

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETIN DE LA SEMANA: La epidemia de Cartagena.—Los alumnos de Farmacia.—En honor á Cajal.—**SECCIÓN DE MADRID:** La angustia neurasténica.—Tuberculosis crónica peritoneo intestinal.—Pieza dentaria alojada en el esófago.—**BIBLIOGRAFIA MEDICA:**—**SECCION PROFESIONAL:** De titulares.—De médicos forenses.—**PERIÓDICOS MÉDICOS**—**PRESCRIPCIONES Y FORMULAS:**—**SECCION OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.—Ministerio de Instrucción pública y Bellas Artes.—Montepío facultativo.—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:**—**VARIEDADES:** Monumento del Dr. Rubio.—**CONSULTORIO:**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS:**—**ANUNCIOS:**—**ESTAFETA DE PARTIDOS:**—**VACANTES:**—**CORRESPONDENCIA:**

Boletín de la semana.

La epidemia de Cartagena.—Los alumnos de Farmacia.
—En honor á Cajal.

El estado de la salud pública en Cartagena preocupa, con razón sobrada, á la opinión pública. Dícese que el ministro de la Gobernación amenazó llevar á los tribunales á todo periódico que propaleque la enfermedad existente en la linda ciudad mediterránea es la peste; y nosotros, que extrañamos sobremanera semejante amenaza, no tememos incurrir en sus consecuencias, porque hace mucho tiempo sabemos que al Gobierno, y no á los particulares, incumbe declaraciones tan graves. Lo que hacemos por el momento es dolernos del desgraciado destino de esa ciudad, condenada á sufrir de epidemias, porque, cuándo el paludismo, cuándo la gripe, cuándo... eso, lo que sea, es lo cierto que los vecinos de ella deben vivir aterrados y muy agradecidos á unas autoridades que, habiendo, un día, sabido emprender el camino de un saneamiento serio, han retrocedido en su utilísima empresa, y han creído preferible gastar el dinero en ostentaciones decorativas, á gastarlo en mejoras que sirvan á la salud.

Esto de la salud pública lo tenemos cada día de mal en peor en España. Los progresos de la higiene y de la sanidad con que otros pueblos han logrado fortalecer y garantizar la salud de los ciudadanos, aquí, por un fenómeno que llamaríamos raro si no fuera muy español, han servido para todo lo contrario. Nunca como ahora nos hemos hallado tan desarmados contra las epidemias, y hemos caído en el escepticismo y la anarquía; y por si esto no bastase, hemos atestiguado con nuestra ingratitud y nuestra injusticia, que si la Providencia pone entre nosotros algún remedio á nuestros males, nosotros nos encargamos de inutilizarlo. Dígalo, si no,

lo sucedido con el doctor Comenge, quien, habiendo dado fin cumplidamente con las tifoideas de Barcelona y Canarias, no creemos que haya quedado en sazón de ir á entenderse con estas nuevas tifoideas, donde probablemente hubiera sido tan útil su ciencia y experiencia si se le hubiera llamado á tiempo.

Pero á bien que todo esto es miel sobre hojuelas al lado de los males que la cosa pública nos va á servir, según las trazas, en plazo ya no lejano. ¡Quién se preocupa de infecciones microbianas más ó menos, cuando se nos presenta esa grave infección macrobiana, con la cual nuestros hombres de gobierno amenazan acabar con la nación toda!

Los estudiantes de Farmacia prosiguen en la huelga como en la administración de un remedio eficaz para resolver sus diferencias con los auxiliares de las boticas. Tememos que una causa simpática y justa como es la que defienden, la van á convertir en antipática é injusta. Es una desgracia nuestra: la de agravar los males, con lo torpemente que los combatimos. Ya con perfecto buen sentido los alumnos de otras Facultades se han negado á imitar una conducta desatentada y han dejado solos á aquellos entregados á esa lucha abominable entre los que quieren cumplir con su deber asistiendo á las aulas, y los que, imponiéndose por la violencia, obligan á abandonar las más sagradas obligaciones, para obtener complacencias que demandan otras cuerdas y plausibles gestiones. La verdad es que esto de la huelga de los estudiantes tiene ya asqueado el espíritu de cuantos en España ven con dolor ese relajamiento de toda disciplina y disparatada conducta de todo reclamante, con lo cual aquí nos proponemos arreglar los negocios.

El Cuerpo de subdelegados de Madrid ha acordado manifestar su oposición á las pretensiones de los auxiliares, considerando perjudicial la reforma que solicitan.

Los doctores Calleja, San Martín, Gimeno, Olóriz y Gómez Ocaña, que componen la Junta encargada de organizar el homenaje al sabio doctor Cajal, han dirigido la siguiente circular á los publicistas y hombres de ciencia españoles:

Esta Junta, en sesión general, tomó, entre otros acuerdos, el siguiente: imprimir y publicar un libro de trabajos originales de investigación, principalmente españoles, sobre

materias antropológicas de las ramas científicas, cultivadas por el Dr. Cajal, ó más relacionadas con ellas, cuyo libro, además de señalar indudablemente la cultura española en dichas ciencias, será grande y estimable tributo de honor para el laureado doctor.

Fué encargada de formular y de realizar este importante acuerdo la Comisión que suscribe, la que, después de meditada discusión, ha convenido en invitar á todas las personas ilustres en las ciencias dichas, é individualmente á aquellas cuyos trabajos de investigación son ya conocidos y aplaudidos en el mundo culto, bajo las siguientes reglas:

1.^a Los trabajos versarán principalmente sobre Antropología, Anatomía, Fisiología, Psicología, Química biológica, Técnica microscópica, Anatomía patológica, Bacteriología y Criminalología.

2.^a La impresión se verificará en las mejores condiciones tipográficas posibles, con las ilustraciones correspondientes.

3.^a Los trabajos serán remitidos al Decanato de la Facultad de Medicina de Madrid, desde esta fecha hasta el 31 de Diciembre próximo.

4.^a La Comisión se reserva el derecho de revisar los trabajos de los autores que, sin haber sido invitados individualmente, tengan la bondad de remitir alguno.

5.^a Aunque la Comisión podrá en casos especiales resolver en contrario, se recomienda que los trabajos remitidos sean inéditos.

6.^a Este libro se venderá por el coste de la publicación.

DECIO CARLAN.

Madrid, 27 de Abril de 1907.

LA ANGUSTIA NEURASTENICA

Me propongo describir en estas líneas, recordando un caso que vi, las sensaciones morbosas de angustia que acompañan á la neurastenia, y de cuyo fenómeno son pocos los autores que hablan, siendo no obstante muy frecuente en la clínica. El neurasténico en angustia manifiesta primero una *grande inquietud*, como si le fuera á sobrevenir una desgracia inevitable. Es uno de esos temores vagos que no pueden ser definidos, pero que por lo mismo engendran la zozobra en su espíritu.

Más adelante experimenta los síntomas de un principio de congestión encefálica. Su rostro enrojece, la mirada es brillante, el pulso tenso, alguna confusión en las ideas; acusa también cierto grado de cefalalgia y dolor en el hueco epigástrico. Existen náuseas. Estos desórdenes alarman al enfermo, cuya hiperestesia psíquica es grande. Como los neurasténicos en general se analizan, se examinan é interpretan con exageración sus sensaciones, creen que van á morir durante el paroxismo.

Tras esto aparece una *violenta agitación*. El sujeto no se encuentra bien en ninguna parte. Se acuesta unas veces en la cama ó en un sofá; allí se revuelve buscando una posición cómoda, sin poderla encontrar. Fatigado baja al jardín á pasear. Pronto se cansa de sus paseos y se sienta en una butaca. Tampoco allí encuentra sosiego y sube de nuevo á su habitación, donde se le siente agitarse durante varias horas. Estas son reacciones cuya finalidad es el alivio, pero que rara vez lo consiguen.

Es tan penoso este estado, que el enfermo se lamenta, se desespera, no deja vivir al médico y reclama con instancias indecibles un eficaz remedio que alivie sus sufrimientos. Algunos ha habido que han tratado de suicidarse por

no poder resistir más. Yo he visto dos casos que realizaban por completo el fenómeno que estoy describiendo; un sacerdote, afecto de enfermedad de la duda, cuyas crisis sobrevenían al pensar en ciertas cuestiones teológicas por no poderse determinar á aceptar una teoría entre las existentes, y un médico en quien aparecían ante la menor emoción. Otros también han visto lo mismo. Krafft-Ebing cita en su tratado de Psiquiatría, el caso de un banquero afecto también de una de estas obsesiones indecisiones, el cual al repasar una cuenta de un cliente notó un error en el cálculo. De aquí sacó la consecuencia de que podían haberse cometido otros en sus libros en perjuicio de los clientes de su casa. A esta idea sucedió una angustia insoportable, y sólo recuperó la tranquilidad después de proceder á la revisión de los libros desde la fundación de su casa (*pertenecientes á treinta años*).

Como se comprenderá, las crisis de angustia ejercen una acción funesta sobre las funciones vegetativas del paciente. Pierden el apetito, la digestión es lenta y el estreñimiento se hace pertinaz. Enflaquece. Se altera el sueño, y el pesimismo invade su espíritu. Cree que es incurable, que los médicos no conocen su enfermedad, ó en caso contrario, que no cuentan con recursos bastante eficaces para sanarle.

Cuando se llega á estos extremos, se puede decir con verdad que el neurasténico está á punto de convertirse en loco. Estalla entonces uno de esos delirios de los regenerados que dejan tan poco espacio á la esperanza. Deber nuestro es oponernos á esa marcha del proceso. Yo diré por mi parte cuál ha sido mi conducta en estos casos, que también he leído en otros médicos de mayor experiencia.

Es menester empezar dando sesiones de electricidad estática (franklinización) de diez minutos de duración diarias. Durante ellas, debe evitarse el empleo de los excitadores esféricos, porque las chispas enérgicas no harían otra cosa que aumentar la hiperestesia, ya tan exagerada. Uso el excitador de punta única y el de puntas múltiples, con los cuales sólo se obtienen tenues soplos, que causan una sedación perfecta. Para estas sesiones hace bastantes años que me valgo de la máquina de Carré, modificada por mi padre, quien la describió y representó en su libro titulado *Curso de medicina interna*, tomo primero. Los efectos que he visto son una rápida normalización de la función nerviosa y una mejoría evidente de la nutrición general. Al mismo tiempo, por su sensación de bienestar el neurasténico comienza á ver las cosas bajo un aspecto mejor. Disminuye su pesimismo y comienza á creer.

Transcurridas diez sesiones de franklinización, es indispensable empezar el hipnotismo. El propósito del hipnotizador en el presente caso debe ser lo que tan acertadamente se ha llamado *ortopedia moral*. Hacer nacer en el enfermo una viva fe en sí mismo, destruir por sugestión una á una sus preocupaciones y sus errores; mostrarle que para curarse sólo necesita *querer*, y hacerle concebir, por último, el verdadero objeto de la existencia humana: el grande, el noble, el bienhechor trabajo. Derivar hacia afuera su pensamiento. Es la regla.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERBERO,

De la Beneficencia municipal, por oposición, director del Sanatorio del Pilar.

TUBERCULOSIS CRONICA PERITONEO INTESTINAL DOS ENORMES QUISTES HIDATIDICOS ADHERIDOS AL CIEGO Intervención quirúrgica por el Dr. Manzano.

La niña Manuela Martínez y Mayor, de nueve años, de la Prosperidad (Viveros del Francés), enferma del vientre

desde la edad de cuatro años, fué sometida á consultas numerosas particulares, además de haber asistido á la del Hospital de la Princesa, General (dos meses), San Carlos (veinte días), del Buen Suceso (tres meses), Jorge Juan (del Dr. Cervera, dos meses) y otros Consultorios. Como caso confuso, hubo, según dicen sus padres, diversidad de pareceres respecto al diagnóstico, si bien sobre un fondo pronóstico de suma gravedad.

Hace próximamente dos meses fué reconocida por el doctor Manzano quien diagnóstico de «peritonitis tuberculosa con derrame». Ofrecía al examen cuando la hemos visto días antes de ser operada, el siguiente cuadro: gran delgadez, destacándose sobre su seco organismo un vientre en forma de tonel de extraordinarias dimensiones; por la palpación, ofrecía éste cierta resistencia en toda su extensión, y en el lado derecho, ocupando toda la fosa ilíaca, un abultamiento duro é indolente y como dividido en dos porciones, una más grande, la superior.

¿Trátase de nódulos ó ganglios mesentéricos antiguos, tuberculosos, que, á su vez por compresión, justifiquen el abundante derrame que se supone en el interior de la serosa peritoneal?

La percusión daba sonidos distintos; macidez hídrica en la expresada región derecha, menos absoluta, casi submacidez en el resto del vientre y hasta en algunos puntos marcada sonoridad (parte superior izquierda, por distensión probable del intestino): la presión se manifestaba dolorosa en la zona umbilical, y bajo la piel caliente y seca veíase saliente y abultada la circulación venosa. Examinada en general, nada respiratorio, ni de ganglios.

Con una marcha insidiosa y lenta, en la que alternaban la rebelde astricción con abundantes diarreas precedidas y acompañadas de intensos cólicos; sin apetito, avanzando en su desnutrición y con el sello de tristeza que distingue á esta grave afección, pasaron los años hasta los actuales días en que se la operó. Antes, pensando en los peligros que la operación en tales circunstancias ofrecía, el Dr. Manzano acompañó á la enfermita al Hospital del Niño Jesús, para oír la competente opinión del ilustre Dr. Ribera, y tanto éste como el médico primero de dicho Hospital Sr. González Pérez, indicaron, de acuerdo con aquél, la necesidad de una pronta intervención, puesto que la gran elevación del diafragma y la compresión de los órganos torácicos (sufría intensos accesos de disnea) podían comprometer, hasta de modo repentino, la vida ya muy angustiosa de la niña. ¿Por qué todos los médicos al asegurar la existencia de líquido no encontraban la ondulación propia de los grandes derrames ni apenas fluctuación en determinados sitios? Dejemos la respuesta á la «laparotomía».

El día 9 del corriente, á las once, en el sanatorio inglés (Villa Gloria), empezó la operación el Dr. Manzano, encargándose del cloroformo el Dr. Ricote y ayudándole en tan delicada labor los doctores González Pérez, Sánchez Covisa y el que suscribe.

Por amplia incisión de ombligo á pubis, llegó al peritoneo, encontrándose con que éste constituía, por no existir tejido celular intermedio, capa común con la hoja aponeurótica profunda; incindida á bisturí por un pliegue cogido con la pinza de disección, notó con gran sorpresa que á través de la pequeña herida en vez de líquido asomaba una asa intestinal; alargó entonces la incisión á tijera, por arriba y por abajo, extrajo toda la masa intestinal que envolvió en compresas bien calientes, y al reconocer la cavidad abdominal en busca de la causa del volumen del vientre, descubrió la existencia de dos quistes hidatídicos enormes, sólidamente adheridos; uno, al ciego y el otro por abajo á la

porción superior del recto y por arriba al ligamento ancho y peritoneo, manteniendo empujada en la fosa ilíaca izquierda toda la porción intestinal. He aquí, pues, la diferencia de resultados á la percusión y la falta del movimiento líquido que hasta entonces se quiso explicar por bridas y adherencias que lo impedían. Asegurada la existencia del contenido líquido por la jeringa de Pravaz, puso al descubierto el tumor con el ciego (entre los que estaba el apéndice que no extirpó por encontrarle sano y por no prolongar la operación ya larga), seccionó con bisturí la parte superior de aquel, hizo la extracción de todos los productos contenidos en su interior con su correspondiente membrana interna y sujetando entre dos pinzas Champs la gruesa bolsa quística en su base á 2 centímetros próximamente de la pared intestinal, la cortó á tijera, suturando los bordes antes de separar las pinzas en el centímetro que dejó de margen, con dos series de suturas á punto por encima. No hay para qué decir que durante este tiempo mantuvo protegido el peritoneo del contacto del líquido. Igual práctica observó con el segundo quiste, y después de deshechas múltiples adherencias peritoneales y de un lavado cuidadoso con suero, redujo la masa intestinal, que desgraciadamente está como el peritoneo sembrado de nódulos tuberculosos llenos de pus, según pudo comprobarse en dos que se abrieron una vez extirpados.

Tres planos de sutura á la seda (con sus remates anudados á la piel para poder extraerlos á su tiempo); peritoneo, músculo-aponeurosis y tejido celular con piel. Cura con gasa ligeramente espolvoreada con iodoformo, capa de algodón y vendaje de cuerpo.

Duración: una hora y treinta y cinco minutos; cantidad de cloroformo, 17 gramos; temperatura máxima hasta el día de la fecha, 38,5 en la tarde del 10; el 13, 37,3. Estado general: satisfactorio; el local nada de exudados, herida de buen aspecto; vientre bajo y bastante flexible, orina en cantidad normal, y mediante una enema con agua hervida y glicerina hizo una deposición; no hay vómitos. Alimentación: leche fría, vino de champagne y pequeñas cantidades de agua carbónica.

Aparte de lo anormal de estos grandes quistes en el curso de una tuberculosis abdominal y de su rara localización, caso indudablemente curioso y de enseñanza para la práctica, se nos ocurre preguntar: ¿podrá detenerse en su evolución el proceso tuberculoso ó, por lo menos, seguir un curso más lento y duradero bajo la acción beneficiosa del baño de aire, del lavado con el suero y del cambio favorable que para sus movimientos, funciones, circulación y nutrición, experimentan los órganos del vientre? Si así sucediera no vacilemos en practicar, aun en tan graves circunstancias, estas atrevidas intervenciones que prueban una vez más el inmenso poder de la cirugía y la habilidad innegable de nuestros operadores.

Inspirado por el natural interés que este caso despertó en mí y aceptando la atención sincera del Dr. Manzano, visito con frecuencia á la enfermita, verdadero blanco de rigores y desdichas; desde la tarde del 14 en que intensos escalofríos y brusca elevación térmica dieron la voz de alerta. Nueva complicación pleuro-pulmonar del lado derecho atenúa el rayo de esperanza que anima al médico y cambia una convalecencia franca y rápida por serios peligros; el día 17, no obstante la extensión de la congestión, tiende á limitarse; la macidez no es tan absoluta, se nota más permeabilidad en algunos puntos, la disnea es menor, temperatura máxima por la tarde 38° y 108 pulsaciones en vez de las 174 que llegó á dar; continúa, pues, con el tratamiento tónico-antiséptico y bajo una esmerada observación; plástima grande sería que un incidente agudo, sea ó no específico,

llegara á arrebatarse la vida á esta pobre criatura llevando con ella el éxito bien ganado de tan interesante acto quirúrgico.

En el día de la fecha, extraídas las sedas de sutura, la mejoría de la niña es notable; se alimenta bastante, sus funciones digestivas expresan una regularidad normal y la temperatura constante es de 37°; con esto y al verla animada y contenta, puede confiarse en que dentro de pocos días salga del Sanatorio en plena convalecencia.

DR. M. PEREZ RODRIGUEZ

Especialista en enfermedades de niños.

Madrid, 22 de Abril de 1907.

PIEZA DENTARIA ALOJADA EN EL ESÓFAGO

ESOFAGOSCOPIA.—ESOFAGOSTOMÍA

Por el Dr. ERNESTO BOTELLA

Mujer, de cuarenta años (de Alicante), que llevaba una pieza dentaria formada por los dos incisivos de la mandíbula superior, y que el 15 de Diciembre estando durmiendo se los traga. Acceso de sofocación é imposibilidad de deglutir aun los líquidos, son las consecuencias de este accidente.

Las tentativas hechas por dos médicos de la localidad para empujar el cuerpo extraño al esófago son infructuosas, y se decide venir á Madrid, presentándose en nuestra consulta del Hospital, el 28. El 4 de Enero la hago una primera exploración, introduciendo primero un tubo de 9 milímetros, encontrando el cuerpo extraño á 24 centímetros de la arca dentaria; introduzco después un tubo de 14 milímetros y con la pinza de Schröter, que es igual á la publicada como ideada por él; el Dr. Tapia intentó movilizarlo un poco, sin resultado.

Por radioscopia y por la radiografía hecha por el doctor Decref, se da una cuenta perfectamente de por qué está tan enclavado; la parte de caucho que forma el paladar de la pieza es muy grande, y hay además dos ganchitos de oro en sus extremos que deben estar hundidos en las paredes esofágicas, no sin haberlas antes dislacerado en las maniobras hechas á ciegas, como pudo verse en la exploración esofagoscópica.

El día siguiente hago una nueva tentativa tratando de enderezar, valiéndome de ganchos romos, el cuerpo extraño, y al ver la imposibilidad de moverlo y el estado de las paredes esofágicas fungosas, sanguinolentas, el aliento fétido y pareceme ver también algo de pus, hago una esofagostomía externa. Incisión á lo largo del borde anterior del esterno cleito-mastoideo, sección del cutáneo y aponeurosis media; separo hacia afuera el paquete vascular y el lóbulo de la tiroidea hacia el lado opuesto, separo hacia arriba para no seccionarle la tiroidea inferior. Aparecen las paredes del esófago engrosadas y de aspecto lardáceo, sección del esófago al nivel del tubérculo de Chassaignac, hacia arriba unos tres y medio centímetros, extracción de la pieza dentaria á la cual estaban muy adheridas las paredes esofágicas, limpieza de éstas y colocación de una sonda de goma para la alimentación. Sin consecuencias operatorias, cambio la sonda de la herida por una nasal á los ocho días, cuando las paredes no supuran ya.

Cicatrización muy lenta, como es general. Esfagoscopias repetidas para comprobar progresos de la cicatrización; en la penúltima, la imagen esofagoscópica es muy semejante á una laringoscópica vista de lado; dos bandas de la mucosa vienen de la pared izquierda, abriéndose en ángulo como una glotis; en la última, hecha en presencia de gran número de alumnos, la imagen es casi normal apareciendo la cicatriz como una fajita blanca ligeramente hundida en el fondo rojizo de la mucosa.

La pieza mide 34 milímetros de ancho, 27 milímetros de altura y 17 milímetros entre perpendiculares de grueso.

Bibliografía médica.

INMUNIDAD CON APLICACIÓN Á LA HIGIENE Y TERAPEÚTICA DE LAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS, por el Dr. D. Manuel Martín Salazar, profesor de Higiene de la Academia Médico-Militar. Imprenta del Patronato de huérfanos de Administración Militar.—Precio, 10 pesetas.

El libro que titulado *Inmunidad* acaba de publicar el doctor Martín Salazar, es el mejor tratado escrito en castellano sobre los interesantes, los esenciales problemas de inmunización y seroterapia.

En estos últimos años han adquirido tal desarrollo los estudios de reacción orgánica en los combates bacterianos; es tan grande su trascendencia, que todo médico tiene hoy día el deber *apremiante* de dominar esa rama fructífera de la Medicina, y en ningún libro mejor que en el de Martín Salazar encontrará satisfechas sus curiosidades científicas.

La bibliografía médica española agradecerá siempre al Dr. Martín Salazar su brillante contribución, porque el libro de este distinguido médico militar es uno de los de más valer escritos en castellano en lo que va de siglo, y el que representa más trabajo y erudición; tiene además para nosotros un mérito excepcional, el estar impregnado de un ambiente de sano españolismo; tiene la profundidad de los tratados alemanes y la claridad de los franceses, unidas á una sinceridad y filosofía que no son raras en los escritos de los anglo-sajones. Pero, y eso es lo que hace más estimable la producción de nuestro compatriota, la filosofía que impregna su trabajo es la de nuestro genial Letamendi, de quien recoge la doctrina de las biomerías, aceptándolas con preferencia á la teoría de las cadenas laterales de Ehrlich.

En *Inmunidad* se encuentra el desarrollo de las aplicaciones médicas de los sueros hasta llegar al estado actual de la ciencia; todos, absolutamente todos sus avances, tienen explicación clara, persuasiva. Desde las lucubraciones teóricas de Ehrlich y Arrhenius, hasta las prácticas de determinación del índice opsónico de Wright, y los trabajos de Behring sobre la tulasa, etc., etc.; nada hay que no se encuentre en el libro de Martín Salazar.

La obra, que consta de 550 páginas, dedica á la inmunidad en general, y á los productos de reacción orgánica como antitoxinas, bacteriolisinas, aglutininas, hemolisinas, isolisinas, citolisinas, precipitinas, vacunas y sueros, más de una quinta parte. En el resto describe la inmunidad especial y medios para obtenerla en las distintas infecciones é intoxicaciones de origen vital: difteria, fiebre tifoidea, disenteria, cólera, peste, tétanos, estreptococia, pneumococia, estafilococia, envenenamiento por las serpientes, rabia, carbunco, muermo y tuberculosis; termina el libro con una bibliografía extraordinariamente numerosa, en la que figuran todas las obras modernas de la especialidad escritas en francés, inglés, alemán é italiano. Hay que hacer constar aquí, que la lectura de la obra convence del conocimiento profundo de la bibliografía señalada.

El capítulo destinado á inmunidad en la difteria es interesante por las investigaciones á que ha dado origen esta infección, tipo de entre las de naturaleza casi exclusivamente tóxica, que explica los adelantos terapéuticos contra ella alcanzados. La descripción y modo de obtener el poder antitóxico de los sueros antidiftéricos, es de utilidad inmediata para cuantos leen revistas y periódicos, en los que figura como dato corriente el de las unidades tóxicas y antitóxicas al tratar de la difteria.

En el capítulo destinado á la fiebre tifoidea se encuen-

tran descritas y fundadas las contribuciones personales del autor para el diagnóstico de la fiebre tifoidea por medio de la aglutinación hecha macroscópica, gracias á los estudios pacientes, al trabajo científico profundo del ilustre médico militar español. No es este el momento de encarecer la importancia de este procedimiento, más práctico que el de Vidal, que aclararía dudas del médico, cuya resolución es transcendental para la vida del enfermo.

La inmunización en la disentería es problema importante en todos los países con intereses tropicales, como todavía ocurre al nuestro.

La campaña de controversias de todas clases que determinó entre los médicos españoles las inoculaciones anticoléricas de Ferrán, da á la sección de *Inmunidad* en que Martín Salazar trata de la del cólera, un interés mayor para nosotros del muy grande que tiene para todos los prácticos. La obra de Ferrán, mirada desde el punto de vista científico, fué digna de más respeto que el que mereció á alguno de sus contradictores, dice M. Salazar, y expone con imparcialidad, y á la luz de los descubrimientos modernos, cuanto hubo de loable y de atrevido en aquella fiebre que se apoderó de los médicos durante el cólera de 1884-85.

Muy justo, muy metódico, muy ecléctico en lo que dice de la peste, y muy patriota no diciendo más, que segura, mente podría añadir.

Cada uno de los capítulos, en fin, del libro de Martín Salazar, tiene un interés particular especialísimo, en unos como el de la pneumocia, la doctrina; en otros, por ejemplo, el del tétanos, y el del carbunco las aplicaciones prácticas; ya es un estudio de curiosidad científica, como afortunadamente ocurre en España con el del veneno de las serpientes; ya es maravilla de exposición, como el de la rabia.

A la tuberculosis dedica Martín Salazar 100 páginas cuajadas de saber y de meditación, que empiezan con una nota delicada de humorismo en elogio al gran sentido de la realidad de nuestro pueblo, que vió claro donde todavía hay especialistas que cierran los ojos. Cuantas cuestiones se han debatido durante estos últimos años referentes á etiología y terapéutica específica de la tuberculosis aparecen en este capítulo; desde los conceptos diferentes de Koch y Behring sobre la influencia de la tuberculosis bovina en la humana, hasta la explicación de todas las tuberculinas lanzadas contra ellas.

En resumen: la obra de Martín Salazar, española por el espíritu, por el sentimiento y por el lenguaje, es la de un hombre de talento excepcional, de gran cultura, que relata sencillamente lo que ha aprendido en muchos años de estudio y trabajo sobre una especialidad transcendental, cuyo campo de acción es mayor cada día. Si *Inmunidad* estuviera escrita por un alemán, ya se habría agotado la traducción hecha del francés por cualquiera que no sabe castellano. Con el libro de nuestro compatriota podemos recibir enseñanzas no superadas por tratados exóticos. Poco querrá aprender quien no lo lea.

DR. A. PULIDO MARTÍN.

Sección profesional.

DE TITULARES

Lo dicho el 23 de Marzo por el compañero de Aldeanueva, D. Romualdo F. Carmona, me sugiere algunas consideraciones.

En todas las clases sociales puestas al frente de los destinos públicos, indispensables al sostenimiento y equilibrio

de una nación culta, y aun en el seno de otros organismos dentro de España misma, existe el escalafón, que, por orden numérico, avalora las diversas aptitudes de los funcionarios para el más acertado desempeño de los cargos sometidos á una clase determinada. Ejemplo de ello existe en el ejército y sus médicos, el clero, la judicatura, el notariado, los baños y otras beneficencias; mientras que la clase de titulares, hoy organizada por la nueva Instrucción de Sanidad, clasificada después en categorías, según los diferentes pueblos y sus presupuestos, no alcanza los beneficios á que se hizo acreedora, por no llevarse á la práctica la resolución del gran problema que garantice sus derechos y las ventajas sanitarias de los municipios, cuya salubridad se les confía.

No nos veremos libres de la tiranía caciquil, ni será fructífero para España el gasto de nuestra actividad y desvelos, en tanto que los pueblos no se persuadan, por medio de una ley que los obligue, de su conveniencia en retribuir, respetar y obedecer, dentro de su sagrado ministerio, al encargado de velar por su prosperidad, por su riqueza, por su ilustración y por su vida, previniendo y combatiendo por medios profilácticos y terapéuticos las causas ocasionales y determinantes de los agentes que los debilitan y de las enfermedades que los merman.

En todo trabajo debe figurar como primordial factor el beneficioso estímulo, porque la abnegación en la miseria es degradante y pasiva desesperación; y la mayor parte de los pueblos carecen hoy de la sana costumbre de pagar religiosamente á sus médicos lo bastante para satisfacer las necesidades más urgentes, viéndose muchos precisados á desempeñar cerca de los caciques el más humillante é inconsciente de los papeles.

Clasificadas como están las plazas en categorías, asígnese á cada titular la que le corresponda y obliguese á los Municipios á pagarles en partido cerrado *mil pesetas por cada mil reales de titular*, siendo éstos los que cobren de sus administrados, con lo que se logrará un Cuerpo de titulares sano y entendido que resuelva el problema vital y humanitario de armonizar todos los intereses por medio de la doctrina filosófica del socialismo.

Ocurrida una vacante, ofrézcase al médico á quien corresponda por orden riguroso, y si á éste no conviniera abandonar la que posee, hágase igual con el inmediato, y así sucesivamente, para que cada uno disfrute de los derechos á que por sus servicios se haya hecho acreedor.

El derecho y la equidad así lo demandan, y ya es de estricta conciencia formular una pragmática que ostente por fundamento legal esa misma equidad y ese derecho.

Díctese una sola ley que anule la antigua y sus decretos: la proyectada ley de Sanidad.

WENCESLAO BORRACHERO.

Torres (Madrid), Abril de 1907.

DE MEDICOS FORENSES

En el número 30 de la *Revista Sanitaria de Jaén*, correspondiente al 17 de Noviembre de 1905, publiqué un artículo que tuvo la honra de ver reproducido en el periódico *Protocolo Médico Forense*, número 11, del propio mes y año; el artículo en cuestión se limitaba, después de hacer historia de las vicisitudes por que habrá pasado cuanto hace referencia á médicos forenses desde tiempo inmemorial hasta el Real decreto de 22 de Octubre de 1891, á suplicar al entonces ministro de Gracia y Justicia, Excmo. Sr. D. Joaquín López Puigcerver, la organización del Cuerpo al igual de Madrid

para todos los Juzgados de primera instancia é instrucción de la monarquía española, ampliando el Real decreto de referencia.

Con gran complacencia, y disgusto al propio tiempo, he visto el Real decreto de 18 de Marzo actual organizando el Cuerpo de médicos forenses de Barcelona, mereciendo el Sr. Armada Losada un eterno reconocimiento por medida tan beneficiosa para la recta administración de justicia, sintiendo que la reforma no se haya hecho extensiva á toda la nación.

No es que yo crea que el mencionado Real decreto tenga relación poco ni mucho con el modestísimo grano de arena aportado al asunto por el más humilde y último de los titulares; pero la conciencia se satisface y el deber se acentúa para seguir trabajando al objeto de conseguir la organización del Cuerpo para todos los Juzgados; y ahora que el Sr. Ministro ha dado ese paso, suplicarle siga estudiando la reforma que se interesa, que tan necesaria y beneficiosa es.

Todos los momentos me parecen buenos para suplicar en interés general; pero en la ocasión presente me parecen mejores, pues dado el ya segundo Real decreto no veo razón plausible para que no gocen de igualdad todas las regiones, y si como creo la cuestión pecuniaria es la principal, clasificando los forenses al tenor de los jueces, en entrada, ascensos y término, con 1.500, 2.000 y 3.000 pesetas anuales, sin opción á derechos pasivos, viudedades ni orfandades, ascenso por antigüedad, ingreso obligatorio en el Montepío de los titulares, en la categoría que cada cual eligiera, estimo que el gasto no habrá de ser excesivo en cambio de las ventajas que á la sociedad habrá de reportar.

El Cuerpo de médicos titulares, que tantas obligaciones pesan sobre él, unas legales y otras ilegales, creo yo no huiría, antes al contrario aceptaría con gusto formar uno auxiliar dentro cada cual de su término municipal, siempre que se le reservara el turno de concurso por los trabajos que prestara, la pronta instrucción de los sumarios y los informes que podría evacuar con sus compañeros propietarios, exigiéndose por lo menos diez años de pertenecer al de titulares para optar á los concursos de forenses.

Aun cuando no fuera más que por crear una especialidad en esta rama tan importante de la Medicina, con personal idóneo, práctico y competente, que tantos beneficios había de reportar á la recta administración de la justicia, no debe pasar más tiempo sin que sea un hecho la continuación de la obra. Mis queridos compañeros tienen la palabra.

ROMUALDO F. CARMONA.

Aldeanueva (Jaén), 16 de Abril de 1907.

Periódicos Médicos.

PRENSA EXTRANJERA: I. Tratamiento de la vaginitis micótica.—II. La tuberculina en las lesiones del aparato urinario.—III. Sobre la diseminación de las enfermedades abdominales por medio de los ganglios.—IV. Unas pinzas en el peritoneo durante diez años.—V. El zincopérhydrol.—VI. El petrosulfid.—VII. Tratamiento hipodérmico del coma.—VIII. La vista en los pintores.—IX. Historia patológica de la conjuntivitis atropínica.—X. Resección total del estómago por cáncer en lámina.—XI. La esclerodermia tuberculosa.—XII. Operación de Delorme.—XIII. Nefritis intersticial hemorrágica de un lado. Extirpación del riñón enfermo: curación.—XIV. Los quistes de los huesos largos y la osteitis (osteomielitis) fibrosa, en sus relaciones etiológicas.—XV. Terapéutica del ataque asmático.—XVI. Tratamiento de la pulmonía por los fermentos metálicos.

I

Tratamiento de la vaginitis micótica.

La vaginitis micótica aguda ó muguet de la vagina no tiene nada de excepcionalmente rara. En el espacio de seis

años, el profesor Sr. O. von Herff, privado docente de Obstetricia y de Ginecología en la Facultad de Medicina de Halla, ha tratado 26 casos de esta afección, la cual sobreviene generalmente durante el embarazo, si bien se observa también fuera del estado grávido; es más frecuente en verano que durante la estación fría.

El mejor medio de tratamiento del muguet vaginal consiste en lavados de la vagina con una solución de sublimado cuya composición varía según que los lavados los hace el médico ó la misma enferma. En el primer caso el señor von Herff se sirve de una solución á 1 por 1.000 con lo cual practica cotidianamente una irrigación vaginal, estando la enferma colocada en el decúbito horizontal. Dos ó tres irrigaciones bastan generalmente para producir la curación. Cuando es la misma enferma la que hace las inyecciones, se le prescribe á este efecto una solución de sublimado á 0,20 ó hasta de 0,10 por 1.000. Las irrigaciones son repetidas dos ó tres veces por día; la curación se obtiene en poco tiempo.

Son coadyuvantes útiles del tratamiento unos baños de asiento tibios, así como unas aplicaciones sobre la vulva de compresas empapadas de agua blanca ó de una infusión de manzanilla.

El prurito de que va acompañada á menudo la vaginitis micótica puede ser combatido eficazmente por medio de unturas practicadas á la entrada de la vagina con glicerina ó vaselina fenicada á 5 por 100.

El señor von Herff ha observado también un caso de muguet vulvar en una niña de muy corta edad. En este caso el tratamiento se limitó á enjugar una sola vez la vulva por medio de algodón empapado de una solución poco concentrada de sublimado; terminó la curación con unas aplicaciones de compresas boricadas.—(*La Semana Médica*, de Buenos Aires.)

II

La tuberculina en las lesiones del aparato urinario.

Keersmaecker ha tratado enfermas de tuberculosis de la vejiga por medio de la tuberculina.

Eran todas enfermas pobres y de edad muy diferente. Ningún tratamiento ni local ni interno había influido en nada sobre las lesiones tuberculosas. Con el uso del «caldo filtrado», del profesor Denys, ha curado una serie de casos. Principia con una solución al 1 por 1.000, va aumentando progresivamente hasta el 1 por 100 y el 1 por 10, terminando la serie con esta última solución.

En su trabajo da cuenta de 12 casos: tres de lesión vesical, curadas; dos de lesión renal, bastante mejoradas, y siete de lesiones en la vejiga y en el riñón; de éstas, cinco curadas hasta el presente.—(*The Therapeutic Gazette*, Enero 1907.)

III

Sobre la diseminación de las enfermedades abdominales por medio de los ganglios.

De este asunto se ha ocupado W. B. Stevens, el cual, reuniendo los síntomas de varios casos y estudiándolos detenidamente, ha sacado las siguientes conclusiones:

1.^a El conducto torácico juega indudablemente un gran papel en la diseminación de las enfermedades intraabdominales y de la tuberculosis. Puede servir simplemente de conductor del material infectante ó puede ser también atacado y en algunos casos obstruido. Hay que tener en consideración que la ascitis quillosa es rara.

2.^a Los ganglios supra claviculares del lado izquierdo son más frecuentemente atacados en las lesiones malignas del abdomen, de lo que generalmente se cree; en muchos casos una percusión detenida descubre la presencia de infartos

ganglionares en la región claviclar é infraclaviclar, dando la clave para el diagnóstico de afecciones abdominales.

Es posible que estas glándulas se infecten por «regurgitación». Otras veces puede demostrarse la comunicación de la enfermedad á través de las paredes del conducto torácico, extendiéndose á los vasos próximos y de allí á los ganglios. Los ganglios de la región claviclar derecha rara vez se infectan, siendo natural por sus condiciones anatómicas.

3ª Es probable que muchos de los casos en que se diagnostica un neoplasma primitivo de mediastino, sea en realidad secundario, máxime desde que se sabe que los tumores malignos de estómago pueden permanecer latentes mucho tiempo, y que un pequeño neoplasma puede producir metástasis de gran cuadro de síntomas, pasando él desapercibido, siendo después descubierto en la autopsia.

IV

Unas pinzas en el peritoneo durante diez años.

Al examinar á una enferma el Dr. Steward, notó por palpación en la cavidad abdominal un cuerpo duro que recordaba por su forma unas tijeras. Preguntó á la enferma si había sido operada, y dijo que sí, que la habían operado un tumor del ovario.

Se procedió á la radioscopia, viéndose que efectivamente se había comprobado la sospecha; en la cavidad abdominal había unas pinzas de hemostasia ó unas tijeras. Abierto el abdomen se encontraron unas pinzas de ligar arterias, de unas cinco pulgadas de largo y de dos por el sitio de los ojos. Durante este largo intervalo había padecido frecuentes ataques de dolores agudos de vientre, unas veces estreñimiento grande, otras, por el contrario, diarrea. Al quitar la pinza se vió que estaba uniendo dos ojales de intestino separados uno de otro una distancia de más de doce pulgadas.—(*British Medical Journal*).—VARELA SARTORIO.

V

El zincoperhydiol.

Es un nuevo tóxico para las heridas. Resulta de la combinación del zinc y el perhydiol (agua oxigenada á 100 volúmenes). Es un polvo astringente que Wolfetein aplicó á las heridas de varia naturaleza, obteniendo siempre el mejor éxito. En la úlcera de la pierna, las pomadas y pastas que tienen por base el zincoperhydiol, dan resultados óptimos, así como los polvos simples en las quemaduras. En dos casos de operaciones en la región cecal, la aplicación de grandes cantidades de tóxico no determinó fenómenos de intoxicación. Se usa en la fórmula siguiente: Zincoperhydiol y almidón en polvo, aa 12,15 gramos; vaselina pura, 50 gramos. Para aplicación *in loco*. La pomada con lanolina es formulada al 40 por 100.—(*Novidades Medicas*).

VI

El petrosulfol.

El petrosulfol es un nuevo producto extraído de los esquistos sulfurosos y destinado á la dermatología. El petrosulfol disuelve fácilmente en el agua, á la cual da una reacción ácida; la solución acuosa es verdosa y fluorescente. Se disuelve también en el alcohol, en la vaselina, la lanolina, en pomada. Sus valiosos efectos han sido comprobados en el tratamiento de las enfermedades inflamatorias de la piel, del reumatismo y molestias del aparato genital femenino. Es un buen sucedáneo del ictiol. Hermann recomienda la siguiente pomada contra el eczema: Petrosulfol, 6 á 10 gramos; vaselina y lanolina aa 20 gramos; óxido de zinc y almidón aa 5 á 10 gramos.—(*Novidades Medicas*).—A. P.

XII

Tratamiento hipodérmico del coma.

La *Gaceta Médica Catalana* extracta del *Journal de Médecine* (Febrero 1907) algunas de las fórmulas que pueden utilizarse en el colapso y coma. Helas aquí traducidas por el Sr. González Prats:

Roussel inyecta el *paraldehído* á dosis de 1 á 2 jeringas.

Paraldehído. 20 gramos.
Aceite de oliva esterilizado e. s. p. 100 cm.³

Cada jeringa contiene 20 centigramos de paraldehído.

Frenkel recomienda, cualquiera sea el coma, la *cafeína* á las mismas dosis.

En los niños con bronquitis capilar cuando se colapsan con acompañamiento de insuficiencia cardíaca, amenazas de asfixia por perturbación circulatoria ó impotencia cardíaca. Huchard y Moucorvo prescriben *cafeína*, inyectando 20 á 30 centigramos.

En los colapsos post-operatorios, De Rouville practica inyecciones de suero artificial ó de fosfato inyectable Roussel. Las dosis son variables; unos preconizan inyecciones intravenosas, otros hipodérmicas en dosis menores. Nunca pasaremos de 5 cgr.³ de una vez, prefiriendo repetirla cinco y hasta diez veces si precisa.

Longe y Pancel son partidarios en los colapsos por cloformización de inyectar *coñac* en solución tibia de

Coñac de superior calidad. 80 cm.³
Agua hervida tibia. 70 gramos.

inyectando cinco centímetros cúbicos, renovándola si conviene.

Rhodes recomienda el *ácido benzoico alcanforado*:

Ácido benzoico. 1,50 gramos.
Alcanfor 1 »
Alcohol. 12 »

Dosis: una jeringa. Esta inyección es muy dolorosa, por lo que no es muy recomendable.

Preferible es usar, como lo hacen Liceaga, Chauvel, etcétera, inyecciones de *estricnina*.

Schilling, de Nuremberg, ha demostrado que las inyecciones subcutáneas de *aceite alcanforado*, tan útiles contra el colapso cardíaco, no se practican á dosis bastantes para producir todo el efecto terapéutico. Precisa servirse de jeringa de 2 cm.³ é inyectar de una vez una sola jeringa, sin que haya temor de renovarla si tarda el efecto buscado en aparecer.

VIII

La vista en los pintores.

Para el Dr. Fortin, que hace el presente estudio, el daltonismo ó confusión de los colores resulta la más conocida anomalía visual para el público; pues no deja en verdad de haber razón para fijarse en hechos como el de que un doctor de Oxford se salga á la calle desde la Universidad cubierto por su toga roja, creyendo ir cubierto por su manto gris habitual; habiendo variedades de este mal que se calificaban antiguamente de *ceguera para el color rojo y ceguera para el color verde*, al extremo de no distinguir la fresa en la planta, sino por su forma; lo cual da lugar á que el pintor que padece este mal incurre en equivocaciones, por más advertencias que le hagan sus allegados; pues así como un ojo sano percibe los colores del iris en su natural y sabido orden, el daltoniano ve este iris dividido en dos partes por una línea gris que hace el papel de *neutra*. También hay personas que para ver el color amarillo espectral puro, por ejemplo, necesitan reunir el verde y el rojo del iris, en proporciones

hasta cuatro veces mayores que normalmente de uno ú otro. Los *violetistas*, que todo lo ven de este tono de color, el mismo que ellos dan á sus obras de pintura, constituyen otra anomalía visual no excesivamente rara, padecida por Beccafumi, Deoamps y otros pintores notables.

El *acromatismo* ó falta de percepción de los tonos de color, es rareza mucho mayor, de que adoleció el notable pintor Carrière, cuyos lienzos parecen descoloridos voluntariamente; tal y tanta es la nobleza y poesía que los caracteriza.

La *percepción del modelado* se halla sujeta asimismo á irregularidades, v. gr.: un pintor miope de uno de ambos ojos, no puede aplicar la visión binocular á trabajo alguno, de modo que en perspectiva, sobre todo, flaqueará inevitablemente.

Lo mismo acontece con el *sentido de las dimensiones*, v. gr.: dos pintores que difieren en astigmatismo al pintar un mismo barco, darán ó no por igual á las diversas partes de éste el tamaño correspondiente.

Broca y Sulzer han estudiado, además, la percepción visual desde el punto de vista de la *rapidez*, averiguada por la lectura de signos expuestos en una cámara oscura é iluminados durante un décimo á un centésimo de segundo. La rapidez de percepción de los pintores japoneses la halla comparable Sulzer á una instantánea fotográfica; no extrañando, por lo tanto, que en su arte pictórico todo sea movimiento. —(*Union Médicale et Scientifique du Nord-Est.*)

IX

Historia patológica de la conjuntivitis atropínica.

El muy sostenido uso de las instilaciones de un colirio de atropina en el saco conjuntival, es dado á causar, aunque no siempre, una inflamación crónica de la mucosa oculopalpebral, que se describe bajo el nombre de *conjuntivitis atropínica*; en la cual la mucosa es plana y lisa en el intermedio de los folículos conjuntivales, y al nivel de la parte más saliente de ellos, han desaparecido casi del todo las células caliciformes, siendo reemplazadas por otras, de formas variadas, cúbicas algunas veces. Esto en cuanto al epitelio de la conjuntiva; pues con respecto al dermis, la capa superficial ó *adenoide* de él contiene pocos leucocitos; la capa *fibrosa* ó profunda se halla formada por haces conjuntivos fuertes; siendo los *nódulos* ó *folículos* los que constituyen el sello característico de esta conjuntivitis, y hallándose limitados por su base y vértice por filas de leucocitos. En general la estructura de ellos es muy análoga á los de la conjuntivitis granulosa. —(*Montpellier Médical.*)

X

Resección total del estómago por cáncer en lámina.

Los doctores Pauchet y Hautefeuille, dan noticia de haber practicado unas 40 resecciones gástricas, casi todas mediante pilorectomías más ó menos extensas.

Pero en dos ocasiones han ejecutado la completa resección del estómago; la primera en una mujer de treinta y seis años, que murió de recidiva, y la segunda en un hombre de cincuenta y seis años, panadero de oficio y de buena constitución, cuyo estómago siempre había funcionado bien, pero que de pronto empezó á no digerir alimentos sólidos, arrojaba á cada momento una secreción gástrica viscosa y perdió el apetito, enflaqueciendo con rapidez. No se percibe tumor alguno al tacto de la región estomacal, pero sí se observa hipoclorhidria, hipersecreción mucosa é hipopepsia, mas no aepsia, indicantes de atrofia notable glandular y transformación mucosa de estos órganos secretorios. La reunión de estas circunstancias les hacen pensar en un

cáncer incipiente, tanto más cuanto que ni el ácido clorhídrico ni la dispeptina acarrear alivio alguno. Se decide la intervención quirúrgica y se practica una laparotomía gástrica, hallando reducido de volumen el estómago, además de enrojecido, edematoso y engrosado; disminuyendo este grosor desde el píloro hasta el cardias; pero el conjunto del órgano parece de cartón mojado. En el peritoneo no hay ganglios cancerosos, ni tampoco ganglios prevertebrales, ni ninguno supra-hepático.

La gastrectomía se hace en este caso como la histerectomía vaginal, de abajo arriba, hemostasiando y cortando los lazos vasculares á medida que se encuentran. Se corta y cierra en forma de saco el duodeno; se secciona y extrae poco á poco el estómago, cortando sus ligamentos peritoneo-vasculares. Llegados así hasta el cardias, hasta el diafragma, respetando un colgajo estomacal de dos dedos de altura, que se dedica á retener sobre un dobladillo un *botón de Murphy*; á favor de cuya segunda parte es fijada al muñón estomacal un asa del yeyuno, entre la parte ascendente y descendente del cual es colocado otro segundo botón más pequeño. Se practica sobre la pared abdominal una contra-abertura puntiforme, por la que se pasa un cabo, cerrando así el vientre por sutura.

La operación duró una hora y cuarenta minutos; reponiéndose el paciente á los tres días y bebiendo y aprovechando durante cuatro unos ocho litros de líquido alimenticio, sin regurgitación; pero se presentaron entonces signos de pulmonía y vino la muerte al día quinto, no descubriendo la autopsia cosa alguna anormal en el campo de la maniobra quirúrgica, aparte el engrosamiento de las paredes abdominales y el reemplazo de los tubos glandulares por especie de cuerdas alargadas y paralelas, semejantes á conductos llenos de productos epitelícos pequeños y poliédricos. Esto sobre todo en la región pilórica, pues en la del cardias se hallan poco atrofiados los tubos glandulares y no está engrosada la mucosa, donde apenas empiezan á penetrar los elementos heterólogos ó cancerosos. —(*Gazette des Hôpitaux.*)

XI

La esclerodermia tuberculosa.

Escribe el Dr. Milian que las cicatrices embridadas ó keloideas de la piel son clásicas, pero que los observadores no se han fijado en las esclerodérmicas, que se ven, como eburneas, en el orificio de las fístulas óseas, sobre el lupus vulgar mejorado ó el eritematoso y que tienen todos los caracteres de la esclerodermia típica. Aun curadas, clínicamente hablando, presentan algunas lesiones en actividad; porque no son verdaderas cicatrices, sino una variedad de tuberculosis cutánea que acompaña muchas veces á las úlceras varicosas de las piernas, formando en su derredor una aréola, que se suele mirar como un trastorno trófico, al que los ingleses llaman *glossy-skin*.

El autor añade que en Noviembre último inoculó bajo la piel de un conejo de Indias, un trocito del borde de una de estas úlceras humanas, y pasados cuatro meses ha sacrificado al animalito, hallando en él tubérculos en el pulmón, cuádruplicado el tamaño del hígado, muy abultados el bazo y los ganglios mesentéricos y tráqueo-bronquiales, en suma, una *tuberculosis esclerosa* general. —(*Bull. et Mém. de la Soc. Méd. des Hôp de Paris.*)

XII

Operación de Delorme.

El Dr. Delorme ha dirigido á la Academia de Medicina de París una Comunicación importante acerca de un asunto que ha estudiado particularmente y una operación que lleva

su nombre. Empieza por relatar la historia clínica objeto de observación por parte del Dr. L. Picqué y concluye por discutir ciertos puntos de la operación á que él dió su nombre. Trátase de un hombre de veintitún años que después de recibir una cuchillada en el pecho, fué atacado de pleuresía purulenta. Practicadas en vano tres operaciones sucesivas, entre ellas la de Estlander, el Dr. Picqué ejecutó la de Delorme, ó sea el *descortezamiento pulmonar*; para lo cual abrió ampliamente el pecho, descubriendo el pulmón, encogido en el fondo de la cavidad y encerrado en una cápsula membranosa gruesa que no le permitía recuperar su volumen. El descapsulamiento de que se trata permitió al pulmón dilatarse en el acto y el herido curó rápidamente. Este llamado descortezamiento no debe intentarse sino cuando á pesar de una gimnástica respiratoria emprendida á renglón seguido del empuje, sigue inmovilizado el pulmón. Los resultados del tratamiento y no la duración de la pleuresía, son los que deberán señalar el momento en que debe intentarse esta operación, ejecutada ya unas 80 veces con buen éxito, como en este caso del Dr. Picqué. —(*Gazette des Hôpitaux*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

XIII

Nefritis intersticial hemorrágica de un lado.—Extirpación del riñón enfermo, curación.

La enfermedad se desarrolló, dice Angerer, de Munich, en un hombre de cincuenta y dos años, á consecuencia de un golpe que recibió en la región lumbar. A los cuatro años se presentaron repetidas y copiosas hemorragias acompañadas de agravación del estado general, y creyendo se trataba de un tumor, procedióse á la extirpación del riñón. El examen microscópico del mismo que mostraba un volumen cuatro veces mayor del normal, puso de manifiesto la existencia de una nefritis intersticial crónica. Acerca del otro riñón no era posible formar un juicio completamente seguro, porque se hacía impracticable el cateterismo de los uréteres á causa de la hipertrofia prostática existente; la orina después de la operación era perfectamente normal, y el enfermo obtuvo la curación. —(*Archiv. für Klinische Chirurgie*.)

XIV

Los quistes de los huesos largos y la osteitis (osteomielitis) fibrosa en sus relaciones etiológicas.

Bockenheimer manifiesta y demuestra que además de la osteitis fibrosa generalizada de Recklinghausen con formación de quistes múltiples, hay también una osteitis fibrosa localizada á uno ó varios huesos que da lugar igualmente á la formación de quistes. La suposición muchas veces expuesta de la presentación de esta osteitis local deformante no se ha demostrado hasta ahora, gracias á un caso en el cual no solamente pudieron investigarse los huesos atacados en toda su extensión por los quistes, sino también todos los demás huesos del esqueleto.

Se trataba de una muchacha de diez y siete años, con formación extensa de quistes en la tibia y fémur derechos, que murió después de operada. La autopsia descubrió que los dos huesos afectos ofrecían el tipo de osteomielitis fibrosa de Recklinghausen, mientras los demás huesos estaban perfectamente sanos.

La osteitis fibrosa local, según eso, ha de considerarse como causa mucho más frecuente de los quistes centrales de los huesos, de lo que hasta aquí se ha admitido. Ella es la compañera anatómica de la osteomielitis fibrosa deformante generalizada, y forma, como ésta, los quistes por reblandecimiento de la medula. La osteodistrofia cística de Mi-

kulicz es idéntica á la osteitis fibrosa localizada. —(*Archiv. für Klinische Chirurgie*.)

XV

Terapéutica del ataque asmático.

En casi todo ataque de asma, dice Von den Velden, cuyas causas no radican en una debilidad del ventrículo izquierdo, más rara vez del derecho, sino que su origen está en los bronquios, no podemos nosotros rechazar la impresión de que durante el ataque tiene lugar un espasmo de los músculos bronquiales. Mientras los experimentos nos demuestran la posibilidad de tales espasmos, clínicamente no se puede llegar á otro tanto. En la Clínica observamos las alteraciones solamente en la mucosa, cuyo producto de secreción nos produce el ataque.

Nuestra terapéutica medicamentosa del ataque asmático procura menos obrar sobre la mucosa respiratoria que suprimir las convulsiones de los músculos respiratorios, y verdaderamente tenemos á nuestra disposición todos los narcóticos y los específicos espasmolíticos. Merecen citarse la lobelina y la atropina, de los cuales el último, como han demostrado Dixon y Brodie, paraliza los filetes broncoconstrictores y las terminaciones periféricas de los vagos en los pulmones, entre otras.

El salicilato doble de teotromina y sosa (diuretina), es un medio que obra dilatando los vasos, suspende el estado espástico de las fibras lisas de las arterias, según ha tenido ocasión de observar el autor muchas veces en la esclerosis arterial ó en las neurosis vasculares no orgánicas, y fundado en esto, lo ha ensayado en el estado espástico de las fibras musculares bronquiales. Los experimentos que ha realizado con esta medicación le animan á pruebas más numerosas en tanto que por ahora funda sus trabajos en cinco casos que ha estudiado en los últimos diez meses. Se ha empleado la diuretina en los llamados asma puramente nerviosos, como también en la forma catarral.

Al principio del ataque se administra por la boca primero disuelto en agua; después de diez ó quince minutos no se presentó ninguna mejoría, repitiéndose entonces el segundo gramo. Muy rara vez se hizo necesario llegar á los tres gramos. En los casos del autor se logró siempre debilitar el ataque de un modo bien manifiesto y aun suspenderlo; hasta ahora aún no se ha observado el hábito medicamentoso; en un caso se administró con buenos resultados durante cuatro semanas. Sin embargo, no hay que excluir la posibilidad de la atenuación poco á poco, según lo que nosotros sabemos de la diuretina.

El autor no ha observado fenómenos concomitantes desagradables por parte de la circulación, de los riñones, ni del sistema nervioso central, pero no por esto debe perderse de vista la observación conveniente de estos órganos, bajo la administración del medicamento. El estómago soporta difícilmente el medicamento, por lo cual se hace preferible emplearlo por el recto. Acerca de si la substancia obra sobre las fibras musculares bronquiales, si sobre los nervios periféricos ó sobre los vasos, es cosa todavía por resolver. Según los que hasta ahora sabemos, lo último es lo menos admisible. —(*Munch. Mediz. Wochens.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

XVI

Tratamiento de la pulmonía por los fermentos metálicos

He aquí las conclusiones del folleto de Robin *Traitement de la pneumonie*:

1.º Después de los fracasos de la suroterapia y de los tratamientos etiológicos y patogénicos, la terapéutica de la

neumonía está reducida aún á la llamada expectación armada, que no es más que la medicación del síntoma dominante. Pero el estudio de los cambios generales y respiratorios permite adquirir, por lo menos, algunos de los modos de defensa del organismo; y, en todo caso, uno de los mecanismos íntimos de la crisis curativa, presta los elementos de un tratamiento naturistas, según la concepción hipocrática.

2.º En el momento de la defervescencia de la neumonía, se producen descargas de urea y de ácido úrico que preceden á menudo (*descargas precriticas*) á la caída de la temperatura, al mismo tiempo que aumenta el coeficiente de utilización del azote."

3.º Lejos de coincidir estos fenómenos con un aumento paralelo de los cambios respiratorios, marchan á la par, con una disminución de éstos. No exigen, por tanto, el consumo de una mayor cantidad de oxígeno.

4.º La crisis neumónica espontánea tiene, por consiguiente, por una de sus condiciones inmediatas, si no por causa, no actos de oxidación directa, sino más bien actos de hidratación oxido-reductriz que expresan el modo reaccional de defensa del organismo al encuentro de la agresión neuromocócica.

5.º Los fermentos metálicos que aumentan el ázoe total, la urea, el ácido úrico, el coeficiente de utilización azoada, todo disminuyendo el consumo del oxígeno, y que, por consiguiente, aumentan, no las oxidaciones directas, sino los actos de hidratación oxido-reductora, obran entonces en el mismo sentido que el esfuerzo curador espontáneo de la naturaleza en la neumonía y pueden servir para provocarle aumentarle ó quizás suplirle.

6.º La observación ha demostrado que no tenían acción sobre la propia lesión neumónica. No tienen efecto más que sobre el elemento toxi-infeccioso y sobreponen á las reacciones vitales y personales del organismo, una actividad paralela que se traduce por una desaparición más rápida de los síntomas generales correlativos de esta toxi-infección.

7.º No son, por tanto, más que un elemento de tratamiento de la enfermedad, pero representan, de cualquier suerte, el punto central, alrededor del cual vendrán á agruparse, si la ocasión se presenta, las diversas medicaciones que se pueden necesitar por sobrevenir una complicación, por un predominio sintomático exagerado, ó por los incidentes de la lesión misma.

8.º Fuera de estas medicaciones en los casos en que son legitimadas, el tratamiento de la neumonía por los fermentos metálicos reclama auxiliares, que son: la sangría, según los casos; después los calomelanos á dosis fraccionada, administrados una sola vez; el alcohol á dosis moderadas; el biclorhidrato de quinina á dosis pequeñas, que se asocia al piramidón, á partir del día cuarto de la enfermedad; en fin, el vejigatorio, á partir del día quinto.

9.º Los fermentos metálicos determinan con bastante regularidad, depresiones de la temperatura, una reacción urinaria especial y una ligera elevación de la tensión arterial.

10. De 53 casos tratados por el método precedente, de los cuales 26 eran muy graves, la mortalidad no ha sido más que de seis casos, ó sea un 11,32 por 100. En 63 por 100 de los casos la defervescencia se produce antes del día octavo.

11. El tratamiento parece menos activo en los casos de bronco-neumonía secundaria grave. Trece casos, todos muy graves, dieron una mortalidad de 6, ó sea 46 por 100.

12. Los fermentos metálicos se emplean en inyecciones hipodérmicas profundas, á la dosis de 10 c. c., ó en inyecciones intravenosas de 5 c. c. en los casos muy graves. La

naturaleza del metal *parece* indiferente. Las inyecciones deben empezarse en el día cuarto, y continuarse cada dos días, próximamente.

13. Se puede sistematizar fácilmente en la práctica corriente, el conjunto de los actos terapéuticos, que constituyen el tratamiento completo de la pulmonía. — A. P.

Prescripciones y fórmulas.

Prurigo.

En el del ano ha sido muy eficaz esta fórmula:

Tumenol.	1 gramos.
Oxido de zinc.	
Lanolina.	aa 10 —
Vaselina.	

En el prurigo de otros puntos del cuerpo podrá emplearse la siguiente fórmula:

Bálsamo del Perú.	5 gramos.
Tumenol.	2 —
Lanolina.	10 —
Manteca benzoinada.	15 —

Para extenderlo con un pincel.

Laringitis aguda.

Ha probado su eficacia esta fórmula de pulverización:

Solución de adrenalina al milésimo.	5 gramos.
Cloruro de cocaína.	0,30 —
Aspirina.	4 —
Glicerina.	50 —
Alcohol de menta.	20 —
Agua destilada.	420 —

(De la *Medicina de los Niños*.)

Contra el sarpullido ó empeines de la cara.

(MONIN)

Coldcream.	30 gramos.
Bicarbonato de sosa.	2 —
Trementina de Chio.	3 —
Tintura de vainilla.	2 —
Idem de ámbar.	2 —

M. s. a.

Polvo c. el coriza.

(FERRIER)

Clorhidrato de morfina.	0,10 gramos.
Goma en polvo.	8,00 —
Subnitrito de bismuto.	24,00 —

M. Se toma por la nariz, durante las veinticuatro horas, la cuarta parte de la mitad de esta mezcla, al comenzar el coriza agudo ó el crónico. Antes, conviene lavar las fosas nasales con agua tibia.

Los colirios con nitrato de plata y con sulfato de zinc.

Nerli cree que se usan colirios demasiado fuertes con nitrato de plata y sulfato de zinc; éste se acostumbra recetar á dosis superiores al 1 por 100 y aquél á la dosis de 1 por 100. Semejantes proporciones son inútiles y pueden ser perjudiciales; prefiere las fórmulas siguientes:

Sulfato de zinc.	0,03 gramos.
Agua destilada.	15 —

con lavado abundante por medio de una solución de ácido bórico al 3 por 100

Sulfato de zinc.	0,20 gramos.
Agua destilada.	200 —

para lavado ocular dos veces al día.

Nitrato de plata.	0,05 gramos.
Agua destilada.	20 —

El autor recomienda igualmente andar con cuidado con las soluciones de bicloruro de mercurio en las cuales el alcohol empleado como disolvente primitivo produce un escorzor intolerable en las conjuntivas; de donde la necesidad de

mandar hacer expofeso estas soluciones. Recomienda la fórmula siguiente:

Bicloruro Hg.	0,25 gramos.
Cloruro de sodio.	0,50 —
Agua destilada.	2 litros.

Contra las picaduras de mosquitos.

(DEL DR. FOLY)

Formol (solución 40 por 100)	15 gramos.
Xilol.	5 —
Acetona.	4 —
Bálsamo del Canadá.	1 —
Esencia perfumada.	C. S.

Para aplicar la mixtura se agita fuertemente y se toca la picadura con el tapón ó una pequeña torunda. Déjese secar.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD INTERIOR

Excmos. Sres.: A los efectos prevenidos en el art. 101 de la Instrucción general de Sanidad y en las disposiciones 6.^a de la Real orden de 16 de Noviembre próximo pasado y 2.^a de la de 26 de Febrero último, esta Inspección general se ha servido disponer:

1.º Que los Tribunales que han de juzgar las oposiciones para el ingreso en el Cuerpo de médicos titulares queden constituidos en la siguiente forma:

Distrito universitario de Madrid.—D. Amalio Gimeno y Cabañas, D. Luis Guedea y Calvo, D. José Call y Morros, D. Antonio Muñoz y D. José Verdes Montenegro. Actuarán 227 opositores.

Distrito universitario de Barcelona.—D. Andrés Martínez Vargas, D. Antonio Riera Villaut, D. José Macayo, D. Juan Mas Casamado y D. Félix Villarrubia. Actuarán 72 opositores.

Distrito universitario de Granada.—D. José Pareja y Garrido, D. Víctor Escribano García, D. Enrique Vidal y Ortiz, D. Luis del Río y D. Juan de Dios Simancas. Actuarán 33 opositores.

Distrito universitario de Salamanca.—D. Ricardo Díez y Sánchez, D. I. Barahona Holgado, D. Manuel Mondelo, don José Núñez y D. Sergio Perado Blanco. Actuarán 45 opositores.

Distrito universitario de Santiago.—D. Luis Blanco Rive-ro, D. Eduardo del Río Lara, D. Higinio del Río Castro, don Eladio Vázquez Quiroga y D. Ricardo San Martín. Actuarán 117 opositores.

Distrito universitario de Sevilla.—D. José Roquero Martínez, D. Manuel Medina Ramos, D. Diego Rodríguez Ruiz, D. Francisco Sánchez Romero y D. Guillermo Martínez Mendoza. Actuarán 54 opositores.

Distrito universitario de Cádiz.—D. Francisco Millán y Guillén, D. Leonardo Rodrigo Lavín, D. José Ramón de Torres Martínez, D. Juan Lamadrid y D. José Luis Beigbeder. Actuarán 43 opositores.

Distrito universitario de Valencia.—D. Manuel Candela, D. Jesús Bartrina, D. Arturo Ortigosa Melcón, D. Pascual Pérez y D. Joaquín González. Actuarán 93 opositores.

Distrito universitario de Valladolid.—D. Benigno Morales Arjona, D. Isidoro de la Villa Sanz, D. Felipe Pardo, don Pedro Cebrián y D. Julio Laredo. Actuarán 143 opositores.

Distrito universitario de Zaragoza.—D. Gregorio García Hernández, D. Juan Bastero Largo, D. Francisco Rebullida, D. Crisanto Gil Mateo y D. Pedro Ruiz Santolaya. Actuarán 93 opositores.

2.º Que en cada Tribunal actúe de presidente el catedrá-

tico más antiguo, y como secretario, el vocal que figure el último en la precedente relación.

3.º Que los Tribunales queden autorizados para hacer los traslados de uno á otro distrito universitario de los expedientes de opositores, á solicitud de éstos.

4.º Que según determina el párrafo 2.º de la disposición 9.^a de la Real orden de convocatoria, cada Tribunal, al devolver los expedientes, acompañe una relación propuesta de los opositores aprobados, por el orden de su calificación relativa de puntos.

Dios guarde á VV. EE. muchos años. Madrid 13 de Abril de 1907.—El Inspector general, *Eloy Bejarano*.—Excelentísimos Sres. Decanos de la Facultad de Medicina de Madrid, Barcelona, Granada, Salamanca, Santiago, Sevilla, Cádiz, Valencia, Valladolid y Zaragoza.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA Y BELLAS ARTES

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

Por fallecimiento del Dr. D. José de Pontes y Rosales se halla vacante una plaza de académico de número, con destino á la sección de Farmacología y Farmacia, que la Academia ha acordado anunciar y proveer en sesión de 28 de Abril de 1907.

Las condiciones que exigen los estatutos en los candidatos á dicha plaza son las siguientes:

1.^a Ser español.

2.^a Poseer el grado de doctor ó el de licenciado en la Facultad de Medicina ó en la de Farmacia, conferido en alguna Universidad del ramo.

3.^a Contar diez años al menos de antigüedad en el ejercicio de la profesión.

4.^a Haberse distinguido notablemente en las materias propias de la Sección por publicaciones originales importantes, por actos públicos ó por una práctica acertada y meritoria que les haya granjeado crédito reconocido.

5.^a Hallarse domiciliado en esta Corte.

Las propuestas para la mencionada plaza, que deberán firmar tres señores académicos de número á lo menos, se admitirán en esta Secretaría durante los quince días siguientes á la publicación de este anuncio en la *Gaceta de Madrid*, y se acompañarán de la relación de méritos de los candidatos suscripta por éstos y garantida con la firma de los proponentes; haciéndose constar en ella el pueblo de su nacimiento, edad y títulos profesionales, con expresión de la fecha en que éstos fueron librados, y el número de su registro en los correspondientes libros.

Madrid 20 de Abril de 1907.—El secretario contador, doctor *Angel Pulido y Fernández*.

MONTEPIO FACULTATIVO

SECRETARÍA GENERAL

Anuncio de ingreso.

Don Marcelino García Vior, profesor de Medicina, residente en Ribadeo (Lugo), solicita aumento de acciones en este Montepío.

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

Madrid 18 de Abril de 1907.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

Anuncios de pensión.

Dña Matilde Foltres, viuda del socio D. Fausto Manzanque, solicita pensión de viudedad.

La que se publica para conocimiento de la Sociedad y á los efectos reglamentarios.

Madrid 18 de Abril de 1907.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

3

Dña Adelaida Salmen, viuda de D. Ignacio Suárez García, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 23 de Abril de 1907.—El secretario general, *Marín y Sancho*.

3

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 6 DE ABRIL DE 1907

Neumonía tratada por los fermentos metálicos.

Para citar varios casos de *neumonía tratada por los fermentos metálicos*, hizo uso de la palabra el Sr. D. Carlos María Cortezo y Prieto, y dijo que habla sobre un asunto patrocinado por el Dr. Robin, y si bien el tema ó materia de que se trata parece vulgar, no lo considera así, pues no hay un solo adelanto en las doctrinas y opiniones dominantes que no se apliquen á estos asuntos, ya que se busca la confirmación definitiva del importantísimo papel que actualmente se atribuye á las diastasas en los fenómenos químicos de la desasimilación.

Por casualidad, pude presenciar en París los casos últimamente tratados por el Dr. Robin en el hospital Beaujou, en el mes de Octubre, y vi su dispensario antituberculoso y algunos casos de enfermedades infecciosas, y entre ellos el tratamiento de la *neumonía* con los fermentos metálicos. La acción de estos productos se limita á estimular las reacciones de defensa del organismo contra los gérmenes microbianos y contra sus productos tóxicos, desenvolviendo á la vez fenómenos químicos muy semejantes á los que, como resultado de los referidos actos de defensa, se observan en los casos de espontánea curación.

En manos del jefe de su laboratorio se demuestra que haciendo pasar un pequeño arco eléctrico entre dos electrodos metálicos, sumergidos en agua destilada, se obtienen verdaderas soluciones de los metales empleados (paladio, oro, plata, platino) que contienen de nueve centésimas á diez décimas de miligramo de estos últimos, por centímetro cúbico de solución. Así obtenidos los líquidos ofrecen algunas reacciones de las que caracterizan á las diastasas, y dichas reacciones pueden ser exageradas ó abolidas por los agentes capaces de determinar los mismos efectos sobre los fermentos orgánicos.

En las soluciones después de numerosas chispas que pasan por ellas, se ve una ligera capa como cuando se derraman gotas de vino sobre agua, y al cabo de algún tiempo va enturbiándose el líquido transparente con el cual practica inyecciones hipodérmicas de cinco á diez gramos de soluciones que contenían de 0^{ra},0002 á 0,0009 de metal activo, casi siempre paladio ó manganoso, y sobre todo el paladio, que en la *neumonía* y en la endocarditis reumática infecciosa, obraban produciendo un mecanismo de defervescencia notable. En algunos casos nuestro ilustre colega empleó una inyección hipodérmica de diez centímetros cúbicos de solución

metálica de paladio repetida cada cuarenta y ocho horas; en otros prescribió al principio una sangría de 300 á 400 gramos en enfermos robustos con fiebre muy alta y disnea intensa, una poción de Todd con 60 gramos de ron para tomar en el día, á cucharadas, dos sellos diarios de 30 centigramos cada uno de clorhidrato neutro de quinina, 40 centigramos de calomelanos divididos en cuatro papeles para tomar con intervalos de una hora al día siguiente de la sangría, 30 centigramos de piramidón seis horas después de la inyección de fermentos metálicos y un extenso vejigatorio alcanforado, que se aplica veinticuatro horas después de la primera inyección. La acción fagocitósica excitada por estos fermentos, y el aumento de hematies me hacen considerar esta emulsión coloidal como notable.

A mi llegada á Madrid tuve ocasión de tratar á una joven de catorce á quince años, ya con cinco días de *neumonía* y 41° ⁷/₁₀ de temperatura, la que me rogó mi amigo el Dr. Benavente que la viera, y reconocida por mí la hallé en un estado grande de depresión y adinamia con un foco neumónico en el lado derecho y parte inferior del pulmón izquierdo propio de una *neumonía* infecciosa, y con la venia telefónica de Benavente procedí á inyectar 10 c. c. de paladio, y más tarde se le administró un sello de 30 centigramos de piramidón y 0,40 de clorhidrato de quinina; y aunque había defervescencia por esta causa hice la inyección, notándose á las dos horas la temperatura á 38° ¹/₁₀.

En este caso extraordinario la defervescencia se mantuvo y continuó con 38° ²/₁₀, presentándose poliuria y expectoración franca y menor disnea.

En el segundo caso fueron iguales la *neumonía* y los signos funcionales de escalofrío, elevación de temperatura, dolor de costado, tos, disnea, estertores crepitantes con soplos al fin de la inspiración; más tarde macidez completa, broncofonía, 120 pulsaciones, el cuarto día. El quinto día, después de la primera inyección, se presentó en la orina una cantidad regular de ácido úrico y excreción de urea, sobre lo que insiste Robin como propios de la defervescencia. En este joven practiqué dos inyecciones, y continuando decreciendo todos los síntomas siguió una buena convalecencia.

Otro caso de bronconeumonía aguda infecciosa en una persona de más edad, dominando en ella la pluralidad de su origen microbiano, y en un estado de suma gravedad, y visto por los doctores Bravo y Quintana, después de inyectado, la defervescencia se presentó, correspondiendo sobre todo al estado local, y la fiebre bajó, dando este tratamiento al parecer excelentes resultados.

A la interpretación de estos hechos yo no doy ninguna original, sino la del eminente clínico terapeuta que la propuso; entrando la antedicha medicación por el empleo de los hidrosales metálicos en el tratamiento de la *neumonía*, para activar las operaciones reductoras y cesiones de oxígeno por las cimasas, ya que el verdadero conflicto respiratorio de la pulmonía no está en los pulmones muchas veces, sino en el organismo y en las acciones metabólicas por no poder vencer las toxinas; y este procedimiento da esperanzas, aunque estos sean aún pocos casos, para emplearle como un tratamiento específico, y siempre teniendo en cuenta lo que cambian según los años, y lo que varían extraordinariamente, en cada zona de observación, las estadísticas, según lo que designamos con el nombre de genio de la epidemia, y el factor representado por la potencia del agente morbígeno con el poder de resistencia del enfermo y la extensión y localización de la *neumonía*.

El Dr. Espina recuerda que para él ha sido una obsesión el tratamiento de la pulmonía, haciendo historia de los diversos tratamientos, entre ellos el suero antidiftérico y ahora

con los fermentos metálicos, que también le mandó el señor Robin, y de cuyos fermentos nos podrán ilustrar en esta Academia los Sres. Carracido, Pamo, Puerta y Olmedilla.

Dice que entró en la sala 26 del Hospital General un enfermo en pleno estado neumónico, que venía frío y casi helado, y hubo que reaccionarlo con los medios propios de estos casos, el cual se hallaba en el tercer día de la neumonía y se fijó en la temperatura é hizo un estudio de la gráfica que presenta, después de la inyección de 10 c. c. de suero de caballo y descendió á $38 \frac{4}{10}$, á las cuatro de la tarde $38 \frac{5}{10}$ y á las nueve de la noche $39 \frac{6}{10}$. En el tercero de observación y sexto de enfermedad, bajó la temperatura á 36 grados. Por una imprudencia del enfermo se recrudece teniendo varias alternativas, y hoy está curado con 36 grados de temperatura.

A los pocos días entra otro con cadenas de neumococos le Talamon-Frænkel en los esputos, esplenización pulmonar le forma de nódulos, y con el tratamiento por los fermentos metálicos se le inyectan éstos, al verlo con 40 grados menos 3 décimas, y viene al cuarto día á bajar á 36 y hoy está en convalecencia.

El tercer caso, la hermana de un joven conocido, con neumonía del lado izquierdo, se le hace inyección de fermento metálico de platino, y ha pasado con ella lo que dice muy bien el Dr. Cortezo: al pronto subió la temperatura después de la inyección, para bajar al poco tiempo y reducirse ésta.

El quimismo urinario y respiratorio en estos casos, no me autorizan á decir si éste es tratamiento de la neumonía, ó solamente de la fiebre neumónica infecciosa, pero de todos modos considero menos peligrosos los fermentos metálicos en ella, que los sueros; y prometo seguir estas observaciones.

El Dr. D. Manuel Alonso y Sañudo dice que el interés del asunto, que también lo es para esta zona, le obligan á hablar de ello, teniendo además en la Clínica Médica de esta facultad historias de nueve pulmoníacos con micrococo, de intensidad más que mediana, de 40 y de 41 grados, y ninguno menos de 38°. De estos nueve, había dos casi normales, uno de bastantes buenas condiciones y operado de hernia; quedan seis.

En cuatro días entraron estos pulmoníacos y salieron todos curados. Quedan tres, uno con tenia, que ya la ha expulsado; otro le quedó un derrame pleurítico pequeño. Entre éstos ha habido alguno con formas hipertóxicas, con delirios que justificaban la hiperpirexia, y terminó sin embargo bien. Otra de sesenta y tantos años curada de la forma adinámica, con neumonía central intensa.

En algunos se les llegaron á hacer tres inyecciones, en otros cuatro, con sueros que el farmacéutico Sr. Madariaga los dió á la Clínica.

Considera que el tratamiento de la pulmonía no ha estado en su concepto bien encauzado, y que el tratamiento en el porvenir está en la sueroterapia. La bacteriología nos demuestra, que el microbio puede ser conocido por una variedad, ó sean varios estreptococos parecidos, ó una variedad de ellos como va ocurriendo con la tifoidea y los paratífus, y acaso el suero de neumococo necesitará variedades de sueros de distintos animales.

El tratamiento de la pulmonía no puede hacerse por el camino recto y seguro, pues unos años las pulmonías son benignas, otros malignas, de ahí la virulencia diferente, y lo que llamamos la constitución médica reinante, que acaso haya influido en estos nueve casos.

Los fermentos metálicos de Robin pueden aumentar las oxidaciones y las defensas orgánicas, y la vaguedad de su

parecido con las acciones de presencia de despertar energías ó ser antitóxicos, ó modificadores de protoplasma de bacteria.

Tiene razón el Dr. Cortezo, en que no se debe resolver tan pronto hasta probar que estimulan los fenómenos de hidratación y oxidorreducción correlativos á gran número de actos vitales, y es lógico emplearlos en los padecimientos de disminución de los fenómenos bioquímicos, como la neumonía infecciosa, como parecen indicarlo también los señores Carracido y Martín Salazar.

D. Juan M. Mariani dice: A mí no me queda nada que decir en este anarquismo terapéutico, pues ese tratamiento no lo he empleado; pero teniendo en cuenta que la pulmonía es una infección, es la fiebre neumónica, y todo lo que sea tratar la neumonía por los sueros ó cosas parecidas á los sueros, es lógico, ya que ante todo hay que atacar la infección, ya con suero polivalente ó con otro bien dosificado.

Los fermentos metálicos me parecen racionales en su empleo si vienen á neutralizar los efectos de la toxicidad de las enfermedades.

Hay genio epidémico ó hay épocas, pues ahora dominan las neumonías malas, de formas gripales, congestivas, y hay que insistir en nuevos hechos, como el caso que observó el Sr. Cortezo de defervescencia el día sexto.

La curva de temperatura presentada por el Dr. Espina, indica más bien que la fiebre de alimentación, otra neumonía, pues yo no he visto la *febris carnis* en la tifoidea, de que tanto se habla.

DR. AMBROSIO RODRIGUEZ.

Variedades.

MONUMENTO DEL DOCTOR RUBIO

NUEVA LISTA DE SUSCRIPCIÓN

Publicamos á continuación la última lista de suscripción para costear el monumento del Dr. Rubio. Después publicamos el acta que sirve para dar por terminados los gastos de erección de dicha obra de arte, que hoy sirve de precioso ornamento público en el Parque del Oeste de Madrid.

D. N. Rodríguez Abaytúa, 25 pesetas; D. José Monmeneu, 25; D. Aurelio Enríquez, 15; D. A. Suárez de Mendoza, 10; D. Eloy Bejarano, 25; D. C. Compaired, 5; D. A. Cospedal y Tomé, 25; D. F. Castelo, 25; D. Marcial Taboada, 15; D. Eulogio Cervera, 100; D. E. Castillo y Piñeiro, 25; D. J. Alabein, 20; D. Juan Azúa, 50; D. Ramón Esquerro, 25; D. Luis González, 25; D. J. M. Mariani, 100; D. E. Uruñuela, 50; D. Baldomero González, 25; D. Jacinto Peyro, 25; señor Duque de Tovar, 250; D. Luis Marcos, 100; D. José Esquerro, 25; don Simón Hergueta, 25; D. Francisco Huertas, 25; D. Rafael Forns, 25; D. José Sáenz, 10; D. Miguel Santa Cruz, 15; D. Luciano Barajas, 25; D. Antonio Martínez Angel, 25; D. M. Alonso Sañudo, 25; D. José Grinda, 25; D. Alberto Fernández Gómez, 5; D. Manuel Barragán, 10; D. José María Montoya, 25; D. Antonio Bueno, 5; D. Evaristo Ausin, 5; D. Jaime Vera, 5; D. Joaquín Berruete, 25; D. Avelino Benavente, 50; don Florencio Castro Latorre, 25; D. José Codina, 5; D. Angel Fernández-Caro, 10; D. Baltasar Hernández, 10; D.^a Concepción Alexandre, 5; D. Sixto Botella, 5; D. Rodolfo Castillo Ruiz, 5; D. Félix Alvarez Coipel, 5; D. Ramón G. Baeza, 10; D. Manuel Manzaneque, 5; D. Nicasio Mariscal, 5; Sr. Hernández Silva, 5; D. Luis Guedea, 5; D. Juan M. Bravo, 5; don Francisco Cortejarena, 5; D. Antonio Fernández Chacón, 10; D. Jacobo L. Elizagaray, 3; D. Amalio Gimeno Cabañas, 10; D. Alberto Ausin, 3; D. Ambrosio Rodríguez, 5; D. Zacarías

Juan Acero, 25; D. Enrique Isla, 5; D. Felipe Farinas, 5; don Manuel Cárceles, 3; D. Jerónimo Lázaro Agradas, 5; D. Manuel Naranjo, 5; D. Julio Robert, 5; D. José Naval May, 25; D. Santiago R. Cajal, 5; D. Enrique Listrán, 3; D. Manuel Palacios, 10; D. R. Pérez Valdés, 5; D. Jesús Sarabia y Pardo, 25; D. Vicente Llorente, 25; D. Enrique Suñer, 5; Sr. Rovira, 5; D. Eduardo Masip, 5; D. E. Gutiérrez (hijo), 5; don Francisco Botín, 5; D. José María Arnal, 15; D. Eduardo M. Zancudo, 25; D. C. T. Encinas, 5; D. P. Lozano, 10; D. A. Tápia, 10; D. M. Torres, 5; D. R. García, 5; D. R. Luis Yagüe, 5; D. S. Pallarés, 5; D. J. González Tomás, 5; D. C. Negrete, 10; D. Manuel Castillo, 5.—Total, 1.740.

ACTA

Los que suscriben, D. Angel Pulido Fernández, como presidente, y en representación de la Comisión ejecutiva del monumento al Dr. Rubio, y D. Miguel Blay, como escultor y ejecutor del mismo, firman esta acta destinada a consignar la realización de dicha obra y el cumplimiento de los compromisos públicos y particulares que con motivo de ella se pactaron, lo cual expresan diciendo lo siguiente:

A. Que por contrato particular fechado en Neuilly (París) el 29 de Junio de 1904, se fija en cuarenta y cinco mil pesetas el importe del monumento, cuyo boceto había merecido la aprobación de la Comisión. Esta cantidad sería satisfecha en tres plazos, de quince mil pesetas cada uno: el primero al aprobar el boceto; el segundo al hacer las fundaciones para erigir el monumento, y el tercero cuando se hallare terminada e instalada la obra. Además, la Comisión se reservaba mejorar el precio si los fondos que recaudaba por suscripción pública lo permitían.

B. Que realizada la suscripción pública, durante el tiempo que se creyó conveniente, arrojó la cantidad total de 47.957 pesetas, siendo sus cantidades parciales las que aparecen publicadas en los números 2.627 y 2.785 del semanario de medicina titulado *EL SIGLO MEDICO*.

C. Que los gastos producidos con motivo de la suscripción e inauguración del referido monumento, y cuyos detalles aparecen asimismo registrados en dichos números de *EL SIGLO MEDICO*, ascienden a la cantidad de 657 pesetas; deducida la cual del total arriba citado, queda un producto líquido de 47.300 pesetas.

D. Que el Sr. D. Miguel Blay recibió en tres plazos, y en el tiempo señalado, cuarenta y cinco mil pesetas, y en dos plazos posteriores un suplemento de 2.300; 1.000 en 27 de Diciembre de 1906, y 1.300 en 25 de Enero de 1907; todo lo cual suma la cantidad de 47.300 pesetas, que es el líquido producido por esta suscripción.

E. Y, por último, que en virtud de lo anteriormente consignado, el Sr. D. Miguel Blay firma hallarse cumplidamente satisfecho de su encargo, conforme al contrato pactado con la Comisión ejecutiva de dicho monumento; y asimismo el Sr. Pulido declara hallarse la Comisión muy agradecida a la superior maestría y grande generosidad con que el Sr. Blay ha realizado una obra notable, ornamento público del Parque del Oeste de Madrid, donde se halla emplazada, y motivo de gloria para su autor; dándose con ello por felizmente terminado este cometido, sin que pueda ser ya objeto de ninguna clase de pagos y reclamaciones por una y otra parte.

Y para que conste lo firman en Madrid a 11 de Marzo de 1907.—*Miguel Blay.*—*Angel Pulido.*

Consultorio.

PREGUNTA

1.297. Se desea saber si hay alguna última disposición, por la cual los médicos titulares no percibirán honorarios por el reconocimiento de quintos del actual reemplazo, no habiendo adquirido compromiso de hacerlo sin tales honorarios.—S. A.

RESPUESTA

1.297. Según la Real orden de 21 de Abril de 1903 (inserta en *EL SIGLO* el 24 de Mayo), el médico tiene derecho a que los Ayuntamientos le abonen 2.50 pesetas por cada uno de los quintos que reconozcan, sea cual fuere la posición social del mismo. Esta Real orden no se ha derogado hasta la fecha.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,32; mínima, 703,45; temperatura máxima, 28,2; mínima, 0,8; vientos dominantes, NE., E. y SE.

Continúa el estado sanitario de la semana anterior, habiendo disminuido las formas reumáticas y catarrales por la temperatura demasiado templada que hemos tenido. Los enfermos del corazón y de los grandes vasos siguen agravándose en general. Continúan como en la semana última los padecimientos gastro-intestinales, y se observan frecuentes desarreglos digestivos de escasa importancia.

En los niños abundan las enterocolitis y las fiebres eruptivas, sarampión y escarlatina.

Crónicas.

Quejas fundadas.—Nuestro querido suscriptor D. Juan de la Cruz Bermúdez, nos escribe una razonada carta, donde se queja de la impunidad con que viven y hacen de las suyas los curanderos y saludadores, a pesar de las leyes y circulares de los gobernadores. Se lamenta de una saludadora que hay en Villarrubia de los Ojos, a ciencia y paciencia de médicos, subdelegados, alcaldes, jueces, y otro tanto hace de un curandero que practica en Solana del Pino.

Llamamos la atención de las respectivas autoridades por si se dignan cuidar un poco de los sagrados intereses de la salud pública, y de la profesión, cada día más desatendidos y atropellados.

Las pilas de agua bendita y la fiebre amarilla.—La *Escuela de Medicina*, de Méjico, publica las observaciones del doctor Guiteras, por las que resulta que encontró gran cantidad de stegomeya en las pilas de la catedral de San Luis de Nueva Orleans durante la epidemia de fiebre amarilla.

Infinitas son las demostraciones de los muchos peligros que encierra el estancamiento del agua de dichas pilas, y la necesidad de que se generalicen las prácticas de esterilización de las mismas, ó supresión, como el propio Papa actual lo ordenó en sus diócesis de Venecia.

Teatro antivenéreo.—Como prueba de lo que adelanta en París la campaña contra los tremendos estragos de las enfermedades secretas, es de citar el hecho de haberse inaugurado unas veladas en el Eden Saint-Denis (número 133 de la calle de ese nombre), en que se representan obras que enseñan a la juventud y a los que no son jóvenes! los daños que la extensión del mal ocasiona. Los Sres. Gabriel Le Vallier y Paul Nigel son los iniciadores de esta sociedad, en la que después de representarse, por ejemplo, una pieza en dos actos, «El Inmolado», en la que se refiere un caso de esterilidad sífilítica, se da una sesión de «Demostraciones de la sífilis, con proyecciones luminosas».

Las funciones comenzaron el 22 del pasado Febrero, y los médicos reciben y proporcionan carnets gratuitos. Cada día se ven más concurridas semejantes lecciones de profilaxia venérea.

Behring y la lepra.—Un despacho de Constantinopla dice que el célebre profesor Behring ha llegado a dicha ciudad.

Se propone permanecer algún tiempo en los hospitales, estudiando la eficacia de un nuevo suero contra la lepra.

Marcha de triunfo.—La casa de los Sres. Fuentes y Asenjo ha editado una preciosa marcha compuesta por D. P. Zamora Quetcutí, médico forense del Juzgado de Cartagena, cuyos productos se destinan á la suscripción pública para costear la medalla de oro que le será ofrecida al insigne histólogo don Santiago Ramón y Cajal. Dicha composición musical se vende al precio de 2 pesetas, en casa de los Sres. Fuentes y Asenjo, Arenal, 20, Madrid.

Curabilidad de la tuberculosis vesical.—La tuberculosis vesical (tuberculosis de la vejiga) considérase por la mayor parte de los clínicos y patólogos como enfermedad incurable, ó cuando menos cuyo tratamiento es de difícilísima realización y de escasos y dudosos efectos. Sin embargo, el Dr. Rovsing asegura que esto depende en gran parte de los escasos é insignificantes medios diagnósticos que se ponen en práctica y, por tanto, de que se pretende curar ó tratar una lesión cuya entidad, localización y origen verdadero quedan desconocidos en sus puntos fundamentales.

La tuberculosis de la vejiga, en efecto, es casi siempre secundaria, debiendo considerarse como su verdadera causa la tuberculosis del riñón. Determinar la importancia de la lesión renal es el primer objeto del clínico en estos casos, pues sin suprimir la antedicha lesión renal, será de todo punto inútil dedicarse, aun con los medios más eficaces, al tratamiento de la tuberculosis de la vejiga.

Una vez extirpado ó curado el foco central, esto es, la lesión renal origen de la infección de la vejiga, el Dr. Rovsing asegura que pueden proporcionar un resultado excelente las sencillas irrigaciones de soluciones fenicadas; inyectando en la vejiga 50 cent. cúb. de solución de ácido fénico en agua al 6 por 100, por tres ó cuatro veces consecutivas, en los primeros días, pudiendo aumentarse la cantidad del líquido en los días sucesivos. Para evitar los dolores, se puede introducir en el recto un cono de 2 centigramos de morfina. Con este método asegura el autor haber alcanzado resulta dos verdaderamente brillantes.

La leche como hemostático, por Solt.—El autor, habiendo tenido ocasión de ver una niña de quince años agotada por una metrorragia que había resistido á todas las medicaciones, le aplicó una enema nutritiva compuesta de leche ligeramente salada; la metrorragia cesó como por encanto.

Después de este primer hecho, las enemas de leche fueron empleadas por el autor en diversos casos de hemorragias (pulmonares, estomacales, uterinas). Es necesario inyectar un litro por lo menos; la temperatura del líquido poco importa.

Estas enemas son bien soportadas en general, á excepción de un poco de meteorismo; en algunos casos no se observa ningún accidente. El enfermo debe acostarse en decúbito lateral. Si el enfermo ha perdido el conocimiento es necesario impedir la salida del líquido comprimiendo el orificio anal. La clisobomba es preferible al bocín, pues su efecto mecánico parece excitar los reflejos locales.

El efecto hemostático, que es rápido y muy marcado, no se obtiene sino utilizando la vía rectal; la digestión estomacal parece quitar á la leche sus propiedades especiales, sin duda debidas, en concepto del autor, á la cantidad elevada de sales de calcio del líquido inyectado.—(*Therap. Monatshefte.*)

Régimen dietético obligado.—Carlos IX, de Francia, promulgó en 1563 una ley declarando delito penado con la multa de 200 francos, el comer más de tres platos en una misma comida. Para los fondistas la ley era más rígida; al que se le probaba que había servido un banquete con cuatro platos, se le metía en la cárcel durante quince días, sin darle más alimento que pan y agua. Á los reincidentes se les azotaba y expulsaba del reino.

Un donativo macabro.—Un médico ha legado al hospital de Filadelfia su biblioteca, en la cual figuran seis volúmenes con cubiertas de piel humana.

Una de estas obras está encuadernada con la piel de una pierna de una joven viuda irlandesa que aquél médico operó.

Ese médico, que tan bizarros gustos tenía, no era seguramente galante.

Ayuno prolongado.—El ayunador Sacco acaba de permanecer en Londres cuarenta y cinco días seguidos sin probar bocado ni beber líquido alguno. Es el más prolongado ayuno que se ha registrado hasta aquí oficialmente.

Sacco ha perdido 25 kilos, y si bien ha ayunado, no por

esto ha dejado de fumar. Ha consumido en este lapso de tiempo 1.200 cigarrillos.

Vejez prematura.—La prensa norteamericana da noticia de un caso rarísimo de vejez prematura ocurrido en Minneapolis, en un niño de once años. Cuando tenía seis años enfermó, empezó á debilitarse de la vista y su paso era tan inseguro como el de un anciano. Los individuos de su familia dicen que hasta esa época el niño era muy inteligente, y que en sus estudios era un prodigio, pero gradualmente le sobrevino el estado senil y al poco tiempo la muerte. La autopsia demostró la exactitud del diagnóstico.

Medio fácil de dar el sulfato de quinina á los niños.—Según el Dr. Borde, de Burdeos, se mezcla un gramo de sulfato de quinina en un mortero, con ocho de aceite de oliva; 20 gotas de esta mezcla, contadas, contienen cinco centigramos de la sal de quinina. Si en una cucharada de sopa, media de leche azucarada se vierten dos gotas de esta mixtura oleosa, el aceite forma una como lenteja en la superficie de la leche. El niño traga sin repugnancia alguna la leche y el aceite juntos. Se puede deglutir este aceite completamente puro, pues el amargor que experimenta es ligero y de corta duración.

Merced á este procedimiento, la administración del sulfato de quinina á los niños se hace sin dificultades y sin perturbar el estómago ni el carácter del niño.

La radioterapia en el tratamiento de las linfadenias y de las leucemias.—Beclère dijo en la *Sociedad Médica de los Hospitales* que la radioterapia da en el tratamiento de la leucemia resultados que no se obtendrían con ningún otro agente terapéutico. Obra favorablemente sobre la sangre, sobre el bazo, sobre las adenopatías cuando existen, sobre los trastornos funcionales experimentados por los enfermos y sobre su estado general.

Bajo la influencia de este tratamiento, el número de glóbulos blancos vuelve poco á poco á la cifra normal; la de los glóbulos rojos aumenta; los bazos más voluminosos disminuyen progresivamente su tamaño, así como los tumores ganglionares.

Esta acción de los rayos Roentgen en la leucemia, cuya razón no se conoce, ha sido comparada, más ó menos justamente, á la de la digital en las afecciones orgánicas del corazón ó la de la alimentación tiroidea en el mixedema. No es menos cierto que la radioterapia debe ser considerada como la medicación específica de los estados leucémicos y pseudo-leucémicos, puesto que produce efectos y realiza mejoras de que no es capaz ningún agente conocido. (*Archivo de Medicina.*)

Nuevo académico.—El distinguido médico de Socuéllamos (Ciudad Real), D. Francisco Martínez González, ha sido nombrado académico corresponsal de la Real Academia de Medicina de Madrid, en atención al mérito de su Memoria titulada «Profilaxia de la herencia neuropática».

Enhorabuena al autor de tan notable trabajo y á la Academia que cuenta desde hoy en su seno con profesor de las relevantes cualidades que todos reconocen en el Sr. Martínez.

Defunción.—En Becerril de Campos (Palencia) ha fallecido á consecuencia de fiebre tifoidea, contraída en el ejercicio de la profesión, nuestro estimado compañero y suscriptor D. Antonio Presa y Ramos.

Enviamos nuestro más sentido pésame á sus hijos don Fernando, D. Everildo y demás familia.

Un médico premiado.—Nuestro distinguido suscriptor don Vito Barreiro Fontenla ha sido premiado por la Real Academia de Medicina de Barcelona con una medalla de oro y el diploma de académico correspondiente, por su Memoria sobre el tema *Organización Sanitaria Española* señalada con el lema *Salus populi*. El premio fué concedido por unanimidad.

Felicitamos á nuestro ilustrado compañero el médico titular de Meis, y esperamos en que no será el último premio que reciba, ya que tan buenas disposiciones muestra para estas lides.

Nuevo síntoma de la ciática.—Montán y Parturier acaban de señalar un nuevo síntoma comprobado por ellos en cinco casos de neuralgia ciática.

Cuando se levanta el miembro inferior del lado sano, y se dobla el muslo sobre el vientre, se produce un dolor vivo en la región glútea del lado enfermo. Han llamado á este síntoma: síntoma del dolor centro-lateral.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

Preparación la más racional para curar la tuberculosis bronquitis, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41, Madrid.

Estómago é intestinos Diez años de éxitos constantes demuestran que el mejor medicamento para curar las molestias del aparato digestivo es el **Elíxir Sáiz de Carlos**, que no solo quita el dolor, las acedias, vómitos, etc., sino que ayuda á las digestiones, aumenta el apetito y tonifica. Serrano, 30, farmacia, Madrid.

Al presente número acompaña una circular informativa sobre el producto **iothion** de la casa Federico Bayer y C.^a, de Barcelona.



POLIFORMIATOS

ELIXIR BUSTO

(Formiatos de potasa, sosa, kola y fosfatos alcalinos).

Eficacísimo tónico nervioso, muscular y cardíaco en el tratamiento de la neurastenia y toda clase de afecciones debilitantes, para combatir insomnios, jaquecas, cansancio, inapetencia, mareos, pérdida de la memoria, palpitaciones, abatimiento moral, debilidad sexual. Principales farmacias y Montera 11. Por mayor: Pérez Martín, Velasco y C.^a, Alcalá, 7, Madrid.

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 las cubiertas.

ADOPTADO en el Primer
DISPENSARIO

Antituberculoso de
BARCELONA

HISTOGENOLLOPIS
(Nucleína-Arrhenal.)

INALTERABLE

Ensayado con gran éxito en todos los Dispensarios Antituberculosos, Sanatorios, Hospitales y Clínicas particulares de España, Portugal y América, en el tratamiento de la

TUBERCULOSIS

Anemia, Neurastenia, Bronquitis crónica, Albuminuria, Convalecencias difíciles, etc., etc., y estados consuntivos en general.

Los señores médicos que deseen ensayar el Histógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto. Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.

Regalos á los suscriptores.

Siendo muchos los suscriptores que contra su voluntad aun no han pagado este año, se prorroga hasta el 15 de Mayo el plazo para tener opción á los REGALOS SIGUIENTES:

El lote 1.º se ha agotado.

MANUAL DE TOXICOLOGÍA, por el Dr. Dragendorff. 1 tomo de 600 páginas. Precio, 10 pesetas.—(Esta obra y la siguiente forman el lote 2.º.)

ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES, por el D. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias.—(Con la anterior obra forma el lote 2.º.)

GINECOLOGIA OPERATORIA, por Hegar y Kaltenbach. 2 tomos. Precio, 15 pesetas en Madrid y 16 en provincias.—(Lote 3.º.)

ENFERMEDADES DE LA GARGANTA Y DE LAS FOSAS NASALES, por el Dr. Moure, 3 tomos. Precio, 20 pesetas.—(Lote 4.º.)

TERAPEUTICA RESPIRATORIA, por el Dr. Oertel. 1 tomo, 15 pesetas.—(Lote 5.º.)

TRATADO DE LAS ENFERMEDADES DEL OIDO, por el Dr. Politzer. 2 tomos con 258 grabados. Precio, 15 pesetas.—(Lote 6.º.)

CONCLUSIONES DEL INTESTINO, por el Dr. D. Angel Pulido. 2 tomos. Precio, 16 pesetas.—(Lote 7.º.)

TRATADO DE ENFERMEDADES MENTALES, por el doctor Luys. 1 tomo, 15 pesetas.—(Lote 8.º.)

El lote 9.º se ha agotado.

ENFERMEDADES DE LOS NIÑOS, por el Dr. Thomson. 1 tomo. Precio, 5,75 pesetas.—(Esta obra con la siguiente forma el lote 10.)

TRATADO DE LA DIABETES, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias.—(Con la anterior forma el lote 10.)

Los suscriptores que abonen antes del 15 de Mayo la suscripción de dicho año, podrán obtener también por 20 pesetas en rústica el magnífico **TRATADO PRÁCTICO DE MEDICINA Y TERAPÉUTICA** de los Drs. Bernheim y Laurent, que consta de seis voluminosos tomos, y cuyo precio es de 50.

Igualmente pueden adquirir la obra en tres tomos, con 567 grabados, titulada **ELEMENTOS DE CIRUGÍA** del Dr. C. Huéter, por 25 pesetas, y cuyo precio es de 60 pesetas.

Con este motivo ofrecemos enviar gratis un sobre monedero á cuantos suscriptores, no pudiendo adquirirlos en sus localidades respectivas, se sirvan pedirnoslo por medio de carta ó sencillamente por medio de una tarjeta postal. De esta suerte les facilitaremos el pago de la suscripción y tendrán derecho á los regalos arriba enunciados.

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Amparo, número 102, y Ronda de Valencia, número 8.—Teléfono 552

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA. GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. Ramon 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 a los suscrip-
tores de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido timínico es el eliminador fisiológico del ácido
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención
de los uratos y su depósito en los tejidos ».

1210

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hallase en cantidad
superior a la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**,
el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis úrica** en
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas
causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos** dosados a 0 gr. 25.

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^o. PARIS.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

no titubean en purgarse, cuando lo
necesitan. No temen el asco ni el
causancio, porque, contra lo que su-
cede con los demás purgantes, este
no obra bien sino cuando se toma
con buenos alimentos y bebidas for-
tificantes, cual el vino, el café, el té.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, según sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentación empleada, uno se
decide fácilmente a volver a
empezar cuantas veces
sea necesario.

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**
Motificando la Diátesis úrica.

BETUL-OL
Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO
MIDY, 113, F^{te} S^{te} Honoré, París y todas Farmacias

Vías Urinarias — Sífilis

Aprobación de la Academia de Medicina

CÁPSULAS RAQUIN

GLUTINIZADAS, INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ausencia de olor y de regüeldos; tolerancia perfecta.

Dosis, en 24 horas: 1 a 3 Cápsulas hidrargíricas, ó 3 a 15 de las demás clases,
que se han de tomar al momento de las comidas ó en cualquier otro momento.

BICLORURO de Hidrargirio peptonizado. (0,01)	PROTOCIDURO de HIDRARGIRIO. (0,05)
COPAIBATO de SOSA (0,40)	COPAIBA (0,45)
CUBEBA (y Extracto). Equivalente de (1 gr.)	ALQUITRÁN (0,25)
ICTIOL (0,30)	BALTAL (Sándalo Copaívico)..... (0,40)
IODURO de POTASIO (0,25)	SALOL-SÁNDALO (0,32)
SÁNDALO (Esencia) (0,25)	TREMENTINA (0,25)
etc., etc.	etc., etc.

Exijase el Nombre de Raquin.

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

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La **Amenorrea**, la **Dismenorrea** y la **Metrorragia** ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno aun en caso de preñez. PARIS. Farmacia G. Sig. 113, rue Saint Honoré; todas farmacias

Ayuntamiento de Madrid

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MÉDICO se dirigen a D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid.—Administración: calle de la Magdalena, núm. 36, 2.º — Horas de oficina: de NUEVE a TRES los días no feriados.

Los pagos han de ser adelantados.

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas e índices que se regalan a los suscriptores. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indispensablemente dentro de los dos meses que sigan a la falta.

Estafeta de partidos.

Se advierte á los compañeros que piensen solicitar el partido de Pipaona (Logroño), compuesto de los pueblos de Los Molinos, Aldealobos y Oteruelo, que el que en la actualidad le desempeña, le tienen hecho los Ayuntamientos respectivos un contrato por tiempo ilimitado abonándole 2.750 pesetas; y dicho partido dividido en dos titulares sería imposible la vida, de modo que se ruega no se solicite n antes informarse del médico actual don Arturo García.

Vacantes.

En esta sección aparecen todas las VACANTES de que oficial u oficiosamente tenemos noticia, y no hay periódico que de ellas dé cuenta antes que nosotros. Los comprofesores y los alcaldes tienen abierta esta sección y la de ESTAFETA DE PARTIDOS, para cuantas noticias sean gustosas en enviarnos.

La de médico titular de San Bartolomé de la Torre (Huelva), habitantes 1.861, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Mayo al a calde D. Isidro Vázquez.

—La de médico titular—por renuncia—de Morés (Zaragoza), dotada con el sueldo anual de 2.250 pesetas, pagadas por trimestres vencidos en la forma siguiente: 2 200 pesetas por la Sociedad de propietarios y 50 pesetas por el Ayuntamiento, dejando al señor facultativo con facultades para que iguale al anejo de Purroy, que produce 750 pesetas. Solicitudes hasta el 16 de Mayo al alcalde D. Norberto Herrero.

—La de médico titular de Oseira (Zaragoza), su dotación consiste en 1.000 pesetas anuales que satisface el Ayuntamiento, por trimestres vencidos, y 1.250 que cobrará el que la obtenga de los vecinos por dicho período de tiempo, con las condiciones que se hallan de manifiesto en la Secretaria del Ayuntamiento. Tiene agregado á Aguilar, que entra en el contrato. Solicitudes hasta el 16 de Mayo al alcalde D. Norberto Herrero.

—La de médico titular de Quintanaranco (Burgos), habitantes 788, para la asistencia facultativa de este vecindario, con la dotación anual de 300 fanegas de trigo rojo, seco y de buena calidad, pagadas en el mes de Septiembre de cada año. Solicitudes hasta el 20 de Mayo al alcalde D. Vicente Sáez.

—Una plaza de médico titular de Sepúlveda (Segovia), habitantes 3.107, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de 100 familias pobres, y casos de oficio, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Mayo al alcalde D. Elias G. de Bonilla.

—La de médico titular—por dimisión—de Las Inviernas (Guadalajara), y su anejo El Sotillo, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas la primera y 25 la segunda, pagadas de fondos municipales; además al agraciado se le dará casa gratis y exento de toda carga municipal y pago de consumos. El mismo recibirá de estos vecinos 1.500 pesetas anuales por la asistencia á los mismos y familias y 500 por igual concepto de los de El Sotillo,

distante de la matriz 2 kilómetros. El tiempo porque ha de contratarse será á convenio de ambas partes. Solicitudes hasta el 10 de Mayo al alcalde D. Lino Flores.

Médico, con 15 años de práctica, sustituye al compañero que lo desee; para tratar de condiciones pueden dirirse en Valladolid á Valentín González plazuela de San Miguel, núm. 6, bajo, derecha.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Marsella, 1903.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Cacao y Fósforo asimilable)

Cura la **Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía Intestinal**, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos.—**Sin rival para los niños y ancianos.**

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS **BILBAO**
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

Se pide en todas las farmacias y droguerías

TOS

TISIS
RESFRIADO
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL USO DE LA

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal

DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 3 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

Dirección: en PARIS (6^a) 40, Rue Bonaparte.

NEURALGIAS — JAQUECAS

CATARROS crónicos de la VEJIGA y de los BRONQUIOS

CURADOS POR MEDIO DE LAS

PERLAS de ESENCIA de TREMENTINA CLERTAN

PREPARADAS POR UN PROCEDIMIENTO

APROBADO por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

En vultura sumamente delgada. — Disolución inmediata EN EL ESTÓMAGO. — Eficacia segura

Dosificación rigurosa: 5 gotas por cada perla.

DOSIS: de 4 á 12 perlas por día

En todas las Farmacias. — Casa L. FRERE, 19, rue Jacob, PARIS.

Salir

Preparación líquida del ácido salicílico para fricciones contra las afecciones reumáticas de toda clase. Es bien tolerado por la piel. Acción terapéutica muy rápida. Exento de acción secundaria sobre los órganos internos.

Creosotal

El **Creosotal Heyden** es el remedio más aprobado para el tratamiento de la **tisis**. Excelente **antiescrofuloso de uso interno**; tomado en altas dosis de acción rápida y segura en todas las **afecciones agudas de las vías respiratorias** (neumonías, etc.)

Unguentum Heyden

Es una pomada al **Calomelol** (calomelanos coloides) para el tratamiento de la **sífilis** por fricciones (Neisser). No mancha la piel ni la ropa. Dosis: 6 gramos. Se vende en tubos graduados de 60 gramos.

Omorol

Proteinato de plata sin efectos cáusticos para el tratamiento de las **mucosas inflamadas é infectadas de la garganta** (Anginas, Difteria), de las **partes genitales** y de las afecciones de la **conjuntiva** y de la córnea.

Xeroform

El mejor **sucedáneo del xodoformo**, polvoso, tóxico y secante; priva las secreciones de todo olor; activa fuertemente la formación de epidermis y no tiene acción irritante ninguna sobre las heridas y sus contornos.

Novargan

Albuminato de plata soluble para el tratamiento de la **blenorragia**, principalmente en la fase aguda. Es bien tolerado por las mucosas en fuertes concentraciones sin fenómenos de irritación.

Solución Heyden. Para el tratamiento de la sífilis; es la única preparación mercurial completamente indolorosa para inyecciones subcutáneas ó intermusculares.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante y depositario general de la *Chemische Fabrik von Heyden, A. G. Radebeul (Alemania)*.

CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (vorm. E. SCHERING) BERLIN N.

Urotropina.

El más eficaz de los antisépticos de las vías urinarias (Cistitis, Pyelitis, Bacteriuria, etc.) Experimentada por celebridades contra la diátesis úrica, también como profiláctico eminente en operaciones quirúrgicas de la uretra; contra la fiebre tifoidea y nefritis escarlatinosa.

Eucaína-Beta.

(Cloruro y lactato). Productos anestésicos locales excelentes y baratos, fácilmente esterilizables y cuya toxicidad es solamente la cuarta parte que la de la cocaína.

Sublamina

en tabletas de 1 gramo. Sucedáneo por excelencia del sublimado sin causar irritación alguna; su acción es profunda y su solubilidad fácil y rápida. Inmejorable desinfectante para las manos y el mejor fijador para preparaciones anatómicas.

Pastillas de Formalina

especialmente indicadas para el famoso método de desinfección de **Scherding** por los vapores de Formol, recomendado altamente por todas las principales autoridades médicas.

Empiroformo.

Producto de la condensación de formalina y brea de abedul seco, casi inodoro, no venenoso ni irritante y eminentemente antipruriginoso. Como desecante está especialmente indicado contra los eczemas.

Exodina

en tabletas de 0,5 gramos. El purgante más moderno, suave y seguro, sin causar alteración de color de la orina ó de los excrementos.

Suero antiestreptocócico "Aronson"

20 veces concentrado. Indicado principalmente contra la fiebre puerperal y demás infecciones estreptocócicas

FENOCOL, PIPERACINA, CLORALAMIDA, CLORAL-CLOROFORMO, EUFTALMINA, TRICRESOL, LEVULOSA

REPRESENTANTES: Para Cataluña—J. ESPIELL—Llauder, 7—BARCELONA.

Para el resto de España—LEÓN NAGY—Plaza del Príncipe Alfonso, 14—MADRID

CORRESPONDENCIA (1)

Advertimos á nuestros suscriptores que no se contestará particularmente ninguna carta que no vaya acompañada de un sello de 15 céntimos.

- D. Francisco Ribas Piedrola.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Antonio Hernández Galicia.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Francisco Posse Agra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Canals.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Jesús Fernández Ruiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Francisco M. R. Eguren.—Id.
D. Jesús Crisanto Ablanado Diaz.—Id.
D. Luis Vidal Lloret.—Id.
D. Filiberto Diaz del Riego.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Francisco Miranda Perdígón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Anselmo Segarra.—Id.
D. César Ayllón.—Id.
D. Dimas Menéndez.—Id.
D. Francisco Llancho.—Id.
D. Mariano Barrero.—Id.
D. Gregorio Monzón.—Id.
D. Cayetano H. Díaz.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Enrique Suárez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Mariano González.—Id.
D. Diego Cisneros.—Id.
D. Jaime del Barco.—Id.
D. Cándido Díaz Pereira.—Id.
D. Manuel Espinosa Bustos.—Id.
D. Máximo Carrera.—Id.
D. Esteban Muñoz.—Id.
D. Eusebio Vallejo.—Id.
D. Federico Armengod.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Ernesto Belate.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Juan Lleonart.—Id.
D. Timoteo Sanz.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.
D. Juan Ramón Zulueta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Eduardo del Castillo.—Id.
D. Antonio Aparisi.—Id.
D. Julio Rojo.—Id.
D. Juan García Ilurre.—Id.
D. Justo Zotes.—Id.
D. Manuel Gutiérrez Madrazo.—Id.
D. Eustaquio Tejedor.—Id.
D. Joaquín Villar.—Id.
D. Antonio G. Espinosa.—Id.
D. Gerardo Zaparain.—Id.
D. Sergio García.—Id.
D. José María Unda.—Id.
D. Isaac Alba.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Francisco Villar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Francisco Carrera.—Id.
D. Jaime Pons.—Id.
Salón Recreo (Burgos).—Id.
D. Miguel Franco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Sotero Ilarri.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Antonio Santa Olalla.—Id.
D. Manuel Pascual.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Antonio Pascual Campos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Abelardo Jiménez Rodríguez.—Id.
D. Mariano Sobrino.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Fermín Bragado Ramos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Gelasio Perdiguero.—Id.
D. Pedro Dañobeitia.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Juan Herrera.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.
D. Manuel Alonso.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Francisco Arroyo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Tomás Acha.—Id.
D. Florentino Aoyo.—Id.

(1) Rogamos á nuestros suscriptores que se fijen en esta sección. Los que deseen obtener contestación privada á sus cartas deberán remitir un sello de 15 céntimos, pues de lo contrario se les contestará en este lugar del periódico. Todos los pagos que se hagan por los suscriptores se consignarán sin falta en esta sección.

- D. José López Egea.—Pagado SIGLO fin Junio 1907.
D. Gabriel Hernández López.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Julián Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Dámaso Oliveros.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Juan Jiménez Galán.—Id.
D. José Reventós.—Id.
D. Antonio Bañón.—Id.
D. Francisco Pérez Martín.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Luis Gómez Muñoz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Francisco Aguado Morari.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Pedro Risueño.—Id.
D. Isidro F. Castrillón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Ignacio Arín.—Id.
D. Ignacio Arzuaga.—Id.
D. Francisco Suay Dalfó.—Id.
D. Agapito Acebedo.—Id.
D. Tomás Barrera.—Id.
D. Juan Segoviano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Julián Cincas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Ceferino Rodríguez.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. R. Matas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Primitivo López.—Id.
D. Juan Arcos.—Id.
D. Angel Carmona.—Id.
D. Juan Solar.—Id.
D. Manuel Pedrera.—Id.
D. Vicente Aguinaco.—Id.
D. Manuel Gutiérrez.—Id.
D. Eladio José Fernández.—Id.
D. Angel Martínez Calleja.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Juan Bergasa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Eduardo Zomeño.—Id.
D. Francisco Pescador.—Id.
D. Augusto Pescador.—Id.
D. Ramón Picón.—Id.
D. Elías Tovar.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Julián Castilla.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Julián García Suelto.—Id.
D. Juan de Blas del Barrio.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Basilio de la Torre.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Pablo Escarate.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Gaspar Yébenes.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Alonso González.—Id.
D. Manuel Muñoz.—Id.
D. Luis de Barcia.—Id.
D. Marcos Indart.—Id.
D. Manuel Quintana Río.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Pedro Callejón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Francisco Polo Fiayo.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Angel Díaz García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Manuel Molina.—Id.
D. Andrés Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Martín Martínez.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Joaquín Morera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Perfecto García Villalba.—Id.
D. Rafael Raposo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Julián Cuello Solís.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Antolín García Cueva.—Id.
D. Julio Pérez.—Id.
D. Castor Prado.—Id.
D. Luis Ebrero.—Id.
D. Rafael Suárez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Antonio Yunta.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. José García del Moral.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Julio Camino Galicia.—Id.
D. Francisco Larre.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Ignacio Martínez López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Marcelino Cermeño.—Id.
D. Manuel Sierra.—Id.
D. Fernando Salgado.—Id.
D. José T. Motos Trigueros.—Id.
D. Francisco Martín Villanueva.—Id.
D. Antonio Lorenzo Rodríguez.—Id.
D. Miguel Gortari.—Id.
D. Antonio Aranda.—Id.
D. Antonio Martín Ayuso.—Id.
D. Saturnino de la Muela.—Id.
D. Isidoro Lejarreta.—Id.

(Continúa en la pág. VIII.)

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

PATENTE DE INVENCION.—MEDALLA DE ORO IX CONGRESO INTERNACIONAL DE HIGIENE

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

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

Precio del aparato-envase, 12 ptas. La ampolla por separado, 6 ptas. Caja con tubo de goma, aguja y pinza, 6,50 ptas.

EL PROSPECTO DE INSTRUCCION SE REMITE GRATIS

Dr. CEA, Valladolid. — Venta en Madrid Almacenes de Especialidades farmacéuticas.

CITOGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

Tratamiento racional de la **tuberculosis**, desgaste orgánico, neurastenia, escrofulismo é inapetencias.—Infinidad de curaciones confirman su éxito creciente.

De venta en el depósito, **Hortaleza, 17, Madrid, Farmacia de BELLOT**
y en todas las buenas farmacias.



Vereinigte Chininfabriken
ZIMMER & CO
FRANKFURT A.M.



EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

Efectos iguales á la quinina en las fiebres, estados gripales, paludismo, tifus, tos ferina y neuralgias.

VALIDOL

Analéptico enérgico y á la vez no irritante, *Antihistérico*, *Antineurasténico* y *Estomacal*. Es además un remedio excelente contra el *Mareo*.

ESTORAL

Notable remedio contra el *Resfriado*, se expende en forma para su uso definitivo, bajo la denominación de **Polvos anticatarrales de ESTORAL**.

DYMAL

Antiséptico seco non-irritante, inodoro, concreta las secreciones y procura rápida cicatrización en las heridas, quemaduras, hiperhidrosis, intertrigo y otras enfermedades cutáneas. Por su baratura es preferible á los otros sucedáneos del iodoformo.

Representante: **WALTER WICKE, Magdalena, 1, Madrid.**

Suero Maragliano.

Es el más activo y racional remedio de la **Tuberculosis**. Pedir prospectos á **M. A. Thermon**. Calle de Valencia, 222, Barcelona.

Grageas de Ioduro Potásico Calcinado

de **RAMON A. COIPEL**

El mejor medio de tomar el **Ioduro Potásico** es en grageas; el gusto agradable de éstas evita el sabor malo y persistente del **Ioduro**, y son seguros sus buenos efectos, por llegar el medicamento al estómago sin haber sufrido la menor alteración. La calcinación previa del **Ioduro** evita todo accidente de las vías digestivas.

Barquillo, 1, Farmacia.—Ronda de Valdecasas, 11, Laboratorio
y en todas las farmacias de España y América.

PASTILLAS

GLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID **BARCELONA**
PUERTA DEL SOL, 5 **ASALTO, 52**

PRODUCTOS DEL D^R DOYEN

Experimentados en los Hospitales de Paris

(Comunicado presentado á la Academia de Medicina, en 13 de Febrero 1900).

SUERO ANTI-STAPHILOCÓCCICO

Contiene los principios activos
de las **Levaduras de Cerveza y de Vino.**

STAPHILASA DEL D^R DOYEN

Solución concentrada é inalterable de los principios
activos de las **Levaduras de Cerveza y de Vino.**
Se administra por la vía gástrica.

Tratamiento específico de las enfermedades
ocasionadas por el Staphilococo: **Acné, Foruncu-
losis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo,
Anginas, Bronquitis, Pulmonia, Influenza,
Coriza, Estomatitis, Dispepsia, Enteritis, etc.**

STAPHILASA IODURADA del D^R DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa, de esta solución,
contiene 1 gramo de **Ioduro Potásico** químicamente puro.

STAPHILASA BROMURADA del D^R DOYEN

Una cucharada de las de tomar sopa de esta solución,
contiene 2 gr. de **Bromuro Potásico**, químicamente puro.

La **STAPHILASA**, neutraliza los accidentes
secundarios del **Ioduro y del Bromuro
Potásicos.**

Bajo éstas formas pueden administrarse dosis
masivas de **Ioduro y Bromuro Potásicos** sin
temor á que se presenten ni el **Iodismo** ni el
Bromismo.

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro.

Posee un Poder bactericida muy supe-
rior al del Iodoformo, al del Salol y al de los
demás polvos antisépticos.

VINO DE BUGEAUD

Preparado con **Quina y Cacao** de primera elección
y vino añejo muy dulce.

Obra por la Teobromina y los Alcaloides de la
Quina: Es un tónico de primer orden en la
Neurastenia, Anemia y en todas las **Conva-
lecencias**, así como también corrige los **Trans-
tornos digestivos** de los **Estómagos fatigados.**

DEPÓSITO GENERAL: **P. LEBEAULT & C^o**, 5, Rue Bourg-l'Abbé. PARIS.

CHATEL-GUYON (Auvergne).

Temporada de 1.^o de Mayo al 31 de Octubre.

Aguas calientes, carbogaseosas, cloruro-magnesianas fuertes (1 g. 56 por litro).

CURA DE LAS ENFERMEDADES DEL INTESTINO

Constipación.
Enteritis.
Apendicitis.
Colonialitis, etc.

- | | |
|--|--|
| 1. ^o Manantial Gubler. | { Deconstipante y desinfectante
Agua de mesa y agua de régimen |
| 2. ^o Gubler Concentrada. | { Agua mineral purgante (Mg. Cl. y Na O. So ³).
Un vaso grande, el tercio de la botella es la dosis media |
| 3. ^o Comprimidos C. G. Gubler. | { El laxante de los constipados crónicos y de los enteríticos
8 á 10 en un vaso de agua pura, azucarada ó no. |
| 4. ^o Pastillas C. G. Gubler. | { Digestivas, menta, limón, naranja, anís.
Contra la acidez, el timpanismo y pesadez del estómago |
| 5. ^o Sondas intestinales « Châtelguyon. » | { Cánulas en caucho rojo superior.
Para lavativas y enteroclasia, en los adultos y niños |

DEPOSITOS EN ESPAÑA
de los productos Chatelguyon Gubler.

Madrid: Farmacia de la Reina Madre, Mayor, 73.
Barcelona: Freixas Romera, Aribau, 13.
Bilbao: C. de Madaleno, Colon de Larreategui, 22.

INFORMES Y PEDIDOS: Ste. des Eaux M^{les} de Châtel-Guyon, 1, rue Rossini, PARIS
50 por 100 á los médicos para expedición directa.

LAS GOTAS CONCENTRADAS DE

HIERRO BRAVAIS

(FER BRAVAIS) Son el remedio el mas eficaz contra

DEBILIDAD, FALTA DE FUERZAS, EXTENUACION
ANEMIA, CLOROSIS Y COLORES PALIDOS

El Hierro Bravais cae al olor y de sabor. Recomendado por todos los médicos
 NO COSTRIRN JAMÁS. NUNCA ENNEGRECE LOS DIENTES.
 Desconfiarse de las Imitaciones. — En muy poco tiempo procura:

SALUD, VIGOR, FUERZA, BELLEZA

SE HALLA EN TODAS LAS FARMACIAS Y DROGUERIAS: Depôt: 130, r. L. Favet e. PARIS

DISPEPTINA HEPP

Jugo gástrico fisiológico natural extraído del estómago del cerdo vivo por los procedimientos del Doctor Hepp, antiguo interno de los Hospitales de Paris.
 DE USO EN LOS HOSPITALES DE FRANCIA

Dispepsias atónicas
Diarreas crónicas
Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles
Sobrealimentación general.

Laboratorio de fisiología de PUITTS D' ANGLE S. O. (Francia)

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.

AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:
CEBRIAN y C^{ia}. Puertaferri, 18. BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

AMENORREA - DISMENORREA

APIOLINA CHAPOTEAUT

No confundirla con el Apiol

La Apiolina ejerce su acción en el sistema circulatorio, determinando fenómenos de congestión vascular y de excitación, al par que en la contractibilidad de la fibra muscular lisa de la matriz.

Administrada 2 ó 3 días antes de la aparición de las reglas, en dosis de 2 á 3 cápsulas de á 20 centig. diarias, tomadas en las comidas, la Apiolina provoca y regulariza el flujo mensual.

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

JARABE FÉNICO DE VIAL

Uno de los mejores pectorales conocidos para calmar las bronquitis, la tos, la gripe, los catarros, la tos ferina, las irritaciones del pecho. — Antiséptico de primer orden hace desaparecer rápidamente el olor y el gusto desagradable de las secreciones mucosas que se fijan en los tubos brónquicos y en las cavernas de los tísicos. La propiedad que posee el ácido fénico de coagular el suero de la sangre, lo hace ventajoso en las hemoptisis.

Dosis: 2 ó 3 cucharadas soperas diarias, para las personas mayores, de postre para los adultos, de café para los niños.

En PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las Farmacias.

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.

PAUTAUBERGE 9bis, Boulevard PARIS y principales Farmacias de España y América.

CÁPSULAS PAUTAUBERGE

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

PODEROSO ANTIBACILAR

Tomado sin dificultad y bien tolerado.

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.** — 1 medida por día. — Envío gratis del folleto. Paris, 14, r. Beaupré.

BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE de CAL y de HIERRO efervescente.

El mas completo de los reconstituyentes y de los tónicos del organismo. Se recomienda por su empleo y su gusto agradables.

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

SAINT-JEAN La mejor agua de mesa. Aperitiva, muy digestiva. Afecciones del estómago.

PRÉCIEUSE Bilis, Cálculos hepáticos, ictericia, Gastralgia.

DÉSIRÉE Afecciones del hígado, de los riñones, Piedra, Diabetes, Cólicos.

Las recomienda su gusto agradable: una botella por día.

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos granulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis, reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA

Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

1/10 Miligr. **STROPHANTINE** CRIST.

TÓNICO del CORAZON NO DILATANTE

Evitar imitaciones y tinturas infieles, exigir Granulos Catillon, Premio de la Academia de Medicina Med. Illa de Oro, 1900, Paris, 3, B^a St-Martin

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITE 14, rue Rougemont, París (9^a), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

- D. Dionisio Iniesta.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Mendizábal.—Id.
D. Emilio García.—Id.
D. José Peña Galvez.—Id.
D. José Bustos de Miguel.—Id.
D. Eladio A. Rivas.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. José Basconiana.—Id.
D. Baltasar Goya.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Manuel Garrido Grande.—Id.
D. Ricardo López Ibáñez.—Id.
D. Leopoldo Castro.—Id.
D. Antonio Canella.—Id.
D. Angel Jiménez Yanguas.—Id.
D. Vicente Castellanos.—Id.
D. Trofinio A. Cano.—Id.
D. Severino Gastaminza.—Id.
D. Francisco Vaamonde.—Id. SIGLO fin Abril 1907.
D. Matías García Miguel.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Emilio Bové.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Gregorio Arnaiz.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Cristóbal Tobías Ruiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Luis Portero Díaz.—Id.
D. Saturnino Gil Pérez.—Id.
D. Alberto Rivera.—Id.
D. José Vera Gómez.—Id.
D. Nicanor Muñoz.—Id.
D. Benito Segura.—Id.
D. Carlos Martínez.—Id.
D. Vicente Herrera.—Id.
D. José Alarcón Segura.—Id.
D. Antonio Pérez Domenech.—Id.
D. José María González Raso.—Id.
D. Claudio Martín.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Santiago S. Alcalde.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Alfredo Ezquerro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Juan Francisco Bautista.—Id.
D. Tomás Alberola.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Luis Díaz Sangrador.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Pablo Plá.—Id.
D. Manuel Pérez Lapido.—Id.
D. Anacleto Sánchez Cuello.—Id. 1907.
D. Emilio Mesa.—Id.
D. Cándido Gotán.—Id.
D. Máximo R. Valbuena.—Id.
D. León Corral.—Id.
D. Sebastián Monje.—Id.
D. Francisco González.—Id.
D. José Alarcón Espárrago.—Id.
D. Manuel Rey Montero.—Id.
D. Secundino Caballero.—Id.
D. José Sánchez Caamaño.—Id.
D. Diego Benítez.—Id.
D. Manuel Moreno Rodríguez.—Id.
D. Pablo Gómez.—Id.
D. Buenaventura Rubio.—Id.
D. Perfecto Navarro.—Id.
D. Buenaventura Viladecans.—Id.
D. Gregorio Mata.—Id.
D. Gregorio Muñoz.—Id.
D. Ildefonso Cano.—Id.
D. Antonio Crespo Carro.—Id.
D. Luis Dueñas.—Id.
D. Nicolás González.—Id. SIGLO fin Agosto 1907.
D. Enrique Altavas.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Victoriano García del Campillo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Angel Sáez.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Daniel Pimentel Méndez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Alberto Fernández Langa.—Id.
D. Angel Andrés.—Id.
D. Joaquín Blanco.—Id.
D. Cayetano María Pérez.—Id.
D. Romualdo Muñoz.—Id.
D. Francisco Vallejo.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Francisco Sayans Ocampo.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Eduardo Baeza.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Eustasio García.—Id.
D. José Mora Mantero.—Id.
D. Juan Degregorio.—Id.
- D. Domingo L. Elizagaray.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Ricardo Albert.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Juan Gómez Anadón.—Id.
D. José Selma.—Id.
D. Julio del Arco.—Id.
D. Guillermo Rich.—Id.
D. Jaime Castells.—Id.
D. Félix Lázaro.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Alejo Barja.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Teodoro López Alonso.—Id.
D. Juan Morais.—Id.
D. Isaac Sastre.—Id.
D. Pedro María Arrillaga.—Id.
D. Francisco Morales.—Id.
D. Cristóbal Campos.—Id.
D. Adriano Gil González.—Id.
D. Manuel Martínez Díaz.—Id.
D. Mariano Minguez.—Id.
D. José Ormaechea.—Id.
D. Santiago Aparicio.—Id.
D. Eduardo Cobos.—Id.
D. Garibaldo Marcos.—Id.
D. Manuel Torres Rubio.—Id.
D. Luis Fraile.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Nicasio H. Nacar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Juan Broca.—Id.
D. Ramón Portal.—Id.
D. Felipe Bobillo.—Id.
D. Bienvenido Alonso.—Id.
D. Fernando Rincón.—Id.
D. Damián Sainz.—Id.
D. Francisco Reol.—Id.
D. Pascual Yanguas.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
D. Paulino Guillermo Casanova.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Plegrín González del Castillo.—Id.
D. Federico Romero.—Id.
D. Antonio de la Torre Villanueva.—Id.
D. Melquiades Prieto.—Id.
D. José Dilla.—Id.
D. Anciola.—Id.
D. Fidel Tello.—Id.
D. Rufino Macho Jiménez.—Id.
D. Eugenio Andrada.—Id.
D. Félix González.—Id.
D. Eduardo Villafra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Alvaro Ruiz de Oña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Fidel Pradal.—Id.
D. Ildefonso Rodríguez.—Id.
D. Casimiro Ramos.—Id.
D. Juan Mas.—Id.
D. Antonio Presa Ramos.—Id.
D. Adelfo Nieto.—Id.
D. Eustasio Fernández.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
Cuerpo Médico de Sabadell.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. José Velázquez.—Id.
D. Antonio Arias.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
D. Angel Polo.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Antonio Navarro Morato.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Casiano Sierra.—Id.
D. Enrique Morón Garnica.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Benito Zarracina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Saturnino Barreda.—Id.
D. Constantino García Bordallo.—Id.
D. Joaquín María Serratosa.—Id.
D. Antonio Cuadra.—Id.
D. Pedro Arilla.—Id.
D. Vito Barreiro.—Id.
D. Mariano Aldaz.—Id.
D. Francisco Giner Hernández.—Id.
D. Antonio de la Torre Soto.—Id.
D. Antonio Pellón.—Id.
D. Domingo Conde.—Id.
D. Santos Martínez.—Id.
D. Higinio Rodríguez.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Filoteo Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Antonio Santos Revuelta.—Id.
D. Juan Bautista Gombau.—Id.

(Continúa en la pág. X.)

Laboratorio de Vendajes antisépticos del Dr. Cea

REGALADO, 2, VALLADOLID

Medalla de oro en la Exposición de Barcelona.

En esta casa (que provee al Ejército y á la Armada, á las Facultades de Medicina y á los hospitales civiles, y cuyos productos han merecido informes favorables de las Reales Academias de Madrid y Castilla la Vieja, de la Dirección general de Sanidad Militar, de las clínicas oficiales de Valladolid, del Hospital Militar, etc., etc.), hallarán los señores profesores algodones hidrófilo, boratado, fenicado, salicílico, iodoformico, almohadillas de celulosa, estopa purificada, hila tejida inglesa, hila tejida boratada, yutes purificado, salicílico, fenicado, catgut de los números 1, 2 y 3, catgut al ácido crómico, caucho en lámina, compresas de algodón higroscópico y antiséptico, crin preparada para suturas y desagüe, celulosa al sublimado al 3 por 1.000, gasas cloruro-mercúrica, fenicada, iodoformica, timolizada, etc., en piezas de 1 metro de ancho por 5 de largo y en rollos de 10 centímetros de ancho por 5 metros de largo; el mackintosh, la seda protectora, la fenicada para ligaduras, tubos de desagüe, pulverizadores de aire y vapor, cajas para curas, etc., etc. Quien desee conocer los precios de todos estos productos, pida el catálogo que se remite gratis.

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Jarabes medicinales del Dr. Sastre y Marqués.

(Sucesor del Dr. Marqués).

CASA FUNDADA EN 1855.

Premiada en la Exposición Universal de Paris año 1900.

Dedicada la antigua casa del Dr. Marqués á la preparación de jarabes medicinales y habiendo conseguido gran crédito con ellos, podemos ofrecer á los señores médicos el más completo surtido de los mismos garantizando la exactitud en su dosificación y su pureza.

La forma farmacéutica de jarabe es la mejor para administrar los medicamentos por la solubilidad de los mismos y por lo agradables.

DR. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, y Cadena, 2, Barcelona.

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 en la Terapéutica infantil porque une á su sabor gratísimo una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quinina en este medicamento ha dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á 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**, Subdelegado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

MEDIANA DE ARAGON

AGUA MINERAL NATURAL PURGANTE

Sulfato-Sódico-Litínico-Magnésico.

MEDALLA DE ORO, PARIS 1900

No exigen régimen, no irritan jamás, no producen náuseas, son de efecto seguro.

SALES DEL PILAR

Bicarbonatadas-Sódicas-Litínicas

Sin rival para el estómago, riñones, intestinos.—Infalible contra la obesidad.

Caja de diez paquetes para diez litros de agua, una peseta.

Véndense en las farmacias y droguerías. — Depósito: Rambla de Cataluña, 116, BARCELONA

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SINERIZ

Es el purgante por excelencia para las personas delicadas de paladar y para los niños. No irrita ni fatiga las vías intestinales.

ES UNA GOLOSINA

Una pastilla ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disueltos en un cortadillo de agua.

Precio, 25 céntimos en todas las Farmacias y Droguerías. Al por mayor (en cajas de 50 purgantes) en todos los Almacenes de Drogas y Especialidades Farmacéuticas de España.

Exíjase siempre la primitiva y legítima Marca Lanspell (registrada) y recházense todas las imitaciones.

Representante general, MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

D. Juan Alvarez Rico.—Pagado SIGLO fin Junio 1907.
 D. Florencio de la Peña.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Gabriel Hortelano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. José Hoya Montero.—Id. Octubre 1907.
 D. Miguel Laporta.—Id.
 D. Jaime Brillas.—Id.
 D. Félix Zaldívar.—Id.
 D. José Caro Perales.—Id.
 D. José Pardo Deiva.—Id.
 D. Luciano Gardeta.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Félix Pérez González.—Id.
 D. Julián Castanedo.—Id.
 D. José Parra.—Id.
 D. Eugenio de Fontecha.—Id.
 D. Joaquín Castro Amor.—Id.
 D. Amado Collado.—Id. SIGLO fin Mayo 1907.
 D. Florentino Fraile.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Francisco López Benito.—Id.
 D. Enrique Herrero.—Id.
 D. Cándido Arroyo.—Id.
 D. Emiliano Gahete.—Id.
 D. Julio Prunier.—Id.
 D. Sebastián Casinos.—Id.
 D. Emilio Casal Castro.—Id.
 D. Eulogio Perille.—Id.
 D. Enrique Ayala.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Ramón Sánchez de Cos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Juan B. Nazabal.—Id.
 D. José Orts.—Id.
 D. Baltasar Otero Blanco.—Id.
 D. Francisco Velázquez.—Id. SIGLO fin Febrero 1907.
 D. Jacobo Sangrador Cospedal.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Aniceto Hinojar.—Id.
 D. José Gómez Ponce.—Id.
 D. Félix Templado.—Id.
 D. Eduardo López de Saá.—Id. SIGLO fin Abril 1907.
 D. Miguel Simón Polanco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Nicolás Guerrero.—Id.
 D. José Ulla.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
 D. Fructuoso Jiménez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Benito Martín.—Id.
 D. José María Martín.—Id.
 D. Pablo Ramos.—Id.
 D. Mariano Berdejo.—Id.
 D. José Calvo Romero.—Id.
 D. Ricardo Gutiérrez.—Id.
 D. Silverio Calvo.—Id.
 D. Cristóbal Tobías Ruiz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
 D. Isidro Calvo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Marcelino Alcalde.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Leoncio Vargas.—Id.
 D. Emilio González Ruiz.—Id.
 D. Luis Gutiérrez Rodríguez.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Roberto Fernández Cuevas.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Celestino Mas.—Id.
 D. José María Saval.—Id. SIGLO fin Enero 1908.
 D. Ricardo Llopis.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Miguel Llopis.—Id.
 D. Pablo de Abajo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Leopoldo Blanco Obregón.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Nestor Calvo.—Id.
 D. Raimundo Jurado.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Luis P. Bajo.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Juan M. Godínez.—Id.
 D. Enrique Celma.—Id.
 D. Antonio María Aymat.—Id.
 D. Manuel Fábrega.—Id.
 D. Enrique Blanco.—Id.
 D. José Carrero.—Id.
 D. Juan Alegría.—Id.
 D. Manuel García Belenguer.—Id.
 D. José María Claver.—Id. SIGLO fin Abril 1907.
 D. José Ibeas.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
 D. José García Espinosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Ignacio Arzuaga.—Id.
 D. Ignacio Arin.—Id.
 D. Agustín Castejon.—Id.

D. Jesús Pérez Mein.—Pagado SIGLO fin Marzo 1907.
 D. Lucas de Andrés.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Wenceslao López Rubio.—Id.
 D. Senen Alvarez.—Id.
 D. Constantino Nives.—Id. SIGLO fin Septiembre 1907.
 D. Salvador Caracuel.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Bernardino Pumarada.—Id.
 D. Francisco Martí Puig.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Antonio Quesada.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Anastasio San Román.—Id.
 D. Ambrosio Fernández Ruiz.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
 D. Antonio Soria Navarrete.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Adolfo Fernández.—Id.
 D. Joaquín Pascual.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Manuel Díaz López.—Id. SIGLO fin Diciembre 1937.
 D. Antonio Pelayo Resa.—Id.
 D. Francisco Mas Candela.—Id.
 D. Alberto Díaz Borrás.—Id. SIGLO fin Abril 1907.
 D. Vicente Sagarra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Rodrigo Meler.—Id.
 D. Manuel Pardo Baliña.—Id.
 D. Luis García Rico.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Manuel Yaniz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Ricardo Asuncion.—Id.
 D. Julián Luna.—Id. SIGLO fin Julio 1907.
 D. Pedro Gómez Guillemet.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Cancio Jorge.—Id.
 D. Aureliano R. Larrameudi.—Id.
 D. José Moreno.—Id.
 D. Tomás Asenjo.—Id.
 D. Manuel Ruibó.—Id.
 D. Marcelino S. Rivera.—Id.
 D. José María Castillo Laviaga.—Id.
 D. Manuel Balboa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Moisés Martín Clavería.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
 D. Bernardo Santos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Tomás Samaniego.—Id.
 D. Rufino Rueda.—Id.
 D. Juan Bautista Lledó.—Id.
 D. Narciso Aguado.—Id.
 D. Telesforo Gómez.—Id.
 D. Gerardo Clavero del Valle.—Id.
 D. Joaquín Prats.—Id.
 D. Octavio Trígola.—Id.
 D. José Albiñana.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Jesús Ibarz.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Felipe Martínez.—Id.
 D. Florencio Martínez Sarmiento.—Id.
 D. Felipe Prieto.—Id.
 D. Severiano Bouza.—Id.
 D. José de la Rosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Salvador Esteban Gómez.—Id.
 D. Constantino Gómez.—Id.
 D. Juan Francisco Martínez (Alendia).—Id. SIGLO fin Febrero 1908.
 D. Antonio Torrero.—Id.
 D. Juan Engra.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
 D. Antonio Florejachs.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. José Cera.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
 D. Antonio Marco Jorquera.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Manuel Marín.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
 D. Francisco Marqués Moreno.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Francisco Serrano.—Id.
 D. Gerardo Barrios.—Id.
 D. Adolfo Miguel Rico.—Id.
 D. Víctor Llorente.—Id.
 D. Benigno Folla.—Id.
 D. Luis Caballero.—Id. SIGLO fin Enero 1908.
 D. Antonio Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Felipe García.—Id.
 D. Faustino López Armentia.—Id. SIGLO fin Febrero 1908.
 D. Felipe Sánchez García.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
 D. Manuel de la Vega.—Id.
 D. Antonio Rodríguez Becerra.—Id.
 D. Domingo Velilla.—Id.
 D. Federico Jiménez Sierra.—Id.

(Continúa en la pág. XI.)

D. Donato Varela.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Emiliano Romagosa.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Policarpo Molina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Enrique Medina.—Id.
D. José Jiménez.—Id.
D. Valentín Santiago.—Id.
D. Pedro Rueda Corral.—Id.
D. Enrique López Coloma.—Id.
D. Gonzalo Gimeno.—Id. SIGLO fin Marzo 1907.
D. Gabriel Rena.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Ricardo Baz.—Id.
D. Fernando Fuentes.—Id.
D. Felipe Raymond.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Oscar Montero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Eduardo Herrero.—Id.
D. Anibal González.—Id.
D. Antonio Paz López.—Id.
D. José Ortiz.—Id.
D. Ernesto Fernández.—Id.
D. José Nuevo Pérez.—Id.
D. Julián Segovia.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. José Martí Tebar.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Lucio Gil Medina.—Id.
D. Pedro Alcalde.—Id.
D. Ricardo Vidal.—Id.
D. Francisco J. Bonilla.—Id.
D. Francisco Luque.—Id.
D. Cirilo Gómez.—Id. SIGLO fin Octubre 197.
D. Francisco Cano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Gerardo Sánchez.—Id.
D. Basillio Díez Canseco.—Id.
D. José Martínez Blanco.—Id.
D. Fraguas.—Id.
D. Urbano Bonilla.—Id.
D. Manuel Fernández Fuentes.—Id.
D. Timoteo García.—Id.
D. Manuel Fernández Casas.—Id.
D. José López Mascarós.—Id.
D. Ramón Rebull.—Id.
D. Juan Ferran.—Id.
D. Adolfo Mestre.—Id.
D. Joaquín Echavarrí.—Id.
D. Antonio Limia.—Id.
D. Demetrio Mato Montero.—Id.
D. Enrique Román Oterino.—Id.
D. Luis García Rico.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
D. Cándido Iglesias.—Id. SIGLO fin Junio 1907.
D. Francisco Alvarez Santullano.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Domingo Díez de la Lastra.—Id.
D. Manuel Alonso Celorio.—Id.
D. Manuel Pinilla.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Paulino Alfonso Pons.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Quintín Martínez.—Id. SIGLO fin Febrero 1908.
Instituto médico farmacéutico de Zafra.—Id. [SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Gervasio Trujillano.—Id. SIGLO fin Octubre 1907.
D. Antonio Sánchez Donoso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Ricardo Muñoz.—Id.
D. Tomás Raviña.—Id.
D. Nemesio Casado.—Id.
D. Domingo López Pereda.—Id.
D. José Pastor Miralles.—Id.
D. Dionisio Llopart.—Id.
D. Ignacio Verdagner.—Id.
D. Emilio Moreno.—Id.
D. Ignacio Martínez Laurenzana.—Id. SIGLO fin Enero 1908.

D. Vicente Riviere.—Pagado SIGLO fin Junio 1907.
D. Pedro Mateo Alonso.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Ramón Amigo Brey.—Id.
D. Zoilo F. Checa.—Id.
D. Sebastian Capnani.—Id. SIGLO fin Diciembre 1906.
D. Miguel Torregrosa.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Demetrio Ruiz Quevedo.—Id.
D. Luis Valero.—Id.
D. Francisco Berenguer.—Id.
D. Claudio Villar.—Id.
D. Eusebio García Yuste.—Id.
D. Fulgencio García Salinero.—Id. SIGLO fin Marzo 1908.
D. Juan del Hoyo Cormenzana.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Francisco de P. Bux.—Id.
D. Domingo C. doñer.—Id.
D. Mario López.—Id.
D. Gamersindo Brocos.—Id.
D. José Jiménez Ruiz.—Id. SIGLO fin Noviembre 1907.
D. J. Aquín Collet.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Felipe Fernández.—Id.
D. Esteban Arjó.—Id.
D. Luis Felipe Lobón.—Id.
D. José Iborra.—Id.
D. José Senen Balduque.—Id.
D. Isidro Durán Vidal.—Id.
D. Román Vitoria Gosálbez.—Id.
D. Patricio Ganzarain.—Id.
D. Aurelio Vila.—Id.
D. Francisco Martínez Seijas.—Id.
D. Enrique Farrando.—Id.
D. Vicente Silvestre Amorós.—Id. SIGLO fin Agosto 1908.
D. José María Areizaga.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Manuel Muñoz Santos.—Id.
D. Valentín Falces.—Id.
D. Isidro Martínez Garrido.—Id.
D. Francisco Alonso Blázquez.—Id.
D. Gabriel de Bonilla.—Id.
D. Antonio Hernández (Almagro).—Id. SIGLO fin Febrero 1908.
D. Vicente Blasco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1907.
D. Manuel Rodríguez.—Id.

(Se continuará.)

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrotulismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedad de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de 0,60 pesetas los 30 litros. Sifones de agua oxigenada a 0,70. Pídanse por teléfono a cualquier hora del día ó de la noche.

CITRATO DE LITINA JIMENO

GRANULAR EFERVESCENTE

Para las enfermedades de la orina, arenillas, cálculos vesicales, ataques de reumatismo y gota, etc., etc.

Farmacia del Globo del Dr. Jimeno.—Plaza Real, 1. Barcelona.

POTENTE ACCELERADOR de la NUTRICIÓN GENERAL
 Devuelve el apetito y suscita un aumento rápido de peso en los enfermos; ataja la fiebre y hace desaparecer la purulencia de los esputos en los **TUBERCULOSOS**

HISTOGENOL
 a base de Nuclarrina.

Medicación Arsenio-fosforada orgánica.

INDICACIONES: TUBERCULOSIS
 LINFATISMO - ESCRÓFULA - BRONQUITIS CRÓNICAS
 NEURASTENIA - CLORO-ANEMIA - CONVALESCENCIA, ETC.

PROSPECTOS: Dirigirse a NALINE, Farmacéutico en St-DENIS (Seine) Francia.
 SE VENDE EN TODAS LAS FARMACIAS DEL PAIS.

EXPERIMENTADO con éxito en los Hospitales de París. — Comulgado a la Academia de Ciencias, a la Sociedad de Biología y de Terapéutica.

Tesis desarrollada ante la Facultad de Medicina de París sobre el HISTOGENOL.

RECETAS:
 Emulsion: 2 cucharadas de sopa cada día.
 Elizir: 2 cucharadas de sopa cada día.
 Granulado: 2 medidas cada día. — Ampollas: 1 ampolla cada día.

INSOMNIOS - DOLORES NERVOSISMO

Marabe ★
Gélineau

(Bromuro Potásico Arseniacal y Chloral combinados)

EL MÁS POTENTE DE LOS HIPNÓTICOS

Medicina infalible, cuya eficacia indiscutible ha hecho que sea adoptada por el cuerpo de medicina casi entero.

Sin par en el tratamiento de la **TOS FERINA**

Epilepsia
 las Grageas Gelineau

constituyen el medicamento Anti-epileptico por excelencia

Muy superiores a los bromuros combinados o asociados (Polibromuros)

Las Grageas de Gelineau han sabido adquirir junto al Cuerpo de Medicina, un lugar de predilección muy merecido.

Las Grageas de Gelineau deben tomarse siempre a la mitad o al fin de la comida.

Metritis - Salpingitis - Sobrepartos, etc.
NUEVAS CURACIONES PERI-UTERINAS

PERICOLS
 DEL
Doctor LEGROS

LAUREADO DE LOS HOSPITALES DE PARÍS
 1, Place de la République, París y en todas las Farmacias.
 Se envían muestras Franco de portes

Especialidades del Dr Mialhe

8, rue Favart, París ♦ Profesor en la Facultad de Medicina de París.

ÉLIXIR de PEPSINE: Dyspepsia. — Un medio siglo de éxito
LAB-LACTO-FERMENT: Para digerir la leche en el régimen lácteo
SOLUCION de ADRENALINA: Hemostático. Vaso-Constrictor.
SOLUCION de DIGITALINA: Enfermedades del corazón.
LAPIZ de CUPRIGINA: El mejor antiséptico ocular.

Depositarío: Riera é Hijos, 36, Ronda San Pedro, Barcelona.

RUB BOYVEAU-LAFFECTEUR
 CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL
 prescrito por los Médicos en los casos de
— ENFERMEDADES DE LA PIEL —
 Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
 102, Rue de Richelieu, París y en todas Farmacias del Extranjero.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS 43, RUE DE SAINTONGE PERFECTAMENTE TOLERADO en TODAS LAS FARMACIAS



AMPOLLAS BOISSY
 para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Por per las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy con IODURO de ETILO
 Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy con NITRITO de AMILO
 Alivio inmediato y curación completa de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER
ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.
 Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE de IODURO de SODIO de BOISSY
 Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
 Depósito en PARÍS: 2, Plaza Vendôme.

