

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La Asamblea de titulares.—La mortalidad en Madrid en el mes de Agosto.—**SECCION DE MADRID:** Critica de un trabajo.—Revista de medicina física.—Concepto clínico y tratamiento de los procesos tuberculosos locales llamados impropriadamente quirúrgicos.—**PERIODICOS MEDICOS. EN IDIOMA CASTELLANO:** I. Procedimiento seguido para la localización de dos casos de cuerpo extraño intraocular.—**EN IDIOMA EXTRANJERO:** II. Trastornos visuales producidos por el atoxil.—III. Transmutación del bacilo tífico en bacilo paratífico.—IV. Transformación de los estafilococos saprofíticos en patógenos.—V. Estudios acerca del cólera.—**SOCIEDADES CIENTIFICAS.**—**VARIEDADES.**—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

La Asamblea de titulares.—La mortalidad en Madrid en el mes de Agosto.

La Asamblea de médicos titulares reunida en Zaragoza, por iniciativa del entusiasta colaborador nuestro Sr. Boullón, celebró la última sesión el jueves, bajo la presidencia de los Sres. Fairen, Moliner, Albiñana y Almarza.

Antes de comenzar la sesión hubo una reunión confidencial, en la que se acordó la aprobación del proyecto del Dr. Moliner.

Abierta la sesión pronunció un discurso el doctor Moliner, apoyando la creación de la Unión médica nacional para buscar la redención de la clase y procurar que el Estado sea el encargado del pago de titulares.

Dijo también que era necesario apoyar con anhelo á las clases farmacéutica y veterinaria para que figuren en el proyecto del Cuerpo de Sanidad civil.

Se acordaron las siguientes conclusiones:

Declarar constituida la Unión médica nacional á base de la Asociación de médicos titulares y Federación nacional de Sanidad civil.

Rogar á todos los compañeros de España que procedan con urgencia á la constitución de organismos únicos, á base de los federados y asociados.

Que los doctores señores Moliner, Albiñana y Almarza suscriban una circular dirigida á todos los titulares de España, recomendándoles el cumplimiento de los anteriores acuerdos.

Enviar la adhesión al jefe del Gobierno, al ministro de la Gobernación, al conde de Romanones y á los firmantes de la proposición de ley sobre el pago por el Estado de los médicos titulares.

Y, por último, recomendar á la clase médica se adhiera y concurra en gran número al segundo

Congreso nacional de Sanidad civil, que ha de celebrarse en Madrid el próximo otoño.

Por la noche se celebró un banquete que estuvo muy concurrido y animado.

El parte sanitario del mes de Agosto ha sido relativamente consolador, pues aunque hubo en esta corte 1.212 defunciones, fueron éstas 211 menos que en el mes anterior.

Las principales causas de defunción han sido éstas:

Fiebre tifoidea (tifus abdominal), 16; fiebres intermitentes y caquexia palúdica, 2; viruela, 1; sarampión, 10; escarlatina, 78; coqueluche, 6; difteria y crup, 15; gripe, 2; otras enfermedades, 1; tuberculosis pulmonar, 123; tuberculosis de las meninges, 6; otras tuberculosis, 23; cáncer y otros tumores malignos, 60; meningitis simple, 87; congestión, hemorragia, reblandecimiento cerebral, 63; enfermedades orgánicas del corazón, 63; bronquitis aguda, 28; bronquitis crónica, 13; neumonía, 19; otras enfermedades del aparato respiratorio, 57; afecciones del estómago (menos cáncer), 5; diarrea en menores de dos, 142; apendicitis y tiflitis, 4; hernias, obstrucciones intestinales, 8; cirrosis del hígado, 13; nefritis y mal de Bright, 35; septicemia puerperal, fiebre, peritonitis y flebitis puerperal, 4; otros accidentes puerperales, 1; debilidad congénita y vicios de conformación, 40; debilidad senil, 19; suicidios, 5; muertes violentas, 9; otras enfermedades, 247; enfermedades desconocidas ó mal definidas, 7.

La escarlatina mató en ese mes ¡78! individuos, lo cual supone gran número de atacados por esa enfermedad. Consolémonos, sin embargo, pues en los últimos días no han pasado de 18 los atacados diariamente, á pesar de lo cual las desinfecciones se elevaron á 283...

DECIO CARLÁN

Madrid, 12 de Septiembre de 1914.

CRITICA DE UN TRABAJO

Razón de este estudio.—El distinguido alienista español, Sr. Briansó Salvadó, de quien he analizado anteriormente un magnífico estudio sobre la voluntad, publicó el año pasado (1913) su *Clínica, fisiología y nosología de las paranoias*. Los principales méritos que se descubren en este libro son una erudición grande y una reflexión profunda. En Medicina estamos cada vez más necesitados de pensadores. La serie de los magnos que-

dó interrumpida en Sthal. Abundan mucho los recolectores de hechos, los empíricos, los que llamó Letamendi *picapedreros científicos*; nos faltan los razonadores, los que descubren las leyes, los verdaderos arquitectos de la ciencia. Los hechos son los materiales, como si dijéramos, los ladrillos. Pero ni hay ni puede haber sistematización, orden, ideas—el esqueleto de la teoría,—ni perfeccionamiento progresivo del saber, sin argumentación, sin raciocinio, sin que la idea venga a sellar el fenómeno, para valorarle y entenderle.

¿Cómo obran las alimentaciones auditivas?—Aumentando el delirio. Yo tengo todavía un enfermo de paranoia persecutoria, cuya historia clínica publiqué hace tiempo en EL SIGLO MÉDICO. Ahora (Julio de 1914) suele salir al patio por las mañanas. Permanece largas horas tapándose los oídos con las manos. Es para evitar el escuchar las voces alucinatorias. Y como en virtud de la ley de la proyección excéntrica las refiere al mundo exterior, aun cuando en realidad resuenen en su mundo representativo, en su endocosmos, por esa causa trata de interceptarles el paso de manera mecánica. Esto nos enseña una gran verdad. Toda imagen virtual (movimiento endocósmico) puede tener origen externo, siendo entonces una impresión transformada ó sublimada, es decir, como su fotografía. Este es el caso de la normalidad, del sujeto sano. El origen interno, siendo entonces causado por la actividad inconsciente del ser operando sobre órganos enfermos, en cuyo caso la imagen virtual suscitada *nada tiene que ver con la impresión*, es morbosa, alucinatoria, *sea de origen externo ó interno la imagen virtual para el delirante, siempre procede de la realidad, no de él mismo.*

Papel de los centros talámicos y de los corticales.—Para el Sr. Briansó los primeros son centros de reforzamiento y coordinación de las sanciones. Los segundos son los de percepción consciente, y cree que enfermando estos centros causan las formas alucinatorias é ilusorias. De nada serviría ocultar que todo ello es puramente hipotético y, en verdad, obscurísimo. El proceso de la sensación, en lo que pertenece al sistema nervioso (transmisión de impresiones al endocosmos en forma vibratoria), es tan desconocido aun después de tantos siglos de indagaciones, que son muy pocas las afirmaciones que podemos hacer con algunos visos de verosimilitud. Hay, además, la circunstancia de que todos los que llevan adelante ahora el estudio de la fisiología del cerebro (por ejemplo, Grasset), no admiten el principio inteligente (el *yo*), habiendo suprimido de una plumada la Psicología, y están empeñados, con ceguedad digna de compasión, en sacar de *procesos mecánicos, operaciones espirituales*. ¿Decís que es un absurdo que condena el sentido común? Tenéis razón: una idea falsa no puede convertirse en verdadera, lo mismo si aparece bajo la pluma de uno á quien se tiene por sabio, que en los labios del último campesino. *Es la moda.* Trabajemos por abrir el entendimiento á la verdad á aquellos que, por orgullo, se figuran que nada tienen que aprender.

Percepción y apercepción.—Analicemos ahora este juicio del Sr. Briansó: «Los centros talámicos lo son de

reforzamiento y coordinación de las sensaciones». En la sensación intervienen las tres especies del hombre: primera, cuerpo; segunda, endocosmos, y tercera, alma. En el movimiento, estas mismas en orden inverso. Más claro aún: cuerpo, se impresiona; endocosmos, transmite, y alma, siente (proceso centripeto), y más tarde: alma, quiere; endocosmos, transmite, y cuerpo, ejecuta (proceso centrífugo). ¿Hay algo más sencillo que esto? Luego esos centros talámicos, muy poco estudiados todavía, no pueden hacer otra cosa, discúrrase cuanto se quiera y atórmense cuanto se desee á los animales de laboratorio, que modificar—por acción física,—las modalidades vibratorias que les afecten. Para que una impresión se transforme en sensación, tiene que ser formada primero su imagen virtual en el endocosmos y después ésta (ya independiente, en absoluto, de la mecánica función nerviosa), ser percibida y apercebida por el alma, y entonces es cuando la sensación termina y el pensamiento comienza á trabajar. Luego las impresiones no hacen más que atravesar los centros talámicos. ¿Son reforzados en ellos? Es posible, *pero no lo sabemos*. ¿Son coordinadas? Desde luego, no; sus células nerviosas carecen de capacidad para hacer esto. Tampoco el endocosmos, allí consubstancializado, puede hacerlo. Luego esta acción reclama la intervención inteligente del espíritu. El sistema nervioso no es más que una lámina vibrante. Su función tiene muchas analogías con la de la piel. Por eso Letamendi le llamó *sublime cutis*. Decir que un centro *coordina*, es atribuirle inteligencia. Eso es inexacto.

Sensorio de la vida de relación y de la vida orgánica.—Parece admitir el Sr. Briansó que son distintos estos dos sensorios; y que cada uno obra por su propia cuenta. Esta dicción «sensorio», siempre me ha parecido sospechosa. Exhala un cierto olor materialista ó positivista que trasciende y suele aparecer bajo la mano de investigadores de estas dos escuelas, que juzgo erróneas. Como dice el autor: «Las paranoias tienen por punto de partida, la alteración de uno ó varios de los elementos que integran el sensorio de una ú otra de las vidas» (consignadas en el epígrafe). Discurriendo en lo que querían decir con la voz *sensorio*, comprendo que se refieren á la apercepción (facultad continua ó interrumpida del ser, en cuanto esencia: es decir, como *noúmeno*). Siendo así, hay que negar con resolución que haya dos sensorios, por ser contradictoria esa proposición con la Psicología. Esta ciencia nos dice que el espíritu es siempre único, en un solo ser (primer atributo). Luego su facultad de sentir tiene que ser tan única como lo es la de pensar, modalidades manifestativas de un mismo *Yo*. Un solo error, puede arrastrar tras de sí una innumerable serie de ideas falsas. Así como un edificio construido, sin tener en cuenta la resistencia de los materiales, se vendría con estrépito á tierra al primer empuje del viento, son muchos los investigadores científicos actuales que construyen sus teorías sobre la arena. En medio de todo, son útiles al progreso. La ciencia avanza destruyendo ideas absurdas, como Saturno (alegoría del tiempo, entre los antiguos) devoraba á sus hijos,

Automatismo patológico de una idea.—Al ocuparse el Sr. Briansó de esta cuestión, con motivo del análisis que hace de la forma alucinatoria, plantea un problema de verdadero interés práctico. Yo entiendo que no sólo en ella, sino en todas las otras, las modificaciones del sentir preceden al delirio. No hay que olvidarlo nunca. *El pensamiento actúa sobre las imágenes virtuales que son la primera materia de su trabajo, en relación con las cosas de afuera.* Así lo demuestra la observación clínica. El período de análisis subjetivo, de Régis, es una meditación, una *rumiación* de imágenes del pasado. Si éstas no estuvieran falseadas, no llegaría el sujeto á la conclusión delirante: *Se me persigue*, y á las reacciones morbosas que sobrevienen después. Así, siendo el proceso de la sensación en el *Yo*, por orden cronológico, éste: primero impresión, segundo imagen virtual y tercero idea, compréndese que la enfermedad se limita á alterar el primero (dependiente del organismo), y es inevitable la alteración de los otros dos, con aquel conexiónados íntimamente. Una vez constituido el manojó de ideas delirantes, á partir del primer juicio falso, la intensidad del delirio aumenta por automatismo, pero siempre en proporción con la cuantía de la alteración anatómica (aún desconocida).

Conciencia individual y personal.—Admite el señor Briansó dos conciencias, como admitió antes dos sensorios. Yo no puedo admitir esto, que me parece inexacto y fuente de muchos errores. Hojeemos un libro, un tratado de Psicología. El de mi antiguo maestro del Instituto de segunda enseñanza de Valladolid, Dr. Burrieza (q. d. D. g.) es excelente. Es una obra que, á pesar de titularse *manual* y *elemental*, resulta muy digna de estudio; su autor tenía la humildad de los verdaderos sabios. Según ella, ¿qué significamos al decir conciencia? El propio conocimiento. Es decir; no el alma, como ser, como substancia, sino *el conocimiento que ella tiene de su propia existencia*. Semejante concepto basta y sobra para negar que pueda haber *dos* conciencias en un mismo sujeto, porque entonces habría *dos* causantes de su pensamiento; y esto ni es, *ni puede ser*. (Tén gase en cuenta el primer atributo del ser: su *unidad*.) Bien se me alcanza que podría objetarme el Sr. Briansó con los trabajos de Myers y Lodge, sobre la que llaman *conciencia superliminal*, para explicar ciertos hechos de Psicología transcendente (fenómenos telepáticos, en particular); pero esta hipótesis es del todo innecesaria, porque éstos encuentran explicación sencilla dentro de la teoría clásica de los atributos del espíritu, los cuales, basados en el principio de identidad, son indestructibles. *Sólo hay en cada sujeto una conciencia*.

Yo objetivo y yo subjetivo.—Dice el Sr. Briansó: «Las paranoias sensitivas y sensoriales, son trastornos de la individualidad, porque alteran la noción del Yo objetivo. Las paranoias éticas é ideopáticas, son trastornos de la personalidad, porque afectan á la conciencia del Yo subjetivo.» Habiendo defendido en el párrafo anterior la doctrina de la unidad fundamental de la conciencia, en conformidad con los resultados seculares de la introspección, con la enseñanza clásica en Psicología y con el sentido común del vulgo, claro es que rechazo esa

división del epígrafe. *No hay más que un Yo único, perpetuo y sometido á la ley del progreso.* Pensando en lo que habrá querido decir el Sr. Briansó, ya que, dado su saber, es imposible que niegue la doctrina de la unidad del Yo, no discutida jamás por nadie, porque se apoya en el principio de identidad (*toda cosa es igual á sí misma*), el cual es un axioma matemático, he llegado á comprender que llama *Yo subjetivo* al alma, es decir, á la especie esencial del hombre, y *Yo objetivo* á éste; al compuesto humano, esto es, á las tres especies reunidas (alma, endocosmos y organismo), tal y como se hallan en el hombre vivo. No obstante, entiendo que esas denominaciones no son adecuadas; se prestan á confusiones que dañan inútilmente á la ciencia.

¿Qué es una egopatía?—Según su etimología, habremos de entender por tal un padecimiento del *Yo*, y esto es lo que, á juicio del Sr. Briansó, hay en el fondo del proceso paranoico. Entiende, pues, que fuera del núcleo delirante, hay completa conservación del raciocinio, en todas las otras direcciones del pensamiento. Esto lo he oído muchas veces y leído en bastantes libros; no obstante, eso de admitir que un entendimiento, en un único orden de ideas, delire y en los demás se encuentre normal, *á priori* me parecía absurdo. Eso es nada más que aparente y proviene, como otras muchas ideas corrientes en Patología, de una observación superficial y precipitada. Así el paranoico de las invenciones y reformas, por ejemplo, no sólo no comprende su desproporción con el problema; ni que sus conocimientos, con relación á las ciencias básicas, son escasos, sino que no se da cuenta de que se está poniendo en ridículo y abandonando por una quimera la gestión de intereses de los cuales depende su subsistencia y la de los suyos. Es una alteración *general* de la inteligencia, no parcial, como han pretendido algunos.

Consensus de la personalidad transformada.—No estoy conforme tampoco con el Sr. Briansó en que el proceso lógico del pensamiento y el poder silogístico, se mantengan íntegros, porque una observación atenta y profunda, tal y como puede practicarse por los alienistas en los manicomios y establecimientos similares, demuestra en los paranoicos la existencia, al lado de las ideas delirantes, de multitud de ideas falsas, acerca del mundo exterior. Eso que llama el Sr. Briansó «consensus de la personalidad», que experimenta una transformación lenta, es un hecho real, y sirve de base al delirio. Es la total representación interna progresivamente deformada del mundo, ante el espíritu es el conjunto de las imágenes virtuales y de sus cadenas asociadas en el endocosmos con relación al espacio y al tiempo, falseado por la enfermedad del órgano presidente y manifestador de los efectos del entendimiento y la voluntad (el cerebro), es la dislogia ya definitivamente constituida. Entonces Don Quijote *verá* en los molinos de viento, gigantes; los *apercibirá* como tales; *juzgará* que su deber es acometerles, y lo *ejecutará*, dando con sus huesos en tierra.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO,

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Julio de 1914.

REVISTA DE MEDICINA FISICA

El cáncer y su tratamiento por los rayos Roentgen, la electricidad de alta frecuencia y la diatermia.

De un trabajo de Cristof Muller tomamos los siguientes apuntes:

Los procesos de crecimiento en las neoformaciones malignas se caracterizan por la mayor actividad proliferativa de un grupo celular determinado, por la duración mayor de esta actividad y por la transformación cualitativa del poder nutritivo de estas células. Toda actividad celular normal consiste en que las células contienen los materiales de nutrición necesarios para su vida y función normales.

La transformación interna que experimentan las células, por virtud de la cual se exalta el poder nutritivo de un grupo celular determinado para producir un tumor maligno, hay que considerarla como un trastorno nutritivo de la vida celular; aquella es determinada por una distribución desigual cualitativa y cuantitativamente de sustancias; la causa fundamental radica en la mezcla y en la distribución de sangre en el organismo. Por esto ofrece grande importancia una composición y una presión sanguínea determinadas. Hay que distinguir las sustancias de crecimiento (Theilhaber y Edelberg) de las de nutrición; por las primeras se facilita que una célula bien alimentada dé origen a nueva célula de su misma especie; toda especie celular tiene su materia propia de crecimiento.

Para que las sustancias de crecimiento de una clase celular determinada no puedan atacar a otra especie de células, hay que admitir una sustancia protectora, inmunizante, en cada tejido.

La distribución deficiente de sustancias de crecimiento é inmunizantes origina la predisposición local; cuando esto ocurre en todo el aparato circulatorio se dice entonces que existe la constitución humoral. Si por una predisposición local se desarrolla en un punto una proliferación celular maligna, puede quedar ésta anulada á título de compensación mediante la circulación de la sangre (autocuración de los tumores malignos). En una neoformación maligna puede verificarse la producción desigual de las sustancias de crecimiento é inmunizantes en el territorio enfermo sin que influya desfavorablemente la circulación de la sangre. De esta manera pueden existir largo tiempo tumores malignos sin que se presenten metástasis.

Las sustancias inmunizantes y de crecimiento segregadas de un modo anormal por las células del tumor ingresan en el torrente circulatorio, donde se mezclan en condiciones apropiadas para que se produzcan la metástasis y la caquexia.

Como tratamiento ofrece importancia el empleo de los rayos Roentgen y la electricidad de alta frecuencia, los cuales provocan la isquemia, y por tanto, desensibilizan, como también hiperemian, y por consiguiente, desensibilizan el tejido patológico. La electricidad de alta frecuencia es muy variable; la longitud de la onda, la tensión y la intensidad de la corriente varían de un

modo considerable; por esto la electricidad de alta frecuencia ha de tener propiedades también diferentes.

Se tendrá presente el efecto de la chispa y los efectos eléctricos puros. La chispa produce anemia y poco después hiperemia. De esta forma se prepara primero favorablemente el carcinoma cutáneo sensibilizándolo con la electrización de alta frecuencia, lo cual quiere decir que se le hace más vulnerable á los rayos X para tratarlo seguidamente por este medio. Para conservar el efecto profundo de las corrientes de alta frecuencia, se suprime el efecto superficial mecánico y térmico de la chispa colocando compresas frías de solución de acetato de plomo; la chispa salta y el calor se evita, mientras la electricidad de alta frecuencia, por no encontrar resistencia, penetra bajo la piel. En la zona tratada se produce una anemia intensa y duradera que desensibiliza contra los rayos Roentgen. Además de este efecto local tiene lugar un efecto general y, sobre todo, un aumento de la presión sanguínea y de la nutrición. Los rayos Roentgen tienen que ser absorbidos de un modo copioso para que ejerzan su efecto; mediante los rayos Roentgen se hacen más sensible los lipoides contra los fermentos, verificándose entonces más fácilmente la autólisis. La colina, que con esta destrucción se origina, goza de análoga acción que los rayos Roentgen y el radium; no basta, sin embargo, para la destrucción de los tumores malignos; es necesario para ello el efecto de los rayos Roentgen ó del radium. Dado el importante papel que el riego sanguíneo desempeña en la formación, como también en la regresión de los tumores malignos, habrá que cuidarse muy bien del estado más favorable posible de la circulación durante el tratamiento por irradiación de la expresada afección. La alta frecuencia puede aumentar la presión sanguínea general, por donde en este sentido puede influirse favorablemente sobre el aflujo local de sangre del tumor. La diatermia local produce también mayor riego sanguíneo en el tumor y de este modo se logra sensibilizar el tumor para los rayos Roentgen. Müller emplea la diatermia antes que la radiación Roentgen. Para aumentar el aflujo local de sangre elevando la presión sanguínea general se administra café en infusión y también en inyecciones hipodérmicas (0,02).

Profilácticamente se tendrá en cuenta que el cáncer es más frecuente en las clases acomodadas que en las menesterosas; esto puede atribuirse al abuso del alcohol, á la vida sedentaria y á otras causas que se asocian á la vida muelle; además, la edad influye desfavorablemente por la defectuosa distribución de la sangre. Los tumores benignos degeneran en malignos con los progresos de la edad debido á una defectuosa distribución sanguínea. En el tratamiento consecutivo de los enfermos después de operados se tendrá en cuenta el cambio de género de vida, los laxantes, los baños de sol, los ejercicios; son también importantes las curas de clima en las cuales desempeñan un papel no despreciable las influencias psíquicas. Es útil la alimentación vegetal y puede ser beneficiosa la sangría cada seis meses para renovar la sangre; también deben ensayarse los compuestos arsenicales. Las cicatrices consecutivas á opera-

ciones quirúrgicas por carcinoma merecen especial mención, toda vez que al poco tiempo suelen recidivar. El autor trata estas cicatrices diez semanas después por medio de rayos Roentgen, la diatermia y la alta frecuencia, para producir un efecto hiperemiante; también los carcinomas incipientes de la mama se tratan por estos medios combinados. Se suelen emplear asimismo al aire caliente y las compresas calientes.

NAVARRO CANOVAS.

CONCEPTO CLINICO Y TRATAMIENTO DE LOS PROCESOS TUBERCULOSOS LOCALES LLAMADOS IMPROPIAMENTE QUIRÚRGICOS

Por el Dr. SATURNINO GARCÍA HURTADO (1)

En las coxitis se emplea un colchón especial horadado, para que no se macere el sacro.

La extensión y contraextensión debe estar perfectamente hecha, vigilada diariamente y corregida. Un cinturón sujeta los muslos y otro el vientre, además de la extensión y contraextensión. La figura 13 representa un niño ya curado de coxitis.

Cuando se trata de un proceso tibio-tarsiano debe sujetarse la pierna y el muslo para que la región á tratar esté inmóvil, pero puede dejarse lo demás libre, y que el enfermo pueda sentarse y echarse.

Cuando á este Sanatorio llega algún enfermo con lesión vertebral, coxalgia, etc., y, como es corriente, con el vendaje de escayola puesto, lo primero que procuran es cortar el vendaje, para evitar la atrofia de la piel, de los músculos y de los huesos; y al mismo tiempo poder irradiar la espalda y cadera, vivificando la piel y los músculos, evitando las atroñas, favoreciendo la circulación superficial, oxigenando la sangre por la transpiración cutánea, y variando por completo el aspecto y condiciones anatómicas y fisiológicas de la piel, que se transforma, de blanda, macerada, pálida, sucia, en flexible y sonrosada y después morena, bronceada ó achocolatada; pero sana y vigorosa, capaz de llenar las funciones que le están encomendadas.

Las contracturas adducción, abducción y malas posiciones de los miembros no se corrigen violentamente más que en los casos de verdadera anquilosis ósea; en los demás, y son casi todos, las tracciones moderadamente empleadas, pero continuas, producen los efectos más sorprendentes, llegando á corregir deformaciones que, á primera vista, parecían imposibles de corregir por estos medios.

Es conocida la acción anestésica de los rayos solares, por la cual los enfermos pueden soportar bien el tratamiento. Los abscesos fríos se resuelven espontáneamente, y los trayectos fistulosos de las coxitis supuradas siguen desde el principio un curso favorable hasta la curación. Hasta ahora no se ha observado caso alguno de malas consecuencias de este tratamiento.

Dos enfermos de coxitis con numerosas fístulas abandonaron el tratamiento por el sol, por buscar una rápida curación por medio de las inyecciones antisépticas profundas. Después de dos años de este tratamiento, la secreción continúa en el mismo estado, sin encontrar absolutamente ninguna consecuencia favorable.

Otra de las características del tratamiento por la helioterapia es el restablecimiento de la función articular, como regla general.

(1) Véase el número anterior.

Los tratamientos corrientes dejan las articulaciones anquilosadas unas veces, con los movimientos muy limitados; otras, la piel sucia, flácida y macerada, los músculos atrofiados; y si el cirujano ha intervenido ó resecado, por lo general queda un miembro completamente inútil, sin función, atrofiado, débil, impotente, expuesto á las recidivas y en unas condiciones tan detestables, que en muchos casos hubiese sido preferible la amputación.



Fig. 19. — La misma enferma, curada después de un año de tratamiento.

El tratamiento por el sol deja el miembro en condiciones de volver á funcionar, porque la lesión se ha restablecido anatómicamente, la piel y los músculos no se han atrofiado, la nutrición general ha mejorado y se ha modificado, devolviendo á la sociedad un individuo sano, capaz de serle útil porque el tratamiento no ha sido dirigido solamente á la re-



Fig. 20. — Niña linfática y raquítica al entrar en el Sanatorio.

gión, sino de un modo especial á todo el organismo, teniendo siempre en cuenta el gran concepto hipocrático, de que es uno el individuo que padece, y no es tal rodilla, ó tal cadera, ó tal región.

Este es el concepto general que de la tuberculosis hemos formado: Es una enfermedad consuntiva de agotamiento,

donde los gérmenes se desarrollan por la disposición del terreno.

En el II Congreso Español Internacional de la Tuberculosis celebrado en San Sebastián, en Septiembre de 1912, presentamos una ponencia, en la cual concluíamos:

«1.º Toda tuberculosis local supone un estado general de menor resistencia orgánica que el tipo normal ó fisiológico.



Fig. 21. La misma, curada después de diez meses con corrección de las incurvaciones raquíticas.

2.º El tratamiento de la tuberculosis local ha de supeditarse siempre al tratamiento general.»

Y más adelante: «Enfermos tuberculosos locales, tratados por medios quirúrgicos, farmacológicos, sueros y tuberculinas, con poco resultado, han mejorado extraordinariamente en sus lesiones y estado general, ó curado, por el empleo de

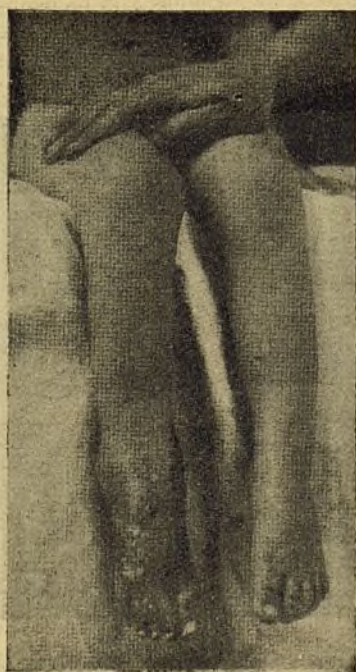


Fig. 22.—Artritis fungosa tibio-tarsiana, antes del tratamiento. los medios físicos, calor, luz y electricidad, convenientemente aplicados.»

No soy partidario de los que creen (lo he oído á personas que tenía por muy sensatas) que los sanatorios no llenan

finalidad alguna, porque el individuo (sobre todo tratándose de las clases obreras), una vez salido de ellos, se vuelve á encontrar en el mismo medio que originó su padecimiento. Para estos que piensan así, lo mejor sería curar la tuberculosis acomodando el tratamiento á las viciosas condiciones en que viven; sólo que yo creo que cuando estuviese ya medio acomodado, le pasaría lo del gitano; que quería enseñar á la burra á no comer, y cuando la tenía ya medio enseñada, se le murió. Me parecen desatinos estos modos de pensar. Además, suponen un fondo grande de egoísmo: la separación de los hombres en unos que viven con toda la espléndidez de que es posible rodear la vida, y otros que viven con todos los horrores de que está rodeada la miseria. Estos tales quieren que siempre persista la desigualdad y el privilegio, y, por lo tanto, la lucha á muerte entre los hombres.



Fig. 23.—El mismo caso, curado.

Los sanatorios, aun en los imperfectos tiempos actuales enseñan por lo menos al individuo al hábito de la higiene, y sabe ya á qué atenerse respecto á su dolencia. Seguir la conducta anterior, de tratar de acomodar la enfermedad á los medios defectuosos de vida, es buscar, no la degeneración de la raza, sino su completa extinción.

Por eso, los tratamientos con tuberculinas y sueros, si han sido útiles en algunos casos, ni son el ideal de la medicación, ni, enterados del problema, éticamente se deben aconsejar.

Se recomienda el tratamiento por las tuberculinas, por los sueros, por los medicamentos, á individuos que siguen viviendo en habitaciones insanas, sin sol y sin aire, mal ventiladas, sucias, y se quiere aclimatar á estas condiciones á estos desgraciados, alimentados insuficientemente, con el fin, sin duda, de hacerles perdurable su desgracia.

Triste es decirlo; pero la mayoría de nuestros hospitales son la antesala de los cementerios.

Y no es que no se gaste dinero en la construcción de los hospitales y en los enfermos; es que no se sabe gastar.

Yo vi el año pasado, en Berlín, los nuevos pabellones construídos en el Hospital de la Charité, que es el de la Facultad de Medicina, y son sumamente sencillos; seguramente su construcción ha costado muy poco. A mi vuelta par

Barcelona, vi en esta población el Hospital de San Pablo, magnífico edificio que ha costado más de veinte millones de pesetas, según me dijeron. Pues bien; en la Facultad de Medicina de Barcelona, que es otra edificación soberbia, había para la clase de histología cuatro microscopios de lo peor que he visto, quizá no valdrían 200 pesetas; y en cambio, en Berlín cada estudiante puede disponer de un magnífico microscopio Zeiss, de lo mejor que construye la casa.

Este es un achaque nuestro, una verdadera enfermedad, que consiste en la desproporción entre los medios y el fin, y que, buscando la palabra adecuada, debía introducirse en el lenguaje corriente.

No afecta sólo a la Medicina este modo de pensar; lo llevamos en la masa de la sangre, es el flamenquismo, la guapeza, todo exterioridad, sin encontrar el menor fondo moral que lo disculpe.



Fig. 24. — Artritis tuberculosa de la rodilla con subluxación.

En las empresas industriales sucede lo propio: se reúne un capital para explotar la fabricación de cerveza, por ejemplo, y se comienza por gastar en edificación la mitad de lo recaudado, como si al que toma la cerveza le importara dónde la habían hecho, si en un palacio ó en una barraca; lo único que le importa al que le gusta es que sea buena.

Pues en Medicina, este cambio de valores no afecta sólo a los medios de adquirir conocimientos; afecta también a lo

ble que aquella operación sea un desatino, y que el enfermo fuese menos enfermo si no hubiese sido operado; pero esto les tiene sin cuidado; la cuestión es que la operación salga bien y sea lucida. ¿Que el enfermo empeora, que el enfermo muere? Esto no les preocupa, y ni siquiera se toman el trabajo de averiguarlo.

Pensando un poco en este modo nuestro de ser, vemos que en el fondo se trata de una cuestión de ética. Creo que llevamos un fondo de amoralidad grande, hijo de nuestra falsa educación. España es el país de las leyes, y, sin embargo, se levanta un hombre honrado en el Parlamento (Vázquez Mella), y dice: «Yo soy abogado, pero no ejerzo la abogacía por amor a la Justicia.» Es necesario que en Medicina también se levante alguno que diga: «Yo soy cirujano, pero no ejerzo la Cirugía en los procesos tuberculosos por amor a mi prójimo.» El cirujano tiene el deber de enterarse cómo puede curarse la tuberculosis local sin necesidad de operaciones.

Rollier, desde el principio del tratamiento en el solarium, renunció por completo al empleo de pastas ó líquidos modificadores, pues la experiencia ha demostrado que no producen otro efecto más que retardar la curación.

La helioterapia llena todas las condiciones de un tratamiento antiséptico ideal. Los rayos solares ejercen su acción de un modo local y general, destruyendo los gérmenes y activando al mismo tiempo las funciones celulares. La acción se ejerce igualmente sobre

los focos tuberculosos profundos y trayectos fistulosos, permaneciendo generalmente las ulceraciones al descubierto; sólo cuando la supuración es muy abundante se cubren con ligeras compresas absorbentes ó se protegen con especies de arcos formados con mallas de metal muy anchas, favoreciendo esto la formación de nuevo tejido cicatricial.

Es una observación repetida y constantemente comprobada, que en todos los casos de supuraciones óseas con fis-

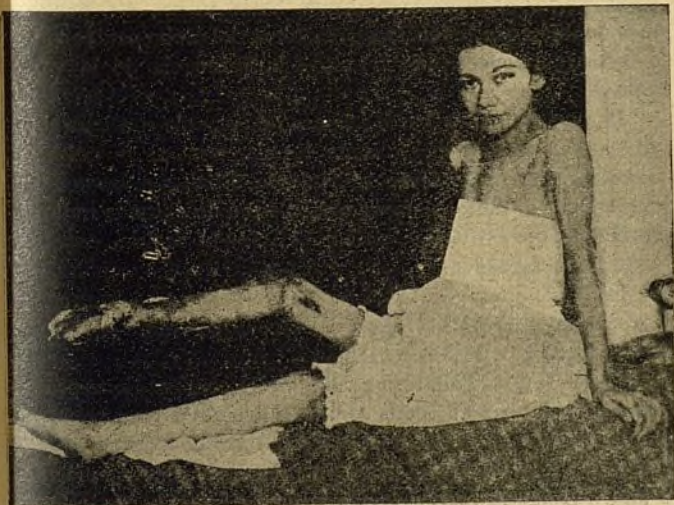


Fig. 25. — Otro caso de artritis tuberculosa de la rodilla con fistulas y anquilosis.

fundamental, al concepto que de la Medicina formamos. Así, todos los días veréis grupos de médicos y estudiantes alrededor de una mesa de operaciones, viendo al cirujano cómo practica una operación, sin que después se vuelvan a preocupar más de aquel enfermo, ni le vuelvan a ver, como si todo el ideal de la Medicina fuese una operación. Es proba-

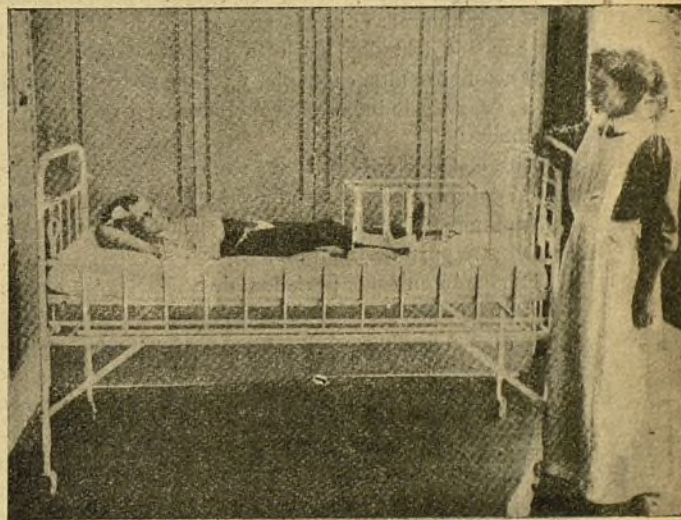


Fig. 26. — Los enfermos de las figuras 24 y 25, curados. La enferma de la figura 25 se ha quedado como enfermera en el Sanatorio.

tulas y úlceras de difícil cicatrización, la acción del sol produce resultados sorprendentes. Cuando sistemáticamente se tratan los enfermos permaneciendo al sol diariamente seis ó siete horas, se ve de un modo evidente cómo los bordes de las heridas se van cubriendo de epidermis, la granulación se hace más roja, los focos y las abundantes supuraciones van

paulatinamente desapareciendo; los abscesos, fistulas y tejidos fungosos mejorando hasta llegar á desaparecer. La radiografía va demostrando la nueva formación de tubérculos óseos y la desaparición de la atrofia del hueso que acompaña al proceso.

Las sinovitis tuberculosas curan sin dejar rastros, y en los procesos articulares la curación se verifica con restablecimiento de la función. Entre las tuberculosis de los ganglios linfáticos, las más frecuentes son las del cuello, ingle y axila. A las dos ó tres semanas de tratamiento empiezan á reblandecerse; y unas veces con punción, sin jamás inyectar líquido, y otras sin ella, la curación se verifica sin dejar señales en la piel. Ya es bien sabido que la extirpación de los ganglios tuberculosos del cuello deja á éste con un costurón más ó menos extenso, y claro es que, sobre todo en las jóvenes, esto tiene una gran importancia.



Fig. 27.— Colonia de enfermos en la convalecencia, dedicándose á las faenas agrícolas.

Las glándulas supuradas con fistulas curan rápidamente.

Un gran número de enfermos con peritonitis tuberculosas han sido tratados por este procedimiento, muchos de ellos con fiebre alta, caquexia, y en las peores condiciones. Otros, después de haber sido operados, con recidivas y focos distantes.

Esta clase de enfermos no son de pronto llevados á la acción del sol. Permanecen en el lecho por las noches, con las ventanas abiertas, y por el día en las galerías, donde circula el aire puro de la montaña.

Es común en estos períodos de aclimatación empezar á observar que las grandes fiebres disminuyen. La acción del sol comienza después con grandes precauciones, estudiando la temperatura, el pulso y las secreciones, para conocer el grado de resistencia del paciente y no sobrepasar la acción bienhechora, transformándola en perturbadora.

No es, pues, el tratamiento por el sol, como á primera vista pudiera creerse, una cosa tan sencilla como sacar al paciente al campo á que tome el aire y el sol. Si así fuera los resultados serían insignificantes ó nulos.

En general, puede decirse que el curso de estos procesos localizados en las serosas es parecido al de otras localizaciones, con la circunstancia de la mayor gravedad cuando es el peritoneo el atacado, cubriendo órganos esenciales á la nutrición. En esas formas exudativas con voluminosos exudados, suele éste desaparecer en pocas semanas, mejorándose la nutrición y aumentando el enfermo de peso. La forma fibro-adhesiva, que, como se sabe, tiene tendencia á desaparecer espontáneamente, cura de un modo rápido y seguro, y

lo mismo pasa con la forma epiploica, perihepática, perivisceral y genital.

Dedúcese de esta rápida enumeración de hechos y presentación de enfermos, que la tuberculosis es una enfermedad curable, y que de todos los medios terapéuticos hasta la fecha empleados, los únicos que dan resultados verdaderamente positivos son los medios físicos: calor, luz, electricidad, rayos Roentgen, radio, etc., convenientemente empleados.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA CASTELLANO: I. Procedimiento seguido para la localización de dos casos de cuerpo extraño intraocular.—EN IDIOMA EXTRANJERO: II. Trastornos visuales producidos por el atoxil.—III. Transmutación del bacilo tífico en bacilo paratífico.—IV. Transformación de los estafilococos saprofíticos en patógenos.—V. Estudios acerca del cólera.

I

Procedimiento seguido para la localización de dos casos de cuerpo extraño intraocular, por el Dr. Torres Carreras (1).

El objeto de este trabajo es comunicar á la Academia dos casos de cuerpo extraño en la órbita, diagnosticados y localizados por el método Röntgen, por un procedimiento que, aunque no es nuevo, merece ser tenido en cuenta por lo sencillo y fácil de su aplicación.

El globo ocular es un órgano muy movable que no ejecuta movimientos de traslación en su totalidad, sino movimientos de rotación alrededor de un centro siempre fijo. Este centro se halla situado á unos dos milímetros por detrás del centro del eje anteroposterior del globo ocular.

En estos diferentes movimientos y por la situación casi central de dicho centro de rotación, los dos hemisferios del globo ocular se desvían constantemente en sentido inverso; por ejemplo, si el hemisferio posterior se dirige hacia arriba, el hemisferio anterior bajará; cuando el primero se dirige hacia dentro, el segundo se desvía hacia afuera, etc. Sabemos también que los músculos motores del globo ocular son estriados y obedecen por lo tanto á la influencia de la voluntad.

La gran movilidad ocular se acentúa cuando contiene algún cuerpo extraño que lo irrita. En este caso, si se quiere inmovilizar artificialmente es bastante difícil y á veces peligroso; por lo tanto, siempre que se trate de obtener radiografías del ojo conviene emplear el método rápido, extra-rápido ó instantáneo.

Teniendo en cuenta todos estos factores, vamos á exponer la técnica seguida en estos dos casos, que difiere poco de la empleada por Bécclère y Nogier.

Conviene que el aparato generador de corriente esté preparado de manera que dé la corriente necesaria para impresionar la placa en unos tres segundos como máximo, y que el tubo Röntgen emita rayos por lo menos que alcancen á nueve Wenelt. El paciente se acuesta del lado del ojo lesionado, descansando la cabeza sobre un pequeño taburete donde se ha colocado previamente una placa radiográfica de 13 por 18 centímetros; la cabeza ha de estar colocada de tal manera, que el plano de la placa radiográfica forme un ángulo de 30° con el plano sagital del cráneo, y esto se puede lograr no apoyándose sobre la oreja, sino sobre la región temporal, es decir, que la apófisis orbitaria externa tiene que descansar en la placa. Se inmoviliza la cabeza con el lo-

(1) Comunicación á la Academia de Ciencias médicas de Cataluña, en la sesión del 22 de Abril de 1914.

calizador compresor, colocándose el tubo de manera que el anticátodo esté á 50 centímetros de la placa.

Se invita al paciente á que mire levantando los ojos hacia la frente, esforzándose en conservar esta posición mientras se obtiene una primera radiografía. Para impresionar la placa en tan poco tiempo (de uno á tres segundos) pasan por el tubo Röntgen de 30 á 40 miliamperios, más ó menos según la edad del paciente. En casos de pacientes que no saben tener el globo ocular inmóvil, se puede emplear la radiografía instantánea empleando la película de refuerzo. Una vez impresionada la primera placa, se sustituye por una segunda placa, invitando al paciente á que baje los ojos mirando hacia los pies, impresionando esta placa en la misma forma que la primera. También se podrían hacer dos impresiones en una misma placa, pero en este caso las imágenes no salen tan detalladas.

Reveladas las placas, si hay una ó varias manchas transparentes, indicarán que hay uno ó varios cuerpos extraños en la órbita de peso atómico algo elevado, como el hierro, acero, plomo, cobre, vidrio, piedra, etc. Siguiendo esta técnica, aunque estos cuerpos extraños tengan menos de un milímetro, pueden quedar radiografiados.

Se colocan previamente dos puntos de referencia en forma de dos trocitos de plancha de plomo, uno en la parte media del reborde orbitario superior y el otro en la parte media del reborde orbitario inferior, aunque podríamos prescindir de dichos puntos de referencia, puesto que las partes óseas ya nos sirven para dicho objeto. Hay autores que impresionan una tercera placa de manera que el paciente no mire ni arriba ni abajo, sino de frente; esto tampoco creemos que es necesario.

El primer caso que está aquí presente, se trata de un niño de once años de edad, Francisco Fusté, hacia veinticuatro horas que había recibido una perdigonada en la cara seguida de ceguera del ojo izquierdo; sospechando pudiera tener algún perdigón en dicho ojo, se le indicó la radiografía como medio de diagnóstico. Vista la urgencia y gravedad del caso, empleamos el procedimiento explicado anteriormente, resultando que en la primera radiografía (levantando los ojos) hay la imagen de un perdigón en la región orbitaria y otros perdigones en diferentes puntos de la cara. En la segunda radiografía mirando hacia abajo, el perdigón se había desplazado en sentido descendente cosa de un centímetro.

Por lo tanto, dicho perdigón estaba situado en la región antero-inferior del globo ocular, como se comprobó luego por la extracción que hizo de dicho cuerpo extraño el distinguido oculista Dr. Vidal Freixinet.

El segundo caso se refiere á un mecánico, José Santolaria, que percutiendo con un martillo se le introdujo una partícula de éste en el ojo derecho. Practicadas las radiografías en la misma forma que en el primer caso, se demostró la existencia de un trocito de acero de unos tres milímetros de largo en la región antero-superior del globo ocular.

Este cuerpo extraño fué extraído por el distinguido compañero Dr. Caralt Sala, con resultado satisfactorio, por medio del electro-imán. Cuando el cuerpo extraño está alojado hacia la parte posterior del ojo el desplazamiento se efectúa al revés, ó sea en la primera radiografía mirando el enfermo hacia arriba, aparece el cuerpo extraño descendido, y en la segunda mirando hacia abajo, aparece el cuerpo extraño más hacia la parte superior de la órbita.

Se puede dar el caso de que el cuerpo extraño esté en la región central del ojo, y entonces en las dos radiografías viene á caer en el mismo sitio, aunque dicha localización es muy rara. En este caso, para salir de dudas tenemos necesidad de

hacer una radiografía estereoscópica, y si es posible empleando las modificaciones técnicas propuestas por los Dres. Comas y Prió en el V Congreso Internacional de Radiología y Electrológica Médicas.

Se puede dar el caso de que el cuerpo extraño esté en la zona del diámetro transversal del ojo, y entonces se podrían hacer dos radiografías más, una mientras el enfermo mira hacia dentro y otra mirando hacia fuera. Si el cuerpo extraño está en la parte externa del ojo, en la primera radiografía dicho cuerpo extraño estará desplazado hacia delante y en la segunda hacia atrás. Si el cuerpo extraño está en la región interna, en la primera placa estará desplazado hacia atrás y en la segunda hacia delante.

Las ventajas de este método son: rapidez, circunstancia muy importante, puesto que en los casos de cuerpos extraños intra-oculares vienen pronto complicaciones que imposibilitan su extracción; sencillez, puesto que no se necesitan hacer cálculos matemáticos, y comodidad para los enfermos, puesto que el ojo no se ha de tocar para nada. — (*Revista de Ciencias Médicas de Barcelona*.)

II

Trastornos visuales producidos por el atoxil, por Steinebach, de Dortmund.

Por la acción tóxica del atoxil no puede asegurarse, ni aun en los casos en que con más cautela se emplee este medicamento, que no se presenten trastornos oculares graves y duraderos. Son éstos de temer principalmente cuando existen lesiones bien demostrables objetivamente ó bien latentes del sistema nervioso central. Por tal motivo constituyen contraindicaciones terminantes del atoxil las afecciones siguientes: caquexias (carcinoma, edad avanzada, etc.), auto-intoxicaciones, infecciones crónicas del cerebro (sífilis cerebral, tabes), y las intoxicaciones, particularmente el alcoholismo crónico. — (*Berliner Klinische Wochenschrift*.)

III

Transmutación del bacilo tífico en bacilo paratífico, por Fischer, de Kiel.

Que esta transformación se efectúa, lo prueban al parecer las observaciones recogidas en nuestro Instituto de Higiene.

En la epidemia de tifus habida en Slewig-Holstein, próximamente en la décima parte de los enfermos se comprobó que en éstos se hallaban á la vez bacilos tíficos y paratíficos.

En cinco casos se aislaron de la sangre bacilos de las dos especies, aunque los paratíficos se encontraban siempre en escaso número.

Las observaciones hechas no pueden ser explicadas por la hipótesis de una infección mixta.

Siguiendo el procedimiento de Diglasky, en dos casos se sembró sangre en agar y se produjeron, al principio, colonias puras con los caracteres inequívocos de las del bacilo tífico; pero más tarde, en una colonia de una de las siembras de sangre se presentaron dos puntos viscosos ó de licuación, y en ellos se formaron colonias hijas que presentaban los caracteres de las del bacilo paratífico. En otra siembra de sangre ocurrió lo mismo, llegando á presentarse en ella hasta ocho puntos de licuación. Las nuevas siembras procedentes de los puntos licuados dieron siempre lugar á cultivos de bacilos paratíficos, en tanto que la siembra hecha con materiales procedentes de los puntos no alterados de las colonias dió siempre origen á cultivos del bacilo tífico.

En una epidemia producida por la leche, la sangre de todos los enfermos aglutinaba á los bacilos tíficos, y éstos po-

dían ser regularmente cultivados; pero en un enfermo, cuya sangre, según análisis hechos en las tres primeras semanas, aglutinaba muy débilmente (en dilución de 1 por 30) al b. paratífico, y de un modo muy enérgico (hasta 1 por 200) al b. tífico, en este enfermo, decíamos, se encontró el bacilo paratífico, que pudo ser cultivado aislándole de la sangre.

El determinar si el bacilo tífico puede proceder de los bacilos paratíficos, además del interés teórico que tiene, es de trascendencia en la práctica. En Altona, desde 1905 hasta 1910, enfermaron de tífus cincuenta personas de las que alquirlan la leche de determinada vaquería; se comprobó que en ésta, desde 1907, ordeñaba las vacas una moza que era portadora de bacilos paratíficos, y fundándose en este motivo se quiso hacer cerrar judicialmente aquella vaquería; pero esto no pudo efectuarse en vista de que los peritos médicos informaron diciendo que no era posible admitir la transformación de una en otra de las especies bacterianas de que se trataba. Creemos muy probable sin embargo, juzgando por lo que ahora hemos podido observar, que en aquel caso tal transformación ocurriera. — (*Medizinische Klinik.*)

IV

Transformación de los estafilococos saprofíticos en patógenos, por A. Geisse, de Freiburg.

El autor ha logrado transformar en virulentas y patógenas á diversas razas de estafilococos saprofíticos, procedentes de la piel y de la nariz, mediante varios pases á través de la cavidad abdominal de conejillos de Indias de cultivos en caldo, encerrados en saquitos de colodión.

Según Geisse, para que á una raza se la pueda considerar como patógena, debe presentar los caracteres siguientes: Producir la aglutinación hallándose diluida en la proporción de 1 por 800; determinar en las primeras veinticuatro horas y á la temperatura de 37°, la formación de hemolisinas sobre el agar-sangre (de conejo); y causar inflamación, con formación de pus, si es inyectado en la articulación coxofemoral del conejo. — (*Münchener med. Woch.*)

V

Estudios acerca del cólera.

V. Babes, de Bukarest, que se halló en Rumanía durante la epidemia cólera que allí se desarrolló el pasado verano, publica en *Zeitschrift für Hygiene und Infektionskrankheiten* un artículo en el que, entre otras, hace las importantes afirmaciones siguientes:

La vacuna anticolérica, de la que hemos practicado más de medio millón de inoculaciones, confiere la inmunidad con tal de que se emplee en dosis suficiente cuatro miligramos, en vez de los dos que aconseja Kolle y de que se practiquen dos inoculaciones. Una inoculación única, aunque en ella se empleen dosis altas, no confiere la inmunidad: si transcurren uno ó dos días después de practicada la segunda inyección sin presentarse el cólera, es muy raro que ya la enfermedad se presente.

La vacunación es inofensiva para los portadores de bacilos, pero no abrevia el período de expulsión de éstos.

A contar desde que los enfermos entran en la convalecencia, en el 95 por 100 de los casos, hasta el cuarto día es el máximo de tiempo durante el cual expulsan bacilos.

El período de incubación de la enfermedad no es de cinco días, como generalmente se admite, sino de uno ó dos.

Como se ve, lo mismo esta aserción que la anterior, de ser ciertas, son tan nuevas como transcendentales.

La vacuna empleada por el autor ha sido preparada por un procedimiento análogo al de Kolle; se ha procurado aumentar su polivalencia — LÓPEZ PELÁEZ.

Sociedades científicas.

ATENEO DEL CUERPO DE SANIDAD MILITAR

El día 27 del pasado se celebró la Junta general extraordinaria para la discusión y aprobación del Reglamento por el que ha de regirse esta institución, á fin de cursarlo á la Superioridad.

Con nutrida y brillante representación de médicos, farmacéuticos y veterinarios militares, fueron examinados todos y cada uno de los artículos, y después de ser atendidas las observaciones que se dignaron hacer los individuos de las tres Secciones, fué aprobado definitivamente el mencionado Reglamento.

He aquí el articulado de que consta.

PROYECTO DE REGLAMENTO para el régimen interior del Ateneo del Cuerpo de Sanidad Militar.

Artículo 1.º El Ateneo del Cuerpo de Sanidad Militar tiene por objeto el estudio, discusión y esclarecimiento de todas aquellas cuestiones de las ciencias médicas que tengan aplicación en el ejército.

Art. 2.º Constituyen el Ateneo todos los individuos que se han adherido á la idea de su formación, pertenecientes á los Cuerpos de Sanidad y de Veterinaria Militar, y cuantos médicos, farmacéuticos y veterinarios lo deseen, cualquiera que sea su situación en el ejército, sin más requisito que remitir al señor presidente su papeleta de inscripción.

Art. 3.º El Ateneo del Cuerpo de Sanidad Militar se compondrá de las tres secciones, de Medicina, Farmacia y Veterinaria, y se regirá por una Junta directiva, formada por un presidente del Ateneo, un vicepresidente y dos vocales por sección, un secretario general y un secretario de actas.

Art. 4.º La Junta directiva se renovará cada dos años, siendo todos los cargos reelegibles por una sola vez, y proveyéndose anualmente los que cesen en la forma siguiente: el primer año, los de presidente, el vocal más antiguo de cada sección y el secretario general; y el año siguiente, todos los cargos restantes.

Art. 5.º Dado el carácter militar que tienen todos los que forman la Junta directiva, cuando alguno de ellos sea destinado fuera de Madrid, el señor presidente lo comunicará al Ateneo en la primera sesión científica ó general que se celebre, y transcurrido el tiempo suficiente para que tengan conocimiento de este cambio todos los individuos de los Cuerpos que lo constituyen, se proveerá la vacante por votación en la primera sesión científica que celebre el Ateneo.

Art. 6.º La renovación reglamentaria de los cargos de la Junta directiva tendrá lugar en la primera Junta general después de la inaugural del curso.

Art. 7.º Para la elección y renovación de los cargos de la Junta directiva se pasará una circular á todos los individuos que componen el Ateneo, expresando los cargos vacantes y la fecha de su renovación, y siempre con la anticipación suficiente para que puedan emitir su opinión sobre la elección de personas, por representación ó por escrito al presidente del Ateneo, los que presten sus servicios fuera de Madrid.

Art. 8.º Las sesiones que celebre el Ateneo serán ordi-

narias y extraordinarias. Sesiones ordinarias serán todas aquellas generales ó de Sección en que se expongan asuntos científicos previamente señalados por la Junta directiva. Todas las demás tendrán el carácter de extraordinarias.

Art. 9.º La Junta directiva señalará y publicará con la anticipación suficiente para que llegue á conocimiento de cuantos constituyen el Ateneo, el cuestionario que ha de regir durante el curso siguiente, pero solamente marcando de un modo general los asuntos á estudiar en interés de los Cuerpos que lo constituyen, pues el tema y su desarrollo como mejor cuadre á estos fines serán de la libre elección del que ha de desenvolverlo. Todo tema deberá contener una ó varias conclusiones, en las que, en forma clara y precisa, se concreten su objeto y su finalidad.

Art. 10. Si algún individuo de los que forman parte del Ateneo deseara tratar temas distintos de los señalados por la Junta directiva, podrá hacerlo siempre que su tema sea admitido y que lo haga en los días señalados para estos trabajos, anunciándolo con anticipación suficiente para que llegue á conocimiento de todos por intermedio de la Junta directiva.

Art. 11. Tan pronto como se publique el cuestionario á que se refiere el art. 9.º, todos los individuos del Ateneo tendrán derecho á remitir los temas que se hallen comprendidos en aquél al señor presidente, el cual convocará á la Junta directiva para acordar su admisión y señalar la fecha en que han de exponerse con arreglo al orden de presentación. Los autores de comunicaciones que den cuenta personalmente de sus trabajos, podrán hacerlo verbalmente ó por escrito procediendo á la lectura de los mismos, pero siempre y en todos los casos formulando las conclusiones á que se refiere el art. 9.º

Art. 12. Excepción hecha de las sesiones destinadas á la elección y renovación de la Junta directiva, las sesiones, tanto ordinarias como extraordinarias, se ajustarán estrictamente al plan siguiente: exposición del tema durante una hora como máximo, pudiendo prolongarse á juicio de la presidencia ó cuando la exposición se acompañe de demostraciones prácticas; discusión del tema, teniendo cada objetante diez minutos para hacer cuantas observaciones sean pertinentes al tema en cuestión; rectificación por parte del disertante durante media hora como máximo para contestar á todas las observaciones.

Art. 13. A los autores de trabajos que presten servicio fuera de Madrid les podrá representar en este acto cualquier compañero del Ateneo, lo mismo para leer sus comunicaciones que para dar cuenta de las observaciones ó aclaraciones que presente á las comunicaciones sometidas á discusión; y de no tener representación definida, se encargará de llenar este cometido el secretario general.

Art. 14. Cuando, por la importancia de la comunicación ó por el número de objetantes ú otra causa imprevista, se prolongase excesivamente una sesión cualquiera, la presidencia podrá suspenderla hasta el siguiente día hábil, entendiéndose que la que en éste se celebre es continuación de la anterior.

Art. 15. La Junta directiva se cuidará de publicar el resultado de las sesiones científicas con la mayor extensión posible, y desde luego las comunicaciones y observaciones hechas al tema para llenar los primordiales fines de la institución, quedando facultada aquélla para estudiar y proponer el medio de realizar esta publicación y para reducir á límites prudenciales aquellas comunicaciones ó trabajos que tengan proporciones notoriamente exageradas.

Art. 16. En el Ateneo no podrán tratarse asuntos referentes al ejercicio profesional ni á la organización de los Cuerpos que le constituyen.

Art. 17. Corresponde al presidente: representar al Ateneo en todos los actos oficiales; presidir las sesiones, haciendo el resumen y conclusiones del tema discutido, si lo cree preciso, y dirigir el orden de la discusión dentro de las condiciones especificadas en este Reglamento.

Art. 18. En ausencia ó por enfermedad del presidente y en sus funciones de la Junta directiva le sustituirán los vicepresidentes por el orden de su categoría y antigüedad militar. En la presidencia de las sesiones científicas, así ordinarias como extraordinarias, le reemplazará el vicepresidente de la Sección á que pertenezca el ponente del tema.

Art. 19. Corresponde al secretario general: autorizar con su firma todos los documentos de secretaría; llevar un libro registro de los individuos que componen la Corporación; hacer las citaciones para las sesiones; comunicar al Ateneo las resoluciones de la Junta directiva; preparar, de acuerdo con el presidente, la orden del día para las sesiones; anotar en un libro las reclamaciones que pudieran hacerse por cuantos componen la Corporación; representar á los compañeros ausentes en las sesiones para leer sus comunicaciones y observaciones, y leer la Memoria de secretaría en la sesión inaugural y de apertura de curso.

Art. 20. Corresponde al secretario de actas: llevar un libro de actas de todas las sesiones que celebre el Ateneo; revisar las comunicaciones y observaciones antes de ser publicadas; anotar y leer el resultado de las votaciones y sustituir al secretario general.

Art. 21. Los vocales representan en el Ateneo las aspiraciones y deseos de sus respectivas Secciones y sustituirán á los vicepresidentes correspondientes por orden de antigüedad en el empleo que disfruten en el Ejército.

Art. 22. Dado el carácter de voluntaria y gratuita que tiene esta Corporación, se gestionará del Excmo. Sr. General Jefe de la Sección de Instrucción y Reclutamiento del Ministerio de la Guerra la autorización necesaria para utilizar el local que ocupe la Academia del Cuerpo para la celebración de las sesiones, quedando facultada la Junta directiva para resolver cuantos incidentes relacionados con la organización pudieran presentarse, dando cuenta á la Junta general para su aprobación.

Art. 23. Serán presidentes de honor del Ateneo: S. A. R. el Príncipe D. Luis Fernando de Baviera, inspector médico de primera clase honorario del Cuerpo de Sanidad Militar; los Excmos. Sres. Ministro de la Guerra, Capitán general de la primera Región y Gobernador militar de la Plaza, General Jefe de la Sección de Instrucción y Reclutamiento, Inspector de Sanidad Militar de la primera Región, é Inspector Jefe de la Sección de Sanidad Militar, y vicepresidentes de honor los números uno de los Subinspectores de primera clase de la Sección de Farmacia del Cuerpo y del de Veterinaria militar.

Art. 24. Del primer discurso inaugural de las tareas del Ateneo se encargará el presidente del mismo, y del correspondiente á los cursos sucesivos el ateneísta que designe la Junta directiva por turno riguroso entre las tres Secciones que componen la Institución.

Art. 25. Para la modificación de este Reglamento será preciso petición suscrita y firmada, cuando menos, por la tercera parte de cuantos componen la Corporación, y que se entregará al señor presidente: la discusión de esa reforma deberá efectuarse en Junta general extraordinaria, convocada al efecto dentro de los treinta días siguientes al de su presentación; y para la validez del acuerdo que sobre este particular recaiga será precisa la mayoría absoluta de los asistentes al acto, incluyendo las representaciones.

••

A continuación la Junta directiva dió cuenta de los asuntos que constituirán la labor del próximo curso, para que todos cuantos forman la Corporación puedan preparar los temas en ellos comprendidos, que desde luego pueden remitir al señor presidente del Ateneo.

Sección de Medicina.—1.º Servicios sanitarios en campaña. 2.º Traumatología en el Ejército. 3.º Vacunaciones específicas (principalmente las antitifoidea y antigonocócica). 4.º Quimioterapia (en especial la antisifilítica). 5.º Psiquiatría en el Ejército. 6.º Dióptrica ocular con aplicación al Ejército.

Sección de Farmacia.—1.º Esterilización y sus diversas aplicaciones en el Ejército. 2.º Valor realmente práctico de los procedimientos de saneamiento del agua en campaña. 3.º Suministro de medicamentos en campaña; formas farmacéuticas más apropiadas. 4.º Estudio químico de la alimentación con relación al Ejército.

Sección de Veterinaria.—1.º Retardo de la nutrición en los animales. 2.º Fiebre tifoidea del caballo. 3.º Afecciones estreptocócicas del mismo. 4.º Hemoglobinuria paroxística. 5.º Enfisema pulmonar. 6.º Rabia y otras afecciones transmisibles al hombre.

Variedades.

ORO VIEJO

VIDA DE TORRES

La valentía del corazón, la quietud del espíritu y la serenidad de ánimo que gozo muchos años ha, es la única parte que se le puede envidiar á mi naturaleza, mi genio ó mi crianza. De niño tuve algún temor á los cuentos espantosos, á las novelas horribles, y á las frecuentes invenciones con que se estremecen y se espantan las credulidades de la puerilidad y los engaños de la juventud y la vejez, pero ya ni me asustan los calavernarios, ni me atemorizan los difuntos ni me produce la menor tristeza la posibilidad de sus apariciones. Crea el que lee, que según sosiega la tranquilidad de mi espíritu, sospecho que no me inquietaría mucho ver ahora delante de mí á todo el Purgatorio. Este valor (que más parece desesperado despecho) aseguro que es hijo de una resignación christiana; pues siendo Dios el único dueño de mi vida, sé que estoy debaxo de sus disposiciones y providencias, y es imposible rebelarme á sus decretos: para el día que determine llamarme á juicio, estoy disponiendo, con su ayuda, mi conformidad, y no me acongoja que el aviso sea á palos, á pedradas, á Médicos, á cólicos, ó difuntos: sea como su Magestad fuere servido, que á todo estoy pronto y resignado. Por la soledad, la noche, el campo y las cruxías melancólicas me paseo sin el menor recelo, y nunca se me han puesto delante aquellas fantasmas que suele levantar en estos sitios la imaginación corrompida, ó el ocio y el silencio, grandes artifices de estas fábricas de humo y ventolera. Las brujas, las hechiceras, los duendes, los espiritados y sus relaciones, historias y chistes, me arrullan, me entretienen y me sacan al semblante una burlona risa, en vez de introducirme el miedo y el espanto. Varias veces he proferido en las conversaciones, que traygo siempre en mi bolsillo un doblón de á ocho, que en esta era vale más de trescientos reales, para dárselo á quien me quiera hechizar, ó regalársele á una bruja, á una espiritada que yo exámine, ó al que me quisiere meter en una casa donde habite un duende: me he convidado á vivir en ella sin más premio que el ahorro de los alquileres, y hasta ahora he pagado las que he vivido; y discu-

ro que mi doblón me servirá para Misas, porque ya creo que me he de morir sin verme hechizado ni sorbido. Yo me burlo de todas estas especies de gentes, espíritus y maleficios; pero no las niego absolutamente: las travesuras que he oído á los Historiadores crédulos de mi tiempo, todas han salido embustes: yo no he visto nada, y he andado á montería de brujos, duendes y hechiceros lo más de mi vida. Algo habrá, sea enhorabuena, y haya lo que hubiere: para que no me coja el miedo, le sobra á mi espíritu la contemplación de lo raro, lo mentiroso de las noticias, y la esperanza de que no he de ser tan desgraciado que me toque á mí la mala ventura y el mochuelo; y quando sea tan infeliz que me pille el golpe de alguna de las dichas desgracias, me encaramo en mi resignación católica; y mientras llega el talegazo, me río de todos los chismes y patrañas que andan en la boca de los crédulos y medrosos, y en la persuasión de algunos que comercian con este género de drogas. Tengo presente al Torreblanca, al Padre Martín del Río en sus *Disquisiciones Mágicas*, y muy en la memoria los Actos de Fe que se han celebrado en los Santos Tribunales de la Inquisición, en los que regularmente se castigan más majaderos, tontos y delinquentes en el primer Mandamiento de la Ley de Dios, que brujos y hechiceros; y venero los conjuros con que la Santa Madre Iglesia espanta y castiga á los diablos y los espíritus; y todo me sirve para creer algo, disputar poco y no temer nada.

En el gremio de los vivientes no encuentro tampoco espanto que me asuste. Los xácaros de capotillo y guadaxeño, y el suizo con los bigotones, el sable y las pistolas, son hombres con miedo; y el que justamente presumo en ellos, me quita á mí el que me pudieran persuadir sus apatuscos, sus armas y sus juramentos. Los murmuradores, los maldicientes y los satíricos que son los gigantones que aterrorizan los ánimos más constantes, son la chanza, la irrisión y el entretenimiento de mi desengaño y de mi gusto. El mayor mal que estos pueden hacer es hablar infamemente de la persona y de las costumbres: esta diligencia la he hecho yo repetidas veces contra mí y con ellos, y no he conocido la menor molestia en el espíritu; y después de tantas blasfemias, injurias y maldiciones me ha quedado sana la estimación: tengo, bendito sea Dios, mis piernas y mis brazos enteros y verdaderos: no me han quitado nunca la gana del comer, ni la renta para comprarlo; con que es disparate y necedad acoquinada vivir temiendo seme jantes fatasmones. En la cofradía de los ladrones, que es dilata dísima, hay muchos á quien temer, pero anda regularmente errado el temor; de modo, que estamos metidos entre las ladroneras, y tenemos miedo á los lugares en que no hay robos, ni á quien robar. En los caminos, en los montes, y en los despoblados habita todo nuestro espanto y nuestro miedo, y allí no hay que hurtar, ni quien hurte. Yo he rodado mucha parte de Francia, todo Portugal, lo más de España, y cada mes paso los puertos de Guadarrama y la Fonfría, y hasta ahora no he tropezado un ladrón. Algunos hurtos veniales suceden en los montes; pero los granados, los sacrílegos y los más copiosos se hacen en las poblaciones ricas, que en ellas están los bienes y los ladrones; y á los pocos que ruedan los caminos, y á los muchos que tragan en las Ciudades, jamás los temí: porque Astrólogo ninguno ha perecido en sus manos, ni hay exemplar de que se les antoje acometer á gente tan pelona. Finalmente, digo con ingenuidad que no conozco al miedo; y que esta serenidad no es bizarría del corazón, sino es desengaño y poca credulidad en las relaciones y los sucesos, y mucha confianza en Dios, que no permite que los diablos ni los hombres se burlen tan á todo trapo de las criaturas. Los que producen en mi espíritu un temor rabioso, entre susto y

asco, enojo y fastidio, son los hipócritas, los avaros, los alguaciles, muchos médicos, algunos letrados, y todos los comandrones: siempre que los veo me santiguo, los dexo pasar, y al instante se me pasa el susto y el temor. Con estas individualidades y las que dexo descubiertas en los sucesos pasados, y las que ocurrirán en adelante, me parece que hago visible el plan de mi genio. Ahora diré brevemente del ingenio, que también es pieza indispensable en esta vida. (*Gaceta Médica del Sur.*)

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,82; mínima, 704,95; temperatura máxima, 30°,5; mínima, 10°,9; vientos dominantes, SE, ESE y S.

Son los afectos agudos que en la salud pública se presentan los propios de la estación, predominando los reumatismos musculares agudos, las anginas catarrales, las fiebres gastro-intestinales de índole colibacilar, y, sobre todo, entre algunas otras fiebres eruptivas de poca importancia actual, la escarlatina que produce todavía frecuentes invasiones y reviste en algunos casos marcha anómala y consiguiente gravedad.

Las congestiones pasivas consecutivas á afecciones crónicas y las exacerbaciones de los padecimientos renales y cardíacos, han sido en las enfermedades crónicas las más observadas.

Crónicas.

Premios á los alumnos de la Universidad Central.

Consignado en la vigente ley de presupuestos un crédito de 2.500 pesetas para premios á los alumnos de las Facultades de la Universidad Central, se convoca á oposición á los matriculados en la enseñanza oficial que aspiren á obtenerlos.

Se concederán los premios, distribuyéndose por la Junta económica de este Establecimiento la citada cantidad entre las cinco Facultades, en vista del número de aspirantes, de los informes de los tribunales respectivos ante los cuales se celebren las oposiciones y de las propuestas que acuerden las Juntas de Facultades.

Para ser admitido á oposición se requiere que justifique el alumno falta de recursos, haber obtenido tres notas de sobresaliente ó dos por lo menos, si sólo hubiere cursado el primer año, y que lo solicite en debida forma, antes del 15 de Septiembre, del señor decano de la respectiva Facultad.

Las citadas oposiciones y la concesión de premios se regularán, en cuanto sea posible, por lo establecido en las instrucciones 32 á la 38 de las aprobadas en 15 de Agosto de 1877 para la ejecución de los decretos de 6 de Julio y 10 de Agosto del mismo año.

Oposiciones á la Beneficencia provincial.—En breve aparecerá la convocatoria para estas oposiciones. Serán, probablemente, seis plazas las que salgan á oposición. Es casi seguro que los ejercicios no comiencen antes de Noviembre. Constará la oposición de cuatro ejercicios: Ejercicio oral (contestar á cinco preguntas sacadas á la suerte; escrito (Memoria sobre un tema de Medicina general); clínico (reconocimiento de un enfermo, diagnóstico, exposición del caso y discusión en trínca), y operación sobre el cadáver.

Con objeto de dar á estas oposiciones las mayores garantías de que no influyan factores circunstanciales en el éxito, se dejará al opositor en libertad de elegir el enfermo entre tres grupos de casos: enfermos de medicina, de cirugía y de especialidades. El programa de las preguntas y el de las operaciones será oportunamente publicado. Y, por último, la calificación se hará por puntos y al final de cada ejercicio.

Para hijos de médicos.—Está abierta la matrícula de la 2.ª enseñanza hasta el 30 de Septiembre actual. Alimentos y enseñanza gratuitos á los huérfanos de médicos. Pensiones mínimas, en relación con los ingresos profesionales de los compañeros. El Colegio tiene carácter oficial, y se fundó

hace veintitrés años en Puebla de Montalbán (Toledo). Se cursan Aduanas, Telégrafos, Banco, Magisterio y Peritos.

Colegio Alemán (Zurbarán, 9).—El curso del año actual empezará el 21 de Septiembre y se admiten desde ahora matrículas para el jardín de la infancia (cuatro á seis años) y para las clases primeras. Horas de despacho, de once á doce los días laborables.

Es de suma importancia que los niños frecuenten el jardín de la infancia acostumbrándose en él á jugar con orden y cursar el idioma. Las plazas son limitadas.—*La Dirección.*

Distintivo de los Doctores.—Para facilitar el cumplimiento de lo dispuesto en el Real decreto de 29 de Mayo último, se ha resuelto en Real orden de 23 de Julio próximo pasado que la placa á que se refiere el art. 4.º del expresado decreto puede ser también, además de bordada, de metal, en la forma corriente de otras condecoraciones, componiéndose de un llameado de oro de 8 pesetas (será ocho puntas), en el centro del cual y sobrepuesta lleva una reproducción de tamaño natural del anverso de la medalla doctoral aprobada por Real orden de 13 de Junio de 1893 en dicha reproducción; el escudo central, la corona y el fileteado y palmas serán de plata, y el resto esmaltado del color de la respectiva Facultad; debajo de la corona se fijará la siguiente leyenda: «Doctores del Claustro extraordinario», en una cintilla que cruza la parte superior de la medalla de derecha á izquierda.

Grandes cruces.—Por Reales decretos fecha 22 de Agosto y en atención á los servicios y circunstancias de los inspectores médicos de segunda clase D. Francisco Coll y Zanuy y D. Antonio Hermida y Alvarez, S. M. el Rey (q. D. g.), á propuesta del ministro de la Guerra, les ha concedido la Gran Cruz de la Orden del Mérito Militar, designada para premiar servicios especiales.

Acuerdos.—El Ayuntamiento de esta Corte ha acordado:

Conceder dos años de prórroga de excedencia al médico segundo de la Beneficencia municipal D. José Sánchez Covisa; otros dos años de prórroga al tocólogo primero D. Clodualdo García Muñoz, y un año de prórroga también en la excedencia que disfruta el practicante primero del expresado Cuerpo D. Melchor Amorós y Sabuco, todos con sujeción á las disposiciones reglamentarias vigentes.

Admitir la dimisión formulada por D. Benito Fariña Gutiérrez del cargo de médico supernumerario de la Beneficencia municipal.

Nombrar médico supernumerario de la Beneficencia municipal á D. Salvador Rodrigo y Sebastián; debiendo sujetarse este nombramiento á cuantas resoluciones y acuerdos se adopten en lo sucesivo respecto al personal de esta clase.

Aprobar los siguientes ascensos para la provisión de una plaza de médico primero de la Beneficencia municipal, por fallecimiento de D. Domingo Egido.

A médico primero, con el haber anual de 3.000 pesetas, D. Mauricio Carlos Fernández Pardo; á médico segundo, con 2.500 pesetas anuales, D. Manuel Vázquez Lefort, y á médico tercero, con el haber anual de 2.000 pesetas, por el turno de oposición, D. Santiago Cavengt Gutiérrez, por ocupar todos el número uno de sus respectivas escalas.

Abonar los haberes devengados por el profesor médico D. Anselmo Raymundo Tornero, desde el día 13 de Julio último, en que viene desempeñando la plaza vacante por fallecimiento del médico tercero D. Francisco Mota López, hasta que se provea en definitiva dicha plaza, y nombrar médico tercero de la Beneficencia municipal á D. Manuel Díaz Góngora, con el haber anual de 2.000 pesetas, por el turno de antigüedad, por figurar en el escalafón de médicos supernumerarios con el número uno.

Admitir la dimisión á D. José Tena Sicilia, del cargo de médico supernumerario del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal.

Los médicos de Navarra.—El día 9 del pasado celebraron una asamblea los médicos navarros.

A la reunión asistieron gran número de compañeros asociados, haciéndose notar la numerosa presencia de médicos rurales.

Es simpática por demás la actitud de estos compañeros, que desde ha tiempo vienen sosteniendo una activa campaña en defensa de los intereses de la clase, y claro es que en esta actitud conseguirán algo.

Inspector del Campo.—Ha sido nombrado inspector regional de Sanidad del Campo de Canarias el distinguido doctor D. Julián Van Baumberghen, propuesto en primer término en el concurso celebrado al efecto.

Reciba nuestro querido amigo el más sincero parabién por distinción tan honrosa como merecida.

Buen premio.—De acuerdo con la última voluntad del difunto profesor Dr. Emilio Chr. Hansen y de su señora, se ha inaugurado en Copenhague una fundación, cuyos estatutos recibieron en 1911 la real aprobación, para adjudicar cada dos ó tres años, desde 1914, una medalla de oro con la imagen del fundador y 2.000 coronas, cuando menos, al autor de un trabajo microbiológico sobresaliente, publicado en los últimos años en Dinamarca ó fuera de ella. Para el año 1914 se piensa premiar el trabajo de microbiología medicinal que comprenda la morfología, biología y el modo de obrar especial de microbios patógenos con respecto al hombre y á los animales.

Forman la Comisión de examen de los trabajos el profesor Dr. Calmette, de Lille; el profesor Dr. Gaffky, de Berlín, y el profesor Dr. Teobalde Smith, de Boston.

Todas las comunicaciones referentes á dicha fundación se dirigirán al presidente del Comité Administrativo, profesor Dr. S. P. L. Sorensen, Sección Química del Laboratorio de Clasberg, Copenhague.

Química nacionalista.—Todos los químicos esparcidos sobre la amplia faz de la tierra habían permanecido de acuerdo hasta ahora para hablar el mismo lenguaje. Un convenio tácito les hacía designar, mediante expresiones semejantes, las cosas idénticas; lo que naturalmente acontecía en este respecto era la cabal realización del esperanto, mucho antes de que el Dr. Zamenhoff naciera y floreciera.

Pero desde el año 1910 á hoy la concordia cesó de gobernar entre los químicos. Un partido poderoso, denominado *Deutscher Sprachverum*, se constituyó del otro lado del Rhin, á fin de purificar el alemán, desembarazándole de extranjeros influjos. El tal partido, en su ardor bélico, llega hasta exigir la reforma del lenguaje científico. Hasta la palabra *química*, qué es internacional y casi exclusiva en todas las lenguas europeas, la rechaza airadamente el partido ó Comité susodicho. Se reemplazará el término en lo sucesivo, mediante la denominación alemana neta, siquiera algo complicada, de *Scheideund Fuegekunst*, ó sea el arte de las combinaciones y el de las descomposiciones. El químico actual será mañana el *Scheideund Fuegekunster*. El experimentador hablaba antaño de *Atom* y de *Molekuel* (átomos y moléculas); en lo venidero hablará de *Kleichen* y *Kleinchen-gruppe*. El propio químico, desertando de su laboratorio, bajará en un *Scheide und Fuegewerkstal*. En lugar de la pipeta y del espectroscopio, el químico alemán, futuro, se servirá del *Sangpfeichem* y del *Brechillinnienrohr*.

La química germánica, con variantes de tanta monta en su vocabulario, realizará, sin duda, progresos estupendos é inopinados.

El nacionalismo de la química figurará entre los progresos más asombrosos y extraños de estos tiempos.

La risa y la salud — La risa es un poderoso tónico. Prepara el buen éxito, ó induce al buen humor, y sus virtudes llegan más allá todavía.

El hábito sano de reír á menudo no sólo salva de las constantes recetas del médico, sino que también alarga la vida.

Hay una magnífica filosofía, así como muy buena salud, en la máxima que dice: «Reíos y engordaos».

La risa es enemiga de la pena y de la enfermedad, y cura infalible para la melancolía y el aburrimiento.

La risa es contagiosa. Estad llenos de gozo, y todos cuantos os rodeen participarán de vuestra felicidad, armonía y salud.

Risa y buen humor hacen amable la vida; y el amor á la vida es la mitad de la salud.

Emplead la risa como la mejor salsa de la mesa, pues á la vez estimula el proceso de la digestión.

La risa conserva el corazón y rostro jóvenes, y mantiene la belleza física.

La risa sirve para ejercitar nuestros órganos internos, y darnos placer al mismo tiempo. Estimula la circulación de la sangre, aumenta la respiración, proporciona calor y viveza á todo el sistema, amplía nuestro pecho, y arroja de nuestros pulmones el aire envenenado.

La salud perfecta puede ser destruida por la impresión

de una mala noticia, pero muchas veces sucede que una grave ansiedad es mitigada por una risa sana y buena que parta del corazón. Un médico alegre es generalmente mucho mejor que sus píldoras.

INSTITUTO DE VACUNACION DE TERNERA

Premiado con medalla de oro.

Dirigido por el Dr. Balaguer.

Precio para los señores médicos.

Un tubo con vacuna para dos ó tres personas y lanceta aséptica, 2 pesetas.

Un wial con vacuna para 10 ó 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25, Madrid.

Phosphorrenal Robert.



Reconstituyente, Granular,
::: Elíxir, Inyectable :::

Preparado por

JOSE ROBERT Y SOLER

Ingeniero-Químico y Farmacéutico.

Farmacia Robert: Lauria, 74, Barcelona.

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.

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.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre nuevos informes emitidos por respetables Corporaciones y eminentes autoridades médicas acerca de los *Salicilatos de bismuto y cerio* de Vivas Pérez, de Almería.

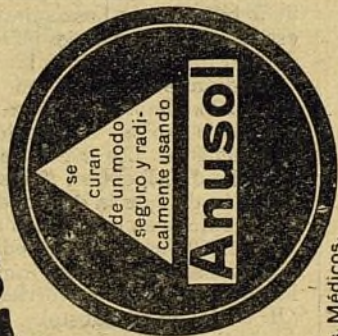
ESTOMAGO

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

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

Hemorroides

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



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

Se envían literaturay muestra gratuitas a los Srs. Médicos.
E. y I. A. Riera-Suc^{ra} de Alfredo Riera e Hijos. - Napoles 166 Barcelona.

100.000 NIÑOS mueren al año por ignorancia de sus madres.

Criados sanos y robustos dándoles la

Lactina Chelvi y los dientes sin molestias; regirán el vientre con regularidad; evitaréis la baba sentada, vómitos de la leche, cólicos, ataques, erupciones, granos etcétera. Dándoles á vuestros niños la **LACTINA CHELVI**, aseguran su vida.

Caja de 12 paquetes, UNA peseta en todas las farmacias.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

—Compresas tóxicológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-tierrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Ataque de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo



ALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

805 PATENTES DE INVENCION

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA

del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARIS DE 1900 Y EN EL CONGRESO ESPANOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS BARCELONA, AÑO 1910

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

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

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

Estafeta de Partidos.

Anunciada una de las plazas de médico del gremio de labradores de Morales de Toro (Zamora), se advierte á los compañeros que piensen solicitarla, que el que la desempeña en la actualidad, D. Tomás España, piensa continuar en dicho pueblo.

Vacantes.

La de Mijares (Avila), por renuncia, con el haber anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 20 ó 29 familias pobres y reconocimiento de quintos. Las igualas con sus 260 vecinos acomodados ascienden á unas 2.000 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 20 de Agosto).—El alcalde, *Demetrio Sánchez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.360 habitantes, á 22 kilómetros de Arenas de San Pedro, que es su partido judicial, y 58 de la capital. La estación más próxima, Talavera de la Reina, á 52 kilómetros.

—La de Sinlabajos (Avila), por estar servida interinamente, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 14 familias pobres del pueblo matriz y otras 3 ó 4 de su agregado Donvidas, quedando el agraciado en libertad de contratar con 150 familias pudientes. Solicitudes por treinta días (B. O. del 20 de Agosto).—El alcalde, *Ramón Zancajo*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 393 habitantes, á 9 kilómetros de Arévalo, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima, y 46 de la capital. El pueblo asociado tiene 150 habitantes.

—La de Ossa de Montiel (Albacete), con la dotación anual de 1.000 pesetas, que figuran en presupuesto, y otras 500 por estabilidad. La asistencia particular se estima produce unas 2.225 pesetas. Tiene 150 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 21 de Agosto).—El alcalde, *Zacarias Algaba*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.306 habitantes, á 40 kilómetros de Alcaraz, que es su partido judicial, y 74 de la capital. La estación más próxima, Villarrobledo, á 37 kilómetros.

—La de Torrijas (Teruel), que se hallará vacante desde el día 29 de Septiembre próximo por terminación del contrato; su dotación consiste en 2.250 pesetas, pagadas éstas la mitad por trimestres vencidos y las restantes en 1.º de Octubre del año vencido, con casa franca y libre de pagos. Los aspirantes dirigirán sus instancias á esta Alcaldía durante el plazo de treinta días, pasado el cual se proveerá (B. O. del 22 de Agosto).—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. Tiene un agregado.

—La de Cretas (Teruel), por dimisión; su dotación consiste en 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes hasta el 28 de Septiembre próximo, pues pasado se proveerá (B. O. del 29 de Agosto).—El alcalde, *José Villagrana*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.562 habitantes, á 9 kilómetros de Valderrobres, que es su partido judicial, y 50 de la estación de Tortosa.

—La de Monroyo (Teruel), que quedará vacante desde el día 29 de Septiembre próximo por dimisión voluntaria del que la desempeña en la actualidad; su dotación consiste en 500 pesetas de titular pagadas por trimestres vencidos y 2.000 pesetas por la asistencia á las familias pudientes de esta localidad, pudiendo el agraciado contratar libremente con el vecino pueblo de Torre de Arcas que dista 4 kilómetros de carretera, y con varias familias de otro (B. O. del 29 de Agosto).—El alcalde, *Raimundo Bielsa*.

Indicaciones.—Villa de 1.206 habitantes, á 22 kilómetros de Valderrobres, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, y 120 de la capital.

—La de Hinojosa del Valle (Badajoz), con la dotación de 1.000 pesetas anuales, por asistencia á 36 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 21 de Agosto).—El alcalde, *Martín Palomino*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 670 habitantes, á 25 kilómetros de Almendralejo, que es su partido ju-

dicial, y 70 de la capital. La estación más próxima, Villafra de los Barros, á 12 kilómetros.

—La de Albuera (Badajoz), con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á 30 familias pobres y reconocimientos de quintos. Solicitudes por treinta días (B. O. del 22 de Agosto).—El alcalde, *Manuel Sánchez*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.072 habitantes, partido judicial de Alburquerque, á 23 kilómetros de la capital, cuya estación es la más próxima.

—La de Cutanda (Teruel), en concordia con Olalla, Collados y Valverde, que forman este partido médico, se hallará vacante desde el día 29 de Septiembre próximo. Su dotación consiste en 700 pesetas de titular, pagadas por trimestres vencidos de los respectivos presupuestos municipales, y 2.675 por las igualas, satisfechas igualmente por trimestres vencidos que le recaudará y responderá una Junta destinada al efecto. La distancia máxima á los pueblos concordados es de 5 kilómetros. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 22 de Agosto).—El alcalde, *Vicente Giral*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 750 habitantes, á 28 kilómetros de Montalbán, que es su partido judicial, y 68 de la capital. La estación más próxima, Calamocha, á 12 kilómetros. Los pueblos asociados suman 651 habitantes.

—La de Albentosa (Teruel), que se hallará vacante por dimisión del que la desempeña desde el día 30 de Septiembre próximo; su dotación consiste en 1.000 pesetas por titular y 2.000 por capitular, todas pagadas por trimestres vencidos. Los aspirantes dirigirán sus instancias á esta Alcaldía hasta el día 31 de los corrientes, pasado el cual se proveerá (B. O. del 22 de Agosto).—El alcalde, *Juan R. Guillén*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.011 habitantes, á 21 kilómetros de Mora de Rubielos, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima, distando de la capital 44 kilómetros.

—La de Vivel del Río (Teruel), con los pueblos asociados de Fuenferrada, Villanueva del Rebollar, Armillas, se hallará vacante desde el día 29 de Septiembre próximo por terminación del contrato del que actualmente la desempeña; su dotación consiste en 1.500 pesetas la primera pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal y la segunda en otras 1.500 pesetas que le serán satisfechas por todo el mes de Octubre del año del vencimiento del contrato; debiendo advertir que dichos pueblos limítrofes están á 5 kilómetros de distancia, con carretera de calzada y vía férrea. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía, pueblo de su residencia, en el término reglamentario (B. O. del 22 de Agosto).—El alcalde, *Emilio Benedí*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 621 habitantes, á 12 kilómetros de Mentalbán, que es su partido judicial, y 72 de la capital. Tiene estación de ferrocarril. Los pueblos asociados tienen 642 habitantes.

Oposiciones á médicos.

Directores sanitarios de puertos, muy próximos. Contención al programa por el Dr. Calvin, 36 pesetas. Programa, 1,50. Pedidos á D. B. Campos, Reyes, 19, 2.º, Madrid.

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

JABÓN DE SALES DE LA TOJA

Maravilloso para curar y evitar las afecciones de la piel. Excelente jabón de tocador por su fino perfume y la untuosidad y abundancia de su espuma. Se disuelve en cualquiera agua por salitrosa que sea, *hasta en la del mar*. Preferido por todos los señores cirujanos para las prácticas de desinfección anteriores á las operaciones quirúrgicas.