

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

**BOLETÍN DE LA SEMANA:** Dos Reales órdenes importantes.— Reunión anual del Consultorio de niños de pecho.— Sociedad Española de Higiene.— Velada en honor del Dr. Roel.— **SECCIÓN DE MADRID:** Influencia de la pilocarpina en la secreción urinaria y salivar.— Desinfección y desinfectantes.— El tratamiento hiperémico en Ginecología y Obstetricia.— **BIBLIOGRAFIA MEDICA.**— **SECCIÓN PROFESIONAL:** La supresión de la iguala.— **PERIÓDICOS MÉDICOS.**— **SOCIEDADES CIENTÍFICAS:** Sociedad Ginecológica Española.— **SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación.— Montepío facultativo.— **GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.— **CRÓNICAS.**— **ANUNCIOS.**— **VACANTES.**

## Boletín de la semana.

Dos Reales órdenes importantes.— Reunión anual del Consultorio de niños de pecho.— Sociedad Española de Higiene.— Velada en honor del Dr. Roel.

En la *Gaceta* del miércoles último han visto la luz dos Reales órdenes importantes. La primera firmada por el señor La Cierva, con fecha 8 del corriente, dispone que el importe de las multas que se impongan por infracciones sanitarias no pueden considerarse como ingreso á los efectos de las tarifas de emolumentos de los funcionarios de Sanidad. La Real orden, comunicada al gobernador de Toledo, dice así:

### MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN

#### REAL ORDEN

Vista la comunicación del Inspector de Sanidad de esa provincia, en la que consulta si debe liquidarse como ingreso sanitario del interior la multa de 50 pesetas que ha impuesto á un inspector municipal por ocultación de un caso de tifus, y que ha sido satisfecha en papel de pagos al Estado;

Vista la Instrucción general de Sanidad y las Tarifas de emolumentos sanitarios:

Considerando que ni en aquella ni en éstos se considera como emolumentos el importe de las multas que impongan los funcionarios de Sanidad, y

Considerando que las multas son una de las diversas penas que pueden imponerse por infracciones sanitarias, y que por tanto ha de ingresar su totalidad en el Erario,

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido disponer, como resolución de la consulta, que el importe de las multas que se impongan por infracciones sanitarias no pueden considerarse como ingreso, á los efectos de las tarifas de emolumentos de los funcionarios de Sanidad, aprobadas por Real decreto de 24 de Febrero de 1908.

De Real orden lo digo á V. S. para su conocimiento, el del inspector provincial de Sanidad y demás efectos. Dios guarde á V. S. muchos años Madrid 8 de Mayo de 1909.— *Cierva.*— Sr. Gobernador civil de la provincia de Toledo.

La otra Real orden, publicada también en la

*Gaceta* del miércoles 12 del corriente procede del Ministerio de Instrucción Pública y es la resolución de las dudas suscitadas al rector de la Universidad de Valladolid con motivo de hechos recientes. Dice así:

Ilmo. Sr.: S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido resolver que, sin perjuicio de la facultad que tienen los rectores para disponer de los locales de su respectiva Universidad, y autorizar la celebración en ellos de actos oficiales que interesen á la enseñanza, no deberán, sin consulta á este Ministerio y autorización expresa, facilitar dichos locales para reuniones, juntas ó manifestaciones de carácter ajeno á los fines universitarios y de Instrucción Pública.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 3 de Mayo de 1909.— *R. San Pedro.*— Sr. Subsecretario de este Ministerio.

El domingo último celebró su quinta reunión anual el primer Consultorio de niños de pecho, bajo la presidencia de la señora marquesa de Casa-Torre, del concejal de este Ayuntamiento D. Pedro Díez, del inspector general de Sanidad interior Sr. Bejarano, y del señor conde de Pinofiel.

En dicha junta leyeron el Sr. Sarabia el acta de la sesión anterior y el Sr. Ulecía una Memoria, detallando los servicios que durante el año 1908 ha prestado el Consultorio, en el que fueron inscritos 898 niños de ambos sexos, que exigieron 6.131 pesadas, habiéndose suministrado 29.581 litros de leche, y además jugo de carne, harina para el destete, medicamentos y bragueros, todo ello gratuitamente á los niños pobres, así como también envolturas y ropas donadas por las ilustres damas que forman la Junta.

El tesorero, Sr. Benavente, dió cuenta del estado de fondos de la institución, á la que tributaron elogios los Sres. Díez y Bejarano.

En la Sociedad Española de Higiene ha continuado nuestro ilustrado amigo Sr. Decref el estudio de la higiene de los ejercicios físicos, presentando á este propósito el cuadro de edades á las cuales se sueldan ciertas epífisis, y por consecuencia de esto, las clases de ejercicios que á cada edad corresponden, para no retrasar ó adelantar estas soldaduras, cuyo retraso y adelanto son de graves consecuencias para la juventud.

El Sr. Decref explicó cómo las roturas fibrilares se confundían con otras enfermedades y la necesidad del estudio de éstas en su relación con la ley de accidentes del trabajo.



Insistió en la inconveniencia de ciertos ejercicios físicos en los muchachos del comercio y en todos aquellos cuya condición social obliga á comer menos de lo necesario y respirar aire viciado, lo cual hace que su organismo no esté apropiado para resistir desgastes.

Probó que á los jóvenes hay que ofrecerles ejercicios que estén en armonía con su futura profesión, y se ocupó después de todos los ejercicios físicos nacionales y extranjeros, demostrando las ventajas de la mayor parte de aquéllos y la importación al extranjero de otros nuestros.

La concurrencia oyó muy complacida las interesantes y útiles explicaciones del Dr. Decref acerca de los ejercicios físicos.

En la noche del viernes 21 del corriente mes, celebrará el Colegio de Médicos de Madrid una sesión pública, dedicada á honrar la memoria del reputado Dr. D. Faustino García Roel, que ejerció con justo renombre en Oviedo, fué autor de algunos estudios médicos notables, y creador de muchas fundaciones consagradas á premiar los estudios de medicina y los merecimientos de la virtud y de la pobreza. Con motivo de dicho acto hablarán los Sres. Labra, Aramburu, Fernández-Caro, Manzano, González Valledor, Couder, Pulido, y otras personas que conocieron al difunto bienhechor y apreciaron sus buenas cualidades.

El Colegio de Médicos invita á los profesores médicos todos para que abriguenten con su presencia este acto, el cual tiende á exaltar la memoria de los que sirven á los grandes intereses de la sociedad y de la clase.

DECIO CARLAN.

## Madrid, 15 de Mayo de 1909

### INFLUENCIA DE LA PILOCARPINA EN LA SECRECIÓN URINARIA Y SALIVAR

No hay médico de clientela extensa, de centro hospitalario numeroso, ó que lleve mucho tiempo de ejercer la profesión, que no se vea sorprendido por alguno de esos casos clínicos que hacen pensar mucho y leer bastante, para investigar la naturaleza de ciertos síntomas y modo de combatirlos.

Esto me ha sucedido diferentes veces, y en especial con tres señoras afectas de nefritis desarrollada durante el embarazo ó el puerperio, pues no pude determinar el momento en que se iniciaron, y de las que me voy á ocupar aunque muy ligeramente.

El primer caso se contrae á una señora de veintidós años de edad, bien menstruada, de temperamento nervioso, con algunos estigmas histéricos, descendiente de padres y abuelos sanos y robustos, la cual, encon-

trándose en las postrimerías de su nefritis, es decir, cuando ya no tenía fiebre, la orina no acusaba albúmina, la cantidad de urea era normal y la reacción más bien alcalina por el agua de Vichy que tomaba, empezó á sentir cierto disgusto al orinar, en el cuello de la vejiga y á lo largo de la uretra, que fué poco á poco graduándose hasta convertirse en dolor urente, irresistible, que le hacía prorrumpir en gritos agudísimos y agitarse en la cama de un modo convulsivo.

Le recomendé cataplasmas emolientes en la región hipogástrica y baños de asiento templados, y á pesar de estos remedios, que tan buenos efectos suelen surtir, continuaba de mal en peor, hasta el punto de haber tenido conatos de suicidio intentando arrojarle por una ventana para verse libre, de una vez, de aquel tormento.

Deseché la idea que cruzó por mi mente de que pudiera tratarse de una cistitis del cuello de la vejiga con propagación á la uretra, porque faltaban los síntomas que caracterizan á ese proceso, y deduje que la orina debía contener algún principio irritante que fuera causa del dolor, influyendo en su intensidad tal vez algo de hiperestesia de la mucosa correspondiente, debida al estado histérico de la enferma.

Por este motivo dije que tomara la mayor cantidad posible de agua, que disminuyera á la mitad la leche, adicionándola siempre igual proporción de cocimiento de cebada, y que hiciera uso de media botella de agua de Vichy (Celestins) en lugar de la tercera parte que venía tomando cada veinticuatro horas.

Ni aun así se modificó el dolor lo más mínimo; antes, al contrario, las crisis eran más frecuentes porque orinaba más á menudo y en mayor proporción por ser mayor la cantidad de líquidos que ingería.

Llegué á suponer, en medio de mis dudas y vacilaciones, si el exceso de alcalinidad de la orina, por una idiosincrasia especial de la paciente, sería el origen ó fundamento del dolor, y mandé que suspendiera el agua de Vichy, y tampoco llegó á modificarse.

En vista de la rebeldía á todo cuanto ordenaba, y teniendo en cuenta los estigmas histéricos, le prescribí el bromuro sódico, los éteres, y la infusión de valeriana con tintura de asafétida en enemas, y la sometí á la dieta hídrica absoluta, sin resultado favorable.

El caso me tenía perplejo, no sabía qué hacer, pero aferrándome en la idea de que el dolor estaba informado por algún principio irritante que contuviera la orina, traté de disminuir el funcionamiento del riñón administrando purgantes salinos y sudoríficos, y todo en vano.

Únicamente se consiguió que los accesos fuesen menos intensos sin dejar de ser fuertes.

Pensé en el extracto tebaico y en las inyecciones de morfina, pero deseché estos remedios porque en las afecciones renales no hago nunca uso de ellos mientras no fracasan todos los demás, pues no hay ninguna que no vaya acompañada de aumento de los principios tóxicos de la sangre, y no quiero llevar otros elementos que se eliminarían difícilmente por el riñón, y acordándome que la policarpina había sido empleada en



la uremia, como sudorífico muy poderoso, por Prectorius, Goltammer, Parra, Cuervo y Cortezo, según el testimonio del insigne clínico Dr. Codina Castellví, le hice una inyección de medio centígramo de nitrato de ese agente terapéutico, precedida de otra de aceite alcanforado y de una toma de infusión concentrada de café porque la energía cardíaca era débil y baja la presión arterial.

A los pocos segundos empezó á escupir extraordinariamente, arrojando en una hora ó poco más, sin exageración de ningún orden, unos 400 gramos de saliva, y á los quince ó veinte minutos se inició, en la cabeza y pecho, un ligero sudor que desapareció antes que la sialorrea.

Un rato después orinó sin molestias, y también las cuarenta y ocho horas siguientes.

Con posterioridad empezó á sentir el mismo disgusto que al principio, pero más atenuado.

Se le hizo otra inyección y sucedió lo que antes, con la diferencia de que la micción dolorosa se presentó mucho más tarde.

Insistí en la pilocarpina siempre que aparecía el dolor, y al mes estaba completamente curada, tanto que hacía uso de la alimentación mixta, con predominio de la vegetal, sin protesta alguna.

El segundo caso se refiere á una señora de cuarenta años, que en las postrimerías, igualmente, de la nefritis, empezó á sentir, del propio modo que la anterior, molestias al orinar, que se transformaron en dolor urente é insoportable, pero sin ir acompañado de convulsiones, pues no era histérica ni sus progenitores lo habían sido, teniendo más bien temperamento sanguíneo que nervioso. La sometí á los diaforéticos enérgicos, incluso los baños de aire caliente y de vapor, y no á la acción de la pilocarpina, porque quería precisar, de una manera terminante, si el efecto de esta substancia era debido al sudor ó á la sialorrea, y pude convencerme de que el sudor no influía nada en el fenómeno, porque después de haber estado sudando bastante tiempo, el dolor no disminuyó, mejor dicho, aumentó, sin duda porque la orina salía más concentrada por las grandes pérdidas de agua que tuvieron lugar en la superficie cutánea.

Le administré la pilocarpina en inyecciones hipodérmicas con la misma precaución, ó sea haciendo previamente una inyección de aceite alcanforado y dándole una infusión concentrada de café, y sucedió lo que esperaba.

Escupió largo rato, sudó muy tenuamente y orinó sin dolor.

A los dos ó tres días volvió á experimentar algún sufrimiento, aunque menor que antes, y á la cuarta inyección estaba del todo curada.

El tercer caso es idéntico á los que hemos mencionado, con la circunstancia de que el dolor fué dominado mucho más pronto por combatirse, desde luego, con la pilocarpina, sin hacer antes inyección de aceite alcanforado, porque era grande la tensión arterial.

He llevado la observación á otros sujetos que ofrecían el mismo síntoma sin manifestaciones, aparentes

al menos, de lesión en las vías urinarias, como también en los que padecían cistitis y uretritis comunes y aun específicas, y el resultado no fué tan satisfactorio, pues la micción siguió siendo dolorosa, si bien en menor grado.

¿Cómo obra la pilocarpina en ese conflicto algéscico? En mi sentir disminuyendo ó suspendiendo las funciones del riñón y activando la secreción de las glándulas salivares, por existir entre esos órganos una especie de compensación ó de balanceo, como han observado al estudiar la acción en ellos de la pilocarpina y la atrofina, los Dres. Beco y Plumier.

De esto no tengo duda porque en todos los enfermos en quienes empleamos ese medicamento disminuyó la secreción orinaria tanto como aumentó la salivar, lo cual da motivo para suponer, con presunción vehementísima de certeza, que con la pilocarpina el principio irritante que yo suponía causa del dolor, en vez de eliminarse por las vías urinarias se eliminaba por las glándulas salivares.

Lo que no me explico del todo, es como esa substancia siendo de naturaleza irritante produce dolor en el meato y no en los conductos de Sténon, Wharton, etcétera.

Quizá influya en el fenómeno algo que esté relacionado con la secreción interna de las glándulas ó con la organización de aquellos conductos.

DR. PASANIS

## DESINFECCION Y DESINFECTANTES

### LOS ESTERILIZADORES DE AGUA HENNEBERG

Con el fin de evitar, en lo posible, la monotonía forzosa de estas descripciones, y con el intento de distraer la imaginación de los pacientes lectores que me sigan en mis torpes, aunque voluntariosos trabajos, voy á intercalar en el estudio de las estufas de desinfección, el de estos aparatos, tan importantes ó más que aquéllos, como contribuyentes de éxito en una campaña sanitaria.

Es del dominio vulgar el papel del agua en el desarrollo de epidemias, en el recrudecimiento de endemias, y aun en la producción de enfermedades aisladas; es del dominio vulgar la facilidad de contaminación de este elemento indispensable para la vida; y, finalmente, es del dominio vulgar la imposibilidad, ó por lo menos dificultad, de evitar esa contaminación.

Afortunadamente, se encuentran al alcance de médicos y profanos los medios de purificar un agua; el uso de filtros y la ebullición dan resultados de garantía bien diferentes, pero deber nuestro es ensalzarlos y recomendarlos.

El primero, cuyo valor es de una relatividad grande (puesto que los microbios pasan á través del filtro), se extiende con una profusión digna de loa, puesto que si no garantiza nunca, por lo menos tranquiliza muchas veces.

El segundo (ebullición) ha de ser practicado con entero conocimiento del asunto, y es difícil en la práctica, á más de alterar la digestibilidad de las aguas.

Se comprende la importancia que entrañan los esterilizadores que voy á intentar describir y los buenos servicios que están llamados á prestar en esta campaña sanitaria,



que tan vigorosa y plausiblemente ha emprendido el Estado español.

La adquisición de esta clase de aparatos por el Parque Sanitario civil, es de transcendencia suma, pues si se tiene en cuenta que unos producen 100 litros de agua por hora y otros hasta 500, salta á la vista la tranquilidad que nos daría su posesión ante el anuncio de una invasión colérica (por ejemplo), al contar de antemano con la seguridad en la provisión de aguas esterilizadas de las poblaciones pequeñas ó de barrios enteros de las grandes capitales.

Consta este aparato de tres elementos principales é indispensables á su función; son éstos una caldera, un recipiente refrigerador y un filtro.

La figura primera da idea de la disposición del esterilizador, una vez instalado.

de un equilibrio calorífico, que tiene como consecuencia el abreviar de un modo extraordinario el tiempo de la esterilización y el economizar combustible.

Esta caja rectangular va dividida en sentido longitudinal, en dos mitades, de las cuales la parte derecha (del operador) es la destinada al agua cruda, y la parte izquierda al agua esterilizada hirviendo.

El tabique de separación de estas dos mitades es de una materia que goza extraordinaria conductibilidad para el calor, pero *absolutamente* impermeable, y así se comprende el funcionamiento de esta parte de nuestro aparato.

En plena marcha operatoria, el refrigerador está lleno por completo; la mitad derecha de agua cruda fría, y la mitad izquierda de agua esterilizada hirviendo; como forzosamente estas dos cantidades de agua permanecen algún tiempo en el refrigerador, el agua caliente se enfría antes de

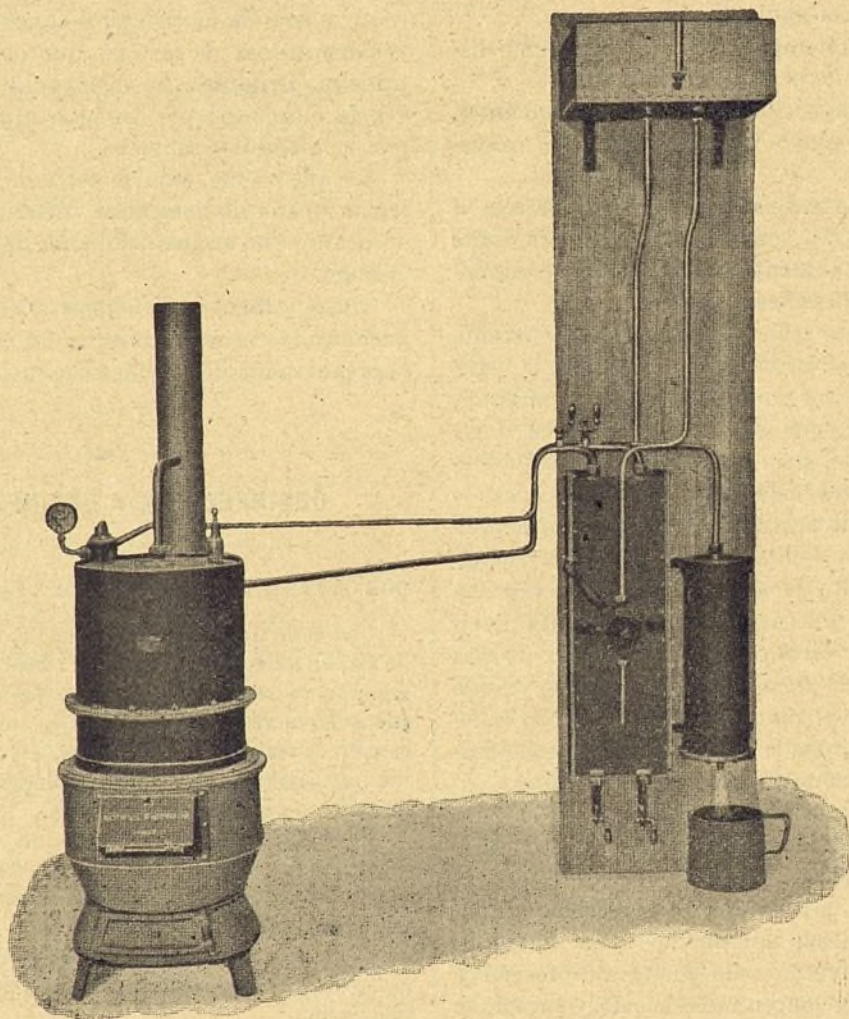


Fig. 1.<sup>a</sup>

La caldera (A) va colocada sobre un hornillo provisto de su chimenea correspondiente, y está provista de un grifo de desagüe y purga (c), una válvula de seguridad (e) y una llave de reversión (f). Esta llave de reversión está en el enchufe, con la caldera, del tubo que ha de conducir el agua esterilizada al refrigerador (tubo de trozos huecos).

Lleva también la caldera en su mitad superior el enchufe del tubo que conduce el agua cruda del refrigerador á dicho recipiente (tubo de trozos macizos).

El refrigerador D es una caja metálica rectangular, de un metro (aproximadamente) de altura, donde se verifica la operación más curiosa de esta esterilización, pues se trata

pasar al filtro, y el agua fría se calienta antes de penetrar en la caldera donde ha de sufrir la ebullición.

La desigualdad de densidades del agua fría y caliente está prevista y utilizada en este sencillo aparato, y así tenemos en la parte superior de la mitad destinada al agua cruda la acometida del tubo que la ha de conducir á la caldera (tubo de trozos macizos), así el agua más caliente (menos densa) es la primera que penetra en dicho recipiente; y en la parte inferior de la mitad destinada al agua hervida, está la acometida del tubo que la ha de conducir al filtro (tubo de asteriscos), para que el agua más enfriada sea la que primero pase á esta última parte del aparato.



El refrigerador lleva además: un tubo exterior (línea continua llena) que extrae el agua infectada del recipiente que la contenga, y la conduce mediante un mecanismo aspirante-impelente que funciona por una pequeña palanca *C* á un depósito ó reservorio colocado próximamente á dos metros de altura sobre el nivel del resto de la instalación.

Este reservorio hace llegar el agua al refrigerador por un tubo interior á este último (línea gruesa hueca) que, atravesándole en sentido longitudinal, sale por la parte inferior, y previo un acodamiento, viene á enchufarse en la parte inferior de la mitad derecha (destinado al agua cruda) del refrigerador.

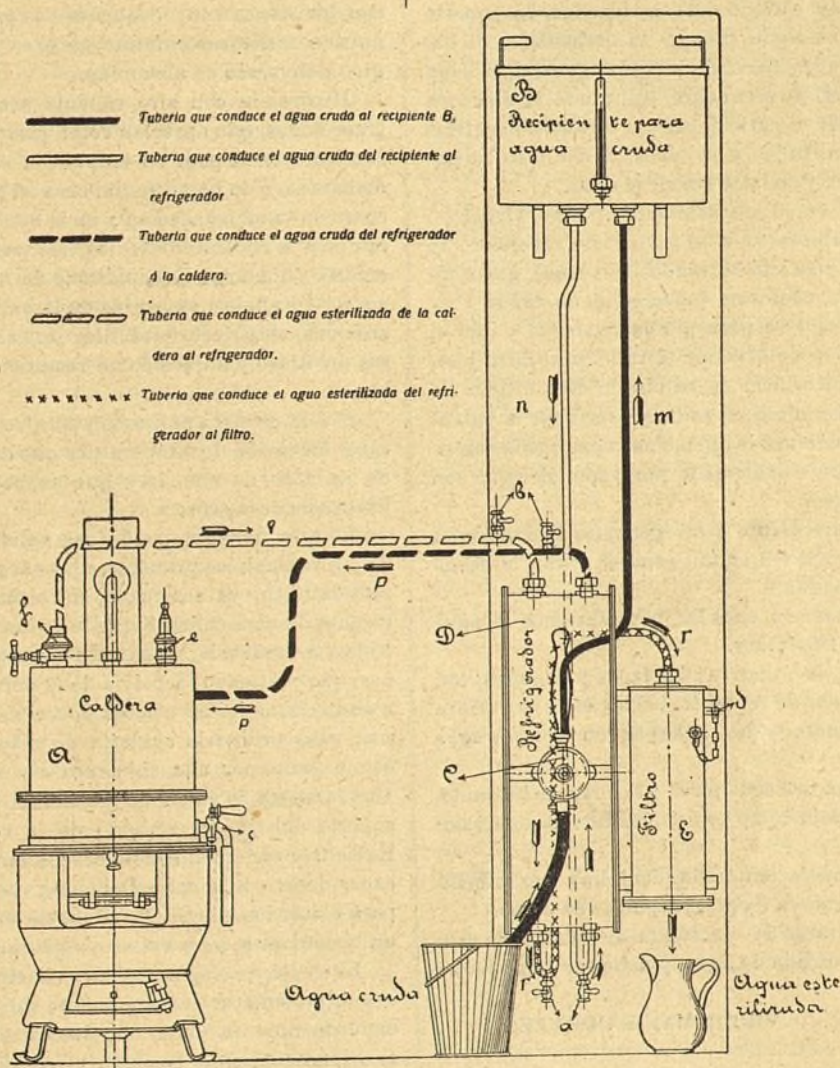
Este tubo que atraviesa el refrigerador de alto á bajo, puede, dándole la forma precisa, constituir el tabique de separación, de que hemos hablado, entre las partes sucia y limpia del aparato.

#### Marcha de la operación:

Haciendo uso de la palanca de la bomba *C*, será aspirada el agua sospechosa ó infecta, y repelida al depósito *B*, siguiendo la dirección de la flecha *m*, donde se debe cuidar que nunca descienda el nivel de la raya roja; el agua penetra en el refrigerador (parte sucia), siguiendo la dirección de la flecha *n*.

Una vez aquí, ascenderá en la mitad derecha del refrigerante hasta llegar á su parte superior, y entonces penetrará en la caldera, siguiendo el tubo que marcan las flechas *p*. Ya el agua en la caldera, comienza á salir por el grifo *c*, que debe cerrarse inmediatamente, siguiendo igual norma de conducta con todos los grifos de purga y aireación; esto es, cerrados tan pronto como comience á salir agua por ellos, pues es prueba evidente de que el aire ha sido desalojado.

Debe encenderse el fuego en cuanto cae la primera agua



El resto de nuestro esterilizador lo componen un filtro (*E*), en el cual enchufa por su parte superior el tubo que conduce el agua ya hervida y enfriada (línea de asteriscos), y que en su parte inferior lleva la espita de salida para recoger el agua esterilizada, y los tubos de comunicación entre caldera, refrigerante, filtro y depósito ya mencionados.

En los dos tubos de unión del refrigerador y la caldera, existen dos llaves para permitir la entrada del aire y dar condiciones de digestibilidad al agua.

Además, lleva las llaves de purga (*a*) del refrigerador, y el tapón de aire (*d*) del filtro.

en la caldera, y mantenerse vivo durante toda la operación, pero sin dar lugar á que funcione la válvula de seguridad *e*.

La llave de reversión *f* estará siempre cerrada.

El agua hierve en la caldera, y pasando por *f* sigue el tubo cuya dirección marca la flecha *q*, y penetra en la parte limpia del refrigerador, donde se enfría según el mecanismo ya explicado, pasando por el tubo (línea de asteriscos), cuya dirección marcan las flechas *r* al filtro, de donde se toma.

El tapón de aire del filtro (*S*) permanecerá abierto.

Cuando se quiera dar por terminada la operación, se re-



tira cuidadosamente el fuego, se abren las purgas, y se dan unos golpes de aire con la bomba c para descargar del todo el aparato.

\*\*\*

Se ha mencionado en esta descripción la llave (f), y hasta ha sido calificada de llave de reversión. Llega el momento de explicar su funcionamiento y demostrar que su presencia no es inútil.

Cuando se estrena el esterilizador Henneberg, ó cuando se usa después de un período largo de tiempo, tropezamos con el inconveniente que supone la ausencia de garantías de esterilización en todo el aparato.

Mal puede esterilizar el agua una máquina que no ha sido desinfectada previamente.

Esta desinfección previa es el objeto de la llave (f), cuyo mecanismo funcional es el siguiente:

Cuando se trate del estreno del esterilizador, de ponerle en marcha después de algún tiempo de descanso, ó de hacerlo después de una reparación ó limpieza general, se llena de agua la caldera (A) directamente, utilizando la abertura de que va provista en su parte superior. Se abren los grifos de purga y aire de los tubos y el tapón (d) del filtro, se enciende un fuego vivo, y se hace hervir el agua.

Tan pronto como empieza á salir vapor por la válvula (e) de seguridad de la caldera, se abre la llave de reversión (f); aquí de su utilidad, y se van cerrando las purgas, grifos de aire y tapón del filtro, conforme vayan soltando vapor.

El vapor de la caldera pasa por la llave (f) y por el tubo (q) al refrigerador, de éste por el tubo (r) al filtro y comienza á salir por el orificio de salida de este último. Se deja así durante cinco minutos, se hace funcionar la palanca C, se cierra f y comienza la operación como queda descrito, teniendo el aparato desinfectado por vapor de agua con este sencillo mecanismo.

Otra operación interesante á las personas que manejan este aparato es su limpieza; es tan sencilla como la desinfección y el funcionamiento.

La caldera no se ensucia, pues las incrustaciones del agua van á fijarse en el refrigerador.

Para limpiar éste, se quitan las dos tapas y se sacan, con cuidado, las dos chapas de repuesto; hecho esto, se verifica la limpieza de las cámaras y de las chapas con cepillo y agua pura.

El filtro se enjuaga con agua pura, y si no fuese bastante, se desmonta y se lava la composición filtrante en una vasija especial.

Después de cada operación de limpieza, hay que esterilizar el aparato utilizando la llave (f) según se ha dicho.

En caso de inutilizarse el diafragma de caucho de esta llave, se nota por el escape de agua, y debe ser inmediatamente sustituido.

VÍCTOR MARÍA CORTEZO.

1.º Mayo.

## EL TRATAMIENTO HIPERÉMICO EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Así titula Arthur Stein, de Nueva York, un trabajo leído en la Sociedad Médica Harlens y publicado en *The Journal of the American Medical Association*, del 23 de Enero de 1909, que es una exposición crítica de los modernos procedimientos de terapéutica conservadora empleados en Ginecología.

El tratamiento no operatorio es largo, pone á prueba la

paciencia de la enferma y del médico, pero á fin de cuentas suele recompensar el tiempo que se le ha invertido, porque la paciente vuelve á la normalidad con un órgano que pudo ser sacrificado.

Los trabajos de Bier han dado nuevo impulso á esta tendencia conservadora ginecológica, reflejo de la existente en la Cirugía general.

Hay dos clases de hiperemia artificial: activa ó arterial, producida por el aire caliente, y pasiva ó venosa, lograda por ventosas y vendas elásticas.

Lo que principalmente se consigue con la hiperemia artificial es la disminución del dolor, y aunque no sea posible suprimir toda infección antes de que se forme el pus, no hay duda de que con esa hiperemia se evita la supuración en muchos casos. Cuando el pus existe, hay que evacuarlo, pero ese procedimiento de la hiperemia permite darle salida con incisiones muy pequeñas. Aumentando la sangre que nutre el territorio enfermo, se precipita el proceso patológico y favorece su absorción.

Hiperemia con aire caliente seco: Muy usada por los ginecólogos, que aprecian como positivas *contraindicaciones* fundamentales para su empleo, la existencia de fiebre, de embarazo, ó de hemorragia, cuando no es de origen ovárico, como en la menstruación y en la endometritis hemorrágica; también la *contraindican* las lesiones cardíacas y la tuberculosis pulmonar. Está indicada en las inflamaciones crónicas de los anejos, exudados de la pelvis, para y perimetritis crónicas, cicatrices retráctiles dolorosas y posiciones viciosas del útero y anejos como resultado de procesos inflamatorios.

Si á la primera aplicación del aire caliente sigue considerable elevación de temperatura que demuestre la existencia de un foco de pus, hay que suspender este tratamiento hasta que desaparezca.

El aire caliente puede ser aplicado en cámaras y en ducha vaginal; las primeras, más eficaces, pueden ser el aparato de Roth, ya anticuado, un cilindro de amianto y una cámara de aire caliente que le rodea; su aplicación es molesta y complicada, y aparatos sencillos, semejantes á cajones, que contienen la pelvis de la enferma. Para la práctica común, lo mejor es colocar sobre la pelvis de la enferma una cuna ordinaria cubierta de mantas: se hace llegar el aire caliente por una chimenea con un embudo (Quinke). Una lámpara de alcohol ó mechero Bunsen colocado en un soporte debajo del embudo de la chimenea da el calor. E. Kehrler recomienda como focos, lámparas eléctricas colocadas dentro de la cuna. Deben ser usadas lámparas teñidas para evitar los efectos químicos de los rayos. Es necesario un termómetro, para evitar quemaduras.

El efecto fisiológico del aire caliente es la producción de una hiperemia activa y aumento de riego sanguíneo. Los experimentos de Klapp han demostrado que no sólo la piel se hiperemia, sino también el contenido abdominal. Los tejidos se nutren mejor, se estimula en alto grado su función regeneradora y se aumenta el metabolismo local.

Aumenta la transpiración, y por ella se enfría la piel; esto explica por qué pueden ser toleradas temperaturas de 80 á 100°. Se aplica una compresa húmeda y fría en la frente de la enferma. Después de la sesión, se seca la enferma, se le pone ropa limpia y se le deja dormir. Con frecuencia desaparece el dolor antes de terminar la sesión. Se debe tomar la temperatura de la enferma mañana y tarde.

Todo el que haya usado este método de tratamiento ha observado la mejoría, tanto objetiva como subjetiva, de sus pacientes.

Tratamiento por el peso: Poco conocido. Frankl dice:



«Los tumores anexiales inflamatorios crónicos que no van acompañados de fiebre mejoran mucho con una combinación de calor seco, amasamiento y peso (Belastung ó Belastungslagerung). El anejo aumentado, que antes del tratamiento con el aire caliente era demasiado sensible para ser amasado y recibir pesos, se hace indoloro y pueden emplearse los tres métodos.

W. A. Freund, Schauta y Halban han perfeccionado este método ya antiguo. El primero colocó un espéculum de cristal en la vagina y lo llenó con perdigones, y los últimos una vejiga en que ponen mercurio. Pincus ejerce presión sobre el exudado, como Schauta, pero además pone sobre el abdomen de la enferma un saquito lleno de arcilla, perdigones ó arena de un peso de uno ó dos kilos. La elevan los pies de la cama unos 30 centímetros, y se deja actuar el peso seis á ocho horas. Esa combinación de elevación y peso Belastungslagerung tiene dos fines. Las vísceras pélvicas, especialmente el útero y los anejos son empujados hacia la entrada de la pelvis y las masas inflamatorias de ésta quedan más accesibles al peso. Las masas inflamatorias quedan, entre el peso vaginal y el abdominal, estrujadas como una esponja, lo que determina su anemia durante todo el tiempo que dura la sesión; pero terminada ésta, la reacción hace que se presente fuerte hiperemia. Á esto se atribuye el efecto anestésico del tratamiento.

Sus indicaciones son las mismas que las del aire caliente, y combinando esa terapéutica con la de este aire caliente en días alternos se obtienen los mejores resultados. El tratamiento con el aire caliente suele modificar sólo los síntomas subjetivos, mientras el peso afecta á los objetivos.

Hiperemia por succión: Muy moderna (1905), recomendada en estados inflamatorios del útero y su cuello, erosiones, endometritis, parametritis, dismenorrea, amenorrea. El tubo tiene la forma de un espéculum, una extremidad se aplica al cuello y la otra se une á una trompa aspirante. El tubo es de cristal transparente para poder vigilar el grado de hiperemia y la cantidad de secreción uterina extraída. Las reglas de aplicación son, después de cinco minutos de succión, descanso durante dos ó tres minutos, etc. y la sesión de media hora cada día.

Steim, que tiene mucha experiencia de este método, cree que los beneficios que de él se derivan no son mayores que con otros. Le parece que tratando sólo el cuello no se puede curar todo el útero. Recientemente se ha modificado la técnica de esta terapéutica haciendo la succión más enérgica y más breve y los descansos más cortos también (el mismo tiempo total en la sesión), y así se logra una especie de amasamiento unido á la hiperemia. Los que lo usan lo recomiendan en parametritis crónicas, en casos de cicatrices antiguas, adherencias periuterinas. Pero Steim sigue creyendo que el amasamiento bimanual unido al peso es más eficaz que el amasamiento por succión.

También se ha intentado aliviar la dismenorrea aplicando ventosas á los pechos en lugar de hacerlo sobre el cuello del útero. Es sabida la estrecha relación que existe entre pecho y matriz. Polano refiere algunos resultados favorables y dice que siempre disminuye el dolor. Son tan recientes estas observaciones que necesitan confirmación.

Se aplican también al pecho las ventosas para aumentar la producción de leche en las nodrizas ó para hacer volver la secreción cuando se ha detenido. En los casos de pezón retraído se emplean, asimismo las ventosas. Se explica el aumento de secreción, porque si una succión moderada proporciona más sangre á cada célula secretora, una succión forzada produce la hiperemia venosa, y después que ésta cesa, se establece la hiperemia arterial; penetra en un tiempo

dado más sangre en la glándula, y queda mejor nutrida que antes. La mastitis puerperal tiene un tratamiento por esta forma de hiperemia. Desaparecen el dolor y la inflamación. Las incisiones son muy pequeñas. Este método tiene la gran ventaja de conservar un pecho con aptitud funcional y sin deformación.

Al tratamiento por la succión debe ir unido otro higiénico, dietético y tónico.

Stein recuerda las famosas palabras de Czerny: «Todas las operaciones van acompañadas de cierto peligro, y sólo están justificadas cuando se han agotado todos los demás métodos de tratamiento».

A. P. M.

## Bibliografía médica.

RESUMEN DE LA ESTADÍSTICA SANITARIA DEL EJÉRCITO ESPAÑOL.—  
AÑO DE 1906.

El Ministerio de la Guerra ha publicado este resumen correspondiente al citado año. Figura en él un primer cuadro de mortalidad que comprende el decenio de 1897 á 1906. Según este cuadro, la mortalidad de nuestro ejército decrece en progresión creciente, pues desde el año 1897, que figura con 8,63 por 1.000 de mortalidad, ha descendido á 4,57 en 1906, pasando por un aumento de 10, 14 y 14,21 por 1.000 correspondiente á los años 1898 y 99 en que se verificó la repatriación de nuestras tropas procedentes de las guerras coloniales.

Comparada esta mortalidad con la de las demás naciones, se ve que ocupamos el tercer lugar, de mayor á menor mortalidad; Servia y Estados Unidos nos aventajan en esta nota triste, la primera con 7,90 y la segunda con 5,28.

Los demás países ofrecen una mortalidad algo menor, que desciende gradualmente desde Italia que pierde 3,40 por 1.000 de sus soldados, hasta Alemania que conserva el lugar preferente de menor mortalidad, 1,20. La morbosidad en general guarda relación con la mortalidad, hecha salvedad de Servia, que con una morbosidad no excesiva arroja la mayor mortalidad, y viceversa, de Holanda, que ocupando el segundo lugar en morbosidad ofrece una mortalidad muy reducida.

Varios expresivos gráficos comprende este trabajo, y entre ellos el de vacunación contiene la cifra de 35.030 soldados vacunados, que arrojan 25.859 resultados positivos, ó sea el 737,1 por 1.000, cifra satisfactoria.

Por armas, la mayor mortalidad pertenece á Artillería, con 5,30 por 1.000, y la menor á las tropas para servicios especiales con 2,91 por 1.000.

Las enfermedades que más muertes causan en el ejército son el tífus abdominal y la tuberculosis pulmonar, 0,89 y 0,61 respectivamente. De viruela fallecieron 3, de 66 asistidos, ó sea 0,04 por 1.000.

Fueron declarados inútiles 2.276, igual á 28,97 por 1.000 de la fuerza en revista, que figura con el promedio de 78.538.

Tales son los datos que nos ha parecido oportuno consignar en la forma más abreviada posible, y por ellos se deduce la reducción gradual de la mortalidad en nuestro ejército y la importancia de la vacunación.

Estas cifras ponen de relieve la labor humanitaria propia de nuestra profesión, y el éxito lisonjero obtenido por el Cuerpo de Sanidad Militar, al frente del cual figura un jefe tan ilustrado y celoso de los servicios como es D. Pedro Altayó.

—  
INVESTIGACIONES EXPERIMENTALES SOBRE EL PERÍODO DE CURACIÓN DE LAS ARTRITIS, por D. Saturnino García Hurtado (con dos láminas en fototipia).

El punto de origen de este trabajo esta representado por



la dificultad que clínicamente se observa para determinar el momento en que un proceso flogístico articular está curado. Lo cual no carece de importancia porque, como dice muy bien Hurtado, es triste observar individuos con lesiones articulares ya curadas y que continúan, sin embargo, mucho tiempo en tratamiento de reposo, aboliéndose una función por completo, función que no debe perderse si en el momento oportuno se determina que la inflamación ha terminado y consiguientemente se somete el órgano afecto al tratamiento adecuado.

Para resolver estas dudas de diagnóstico recurre el autor al empleo de la radiografía, la cual señala tonos ó sombras distintas en la placa impresionada, según que el hueso que se ha de reconocer esté inflamado ó no, teniendo presente que en el primer caso el hueso se hace más transparente á los rayos que en el segundo, y con el fin de prevenir en lo posible todas las causas de error toma como tipo de comparación la radiografía del lado sano del sujeto enfermo.

Como se ve, el principio del procedimiento está bien orientado, promete ser de utilidad clínica para la práctica de estas lesiones y constituye un verdadero progreso en este sentido, toda vez que aclarará dudas existentes hasta la fecha, en muchos casos, ya que no en todos, por dificultades de apreciación de las imágenes que reclaman grande experiencia en esta clase de trabajos por parte del operador.

Felicitemos al Sr. Hurtado por esta Memoria tan bien meditada sobre asuntos que en España no se trabajan tanto como sería de desear.

MANUAL DE ELECTROTERAPIA (CON UN PRÓLOGO DEL I.<sup>R</sup> PULIDO), por D. Jaime Mitjavila, médico mayor del Cuerpo de Sanidad Militar.

Más que conveniente, necesario, estimo el cultivo de esta rama de la terapéutica, que encierra importantes tesoros para la curación ó alivio de enfermedades donde han fracasado los fármacos y otros diferentes remedios. El que esto escribe, que ha pasado por un escepticismo electroterápico explicable por la ignorancia que de estas materias tenía (aunque en la actualidad apenas ha hecho otra cosa que estudiar á la ligera estos asuntos), ha tenido ocasión de observar resultados verdaderamente sorprendentes en muchos pacientes de afecciones diversas, desahuciados en su curación por remedios distintos.

Teniendo esto en cuenta, que no es poco, y el amplio campo que se descubre en esta no más que iniciada especialidad para el tratamiento de enfermedades que en tantos casos se muestran rebeldes á toda terapéutica, entiendo que no ya sólo á los que se dediquen por entero á estas materias, sino á los médicos llamados generales, interesa el conocimiento más ó menos profundo de la electroterapia, seguro de que un día se sentirán satisfechos de poseer conocimientos, cuya aplicación tanto beneficio puede prestar al organismo enfermo.

El Dr. Mitjavila, que tantos años lleva consagrados á estos trabajos, ha realizado un importante servicio al publicar este libro, fruto de su experiencia en el hospital y en la clínica particular, poniendo á la altura de los conocimientos actuales todo un estudio completo y acabado sobre el tratamiento de cierto número de enfermedades por las distintas formas de electricidad que hoy se usan.

A este libro, que consta de 300 páginas, precede un prólogo del ilustre Dr. Pulido, del cual voy á transcribir algunos párrafos que darán mejor idea al lector de lo que yo pudiera hacerlo, de lo más pertinente al mismo, toda vez

que está escrito con la elocuencia, brillantez y recto sentido que tan peculiares son á tan eximio escritor. Dice así:

«No acudir al uso de la electroterapia en los casos donde este agente pueda producir notables resultados, como someter á los enfermos á la aplicación torpe y adocenada de corrientes que les hagan profesores desprovistos de buen instrumental y de pericia, son los dos grandes males por que no se obtiene de ordinario el beneficio que de tan poderoso agente hay derecho á esperar.

«...Cuando los médicos se penetran de la verdadera eficacia que puede lograr una indicación experta de dicho agente terapéutico, y encomiendan su empleo á profesores verdaderamente capacitados, bien provistos de material y severamente escrupulosos en su ministerio, la electroterapia produce sorprendentes resultados en muchas enfermedades que vemos relegadas al grande y doloroso acervo de los padecimientos incurables.

«Para lograr esto importa mucho que todo profesor conozca, cuando menos en su parte más esencial, dicha rama, lo cual desgraciadamente no sucede, porque los Tratados que de ella se ocupan, ó son muy insuficientes y confusos, debido á su brevedad, ó sobrado extensos y complicados, por su carácter magistral y poco á propósito para los que no se han de consagrar á su especial empleo.

«Á evitar tales defectos tiende el libro del Sr. Mitjavila, donde en breves páginas ha procurado encerrar cuanto más interesa conocer á todo práctico ilustrado.

«Orden en la materia, claridad en las explicaciones, sobriedad en la doctrina, buen sentido crítico para no omitir nada esencial ni exponer disertaciones improcedentes: he aquí lo que debe haber en un Manual útil, y esto es lo que se advierte en el actual.

«Toda la exposición se encierra en ocho capítulos que comprenden las grandes divisiones fundamentales de esta materia: 1, concepto y nociones generales sobre la energía eléctrica; 2, electricidad estática ó frankliniana; 3, electricidad continua ó galvánica; 4, la de inducción ó farádica; 5, las corrientes sinusoidales; 6, las de alta frecuencia y tensión; 7, la electricidad como agente diagnóstico, y 8, el empleo de las diferentes formas de electricidad anteriormente expresadas en todas las claves de enfermedades donde pueden ser útiles.

«De esta suerte, el Manual del Sr. Mitjavila se convierte en un librito recomendable por igual á todos los profesores; á los especialistas en electroterapia, porque en él encontrarán sintetizados los grandes enunciados de esta doctrina, al mismo tiempo que aquéllas indicaciones, reformas de aparatos y consejos clínicos que una larga experiencia ha sugerido á profesor tan inteligente como es el autor del libro, y al común de los profesores, para quienes principalmente ha sido escrito, porque en poco tiempo pueden adquirir importantes conocimientos que los permitirán aprovechar, en bien de sus enfermos, los beneficios posibles de una electroterapia seria y aceptable.»

Merece sinceros plácemes el Dr. Mitjavila por haber enriquecido nuestra literatura con un libro tan útil sobre una especialidad en la que no abundan por cierto las obras, ni en calidad ni en número.

B. NAVARRO CANOVAS

## Sección profesional

### LA SUPRESION DE LA IGUALA

Diariamente las revistas profesionales publican artículos encareciendo la necesidad de modificar el igualatorio me-



dico hasta conseguir su desaparición, expreso y manifiesto deseo de gran número de compañeros que pretenden sacudir el yugo de la esclavitud á que se encuentran sujetos en su práctica rural, y en los cuales se proponen las modificaciones más convenientes para conseguir el fin que beneficia á la clase médica. En el ánimo de casi todos está la conveniencia de estas manifestaciones y la urgente necesidad de llevarlas á cabo, y, sin embargo, todo está igual hoy que ayer, porque en nuestra profesión, como en casi todas las profesiones españolas, hay partidarios del progreso social y los hay pancistas, amantes de la tradición y la costumbre.

En todas las naciones que figuran á la cabeza de la civilización y aun en muchas de las que marchan á la cola, los intelectuales son portaestandartes del reformismo y los que aspiran á vivir con el espíritu del siglo, inculcando al pueblo la conveniencia de desechar prácticas que por lo antiguadas son ridículas y costumbres tradicionales conservadas por la ignorancia y analfabetismo; sólo aquí en España, donde se ha agotado nuestra antigua virilidad y perdido las energías de nuestros antecesores, se nos pasa el tiempo tontamente discutiendo, teorizando inútil y lastimosamente, sin ponernos jamás de acuerdo para adoptar medios prácticos que puedan darnos fruto y provecho.

Ved á la mayor parte de los médicos rurales, sirviendo á una infinidad de familias, cada una de las cuales pagó ó debe pagarle anualmente, en concepto de igualatorio médico, una cantidad que por lo misérrima más puede considerarse como limosna que como pago de servicios que jamás están retribuidos; transcurre un año y quedan rezagados en el pago una mitad de igualados que son tan prontos para llamar al médico hasta con urgencia cuando le necesitan, como tardos en abonar su anualidad que ellos consideran como una gran dádiva; esto supone un gran déficit en los ingresos del médico rural, déficit que va aumentando progresivamente á medida que los años se suceden y que implica para el galeno una vida llena de estrecheces y miserias, que le obligan á imponer sus derechos de paciente acreedor amenazando á los atrasados con exigirles judicialmente el pago de lo que honradamente y á costa de mil contrariedades, molestias y quizá peligros se ha ganado; pero estas amenazas siembran la dispersión de sus clientes, que conjurados pretenden aunarse para traer al pueblo otro médico que pueda sufrir el calvario de su anterior, no faltando algún compañero que blasonando de considerado aconseje sufrir un poco más de tiempo antes que recurrir á medidas extremas ante el temor de perder algún cliente, que al fin y á la postre es una verdadera carga; no hay que hablar á esos timoratos que disfrazan con el temor lo que es sólo egoísmo de hacer valer nuestros derechos, porque ante su lema de paciencia y resignación se estrellan las más nobles iniciativas.

¿Es este proceder digno de un intelectual? ¿Es justo que la falta de compañerismo nos haga ser juguete de los pueblos?

Ni es digno el proceder, ni es justa la falta, pero el mal tiene hondos raíces y para atajarle se precisa un tratamiento radical. Todo ser tiene en la naturaleza derecho á la vida, y hasta los que ocupan el más bajo nivel en la escala zoológica lo demuestran con actos y hechos de todos conocidos, con mucho más motivo hemos de hacer por la vida nosotros que ocupamos en dicha escala el más alto lugar, máxime en los tiempos que atravesamos, en los que todas las clases profesionales piden la unión que tanto necesitan para defender sus sagrados intereses personales y colectivos; sigamos nosotros el ejemplo, comencemos por despreciar á los que pretenden aherrojarlos con su quietismo ma-

quiavélico y pernicioso, ya que ellos y no los pueblos son los culpables verdaderos de nuestra falsa y hasta precaria posición social, rémora de la clase y causa única de que á pesar de la constitución de nuestro Patronato, estemos hoy á la misma altura que el primer día; unámonos los que contamos con energías para dar la batalla á esos enemigos de nuestro progreso médico social y emplacémosles con la seguridad de vencer.

Se pretendió en algún tiempo elevar y reglamentar el tipo de iguala para luego y progresivamente conseguir de una manera fácil é insensible su supresión y sustitución por visitas como en las grandes capitales, y sólo en algunas muy contadas poblaciones se ha podido conseguir este objetivo; en otras muchas, que se ha acordado esta medida y hasta se ha llevado á efecto por unanimidad, ha sido de una manera ficticia, y por ende nuestra situación sigue siendo la misma que antes de adoptar este acuerdo tan radical para algunos optimistas. De nada nos han servido hasta hoy cuantas modificaciones hemos acordado; se tropieza siempre con grandes inconvenientes para llevarlas á cabo por parte de algunos, y creo que estaremos siempre á la misma altura si no recurrimos á lo más radical, á la total supresión de la denigrante iguala; comprendo, y algunos me objetarán, que esta supresión había precisamente de causar una verdadera revolución en las costumbres médicas de los pueblos; pero querer es poder, bien patente nos da prueba de ello Galicia, en cuya región ha desaparecido la iguala porque así lo propusieron y aceptaron por unanimidad todos los compañeros que en ella ejercen; y si los médicos de Galicia han conseguido su objeto con sólo una verdadera unión, ¿por qué no lo hemos de poder conseguir los demás médicos que ejercemos en las restantes provincias y regiones de España? Pensemos detenidamente lo que tal acuerdo, acatado por unanimidad, significaría para nuestros intereses médicos en lo porvenir, desechemos pensamientos débiles, temores infundados y recelos mal comprimidos, y lancémonos con brío, pero en apretado haz, seguros de obtener la victoria, pues unión es fuerza, y decisión y entereza signos de potente virilidad.

DR. FRANCISCO GIRONA

Chiva, Mayo de 1909.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Consideraciones sobre el uso del subnitrito de bismuto en las gastropatías.—II. Sobre tuberculosis articular.—III. Tratamiento de los miomas y otras afecciones del útero mediante los rayos Röntgen.

### I

#### Consideraciones sobre el uso del subnitrito de bismuto en la gastropatías.

El Dr. J. Ferreira, en una comunicación sobre el epígrafe hecha á la *Sociedad de Ciencias Médicas de Lisboa*, en la sesión de 29 de Marzo de 1909, dice lo siguiente:

La literatura médica ha aportado recientemente sucesivos casos de intoxicación originada por el subnitrito de bismuto, y en atención á su extremada importancia práctica procura el autor esclarecer la causa de estos accidentes, para lo cual divide la cuestión en dos partes diametralmente opuestas: Casos de intoxicación imputados directamente al bismuto: Casos de intoxicación más graves que los anteriores debidos á la reducción de los nitratos en nitritos.

En un hecho positivo que el subnitrito de bismuto en presencia de un medio alcalino y albuminoso forma una sal soluble de fácil absorción.



Al principio empleó el subnitrato de bismuto como tópico externo, y desde Kochereu en 1881 hasta Alexander Don en 1908 observáronse casos de intoxicación atribuidos ya al subnitrato, ya á otras sales de bismuto; dermatol, airol, etcétera. El cuadro clínico de la intoxicación era siempre el mismo: estomatitis intensa, orla negra en las encías, manchas azuladas en la mucosa bucal, albuminuria, y en las autopsias siempre se encontraba bismuto en diferentes vísceras, especialmente en el bazo y en el hígado.

El laboratorio debe presentar el subnitrato de bismuto libre de impurezas tóxicas; y admitiendo que en las gastropatías se emplea una sal pura, ¿cuál es el origen de los accidentes observados?

Confiados en la inocuidad del subnitrato de bismuto, los clínicos con un fin terapéutico y los radiologistas con una mira diagnóstica se aventuran á emplear dicha sal á dosis altas. Debemos confesar, que sobre todo en radiología es donde los accidentes se manifiestan ostensiblemente. Walter Hoffman cita la observación de una niña de meses á quien administraron tres gramos de subnitrato de bismuto diluidos en 100 gramos de vehículo con el objeto de confirmar por la radioscopia una estenosis pilórica de que la creían afectada; doce horas después del examen se puso cianótica y murió en colapso; el examen de la sangre hecho inmediatamente después de la muerte reveló el espectro de la meta-hemoglobina, no había lesiones intestinales. La muerte fué atribuida por Brauer á la descomposición de la sal bismútica por los rayos X.

Norden y Sailer tuvieron dos intoxicaciones gravísimas debidas también al examen radioscópico; una paciente había ingerido 62 gramos y la otra 93 gramos de subnitrato de bismuto.

En estas intoxicaciones como en otras muchas citadas por Rautemberg, Boehme, Meyer, Kaestle y Guttig la causa fué debida á la reducción de los nitratos en nitritos demostrado por el espectro de la metahemoglobina en la sangre y la sintomatología clínica correspondiente.

Sobre este asunto relata Raul Bensande una observación que vale por una experiencia. El 14 de Septiembre de 1908 entró en la enfermería del profesor Hayem una mujer de veinte años que presentaba el síndrome de Koenig. Se la prescribieron 15 gramos de subnitrato de bismuto durante tres días, pero en el tercero la paciente tuvo una crisis convulsiva con síncope é intensa cianosis. El 14 de Octubre para hacer un examen radioscópico ingirió la paciente 30 gramos de la mencionada sal, mas cuatro horas después fué atacada de vértigos y ligeras convulsiones; al día siguiente por la mañana presentaba intensa cianosis, disnea, pulso filiforme y como progresivo del que salió gracias á un tratamiento enérgico. El 14 de Octubre, recelando del empleo del subnitrato, hizo uso del carbonato de bismuto haciendo tomar á la enferma 30 gramos de esta última sal para proceder al examen radioscópico. No hubo el más leve azomo de intoxicación.

¿Cómo se opera la transformación de los nitratos en nitritos para producir estos accidentes graves?

Un punto que llama la atención en todas las observaciones, es que los accidentes se presentan particularmente si el subnitrato es ingerido para el examen radioscópico cuando se sospecha una estenosis pilórica, ó por estómagos hipopépticos.

Es un hecho positivo que en los casos de úlcera gástrica ó de hiperclorhidria simple, cuando se emplea el subnitrato en dosis altas, raramente se presentan accidentes. En cambio, en los casos de estenosis pilórica con fermentaciones gástricas y en las hipopepsias se encuentran en la ca-

vidad gástrica levaduras aptas para reducciones de orden químico.

Según las observaciones del autor, estos agentes poseen la misma propiedad que el colibacilo, esto es, reducen los nitratos en nitritos.

El autor ha hecho la experiencia con un enfermo de estenosis pilórica, para lo cual centrifugó una parte del contenido gástrico, vomitado espontáneamente, y el examen microscópico reveló la presencia de la sarcina, y adicionando subnitrato de bismuto y tratando la mezcla por la solución de antipirina se obtuvo una coloración azul verdosa característica de los nitritos; esta reacción es debida á Monceau para averiguar la presencia de los nitritos.

Por lo tanto, es de interés general la sustitución del subnitrato por otra sal de bismuto en las estenosis del píloro y las hipopepsias para hacer el examen radioscópico.

¿Qué sal debe ser la preferida? Según el autor, el carbonato de bismuto porque posee la misma posología y las mismas propiedades terapéuticas que el subnitrato.

Klemperer en 1907 aconseja para sustituir á las sales de bismuto en las gastropatías, una mixtura de aluminio y glicerina que denomina *escotin* y la cual, según su opinión, cicatriza la úlcera gástrica y suspende las hemorragias. El autor dice que nunca la emplearía porque cree que la glicerina, aun neutra, en contacto con una exulceración debe irritarla, aumentar las gastralgias é impedir la cicatrización.

Elsner, Laguer y otros clínicos preconizan el empleo de la *bismutose*, compuesto de bismuto y albúmina. Le parece al autor un contrasentido, pues posee todos los requisitos para que el bismuto se vuelva agresivo por hallarse en presencia de la albúmina.

En resumen, por las razones dichas el autor se muestra partidario del carbonato de bismuto.—(A Medicina Contemporánea).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOBA.

## II

### Sobre tuberculosis articular.

Fundado en 349 casos de tuberculosis articular ha publicado Vogel, del Hospital de San Juan de Bonn, un trabajo del cual vamos á extractar lo más importante.

La tuberculosis articular es una enfermedad de la juventud que con los progresos de la edad se hace más rara.

En el 55 por 100 de los casos se han registrado antecedentes hereditarios. En general, ataca esta enfermedad por igual á ambos sexos. La existencia de un trauma se ha registrado desde el 11 hasta el 56 por 100 de los casos.

Con el empleo de la tuberculina, ni con el del hetol ha observado el autor ningún resultado curativo.

Con el iodoformo obtuvo buenos resultados.

El pronóstico debe formularse con prudencia; tras de varios años de aparente curación pueden presentarse recidivas, ó aparecer una metástasis, en ocasiones con motivo de un trauma.

Desde este punto de vista, el autor prescribe la corrección por la fuerza violenta de la posición viciosa.

Respecto á la parte especial, hace constar que los dolores de la rodilla, como síntoma de la coxitis, no tienen tanta importancia como se cree.

Como posición de la articulación de la cadera en la coxitis, señala el autor que los movimientos de flexión, extensión y rotación externa son los ordinarios, y si los niños toman la cama pronto, se observa la flexión, adducción y rotación interna.

El tratamiento de casi todas las coxitis consistía, en primer lugar, en la extensión, que se modificaba según la posición; después se colocaba el apósito y además se inyec-



taba en la articulación glicerina iodofórmica (punto de inyección de Bungner). Fracasado que fuese el tratamiento conservador, se hace la artrectomía ó se reseca, á ser posible, respetando la cabeza articular total ó parcialmente.

Respecto al tratamiento consecutivo ortopédico de la coxitis tratada por el método conservador ó el operatorio, acepta el autor el criterio de Lorenz, que deja curar la articulación en posición patológica para corregir ésta después mediante osteotomía.—(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*.)

### III

#### Tratamiento de los miomas y otras afecciones del útero mediante los rayos Röntgen.

Albert Schonberg, de Hamburgo, que tanto se distingue en todo lo referente á técnica y aplicaciones de los rayos Röntgen, ha dicho en el Congreso de la Sociedad alemana de Radiografía de Berlín, que los rayos X son un medio eficaz para hacer cesar la menstruación, reducir de volumen los miomas uterinos y cohibir las hemorragias. El resultado depende principalmente de la técnica. Los miomas intraparietales son los que mejor se dejan influir. Bajo la acción de los rayos no crecen nunca los tumores; á lo sumo, según lo observado, permanecen estacionarios, algunas veces se reducen notablemente de tamaño. Las hemorragias intermenstruales disminuyen igualmente por lo general, las menstruales pueden hacerse al principio más intensas, por lo cual, á veces, se recomienda el taponamiento. Para lograr la cesación del menstuo, son necesarios de cincuenta y nueve á ochenta minutos de irradiación total; si la edad es mayor, el tiempo de irradiación se acortará, y si son mujeres jóvenes se alargará, pues sus ovarios son mucho más resistentes.

La irradiación se hará con tubos duros. Cada sesión durará seis minutos.—(*Munch. Mediz. Wochens.*)—B. NAVARRO CÁNCVAS.

## Sociedades científicas.

### SOCIEDAD GINECOLÓGICA ESPAÑOLA

SESIÓN DEL 12 DE MAYO DE 1909

Celébranse todos los miércoles las sesiones de la antigua Sociedad Ginecológica Española, habiendo estado muy animadas en las últimas noches con motivo de la discusión del tema explanado por el Sr. Martínez Cerecedo acerca de *La protección del recién nacido en el acto del parto y de las atenciones especiales que merece para evitar su muerte en este momento*.

Después de su iniciador, que sostuvo muy bien el tema, tomaron parte en la discusión los Sres. Conde de San Diego, Cospedal, Botín y Mañueco, y otros, quedando casi agotada la discusión, pero á última hora fué invitado el antiguo socio Dr. Cortejarena, que respondiendo á esta invitación usó de la palabra el último miércoles.

Dijo el Sr. Cortejarena, felicitando primero al Sr. Martínez Cerecedo, que la cuestión era no sólo importante sino tan general, que para resolverla era necesario acudir á todos los conocimientos de la obstetricia. Desde luego bastaba que se tratara del recién nacido para que fuera objeto de predilección del tocólogo atenderle en el acto del nacimiento, y combatió la falsa idea de que debe protegerse á la madre aun cuando el recién nacido sucumba, porque nadie sabe el porvenir que á éste le está reservado.

Empezó haciendo un estudio retrospectivo del ejercicio

de la obstetricia en tiempos anteriores y no muy remotos, diciendo que no era antes tan fácil como lo es hoy evitar la muerte del feto, ya por las preocupaciones sociales, como por falta de precauciones y de medios que hoy existen y cuyo uso no estaba tan generalizado entre los tocólogos. Dijo que más habituadas ya las gentes, transigen más fácilmente que antes en algunas prácticas de la asistencia tocológica, hablando de la resistencia de las parturientes á la intervención de otras personas que el tocólogo de su confianza, rechazando por lo tanto la presencia de comadronas ó ayudantes particulares, como se acostumbra hoy con gran aceptación. Habló también de la mayor facilidad para el uso de prácticas que antes exigían miramientos muy diferentes de la libertad con que hoy se procede en el acto del parto.

La idea de que el parto es una función natural era un poderoso obstáculo para la práctica de maniobras ó de operaciones para facilitar el parto, por la creencia errónea de que el parto es una función natural y que debe abandonarse á los solos esfuerzos de la naturaleza.

Estando encargada la asistencia de los partos generalmente á profesores que se llamaban prácticos, y muy en menor número de verdaderos tocólogos, no se tomaban todas las precauciones debidas en lo que se refiere á instrumentos ó recursos varios que pueden ser precisos en el acto del parto cuando menos se piensa, con grande pérdida de tiempo que puede ocasionar grandes percances, y uno de ellos precisamente la muerte de la criatura si en momento oportuno no se procede á su extracción, siendo así que hoy todo tocólogo va provisto del arsenal de instrumentos necesarios. Lo mismo puede decirse de la diferente preparación de medios auxiliares, como son cordonetes, compresas, etcétera, que era preciso preparar de prisa y corriendo, cuando hoy van perfectamente reunidas en cajas y estuches que la industria prepara.

Todo esto había de influir en los cuidados y precauciones necesarias é indispensables que podían realizarse pronto y fácilmente.

Habló también del uso del cloroformo tan generalizado antes ni tan fácilmente admitido por las familias, y así se hacían operaciones tocológicas sin emplear este anestésico que él por sí solo prevenía accidentes y facilitaba intervenciones por la relajación que produce en los músculos y la disminución de fuerza de resistencia y de voluntad de las operadas.

Pasó después á estudiar la aplicación del fórceps, que era uno de los asuntos que más extensamente habían tratado el Sr. Cerecedo y algunos otros señores, diciendo que no había razones para economizar su empleo, porque se trata de un instrumento que, hablando gráficamente, pudiera decirse que ni pincha ni corta, porque, con efecto, no puede producir daño nunca si es bien manejado. Convino con todos en las dificultades de la aplicación del fórceps en el estrecho superior, muy á menudo invencibles, y lo mismo en las presentaciones occípito-posteriores, pero que esto dependía mucho, según se trate de una primípara ó de una múltipara, de una joven ó de una de edad avanzada para el parto; porque en las múltiparas muy á menudo se resuelven fácilmente dificultades, ya por parte del cuello de la matriz ó de los estrechos de la pelvis, que se hacen casi insuperables, en ocasiones, en las primíparas. Añadió que hay un momento que induce á discusión respecto al uso del fórceps, y que es, sin embargo, decisivo para la vida del feto cuando ya avanzado en la excavación, ó apoyando en el estrecho inferior la cabeza del feto, se suspenden ó se debilitan las contracciones uterinas; y no existiendo ya líquido amniótico, ó siendo éste ya en poca cantidad, sufre el feto



compresiones que determinan la muerte, esto sin contar con los trastornos generales de la parturiente, á veces graves, como las convulsiones, por ejemplo, y que todo se evita con una aplicación de fórceps, que son generalmente muy fáciles en este último momento.

Añadió que no creía conveniente cuando el tiempo apremia, invertir éste en grandes preparativos antisépticos, porque lo más útil es proceder con toda rapidez, y que había aplicado muchas veces el fórceps, limitándose al lavatorio de los órganos externos, sin accidente consecutivo alguno, si bien no rechazaba otras prácticas, si no son exageradas, que hoy se emplean.

Terminó felicitando á sus compañeros los prácticos de hoy, porque sufrirán menos penalidades que las que él ha tenido que experimentar durante tantos años, aun cuando por fortuna ha llegado á tiempo, no muy lejano, de utilizar también los beneficios de la tocología moderna.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### INSPECTORES PROVINCIALES DE SANIDAD

##### Programa de preguntas para el primer ejercicio. (1)

42. Salas para enfermos.—Condiciones higiénicas.—Cubicación, revestido de las paredes, suelo y techo.
43. Iluminación, ventilación y calefacción de las salas del Hospital.—Condiciones.
44. Cocinas, lavaderos y departamento de desinfección de los hospitales.—Condiciones y material necesario.
45. Aislamiento en los hospitales.—Medios empleados.—Organización de este servicio.
46. Hospitales para infecciosos.—Ventajas.—Condiciones que deben reunir.—Sistemas de construcción.—Elección.—Vida máxima.
47. Asilos: Diferentes clases.—Condiciones generales.—Tipos más admitidos.—Servicios generales.—Su estudio.
48. Talleres en los Asilos.—Condiciones higiénicas que deben reunir.—Orientación.—Capacidad.—Cubicación.—Revestido de paredes, suelo y techo.
49. Ventilación é iluminación naturales en los talleres de los Asilos.—Su estudio.
50. Ventilación y alumbrado artificiales en los talleres de los Asilos.—Sistemas empleados.—Casos especiales.
51. Medidas generales de higiene que deben adoptarse en los Asilos.—Edad de los asilados obreros.—Horas de trabajo.—Descansos.
52. Servicios accesorios en los Asilos.—Baños.—Duchas.—Lavabos.—Condiciones de instalación en relación con el número de asilados.
53. Inclusas y Casas-cunas: Condiciones generales que deben reunir desde el punto de vista higiénico.—Capacidad y distribución interior.—Servicios.—Reglamentación.
54. Lactancia en las Inclusas y Casas-cunas.—Procedimientos.—Elección.—Ventajas é inconvenientes de cada uno.—Precauciones indispensables.
55. Medidas de protección á los menores de diez años.—A quién corresponde aplicarlas.—Leyes de protección á la infancia desde el punto de vista higiénico.
56. Institutos de vacunación: Sus clases.—Condiciones que deben reunir.—Personal técnico y auxiliar indispensable.—Reglamentación.
57. Preparación, recolección, reposición y conservación de la linfa vacuna.—Técnica de las operaciones.

(1) Véase el número anterior.

58. Vacunación y revacunación obligatorias.—Su conveniencia.—Duración media de la inmunidad.—Reglas para la práctica.

59. Establecimientos de enseñanza: Cuáles caen dentro de la Inspección provincial de Sanidad.—Condiciones generales de construcción.—Dotación de agua y precauciones para el uso de ésta por los alumnos.

60. Locales para clases, galerías y escaleras.—Condiciones generales.—Capacidad y cubicación de las clases.—Ventilación é iluminación naturales.—Su estudio.

61. Ventilación, calefacción y alumbrado artificiales de las clases en los establecimientos de enseñanza.—Sistemas empleados.—Mobiliario escolar.—Sus condiciones.

62. Departamentos accesorios en los establecimientos de enseñanza.—Bibliotecas y salas de estudio.—Lavabos y retretes.—Condiciones higiénicas de estos locales.

63. Reglamentación de los establecimientos de enseñanza.—Duración de las clases.—Recreos.—Enfermedades que pueden motivar el cierre temporal de estos centros.—Cuáles son.—Límite de la suspensión de clases en cada caso.

64. Laboratorios de higiene: Objeto.—Condiciones generales de instalación.—Reglamentación.—Policía de sub-sistencias.

65. Personal técnico de los Laboratorios de higiene.—Condiciones que debe reunir.—Procedimientos de ingreso.—Personal auxiliar.—Boletines de ensayo.—Calificaciones.—Valor oficial de dichos documentos.

66. Establecimientos centrales de desinfección.—Objeto.—Importancia.—Organización general y en detalle.—Servicios y su distribución.

67. Material fijo de los establecimientos centrales de desinfección.—Clases.—Modelos más usados.—Elección.

68. Material movable de los establecimientos centrales de desinfección.—Clases y objeto.—Transporte de los objetos contaminados.—Desinfección á domicilio.—Su estudio.

69. Lazaretos: Sus clases.—Organización de los servicios.—Régimen interior y reglamentación.

70. Desinfección de los buques.—Material necesario.—Elección del más preferible.—Su empleo.

71. Destrucción de los roedores á bordo de los buques.—Medios más convenientes.—Sistemas propuestos.—Su aplicación.—Necesidad de esta medida.

72. Epidemias: Estudio general.—Conferencias sanitarias internacionales.

73. Epizootias: Cuáles son.—Estudio general.—Disposiciones diversas existentes acerca de este asunto.

74. Aplicaciones de la desinfección á la prevención y tratamiento de las epizootias.—Estudio detallado.

75. Transporte de ganados por ferrocarril.—Precauciones necesarias.—Su estudio.

#### Grupo segundo.—Bacteriología y Epidemiología.

1. Esterilización: Objeto de esta operación en Bacteriología.—De cuántas maneras puede practicarse.—Esterilización por el calor seco.—Estufas para su aplicación.—Modelos diversos y maneras de funcionar.

2. Esterilización por el calor húmedo sin presión.—Distintos modelos de aparatos usados.—Elección.—Esterilización por el calor húmedo á presión.—Modelos diversos de autoclavas.—Manejo y marcha de las operaciones.—Precauciones necesarias.

3. Comprobación del trabajo de las estufas y autoclavas.—Medios empleados.—Práctica de los mismos.

4. Calefacción discontinua.—Fundamento de este sistema de esterilización.—Aplicaciones especiales.—Práctica.

5. Filtración.—Casos en que debe aplicarse.—De cuán



tas maneras puede hacerse.—Diversas clases de filtros.—Descripción y manejo de los más usados.

6. Comprobación de la eficacia y buen estado de los filtros.—Su esterilización.—Procedimientos más convenientes.—Manual operatorio y elección en cada caso.

7. Filtración por succión.—Filtración á presión forzada.—Aparatos diversos de las dos clases.—Elección.—Técnica operatoria.—Precauciones precisas.

8. Medios de cultivo: Su división.—Medios líquidos de origen animal.—Preparación.—Distribución.—Conservación.—Técnica operatoria.

9. Medios sólidos de cultivo: Sus ventajas.—Procedimientos de preparación.—Distribución.—Conservación.—Manual operatorio.

10. Aislamiento de gérmenes: Procedimientos mecánicos.—Procedimientos biológicos.—Manual operatorio.

11. Cultivo de los microorganismos anaerobios.—Condiciones especiales.—Diversos medios empleados.—Material necesario y técnica de las manipulaciones.

12. Numeración de los microorganismos: Procedimientos empleados.—Manual preciso.—Manual operatorio en cada caso.

13. El microscopio: Condiciones ópticas.—Elección de modelo.—Comprobación de la amplificación.—Técnica de las operaciones.

14. Iluminación artificial en los trabajos de micrografía.—Diferentes manantiales de luz.—Elección del más conveniente.—Manejo de los aparatos necesarios.—Precauciones indispensables en algunos casos.

15. Medios de conservar y fijar las preparaciones micrográficas.—Elección en cada caso.

16. Medios de reproducir las preparaciones microscópicas.—Dibujo.—Aparatos y material necesaria.—Práctica.

17. Fotografía microscópica.—Aparatos y material necesarios.—Iluminación.—Condiciones y cuidados con los que debe operarse.—Práctica de las manipulaciones.

18. Examen de los microorganismos: Medios empleados.—Examen directo sin coloración.—Técnica especial.

19. Examen de los microorganismos, con coloración previa.—Materias colorantes más usadas.—Su división desde el punto de vista de la bacteriología.—Preparación de las soluciones colorantes sencillas más usadas.—Procedimientos de doble coloración.—Técnica general.

20. Aplicaciones especiales de la coloración á los estudios bacteriológicos.—Coloración de los esporos.—Elección de los colorantes.—Técnica especial.

21. Coloración de las cápsulas.—Colorantes preferibles.—Manual operatorio.—Coloración de las pestañas y prolongaciones vibrátiles.—Procedimientos más apropiados.—Técnica especial.

22. Diagnóstico de las bacterias por sus funciones bioquímicas.—Procedimientos y técnica especial en cada caso.

23. Investigación de los microorganismos en los líquidos y órganos: cuáles pueden ser éstos.—Cortes.—Operaciones previas.—Su estudio.—Procedimientos preferibles en cada caso.—Técnica operatoria.

24. Gonococo de Neisser.—Caracteres específicos.—Enfermedad experimental.—Reconocimiento y diferenciación.

25. Pneumococo: característica morfológica y biológica.—Investigación y reconocimiento.

26. Bacteridio carbuncoso: origen y desarrollo.—Característica morfológica.—Transmisión.—Investigación.

27. Pneumobacilo de Friedlander.—Enfermedad experimental.—Característica.—Reconocimiento.

28. Bacilo del tétanos: origen y caracteres especiales.—Enfermedad experimental.—Persistencia.—Investigación.

29. Bacilo de la difteria.—Origen.—Desarrollo.—Característica morfológica.—Investigación rápida.—Asociaciones.

30. Bacilo de la fiebre tifoidea: desarrollo, enfermedad experimental.—Caracteres especiales.—Investigación.

31. *Bacterium coli*: origen.—Desarrollo.—Característica morfológica.—Reconocimiento.

32. Investigación y diagnóstico especial del bacilo de Eberth y del *Bacterium coli*.—Procedimientos propuestos.—Su crítica.—Elección del más conveniente.—Técnica especial.

33. Bacilo de la peste: enfermedad experimental.—Característica morfológica.—Transmisión.—Investigación.

34. Bacilo de la tuberculosis: Origen, desarrollo.—Característica especial.—Transmisión.—Resistencia.—Reconocimiento.

35. Bacilo de la lepra: Origen.—Enfermedad experimental.—Característica.—Investigación especial.

36. Bacilo del chancro blando.—Origen.—Caracteres especiales.—Investigación.

37. Vibrión del cólera: Origen.—Desarrollo.—Medios de transmisión.—Característica morfológica y biológica.—Investigación, reconocimiento y diferenciación.

38. Difteria: Historia de esta enfermedad.—Medios de transmisión.—Persistencia del contagio.—Relaciones entre la difteria animal y la humana.—Profilaxis.

39. Gripe: Historia.—Difusión.—Marcha.—Profilaxis.

40. Paludismo: Distribución geográfica.—Condiciones favorables para su desarrollo.—Transmisión.—Profilaxis.

41. Fiebre tifoidea: Historia.—Mecanismos de contagio.—Persistencia.—Propagación.—Profilaxis.

42. Tifus exantemático: Historia.—Etiología.—¿Puede admitirse la generación espontánea de esta enfermedad?—Profilaxis.

43. Tifus recurrente: Fiebre de Malta.—Historia de estas enfermedades.—Contagiosidad.—Profilaxis.

44. Disentería.—Origen.—Desarrollo.—Contagiosidad.—Profilaxis.

45. Meningitis cerebro-espinal epidémica.—Historia.—Mecanismo del contagio.—Profilaxis.

46. Lepra.—Historia.—Distribución geográfica.—Contagio, transmisión.—Profilaxis.

47. Peste.—Historia.—Propagación.—Focos principales.—Contagiosidad.—Diseminación.—Profilaxis.

48. Fiebre amarilla.—Historia.—Epidemias principales en Europa.—Focos de origen.—Propagación.—Aclimatación.—Persistencia del contagio.—Profilaxis.

49. Cólera asiático.—Historia.—Epidemias europeas.—Propagación.—Vías seguidas por las epidemias de cólera. Causas favorables á su desarrollo.—Transmisión.—Medios de efectuarse.—Profilaxis.—Vacunaciones anticoléricas.

50. Roséola, sarampión y escarlatina.—Historia de estas enfermedades.—Contagiosidad.—Persistencia del contagio.—Propagación.—Profilaxis.

Madrid 29 de Abril de 1909.—Aprobado por S. M.—Cierva.

#### Programa de preguntas de legislación y administración sanitarias.

1.<sup>a</sup> Concepto del derecho administrativo y de la potestad administrativa.—Ley.—Real decreto.—Real orden.—Reglamento é instrucciones.—Administración Central Local y Contenciosa.

2.<sup>a</sup> Facultades del Ministro de la Gobernación, de los gobernadores de provincia y de los Municipios en materia sanitaria.

3.<sup>a</sup> Idea general de la ley de Sanidad de 28 de Noviem-



bre de 1855. —Sanidad interior y Sanidad exterior, su concepto y notas características más esenciales.

4.<sup>a</sup> Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904. —Idea de sus principales disposiciones.

5.<sup>a</sup> Real Consejo de Sanidad; organización, atribuciones. —Juntas provinciales y Juntas municipales de Sanidad. —Su organización y atribuciones.

6.<sup>a</sup> Inspecciones generales de Sanidad interior y exterior. —Peculiar misión de cada una y modo de funcionar.

7.<sup>a</sup> Inspectores provinciales de Sanidad; su organización y atribuciones.

8.<sup>a</sup> Inspectores municipales de Sanidad; su organización y atribuciones.

9.<sup>a</sup> Inspectores de servicios médicos de Sanidad interior y exterior; farmacéutico y veterinario. Su dependencia de los inspectores generales; carácter especial y delegados de sus funciones.

10. Subdelegados de Sanidad; sus atribuciones. —Colegios y jurados profesionales.

11. Médicos titulares; su organización y modo de funcionar.

12. Profesiones sanitarias libres. —Obligaciones que se imponen á los Institutos de curación.

13. Condiciones legales necesarias para el ejercicio de las profesiones médica, farmacéutica y veterinaria. —Apertura y funcionamiento de las farmacias. —Su inspección.

14. Facultades y deberes de los Municipios en relación con la salud pública. —Necesidad del presupuesto municipal sanitario forzosamente aplicado á este servicio.

15. Balnearios y manantiales de aguas minero medicinales: su naturaleza y necesidad de la previa declaración de utilidad pública. —Perímetros de protección y expropiación. —Requisitos para la venta de agua embotellada. —Inspección balnearia.

16. Cuerpo de Médicos Directores de baños y aguas minero medicinales: su organización y atribuciones. —Cuerpo de Médicos-Habilitados; su concepto y organización.

17. Establecimientos docentes en general. Escuelas públicas. —Vigilancia sanitaria de que deben ser objeto.

18. Epidemias y epizootias: su concepto; su división. —Procedimiento para declararla oficialmente, é intervención que en él tienen los inspectores provinciales de Sanidad, las Juntas provinciales y municipales y el Real Consejo de Sanidad.

19. Policía de los cementarios. —Exhumaciones y traslación de cadáveres: requisitos legales necesarios.

20. Mercados, lavaderos y edificios insalubres. —Higiene y vigilancia sanitaria de los mismos. —Idea general del Reglamento sobre fraudes de la alimentación.

21. Régimen vigente de la Higiene y vigilancia de la prostitución.

22. Idea general de las relaciones de la Sanidad con la Beneficencia pública. —Policía sanitaria de los animales domésticos.

23. Disposiciones vigentes sobre la vacuna.

24. Tarifas sanitarias; su concepto y aplicación. —Estadística sanitaria y demográfica sanitaria; su concepto y utilidad.

25. Expedientes sanitarios; su manera de tramitarse con arreglo á la vigente Instrucción general de Sanidad. —Idea general de las infracciones y penalidades que ésta comprende.

Madrid 29 de Abril de 1909. —Aprobado por S. M. —Cierva.

## MONTEPIO FACULTATIVO

Se pone en conocimiento de los señores socios, que la Junta general de distrito se reúne el domingo 16 del corriente, á las cuatro de la tarde, en el local del Montepío (Mayor 1, 2.<sup>o</sup>), para proceder á la renovación reglamentaria de señores apoderados y discusión y despacho de los asuntos puestos en la orden del día.

Se ruega la puntual y precisa asistencia.

Madrid 5 de Mayo de 1909. —El secretario general, *F. Marín y Sancho.* 1

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,28; mínima, 699,12; temperatura máxima, 27,4; mínima, 6,4; vientos dominantes, SE, NE, y N.

Durante la semana última ha continuado la enfermería de Madrid con la misma intensidad y el propio carácter de las semanas anteriores. Las infecciones abdominales, en sus diferentes formas, no han decrecido siguiendo la línea descendente que se había iniciado. La población moribunda de San Juan de Dios ha aumentado algo, y en el resto de la ciudad se conserva sin variaciones apreciables. Los enfermos catarrales y reumáticos han aumentado y las congestiones cerebrales han disminuído en número.

En los niños siguen presentándose casos de sarampión y coqueluche.

## Crónicas.

Otra víctima del tífus. —El lunes último falleció en Madrid el Dr. D. Antonio Hernández Cornejo, á consecuencia del tífus exantemático que contrajo asistiendo á una familia atacada del terrible mal en la calle del Rosario.

El entierro del desgraciado doctor, al que concurrieron los médicos de la Beneficencia municipal y estudiantes de Medicina, se vió muy concurrido.

Descanse en paz nuestro estimado colega.

## 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 fábrica 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, catarros crónicos, infecciones gripales, enfermedades consuntivas, inapetencia, debilidad general, postración nerviosa, neurastenia, impotencia, enfermedades mentales, caries, raquitismo, escrofulismo, etc. **Frasco, 2,50 pesetas.** Farmacia del Dr. Benedicto, San Bernardo, 41 Madrid.



**Cuatro discursos infantiles.**—Nuestro distinguido amigo y compañero D. Celestino Rojo Prieto, médico titular de Busto de Bureba (Burgos), nos ruega demos las gracias en su nombre a los muchos compañeros que se han dignado pedirle ejemplares de su obra *Cuatro discursos infantiles escritos en romance sobre geografía política, física y descriptiva de España*, y al mismo tiempo nos manifiesta que estando próximos los exámenes semestrales de escuelas públicas, y siendo dicha obra muy apropiada para repartirla como premio, remitirá una docena de ejemplares por 4 pesetas, y 25 céntimos para el certificado, a los compañeros y maestros y sacerdotes que quieran pedirla por recomendación de los médicos titulares.

**Regalo a nuestros suscriptores.**—A petición de muchos suscriptores hemos prorrogado hasta fin de Junio el derecho a pedir, y recibir gratis hasta esa fecha, uno de los siguientes lotes de obras, siempre que abonen 15 pesetas por el año 1909 antes de fin de Junio.

*Enfermedades de los riñones*, por el Dr. Bartels. 1 tomo de 480 páginas. Precio, 8 pesetas en Madrid y 9 en provincias. —(Lote 1.º).

*Terapéutica respiratoria*, por el Dr. Oertel. 1 tomo. Precio, 15 pesetas. —(Lote 3.º).

*Oclusiones del intestino*, por el Dr. D. Angel Palido. 2 tomos. Precio, 18 pesetas. —(Lote 5.º).

*Tratado de la diabetes*, por el Dr. Frerichs. 1 tomo. Precio, 6 pesetas en Madrid y 6,50 en provincias. —(Lote 6.º).

*Enfermedades del corazón*, por el Dr. Broadbent. 1 tomo con grabados. Precio, 9 pesetas. —(Lote 8.º).

*Diccionario crítico-biológico*, por el Marqués de Guadalupe. 2 tomos. Precio, 16 pesetas. —(Lote 9.º).

Las demás obras se han agotado, y de algunas de éstas quedan muy pocos ejemplares.

Los suscriptores que abonen antes de fin de Junio la suscripción total del año 1909, podrán obtener también por 20 pesetas en rústica la magnífica *Enciclopedia práctica de Medicina Terapéutica* de los Dres. Bernheim y Laurent, que consta de seis voluminosos tomos, y cuyo precio es de 50 pesetas.

Igualmente pueden adquirir la obra en tres tomos, con 567 grabados, titulada *Elementos de Cirugía*, del Dr. C. Huéter, por 25 pesetas, a pesar de que su precio es de 60 pesetas.

Ofrecémosles también a enviar gratis un sobre monedero a cuantos suscriptores, no pudiendo adquirirlos en sus localidades respectivas, se sirvan pedirnoslo por medio de carta o sencillamente por medio de una tarjeta postal. De esta suerte les facilitaremos el pago de la suscripción y tendrán derecho a los regalos.

**Gratas noticias.**—Según noticias fidedignas, nuestro distinguido amigo el Dr. Cortejarena tiene ya terminados sus escritos para sus bodas de oro con la profesión el día 20 de Junio próximo, y son estos:

1.º Un libro titulado: *Mis bodas de oro con la profesión. Tiempo pasado*.

2.º Colección de artículos y publicaciones desde 1856 a 1909.

3.º Resumen clínico, práctica particular y hospitalaria: dedicado a los discípulos para que éstos hagan un libro si él no tiene tiempo de hacerlo poco a poco.

Nuestros lectores se congratularán con nosotros de las anteriores interesantes noticias.

**Estudios psiquiátricos.**—Nuestro distinguido compañero Dr. Rodríguez-Ponga acaba de dar a la estampa la primera parte de sus *Estudios psiquiátricos*, obra muy interesante avalorada con un excelente prólogo del P. Zacarías Martínez-Núñez, doctor en Ciencias. En tanto dedicamos algún espacio a esta obra, la recomendamos a nuestros suscriptores. Véndese al exiguo precio de 0,50 peseta, en la imprenta helénica, Pasaje de la Alhambra núm. 3.

**El Balneario de Carlos III.**—Trillo—Hemos recibido una *Sucinta guía para médicos y bañistas* de este Balneario, de que es director el muy inteligente Dr. Manzanera, autor del *Tratamiento médico-termal del neurosismo y de la neurastenia*. Ambos opúsculos pueden pedirse a la viuda é hijos de Morán, Fonda de los Leones de Oro, Madrid.

**El hospital de San Juan de Dios.**—En este hospital se están verificando con gran rapidez las obras de aislamiento de los pabellones destinados a los tíficos.

En dichos pabellones, y por iniciativa plausible del director, el muy ilustrado Dr. Sanz Bombín, serán enmarcadas en las ventanas rejillas metálicas tupidísimas, que, sin estorbar el libre paso del aire para la renovación necesaria, impidan, en cambio, la entrada de las moscas y mosquitos, que, como se sabe, son los vehículos conductores del contagio.

Desde el 4 de Febrero último al 30 de Abril próximo pasado ingresaron en San Juan de Dios atacados de tifus 1 036 varones y 498 hembras; total, 1.579.

Fueron dados de alta 728 varones y 275 hembras; total, 1.003.

Fallecieron 207 varones y 88 hembras; total, 295.

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

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

**VIDART**

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

**A**l presente número acompaña un prospecto, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Somatose** de la casa Fedco Bayer, de Barcelona.

## Inspectores provinciales de Sanidad.

La acreditada **Academia Internacional** (Pez, 17, Madrid) ha publicado apuntes completos de Legislación sanitaria.

**ADOPTADO en el Primer DISPENSARIO Antituberculoso de BARCELONA**

**INALTERABLE**

**HISTOGENO LLOPIS**  
(Nucleína-Arrhenal.)

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

**TUBERCULOSIS**

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

Los señores médicos que deseen ensayar el Histógeno, sirvanse pedir una muestra y se les remitirá libre de todo gasto.

**Se vende en todas las farmacias de España, Portugal y América.**

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Glorieta de Santa María de la Cabeza, núm. 1.—Teléfono 553.



## VACANTES

La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Mansilla (Logroño), habitantes 673, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas de los fondos municipales por la asistencia de las familias pobres y 1.500 pesetas que producen las igualas con los vecinos pudientes pagadas también por el municipio. Solicitudes en el término de treinta días al alcalde de dicha localidad.

—La de médico titular—por dimisión del que desempeñaba por haberse trasladado a Madrid—de Albentosa (Teruel), habitantes 1.166, su dotación consiste: en 1.000 pesetas anuales por titular pagadas por trimestres vencidos y 2.000 pesetas por capitular pagadas al finar el año del contrato que oportunamente se otorgue. Solicitudes hasta el 8 de Junio al alcalde D. Emilio Tarrasón.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Pereruela (Zamora), con el que forman agrupación los de Sobradillo, Malillos y Sogo, dotada con el sueldo anual de 2.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales de los Ayuntamientos respectivos, por la asistencia de 100 familias pobres, cuya vacante se anuncia por el plazo de treinta días, contados desde la inserción de este anuncio en el periódico oficial de la provincia (7 de Mayo) y en cumplimiento a lo dispuesto en el art. 38 del Reglamento de Médicos titulares. Los concurrentes presentarán sus solicitudes en la Secretaría del Ayuntamiento de Pereruela en el término señalado, acompañadas de las hojas de sus estudios y méritos debidamente justificados; advirtiéndose que han de ser doctores o licenciados en Medicina y Cirugía. Pereruela 3 de Mayo de 1909.—El alcalde de Pereruela, *Crisóstomo Rivera*.—El alcalde de Malillos, *Aquilino Pérez*.—El alcalde de Sobradillo, *Antonio Rodríguez*.—El alcalde de Sogo, *Benigno Esteban*.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Suellacabras (Soria), y su anejo Povar y Villarraso, con la dotación de 100 pesetas anuales satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 7 de Junio al alcalde D. Guillermo Zamora.

*Ministerio de la Gobernación.—Subsecretaría.—Circular.* En cumplimiento de lo dispuesto por Real orden de 10 de Abril próximo pasado, y resultando vacantes, con arreglo a lo por dicha soberana disposición determinado, las plazas de directores y médicos segundos de estaciones sanitarias de puertos que a continuación se expresan, se convoca a concurso para su provisión con los médicos activos del Cuerpo de Sanidad exterior, de igual categoría de las vacantes é inmediata inferior, según lo preceptuado por el art. 15 del Reglamento provisional de Sanidad exterior, de 14 de Enero último.

—De igual modo se convoca a concurso la plaza de director-médico de la estación sanitaria del puerto de Palamós, vacante por fallecimiento de D. Vicente Miugarro Sales, que la desempeñaba. Los aspirantes deberán presentar sus instancias en la Inspección general de Sanidad exterior, dentro del plazo de veinte días, a contar de la publicación de la presente circular en la *Gaceta de Madrid*.

*Plazas objeto del concurso y sueldo asignado a cada una:*  
Director-médico de la estación sanitaria de Arrecife de Lanzarote, con 2.500 pesetas.

Idem de la ídem de Santa Cruz de la Palma, con 2.000.

Idem de la ídem de San Esteban de Pravia, con 2.000.

Idem de la ídem de Corcubión, con 2.000.

Médico 2.º de la ídem de Sevilla-Bonanza, con 2.500.

Idem de la ídem de ídem para Bonanza, con 2.500.

Director-médico de la ídem de Palamós, con 2.000.

Madrid, 9 de Mayo de 1909.—El subsecretario, *Moral de Calatrava*.—(*Gaceta del 10.*)

# TOS

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

## EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de calcio  
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

Ayuntamiento de Madrid

ACABA DE APARECER

## TERAPÉUTICA

Materia médica y arte de recetar con hidrología médica

POR

D. VICENTE PESET Y CERVERA

Segunda edición completamente refundida, adaptada á la novísima Farmacopea Española, con numerosas figuras en el texto y el mapa geológico, hipsométrico é hidrologico.

Precio de la obra completa, **40 pesetas.**

Se vende en las principales librerías.

Productos naturales de las aguas minerales de

## LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de **LA TOJA**

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositorios en Madrid:

Sres. Pérez Martín Velasco y C.ª. Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.

## 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 nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

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

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

Los pagos han de ser adelantados.  
no ti  
nece  
causa  
cede  
no o  
con l  
tifica  
Cada  
hora  
nen,  
el ca  
que  
por  
m  
a  
PI  
Solubil  
del  
PIPER  
92 %  
La  
de APIC  
ligro al



# EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MÉDICA  
GENIO MÉDICO-QUIRÚRGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

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

## VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

228

Las  
Personas que conocen las  
**PILDORAS**  
DEL DOCTOR

**DEHAUT**

DE PARIS

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

## TUBERCULINA T. J.

del Doctor JACOBS.

Profesor agregado de la Facultad de Medicina de Bruselas.

La **TUBERCULINA T. J.** del Doctor JACOBS es una vacuna bacteriana proveniente de un cultivo sobre caldo de bacilos de tuberculosis humana, de una virulencia siempre idéntica y constante.

**VENTAJAS que presenta la TUBERCULINA T. J. :**

1ª Actividad constante;  
2ª Reacción general ó local nula;  
3ª Graduación exacta del tratamiento, el cual puede con toda seguridad conducirse, merced á su técnica perfecta, establecida de acuerdo con el método riguroso resultante del examen del índice opsonico.

La **TUBERCULINA T. J.** se expende en ampollas diversamente coloreadas segun los 7 grados de dilución, cuya actividad crece desde el nº 1 al nº 7.

INDICACIONES: Todas las manifestaciones de la **TUBERCULOSIS HUMANA.**

DEPÓSITO: LABORATORIOS CLIN — PARIS.

1258

## PIPERACINA MIDY

Solubilidades comparadas  
del Acido úrico en:

PIPERACINA



El mayor  
disolvente  
del  
Acido úrico

Gota  
Arenilla  
Reumatismo

2 á 6 medidas  
por día.

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

162, Rue Richelieu, Paris, y en todas farmacias del extranjero.

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece peligro alguno, aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Seguin, 165, rue Saint Honoré: todas farmacias.

TODA 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.



# IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de Iodina Giner. Aliño, 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.**

## 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 Girona, 4, pral.

**BARCELONA**

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

## 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 balnearia 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 VIEJO Y BACHO**

## 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 hospedaría, al administrador del Bañeario en Cestona (Guipúzcoa).



## Elixir Estomacal de Sáiz de Carlos (Stomalix).

Marca registrada.

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

## Dinamógeno Sáiz de Carlos.

Marca registrada.

**Composición.**—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, 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 más ricos para repartirlos por toda la economía, cesando la preponderancia del sistema nervioso, por lo que es indispensable para curar las **neurosis y neurastenia** en todas sus formas y manifestaciones, la **hipocondría, histerismo, epilepsia** etc.

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

Es poderosísima su acción en las **convalecencias largas**, sobre todo de la **fiebre tífica y 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, saicilato 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.

## Marina 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**





## 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 análogas.

DÓ SIS : 6 Cápsulas  
diarias en caso  
de acceso.

Según  
la Fórmula del  
D<sup>r</sup> DEBOUT d'ESTRÉES  
de Contrexevilla

# COLCHIFLOR

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

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

## IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO  
Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona  
DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.  
Comunicación al XIII<sup>o</sup> 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 Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniido.  
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

## Jarabe de Digital de J LABELONYE

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

Empleado con el mejor éxito.  
LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Calle de Aboukir, PARIS y en todas las Farmacias.

### 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.

## LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS  
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA  
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

## EL LIPOCHOL BYLA

A LA BASE DE COLESTERINA PURA  
LIBRE Y COMBINADA

EN FR. DE 60 PÍLDORAS DOSIFICADAS A 0 Gr. 20 Centigr.  
LA EMULSIÓN A 0 Gr. 30 Centigr. p. CUCHARADA

LA COLESTERINA, ÚNICO PRINCIPIO ÚTIL  
DE LOS ACEITES DE HIGADO DE BACALAO,  
NO EXISTE MAS QUE A TÍTULO DE VESTIGIOS  
EN EL MEJOR DE DICHO ACEITE  
UNA PÍLDORA DE LIPOCHOL EQUIVALE A  
UN GRAN VASO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO VERDADERO  
UNA CUCHARADA DE LIPOCHOL EMULSIONADO  
ES MAS ACTIVA QUE DOS GRANDES VASOS  
DE EMULSIÓN DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

PARA MUESTRAS GRATIS, DIRIGIRSE AL  
DEPOSITARIO GENERAL J. ARMENTERAS  
10, PASO DE LA INDUSTRIA, BARCELONA

ESTABLECIMIENTOS BYLA JEUNE de GENTILLY (Sena) FRANCIA  
Laboratorios autorizados por el Gobierno para la  
preparación de medicamentos orgánicos

ANUNCIOS

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIETE MUTUELLE DE  
PUBLOITE, 14, rue Rougemont, Paris (9<sup>e</sup>), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

ANUNCIOS



# JARABES IODURADOS de J.-P. LAROZE

## JARABE LAROZE DE IODURO DE POTASIO

Una cucharada de sopa del jarabe contiene 1 gr. de Ioduro.  
enteramente libre de cloruros, bromuros é iodatos.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE SODIO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 1 gr. de Ioduro químicamente puro.

## JARABE LAROZE DE IODURO DE ESTRONCIO

Una cucharada de sopa contiene 1 gr. de Ioduro químicamente puro, completamente libre de bario.

## JARABE LAROZE DE PROTO-IODURO DE HIERRO

Una cucharada de sopa contiene exactamente 5 centigramos de Proto-Ioduro de Hierro.

Indicaciones Terapéuticas : ENFERMEDADES DE LA PIEL • SIFILIS

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

ROHAIS y C<sup>ia</sup>, Farmacéuticos de 1.<sup>a</sup> classe, ex-interno de los Hospitales de Paris.



## 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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

May 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 Lacaze, PARIS y princip<sup>ales</sup> Farm<sup>acias</sup> de España y América.

**CÁPSULAS  
PAUTAUBERGE**

(Creosota, Fosfato de Cal,  
Iodoformo.)

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

## TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo  
y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

## HIERRO QUEVENNE

Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

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

## ANUNCIOS

EXTRANJEROS

## La SOCIÉTÉ MUTUELLE

de

## PUBLICITÉ

14, rue Rougemont, Paris, (9)

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
ros para nuestro periódico

Ayuntamiento de Madrid



# MATERIAL SANITARIO

Hijos de **ANTONIO AVERLY**, Ingenieros

CONSTRUCTORES EN ZARAGOZA

Pídanse catálogos, datos y presupuestos.

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

**DR. CEA.—VALLADOLID**

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

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

(Procedimiento con patente de invención).  
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICIÓN UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866

## PASTILLAS

CLORHIDRATO DE ODOINA Y MENTOL

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

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



**Tabletas de Antikamnia y Codeina**



AVISO ESPECIAL

Disfrutándose de otros productos del Alquitran de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.



este género de medicación. Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones neurológicas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fiar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia." La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.

Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta; Laringitis, Asma, Bronquitis, Tris, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.  
La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Refridados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarros, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

LA COMPAÑÍA QUÍMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS  
MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN



**Tabletas de Antikamnia**



ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

30 Centigramos cada una  
UN SOLO TAKAMO





Vereinigte Chininfabriken  
**ZIMMER & CO**  
FRANKFURT A.M.



## EUQUININA

### QUININA SIN AMARGOR

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

## VALIDOL

Analéptico energético 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.**

Fabrica quimica del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

### Un nuevo preparado de Bromo

(Albúmina 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.

# Bromogludine

## ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

## 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.<sup>a</sup>, Alcalá, 7, y Durán y Martín, Capellanes, 10, Madrid.

## ANTIBLENORRÁGICO

### CAPSULAS EUPEPTICAS

POLIBALSÁMICAS DEL DOCTOR PIZÁ

á base de copaiba, cubebas, matico y sándalo cetrino.

Medicamento racional, el más poderoso para la curación de la blenorragia, flujo blanco y gota militar.

**29 años de éxito creciente.** Renombrados prácticos diariamente las prescriben, reconociendo considerables ventajas sobre todos sus similares.

Farmacia del Dr. Pizá. 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.



## 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>e</sup> Henri IV  
PARIS

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

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

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

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

## 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.

## AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO — TUBERCULOSIS

# CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO — CREOSOTIZADO

**ANTISÉPTICO INCOMPARABLE**

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

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

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

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

Ampollas Boissy con **ETER**  
**ATAQUES DE NERVIOS, 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.  
Depósito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.

