

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Grandes cruces.—Real orden importante.—El Congreso de los titulares.—Nuevo senador por la Academia.—**SECCION DE MADRID:** II Asamblea de titulares.—El contagio de la escarlatina.—Revista de Otolología, Laringología y Rinología.—**SECCION PROFESIONAL:** Para la clase médica en general y para D. Francisco Moliner en particular, hoy nuestro padre profesional.—Juntas de distrito.—A los médicos titulares de la "Unión Médica Nacional".—**PERIODICOS MEDICOS.**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de Fomento.—Montepío facultativo.—**VARIEDADES:** Homenaje á la memoria del Dr. Gutiérrez, conde de San Diego.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**VACANTES.**—**FOLLETIN.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Grandes cruces.—Real orden importante.—El Congreso de los titulares.—Nuevo senador por la Academia.

Por sus méritos reconocidos por todos han merecido ser premiados con la Gran Cruz de Alfonso XII el catedrático de la Facultad de Farmacia y senador del Reino D. José Rodríguez Carracido, y

Folletín.

CARTAS DE UN MEDICO ALEMAN EN CAMPAÑA

El 24 de Agosto montamos á caballo á las diez de la mañana, y caminamos por Lorena, bajo un sol abrasador, sin descansar y sin comer, hasta las cuatro de la tarde. A esta hora echamos pie á tierra en un pueblecillo abandonado dos días antes por los franceses, y yo fui alojado en una de las mejores casas, perteneciente á un coronel francés y amueblada con cierto lujo; desde el principio de la guerra no había tenido tan buena cama como la que se me ofrecía para aquella noche; no tengo, pues, que decir lo satisfecho que me acosté después que comimos. Pero á las once, cuando llevaba dos horas de sueño, dieron los centinelas la voz de alarma; y á las once y media, con una noche estrellada y clara aunque sin luna, apagados los fuegos de vivac de los soldados que no cupieron en el pueblo, con todo el silencio posible, caminábamos hacia L. Llegamos allá á las dos de la tarde del día siguiente, después de casi quince horas de cabalgar, y mucho antes de llegar empezamos á oír retumbar los cañonazos. Nos establecimos donde creí que íbamos á vivaquear. A mí me tocó estar junto á un molino medio derribado. Apenas habíamos acabado de comer el rancho guisado en nuestra cocina de campaña, cuando recibí orden de dirigirme á un hospital de sangre á prestar mis servicios. ¡Pronto, pues, á caballo!... Sudando, y en mangas de camisa, comenzamos á curar á los heridos; delante y detrás de nosotros estallaban las granadas en el suelo; pero en nuestra tienda, sobre la cual ondulaba la bandera de la Cruz Roja, no cayó ninguna. Aquel cúmulo de hombres quejumbrosos,

con la Gran Cruz de Isabel la Católica el catedrático de la Facultad de Medicina y tocólogo de la Casa Real Dr. Recasens. A ambos felicitamos cariñosa y cordialmente.

El nombramiento del primero dice así:

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL DECRETO

En atención á los relevantes servicios prestados á la cultura nacional por D. José Rodríguez Carracido, de acuerdo con Mi Consejo de Ministros,

Vengo en concederle la Gran Cruz de la Orden civil de Alfonso XII.

Dado en Palacio á 23 de Octubre de 1914 — ALFONSO.—
El ministro de Instrucción Pública y Bellas Artes, *Francisco Bergamín García*.

En la *Gaceta* del día 11 del corriente ha aparecido la siguiente Real orden:

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien hacer extensiva á los títulos de Licenciado la Real orden de 14 de

desangrándose, agotados, no se acababa nunca; cuantos más curábamos, más traían; la gasa, el algodón, todo se terminaba, ya no había ni agua para lavarnos las manos.

En esto recibimos orden de levantar á toda prisa las tiendas, porque el enemigo se echaba encima. (Luego supe que al fin no había logrado romper nuestra línea). ¡Qué momentos más terribles aquellos! En confuso revoltijo se echaron las cosas en los carros, y á los cinco minutos estaban ya colocados los heridos en ellos. Cuando en medio de esta confusión quise buscar mi ropa, no la encontré, ni encontré tampoco á mi asistente ni mi caballo; tuve, pues, que echar á andar, descubierta la cabeza y en mangas de camisa, entre los demás de la compañía. Un colega me prestó después una gorra y una capa, y al cabo vino mi asistente con el caballo. La guerrera, el casco, las pistolas, los anteojos, todo se perdió; algunos días después entre los heridos y los compañeros me proveían de ello. Todavía de noche llegamos á X, en cuyas calles, alumbradas por teas y atestadas de carros de la ambulancia con heridos, llenaban los aires los toques de corneta, las voces de mando y el pataleteo de los herrados cascos de los caballos sobre las piedras.

En la casa donde me alojaron encontré una cama, y aunque estaba ocupada por otro inquilino, dormí en ella al pelo hasta que me despertaron. Después de dormir, parece que se siente uno otro: todos los momentos que se tienen libres hay que aprovecharlos para el sueño. Gracias á esto y á mi estómago de primera, estoy bueno; quien en medio de este ajeteo deja de sentir el hambre y la sed, pronto enferma ó se muere. Voy, pues, á ver si se almuerza, que el cañón sigue retumbando y se prepara otro día de fatiga.—(De *Münchener Med. Woch.*)—LÓPEZ PELÁEZ.

Febrero próximo pasado, dictada por este Ministerio, con relación á los títulos de Doctor.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 3 de Noviembre de 1914.—*Bergamín*.—Señor subsecretario de este Ministerio.

Según nuestras noticias, á pesar de que por alguien se había dicho que se suspendería el *Congreso de Sanidad civil*, tenemos por seguro que éste se celebrará en los días prefijados de la próxima semana y que la concurrencia al mismo será numerosa.

Así lo hace esperar el entusiasmo de la clase.

El domingo pasado se celebró la elección de senador por la Real Academia de Medicina en la vacante que dejó el fallecimiento del señor Conde de San Diego, habiendo sido elegido por unanimidad el eminente paidópata D. Baldomero González Alvarez.

Para celebrar esta elección se reunieron los académicos en cordial banquete la noche del jueves en el Ideal Room, siendo festejados por el nuevo senador, á quien enviamos nuestra más cariñosa felicitación.

DECIO CARLÁN

Madrid, 14 de Noviembre de 1914.

II ASAMBLEA DE TITULARES

La Asamblea de titulares que se va á celebrar en Madrid y que celebrará sus sesiones antes de que vea la luz nuestro próximo número, promete ser y esperamos sea un acontecimiento extraordinario, al cual desea EL SIGLO MÉDICO rendir todo el homenaje que la importancia de sus propósitos y lo excepcional de sus preparativos reclaman.

Comenzaremos por tributar un sincero y caluroso aplauso á los que con miras elevadas procuraron ya advertir (y seguramente en los preliminares de la organización han hecho lo necesario porque su advertencia sea cumplida) que esta vez la clase rural se reunirá en Congreso y acometerá el estudio y acuerdo de sus intereses «renunciando á servir ambiciones, personalismos y amistades», descartando campañas de grupos y toda clase de caudillajes, para que resulte más asegurado el bien de la colectividad médico rural, y por lógica consecuencia el de los grandes intereses públicos, á los cuales se deben siempre y sin regateos los profesores todos de nuestra ciencia. Y es de creer que esta vez ello suceda así, no sólo porque sea hora ya de que los médicos titulares se penetren bien de que sus nobles y legítimas aspiraciones no deben servir más para que con ellas y so pretexto de trabajar por su satisfacción, medren codicias, industrialismos y políticas tendenciosas, sino porque habiendo tenido sus raíces esta magna Asamblea futura en la celebrada el pasado mes

de Septiembre en Zaragoza, las brisas frescas del Ebro y la nutrición bravia de aquella honrada, franca y noble tierra aragonesa, habían de imponer una corrección de procedimientos y una pureza de propósitos que permitieran la adhesión de cuantos anhelan no más que el bienestar de los médicos titulares y la realización de sus antiguas y legítimas aspiraciones.

Por entenderlo así, EL SIGLO MÉDICO, que tuvo sus reparos en intervenir y hasta en hacer actos de presencia en otras Asambleas, si bien luego aplicó siempre toda su influencia á la realización de los acuerdos tomados, resuelve esta vez sumarse modestamente con los dignos profesores de partido, colaborar con entusiasmo en su obra y seguir luego, una vez terminada la Asamblea, aquella tenaz gestión que siempre le ha sido dable realizar, por las naturales condiciones y circunstancias personales de sus redactores; ya en el Parlamento, ya en los centros administrativos, y ya en el ambiente social donde viven.

Abrigamos la confianza de que al hablar así, nuestros lectores nos harán la justicia de reconocer que la larga historia de sesenta y un años de nuestro semanario, consagrada por entero al mejoramiento de los destinos de la clase, y la notoria influencia que nuestros redactores han tenido en la legislación sanitaria de nuestra nación, empleada, bien en la Cámara, bien en el desempeño de los más altos cargos de la Sanidad, son la mejor garantía de que hemos de perseverar en el camino emprendido y en el esfuerzo siempre desplegado, hasta conseguir la realización de cuanto la buena razón de los médicos, las exigencias de los tiempos y las disposiciones de los Poderes públicos permitan obtener.

Lenta, pero infatigable y casi siempre silenciosa, sin exhibiciones interesadas, ni reclamos especuladores, fué de ordinario nuestra labor; y en severos análisis de cuentas, debidamente justificadas, podríamos sostener que no se ha dado un paso real y verdadero en la dignificación, progreso y mejoramiento de los preceptos y organismos sanitarios, desde hace buen golpe de años, que de una manera más ó menos fundamental no haya sido cuándo dispuesto, cuándo obtenido ó cuándo reformado por nuestra propia y tenaz labor. ¿Y cuántas veces, cuántas por ello hemos visto con un sentimiento de indignación, que nunca hemos querido hacer público, cómo mediadores aprovechados se atribuían ante las colectividades morales, éxitos y gestiones que no tenían otro fundamento que las noticias dadas por nosotros mismos sobre disposiciones en curso, y que luego aprovechaban para convertirlas en fundamentos de una glorificación y premio que en modo ninguno les correspondía?

En estos mismos días, y al mismo tiempo que los Dres. Cortezo y Pulido gestionaban en los Ministerios de Hacienda y Gobernación con los ministros y el distinguidísimo Sr. Salazar, términos de llevar á las leyes esas grandes aspiraciones del pago de los titulares por el Estado y la creación del Cuerpo de Sanidad civil, ¿no ultimaba también, el primero de aquellos señores, en el Consejo de Estado, y en su calidad de

consejero ponente, la ponencia del Reglamento de pensiones médicas, que hace muchos años deseamos ver en vigor?

Vamos, pues, todos juntos y en buena armonía á multiplicar nuestros esfuerzos por conseguir cuanto antes lo que sea posible lograr. Al entusiasmo y febril actividad de hombres como el Dr. Moliner, de grandes y generosos apostolados, se unirá gustosísima la acción nuestra, y tengan por seguro nuestros compañeros todos, que con ellos estarán la experiencia de nuestra larga vida profesional, el consejo serio y prudente que nuestra propia representación permita, y la solicitud y gestiones que los buenos acuerdos de la colectividad reclamen. Y al hacer esto, no acometeremos inusitadas actividades, espoleados por miras egoístas, sino que continuaremos en público y unidos en grata compañía con otros comprofesores, la propia labor que desde hace más de cuarenta años venimos cumpliendo y ha constituido el destino más inmutable y honroso de nuestra existencia.

EL CONTAGIO DE LA ESCARLATINA

Por el doctor BALTASAR HERNANDEZ BRIZ

Médico-jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz de Madrid.

La observación de los hechos á la cabecera del enfermo es una fuente eterna de enseñanzas, y la Clínica del Hospital viene á ser el laboratorio donde se estudian los más interesantes asuntos de la Patología.

Algunos autores, entre ellos Comby, dicen que la escarlatina «es más contagiosa en sus comienzos, en su período prodrómico; que la descamación tan temida es raramente peligrosa». No podemos estar conformes en manera alguna con esta manera de pensar, y el hecho que voy á relatar demuestra de un modo elocuente, como si fuera un experimento preparado á propósito, lo contrario de esta opinión.

De todos es sabido que la Inclusa y Colegio de la Paz de Madrid están situados en un caserón antiguo y destartado y en uno de los barrios más populosos de la Corte. Que en ella se han hecho grandes reformas para mejorarla todo lo posible debidas al celo de la ilustre Junta de Damas de Honor y Mérito y á la Excelentísima Diputación Provincial, celosísimos siempre de todo cuanto tienda al beneficio de los niños; pero como Madrid es muy grande y las necesidades de estos asilos son enormes, resultan hacinados los niños del Colegio de la Paz y todos los servicios sin poder apenas desarrollarse con la amplitud que debieran. Hay 516 niños en el Colegio, unos 100 niños de pecho, 40 nodrizas, hermanas de la Caridad, dependientes, etcétera, etc., que suman una población de cerca de 700 personas, que habitan el mismo recinto y están en incesante contacto en dormitorios, clases, talleres, comedores, etc., etc. Se disfrutaba de completa salud, y á mi regreso del veraneo se presentó en la enfermería una niña del Colegio, que no había salido hacia meses á la calle, con el cuadro sintomático completo de la escarlatina en forma intensa. Inmediatamente dispuse su aislamiento absoluto en el piso alto del edificio, y dije que con

gran cuidado viesan si alguna niña se quejaba de algo para inmediatamente aislarla. Al siguiente día ingresaron tres niñas más también con la escarlatina, una de ellas en forma muy intensa, y á otra se le presentó parotiditis y angina necrótica grave.

Yo esperaba que se desarrollaría una epidemia grande, puesto que estos niños habían estado juntos con sus compañeros hasta el momento de ponerse enfermos y dada la epidemia que de esta enfermedad hay en la actualidad en Madrid; y, como repito, están estos niños hacinados y son más de 500 solamente en el colegio, temía con gran fundamento que fuese un centenar de niños los invadidos, máxime teniendo en cuenta, repito, lo que creen algunos autores, que la mayor contagiosidad de esta enfermedad es en sus comienzos. Los niños estuvieron aislados completamente y tratados con dieta láctea, baños generales calientes (los que lo necesitaron), embadurnamiento de toda la piel con la pomada de vaselina boricada con eucalipto, gargarismos de agua oxigenada y toques á la garganta con la tintura de iodo, con ioduro potásico y glicerina que siempre empleé; se curaron todos y estuvieron en aislamiento cuarenta días. *No volvió á presentarse ningún caso más de esta enfermedad.* Es decir, que estos niños en el comienzo de su enfermedad no contagiaron á ninguno de sus compañeros, porque en este período *es apenas contagiosa esta dolencia.*

En cambio, si se hubieran puesto en contacto con las demás niñas durante el período de descamación y al final de la dolencia, indudablemente hubieran habido muchísimos más casos, pues no es posible suponer de ningún modo que todos los demás niños y personas (más de 600) fuesen inmunes para esta enfermedad.

Desde hace más de treinta y cinco años que soy médico de los hospitales, veo constantemente niños que padecen esta enfermedad en forma leve y que á los pocos días salen y se mezclan con sus compañeros, asisten á los colegios, teatros, tranvías, etc., etc., y van propagando la dolencia, que se eterniza por esta causa. Ahora que se está estableciendo las Inspecciones médicas de los colegios, que ésta se ejerza en toda clase de colegios del Estado, Municipio y particulares, prohibiendo que los niños que han padecido esta enfermedad, hasta pasados *cuarenta días* no puedan asistir á ellos, poniendo multa á los padres ó encargados de los niños contraventores de esta disposición, y en las clases pobres que no tienen recursos ni medios, que se recluyan estos niños en un hospital de epidémicos, de que tan necesitado está Madrid, para ser tratados convenientemente y se libré á la población de esta enfermedad como de otras muchas de esta naturaleza contagiosa.

En el sarampión su mayor contagiosidad es *al principio, en el período prodrómico*, cuando empiezan á toser y á estornudar; por esto los casos son de golpe numerosísimos. En la escarlatina su contagiosidad mayor es *al final, en el período de descamación*; en este período el aislamiento debe ser riguroso y la desinfección de objetos, ropas, etc., etc., hecha con gran minuciosidad,

pues su germen patógeno, por lo que la observación demuestra, es muy tenaz y persistente. El día que se descubra el microbio productor de esta enfermedad y su biología, se explicará científicamente el por qué de estos hechos que la observación clínica nos demuestra.

REVISTA DE OTOLOGIA, LARINGOLOGIA Y RINOLOGIA

Por el doctor C. COMPAIRED (de Madrid).

Sobre el tratamiento de las amígdalas palatinas (*Monats. für Ohrenheilk.*, núm. 8.)

El Dr. Goldmann da cuenta de las consecuencias reflejas é infecciosas de las afecciones amigdalinas, que resultan á veces bastante graves. Estas infecciones proceden casi siempre de los conglomerados infecciosos que se forman en las criptas amigdalinas.

El lavado de cada una de las criptas por medio de sondas finas, tiene la ventaja de hacer una limpieza perfecta, sin exponer al enfermo á los peligros que se originan con la operación.

Claro está que no se debe descuidar el tratamiento etiológico nasal puesto que se trata de trastornos mecánicos ó de procesos infecciosos de dicho órgano.

Réstanos el tratamiento quirúrgico.

La discisión, la amputación, la enucleación parcial ó total tienen especialmente su indicación para cada caso.

La verdadera regla á seguir estribará en no operar jamás sin saber el por qué; esto es, que no se deben operar las amígdalas en afecciones generales cuando no se tenga la prueba etiológica ó la certeza de que son dichos conglomerados amigdalinos los causantes.

Obrar de otra manera sólo serviría para desacreditar la operación.

Por la misma razón deben buscarse las causas de las afecciones amigdalinas y tratarlas cual se hace, por ejemplo, con los casos de sinusitis esfenoidales.

La técnica operatoria es bien conocida; varía siempre algo según el autor.

Respecto de las contraindicaciones de la enucleación de las amígdalas, dice el Dr. Goldmann que á los cantantes de profesión les suele ser más útil que perjudicial puesto que les da la movilidad necesaria á los órganos de la faringe.

Resultados de la amigdalotomía con anestesia local; nueva operación (*The Journ. of the Amer. med. Assoc.*)

El Dr. Bryan Sheedy (de New-York) ha llamado la atención de que con los procedimientos ordinarios pueden observarse las clases de deformidades consecutivas á la amigdalotomía:

- 1.º Los pilares han desaparecido de ambos lados.
- 2.º Ambos pilares parecen no formar más que uno solo, desplazando la úvula; y
- 3.º El pilar anterior ha desaparecido, formando el tejido cicatricial sobre el pilar posterior.

Para obviar tan enojosas consecuencias, el autor echa fuera de su nicho la amígdala, como se hace con el dedo de un guante, sirviéndose de unas pinzas de ganchos ó de dientes de ratón, y le secciona con el asa.

De esa manera son respetados los pilares.

Tratamiento quirúrgico de la laberintitis supurada difusa. (*Med. Record.*)

El Dr. Kerrisson (de New-York) da las siguientes indicaciones operatorias:

1.º Infección laberíntica que sucede rápidamente á un traumatismo quirúrgico del estribo.

2.º Laberintitis supurada complicando á una otitis media purulenta aguda con fiebre, rapidez del pulso, cefalea, etcétera.

3.º Habiendo pasado el período agudo de una laberintitis supurada, es justificable la operación en las manifestaciones de una laberintitis supurada latente con otitis media supurada.

4.º Después de una cura radical, cuando apreciamos la presencia del pus escapándose por la ventana oval, ó á través de una fistula del promontorio ó advirtamos la presencia de una fistula del conducto horizontal, exigirán la operación.

Dada la estructura del laberinto, será suficiente con el drenaje á través del vestíbulo.

Desde el punto de vista operatorio, se pueden dividir las laberintitis en dos grupos: 1.º Los casos secundarios á una otitis media crónica supurada; los que se desarrollan como complicación tardía á un prolongado ataque de mastoiditis supurada; 2.º La infección laberíntica brusca debida al traumatismo quirúrgico del estribo, la laberintitis consecutiva á una otitis media purulenta aguda.

Tratamiento quirúrgico de la laberintitis supurada latente difusa:

En el caso de estar el facial intacto, se puede hacer la operación de Hingsber; si está enfermo, la operación de Neumann. Hay que evitar de lesionar la columela.

Tratamiento quirúrgico de la laberintitis supurada aguda:

En esos casos, consecutivos á una otitis supurada aguda, ó á un traumatismo quirúrgico del estribo, la infección tiene lugar por la ventana oval. Basta drenar el vestíbulo. El no hacer una operación completa equivale á dejar al enfermo sin defensa para la meningitis.

La laberintitis está complicada de lepto-meningitis. En tal caso, una operación laberíntica no detendrá los progresos de la enfermedad, y sobrevendrá la muerte segura.

Operación.—Primeramente se abrirá el conducto semicircular externo, teniendo cuidado de evitar el facial. Con una cucharilla se penetra en el vestíbulo. Acto seguido se reseca el promontorio. Después de esto se establece un drenaje entre el vestíbulo y el promontorio.

Siguiendo la escuela de Viena conviene hacer una cura radical y drenar el laberinto en toda otitis media supurada con laberintitis supurada latente. El Dr. Kerrisson es de esta opinión.

La degeneración epitelial de las leucokeratoses.

Según el Dr. M. Artelli, de Bolonia, *Archiv de Gradenigo*, los enfermos portadores de placas de leucoplasia bucal suelen temer que éstas se les transformen en neoplasia maligna, en el famoso «cáncer de los fumadores». Este temor está lejos de ser vano, pues según Fournier, suele producirse en el 30 por 100 de los casos, y según otros autores aún más frecuentemente.

El autor nos muestra un caso típico.

Se trata de un hombre de sesenta y nueve años, que se queja de disfagia, teniendo cuatro placas blancas en la bóveda palatina de las dimensiones de una pepita de melón. Son planas, duras y muy adherentes al cielo de la bóveda palatina, y otras dos en la amígdala del mismo lado, la cual se ha-

lla atrofiada. No hay adenopatía. Quince días después, una de las placas tonsilares ha sufrido el trabajo de proliferación, abultándose como del tamaño de un guisante, y un ganglio duro é indoloro aparece debajo del ángulo del maxilar. Un examen biopsico confirma los temores dados ya en el aspecto clínico. Desde entonces las cosas se ponen rápidamente peor; la disfagia aumenta, el fungus se vuelve vegetativo y ulceroso, la adenopatía aumenta enormemente, y á pesar de una detención en su evolución causada por la radioterapia, el enfermo muere de hemorragia cerebral.

* *

Afonía desde hacía veinte años. Inyección de parafina en la cuerda vocal. Curación.

En la Revista de oto-rino laringología publicada por el doctor R. de Mata en *Revista Médica Española y Boletín de Higiene y Salubridad*, Octubre de 1914, leo que el Dr. Neumann presenta una enferma que exploró en Noviembre de 1912 en la Clínica de Chiori. Refiere la paciente que al cuarto año de su vida padeció una difteria y desde entonces quedó sin voz. La laringoscopia demostró que en el sitio correspondiente á la banda y cuerda izquierdas había una cicatriz lisa. Desde Noviembre del 12 hasta Enero del 13 practicó con parafina fusible á 42°, cinco inyecciones bajo la cicatriz, de modo que la cuerda vocal derecha, perfectamente movable, tiene ahora una posición nueva y puede cerrarse la laringe. La paciente, que llevaba veintinueve años sin hablar, lo hace ahora con voz algo velada y ligeramente ronca. El resultado se mantiene hace quince meses.

La lectura de esta nota me sugiere la siguiente consideración:

Si las dificultades para practicar las inyecciones de parafina en muchísimos casos de ozena, son no pequeñas y desprovistas de fundamento manual; y si por otra parte las dificultades para operar laringoscópicamente, asimismo en la mayoría de las ocasiones, son también relativamente difíciles, ¿qué habilidad del operador, y qué facilidades de tolerancia laringoscópica no debieron reunirse en el caso citado por Neumann, para que obtuviese el resultado que nos dice?

«*Si non e vero, e ben trovato..... re*».

Madrid, Octubre de 1914.

Sección profesional.

PARA LA CLASE MÉDICA EN GENERAL y para D. Francisco Moliner en particular, hoy nuestro padre profesional.

Siempre en la historia de la humanidad, cuando se ha formado una agrupación, ya de una sociedad completa ó solamente de un gremio, ha sido merced á un caudillo que, comprendiendo las dificultades de la vida individual y las enormes ventajas de la unión, ha logrado imponer su voluntad señalando el mejor derrotero y obligando á seguirle.

Queda con esto ya indicado tácitamente el agradecimiento que siempre debemos á esos caudillos iniciadores de la idea ó propagandistas que dedican su vida al triunfo del ideal. Ahora bien: hay que sentar una ley que es inmutable, sin excepciones, que rige las relaciones entre el que dirige y los dirigidos; es esta: El poder de un jefe está en razón directa de la ignorancia de los dirigidos, y en razón inversa de la ilustración de éstos. Esta ley (lo repito porque es importante) nunca falla. Necesariamente ha de ser así, pues siendo la masa ignorante no se la puede dirigir por persuasión, sólo cabe esta dirección cuando la masa es ilus-

trada, consciente y capacitada, y entonces los jefes han perdido, mejor dicho, los dejan porque no los necesitan casi todos los poderes. En esta evolución también los jefes ganan, pues es más digno ser representante nombrado por una masa consciente, que ser jefe absoluto de una masa ignorante que se la dirige como manada de borregos; para hacerlo más gráfico: es la diferencia que va de un rey constitucional á un rey absoluto. El primero es «por nosotros y para nosotros», según dijo el Cid á Alfonso VI en la jura de Santa Gadea, y el rey absoluto no está tan obligado á sacrificarse por el pueblo, pues no ha sido nombrado por él. La palabra jefe es equívoca (como lo son ya la mitad de las palabras, porque éstas han aumentado menos que las ideas y cada palabra encierra ahora más ideas que antes), pues lo mismo se aplica al que tiene poderes omnímodos que al que es sólo representante de una colectividad. Debe terminar ya esa discusión mal planteada de si necesitamos ó no jefe, pues sólo se puede discutir si debemos tener un jefe absoluto ó un representante, y si fuera éste el que aceptáramos le dejaríamos llamarse nuestro jefe si esta palabra más le agradaba; pero recordándole que es por nosotros y para nosotros y á nuestras órdenes, que para él deben ser siempre gratas como digno representante nuestro. Tampoco debe haber soldados de fila en nuestra agremiación, pues éstos sólo son necesarios en el ejército donde han de obedecer á sus jefes sin réplica alguna, único medio de que haya disciplina; pero ¿qué relación tienen éstos con los individuos de una colectividad con voz y voto para quitar y poner sus jefes? Hoy, en vez de discutir y probar las cosas, los que dominan la palabra usan disputas y sólo tratan de inventar abundantes comparaciones que en vez de aclarar confunden y hasta quieren hacerlas valer como demostraciones. Lo que sí debe haber entre nosotros es disciplina, entendiéndola por tal la sujeción de las minorías á las mayorías; ley aunque brutal la única equitativa en las colectividades. Actualmente nuestra clase está aún en el primer período ó de preparación donde un caudillo domina la masa que está á sus órdenes como *soldados á formar*, palabras que usan ellos para llamarnos. Los caudillos se suceden vertiginosamente después de haber estado una temporada de *moda*, luchan con el que viene á disputarle el puesto, se unen, se abrazan, se desunen, y la clase sigue estas bienandanzas jugando un papel meramente pasivo, dando señales de actividad sólo para pelear entre sí las sectas, formando un campo de Agramante. Aparentemente, claro es, que nuestras agremiaciones se han formado con las bases que yo defiendo; el poder en la mayoría, y ésta quita y pone sus jefes. Pero la realidad es otra, pues cada una de nuestras sectas ha sido formada por un caudillo que primero ha conquistado prosélitos, después ha provocado una asamblea donde acuden esos ya conquistados dispuestos á aclamarle y vitorearle, y sin más votación ni deliberación queda nombrado jefe indiscutible y los demás ascienden á soldados de fila, dispuestos á defender á su ídolo en todos los terrenos. Cuando una clase llega á mayor edad conoce sus derechos y deberes y deja las tutelas, aunque éstas hayan sido irreprochables. Nuestra clase ha llegado á mayor de edad en asuntos colectivos al persuadirse que ya la vida individual aislada es imposible. Vamos á ser la última clase que se agremia, y á mi ver se explica bien porque hemos sido los últimos también en necesitarla, pues hasta hace poco no hemos conocido al hambre porque no había plétora de profesionales, la remuneración y consideración eran mayores y la vida más barata. Y mientras el hombre tiene medios suficientes para vivir con independencia y defender sus derechos sin ayuda de los demás, no se agremia; esta es la realidad que á diario se observa. También nos

extraña que otras clases han conseguido agremiarse en cuanto lo han pretendido, y nosotros aún andamos en ensayos, lo cual creo se explica porque cuanto menos ilustrada es una clase, necesitando agremiarse, más fácilmente lo consigue, y se la dirige; y si es ilustrada, aunque necesite la unión se resiste á que la unan; quiere mejor ella unirse, no quiere que la lleven al cielo, quiere mejor ella ir. Esto es un corolario de la ley que he sentado respecto al poder de los jefes, que nunca tiene excepciones.

Demos por terminado el primer período de preparación en el que las colectividades están bajo el poder de un jefe y que todas tienen que pasar por él. Los actos de los jefes, como todos los humanos, han de tener bueno y malo; agradezcamos lo primero y disculpemos lo segundo. Y ahora para probar que manda la clase, nombre su representante suprimiendo los gritos y hurras del pasado, y emplee ahora una votación sería como hoy se hace para toda autoridad. Pudieran un gobierno provisional formar con nuestro gran Moliner á la cabeza y que le sirvieran de brazos los demás jefes hoy mancomunados, el cual Gobierno haría las elecciones generales mediante un plebiscito á la clase. En el II Congreso de Sanidad Civil no puede estar representada toda la clase ni acaso la mayoría, pues como á mí me pasa he sido nombrado representante de este partido judicial que tiene más de treinta médicos, pero sólo acudimos á la reunión para nombrar representante, cinco; por lo cual, si es que voy, llevo una representación ficticia. Por eso aconsejo el plebiscito, para que haciendo bien las cosas, bien resulten.

E. N.

Octubre 1914.

JUNTAS DE DISTRITO

Acta de la sesión celebrada para el nombramiento de la Junta provincial.

En Zaragoza á 4 de Noviembre de 1914, siendo las once de la mañana, se reunieron en el salón de conferencias de la Facultad de Medicina, cedido galantemente por el señor decano D. Hipólito Fairén, y previa invitación reiterada de la Comisión organizadora de la Unión Médica Nacional, compuesta de D. José Boullón, de Morata de Jiloca; D. Jacinto Madroñero, de Morés; D. Pedro Arilla, de Quinto, y D. Tomás Tobajas, de María; los señores representantes de los distritos de las provincias que se expresan á continuación:

- D. José Lázaro, titular de Bardallur, por la Almunia.
- D. Luis Lacosta, titular de Belchite, por Belchite.
- D. Manuel Puyuelo, titular de Borja, por Borja.
- D. Joaquín Gallardo, titular de Tierga, por Calatayud.
- D. Isidro Navarro, titular subdelegado de Cariñena, por Cariñena.
- D. Leonardo Sancho, titular subdelegado de Caspe, por Caspe.
- D. Eusebio Navarro, titular de Daroca, por Daroca.
- D. Miguel Bernabé, titular de Castejón-Valdejasa, por Ejea de los Caballeros.
- D. Adolfo Escudero, titular de La Zaida, por Pina.
- D. Manuel Basurte, titular subdelegado de Tarazona, por Tarazona.
- D. Seraffín Navarro, titular de Sádaba, por Sos; y
- D. Julián Vililla, titular de Villanueva Gállego, por Zaragoza.

Los que acreditan su representación oficial de los respectivos distritos exhibiendo las actas de las sesiones celebradas en los partidos judiciales con este objeto, suscritas

por los compañeros titulares con ejercicio en los diversos pueblos que integran aquellos, y que desde luego por este solo hecho ingresan en la Unión.

Constituida la mesa por la citada Comisión organizadora y el señor inspector provincial de Sanidad, D. Felipe Sáenz de Cenozo, que asiste al acto para el que ha sido invitado, el señor presidente D. José Boullón expone á la consideración de los asistentes los diversos trabajos realizados á partir de la Asamblea regional celebrada en el mismo local durante los días 2 y 3 del pasado Septiembre, que han sido coronados por el éxito, como lo prueba el hecho de haberse constituido, á su reiterada instancia, las Juntas directivas de distrito en esta provincia, así como las de las provincias hermanas Huesca y Teruel, que marchan perfectamente unidas en este nuevo movimiento societario, teniendo las mejores impresiones respecto á las de Soria y Logroño adscritas á esta región.

Se da cuenta de una carta del Dr. Moliner á la Comisión, encomiando los trabajos de ésta y expresando los que él realiza cerca del ministro de la Gobernación é inspector general.

El Sr. Boullón manifiesta el primordial objeto de la sesión actual, cual es el nombramiento de la Junta provincial, mejor dicho, del Comité ejecutivo, ya que los vocales son los presidentes de Juntas de distrito.

El Sr. Cenozo indica la conveniencia de nombrar una ponencia que proponga una candidatura.

El Sr. Escudero propone se nombren los señores Boullón y Madroñero por los trabajos en pro de la Unión, ya que á ellos se debe.

El Sr. Vililla manifiesta que debe ser presidente honorario el Sr. Cenozo, muy bien la designación de los señores Boullón y Madroñero, hecha por el Sr. Escudero y propone al Sr. Tobajas como secretario.

El señor presidente manifiesta que los compañeros que desempeñan cargos oficiales no deben formar parte de esas Juntas.

El Sr. Madroñero suplica le eliminen de la candidatura.

El Sr. Arilla dice deben continuar Boullón y Madroñero para completar la obra.

Quedan nombrados por unánime acuerdo: presidente, D. José Boullón, de Morata de Jiloca; tesorero, D. Tomás Tobajas, de María, y secretario, D. Jacinto Madroñero, de Morés.

El señor tesorero, D. Jacinto Madroñero, da á conocer el estado de cuentas de la Comisión organizadora y se aprueba por unanimidad.

Con lo que y no habiendo más asuntos de que tratar se levanta la sesión, firmando los asistentes: José Boullón, Julián Vililla, Jacinto Madroñero, José Lázaro Bravo, Luis Lacosta, Leonardo Sancho, J. Gallardo, Manuel Puyuelo, Isidro Navarro, Eusebio Navarro, Miguel Bernabé, Adolfo Escudero Paul, Manuel Basurte, Pedro Avilla, Seraffín Navarro, Tomás Tobajas, todos rubricados.

Es copia del acta original á que me refiero.

Morés, 8 de Noviembre de 1914.—*Jacinto Madroñero* secretario.—V.º B.º: el presidente, *J. Boullón*.

A LOS MEDICOS TITULARES DE LA «UNION MEDICA NACIONAL»

Por el Dr. MOLINER

Compañeros y amigos: En vísperas ya del Congreso Nacional de Sanidad Civil acordado en la Asamblea de Zaragoza, en la que me hicisteis el honor de aclamarme presidente, considero necesario daros cuenta de mis gestiones y de sus

resultados para pedirlos que acudáis á dicho Congreso con el mayor entusiasmo y las más fundadas esperanzas de que con él y por él vais á conseguir la anhelada victoria.

En cuanto á mis trabajos, me limito á deciros que he cumplido lo que os ofrecí en la Asamblea de Zaragoza: «Que pospondría mi bandera á la vuestra por considerarla igualmente redentora y justa.» Esto es lo que os dije y ésto es lo que he hecho desde el 4 de Septiembre hasta la fecha haciendo honor á mi palabra. Ni siquiera me he acordado de aquellos cien millones para Beneficencia y Sanidad y de aquellos sanatorios, por los que vengo haciendo desde hace catorce años una campaña tan intensa y que tantas veces ha tenido ribetes de calvario.

Y considero vuestra causa tan justa y patriótica como aquélla, porque redimiros de la esclavitud del caciquismo, daros independencia, fueros y autoridad sanitaria, aseguraros el cobro de vuestros modestos haberes mediante el pago de ellos por el Estado; ponerlos en una palabra, en condiciones de que podáis ejercer vuestras fundamentales funciones sanitarias, es hacer salud pública, y hacer salud pública, es hacer paz y riqueza, y hacer salud, paz y riqueza, es hacer patria.

* *

En cuanto al resultado de mis gestiones, no puedo menos que comunicaros las impresiones más satisfactorias y optimistas.

Todos, todos, absolutamente todos, han comprendido la razón que os asiste y están á vuestro lado, dispuestos á laborar por vuestra causa.

De que lo están las minorías parlamentarias, responden las prestigiosas firmas de sus jefes puestas al pie de la proposición de Ley que presenté á las Cortes el 2 del pasado Julio.

De que lo está el Conde de Romanones, respondé su cargo de presidente del Patronato y las ratificaciones que se ha dignado hacerme últimamente.

A cuantas personalidades médicas que tienen asiento en el Senado he hablado de vuestro empeño, les he oído protestas de conformidad y de apoyo, y entre tales personalidades es de justicia que os señale, muy particularmente, al Dr. Cortezo, que está trabajando por vuestra causa tanto ó más que yo y seguramente que con más provecho.

Y en cuanto á los elementos oficiales; en cuanto al Gobierno, yo que tengo tanta experiencia en éstos de tratar con los Gobiernos para sacar á flote una causa redentora, también es de justicia que os diga que jamás, jamás encontré á ningún Gobierno tan serio y verdaderamente inclinado á la buena causa, como lo está el actual por la vuestra.

Desde los dos Inspectores de Sanidad hasta el Presidente del Consejo, pasando por los Ministros de Gobernación y de Hacienda, á todos he encontrado igualmente identificados con vuestra causa é igualmente convencidos.

Hasta las más altas regiones he subido á llevar la noticia de vuestras justísimas demandas, consiguiendo también las más optimistas impresiones.

Pero á pesar de todo esto, ¿está hecha ya la ley? ¿Podéis ya cantar victoria? No. Y por eso os llamo; porque precisamente para que la ley sea un hecho, lo único que le falta es lo que sólo vosotros podéis conseguir, esto es: ambiente en la opinión pública que reanime el espíritu público deprimido y contrarreste la densa opinión que para las economías han creado fatalmente en España, como en todas las demás naciones, las funestas y espantosamente trágicas consecuencias de la guerra.

Al Gobierno, yo os lo fío, lo tenéis de vuestro lado; pero el Gobierno necesita en estas especialísimas circunstancias, más ambiente público, más opinión que en otras necesitara para poderos complacer.

Y la fuerza coadyuvante á la buena voluntad del Gobierno que puede conseguir tal grado de opinión, sólo vosotros con vuestros justos lamentos, con vuestra razón y con vuestra presencia en el Congreso la podéis crear.

Por eso os llamo y os aconsejo y os pido que vengáis aun haciendo algún sacrificio, que al fin vuestra causa tiene un fondo de redención, que sólo con la fe y el entusiasmo y el pequeño sacrificio del que quiere ser redimido se puede alcanzar.

* *

He visto que son más de cuatro mil las inscripciones para el Congreso hasta la fecha, pero hay muchos nombres repetidos y esto rebajará algo la cifra. También he visto que tarjetas para el billeteaje hay ya despachadas más de mil; pero algunos las piden también para la familia, lo que también rebajará algo esta cifra.

Y francamente, aunque espero que ambas cifras aumenten de hoy al día del Congreso y con ellas ya será éste el más concurrido de todos los celebrados, no me satisfacen del todo.

Ya sé que no podéis venir todos los diez ó doce mil médicos titulares de España: la mitad por lo menos se ha de quedar al cuidado de los enfermos, y en muchísimas localidades no sois más que uno; también sé que siendo las pagas tan modestas y debiéndolos además los Ayuntamientos más de nueve millones de pesetas, no han de estar vuestros poquísimos ahorros en condiciones de sufragar los gastos del viaje y estancia en ésta.

Pero aun teniendo en cuenta todas estas consideraciones, no es cifra la de mil asistentes que corresponda á la solemnidad de estos últimos momentos de la campaña y á la importancia decisiva que ha de tener el Congreso para la victoria.

Habéis de ser más, muchos más, y podéis serlo y espero que lo seáis. Ya lo dije y razoné en la Asamblea de Zaragoza, mereciendo aplausos de aprobación mis razonamientos. Tal cifra me demostraría tristemente que erais muchos en la clase los apáticos ó egoístas que sin poner nada de su parte esperan la redención del trabajo de los demás; especie de zánganos cucólogos dispuestos siempre á nutrirse con la miel de las hacendosas abejas.

Ya os lo he dicho antes. Tiene vuestra causa un fondo de redención que exige para triunfar algún sacrificio, que demuestre que sois dignos de la redención á que aspiráis.

Os predico con el ejemplo y tengo derecho á hablaros tan claro.

No habréis correspondido como clase á los desvelos y trabajos de todos los que nos interesamos por nosotros, si no venís más de mil. Y aunque con igual entusiasmo hemos de seguir trabajando por la causa justa hasta conseguir la victoria, los que vengan y los que estamos vivamente interesados en conseguirla, habríamos de sentir honda pena si viéramos que había tantos compañeros en la clase que no se la merecían.

Creo y espero, por el contrario, que no ha de haber nadie que merezca tal anatema, porque á todos os creo y debo creer igualmente dignos y merecedores de la anhelada redención.

Venid, pues, todos los que podáis, venid aunque sea haciendo algún pequeño sacrificio. Oídme el consejo y veréis cómo triunfamos.

Venid, á todos os espera para dar con vosotros el viva de la victoria, vuestro amigo y compañero presidente.

Dr. MOLINER.

Madrid, 12 Noviembre 1914.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. De la formación del edema en las nefritis. — II. Preceptos para el marino del buque de guerra. — III. El método de Milne en el sarampión y la escarlatina.

I

De la formación del edema en las nefritis.

Magnus-Alsleben, en el *Münchener Med. Woch.*, del 22 de Septiembre, recuerda que la causa de las retenciones en los nefríticos se consideraba antes debida á una incapacidad de excreción del riñón; las nuevas investigaciones, sin embargo, llaman cada vez más la atención de los médicos sobre otros elementos extrarrenales; así Volhard dice que el edema, en contra de la opinión corriente que lo considera como una consecuencia de la retención renal del cloruro sódico, es producido por los capilares, en cuyo trastorno funcional reside la causa exclusiva del edema. La alteración de la capacidad secretora para el agua sólo conduce á la retención del agua en los vasos á la hidremia, mientras el edema, es decir, la retención de agua extravascular puede presentarse existiendo intacta la capacidad de excreción para el agua en el riñón. La comparación entre el agua eliminada después de suministrar al enfermo una cantidad de agua dada por vía bucal y una cantidad de agua dada por vía de inyección intravenosa, permite una diferenciación, en tanto que sólo el agua introducida por la inyección intravenosa es la que seguramente llega intacta al riñón. El agua administrada por la boca puede detenerse en algún sitio. Si después de dar agua por la boca hay retención, sólo podrá decirse que es por causa renal, cuando también se haya introducido el agua en inyección intravenosa.

Nonnenbruch ha publicado el caso de un riñón congestionado en el cual había edemas, al mismo tiempo que una capacidad intacta para la secreción del agua introducida por vía intravenosa.

En las nefritis crónicas parece que la secreción del agua es igualmente comprometida, ya proceda el líquido de la vía digestiva, ya de inyecciones intravasculares. La capacidad de secreción del agua está, pues, en estos casos alterada en el aparato renal.

Gerhardt ha publicado otra serie de observaciones que demuestran la diferente duración de algunas alteraciones nefríticas, casos en los cuales la incapacidad de secreción para la sal común duró sólo uno ó dos días, y en cambio la albuminuria y la cilindruria se prolongaron durante semanas, y en los que á veces ha continuado inmutable la retención del nitrógeno y el descenso del punto de congelación, á pesar de que los síntomas urémicos hacían semanas que ya habían desaparecido. Todo esto demuestra que algunas funciones parciales del riñón pueden estar alteradas aislada mente y que en los nefríticos hay que tener en cuenta circunstancias que no son exclusivamente dependientes del riñón.—P. M.

II

Preceptos para el marino del buque de guerra, por el Dr. M., publicados en hojas sueltas, profusamente repartidas entre los marinos alemanes.

I. Antes del combate:

1. Ten tu cuerpo y tu vestido limpios, pues de la sucie-

dad de la piel y del vestido es de donde suelen proceder los gérmenes que infectan las heridas. Enseña al médico cualquier herida que tengas, aun las más pequeñas erosiones.

2. No ingieras bebidas alcohólicas: el alcohol ofusca la mente, embota los sentidos y hace insegura la mano.

3. No comas demasiado: con el estómago muy lleno se lucha mal; además, las heridas del vientre suelen no ser tan graves cuando al recibirlas está el intestino vacío.

II. Durante el combate:

1. Tu primer deber, al propio tiempo que el mejor medio de conservar tu vida, es matar al enemigo.

2. No descuides ninguna herida; cúbreala del modo que te ha sido enseñado, con el vendaje que tienes en el paquete; para que no se ensucien, procura no tocar ni la herida ni la gasa con la mano.

3. Si recibes una herida de importancia que te impide seguir en tu puesto de combate, pero que te permite andar, después de haber obtenido permiso de tu superior, dirígete á la enfermería; si está cerrado el paso hacia ésta, resguárdate de las balas hasta que cese el combate en el sitio más á propósito.

4. Si á tu lado cae gravemente herido algún compañero, ayúdale á colocarse en sitio resguardado de las balas, para que no estorbe en el combate.

5. Ni es conveniente, ni hay tiempo durante el combate para colocar los vendajes definitivos; después se hará. No intentes nunca extraer de las heridas las balas ó los cuerpos extraños.

6. Si una herida da mucha sangre, especialmente si ésta es rutilante y brota en forma de chorro discontinuo, arrolla fuertemente la venda de goma á la raíz del miembro herido; si no cesara de salir la sangre, en vez de aflojar la venda para volver á ponerla, aplica del mismo modo otra segunda venda sobre ella.

7. Si fueras herido, piensa que tu salvación depende de la salvación de tu barco; no te asustes: cuanto más tranquilo permanezcas, menos trastornos causarás á tus compañeros y mejor prosiguirán la lucha.

III. Después del combate ó en los intervalos de éste:

1. Si no tienes que atender al servicio de la artillería, ayuda á transportar á tus camaradas heridos. Abstente de vendar sus heridas; sólo deben de ser cubiertas éstas cuando al trasladar al herido tengan que ser tocadas con tu brazo ó con cualquier objeto impuro: emplea para cubrirlas el contenido del paquete, aplicándole como sabes.

2. Transporta con tanto cuidado á los heridos como si el herido fueras tú mismo. Lleva con especial cuidado á los que tienen la herida en el vientre; á éstos y á los que tienen fracturados la columna vertebral ó los huesos de las extremidades inferiores se los llevará en camilla á la enfermería; á los demás se los lleva á mano.

3. Transporta primero á los heridos á que se ha aplicado, por padecer hemorragia, la venda de goma. Después da la preferencia á aquellos cuya vida es más importante para el barco.

4. En último término atiende á los muertos: no serán éstos llevados á la enfermería, sino á un sitio destinado á este objeto.

5. Si tú mismo tienes alguna herida leve, ve á la enfermería para que te curen.

6. Particularmente en lo que estés herido, obedece al médico.—(De *Münchener Med. Woch.*).—LÓPEZ PELÁEZ.

III

El método de Milne en el sarampión y la escarlatina.

No es necesario insistir en demostrar cuan difícil, por no

decir imposible, resulta el aislamiento de los niños afectos de fiebres eruptivas. En las mismas familias de posición desahogada resulta muy frecuente que este aislamiento se efectúe demasiado tarde ó en condiciones defectuosas. En las familias humildes, que no disponen de habitaciones suplementarias ni de casas de campo, ni de los recursos necesarios para hacer una profilaxia activa, las medidas empleadas resultan ilusorias con sobrada frecuencia.

Por otra parte, aplicar la ley que rige sobre este punto, resulta impracticable á menudo.

En un reciente artículo, la Sra. Nageotte Wilbouchevitch, ha demostrado que las medidas dictadas por los legisladores muchas veces se contradicen unas á otras, cuando no contienen verdaderos absurdos. Tomándola por guía trataremos de exponer las grandes ventajas, y las nociones tan revolucionarias, pero tan lógicas, que en estos casos el método de Roberto Milne ofrece á los prácticos.

Lo primero que debe hacerse es poner los jalones de la técnica á seguir, y para ello lo mejor será copiar textualmente lo que dice Milne:

Desde el principio de la enfermedad y, tratándose de casos dudosos, sin esperar la confirmación del diagnóstico, hay que hacer acostar al enfermo y practicar pincelaciones en la garganta, uniones en el tegumento externo y proteger contra la tos á los que le rodean.

1.º *Pincelaciones en la garganta.*—Pincelar arriba y abajo, hasta donde sea posible, las amígdalas y la faringe con aceite fenicado al 10 por 100. Estas pincelaciones se practicarán cada dos horas durante el primer día. Generalmente, este tratamiento basta en la escarlatina. En cambio, en el sarampión vale más continuar practicando algunas pincelaciones diarias, durante algunos días consecutivos. Para efectuar estas pincelaciones tomaremos un trozo de algodón del tamaño de la falangeta del pulgar del enfermo (que cambiaremos en cada aplicación), montado en un portaalgodón y empapado en aceite fenicado. Esta pincelación es ligeramente anestésica. Tendremos cuidado de mantener muy limpios la boca y los dientes.

2.º *Unciones cutáneas.*—Practicaremos á diario, mañana y noche, una unción en toda la superficie del cuerpo durante cuatro días, y después una vez al día, hasta el décimo día de enfermedad, con la esencia pura de eucalipto. No es necesario cortar los cabellos á las niñas. Es conveniente que la unción comprenda también el cuero cabelludo.

3.º *Protección de las demás personas de la familia.*—Colocar por encima de la cabeza y pecho del enfermo uno ó dos arcos metálicos cubiertos de una gasa transparente que cae sobre la cama y que de vez en cuando rociaremos con un poco de esencia de eucalipto.

Fácil es comprender, sin necesidad de extendernos mucho, hasta qué punto este método, tan sencillo y fácil de realizar, puede asegurar la profilaxia indispensable y al mismo tiempo hacer más benigna la enfermedad. En efecto, el principio que guía su aplicación se apoya en que el contagio tiene principalmente lugar por las gotitas que con la tos salen de las vías aéreas superiores y por la descamación cutánea. La gasa que rodea la cabeza y el pecho retiene los gérmenes que salen por la boca con la tos. La unción que practicaremos en la piel se encarga de impedir que estos mismos gérmenes se corran á los objetos vecinos. La protección es total, completa, no falla nunca; por lo que Milne ha podido decir que el contagio que la totalmente suprimido desde el principio del tratamiento.

Hasta tal punto tiene confianza en lo que dice, que autoriza á los niños indemnes á acostarse en el mismo cuarto que el enfermo; y hasta ha habido casos en que sin ningún peli-

gro han podido dormir en la misma cama. Lo que sí recomienda es que los niños sanos lleven encima un pequeño paño empapado de aceite de eucalipto, y que se hisopeen con esta misma esencia las almohadas y las sábanas. Finalmente, recomienda no salgan de casa durante uno ó dos días, con objeto de vigilarlos en tanto el enfermo ofrece aún algún peligro de contagio, es decir, *mientras el tratamiento no ha tenido aún tiempo de hacerlo inofensivo.*

A esto solamente se reducen las precauciones. No es exagerado, pues, tratar de revolucionario este método. El aislamiento queda por completo suprimido: el enfermo continúa entre sus deudos ó allí donde contrajo la infección, aun cuando sea en una casa extraña, en una sala de hospital, etc.

En cuanto á los utensilios y objetos de su uso, sabemos la meticulosidad que recomendábamos para su desinfección á la familia. Con el método de Milne estas precauciones continúan siendo de rigor durante los primeros días de la enfermedad; desinfección que comprende también los objetos que usó el enfermo antes de que se instituyera el tratamiento. En cuanto se ha empezado éste, Milne sostiene que el enfermo es ya inofensivo y no cabe que contagie á nadie. Pueden, pues, usarse estos objetos, ya que no son peligrosos.

A decir verdad, todo ello es relativamente nuevo para nosotros, pero no para Milne, que desde 1880 aplica su procedimiento. Los resultados que ha obtenido con este procedimiento son sumamente instructivos, hasta el punto de haber llamado la atención del Gobierno inglés, el cual pudo comprobar con alguna extrañeza que la escarlatina, por ejemplo, que tantos estragos causa en Inglaterra, no daba lugar, en el distrito donde ejercía Milne, ni á complicaciones peligrosas, observadas en número considerable en los restantes distritos, ni á epidemias importantes, como ocurría en otros lugares. Los hechos comprobados, demostrativos hasta la evidencia de la bondad del método, resultan para nosotros casi increíbles. Unas veces trátase de niños que vuelven á la escuela en período de descamación: otras de una niña que en el decimoquinto día de la escarlatina toma parte, junto con otras cuarenta, en las fiestas del árbol de Navidad; sin que contagie á ninguna. Figuran también niños con escarlatina tratados en las salas generales de un hospital, y hasta entre los operados de un servicio de cirugía, sin que en ninguno de ellos se compruebe la extensión del mal, el contagio de un individuo vecino, ni la marcha grave que ya sabemos con cuán sobrada frecuencia es propia de esta enfermedad.

Exactamente lo mismo ocurre con el sarampión, tan sumamente contagioso (contra la difusión del cual nada podemos ni sabemos hasta hoy hacer) y que á pesar de todas las precauciones y medidas que tomamos, visita con regularidad, cada año, todas nuestras escuelas, asilos y casas cunas. En un *home* donde estaban reunidos 23 niños, hubo tres casos de sarampión en tres días. Se les trata con el método de Milne. Los 20 niños restantes viven en las mismas habitaciones que los enfermos y ninguno de ellos contrae la enfermedad. Una joven despedida de una casa por padecer sarampión, es admitida por Milne en un establecimiento donde hay 1.400 niños indemnes hasta entonces de esta infección. La colocan en un dormitorio donde hay 19 niños, uno de los cuales tiene escarlatina. No hubo ningún caso de contagio. ¿Qué decir de estos hechos conociendo el sarampión y los estragos que causa?

El método de Milne resulta de una novedad extraordinaria. Cambia por completo el concepto que se tenía de las fiebres eruptivas en su profilaxia y terapéutica; los convierte, como dice Nageotte, en enfermedades benignas y no contagiosas; pero para lograrlo es necesario seguir íntegramen-

te el principio, base de Milne, es decir, la aplicación, lo más precoz del tratamiento, aun antes que el diagnóstico esté confirmado. ¿Qué peligro puede haber en practicar pincelaciones fenicadas y unciones con eucalipto á niños que días después sepamos indemnes de sarampión ó escarlatina? Ninguno. En cambio, si se confirma nuestra impresión diagnóstica habremos logrado limitar el mal al propio enfermo y disminuir las complicaciones.

Se carece aún de experiencia patria con respecto á este procedimiento, pero ahí están la garantía de Milne y de Mdm. Nageotte, además de que en el Hospital Provincial de Madrid un joven y distinguido médico lo está empleando con éxito en la epidemia de escarlatina que ha azotado este año. ¿Se verá generalizado el método en hospitales y clientela privada? Ciertamente que la escarlatina, para ventura nuestra, no es aquí como en Inglaterra constante, pero el sarampión, poder suprimir ese cruel enemigo del niño, sería hermoso. —(*Le Monde Medical*).—F. J. CORTEZO.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE FOMENTO ⁽¹⁾

CAPÍTULO V

De la alimentación del obrero del campo.

Art. 31. Los inspectores regionales informarán é irán enviando á la Inspección general un Cuestionario para cada Ayuntamiento relativo á la alimentación del obrero del campo en el cual se consignará:

- 1.º Las entidades urbanas que constituyen el Municipio.
- 2.º El número de habitantes.
- 3.º El número de agricultores, jornaleros y demás profesiones de los campos, con el precio medio de jornal.
- 4.º La riqueza agrícola y ganadera.
- 5.º Los alimentos vegetales de uso en la localidad, expresando la producción anual, local, limítrofe, nacional ó extranjera, el consumo por día y habitante, por día y obrero, local y obrero anual y precio medio del kilogramo, unidad, etcétera.
- 6.º Los alimentos animales, consignando los mismos extremos del párrafo anterior.
- 7.º Los productos animales (leche, quesos, mantecas, huevos, etc.), consignando los mismos extremos del párrafo anterior.
- 8.º Las conservas alimenticias vegetales ó animales con expresión de los extremos enunciados anteriormente y además los procedimientos usados para la conservación.
- 9.º Los condimentos, consignando los extremos repetidos.
10. Las bebidas fermentadas, destiladas y no alcohólicas, con los extremos enunciados en los párrafos anteriores.
11. El régimen alimenticio, su naturaleza, horarios y número de las comidas en invierno, verano, etc.
12. La ración alimenticia, consignando si es excesiva, suficiente ó insuficiente, y las cantidades diarias de albúminos, materias grasas é hidrocarbonatadas consumidas, así como el número de calorías que representan.
13. Las preparaciones culinarias usuales.
14. El combustible ó los más usados, sus cantidades, precios y datos que se consideren pertinentes respecto de la materia.
15. Los utensilios de cocina y materiales de que están contruidos.

(1) Véase el número anterior.

16. Los trabajos agrícolas, ganaderos ó de profesión en los campos, su intensidad, con expresión del número de calorías que representan, los reposos ó descansos usuales, y los horarios de los trabajos campesinos en invierno, verano, etcétera.

17. Los análisis, fraudes, alteraciones y sofisticaciones de los alimentos, si por motivos de alteración de la salud, denuncias ú otras causas hubieran tenido que practicarlos los inspectores regionales, que lo harán siempre que tengan sospechas de alteraciones naturales ó fraudulentas de los alimentos.

18. Los análisis, fraudes, alteraciones y sofisticaciones de las bebidas, con las mismas prescripciones expresadas en el párrafo anterior.

19. Las enfermedades alimenticias por vegetales, carnes, pescados, conservas y productos animales, consignando con toda claridad y detalles cuantos extremos sean pertinentes al mayor esclarecimiento del asunto.

20. Las enfermedades producidas por las bebidas de todas clases, ya sea por causa de los recipientes, por su conservación, alteración, adulteraciones, sofisticaciones, etc.

21. Las enfermedades por animales y parásitos ingeridos con alimentos ó bebidas, con expresión de las causas, especies y cuantos detalles sean necesarios al mejor conocimiento del mal y su evitación.

22. Las enfermedades producidas por nutrición insuficiente.

23. Otros particulares pertinentes al caso y no reseñados; y

24. Proyectos y reformas en los cuales se estudiará el modo de abaratar las subsistencias, de mejorarlas, etc.

Art. 32. Los inspectores regionales, asesorados y auxiliados por los ingenieros de la Sección agronómica, estudiarán y procurarán conocer las epifitias, los vegetales nocivos que se mezclan á otras plantas alimenticias de la región, y practicarán análisis de los alimentos y bebidas más usuales de la misma, con objeto de cerciorarse de su pureza ó de evitar alteraciones en la salud por estas causas.

Art. 33. Si deben practicarse en tiempos normales estos análisis cuando se sospeche que una enfermedad más ó menos extendida en las comarcas rurales de la región sea causada por los alimentos, bebidas, etc., la práctica de los expresados análisis será urgente y de toda necesidad para informar con conocimiento perfecto á la Superioridad y á las autoridades.

Art. 34. Cuando una enfermedad ocasionada por la ingestión de alimentos averiados, alterados, procedentes de animales enfermos, etc., adquiera en alguna localidad de la región caracteres de generalidad ó permanencia, los inspectores regionales la estudiarán en todos sus aspectos y la harán objeto de un Cuestionario especial, que informarán y enviarán á la Inspección general. Tal se hará con la carbuncosis, el muermo, la fiebre aftosa, el botulismo, intoxicaciones por la leche, etc.

Art. 35. La Inspección general archivará y ordenará metódicamente de modo que tenga en todo momento conocimiento cabal del asunto, los Cuestionarios, datos, gráficos, etcétera, clasificándolo especialmente en sus oficinas.

Art. 36. La Inspección general, á petición de autoridades ó particulares, ó cuando lo estime conveniente, previa orden de la Superioridad, practicará las inspecciones oportunas, para informar y aconsejar á éstas las medidas más eficaces ó urgentes que deban adoptarse á remediar las necesidades que se observaran.

CAPÍTULO VI

De la fiebre de Malta.

Art. 37. Estando por hacer el estudio geográfico de esta importante afección, que se ha extendido no sólo por el litoral del Mediterráneo (fiebre mediterránea se la llamaba también), sino por muchas comarcas del centro de España, los inspectores regionales, además de consignar su existencia en el sitio correspondiente del cuestionario de alimentación, informarán é irán enviando á la Inspección general un Cuestionario especial para cada Ayuntamiento donde se compruebe la existencia de tal enfermedad, consignándose en él los extremos siguientes:

- 1.º Entidades urbanas que constituyen el Ayuntamiento.
- 2.º Número de habitantes.
- 3.º Número de cabras existentes en la localidad y su término municipal, expresándose las razas, los abortos anuales en ellas observados, el número de invadidas por la afección, si se ha comprobado, y los análisis y serodiagnóstico de su leche, sangre y orina, si se ha practicado por los veterinarios é inspectores de higiene pecuaria.
- 4.º El número de ovejas en la localidad y su término municipal, consignándose los mismos extremos á que se refiere el párrafo anterior, respecto de las cabras.
- 5.º El consumo diario y anual de leche de cabra, con expresión de la que se bebe cruda.
- 6.º El consumo diario y anual de la leche de oveja, con expresión de la que se bebe cruda.
- 7.º La fabricación y consumo de quesos de leche de cabra y de ovejas, y si se comen frescos.
- 8.º Otros animales infectados, vacas, conejos, pollos, perros, mulas, gatos, si se ha comprobado.
- 9.º Índice endémico, consignando la morbilidad, mortalidad, inutilidad para el trabajo, días de trabajo perdidos por la afección, el contagio interanimal, animal humano, interhumano, por alimentos contaminados, por orinas de cabra, por insectos, por la piel (pastores, carniceros, cocineros), su importación, con la fecha, causas y procedencia y raza de la cabra ó animal importados.
10. Las formas clínicas observadas ó más comunes.
11. El serodiagnóstico (sangre, hemocultivos, orina, leche, otras secreciones ó excreciones de los casos observados).
12. La profilaxis individual, conocimiento endémico, educación higiénica, uso de leches cocidas, etc.
13. La profilaxis colectiva, inspección bacteriológica de cabras y ovejas, aislamiento de animales infectados. Desinfección de establos. Prohibición de la venta de leches y quesos procedentes de animales infectados, etc.
14. Proyectos y reformas necesarias para la extinción de la endemia.

Art. 38. Los inspectores regionales, además del estudio geográfico, procurarán, de ahora en adelante, practicar análisis y reconocimientos de animales que se sospeche están infectados y, asimismo, practicarán los análisis y serodiagnóstico de los casos que puedan observarse en la región, interesando á los médicos y veterinarios de las localidades é inspectores de higiene pecuaria donde se compruebe la existencia de la fiebre de Malta, para que recojan y los envíen muestras de sangre, leche, orina, etc., á fin de hacer su estudio en los laboratorios de las granjas. Siempre que sea posible deberán los inspectores con todas las precauciones exigidas por la técnica, recoger por sí mismos dichos productos y secreciones á fin de que lleguen al laboratorio sin alteración en las condiciones necesarias para los resultados que se hayan de obtener.

Art. 39. La Inspección general ordenará y clasificará es-

pecialmente en sus oficinas todos los cuestionarios y datos acerca del asunto.

Girará, cuando lo crea conveniente, previa orden de la Superioridad, las inspecciones necesarias para el mejor estudio del asunto, y en su día, cuando esté terminado totalmente éste, redactará y publicará una Memoria acerca del mismo y los límites geográficos en España del padecimiento.

CAPÍTULO VII

De la anquilostomiasis.

Art. 40. Existiendo en España extensas zonas mineras donde esta infección hace estragos sin que su estudio se haya hecho ni se haga nada por impedirla por parte de las Compañías, es preciso y urgente conocer su verdadera geografía é intensidad, por las cuales los inspectores regionales informarán y enviarán á la Inspección general un Cuestionario especial de cada distrito ó zona minera invadida, consignando en él los siguientes extremos:

- 1.º Ayuntamientos y entidades urbanas, habitantes, etc.
- 2.º Población ó número de mineros, tajeros, poceros y profesiones expuestas á contraer la enfermedad.
- 3.º Nombre y número de las minas, pozos, galerías ó túneles infectados en la zona minera.
- 4.º Número de mineros, etc., sanos que, por el análisis de las heces, se comprueba que son portadores de gérmenes.
- 5.º Número de invadidos en la zona y su proporción por ciento.
- 6.º Animales infectados en la zona.
- 7.º Epoca, causas, procedencia y fecha de la importación de la enfermedad á zona minera.
- 8.º Naturaleza del terreno, grado de humedad, temperatura y dimensiones del interior y galerías de la mina infectada.
- 9.º Resultados del análisis de las heces de los mineros infectados.
10. Lesiones cutáneas observadas en los enfermos.
11. Formas clínicas observadas de la enfermedad en la zona.
12. Índice endémico, comprendiendo en él la morbilidad, mortalidad, inutilidad para el trabajo, días de trabajo perdidos por la afección y natalidad en la zona y población minera.
13. Profilaxis individual, adoptada particularmente en lo que se refiere á limpieza corporal, de pies y manos, si trabajan calzados ó descalzados en el interior de la mina, etc.
14. Profilaxis colectiva, consignando si se practican análisis previos de las heces para la admisión ó no admisión de los mineros, si se practican periódicamente en el 20 por 100 de los mineros que trabajan en las galerías infectadas, si es suficiente y bien establecida la ventilación en el interior de la mina, si existen y número de retretes en el interior, así como portátiles en el interior, si se prohíben ciertas evacuaciones que pueden depositar gérmenes del anquilostoma en las galerías y trabajos interiores, si se prohíbe á los infectados bajar durante su infección á los pozos é interior de las minas, si las Compañías han establecido baños, duchas y lavabos para uso de los mineros, educación higiénica de éstos y cuantos detalles se consideren pertinentes.
15. Medidas y reformas que deberán adoptarse para la extinción de la enfermedad en la zona minera.

Las Compañías y empresas mineras cumplirán lo preceptuado acerca del asunto en la Real orden de este Ministerio, fechada en 3 de Enero de 1912, y los inspectores regionales pondrán en conocimiento de la Inspección general las faltas que observen en el cumplimiento de la citada soberana disposición.

Art. 41. La Inspección general ordenará y clasificará especialmente en sus oficinas los Cuestionarios, datos, etc., referentes al asunto. Girará, si es necesario, previa orden de la Superioridad, las inspecciones convenientes para aconsejar á ésta las medidas y reformas que deben adoptarse en las minas, y para completar el estudio y su extensión ó dominios geográficos en España, el cual, terminado que sea, será publicado.

CAPÍTULO VIII

De las faenas agrícolas, culturales y ganaderas y enfermedades profesionales.

Art. 42. Los inspectores regionales informarán y enviarán á la Inspección general un Cuestionario especial para cada Ayuntamiento, en el cual se consignarán los extremos siguientes:

- 1.º Ayuntamiento y entidades urbanas que lo forman.
- 2.º Habitantes.
- 3.º Estadística de profesiones agrícolas y ganaderas, determinando el número de varones, hembras y niños empleados en las faenas del campo.
- 4.º Riqueza agrícola y ganadera.
- 5.º Faenas agrícolas de preparación y mejora de terrenos destinados al cultivo, rozar, desterronar, layar, cavar, aplanar, roturar, descuajar, alzar, binar, terciar, desfondar, regar, sanear, abonar, enmendar, etc., instrumentos, maquinaria, ganado empleado para ellas y enfermedades profesionales á que dan lugar estas operaciones, reseñando las observadas, sus causas, remedios, etc.
- 6.º Faenas agrícolas de reproducción de las plantas: sembrar, estacar, acodar, injertar, plantar, transplantar, etc.; con las enfermedades profesionales causadas por estas operaciones, por el instrumental ó maquinaria empleados, etc.
- 7.º Faenas agrícolas de entretenimiento y mejora de los cultivos: rozar, cavar, planear, binar, gradar, recalzar, escardar, aclarar, aporcar, plantar (tutores), podar, injertar, descortezar, proteger (contra accidentes meteorológicos, animales y plantas dañinas), regar, abonar, etc., instrumental, máquinas y ganado empleado, accidentes y enfermedades profesionales que ocasionan, detallando sus causas, profilaxis, reformas, etc.
- 8.º Faenas agrícolas de recolección: segar, agavillar, esigar, trillar, limpiar, aventar, henificar, vendimiar, arrancar, desgranar, pulverizar, peinar, ordeñar, varear, desecar, cortar; instrumentos, etc., empleados; enfermedades producidas por causa de estas faenas, remedios, profilaxis, etc.
- 9.º Faenas ganaderas, tales como las de apicultura (ahumar, castrar y catar colmenas, trasegar emjambres), las del pastoreo, la de los vaqueros, yeguas, cerdos, etc.; instrumental empleado y accidentes ó enfermedades profesionales propias ó comunes de esta clase de trabajos.

Art. 43. Cuando los accidentes ó enfermedades profesionales debidas á las faenas agrícolas ó ganaderas sean frecuentes ó afecten á parte de la colectividad rural, los inspectores regionales informarán y enviarán un Cuestionario especial á la Inspección general, en el cual detallarán cuantos extremos y datos crean más convenientes al esclarecimiento del asunto ó de la enfermedad (por ejemplo, tétanos entre los labradores, insolación entre los segadores, trilladores, carbunco entre los pastores, etc.) y las medidas más eficaces para evitarla.

Art. 44. La Inspección general clasificará especialmente en sus oficinas los Cuestionarios, datos, etc., relativos al asunto, girará las inspecciones oportunas si lo ordenare la Superioridad y redactará el estudio general en su día para su publicación y conocimiento de las autoridades.

MONTEPIO FACULTATIVO

ANUNCIOS DE PENSION

D. Francisco Jesús Bonilla, socio de este Montepío, residente en Motilla del Palancar (Cuenca), solicita pensión de jubilación.

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

Madrid 28 de Octubre de 1914.—El secretario general, *Marín*. 1

Dña Carmen y doña Quintina Ruiz Valencia, huérfanas del socio D. Pedro Ruiz y García, solicitan pensión de orfandad.

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

Madrid 25 de Octubre de 1914.—El secretario general, *Marín*. 1

D.^a Sixta Aedo y Gómez, viuda de D. Celestino Moliner solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 5 de Noviembre de 1914.—El secretario general, *Marín*. 2

Variedades.

HOMENAJE A LA MEMORIA DEL DR. GUTIERREZ CONDE DE SAN DIEGO

La inesperada y rápida muerte del ilustre Dr. Gutiérrez, Conde de San Diego, produjo en toda la España culta profundísimo sentimiento de dolor, porque con él desaparecía una de nuestras figuras más ilustres y bienhechoras en la alta ciencia, la profesión médica y la enseñanza libre.

Entre nuestros profesores médicos contemporáneos que más han trabajado por abrigar su ciencia y su arte pocos podrían rivalizar con él, porque su vida toda (que duró sesenta y tres años) fué una ascensión esforzada, pertinaz y esplendorosa para alcanzar las más gloriosas cimas de la profesión y del saber, marchando siempre por un camino que dejó avalorado con preciosos rendimientos de su bondad inagotable, su talento esclarecido, su pericia técnica admirada y su afán creador de benéficas instituciones.

Hallaron sus privilegiadas aptitudes hermoso campo de acción colaborando en la obra del Dr. Rubio. Sin agravio de nadie, se puede afirmar que ningún otro discípulo del venerable apóstol se formó tan completamente á su lado, ni pudo recoger con fidelidad tanta la herencia espiritual de su benéfica creación. Pudiera alzar la cabeza en su tumba aquel glorioso maestro y sentirse penetrado de admiración y gratitud, viendo el desarrollo que su Instituto había adquirido bajo la dirección, sobrado fugaz, del malogrado sucesor.

Por ser esto notorio, discípulos, clientes, comprofesores, amigos y admiradores del Dr. Gutiérrez no cesan de lamentar su pérdida, y ha sucedido que, apenas comenzadas las tareas académicas del curso actual, todo el personal técnico de dicho Instituto, donde cumplió sus más meritorios esfuerzos y produjo sus más brillantes propagandas, acordó perpetuar la memoria del malogrado ginecólogo en términos dignos de su fama y de la veneración que le deben la humanidad doliente y la clase médica.

Encomendada á los que suscriben esta obra, se ha convenido en realizar lo siguiente: publicar una edición de los escritos médicos del ilustre maestro y erigir en el Parque del Instituto Rubio un monumento que perpetúe su recuerdo.

Con este fin, y sabiendo la profunda estimación en que usted tenía al Dr. Gutiérrez, le invitamos á contribuir con la cantidad que sea de su agrado á la suscripción que ha de costear dicho homenaje, atención por la cual le adelantan su reconocimiento sus atentos servidores, q. b. s. m., *Angel Pulido, Rufino Martín Besga, Luis Soler, Francisco Botín, Juan Acero, Carlos Negrete, José Verdes Montenegro, Santiago Carro* (secretario).

Puntos de suscripción de Madrid:

Colegio de Médicos, Mayor, 1, 2.º izquierda, dirigiéndose al presidente, Dr. D. A. Pulido; Instituto Rubio, en la Moncloa, dirigiéndose á D. Rufino Martín Besga, depositario, librería de Fernando Fé, Puerta del Sol, 15.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,80; mínima, 699,70; temperatura máxima, 15º,7; mínima, 2º,6; vientos dominantes, NNE, NE y N.

En la semana pasada ha habido un descenso en el número y en la gravedad de los padecimientos reinantes, debido, como era de esperar, á las abundantes lluvias que hubo durante breves días y á la bondad de la temperatura. Han cedido por consiguiente los padecimientos catarrales y reumáticos; hay menos enfermos de gripe y es menor también el número de niños enfermos de escarlatina y de fiebres eruptivas. Se observan algunas complicaciones consecutivas á brotes escarlatinosos ya pasados, lo cual revela la necesidad de cuidar mucho la convalecencia de esta enfermedad y por largo tiempo.

Hay además en la infancia algo de viruela y de sarampión.

Crónicas.

Matrículas y libros de texto.—Exposición dirigida al Gobierno:

«Excelentísimo señor Presidente del Consejo de Ministros:

El Círculo de la Unión Mercantil é Industrial, de Madrid, se hace eco de un profundo malestar que, como ciudadanos, le comunican sus socios y que por el medio adecuado suplican al Gobierno de S. M. el remedio posible en momento oportuno, y á V. E. expone:

Que ha llegado á tal extremo el precio que impone el Estado para la matrícula y examen de los alumnos en los Institutos, Universidades y demás Centros de enseñanza oficial, que automáticamente se aleja de la colaboración intelectual de nuestra cultura nacional á todos los que carezcan de medios económicos suficientes.

El sostenimiento de los gastos de enseñanza lo soportamos todos los españoles. El quejido amargo de las capacidades excluidas es una manifestación de injusticia que con ellas se comete. El Estado se fortalece con la aplicación de la justicia, y aquí se la lesiona enormemente pidiéndole que tribute más, en forma progresiva, al que piensa prepararse para una aptitud que quizá no consiga.

Es equitativo que al que practica una profesión, por los conocimientos que obtuvo y que el Estado le confirió título de capacidad y por su ejercicio consigue lucro, contribuya al sostenimiento de sus cargas, pero no antes. Así, excelentísimo señor, se viene haciendo un monopolio irritante de la cultura científica para las clases ricas, excluyendo á los demás, que quizá la Naturaleza dotara de altos dones, imposibilitándoles para que manifiesten sus frutos. Esto no es equitativo ni moral y perjudica al progreso de la nación.

No se limitan á esto nuestras quejas: el profesorado viene haciendo una especulación de los libros de texto y de sus apuntes, tan oneroso, que no se aviene con el altísimo ministerio de la enseñanza que el Estado les confía. Es un abuso tan desmedido y con tales artificios aplicado, que es un gravísimo inconveniente, casi insuperable, para las fortunas modestas é imposible para los pobres.

Si no están bien retribuidos, en buen hora que consigan esos medios por otro lado; pero de ningún modo por tales procedimientos. El clamor es general.

Piperazina GRANULADA LLOPIS

El mejor disolvente y eliminador
del
Ácido Úrico.

PIDAN MUESTRAS
que

envío GRATIS, libre de gastos

A. Llopis.

Ferraz, 1 y 3.—Madrid



Se envían muestras gratis á los Sres. Médicos que lo soliciten.

Esto es un gravísimo mal, que quizá fuera su mejor remedio el texto único; pero cualquiera que sea el que se aplique, el Centro que suscribe suplica á V. E. estudie la manera de impedir estas injusticias y abusos, que se hacen imposibles de sufrir y que reclaman remedio enérgico é inmediato.

Gracia que no duda merecer de V. E., cuya vida guarde Dios muchos años.

Madrid 5 de Octubre de 1914.—El presidente del Círculo de la Unión Mercantil é Industrial, *Emilio Zurano.*»

RADIUM-TERAPIA INTERNA

FIMOL BUSTO

JARABE RADIFERO

VIAS RESPIRATORIAS

TRATAMIENTO MODERNO

SORPRENDENTE EN LA TUBERCULOSIS

Muestras y Literatura: Laboratorio Busto, Españoleto, 10 Madrid.

Obra nueva.—*Artrocaces (artritis tuberculosas)*, por el Dr. D. Ricardo Lozano Monzón, catedrático de Clínica quirúrgica, por oposición, de la Facultad de Medicina de Zaragoza.

Dice en el prefacio el Dr. Lozano «que los problemas que encierran los artrocaces son tantos, que por ello y por creer los pocos hemos llegado á absolutismos sistemáticos en su terapéutica que hacen imposible todo acuerdo. A ello contribuyen también los apasionamientos científicos y otros que no lo son. Para orientarnos en medio de la confusión que se nota actualmente en los distintos capítulos de los artrocaces, hemos realizado algunos trabajos en la especialidad de los mismos. Hace tres años asistimos durante un mes á las Clínicas de los doctores Calot y Menard, en Berk-Plage; en el actual acabamos de visitar las Clínicas del Dr. Bollier, de Leysin; hemos terminado un análisis de todos los casos operados por nosotros y una investigación detenida sobre el estado actual de los mismos. Producto de lo anterior es el compendio quirúrgico que damos á la publicidad. En él hemos querido evitar todo apasionamiento y condensar lo más posible, cuanto encierra utilidad en este capítulo de la cirugía».

Que el Dr. Lozano consiguió lo que se propuso habría que decirlo si no fuese sobrado conocida la competencia del ilustre maestro.

En cinco partes divide su trabajo, que son sucesivamente una general dedicada á la etiología patogénica, sintomatología general y tratamiento, y cuatro especiales en las que estudia los artrocaces del miembro torácico, de los abdominales, del tronco, y por último, los poliartrocaces. Sigue después un atlas didáctico que comprende 196 magníficos fotograbados y láminas en colores, que son un complemento práctico al

espíritu clínico en que está informado todo el libro del doctor Lozano.

Phosphorrenal Robert.



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

Preparado por
JOSE ROBERT Y SOLER
Ingeniero-Químico y Farmacéutico.

Farmacia Robert: Lauria, 74, Barcelona.

Consulta de oftalmología.—En la Consulta de oftalmología, establecida en la Casa de Socorro del distrito del Hospicio, bajo la dirección del inteligente Dr. Aleixandre, se han prestado durante el mes de Octubre último los siguientes servicios:

Enfermos asistidos, 97; operaciones, 5; reconocimientos oftalmoscópicos, 10; corrección de la agudeza visual con lentes, 2; asistencias, 552.

A esta Consulta pueden concurrir cuantos enfermos pobres lo deseen, los martes, jueves y sábados, de nueve á diez de la mañana.

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.

Real Academia de Medicina de Barcelona.—La Real Academia de Medicina de Barcelona ha acordado celebrar el sábado último de cada mes una sesión científica y pública, é invitado á los académicos corresponsales á tomar una parte activa en sus discusiones.

En la primera sesión, celebrada el 31 de Octubre último, el Dr. Codina, de la Real Academia de Madrid y médico del Hospital general, que había acudido á Barcelona con el exclusivo objeto de asistir á la sesión, después de indicar la satisfacción con que tomaba parte en las discusiones de tan docta Sociedad, á la que profesaba gran cariño, y de la que había recibido el primer premio científico, hizo una interesantísima comunicación sobre «Pleurésia purulenta con dextrocardia». Tomaron parte en la discusión los Dres. Martínez Vargas, Vallejo Lobón y Cardenal, haciendo observaciones atinadas.

El Dr. Martínez Vargas se ocupó después de un caso de «Pneumotórax espontáneo tratado por aspiración del gas», caso interesantísimo, expuesto con la galanura propia del distinguido pediatra.

Ambas comunicaciones fueron tan aplaudidas como merecían.



CARNE LÍQUIDA
del Dr. Valdés García de Montevideo
— ES EL MEJOR —
ALIMENTO TÓNICO-RECONSTITUYENTE
De venta en todas las farmacias.
para ANEMIA, TISIS, CONVALESCENCIAS etc

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

Procedimiento con patente de invención. NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo

ALLA DE PLATA
POSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

335 PATENTES DE INVENCION

EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS

Laureada con el Primer Premio en el Concurso de Emulsiones de aceite de hígado de bacalao que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la única en la cual sin gomas ni otros intermedios indigestos y sólo por la exclusiva acción de un elemento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite tan extremadamente emulsionado como la manteca en la leche y demás emulsiones naturales, y en un grado tan sutil de división que se asimila directamente y en totalidad sin trabajo digestivo alguno, mejora extraordinariamente en eficacia tónico-reconstituyente y se modifican tan favorablemente su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.



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

Hemorroides

Rp.

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



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

E. y. I. A. Riera—Suc^{tes} de Alfredo Riera e Hijos.—Napoles 166 Barcelona.

EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

Este medicamento es el más eficaz y de resultados más rápidos para la curación de la **Tos Ferina**.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Manual del Método Röntgen,

DEL

Dr. Navarro Cánovas.

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

ESTOMAGO

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

Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMÉRICA

Vacantes.

La de médico titular de Villamanrique (Ciudad Real), por renuncia del que la desempeñaba, dotada con el sueldo anual de 1.250 pesetas por la asistencia á unas 100 familias pobres y casos de oficio, pudiendo el agraciado contratarse con los vecinos pudientes. Solicitudes en el plazo de treinta días al alcalde D. Eugenio Fernández Díaz.

—La de médico titular, por renuncia, de Mazarete (Guadalajara), y sus anejos Tovillos, Anquela del Ducado, Clares y Balbacil, con la asignación de 1.225 pesetas que satisface la matriz; 300 pesetas, que paga el pueblo de Tovillos; 35 fanegas de trigo metadenco que abona Anquela del Ducado; 20 fanegas de trigo puro, que asimismo satisface el de Clares, y 40 ídem de la misma calidad, que abonará el de Balbacil; dichas cantidades serán satisfechas: la primera por trimestres vencidos, y las cuatro restantes durante el tiempo de la recolección. Además, el que resulte agraciado podrá contratar la asistencia de los casos que resulten por accidentes del trabajo dentro de las fábricas de productos resinosos denominadas «Cándida» y «La Ave laneda», respectivamente. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre al alcalde D. M. García.

Datos.—Lugar de 367 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza de partido, que es Molina, y 95 de la capital; la estación más próxima, Salinas de Medinaceli, á 30 kilómetros.

—Una de las tres plazas de médico titular, de nueva creación, de Fuenterrabía (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas. Los aspirantes presentarán en la Alcaldía los documentos que justifiquen ser doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía, llevar cuatro años cuando menos de ejercicio, tener buena conducta moral y sus servicios profesionales. En igualdad de circunstancias será preferido el que posea el idioma vascongado. Las condiciones formadas por la Junta municipal en cumplimiento y estricta sujeción á lo dispuesto en el art. 11 del Reglamento de 14 de Junio de 1891, se hallan de manifiesto en la Secretaría del Excmo. Ayuntamiento para cuantos gusten enterarse. Solicitudes hasta el 24 de Noviembre al alcalde D. M. Errazguín.

Datos.—Ciudad de 4.422 habitantes, á 14 kilómetros de San Sebastián, y tres kilómetros de Irún, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Iruela (Jaén), dotada con el haber anual de 1.500 pesetas, mas el igualatorio vecinal, y con la obligación de prestar asistencia gratuita á 121 familias pobres designadas por este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 29 de Noviembre al alcalde D. Nicolás del Río.

Datos.—Villa de 5.153 habitantes, á un kilómetro de la cabeza de partido, y 69 de la capital; la estación más próxima, Quesada, á 12 kilómetros.

—La de médico titular, por dimisión, de Campillo de Aragón (Zaragoza), con la dotación anual de 750 pesetas por Beneficencia, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, mas 1.750 pesetas por las familias acomodadas. Solicitudes hasta el 30 de Noviembre al alcalde D. Lucas Hernández.

Datos.—Villa de 701 habitantes, á 28 kilómetros de la cabeza de partido, que es Ateca, y 92 de la capital; la estación más próxima, Alhama de Aragón, á 24 kilómetros.

—Una plaza de médico titular, por renuncia, de La Carolina (Jaén), dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por Beneficencia, quedando en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 25 de Noviembre al alcalde D. Isidoro Bodson.

Datos.—Ciudad, cabeza de partido, de 9.756 habitantes, á 55 kilómetros de la capital, 20 kilómetros de Linares, y 13 kilómetros de Vilches, que es la estación más próxima.

—La de médico titular del distrito de Oriente en Bande (Orense), dotada con el sueldo anual de 1.750 pesetas, se convoca á concurso para su provisión, con arreglo al Reglamento vigente de médicos titulares de España de 11 de Octubre de 1904. Solicitudes hasta el 28 de Noviembre al alcalde D. Vicente Nieto.

Datos.—Cabeza de partido con 5.961 habitantes, á 35 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Gësa (Navarra), compuesto de los pueblos de Sarriés, Ibilcieta, Igal, Ripalda, Gallués,

Izal, Iciz, Uscarrés y Vidángoz, con la asignación anual de 500 pesetas y bajo las condiciones que han sido sometidas á la aprobación de S. E. la Diputación foral de esta provincia, advirtiendo que el médico deberá residir en la villa de Gësa. Solicitudes hasta el 28 de Noviembre al alcalde D. Nicolás Sarriés.

Datos.—Villa de 244 habitantes, á 34 kilómetros de la cabeza de partido, que es Aoiz, y 83 de la capital; la estación más próxima, Noain, á 73 kilómetros.

—La de farmacéutico de Salvacañete (Cuenca), dotada con el haber anual de 320 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto ordinario. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Luis Ibáñez.

Datos.—Villa de 1.500 habitantes, á 19 kilómetros de la cabeza de partido, que es Cañete, y 84 de la capital, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por defunción, de Paradas (Sevilla), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, más lo que le produzcan las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 23 de Noviembre al alcalde D. Joaquín García González.

Datos.—Villa de 6.612 habitantes, á 45 kilómetros de la capital y siete de Marchena; tiene estación del ferrocarril.

—La de médico titular, por dimisión y traslado á otro punto el que la desempeñaba, de Bustillo de Oro (Zamora), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, por la asistencia de 25 familias pobres y Cuartel de la Guardia civil; se advierte que el agraciado fijará su residencia en este pueblo; haciendo saber que en concepto de igualas viene pagando este pueblo 1.750 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde don Alberto Alfayeme.

Datos.—Lugar de 994 habitantes, á 34 kilómetros de la capital y 17 de Toro, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Galar (Navarra), con la dotación anual de 500 pesetas por la titular, pagadas por trimestres de fondos municipales y las 3.000 pesetas restantes satisfechas por Agosto de cada año, también de fondos municipales. El partido se compone de los pueblos de Beriáin, Nuin, Olaz, Salinas y Subiza, con residencia en Beriáin, siendo la distancia mayor de tres kilómetros. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde.

Datos.—Ayuntamiento de 1.556 habitantes, á siete kilómetros de la capital y dos de Noain, que es la estación más próxima.

—La de médico titular de Gómara (Soria), con la dotación anual de 1.000 pesetas, y 2.000 más por la asistencia particular á unas 60 familias pudientes, se anuncia para su provisión por el término de treinta días, cuyas cantidades serán satisfechas por trimestres vencidos. Es de advertir que en esta localidad se celebra un mercado semanal concurrido como el que más de la provincia, lo cual puede facilitar al agraciado la práctica de consultas, y que se halla separada de la capital 31 kilómetros por carretera que recorren dos coches diarios. Gómara 27 de Octubre de 1914.—El alcalde, Germán Morales.

—La de médico titular, por traslado á otro punto el que la desempeñaba, de Montejo de Licerias (Soria) y sus anejos Rebollosa, Pedro y Sotillos, Torresuso y Carrascosa de Arriba y varios vecinos de Hoz de Arriba y de Abajo, el más distante cinco kilómetros de buen camino, produciendo el mismo 310 fanegas de trigo puro y 110 de centeno, cobradas á la recolección de frutos de cada año, que le producen las igualas del mismo, y 80 pesetas de Beneficencia por la titular municipal. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre al alcalde D. Tomás Navarro.

Datos.—Lugar de 916 habitantes, á 27 kilómetros de la cabeza de partido, que es Burgo de Osma, y 70 de la capital; la estación más próxima, Osma, á 20 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Benacazón (Sevilla), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Diciembre al alcalde D. Manuel Morales.

Datos.—Villa de 2.928 habitantes, á tres kilómetros de la cabeza de partido, que es Sanlúcar la Mayor, y 20 de la capital; tiene estación del ferrocarril.

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Y
LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckernet.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

SEÑORES DELGRAS, ESCOLAR, MENDEZ ALVARO, TEJADA Y ESPAÑA Y NIETO Y SERRANO

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

Giro contra nuestros suscriptores.

A últimos del corriente mes, como todos los años, entregaremos á nuestro banco las letras contra los suscriptores que no han pagado todavía la suscripción del año actual, rogándoles las abonen á su presentación, pues lo contrario nos irrogaría grandes perjuicios.

POLVOS
DE ABISINIA.
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

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

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^{ie}

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRER L HERMANOS

MADRID BARCELONA

PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO, 52

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

**VICHY
ETAT**

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

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale á luz los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las Portadas é índices que se regalan á los suscriptores. — Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que siguen á la falta.

Granulada efervescente

Pipérazine MIDY

El más potente

El más seguro

Disolvente del Ácido Úrico

Estimula la actividad hepática

Solubilidades comparadas
del Ácido Úrico en :

Pipérazine MIDY

SIBORATO DE SODA	CITRATO DE LITINA	CITRATO DE PUTASA
92%	40%	20%
		8%

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

Pipérazine MIDY

Muestra: f. MIDY 140 f. St Honoré PARIS.



NUCLEARSITOL ROBIN

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

COMPRIMIDOS

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

INJECTABLE

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

**LINFATISMO, ESCRÓFULAS
TUBERCULOSIS
FIEBRES PALUDOSAS**

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

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



VERDADERO PEPTONATO de BROMO

BROMONE ROBIN

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

(Experimentado en la Salpêtrière, Servicio del Prof. RAYMOND).
(Tesis presentada á la Facultad de Medicina de Paris, por el D^o MATHIEU, 1896).
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

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

El BROMONE ROBIN es el ÚNICO PREPARADO de BROMO INJECTABLE

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



VERDADERO PEPTONATO DE YODO

IODONE ROBIN

La primera combinación á base de Peptona Tripsica
La única que contiene la Tirosina, elemento fijador del Yodo
Formando una combinación **ESTABLE y DEFINIDA**

(Comunicación del Prof. BERTHELOT á la Academia de Ciencias, 1914).
(Tesis á la Facultad de Medicina de Paris, por el Doctor BOULAIRE, 1906).
(Comunicación á la Academia de Medicina, por el Prof. BLACHE, 1907).

LA ÚNICA COMBINACIÓN DE PEPTONATO DE YODO INJECTABLE

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inanimitad

Perfectamente proporcionado y asimilable, el *Vino Fosfatado de Vial* es un estimulante

poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente general en las afecciones debilitantes.

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

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
Cloro-Anemia.

Á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar
no ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

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 cualquier 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.



LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

Constituido por una ampolla de cristal soldada á la lámpara conteniendo 800 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

SERVICIOS DE LA COMPAÑÍA TRASATLÁNTICA

Línea de Buenos Aires.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el 4, de Málaga el 5 y de Cádiz el 7, para Santa Cruz de Tenerife, Montevideo y Buenos Aires; emprendiendo el viaje de regreso desde Buenos Aires el día 2 y de Montevideo el 3.

Línea de New-York, Cuba Méjico.

Servicio mensual saliendo de Génova el 21, de Barcelona el 25, de Málaga el 28 y de Cádiz el 30, para New-York, Habana, Veracruz y Puerto Méjico. Regreso de Veracruz el 27 y de Habana el 30 de cada mes.

Línea de Cuba Méjico

Servicio mensual, saliendo de Bilbao el 17, de Santander el 19, de Gijón el 20 y de Coruña el 21, para Habana, Veracruz. Salidas de Veracruz el 16 y de Habana el 20 de cada mes, para Coruña y Santander.

Línea de Venezuela-Colombia.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el 10, el 11 de Valencia, el 13 de Málaga, y de Cádiz el 15 de cada mes, para Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma, Puerto Rico, Habana, Puerto Limón, Colón, Sabanailla, Curaçao, Puerto Cabello y La Guayra. Se admite pasaje y carga con trasbordo para Veracruz, Tampico, Puerto Barrios, Cartagena de Indias, Maracaibo, Coro, Cumaná, Carúpano, Trinidad, y puertos del Pacífico.

Línea de Filipinas.

Trece viajes anuales, arrancando de Liverpool y haciendo las escalas de Coruña, Vigo, Lisboa, Cádiz, Cartagena y Valencia, para salir de Barcelona cada cuatro miércoles, ó sea: 7 Enero, 4 Febrero, 4 Marzo, 1 y 29 Abril, 27 Mayo, 24 Junio, 22 Julio, 19 Agosto, 16 Septiembre, 14 Octubre, 11 Noviembre y 9 Diciembre; para Port Said, Suez, Colombo, Singapur, Ilo Ilo y Manila. Salidas de Manila cada cuatro martes, ó sea: 27 Enero, 24 Febrero, 24 Marzo, 21 Abril, 19 Mayo, 16 Junio, 14 Julio, 11 Agosto, 8 Septiembre, 6 Octubre, 3 Noviembre y 1 y 29 Diciembre, para Singapur y demás escalas intermedias que á la ida hasta Barcelona, prosiguiendo el viaje para Cádiz, Lisboa, Santander y Liverpool. Servicio por trasbordo para y de los puertos de la Costa oriental de Africa, de la India, Java, Sumatra, China, Japón y Australia.

Línea de Fernando Póo.

Servicio mensual saliendo de Barcelona el 2, de Valencia el 3, de Alicante el 4, de Cádiz el 7, para Tánger, Casablanca, Mazagán, Las Palmas, Santa Cruz de Tenerife, Santa Cruz de la Palma y puertos de la costa occidental de Africa. Regreso de Fernando Póo el 2 haciendo las escalas de Canarias y de la Península indicadas en el viaje de ida.

Línea Brasil-Plata.

Servicio mensual saliendo de Bilbao y Santander el 16, de Gijón y Coruña el 18, de Vigo el 19, de Lisboa el 21 y de Cádiz el 23, para Río Janeiro, Montevideo y Buenos Aires; emprendiendo el viaje de regreso desde Buenos Aires el 16 para Montevideo, Santos, Río Janeiro, Canarias, Lisboa, Vigo, Coruña, Gijón, Santander y Bilbao.

Estos vapores admiten carga en las condiciones más favorables y pasajeros, á quienes la Compañía da alojamiento muy cómodo y trato esmerado, como ha acreditado en su dilatado servicio. Todos los vapores tienen telegrafía sin hilos. También se admite carga y se expiden pasajes para todos los puertos del mundo, servidos por líneas regulares.

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

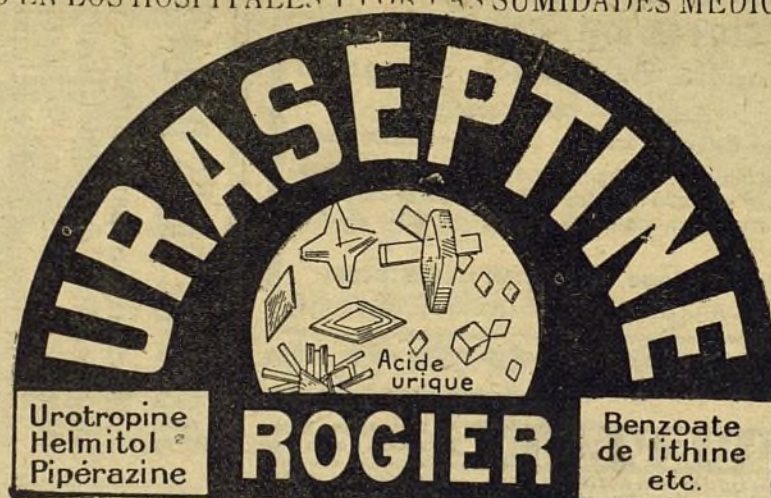
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

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

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

Muestras y folletos:

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

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

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente las grietas de los Senos
(grietas y Rajas en general)

COSMETICO
ó BALSAMO DELACOUR

BENZO-TÁNICO

Aprobado
y recomendado
por todos los
MEDICOS-PARTEROS
Y LAS
COMADRES DE PARIR
PARIS
3,5, Boul.^a de Courcelles



* **PARIS** *

ANTISEPTICO

Preparado
por
Henry ROGIER
FARMACÉUTICO DE 1.^a CLASE
ex-interno de los Hospitales
de PARIS,
Membro de la Sociedad
QUÍMICA
DE FRANCIA



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia - Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas - Fiebre - Inactividad

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

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

HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.
Ferro ferruginoso inalterable en los países cálidos. - 14, rue des Beaux-Arts, París.

METARSILE MENARINI

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

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neufrastenia, Raquitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten.
A. MENARINI: Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLIS - Italia.

EUZYMINA MENARINI

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

Recomendada en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten.
A. MENARINI: Farmacia Internazionale, 4, Via Calabritto, NAPOLIS - Italia.

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1892

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

Este medicamento es el más eficaz y de resultados más rápidos para la curación de la **Tos Ferina**.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

ESTOMAGO

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

Farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

Y PRINCIPALES DE ESPAÑA Y AMERICA

PIPERAZINA
CRANULADA

A. LLOPIS



Se envían muestras gratis á los Sres. Médicos que lo soliciten.
Ayuntamiento de Madrid