

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** Inauguración del curso en la Sociedad de Higiene.—Elección de un académico.—La higiene en Madrid.—La ley de Epidemias en el Congreso.—**SECCION DE MADRID:** Mi experiencia con la emulsión bacilar de Koch.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA:** Una obra española.—**SECCION PROFESIONAL:** La ley de Epidemias.—**PERIODICOS MEDICOS.** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El serrín de pino como material quirúrgico.—II. ¿Dónde se forma la urea?—III. Tratamiento de la sífilis.—IV. Profilaxis de la fiebre tifoidea.—V. Noventa y tres personas enfermas de fiebre tifoidea por un portador de dicha enfermedad en un restaurant público.—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—**GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

## Boletín de la semana.

Inauguración del curso en la Sociedad de Higiene.—  
Elección de un académico.—La higiene en Madrid.—  
La ley de Epidemias en el Congreso.

El sábado último, bajo la presidencia del señor ministro de la Gobernación, se celebró la sesión inaugural de la *Sociedad Española de Higiene*, revisiendo este acto, como todos los de tan docta Corporación, gran importancia y asistiendo numeroso y selecto público.

Con el Ministro ocuparon la presidencia el inspector general de Sanidad, Sr. Salazar; el presidente de la Sociedad, Sr. Fernández-Caro; el senador Sr. Pulido, el secretario Sr. Belmás y el Dr. Eleizegui, encargado este año del discurso inaugural.

Leída la Memoria de Secretaría por el Sr. Belmás, en la que resumió los trabajos realizados por la Sociedad durante el curso anterior, el Ministro concedió la palabra al Dr. Eleizegui para que desarrollase el tema *El problema de la infancia anormal*.

Tan correcto escritor estudió los diferentes tipos de niños anormales; sus causas, que son medio y herencia; el proceso de la degeneración, que es donde encuadran; la evolución mental del niño, de que las anomalías no son más que biológicas detenciones; los procedimientos de regeneración que suministran la pedagogía y la medicina; el funcionamiento de los asilos, escuelas especiales y hospitales escuelas, y, por último, el estado del problema en España, abandonado completamente, cuando á tan poca costa se pudiera resolver, con la unión mancomunada del Estado, los filántropos y los pa-

dres de familia, demostrando palpablemente la posibilidad de mejora en casi todos los grupos de anormales, lo cual daría por resultado un beneficio social de indudable importancia. A tal obra estimuló á todas las clases sociales, garantizándoles la utilidad de su acción y recordándoles que de los que la acometieran podría decirse lo que Pestalozzi exclamaba al ver los progresos educativos del padre Girard: «¡Pero este hombre hace milagros! ¡El barro sucio lo convierte en oro purísimo!»

Al discurso del Dr. Eleizegui tributó el público una ovación é interrumpió repetidas veces con murmullos de aprobación.

El Sr. Fernández-Caro, ilustre presidente de la Sociedad, dedicó elocuentes palabras de salutación al Ministro, exponiéndole los anhelos de la Sociedad Española de Higiene de que en su elevado puesto preste atención á la Sanidad del país, tan requerida de cuidado.

El Sr. Ministro empezó felicitando entusiastamente al Dr. Eleizegui por su trabajo, y hablando después de la satisfacción que le producía presidir por tercera vez la inauguración de una Sociedad que tenía todas sus simpatías. Expuso las dificultades de todo género que hacen lenta la obra sanitaria, y recordó que de un acto análogo sacó las impresiones para su ley de protección á la infancia, que es su orgullo de gobernante.

Todos los oradores fueron muy aplaudidos, y la Sociedad Española de Higiene escribió otra página de gloria en su brillante historia científica.

En la última semana se ha verificado en la Real Academia de Medicina la votación para proveer la vacante del malogrado Conde de San Diego. El número de académicos era grande y la votación fué muy nutrida, resultando proclamado académico por 18 votos el incansable y laborioso Dr. Decref, teniendo también una votación lucida los Dres. Barajas y Márquez que eran los contrincantes del doctor Decref. A todos enviamos cordial enhorabuena, y muy especialmente á este último por su merecido triunfo.

En la discusión habida en el Congreso sobre la higiene de Madrid, ha intervenido últimamente el ilustrado Dr. Fatás, quien pronunció un elocuente discurso diciendo que el censo de Madrid acusa grandes deficiencias, por la manera con que se hace. A este

propósito, cita el caso de que en 1910 aparecían 613.496 habitantes, y al año siguiente, sin que se justificase tan grande baja ó ocultación, aparecieron 584.000.

Dijo que es necesario normalizar esto.

Trató extensamente de los medios adecuados para higienizar la vida en la corte, haciendo muy atinadas observaciones.

Refiriéndose á manifestaciones del Sr. Rivas Mateos, hizo un caluroso elogio del Ayuntamiento de Madrid por sus gestiones para higienizar las aguas y las viviendas.

Al tratar de la mortalidad en Madrid, se mostró optimista, pues dijo que con arreglo á la densidad de población es escaso el número de defunciones.

Terminó enumerando las mejoras que él estima convenientes acerca de tan importante asunto.

El Sr. Nicolau trató de las aguas de Madrid y dijo que pocas poblaciones habrá que gocen de mejor agua.

Se extendió en largas consideraciones acerca de la potabilidad de las aguas, y citó á este propósito opiniones de personalidades químicas francesas que corroboran lo sostenido por el orador.

Agregó que en Europa sólo Roma y Marsella cuentan con mejor agua que la corte.

La enumeración de algunos datos originó interrupciones de los Sres. Sánchez Guerra, Talavera, Rivas Mateos, La Morena y otros diputados.

Trató luego de la epidemia tífica desarrollada en 1898, y dijo que aún subsiste el peligro, y que es necesario se depuren algunos viajes antiguos.

No ha adelantado nada, según nuestras noticias, el proyecto de ley de Epidemias en el Congreso; antes parece que se acumulan á su paso nuevas y graves dificultades, producidas por una serie de enmiendas que han presentado los diputados catalanes, en las cuales se pide nada menos que la desaparición del artículo 15, donde se hallan todas las aspiraciones de los médicos titulares, y la reforma y desaparición de otros artículos que entrañan la substancia fundamental de una obra sanitaria, concienzuda, inteligente y eficaz. Al ver lo que está sucediendo en Barcelona, convertida en un hervidero de endemias y epidemias nacionales y exóticas, se comprende ese horror que los catalanes muestran á que España realice una defensa sanitaria como la tienen los pueblos adelantados. Les va bien con su sanidad especial

Además de esta impedimenta parece que sigue amenazando todavía la de los Dres. Gimeno (don Vicente) y Fatás, á los cuales tratan de persuadir con tenaces gestiones los Dres. Cortezo y Moliner

para que faciliten la pronta aprobación del proyecto, no sabemos bien si con la suerte bastante para ser servidos.

Por ahora nos contraemos á esta breve noticia sobre una materia tan interesante á la salud pública y á las clases médicas.

DECIO CARLÁN

Madrid, 19 de Diciembre de 1914.

## MI EXPERIENCIA CON LA EMULSION BACILAR DE KOCH

Repetidas veces he concebido y desechado la idea de dedicar unas cuartillas á la emulsión bacilar de Koch como tratamiento valiosísimo de la tuberculosis pulmonar, y como elemento terapéutico insustituible en un no despreciable número de casos; pero concebía é inmediatamente desechaba esta idea, porque si bien deseaba apresurarme á salvar la deuda de gratitud que con dicha emulsión bacilar tengo contraída por los francos éxitos que me ha proporcionado, temía al mismo tiempo que se invocara mi corta y limitada experiencia acerca del asunto, la que naturalmente restara á mi modesta opinión la validez y estimación precisas.

He procurado, pues, antes de lanzar á la publicidad estas mal hilvanadas ideas, documentarme lo mejor posible con un estimable número de casos tratados, que en mi concepto constituye la argumentación más sólida é irrefutable, y que me evita de recurrir á la tan desacreditada erudición de acarreo en la que se expone la opinión de un sinnúmero de respetables señores, sin que esta opinión pase por el tamiz de la observación propia y personal.

Yo no voy, por tanto, á *hacer* la historia de la emulsión bacilar de Koch ni á dedicar largos y floridos párrafos acerca de su fundamentación científica, por ser todo eso perfectamente aceptado y sabido por cuantos á la especialidad dedican sus esfuerzos y sus entusiasmos; voy únicamente á exponer lo que *yo he visto*, por creer que este argumento tiene una tan indiscutible superioridad sobre el *yo opino*, que ya nadie hace caso, al menos en Medicina, á las elucubraciones teóricas si á ellas les falta el sólido baluarte de los hechos concretos.

Voy, por tanto, á decir lo que he visto en los enfermos tratados por la emulsión bacilar de Koch ateniéndome exclusivamente á hechos clínicos y experimentales y prescindiendo en absoluto de las reflexiones y comentarios variadísimos á que el asunto desde luego se presta.

Mi experiencia personal hasta ahora refiérese á 80 enfermos de tuberculosis pulmonar en distintos periodos, de los que 35 han sido tratados en el Dispensario de corazón y pulmones del Instituto Rubio bajo la dirección de mi querido maestro el Dr. Verdes Montenegro, y los restantes sometidos á tratamiento entre mi clientela particular.

En la elección de los casos, asunto delicado é importantísimo en esta clase de tratamientos, he procurado que dentro de las indicaciones precisas de la emulsión bacilar se trataran enfermos de diversos grados ó períodos, procurando naturalmente que la fiebre, la taquicardia y los fenómenos de intoxicación estuvieran dentro de los límites razonables de tratamiento.

Siguiendo la clasificación de Turban Gerhardt, clasificación hoy en día universalmente aceptada, hemos procurado, como decía antes, tratar enfermos de los tres períodos, dando naturalmente preferencia á los de los dos primeros y procurando que en todos los fenómenos de grave intoxicación no fueran lo suficientemente acentuados que comprometieran el éxito del tratamiento.

Ateniéndonos á la clasificación citada, han sido tratados 33 del primer período, 40 del segundo y 7 del tercero.

Si aceptamos los términos de inspección ó curación clínica, mejoría duradera, mejoría transitoria, persistencia en el curso de la enfermedad y agravación de la misma, términos que todos los fisiólogos emplean en la exposición de sus estadísticas, he aquí los resultados obtenidos:

Primer período.—Afección ligera que no desciende más abajo de la clavícula ni de la espina del omoplato si la lesión es bilateral, ó limitada por la segunda costilla si la lesión está en un solo lado.

Enfermos tratados, 33. Resultados obtenidos. Suspensiones, 24. Mejorías duraderas, 4. Idem transitorias, 3. Siguen su curso, 2.

Segundo período.—Afección ligera más extendida que en el primer grado, pero sin pasar de un lóbulo pulmonar, ó afección grave que se extiende á más de medio lóbulo.

Enfermos tratados, 40. Resultados obtenidos: Suspensiones, 26. Mejorías duraderas, 6. Idem transitorias, 4. Siguen su curso, 3. Agravado, 1.

Tercer período.—Todas las afecciones que pasan del segundo grado y particularmente todas las formas cavitarias.

Enfermos tratados, 7. Resultados obtenidos: Suspensiones, 3. Mejorías duraderas, 1. Idem transitorias, 0. Sigue su curso, 1. Agravado, 1. Fallecido, 1, á consecuencia de una nefritis intercurrente.

Yo no puedo ni debo detallar aquí los casos que por su interés clínico y sugestivos resultados terapéuticos merecen especial mención, pues con esto daría á este trabajo una extensión desmesurada; séame, sin embargo, permitida la exposición de uno de los casos tratados de tercer período y que por su especialísimo interés merece atención preferente.

Señora de veintiséis años; catarros frecuentes y pulmonía hace dos años, en sus antecedentes patológicos. Antecedentes hereditarios, nulos. Comienza su enfermedad á seguida de la neumonía con tos frecuente, hemoptisis repetidas, fiebre elevada, sudores profusos, disnea de esfuerzo, enflaquecimiento considerable, punzadas en ambos lados del tórax, alternativas de diarrea y estreñimiento, todo el cuadro sintomático, en fin, de

una tuberculosis pulmonar aguda de marcha un tanto rápida y de un pronóstico nada halagüeño.

Número de pulsaciones, 118. Análisis de esputos, positivo. Peso, 48. Talla, 1,53.

Por auscultación, estertores crepitantes en lado derecho hasta 5.<sup>a</sup> costilla y soplo é inspiración muy áspera en lado izquierdo hasta el nivel de 3.<sup>a</sup> costilla.

Me decido á tratarla por la emulsión bacilar con todas las reservas pronósticas que el caso sugería, no sin antes yugular ligeramente la fiebre por medio del reposo absoluto y 30 centigramos diarios de piramidón que le administro, con lo que consigo bajar la temperatura de 38,6 á 37,7 por las tardes.

El primer mes de tratamiento el estado general y local continúan lo mismo que el primer día; al segundo mes el apetito se inicia ligeramente y la fiebre desciende dos ó tres décimas por término medio á diario en comparación con el mes anterior, pero el estado local continúa invariable; al tercer mes las cosas cambian favorablemente, pues la fiebre desaparece por completo, el apetito aumenta, la disnea se mitiga mucho y el peso acusa 1,200 gramos de aumento; en meses sucesivos, para no fatigar vuestra atención con demasiados detalles, los síntomas van desapareciendo paulatinamente, la enferma aumenta 7 kilos de peso, la auscultación sólo revela soplos bronquiales donde antes sólo se oía estertores, y el análisis de esputos sometido á repetidas pruebas resulta siempre negativo. Esta enferma fué tratada por mí hace tres años, y pocos días ha tuve ocasión de verla nuevamente con una excelente salud, habiendo dado á luz durante los tres años dos niños robustísimos á los que ha lactado sin deterioro de su excelente estado general.

Muchas y variadas son las consideraciones á que todo lo dicho se presta, pero deseando que este trabajo no se prolongue y procurando más que comentador y crítico ser simple expositor de hechos, veo terminada mi misión sin perjuicio de que con nuevas y más numerosas investigaciones reanude mi labor de rendir el justo tributo de científica estimación que la emulsión bacilar me merece.

DR. F. GARCÍA TRIVIÑO.

## Bibliografía médica

### UNA OBRA ESPAÑOLA

*Razón de este estudio.*—El Dr. D. Enrique Fernández Sanz, profesor auxiliar de la Facultad de Medicina de Madrid y especialista muy estimado en las afecciones nerviosas y mentales, acaba de publicar la novena de sus obras. Se titula *Histerismo. Teoría y Clínica*. Cuantos hayan sabido apreciar en sus escritos la abundancia y la claridad de sus ideas, el rigorismo lógico de su argumentación, lo extenso é intenso de su erudición, la austeridad de su palabra, que se pliega á su idea bajo la pluma como la arcilla en las manos del alfarero, se alegrarán de saberlo y se apresurarán á adquirirla. Esto no quiere decir que yo esté conforme con muchos de sus juicios. Significa un tributo de justicia. Los pensamientos individuales están siempre informados por la Filosofía que cada uno profesa. Y siendo la del Sr. Fernández

Sanz el positivismo, el cual tiene por padre á Kant y por abuelo á Hume, y la mía, la Psicología transcendente, llevada á sus últimos límites, hay entre ellas—lo confieso—un abismo que no llenarían una eternidad ni un infinito. Respeto, sin embargo, toda opinión sincera y que es defendida con talento. Procuraré razonar mis dissentimientos.

*Las palabras de Poincaré.*—El núcleo, la medula, la esencia del libro que examino, por mejor decir, su alma, se encuentra en su artículo primero, titulado: «Consideraciones preliminares sobre las hipótesis científicas en general.» Yo hubiera escrito: Crítica fundamental del conocimiento, ó bien: Bases lógicas para la formación de la ciencia. Aquí, el autor, siguiendo una costumbre antigua en él y que le es querida, se acoge á la autoridad de un matemático ilustre, Enrique Poincaré, al cual pone sobre su cabeza, teniendo sus ideas como fiel expresión de la verdad. No me alucino con adjetivos. Y me encuentro, leyéndole, con que el Sr. Poincaré es como un sugestionado, un *inducido*, por el funesto pensador de Königsberg. No se trata de un sol, sino de un satélite de menor cuantía. En aquellos dos párrafos se encuentra latente otra vez la doctrina de lo incognoscible, la cual tiene encadenado al Ícaro científico en la mazmorra del fenómeno, donde yace paralizado desde el malhadado día en que apareció la *Crítica de la razón pura*; allí resucita la división de *fenómenos y noúmenos*; allí la prohibición insensata de ocuparse de causas segundas y de fines próximos; allí la doctrina absurda é impía de que la verdadera ciencia tiene que *negar* á la causa primera, ó por lo menos *olvidarla*; allí, en esas líneas, está condensado todo lo que yo odio, lo que aborrezco y contra lo que combatiré mientras tenga en mis manos una pluma y se encienda la lumbre de una idea en mi inteligencia.

*Verdadera valía del Sr. Poincaré.*—Este matemático pudo ahorrarse escribir su libro de 1911, puesto que el valor de la ciencia se reduce á una especie de saber vulgar, revestido por un manto de nombres de procedencia helénica. Se puede ser un gran conocedor de las ciencias físicas, aun de las ciencias exactas, y *no saber nada de Psicología*, no ya de la transcendente, que es la cima, sino de la elemental, que es la base. ¿Conocía este hombre científico el movimiento psicológico del siglo XIX? ¿Había meditado, sobre todo, el fondo inmenso de la teoría de la representación mental (imágenes virtuales, de mi padre)? ¿Sabía la doctrina de la percepción? ¿Cómo explicaba el automovimiento? ¿Qué idea se formaba sobre la coexistencia de tan distintos grados de progreso sobre la superficie de esta tierra? ¿Cómo entendía el problema del mal, el tormento inaudito de los mayores pensadores de la Historia? ¿Cómo explicaba, *de acuerdo con la Lógica* y la justicia eterna, las muertes prematuras? Mi opinión es que cuando un sujeto es «una gloria de la intelectualidad latina»; cuando en su autoprogreso ha llegado «á las más altas cumbres de la filosofía científica» y «ha dejado su huella en las más recónditas profundidades de la lógica fundamental», debe conocer estas cuestiones y darles soluciones *racionales* que satisfagan por completo al más severo crítico. So pena de merecer, en caso contrario, en el fuero interno de su lector, el calificativo de *suspense*.

*La evolución del histerismo en la Historia.*—Perdóneme el Sr. Fernández Sanz esta digresión. Su capítulo primero es, á mi entender, el de mérito mayor. Se relaciona, además, con mis estudios favoritos. Ya recordará la frase evangélica, como psicólogo que es: «De la abundancia del corazón, habla la boca». Cuando se ofende á una persona amada, ¿quién no la defendería? Lo mismo pasa en la batalla diaria de las doctrinas. Las condiciones del autor como historiador son excelentes. Son las mismas que pedía León XIII: «que

no diga nada falso y que no omita nada que sea verdadero». Leyendo la evolución de la doctrina del histerismo, expuesta por él, yo he sentido el soplo en mí de aquellos cuatro vientos del Espíritu, salidos de la mente de Víctor Hugo. Yo he notado el impulso del bendito esfuerzo humano, con intensidad de huracán, sobre el inmenso velamen de la nave del progreso. Yo he comprendido la sublimidad encerrada en esta palabra diamantina: «Adelante». Yo siento cómo trabajo y oración *son una cosa misma*. ¡Atrás el mal! ¡Atrás el error! ¡Doblégate ante tu señor, animalidad vencida! ¡Arrodíllate ante quien te dió con la idea el dominio del Universo infinito, soberbia aniquilada! ¡Adora al que haciéndote sentir el amor, te concedió la inmortalidad, y lejos de renunciar á la esperanza de poseerle, mediante el autoprogreso, haz que tu oración suba hasta Él, como una nube de incienso! Evocadas por la pluma erudita del autor, desfilan ante nosotros sombras venerandas: Hipócrates; Celso; Areteo; Galeno; Aecio; Pablo de Egina; Carlos Lepois, el primero que entrevió la verdad; Tomás Willis; el magno Sydenham; el gran pensador Sthal; Hoffmann; Boerhaave, padre espiritual (en el sentido de modelador de su alma) del preclaro Van Swieten; Louyer-Villermay; Brodie; Dubois de Amiens; Geo rget; Sandras; Gendrin; Laségue; Briquet, en el cual se detiene con delectación porque realmente se le hizo poca justicia en vida; hasta llegar á Charcot. Fernández Sanz, criticando, es tolerante é indulgente. No juzga á estos espíritus según lo que en nuestro siglo hemos llegado á saber, sino *con relación á lo que se sabía en el que vivieron*; regla crítica muy olvidada, por lo que ha habido entre los rutinarios muchas risas necias. A la escuela de la Salpêtrière y á Charcot, les estudia con cariño; no inmovilizaron el progreso; cometieron exageraciones, que critica con moderación, pero que, provocando discusiones, motivaron un análisis más profundo de los hechos. Aprecia el esfuerzo de Babinski; los de Moebius y los autores alemanes; la labor de los Congresos últimos de nuestra ciencia con una cuantía tal de detalles y con explicaciones tan claras y luminosas, que el lector resulta totalmente instruido del estado actual de tan palpitante cuestión.

*La moralidad de los histéricos.*—Si yo hubiera de consignar aquí las ideas y las emociones que han atravesado mi espíritu durante esta lectura, habría de redactar un extenso volumen. Esto ni puede, ni debe ser. Cada día me siento más inclinado á la brevedad, como el maestro Fernanflor. Los escritores breves no cansan. Recuerdan la ley psicológica de la intensidad, la cual en esta relación entre dos almas (autor y lector) debe recordarse siempre. Es esta: *la intensidad de una impresión, está en razón inversa de su duración* (á menor duración, más profundidad). ¿Cómo contó Julio César su epopeya guerrera, en el Senado romano? ¿Pronunció algún discurso parecido á los del Sr. Rodríguez Sampeño? Muy lejos de eso. Con solas estas tres palabras lapidarias: *Llegué, ví y vencí*. ¿Y creéis que la impresión fué fugaz? Todo lo contrario; *ha llegado hasta nosotros*. No lo olvidéis, oradores y escritores kilométricos; sed psicólogos, como aquel gran capitán. El retrato de la histérica degenerada, maligna ó parabólica nata, de este autor, es una cosa que quedará. Una fotografía exacta de uno de los infiernos terrestres más acerbos. ¿Quién no recuerda el caso de Gabriela Bompard? ¿Y cuántos millones de estos seres dafinos habrá ahora en el mundo? ¡Cuánta desolación! ¡Cuánto mal! ¿Remedio? Dios y su hija predilecta: la Ciencia.

*El psico análisis.*—Su exposición por el Sr. Fernández Sanz es de lo más claro y sensato que he leído. Tiene á ratos trazos de fino humorismo, que serán muy apreciados. Por mi parte diré, que, leyendo ciertas ideas, pensaba: Este

Sr. Freud está más loco que una cabra. (Perdón, lector). En otras ocasiones, me parecía percibir intuiciones geniales. Veamos lo útil. El psico-análisis, tal como lo entiende ese autor, á mi ver conduce á este resultado admirable. Nos precisa el mecanismo de la actuación de la voluntad-freno, en función de la inhibición de las imágenes virtuales inútiles, auto-dañinas ó anti-sociales, las cuales representan de seguro (y me quedo corto) el 80 por 100 de la total voluntad exteriorizada hoy sobre este planeta. Este es un punto esencial, en el cual—para abreviar—no puedo detenerme, y bien sabe Dios que lo siento. Otro punto interesante. Nadie como Freud ha sondeado eso que Ochorovitz llamó *lo inconsciente*, acerca del cual parece ya oportuno fijar doctrina, para entendernos. Esto no es *un ser*; es sencillamente el conjunto de impresiones que no se han transformado en apercepciones, por defecto de atención, cuya existencia, indiscutible y cierta, nada arguye (como han pretendido algunos espíritus ligeros, improvisados psicólogos) contra la *unidad intrínseca de las almas*; antes la aclara y convierte en un axioma. Porque en un hemisferio del globo sea de día, mientras en el otro es de noche, ¿deja de ser una la Tierra? ¿Está esto claro, como diría el Sr. Maura? Pues á ver si cesan ya tantos derroches de tinta, para aclarar lo que todo el mundo tiene olvidado de puro sabido.

*La parte clínica* — Esta contiene 18 trabajos monográficos, publicados por el Sr. Fernández Sanz, en diversas épocas, en las revistas científicas que se honran con su firma. Algunos me eran ya conocidos. Para mí, el observador, como el poeta, nace, *no se hace*. Es un arte intuitivo, que no puede enseñarse, ni aprenderse. Es aquella inestimable cualidad de los grandes clínicos, quienes se encuentran en la imposibilidad de transmitirla á sus discípulos más queridos, aun á sus propios hijos, que Letamendi llamó *ojo práctico*, en su excelente «Clínica general», y que tiene una existencia real y un valor superlativo á la cabecera del enfermo. Fernández Sanz la posee en grado eminente hoy, en que está ya fogueado por la experiencia, y la tenía ya de estudiante, por lo que acudíamos á él en los casos dificultosos para que nos orientase. Es una aptitud especial del alma para *ver* (con mirada intelectual y profunda, efecto de atención reconcentrada) *in actu* todo lo que hay de *esencial* en la afección del enfermo que se tiene delante. Es una especie de estado monoideico repentino (Ochorovitz), que permite *instantáneamente* separar todo lo que es extraño é inútil al diagnóstico. Todas las demás operaciones mentales consecutivas son perfeccionamientos á la solución de la charada, que tienen un mérito muy relativo. La cuestión es dar, desde el primer momento, con la línea recta de la verdad, cosa que no pueden hacer los que carecen de esta genial intuición. Los tales deberían, en rigor, ser rechazados de la práctica médica, porque aunque se quemen las cejas sobre los libros, nunca pasarán de medianías. Llegarán por el trabajo á eruditos; pero yo *no entregaría mi cuerpo en sus manos*.

Precede á la historia clínica una exposición del estado actual de la ciencia en que brilla toda su erudición. Expone el caso con brevedad y sin digresiones fatigantes. Hace á continuación una llamada sobre las enseñanzas culminantes, llena de sensatez, luz y lógica. Termina con una nota bibliográfica que comprende hasta los trabajos más modernos, depurada y selecta. En terapéutica, Fernández Sanz es sencillo y clásico, condición de clínico experto, que está ya lejos de los entusiasmos farmacológicos de la primera juventud, denotando el fondo hipocrático de su pensamiento, que ha sido siempre la invariable norma de los mejores clínicos españoles. No abusa de la pluma al recetar, ni de las drogas. La psicoterapia la aplica con maestría, como era de esperar,

dada su preparación psicológica. Está muy lejos de condenar el hipnotismo y la sugestión de esta clase, como hacen apriorísticamente los que no se han tomado el trabajo de estudiarle á fondo, para entenderle y practicarle en beneficio de la humanidad doliente. Rechaza, sin embargo, este medio, cuando se trata de almas tan retrasadas en progreso que no podrían entender nuestras sugerencias, ni hacerse cargo de nuestros propósitos. En esto tiene razón. La ignorancia es aquí también una contraindicación formal.

*Reflexiones últimas.*—¡Cuán gloriosa es la misión de los sembradores de ideas! ¡Qué razón tuvo el que dijo que oradores y escritores son los reyes del entendimiento y que éste es el que acabará con el mal! (*Esto matará á aquello*) en sentido distinto al de Víctor Hugo. Por desgracia, el campo de la literatura científica, tanto en España como en el extranjero, está invadido por una multitud de sujetos, parecidos por su ignorancia y desaprensión al Fray Gerundio de Campazas de nuestro satírico inmortal, y que se han hecho escritores, como aquél se hizo orador, previa la resolución heroica de *ahorcar los libros*. Castelar decía de ciertos políticos, que le habían hecho antipática la virtud; éstos serían capaces de hacer aborrecer al más templado cosa tan hermosa, tan celestial y tan pura como es la ciencia. Siendo esto una verdad tan triste como innegable, ¿no hemos de ver con regocijo llegar al torneo caballero tan bien armado y de tan nobles prendas como el autor de este libro? La facultad de pensar es la más elevada de nuestro ser, por lo cual yo creo que no debe escribirse siempre, ni en las edades extremas de la vida ni demasiado, sino cuando haya algo nuevo que decir, porque Lamartine dijo una frase tan bella como verdadera: «Pedirle al hombre que siempre escriba, es como pedirle á la planta que siempre florezca», ó bien cuando se reciba el soplo de la inspiración de la frente, como un imperioso mandato del cielo.

Reciba el Sr. Fernández Sanz la felicitación sincera de este soldado de fila, que aún no ha perdido y pide á Dios que siempre le conserve la facultad que más estima: la de admirar al mérito, donde quiera que éste exista.

DR. ABDÓN SANCHEZ-HERRERO.

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

23 Octubre 1914.

## Sección profesional.

### LA LEY DE EPIDEMIAS

Es bien lamentable lo que sucede en nuestra pobre España siempre que se trata de legislar en materia sanitaria.

O todo queda reducido á un conato de parto legislativo, gracias á la buena voluntad de nuestros padres de la Patria, ó la criatura nace llena de rasguños, lacras y chichones que ponen de manifiesto no sólo su difícil alumbramiento, sí que también su escasa ó dudosa viabilidad.

Se anuncia hoy la aparición de una Ley y ya mañana han surgido mil distingos y excepciones encaminadas á entorpecer y burlar el cumplimiento de sus preceptos.

Véase lo que sucede con la ley de Epidemias que todos creíamos en vías de aprobación.

Dice así el artículo 15:

Para mejor cumplimiento de esta Ley, los médicos titulares serán transformados en inspectores municipales de Sanidad de sus respectivos municipios ó circunscripciones; y á fin de que puedan ejercer sus cargos con la debida autoridad é independencia, y que la inspección sanitaria hasta en su grado mínimo resulte función central ó del Estado, se dispondrá

por el Ministerio de Hacienda la forma cómo los Ayuntamientos ingresarán en el Tesoro público el importe de sus titulares, con arreglo á las cuotas de clasificación que á cada pueblo correspondan, encargándose el Estado, por su parte, del pago directo á los médicos de sus respectivos haberes.

Los inspectores municipales serán nombrados y separados por el Ministerio de la Gobernación, y un Reglamento que para ellos se dicte regirá la forma de ingresos, ascensos, sanciones, separaciones, etc.

Todo esto es más claro que el agua pura y no admite ninguna clase de distinguos. ¿No es eso?

Pues vean ustedes el parche conque á la pobre Ley se trata de desnaturalizar:

En las provincias Vascongadas y Navarra continuará el estado de derecho reconocido en las Reales órdenes de 29 de Junio de 1906 y 30 de Mayo de 1908, respecto al nombramiento, dotación y separación de los médicos titulares; pero quedando estos funcionarios en su carácter de inspectores municipales de Sanidad sometidos directamente á las disposiciones del Gobierno con arreglo á lo dispuesto en la presente Ley.

Ya la claridad ha desaparecido. Esto es, como vulgarmente se dice, un pisto que no lo entiende nadie.

La del médico titular y la del inspector municipal de Sanidad, constituyen, según esto, dos funciones distintas y un solo funcionario verdadero. El inspector depende directamente del Estado, el cual no renunciará, claro es, á su derecho de destituir á aquél si faltara gravemente á sus deberes. El titular depende de la corporación vascongada en quien exclusivamente residirá el derecho de removerlo.

Ahora bien; supongamos que ocurre lo primero, es decir, que el inspector se haga acreedor á su destitución: resultará destituido el médico titular y detentado el derecho de autonomía municipal vascongada con toda su cohorte de reclamaciones colectivas, etc., etc.

Supongamos lo segundo, es decir, que el titular no le es simpático á un alcalde pueblerino, y en virtud de sus facultades lo elimina de su combinación: en este caso, el tal Municipio invadiría la esfera de acción correspondiente al Estado y.... adiós en las Vascongadas y Navarra la encomiada autoridad, independencia, etc., del artículo 15. El grado mínimo de la función central ó del Estado, que trata de dignificarse, ha quedado disuelto en el grado máximo del mangoneo provinciano.

Y todo este maremagnum, ¿por qué, y para qué?

El que las provincias vascongadas disfruten de una autonomía económica que nadie les regatea, ¿es razón para que pretendan romper la solidaridad sanitaria que todo el mundo reconoce como precisa para obtener el beneficio común ó nacional que se persigue?

¿Pero qué otras razones que no puedan alegar, á la vez, la región catalana, la región valenciana, ó la región gallega, aportan las provincias vascongadas para pedir el nombrar por sí sus funcionarios sanitarios?

¿No se nombran por el procedimiento general de toda la nación las autoridades militares que funcionan en la región vascongada? ¿No se nombran, de igual modo, los funcionarios civiles del orden judicial y administrativo? ¿No se designan, al igual que en todas partes, los notarios, los curas y los maestros? ¿Por qué entonces la excepción para los funcionarios de Sanidad?

Porque hay que tener en cuenta que no está todo lo malo de estas transigencias en lo que indebidamente se concede, sino en lo que luego hace el agraciado á la sombra de su privilegiada concesión, y el desorden general que con tal motivo se establece en la administración sanitaria regional y aun nacional. Tal vez algo pudieran decir acerca de esto los inspectores generales y, aún más, los provinciales sanita-

rios que allí han desempeñado ó desempeñan sus delicados cargos.

Por estas y otras muchas razones se explica perfectamente que las conclusiones aprobadas por unanimidad respecto al primer tema del Congreso de médicos titulares recientemente celebrado en Madrid sean las siguientes:

#### Provincias vascongadas.

1.º Que se hallan conformes con el proyecto de ley de Epidemias presentado por el señor ministro de la Gobernación al Congreso de los diputados.

2.º Que como consecuencia de lo anterior, piden desaparición el régimen sanitario benéfico especial, que con arreglo á la Real orden de 29 de Junio de 1906 rige en las provincias vascas, en cuanto se refiere al nombramiento y separación de médicos titulares, y que, por ningún concepto, se admita diferenciación alguna entre el citado régimen de las provincias vascongadas del que rige en el resto de España.

3.º Que obrando en justicia se hace constar que respecto á la satisfacción de los honorarios correspondientes á los titulares, los Ayuntamientos han satisfecho sus pagos con puntualidad.

4.º Que con objeto de evitar en lo posible los obstáculos que tal vez opongan los representantes en Cortes de las provincias vascongadas, se acerquen á ellos los médicos que representan aquellas en el II Congreso Nacional de Sanidad civil, unidos á los que los compañeros crean conveniente, para rogarles no hagan obstrucción al citado proyecto de ley de Epidemias.

Después de lo consignado, séanos permitido decir, con todos los respetos debidos, que será una equivocación bien lamentable, por parte del Gobierno, el aceptar en la ley de Epidemias cortapisas como la de que nos ocupamos, que, tendiendo á mermar las facultades que sólo al Estado corresponden en esta materia, en nada benefician positivamente á las corporaciones gestionantes, perjudicando en cambio al personal médico á que se refieren y á la Sanidad en general.

UN SANITARIO.

### Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El serrín de pino como material quirúrgico.—II. ¿Dónde se forma la urea?—III. Tratamiento de la sífilis.—IV. Profilaxis de la fiebre tifoidea.—V. Noventa y tres personas enfermas de fiebre tifoidea por un portador de dicha enfermedad en un restaurant público.

#### I

#### El serrín de pino como material quirúrgico.

W. Calhcart asegura en el *British Med. Journ.*, que el serrín ha sido usado de vez en cuando por diversos cirujanos como material de cura, pero que hoy parece se desconocen sus méritos. El serrín de varias clases de pinos ha dado los mejores resultados. Las clases más blandas son las mejores porque son las más absorbentes, mientras que las clases más duras, aunque menos absorbentes, contienen, sin embargo, mayor cantidad de resina. El método de preparación que el autor ha encontrado más favorable es el siguiente: Son necesarias dos cribas de alambre, una de ellas tiene el número 8, es decir, que tiene 8 hilos por pulgada, y la otra el número 40, ó sea 40 hilos por pulgada. Para eliminar los fragmentos más gordos, el serrín, según es obtenido de la sierra, es pasado por la primera criba y se deja caer sobre la segunda; las partículas que pasan por esta segunda criba son eliminadas, porque serían demasiado pequeñas y podrían hacer más daño que provecho al actuar sobre los tejidos del enfermo. El serrín que permanece sobre la criba 40 es colocado en saquitos hechos con muselina fina, se llena de ellos dos terceras partes y después los saquitos son cerrados con hilos de color. Estos sacos son esterilizados como los demás materiales de cura, al vapor de agua á presión.

Después de usados, se quitan los hilos que los cerraban y se tira el serrín que los llenaba, dejando los saquitos que, lavados, secos y de nuevo esterilizados, pueden ser llenos otra vez. Al lado de las ventajas que tienen estos sacos de serrín por su baratura y la facilidad con que pueden ser obtenidos, tienen la propiedad que el serrín es muy absorbente. Son muy á propósito para hospitales civiles y militares.

## II

## ¿Dónde se forma la urea?

Fiske y Sumner, que trabajan en el Laboratorio bioquímico de la Universidad de Harvard, en el departamento de la Escuela de Medicina, para averiguar el sitio de formación de la urea, han sustituido el análisis de la orina por el de la sangre y tejidos diversos inyectando amino-ácidos en la circulación, examinando después todas las vísceras importantes que con ella tienen conexión. Así han demostrado que puede la urea ser formada de los derivados proteicos aun en animales de tal modo tratados y en los que puede ser excluida la participación del hígado por supresión de este órgano. La acumulación de urea por unidad de masa de sangre y de tejidos después de la administración de los amino-ácidos por vía intravenosa es tan grande cuando se han excluido las vísceras, entre ellas el hígado, que cuando existe la comunicación entre la sangre y las vísceras. La conclusión lógica que se deduce de estos trabajos es que el hígado, ni es el único, ni el principal sitio de formación de la urea. Esto, sin embargo, no quiere decir que en el hígado no tenga lugar esta formación como en otros tejidos y órganos.

Ante tales datos, dice con razón el *Journ. of the American Med. Assoc.*, será necesario revisar las pruebas de examen de función hepática basadas en la conversión de los amino-ácidos en urea. Este es, pues, un capítulo que no puede ser considerado como terminado. Con los nuevos puntos de vista, habrá que investigar nuevamente todas las pruebas de los amino-ácidos.

## III

## Tratamiento de la sífilis.

Kromayer recomienda en el *Deutsche Med. Woch.* un tratamiento crónico de dosis débiles de salvarsán empezando con la de 0,02 gramos y continuando con las 0,1 á 0,2 con intervalos de algunos días, hasta dar 2 ó 3 gramos de la medicina en el espacio de cuatro á seis semanas. El efecto de este tratamiento es completamente igual al del mercurio dado con intensidad durante el mismo período. El estado general mejora en vez de ser deprimido, como ocurre con otros medicamentos. Enfermedades existentes previamente en el corazón, cerebro, hígado ó riñones, no contraindican esta terapéutica por el salvarsán en dosis moderadas, aunque hay que redoblar los cuidados, empezando el tratamiento con dosis de 0,02 á 0,05. Como le parece que sus enfermos no toleran bien el tratamiento combinado del salvarsán y el mercurio, alterna en su administración. Las grandes desventajas del salvarsán son su elevado precio y el tener que ser administrado por vía endovenosa. Por esto, el salvarsán está en importancia práctica detrás del mercurio.

## IV

## Profilaxia de la fiebre tifoidea.

En la *Therapie del Gegenwart*, de Berlín, Neufeld dice que á pesar de todos los esfuerzos hechos para terminar con la fiebre tifoidea en la parte sudoeste de Prusia, durante los diez últimos años, no se ha conseguido ver el país libre de tal plaga. El número de casos ha disminuído desde 3 487 en 1904, á 1.097 en 1913. La persistencia de esta enfermedad cree el autor ser debida, en parte, al contacto con otras

personas enfermas durante el período de incubación de la enfermedad. La experiencia ha demostrado que lavarse las manos después de la defecación y antes de comer es acaso la medida profiláctica más importante. Si todos pudieran ser instruídos para hacer esto sistemáticamente, podrían evitarse muchas enfermedades, no sólo tifoideas, sino otras mil.

## V

## 93 personas enfermas de fiebre tifoidea por un portador de dicha enfermedad en un restaurant público.

El *Journ. of the American Med. Assoc.* publica un notabilísimo trabajo de gran transcendencia sobre la infección de 93 personas por un portador de gérmenes de la fiebre tifoidea en un restaurant público. Es un estudio tan completo y concienzudo, que quisiéramos fuese conocido por extenso para demostrar siquiera cómo se hacen estas cosas en otros sitios.

El director del Laboratorio de Higiene de California, Wilbur A. Sawyer, de quien es el trabajo, dice que el origen ó manantial de la infección, en los 93 casos de la epidemia de Hanford, fué un portador de gérmenes tifoideos que preparaba la comida en un restaurant público.

El vehículo de la infección fué un gran pan de Spaghetti español, preparado por el portador de bacilos. Este plato fué cocido después de haber sido infectado; pero esta cocción, según ha demostrado el análisis del Laboratorio, incubó los gérmenes en vez de esterilizar el manjar. Algunos métodos de cocción, hoy corrientes, son, según se ha demostrado, inadecuados para proteger contra la infección.

El período de incubación en la mayoría de los casos en esta epidemia de fiebre tifoidea, fué más corto que lo normal. El primer caso se desarrolló á los tres días de la infección. El mayor número de casos ofrecían sus síntomas característicos á los seis días.

Las vías por las cuales puede un portador de gérmenes transmitir su infección son tan variadas y numerosas, que el limitarse al examen los medios comunes, no ofrece garantías ni protección. Aquéllos que en el restaurant de Hanford, sospechando que la ensalada pudiera llevarles una fiebre tifoidea, dejaron de tomarla, para tomar los macarrones recién cocidos, dejaron de tomar un plato sano por uno tremendamente infectado. La mejor protección contra los portadores de gérmenes es el examen detenido del origen de la infección en todo caso de fiebre tifoidea. Cuando se descubre que hay portadores, deben ser declarados é inspeccionados.

Mientras no haya una perfecta organización de epidemiólogos entre los oficiales de higiene municipal y del Estado, no disminuirá el peligro de los portadores, y el individuo encontrará su mejor protección en la vacunación antitifoidea.—P. M.

## Sección Oficial.

## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## Reglamento que ha de regir en los ejercicios de oposición á plazas de inspectores provinciales de Sanidad (1).

Quando dos ó más opositores obtuvieran igual calificación final, por resultar con el mismo número de puntos, el Tribunal propondrá en primer lugar al que tenga acreditados más relevantes servicios ó trabajos en el ramo de Sanidad.

(1) Véase el número anterior.

dad ó Higiene, ó mayores méritos en su expediente académico. Caso de duda, podrá el Tribunal disponer se practique un ejercicio complementario para determinar cuál debe ser el preferido.

Art. 6.º La práctica del primer ejercicio se atenderá á las siguientes reglas:

1.ª Se constituirá el Tribunal el día y hora que se señale, é inmediatamente se colocarán tres bombos á la vista, introduciendo en cada uno de éstos tantas bolas numeradas como temas comprende cada sección de las tres que integran el adjunto programa, á saber:

1.º Higiene general y aplicada.

2.º Microbiología, Parasitología y Epidemiología; y

3.º Legislación y Administración sanitaria.

2.ª Cada opositor, cuando le corresponda actuar, sacará dos temas de Higiene general y aplicada, dos de Microbiología, Parasitología y Epidemiología y uno de Legislación y Administración sanitaria.

3.ª Las bolas ó temas que cada día saquen los opositores no volverán á entrar en suerte hasta el día siguiente.

4.ª El Tribunal no hará observación alguna á los opositores cuando actúen en sus ejercicios. El presidente podrá indicar, si fuese necesario, el tiempo que vaya invertido en las contestaciones, ó llamar la atención del opositor si no se circunscribe al tema que debe desarrollar, á juicio del Tribunal.

5.ª Diariamente se expondrá al público una lista con los nombres de los opositores aprobados en este primer ejercicio y la puntuación que hayan obtenido, cuya lista será autorizada por el secretario del Tribunal con el V.º B.º del presidente.

Art. 7.º La práctica del segundo ejercicio se ajustará á las reglas siguientes:

Los opositores actuarán por el orden correlativo del número que les haya correspondido en el sorteo celebrado al empezar las oposiciones. Para la ejecución de sus trabajos el Tribunal los agrupará en secciones y determinará el número de opositores que deba comprender cada una de éstas, teniendo en cuenta la capacidad del local y el material y utensilios de que se disponga.

Anunciada con un día de anticipación la hora en que se haya de empezar este ejercicio, se presentarán los opositores de la sección á quienes corresponda actuar en el local que se señale al efecto.

Constituido el Tribunal, se procederá á colocar en dos bombos distintos tantas papeletas numeradas cuantos sean los problemas preparados al efecto por el mismo Tribunal. En uno de estos bombos se colocarán los temas de prácticas de Microbiología, de Parasitología, Serodiagnóstico ó cualquiera otro de análisis microscópico con aplicación á la Epidemiología ó Higiene. En el otro bombo se colocarán temas de análisis químico, relacionados con alteraciones ó sofisticaciones de alimentos, bebidas ó productos comerciales.

Uno de los opositores, designado en el acto por sus compañeros, extraerá de cada bombo una de las bolas numeradas que en él se colocaron, y el número que esta bola tenga representará el problema que ha de entregarse para su resolución á los opositores, problema que será el mismo para todos los que han de actuar el mismo día y diferente del tema ó temas desarrollados en los días precedentes por otros grupos de opositores. El Tribunal determinará si el tema de microbiología y el de análisis químico se desarrollan en el mismo día ó en días sucesivos.

Terminado el sorteo y una vez conocido su resultado, se entregará á cada opositor la primera materia sobre la que ha de realizar sus trabajos, indicándoles el local del estableci-

miento oficial en que han de ejecutar éstos y en el cual se les suministrarán por el jefe del mismo todos los medios aparatos y productos que necesiten, y quedarán bajo la vigilancia de dos individuos del Tribunal, designados al efecto para cada grupo de opositores.

El actuante podrá consultar libros, apuntes ó datos de su propiedad ó de la Biblioteca del Establecimiento; utilizará para sus operaciones las mismas horas que oficialmente tenga como laborables el mismo Establecimiento, y la labor que realice para el desarrollo de su trabajo práctico no podrá ser interrumpida, saliendo el opositor fuera del local durante las horas que se hayan marcado previamente por el Tribunal para la práctica de dicho trabajo, no pudiendo en ningún caso comunicarse con otras personas ni sacar del local ninguna porción de la primera materia que recibió para realizar aquél, ni ningún producto, cultivo, preparación, etcétera, procedentes de las labores de este ejercicio.

El Tribunal fijará el plazo máximo que considere necesario para la completa resolución del problema, haciéndolo saber á los opositores al dar principio á sus investigaciones.

Cada opositor consignará por escrito el resultado de las investigaciones efectuadas, la marcha seguida en éstas y las conclusiones que obtenga, con las consideraciones que estime procedentes sobre la materia. Este escrito, fechado y firmado, lo incluirá en un sobre cerrado, que también firmará y rubricará, consignando el número de orden con el que haya actuado, y lo entregará al individuo del Tribunal que en aquel momento se encuentre en el local, uniendo á esta nota, si así lo juzga conveniente, las preparaciones, dibujos y demás comprobantes que estime necesarios para facilitar el juicio de aquel. El referido individuo del Tribunal consignará en el mismo sobre, y bajo su firma, el día y hora que le fué entregado dicho documento, y recogerá, si lo hubiese, el sobrante de la primera materia que constituyó el problema.

Una vez que los opositores de cada grupo que hayan actuado tengan ultimadas sus investigaciones, el Tribunal señalará día y hora para la lectura pública de las notas redactadas por aquéllos, y al terminar esta lectura, que se verificará por los mismos opositores y por el orden en que vayan actuando, publicará el señor secretario la naturaleza y clase del problema encomendado.

La calificación de este ejercicio se hará en la misma forma que queda establecida para el primero.

Art. 8.º El tercer ejercicio se practicará del siguiente modo:

1.º Los opositores aprobados en los dos ejercicios anteriores actuarán por grupos, constituidos por el número de aquellos que designe el Tribunal en sesión pública, siguiendo rigurosamente el orden del sorteo celebrado para la práctica del primer ejercicio, y ateniéndose á la capacidad del local disponible para constituir aquellos grupos á fin de que cada actuante pueda trabajar con el debido aislamiento, sin comunicarse con los demás. En caso de que la amplitud del local sea bastante para contener todos los opositores á la vez con la debida independencia unos de otros, podrán efectuar al mismo tiempo este tercer ejercicio.

2.º El Tribunal anunciará con veinticuatro horas de anticipación el día y hora en que hayan de actuar los opositores.

3.º Constituido el Tribunal, colocará en un bombo, á presencia de los opositores, tantas bolas numeradas como expedientes hayan de ser objeto de este ejercicio, los cuales serán también previamente numerados por el Tribunal, y serán sacadas á la suerte en forma análoga al segundo ejercicio. Cada grupo despachará un solo expediente.

4.º El expediente deberá quedar ultimado por los opositores á quienes corresponda por sorteo en un período de tiempo que no exceda de seis horas.

5.º A los opositores se les facilitarán los libros que consideren necesarios para consultar la legislación que crean aplicable al caso. También podrán los opositores llevar libros de legislación, pero éstos serán examinados previamente por los vocales del Tribunal presentes.

6.º Durante este ejercicio, dos de los jueces del Tribunal permanecerán en el local que ocupen los opositores.

7.º Terminada la práctica de este ejercicio, cada opositor firmará su trabajo, y en sobre cerrado, firmado y rubricado y señalado con el número que al firmante haya correspondido en el sorteo, lo entregará al Tribunal.

Al siguiente día, y por el orden correspondiente, leerá cada opositor su trabajo.

Art. 9.º El cuarto ejercicio consistirá en la descripción y manejo de uno ó más aparatos de los usados con más frecuencia en las prácticas de desinfección ó de esterilización. Este ejercicio se llevará á cabo en el Parque central de Sanidad civil, á presencia del Tribunal, el que designará á cada opositor libremente los aparatos que deba hacer funcionar.

Art. 10. El mismo día que terminen los ejercicios, el Tribunal deliberará y elevará á la Inspección general de Sanidad interior todo lo actuado y la propuesta de los opositores aprobados por riguroso orden de calificación para el desempeño de las plazas vacantes, limitándose á incluir en la propuesta el número preciso y necesario para cubrir las anunciadas en la convocatoria.

La Inspección general de Sanidad interior remitirá al Real Consejo de Sanidad todo el expediente de las oposiciones verificadas para que informe sobre la legalidad de las mismas.

Art. 11. Una vez informado por el Real Consejo de Sanidad el expediente de estas oposiciones, será elevado al excelentísimo señor ministro de la Gobernación para que se sirva aprobarlo y nombrar á los propuestos.

Madrid, 26 de Octubre de 1914.

### Programa para las oposiciones á plazas de inspectores provinciales de Sanidad.

#### PRIMERA PARTE

##### HIGIENE GENERAL Y APLICADA

1

Aguas.—Caracteres organolépticos, químicos y biológicos de un agua potable.—Investigación de las propiedades organolépticas.

2

Análisis químico de las aguas: determinación de su grado hidrotrímétrico, total y permanente.—Cálculo aproximado de las sales disueltas en las aguas, basándose en los resultados de dicho análisis.

3

Determinación cuantitativa de la materia orgánica contenida en las aguas.—Expresión de los resultados.

4

Determinación del nitrógeno que pueden contener las aguas potables en los diferentes estados en que se halla en las mismas.

5

Determinación cuantitativa del cloro, ácido sulfúrico, sílice, cal y magnesia en las aguas potables.—Marcha metódica de estos análisis.

6

Investigación de los gases disueltos en las aguas y especialmente del oxígeno.—Coeficiente de alterabilidad de las aguas.—Análisis rápido de las aguas para determinar sus condiciones de potabilidad.

7

Estudio de las bacterias del agua.—Valoración de las mismas.—Causas de contaminación de las aguas.

8

Análisis bacteriológico cuantitativo y cualitativo.—Recolección de muestras.—Numeración de colonias.—Método para aislar los gérmenes patógenos.—Diferenciación y aislamiento de las especies patógenas más frecuentes.—Necesidad de repetir con gran frecuencia la investigación bacteriológica de las aguas y disposiciones encaminadas á asegurarse.—Análisis bacteriológico del hielo alimenticio.

9

Orígenes de las aguas potables: influencia de la naturaleza del suelo en la composición y pureza del agua.—Captado de los manantiales y conducción.—Medidas y disposiciones destinadas á proteger las aguas.—Cálculo aproximado de la cantidad de agua necesaria para el abastecimiento de una población, según las diversas circunstancias.

10

Depuración natural ó espontánea de las aguas potables y circunstancias en que está indicada la purificación artificial.—Clasificación de las aguas según su origen y desde el punto de vista higiénico, y el de sus aplicaciones domésticas y destinos industriales.—Concepto bacteriológico y químico de la purificación.—Clasificación de los procedimientos de purificación.—Procedimientos mecánicos: agitación, decantación y filtración.—Estudio de las materias que pueden utilizarse como agentes filtrantes.

11

Filtración central: galerías y pozos filtrantes: filtros sumergidos y cuidados que reclaman éstos: filtros americanos ó rápidos: indicación de los principales sistemas.—Su exposición y crítica.

12

Depuración química de las aguas potables.—Exposición de los principales procedimientos é indicación de los más aceptables.

13

Esterilización del agua por el calor: aparatos empleados é idea de los llamados domésticos.—Potabilizadoras.

14

Esterilización por el ozono: fundamentos del método; elementos de que constan las instalaciones destinadas á este objeto.—Diversos sistemas propuestos.—Depuración por los rayos ultravioleta.

15

Conducción y distribución de las aguas en las poblaciones; sistemas unitario y mixto; ventajas é inconvenientes de la distribución por contadores.

16

Aire atmosférico: determinación analítica de sus componentes.—Humedad del aire.—Higrómetros.—Polvo atmosférico.—Microorganismos del aire.—Análisis bacteriológico del aire.—Importancia del aire como vehículo de infecciones.

17

Aire confinado.—Principales causas capaces de alterar la composición normal del aire y medios de reconocerlas.

18

Capacidad que deben tener los locales habitables en rela-

ción con el uso á que se destinan. — Ventilación intermitente, permanente, natural y artificial.

## 19

Estudio del suelo desde el punto de vista sanitario. — Terrenos: característica higiénico sanitaria de cada uno de ellos. — Relaciones entre el suelo y el agua: agua telúrica; aire telúrico. — Termalidad del suelo.

## 20

Materia orgánica y materia organizada del suelo. — Vitalidad y evolución de los gérmenes patógenos en este medio. — Saneamiento espontáneo y saneamiento artificial. — Desección del suelo.

## 21

De las urbes desde el punto de vista higiénico y sanitario. — Emplazamiento. — Calles y plazas: orientación y disposición general. — Causas de insalubridad de la vía pública. — Enumeración de los servicios generales urbanos.

## 22

Mataderos. — Mercados y pescaderías. — Organización técnica y condiciones sanitarias que deben exigirse en estos establecimientos.

## 23

Lecherías é industrias derivadas. — Enfermedades transmisibles por la leche. — Condiciones sanitarias exigibles en los establos y en los locales destinados á la venta.

## 24

Laboratorios de higiene municipal y provincial: su organización. — Departamentos de que deben constar. — Personal técnico y funciones que le están encomendadas.

## 25

Condiciones que deben reunir las carnes destinadas al consumo y medios de comprobarlas. — Análisis de las albúminas por medio de las precipitinas específicas. — Investigación de los antisépticos añadidos á las carnes.

## 26

Leche y sus derivados. — Condiciones que debe reunir la leche de buena calidad. — Análisis de la leche. — Esterilización de este alimento. — Investigación de los antisépticos que se utilizan para su conservación y de las alteraciones y falsificaciones de que puede ser objeto.

## 27

Alimentos vegetales. Inspección sanitaria de la fabricación del pan y de las pastas alimenticias.

## 28

Inspección sanitaria de los dulces, mieles y jarabes. — Reacciones y reconocimiento de la sacarina y de las materias colorantes nocivas empleadas en dichos productos alimenticios. — Reconocimiento de las setas. — Falsificaciones y sofisticaciones de los aceites.

## 29

Conservas alimenticias. — Métodos utilizados para su fabricación. — Reconocimiento de sus alteraciones y de los agentes empleados para asegurar su conservación. — Botulismo.

## 30

Inspección de las bebidas aromáticas alcaloideas: café, cacao, té, chocolate. — Análisis de estas sustancias. — Alteraciones de las mismas.

## 31

Vino. — Composición normal. — Determinación del aguado, encabezado, enyesado, aluminado, chaptalizado y de las materias colorantes. — Alteraciones espontáneas de los vinos. — Bebidas espirituosas: aguardientes, licores y aperitivos. — In-

vestigación de sus componentes de acción nociva sobre el organismo.

## 32

Procedimientos analíticos para la determinación cuantitativa y cualitativa de los metales tóxicos existentes en los envases, batería de cocina y papeles de estaño. — Disposiciones legales relativas á esta materia.

## 33

Parques de desinfección. — Organización. — Personal técnico. — Material fijo y material móvil. — Circunstancias en que es necesaria la desinfección. — Crítica del valor relativo de los distintos agentes desinfectantes é indicación de la aplicación especial de cada uno.

## 34

Desinfectantes físicos; calor seco y húmedo y vapor en combinación con el vacío; enumeración de los principales aparatos que se utilizan. — Desinfección química. — Cubas de inmersión y pulverizadores.

## 35

Desinfección físico-química: fundamentos del método de Rubner. — Desinfección gaseosa: sus fundamentos. — Cloro gaseoso, vapores de ácido clorhídrico, hipoclorito sódico, aldehído fórmico, etc. — Diversos aparatos en que se utiliza el aldehído fórmico y su crítica. — Plan general que debe seguirse en la práctica de la desinfección en los diversos casos que puedan presentarse.

## 36

Desratización. Acuerdos de la última Conferencia internacional de París. — Disposición más conveniente de las alcantarillas; pavimentación de los edificios y disposición de los barcos para evitar sean infectados por las ratas. — Caza de estos roedores por diversos procedimientos. — Venenos químicos. — Agentes microbianos. — Virus Danyz y Ratín bacillus, etc. — Preparación y valoración de sus efectos. — Desratizantes gaseosos. — Aparatos Nocht, Gothier Deglos, Marot y Clayton. — Manejo de estos últimos, según la aplicación que se pretenda darles.

## 37

Lucha contra los insectos portadores de enfermedades. — Enumeración de éstos. — Mecanismo de la infección. — Medios en los que se desarrollan y viven. — Procedimientos más empleados para su destrucción y para oponerse á sus efectos.

## 38

Lazaretos. — Sus clases. — Plan de construcción. — Organización general. Personal y funciones. — Desinfección de los barcos.

## 39

Hoteles, fondas, casas de huéspedes, posadas, casas de dormir, restaurants, casas de comidas. — Condiciones sanitarias exigibles en estos establecimientos.

## 40

Baños públicos y peluquerías. — Lavaderos, urinarios y retretes públicos.

## 41

Limpieza de la vía pública. — Sistemas de recolección, alejamiento y destrucción de las basuras urbanas y domésticas.

## 42

Aguas residuales de las poblaciones. — Sistemas de conducción. — Alcantarillado: su limpieza y entretenimiento.

## 43

Purificación y aprovechamiento de las aguas de alcantarilla. — Procedimientos diversos y su valoración.

Purifica  
sus divers  
cada caso.

Lugare  
plazas de  
tes de via  
rrocarril.  
ticas de de

Cemen  
en cuanto  
población,  
relación a  
sición de l  
fecciosos  
anejas al  
res y de r

Edifica  
edificables  
los muros  
tino de la

Princi  
cios. — Ap  
— Condi  
lítica de l  
— Refrige  
lación con

Sistem  
— Disposi

Inspec  
edificios

Impon  
fectadas  
blecer la  
sanitario.

Hospit  
trucción  
edificios.

Enfer  
iluminaci  
ción de la

Servici  
pieza y d

Hospit  
ben reun  
niños, an  
Clínicas

Casas  
blecimie  
los para  
epiléptic  
los indig  
los de ar



44

Purificación, biológica de las aguas residuales urbanas y sus diversos sistemas. — Elección del más conveniente en cada caso.

45

Lugares de reunión: iglesias, teatros, cinematógrafos, plazas de toros y edificios análogos. — Servicios de transportes de viajeros, coches públicos, tranvías y estaciones de ferrocarril. — Condiciones sanitarias que deben reunir y prácticas de desinfección que deben exigirse.

46

Cementerios: condiciones sanitarias que deben exigirse en cuanto á su emplazamiento, orientación, distancia de la población, naturaleza del terreno y extensión superficial con relación al promedio de mortalidad en la población. — Disposición de las sepulturas. — Inhumación de cadáveres de infecciosos y de cadáveres embalsamados. — Dependencias anejas al cementerio. — Exhumación y traslados de cadáveres y de restos. — Cremación.

47

Edificación. — Condiciones que deben reunir los terrenos edificables, las cimentaciones, los materiales de construcción, los muros, suelos y techos. — Distribución, capacidad y destino de las habitaciones.

48

Principios generales aplicables á la calefacción de edificios. — Aparatos de calefacción local y de calefacción central. — Condiciones exigibles de salubridad. — Investigación analítica de los gases procedentes de los focos de combustión. — Refrigeración de las habitaciones. — Calefacción y ventilación combinadas.

49

Sistema de evacuación de inmundicias de las viviendas. — Disposición preferible en cada caso.

50

Inspección sanitaria de las viviendas particulares, de los edificios públicos y de los lugares de reunión.

51

Importancia sanitaria del conocimiento de las casas infectadas ó sospechosas de estarlo. — Conveniencia de establecer la estadística sanitaria de las viviendas y casillero sanitario.

52

Hospitales. — Sus clases. — Hospitales generales. — Construcción y emplazamiento. — Sistemas y distribución de sus edificios.

53

Enfermerías. — Cubicación. — Ventilación, calefacción é iluminación. — Suelos, paredes y techos. — Número y disposición de las camas.

54

Servicios generales de los hospitales. — Prácticas de limpieza y desinfección en los hospitales.

55

Hospitales de infecciosos: condiciones especiales que deben reunir los pabellones de aislamiento. — Hospitales de niños, ancianos é incurables. — Hospicios. — Manicomios. — Clínicas particulares. — Dispensarios en general.

56

Casas cunas oficiales, industriales y particulares. — Establecimientos de la institución llamada Gota de Leche. — Asilos para niños normales y anormales, sordomudos, ciegos y epilépticos. — Otros establecimientos destinados á auxiliar á los indigentes; asilos nocturnos, comedores gratuitos y asilos de ancianos.

57

Establecimientos industriales. — Condiciones especiales de la atmósfera de los talleres: ventilación, supresión del polvo, evacuación de gases perjudiciales, humedad y temperatura de los talleres.

58

Profilaxis de las enfermedades profesionales, cutáneas, del aparato respiratorio, del circulatorio, del digestivo y del nervioso. — Deformidades y actitudes viciosas producidas por el trabajo.

59

Enfermedades profesionales de origen microbiano. — Carbunco. — Muermo. — Tuberculosis y sífilis desde el punto de vista industrial. — Enfermedades parasitarias en las industrias. — Anquilostomiasis en España.

60

Intoxicaciones profesionales. — Génesis y profilaxis del saturnismo, hidrargirismo, arsenicismo, fosforismo, etc.

61

Génesis y profilaxis de las intoxicaciones producidas por el cobre, cinc, petróleo, óxido de carbono, gas del alumbrado, vapores alcohólicos, éter, esencia de trementina, sulfuro de carbono y por la manipulación del tabaco.

62

Accidentes industriales debidos á la maquinaria en general; explosión de calderas, acción de la electricidad, aire comprimido ó enrarecido, incendios y explosiones de sustancias inflamables. — Preceptos profilácticos para evitarlos.

63

Alteraciones y perjuicios que determinadas industrias pueden ocasionar en el aire, suelo y aguas de las localidades fabriles y manera de remediarlos. — Higiene especial de los establecimientos clasificados como insalubres en cuanto se refiere á sus relaciones con el vecindario inmediato.

64

Morbilidad y mortalidad comparadas de los distintos oficios y profesiones. — Trabajo en las minas y trabajo de las mujeres y niños desde el punto de vista higiénico.

65

Edificios escolares. — Emplazamiento y construcción de las escuelas en relación con los diversos sistemas y especialmente con los de Froebel y Manjón. — Clases: cubicación, ventilación, iluminación y calefacción. — Departamentos anexos á las clases. — Retretes. — Lavabos. — Baños. — Vestuarios. — Comedores. — Jardines y gimnasios.

66

Preceptos especiales para la construcción de internados. — Casas para estudiantes. — Mobiliario escolar. — Datos sobre los que debe fundarse la construcción de bancos y pupitres. — Descripción de los modelos más convenientes. — Material científico en las escuelas.

67

Profilaxis de las enfermedades contagiosas en las escuelas. — Enfermedades parasitarias. — Indicaciones especiales para evitar el contagio de las afecciones de la piel y del cuero cabelludo.

68

Medidas profilácticas en las escuelas aplicables al sarampión, escarlatina, varioloides, varicela, viruela, coqueluche, acrotiditis, fiebre tifoidea, meningitis cerebro espinal, aftas y estomatitis ulcerosa y membranosa.

69

Profilaxis en las escuelas (continuación). — Tuberculosis, sífilis. — Idem para evitar algunas afecciones nerviosas no

infecciosas: tic, histerismo, corea.—Idem de los trastornos oculares dependientes de falta de higiene de la visión.—Desinfección de las escuelas y del material de las mismas.

70

Estudio higiénico de las escuelas y clases para anormales; de las cantinas y de las colonias escolares.—Escuelas al aire libre.—Clases para adultos.

71

Inspección médica de las escuelas: su objeto; organización en España.—Inspección de los locales; examen del escolar y del maestro.—Fiscalización de las medidas profilácticas adoptadas y comprobación documental de las mismas.—Vigilancia de la educación física de los escolares.—Redacción del carnet médico escolar.

72

Lucha contra el alcoholismo.—¿Puede considerarse el alcohol como un verdadero alimento?—Valoración de los trabajos y experiencias realizadas para contestar á la anterior pregunta.—Acción nociva de las esencias añadidas á las bebidas alcohólicas.—Perjuicios que el alcohol produce en el individuo y en la especie.—Degeneración alcohólica.—Principales causas del alcoholismo.—Lucha antialcohólica en los diversos países.—Alcance de la legislación antialcohólica.—Idem de la iniciativa privada.—Bases sobre las cuales podría establecerse la lucha antialcohólica en España.

73

Prostitución.—Historia.—Manera de comprender las diversas naciones de Europa el problema de la prostitución.—Lucha contra las enfermedades sifilíticas y venéreas.—Influencia de estas enfermedades sobre el individuo y sobre la especie.—Valoración del abolicionismo y del reglamentarismo.—Papel de las menores en la diseminación de las enfermedades sifilíticas y venéreas.—Responsabilidad civil en los casos de contagio intersexual.

74

Estudio higiénico-social de la heredo-sífilis y de la sífilis de los inocentes.—Papel del médico y del moralista en la lucha contra las enfermedades intersexuales.—Etiología y profilaxia de estas enfermedades en los ejércitos y en la Marina.—Idea de los reglamentos destinados al régimen de la prostitución en España.—Indicación del sistema que se crea más preferible, teniendo en cuenta nuestro estado social y costumbres.—Trata de blancas; su represión; legislación española sobre este asunto.

75

Estadísticas sanitarias.—Su confección.—Diversos procedimientos para representar gráficamente los hechos estadísticos.—Demografía.—Su división.—Censo.—Población activa y pasiva.—Causas y efectos de los movimientos demográficos.—Natalidad.—Nupcialidad.—Mortalidad.

(Se concluirá.)

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 708,79; mínima, 690,31; temperatura máxima, 10°,3; mínima, 2°,0; vientos dominantes, S, SSE y SE.

En la última semana, á causa del gran descenso de la temperatura, han abundado los catarros bronquiales, las traqueitis, anginas tonsilares y faríngeas y pleuresías y pleuroneumonías. Los casos de reumatismo muscular—torticólis, lumbagos y pleurodinias—así como los articulares han sido también numerosos. Los padecimientos crónicos han experimentado gran agravación y dado estos enfermos buen contingente á la enfermería y á la mortalidad. Las colibacilosis y fiebres eberthianas han sufrido alguna disminución, así como la escarlatina.

En los niños, además de las fiebres eruptivas y de las anginas diftéricas, son numerosos los casos de catarros bronquiales.

## Crónicas.

**Agenda de bolsillo para 1915.**—Todo el mundo debe usar este precioso libro de notas, provisto de lápiz y elegantemente encuadernado, con bolsillo interior para que pueda servir de cartera.

La *Agenda de bolsillo*, á más del espacio en blanco de excelente papel cuadriculado para las anotaciones diarias, con el calendario, contiene interesantes datos sobre Correos, tablas de interés y amortizaciones, pesas y medidas, reducción de monedas, etc., etc.

La *Agenda de bolsillo*, formando un tomito elegante y cómodo, se vende á 1,50 y 2 pesetas, según sea de dos días en plana ó uno. Pídase en todas las librerías, papelerías y bazares, y en la librería de la Casa editorial Bailly-Baillière, Plaza de Santa Ana, 11, Madrid.

En provincias, 0,50 más, franco y certificado.

**Agenda de bufete para 1915.**—Se han puesto á la venta las ocho ediciones que de esta utilísima obra de anotación y consulta hace la Casa editorial Bailly-Baillière, de Madrid.

El cuidado que la Casa editora pone en mejorar todos los años las *Agendas de bufete* hace que estén reputadas como el mejor libro para la cuenta de ingresos y gastos y que no hayan podido ser igualadas por ninguna de sus muchas imitaciones. Además de la Agenda en blanco, contienen gran número de datos útiles sobre reducción de monedas; modelos de recibos, letras y pagarés; guías de ferrocarriles, tarifas de correos, paquetes postales, giro postal, telegrafía sin hilos, cédulas personales, etc., etc.

El mejor elogio que de las *Agendas de bufete Bailly-Baillière* puede hacerse es recomendar á nuestros lectores su pronta adquisición; pues, no obstante ser muy numerosas las tiradas que de sus diversas ediciones se hacen, suelen agotarse en breves días.

Su precio varía de 1 á 4 pesetas en Madrid, aumentando 50 céntimos en provincias. De venta en librerías, papelerías y bazares, y en la librería de la Casa editorial Bailly-Baillière, Plaza de Santa Ana, 11, Madrid.

**Formulario de las especialidades farmacéuticas.**—El Dr. Fuentes Tapís acaba de publicar una obra de gran utilidad para farmacéuticos y médicos. En este libro, que consta de 407 páginas en 8.º, se encontrarán reunidas ordenadamente 1.379 monografías de las especialidades españolas y extranjeras más conocidas; el médico podrá buscar en él, al prescribir un preparado, cualquier dato que acerca de su composición, forma farmacéutica, dosificación, modo de uso, etc., necesite saber y no recuerde de memoria, así como la cantidad que contiene, de lo cual puede deducir el número de ejemplares que el enfermo necesitará para el tratamiento. Para el farmacéutico no es menos útil nuestro libro, pues con los detalles en él recopilados podrá contestar muchas preguntas de los clientes, hoy difíciles de resolver dada la costumbre de que, como garantía, haya que entregar las especialidades con sus precintos íntegros, lo que imposibilita al farmacéutico para informarse de ciertos pormenores referentes á cada preparado, que en realidad debe de conocer.

Precio del formulario encuadernado en tela, 3 pesetas. Pídase en todas las librerías. Los que deseen recibirle por correo certificado deben pedirle al autor Dr. Fuentes, Palencia, remitiendo por Giro Postal 3,35 pesetas.

**Academia Médico-Quirúrgica Española.**—Programa de premios para 1915:

El tema del concurso será el siguiente: *Tema libre de investigación original sobre algún punto de las Ciencias Médicas.*

El premio de la Academia consistirá en 250 pesetas y el título de socio corresponsal de la misma. La Academia podrá elevar la cuantía ó el número de los premios si lo creyese oportuno.

Las Memorias optando al premio deberán estar escritas en castellano, siendo preferidas, en igualdad de circunstancias, las que estén escritas con más concisión y claridad. No se conceptuarán de valor los trabajos de mera recopilación de datos ajenos.

Las Memorias se dirigirán con sobre al presidente de la Academia y dirección á la Secretaría general de la misma, en su domicilio, calle Mayor, núm. 1, Colegio de Médicos,

Madrid, de  
diente reci

El con  
1915, desp  
moria.

**Enhora**  
brado auxi  
na de Cádi

Es el  
porvenir n  
pocos de la  
periodismo  
y Laborato  
muy larga  
española.  
riódico de  
los más ac  
Reciba  
triunfo nu

**L**os señ  
nales  
**bónica-**  
depósito c

**Autom**  
presentado  
rruajes au  
mos, que  
sentado p

Dichos  
des y pers  
segurame  
ciosa para  
Guerra, co  
tomado el  
modernos  
cios prest

**Nomb**  
ra del Ins  
Dr. D. Lu  
tología ha

**Fontil**  
lar en el d  
Sr. Franco  
para esta  
dicha pro  
tes, Sr. Si  
Como  
sidad, la p  
en la nece  
mente en

Para l  
tos se hal

**SOL**

**Glicer**

**Prepa**  
bronquiti  
dades exp  
ción nerv  
tales, car  
**peseta**  
Madrid.

**Curso**

tán organ  
tores Azú  
ampliación  
fianza co  
materias  
disciplina  
sas de am  
de Marzo  
brío con  
gida sem  
éxito crec

**Junta**  
de alum  
ha queda  
Presio

Madrid, donde se expedirá á quien lo solicite el correspondiente recibo de la entrega.

El concurso quedará cerrado el 15 de Septiembre de 1915, después de cuyo plazo no será admitida ninguna Memoria.

**Enhorabuena.**—Previa brillante oposición, ha sido nombrado auxiliar del séptimo grupo de la Facultad de Medicina de Cádiz el Dr. D. Ricardo Horno Alcorta.

Es el Dr. Horno Alcorta uno de los jóvenes médicos de porvenir más brillante, escritor correctísimo y amante como pocos de la Ciencia patria. Desde muy joven se dedicó al periodismo, fundando, antes de terminar su carrera, *Clinica y Laboratorio*, publicación que en su vida, por desgracia no muy larga, ocupó un lugar preferente en la Prensa médica española. En la actualidad publica *La mujer y el niño*, periódico de Ginecología y Pediatría que puede competir con los más acreditados del extranjero.

Reciba el Dr. Horno Alcorta por su nuevo y merecido triunfo nuestra enhorabuena más sincera.

**L**os señores médicos que deseen comprobar las excepcionales virtudes terapéuticas de la **Cerevisina carbónica-Artiques**, sírvanse dirigirse á Játiva (Valencia), depósito central.

**Automóviles para heridos.**—Hace pocos días fueron presentados al señor ministro de la Guerra los nuevos carruajes automóviles para el transporte de heridos y enfermos, que acaban de construirse con arreglo al modelo presentado por el Parque de Sanidad de esta Corte.

Dichos vehículos fueron muy elogiados por las autoridades y personal del Cuerpo, que alabaron sus condiciones, y seguramente serán el punto de partida de una etapa beneficiosa para el Cuerpo, pues tanto el actual ministro de la Guerra, como el jefe de la Sección de Sanidad Militar, han tomado el mayor interés en proporcionar al Ejército estos modernos medios de transporte, que tan excelentes servicios prestan, así en la guerra como en la paz.

**Nombramientos acertados.**—La Junta administrativa del Instituto Rubio ha nombrado jefe de Laboratorios al Dr. D. Luis Rodríguez Illera, y para el Laboratorio de Histología ha designado al Dr. Escuder.

**Fontilles.**—En la sesión celebrada por la Cámara popular en el día 13 de Noviembre, pidió el médico y diputado Sr. Francos Rodríguez una subvención de 100.000 pesetas para esta ya famosa leprosería valenciana. Apoyó también dicha proposición el representante de Valencia en las Cortes, Sr. Simó Marín.

Como siempre ocurre en estos casos de verdadera necesidad, la petición fué desatendida porque se había pensado en la necesidad de economías; y éstas han recaído precisamente en la subvención de Fontilles.

Para los desgraciados todos los días son martes y con éstos se halla siempre tan útil Institución de Fontilles.

## SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarras 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.

**Cursos de ampliación de estudios médicos.**—Se están organizando, por iniciativa de nuestros compañeros doctores Azúa, Pittaluga, Cardenal y Maraño, unos *Cursos de ampliación de estudios médicos* con objeto de dar una enseñanza complementaria, esencialmente práctica, acerca de materias especiales y asuntos concretos, monográficos de las disciplinas científicas, á Licenciados y Doctores. Estos *Cursos de ampliación de estudios médicos* tendrán lugar entre 1.º de Marzo y 15 de Mayo de 1915, y es de suponer, por el brío con que comienza y el entusiasmo con que ha sido acogida semejante institución docente, que continuarán con éxito creciente en los años venideros.

**Junta directiva.**—La nueva Junta directiva del Ateneo de alumnos internos de la Facultad de Medicina de Madrid ha quedado constituida en la siguiente forma:

Presidente, Sr. Dario G. Puente; secretario, Sr. Carrera

(J. L.); bibliotecario, Sr. Carrera (J.); tesorero, Sr. Crespo de Vega; vocales, Sres. Bejarano y Grinda.

**Obituario.**—Ha fallecido en Valladolid el respetable compañero D. Justo Esteban Martín, director del Hospital provincial y padre de D. Rodrigo Esteban Cebrián.

Al enviarle la expresión de nuestro más sentido pésame hacemos votos por el pronto y total restablecimiento de su señora hermana, que desgraciadamente se encuentra enferma.

También ha fallecido estos últimos días, en Madrid, el Ilmo. Sr. D. Santiago de la Villa y Martín, catedrático honorario y exdirector de la Escuela de Veterinaria de Madrid, exconsejero de Sanidad é Instrucción Pública, académico numerario de la Real de Medicina, caballero de la Encomienda de Alfonso XII, etc., etc.

Acompañamos en su pesar á la familia y en particular á nuestro estimado amigo D. Victoriano Colomo.

Igualmente ha muerto en esta corte el Sr. D. Antonio Estévez y Fernández, doctor en Medicina y Cirugía, médico-decano del Hospital de la V. O. T. de San Francisco, condecorado con las cruces de segunda clase del Mérito militar y naval y la placa de Mérito de la Cruz Roja, etc.

Reciba su familia sentido pésame.

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

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

Véase el anuncio en la cubierta.

**Obras recibidas.**—En estos últimos días hemos recibido las siguientes:

—*Estudio bibliográfico profesional.* Monografía sobre la obra más antigua que trata del *arte dental*, impresa en nuestro idioma y publicada en España. Investigación realizada por el dentista Dr. D. José Martínez Sánchez.

—*Sobre un caso de espasmodia*, por el Dr. D. Carlos S. de los Terreros (folleto de 10 páginas).

—*Estudios de la digital*, por D. Antonio Mut, jefe del Dispensario de Medicina general del Instituto Rubio.

—*Trabajos publicados por el Dispensario de enfermedades del aparato digestivo del Instituto Rubio* (curso de 1913 á 1914). Merecen la enhorabuena sus autores por la publicación de estos trabajos.

—*Kinesiterapia. Manual de Técnica de Amasamiento y Gimnasia médica y sus aplicaciones á las enfermedades del aparato locomotor*, por el Dr. D. Joaquín Decref y Ruiz. Vén dese encuadrada al precio de 4 pesetas en la librería de Romo, Alcalá, 5, Madrid.

—*El Trabajo de la mujer en la industria; condiciones en que se efectúa y sus consecuencias en el porvenir de la raza. Medidas de protección necesaria*, por nuestro ilustrado colaborador D. José González Castro, obra laureada por la Sociedad Española de Higiene, Madrid 1914. Instituto de Reformas Sociales.

—*Resumen de la Estadística Sanitaria del Ejército español*, año 1912, Ministerio de la Guerra, Madrid.

—*La enseñanza médica en París* (impresiones), por don Félix Igea Rodríguez. Madrid, 1913.

—*Bacteriología del canal genital de la mujer sana y consecuencias prácticas que de su estudio se deducen.* Memoria presentada aspirando al grado de doctor en Medicina y Cirugía, por D. Ricardo Horno Alcorta. Zaragoza, 1912.

—*Las condiciones de la infección microbiana y la inmunidad*, por el Dr. E. Bodin, traducido por D. Luis Romero Ruiz. Esta obra se vende al precio de 4 pesetas en todas las librerías y en casa de su editor, Saturnino Calleja, calle de Valencia, 28, Madrid.

—*La reacción actual de la sangre y su determinación electrométrica*, por D. José María de Corral y García. Tesis del Doctorado. 1914. Valladolid.

—*Oftalmia histórica; estudios retrospectivos*, por D. Joaquín García-Plaza y Romero. Fascículo 1.º. Guadalajara.

—*El pronóstico de la tuberculosis pulmonar*, por el distinguido doctor y colaborador nuestro D. Ramón Villegas y Bermúdez de Castro. Madrid, 1914.

**A**l presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre **La Casa alemana BAYER á los señores médicos españoles.**

**EMULSION NADAL**

Mejor que Scott y similares. Un ca con 80 por 100 de aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se to'era mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrófulas, raquitismos, anemia. Certifican eminentes Doctores, Colegios Médicos y Farmacéuticos.

**Jarabe Hipofosfitos Nadal**

Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos cal, estricnina, hierro, maganeso, quinina, sosa, cuasina, *neurostina* (fósforo orgánico), *formiato sosa*. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular; activa digestión, detiene caducidad orgánica.

**GLIMINA NADAL** Antidiabético infalible de «Limas de mar».

**GASTRODINA NADAL.** — **ELIXIR DIGESTIVO.** — **ESTOMAGO E INTESTINOS**

Medalla de Oro, Exp. H-F. de Zaragoza. — TARRAGONA, Mayor, 14.

**Phosphorrenal Robert.**

Reconstituyente, Granular, Elixir, Inyectable

Preparado por JOSE ROBERT Y SOLER

Ingeniero-Químico y Farmacéutico.

Farmacia ROBERT: Lauria, 74.-Barcelona.

**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.

**CATÁLOGOS Y PRECIOS**

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACION ASEPTICO**

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

**(Procedimiento con patente de invención.)**

**NUEVOS PREPARADOS**

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



**MEDALLA DE PLATA**  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID, 1882

**MEDALLA DE ORO**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA, 1888

**MEDALLA DE BRONCE**  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS, 1889

**MEDALLA DE ORO**  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

**FOSFOTIOL**

**SOLUCION ARSENIOFOSFORADA CON TIOL**

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado, en las afecciones pulmonares, catarras bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo e inapetencias. Precio del frasco: **2,50 pesetas.**

Venta al por mayor: Centro de especialidades farmacéuticas.

**Vino de Ostras**

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA  
Del Dr. SASTRE Y MARQUES

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

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

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

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

**FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO**

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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

**AGUAS**  
MINERALES  
NATURALES DE

# CARABANA

**PURGANTES**  
DEPURATIVAS  
ANTIBILIOSAS  
ANTIHERPETICAS

**PROPIETARIOS: VIUDA E HIJOS DE R. J. CHAVARRI**

Dirección y oficinas: Lealtad 12.

**MADRID**

## Vacantes.

La de practicante de cirugía menor de Villacastín (Segovia), con la dotación anual de 300 pesetas. Solicitudes hasta el 27 de Diciembre al alcalde D. Esteban Heredero.

**Datos.**—Villa de 1.416 habitantes, á 30 kilómetros de la capital, y Santa María de Nieva; la estación más próxima, El Espinar, á 20 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia motivada por enfermedad del que la desempeñaba, de Cástaras (Granada), y su anejo Nieves, dotada con la asignación de 3.000 pesetas, que percibirá en la forma siguiente: 1.000 pesetas por la titular y 2.000 satisfechas también por el Ayuntamiento por trimestres vencidos, sin que tenga derecho á iguales particulares con los vecinos del término. Solicitudes hasta el 28 de Diciembre al alcalde D. Faustino Rodríguez.

**Datos.**—Lugar de 1.634 habitantes, pertenece al partido de Albuñol, y dista de la capital 57 kilómetros, que es la estación más próxima.

—La de practicante, por renuncia, de Nalda (Logroño) y su aldea de Islallana, dotada con el haber anual de 125 pesetas, desde 1.º de Enero próximo y á razón de 100 hasta aquella fecha. Solicitudes hasta el 1.º de Enero de 1915 al alcalde D. Andrés Viguera.

**Datos.**—Villa de 1.714 habitantes, á 17 kilómetros de la capital, que es la estación más próxima.

—La de farmacéutico de Navajún (Logroño) y sus agregados Valdemadera, Valdeprado y Valdenegrillos, con el haber anual de 250 pesetas, por la prestación de servicios sanitarios, y 50 pesetas, cantidad aproximada y que se juzga necesaria para el pago de medicamentos de una á cinco familias pobres. El agraciado á dicha plaza percibirá además 2.200 pesetas anuales, por los vecinos pudientes de los pueblos del partido, las que percibirá distribuidas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 1.º de Enero de 1915 al alcalde D. Bernardo Bachiller.

**Datos.**—Lugar de 336 habitantes, á 20 kilómetros de la cabeza de partido, que es Cervera del Río Alhama, y 100 de la capital; la estación más próxima, Castejón, á 58 kilómetros.

—Las dos plazas de farmacéuticos de Las Cabezas (Sevilla), para el suministro de medicinas gratis á los vecinos pobres de esta localidad, mediante la retribución á cada uno de 1.000 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 1.º de Enero de 1915 al alcalde D. José María López Sánchez.

**Datos.**—Villa de 4.593 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza de partido, que es Utrera, y 46 de la capital; tiene estación de ferrocarril.

—La de médico titular de Velamazán (Soria), con la dotación anual de 50 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. El agraciado podrá contratar con las familias pudientes de esta localidad, que le producirán unos 133 hectolitros 20 litros de trigo puro. La distancia

que separa á esta villa de la estación del ferrocarril es de 4 kilómetros de buen camino. Solicitudes hasta el 2 de Enero de 1915 al alcalde D. Dionisio Jarabo.

—La de médico titular, por dimisión, de Illana (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos por la asistencia de las familias pobres, mas lo que puedan producirle las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Enero de 1915 al alcalde D. Luis Rico.

**Datos.**—Villa de 1.626 habitantes, á 85 kilómetros de la capital y 48 de Pastrana; la estación más próxima, Paredes, á 15 kilómetros.

—La de médico titular, por inutilidad física del que la desempeñaba, de Albatana (Albacete), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas por la titular, 2.000 por las iguales con los vecinos pudientes y 1.000 pesetas, producto de un botiquín de urgencia. Solicitudes al alcalde D. Lope Muñoz.

**Datos.**—Aldea de 1.216 habitantes, perteneciente al partido judicial de Hellín y agregado á Ontur; la estación más próxima, Tobarra.

—La de farmacéutico de Navajún (Logroño) y sus agregados Valdemadera, Valdeprado y Valdenegrillos, con el haber anual de 250 pesetas, por la prestación de servicios sanitarios, y 50 pesetas, cantidad aproximada y que se juzga necesaria para el pago de medicamentos de una á cinco familias pobres. El agraciado á dicha plaza percibirá además 2.200 pesetas anuales por los vecinos pudientes de los pueblos del partido, las que percibirá distribuidas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 1.º de Enero de 1915 al alcalde D. Bernardo Bachiller.

**Datos.**—Lugar de 336 habitantes, á 20 kilómetros de su cabeza de partido, que es Cervera del Río Alhama, y 100 de la capital; la estación más próxima, Castejón, á 58 kilómetros.

—Las dos plazas de farmacéutico de Las Cabezas (Sevilla), para el suministro de medicinas gratis á los vecinos pobres de dicha localidad, mediante la retribución á cada uno de 1.000 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 1.º de Enero de 1915 al alcalde D. José María López Sánchez.

**Datos.**—Villa de 4.593 habitantes, á 24 kilómetros de la cabeza de partido, que es Utrera, y 46 de la capital; tiene estación del ferrocarril.

—La de médico titular de Velamazán (Soria), con la dotación anual de 50 pesetas, pagadas del presupuesto muni-

## GOTTONAL

EL MEJOR TRATAMIENTO  
PARA COMBATIR  
LOS  
CATARROS CRÓNICOS  
Y LA  
TUBERCULOSIS PULMONAR

MUESTRAS Y LITERATURA...  
LABORATORIO: R. MARTÍN-FIGUERAS  
Agente General ~ DR. S. ANDREU ~ BARCELONA ~

FÓRMULA: Guayacol-Sulfonato potasa-Gomenol-Arrhenal-Acido nucleínico animal.

cial por trimestres vencidos. El agraciado podrá contratar con las familias pudientes de esta localidad, que le producirán unos 133 hectolitros y 20 litros de trigo puro. La distancia que separa á esta villa de la estación del ferrocarril es de cuatro kilómetros de buen camino. Solicitudes hasta el 2 de Enero de 1915 al alcalde D. Dionisio Jarabo.

—Se halla vacante la de médico titular de esta villa, con el haber anual de 750 pesetas, por la asistencia de 30 familias pobres, casos de oficio y Guardia civil de este puesto y sus familias, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El solicitante deberá tener cuatro años de práctica en la profesión, siendo licenciado ó doctor en la Facultad, presentando sus instancias con hojas de servicio en esta Alcaldía, dentro de los treinta días de publicado este anuncio. El agraciado puede hacer la contrata de iguales con 150 vecinos acomodados, que pagarán á 15 pesetas anuales cada uno en dinero ó especie. Quintana de Pidio (Burgos), 7 de Diciembre de 1914.—El alcalde, *José Casajús*.

—La de médico titular, por haber sido nombrado médico militar el que la desempeñaba, de Valgañón (Logroño), dotada con el haber anual de 25 pesetas, por la asistencia de 1 á 20 familias pobres, mas 2.250 pesetas por la de los vecinos pudientes, pagadas por trimestres vencidos, respondiendo de dicha cantidad una Sociedad constituida al efecto. El término para solicitarla es de quince días, dentro de cuyo plazo pueden presentar sus solicitudes los que deseen optar á ella. Los aspirantes han de ser ó tener el título de licenciado en Medicina y Cirugía. El agraciado tendrá que servir por la misma cantidad á la aldea de Anguta, distante de ésta dos kilómetros, teniendo obligación los vecinos de bajar con cabalgadura á por el médico; dista de Haro 37 kilómetros, con coche diario de Brézar, que dista de ésta cuatro, y existe carretera. El alcalde, *Máximo Agustín*.

—La de farmacéutico de Benlloch (Castellón), dotada con el sueldo anual de 260 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto de este Municipio, por el suministro de medicamentos á las familias pobres, mas lo que pueda producirle las igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 2 de Enero de 1915 al alcalde D. Bautista Martínez.

*Datos.*—Villa de 1.818 habitantes, á 30 kilómetros de la cabeza de partido, que es Albacocer, y 28 de la capital; la estación más próxima, Torreblanca, á 12 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Leganiel (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, con la obligación de asistencia gratuita á unas 30 familias pobres incluídas en Beneficencia, y 2.500 que le puede producir el contrato particular con los vecinos, consistentes en unos 300. Solicitudes hasta el 7 de Enero de 1915 al alcalde.

*Datos.*—Villa de 1.204 habitantes, á 90 kilómetros de la capital y 25 de Tarancón, que es la estación más próxima.

—La de médico titular, por renuncia, de Pino del Río (Palencia), dotada con la asignación anual de 750 pesetas, se anuncia para su provisión, pudiendo contar el agraciado con las igualas de los vecinos pudientes de Pino y Celadilla del Río, que le producirán 2.500 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 3 de Enero de 1915 al alcalde D. Jerónimo Gutiérrez.

*Datos.*—Lugar de 589 habitantes, á 15 kilómetros de la cabeza de partido, que es Saldaña, y 70 de la capital; la estación más próxima, Guardo, á 15 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Villalaco (Palencia), y el de Valbuena, dotada con la asignación anual de 750 pesetas, pudiendo contar el agraciado con las igualas de los vecinos pudientes de dichos Ayuntamientos, que le producirán 2.500 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 11 de Enero próximo al alcalde D. Silvano Manríque.

*Datos.*—Villa de 369 habitantes, á 5 kilómetros de la cabeza de partido, que es Baltanás, y 28 de la capital; la estación más próxima, Quintana del Puente, á 16 kilómetros.

—La de médico titular, por renuncia, de Renado, de la Vega (Palencia), en unión con el de Bustillo de la Vega, con la dotación anual de 500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por la asistencia de las familias pobres que se designen, que serán en proporción al sueldo fijado, asistencia á expósitos y transeúntes pobres, quedando en libertad el agraciado para contratar con las familias pudientes de estos dos Ayuntamientos, las cuales producen 300 fanegas de trigo por lo menos y sin perjuicio de que pueda hacerlo tam-

bién con los pueblos limítrofes. Estos distritos se componen de cinco pueblos, cuentan doscientos treinta vecinos y disto uno de otro dos kilómetros el que más, todos próximos á la carretera de Tinamayor á Palencia. Es condición precisa del que el agraciado ha de fijar su residencia en uno de los pueblos de Bustillo de la Vega ó Moslares. Solicitudes hasta el 11 de Enero próximo al alcalde D. Policarpo San Juan.

*Datos.*—Lugar de 536 habitantes, á 7 kilómetros de la cabeza de partido, que es Saldaña, y 45 de la capital; la estación más próxima, Frómista, á 20 kilómetros.

*Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.*—*Subsecretaría.*—Se halla vacante en la Facultad de Medicina de la Universidad Central la Cátedra de Anatomía descriptiva y Embriología, que ha de proveerse por concurso de traslado, conforme á lo dispuesto en el Real decreto de 30 de Diciembre de 1912 y Real orden de esta fecha. Pueden optar á la traslación los catedráticos numerarios de Universidad que, habiendo ingresado por oposición ó por concurso, desempeñen ó hayan desempeñado propiedad asignatura igual á la vacante, y los auxiliares que tengan legalmente reconocido este derecho, en virtud del Real decreto de 26 de Agosto de 1910. También pueden optar á este concurso los catedráticos de Técnica anatómica, en virtud de lo que preceptúa el Real decreto de 1.º de Mayo de 1914. Los aspirantes elevarán sus solicitudes, acompañadas de la hoja de servicios, á este Ministerio, por conducto y con informe del jefe del Establecimiento donde sirven, precisamente dentro del plazo improrrogable de veinte días, á contar desde la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid* (14 de Diciembre). Este anuncio se publicará en los *Boletines Oficiales* de las provincias y por medio de edictos en todos los Establecimientos públicos de enseñanza de la Nación, lo cual se advierte para que las autoridades respectivas dispongan que así se verifique desde luego, sin más aviso que el presente. Madrid, 10 de Diciembre de 1914.—El subsecretario, *Sil vela*.

—Por dimisión se halla vacante la plaza del partido médico de Bóveda de Valdegovia (Alava), con la dotación anual de 250 fanegas de trigo pagadas por San Miguel, y 300 pesetas de titular pagadas por trimestres vencidos. Consta el partido de siete pueblos, siendo Bóveda el mayor, residencia del médico. Tiene coche correo diario á Miranda de Ebro, distante 38 kilómetros, y cuya estación es la más próxima. Se admiten solicitudes hasta el día 11 de Enero próximo.—El presidente de la Junta del partido médico, *Sotero Orive*.

## Estafeta de Partidos.

Próximo á anunciarse una de las vacantes de médico titular del Valle de Soba, y con cuya dotación no está conforme la Junta de Patronato, se advierte á los compañeros que piensen solicitarla, que en dicho valle y en el término municipal de Quintana de Soba reside un médico que tiene igualado á la mayoría del vecindario y además temporalmente reside también otro compañero que ejerce la profesión libremente llevando algunos años de práctica, y pertenece al Cuerpo de titulares. Si hacen falta más detalles los dará con mucho gusto en Quintana de Soba (Santander) D. Manuel Gutiérrez (médico).

—Se advierte á los compañeros que está vacante por renuncia del que la desempeñó, la plaza de Carrizosa (Ciudad Real). No la soliciten, porque en la actualidad todos cuantos médicos vinieron aquí fueron engañados, el que más duró uno á dos años, por no querer pagar al profesor, y para informes, al señor subdelegado de Medicina D. Angel Migallón, del partido de Infantes, ó al médico titular D. Agustín Couto.

## Oposiciones á médicos.

Inspectores provinciales Sanidad, conforme bases *Gaceta* del 5 de Noviembre. Contestaciones programa Dr. Ferrán, 65 pesetas. Pedidos á director de *El Guía del Opositor*, Acuerdo, 3, 2.º izquierda.

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

# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Y

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

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

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

FUNDADORES

SEÑORES 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 los suscriptores.

El día 25 de Noviembre hemos entregado á nuestro banquero el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el actual año 1914, que ya toca á su término. Les rogamos que hagan efectivas las letras á su presentación (aunque no las crean corrientes), pues lo contrario nos irroga muchos gastos y grandes perjuicios. Después pueden escribirnos, y sus quejas serán debidamente atendidas.

GOTA  
AGUDA

COLCHI-SAL

Cápsulas de Colchicina y de  
Salicilato de Metilo natural.  
4 a 16 cápsulas por día.Alivio y Desaparición de los DOLORES  
Modificando la Diatesis úrica.

BETUL-OL

Linimento  
absorbido por la piel en  
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F. S. Honoré, París y todas Farmacias

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

Las propiedades terapéuticas de estos  
medicamentos, las hace eficaces en  
todas las afecciones de la garganta.FARMACIA DE BORRILL HERMANOS  
MADRID BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5 ASATO, 52

ANALISIS

de orinas, esputos, leches,  
minerales, aguas, etc.Laboratorio del Dr. E. Ortega,  
Sucesor del Dr. Calderón.

Carretas, 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

## TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA", COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

Este medicamento, tan recomendado ya hoy por la clase médica, por los maravillosos resultados que está produciendo, reanima la *nutrición nerviosa*, combate la *depresión mental*, producida muchas veces por *excesivo trabajo intelectual*, siendo de efectos seguros en la *curación de la anemia*, *debilidad nerviosa*, *empobrecimiento orgánico*, *convalecencia de enfermedades graves*, *raquitismo*, *escrófula*, *fosfaturia*, *tonificando los centros nerviosos y el corazón*, y constituyendo el más poderoso remedio contra la *neurastenia*.—Pídase siempre Elixir Medina de «Damiana» compuesto.

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

## 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*, *dyspepsias*, *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

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.

Los pagos han de ser adelantados. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan á la falta.

# Jarabes Bromurados de J.-P. Laroze

Al Bromuro de Potasio,  
Al Bromuro de Sodio,  
Al Bromuro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene exactamente 1 gr. de Bromuro químicamente puro, completamente desprovisto de Bromatos.

*Empléase contra todas las afecciones nerviosas.*

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

## GINECOLOGIA THIGENOL "ROCHE"

Medicamento sintético a base de **Azufre** soluble en el agua, alcohol y glicerina. **INODORO - NO CÁUSTICO - NI TÓXICO.**

*analgésico  
antiséptico  
queratoplástico*

**Acción calmante enérgica  
Descongestión poderosa**

*Supresión rápida de los derrames.*

*Representante en España. A. AMBROA  
Clarís 80. Barcelona.  
Muestra y Noticias. Fabricantes*

**F. HOFFMANN-LA ROCHE y C<sup>a</sup>  
21 Place des Vosges - PARIS**



Ayuntamiento de Madrid

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