigo cotizadas á seis pesetas una, y lo restante en metálico, cobrado por la Junta facultativa en el mes de Octubre y con arreglo á las condiciones que obran en el contrato y existen en la Secretaría del Ayuntamiento. Los aspirantes dirigirán sus instancias en forma legal á los señores alcalde ó presidente de la Junta facultativa de esta villa, dentro del término de treinta días (B. O. del 21 de Julio).—El alcalde, *Pedro Sebastián*.—El presidente de la Junta, *Antonio Torres*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 650 habitantes, á siete kilómetros de Mora de Rubielos, que es su partido judicial y 35 de la capital. La estación más próxima, Sarrioná, á 12 kilómetros.

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

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

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. 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 á los suscripto-
res 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.El SOLUROL (Ácido tímínico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del artrismo.En la Gota aguda, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.En la Gota crónica, las Litiasis, los Cólicos nefríticos,
el Reumatismo deformante y en la Diátesis úrica en
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas
causados por la uricemia.El SOLUROL se administra bajo la forma de *Comprimi-
dos* dosados á 0^{rs}. 25.DOSIS MEDIA: 10^{rs}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ia}. PARIS.

POLVOS DE ABISINIA. EXIBARD

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas

de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C^{ie}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOZE

Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio,
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina,
Purgativos, Pyramidon, Quinina (clorhidra-
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copalbato de Sosa, Copalba, Yoduro de
Potasio, Protoduro de Hidrargirio, Blyo-
uro de Hydrargirio, Blyoduro-Yodurado,
Sálor-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOZE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

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

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

PRIMERA DENTITION

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.Este Vino, con base de vino generoso de Andalucía,
preparado con jugo de carne y las cortezas más ricas
de quina, en virtud de su asociación con el hierro, es
un auxiliar precioso en los casos de: *Clorosis, Anemia
profunda, Menstruaciones dolorosas, Calen-
turas de las Colonias, Malaria*, etc.

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

VICHY ETAT

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

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

Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

Es muy bien soportado por la piel aunque se aplique en estado puro sin ser diluido.

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.

Reumatismo ligero agudo.

Tendovaginitis, pleuresía reumática.

(Fricciónense las partes dolorosas dos á tres veces al día con media á una cucharadita de Salit, después de haber limpiado y secado previamente la piel.)

Ácido acetyl-salicílico "Heyden"

en polvo y en tabletas comprimidas que se des hacen rápidamente en el agua. Es muy económico y de calidad superior. No produce los efectos secundarios del salicilato de sosa.

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

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

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 beleño. 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 é infeccioso, gracias á 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.

METARSILE MENARINI

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

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO
en la Anemia, Clorosis, Neufrastenia, Racuitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS
Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten
A. MENARINI: Farmacia Internacional - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia.

EUZYMINA MENARINI

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

Recomendada en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS
Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten.
A. MENARINI: Farmacia Internacional, 4, Via Calabritto, NAPOLES - Italia.

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 vientre con regularidad; evitaréis la diarrea, los vómitos de la leche, los cólicos, ataques, erupciones, gran etcétera. Dándoles á vuestros niños la LACTINA CHELVI, asegurarán su vida.

Caja de 12 paquetes, UNA peseta en todas las farmacias

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 PUERTA DEL SOL, 5. BARCELONA ASALTO, 52.

Suero Antipneumocócico MERCK

Verificado por el Estado en el Real Instituto
de Terapia Experimental de Francfort del Main.

La potencia de la preparación se indica en unidades inmunizantes: I. E.

Indicaciones y dosis

Pneumonía fibrinosa: Inyección de 200 á 300 I. E., repitiendo la dosis, caso necesario, los 3 ó 4 días siguientes. Niños, la tercera parte.

Úlcera serpiginosa de la Córnea: En las úlceras pronunciadas, 200 á 400 I. E., nueva inyección á las 24 horas; caso necesario, la misma dosis á los 3 días. Además, instilación cada dos horas de varias gotas de suero en el saco conjuntival.

Suero Antipneumocócico MERCK. Frasco de 100 á 200 I. E.

E. MERCK

Fábrica de Productos Químicos, DARMSTADT

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

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 á la lámpara.

Procedimiento con patente de invención). NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

Fundado en 1866

BALNEARIO DE MEDINA DEL CAMPO

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

VERDADERO SANATORIO PARA LA ESCROFULA

según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS CLORURADO-SÓDICAS, SULFURADAS, BROMO-IODURADAS DE FUERTE MINERALIZACIÓN

Único en ESPAÑA que elabora AGUAS MADRES

Natibet, en Alemania, y de Lavey y Turapp, en Suiza.

EFICACÍSIMAS en el linfatismo, escrófulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis

locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamacio-

nes de la matriz, neurálgias, histerismo, neurastenia y reumatismo.

MANANTIAL ALCALINO "ANITA".—Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Varie-

dad litúrgicas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias,

infartos del hígado y bazo, catarros de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y

vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

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

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

COCHES A LOS TRENES desde las 8 de la mañana á las 12 de la noche.

COMPRIMIDOS de fermentos lácticos **VIVOS**

Dispepsias

Enteritis

Ferment Lactique • MIDY •

Dosis: Mascar de
6 a 12 Comprimidos por día

Exijase la marca

L Midy

Suprime la auto-intoxicación intestinal.

Desodoriza las defecaciones pútridas.

Detiene la diarrea de los niños de pecho y de los adultos.

Mejora las dermatosis.



folletas y muestras: laboratorios L. MIDY, 9, Rue du Commandant Rivière
PARIS - FRANCE

STOVAÏNE

El menos tóxico de los anestésicos locales

DE IGUAL EFICACIA

Se receta como la Cocaína

NO CREA HÁBITO

LITERATURA Y MUESTRA SI SE PIDEN

VENTA AL POR MAYOR:

Les Etablissements POULENC Frères
92, Rue Vieille-du-Temple, 92 - 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.
Depositorio General para España: ANTONIO SERRA.-REUS (Tarragona).

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

L Midy

SANTAL MIDY

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

(Sin Copaiba - ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes o Persistentes



Cada cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

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

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

INDICACIONES

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

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

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

Vacantes.

De médico.

La de Cabanías de la Sagra (Toledo), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por el Ayuntamiento y una Junta nombrada al efecto, por la asistencia de todo el vecindario del casco de la población, que consta de 490 almas. La población es sana y abundante en artículos de primera necesidad y dista de Toledo 18 kilómetros y 15 de Illescas, cabeza de partido por carretera de Madrid á Toledo, teniendo además estación de la vía férrea de Madrid á Portugal. Los doctores ó licenciados en Medicina que deseen obtener la plaza dirigirán sus solicitudes documentadas al señor alcalde de esta localidad hasta el día 10 de Agosto próximo venidero.—Cabanías de la Sagra, 19 de Julio de 1914.—El alcalde, *Francisco Cedillo*.

—La de La Alameda (Soria) y su anejo Carabantes, que dista 5 kilómetros de buen camino, con la dotación anual de 200 pesetas, satisfechas por los respectivos Ayuntamientos. Además percibirá el agraciado 500 medias fanegas de trigo puro en concepto de igualas, que le serán satisfechas en el mes de Septiembre de cada un año por 180 familias pudientes de que consta el partido, garantizado el pago. Los señores licenciados en dicha facultad que deseen obtenerla, presentarán sus instancias en término de treinta días al señor alcalde de este pueblo, transcurridos los cuales se proveerá (B. O. del 13 de Julio).—El alcalde, *Simón García*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 363 habitantes, á 50 kilómetros de la capital, que es su partido judicial. La estación más próxima, Ariza, á 25 kilómetros. El anejo de Carabantes tiene 411 habitantes.

—La de Ferreira (Granada), por dimisión, con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagaderas del presupuesto municipal, y 1.500 de igualado. Lo que se anuncia al público admitiendo solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento por término de treinta días, acompañando á las mismas los aspirantes los documentos de aptitud necesarios que acrediten la profesión y capacidad para el desempeño de dicho cargo (B. O. del 14 de Julio).—El alcalde, *Juan Vellecillos*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.292 habitantes, á 16,5 kilómetros de Guadix, que es su partido judicial, y 65 de la capital. La estación más próxima, La Calahorra, á 19 kilómetros.

—La de Calvos de Randín (Orense), por no haberse presentado aspirantes en el concurso anterior, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas y las igualas para la asistencia gratuita á 300 familias pobres, se anuncia á segundo concurso por término de treinta días, durante los cuales presentarán los aspirantes sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento, en la que se halla de manifiesto el pliego de condiciones á que habrán de atenerse los concursantes (B. O. del 15 de Julio).—El alcalde, *Manuel Fernández*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 3.650 habitantes, á 17 kilómetros de Ginzó de Limia, que es su partido judicial, y 50 de la capital, cuya estación es la más próxima. Tiene 8 agregados.

—La de Torrelameo (Lérida), con el haber anual de 750 pesetas, teniendo además en cuenta que el agraciado puede contar con la iguala de todos los vecinos de esta población. Solicitudes hasta el 12 del próximo mes de Agosto (Bo-

letín Oficial del 16 de Julio).—El alcalde, *Antonio Cases*.
Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 672 habitantes, á 12 kilómetros de Balaguer, que es su partido judicial, y 10 de la capital, que es la estación más próxima.

—La de Santa Coloma de Farnés (Gerona), por defunción, se abre concurso para la provisión del mismo, y en su virtud los aspirantes podrán presentar sus instancias documentadas durante el plazo de veinte días, en la Secretaría municipal (B. O. del 16 de Julio). Los concursantes deberán justificar, además de su personalidad, situación militar, conducta y aptitud, pertenecer al Cuerpo de médicos titulares de España. El nombrado disfrutará el haber de 700 pesetas anuales y quedará sujeto al cumplimiento de las obligaciones que se detallan en el oportuno expediente.—El alcalde, *Manuel Barrera*.

Indicaciones.—Cabeza de partido judicial, ciudad de 4.666 habitantes, á 20 kilómetros de la capital, unida á ésta por carretera. La estación de Sils está á 8 kilómetros que recorrerá un tranvía de vapor. Tiene 3 agregados.

De farmacéutico.

La de Aulsejo (Logroño), por dimisión, con el haber anual de 370,40 pesetas, por prestación de servicios sanitarios, mas el pago del importe de suministro de medicamentos á enfermos pobres. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía dentro del término de treinta días (B. O. del 17 de Julio).—El alcalde, *Severiano, Romeo*.

—La de Brieva (Logroño), con el haber anual de 150 pesetas, por la prestación de servicios sanitarios, y 100 pesetas, cantidad aproximada y que se juzga necesaria, para el pago de medicamentos de una á cinco familias pobres. Además se satisfará al solicitante la cantidad de 2.250 pesetas por los medicamentos que se expendan á las familias pudientes, pagadas por trimestres vencidos. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía dentro del término de treinta días (B. O. del 17 de Julio).—El alcalde, *Angel García del Valle*.



Phosphorrenal Robert.

Reconstituyente, Granular, Elixir, Inyectable

preparado por JOSE ROBERT Y SOLER

Ingeniero-Químico y Farmacéutico.

Farmacia ROBERT: Lauria, 74.-Barcelona.

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.

TUBERCULOSIS. AFECIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

es 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, 20URBEVOIE-PARIS y todas farmacias.

RAQUITISMO **ESCRÓFULAS**

CITROSODINE GRÉMY

CITRATO TRISÓDICO

COMPRESOS solubles de CITROSODINE
Corresponden á 0,25 grs. de Citrato trisódico puro

CITROSODINE GRANULADA
Corresponden á 1 grm. de Citrato trisódico puro por cucharada de café

Se toma en medio vaso de agua
dos ó tres veces por día
después de las comidas en las crisis dolorosas

Nuestros y literales
P. LONGUET
50, rue des Lombards, PARIS.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON

Tabletas de Antikamnia

OPUESTA AL DOLOR



Facsimile

ANALGÉSICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



Facsimile

Distinguiéndose de otros productos del Alquitrán de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Mialgia, Influenza, Ciática, Reumatismo, Hemicránea, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesores en



Confianza

Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicación.

Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurálgicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.



Facsimile

AVISO ESPECIAL

"Tabletas de Antikamnia y Codeina"

(28 centigr. de Antikamnia y 2 centigr. de Sulfato de Codeina)



Facsimile

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

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

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

Sucursal en España:

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA
LOS MADRAZO 13, MADRID

SE VENDE EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

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.

ESTOMAGO

Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID
Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMÉRICA

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 tegidos y el retorno a la normalidad de las reacciones intraorgánicas.

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

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

PREPARADO POR

NALINE

1/ase de
I'uclarrina.

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



NUCLEARARSITOL ROBIN

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

COMPRIMIDOS

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

INYECTABLE

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

LINFATISMO, ESCRÓFULAS

TUBERCULOSIS

FIEBRES PALUDOSAS

CAQUEXIA de los

PAISES CÁLIDOS, etc.

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

VERDADERO PEPTONATO de BROMO

BROMONE ROBIN

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

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

(Tesis presentada a la Facultad de Medicina de Paris, por el Dr. MATHIEU, 1896).

(Comunicación a 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 a base de Peptona Tripsica

La única que contiene la Tirosina, elemento fijador del Yodo

Formando una combinación ESTABLE y DEFINIDA

(Comunicación del Prof. BERTHELOT a la Academia de Ciencias, 1911)

(Tesis a la Facultad de Medicina de Paris, por el Doctor BOULAIRE, 1906)

(Comunicación a 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°).