

# EL SIGLO MEDICO



## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** Suscripciones médicas.—Sociedad Española de Higiene.—La Junta de Patronato y el Montepío. **SECCIÓN DE MADRID:** Un caso de compresión del plexo braquial por neoplasia, con autopsia.—Desinfección y desinfectantes.—Reflexiones acerca de una autopsia.—**BIBLIOGRAFIA MÉDICA.**—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Academia Médico-Quirúrgica Española.—**VARIEDADES:** El método antirrábico en el Instituto de Alfonso XIII.—Suscripción «Pro Italia médica».—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes.—Ministerio de la Gobernación.—Montepío facultativo.—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

## Boletín de la semana.

Suscripciones médicas.—Sociedad Española de Higiene. La Junta de Patronato y el Montepío.

Se ha contratado ya en 15.000 pesetas, con el eminente escultor Sr. Blay, la construcción del monumento al Dr. San Martín, el cual constará de un busto y un basamento labrado con bajorrelieves. Se han reunido ya 10.000 pesetas y faltan por suscribir 5.000. Habiendo circulado la falsa especie, entre algunos médicos, de que el señor Marqués de Urquijo supliría lo que faltase, conviene rectificar esta noticia, diciendo que este generoso suscriptor se suscribió el primero con la cantidad de 4.000 pesetas y que lo demás ha de adquirirse por suscripción entre clientes, profesores, discípulos y admiradores. En el número próximo publicaremos los nombres de los donantes que han enviado algunas cantidades después de la lista publicada el día 20 de Febrero en EL SIGLO MÉDICO.

La suscripción destinada á socorrer á los huérfanos de los profesores médicos fallecidos por los terremotos de Sicilia y Calabria, empieza á demostrar una vez más el espíritu caritativo de la clase médica española y su noble deseo de asociarse á una obra benéfica de los médicos de todo el mundo. Véase en la sección de *Variedades* la primera lista de suscripción.

En la última sesión celebrada por la Sociedad Española de Higiene, el Dr. Decref hizo una moción muy importante, relacionada con los ejercicios físicos que, por fortuna, ya están en boga en España y que sólo necesitan buena dirección para dar excelente resultado.

Hizo ver cómo los juegos atléticos de carácter genuinamente español, no deben postergarse en

España á los extranjeros, pues se adaptan más que éstos á las condiciones peculiares de la raza.

Habló de lo mal dirigidos que están, por regla general, los ejercicios al aire libre en los colegios, y se mostró contrario á los premios mal entendidos y mal dispuestos en los *sports*. De ahí se originan graves males, por no ser merecedor de premio el más fuerte, sino el que ha llegado á serlo por mejor camino.

Indicó los ejercicios convenientes á los jóvenes que se pasan la vida detrás del mostrador, y obtuvo grandes aplausos del auditorio por la mucha doctrina y la manera clara y feliz de exponerla.

Después, entrando en el orden del día, el doctor Salas Vaca pronunció un discurso acerca del tifus exantemático, que mereció también los aplausos de todos los concurrentes.

Se refirió á trabajos y observaciones hechos en la pasada epidemia, en que era jefe clínico en el Hospital del Cerro del Pimiento.

Habló de los trabajos bacteriológicos de los doctores Mendoza y Durán, estudió las dificultades que hay al principio para convencerse de la existencia del tifus, y después de varias atinadas consideraciones científicas acerca de estos asuntos, hizo ver la necesidad de que se dispusiera de salas de observación en los hospitales y de medios fáciles á fin de que los médicos puedan desempeñar su misión sanitaria, sin lo cual es difícil, si no imposible, obtener resultados satisfactorios para la salud pública.

De la *Página médica* de *El Adelantado de Segovia* tomamos los siguientes recortes, de mucho interés para la clase. Pertenecen á un artículo firmado por el ilustrado médico de Cantalejo Sr. Martín Hurtado:

El Patronato, gracias á la actitud del señor conde de Romanones y á la actividad del Sr. Echávarri, ha despachado más expedientes de los que se tenía costumbre de ver y resolver en ese centro; pero vive de los recursos particulares de los individuos de la Junta, y en esa forma no es posible avanzar hacia la constitución de un verdadero Cuerpo de médicos titulares.

La Comisión interina del Montepío guarda los fondos del Patronato, que ascienden á 36.000 pesetas próximamente, pero no se las entrega á la Junta por *no se qué* motivos. El conde de Romanones ha puesto todo su empeño en recabar esos fondos, ó por lo menos la parte que corresponde á la Comisión de Defensa del Patronato, y es de suponer que esto último se consiga. De todos modos, la Junta de Gobierno y Patronato comenzará inmediatamente á recaudar



sus cuotas para organizar sus oficinas y entrar en sus funciones plenamente.

La Comisión interina del Montepío, de la que forman parte los valientes defensores de la institución Sres. Pamplona y Basail, publicará y repartirá muy pronto una Memoria del estado actual de la institución y los fondos del Montepío.

Aconsejamos á nuestros lectores que satisfagan los recibos que se les ponga al cobro, pues, según nuestras impresiones, la vida del Montepío no corre peligro ninguno y en cambio podrían caer fuera del Reglamento y ser dados de baja los que no se pongan al corriente en sus pagos.

Lo que ocurre con la aprobación del nuevo Reglamento, no es tan anormal, según se nos asegura, como parece á los eternos impacientes.

El Sr. Lacierva ha querido prevenirse contra todos los motivos de un nuevo fracaso y ha pedido al extranjero tablas reguladoras é informes sobre estos asuntos, tablas é informes que ha mandado estudiar al Sr. Maluquer.

Opina el Sr. Pajares, contable de la Comisión interina, que ese estudio no podrá estar debilmente hecho antes de dos meses todavía, y es de suponer que transcurrido ese tiempo el Sr. Lacierva apruebe el nuevo Reglamento con las lecciones que aconseje la experiencia de otras naciones, Bélgica en primer lugar.

Lo que parece completamente cierto es que el Montepío no corre peligro de ningún género.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 1.º de Mayo de 1909**

## UN CASO DE COMPRESION DEL PLEXO BRAQUIAL POR NEOPLASIA, CON AUTOPSIA

Por el Dr. E. FERNANDEZ SANZ,

Corresponsal laureado de la Real Academia 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; jefe de la Consulta de enfermedades mentales y nerviosas de la Policlínica del Refugio.

El caso que motiva el presente trabajo ofrece interés bajo el doble aspecto clínico y anatómico-patológico; cierto que este interés sería mucho mayor si se hubiera practicado el examen microscópico de los órganos lesionados, cual era mi propósito, que circunstancias completamente ajenas á mi voluntad impidieron llevar á cabo; pero en los fenómenos observados en vida, y en los resultados de la autopsia, aun reducida á lo macroscópico, se encuentran particularidades lo bastante curiosas para justificar la publicación de este modesto aporte á la casuística de la patología del plexo braquial.

\*\*\*

V. B., de cuarenta y cuatro años, natural de un pueblo de la provincia de Lugo, casado, panadero; carecía de antecedentes familiares dignos de mención. Como antecedentes personales debe consignarse que padeció en Cuba de fiebre amarilla y paludismo, que tuvo hábitos alcohólicos inveterados (vino en las comidas y entre ellas, aguardiente por las mañanas), y que á mediados de 1907 sufrió reveses de fortuna que le obligaron á cambiar de género de vida, pues de patrono panadero que era antes, con establecimiento pro-

pio, hubo de convertirse en obrero manual, precisado á realizar intensos esfuerzos corporales, á los que antes no estaba acostumbrado, teniendo que levantar grandes pesos con el brazo derecho.

Cuatro meses llevaba en esta penosa ocupación, cuando por Noviembre de 1907 empezó á sentir ligeros dolores en la parte alta de la pared torácica anterior derecha, que poco después se propagaron á la paretilla del mismo lado. También por entonces tuvo síntomas de catarro de vías respiratorias, tos, expectoración moderada y algo de fatiga, sin fiebre; estos síntomas catarrales duraron dos meses y desaparecieron luego, no habiendo vuelto á presentarse. Los dolores, en cambio, fueron en progresivo aumento: al principio no los sentía sino al hacer esfuerzos; pero luego se hicieron espontáneos, aunque exacerbados por los movimientos; su intensidad era mayor de día en día y abarcaban una región cada vez más extensa, alcanzando al hombro y al brazo derechos; imposibilitado de servirse de esta extremidad y atormentado por los dolores cada día más crueles, hubo de dejar su oficio é ingresó en el Hospital de la Princesa (sala de San Mateo, servicio del Dr. Fernández Gómez) á fines de Mayo de 1908.

Estado actual (28 Mayo 1908): Muy mediano estado de nutrición, delgadez acentuada y palidez Normalidad en los aparatos esplácnicos, excepto en el respiratorio, en el cual se advierte por percusión, macidez en la región supra-escapular derecha y sub macidez en la supra-clavicular y tercio superior de la infra-clavicular del mismo lado, y por auscultación soplo bronquial espiratorio y broncofonía estridente en el vértice pulmonar derecho. Radioscópicamente se vió una zona de sombra no muy densa, de tono gris uniforme, de bordes vagos que ocupaba la región supra-clavicular y la parte alta de la infra-clavicular hasta dos centímetros por bajo de la clavícula en el lado derecho. El diafragma funcionaba normalmente en ambos lados.

Todos los movimientos de la extremidad superior derecha, incluyendo en ella al hombro, eran difíciles, débiles, lentos, poco extensos y provocaban dolor; pero daban la impresión de que la insuficiencia motora era en su mayor parte debida á los dolores, y sólo al intentar ciertos movimientos, como la elevación del brazo por encima de la horizontal, la extensión del antebrazo, la de la mano y dedos, y la flexión de éstos, se notaba verdadera parálisis ó impotencia muscular propiamente dicha.

Existía atrofia muscular en la extremidad interesada; no obstante tratarse del brazo derecho y de un sujeto que no era zurdo, la circunferencia mayor del brazo era un centímetro menor que la del izquierdo (D=24 centímetros, I=25 centímetros); la del tercio superior del antebrazo, un centímetro menor (D=24,5 centímetros, I=25,5), y la del tercio inferior del mismo, un centímetro y medio menor (D=7,5 centímetros, I=9 centímetros) que las correspondientes del lado izquierdo. La amiotrofia era, sobre todo, marcada en el triceps braquial, en la mitad inferior del antebrazo exagerando la forma cónica de éste, y en las regiones tenar é hipotenar. En cambio, el pectoral, ma-



yor, el deltoides y el tríceps, parecían bastante bien conservados. El omoplato derecho estaba un poco despegado y desviado hacia arriba y afuera, distando su borde espinal 9 centímetros de la línea espinosa, por 7 centímetros en el lado opuesto (distancias medidas a nivel del arranque interno de la espina del omoplato).

Los reflejos tendinosos del miembro superior derecho estaban abolidos: la contracción idiomuscular estaba exaltada en este miembro y en los músculos periescapulares del mismo lado. Reflejos rotulianos y de Aquiles ligeramente exaltados bilateralmente, sin clonus del pie ni signos de Babinski ni de Oppenheim.

Existían dolores continuos muy intensos en la parte anterior de los espacios intercostales derechos tercero a sexto inclusive a nivel del borde espinal del omoplato, y sobre todo en su ángulo inferior, así como en las partes blandas del brazo y del antebrazo derechos, experimentando en éstos una violenta sensación de quemadura. Agudo dolor por compresión en el punto de Erb y en el trayecto de los troncos nerviosos del circunflejo, cubital, mediano y radial. Zona de anestesia objetiva para todas las modalidades de la sensibilidad superficial en la mitad interna del antebrazo derecho.

Se observó en el ojo derecho el síndrome oculo-simpático de Claudio Bernard Horner, consistente en miosis, angostamiento de la hendidura palpebral y enoftalmía; las pupilas reaccionaban bien a la luz, acomodación y dolor, pero la reacción era más amplia a la izquierda que a la derecha.

Los esfínteres funcionaban normalmente.

**Exploración eléctrica.**—Excitabilidad normal en el punto de Erb, nervio mediano y músculos deltoides y bíceps; excitabilidad farádica muy disminuida con reacción galvánica débil, perezosa y lenta, sin inversión de la fórmula polar en los nervios radial y cubital y en el tríceps, supinador largo y músculos pequeños de la mano.

**Punción lumbar.**—Se practicó el 3 de Junio, obteniéndose líquido límpido a tensión algo superior a la normal, sin que el análisis citológico revelara nada anormal.

Trasladado a una sala de cirugía por si fuera factible intervenir quirúrgicamente, se desistió de ello en vista de las condiciones del sujeto y las de la lesión; y agravándose progresivamente, tuvo en los últimos días de Junio varias lipotimias con sudor frío e hipotermia, falleciendo el 1.º de Julio.

**Autopsia.**—Tuvo lugar el 2 de Julio; practicada una incisión longitudinal en la región cervical posterior derecha prolongada a lo largo del borde espinal del omoplato y cortadas las fibras del trapecio y del romboide, apareció una masa tumoral muy grande, blanca, poco consistente, en parte reblandecida y con grandes focos hemorrágicos en su interior; profundamente se insinuaba la neoplasia entre los músculos espinales, llegando a tocar al raquis. El tumor estaba surcado por los cordones del plexo braquial que parecían macroscópicamente bastante bien conservados, no obstan-

te hallarse englobados en la neoplasia. Esta había destruido por completo la parte posterior de las dos primeras costillas y sus articulaciones con la columna vertebral. Abierta la cavidad torácica, se observó que el pulmón y la pleura derechos estaban fuertemente adheridos en su parte más alta y posterior. El tumor formaba en el vértice de la cavidad pleural derecha una eminencia en forma de hongo de unos 7 centímetros de diámetro en su asiento, abollona la y recubierta por la pleura parietal, salvo en la parte más saliente, en la que la serosa estaba destruida y el tumor, en contacto inmediato con el pulmón, le había invadido, determinando en él un foco del tamaño de una nuez. El resto del pulmón derecho presentaba intensas lesiones de edema congestivo.

\*  
\* \*

El cuadro clínico ofrecido por el enfermo, era el de una afección principalmente irritativa, y sólo en parte destructiva, del plexo braquial; los fenómenos irritativos interesaban especialmente a la parte alta del plexo, y los destructivos a la inferior del mismo; en efecto, los dolores y la hiperestesia asentaban en los territorios cuya inervación procede de las raíces cervicales V, VI y VII; en cambio, la parálisis, propiamente dicha, afectaba al tríceps (inervado por la VI cervical, esquema de Kocher, copiado por Allen Starr), extensores de la mano (VII cervical), extensores y flexores de los dedos (VIII cervical y 1.ª dorsal), la anestesia estaba limitada a la parte inferior del territorio del braquial-cutáneo interno (procedente de la raíz 1.ª dorsal), la atrofia era sobre todo marcada en el tríceps y músculos pequeños de la mano (para la distribución radicular, véase más arriba), la reacción eléctrica de degeneración incompleta, sólo existía en el radial (constituido por todas las raíces del plexo, Duval y Guillain) y en el cubital (raíces VIII cervical y 1.ª dorsal), y, por último, los fenómenos oculo-simpáticos paralíticos, constitutivos del síndrome de Claudio Bernard-Horner, revelaban la existencia de una lesión destructiva de la 1.ª raíz dorsal. Los síntomas observados en clínica permitían, pues, diagnosticar un proceso que, interesando a todo el plexo braquial, era más intenso a nivel de su porción inferior, pudiendo calificarse de forma impura del tipo Klumpke, determinado como es sabido por las lesiones de las raíces más bajas del plexo.

Otro punto del diagnóstico topográfico debía aclararse: el de si las lesiones eran puramente radiculares o si estaban también interesados los cordones del plexo ya formado.

El sólo hecho de existir el síndrome de Claudio Bernard-Horner, basta para afirmar que el proceso era radicular, pues las ramas comunicantes de la 1.ª raíz dorsal, cuya alteración da lugar a dicho síndrome, abandonan a esta raíz antes de su ingreso en el plexo, y profundizando hacia delante se incorporan al simpático cervical, de suerte que los síntomas oculares no sólo permiten localizar las lesiones en la parte baja del plexo, sino también demuestran el carácter radicular



de las mismas. Pero en el caso presente, las alteraciones anatómicas no debían ser únicamente radicales, sino también funiculares, de los cordones del plexo ó de los troncos que de él emergen, pues sólo así se explican ciertas particularidades del cuadro clínico, como la parálisis del serrato mayor, demostrada por la imposibilidad de elevar el brazo más arriba de la horizontal, y por el despegamiento de la escápula, no obstante estar innervado por la V y VI raíces cervicales, que parecían relativamente indemnes; esta aparente contradicción se desvanece admitiendo que el nervio del serrato mayor había sido lesionado en algún punto de su prolongado trayecto á lo largo del tórax. A este propósito, recordaré que en un caso de parálisis total traumática del plexo braquial, publicado por Engelen, desaparecieron los síntomas motores, salvo la parálisis del serrato mayor, que persistió, asociada á una anestesia de tipo radicular y á trastornos tróficos.

Los síntomas óculo-simpáticos que caracterizan al tipo inferior de parálisis del plexo braquial, se han observado, sin embargo, en algunos casos de lesiones de las raíces superiores del plexo, como en los de Oppenheim y de Levi Dorn (citados por Weisenburg), habiéndose tratado de explicar estas excepciones á la regla general, ó por una lesión simultánea del cordón simpático cervical (pero en este caso deben existir, además de los fenómenos oculares, trastornos vaso-motores y de la secreción sudoral), ó por una alteración á distancia, desgarramiento ó simple distensión de la 1.ª raíz dorsal, ó por la propagación de las lesiones de neuritis á la medula y destrucción en ésta de las fibras óculo-simpáticas.

Para terminar lo que á los síntomas oculares se refiere, agregaré que en un trabajo reciente, insiste Mine. Dejerine-Klumpke en su importancia, no sólo diagnóstica, sino también pronóstica, pues como indican una lesión destructiva de la 1.ª raíz dorsal, y en los casos traumáticos un arrancamiento de ésta á nivel de su implantación medular, agravan el pronóstico y hacen dudosa la eficacia de la intervención quirúrgica; no obstante, dió ésta buen resultado en un caso de Thornburn, con síndrome óculo simpático.

En cuanto á la naturaleza del proceso, pudo haberse pensado en una neuritis toxi-infecciosa, recordando las infecciones tropicales sufridas por el enfermo y sus hábitos alcohólicos, y teniendo en cuenta que las neuritis del plexo braquial suelen ser muy dolorosas (Allen Starr, Taylor); también hubo de discutirse la posibilidad de una lesión traumática del plexo, pues los síntomas se presentaron al poco tiempo de verse obligado el paciente á realizar diariamente con el brazo derecho grandes esfuerzos á los que no estaba acostumbrado (fundándose en esta misma etiología ha descrito Parola una neuritis profesional del plexo braquial en los operarios de los tejares). Pero los signos de auscultación y de percusión apreciados en la parte superior derecha del tórax, así como el resultado de la radioscopia y la caquexia progresiva del enfermo, obligaron á desechar los anteriores supuestos patogénicos, y á admitir como más verosímil, el de compresión por tumor maligno.

En suma, el diagnóstico hecho en vida del enfermo fué el de lesión irritativa de las raíces superiores y destructiva de las inferiores del plexo braquial, debidas á la compresión ejercida por una neoplasia, probablemente maligna.

La autopsia confirmó el diagnóstico clínico, tanto en lo referente á la topografía de las lesiones, como á su naturaleza, debiendo calificarse el tumor, á juzgar por sus caracteres macroscópicos, de sarcoma. Su punto de origen no pudo ser precisado con exactitud; no era probable su procedencia pulmonar ó pleural (en la que hubo de pensarse por la precocidad de los síntomas respiratorios), pues las lesiones de estos órganos eran muy discretas y al parecer recientes; tampoco es verosímil que naciera en el mediastino posterior (como en el caso de Pfeiffer), pues á ello se oponía su situación topográfica, muy alejada de esta región. Más acertado parece admitir que se originó en la parte posterior de la primera ó segunda costillas, ó en algún ganglio linfático de la región cervical posterior ó interescapular; en este último supuesto, ofrecería este caso cierta semejanza con el de parálisis del plexo braquial con síntomas oculares por compresión de los ganglios cervicales y axilares tumefactos en el curso de una linfadenia, descrito por Raymond y Guillain.

Para terminar, he de decir algo acerca de la participación del frénico en las lesiones del plexo braquial. Esa participación faltaba en el caso de Gayarre y en el mío, pero existía en el de Moritz y en el de Frischauer. Estas divergencias se explican por las variaciones de constitución radicular del nervio frénico y del plexo braquial; éste, constituido esencialmente por las cuatro últimas raíces cervicales y la 1.ª dorsal, recibe además ramas anastomóticas, de importancia diversa en cada caso, de la IV raíz cervical y de la 1.ª dorsal; en cuanto al frénico derivado principalmente de la IV raíz cervical, recibe también una rama de la V, y si ésta es más importante de lo ordinario, se comprende que el frénico esté interesado en las alteraciones del plexo.

#### Nota bibliográfica.

Allen Starr. *Organic Nervous Diseases*, Londres, 1903.—Dejerine Klumpke (Mme), *Rev Neurol*, núm. 13, 1903.—Daval y Guillain. *Les Paralysies radiculaires du Plexus brachial*, París, 1901.—Engelen. *Deutsch. mediz. Wochenschr*, número 13, pág. 535, 1907.—Frischauer, *Wien. klin. Wochenschr*, núm. 47, 1905.—Gayarre. *Actas de la Acad. Med. Quirúrg. Españ.*, pág. 55, 1903.—Klumpke (Mlle) *Rev. de Méd.*, 1885.—Moritz. *Deutsch. mediz. Wochenschr*, número 23, 1906.—Parola. *Il Morgagni*, XLVIII. T. I., núms. 10 y 11, 1906.—Pfeiffer. *Deutsch. Zeitschr. f. Nervenheilk.*, t. I, pág. 346, 1891.—Raymond y Guillain, *Progrés médical*, número 43, 1905.—Taylor. *Rev Neurol*, núm. 4, 1904.—Thornburn. *Brit. Med. Jo. v.*, 5 Mayo 1900.—Weisenburg, in Campbell y Posey, *The Eye and the Nervous System*, pág. 542. Filadelfia y Londres, 1903.

Madrid, 24 Noviembre 1903.



## DESINFECCION Y DESINFECTANTES

## La estufa Alliot (Nottingham).

Quizá la más práctica de las conocidas, viene á representar el eslabón intermedio entre las de vapor á presión, y las modernas ó de desinfección físico-química.

En su construcción se encuentra algo de todas; su manejo recuerda el de las demás, y sin embargo, logra individualizarse, y estoy por decir, hacerse imprescindible en un Parque Sanitario medianamente provisto.

Es muy posible que la nacionalidad de esta estufa no sea ajena á esto, y muy posiblemente también que constituya un elemento más (siquiera en pequeño) de demostración de esa inexplicable superioridad práctica que notoriamente reconocemos en los ingleses.

Se trata de un aparato perfectamente construido, de una utilidad indiscutible, y del cual voy á intentar dar alguna noticia.

Aunque desconocida, no es nueva en España, pues hace tiempo viene funcionando una estufa Alliot en los Asilos de El Pardo; y como se trata de un establecimiento verdaderamente modelo en cuestiones de higiene, y como nuestra estufa forzosamente ha contribuido á este triunfo, puede concretarse el elogio á lo apuntado.

Siquiera sea incidentalmente, he de hacer constar mi modesto agradecimiento hacia el sabio Director de dichos Asilos, Sr. Giner de los Ríos, á cuya extrema amabilidad debo el conocimiento y estudio del aparato que hoy nos ocupa, mucho antes de ser adquirido por el Estado.

\*\*

Es una estufa de vapor á presión con las ventajas siguientes:

1.ª El vapor obra en una atmósfera enrarecida (vacío parcial) graduable.

2.ª Los efectos salen perfectamente secos mediante la acción de una corriente de aire caliente.

La primera de estas dos ventajas, además de garantizar los resultados por evitar el enfriamiento del vapor, supone una economía considerable en lo que se refiere á presión y temperatura.

La segunda es un perfeccionamiento, y también supone economía en lo referente á tiempo y local.

Aparte de esto, la construcción especialísima de la máquina hace que pueda emplearse de diversos modos y resolver así una porción de conflictos nacidos de la distinta naturaleza de los objetos á desinfectar. Puede emplearse:

Como cámara de aire caliente (encerrado).

Como cámara de aire caliente á tiro libre.

Como estufa de vapor circulante.

Como estufa de vapor circulante con vacío parcial.

Como estufa de vapor á presión variable.

Como estufa de vapor á presión con vacío parcial.

Y como estufa combinada ó de desinfección físico-química, sin más que inyectar por el aparato que conduce el aire destinado al secado, vapores de formaldehído ó de otro desinfectante químico.

El procedimiento más usual y de mayores garantías con estos aparatos es el de desinfección por vapor á presión con vacío parcial previo y secado por la corriente de aire caliente. Este es el que describiré, pues los demás son fácilmente aplicables conocido el fundamental.

\*\*

He de prescindir de la descripción del generador de vapor, pues cualquiera es utilizable con esta clase de máqui-

nas sin más que practicar un enchufe del tubo que constituye el aparato Giffard de enrarecimiento con el hogar de la caldera. Esta debe ir provista de todos los accesorios indispensables al buen manejo y seguridad, y de intento paso por alto la descripción, pues pienso dedicar un artículo al conocimiento y elección de los generadores de vapor.

El cuerpo de la estufa lo constituyen dos cilindros de

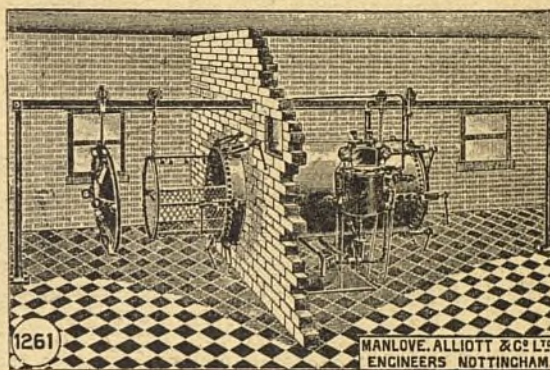


Fig. 1.ª

hierro elástico concéntricos (o si se quiere un cilindro de dobles paredes), dejando un espacio interparietal que abraza toda la superficie del cilindro. Este espacio (llamado camisa) no tiene más objeto que efectuar el caldeo de la estufa recibiendo vapor de la caldera mediante un tubo de conducción propio.

El interior de la cámara está ocupado única y exclusivamente por el carro; es éste de hierro con rejillas y se mueve por un solo rail superior, sobre el que se desliza pendiente de una fuerte polea. Va provisto de infinitos ganchos destinados á servir de percha á las ropas y efectos.

En un costado del cilindro, en medio del cuadro de distribución y manipulación, va adosado un pequeño recipiente, también de hierro, que hace las veces de reservorio de vapor (antes de entrar en la cámara) y de calentador del aire exterior destinado al secado ó á la desinfección.

Un aparato Giffard, análogo á los que se emplean para alimentar las calderas Geneste, está destinado á producir el vacío automáticamente y conducir los gases (aire y vapor) que extrae de la cámara, al hogar del generador donde se queman, mediante una sabia y sencilla disposición.

Las bases del cilindro-estufa las constituyen dos puertas giratorias que ajustan perfectamente mediante un aro de goma embutido en el quicio, y que se sujetan fuertemente mediante unas tuercas movibles provistas de manivelas.

Una de estas puertas, la que corresponde á la parte limpia, lleva un ventanillo de vigilancia de la marcha operativa.

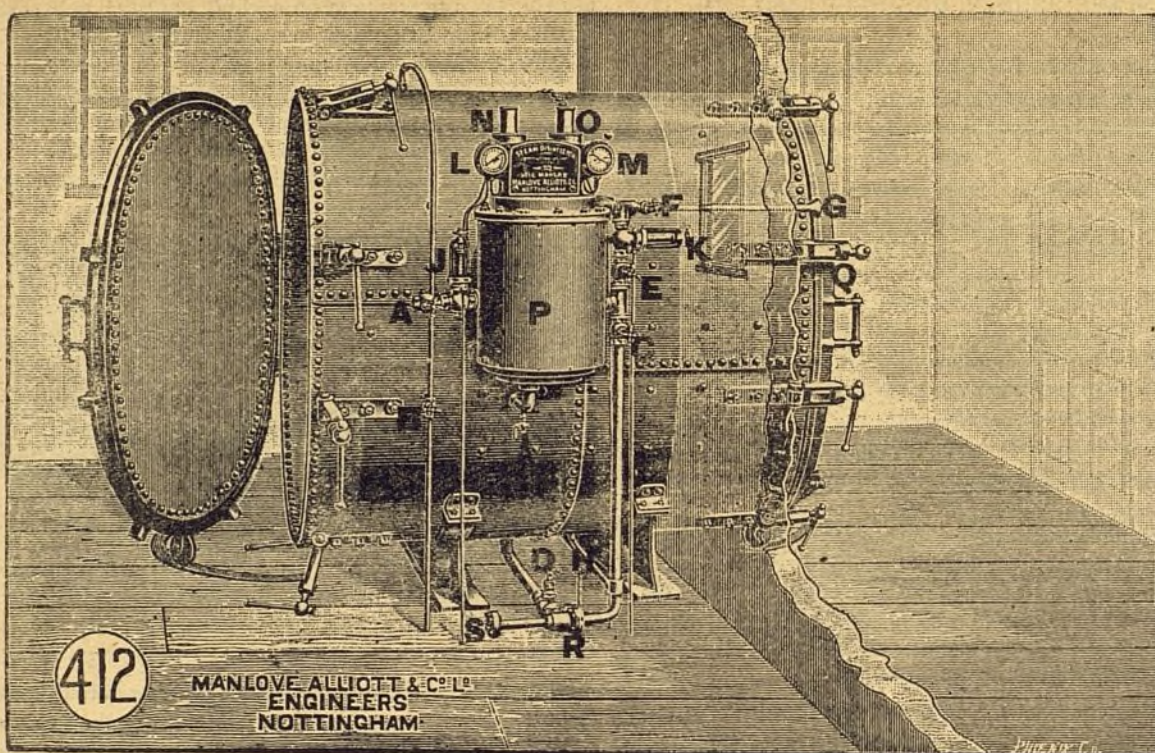
El aire exterior destinado á mezclarse y calentarse con y por el vapor, entra desde dicha parte limpia por un tubo rematado en un colador de forma de alcachofa.

En el cuadro de distribución se debe procurar que todas las llaves y válvulas que corresponden al recalentador (caldera adosada al cuerpo de la estufa) estén colocadas á su derecha, ó sea á la izquierda del operario; y las válvulas y llaves que corresponden á la cámara de desinfección, al otro lado del recalentador ó derecha del operario.

El montaje de esta máquina no requiere nada especial, se hace como el de todos con un sencillo tabique de separación entre la parte infectada y la limpia. Los accesorios son los siguientes:

A Llave por la que se da entrada al vapor de la caldera



Fig. 2.<sup>a</sup>

al calentador (*P*) y á la camisa ó espacio interparietal. Esta llave permanece abierta durante la operación para que siempre esté caliente la cámara de desinfección. El agua procedente de la condensación del vapor en dicha camisa se escapa automáticamente por una válvula de flotador que no aparece en el grabado.

Esta camisa ó aparato de caldeoación de la estufa va provista de un manómetro (*L*) y una válvula de seguridad (*N*). El manómetro durante la operación debe marcar 30 libras, por pulgada cuadrada, conservando esta presión mediante el regulador (*J*).

*B* Válvula destinada á dar salida al aire desalojado en la camisa por el vapor. Debe cerrarse tan pronto como comience á salir este último.

*C* Llave destinada á dar paso al vapor del calentador *P* al aparato (*R*) Giffard, que ha de producir el enrarecimiento, aspirando el aire de la cámara que escapa por la válvula *D* se comprende que á un tiempo deben abrirse y cerrarse *C* y *D*. Á la salida del aire por *D* mediante la aspiración del Giffard, dicho aire va á quemarse al hogar de la caldera escapando después por la chimenea de la misma.

Idéntico mecanismo se lleva á cabo al terminar la operación de desinfección, y antes de comenzar el secado; sólo que en este caso sale el vapor y aire que han servido de desinfectantes.

*D* Válvula ya citada de salida de aire y vapor de la cámara.

*E*. Llave para introducir el vapor en la cámara de desinfección; la presión que debe alcanzar dicho vapor es de 20 libras (equivalente á 127° centígrados) y la marcará el manómetro *M* moviéndose á la derecha del observador, desde el *O* (números en tinta negra), en el círculo menor. El círculo más excéntrico indica las temperaturas correspondientes á las presiones, según el termómetro Fahrenheit.

El equilibrio de esta presión se logra mediante tanteos con el regulador *K* y la garantía mediante la válvula de

seguridad *O*. Debe mantenerse esta presión durante cinco ó diez minutos cuando se trate de objetos ligeros, y más, cuando se trate de objetos aglutinados de más difícil desinfección.

*F*. Llave para dar entrada al aire puro que ha de secar los objetos. Este aire penetra en un serpentín de cobre que existe dentro del calentador *P*, y adquiriendo allí la suficiente temperatura entra en la cámara de desinfección. Es indispensable que durante esta operación de secado permanezcan abiertas, á más de la llave *F*, las *C* y *D*, para que funcione el aparato de aspiración y se establezca la corriente de aire caliente.

Se comprende bien, que durante este funcionamiento el manómetro *M* no marcará ni presión ni vacío (izquierda del observador, cifras encarnadas) y quedará en el cero. En este momento puede darse la operación por terminada.

Estos son los accesorios fundamentales de la estufa; tiene además:

*G*. Alcachofa de latón por donde entra el aire exterior.

*H*. Purga de la cámara y del aparato de aspiración.

*I*. Purgador del calentador (*P*).

*J* y *K*. Reguladores de presiones (en el calentador y en la cámara).

*L*. Manómetro (correspondiente al calentador y camisa).

*M*. Mano-vacuómetro.

*N* y *O*. Válvulas de seguridad.

*P*. Constituye lo fundamental de esta máquina; es el calentador que cumple el doble objeto de secar el vapor que ha de entrar en la cámara para hacer la desinfección y de calentar el aire exterior que ha de entrar en la cámara para hacer el secado. Se reduce, según queda indicado, á una pequeña caldera con un serpentín de cobre en su interior.

*Q*. Ventanillo de inspección.

*R*. Aparato Giffard, de aspiración.

Descritas las partes fundamentales de esta estufa, con toda la claridad compatible con mi inexperiencia, voy á dar



una descripción de la operación completa, en la idea de aclarar los puntos oscuros de la enumeración anterior.

Antes de comenzar se deben desaguar los tubos de la máquina si contuvieran agua.

La desinfección con este aparato comprende las operaciones siguientes:

- 1.<sup>a</sup> Caldeo de la cámara.
- 2.<sup>a</sup> Obtención del vacío.
- 3.<sup>a</sup> Desinfección propiamente dicha.
- 4.<sup>a</sup> Secado.

He aquí la marcha de la operación:

Cerciorados de que no existe agua en ninguno de los tubos, se cierran todas las válvulas y grifos (véase la fig. 2.<sup>a</sup>). Se unta con creta ó graso la goma de los bordes de la cámara y se cierra fuertemente la puerta correspondiente á la parte limpia.

Limpio el carro, se introduce en el interior de la estufa, se retiran los railes y se cierra ligeramente (con una ó dos de las tuercas) la puerta correspondiente á la parte sucia.

Se abre *A* para dar paso al vapor al calentador *P* y á la camisa; se abre *B* para dar salida al aire que en dicha camisa desaloja el vapor; se cierra *B*, logrado su objeto, y tan pronto como el manómetro *L* marque 30 libras de presión, podemos considerar el aparato en disposición de funcionar, pues está terminada la primera operación ó de caldeo.

Entonces se abre la puerta que ha quedado ligeramente sujeta, se saca el carro, se introducen los objetos, cuidando de ahuecarlos lo mejor posible, y evitando que tropiecen con la pared de la estufa, se vuelve el carro al interior y se cierra (ahora fuertemente) la puerta de la parte sucia.

Se abren *C* y *D*, para que funcione el aparato de aspiración *R*, hasta que el vacuómetro (parte izquierda del manómetro *M*, cifras encarnadas) marque 18 ó 20 pulgadas de vacío; llegado este caso se cierran *C* y *D*, y se abre *E* para hacer penetrar el vapor en el interior de la estufa, esperando á que el manómetro *M* (parte derecha, cifras negras) marque 20 libras de presión.

Esta presión debe sostenerse cinco, diez ó más minutos, según la naturaleza de los objetos á desinfectar, utilizando para ello la válvula reguladora *K*.

Terminado este tercer tiempo de desinfección propiamente dicha, se procede de nuevo al vaciamiento de la estufa; para lo cual se cierra *E* y se abren *C* y *D*, con lo cual vuelve á funcionar el aparato de extracción *R*, que conduce los gases de la cámara al hogar del generador donde se queman.

Cuando el vacuómetro marque otra vez 18 ó 20 pulgadas de vacío, se abre *F* y el aire atmosférico se precipita á llenar el vacío de la cámara; penetra por la alcachofa *G* y pasando por la llave *F*, entra en el serpentín de cobre que hay en el interior del calentador *P*, de aquí pasa al interior de la estufa y secando los objetos pasa por *C* y sale por *D* que continúan abiertas.

A los cinco ó diez minutos, se puede dar por terminado el secado, se cierran *C* y *D*, y se espera á que el manómetro *M* no marque ni presión ni vacío. Entonces, cerciorados por el ventanillo *Q* de que no hay presión en la cámara, se entreabre la puerta de la parte limpia uno ó dos centímetros y se deja así durante dos minutos; entretanto se cierran todas las llaves y grifos.

Se abre del todo la puerta de la parte limpia y se sacan los objetos que deben salir desinfectados y secos.

Debe tenerse la precaución de no tener nunca las dos puertas de la cámara abiertas.

\*\*\*

Como el sistema inglés de medidas se hace un poco confuso, para los que estamos acostumbrados al métrico-decimal y al termómetro centigrado, doy aquí una ligera nota de las equivalencias principales para el manejo del aparato:

Presiones en libras.	Grados Fahrenheit.	Grados centígrados.
0. . . . .	212. . . . .	100
5. . . . .	228. . . . .	109
10. . . . .	240. . . . .	115
15. . . . .	251. . . . .	121
20. . . . .	260. . . . .	126
25. . . . .	268. . . . .	131
30. . . . .	275. . . . .	135
35. . . . .	281. . . . .	139
40. . . . .	287. . . . .	141

Quince libras de presión de vapor por pulgada cuadrada de superficie de caldera, equivale á una atmósfera.

VICTOR MARIÁ CORTEZO,

Abril 28.

## REFLEXIONES ACERCA DE UNA AUTOPSIA

Habiendo estudiado recientemente la relación (perteciente á M. Charcot) de una autopsia del cadáver de una enferma, diagnosticada en vida de *atrofia muscular progresiva*, se me ocurren algunas ideas que no quiero dejar de consignar. El resumen de las lesiones era este: predominio de la atrofia muscular en los miembros superiores; atrofia de los músculos de la lengua y del orbicular de los labios; desaparición de las células nerviosas de la cabeza del cuerno anterior, en las regiones cervical y dorsal. En el bulbo se comprobó una atrofia y destrucción de las células nerviosas del núcleo del hipogloso; atrofia de las raíces espinales anteriores y de las raíces del hipogloso y del facial; esclerosis simétrica de los cordones laterales.

Lo primero que enseña esta observación es que los núcleos de la cabeza del cuerno anterior—sobre cuyo número no están conformes los autores, pues mientras unos describen y dibujan cuatro (antero-externo, antero-interno, postero-externo y postero interno), otros no representan más que tres—son los centros tróficos de los músculos correspondientes. Porque la atrofia muscular de los miembros superiores es un efecto de la lesión anatómica de los mencionados núcleos.

Es, pues, este caso un experimento hecho por la Naturaleza, mucho mejor que pudiera hacerlo un fisiólogo en su laboratorio operando sobre los animales, del cual resulta indudable que en la salud la inervación domina á la nutrición (*función intransitiva del músculo*) y á la contractilidad (*función transitiva del órgano del movimiento*). Esto es lo que nos dice la asociación de las lesiones en el lenguaje mudo de los fenómenos.

Muy graves problemas surgen de un hecho tan sencillo, que nos revelan el atraso en que se encuentra la fisiología nerviosa. ¿Qué es la inervación? Puesto que de la lesión de la célula de los núcleos anteriores ha derivado la atrofia muscular, parece lógico deducir que al compás de la alteración anatómica, iba la inervación disminuyendo; y cuando el elemento nervioso quedó destruido, cesó su función. Luego la inervación es una función dominante, y la contractilidad, una función subordinada.

Todas las analogías con lo que sabe la Física, inducen á creer que el llamado fluido nervioso por unos, energía ó influjo nervioso, por otros, es un agente de naturaleza física,



ó por lo menos, muy parecido á los que esta ciencia hace objeto de sus investigaciones. Así Brissaud lo compara con la luz, y Jackson, al explicar la génesis del acceso de epilepsia parcial (que lleva su apellido), lo compara con la electricidad acumulada en la botella de Leyden. La misma construcción de la fibra miélnica, es una prueba de lo verosímil de esta idea.

Ahondando más en el asunto, diré que ciertos y determinados lugares del sistema nervioso, acaso todos, tienen funciones específicas y la inervación se especializa en ellos. Por ejemplo, estos núcleos del cuerno anterior son motores, es decir, tienen bajo su acción elementos musculares que ejecutan el movimiento. En cambio, las células de la columna de Clarke, situada en la base del cuerno posterior, no lo son. Luego estas células no pueden sustituirse en sus funciones. Son, por decirlo así, sus oficios distintos, su profesión diferente.

Cuando la célula muere, su función, la inervación, cesa y la fibra muscular es ahogada por la proliferación del tejido conjuntivo, este armazón intersticial de los elementos anatómicos. Y lo más notable es que en algún músculo atrofiado quedan fibras indemnes, como si la atrofia de los elementos centrales no hubiera sido completa. La causa de la atrofia parece ser que ya no llega á la fibra contráctil la cantidad de fluido nervioso indispensable á su renovación atómica y á su función transitiva.

El examen reflexivo de las lesiones en cuestión, enseña la solidaridad funcional de estos tres elementos: *célula, nervio y músculo*, sin lo cual no puede verificarse el acto voluntario. Los fisiólogos no cesan de estudiar este fenómeno en la rana y los otros animales de laboratorio, como si los datos de la clínica y de la anatomía patológica, obtenidos por la observación, fueran inferiores á los que suministra la experimentación. Y es este un exclusivismo que no puede aceptarse.

Entre los síntomas que presentó la enferma durante la vida, se hace en el escrito que tengo á la vista mención especial de una gran dificultad articularia que imposibilitaba la comprensión de sus palabras. Y en la autopsia se encontró una considerable alteración del núcleo del hipogloso. Para darse cuenta de su intensidad, basta con estudiar los cortes de bulbo normal reproducidos por L. Clarke. En general, para comprender la anatomía patológica nada como recordar la anatomía normal. También es útil el examen de a *Iconographie photographique* de Duchenne, relativa á la estructura del bulbo. Si vemos un corte transversal del bulbo practicado á medio centímetro por encima del pico del *calamus scriptorius*, se pueden contar de 40 á 50 grandes células en el núcleo del hipogloso; mientras que en esta ocasión sólo estaban casi intactas tres ó cuatro; las otras habían desaparecido. No fué atrofia muscular progresiva, sino *esclerosis lateral amiotrófica* (enfermedad de Charcot).

DR. ABDÓN SANCHEZ HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar;

De la Beneficencia municipal, por oposición.

## Bibliografía médica.

CUERPOS EXTRAÑOS DEL OÍDO, por D. Fernando Bertrán; Madrid 1909.

El Dr. Bertrán, distinguido especialista autorizado por nueve ó diez años de práctica constante al lado del Dr. Cisneros, acaba de publicar un pequeño trabajo, con el título citado, que representa una extraordinaria originalidad, más que por el asunto que trata, por lo ajustado á las contingencias profesionales de la época, por lo que responde á las

exigencias de la vida médica moderna, y por el beneficio indiscutible que ha de encontrar el enfermo al suprimir ó limitarse las intromisiones ignorantes, tan perjudiciales á la salud.

Modesto, como cuanto sale de la pluma de su autor, tiene este trabajo una índole puramente confidencial; es el consejo dirigido al compañero, la pauta de su conducta, el coto de su acometividad, y el llamamiento á su prudencia.

En seis ó siete páginas, con un laconismo verdaderamente germano, presenta el Dr. Bertrán unos cuantos casos, muy demostrativos, de perjuicios irrogados á los enfermos, por inocentes ó ignorantes intervenciones que siempre resultan torpes, al ser practicadas por médicos ajenos á la especialidad.

Nosotros encontramos mucho más digna de agradecimiento y loa la conducta de D. Fernando Bertrán avisándonos el peligro y dándonos á conocer los procederes de evitarlo, que la de tantos otros compañeros que nos agobian con opúsculos plagados de estadísticas más ó menos lusitanas, y de sabias ideas, verdaderos prodigios de traducción en su mayoría.

SIMÓN COLLANTES.

## Periódicos Médicos.

I. Llanto heredo-sifilítico.—II. Un caso de filarioris tratado por el atoxil.—III. Tratamiento de la blenorragia.—IV. Cooperación al estudio de la diabetes insípida.—V. La reacción de Wassermann en la sífilis congénita.—VI. Un nuevo tratamiento del asma bronquial.—VII. Sobre hemorragias intensas del riñón.

### I

#### Llanto heredo-sifilítico.

D. Miguel Casañet, antiguo interno de los hospitales de Madrid, publica un trabajo acerca del tema del epígrafe, cuya lectura nos parece deber difundir entre nuestros lectores. El autor reconoce á este mal una índole sifilítica, y le aplica una fórmula específica del tenor siguiente:

Bioduro mercurico . . . . .	5 centigramos.
Ioduro de potasio . . . . .	1 gramo.
Agua destilada. {	
Glicerina neutra. }	añ 10 —

para tomar diariamente seis gotas por la mañana y seis por la tarde.

Reglamentación de las mamadas y supresión de todo alimento fuera de ellas. Menos de quince días bastaron para que este niño, de tres meses de edad, dejase de llorar y gritar incesantemente y descansara por la noche; poniéndose en camino de medrar, como no lo había hecho hasta entonces, que era todo un pingajo de carne, en fuerza de momificado. El aburrido llanto continuo era lo más característico, sin poderse suprimir con nada. A los quince días de instituido el régimen específico era notable el alivio del niño, en comprobación del diagnóstico. —(*La Tribuna Médica de Barcelona*.)

### II

#### Un caso de filarioris por el atoxil.

Según el Dr. G. H. Lemoine, profesor del hospital de Val de Grâce, de París, el tratamiento de la filarioris es poco conocido á la vez que no ha dado resultados importantes. En los libros clásicos se limita á aconsejar que los enfermos de este mal no vuelvan á los países en que es endémico.

Flint ha empleado el azul de metileno, á dosis de 30 centigramos diarios, en la hematoquiluria; con lo cual los embriones de filaria desaparecen rápidamente de la orina.

O'Brien, de Quesland, ha logrado buenos efectos del atoxil en dos casos de filarioris; curando por completo el



primer enfermo y obteniendo muy grande disminución de las larvas de filaria en la sangre del segundo. Al efecto el atoxil fué inyectado en las venas cada dos días, en solución al 5 por 100 y en cantidad de 50 c. c. de ella en el primer caso y en el segundo á la de 30 á 60 c. c.

El Dr. Lemoine ha ensayado este medicamento en su enfermería, en inyecciones subcutáneas con el mejor resultado en un enfermo, caso que publica con gran extensión. —(*Bull. et. Mém. de la Société Médicale des Hôpitaux*, de París.)

### III

#### Tratamiento de la blenorragia.

El Dr. Milian, autor del presente trabajo, comienza afirmando el desacuerdo que existe entre los clínicos respecto á la terapéutica de esta afección. Unos, y no los menos numerosos, siguen el método de Ricord, es decir, someten al enfermo á dieta y esperan pacientemente á que el flujo se haga menos espeso y que de verde se convierta en amarillento, y en este momento prescriben las cubebas, el sándalo, etcétera, á altas dosis hasta la cesación del flujo. Otros aconsejan durante el período de presentación del flujo las inyecciones, con una jeringa, repetidas varias veces al día, con soluciones más ó menos concentradas de permanganato potásico, de sublimado, de sulfato de cobre, de sulfato de cinc, de protargol, etc. Otros procuran en el período inicial de la gonococia hacerla abortar, inyectando antisépticos fuertes capaces de matar los gonococos antes de su pululación.

En una palabra, existen dos clases de tratamiento: la 1.<sup>a</sup> deja evolucionar al padecimiento, sin hacer cosa alguna para impedir que recorra su ciclo: la 2.<sup>a</sup> pretende destruir el gonococo con el auxilio de antisépticos fuertes.

Para el autor ambas son igualmente ilógicas. En la 1.<sup>a</sup> el médico asiste al desarrollo voluntario de la enfermedad; en la 2.<sup>a</sup> pretende destruir los microbios sin que se moleste en averiguar si se lesiona ó no la mucosa y, por consiguiente, si hay más ó menos resistencia. Es más, en los individuos sospechosos de haber contraído una blenorragia se les pone una inyección abortiva de nitrato de plata, se desarrolla en ellos una uretritis con pus muy espeso y á veces sanguinolento, como consecuencia de la causticidad del agente empleado. Si el individuo no está contaminado, adquiere una violenta uretritis que dura algunos días, y si lo está, la blenorragia no se evita con este proceder y sí, por el contrario, muchas veces se exaspera y se complica de linfangitis.

En resumen, vistos los resultados obtenidos con estos diferentes métodos de tratamiento, el autor está convencido de su mediocridad: el padecimiento no es estorbado en su marcha; el flujo se mantiene abundante y espeso durante tres ó cuatro semanas y el pene se presenta en algunos casos tumefacto. Por último, el enfermo debe considerarse satisfecho cuando no sufre alguna complicación, tales como orquitis, linfangitis del pene, cistitis, abscesos urinosos, etc.

¿Cuál debe ser entonces el tratamiento empleado? Para el autor los lavados con soluciones débiles de permanganato potásico y abundantes.

La parte mala de las inyecciones estriba en pretender con ellas matar el microbio *in situ*. ¿Cuál es el antiséptico que destruye suficientemente los microbios para que su aplicación intermitente baste para desinfectar una región? Aún está por descubrir.

La mayor parte de los antisépticos actúan gracias á los lavados, de que son el pretexto. El mejor desinfectante de las heridas, añade el autor, es su balneación, que limpia su superficie; el escobillado ofrece iguales ventajas. Para la uretra inflamada, las condiciones son idénticas, los lavados

repetidos barren su mucosa y la desembarazan de los gérmenes en ella depositados. Desinfectase la uretra por los grandes lavados como sucede con la vagina.

Esto consíguese tanto mejor cuanto que el gonococo está depositado en el meato y penetra lentamente en regiones más profundas, fijándose por último en la uretra esponjosa. De aquí que sea inútil el empleo de antisépticos poderosos; basta antisepsizar un poco el líquido para impedir el desarrollo de los gérmenes microbianos, pero á condición de hacer con dicho líquido lavados frecuentes y abundantes, ó sea tres veces por día y de dos litros cada uno.

Los resultados de este procedimiento son maravillosos; en dos ó cuatro días desaparece el flujo, lo cual no quiere decir que se deba suspender el tratamiento, antes por el contrario conviene prolongarlo por espacio de algunas semanas. Las complicaciones sólo por excepción se presentan. —(*A Medicine Contemporanea*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

### IV

#### Cooperación al estudio de la diabetes insípida.

La diabetes insípida, dice Ebstein, cuyos síntomas principales son la polidipsia y la poliuria, descansa sobre base nerviosa, ya sea por daños materiales del sistema nervioso, en particular directos ó indirectos de la medula oblongada, ya sea por trastornos funcionales de dicho sistema, cual se observa en las llamadas neurosis generales y en otras enfermedades nerviosas. También el papel que esta afección desempeña en la diabetes de los sifilíticos se explica perfectamente con las lesiones materiales ó funcionales que á veces se presentan del sistema nervioso. La mayor cantidad de líquidos ingeridos es el resultado de la sed sostenida; la poliuria es considerada, sin embargo, con frecuencia también de esta manera, que los riñones, no obstante la ausencia de alteraciones morbosas de su estructura, sólo son capaces de segregar la urea en cantidad proporcional cuando la de bebidas se aumenta. Respecto á qué fenómeno es lo primero, si la polidipsia ó la poliuria, es imposible determinarlo; quizás haya también formas mixtas. En los viejos no hay que pensar al primer momento en la existencia de la diabetes insípida, sino en un padecimiento grave del riñón, sobre todo si los síntomas se desarrollan de un modo insidioso. El tratamiento ha de ser etiológico (régimen pobre en cloruro de sodio, puesto que con la mayor ingestión de esta substancia pueden originarse la polidipsia y la poliuria), limitación prudente de las bebidas y en ciertos casos tratamiento antisifilítico. —(*Deutsches Archiv. für Klinische Medizin*).

### V

#### La reacción de Wassermann en la sífilis congénita.

Thomsen y Boas, de Coopenhague, deducen de sus trabajos lo siguiente:

El examen de la sangre del niño con la reacción citada y el anatómico del cordón umbilical y de la placenta deciden el diagnóstico de si el niño padece de sífilis latente ó está sano. La reacción positiva de la madre disminuye el valor de este signo respecto á que el niño haya nacido sano. En el organismo del niño con sífilis latente tiene lugar, durante el primer mes, una disminución de las substancias activas, con la reacción positiva. La reacción puede faltar completamente en el parto. En los niños pequeños con síntomas clínicos de sífilis congénita, parece ser constante la reacción positiva. Es posible que en casos aislados, las substancias que despiertan reacción positiva en los niños atraviesen la placenta de la madre sifilítica sin que el niño se infecte. Madres que dan á luz hijos sifilíticos, son consi-



	Pesetas.
Dr. José Roviroza, de Madrid . . . . .	25
Dr. Clarence Visick, de Málaga. . . . .	25
Instituto Médico Farmacéutico de Zafra. . . . .	25
Dr. Rufino Martín Besga, de Madrid. . . . .	25
Dr. Francisco Huertas, de Madrid . . . . .	25
Dr. Manuel de la Vega Marcos, de Llanes. . . . .	25
Dr. Pablo Lozano, de Madrid . . . . .	15
Dr. Antonio Espina, de Madrid . . . . .	15
Dr. Carlos Merción, de San Fernando (Cádiz). . . . .	15
Dr. José María Bolívar, de Madrid . . . . .	15
Dr. Eduardo Masip, de Madrid . . . . .	15
Dr. Germán García Carrasco, de Madrid. . . . .	10
Dr. Juan Acero, de Madrid . . . . .	10
Dr. Antonio García López, de Avilés. . . . .	10
Dr. José López Ocaña, de Avilés. . . . .	10
Dr. Antonio García Tapia, de Madrid. . . . .	10
Dr. Jesús Pastor y Hoyos, de Madrid . . . . .	10
Dr. Ciriaco Esteban, de Sevilla . . . . .	10
Dr. Adolfo Gil y Morte, de Valencia . . . . .	10
Dr. Ramón Castañeda, de San Sebastián. . . . .	10
Dr. Jesús Crisanto Ablanado, de Oviedo. . . . .	10
Dr. Enrique Rubio Gómez, de Albacete. . . . .	10
Dr. Juan Salort Domenech, de Denia (Alicante) . . . . .	10
Dr. Román G. Durán, de Valladolid. . . . .	10
Dr. Salvador Segura, de Quesada (Jaén). . . . .	5
Dr. Andrés Jiménez, de Lopera (Jaén). . . . .	5
Dr. Federico Montaldo, de Madrid. . . . .	5
Dr. Enrique Isla, de Madrid . . . . .	5
Dr. Francisco Criado, de Madrid. . . . .	5
Dr. Rafael del Valle, de Madrid. . . . .	5
Dr. Julio Ruiz Salazar, de Santander. . . . .	5
Dr. Antonio Serra Guarch, de Ibiza (Baleares). . . . .	5
Dr. Cristóbal Jiménez, de Madrid. . . . .	5
Dr. Julián Calleja, de Madrid. . . . .	5
Dr. Celestino Moliner, de Madrid. . . . .	5
Dr. José María Arnal, de Madrid. . . . .	5
Dr. Sebastián Castellanos, de Madrid. . . . .	5
Dr. Félix Suzaeta, de Vitoria. . . . .	5
Dr. José García del Diestro, de Madrid. . . . .	5
Dr. Juan Redondo y Godino, de Madrid. . . . .	5
Dr. Francisco Botis, de Madrid. . . . .	5
Dr. Antonio Leche Mirzo, de Valladolid. . . . .	5
Dr. Laureano Alonso, de La Bañeza (León). . . . .	5
Dr. Miguel Gayarre, de Madrid. . . . .	5
Dr. Alfredo Pumarino, de Sama de Langreo (Oviedo). . . . .	5
Dr. Leandro de Celada, de Madrid. . . . .	5
Dr. José Sanz Barrio, de Madrid. . . . .	5
Dr. Lucinio San Román, de Madrid. . . . .	5
Dr. Ángel Canovas, de Balazoz . . . . .	5
Dr. Casto Sánchez Tapia, de Vitigudino. . . . .	5
Dr. Ramón Sánchez de Cos, de Pesués. . . . .	5
Dr. Antonio Lara, de San Vicente de la Barquera . . . . .	5
Dr. José María Rivero, de Osuna. . . . .	5
Dr. Desiderio Cuesta, de Gijón. . . . .	5
Dr. Manuel Torres, de Madrid. . . . .	3
Dr. José Adradas, de Madrid. . . . .	2,50
Dr. Santiago Pallarés, de Madrid. . . . .	2,50
Dr. José Esteban, de Madrid. . . . .	2,50
Dr. José Gallego, de Madrid. . . . .	2,50
Dr. Pedro Roca, de Madrid. . . . .	2
Dr. Marcelino Gesta, de Madrid. . . . .	1
Dr. Juan Bethencourt, de Santa Cruz de Tenerife. . . . .	25
Dr. Ramón Gómez Ferrer, de Valencia. . . . .	15
Dr. Jerónimo Lázaro Adradas, de Madrid. . . . .	5
Dr. Saturnino García Hurtado, de Madrid. . . . .	5
Dr. Antonio Mnt, de Madrid. . . . .	5
Dr. Enrique Moreno Zanendo, de Madrid. . . . .	5
Dr. Jesús Sarabia, de Madrid. . . . .	5
Dr. Ramón Luis y Yagüe, de Madrid. . . . .	5
Dr. José López Campello, de Madrid. . . . .	5
Dr. Carlos Negrete, de Madrid. . . . .	5
Dr. Julio González Pomás, de Madrid. . . . .	5
Dr. José Verdes Montenegro, de Madrid. . . . .	5

## Sección Oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA  
Y BELLAS ARTES

## REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Resultando que los catedráticos de la Facultad de Medicina de la Universidad de Salamanca, D. Guillermo Hernández, D. Pedro López, D. Indalecio Cuesta, D. Isidoro Segovia, D. Antonio Díez, D. Ricardo Díez y don Angel Núñez, acudieron á este Ministerio en solicitud de que se les conceda derecho á percibir aumentos de sueldo, por quinquenios, como los que se confieren en el Real decreto de 11 de Agosto de 1908:

Considerando que, por Real decreto de 24 de Enero de 1902, se autorizó al Ayuntamiento de Salamanca y á la Diputación provincial de Sevilla para que á sus expensas, y con las subvenciones de la Diputación y del Ayuntamiento, respectivamente, sostengan en propiedad y con el carácter de públicos: el primero, los estudios correspondientes á la Licenciatura en la Sección de Ciencias químicas y los de la Licenciatura en la Facultad de Medicina, y la segunda, los referentes á la Licenciatura en la Facultad de Medicina, disponiéndose que los profesores de dichas Facultades que contaran en aquel entonces diez años de servicios, quedarán confirmados en propiedad en sus cargos y con sueldo, pero «sin derecho á ingresar en el escalafón general de los catedráticos de las Universidades del reino, ni á pasar á otra Universidad»:

Considerando que, en cumplimiento de dicha soberana disposición, se dictaron las Reales órdenes de 31 de Enero de 1902, confirmando en sus cargos á los catedráticos de dichas tres Facultades que se hallaban dentro de las condiciones del Real decreto, expresando también que todo ello era «sin derecho á ingresar en el escalafón general ni á pasar á otra Universidad», y que este estado de derecho no se ha modificado por ninguna disposición ulterior, puesto que la Real orden de 1.º de Enero de 1904, ejecutiva de lo establecido en la ley de Presupuestos de 29 de Diciembre de 1903, se limita á consignar que los catedráticos de las Facultades de Ciencias, Sección de Químicas y de Medicina de la Universidad de Salamanca, percibirán sus haberes por cuenta del Estado, sin que por esto se altere absolutamente ni la cuantía de dichos haberes ni las condiciones y derechos que quedaron establecidos por los citados Real decreto y Reales órdenes:

Considerando que la concesión de ascenso por antigüedad, á razón de 500 pesetas cada cinco años, establecida por Real decreto de 11 de Agosto de 1908, no es absoluta sino con las limitaciones que expresa el artículo 1.º, á saber: sin alterar la estructura del escalafón general de catedráticos de las Universidades del reino, y únicamente aplicable á los comprendidos en las Secciones 8.ª, 7.ª y 6.ª de dicho escalafón, de donde claramente se deduce que no afecta á los catedráticos de las Facultades de Ciencias y Medicina de la Universidad de Salamanca, ni á la de Medicina de Sevilla, por cuanto no figuran ni tienen derecho, según las disposiciones anteriormente citadas, á figurar en el escalafón general,

S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto desestimar lo solicitado por los catedráticos recurrentes.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 7 de Abril de 1909. R. San Pedro.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.—(Gaceta del 11).



## MINISTERIO DE LA GOBERNACION

## REAL ORDEN

Vista la instancia suscrita por el presidente de la Asociación de patronos de Cabotaje, denominada «La Defensa», domiciliada en Gijón, en la cual, citando los artículos del Reglamento de Sanidad exterior que determina la exención de patente de Sanidad y de autorización de salida de puerto, en circunstancias normales, á los barcos dedicados al pequeño cabotaje, y exponiendo además que en la mayoría de las estaciones sanitarias se obliga á dichos barcos á despacharse de entrada y salida, sustituyendo la patente con una libreta titulada *Cartilla*; prácticas que por considerarlas contrarias al criterio en que se inspira el citado Reglamento y perjudiciales á los intereses que representa, solicita se dicte una disposición declarando que los mencionados barcos están exentos de toda clase de despacho en épocas normales, debiendo cesar la práctica abusiva de la *Cartilla* que se exige en vez de la patente;

Vistos el párrafo 7.º del art. 2.º del vigente Reglamento provisional de Sanidad exterior y los 3.º, 100, 101, 114 y 128 del citado texto:

Considerando que el comercio de pequeño cabotaje, en cuanto se refiere exclusivamente al tráfico marítimo entre puertos españoles, no es igualmente conocido el estado sanitario de éstos ni de las procedencias de las mercancías, cuando se trata del litoral de la Península, Islas Baleares y posesiones del Norte de África, que cuando se refiere á las relaciones entre nuestros dominios en el Golfo de Guinea y Factorías de la costa occidental de África con las Islas Canarias, lo que autoriza á dividir el expresado comercio en dos clases:

Considerando que, en la primera, el estado sanitario de nuestros puertos es perfectamente conocido por las autoridades del servicio de referencia y por la Administración Central, circunstancia que, unida al conocimiento de las condiciones de los barcos y clase de comercio á que especialmente se dedican, constituyó la razón para dispensarlos de la patente y de las prácticas que previene el vigente Reglamento en sus arts. 123 al 127, privilegio limitado prudentemente por los respetos que se deben á la salud pública, al facultar á la autoridad sanitaria, por los arts. 3.º, 101 y 129 para intervenir en el conocimiento del estado sanitario de la nave, y al quedar dicho privilegio anulado por los artículos 113 y 114 en épocas de epidemia:

Considerando que en la segunda clase la aplicación de la citada doctrina sería sumamente peligrosa:

1.º Porque la organización sanitaria de aquellos países del Golfo de Guinea y costa de África es muy deficiente ó nula.

2.º Sus comunicaciones son frecuentes con el foco africano de la fiebre amarilla y de otras infecciones microbianas, hoy en estudio, como la enfermedad del sueño.

3.º La situación geográfica del Archipiélago canario favorece el mantenimiento y desarrollo del germen micrológico de la mencionada pestilencia; y

4.º La forma y modo de las comunicaciones entre nuestras islas del Golfo de Guinea y factorías de la costa occidental de África con las Islas Canarias, y especialmente con la Metrópoli, impiden por completo la adopción oportuna de medidas que se opongan á la importación del contagio:

Considerando que por las manifestaciones que anteceden no es prudente aplicar igual criterio para las prácticas sanitarias á que deben someterse las dos supradichas clases del comercio de cabotaje:

Considerando que el citado art. 3.º faculta á la Administración Central para dictar las convenientes medidas de prevención en nuestros puertos y fronteras contra las enfermedades pestilenciales, otras enfermedades de carácter epidémico y las epizootias, criterio que virtualmente ratifica el art. 129 del mencionado Reglamento;

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

1.º Que en virtud de lo que dispone el precitado Reglamento provisional de Sanidad exterior, los barcos destinados exclusivamente al pequeño cabotaje entre nuestra Península, Islas Baleares y posesiones del Norte de África están dispensados, en circunstancias normales, de obtener patente, ó la cartilla á que se refiere la instancia, y autorizados para la salida del puerto sin someterse á los reconocimientos á que alude el art. 127, quedando, sin embargo, obligados á cumplir exactamente lo prevenido en los artículos 101, 113, 114 y 129 del citado texto, en los casos á que cada uno de ellos se refiere.

2.º Que para los barcos de pequeño cabotaje entre nuestras posesiones del Golfo de Guinea y costa occidental de África, en sus relaciones con las Islas Canarias, se entienda, en todo caso, aplicable al barco, á la salida de aquéllos puertos, el exacto cumplimiento de los arts. 101, 123 al 127 del vigente Reglamento, y á su llegada á Canarias se haga una visita médica con examen de la documentación de á bordo para proceder según corresponda; prácticas que se ejecutarán dentro del más breve plazo, á fin de causar la menor detención de la nave.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento, é de las autoridades sanitarias de nuestros puertos y efectos consiguientes. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 10 de Abril de 1909.—*Cierva*.—Sr. Inspector general de Sanidad exterior.—(*Gaceta del 14*.)

## MONTEPIO FACULTATIVO

## ANUNCIOS DE PENSIÓN

Dña Francisca Ugalde y Larrañaga, viuda de D. Juan Martín Alberdi, solicita pensión de viudedad.

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

Madrid 6 de Abril de 1909.—El secretario general,  
*Marín*.

Dña Teodosia y dña Aniana Artero y Gros, huérfanas de dña Juana Gros, solicitan pensión de orfandad.

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

Madrid 20 de Abril de 1909.—El secretario general,  
*Marín*.

## Consultorio.

## PREGUNTA

1.310. Se desea saber el parecer de personas peritas respecto al siguiente particular:

Varios operarios trabajaban en la construcción de una casa que se edifica en una capital de partido, cayéndose cuatro de un andamio colocado en un segundo piso y produciéndose lesiones cuya curación pasó de los treinta días para dos de ellos. Dichos operarios trabajaban á jornal, sin contrato alguno, cobrando sus salarios del dueño de la obra, que resulta ser un abogado.

En el momento del accidente fué llamado, por los compañeros de los obreros lesionados, el primer médico que encontraron, el cual prestó sus auxilios facultativos, po-



niendo el hecho en conocimiento del Juzgado, por tratarse de lesiones graves, interviniendo éste inmediatamente y ordenando que el referido facultativo, con el forense, se encargasen de la asistencia y curación de los lesionados, como lo han efectuado con toda asiduidad, hasta darles de alta.

El abogado, ó sea el dueño de la obra, habló con los médicos en los primeros días del accidente para manifestarles que en todo seguiría sus indicaciones, respecto á sus deberes. Pero es el caso, que dicho señor no volvió á presentarse delante de los médicos, y un día, antes de terminar la curación de las lesiones, buscó un coche y ordenó á los obreros que se fuesen para sus casas, donde podían terminar de curarse. Prescindiendo de algún detalle poco correcto, diremos que dicho señor abogado indemnizó á obreros, abonó á los dos farmacéuticos de la villa los medicamentos empleados y á los médicos les mandó á paseo.

¿Tienen ó no derecho los facultativos aludidos para el cobro de honorarios, por la asistencia de dichos lesionados?

En caso afirmativo, como ellos suponen, ¿es ó no el dueño de la obra, el abogado, el patrono responsable, encargado de satisfacer también los honorarios de los médicos?

#### RESPUESTA

1.310 No hay duda alguna respecto á que en este caso es el patrono el dueño de la obra y está obligado por la ley de Accidentes del trabajo á abonar á los médicos sus honorarios. Tiene de bueno esta ley que es muy clara y terminante y no bastan subterfugios para burlarla.

### Gaceta de la salud pública.

#### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 711,51; mínima, 700,67; temperatura máxima, 26°,0; mínima, 20°,7; vientos dominantes, SE., S. y NE.

La enfermería de Madrid ha presentado ligeras variaciones en la semana última, con relación á las anteriores. Las infecciones tíficas, tifoideas, paratíficas y paratifoideas, que todas estas formas adoptan, disminuyen lentamente, sin observar en ellas un descenso rápido, como fuera de desear. Las enfermedades gripales son abundantes y, en lo general, benignas. La fiebre de invasión en ellas suele ser alta; pero cede pronto y dura, comúnmente, poco. Abundan las anginas catarrales y las laringo-bronquitis, y se observan brotes cutáneos y eritemas, propios de la época primaveral en que nos hallamos.

En los niños, siguen presentándose casos de tos ferina, de sarampión y de viruela.

### Crónicas.

**Legado Roel.**—Hemos recibido las Memorias, núms. 3 y 4, premiadas por la Sociedad Español de Higiene con el legado Roel. La primera versa sobre el tema «Higiene de la educación física y moral en los asilos de la infancia», y es su autor D. Marcelo Sanz Romo, profesor de Gimnasia del Hospicio y Colegio de Desamparados y director del Gimnasio hispano-alemán de Madrid. El tema de la segunda es éste: «La sífilis en la descendencia; higiene de los hereditarios», y es su autor D. Antonio Lecha-Marzo.

Agradecemos á la Sociedad de Higiene este obsequio.

**Medicamentos heroicos.**—A consecuencia de la Conferencia internacional para la unificación de las fórmulas de medicamentos heroicos, celebrada en Bruselas en Septiembre de 1902, se proyecta constituir, bajo el protectorado del Gobierno belga, un secretariado central para la realización de la susodicha uniformidad de fórmulas en todos los países convenidos, teniendo un delegado en cada nación, cuyo nombramiento deberá recaer, siempre que sea posible, en per-

sona que forme parte de la Comisión respectiva de Farmacopea nacional.

Ya se han adherido á este proyecto la mayor parte de los Estados, y también España ha comunicado su acuerdo, en principio, con la referida idea del secretariado central en Bruselas.

**El Radio.**—Por ser de gran interés, rogamos á nuestros lectores lean lo que se dice sobre el *Radio* en la página segunda de anuncios.

**Traslado.**—En virtud de concurso de traslación, y de acuerdo con lo informado por el Consejo de Instrucción Pública, S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto nombrar á don Leonardo de la Peña y Díaz, catedrático numerario de Anatomía descriptiva y Embriología, de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid, disponiendo al propio tiempo, en cumplimiento de lo dispuesto en el Real decreto de 31 de Julio de 1904 y en la Real orden de 1.º de Septiembre del mismo año, que se le considere posesionado de la expresada Cátedra con esta fecha, y baja en el mismo día de la de Anatomía topográfica que desempeña en la Facultad de Medicina de Cadiz.

## MEDICAMENTO DE FAMILIAS

Adoptados  
de R. O. por los  
Ministerios de  
Guerra y Marina



Recomendados  
por la  
Real Academia  
de Medicina

Toda clase de indisposiciones del tubo digestivo, vómitos y diarreas, etc., en niños y adultos se curan pronto y bien con los **Salicilatos de bismuto y cerio, de Vivas Pérez.**

Exigir la marca de fábricas y la de precinto, y la alegoría de la Diosa Ceres adherida á las cubiertas.

De venta en todas las farmacias acreditadas del mundo

## Indispensable á los viajeros

### SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

*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.

## 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 naso-faríngea y restablece su funcionalidad.

## VIDART

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

Con el presente número repartimos á los suscriptores de Madrid un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Elixir Busto de Poliformatos.**



**Estudiantes extranjeros en París.**—En la Memoria de H. Gautier, se consigna que la cifra total de estudiantes en París se elevó el año último a 16.609, de los cuales eran extranjeros 2.279. Derecho: 7.482, de ellos 566 extranjeros y 108 alumnas (73 extranjeras). Medicina: 3.330 estudiantes, de ellos 263 extranjeros y 313 alumnas (168 extranjeras). Ciencias: 2.149, de ellos 330 extranjeros y 212 alumnas (153 extranjeras). Letras: 2.949, de ellos 337 extranjeros y 763 alumnas (569 extranjeras). Farmacia: 1.001, de ellos 21 extranjeros y 78 alumnas (1 extranjera). La mayor parte de los estudiantes extranjeros son hembras en las cuatro facultades. Los extranjeros son principalmente rusos, romanos y egipcios, para Derecho; rusos, turcos, rumanos y griegos, para Medicina; rusos para Ciencias; rusos, alemanes, ingleses y yanquis, para Letras; turcos, para Farmacia.

**Folleto.**—En los últimos días hemos recibido los siguientes:

*Il ricambio materiale nelle anemie gravi*, por el Dr. Gustavo Padua, Milán.

*Notas de la práctica sifilográfica*, por el ilustrado médico de la Beneficencia Municipal de Valladolid, D. Julio Gómez Muñoz.

*Sanatorios marítimos y sanatorios de altura para niños*, por el distinguido pediatra Dr. Tolosa Latour.

*Investigaciones por medio de los rayos Roentgen sobre el período de curación de las artritis*, por el Dr. García Hurtado, autor bien conocido y reputado especialista en enfermedades de los huesos.

*A Carlos R. Darwin en el primer centenario de su nacimiento*, por la *Tribuna Médica*, órgano de la Academia médico-escolar del Instituto médico valenciano. (Número extraordinario).

*La valutazione degli scambi azotati nell'attività medica*, por el Dr. Gustavo Padua. Florencia, 1909.

*Tratamiento de la ciática y el reumatismo articular en sus distintas formas por el oxígeno serificado o suero gaseoso oxigenado*, por D. José del Pino, del Cuerpo de médicos de baños.

*Fisiología del hígado*. Discurso pronunciado en el Ateneo de la Unión escolar ve erinaria matritense por el alumno de tercer año D. Adolfo Roncal y Soria.

**Para los cortos de vista y para los presbitas.**—Con este título acaba de dar á luz el Sr. Britens, oculista de esta corte, una obra, de cerca de 200 páginas, que puede ser de gran utilidad, pues tiende á combatir el error de que los lentes estropean la vista, cuando lo que la estropea es la falta de corrección en la refracción, lo cual produce toda esa serie de enfermedades de los ojos. Es un trabajo de vulgarización científica al alcance de todos los que tengan rudimentarios conocimientos de física.

Véndese esta obra, que reputamos muy útil, al precio de 2 pesetas en las librerías de Sáenz de Jubera, hermanos (Campomanes 10), y Fernando Fé (Puerta del Sol, 15).

**Obra nueva.**—*Las Caracolas*.—Cuentos Aragoneses, por Juan Blas y Ubide.

Con razón ha podido decir González Blanco en su *Historia de la Novela en España*, que el autor de *Surica la Borda*

«se caracteriza por la honrada y simple atención de la verdad, por el realismo estricto, que acaso sólo han poseído en el mundo los novelistas picarescos españoles».

En todas las obras de Blas Ubide es nota dominante la fidelidad con que se retrata la vida lugareña y el acierto con que estudia la psicología de las buenas gentes aragonesas, en cuyas almas hay siempre un fondo de malicia diluida en las condiciones de un carácter franco y una nobleza de corazón sin dobleces. Blas Ubide, en los cuentos que forman la colección titulada *Las Caracolas*, se excede asimismo, si se nos admite la frase, ofreciendo al lector una serie de narraciones de mucho sabor regional y escritas en estilo ameno y pulcro, que serán seguramente del agrado del público.

*Las Caracolas* forman el tomo VI de la Biblioteca *Argensola*, una de las que más crédito ha adquirido entre los amantes de las buenas letras, y se vende al precio de 2 pesetas en las principales librerías.

Los pedidos á Cecilio Gasca, Coso, 33, Zaragoza.

**Facultad de Farmacia de Madrid.**—Se proyecta construir en el jardín de la Facultad de Farmacia un pabellón destinado á la enseñanza de las asignaturas de Botánica, Minerología y Materia farmacéutica. En este pabellón, que tendrá fachada á la calle de Santa Brígida, se dispondrá, en forma de anfiteatro, un aula capaz para 250 alumnos, y también los gabinetes, laboratorios y cátedras necesarios para las indicadas enseñanzas.

El nuevo pabellón constará de dos pisos, quedando á los lados de la nueva construcción espacio suficiente para el paso y para la servidumbre de luces de los laboratorios de química instalados en las alas laterales del edificio principal, construidas como se recordara, en dos distintas épocas: la de la izquierda en 1847, y la otra hace pocos años. A la enseñanza de la química biológica con su laboratorio, se destinarán las aulas de la planta principal que tienen vistas á la calle de la Farmacia.

Claro es que desaparecerá el pequeño jardín, pero la Facultad dispondrá de otro semejante, ya que este elemento es esencialísimo para la enseñanza.

La proyectada edificación comenzará en breve, si no surge alguna dificultad de orden burocrático que retrase esta necesaria obra.

De todos modos, merece aplauso el propósito de acometer y realizar la ampliación y transformación de la vieja Escuela de Farmacia en condiciones tales que responda, en lo posible, á las necesidades actuales de la enseñanza de esta Facultad, ya que, por la careada falta de recursos, no pueda alcanzarse ahora la construcción de un edificio enteramente nuevo, amplio, con jardín espacioso y dotado de todos los medios que son necesarios en este linaje de establecimientos.

Lo que importa es aprovechar las buenas disposiciones del ministro para que este plausible proyecto se realice cuanto antes.

**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 Hístógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto. Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Glorieta de Santa María de la Cabeza, núm. 1.—Teléfono 558.

Ayuntamiento de Madrid



## VACANTES

La de médico titular—por renuncia—de El Gastor (Cádiz), habitantes 2.374, dotada con el haber de 1.500 pesetas anuales, con obligación de asistir gratuitamente á 300 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Mayo al alcalde don Plácido Piqueras.

—La de médico titular del segundo distrito de Cumbres Mayores (Huelva), habitantes 3.960, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 de Mayo al alcalde D. José Antonio Carranza.

—La de médico titular—por defunción—de Cabrillanes (León), habitantes 1.905, con la dotación anual de 750 pesetas, la cual se habrá de proveer con arreglo á la legislación vigente. *Es de advertir que en este Municipio reside un médico con quien tienen convenida la asistencia los vecinos.* Solicitudes hasta el 23 de Mayo al alcalde D. Enrique Alvarez Alonso.

—La de médico titular—por dimisión—de Valle de Araiz (Navarra), habitantes 1.774, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia á 90 familias pobres; se anuncia su provisión quedando en libertad el agraciado para celebrar contratos con los demás vecinos acomodados para la asistencia correspondiente á su profesión. Solicitudes hasta el 21 de Mayo al alcalde D. Melchor Garralda.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de la pedanía del Villar, término municipal de Chinchilla (Albacete), con la dotación anual de 750 pesetas y con la obligación de asistir á 70 familias pobres, cuya provisión se hará con arreglo al artículo 85 y siguientes del Reglamento del Cuerpo de médicos titulares de 11 de Octubre de 1904, entre los aspirantes á ella, que deberán reunir las condiciones que exige el artículo 25 del citado Reglamento. Solicitudes hasta el 24 de Mayo al alcalde D. Francisco López.

—La de médico titular—por renuncia—de Cabeza de Framontanos (Salamanca), habitantes 1.457, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 15 familias pobres de esta localidad, niños expósitos, pobres transeúntes y casos de quintas, debiendo acompañar á la instancia la hoja de estudios, méritos y servicios que cada uno tenga, considerando dichos requisitos como indispensables para su provisión. El que resulte elegido por reunir mejores condiciones á juicio del Ayuntamiento y Junta, cuyas autoridades no tienen interés por parentesco ni amistad con ningún aspirante, éste podrá contratar con los vecinos de esta localidad y del agregado Zarza de Don Beltrán. Solicitudes hasta el 20 de Mayo al alcalde D. José Vicente.

—Por renuncia del que la desempeñaba en virtud de traslado á otro partido con ascenso, se anuncia vacante la plaza de médico titular de Medrano (Logroño), que lo componen Sojuela y Daroca y está una distancia de uno y dos kilómetros respectivamente, con la dotación anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los presupuestos municipales, por la asistencia á las familias pobres. Además, el agraciado con esta plaza recibirá de la comisión de familias pudientes la cantidad de 200 fanegas de trigo de buena calidad, satisfechas durante el mes de Agosto y Septiembre de cada año. Los aspirantes á dicha plaza, que han de reunir las condiciones que determina el art. 91 de la Instrucción de 12 de Enero de 1904, presentarán sus instancias acompañadas de copias de sus títulos y documentos

que acrediten pertenecer al Cuerpo de titulares, á esta Alcaldía, en el plazo de treinta días, pasados los cuales no serán admitidas. Medrano 20 de Abril de 1909.—El alcalde, P. A., el primer Regidor, Eusebio Crespo. (Boletín oficial del 26 Abril.)

—Por renuncia del que la desempeñaba, por motivos de salud, se halla vacante la plaza titular de médico cirujano de Beneficencia municipal de esta villa, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas por los servicios ordinarios y asistencia de 60 familias pobres, de 41,60 pesetas por los á que se refiere el art. 4.º del Reglamento vigente, quedando en libertad el profesor de contratar el servicio con el resto del vecindario. Los aspirantes, que serán por lo menos licenciados en Medicina y Cirugía, dirigirán sus solicitudes documentadas al señor alcalde presidente en el término de quince días, contados desde el de la inserción de este anuncio en el Boletín oficial de esta provincia. Cornago (Logroño) 24 de Abril de 1909.—El alcalde, Fabián Remondo. (Boletín oficial del 26 Abril.)

—Las plazas de médico titular de Sahagún (León), habitantes 3.450, dotada cada una de ellas con el sueldo anual de 999 pesetas, por asistir á 300 familias pobres, quedando los agraciados en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 21 de Mayo al alcalde D. Francisco Cidón.

—La de médico titular—por dimisión—de Matute (Logroño), habitantes 1.543, al cual están afectos los pueblos de Tobía y Villaverde de Rioja, con la dotación anual de 1.000 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos de los fondos municipales, pudiendo el agraciado contratar sus servicios profesionales con los vecinos de las tres localidades de que se compone el precitado partido. Solicitudes hasta el 21 de Mayo al alcalde don Angel Pérez.

—Concurso de médicos.—La Sociedad La Unica, admite solicitudes, del 1 al 5 inclusive del próximo Mayo, para proveer seis plazas de médicos supernumerarios. Las condiciones estarán á disposición de los aspirantes de nueve á doce de la mañana y de cuatro á seis de la tarde, en el domicilio social, Pontejos 1, 2.º, derecha, para lo cual las solicitudes y demás documentos que á las mismas se acompañen se dirigirán en pliego cerrado al señor presidente de la expresada y al referido local.

—Se halla vacante la plaza de practicante del Ayuntamiento de Oreja (León), con la dotación de 1.000 pesetas anuales. El que desee solicitar la plaza, puede dirigirse dentro del plazo de veinte días, al médico titular D. Marcalo Castaño, siendo preferidos los que tengan el título con arreglo á las últimas disposiciones legales.

## IODALOSE GALBRUN

### iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO  
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptonina  
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.  
Comunicación al XIIIº Congreso Internacional de Medicina, París 1900

**Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.**

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

**Jarabe de Digital de LABELONYE**

Empleado con el mejor éxito.

LABELONYE y Cª, 99, Calle de Aboukir, PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

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

Los pagos han de ser adelantados. Este periódico sale a luz todos los domingos y festivos cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas e índices que se regalan á los suscriptores. Las reclamaciones de los números que sufran extravío deberán hacerse indistintamente dentro de los dos meses que eligen á la falta.



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



# RADIO

Las aguas de Panticosa, Urberuagua, Caldas, Aliseda, etc., cuyos escasos componentes apenas si se precisan por un minucioso análisis químico, deben sus virtudes medicinales al poder *radiactivo* de que están dotadas.

Hasta el descubrimiento del **Radio**, acaecido en el presente siglo, nadie podía explicarse esa misteriosa acción. Hoy la incógnita está despejada.

Ya no precisa imponerse las molestias y los gastos de los viajes para tratarse por aquellas aguas, ni desatender ocupaciones precisas, ni aguardar á la temporada oficial, etcétera, etc., con otros mil inconvenientes. El problema nos lo da resuelto la **Sociedad Española del Radio y sus aplicaciones**, en su magnífico Establecimiento de la calle de las Infantas. La elegancia y el *comfort* se hermanan allí con lo económico de sus tarifas.



Diploma de mérito

cuidadosamente filtrada va recogiendo y absorbiendo las emanaciones que aquellos minerales despiden, pasando después por diversos aparatos y recipientes contenidos en un magnífico Laboratorio para obtener la temperatura y el grado de **radiactividad** que convenga á las diferentes dolencias. Nada más perfecto ni más curioso.

Los aparatos que se utilizan en las salas de inhalaciones, pulverizaciones, duchas nasales, etc., son *la última palabra*, habiendo merecido un **Premio de mérito** en la reciente Exposición de Industrias Madrileñas.

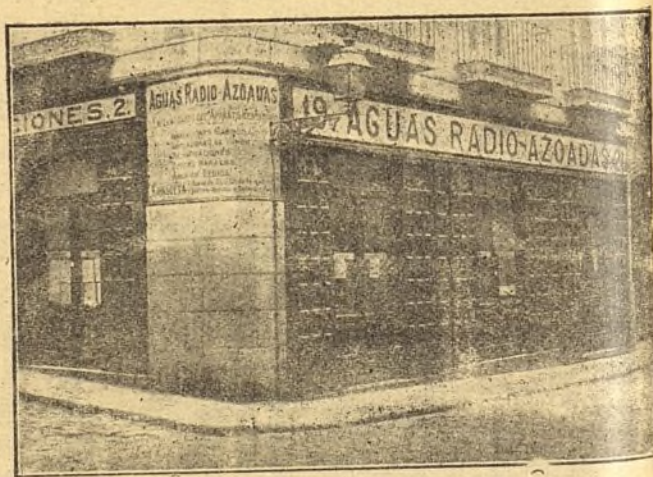
Son innumerables las curaciones conseguidas en los dos años que cuenta de existencia este Establecimiento, muy especialmente en las *afecciones de las vías respiratorias*, que son tormento de los pacientes por su rebeldía y cronicidad.

Valiéndose de resistentes sifones y aparatos especiales de gran solidez se almacenan las aguas hasta 12 atmósferas para los **tratamientos á domicilio**, regulándose en los mismos la temperatura según convenga.

La **Sociedad Española del Radio y sus aplicaciones** tiene á la disposición del profesorado médico de la corte y de provincias, para ser visitada é inspeccionadas, su casa y sus instalaciones. Ello lo estima siempre como un honor, respondiendo que las prescripciones que llevan los enfermos de sus médicos se respetan y se cumplen con escrupulosidad, sin que tengan los pacientes en estos casos que satisfacer los derechos de la inspección facultativa del Establecimiento.

Se envían prospectos y folletos á quien los solicite. **Teléfono 2.970.-Infantas, 19 y 21.**

Este Establecimiento es **ÚNICO** en su clase. No tiene sucursales ni en Madrid ni en provincias.



Vista exterior.-Infantas, 19 y 21.-Teléfono 2.970



# 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.	Farbenfabriken
Meister Lucius & Brüning, vorm.	Friedr. Bayer & Co.,
Höchst a. M.	Elberfeld.



# IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

Pídase en todas las farmacias de España y América.

## MATERIAL SANITARIO

Hijos de ANTONIO AVERLY, Ingenieros

CONSTRUCTORES EN ZARAGOZA

Pídanse catálogos, datos y presupuestos.

## ALZOLA (Guipúzcoa).

AGUAS TERMO-ALCALINAS BICARBONATADAS AZOADAS  
(Variedad litínica).

### RADIOACTIVAS

**Indicaciones.**—El Artrismo (Gota, Reuma, Litiasis), y sus manifestaciones en los aparatos digestivo, respiratorio y sistema nervioso (Dispepsia, Asma, Bronquitis, Neurosismo).

**Especialización.** Gozan de justa y merecida fama estas aguas en las enfermedades de las vías urinarias, Cólicos nefríticos y hepáticos, Catarro vesical y Prostatocistitis.

Viaje cómodo por ferrocarril hasta la estación de Alzola.—Instalación balneoterápica completa.—Varias fondas.—Confort.—Capilla.

Recreos.—Agradable estancia.—Carruajes.—Excursiones fáciles.—Proximidad á Deva, Motrico, Saturrarán, Ondárroa, Marquina y Loyola.—Servicio completo con habitación desde 5 pesetas en adelante.

Temporada: de 15 de Junio á 30 de Septiembre.

Médico-Director: Dr. D. MARIANO VEIJO Y BACHO

## 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 ASEPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas á 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

008 PATENTES DE INVENCION

### PASTILLAS

GLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS  
MADRID BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5 ARALTO, 57

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE

DOSEIFICADO

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:

Dr. Bustamante (Portugalete) y 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.



# Especialidades de la Farmacia Medina.

SERRANO, 36, MADRID

## 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 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 *sane* expectoración.

**Precio: 5 pesetas el frasco.**

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

## TONICO-RECONSTITUYENTE

Y ANTINEURASTÉNICO

### ELIXIR MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

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

## ACEDIA

(ARDOR DE ESTÓMAGO)

Se cura con las **Pastillas anti-ácidas de Medina: 3 pesetas caja.**

**FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID**





## 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  
D<sup>r</sup> 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

(Creosote, Fosfato de Cal, Iodoforme.)  
**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 & Aguetant. Lyon (Francia).

## HIERRO QUEVENNE

Únicamente aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS  
a causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar Anemia, Clorosis, Pobreza de la sangre.—Envío gratis del folleto. Paris, 14, rue des Arts

### BIOSINE LE PERDRIEL

GLICEROFOSFATO DOBLE

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

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA  
ENFERMEDADES de INFANCIA  
son combatidas con éxito con la

### FUCOGLYCINE del D<sup>r</sup> GRESSY

LE PERDRIEL & C<sup>ia</sup>, Paris.

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE  
DE PUBLICITE 14, rue  
Rougemont, Paris(9<sup>e</sup>),  
de que es director Mr. A.  
Lorette, es la encarga-  
da **EXCLUSIVAMENTE**  
de recibir los anuncios  
extranjeros para nues-  
tro 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 cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE SODIO**  
contiene exactamente 1 gr. de sal químicamente puro por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE DE BROMURO DE ESTRONCIO**  
contiene exactamente 1 gr. de sal completamente libre de Bario por cuchara de sopa.

**JARABE LAROZE POLIBROMURADO**  
(POTASIO, SODIO, AMONIO)  
Una cuchara 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 Cia, Farmacéuticos de 1.ª clase, ex-interno de los Hospitales de Paris.

## 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 8 á 8 cucharadas de café en una taza de tisana.

22222222

## ANUNCIOS

### « EXTRANJEROS »

La SOCIETE MUTUELLE DE PUBLICITE, 14, rue Rougemont, Paris(9°), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada **EXCLUSIVAMENTE** de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico

22222222



## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIALES

(CON PRIVILEGIO)

Contra los catarros, el reuma, herpes, escrofulismo, linfatismo, tos ferina, etc., etc.

**OLOZAGA, I DUPLICADO.—MADRID**

No hay posibilidad de comparar estas aguas con las que vulgarmente se llaman sulfurosas artificiales, puesto que á diferencia de ellas, las nuestras se beben lo mismo que las naturales, con arreglo á la prescripción facultativa que las indique.

El establecimiento se halla en condiciones muy aceptables para el objeto de su fundación, cual es el de que en él se continúe el tratamiento que el término de verano obliga á suspender en los de agua natural.

**BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE**

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

Fabrica quimica del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

Un nuevo  
preparado de Bromo

(Albumina vegetal)

no irrita, Sedativo totalmente libre de efectos secundarios  
de gran efecto

en la Epilepsia, Histerismo, Neurastenia y demás  
enfermedades nerviosas

testimonios, prospectos y muestras  
gratis para médicos.

# Bromoglidine

## Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vitinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y operaciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clínicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores preparados antisépticos.

Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

Aparatos ortopédicos, fajas especiales para la reducción de vientre, corsés graduables para corregir la desviación de la columna vertebral, piernas y brazos artificiales de la mayor perfección y comodidad, así como aparatos para la coxalgia y los mejores de extensión para evitar la torcedura de pies, piernas y tobillos.

La casa de mayores adelantos y más económica.

Catálogo general ilustrado se remite gratis con precios hasta 25 por 100 menos que todos los conocidos.

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.

**Teléfono 758.**

Ayuntamiento de Madrid

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

Clorurado-bromurado-sódico-feruginosas, 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-tuberculosas, 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 Cherrizola y C.ª—Diputación, 197.

## 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, 18, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería, al administrador del Bañuario en Cestona (Guipúzcoa).

## AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la náusea, 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, que despierta el apetito y favorece la digestión.



## 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 tratam. entos. 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, gastralgiás, 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, yumbéhoa, 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 mas 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 afecciones 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 quinina 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**



Chemische Fabrik auf Actien (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 clases de estados nerviosos, reuniendo en sí los efectos de la valeriana y del bromo.

El **Valisan** supera á 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 á 0,25 gr.

(Cajas originales de 10 y 30 perlas).

**L iteratura y muestras gratis.**

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

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

INTRODUCCIÓN

DIRECTA DE LA

**EMULSION ANGIER**

(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 Gerona, 4, pral.

**BARCELONA**

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



## MEDICACION CACODILICA

**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; 0,06 gramos de extracto de kola; 0,04 gramos de extracto de coca, y 0,12 gramos de glicerofosfato de cal.—Frasco, 8 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 0,03 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.

**Nitrato 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.

## CLINICA GINECOLOGICA

### (Casos clínicos).

por el Dr. D. Policarpo Lizcano, profesor del Instituto Rubio; médico de la Beneficencia municipal y académico correspondiente de la Real de Medicina de Madrid. Esta útil é interesante obra consta de 320 páginas y su precio es 5 pesetas, hallándose de venta en todas las librerías y en la Administración de este periódico.

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.  
Fundado en 1868

## EUQUININA

### QUININA SIN AMARGOR

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

## VALIDOL

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

## ALLOSAN

Eter sólido y cristalino del santalol con la eficacia pura del mismo.

Completamente insípido y no causado irritación.

## EUSTENINA

Contra la arterio-esclerosis, angina de pecho y aneurismas. Indicada especialmente en los casos en los cuales se necesita la combinación del yodo y la teobromina.

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

## FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

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



Tratamiento etiológico y racional de las  
**AFECCIONES BRONCO-PULMONARES**

Catarro Brónquico — Pleuresía  
**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 á:  
41, B<sup>a</sup> Henri IV  
PARIS

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

2º Un **GLUCOSIDE**  
que obra á la vez  
como tónico  
como depurativo  
y como euéptico

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

DEPÓSITO GENERAL : E. LOGEAIS, 37, Avenue Marceau, PARIS.

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS**

**CAPSULAS COGNET**

**EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO**

**ANTISEPTICO INCOMPARABLE**

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



**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.

**GRÁNULOS ANTIMONIALES del D<sup>r</sup> 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.

**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.



**AMPOLLAS**

**BOISSY**

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Tomar por las dos puntas de la Ampolla, recoger  
el líquido en un pañuelo, y hacer 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, SÍNCOPE, 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.

Deposito en PARIS . 2, Plaza Vendôme.

