

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Sobre la epidemia de tifus — Ampliación de las enseñanzas de la Facultad de Farmacia. — Concurso importante. — **SECCIÓN DE MADRID:** Un caso de sífilis cerebral precoz. — Documentos parlamentarios. — **SECCIÓN PRACTICA:** Un nuevo caso de cuerpo extraño del esófago extraído por esofagoscopia. — **SECCIÓN PROFESIONAL:** La reforma retributiva. — **BIBLIOGRAFIA MEDICA.** — **PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El carbón vegetal y el negro animal como antidotos. — II. La muerte súbita y la catarata hereditaria. — III. Tratamiento de las hematemesis. — IV. Cooperación al tratamiento del eczema constitucional infantil. — **PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.** — **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. — Montepío facultativo. — **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS.** — **ANUNCIOS** — **VACANTES** — **CORRESPONDENCIA.**

Boletín de la semana.

Ampliación de las enseñanzas de la Facultad de Farmacia. — Concurso importante. — Sobre la epidemia de tifus.

Los catedráticos de la Facultad de Farmacia de esta corte creen que es complemento provechoso de los conocimientos técnicos de la instrucción profesional, exponer aquellas cuestiones que, fuera de los límites de los programas oficiales, perfeccionan la obra de la educación científica enlazando materias aprendidas separadamente y mostrando la trascendencia social de los estudios encaminados a descubrir las leyes de los procesos naturales.

Para satisfacer esta necesidad de su obra educadora, han acordado dar en este curso, y en los sucesivos, conferencias dominicales de ampliación de las enseñanzas que les están encomendadas.

El programa del curso actual es el siguiente:

La obra científica de Berthelot, D. José R. Carracedo.

Examen de las principales causas á que se puede atribuir el estado en que se hallan en España las ciencias físicas, D. Julián Casaña.

La composición química de las plantas en relación con sus virtudes, D. Juan R. Gómez Pamo.

Representación de los resultados del análisis de las aguas minerales, D. José Casares Gil.

Influencia de la química orgánica en el progreso social, D. Baldomero Bonet.

La lucha de los seres en la Naturaleza, D. Marcelo Rivas Mateos.

Importancia de la Bibliografía en la Farmacia, D. Joaquín Olmedilla y Puig.

El deseo de los conferenciantes era realizar esta obra de ampliación en los mismos locales de la Facultad donde realizan sus tareas cotidianas; pero la exigua capacidad de todas sus aulas los ha compelido á solicitar el salón del Ateneo, para no

reducir á pequeña proporción el número de los oyentes.

Los catedráticos de la Facultad de Farmacia se complacen en manifestar públicamente su gratitud al Ateneo de Madrid por la generosa hospitalidad que les ha otorgado.

Las conferencias darán comienzo mañana domingo, 7 del corriente.

Reciban por adelantada nuestra felicitación tan doctos y celosos catedráticos.

Como verán nuestros lectores en otro lugar de este número, habiendo presentado el Sr. Alonso Sañudo la renuncia de su cargo de Inspector general de Sanidad exterior, se ha abierto un concurso de aspirantes, que terminará el miércoles próximo, para nombrar al que ha de sustituirle; pero creyendo el Ministro que los artículos 34 y 35 de la Instrucción de Sanidad eran obstáculo para proveer dicho cargo en la forma que él juzga conveniente, los ha derogado por Real decreto, fijando las condiciones que han de reunir ahora cuantos aspiren á ocupar aquella prebenda.

No diremos si son mejores ó peores las condiciones que ahora se exigen comparadas con las que exigía el art. 34 de la Instrucción de Sanidad; lo que sí deseamos y esperamos fundadamente, es que se estudiarán con todo detenimiento las que reunan los aspirantes, y que será nombrado el que tenga más méritos y pueda prestar más servicios á la Sanidad y á la patria.

Sobre este particular consignaremos que el señor Pulido nunca pensó en desempeñar dicho cargo; y así lo consignó desde el primer momento á los que tuvieron la curiosidad de preguntarle. Ignoramos de quién, ó de quiénes, ha partido esta especie que tanto se ha hecho circular, no sabemos con qué objeto.

Continúa preocupando á todos la aparición epidémica del tifus exantemático en Madrid y en alguna otra población de España. Esta preocupación de los hombres de ciencia no está ciertamente fundada en el número extraordinario de los casos, pues son relativamente pocos, ni en la mortalidad proporcional, que es también relativamente pequeña. La preocupación de los verdaderos conocedores de este género de cuestiones, no la de los aficionados sanitarios, consiste en el origen, en la génesis de esta extraña epidemia, cuyo carácter no se en-

cuentra bien determinado, con lo cual está dicho que se camina y se caminará á ciegas en la manera de combatirlo y de evitar sus futuras reproducciones.

Mucho hemos oído, y al oírlo lo aplaudimos, de aislamiento, hospitalización de enfermos, limpieza y cuidado de sanos y clausura de focos y lugares sospechosos; pero, hasta ahora, nada sabemos de que se haya hecho un estudio al mismo tiempo clínico, bacteriológico y epidemiológico sobre los casos que se presentan y su comparación en los diferentes puntos en donde aparecen.

Habiendo, como ahora hay, personal suficiente y que parece que debiera ocuparse en este género de cuestiones, no sería ciertamente ocioso el que estudiara seriamente estos puntos de vista en Madrid, y en donde, como en Badajoz, se dice que la epidemia ha aparecido. para ver qué puntos de semejanza tienen los enfermos, qué resulta del análisis de su sangre y de sus productos excrementicios, comparando los de una y otra procedencia, y, en fin, indagando la relación de origen que puedan tener entre sí los unos y otros casos. Esto sería hacer labor fecunda para ahora y para mañana; de otro modo podrán extinguirse los focos, disminuir y aun desaparecer los casos, pero nos quedaríamos sin saber muchas cosas que podrían constituir el fundamento de las campañas actual y futura; tales datos son si los enfermos lo son verdaderamente de tifus exantemático, si se debe á un foco único sus propagaciones múltiples, si han tenido su origen en sitios aislados, y si las causas de esta enfermedad epidémica y contagiosa son de índole análoga á la tifoidea y con medios de propagación parecidos ó diferentes.

¿No podría tomar en cuenta estas ideas el señor Ministro de la Gobernación, que tan celoso se muestra en la campaña sanitaria?

DECIO CARLAN.

Madrid, 6 de Marzo de 1909

UN CASO DE SIFILIS CEREBRAL PRECOZ

Por el Dr. D. E. FERNÁNDEZ SANZ,

Académico corresponsal de la Real de Medicina de Madrid; médico numerario del hospital de la Princesa, por oposición; médico numerario de la Beneficencia municipal, por oposición; médico director habilitado de aguas minerales, por oposición.

Los autores modernos señalan á las afecciones sifilíticas del cerebro una fecha de aparición más temprana que la que se les asignaba anteriormente. Así, mientras que Haubner (15) * en 1870 afirmaba que las determinaciones en los centros nerviosos no se manifiestan en general, sino varios años después de haberse

contraído la sífilis, considerando como muy dudosos los casos de presentación más precoz, y mientras que Fournier (14) en 1879 opinaba que esos accidentes sólo rara vez, y como por excepción ocurren en el 1.º y 2.º año de la infección sifilítica, Naunyn (cit. por Oppenheim, 17) declara que las neuropatías sifilíticas son más frecuentes en el primer año de la infección y que van haciéndose progresivamente más raras á medida que el tiempo pasa, correspondiendo el 48 por 100 á los tres primeros años. La opinión de Naunyn ha sido ulteriormente confirmada. Gowers (10) afirma que la cuarta parte de los casos de reblandecimiento cerebral sifilítico por él observados ocurrieron dentro de los dos años subsiguientes al contagio; Beaudoin (2) ha recopilado en su tesis 26 casos, en los que los accidentes cerebrales se presentaron de los tres á los diez y ocho meses de la infección; Hjelmman (14) asegura que la mitad de los casos de sífilis cerebral ocurren dentro de los tres primeros años, y la cuarta parte en el primer año; Oppenheim (17) en su notable monografía sobre las *Afecciones sifilíticas del cerebro*, admite también que muy frecuentemente aparecen éstas dentro del primer año y aun dentro del primer semestre. Más adelante mencionaré algunos de los casos de sífilis cerebral precoz recientemente publicados, y sin hacer más que mentar la afirmación de Lancereaux (16), según el cual los accidentes cerebrales sifilíticos precoces son debidos á lesiones superficiales y difusas (meningitis) y los tardíos á las profundas y circunscritas (gomas), afirmación que se armoniza bien con lo que de Patología general de la sífilis se sabe, pero que no es siempre confirmada en la realidad, paso á exponer la observación clínica que motiva este trabajo, la cual no publico como suceso insólito, sino como prueba de lo acertado de la opinión moderna acerca de la precocidad de las determinaciones sifilíticas en el cerebro.

M. N., de veintitrés años, soltero, estudiante, natural de un pueblo de Extremadura, ofrece como único antecedente familiar digno de mención, el hecho de que una hermana suya murió á los diez y seis años de meningitis aguda.

El ha gozado siempre de buena salud, no habiendo padecido ni en la niñez, ni en la juventud, ninguna enfermedad de importancia. El desarrollo físico y psíquico ha sido normal. Hace tres años contrajo una blenorragia, durante el curso de la cual se le presentó una orquitis, curando de todo, al parecer, sin consecuencias. En Mayo de 1907 se contagió de sífilis, tuvo chancro característico, placas mucosas en la boca y cefalea; no se apreció roseola.

En Diciembre de 1907, estando lavándose la cara una mañana y sin experimentar trastorno alguno premonitorio, notó que le flaqueaba la pierna izquierda, amenazando caerse al suelo, y pocos instantes después se le quedó el brazo izquierdo como muerto, dejando caer un objeto que tenía en la mano; al mismo tiempo se le torció la boca hacia la derecha. En ningún mo-

* Véase la Bibliografía al final del artículo.

mento experimentó obnubilación intelectual ni sensación de vértigo, ni tampoco trastornos sensitivos. Posteriormente se corrigió bastante la desviación de la comisura bucal y recuperó algo los movimientos de los miembros paralizados, sobre todo los del inferior, si bien se presentó en ellos cierta rigidez.

El tratamiento ha sido enérgico y sostenido desde el primer momento de la infección, consistiendo en varias tandas de unciones mercuriales y de inyecciones de aceite gris.

Después de la presentación de la hemiplejia se le han aplicado veinte unciones de pomada mercurial doble y ha estado tomando cuatro gramos diarios de yoduro potásico.

Status praesens (5 Marzo 1908).—Buen estado de nutrición. Desarrollo físico normal. Tumores ulcerados del tamaño de una avellana al de una nuez, en el cuero cabelludo, cuello y pierna derecha.—Aparato circulatorio: taquicardia y eretismo cardíaco: 120 pulsaciones por minuto, latido cardíaco enérgico, intenso, perceptible con su máxima intensidad en el 6.º espacio intercostal, en la línea medio-clavicular izquierda. Tonos cardíacos muy reforzados: el segundo aórtico, seco y duro.

Sistema nervioso.—Marcha helicopoda, con la pierna izquierda rígida, en extensión, contractura y paresia del miembro inferior izquierdo; en el superior del mismo lado hay intensa contractura en adducción del brazo, flexión en ángulo recto del antebrazo, supinación y ligera flexión de la mano y flexión de los dedos; no son posibles en esta extremidad más movimientos que los de elevación del brazo, sin poder llegar a la horizontal y algunos muy escasos y débiles de flexión y extensión del antebrazo, mano y dedos. *Reflejos*: exaltación bilateral de los rotulianos y de Aquiles, más marcada a la izquierda: clonus rotuliano y del pie en el lado izquierdo. Exageración notable de los reflejos tendinosos del miembro superior izquierdo, signo de Babinski en el pie izquierdo, faltando los signos de Oppenheim y de Gordon; el reflejo cuboideo de Mendel se hace normalmente, en flexión dorsal. Reflejos tendinosos del miembro superior izquierdo notablemente exagerados. Integridad sensitiva y sensorial, reflejos pupilares normales. Ningún trastorno intelectual.

Este enfermo padece de hemiplejia espástica izquierda, sobrevenida súbitamente, pero sin ictus a los seis meses de haber contraído la sífilis, y sin que ni la edad del paciente, ni la anamnesis, ni la exploración permitan atribuir a ninguna otra causa la lesión cerebral, puesto que de una alteración material del cerebro se trata, según lo prueba, entre otras razones, el signo de Babinski. La naturaleza luética del proceso confírmase, no sólo por los antecedentes, sino también por la coexistencia de manifestaciones cutáneas sífilíticas.

De las variadas lesiones que puede causar la sífilis en los centros nerviosos, meningitis, arteritis, neoformaciones gomosas, me inclino a admitir en el presente caso las arteriales por lo brusco del comienzo, por la falta de fenómenos irritativos, y por la apariencia focal de los síntomas, que parecen depender de una lesión

circunscrita. Las lesiones arteriales existen en todos los períodos de la sífilis, pues hasta en el chancre inicial son manifiestas, y por lo tanto, nada de extraño tiene que en una época poco avanzada de la infección específica hayan podido dar lugar a un grave trastorno del encéfalo. Creo, por tanto, que en el caso que estoy historiando se trata de un reblandecimiento cerebral por trombosis arterial sífilítica.

El pronóstico es grave, no sólo por la importancia vital del órgano interesado, sino porque de todas las manifestaciones sífilíticas cerebrales parecen ser las de origen arterial las más peligrosas (Oppenheim *loc. cit.*) y porque la sífilis que padece este enfermo se ostenta con caracteres de excepcional intensidad y de tenaz rebeldía al tratamiento. Prescribí la medicación específica, intensiva, administrando el mercurio bajo la forma de aceite gris en inyecciones intramusculares, y el yoduro potásico a dosis altas. No habiendo vuelto a tener noticias del enfermo, ignoro si este tratamiento ha sido eficaz.

* * *

Al comienzo de este trabajo expuse los pareceres de los tratadistas modernos que admiten en su mayoría la precocidad de aparición de los accidentes cerebrales de la sífilis; ejemplos de esta temprana presentación se encuentran en abundancia en la literatura médica.

Uno de los casos más precoces es el publicado por Gilles de la Tourette y Hudelo (9), sobrevenido a las cuatro semanas de sufrida la infección.

Peter (18) ha dado a conocer tres casos en los que los primeros trastornos nerviosos, consistentes en parálisis oculares, parestesias y alteración de reflejos, ocurrieron pocos meses después del chancre.

En la observación de Barret (1) se apreciaron alteraciones específicas vasculares y meníngeas y focos encefálicos a los seis meses de la lesión inicial.

Constantin (5) ha publicado la historia clínica de un hombre de veintiséis años, en el que al año y medio de la infección sobrevino una arteritis obliterante de la basilar con reblandecimiento de la protuberancia, focos encefalomalácicos en el territorio de la silviana y placas de meningitis.

Para no alargar demasiado esta monótona relación de casos, todos ellos análogos, me limitaré a mencionar los de Rumpf (19), Thirion (22), Diedrichson (7), Sorel (20), Bernard (3), Dauchez (6) y Jowain (15).

Para terminar, todo caso de sífilis cerebral precoz, sólo podrá considerarse como legítimo, cuando la subordinación causal de la lesión del cerebro a la infección sífilítica, se demuestre de una manera convincente. En un importante trabajo hace pocos años publicado, señala Hirschl (13) los siguientes fundamentos de este diagnóstico patogénico: 1.º Anamnesis; 2.º Estigmas luéticos, cicatrices de chancre, úlceras mucosas, gomas cutáneas, lesiones esclerodérmicas, atrofia de la base de la lengua, leucodermia de la nuca, leucoplasia bucal, tofos óseos y espesamientos periósticos, estenosis rectales, retracción cicatricial del testículo, manchas atróficas del escroto (síntoma de Nobel), linfoci-

tosis del líquido cefalorraquídeo, cicatrices radiadas en los ángulos de la boca, dientes de Hutchison y queratitis parenquimatosa en la sífilis hereditaria.

A esta lista puede añadirse la existencia de anticuerpos especiales (no específicos,) en el suero sanguíneo y en el líquido cefalorraquídeo (reacción de Wassermann); 3.º Afecciones sifilíticas, como la rigidez pupilar y la cefalea específica. Como se ve, son numerosos los datos en que apoyan el diagnóstico, pero debe advertirse que muchos sujetos sifilíticos carecen de estigmas objetivos; por lo cual no siempre es posible fijar aquel con toda la evidencia que fuera de desear.

Nota bibliográfica.

1. Barret: Disseminated Syphilitic Encephalitis, *The Amer. Journ. of the Med. Scienc.* núm. 3, p. 330, 1905.
2. Beaudoin: *Contribution a l'étude des Syphilis graves precoces*. Tesis de París, 1889.
3. Bernard: Syphilis cerebrale precoce chez un vieillard *Rev. gener. de Clin. et de therap.* XIX p. 619, 1905.
4. Barr: Syphilitic Toxemic Hemiplegia, *Amer. Medic.* núm. 18, p. 696, 1903.
5. Constantin: Syphilis cerebrale precoce, *Ann. Soc. franc. de Dermat. et de Syphil.* p. 1085, 1907.
6. Dauchez: Syphilis cerebrale precoce avec exophtalmie chez l'enfant et chez l'adolescent, *Arch. de Med. des enfants* VII, p. 160, 1905.
7. Diedrichson: Ein Fall von cerebrospinal-syphilis während der Sekundär eruption, *Russki Shurn. Kosku. i wener. bolesn.* núms. 1-4, 1906 (*Ref. in Jahresbericht Neurol. u. Psych.* n. 459, 1907).
8. Fournier: *La Syphilis du Cerveau*, París, 1879.
9. Gilles de la Tourette y Hadelo: Syphilis maligne precoce, *Bull. med.*, núm. 48, 1892.
10. Gowers: *Syphilis und Nervensystem* (edición alemana), Berlín, 1893.
11. Heubner: Ueber die Hirnerkrankungen der Syphilitischen, *Arch. der Heilk.* B. XI, 1870.
12. Heubner: *Die Luetische Erkrankung der Hirnarterien*, Leipzig, 1874.
13. Hirschl: Gehirn und Syphilis, *Wien. Klin. Woch.* núm. 17, pág. 466, 1904.
14. Hjelmman: Om hjärnsyphilis, *Ref. in Neurol. Centralblt.* pág. 342, 1894.
15. Jowen: Ein Fall von frühzeitig eingetretener Syphilis des Kleinhirns, *Russkij Wratsch*, núm. 38, 1904 (*Ref. in Jahresbericht Neurol. u. Psych.* pág. 431, 1906).
16. Lancereaux: *Traité historique et pratique de la Syphilis*, 2.ª edit. París, 1874.
17. Oppenheim: *Die syphilitischen Erkrankungen des Gehirns*, 2.ª edic. Viena, 1903.
18. Peter: Diagnosis and Treatment of Syphilis of the Central Nervous System, *Med. News*, vol. 84, pág. 494, 1904.
19. Rumpf: *Die syphilitischen Erkrankungen des Nervensystems*, Wiesbaden, 1837.
20. Sorel: Hemiplegie syphilitique precoce chez un jeune homme suivant le traitement mercuriel, *Toulouse medic.* VIII pág. 162, 1906.
21. Thibierge: Les accidents nerveux precoces dans la syphilis, *Rev. gener. de clin. et de therap.* XX, pág. 247, 1906.
22. Thirion: Syphilis á evolution rapide malgré un traitement regulier; mort par syphilis cerebrale et hydrocephalie ventriculaire, *Journ. des Scienc. medic. de Lille*, II, página 121, 1905.

Madrid, 15 de Abril de 1908.

DOCUMENTOS PARLAMENTARIOS

SOBRE LA ESCASEZ DE HOSPITALES

SESIÓN DEL SENADO DE 3 DE FEBRERO (1)

El Sr. Pulido: Celebro mucho, Sr. Ministro de la Gobernación, que nuestro distinguido compañero el Sr. García Molinas haya traído una cuestión tan importante como la que ha traído al Senado, y que la haya traído estando S. S. al frente de la Sanidad española; y doy las gracias al Sr. García Molinas por haber tenido la bondad de aludirme, refiriéndose á esos esfuerzos que reiteradas veces hemos hecho para ver si adelantamos algo en materia tan importante, dándole asimismo expresivas gracias de una manera especial, porque al objeto de que tenga yo entrada en el debate con esta alusión, ha renunciado él á usar de la palabra para contestar á S. S., Sr. Ministro.

Insisto, repito, en celebrar que se haya traído el asunto en esta ocasión, porque si hubiera visto en el banco azul á cualquier Ministro de la Gobernación desafecto en absoluto á las cuestiones sanitarias, cosa que sucede con frecuencia, hubiera creído innecesario levantarme á decir una vez más lo que tantas veces hemos dicho, y hubiese creído inútil traer una cuestión importantísima, transcendentalísima, de las más transcendentales que pueden traerse en una Cámara, si después no había de tener finalidad y había de resolverse con unas cuantas palabras banales de las que se dicen, ó suelen decirse desde el banco azul, cuando se quiere complacer cortésmente y no hay propósito de cumplir lo ofrecido.

Pero el Sr. Ministro de la Gobernación tiene en esta cuestión sanitaria una historia que le obliga y que nos obliga á nosotros: á S. S., por su amor á la Sanidad, clara y eloquentemente demostrado, y á nosotros nos obliga porque tenemos que aprovechar la ocasión de hallarse S. S. ahí para ver de conseguir lo que, de otra manera y en otras condiciones, seguramente no conseguiríamos.

Madrid, Sres. Senadores, no tiene hospitales, esta es una grandísima verdad; Madrid hace muchísimo tiempo que se halla absolutamente abandonado, respecto á tan importante cuestión; Madrid no se halla en condiciones de defensa ni para epidemias, ni para endemias. Porque si bien se han creado en poco tiempo dos hospitales en Madrid, el de San Juan de Dios y el del Niño Jesús, estos son hospitales especializados, diferenciados, que responden á enfermedades que no son las que cargan en la enfermería corriente del Hospital General.

Además, no hay que olvidar que para responder á estas necesidades Madrid tiene hoy menos recursos que tenía hace cincuenta años, ya que la población de esta capital ha aumentado en un doble de la que tenía en aquella fecha, puesto que entonces se componía de 300.000 habitantes y hoy tiene más de medio millón, y se va acercando, no con pasos muy rápidos, pero sí con alguna velocidad, á los 600.000; y Madrid, para responder á estas necesidades, dentro de las proporciones corrientes de enfermería en una población medianamente higienizada, y no completamente desamparada como lo está la nuestra, debería tener por lo menos de 3.000 á 4.000 camas correspondiendo al cálculo que se hace hoy en todas las poblaciones que atienden á esto, y Madrid no tiene, se puede decir, más que las pocas camas que hay en el Hospital de la Princesa, el cual es un hospital de cierta distinción, de cierta aristocracia, dentro de estas enfer-

(1) Véase el número anterior.

merías populares, dentro de estas necesidades de las gentes desgraciadas, pues no admite toda clase de enfermos, sino que diferencia las enfermedades, las reglamenta.

Pues bien; en este Hospital general, que no debiera tener arriba de 600 camas y que, por tanto, no debiera albergar arriba de 600 enfermos, hay casos en que aumenta de tal modo la enfermería, que hace pocos días había en aquel establecimiento creo que 1.010 ó 1.020 camas, y eso que no se habían aumentado todavía las crujiás al extremo que allí se suelen aumentar, y cuenta que todavía no se habían utilizado las galerías, que es una iniquidad, á la cual con frecuencia se va en dicho hospital; esas galerías, destinadas al respiro de las salas, no se habían utilizado como otras muchas veces, y como ahora está ya apercibiéndose allí para convertirlas también en enfermería, en cuyo caso el número de camas del hospital llega á 1.100 ó 1.200, lo cual no tendría grande importancia—con tenerla ya mucha por estar ese número de camas en un espacio muy reducido—si se tratase de enfermos de ciertas condiciones; pero es que allí toda clase de enfermos es recibida, porque, como fondo de embudo social, adonde de cualquier parte que venga la enfermedad y hasta la miseria, es el Hospital general.

Muchos días se dan allí espectáculos verdaderamente dramáticos, verdaderamente dantescos que ponen lágrimas en los ojos de los profesores de guardia y angustian su razón, y no pueden sustraerse á las infracciones de una buena higiene hospitalaria, no pueden sustraerse á la necesidad de recoger los enfermos que allí acuden, de personas muchas veces que van muriéndose de necesidad, que ya es una enfermedad muy grande, y que cuando á algunas de ellas se les dice: «No hay cama, márchese usted», se ponen de rodillas y con acento desgarrador, exclaman: «No me arroje usted á la calle porque me muero». Se da entonces un conflicto para los médicos de guardia, y en tales condiciones tienen necesidad, para no afrontar responsabilidades sociales y responsabilidades morales de un orden superior, que recibir á aquellos enfermos en las peores condiciones posibles, como es meter en una sala de cirugía á un enfermo de medicina, o viceversa, y en una sala donde se acaba de operar á un enfermo con todas las precauciones asépticas, se coloca á un individuo que lleva consigo gérmenes de infección, gérmenes de contagio; y se da el hecho verdaderamente criminoso de que al lado de una enferma operada de laparotomía, que es la apertura del vientre, se coloca á otra individuo séptica, que lleva, por consiguiente, gérmenes de infección, y esto de termina las más de las veces complicaciones mortales.

Esta situación se da en ese hospital, el cual cada día se ve más apurado, porque, como decía antes, el número de camas ha disminuído. Cuando el Sr. Cortezo y yo estudiábamos, tenía 2.000 camas. (*Un señor senador:* Dos mil quinientas.) Oigo decir que 2.500; no tendría nada de extraño; lo que sí sé es que desde entonces el hospital, en vez de haber adquirido mayor desarrollo, ha tenido dos amputaciones importantes: una, la de todas las salas antiguas del primitivo, del histórico hospital, que correspondían á la calle de Atocha, cuyo terreno ha sido vendido para construcciones que jamás debían haberse hecho allí, porque el hospital requería que, de haber derribado aquella parte, se hubieran destinado esos terrenos á construir salas para el mismo hospital. Y luego ha venido otra segregación para responder á las necesidades de la clínica docente, la de la enseñanza oficial, y se ha dedicado a este fin una porción de salas, en las cuales las clínicas no responden ya francamente á la necesidad hospitalaria, sino que responden á la necesidad docente, diferenciada por lo que se refiere al ingreso y tasada por lo que se refiere al número, porque allí hay que

atender á motivos económicos que limitan el número de enfermos, y hay ciertas épocas, como las vacaciones, por ejemplo, en las que se limita el ingreso, puesto que no hay alumnos ni enseñanza; llega el verano, y como no hay enseñanza, también se limita el ingreso; y si bien es verdad que al frente de las salas por lo que importa á la asistencia, es igual que se hallen los médicos de hospital ó que se hallen los catedráticos, varía por lo que se refiere al motivo esencial, que es el de que haya asistencia en toda ocasión y en cualquier tiempo, resulta disminuído el número de lechos. Por consiguiente, el resultado es que la capacidad contributiva que puede prestar la beneficencia á las necesidades de la enfermería en Madrid no es bastante, dado que esa enfermería es creciente, y es la que corresponde á una metrópolis ó capital de Nación que tiene más de medio millón de habitantes. (*Pausa.*) Me dicen los Sres. Cortezo y conde de Esteban Collantes que en la Princesa también se ha disminuído el número de camas.

Yo no voy á hacer ahora la crítica de hospitales, pero el hecho fundamental es este. Esta mañana he tenido el gusto, gusto por lo que se refiere á mis aficiones á ese hospital, del cual en cierto tiempo fui visitador, y el disgusto y el sentimiento por el resultado de mi visita, de ir á ver lo que allí hay. Su señoría ha dicho que es un hospital muy bueno, y es una gran verdad; es un hospital bueno, aunque es un hospital construído hace muchos años, pero se debe á que fué construído con un gran sentido práctico y á grandes gastos. Después de su construcción vino una especie de moda con fundamentos higiénicos, la de que los hospitales se hicieran por pabellones aislados, y se variaron entonces las líneas generales, el concepto, la inspiración arquitectónica de los hospitales; pero después se ha vuelto á la tesis de que esos hospitales en grande y única masa, como el de que se trata, son buenos; y hoy se sabe que esos hospitales en los cuales hay un gran cuerpo y no tienen dilatados espacios intermedios, pueden responder también á perfectas condiciones higiénicas, y como á lo que hay que atender convenientemente es á las exigencias de la higiene, estos hospitales pueden ser hospitales modelos, hospitales perfectamente higiénicos, y dentro de ese sistema de hospitales en grandes masas, aseguro á S. S. que el Provincial es uno de los mejores, y de él cabe decir hasta que es muy bueno. Lo que sucede es que á este hospital se le abruma con sus servicios, y por la misma razón que si á un Hércules que puede ser potente, vigoroso, y tiene una musculatura perfectamente desarrollada y con ello responde á exigencias atléticas que le permiten cargar, por ejemplo, con 15 ó 20 arrobas, se le carga con 30 ó 40, se le aplasta, porque carece de resistencia para esa carga; así en el Provincial hay un exceso de enfermería, y ésta no se halla convenientemente diferenciada, sino que ofrece una mezcla que infringe todos los preceptos higiénicos y hospitalarios, y lo que sucede es natural que ocurra, á saber: que se están dando las endemias, que allí hay focos que producen brotes difusivos, y estos brotes se transmiten de unas á otras salas, y estos brotes que se transmiten de unas á otras salas, cuando no van de otras partes allí, que en este caso han ido del Asilo Tovar, van desde allí á desparramarse por la población y se convierten, por consiguiente, en un verdadero peligro para Madrid.

Yo fui esta mañana allí y ví la enfermería en donde se hallan instalados los enfermos de fiebre tifoidea. Tenía entendido, por lo que había leído en los periódicos, que aquella enfermería era muy mala, que aquello no era una enfermería, sino un local habilitado para enfermería, que era donde estaba antes la carpintería. Y ha dicho mucha ver

dad S. S.: aquello tiene grandes condiciones de enfermería, pero sería necesario acondicionarlo, porque al verlo como está se acuerda uno perfectamente de la enfermería de barracas, esas barracas de las cuales S. S. va á tener la satisfacción de traer unas cuantas dentro de poco tiempo á Madrid. Pero sucede que en aquel sitio se han acumulado los enfermos de tal suerte, que en un espacio donde debiera haber solamente 12 enfermos, yo he contado 25 de fiebre tifoidea, y algunos de ellos con esa forma típica que caracteriza lo que nosotros llamamos el tifus exantemático. Es un horror el cuadro que ofrece, porque en pequeño espacio hay dos bandas de camas, que corresponden á las ventanas, y si en el centro, ya con grandes protestas de todos nosotros, en algunas ocasiones se coloca lo que se llama crujía, que es otra fila de camas, aquí se han colocado ahora dos crujías. Por consiguiente, se da el espectáculo verdaderamente dantesco de cuatro filas de camas unidas las unas á las otras, y, naturalmente, en estas condiciones no hay enfermería posible, y no la hay porque aquello durante el día, mientras el sol temple uno de los lados, y por consiguiente, penetra en la enfermería, se pueden tener las ventanas abiertas, las cuales ni siquiera tienen persianas para poder resguardar á los enfermos de que el sol les hiera, les moleste y les impida descansar; pero por la noche, hágase cargo S. S. de lo que será aquéllo, teniendo en cuenta que allí no hay calefacción (al menos yo no la he visto), y que las paredes de aquel pabellón, de aquella especie de barraca son paredes sumamente sencillas, y en estos días que la temperatura ha sido de 3, 4, 6 y hasta de 8° bajo cero, ¿qué defensa podrán tener aquellos desgraciados contra el frío? Se cierran aquellos cristales para impedir el enfriamiento nocturno, y entonces sucede que el ambiente se enrarece, y si en un pequeño espacio hay 25 enfermos con fiebre tifoidea, fiebre infecto-contagiosa, y convertido ca la uno de ellos en un foco de eliminaciones, el espacio aquel tiene que corromperse necesariamente. De esta suerte los desdichados enfermos que allí hay, durante el día pueden respirar bien, porque abiertas las ventanas el aire circula, pero por la noche no pueden respirar un aire mediano, y por consiguiente, se han de hallar en muy malas condiciones.

En el hospital urge, por tanto, hacer una descarga de enfermos, y haciéndola y atendiendo convenientemente á sus servicios, se pueden tener salas buenas, tanto, que yo me comprometería á llevar allí una persona completamente extraña al conocimiento de nuestros hospitales, á un extranjero impuesto en estas materias, y producirles una hermosa impresión con sólo enseñarles, por ejemplo, una sala que se acaba de inaugurar, la del distinguido cirujano Sr. Ortiz de la Torre, sala que es una verdadera coquetería, que recuerda las preciosas salas de los hospitales ingleses.

Yo que creo conocer, porque los he visto, los hospitales de casi toda Europa, pues he ido á verlos por Oriente hasta Turquía, y por el Norte hasta Hamburgo, declaro que esta mañana quedé gratamente impresionado al visitar esta sala; pero en cambio de esto hay otras salas que son verdaderos atentados de lesa humanidad, que son verdaderas infracciones criminales de aquellas exigencias de la higiene hospitalaria á las que tiene derecho todo desgraciado enfermo por muy pobre, por muy humilde é insignificante que su condición personal sea. Hay, por consiguiente, necesidad de descargar esto, y voy á pedir á S. S. (y tengo la seguridad de que lo ha de atender por el momento) aparte de una mayor y más eficaz previsión de la cual luego hablaré, ya indicada por el señor García Molinas, aparte de eso, hágalo S. S. dirigiéndose al presidente de la Diputación provincial, ó requiriéndolo del decano, pues muchas veces los jefes técnicos no hacen lo que

en su conciencia está, porque surgen dificultades; pido á S. S. que haga por que se descargue el hospital de cierta clase de enfermos que no deben estar allí. Por ejemplo; ¿no es verdaderamente incomprensible que habiéndose construido un hospital como el de San Juan de Dios, sistema Tollet, de pabellones aislados, respondiendo á las necesidades de estas enfermedades infecto-contagiosas, en donde se requiere gran ventilación y aislamiento de unos pabellones con otros, y habiéndose construido hace ya muchos años este hospital, que costó 6 millones de pesetas á la Diputación provincial, se tenga precisamente á esos enfermos que requieren dichas condiciones de aislamiento, de desinfección y de ventilación en las guardillas del Hospital general?

Pues en la guardilla, en un sitio con techumbre muy baja, están desde tiempo inmemorial los enfermos de viruela, los enfermos de escarlatina y sarampión; es decir, los enfermos que necesitan más las condiciones del hospital de San Juan de Dios, y para los cuales parece que debió construirse principalmente este hospital, ya que este hospital se ha construido para enfermedades cutáneas, y á la cabeza de estas enfermedades cutáneas, en forma febril, se hallan estos enfermos á que me refiero. S. S. debe enterarse; nosotros no podemos hacerlo, porque si lo preguntáramos seguramente no nos contestarían en regla; pero S. S. debe preguntar qué razones hay para que esos desgraciados, que á lo mejor constituyen allí grandes focos endémicos donde se anidan la viruela, el sarampión y la escarlatina, estén en el peor sitio del hospital, en lo más alto, y creando por su altura motivo de peligro para los que se encuentran debajo y no estén hospitalizados donde los pabellones se hallan aislados y podrían acomodarse en condiciones higiénicas y sanitarias respondiendo á las exigencias fundamentales que tienen esta clase de enfermedades.

Voy á decir otra cosa á S. S. En todo hospital los enfermos que ingresan depositan su ropa en un sitio; esta ropa es desinfectada inmediatamente; mientras están en el establecimiento, estos enfermos son vestidos con ropa que pertenece al establecimiento mismo; y cuando salen, la ropa suya, convenientemente desinfectada, la recogen y la visten. Pues aquí cuando ingresan los enfermos, se recogen sus ropas, no se desinfectan y se amontonan en paquetes cerca de enfermerías, en condiciones tales, que pueden convertirse, si, como es de creer, llevan gérmenes infecciosos, en motivo de contagio, por no haber tenido ni siquiera el cuidado de hacer la desinfección. Esto es sumamente elemental, como lo es ya hoy en todo hospital medianamente organizado, cuando se trata de un *pandemonium* como es éste, en donde entra toda clase de enfermos y no se sabe lo que tienen; que exista lo que se llama una sala de diagnóstico donde permanecen en tanto se ignora lo que tienen. Allí entran los enfermos, y ni los médicos de guardia, ni los médicos de visita á veces pueden saber inmediatamente lo que tienen los enfermos.

Entonces se inicia un período de estudio que en algunos casos se puede resolver inmediatamente, pero que en otros se requieren tres, cuatro ó cinco días para su ilustración, y solamente cuando el enfermo ha sido diagnosticado es cuando se le lleva á una sala ó á otra, para procurar que esté con los enfermos de su clase. De esta suerte se evitan los contagios y la propagación de padecimientos. Solamente así el individuo que entra en el hospital tiene la seguridad de que la higiene y la sanidad hospitalaria ponen en beneficio de su salud todo cuanto hoy día pueden y deben poner.

Esto no sucede aquí; aquí llegan los enfermos, son recibidos, y muy pocas veces podrán ser diagnosticados por los médicos de guardia, sin embargo de ser médicos brillantes,

distinguidísimo, sobre todo el personal que acaba de entrar ahora, que es selecto, y con tal duda no tiene más remedio que colocarles en cualquier sala donde hay camas; y allí van estos enfermos sin que se sepa lo que tienen y muchas veces llevan lo consigo enfermedades que pueden ser un peligro para los que están al lado, ó adquiriendo de éstos enfermedades distintas de las que ellos tienen; y cuántas veces ocurre que estos desdichados antes de salir del hospital pasan por una serie de enfermedades, porque primero sufren la enfermedad que llevan, luego otra que adquieren, y después otra! Así yo referiría de casos en que un individuo ha pasado hasta tres enfermedades sucesivas debido tan solamente á tan tristes condiciones.

Como ha indicado el Sr. García Molinas, se impone la construcción de un hospital nuevo. Ese hospital ya lo tiene planeado S. S., y los planos (que costaron ochenta y tres mil y pico de pesetas al Estado) están hechos por el Sr. Grases, han venido aquí varias veces, cuando hemos tratado estas cuestiones. Pero hacer esto va para largo, y por consiguiente, si S. S., como ha dicho, teniendo esos alientos que todos en justicia debemos reconocerle y aplaudirle, se dispone á hacer algo que pueda restar mucha mortalidad y mucha morbosidad á Madrid; si S. S., obedeciendo á este alto propósito, dispone que ese hospital se construya, como ha hecho S. S. con lo del Instituto nacional de higiene y lo que se refiere á la sanidad de las fronteras y puertos, S. S. dejará de su paso por el Ministerio de la Gobernación una estrella luminosa, que todo el mundo no tendrá más remedio que celebrar. Ahí tiene S. S. un proyecto bonito; arbitra recursos para él, y no digo que se construya en un año, pero si S. S. coloca la primera piedra, si además de ese pensamiento de la ampliación del Hospital de la Princesa de que he hablado, va á la construcción del hospital para enfermedades infecciosas, yo digo á S. S. que hará tanto por la salud de Madrid que seguramente ha de reducir en grado considerable la morbosidad de las enfermedades infecciosas, y la mortalidad que por ellas sufre; porque no olvidemos todos que la manera como hoy se combaten estas enfermedades, es atacándolas en sus comienzos, en sus principios. El medio más eficaz, más positivo, de combatir esas epidemias á que se referían antes los Sres. Ministro de la Gobernación y Cortezo, como el medio de atenuar las endemias, y, por consiguiente, el de reducir la morbosidad y mortalidad en una población, es tener un hospital de enfermedades contagiosas.

Yo recuerdo que lo que me impresionó mucho en Budapest cuando pregunté las razones por las cuales la mortalidad que era allí del 28 por 1.000 había descendido en cuatro ó cinco años al 17 por 1.000, fué ver el hospital de enfermedades infecto-contagiosas, y me dijeron también los médicos que había, claro está, otros hospitales, que también visité, entre ellos una maternidad moderna muy preciosa; pero lo que principalmente les había servido—me dijeron—para sofocar las epidemias en su principio, fué ese hospital, el cual está tan bien reglamentado y atiende de tal manera á las necesidades de las infecciones nacientes en la población, que es como una especie de vigía tutelar que está ojo avizor viendo las alteraciones de la salud en todos los puntos de la población, de esa población que en poco tiempo ha crecido, desde 300.000 habitantes que tenía cuando yo la hice mi primera visita, á cerca de un millón á que ascendía cuando verifiqué la segunda.

Allí, en cuanto ven que se presentan casos de viruela, de escarlatina, de fiebre tifoidea, etc., recogen aquellos enfermos, los aíslan convenientemente, los diferencian, los tratan y sofocan las epidemias.

Esto es de todo punto imposible que suceda en Madrid, pues aquí en cuanto brota un foco endémico ó un foco epidémico (epidémico por lo que se refiere á las enfermedades importadas de fuera, endémico por lo que concierne á las enfermedades habituales en nosotros), los médicos tenemos la triste convicción de que no hay medio de atajar aquello, que solamente la Naturaleza, la Providencia podrán atajarlo, pues nuestros recursos nunca logran evitarlo.

Pues eso de Budapest puede hacerlo S. S. y tengo la seguridad de que no será inútil cuanto estamos hablando esta tarde, porque S. S. ha mostrado gran empeño por todo lo que se refiere á estas cuestiones.

Pero, además, hora es ya de hablar de otro recurso. ¿No le parece á S. S. que es hora de pensar seriamente en activar lo necesario para que el Hospital de los Cuatro Caminos entre en funciones?

Diez y siete ó diez y ocho años van cumplidos desde que un alma piadosa, sintiendo cercana la muerte, dispuso la construcción de un Hospital en Madrid (hecho realmente raro, porque aquí esas disposiciones de las almas piadosas toman otros cauces), y dejó dispuesto que una determinada cantidad, que se aproximaba á dos millones de pesetas, se destinara á la construcción del Hospital que he mencionado. Un distinguido médico, al cual guardé en vida grandes respetos y tuve mucho y justificado cariño, hubo de contraer el compromiso patronal de realizar la fundación, y poco práctico, poco impuesto en esta materia, distraído por otros motivos, dejó que pasaran años y años, y aunque hubo de mostrar una gran solicitud por otro lado y grandes entusiasmos por su empresa, es lo cierto que esta persona murió, como sabe S. S., hará un año dentro de poco, sin que el Hospital se hubiese inaugurado. En rigor, aquel Hospital debiera estar funcionando hace quince años; y de haber funcionado durante todo este tiempo, tendría ya á la cuenta de sus beneficios, á la cuenta del hermoso ideal caritativo ordenado por la dama fundadora, tendría ya, repito, el tratamiento, según mis cálculos, de unos 15.000 individuos, los cuales, al no ser recibidos allí, han tenido que pasar sobre otros establecimientos, han sido mal asistidos en sus casas ó han quedado desamparados.

Ha fallecido ese individuo, ha cambiado el patronato, y cuando el nuevo patronato anunció que para este Octubre último estaría aquello inaugurado, yo anuncié que eso no sucedería, y ya dí, por tanto, el toque de atención sobre este retraso que cualquiera podía prever. No culpo al patronato actual de lo que sucede, pero es lo cierto que bien por motivos de cuentas que no se saben acreditar convenientemente, ó por motivos de lo que sea, que yo no voy á analizarlo ahora, si bien me prometo tratarlo con la debida amplitud y datos en otra ocasión, ese Hospital se halla hoy en las mismas condiciones que el día en que falleció el difunto patrono.

De entonces acá no ha adelantado nada; donde se han construido salas verdaderamente primorosas por su modernismo, en donde se ha almacenado material para cocinas, desinfección, secaderos, etc., muy costoso y también moderno, se ve con dolor que los tabiques se están agrietando, al mismo tiempo que el material se está oxidando y estropeando también, y cuando no se estropea, lo roban, porque hace poco tiempo fui á ver cómo estaba el material, y vi que algo había sido robado. Es decir, que un Hospital de estas condiciones, que ha respondido á un pensamiento tan necesario y tan generoso, del cual debíamos mostrarnos todos celosísimos, porque cuando menos, todo ciudadano madrileño (no quiero hablar de los de fuera de Madrid), cuando se trata de fundaciones de esta especie, deberíamos

por egoísmo, mirarlas con cariño y con verdadero amor, y de continuar pasando los años, si no se hace nada en él, corremos el peligro de que llegue á convertirse en una ruina, sin haber desempeñado la función transcendentalísima que la fundadora le asignó.

Yo excito el celo de S. S. para que, con ese valor cívico á que se refería mi digno amigo el Sr. Cortezo, ponga mano firme en el asunto. Su señoría ha realizado sobre este orden de intereses y fundaciones una campaña que le ha merecido, de la derecha y de la izquierda de e-ta Cámara, de amigos y adversarios, calurosos aplausos; hablo de la campaña para que los fondos de esas fundaciones piadosas no se distraigan, no se malversen y respondan á aquella finalidad para que existen. Pues yo digo á S. S. lo que sabe muy bien, y es que este Hospital bien vale la pena de que S. S. fije en él su atención; y en el transcurso de pocas semanas, puesto que lo único que necesita son algunos detalles, puede su señoría hacer que aquello sea un Hospital más en funciones, y puedan ir á él, dentro de las condiciones de la fundación, algunas de esas clases de enfermedades que conviene separar del Hospital General, logrando así, no solamente descargar á éste de enfermos, sino quitar de él tipos morbosos que deben estar en un hospital especial.

Me he extendido demasiado; pero S. S. comprenderá, y comprenderá la Cámara, que el asunto bien vale la pena de alguna detención, porque afecta á la salud de todos, y como Madrid es la Metrópoli, sucede que la irradiación sanitaria y morbosa de Madrid trasciende á las provincias, y tengo la seguridad de que hacemos una obra buena si, después de estas consideraciones que hemos expuesto en una y otra parte, S. S. saca en la tarde de hoy algunas nociones para llevarlas á la práctica, de las cuales resulte que ese Hospital, que ya está concluido, y para el cual entregó el Estado 83.000 pesetas, y que este otro Hospital de los Cuatro Caminos, que va á convertirse en ruinas sin que se utilice, entre en funciones.

(Se concluirá).

Sección práctica.

UN NUEVO CASO DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESÓFAGO EXTRAÍDO POR ESOFAGOSCOPIA

Por el Dr. D. ERNESTO BOTELLA

Aunque la literatura de la especialidad se ha enriquecido en estos últimos tres años con numerosos casos de cuerpos extraños del esófago extraídos por medio de la esofagoscopia, y yo mismo en la comunicación que presenté al II Congreso español de Cirugía, sobre el valor práctico de este procedimiento, daba cuenta de trece observaciones propias, el caso presente ofrece algunas particularidades interesantes que en mi concepto merecen los honores de la publicación.

Ana Vargas, de cincuenta años, de Granada, habitante en la calle del General Lacy, núm. 14, se presenta en la consulta del Hospital General el 9 de Enero. Tres días antes, estando comiendo, traga un trozo de hueso que queda detenido en el esófago, á pesar de las protestas naturales y esfuerzos que hizo la enferma para devolverlo, sufriendo desde el primer momento dolor espontáneo que se aumentaba considerablemente con los movimientos de deglución, que era casi imposible últimamente aun para los líquidos.

No se ha hecho tentativa alguna de extracción.

Examen. Cuello abultado, especialmente hacia la parte media del lado izquierdo, con dolor que se exagera por la presión, aliento fétido.

Como la enferma está muy mal, la consulta ha terminado tarde, y el gabinete de rayos X estaba ya cerrado, no queremos aplazar la intervención para hacer una radiografía, y decidimos en el momento hacer una esofagoscopia.

En posición de Rose y con ligera anestesia cocaínica se introduce con la mayor facilidad, pero con gran prudencia, un tubo de 25 centímetros por 14 milímetros, y apenas pasada la boca del esófago encontramos la mucosa muy tumefacta, enrojecida y que sangra al menor contacto; con gran dulzura hacemos avanzar poco á poco el tubo, y á 18 centímetros de la arcada dentaria vemos el cuerpo extraño, en forma de arista blanca, que se destaca perfectamente en el fondo inflamado de la mucosa que lo cubre en parte; limpio el campo con los porta-algodones y después de mostrarlo á los alumnos, introduzco la pinza de Schrötter con la que hago presa, dándome cuenta de que está muy enclavado. Sin insistir con la pinza por el estado de la mucosa, que es muy precario, y ante el temor de producir un desgarró, introduzco más el tubo empujando con cuidado para desprender el hueso, centrarlo bien y despegarlo de la mucosa que lo cubría, y una vez conseguido, introduzco de nuevo la pinza sacándolo dulcemente á la par que el tubo.

El trozo de hueso, colocado como indica el dibujo, tenía dos puntas muy agudas en un extremo y una en el otro.



En atención á la esofagitis y periesofagitis, se le recomienda á la enferma no tome más que pequeños sorbos de leche hervida seguidos de agua también hervida y compresas de agua fría alcoholizada al exterior.

Curso.—El día de la intervención (9) no ha podido tragar nada.

El 10 deglute aunque con bastante dificultad.

El 11 ha disminuido la temperatura y dolor del cuello, traga bastante bien, pero sigue la fetidez del aliento.

El 13 casi ha desaparecido la tumefacción y dolor, pero sigue por precaución la dieta líquida.

El 15 se le permiten alimentos blandos y el 18 se despide de la consulta completamente curada.

Las reflexiones que se me ocurren respecto de este caso son:

1.^a Que la causa del accidente fué el mal estado de la dentadura y, por lo tanto, deficiente masticación de los alimentos.

2.^a Que los bordes irregulares y como de sierra, y las extremidades puntiagudas del hueso, hirieron desde el primer momento la mucosa esofágica, que, infectándose por los alimentos, protestó rápidamente en forma de esofagitis y peri-esofagitis.

3.^a Que dado el estado inflamatorio de la mucosa, cualquier tentativa ciega hubiera sido indudablemente de desgraciadas consecuencias.

4.^a Que aun la misma esofagoscopia, si la hubiéramos retrasado y no la hubiéramos llevado con gran prudencia, hubiera podido tener algún accidente desagradable; y

5.^a Que la limpieza y desinfección de la boca, la dieta láctea fría, tomando después de la ingestión de la dosis alimenticia un sorbo de agua hervida fría, son precauciones indispensables en estos casos, no permitiéndose otra alimentación hasta que haya desaparecido el estado inflamatorio.

Sección profesional

LA REFORMA RETRIBUTIVA

Por el Dr. R. PELLICER.

CAPÍTULO VII

Trabajo y su producto intelectual. Fin del trabajo.

I

El trabajo pone á los hombres en contacto, los asocia en un fin común y provoca los cambios de servicios. De ahí nacen lazos morales y jurídicos que tienen su expresión en el contrato de trabajo, del que luego, á su turno, nos ocuparemos, de donde resultan relaciones de derecho natural entre el patrono y el obrero.

Aun cuando el trabajo sea uno en su manifestación final, su fuerza es muy variable y muy desigual, como resultante biológica del conjunto completo de otras fuerzas.

Trabajar es aplicar la actividad á un objeto dado para un fin determinado. El trabajo es un hecho universal en la sociedad. Todos trabajan, todos ponen en juego su actividad muscular, intelectual ó moral.

El trabajo muscular tiene en la producción de los bienes económicos un papel indispensable; sin embargo, la fuerza intelectual es un elemento de superioridad más poderoso.

Puede tomarse en dos acepciones distintas: 1.ª designa el trabajo subjetivo, el trabajo acto, el ejercicio de la fuerza-trabajo, el acto humano, el esfuerzo desplegado por el hombre para ejecutar la obra; es el *labor*; 2.ª, el trabajo objetivo, el trabajo término, el objeto producido, la riqueza creada, la obra ejecutada; es el *opus*.

II

El producto del trabajo no es más que una substancia apropiada material ó inmaterial. Son productos materiales todos los objetos útiles del mundo físico, sin excluir el cuerpo del hombre, modificados ó apropiados para la satisfacción de sus necesidades. Son productos inmateriales todos los objetos útiles del mundo racional, del mundo de la inteligencia y del sentimiento, incluso el espíritu humano, modificados ó apropiados para los mismos fines. Un sabio es un producto inmaterial, porque hay en él una substancia inmaterial, su espíritu, no menos capaz de satisfacer nuestras necesidades, ni menos apropiado á este fin; ó en otros términos, un valor real y efectivo, y es porque el valor no reside sólo en la materialidad de los objetos, sino que la producción consiste en la creación del valor, y el valor es sólo una forma, un estado particular de la utilidad que contienen los agentes naturales.

Donde quiera que haya apropiación de utilidad, creación de valor, allí hay, de seguro, producción, allí hay un producto. El médico que con su trabajo inmaterial, inteligente, resultante de la producción de su ciencia, conseguida y apropiada á beneficio de los por sus estipendios para conseguirla, devuelve la salud á un enfermo, obtiene por su valor cambiante un beneficio, un producto que pasa á la *data*, al producto de su profesión, en espera del balance financiero, que constituye sus riquezas acumuladas. En este caso el médico apropia el cuerpo del cliente para que pueda satisfacer sus necesidades; comunica á sus miembros un valor de que antes carecía; presta á un individuo de la sociedad un valor que, sin su auxilio, no hubiera tenido; por consiguiente, la Medicina es una industria productiva en el sentido económico.

¿Cuál es, pues, el producto que ha realizado el médico? Esa persona que se ha salvado á beneficio de la Medicina

tiene un precio, vale; por tanto, no se necesita más para considerarla como producto de esfuerzo útil con que el médico ha contribuido para devolverle la salud perdida.

«Esa industria que *representa* la Medicina obra directamente sobre el hombre, pero es industria que no ejerce su actividad sobre la materia inanimada, porque no deja detrás de sí nada con que pueda comprarse ó alquilarse la más mínima cantidad de trabajo; es trabajo que se desvanece tan pronto quedó ejecutado; sus productos no se fijan en nada, sus servicios no son fructuosos sino en el momento que se prestan, y es imposible acumularlos ó atesorarlos, etcétera.»

Verdaderamente esa es la manera de discurrir de nuestros *patronos*, y el resultado práctico de ese sentir y pensar general de la clase agraria con la que todos los días debatimos, es por acabar con sólo darnos *mohina*. Ella nos quiere, nos desea, es más, nos anhela y nos eleva á la hipérbole profesional, por no decir á los cuernos de la luna, haciéndose lenguas de nuestra sabiduría;... pero ¡ay! que esas lisonjas, esos halagos son de gente muy taimada, que sólo, para en forma cortés, insinuarnos y pedirnos, por fin, prodiguemos en aquellos momentos de sus apuros con abnegación y desprendimiento sin tasa nuestros conocimientos desinteresadamente y sin justiprecio alguno; y menos mal si así siempre nos trataran aunque el cambio no fuera del todo recíproco, que, en quedando ellos servidos, y nosotros, en Agosto, pedirles nos franqueen la puerta de los graneros y nos colmen la celeminada, desatan su viperina y mordaz sin hueso para no dejarnos uno sano.

A esa gente no les conviene, porque tienen oídos de mercader, entender aquella ley económica que considera la necesidad de honrar el trabajo para hacerle más productivo; puesto que así conseguida la depresión moral de toda nuestra clase rural, pueden poner en pie de línea la ley contraria: *á mayor depredación de un artículo, corresponde menor valor*.

Váyase á esos socaliferos con leyes que ataquen á la integridad de su bolsa á la que están fuertemente agarrados; sólo admiten las costumbres inmorales que á ellos les favorecen, y no aceptan ni las aceptarán ni por la persuasión ni por la razón de justicia: *antes la zorra mudará los dientes, mas no los mientes*.

Todo trabajo útil no prohibido por la moral ó el derecho debe ser honrado y honroso á los ojos de los hombres, porque para trabajar con fruto necesita el productor amor al trabajo, y no puede amarlo cuando la sociedad le desprecie.

Por el contrario, cuando el cliente lo honra y considera, el médico, animado con la esperanza de conquistar la estimación general, ejecuta sus trabajos, sus obligaciones, presta sus servicios con interés y entusiasmo. Desgraciadamente el *patrono público* de los distritos rurales, lejos de honrar nuestro trabajo, le ha depredado, le ha envilecido. ¡Como si fuéramos nada menos que agentes del fisco, nos mira! Allá ellos con tan a socarronería: *arrieros somos, por el camino vamos, ya nos encontraremos*.

Los talentos útiles adquiridos por los individuos de la sociedad, pertenezcan al profesorado docente, vistan la toga justiciera, cultiven la escena dramática ó el pentágono, profesen la religión del mártir de Gólgota ó el sacerdocio hipocrático, etc., son un producto fijo y realizado, por decirlo así, en las personas que los poseen y forman una parte esencial del fondo general de la sociedad, una parte de su espíritu fijo.

Hay que distinguir el trabajo del producto; la riqueza no es trabajo acumulado, sino valor, ó mejor todavía, pro

ductos reunidos. El trabajo no se acumula, lo que se acumula son sus resultados. Seguramente el trabajo ó el servicio prestado por el médico á sus clientes ó por el profesor la lección dada á sus alumnos, se consumen al mismo tiempo que ambos los producen; pero los preceptos dados ó aconsejados por el primero y las ideas inculcadas por el segundo en el ánimo de los que le escuchan, son productos que quedan.

El trabajo del médico, del profesorado docente, del cómico, de los artistas líricos, etc., aun que no deja nada tras sí ó de su ejecución, se fija en los hombres en que recae y deja las modificaciones útiles y duraderas que les hace sufrir, lo mismo que el trabajo de los industriales, como, por ejemplo, el del pintor, ó del alfarero, que se realiza en los lienzos ó barro en que se ejerce y deja las formas, las figuras, los colores que en ellos imprimen. Los valores realizados en los hombres, la capacidad, la destreza, los talentos que se les han comunicado, son susceptibles de venderse; lo que no se vende, á lo menos en los países donde no existe la esclavitud, son los hombres mismos; pero en cuanto á los talentos que poseen, pueden muy bien venderse, y se venden, en efecto, continuamente, no en especie, á la verdad, pero sí bajo la forma de servicios.

III

La subsistencia de cada día, el pan cotidiano, tal es el fin próximo del trabajo. Trabajar es ejercitar la actividad con el fin de procurarse lo que se requiere para las diversas necesidades de la vida. *Comerás el pan con el sudor de tu frente.*

El trabajo no tiene solamente un fin individual, sino que además tiene un fin social. El trabajo contribuye, en una muy amplia parte, al fin de la sociedad. El trabajo está relacionado, además de con el orden material y físico, á un orden más elevado, al orden moral.

La desigualdad real de los hombres y de las condiciones concretas de su existencia es el hecho fundamental que da nacimiento á la sociedad. Verdad es que todos los hombres son iguales en la común indigencia; ninguno de ellos se basta plenamente, ni ninguno se halla exento de las necesidades, cuya satisfacción no puede obtener más que por el concurso de otros hombres. Pero estas necesidades son muy diferentes: aquí son principalmente materiales, allí son más bien morales, ya estas necesidades son apremiantes é inmediatas, ya son necesidades más lejanas.

Esta diversidad de necesidades, esta desigual participación en los bienes intelectuales, morales y materiales de la existencia y esta mutua dependencia determina á los hombres á que unan sus esfuerzos, á que asocien su actividad, y, bajo múltiples formas, el trabajo llega á ser el lazo moral de las sociedades.

Por otra parte, el trabajo, principio de unión, de armonía y de concordia para el cuerpo social, desempeña esta función de una manera especialísima. Mientras que los otros lazos sociales, como la familia, la autoridad y la propiedad son los elementos constitutivos de la sociedad, el supuesto indispensable para el cambio de servicios y para la satisfacción de las necesidades recíprocas en la colectividad, el trabajo procura, directa ó indirectamente, esta satisfacción, puesto que es el medio práctico de realizarla; es el necesario complemento de los demás lazos sociales, y es también el ejercicio de la actividad de los órganos del cuerpo social.

Todos los ciudadanos sin excepción deben aportar su parte á la masa de bienes comunes; los unos, los gobernantes que trabajan directamente para el bien común, *función social directa*; los otros, los trabajadores que, de una manera

menos directa, sirven los intereses de la sociedad, *función social indirecta*.

Para que el trabajo cumpla la esta misión de paz, de armonía y de prosperidad común, es preciso que se halle ordenado á su fin natural, á la satisfacción de las necesidades, recíprocas de las diversas clases de la sociedad.

Bibliografía médica.

ANOMALÍAS DE LA OCLUSIÓN DENTARIA Y ORTODONCIA, por D. Luis Subirana, cirujano-dentista.

Tengo hace días en la mesa de mi despacho, esperando las líneas que siguen, un libro interesante, cuya sola presentación atestigua ser obra de un autor excepcional y de una levantada y entusiasta devoción á la rama que cultiva. Encuadernado con elegancia; tamaño cuarto español; 392 páginas, impresas en papel satinado; 427 grabados, donde el maquinista puso esmerada faena para que nada tuvieran que envidiar á los que admiramos en obras extranjeras; tipos elegantes, nuevos y con no menos cuidado y acierto estampados; todo en su aspecto tipográfico, en fin, denuncia un extraordinario interés por publicar obra realmente digna de aplauso y que sea como florón de una rama médica. Tal es la obra que acaba de dar á luz recientemente el distinguido y laborioso vicepresidente de la Sociedad Odontológica Española, D. Luis Subirana, ya reputado como publicista por otros muchos trabajos monográficos, comunicaciones á varios Congresos de Medicina y á Corporaciones científicas y artículos publicados en las Revistas profesionales.

Este libro es una prueba elocuentísima de lo que ha progresado en España una rama de la Medicina, que hace pocos años era considerada de orden inferior. La ciencia profunda; el motivo espléndidamente presentado; la especialidad desenvuelta en su doctrina y en sus maniobras técnicas; la penetración ingeniosa por los campos de lo desconocido, enriqueciendo los tesoros del saber y las eficacias de la práctica curativa; la erudición amplia y adquirida en numerosas fuentes; el acierto en la exposición; el orden y la claridad en la doctrina; el buen arte descriptivo; todo, en fin, cuanto se puede hallar en un tratado sobresaliente, se destaca en esta obra; la cual, seguramente, traspasará la frontera y enaltecerá la Odontología española, acreditando su saber y sus alientos.

Consta el libro de dos partes: una primera, titulada *Anomalías de la oclusión dentaria*, dividida en nueve capítulos; y otra segunda, titulada *Ortodoncia*, formada por trece capítulos; y pronto se advierte, hojeando sus páginas, atraentes y sabias, que forman ya otra especialidad interesante, la *Ortodoncia*, como si dijéramos la ortopedia de las anomalías dentales, dentro de esa que puede considerarse como un campo relativamente vasto y complejo y se llama la «Odontología».

Leyendo esta obra, se aprecia todo lo que tiene de sutil, profundo y elegante una especialidad que fué mal apreciada por muchos, cuando realmente es merecedora de honores y prestigios. Pues por el saber, el ingenio y el arte primoroso encerrado ya en sus dominios, puede alternar con las más distinguidas de la Medicina y compartir con éstas los honores del respeto público.

Nos ocuparía mucho espacio si tratáramos de presentar los extractos de su doctrina, aparte de que nos engolfaría en una tarea más propia de una Revista de especialidades y por eso renunciamos á semejante labor. Lo que sí decimos es que la mirada salta con interés de una en otra pá-

gina, de uno en otro grabado, de una en otra materia, y que todo aparece igualmente importante y digno de loa.

Hay una parte singular de la obra: aquella en que el autor presenta un aparato de su invención, el teradontógrafo, destinado á simular todas las anomalías de oclusión dentaria, y á demostrar diversos tratamientos para su corrección; y en esta parte es donde mejor se aprecia lo mucho que ha discurrido la física dental para llegar al conocimiento científico de las desviaciones oclusivas, y á su remedio; y por consiguiente, el carácter eminentemente científico que con este estudio y otros estudios parecidos ha adquirido dicha especialidad.

Sin ánimo de juzgar una obra que solamente los dentistas apreciarán con la debida exactitud, parécenos se puede afirmar que su publicación constituye una página extraordinaria de la literatura médica española; que con ella la Odontología española adquiere una significación brillante, y que su autor merece los aplausos que es justo rendir á los tratadistas de libros sobresalientes que son ornamento de la Medicina.

DR. A. PULIDO

Periodicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. El carbón vegetal y el negro animal como antidotos.—II. La muerte súbita y la catarata hereditarias.—III. Tratamiento de las hematemesis.—IV. Cooperación al tratamiento del eczema constitucional infantil.

I

El carbón vegetal y el negro animal como antidotos.

A propósito de la hecatombe, digámoslo así, de las 13 personas muertas en dos días, á causa del envenenamiento por hongos venenosos tomados equivocadamente por setas alimenticias, dice el *Journal de Médecine de Bordeaux* que un profesor parisién ha recordado la existencia de una medicación infalible en estos casos, cual es el *carbón vegetal* en polvo, dado lo más pronto posible. Este antidoto se conoce desde hace ochenta años, pero se ha extendido muy poco su empleo habiéndole vuelto á preconizar hace cinco ó seis años (en el 6.º Congreso francés de Medicina) el doctor Secheyron, profesor agregado de cirugía en el hospital de Toulouse. Según él, este agente obra por contacto, por absorción y por retención del principio morboso, consistiendo una de sus mayores ventajas en la rapidez con que puede prepararse y la seguridad de hallarle en todas partes.

También recomendó el mismo profesor, y con igual objeto, el *negro animal*; asegurando que su eficacia aún mayor que la del carbón,—y que su económico precio son motivos que hacen muy poco disculpable su falta; tanto más, cuanto que es antidoto de todos los alcaloides y vegetales tóxicos, así como de los metaloides y metales. Por lo demás, unas cuantas cucharadas de este negro animal, diluidas en algo de agua y administradas así por la boca ó el ano, pueden salvar con seguridad la vida en tales casos. Respecto al carbón vegetal, debe añadirse que es tan inofensivo á cualquiera dosis, como es útil contra la acción tóxica de los hongos.—(*Journ. de Méd. et de Chir. pratiques.*)

II

La muerte súbita y la catarata hereditarias.

Los Dres. Gilbert y Baudouin publican en la *Presse Médicale* de París, un estudio sobre la *muerte repentina hereditaria*, en que dicen haber conocido sujetos muertos de repente, después de presentar síncope premonitorios de familia, constituidos por una especie de diátesis—*diátesis de*

la muerte súbita,—que no por una enfermedad cardíaca ó de otro orden visceral. Los mencionados autores han visto 14 casos de este género producidos en seis familias, y casi siempre en varones (11 veces de las 14). En uno de estos, sin embargo, al lado de la herencia sincopal existía el alcoholismo, y otro padecía ataques de gota; contándose un tercero en que se había abusado de la morfina, y otros dos sífilíticos, aunque muy bien tratados. De todos modos, la causa ocasional no explicaba lo terrible del hecho; que es lo observado, á este propósito, por el crítico científico del periódico parisién de donde tomamos esta nota.

En cuanto á la *herencia de la catarata*, el Dr. Cahuzac, de Toulouse, consigna en una de las *Tesis* de esta ciudad, que según los datos suministrados por los autores, se cuentan 152 individuos de 45 familias atacados de catarata, ó sea en una proporción de 32,7 por 100, que la estadística acostumbrada reduce, sin embargo, á 10 por 100 próximamente.

Es de notar que esta clase de cataratas aparece aproximadamente en una misma edad de los ascendientes y descendientes; aunque siempre algo más temprano en los últimos, de modo que una catarata senil en el abuelo, podrá ser juvenil en el hijo ó en el nieto.

También se ha visto que el eczema húmedo, la miopía y la catarata, coinciden en la herencia, y Gordon Morrie publica el árbol genealógico de dos familias dinamarquesas, que de 176 individuos (de seis generaciones) y 60 individuos (de cinco) tuvieron, respectivamente, 30 y 40 con catarata.—(*Journ. de Méd. et de Chir. pratiques.*)

III

Tratamiento de las hematemesis.

El autor del trabajo que nosotros vamos á extractar, Dr. A. F. Plicque, dice que las indicaciones de las hematemesis son, á la vez que complejas, delicadas. La gravedad de los accidentes inmediatos, tal como el colapso, exigen una actividad terapéutica coincidente con el posible descanso del estómago, dentro de las exigencias de una alimentación bastante. Además, hay que echar mano de los debidos medios locales y generales, capaces de contener la hemorragia y vencer la tendencia al colapso, sin descuidar el tratamiento etiológico. Tamañas indicaciones tienen su principal momento en la convalecencia, para precaver la repetición del fenómeno hemorrágico.

La primera, y quizá la mayor de las acciones terapéuticas, consiste en el decúbito horizontal, con la cabeza baja y las piernas algún tanto dobladas. Igualmente, es de rigor la quietud más sostenida posible y que todo movimiento indispensable se ejecute con suavidad. El descanso gástrico, propiamente dicho, ha de ser el primero de todos, y debe tenerse en cuenta que esta dieta absoluta se soporta de admirable manera, durante un mes y aun más, á favor de la alimentación rectal, mediante las yemas de huevo batidas en caldo ó leche, en compañía de algún polvo de salep (2 yemas de huevos, 5 gramos del polvo y 125 de caldo sin sal) ó peptona líquida ó en polvo (2 yemas de huevos por 30 gramos de la primera ó 10 gramos de la segunda y 250 de leche). Si como suele ocurrir, no se sostiene la dieta gástrica absoluta sino por dos ó tres días, la alimentación rectal puede hacerse con caldo poco salado ó leche, y aun con una infusión de manzanilla; siendo notable lo que estos enemas apagan la sed de los pacientes, que suele ser uno de sus mayores sufrimientos y se palia, por lo menos, mediante las inyecciones subcutáneas de suero artificial ó la ingestión de trocitos de hielo del tamaño de guisantes, obtenido éste de agua muy pura ó esterilizada.

La *leche helada* es uno de los alimentos mejor tolerados durante los períodos críticos, y se administrará en cantidad de una á dos cucharadas de las de sopa cada vez, y á lo sumo cuidando de repetirlas en medida del decaimiento de las fuerzas; desnatando ó no la leche previamente según las aptitudes digestivas en que se deba suponer al estómago.

Las *gelatinas* de caldo ó extracto de carne tienen la doble ventaja de alimentar y servir de hemostáticos.

Los *alimentos semi-líquidos* de todas clases, sopas, purés, arrow-root, etc., están asimismo indicados.

Los *alimentos irritantes ó muy calientes* son especialmente peligrosos; así como la *alternativa del frío* (vaso-constrictor) y de su brusca substitución por una *temperatura más ó menos elevada* (vaso dilatador) ofrece el inconveniente de reempazar la inminencia de un colapso por la de una hemorragia; sobre todo en los sujetos muy débiles, en que la acción depresora de la inervación es tan fácil de exagerarse como la dilatadora de los vasos sanguíneos capilares.

Los *medicamentos constrictores de los vasos*, y consiguientemente *hemostáticos*, están indicados de la manera principalísima que es de presumir. Entre estos medicamentos, tenemos la *ergotina* y *ergotina*, para inyecciones hipodérmicas; la *adrenalina* bajo la fórmula siguiente: solución de adrenalina al milésimo, 12 gotas; agua destilada, 60 gramos; para tomar á cucharadas, de las de café, cada cinco minutos al principio y después más distanciadas, hasta obtener su efecto útil; el *percloruro de hierro* en solución, la *ferropirina* (combinación del cloruro férrico y la antipirina) en dosis de 5 á 10 centigramos al día, en una poción, etcétera. Los *polvos inertes*, como el subnitrito de bismuto y la creta preparada, son inofensivos y capaces de resultar útiles por acción mecánica. En cambio, el nitrato de plata y el bicromato potásico suelen ser más peligrosos que convenientes.

Las *hematemesis suplementarias* por supresión de un flujo sanguíneo habitual, tal como la menstruación ó las hemorroides, no son un hecho frecuente ni de la importancia que se le concedía en la antigüedad. En el primero de ambos casos, se combatirán con sinapismos á la parte interna de los muslos y la faradización de la región lumbar. Si se trata de hemorroides suprimidas, se aplicarán supositorios de 50 centigramos de áloes por 5 gramos de manteca de cacao, así como enemas calientes.

Las *hematemesis del paludismo* es claro que piden la quina, en los raros casos de su presentación; así como las *sifilíticas*—escasas en número como en cantidad, aunque frecuentes en cada caso—hallan su remedio en las inyecciones y fricciones mercuriales y enemas de leche iodurada.

Pero las indicaciones etiológicas más importantes las proporciona el sistema nervioso, por la vía de sobreexcitación ó de la depresión, más frecuentemente que en otra parte alguna, en los claustros y las prisiones celulares. La higiene nerviosa, y á su frente la hidroterapia, corresponden, por lo mismo, en importancia á la que se encuentra aquí en la intervención de este sistema.—(*Gazette Médicale de Paris*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

IV

Cooperación al tratamiento del eczema constitucional infantil.

El Dr. Geisler escribe un trabajo con este título, cuyo extracto es el siguiente:

Léese con frecuencia en la Literatura pediátrica la expresión «diátesis exudativa». Esta denominación, que pertenece á Czerny, de Breslau, corresponde á esta enfermedad, la cual tiene su preferente localización en la piel y

mucosas. Él atribuye á dicha enfermedad la saburra de la lengua, las costras blancas, la erupción papulosa (prurigo, como dice Czerny), además de ciertos estados irritativos de las mucosas, especialmente de la de los órganos respiratorios, que predisponen á infecciones. Lo más importante en esta afección es que se trata de una anomalía constitucional congénita.

Asociada á esta diátesis exudativa hay que tratar de otra enfermedad de los niños, el eczema constitucional que se produce generalmente sobre una constitución anormal congénita ó de producción de humores. Esta forma más frecuente é importante del eczema, tiene su sitio de predilección en la cara y en la cabeza y está caracterizada por un curso crónico, por su tendencia á las recidivas y por una especial conexión con los catarros crónicos de las vías respiratorias, de carácter asmático. Generalmente empieza este eczema en la edad de la niñez. Algunas veces, sin embargo, transcurren los primeros años de la niñez sin que se presente esta enfermedad para observar su aparición en edad más tardía. Por ser tan conocida la enfermedad omite el autor su descripción. Es sabido también lo difícil que es modificarla, de tal modo que constituye ciertamente una cruz de los médicos. Acaso el origen de esto dependa de nosotros mismos, porque tratamos muy á menudo estos casos de un modo exclusivamente local y olvidamos que estamos frente á una anomalía de la constitución. Precisamente todos los fracasos observados tienden á demostrar el carácter constitucional de esta forma de enfermedad.

El pasado año ha empleado Jökelstein un método de tratamiento del eczema constitucional de los niños, en la Clínica médica, que consiste en lo siguiente: A un litro de leche se le adiciona pepsina. La quinta parte del suero se mezcla á un litro de cocimiento de avena y el cuajo de la leche, lo cual se pasa después por un tamiz fino, quedando finamente tomentosa la mezcla de suero y cuajo que es adicionada con 20 ó 30 gramos de azúcar. Todo ello forma una sopa que contiene la cantidad total de caseína y grasa de la leche empleada, pero solamente $\frac{1}{5}$ de las sales del suero.

Este principio de alimentación pobre en cloruro de sodio, la ha llevado á la práctica el autor en un caso que describe y es el siguiente:

Se trata de uno niño de seis años, hijo de padres sanos. No existe en ellos ni en sus ascendientes antecedentes de diátesis exudativa. El niño nació robusto y con gran desarrollo y le amamantó su madre, cuya leche era de excelente calidad. A la sexta semana se presentó en la piel de la cara y de la frente y después en el cuero cabelludo, cierto enrojecimiento y aspereza, hasta formarse costras. Los remedios que se usaron prestaron alguna mejoría, pero al finalizar el segundo mes le brotó un fuerte exantema que se extendía á las mejillas, á la frente y á las orejas. Esto duró hasta últimos del quinto mes; al principio mejoró poco á poco, pero nunca llegó á curar completamente, subsistiendo el enrojecimiento y la aspereza cutáneos. Al décimo mes reapareció el exantema en la cara, frente, pabellones de las orejas y parte anterior del cuero cabelludo, lo cual se sostuvo en este estado medio año, mejorando después poco á poco, pero sin desaparecer por completo.

A los tres años reapareció el eczema acompañado de infarto de los ganglios, mostrándose rebelde al tratamiento empleado, pero mejoró de un modo sorprendente con motivo de una nefritis con catarro pulmonar que padeció. En Marzo último se presentó nuevamente una lesión en la frente, cuero cabelludo y pabellones auriculares que no cedió al tratamiento aplicado hasta el mes de Mayo, fecha en que ingresó en el hospital. Aquí se puso en práctica

también un tratamiento local, por virtud del cual no solamente no mejoró, sino que empeoró. Alta en Julio. A la madre se le recomendó le cambiase el régimen de alimentos, que fuese pobre en sal común y estaba compuesto de patatas, leche, huevos y frutas abundante, poca carne y poca grasa. Como con este régimen tuvo lugar una mejoría notable, se le dió entrada al niño el 2 de Septiembre para prescribirle el plan Jinkstein (según una comunicación del autor consiste en una alimentación pobre en sal y rica en grasa). Al ingresar el niño todavía tenía la cabeza cubierta de costras y escamas, y en puntos aislados ostentaba un eczema pustuloso.

La dieta que se le dispuso contenía 1 á 2 gramos de sal común y estaba compuesta de $\frac{1}{4}$ litro de leche, que contenía de $\frac{1}{4}$ á $\frac{1}{5}$ de crema de bizcochos, 2 huevos, 200 gramos de legumbres, 70 gramos de carne y 40 gramos de manteca y fruta. Estos alimentos los soportó bien el niño y de esta forma aumentó de peso dos libras. El resultado obtenido fué tan satisfactorio que el eczema desapareció hasta de las partes de la cabeza cubiertas de pelo. No se hizo uso de ningún tratamiento local. Los puntos eczematosos se cubrían con un vendaje después de lavarle con agua de salvado y untarle con vaselina boricada.

El autor expone otro caso análogo al anterior, que, en obsequio á la brevedad, dejo de traducir —(*Münchener Medizinische Vochenschrift*).— NAVARRO CANOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

1.—Gotas contra la gastralgia.

Estovaina.	0,25 gramos.
Agua de laurel cerezo.	10 c. c.

Tómense 20 gotas durante los accesos ó antes de las comidas (M. Nigoul).

2.—Papeles contra la gastralgia.

Estovaina.	0,02 gramos.
Magnesia hidratada.	0,60 —
Creta hidratada.	0,40 —
Bicarbonato de sosa.	0,40 —

(Por papel). Tómese uno después de cada comida (Huchard).

3.—Pastillas de estovaina.

(Dosificadas á 2 miligramos) 12 á 15 durante el día, chupadas lentamente.

Inyecciones hipodérmicas.

Puede asociarse la estovaina á los medicamentos cuya aplicación ó inyección sea dolorosa.

Ejemplos:

4 Cianuro de mercurio.	0,30 gramos.
Estovaina.	0,05 —
Agua destilada, cantidad suficiente para 10 c. c.	

Esterilícese al autoclave á 105-110°.

5 Biclorhidrato de quinina.	3 gramos.
Estovaina.	0,05 —
Agua destilada, cantidad suficiente para 10 c. c.	

Esterilícese al autoclave á 105-110°.

6.—Embadurnamientos.

Estovaina.	5 á 10 gramos.
Cloruro de sodio.	5 á 10 —
Agua destilada, cantidad suficiente para 100 c. c.	

Para anestesia de la mucosa en las enfermedades de la boca, de la garganta y de la nariz.

7.—Colutorio.

Estovaina.	0,20 gramos.
Glicerina.	20 —

8.—Gargarismo.

Estovaina.	1 gramo.
Jarabe diacodión.	40 —
Agua de laurel cerezo.	10 —
Agua hervida.	100 —

9.—Mixture contra la caries dental.

Estovaina.	1 gramo.
Acido fénico cristalizado.	1 —
Mentol.	1 —

Para embeber las bolitas de algodón que hay que colocar en las muelas cariadas.

10.—Poción contra los vómitos.

Estovaina.	0,50 gramos.
Agua cloroformada.	á 50 —
Hidrolado de menta.	

Tómese á cucharadas cada media hora.

Sección Oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

EXPOSICIÓN

Vacante la Inspección general de Sanidad exterior, en momentos críticos para la gestión sanitaria del país, se hace preciso proceder á la provisión de la plaza con toda la urgencia compatible, con una buena elección y sin menoscabo de las necesidades del servicio.

Es indispensable, para conseguir esto, prescindir de ciertos trámites señalados por la Instrucción general de Sanidad, á cuyo efecto han de quedar en suspenso para este caso concreto, los artículos 34 y 35 de la Instrucción referida.

Para llegar á este resultado, el ministro que suscribe, de acuerdo con el dictamen del Real Consejo de Sanidad, tiene el honor de someter á la aprobación de V. M. el siguiente proyecto de decreto.

Madrid 1.º de Marzo de 1909.—Señor: A L. R. P. de V. M.—*Juan de la Cierva y Peñafiel*.

REAL DECRETO

A propuesta del ministro de la Gobernación, y de acuerdo con mi Consejo de ministros,

Vengo en decretar lo siguiente:

Artículo 1.º Quedan en suspenso, para la provisión de la actual vacante de inspector general de Sanidad exterior, las prescripciones de los artículos 34 y 35 de la Instrucción general de Sanidad.

Art. 2.º Para cubrir esta vacante se convocará á concurso especial, en el que podrán tomar parte los doctores en Medicina y los licenciados en la misma Facultad, que acrediten tener aprobados los estudios de doctorado, y en uno y otro caso quince años de ejercicio profesional. Los aspirantes deberán, además, acreditar documentalmente conocimientos y estudios de Higiene pública y de Administración sanitaria, servicios en este mismo ramo y publicaciones de trabajos á él concernientes. Harán constar también los idiomas extranjeros que posean y las condiciones ó méritos que consideren pertinentes para el mejor desempeño del cargo.

Art. 3.º Una comisión especial del Real Consejo de Sanidad, nombrada por éste de su seno, y compuesta de cinco vocales, de los que tres serán médicos y uno letrado, juzgará las circunstancias alegadas por los concursantes y propondrá al Ministerio su respectiva calificación.



Art. 4.º El cargo de inspector general de Sanidad exterior que ha de proveerse con arreglo al presente decreto, será incompatible con el desempeño de todo otro empleo retribuido con fondos del Estado, Provincia, Municipio ó Casa real, aun renunciando á los sueldos y gratificaciones asignados á los mismos; también será incompatible con el ejercicio profesional.

Art. 5.º Las condiciones para los concursos sucesivos serán siempre revisadas, como en el caso presente, por el Real Consejo de Sanidad, el que elevará al ministro de la Gobernación la propuesta de las modificaciones que estime necesarias.

Dado en Palacio á 1.º de Marzo de 1909. — ALFONSO. — El ministro de la Gobernación, *Juan de la Cierva y Peñafiel*. — (*Gaceta del 2.*)

REAL ORDEN

Ilmo. Sr: En cumplimiento del Real decreto de esta fecha, por el que, para proveer la actual vacante de inspector general de Sanidad exterior, se manda convocar un concurso especial,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer:

1.º Que se convoque un concurso especial para proveer la vacante de inspector general de Sanidad exterior, en el que podrán tomar parte los doctores en Medicina y licenciados en la misma Facultad que acrediten tener aprobados los estudios del doctorado, y unos y otros quince años de ejercicio profesional.

2.º Que los que reúnan estas condiciones y deseen tomar parte en el concurso, presenten sus solicitudes en el Registro general de este Ministerio, dirigidas al excelentísimo señor ministro de la Gobernación, hasta el día 10, inclusive, del corriente mes.

3.º Que los aspirantes acompañen á sus instancias los documentos necesarios para acreditar su derecho á tomar parte en el concurso, y además sus conocimientos y estudios de Higiene pública y de Administración sanitaria, sus servicios en este mismo ramo y las publicaciones que hayan hecho de trabajos á él concernientes.

Haran constar también en su solicitud, bajo su responsabilidad, los idiomas extranjeros que posean y las condiciones ó méritos personales que tengan y consideren pertinentes para el mejor desempeño del cargo que ha de proveerse.

4.º Que inmediatamente que termine el plazo de admisión de solicitudes, fijado en la disposición primera, se remitan al Real Consejo de Sanidad todas las instancias documentadas que se hayan presentado, para que la comisión especial nombrada por este Cuerpo en cumplimiento del art. 3.º del Real decreto de esta fecha, los examine con toda urgencia, juzgue las circunstancias alegadas por los concursantes, y proponga á este Ministerio la respectiva calificación de los mismos.

5.º Que en vista de la precedente calificación, se resuelva por el Ministerio lo que se considere justo para proveer con la posible urgencia la vacante declarada; y

6.º Que se tenga en cuenta por los que hayan de tomar parte en este concurso, que, según dispone el art. 4.º del Real decreto de esta fecha, el cargo de inspector general de Sanidad exterior, que ha de proveerse con arreglo al mismo, será incompatible con el desempeño de todo otro empleo retribuido con los fondos del Estado, Provincia, Municipio ó Casa real, aun renunciando á los sueldos y gratificaciones asignados á los mismos, y también con el ejercicio profesional.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. — Madrid 1.º de Marzo de 1909. — *Cierva*. — (*Gaceta del 2.*)

REAL ORDEN

Para resolver la instancia presentada por D. José Ramón de Torres, D. Enrique Crespo, D. José Amo y D. Francisco de Reina Maniscán, subdelegados de Medicina, respectivamente, en las capitales de Cádiz, Huelva, Córdoba y Málaga, en solicitud de que se les conceda gratificación, por una sola vez, á cargo del crédito extraordinario concedido para personal y material sanitario, y que se les otorgue la consideración de inspectores provinciales excedentes ó supernumerarios con opción ó ocupar plaza en propiedad por medio de un turno especial ó en cualquier otra forma:

Resultando que fundan su pretensión en que han venido desempeñando el cargo de inspectores provinciales durante más de cinco años, luchando en tan larga interinidad, sin retribución alguna, para implantar los servicios sanitarios, hasta que, por virtud de la Real orden de 12 de Octubre último, se obligó á los inspectores en propiedad á tomar posesión de sus cargos:

Vistos la ley de 25 de Noviembre último concediendo un crédito extraordinario para atenciones del ramo de Sanidad, con motivo de la epidemia cólica en Rusia, y la Real orden de 30 de los mismos y la Instrucción general de Sanidad en sus artículos 48:

Considerando que el crédito extraordinario se concedió para pago de personal y de material, y gratificación de los inspectores provinciales que fueran precisos para la campaña sanitaria que iba á entablarse, fijándose el plazo para las gratificaciones que habrían de abonarse en el día 1.º de Diciembre siguiente, por lo que resulta con toda evidencia que dicho crédito no está afecto al pago de servicios anteriores, prestados en épocas ordinarias con arreglo á las disposiciones vigentes, ni aun en la forma de indemnización que se pretende:

Considerando que por lo expuesto no sería legal otorgar la expresada indemnización, aunque se reconozca, como es debido, los servicios que los solicitantes han prestado; el desempeño, por razón de cargo, interinamente; las funciones anejas á la Inspección provincial; y

Considerando que, con arreglo al artículo 48 de la Instrucción general de Sanidad, no puede adquirirse el cargo de inspector provincial sino en la forma que el mismo determina, ó sea por la oposición, lo que impide se conceda el turno especial para obtener plaza en propiedad como se solicita,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer que se desestime en sus dos extremos la instancia relacionada, reconociéndose, sin embargo, que los solicitantes, como todos los subdelegados que desempeñaron interinamente las Inspecciones provinciales, han prestado servicios dignos de encomio.

De Real orden lo digo á V. I. para conocimiento de los interesados y demás efectos, como resolución de la instancia y de casos análogos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 25 de Febrero de 1909. — *Cierva*. — Señor Inspector general de Sanidad Interior. — (*Gaceta del 26.*)

MONTEPIO FACULTATIVO

ANUNCIO DE PENSIÓN

Dña Aquilina Navarro de Monge, viuda de D. Bonifacio Monge, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 9 de Febrero de 1909.—El secretario general
Marín.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 796,98; mínima, 693,15; temperatura máxima, 12,5; mínima, 10,9; vientos dominantes, NE. N. y E.

Durante la semana última ha empeorado la enfermería de Madrid, aumentando el número de padecimientos gripales y de infecciones gastro intestinales. Las bronquitis, laringo-bronquitis, las anginas catarrales y pleurodinias son frecuentes, como lo son los reumatismos musculares y articulares. Las enfermedades tíficas y paratíficas, en sus diferentes formas, han aumentado en vez de disminuir, y se advierte una verdadera diseminación de ellas, aunque no muy intensa ni grave, por diferentes barriadas.

En los niños siguen los casos de sarampión y coqueluche, y aumentan los de viruela

Crónicas.

Sanidad militar.—Agradecemos á nuestro estimado colega *La Farmacia Española* el siguiente suelto, que recorta-mos de su último número:

«Hemos leído con verdadero gusto el discurso que sobre la importancia de la Sanidad militar en el Ejército y en la salud pública y la transcendencia de su desenvolvimiento, habíase dispuesto á pronunciar en la alta Cámara el elocuente senador por la Universidad de Salamanca D. Angel Pulido, en defensa de una enmienda al capítulo 10 del presupuesto del ministerio de la Guerra, que fué desde luego admitida por el Gobierno y por la Comisión y que forma parte de la ley correspondiente para el actual ejercicio económico.

»El Dr. Pulido, á ruego de muchos de los que visten el honroso uniforme de Sanidad militar, ha reconstruido la oración que se propuso pronunciar en el Senado, y ha sido impresa para circularla profusamente entre las clases militares. En este discurso se advierte en seguida el cariño y el estudio profundo que dedica el Dr. Pulido á los problemas sanitarios en sus distintos aspectos, y el deseo suyo, tan plausible, de que los Gobiernos, lejos de escatimar los medios necesarios para que progresen y se desenvuelvan los trabajos de investigación consagrados á la salubridad pública, pongan de su parte cuanto puedan, dentro de nuestras condiciones económicas para servir esos intereses de grandísima importancia para el país.

»Los médicos militares han mostrado su agradecimiento á las altruistas campañas del Dr. Pulido, imprimiendo y difundiendo su magistral discurso, en el cual demuéstrase elocuentemente cuánto importa atender, hasta con largueza, á necesidades de la sanidad del Ejército y de la nación.»

Traslado de domicilio.—Según nos manifiesta en atento B. L. M. el director del *Instituto español de fototerapia*, ha trasladado éste su domicilio á la calle de Jovellanos, núm. 3, lo cual nos complacemos en participar á nuestros lectores.

Dimisión.—Ha presentado la dimisión del cargo de Inspector de Sanidad exterior, el reputado catedrático de la

Facultad de Medicina de Madrid, D. Manuel Alonso Sañudo. El mal estado de salud de este señor y las múltiples ocupaciones que entraña el cargo de Profesor, por el que siente verdadero entusiasmo, han influido sin duda en su ánimo para adoptar esa determinación.

Viaje científico.—Nuestro distinguido amigo el reputado oculista D. Rodolfo del Castillo y Quartiellers, ha salido con dirección á Italia, por cuyo país realizará un viaje científico.

Deseamos al Dr. Castillo toda clase de prosperidades en su expedición y un feliz regreso.

Lo sentimos.—Nuestro distinguido amigo el sabio catedrático de la Escuela de Veterinaria de Madrid, académico de la Real de Medicina é inspector jefe del servicio de Higiene pecuaria, D. Dalmacio García é Izcarra, se encuentra enfermo de cuidado desde hace varios días, á consecuencia de un antrax que tiene su asiento en la región cervical. Ha sufrido varias intervenciones quirúrgicas, y según el criterio de los doctores Villa, Cervera y Pardo Regidor, la gravedad declina.

Mucho celebraremos el pronto restablecimiento del enfermo.

Nombramientos.—La Sociedad Ginecológica Española, en Junta general, ha acordado nombrar Secretario de actas al Dr. Florencio Polo y Tremps, y socios corresponsales de la misma, á los Dres. Eleizegui y Clavijo.

Reciban nuestra enhorabuena tan distinguidos compañeros.

Nueva Junta directiva.—La Junta directiva del *Colegio médico farmacéutico* de Palma de Mallorca, ha quedado constituida en la siguiente forma: *Presidente*, D. Bernardino Riera y Alemany; *Vicepresidente 1.º*, D. Enrique Cervera; *idem 2.º*, D. Juan Sureda Rodríguez; *idem 3.º*, D. Antonio Bosch y Miral es; *Bibliotecario*, D. José Cerdá y Coll; *Secretario general*, D. José Ogazón y Cirer; *Contador-Tesorero*, D. Ramón Rotger y Pizá; *Contador de la sección de Medicina*, D. Rafael Ribas Sampol; *idem de Farmacia*, D. Bernardo Terrasa.

Biblioteca «Patria».—Pamplona Escudero es uno de los jóvenes escritores de más sólidos méritos literarios. Escribe por devoción, obedeciendo á su temperamento. No ama, como los profesionales el oficio, sino, como los iniciados en la belleza, el arte, y tiene de la pluma el mismo concepto honroso que de la espada tenían los antiguos capitanes conquistadores de imperios.

En los dos concursos celebrados por la *Biblioteca «Patria»*, Pamplona Escudero ha obtenido dos triunfos señalados. En el último, su novela *Boda y mortaja...* mereció recompensa, la que en justicia era debida á sus méritos literarios. Es una novela de una sencillez admirable, y corre por sus escenas pintorescas un aire de ironía misericordiosa que la hace altamente sugestiva y simpática.

Pídase en todas las librerías de España y América al precio de una peseta.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

JARABE DE FOSFATO DE CAL BUSTO GELATINOSO

Recomendado en los casos de empobrecimiento orgánico cuando precise un tratamiento mineralizador. Es preparación de sabor muy agradable, **reacción neutra** y compatible con el régimen lácteo. Contiene el fosfato en estado de magma y extremadamente dividido. Indispensable en las

ENFERMEDADES DE LA INFANCIA

El precio de la colección de los 50 tomos publicados por esta popular Biblioteca es el de 32,50 pesetas al contado, y el de 40 pesetas pagaderas en ocho plazos mensuales de 5 cada uno; condiciones que ninguna otra ofrece al público.

Para recibir los dichos 50 tomos, basta dirigirse al administrador de la Biblioteca, Paseo del Prado, 30, Madrid.

El validol bromurado. Introducido en la práctica médica el validol (combinación química del ácido valerianico y el mentol) en 1897 por el Dr. Schwersenski (de Berlín), con gran éxito, acaba de añadirle para hacerle aún más eficaz, el bromuro sódico. Las *Vereinigten Chininfabriken Zimmer y C^a*, fabrican ahora en gran escala las pastillas de validol bromurado que circulan en el comercio, en tubitos de cristal azul obscuro para resguardarlas de la luz.

Académico corresponsal.—Ha sido nombrado académico corresponsal de la Sociedad Ginecológica Española, el notable ginecólogo, Dr. Eleizegui, por su Memoria *Diagnóstico precoz del embarazo extra-uterino*, presentada al concurso de premios de este año. Reciba nuestra sincera felicitación.

Biblioteca de psicología experimental.—La *Biblioteca de psicología experimental y de metapsiquia* acaba de dar a luz tres obras: una, *L'evolucion psychique de l'enfant*, es debida al Dr. Henri Bouquet, psicólogo y especialista en enfermedades de niños. Su precio es 1,50 francos. La segunda se intitula *Travail et folie. Influences professionnelles sur l'étiologie psychopathique*. Son sus autores los Dres. A. Marie y René Martial, y cuesta a 1,50 francos. Y la tercera, lleva por epígrafe *Le narcissisme: essai sur la psychologie des paradis éphémères*: es su autor el Sr. Raymond Meunier, y su precio es 3 francos.

Se venden en casa del editor, Mr. Bloud, 7, place Saint-Sulpice, París.

La verdad en su lugar.—Nuestro estimado compañero D. Casimiro Trevilla, nos remite atento comunicado (que por el exceso de originales no publicamos), contestando al suelto que con el epígrafe *El calvario de los titulares* insertamos en el núm. 2.878 de este periódico. En dicho comunicado nos dice (de acuerdo con el Sr. Rodríguez Corveto), que el Ayuntamiento de El Cardoso anunció la vacante del partido compuesto de cinco pueblos, pero lo hizo sin anuencia de los otros cuatro, que protestaron aunque asistieron al acto, por tener su médico, que era el que figuraba como tal en la clasificación de partidos de 5 de Julio de 1905, razón por la cual se alzaron los alcaldes ante el gobernador, quien, cuando no ha insistido, es que ha comprendido la que les asiste.

Mucho sentimos estos disgustos entre compañeros y deseamos cesen pronto en bien de todos.

Tratamiento de la tuberculosis por la tuberculina, por José Verdes Montenegro, director del Real Dispensario antituberculoso María Cristina.

Descripción detallada de este método de tratamiento. Precio, 5 pesetas. Pedidos, con su importe, al autor: Argensola, 9, Madrid.

4



Empleado desde hace veinte años por toda clase de personas, cada día es más apreciado y recomendado por los médicos más amantes de la verdad, á quienes proporcionó grandes satisfacciones. Las personas que sufren **Anemia, Raquitismo, Colores pálidos, Empobrecimiento de sangre, Debilidad, Inapetencia y Menstruaciones difíciles**, ven desaparecer sus padecimientos y las convalecientes se fortalecen en forma inesperada, mucho más si emplearon reconstituyentes extranjeros y aún nacionales, no en tan buen estado de asimilación y tolerancia.

Los informes que figuran en el prospecto, de las más sólidas reputaciones médicas españolas, prueban lo expuesto.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS.
DEPÓSITO GENERAL: Farmacia de Vivas Pérez - ALMERÍA

Con el presente número repartimos á nuestros suscritores un prospecto, cuya lectura recomendamos, que trata del producto *Guayacose*, de la casa *Federico Bayer* de Barcelona.

OZENINA Medicamento empleado con éxito en el tratamiento y curación de la ozena (fetidez del aliento).

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras mal olientes, tonifica la mucosa nasofaríngea y restablece su funcionalidad.

De venta en las Farmacias, y en el Depósito de los Sres. Pérez Martín, Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

VIDART

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

HISTOGENO LLOPIS
(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.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Guesta y Okerner.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. Ramon Serret. — D. Carlos María Cortazo. — D. Angel Pelido.

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 suscriptores de El Siglo Médico.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin
1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.
CLIN & C^a, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde a 0.025 de Hierro al minimum de oxidación y a 0.05 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^a, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

Las Personas que conocen las PÍLDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

Estreñimiento

Píldoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAÚSEAS

NI DIARREA

1 a 2 píldoras, por la noche, a la comida o mejor al acostarse.
MIDY, 113, F^a St-Honoré, París y todas farmacias.

METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

(Fermentos metálicos)
En soluciones isotónicas, esterilizadas e inyectables
ESTABLES

Estos sistemas coloidales son de grano fino, presentan el maximum de actividad fisiológica y terapéutica y conservan indefinidamente su acción fermentaria (fácil de comprobar por la medida del poder catalítico).

1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

APLICACIONES TERAPÉUTICAS: Enfermedades infecciosas en general, Septicemia, Pleuresia purulenta, Absceso del Seno (Tratamiento sin incisión), Afecciones puerperales, etc.

LABORATORIOS CLIN - PARIS.

1257

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, Debilidad, Anorexia, Calenturas de las Colonias, 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 J. Joret, 165, rue Saint-Honoré, toda farmacia.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MEDICO se dirigirán a D. RAMON SERRET, apartado de Correos, núm. 121, Madrid. Administración: calle de la Magdalena, núm. 26, 2.º. Horas de oficina: de NUEVE a TRES los días no feriados

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. Los pagos han de ser adelantados. Los pagos han de ser adelantados. Los pagos han de ser adelantados.

VACANTES

—La de médico titular—por dimisión—de Foronda de Antezana (Alava), con la dotación anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales por la asignación de una á 15 familias pobres de este término municipal y la de los pobres transeúntes, siendo condición precisa para optar á la plaza que se hace mención la de haber desempeñado una ó varias titulares por el tiempo mínimo de dos años. El agraciado tendrá la obligación de asistir á las familias de los socios de este partido médico por cuyos servicios cobrará 3.000 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Francisco Bazán.

—La de médico titular—por dimisión—de Gallinero (Soria), y su anejo Segoviola, distante 4 kilómetros de buen camino, con la dotación anual de 500 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 del corriente al alcalde D. Gregorio Sanz.

—La de médico titular—por renuncia—de Villares de Orbigo (León), habitantes 1.497, para asistencia de las familias pobres, con la dotación de 999 pesetas anuales y con obligación á residir en este pueblo de Villares. Los aspirantes á ella, que serán licenciados en Medicina y Cirugía, podrán hacer contratos particulares con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Matías Rodríguez.

—La de médico titular—por dimisión—de Santibáñez de Ayllón (Segovia), con sus anejos Grado, Noviales y parte de El Negredo, dotada con el sueldo anual de 25 pesetas, por la asistencia de tres familias pobres, obligaciones que preceptúa el artículo 2.º del Reglamento para el servicio benéfico sanitario de 14 de Junio de 1891 y excepciones que marca el art. 13, con los documentos que acrediten hallarse en las condiciones que enumera el artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad pública y observándose las prescripciones del capítulo 4.º del Reglamento de médicos titulares. El agraciado puede contratar con los vecinos que constituyen el partido médico, que se anuncia, á razón de 18 celemines de trigo cada vecino de Santibáñez y doce cada uno también de los pueblos anejos, pudiendo asegurar una cantidad de 330 fanegas próximamente. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Leandro Esteban.

—La de médico titular—por dimisión—de Hervías (Logroño), habitantes 618, con la dotación anual de 500 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de diez á 15 familias pobres y demás casos de oficio. Siendo requisito indispensable acrediten en forma legal hallarse adornados de las disposiciones que preceptúan los artículos 91 de la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y 25 del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre del mismo año, quedando el agraciado en libertad de concertar iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Benito Perea.

—La de médico titular—por dimisión—de Fuentecén (Burgos), con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 37 familias pobres, casos de oficio y los individuos del puesto de la Guardia civil. Los aspirantes han de pertenecer al Cuerpo de médicos titulares. El agraciado podrá contratar con 250 familias que vienen pagando 10 pesetas cada una. Solicitudes hasta el 24 del corriente al alcalde D. Serapio González.

—La de médico titular—por dimisión—de Hoya Gonzalo (Albacete), habitantes 1.488, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas y con obligación de asistir á 60 familias pobres, para cuya provisión con austeridad al artículo 38 y siguientes del capítulo 4.º del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, á fin de que los aspirantes á ella, que deberán reunir las condiciones que determina el art. 25 del mismo, presenten sus solicitudes acompañadas de su título profesional ó testimonio de él, cédula personal y demás documentos que consideren pertinentes. Solicitudes hasta el 23 del corriente al alcalde D. José Martínez.

—La de farmacéutico de Orozco (Vizcaya), con la do-

tación de 1.000 pesetas anuales por residencia y prestación de los servicios sanitarios que sean de especial incumbencia y le encomiende el Ayuntamiento y por el suministro de medicamentos á las familias pobres que sin exceder de 100 designe anualmente el Ayuntamiento, cuya dotación, si fuere preciso, en cumplimiento de disposiciones de la Superioridad, se distribuirá en la forma determinada por la Junta municipal en su sesión de 12 de Diciembre de 1905, y que en caso contrario percibirá el agraciado íntegra y por partes alícuotas por trimestres ó meses vencidos. Solicitudes hasta el 26 del corriente al alcalde D. Pedro Olavarría.

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

Aguas de La Toja.—Sales naturales de La Toja (extraídas por evaporación en el vacío), para baños generales y locales.—Lodos naturales de La Toja (0,64 gramos de anhídrido arsénico por 100, según el análisis último de D. José Casares).

Jabón de sales de LA TOJA

Escrófulo-tuberculosis, raquitismo, afecciones de los huesos, inflamaciones de la matriz y anexos, reumatismo articular y muscular, afecciones de la piel.

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

M. Cherizola y C.^a—Diputación, 197.
Barcelona.

Representante en Madrid.

D. GUILLERMO TORRES MUÑOZ, San Marcos, 11, Farmacia.

AGUAS DE CESTONA

Termales, clorurado-sódicas, sulfatadas, variedad litínicas. De gran radioactividad.

Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del estómago, hígado, intestinos y riñón.

Desaparecen los estreñimientos.

De venta á 1,25 pesetas botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 10, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería, al administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

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.

Útil en las dilataciones del estómago, enfermedades 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 los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á 0,70. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

SABROMINA

Nuevo preparado de bromo para el uso interno.

Substituto perfecto de los bromuros alcalinos sin sus inconvenientes.

DOSIS: 1 gramo 2—4 veces al día después de las comidas.

Desp.:—Tabletas de Sabromina de 0,5 gs. N.º XX.

(Embalaje original).

SAIODINA

Preparado de iodo para el uso interno.

Substituto del ioduro potásico en todas las indicaciones del mismo
y sin sus inconvenientes.

DOSIS: 2—4 gramos al día después de las comidas.

Desp.:—Tabletas de Saiodina de 0,5 gs. N.º XX.

(Embalaje original).

Ambos preparados

carecen de olor y son completamente insípidos.

fácilmente reabsorbibles y de efectos rápidos

y muy bien tolerados.

Farbwerke vorm.

Meister Lucius & Brüning,

Höchst a. M.

Farbenfabriken

Friedr. Bayer & Co.,

Elberfeld.

CORRESPONDENCIA

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

- D. José María Rigó.—Pagado SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Eulogio Ruiz Casaviella.—Id. SIGLO fin Septiembre 1909.
D. Fermín Bragado.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Adolfo Fernández.—Id.
D. Joaquín Villar.—Id.
D. Manuel Valdivielso.—Id.
D. Francisco Reol.—Id.
D. Adolfo Villarreal.—Id.
D. Francisco Prada.—Id.
D. José Gómez Díaz de Rábago.—Id.
D. José Blasco.—Id. SIGLO fin Octubre 1909 y *Boletín* 1908.
D. Elías Tovar.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Antonio Canella.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Buenaventura Rubio.—Id.
D. Domingo Quiroga.—Id.
D. Emilio García Monge.—Id.
D. Moisés Martín.—Id. SIGLO fin Marzo 1910.
D. Pedro Tello.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Tomás Barrera.—Id.
D. Jesús Orisanto Ablanado.—Id.
D. Nemesio Casado.—Id.
D. Manuel Martínez Díaz.—Id.
D. Maximino Vazquez.—Id.
D. Antonio Vilasana.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Secundino Caballero.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Saturnino de la Muela.—Id.
D. Rafael García Navarrete.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Baltasar Goya.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Gerardo Barrios.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. José Alonso González.—Id.
D. Ángel Jiménez Yanguas.—Id.
D. Francisco Novoa.—Id.
D. José García del Moral.—Id.
D. Andrés Vazquez.—Id.
D. Florentino Martínez Sarmiento.—Idem.
D. Juan Segoviano.—Id.
D. Antonio Prats C. Rizarés.—Id.
D. Benito José del Moral.—Id.
D. R. Matas.—Id.
D. Ceferino Rodríguez.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Vicente García Martín.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Víctor Sánchez Hoyos.—Id.
D. José María Casas Soler.—Id.
D. Basilio Oreja.—Id.
D. Francisco González Lema.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
D. Joaquín Fernández Gonzalo.—Id.
D. Benito Pastor.—Id.
D. Luis Vargas Manzano.—Id.
D. Isidoro Cuesta.—Id.
D. Mariano González Aragón.—Id.
D. Antonio Santa Olalla.—Id.
D. Manuel Rey Montero.—Id.
D. Eleuterio Portero.—Id.
D. Camilo González Cabarcos.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Abelardo Jiménez.—Id.
Instituto Médico Farmacéutico de Zafra.—Id.
D. Urbano García Flores.—Id.
D. Miguel Gortari.—Id.
D. Maximo González de la Torre.—Id.
D. Valentín Martínez.—Id.

- D. Vicente Osés.—Id.
D. Casimiro Labajos.—Id.
D. Ángel mor Lomas.—Id.
D. Valentín Montero.—Id.
D. Federico Alonso Burgos.—Id.
D. Luis de Dueñas.—Id.
D. Primitivo López.—Id.
D. Francisco Martín Villanueva.—Id.
D. Catalino Carrión.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Manuel Molina.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Antonio Guzmán.—Id.
D. Sandalio Madero.—Id.

(Continúa en la pág. VII)

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, **ANTISÉPTICO, ANALGÉSICO y DIURÉTICO**
Es la **MEJOR**, la **MÁS ACTIVA**, la **MEJOR TOLERADA** de todas las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS

Blenorragias, Uretritis, Cistitis, Catarros vesicales, Prostatitis, Hematuria, Nefritis supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCIÓN RÁPIDA Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
Dosis: 6 á 10 cápsulas cada día.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES—NANCY (FRANCIA).

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, Paris y en todas Farmacias del Extranjero.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

LABELONYE y C^a, 99, Calle de Aboukir, PARIS y en todas las FARMACIAS.

contra las diversas
Afecciones del Corazón,
Hidropesias,
Toses nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.

IODALOSE GALBRUN

ODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

LA IODALOSE es LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptonina
PREPARADA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.
Comunicación al XIII^o Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones
sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.
DOSES MEDIAS: Cinco á veinte gotas para Niños; diez á cincuenta gotas para Adultos.
Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

Tannismut

fácil de tomar y poco costoso. Reúne las propiedades terapéuticas del bismuto y las del tannino.

Tanato doble de bismuto. **Astringente intestinal** muy activo,

Salit

reumáticas por medio de fricciones. El Salit alivia rápidamente los dolores y se tolera muy bien por la piel más delicada, pues ni aun administrándolo **puro** produce nunca irritaciones ni erupciones.

Remedio específico para el tratamiento de las **afecciones**

Gastrosan

dria. Se expende en cartones de 10 ó 20 trociscos dosificados á 75 centigramos.

Salicilato doble de bismuto, de indicación especial en la **hiperclorhidria**.

Creosotal "Heyden," y Duotal "Heyden,"

Antiguos y excelentes medicamentos para la terapéutica de toda clase de **enfermedades infecciosas de las vías respiratorias**. No son tóxicos ni irritantes y pueden darse en dosis relativamente elevadas.

Hetralin

urinas, desinfecta la orina en la vejiga. Ningún producto, hasta ahora, posee una acción tan acidificante y antiséptica sobre las orinas.

A causa de desprender formaldehído mientras se elimina por las vías

Collargol

de los ojos, de la vejiga, de la uretra, de la garganta, de la laringe, de la nariz y de sus cavidades accesorias. Desde el punto de vista terapéutico equivale al nitrato de plata, pero con gran ventaja de resultar su aplicación completamente inofensiva.

Antiséptico no irritante contra todas las enfermedades **infecciosas**

Aceite de acoína.

duce inmediatamente una **anestesia muy duradera** en las **afecciones oculares dolorosas**. Combate la **fotofobia** y el **telefarespismo** de los niños pequeños. No posee efectos secundarios molestos ni peligrosos.

Solución oleosa á base de acoína. Pro-

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.

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

INTRODUCCIÓN EMULSION ANGIER

DIRECTA DE LA

(Petróleo con Hipofosfitos.)

LA EMULSIÓN ANGIER es presentada á los médicos de España en la seguridad que acogerán con gusto un preparado que ha sido ya reconocido por la profesión médica de la Gran Bretaña y de los Estados Unidos como superior á todas las otras emulsiones para el tratamiento de las afecciones de los pulmones y de los bronquios, los desarreglos gastro-intestinales y las enfermedades consuntivas.

LA EMULSIÓN ANGIER está hecha con petróleo obtenido de pozos seleccionados y purificado cuidadosamente por un procedimiento especial y combinada con los hipofosfitos de cal y sosa. Es sin duda alguna la emulsión más agradable al paladar y sienta perfectamente á los estómagos delicados. Las propiedades antisépticas y curativas del petróleo, junto con las propiedades tónicas de los hipofosfitos, hacen que este preparado sea de gran valor en un crecido número de enfermedades.

LA EMULSIÓN ANGIER viene en frascos de seis y doce onzas inglesas y se puede obtener en todas las farmacias.

Muestras y Folletos gratis á los médicos.

NOTA. Los pedidos de EMULSIÓN ANGIER hechos en España han sido servidos hasta ahora indirectamente de Londres. Los farmacéuticos pueden ahora obtenerla directamente de nuestros Agentes exclusivos para España

Sres. Foyé y Giménez

Calle Girona, 4, pral.

BARCELONA

== **THE ANGIER CHEMICAL Co. Ltd., 32 Snow Hill, London, Inglaterra.** ==



SÁNDALO MIDY PURO

El único obtenido por la destilación del Sándalo de Mysore. 20 centigramos de esencia en cada Cápsula

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

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreaban en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1.000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

Bisulfato de quinina.

Bromidrato de quinina.

Lactato de quinina.

Valerianato de quinina.

Cloridrato de quinina.

Chloridro-Sulfato de quinina.

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

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de Cólchico, está exenta de los principios drásticos contenidos en el bulbo ó las semillas que forman, generalmente, la base de todas las preparaciones analógicas.

DÓ SIS : 6 Cápsulas
diarias en caso
de acceso.

GOLCHIFLOR

Según

la Fórmula del

Dr DEBOUT d'ESTRÉES

de Contrexevilla

contra la **GOTA**
y el **REUMATISMO**

PARIS, 8, rue Vivienne, y 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 **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCROFULAS**, el **RAQUITISMO**.
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, rue Lavoisier, PARIS y principales Farmacias de España y América.

**CÁPSULAS
PAUTAUBERGE**

(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)

**PODEROSO
ANTIBACILAR**
Tomado sin dificultad
y bien tolerado.

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

En todas las farmacias.—Al por mayor Tavernier & Agnettant. Lyon (Francia).

STÉNOL DE Charles CHANTEAUD

Excelente Medicamento tónico
contra la *Debilidad, Cansancio*,
y para los *Convalecientes*.

Preparado en el Laboratorio Charles CHANTEAUD
54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS
DEPOSITO en TODAS LAS BUENAS BOTICAS

DEPOSITO GENERAL para ESPAÑA
J. URIACH y C^a, Barcelona.

URÉOL DE Charles CHANTEAUD

Remedio a base de Urotropina
Muy eficaz en las Enfermedades de los
Riñones y de la Vejiga — *Blenorragia*
Cistitis, Gota, Reumatismo.

Preparado en el Laboratorio Charles CHANTEAUD
54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS
DEPOSITO en TODAS LAS BUENAS BOTICAS.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

PUBLICITE

14, rue Rougemont, París, (8)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

se recibir los anuncios extranje-
ros para nuestro periódico



JARABES BROMURADOS de J.-P. LAROZE

JARABE LAROZE DE BROMURO DE POTASIO

enteramente libre de ioduros, cloruros y bromatos, exactamente dosado à 1 gr. por cucharada de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO

contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cucharada de sopa.

JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO

contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cucharada de sopa.

JARABE LAROZE POLIBROMURADO

(POTASIO, SODIO, AMONIO)

Una cucharada de sopa del jarabe contiene exactamente 3 gr. de Bromuros.

JARABE LAROZE DE CÁSCARAS DE NARANJAS AMARGAS

contra todos los accidentes nerviosos de la digestión. Dos ó tres cucharadas de sopa por día.

Indicaciones Terapéuticas : Épilepsia, Histéria, Nevrosis, Enfermedades Nerviosas.

CASA LAROZE, 2, rue des Lions-Saint-Paul, Paris.

ROHAIS y C^{ia}, Farmacéuticos de 1.^a clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO
por medio de las

SALES DE LITINA
EFERVESCENTE

LE PERDRIEL

(Carbonato, Benzoato, Salicilato, Citrato,
Glicerofosfato, Bromhidrato).

Superior á todos los demás
disolventes del ácido úrico,
por su acción curativa, aún
sobre la diatesis artrítica.

El ácido carbónico NACIENTE
que de él se desprende, al
combinarse molecularmente
con la Litina, asegura su
eficacia.

ESPECIFICAR el Nombre
"LE PERDRIEL" para evitar
su sustitución por similares
ineficaces, impuros ó mal
dosificados.

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, Paris

Y EN TODAS LAS FARMACIAS



ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

La SOCIETE MUTUELLE DE
PUBLICITE, 14, rue Rouge-
mont, Paris(9^e), de que es di-
rector Mr A. Lorette, es la
encargada EXCLUSIVA-
MENTE de recibir los anun-
cios extranjeros para nuestro
periódico



D. Luis Pando.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Teófilo Martija.—Id.
D. José María González Raso.—Id.
D. Valentín Rodríguez.—Id.
D. Cirilo Gómez.—Id.
D. Eustasio Fernández.—Id.
D. Gaspar Yébenes.—Id.
D. Ricardo Baz.—Id.
D. Jesús Pérez Mein.—Id.
D. Severiano Baquero.—Id.
Círculo Easonense.—Id.
D. Gregorio Mata.—Id.
D. Marcelino Vidal.—Id.
D. Manuel Muñoz.—Id.
D. Antonio Mendiola.—Id.
D. Arturo Fernández Corredor.—Id.
Facultad de Medicina de Valladolid.—Id.
D. Enrique Cañizo.—Id.
D. Lisardo Álvarez.—Id. SIGLO fin Marzo 1910.
D. Miguel Simón Polanco.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Cándido Iglesias.—Id.
D. Ramón Suarez Vence.—Id. SIGLO fin Marzo 1909.
D. Francisco Barrigón.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Luis Monreal.—Id.
D. Saturnino Gil Pérez.—Id.
D. Román Cruzado.—Id.
D. Gabriel Bena.—Id.
D. Williams Morgade.—Id.
D. Ildefonso Cano Rubio.—Id.
D. Julián García Suelto.—Id.
D. Manuel Carballés.—Id.
D. Casiano Sierra.—Id.
D. Francisco Suay Dalfó.—Id.
D. Francisco Sayans.—Id.
D. Eugenio Sevilla.—Id.
D. Abelardo Lorenzo Briega.—Id.
D. Gabriel Medina.—Id.
D. Servando Izquierdo.—Id.
D. Tomás Alcober.—Id.
D. Manuel Ulla.—Id.
D. José Ulla.—Id. SIGLO fin Marzo 1910.

D. H. Le Soudier.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Víctor Cardalda.—Id.
D. Damián Sainz.—Id.
D. Perfecto Blanco.—Id.
D. Víctor Viñuela.—Id.
D. Juan Arcos Granados.—Id.
D. Tomás Rallo.—Id.
D. Federico Martín Pérez.—Id. SIGLO fin Junio 1909.
D. Domingo Rodríguez del Valle.—Id.
D. Vicente Oteo.—Id.
D. Francisco de Pereda.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Francisco Más Caudela.—Id.
D. Antonio Porras y Sara.—Id.
D. Vito Barreiro.—Id.
D. Luis García Falces.—Id. SIGLO fin Mayo 1909.
D. Justo Zotes.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Sotero Ilarri.—Id.
D. Gonzalo Gimeno.—Id.
D. José López Ocaña.—Id.
D. Ambrosio Fernández Ruiz.—Id. SIGLO fin Octubre 1909.
D. Francisco López Benito.—Id. SIGLO fin Diciembre 1909.
D. Antonio Marco Jorquera.—Id.
D. Antonio Cuadra.—Id.
D. Alejandro Fortuny.—Id.
D. Luis Otero.—Id.
D. Bonifacio Martínez.—Id.
D. Francisco Ogando.—Id.
D. Baudilio Solá.—Id.
D. Ricardo Albert.—Id.
D. José de Retes.—Id.
D. Félix Templado.—Id.
D. Francisco León Sotels.—Id.
D. José Zurita.—Id.
D. Francisco Montaña.—Id.
D. Francisco Tomás.—Id. SIGLO fin Diciembre 1908.
D. Cayetano María Pérez.—Id.
D. Gonzalo Iglesias.—Id. SIGLO fin Junio 1908.
D. Enrique Cerrada.—Id.

(Se continuará.)

ANTIASMÁTICO 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.

EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



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

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quina 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 a su sabor gratísimo una gran eficacia**. Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis a quien lo pide. La quina en este medicamento ha dulcificado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, utilísimo en todas las edades e irremplazable en la niñez. Por espacio de dos años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas a cuantos médicos las pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papeles ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el auto.—**Doctor Santoyo**, Subdelegado de Linares (Jaén)—le envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix). Marca registrada.

En el año 1893 dimos á conocer á los médicos la fórmula de nuestro Elixir Estomacal, y hoy lo prescriben en las cinco partes del mundo, para las enfermedades del aparato digestivo, con éxito superior al obtenido con los demás tratamientos. Sus efectos son: aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar el apetito y la tonicidad muscular y nerviosa del estómago é intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino á la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y, por consiguiente, se nutre; disminuye y evita las fermentaciones anormales por ser antiséptico, y quita las molestias de la digestión, por lo que cura la dispepsia, gastritis, gastralgias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación del estómago, enteritis crónicas y enfermedades gastro-intestinales de los niños, hasta el punto de que las diarreas, en todas sus edades, incluso en la época del destete y dentición, desaparecen en pocos días de tratamiento. Es de agradable sabor, inofensivo y compatible con las aguas minerales alcalinas.

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, yumbheoa, coca del Perú, pepsina, quina, kola y corteza de naranjas agrias.

Con el **Dinamógeno** se desarrollan rápidamente el apetito, la actividad y la fuerza muscular, se robustece el cuerpo y se equilibran y fortifican los sistemas nervioso, muscular y óseo, y la sangre adquiere los principios nutritivos más ricos para repartirlos por toda la economía, cesando la preponderancia del sistema nervioso, por lo que es indispensable para curar las **neurosis y neurastenia** en todas sus formas y manifestaciones, la **hipocondría, histerismo, epilepsia**, etc.

Ayuda al trabajo de la dentición de los niños y precave las enfermedades que resultan de crecimientos exagerados y prematuros, usándose con éxito seguro en cuantos casos están indicados el aceite de bacalao y las emulsiones de éste con hipofosfitos, sobre las que tiene la ventaja de ser fácil de tomar, abrir el apetito, no ensucia el estómago y tonifica y nutre mucho más que los citados medicamentos, pudiéndose emplear lo mismo en verano que en invierno.

Es poderosísima su acción en las **convalecencias largas**, sobre todo de la **fiebre tífica y afeciones consuntivas**, en todos los estados de languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, **raquitismo, fatiga física é intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

De seguro éxito en la **anemia y clorosis, colores pálidos, menstruación difícil y leucorrea**.

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, iodoformo, eucaliptol y quina.

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición á acatarrarse, disminución de la tos, de la expectoración, de la fatiga, de la fiebre y de los sudores, aumento de peso, volviendo el enfermo poco á poco á la normalidad y consiguiendo la curación de muchos de los que habían tomado el **Pulmofosfol** al principio, un gran alivio en períodos más avanzados, y en algunos la curación.

Las enfermedades que son tratadas con éxito con el **Pulmofosfol** son: los **catarros ó bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrófulas, lupus, tumores ganglionares, tumor blanco**, etc., etc. En todos los casos el **Pulmofosfol** es perfectamente tolerado por el estómago.

Reumatol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Asaprol, salicilato de quina y pimienta de cubebas.

Lo prescribe la clase médica para curar el **reumatismo agudo y crónico, articular y muscular la gota, el artrismo**, las afecciones de la **vejiga**, micciones frecuentes, etc.

Sus efectos son: quitar el dolor, aumentar la cantidad de orina, modificando la mucosa y tornándose aquella de turbia y sedimentosa, en clara y transparente.

Purgatina Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Es el verdadero tratamiento del **estreñimiento y constipación habitual** por lo bien que se tolera, pudiendo conseguirse con su uso una deposición diaria.

Harina fosfatada Sáiz de Carlos.

Alimento completo, de fácil digestión para todas las edades de la vida, muy usado en la niñez y en las convalecencias.

Laboratorio y farmacia de Sáiz de Carlos, Serrano, 30, MADRID

MEDICACION CACODÍLICA

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa químicamente puro.—Cada gránulo contiene 0,01 gramos de cacodilato de sosa y 0,02 gramos de pepsina pura.—Corresponden iguales cantidades de medicamentos para cada 5 gotas. Estos preparados se indican en las enfermedades de la piel, anemia, clorosis, diabetes, paludismo, etc., siendo sus resultados sorprendentes.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Grajeas pépsicas PIZA al cacodilato de sosa, kola, coca y glicerofosfato de cal.—Reconstituyente general del sistema nervioso. Alimento reparador muy indicado en las neurastenias, fosfaturias, cefalalgias, neuralgias, herpes, etc. Cada grajea contiene 0,005 gramos de cacodilato de sosa; 0,08 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 3 pesetas.

Gránulos pépsicos y gotas pépsicas PIZA al cacodilato de hierro.—Cada gránulo contienen 0,01 gramos de cacodilato de hierro químicamente puro y 0,02 gramos de pepsina pura.—Iguales cantidades de medicamentos corresponden para cada 5 gotas. Estos preparados se indican como muy eficaces para la clorosis, anemia, escrófula, y como reconstituyentes en general.—Frasco de gránulos ó de gotas, 2,50 pesetas.

Inyecciones hipodérmicas PIZA al cacodilato de sosa y al cacodilato de hierro.—Soluciones perfectamente esterilizadas y graduadas á la dosis de 0,05 gramos de Cacodilato de sosa y cacodilato de hierro, respectivamente por centímetro cúbico, cantidad que precisa para cada inyección.—Caja de 14 tubos 4,50 pesetas.

Grajeas pépsicas de lecitina y glicerofosfato de sosa.—Medicamento de inmejorables resultados en los estados de postración y fuerte debilidad. Contiene cada grajea 0,05 gramos de lecitina pura de huevo, 0,05 gramos de glicerofosfato de sosa y 0,08 gramos de pepsina pura.—Precio de cada frasco, 4 pesetas.

PARA INHALACIONES

Óxido de etilo en tubos. Indispensable medicamento para combatir con eficacia los accesos asmáticos, cardíacos y laringeos.—Caja, 3,50 pesetas.

Nitrito de amilo en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 5,50 pesetas.

Por 0,50 ptas. más del valor de cada frasco ó caja se remiten por correo certificado Farmacia del Dr. PIZA.—Plaza del Pino, 6, Barcelona.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE ODOINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 PLAZA 10.

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DISFIDICADO

Es el mejor y más inofensivo hipnótico conocido hasta el día y el único que evita y destruye los efectos nocivos de la morfina y sus sales sin oponerse á su acción calmante.

De venta:

Farmacias de Lletget, Carrera de San Jerónimo, y Gayoso, Arenal, 2.—Droguerías de P. Martín Velasco y C.ª, Alcalá, 7, y Durán y Martín, Capellanes, 10, Madrid.



Vereinigte Chemiefabriken
ZIMMER & CO.
FRANKFURT A.M.



BROMO-VALIDOL

1,0 bromuro sódico — 0,1 magnesia calcinada — 5 gotas validol.

Posee en mayor escala la eficacia sedativa de la Valeriana contenida en el Validol.

Indicado en casos de **sobreexcitación nerviosa**, causados por exceso de trabajo mental, también contra **histerismo**, especialmente al principio del **periodo climatérico**.



Muestras y literatura gratuitas á la disposición de los señores médicos.

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

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866

Anestésico local americano.

Del Dr. W. Thompson de New-York.

Es el anestésico más poderoso é infalible para extraer toda clase de dientes por difíciles que sean, sin el más mínimo dolor y de fácil aplicación. No tiene rival entre todos los conocidos hasta el día. También se emplea en operaciones quirúrgicas pequeñas. No es tóxico ni escarótico, no produce edema ni hiperemia, no hay que tomar precauciones como en la cocaína. Precio para 25 extracciones: **6 pesetas**, por el giro mutuo y se remitirá certificado. A cada frasco acompaña la instrucción detallada para su uso. Dirección: al **Dr. J. Martínez Sánchez** (Médico dentista), **Plaza del Angel, 4, Madrid.** Único representante en España. También puede pedirse á la **Compañía Dental Española, Cadaceros, 4**, y á los depósitos de **Especialidades Farmacéuticas.**

Chemische Fabrik auf Aktien (vorm. E. Schering)

BERLIN N.



MEDINAL

(Dietilbarbiturato-monosódico).

Hipnótico

eficacísimo, de muy fácil solubilidad y rápida asimilación.

El **Medinal** es por su extraordinaria solubilidad casi siempre de efecto mucho más rápido y seguro que el ácido dietilbarbitúrico y puede administrarse también

rectal y subcutáneamente.

De venta en polvo y en tabletas de 0,5 gr.

(Tubos originales de 10 pastillas).

VALISAN

(Bromoisovalerianato de Borneol).

Sedativo

excelente para todas las clases de estados nerviosos reuniendo en sí los efectos de la valeriana y de bromo.

El **Valisan** supera a todas las demás preparaciones de valeriana en sabor y olor y especialmente por su fácil digestión.

No produce náuseas.

De venta en perlas de gelatina a 0,25 gr.

(Cajas originales de 10 y 30 perlas).

Literatura y muestras gratis.

Representantes: Para Cataluña—J. Espiell.—Llauder, 7—Barcelona.

Para el resto de España: León Nagy—Plaza Príncipe Alfonso, 14—Madrid.

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general o la fluxión local a que dan origen generalmente los yoduros. Cápsulas de iodina Giner-Alfaro, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de iodina pura, de 4 a 12 cápsulas diarias en dos o tres veces.

Pídase en todas las farmacias de España y América.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

1005 PATENTES DE INVENCION

Un nuevo
preparado de Bromo
(albumina vegetal)
de gran efecto
no irrita. Sedativo totalmente libre de efectos secundarios
en la Epilepsia, Histerismo, Neurastenia y demás
enfermedades nerviosas
testimonios, prospectos y muestras
gratis para médicos.

fabr. quimica del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

Bromogelidina

Tratamiento etiológico y racional de las
AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

Catarro Brónquico — Pleuresia
TUBERCULOSIS 1º y 2º grado
Afecciones grippales

CURATIVO
VAUGIRARD NO TÓXICO

EXCLUSIVAMENTE
VEGETAL

Dosis :
2 á 6 cucharadas
por día antes de las comidas

Sus elementos esenciales
constituyen una **TRIADA TERAPÉUTICA**
dirigida á la totalidad de los síntomas morbosos

Para
Opúsculo
y Muestras
dirigirse :
41, Bº Henri IV
PARIS

1º Un **TANINO**
hiperactivo
dotado de propiedades
desecantes y cicatrizantes
completamente especiales

2º Un **GLUCÓSIDE**
que obra á la vez
como tónico
como depurativo
y como eupéptico

3º Una **ESENCIA**
muy volátil
poderosamente antiséptica
que se elimina por
la superficie pulmonar

DEPÓSITO GENERAL : **E. LOGEIS**, 37, Avenue Marceau, PARIS.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

El Cloral y el Bromuro de Potasio, que son los dos más poderosos
modificadores del sistema nervioso, están felizmente combinados en el

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

El **JARABE GELINEAU** constituye el medicamento por excelencia á
oponer á la **Agitación nerviosa**, que cansa tan á menudo la mujer á ciertas
épocas de su existencia.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

PARIS 43, RUE DE SAINTONGE. PERFECTAMENTE TOLERADO Y TODAS LAS FARMACIAS.

GRÁNULOS ANTIMONIALES del D^r PAPILLAUD

MEDICACIÓN con base de ARSENIATO de ANTIMONIO (0,001 m/m por Gránulo).
EFECTOS COMPLEMENTARIOS del ARSENICO y del ANTIMONIO. - INFORME en la ACADEMIA de MEDICINA.

ENFISEMA, Asma, Bronquitis crónica, Dilatación de los Bronquios.
y **AFECCIONES del CORAZÓN**, Desórdenes en la Circulación,
ARTERIO-ESCLEROSIS, Palpitaciones, Intermitencias, Angina del
Pecho, Afecciones neuróticas del Corazón. - DOSIS : 2 á 8 GRÁNULOS AL DÍA.

Depósito General : Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, PARIS y en todas las Farmacias.

Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14. LYON y todas las Farmacias

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper 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 PARIS : 2, Plaza Vendôme.

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE**
DE PUBLICITE 14, rue
Rougemont, París(9º),
de que es director **Mr. A.**
Lorette, es la encarga-
da **EXCLUSIVAMENTE**
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.