

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Unas bodas de oro.—Sociedad cooperativa anónima.—Enseñanza en la escuela de policía.—En el Colegio de médicos.—SECCIÓN DE MADRID: Por Europa: Carta de París.—Revista de laringología, otología y rinología.—SECCIÓN PROFESIONAL: Montepío de médicos titulares.—Atrevimiento inaudito.—PERIÓDICOS MÉDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Ocho casos de meningitis cerebro-espinal: tratados cinco de ellos por el suero de Dopter.—II. La hemofilia.—III. Sobre el tratamiento de la hipertrofia de la próstata.—IV. Patología y terapéutica de algunas infecciones superficiales de la boca.—V. Sobre adherencias del diafragma.—VARIEDADES: Expresión de gratitud.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Unas bodas de oro.—Sociedad cooperativa anónima.—Enseñanza en la escuela de policía.—En el Colegio de médicos.

Nuestro distinguido amigo y siempre muy querido colaborador Excmo. Sr. D. Francisco de Cortejarena, cumplió el día 20 del actual sus bodas de oro con la profesión, y este acontecimiento fué celebrado con dos sucesos: la publicación de un libro y un banquete organizado por la Sociedad Ginecológica Española.

El libro, titulado *Tiempo pasado*, es una Memoria de los setenta y cuatro años de vida del ilustre ginecólogo, donde con toda sencillez, sin alardes de estilo, describe su vida de familia, su educación en los colegios varios donde hizo sus estudios, los afortunados profesores que intervinieron en su enseñanza, los sucesos más célebres que acaecieron en el transcurso de su existencia y mil pequeños motivos que dan amenidad al libro y hacen interesante y provechosa su lectura.

En el banquete, todos los socios de la Sociedad Ginecológica, reunidos en casa de Tournié, significaron á su presidente honorario el cariño y la veneración que por él sienten. Presidieron, á un lado, el Dr. Cortejarena, y al otro, el Dr. Robert, presidente actual de la Sociedad; y al final, este segundo se levantó, y en frases breves y cariñosas dedicó el banquete al querido maestro, de todos tan amado, y leyó una hermosa carta de D. Julián Calleja, por extremo honrosa al Dr. Cortejarena, donde el decano de la Facultad de Medicina ensalza con justicia la figura del que fué siempre hombre bueno y trabajador. Habló después el Dr. Rodríguez Rubí, pronunciando un brindis corto y humorístico, como cumple á su genial siempre festivo é inspirado, y terminó el acto levantándose el agasajado,

quien pronunció un discurso lleno de noble gratitud y sentida emoción, donde una vez más puso de relieve las excelencias de su alma afectuosa, modesta y tocada de cordiales solicitudes y devociones para sus compañeros y discípulos. Fué una lástima que el apresuramiento del Dr. Cortejarena por manifestar su gratitud, cerrara el paso á otras muchas demostraciones de cariño que la gente joven y los amigos y discípulos, ya algo viejos, que allí había, hubieran manifestado al hombre afortunado, que, con su filosofía, sus sentimientos y sus actos, ha encontrado en la vida manantiales de ventura y de consideraciones, por las cuales puede ser señalado como uno de los modelos del *vir bonus*.

EL SIGLO MÉDICO saluda á su queridísimo amigo y se asocia de todo corazón á cuantos le festejan y saludan. El Dr. Cortejarena tiene en nuestros corazones un lugar muy predilecto, y con todo afán pedimos á Dios mantenga su bendición sobre aquel hogar donde un padre ejemplar, una esposa santa y un hijo modelo realizan los nobles ideales de la familia bíblica, merecedora de las venturas de la tierra y de las gracias del cielo.

En el local del Colegio de Médicos se ha reunido ayer la clase farmacéutica para organizar una Cooperativa anónima. Del resultado de la reunión daremos cuenta en el número próximo, trasladando ahora á nuestras columnas la Circular que á la clase ha dirigido, con ese motivo, la Junta de Gobierno y Patronato de farmacéuticos titulares.

Dice así:

Circular.—A propuesta de la Comisión encargada de llevar á la práctica el proyecto de Sociedad anónima, con carácter cooperativo, la Junta de Gobierno y Patronato ha acordado, en sesión de ayer, convocar para el día 25 del corriente á una Asamblea, á todos los profesores que han suscrito acciones, á fin de que en ella se determine cuanto proceda respecto á la constitución de la sociedad, y, en su caso, de los Estatutos, Reglamentos, Escritura y cuanto sea pertinente.

Por acuerdo también del Patronato, tendrán representación en la Asamblea todos los profesores que suscriban acciones hasta el día 24, y, si no concurriesen, serán representados por los delegados que designen las Juntas titulares de sus respectivas provincias, ó, en defecto de éstos, cualquiera de los que asistan de las mismas, ó el de Madrid que elijan, siempre que sean suscritores, á cuyo efecto la secretaría ha remitido ya la relación correspondiente.

Lo que tengo el honor de poner en su conocimiento, esperando, que si no lo hubiera hecho, con la mayor urgencia manifieste á la secretaría si asiste y en qué estación ha de

embarcar, ó, en caso negativo, á qué compañero designa para que le represente.

Dios guarde á usted muchos años. Madrid 9 de Junio de 1909.—El presidente, *Joaquín Ruiz Jiménez*.—El secretario, *Fidel Fernández*.

El martes último se verificaron en el Ministerio de la Gobernación los ejercicios de prueba de aptitud de los agentes alumnos de la Escuela de Policía, con asistencia del señor Ministro, del director general de Prisiones y de los señores jefe superior y comisario general.

Se habían reunido en el patio 250 guardias del Cuerpo de Seguridad, de los 365 reseñados en la Escuela en los dos últimos meses de enseñanza práctica, y el sabio catedrático de la Facultad de Medicina de esta corte, don Federico Olóriz, expuso que las pruebas y experimentos de identificación consistirían en:

1.º Entregar á cada alumno una tarjeta de identidad, elegida por el señor Ministro y encerrada en una carpeta estuche, que sólo permite leer las señas físicas y ver los dibujos de las yemas de los dedos, y que el alumno buscara, entre los 250 guardias, el correspondiente á la tarjeta entregada. Así se hizo, y de los 25 alumnos que practicaron este ejercicio, 21 encontraron á los guardias que buscaban, algunos en pocos minutos, y el que invirtió más tiempo lo hizo en treinta minutos.

Dos alumnos no encontraron á los guardias correspondientes porque no estaban entre los 250, demostrando esta prueba que no incurren en el error de confundir un hombre con otro. Sólo dos alumnos no hallaron al guardia que debieron entregar. Es de tener en cuenta que al practicarse este ejercicio, y para hacerlo más difícil, algunos guardias cambiaban de sitio, pudiendo así pasar sin ser observados.

2.º El señor Ministro designó un guardia, y el profesor señor Olóriz, con el solo examen de las manos y de las rasgos fisionómicos más visibles, sacó la tarjeta de identidad del guardia, declarando quien era. También descubrió la identidad de otro guardia sin acudir á las tarjetas, y sirviéndose sólo de un registro de bolsillo, conteniendo únicamente la fórmula dactiloscópica y algunas señas del individuo.

De los siete alumnos que hicieron los mismos experimentos, seis obtuvieron igual éxito de precisar la identidad de la persona; y

3.º Para ensayar la eficacia del sistema dactiloscópico puro en la identificación en la vía pública, sin dato ninguno del sujeto y con la sola inspección de las manos, se había sustituido el cristal de una vidriera por una chapa perforada, con el hueco preciso para pasar una mano.

Un guardia que no había sido visto por el experimentador se colocó en la portería, detrás de la vidriera de madera y cristales pintados, y asomó al patio por el hueco, sucesivamente, sus dos manos. El profesor, sin más elementos que el examen de las yemas de los dedos y el registro de los bolsillos, declaró antes de los dos minutos el nombre exacto del guardia, que no había visto.

Tres alumnos hicieron el mismo experimento con igual éxito, menos uno, que por error de interpretación del dibujo de un dedo, que era en realidad dudoso, tuvo que apelar á obtener la huella provisional por medio del grafito, con lo cual se resolvieron las dudas.

Los ejercicios duraron más de dos horas, demostrando que los agentes alumnos de la Escuela de Policía de Madrid aplican el retrato hablado á la identificación con el mismo éxito que los agentes de cualquiera otro país, y que, además, merced á la instrucción especial en dactiloscopia, son capaces de resolver en la vía pública problemas de identificación que hasta ahora sólo eran resueltos por especialistas en los gabinetes.

Nuestra cordial enhorabuena al Ministro que ha planteado este sistema, y al ilustre profesor encargado de la enseñanza.

En la noche del jueves, con inusitada concurrencia de profesores médicos y bajo la presidencia del Sr. Pulido, se celebró una Junta en el local del Colegio, de Médicos para discutir las instrucciones que ha redactado la Comisión de patentes, para aplicar las bases que sirven de elemento de juicio en el reparto de los déficits. Las instrucciones sometidas á deliberación por la Junta directiva del Colegio fueron examinadas y discutidas con una serenidad y discreción verdaderamente dignas de aplauso; se apreció desde diferentes aspectos la obra que ha de realizar la Comisión de patentes, por lo enojosa siempre muy difícil, y después de hora y cuarto de un examen concienzudo se aprobó por unanimidad lo propuesto.

En el número próximo publicaremos estas instrucciones.

DECIO CARLAN.

Madrid, 26 de Junio de 1909

POR EUROPA
CARTA DE PARIS

Podrá ser más ó menos exacta y discutible la conocida frase de que «París es el cerebro del mundo», pero en lo que no cabe duda alguna al que conoce y sabe vivir la gran ciudad, es en que es el corazón de Europa.

Aquí todo y todos tienen su propia morada y asiento desde que llegan hasta que salen; todos encuentran su atmósfera en la acogida de los que como ellos viven y sienten iguales necesidades, anhelos y aficiones; el rico puede vivir con mayor ostentación que en parte alguna, y el pobre con más rigurosa economía; el artista encuentra pléyades de semejantes suyos con quienes perfeccionarse y ejercitarse; el erudito halla medios inverosímiles en que ejercitar sus ansias de investigación, y el médico no llama a puerta de clínica ó laboratorio que no se le abra, ni busca acogida ó acceso que no encuentre.

A las pocas horas de llegar á esta capital de capitales había yo satisfecho dos curiosidades, en dos órdenes opuestos y casi antagónicos, de aficiones mías. Era la primera la de un centro de estudios de indagaciones históricas *españolas*, para la confección de un trabajo que para nada interesa, por fortuna suya, á los lectores de EL SIGLO MEDICO; y era la segunda, de índole científico-profesional, y de ella voy á decir algunas palabras.

Dos ó tres días antes de mi salida de Madrid llegó á mis manos uno de esos periódicos que con disfraz y retumbante nombre de científicos, son órgano de la industria y el reclamo, y en los cuales, entre la fingida ciencia de pacotilla y la traducción muñida por quien desconociendo el castellano conoce aún menos los asuntos sobre que versan las *confecciones* que traduce, se tratan muchas veces cuestiones de actualidad, y se publican resúmenes de conferencias dadas por profesores y hombres eminentes.

Anunciaba, por anunciar en todo, el periódico en cuestión, la referencia de una lección dada por el venerable y eminente profesor de esta Escuela, Dieulafoy, y como viera yo que en ella se trataba de asunto que hacía referencia con la etiología de la fiebre tifoidea y de las relaciones posibles de ésta con la infección gonocócica, y como no podía yo creer que nombre tan respetable como el del eximio clínico parisiense se llevara y trajera con el poco respeto de imputarle afirmaciones gratuitas é inexactas sobre puntos transcendentales de doctrina, lei, contra mi costumbre, el tal papel, encontrando que se hacía incurrir á Dieulafoy en el craso error de confundir la fiebre tifoidea eberthiana, con el tifus exantemático ó el *tabardillo*, como con anticuada sinonimia designaban el vulgo, y aun los médicos españoles, á esta última enfermedad. A la fiebre tifoidea, señor traductor ó lo que sea, nadie la llamó nunca tabardillo pintado; si fuera médico vuestra merced no habría incurrido en semejante error, inspirado, sin duda, por algún mal diccionario, levantando un falso testimonio al buen Dieulafoy que tan bien sabe siempre lo que se dice, y mucho más en tales materias.

De su boca misma tengo la rectificación, cuando escuchó con asombro mi pregunta de si por acaso profesaba él el concepto que se le atribuía, y me limito á transmitir con la exactitud posible lo que me dijo con su habitual bondad y su excepcional claridad de exposición.

«Para nada me he referido en mi conferencia ni en la comunicación hecha á la Academia de Medicina al tifus exantemático, enfermedad que he observado pocas veces y éstas hace ya mucho tiempo; la infección á que me he referido y que he observado como confundible primero y continuación después de la gonocócica generalizada, ha sido la fiebre tifoidea clásica, la duotinertería, la infección por el bacilo de Eberth, comprobado en la sangre de los enfermos.

Lo notable de estos dos casos ha sido que, atacados ambos de septicemia gonocócica consecutiva á una blenorragia uretral, afectaban la forma clínica de una tifoidea adinámica y que aliviados de esta falsa tifoidea, contrayeron algunos días después la verdadera.

En ambos enfermos la infección gonocócica y la tifoidea han hecho su evolución de un modo independiente, *no han sido contemporáneas, han sido sucesivas*. Comenzó la infección gonocócica, y la tifoidea apareció después de curada aquella. El suero-diagnóstico repetido muchas veces, y los cultivos de la sangre, permiten afirmar como exacto el hecho de las dos infecciones sucesivas.»

La dificultad para Dieulafoy consiste en explicar el origen ó la aparición de la fiebre tifoidea en tales casos. La blenorragia sirvió de puerta de entrada á la septicemia gonocócica; pero ¿por dónde vino la tifoidea? ¿Por inyecciones impuras de la vacuna gonocócica que sirvió para combatir la septicemia de igual género? Además del cuidado con que se preparó la tal vacuna se ha comprobado por su siembra que sus cultivos eran absolutamente estériles.

¿Estarían contagiados los enfermos en el Hospital por el agua, por la alimentación, por la suciedad de objetos comunes á varios enfermos?

No es de creer, porque ni estos pacientes estuvieron en contactos sospechosos, ni se presentó ningún otro caso en la clínica.

Otras hipótesis cabría hacer. Tal es la de que se tratara en realidad de *recaldas* de fiebre tifoidea, habiendo el primer ataque evolucionado al mismo tiempo que la septicemia gonocócica. Pero no puede admitirse tal recaída, dado que las repetidas y escrupulosas investigaciones de laboratorio demostraron que durante la primer evolución (septicemia gonocócica) ninguna otra infección se asoció á la del gonococo.

Queda otra hipótesis: la de que los enfermos entraran en la clínica con el germen tifoideo en incubación y que haya permanecido en tal estado latente un tiempo indeterminado, estallando después de la curación de la gonococis.

Aunque la incubación de la duotinertería no exceda de ordinario de trece á catorce días, se citan casos de más larga duración, y en cuanto al estado latente, es sabido que se puede llevar mucho tiempo en el intestino y en la vejiga de la hiel sin que se produzca la enfermedad hasta no presentarse condiciones favorables para ello, una de cuyas condiciones pudiera ser muy bien la infección gonocócica.

En estos términos expresó Dieulafoy su pensamiento reproduciendo lo que en su comunicación á la Aca-

demia había dicho; y como se ve, en nada se refería al tifus petequial exantemático, ó tabardillo de los clásicos españoles.

A propósito de esta última enfermedad he preguntado también al Dr. Robin si en su hospital habían observado algún caso, y me lo negó rotundamente diciendo que no había tenido personalmente ocasión de ver más que dos ó tres, y esos en su juventud y en las clínicas del Hotel Dieu.

Es, pues, muy posible, por lo que voy viendo, que la afirmación hecha por algunos periódicos de Madrid de haber por acá epidemia de tifus, proceda de alguna confusión indocta de la tifoidea con el tifus, por aquello de tifus abdominal y por el pisto nosográfico en que nos meten algunos innovadores poco escrupulosos.

Invitado por el profesor Alberto Robin, asistí en la mañana del jueves 17 á la conferencia de clausura del curso actual, que había de tener por asunto el tratamiento de la *poliartritis reumática deformante*, con presentación de algunos casos de esta enfermedad y de uno muy interesante de nefritis sífilítica.

Recorrimos antes de ir á la cátedra las salas dirigidas por el celebre profesor, y en ellas me mostró con particular detenimiento algunos casos de reumatismo agudo con endocarditis tratados por medio de los fermentos metálicos, otros de neumonía con igual tratamiento, etc., etc.

Las salas de este hospital Beaujon no han mejorado desde las otras ocasiones en que yo las frecuentaba acompañado de mi pobre amigo Carlos de Vicente, quien, como yo, encontraba agradable el hacer vida de estudiante en los laboratorios y las clínicas durante nuestras estancias en París ó en Berlín, y á pesar de nuestros cuarenta años por aquel entonces, de mis casi sesenta por ahora, de las categorías profesionales y sociales y de todas las zarandajas que sólo de estorbo sirven á quien sabe estimarlas en su valor verdadero.

Las salas de Beaujon, limpias y de buen ambiente, siguen, pues, siendo escasas para la población enferma que contienen: entre cama y cama, apenas hay por los lados medio metro de distancia, y todavía hay entre una fila y otra de lechos la *crujía* malhadada de los hospitales españoles. Sin embargo, no hay olor en el ambiente, lo cual es, hasta cierto punto, tranquilizador; debido, sin duda, á la amplitud de las ventanas y á la ventilación de sus montantes.

Terminada la visita, pasamos al aula en la que de intento conté el número de los alumnos ó estagiarios que concurren á esta renombrada clínica, pudiendo asegurar, como con acta notarial, que en el día de hoy 17 de Junio de 1909, era el tal número el de 24 alumnos y cuatro profesores internos, mas mi modesta personalidad.

Insisto en este, que parece pueril detalle, porque alguna vez me he visto desmentido con toda solemnidad, cuando en discusiones de cierto orden he afirmado en las Cámaras que la enseñanza clínica en Francia y Alemania se daba por cada profesor á un grupo poco numeroso, y á pesar de esta afirmación mía, fundada en el sinnúmero de veces que he podido comprobarlo

de visu en los países por donde he viajado, no ha faltado catedrático que, defendiendo el sistema monopolizador, que ya solamente en nuestro país se gasta, afirmase que á las clínicas de París y de Berlín asistían doscientos ó trescientos alumnos; confundiendo inconscientemente ó conscientemente la cifra de los matriculados en la asignatura con la de los asistentes á la clínica de cada profesor capacitado para dar su enseñanza. Pero estas confusiones á nadie le pueden extrañar entre nosotros en donde los oyentes eligen la que más les place entre dos afirmaciones rotundas y contradictorias, sin meterse á averiguar cuál de ellas tiene por fundamento la verdad ó si ninguna de las dos le tiene.

Pero volvamos á Robin y á su conferencia, que comenzó por la exposición del caso de nefritis sífilítica á que antes me he referido. Precedió á la exposición un breve, pero substancioso, resumen de lo que acerca de esta localización de la sífilis se ha pensado desde el segundo tercio del siglo anterior hasta hoy. Estos resúmenes los hace Robin de un modo tan sencillo como admirable: no se concibe cómo en menos de un cuarto de hora enumeró la historia de las primeras afirmaciones de la lesión sífilítica del intestino, de la lucha doctrinal de si eran debidas al virus sífilítico mismo ó al tratamiento mercurial intenso, el juicio sobre la anatomía patológica de estas lesiones y el momento de la evolución en el cual se presentan, que venía creyéndose hasta poco ha que, afectando la forma esclerósica ó gomosa, sólo desde el período terciario pueden observarse.

Para Robin existen lesiones sífilíticas del riñón que pueden presentarse en época más precoz que las referidas (período secundario) y que toman la apariencia anatómica y clínica del mal de Bright, distinguiéndose de éste por la rapidez de evolución de su primer período y por la gran cantidad de albúmina que en la orina se revela, y que en el caso presentado fué al entrar en el hospital de 12,5 gramos por litro, y era hoy de dos con fracción que no recuerdo. Acerca de esta cantidad de albúmina, citó textos de autores verdaderamente dignos de ser conocidos, entre otros de Jaccoud y Lancereaux, en que se comprobaron cantidades de 30, 80 y hasta una vez de 110 gramos en el día.

Como el curso de Robin es de último año de Clínica Médica, dejó aparte toda interpretación doctrinal y teórica acerca de si tales casos de mal de Bright deben considerarse como sífilíticos por su causa, ó como ocurridos en sífilíticos, y ateniéndose á su objeto, es decir, á la conducta del práctico ante enfermos tales, rechazó la administración de los mercuriales al interior, creyendo que así administrados se eliminan de un modo más rápido y tumultuoso por el riñón enfermo; lo mismo opinó respecto á los procedimientos hipodérmicos de administración, hoy tan en uso, y se decidió por las fricciones practicadas con el ungüento ordinario en poca cantidad y alternativamente en las ingles y las axilas durante una semana, para administrar durante otra un gramo de buen ioduro de potasio dividido en dos tomas en las dos principales comidas cada día.

Siguió á este asunto la exposición de varios casos de artritis reumática deformante, con el correspondiente resumen sintético de teorías sobre sus causas y su patogenia, conducente á reducir lo prácticamente hoy sabido, aparte de las teorías y del empirismo; á decir que en todos los casos se comprueba: 1.º, una perturbación del quimismo gástrico caracterizada por el exceso de ácidos de fermentación; 2.º, una disminución de los productos de oxidación nitrogenados en la orina de la toxicidad de este líquido, de los fosfatos, y contrastando con estas disminuciones, un aumento en la eliminación de los cloruros; 3.º, fermentaciones anormales en el intestino; 4.º, desórdenes tróficos de las articulaciones, atrofia de las masas musculares, y perturbaciones neurósicas de desgaste.

En estos hechos de observación, comprobados por el análisis, cree Robin que debe fundarse la Terapéutica, llenando tres grupos de indicaciones en ellos inspiradas:

1.º *Indicaciones dietéticas*.—Alimentación principalmente constituida por harináceos y vegetales; pero no exclusivamente por ellos, sino permitiendo alguna cantidad de carnes y pescados sencillos para favorecer la reconstrucción de las masas atrofiadas, así como con los hidrocarbonados se trata de mejorar el equilibrio de su desgaste excesivo.

2.º *Indicaciones farmacológicas*.—Neutralización de la acidez gástrica, para lo cual propuso la conocida fórmula de Bourget, modificándola en el sentido de aumentar la proporción del fosfato de sosa desecado, con el objeto de sustituir en lo posible las pérdidas fosforadas. Con igual intención recomendó los gránulos de fosforo de cinc, también en la misma dosis de ocho miligramos en que los preconiza el conocido clínico de Lausania, y por último, los glicerofosfatos de sosa, magnesio y hierro en forma de jarabe, cuya composición detallada explicó, pero cuyas dosis no tomé á la memoria.

3.º *Indicaciones locales*.—Preconizó, por sus indudables efectos sobre la nutrición, los fermentos metálicos, las aplicaciones farádicas para mejorar la nutrición muscular y las voltaicas débiles para la nutrición general y nerviosa, el amasamiento y los baños minerales de diferentes manantiales franceses, análogos á los nuestros de Alhama, Montemayor y Archena, fijando se principalmente en los clásicos de Barèges para el verano, y de Dax para la temporada de invierno, aconsejando los barroos procedentes de este último punto en forma de cataplasmas, que puede el enfermo utilizar en su mismo domicilio.

C. M.^a CORTEZO

Paris, 17 Junio 1909

REVISTA DE LARINGOLOGÍA, OTOLOGÍA Y RINOLOGÍA

Por el Dr. C. COMPAIRE

Del épolis; su patología y tratamiento.

El épolis es un tumor de las encías más ó menos pediculado, blando ó duro, de color rojo claro ó rojo sombra,

pequeño y muy hemorrágico ó voluminoso, sin determinar ningún trastorno en el estado general.

De ordinario, el épolis es un tumor benigno. Desde el punto de vista microscópico, pertenece al grupo de los sarcomas. Se le divide en de tipo duro y de tipo blando. La característica del épolis es el número considerable de células gigantes que contiene. Según Hausemann, estas células representan el tipo microploxia. Virchow, que ha sido el primero en estudiar el origen perióstico del épolis, ha pretendido que las células gigantes estaban constituidas por elementos no hiperplásticos, sino heteroplásticos, que pueden, por otra parte, encontrarse tan sólo en la médula ósea.

Según el Dr. Carlos Greene Cumston, de Boston (*The Dublin Journ. of Med. Science*), semejante teoría nos haría creer en la malignidad constante del épolis, lo cual no es verdad.

Carl Ritter ha demostrado que las células gigantes no son elementos independientes tal cual se les encuentra en la médula ósea, sino que existen bajo la forma de botones procedentes de los vasos, cuyo endotelio penetra en el protoplasma de las células gigantes.

Además, Ritter ha encontrado que las células gigantes del épolis, por una transformación directa de su protoplasma, pueden formar parte del hueso, cambiándose de nuevo en hueso mediante la calcificación.

Según Ritter, el tejido principal está formado de células fusiformes ó de células redondas, á veces de ambas á la vez, pero por regla general suelen ser las fusiformes las que dominan. Estas células fusiformes están frecuentemente en conexión con las células gigantes y aun con las capilares, de donde resultaría el origen vascular. El tejido intercelular falta en los épolis de anchas células, y en el tipo de pequeñas células es fibrilar.

Como el enfermo suele presentarse en una época tardía de la evolución del mal, no es raro ver ulceraciones en el tumor. La mucosa falta. En general se observa el épolis sobre el borde convexo de las encías, si bien aparece también sobre el cóncavo. El Dr. Greene Cumston ha visto también un épolis al nivel de los incisivos superiores. El color del épolis es característico: color vinoso, de azul ó rojo obscuro. Se diría que era el del tejido esplénico.

El épolis se desarrolla de preferencia en el período de la segunda dentición, y principalmente entre los treinta y cuarenta años. Se le observa más bien en la mujer, y en particular durante el embarazo. El pronóstico no es grave, pues raras veces se observan metástasis. El diagnóstico es fácil. Como tratamiento, la extirpación. No hay que contentarse con extirpar el tumor tan sólo, sino abarcar el tejido óseo hasta encontrar el tejido sano.

Trombosis del seno y pioemia.

A juicio del Dr. Alexander, de Viena (*Archiv. of Otol.*), la trombosis del seno, de origen otítico, es causada por la infección del contenido del seno, por continuidad ó por metástasis. Es posible que, por la infección de pequeñas venas, pueda extenderse la enfermedad directamente á los grandes senos (pioemia osteoflebitica).

La pioemia otítica está siempre asociada á la existencia de una flebitis del seno. Esta flebitis es el resultado de una trombosis más ó menos extensa. La luz del seno puede obstruirse totalmente. El seno puede permanecer permeable (trombosis parietal). En el caso de un voluminoso absceso extradural, el seno está comprimido y puede resultar de ello una trombosis.

En tal caso no se trata de pioemia ó de inflamación, sino de un estado pasajero. Pero el trombus puede infectarse á causa de la proximidad del absceso, dando lugar al principio á una peri, y después á una endoflebitis. ¿Existe en tales casos penetración de microorganismos ó absorción de toxinas?

La infección puede extenderse á todo el organismo desde el seno, dando lugar á la pioemia mejor que á la bacteriemia. Esta última conduce rápidamente á la muerte. La pioemia determina más bien abscesos metastásicos.

La vía principal de la metástasis es la yugular externa del lado enfermo, sobre todo en la dirección centrífuga de la vena. A veces tiene también lugar á través de un seno sano, por medio de la vena yugular del lado opuesto (transmisión retrógrada). Un amplio plexo venoso se extiende entre el cerebro y el temporal. La rama periférica principal es el seno cavernoso. Entre ambos se extienden los senos petrosos inferior y superior, y el seno petro-escamoso (en los niños).

Si existe una extensión de la supuración óptica al endocráneo, puede infectarse el seno. Además, por debajo del suelo de la caja, existe el bulbo de la yugular.

Hay que distinguir cuatro variedades de pioemia óptica: 1.ª, pioemia con metástasis intracraneana; 2.ª, torácica; 3.ª, abdominal, y 4.ª, muscular y articular.

Entre las metástasis intracranianas, la meningitis purulenta ocupa el primer lugar. La pleuresía y la peritonitis purulenta son debidas en la mayoría de los casos á abscesos de vecindad rotos en la cavidad. Las consecuencias de la pioemia óptica dependen del progreso de la enfermedad local y del de las metástasis. Así también la degeneración grasosa de los riñones y del corazón pueden conducir á la terminación fatal.

La pioemia óptica es una afección quirúrgica.

Los síntomas de la trombosis del seno son los de la pioemia: fiebre intermitente acompañada de escalofríos, dolor espontáneo y provocado á la presión en la mastoides y regiones frontal y occipital. En la mayoría de los casos nada se descubre por el oftalmoscopio, ó á lo sumo venas hinchadas y tortuosas.

Por otra parte, en caso de flebitis del seno ó de pioemia, la hiperemia papilar indica un comienzo de meningitis, si no ya la meningitis desarrollada. En los casos graves, escalofríos frecuentes, temperaturas elevadas y el enfermo se acuesta boca arriba. Tiene tinte icterico, la lengua seca, las alas de la nariz se dilatan y suda profusamente.

El tratamiento es puramente quirúrgico, y consiste: 1.º, en combatir el foco de infección; 2.º, en confinar el pus en el oído, impidiendo las metástasis, y 3.º, en hacer un buen drenaje.

Desde luego hay que ligar la yugular. Habrá que perseguir hacia abajo el coágulo, y si hubiere necesidad, hasta resecar la clavícula. Hacia arriba habrá que ligar en el codo de la yugular, y si hay en ella coágulo, se cortará la vena entre ambas ligaduras.

La ventaja de la ligadura de la yugular es que no hay que temer embolias cuando se opera en el oído y en el seno. En los casos agudos se hace la antrotomía; en los crónicos, la cura radical, poniendo al descubierto el seno, y la duramadre en las proximidades á aquél.

El seno sigmoideo se incide en la longitud de dos milímetros. Si no hay hemorragia, se corta el seno sigmoideo longitudinalmente, y el coágulo se extrae del lado periférico para extraer después el correspondiente al codo y á la yugular. Extraído todo el coágulo, suele sobrevenir hemorragia fácil de cohibir. Si no hay hemorragia, hay que po-

ner al descubierto é incidir el seno transversal; abrir la prensa de Herófilo y el seno sagital del lado periférico; del lado central hay que abrir el bulbo, extrayendo así todo el coágulo posible.

Terapéutica de la rinitis aguda.

El Dr. Schmidt (de Munich) deplora que el médico que busca los medios terapéuticos para combatir la rinitis aguda, sólo encuentre medios ilusorios, renunciando á ellos hasta para sí mismo, abandonando la enfermedad en perjuicio del paciente, por las complicaciones á que da lugar, tanto por parte de los senos, cuanto por los oídos.

Dicho autor preconiza como altamente eficaz la acción curativa de la formalina y del aceite de eucalipto. He aquí su proceder. Dice así:

«Hallándome personalmente predispuesto á la rinitis aguda, he ensayado, en vano, los numerosos remedios propuestos, hasta que un día obtuve sorprendentes resultados con el aceite de eucalipto, tan utilizado y apreciado por los ingleses, y con la formalina.

La más conocida de las preparaciones á base de formalina empleadas, es el algodón forman, impregnado de cloromathylmenthyleter, pero esto no es lo bastante útil, y es desagradable.

He intentado asociar la acción de la formalina á la del aceite de eucalipto, que es también curativa del coriza; pero la mezcla de ambos líquidos no puede efectuarse si no es mediante emulsión, y las emulsiones practicadas por los métodos ordinarios son muy inestables.

Habiendo conocido la emulsión de la Sociedad Wöh, de Zurich, he usado el método que ésta emplea, aplicándolo á mi remedio.

Hago verter de 15 á 20 gotas de mi emulsión en un pañuelo de bolsillo, y respirar los vapores que se desprenden. Sólo se nota un poco de picor en la garganta.

El resultado es rápido y eficaz. Todo coriza es radicalmente curado si se emplea al principio, ó desaparece pronto si ya se halla iniciado.»

Por mi parte, sin negar la eficacia del remedio propuesto por el Dr. Schmidt, creo, sin embargo, exagerada la confianza que pretende hacernos inspirar.

Mayo de 1909.

Sección profesional

MONTEPIO DE MEDICOS TITULARES

Memoria redactada por la Comisión administrativa especial del mismo (1).

Certificaciones.

No ha sido posible reconstituir las cuentas que se relacionan con las certificaciones.

Se han recogido algunas de las que, según los libros, resultan remitidas á las Delegaciones; pero en la duda de la certeza de los cargos que contra ellas aparecen, ó por extravío, no hay posibilidad de saldar esta cuenta sino dando la diferencia como definitivamente extraviada ó anulada.

Organización.

Como defecto capital de organización, y con el exclusivo objeto de corregirlo en lo sucesivo, nos permitimos señalar el de las papeletas de inscripción, que, como único

(1) Véase el número anterior.

documento, firmaron los socios al suscribirse como tales en el Montepío.

Estas papeletas no son lo bastante para que revista los caracteres de seriedad á que todos tienen derecho, ni es posible tampoco, en un caso como el presente, el poder obtener todos los antecedentes que son necesarios. Bien que el Reglamento actual no habla ni de edades para la entrada ni de certificación facultativa; pero como el objeto de todos es mirar por el mayor bien de sus intereses, cree la Comisión que esas deficiencias deben enmendarse, exigiendo ambas cosas para lo sucesivo.

Las inscripciones deben ser sustituidas por contratos duplicados en los que consten con todo detalle cuanto pueda tener relación con el asegurado ó socio, de cada uno de los cuales debe formarse un expediente en el que exista copia de su partida de bautismo, del título, etc., y en donde la oficina central informe el estado y condiciones de cada uno de ellos.

Esta es una formalidad de la que se ha prescindido, pero que entendemos debe subsanarse, para lo que no ha de haber ninguna dificultad en los presentes y menos en los futuros socios, por tratarse de un asunto de interés general.

Liquidación con la Junta de Gobierno y Patronato.

En cumplimiento de lo que dispone la Real orden de 10 de Junio de 1908 mandando separar todo cuanto perteneciera á dicha Institución, incluso los fondos de los correspondientes al Montepío, se procedió á su liquidación, que fué aprobada por los señores que componían dicha Junta y esta Comisión.

El total de lo recaudado en los años 1906 y 1907 ascendió á la suma de pesetas. 122.485,48
y los gastos. 86.277,99

Resultando un saldo de. 36.207,49

que, con arreglo á lo dispuesto en el concepto 9.º del art. 36, ingresó en el Montepío.

Hay que hacer constar, para perfecto conocimiento de los socios, que los gastos de Administración se han sufragado, á partir de 1.º de Abril de 1907, por la Junta de Gobierno y Patronato, conforme con el acuerdo tomado en una Asamblea general remitida á este efecto.

Los gastos todos de Administración del año 1906 y primer trimestre de 1907, han sido cargo á la cuenta del Montepío, cuyos gastos han sido costeados de sus fondos.

Los gastos en 1908, hasta el 22 de Junio en que cesó por completo la anterior Junta, fueron pesetas. . . 21.260,15
y los ingresos. 6.771,50

Faltan por liquidar la mayoría de las provincias, lo del primer trimestre de 1908 que afecta sólo al Patronato y lo de Resultas que tiene Asociación y Patronato.

Comisión Permanente de Defensa.

	Pesetas.
Cantidad aportada para su constitución.	5.000
Gastos.	1 018,60
Saldo á favor del mismo.	3.982,60

Liquidación con el Boletín.

Practicada la liquidación con la Asociación de Médicos titulares ó con el *Boletín*, y resultando que había conformidad con algunas de las partidas del cargo que hicieron presente á esta Comisión los señores vocales de la Asociación, á fin de poder llegar á un acuerdo, se reunió el 1.º de Diciembre de 1908 la Comisión, á la que fueron citadas

ambas Juntas de Patronato y Asociación, y después de exponer á cada uno de ellos su criterio respecto á las partidas, origen de las diferencias, que se referían á los gastos de los señores vocales de la Junta y algunos gastos relacionados con motivo de las Asambleas generales, de común acuerdo se convino en hacer la división en partes iguales de algunas partidas y cargar algunas otras en las respectivas cuentas.

Dada conformidad, su resultado fué el siguiente:

Ingresos.	Pesetas. 83.137,19
Gastos.	73.339,69
Saldo á favor del <i>Boletín</i>	9.797,50

Cuyas cantidades les fueron rigurosamente entregadas á la Asociación de Médicos titulares.

1908

Ingresos.	332,50
Gastos.	

Gastos del Montepío de Médicos titulares desde el 22 de Junio al 31 de Diciembre de 1908.

Gastos de material.	Junio. 36,30	
	Julio. 97,20	
	Agosto. 332,63	
	Septiembre. 76,95	
	Octubre. 188,45	
	Noviembre. 241,75	
	Diciembre. 321,90	1.295,15

Gastos de Administración personal.	Julio. 1.632,06	
	Agosto. 1.618,33	
	Septiembre. 1.618,33	
	Octubre. 1.618,33	
	Noviembre. 1.588,35	
	Diciembre. 1.782,35	9.863,75

Personal agredado.	Julio. 104,50	
Temporero.	Agosto. 173,66	278,16

Mobiliario.		899,70
---------------------	--	--------

Casa, alquiler.	Julio, alquiler y fianza. 208	
	Agosto. 105	
	Septiembre. 105	
	Octubre. 105	
	Noviembre. 105	
	Diciembre. 105	731

Pesetas.		13.067,56
Socorros únicos.	780	
	1.400	2.180

Cantidades de las Delegaciones.

Ingresadas en Caja.	11.575,15
-----------------------------	-----------

Cantidades ingresadas en el Banco de España.

Saldo en cuenta corriente entregado á la Comisión administrativa especial.	40.159,46
Abonado por intereses.	13.492
Julio, ingresado.	58.944,86
Agosto.	16.281,40
Septiembre.	16.628,20
Octubre.	27.377,15
Noviembre.	8.936,20
Diciembre.	1.062,50
Enero 1909, procedentes de 1908.	54.070,10
Febrero.	14.628,75
Marzo.	10.281,75
Abril.	9.838,50

Inventario del Capital del Montepío del que se hace cargo la Comisión administrativa especial.

ACTIVO			
EFFECTOS PÚBLICOS			
1	Título serie A.	492.479	500
1	» A.	492.480	500
1	» A.	492.481	500
1	» B.	120.747	2.500
1	» D.	6.194	1.500
1	» F.	13.175	50.000
1	» F.	37.426	50.000
1	» F.	38.187	50.000
1	» B.	111.636	2.500
1	» C.	22.940	5.000
1	» D.	10.317	12.500
1	» D.	14.425	12.500
1	» D.	17.236	12.500
1	» E.	26.635	25.000
1	» F.	21.577	50.000
1	» F.	27.509	50.000
1	» F.	28.389	50.000
1	» F.	11.113	50.000
1	» F.	21.981	50.000
1	» F.	37.136	50.000
1	» B.	150.047	2.500
1	» D.	16.328	12.500
1	» F.	40.739	50.000
1	» F.	40.740	50.000
1	» F.	36.240	25.000
1	» C.	163.403	5.000
1	» C.	163.454	5.000
1	» E.	33.607	25.000
1	» E.	37.414	25.000
1	» F.	35.813	50.000
1	» F.	35.017	50.000
1	» F.	33.019	50.000
1	» F.	11.512	50.000
1	» F.	40.395	50.000
1	» F.	12.540	50.000
1	» F.	13.086	50.000
1	» F.	30.119	50.000
1	» F.	21.140	50.000
1	» F.	3.545	50.000
1	» F.	233	50.000
1	» F.	31.219	50.000
1	» F.	10.044	50.000
1	» F.	14.770	50.000
1	» F.	25.386	50.000
1	» F.	7.552	50.000
1	» F.	30.294	50.000
1	» F.	34.526	50.000
1	» F.	28.687	50.000
			1.686.500
MOBILIARIO			
4	Mesas escritorio con barras	780	
8	Banquetas	110	
1	Armario con entrepaños	115	
2	Armarios con dos cuerpos	320	
1	Estufa	60,75	
1	Prensa y aparatos eléctricos según inventario	80,55	
2	Armarios de pino	115	1.581,30
BANCO DE ESPAÑA			
	Existencia en cuenta corriente	40.159,46	40.159,46
CAJA			
	Existencia según arqueo	2.556,60	2.556,60

TOTAL PESETAS. 1.730.197,36

Inventario en esta fecha.

Efectos públicos, 52 títulos	1.861.500	
Banco de España, saldo en cuenta corriente	46.657,56	
Caja, existencia según arqueo	2.669,83	
Mobiliario, valor del mismo	2.480	
Efectos á cobrar. Donativo del Estado	25.000	1.938.307,39
Recibos y dinero en poder de los Sres. Delegados, según liquidación	521.075,38	
Recibos en esta Central devueltos por los Delegados por falta de pago	371.199	892.274,38
		2.830.581,77

Secretaría.

No se le oculta á la Comisión que la finalidad del Montepío es proporcionar á las familias de los médicos titulares y á éstos, en caso de inutilidad física, recursos con que aliviar la precaria situación de la clase médica, pero no es menos cierto que estas concesiones deben sujetarse en un todo á la justicia, cumpliendo las disposiciones reglamentarias: de aquí que de 107 expedientes que ha tenido en estudio la Comisión haya resuelto solamente 33, dadas las circunstancias especialísimas que concurren en muchos de ellos, como se demuestra por los datos siguientes:

Expedientes resueltos por la Comisión administrativa especial.

Concediendo la continuación de pagos hasta adquirir derechos á pensión	23
Denegando la continuación de pagos hasta adquirir derechos á pensión	1
Concediendo socorro único	4
Idem por imposibilidad física	2
Denegando el socorro único	1
Concediendo cambio de categoría	1
Reconociendo derecho á pensión á su tiempo por tener abonados cinco años	1
TOTAL	33

Pendientes de resolución.

Solicitando la continuación de pagos hasta adquirir derecho á pensión	31
Idem socorro único	50
Cambio de categoría	2
Recurso en expediente denegado	1
TOTAL	74

Esta Comisión hubiera deseado poder solucionar todos los expedientes que ha estudiado, pero se encontró con que, aparte de los que se hallan faltos de documentación, y por tanto no deben resolverse hasta que se complete ésta, hay otros con problemas de tal transcendencia para el Montepío, que no por no haber formado juicio acerca de los mismos, sino por su carácter de interina, creyó un deber dejar la resolución de los mismos á la autoridad del Consejo definitivo, que en breve creían había de sustituirle.

En unos se hace imposible el informe de Tesorería, requisito indispensable para averiguar el estado de pagos de socios del Montepío, sin lo cual no puede resolverse el expediente, por no haber remitido el Delegado provincial la liquidación respectiva, y otras veces el representante del distrito á pesar de las reiteradas cartas que de las oficinas

se han remitido pidiendo los datos necesarios; y tan es así, que algunos expedientes que aparecen en descubierto en el informe de Tesorería, han resultado más tarde al corriente de sus pagos, cuando se ha conseguido remitieran las liquidaciones los respectivos Delegados, y han podido resolverse favorablemente.

En sesión de 24 de Mayo de 1907, la Asamblea general del Montepío acordó, en virtud de las atribuciones que la confiara el Reglamento en su artículo 65, conceder en plazo de tres meses á contar del fallecimiento del socio ó inutilidad del mismo para solicitar los derechos del Montepío, y varios expedientes aparecen con la solicitud posterior á estos tres meses reglamentarios, y desde este punto de vista habrían de ser denegados.

Existe alguno que pertenece á socios de número que solicitan socorro único, y el Reglamento vigente, en la tabla núm. 2, no concreta con claridad suficiente, á juicio de la Comisión, si en estos casos tiene el socio derecho á tal socorro sin llevar cinco años en el Montepío, ó si, por el contrario, exige encontrarse entre el 5.º y 7.º año; significando la solución de este asunto una gran transcendencia para los fondos de la Institución.

Hay otros expedientes en el que se halla la hoja de inscripción en el Montepío fechada por el interesado dentro del año 1906, en el que ya regía la Institución, y aparece enmendada con tinta encarnada, y además sustituida con la misma tinta y distinta letra por otra fecha de 1905, primer requisito para ser socio fundador según el Reglamento, y variando de una manera notable los derechos del socio, según se considere valedera una ú otra fecha, ha procurado la Comisión investigar las causas de estas enmiendas en antecedente y libros registros, apareciendo algo de esto, en sesión de 12 de Diciembre de 1905, celebrada por la Asamblea general del Montepío.

Y, por último, los hay, y desgraciadamente los más, en los que el socio se hallaba al descubierto de pago por lo lo menos en dos trimestres, y como según acuerdo de la Asamblea general del Montepío, en la sesión antes mencionada, 24 de Mayo, se pierden los derechos por falta de pago del trimestre inmediato anterior al fallecimiento ó inutilidad del causahabiente, si la Comisión resolviera dichos expedientes, se vería en la triste necesidad de no poder acceder á lo solicitado, según acuerdo; pero le consta, que á muchos de los que están en descubierto, no se les habían puesto al cobro los recibos remitidos por estas oficinas, y, por lo tanto, no resulta probado que fuera voluntad del socio no pagar las cuotas de las que aparece en descubierto, y antes que negar un derecho, pues no otra cosa podía hacer esta Comisión legalmente, ha conceptuado mejor dejar este problema como los anteriores á la resolución por el Consejo definitivo, dada la importancia que ello pudiera tener, según resultado en los intereses del Montepío, y hasta responsabilidad en quien motivara (desde luego á juicio de la Comisión involuntariamente) la pérdida de los derechos si se denegara el expediente, y no porque, como antes queda dicho, la Comisión no haya formado juicio acerca de estos problemas que en caso de necesidad solucionarían, sino porque nada más natural que en asuntos de tal transcendencia sea la autoridad definitiva quien lo resuelva.

Conclusiones.

Esta es la verdadera situación del Montepío atendida estrictamente á los datos oficiales, y de su estudio se desprende cuán sencillo es dar vida á una institución que cuenta con más de dos millones de pesetas en efectivo; con algo de interés por parte de todos, contrarrestando la apatía creada

por las circunstancias, pero injustificada para suspender el pago de un dinero que el donante tiene asegurado, tanto más cuando no se interrumpe el cumplimiento de las obligaciones contraídas con los socios. Desechad toda desconfianza y tened presente que el Montepío no sólo debe servir para atender al porvenir de las desamparadas familias de los médicos, si que también como acicate de unión entre la clase médica, que contará con más influencia moral cuanto mayor sea el capital de que disponga.

Que el Montepío cuenta con perfecta garantía, es indudable, y ahora más que nunca, pues aparte de la Asesoría técnica y la Inspección oficial que considere conveniente designar el Gobierno en el Consejo que más tarde ha de elegirse, deben estar representadas todas las tendencias que pueda haber, que con alteza de miras y desinterés personal, rijan con verdadero altruismo una Institución que tan grandes servicios presta y está llamada á prestar el día de mañana.

La Comisión, después de lo expuesto, deduce las siguientes conclusiones:

1.ª Constituyendo la esperanza de los socios la aprobación de un Reglamento viable, en tanto se consigue, no puede interrumpirse el pago de las cuotas, pues significaría suspender la vida del Montepío, y, por consiguiente, el cumplimiento de los derechos adquiridos por los socios.

2.ª Consecuencia de no haber remitido muchos Delegados las liquidaciones de 1907 y quién de 1906, se impuso un retardo en la marcha de la contabilidad y no poder dar antes cuenta de la misma.

3.ª En vista de la imposibilidad absoluta de llegar á un acuerdo en cuanto á las certificaciones, procede declarar nulas y sin ningún valor ni efecto á todas las que hoy están en circulación después de recoger por la Central el mayor número posible de ellas y saldando las cuentas por extravío de las mismas, ó partidas fallidas.

4.ª Para facilitar á los socios el pago de sus cuotas, deben remitirse los recibos directamente á los representantes del Montepío en los distritos.

5.ª La Comisión viene cumpliendo las obligaciones que el Reglamento vigente tiene contraídas con los socios, concesión de socorros, derecho ó pensión.

6.ª Procede dar de baja como socios á los que se encuentren pendientes de pago de cuotas correspondientes al año 1907.

La Comisión: El Presidente, *Eloy Rejarano*.—Los Vocales médicos titulares, *Sebastián Pamplona* y *Clementino Basail*—El Contable, *Ramón Pajares*.

ATREVIMIENTO INAUDITO

En el núm. 2.893 de 22 de Mayo próximo pasado, aparece un artículo en la Sección profesional que, con el epígrafe de «Moral médica», suscriben los Sres. D. José Tello López y D. José Pérez Ricarte.

Todos estos escritos resultan siempre simpáticos y de efecto, porque ponen de relieve las deficiencias en el ejercicio de la profesión, contando con que los autores que defienden la moralidad con entusiasmo, tengan autoridad para ello.

Lamento de todas veras que las columnas de EL SIGLO MEDICO, que siempre ha publicado artículos científicos y profesionales serios, haya acogido en ellas el artículo citado.

Hay que hablar claro. En el artículo de referencia, su argumentación es completamente falsa; los hechos referidos,



inexactos; y aunque sus autores ocultan el nombre del compañero, me doy por aludido (1).

Al Sr. Tello, que tan eximamente ejerce la profesión, le admito consejos, autorizándole determine la línea de conducta que he de seguir en el poco tiempo que me queda de vida profesional para no ganar *viles* pesetas ni encumbrarme á costa de mis compañeros, pero sin consentirle que á espaldas mías y con procedimientos tortuosos, menoscabe el prestigio profesional de los de su clase.

Del Sr. Pérez nada me preocupa; basta con pedir copia literal del acta de la sesión celebrada en 7 de Agosto próximo pasado por los médicos del partido de Castellote, constituidos en Asamblea general en el pueblo de Santoleya; entre los acuerdos tomados por unanimidad, figura su expulsión de la Asociación de médicos titulares de España, llevándolo consigo la pena de aislamiento.

En la actualidad, su conducta, no soy quien la censure; los compañeros titulares de Berge y Molinos, Sres. González y Molino, pueden hacerlo.

Terminaré dando gracias á los rededores de esta Moral médica así entendida, y dando la voz de alerta á la clase para que formen juicio acerca de cómo se escribe con atrevimiento inaudito, llamaré la atención sobre la siguiente acta:

«D. Alberto Gargallo Muniesa, secretario de la Asociación de médicos titulares de España del partido de Castellote (Teruel), con residencia en Santolea,

Certifico: Que en el libro de actas de la Asociación de titulares del partido, al folio 45, aparece una que, copiada literalmente, dice así: «En la villa de Seno á las once horas del día 11 de Junio de 1909, previa convocatoria, se reunieron los señores médicos asociados de este partido y que al final suscriben, bajo la presidencia del señor presidente de la Asociación D. Agustín Guerrero, al objeto de juzgar y comentar el artículo que con el epígrafe de «Moral médica» ha visto la luz en el núm. 2.893 de EL SIGLO MEDICO, fecha 22 de Mayo último, suscrito por los Sres. D. José Tello López y D. José Pérez Ricarte. Leído con detenimiento el referido artículo, vemos con desagrado y protestamos con todas nuestras energías, haciéndonos solidarios de la injusta acusación de que ha sido objeto nuestro compañero señor Urdazpal, acordando manifestar el agradecimiento á su eximio y digno compañero, toda vez que, durante el tiempo que desempeña el cargo, ha sabido interpretar fiel la conducta seguida con sus compañeros, poniendo á contribución su celo, laboriosidad y acendrado compañerismo mostrado en las múltiples ocasiones que ha tenido que intervenir, unas veces como autoridad (subdelegado y presidente de la Asociación), como asociado otras y como buenísimo compañero siempre, con una corrección y finura en él proverbial.

Esta Asamblea propone como débil muestra de adhesión, gratitud y compañerismo á nuestro dignísimo compañero Sr. Urdazpal, como recuerdo gratísimo y de defensa.

Al mismo tiempo hacen constar que D. José Pérez Ricarte fué expulsado de la Asociación de médicos titulares y aislado por su desaprensiva conducta con los compañeros de Molinos, Berge y Alcorisa, Sres. Moliner, González y Urdazpal, censurando su proceder al atreverse á hablar de moralidad médica en las columnas de un periódico profesional, y sintiendo no lo pueda verificar con el ejemplo.

Asimismo se acordó interesar del señor delegado provincial, el estado en que se encuentra nuestro Montepío.

(1) No los autores, sino la Redacción, es la causante de esto.—*L. R.*

También se acordó oficial al asociado titular de Cantavieja, D. Marcos Conde Oliete, para que le retire todo trato profesional al titular de Iglesuela D. Gilberto Pallarés.

Y no habiendo ya más que tratar se levantó la sesión firmándola los concurrentes, de que yo el secretario certifico. — Hay un sello en que se lee: Asociación de médicos titulares de España. — Partido de Castellote — *Agustín Guerrero*. — *Fernán Moliner*. — *Antonio González* — *Pío Zaera*. — *Juan Rodrigo*. — *Pablo Gasque*. — *Juan Urdazpal*. — *Alberto Gargallo*, secretario »

Y para que conste y surta los efectos consiguientes á la Asociación, expido la presente visada por el señor presidente de la Asociación, en Seno á 11 de Junio de 1909. — V.º B.º. — El presidente, *Agustín Guerrero*. — *Alberto Gargallo*, secretario. — Hay un sello que dice: Asociación de médicos titulares de España, partido de Castellote.»

JUAN URDAZPAL

Médico titular.

Alcorisa, 16 Junio de 1909.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Ocho casos de meningitis cerebro-espinal tratados cinco de ellos por el suero de Dopter. — II. La hemofilia. — III. Sobre el tratamiento de la hipertrofia de la próstata. — IV. Patología y terapéutica de algunas infecciones superficiales de la boca. — V. Sobre adherencias del diafragma.

I

Ocho casos de meningitis cerebro-espinal tratados cinco de ellos por el suero de Dopter.

Los autores del presente trabajo, doctores Barbier y Vaucher, dicen que el suero antimeningocócico del Instituto Pasteur, proporcionado al efecto por el Dr. Dopter, y empleado en inyecciones, ha producido el mejor resultado á dichos señores, en cinco de los casos de meningitis que relatan, curando muy rápidamente tres de ellos, en términos de bastar una sola inyección para poner fin á los accidentes de uno de estos casos, y presentándose muy notable la mejoría de los demás desde el siguiente día de hecha aquella. Los no tratados por ella han mostrado las particularidades clínicas siguientes: Uno, la multiplicidad de localizaciones (meninges, pulmón, pericardio, articulaciones vertebrales, etcétera); otro, la alternativa casi matemática entre los ataques pulmonares y meníngeos, y, por último, un tercero de marcha rápida, rayana en fulminante.

Uno de los enfermos tratados por el suero curó rápidamente, á pesar de su gravedad, gracias á la prontitud de la inyección, y otro á quien también se le aplicó ésta y se consideraba ya curado, le asaltó de pronto una erisipela que le arrebató en dos días. — (*Bull. et Mém. de la Soc. méd. des hôp. de Paris.*)

II

La hemofilia.

El presente trabajo que extractamos, pertenece á los señores Guy-Laroche y E. Vaucher, alumnos internos de los hospitales de París, y es como sigue:

La palabra que sirve de calificativo y objeto al presente artículo, designa un estado clínico caracterizado por la predisposición á las hemorragias espontáneas ó provocadas, dependientes de un trastorno de la cualidad correspondiente á la coagulación de la sangre.

En la actualidad se distinguen la entidad morbose, hereditaria ó esporádica, y el síndrome propio de las infecciones é intoxicaciones más diversas, y generalmente pasajero. Es

lo que se incluye bajo el nombre de estados hemofílicos; cuya índole se discute todavía y no parece entrar en el cuadro de la hemofilia verdadera.

Es afección más común en los países fríos y brumosos que en Francia, sobre todo considerada en su parte del Mediodía, y con mayor razón que en España. De manera que es enfermedad que puede llamarse propia de las razas anglosajonas, así como parece ser predilecta de la judía.

Por lo demás, se transmite por herencia, pudiendo saltar dos ó tres generaciones, y no acometiendo sino por excepción á las hembras (aun cuando no es de olvidar que en la familia Mampel, por ejemplo, la proporción de varones hemofílicos era de 33 por 100, y si quedaban indemnes las hembras sólo era aparentemente).

Asimismo es de tener presente en este punto, que si bien las mujeres más transmisoras de la hemofilia suelen ser aquellas que más ostentan su sello, también las no hemofílicas lo hacen, así como que hemofilia y fecundidad acostumbra ser sinónimas, ó por mejor decir, gemelas.

La hemofilia comienza, por lo común, en edad muy temprana, tanto que lo hace en el primer año de la vida, siendo excepcional su aparición cumplido ya el vigésimo; pero en la mujer nada tienen de raros los primeros ataques en la pubertad ó en la menopausia. Las enfermedades infecciosas de la infancia desempeñan un papel en el desarrollo de este mal, como sin duda lo hacen la escrofulosis, el artrismo y los trastornos dispépsicos y neuropáticos; pero la causa íntima se nos escapa, así como la explicación de la facies pálida y enfermiza que, aunque no siempre, acompaña y, para algunos observadores, caracteriza la hemofilia.

Las *hemorragias hemofílicas* son: 1.º *Cutáneas ó mucosas* (y en este caso muy abundantes y tenaces, y comparadas por Lion á la sangre que rezumaría de una esponja). 2.º *Intersticiales, subcutáneas ó intra-musculares*; 3.º *Viscerales*, y 4.º *Artropáticas*.

Las *formas clínicas* de la hemofilia son: la *familiar* y la *esporádica*; esta última, mucho más rara y menos grave que la anterior, y caracterizada en el hombre por hemorragias cutáneas ó mucosas, sobre todo provocadas, poco intensas y no viscerales ni articulares, cual sucede en la forma familiar, las primeras de las cuales ó viscerales se dividen clásicamente en pertenecientes al *tubo digestivo*, al *aparato respiratorio* y al *génito-urinario*, y las segundas ó articulares en *hemartrosis simple*, *artropatías sub-agudas* y *artropatías crónicas anquilosantes*; derivadas estas últimas de la artropatía sub-aguda y resultando en forma viciosa la anquilosis, revelada tal ante la radioscopia, y apareciendo al menor movimiento los dolores y los chasquidos de los huesos, y ante las escasas autopsias una sangre flúida llenando la cavidad articular.

La *hematología* hemofílica es pobre en datos aprovechables por el observador, limitándose á hacer ver que el número de hematíes aumenta ó disminuye, según la frecuencia y abundancia de las hemorragias. La valia globular es la normal, correspondiendo la cifra hemoglobínica á esa medida hemorrágica, y no habiendo cosa constante por lo que al número de los hematoblastos respecta. Sahli admite una linfocitosis (ó mononucleosis relativa), como Carriere ve en todos los casos una eosinofilia más ó menos acentuada.

El signo capital se refiere á la *coagulación de la sangre*, que se retarda y se estima por virtud de procedimientos variados, ya vertiendo una gota de sangre en una lámina de cristal y anotando el tiempo que tarda en coagularse, ya (procedimiento de Wright) aspirando sangre por varios tubos capilares, en que se sopla cada minuto para ver si se ha coagulado ó no, y por cuyo medio hay lugar á observar

que si la sangre de las personas sanas se coagula en tres ó cuatro minutos, la de los hemofílicos tarda diez, veinte ó treinta plazos de igual tiempo. Sabrazés se vale de tubos igualmente de cristal y de un milímetro de diámetro, para tomar nota del comienzo de la coagulación sanguínea, pero cuidando de mantener los tales tubos en cajas de cristal, á una temperatura constante.

En la actualidad, esta medida se hace mediante el procedimiento de Hayem, perfeccionado por Weil, que consiste en pinchar un dedo y sacar sangre, que se coloca en tubos de fondo plano y diámetro de un centímetro, análogos á los del hematímetro, anotándose el momento en que se inicia la coagulación y aquel otro en que por haber concluido ésta, puede volverse del revés el tubo sin el menor escape de ella. No hay que olvidar que esta clase de sangre tarda mucho en coagularse: tanto, que en un caso de Hayem no bajó de once horas.

Cuando la coagulación se hace sobrado lenta, va precedida de la sedimentación, ó sea por la separación del líquido en dos capas: una inferior, roja y formada de hematíes, y otra superior, plasmática y amarillenta. Hayem ha probado que el calor acelera notablemente esta coagulación.

El *pronóstico* se funda en las siguientes bases: edad del sujeto, sexo, asiento de la hemorragia, naturaleza de la hemofilia; siendo tanto más grave cuanto más precoz, y por lo común más en el sexo masculino; como las epistaxis y las hemorragias del cordón umbilical y la hemofilia familiar hereditaria las más terribles. Por lo demás, uno de los mayores inconvenientes de los procesos hemofílicos, consiste en la producción de los achaques definitivos originados por las artropatías de esta naturaleza, así como en la índole infecciosa de algunas hemorragias graves.

Anatomía patológica: Fuera de los hematomas, hemorragias intersticiales ó viscerales, las únicas lesiones comprobadas han sido las deformaciones cardíacas, las alteraciones de estructura de los pequeños vasos y una vez la obliteración de éstos por las masas celulares procedentes de la proliferación del endotelio vascular.

Las teorías inventadas para explicar la patogenia de este mal, son la *vascular* de Hayem y otros, fundada en la atrepsia con ligera esclerosis y degeneración grasosa de la túnica interna; la *circulatoria*, sostenida por Gavoy, que admite un aumento de la presión arterial; la *nerviosa*, de Lance-reaux, que ha hallado intensa congestión de los vasos abdominales, igualmente que apoplejías pulmonares y renales, tras el traumatismo del istmo encefálico, y la *sanguínea*, actualmente admitida para la mayoría de casos de hemofilia; teoría que empieza por reconocer el hecho del retraso de la plasmasis ó coagulación, y acaba por atribuirle la sobra de fluidez y falta de contención de la sangre, así perturbada por anomalía de la propiedad fermentativa química del protoplasma.

Las discusiones sobre este importante punto no han concluido; así es que continúa en pie el estudio de esta patogenia, que no puede ir más allá de los términos siguientes, más ó menos hipotéticos: primero, hemofilia esporádica por insuficiencia de la plasmasis; segundo, hemofilia familiar, por igual causa, mas presencia de sustancias anticoagulantes; tercero, hemofilia acálica de Stella ó debida á insuficiencia de las sales de cal, y cuarto, hemofilia determinada por alteraciones vasculares, tales como las significadas por la astenia venosa y los noevi materni generalizados de la enferma de Labbé.

El *diagnóstico* es fácil cuando se trata de una persona que sufre de hemorragias desde la niñez sin haber perdido la salud general; lo que separa este mal del llamado de Bar-

low, del escorbuto, y de la leucemia hemorrágica, por ejemplo.

Los tratamientos preconizados contra las hemorragias hemofílicas han sido muchos y variados, pues los ha justificado la frecuente imposibilidad de obtener el triunfo, sobre todo definitivo, puesto que no es raro la inutilidad de la gelatina, las sales de cal, la opoterapia tiroidea y que está de más la de extracto de ovario ó de hígado; la última de las cuales se ha empleado sin el menor resultado útil, según los autores de este trabajo. Los sueros humanos, de caballo, de vaca y aun de conejo, se emplean hoy con verdadera eficacia en inyecciones, según se acostumbra con este agente terapéutico; á falta del cual ha sido empleado con ventaja el suero antidiftérico. El bovino, por su parte, es el único que ha originado accidentales ruidosos, por lo cual se hará bien en evitarle.

En cuanto al régimen dietético y terapéutico fundamental, deberá ser tónico, aunque sin exceso, en la carne y con el concurso del hierro y el arsénico. A veces ha producido buen efecto la adrenalina. Los hemostáticos habituales, representados por el percloruro de hierro, la antipirina, la ergotina, el taponamiento, etc., han solido fracasar.—(*Le Progrés Médical*).—M. SÁNCHEZ Y CARRASCOSA.

III

Sobre el tratamiento de la hipertrofia de la próstata.

En la Sociedad de Medicina de Frankfort, el Sr. Sesser ha dicho lo siguiente:

Que existe una diferencia muy notable en los síntomas de la hipertrofia prostática, pues unos enfermos se quejan de trastornos insignificantes, á pesar de tener la próstata muy engrosada, en tanto que otros sufren desde el principio, de graves alteraciones, á pesar de que la próstata apenas está aumentada de volumen.

Examina el autor brevemente algunos síntomas raros, que pueden dificultar el diagnóstico, por ejemplo, la necesidad frecuente y penosa de defecar, la sensación de presión sostenida en el intestino, las hemorragias espontáneas (tumores hemorroidales), y por último, el síntoma más importante: la retención urinaria.

Este síntoma, y la necesidad que el mismo impone de practicar el cateterismo en la mayoría de los casos, influye sobre la marcha y la duración de la vida de estos individuos. El autor proscribió en absoluto que se entregue el uso de la sonda á esta clase de enfermos en los accesos de retención de orina, puesto que más tarde ó más temprano se presenta la infección de la vejiga. La introducción aséptica de la sonda es imposible de un modo absoluto en todos los casos; apenas si el médico puede ejecutarla en dichas condiciones; un descuido que en la vejiga normal de un sujeto sano es inocente, en un prostático puede tener amargos resultados. Acerca del tratamiento, cree no existe ninguno que dé resultados completamente satisfactorios; ni la extirpación doble testicular (prótesis testicular), ni la ligadura, discisión y resección de los vasos deferentes, aunque considera que la operación de Botini es un progreso, pero también de escasos resultados.

Esta operación exige para su ejecución un especialista, y no es inocente (Freudenthal registra un 5 por 100 de mortalidad). El mejor método de tratamiento será aquél que á los prostáticos les coloque, en la mayoría de los casos, en condiciones de que el enfermo tolere y retenga la orina. Un tal método será el de la extirpación trans ó intravesical, mejor dicho, la enucleación de la próstata hipertrofiada. Debe preceder á la intervención un reconocimiento minucioso, á ser posible, cistoscópico. Mientras antes casi siem-

pre se intervenía quirúrgicamente por el intestino, hoy se opera abriendo la vejiga para llegar á la próstata; el método último adquiere cada día más la supremacía, por la sencillez de la técnica, seguridad del resultado, evacuación normal de la orina, conservación de las funciones genésicas y, finalmente, por la inocencia de la intervención, puesto que la mayoría de los casos se operan con anestesia local. Como dice Kocher, esta operación nos enseña la fisiología de la evacuación urinaria; pues con la supresión de toda la parte prostática de la uretra y de todo el músculo esfínter interno de la vejiga, puede el operado después contener su orina; el esfínter externo, es decir, la parte membranosa de la uretra, con sus fibras transversales, garantiza, cual verdaderos músculos, la oclusión de la vejiga, no así las fibras lisas débiles, de que está formado el esfínter interno.

Por lo que respecta á la técnica, el autor practica la enucleación de la próstata, después de abrir con precaución la mucosa de la vejiga, empleando para ello los dedos, y sólo por delante y á veces lateralmente, el bisturí. La hemorragia no es muy abundante por lo general; si se hace necesario taponar en los primeros días: lavados frecuentes por la uretra con líquidos esterilizados. A menudo, los operados empiezan á orinar espontáneamente por las vías naturales al final de la segunda ó tercera semana y á contener la orina de un modo eficaz. El autor estima indicada en todos los casos de hipertrofia prostática, la enucleación transvesical de la próstata, si no se puede practicar de antemano el examen, lo cual hace necesario el empleo del bisturí, asimismo en las adherencias difusas, en las formas muy duras de hipertrofia, las cuales suelen ser de naturaleza maligna.—(*Munch. Mediz. Wochensh*)

IV

Patología y terapéutica de algunas infecciones superficiales de la boca

En el Congreso de Medicina Interna de Berlín, ha dicho Passler, de Dresde, que las afecciones sépticas superficiales de la boca tienen como sitio frecuente de infección, las amígdalas. Algunas veces se observan abultadas las amígdalas y con tapones otras; son pequeñas, pero existe una colección purulenta en la fosa amigdalina. También se encuentran en la amígdala faríngea, estrepto y estafilococos. Asimismo pueden ser origen de infección: dientes indolentes y no inflamados. La desinfección de las encías por el dentista, no es suficiente. En la piorrea alveolar se desarrollan grandes colecciones de pus, que se fraguan en el fondo de los alvéolos. Según una larga estadística del autor, existen casos notables de infección y supuración de las cavidades accesorias de la boca. En la poliartritis, es difícil determinar de un modo claro cuál es la afección primaria y cuál la secundaria; con mucha frecuencia la lesión primaria parece tener su asiento en la boca. Lesiones del corazón que en los jóvenes se presentan de súbito, tienen por lo común la misma etiología tonsilar, y deben ser tratadas etiológicamente. Toda clase de fenómenos objetivos y subjetivos, dolores cardíacos, atrofia, etc., desaparecen cuando los órganos de la cavidad bucal vuelven á la normalidad.—(*Munch. Mediz. Wochensh*)

V

Sobre adherencias del diafragma.

Bassenge, de Berlín, señala el hecho de que las adherencias del diafragma pueden formarse también, y singularmente, á consecuencia de traumas que recaen sobre las paredes del tórax, los cuales determinan trastornos importantes, que no se pueden demostrar por los métodos ordina-

rios de exploración. Para demostrar tal aserto, ocúpase el autor de siete casos de esta índole, cuyas lesiones hubieron de descubrirse con el empleo de los rayos Röntgen. Fundado en esto, proclama el autor que en todos los casos donde los métodos ordinarios de exploración clínica no pongan de manifiesto el origen de determinados fenómenos se recurra a la iluminación Röntgen, sobre todo cuando en los antecedentes de la enfermedad se registren traumas de las paredes del tórax. — (*Berliner Klinische Wochenschrift*. — NAVARRO CÁNOVAS.

Variedades.

EXPRESION DE GRATITUD

Nuestro distinguido compañero el Sr. D. Faustino Barberá, de Valencia, nos escribe la siguiente carta, que agradecemos de todo corazón:

Valencia 14 de Junio de 1909.

Sr. Dr. D. Angel Pulido Fernández.

Mi querido amigo: Cuando llegó a esta Redacción el número 2.895 del estimado colega EL SIGLO MÉDICO trayendo noticias de la importante reunión convocada por usted en el «Centro Instructivo y Protector de los Ciegos» de Madrid, hallábame yo presidiendo los exámenes de nuestro Colegio especial de sordomudos y de ciegos. Vivamente impresionado por el interés de usted, convoqué a una reunión magna de alumnos y exalumnos, de profesoras y profesores, para la tarde del día 9 del corriente, en el salón de actos del Colegio.

Allí les dije que me encontraba sumamente satisfecho del resultado obtenido en los exámenes, pero que yo deseaba algo más para los alumnos y no alumnos ciegos; deseaba proponerles un caso práctico de agradecimiento, para que ejercitasen este afecto de su alma; y al efecto les referí el afán con que usted, como presidente del Patronato de ese Centro, estaba haciendo por los ciegos madrileños, y el deber en que estaban, los presentes, de hacerse solidarios de la gratitud que sus compañeros de Madrid a usted debían.

Entusiasmados los pobres a quienes una triste experiencia les demuestra a diario cuán pocos les tienen en memoria, vitorearon el nombre de usted y me autorizaron para que les redactase un mensaje de gratitud... el mismo que a usted remito por correo aparte, escrito en caracteres Braille para que los socios del «Centro Instructivo» puedan leerle; el mismo que acompaña a esta carta, escrito en caracteres comunes.

¡Quiera usted, mi querido amigo, aceptar el voto de nuestros protegidos con el que va envuelto el mío, que de todo corazón le reitero!

Ya sabe usted, queridísimo amigo, cuánto le aprecia su afectísimo y s. s.,

FAUSTINO BARBERÁ.

El Mensaje.

«Al Excmo. Sr. Dr. D. Angel Pulido, Senador del Reino, Madrid.

Los alumnos ciegos del Colegio especial de Valencia, con los exalumnos del mismo, miembros de la Sociedad de Santa Cecilia, reunidos en un total de setenta y uno, enviamos a V. E. caluroso *Mensaje de gratitud* por la decisión con que favorece desde la presidencia patronal de ese Centro Instructivo y Protector de Ciegos, a nuestros hermanos de desgracia, residentes en Madrid.

Olividado tenemos, excelentísimo señor, cuán inconside-

rada y desabrida es para con nosotros la Sociedad española; ella ha tenido para el obrero una ley de accidentes del trabajo, pero no de protección para los ciegos, acaso porque somos inofensivos, y ella sólo se preocupa de quienes por su número y calidad pueden constituirle un peligro; ella ha promulgado leyes auxiliares de la infancia, de fiscalización del trabajo de la mujer y del niño; pero ni una palabra para los que la ceguera coloca en inferioridad física respecto de la misma mujer y del niño, por lo mismo, cuando en nuestro auxilio viene la iniciativa generosa, cuando de nuestro lado se ponen defensores incondicionales, cuando vemos en la prensa que V. E. ha tenido el feliz ensamiento de reunir en ese Centro (1) a los esplendores del linaje, para que contemplaran de cerca la injusticia que con nosotros se comete..., no podemos callarnos ó aplaudir en secreto; antes al contrario, necesitamos decir muy alto cuán profundo reconocimiento sentimos hacia V. E. como representación, en el momento, de todas las personalidades españolas que por estos desheredados de la suerte se interesan.

Continúe V. E., Sr. Doctor, laborando en favor de nuestra desgracia, que la Providencia le recompensará de lo que, ni los ciegos de Madrid, ni nosotros, ni los de toda España juntos, podremos jamás pagarle.

Valencia, víspera de la festividad del Santísimo Corpus Christi, 9 de Junio del año del Señor, 1909.

Profesores: Sor Salud Alonso, y Ramón Ribes.

Alumnos. — Niñas: María Barberá, Mercedes Taberner, Amparo Bent, Carmen Soler, Blanca Boissing, Amparo Vidal, Josefa Pastor, Brígida Pascual, Amparo Ibáñez, Matilde Llorca, Consuelo Serra, Amparo Llopis, Carmen Pallás, Concepción Juste, Amparo Esteve, Laura Lluch, Dolores Rodríguez y Concepción Herrera.

Niños: Jacinto Tur, José Julián, Juan Bautista Aragonés, Miguel Mañes, Vicente Estellás, Ricardo San Isidro, José Lluch, Pascual Andreu, Emilio Ginés, Antonio Coll, Blas Garañana, Mariano Bayo, Valeriano San Gabino, Santiago Caballero, Vicente Miñana, José Penadés, Pascual Alcaraz, Salvador Porta, Juan Bautista Chambó, Vicente Baixauli, José Miñana, Higinio Miñana, Vicente Rosat, Emilio Chust, Ernesto Arenas, José Bisbal, José Pérez, Vicente Cervera, Luis Boix, Enrique Melero, José Esteban, Miguel Bosch, Angel Cercós, Amadeo Pons, Eduardo Castellano, Francisco Puig y Miguel García.

Exalumnos: Dolores Reig, Consuelo Bertomeu, Francisca García, María Fresquet y Teresa Salort.

Luis García, Primo Campos, Ramón Pablo, Francisco Belenguer, Filiberto Piera, Vicente Alonso, Antonio Parra, Agustín García, Ricardo Torres y Mariano Medina.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,51; mínima, 701,03; temperatura máxima, 29°,6; mínima, 6°,8; vientos dominantes, NE., S. y SE.

Durante la semana última se ha acentuado la epidemia de viruelas, y ha disminuido en número y gravedad la de tifus. De aquélla hay ya una acumulación alarmante de enfermos en el hospital general; cuatro salas llenas. Las enfermedades del aparato respiratorio han disminuido y también han mejorado los enfermos de reumatismo. Abundan las hemorragias nasales y de los plexos hemorroidales.

En los niños el sarampión y la coqueluche van en disminución apreciable.

(1) En la velada literario musical del día 29 de Mayo último.

Crónicas.

Boletín de terapéutica radiactiva.—El número correspondiente al mes actual que acabamos de recibir, es por todo extremo notable. Del ilustre escritor Vicente Vera es un brillante estudio sobre *La Radiactividad de las aguas minerales*, donde con su peculiar galanura y claridad de estilo expone los criterios científicos modernos que atribuyen á dicha propiedad todo el valor terapéutico de los manantiales medicinales más reputados, apuntando las diversas fórmulas y fundamentos científicos en que se basa la preparación artificial de una agua cualquiera con radiactividad fija. Es un estudio muy práctico y de inmediata utilización.

Otro no menos importante y de actualidad es el *Tratamiento de la tos ferina por inhalaciones de nitrógeno radiactivo*, en el que el ilustrado Dr. Velasco Pajares da cuenta de los experimentos que viene realizando en el Hospital del Niño Jesús, con éxito sorprendente.

Completan el texto otros trabajos no menos interesantes que, por falta de espacio, nos vemos imposibilitados de enumerar; la lista de las Memorias presentadas al Concurso abierto por la *Sociedad Española del Radio* y los nombres de los señores que forman el Jurado que ha de entender sobre las mismas y cuyo fallo se espera con gran interés.

Ascensos.—El Ayuntamiento de esta corte ha tomado los siguientes acuerdos:

Aprobar los siguientes ascensos para la provisión de una plaza de médico primero de la Beneficencia municipal, vacante por fallecimiento del Sr. López Treviño:

A médico primero, á D. Policarpo Lizcano González, con el haber anual de 3.000 pesetas.

A médico segundo, á D. Carlos Armas Muñoz, con el de 2.500 pesetas.

A médico tercero, á D. Francisco Sanz Blanco, con el de 2.000 pesetas.

Y ascender por turno de oposición á médico tercero, con el haber anual de 1.750 pesetas, á D. Saturnino García Vicente.

Ascender á médicos segundos de la Beneficencia municipal, en vacantes por fallecimiento de los Sres. Hernández Cornejo y Llave Cortés, á D. Manuel Alafont Marco y á don Juan Antonio Rodríguez Arias, con el haber anual de 2.500 pesetas.

A médicos terceros, á D. Enrique Dupuy Unzueta y á D. Ricardo Segura Zurita, con el haber anual de 2.000 pesetas.

Y ascender en los turnos de antigüedad y oposición, respectivamente, á D. José Petrer y Arroyo y á D. Juan Rodríguez Díaz, á médicos tereeros, con el sueldo anual de 1.750 pestas.

Ascender á la plaza de médico tercero del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, con 2.000 pesetas anuales, vacante por fallecimiento del Sr. Moreno Entrena, á D. Pedro Moraleda Calvete, y á la que éste deja á D. Florencio J. Blas Herrera, por el turno de antigüedad, con el haber anual de 1.750 pesetas.

Nombrar médico tercero del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, por el turno de oposición, á D. Ernesto López Mazzantini, con el haber anual de 1.750 pesetas, en vacante por renuncia del Sr. Rozabal, que la desempeñaba.

Nombrar médicos gratificados de la Beneficencia municipal, con 750 pesetas anuales, en vacantes por excedencia del Sr. Bolaños, y ascenso de los Sres. Ferrer y Blas Herrera, á D. Leoncio Ripoll Rico, D. Francisco Hernández Manrique y D. Enrique Cebrián Hernández.

Nuestra enhorabuena á los agraciados.

Oculista de la Prensa.—Nuestro ilustrado colaborador Dr. D. Baldomero Castresana, médico del Instituto oftálmico, ha sido designado para sustituir, como oculista de la Asociación de la Prensa, al Dr. Santa Cruz, que suspende sus trabajos profesionales en los que tanta y tan merecida fama alcanzó.

Reciba el Dr. Castresana nuestra sincera felicitación por su nombramiento.

Obituario.—Con el mayor sentimiento participamos á nuestros lectores la muerte del distinguido médico del Cuerpo de Baños, D. Luciano Courel Armesto, director en la actualidad del balneario de Molgas. El Dr. Courel era queridí-

simo por todos sus compañeros y por cuantos pudieron apreciar sus excelentes prendas personales.

Su último escrito, *Aguas minero-medicinales silicatadas*, se publicó hace pocos meses en nuestras columnas.

También han muerto: el director de los Baños de Alhama D. José Hernández Silva, exconsejero de Sanidad y médico de los más antiguos en el Cuerpo de Baños, y el Dr. Ernesto Besnier, médico del Hospital de San Luis (de París), bien conocido en el mundo médico.

¡Descansen en paz tan ilustrados compañeros y amigos!

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

Acompañía á este número, como suplemento, un prospecto sobre **Sabromina**, sucedáneo completo de los bromuros alcalinos, absolutamente insípido, de muy fácil ingestión, de la casa Fedco. Bayer y Ca. de Barcelona.



EL
HISTOGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
**Tuberculosis
Diabetes,
Anemia
y enfermedades
consuntivas
en
general.**
Está así proclamado
por la Clase Médica.
Pidan muestras gratis á
A. Llopis, Ferraz, 3. MADRID.

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

Limpia las fosas nasales de mucosidades y costras malolientes, 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.

E. TEODORO, impresor, Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.

VACANTES

D. Fernando de Baxeres y Alzugaray, alcalde de esta villa. Hago saber: Que por defunción del que la servía, se halla vacante una plaza de médico titular de esta beneficencia, dotada con el haber anual de 1.000 pesetas, pagaderas por trimestres, con obligación de asistir á las familias pobres que figuran en la oportuna relación del distrito. Lo que se anuncia al público para que los que se crean con derecho á esta plaza la soliciten en el término de quince días siguientes al en que el presente aparezca inserto en el *Boletín Oficial* de la provincia (13 Junio), acompañada la instancia de documentos justificativos. Santa Marta (Badajoz), á 30 de Mayo de 1909.—F. de Baxeres.

—La de médico titular de Olvena (Huesca), habitantes 539, dotada con el sueldo anual de 50 pesetas pagadas del presupuesto municipal por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los demás vecinos. Solicitudes hasta el 14 de Julio al alcalde D. Miguel Bertoz.

—*Alcaldía constitucional de Puerto de Santa María (Cádiz).*—Debiendo proveerse la plaza de practicante del Hospital de Caridad de esta ciudad, denominado de San Juan de Dios, dotada con el haber anual de 1.217 pesetas, se hace saber por el presente queda abierto concurso por término de treinta días, á contar desde el siguiente al de la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (15 Junio), para que los que se consideren con derecho y tengan cuando menos título de practicante de cirugía menor, produzcan sus solicitudes en el referido plazo ante este Ayuntamiento. Y para que llegue á conocimiento de las personas á quienes pueda interesar, se publica el presente y otros en el Puerto de Santa María á 11 de Junio de 1909.—J. Ruiz López.—El secretario del Excelentísimo Ayuntamiento, José Luis García.

—La de médico titular—por renuncia—de Villadangos (León), habitantes 965, dotada con 750 pesetas anuales, por la asistencia á 30 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 15 de Julio al alcalde D. Manuel Barrientos.

—*Ayuntamiento constitucional de Congosto de Valdavia (Palencia).*—Por acuerdo de este Ayuntamiento y á fin de procurar por la buena asistencia, se anuncia la vacante de la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, por la asistencia de doce familias pobres y pobres transeúntes, pudiendo el agraciado tratar con la villa que se halla toda unida y tres ó cuatro pueblos muy cercanos, de donde ha de sacar 300 fanegas de trigo por cada un año. Los aspirantes á ella presentarán sus solicitudes en el plazo de treinta días, á contar desde la publicación de la presente en el *Boletín Oficial* de la provincia (17 Junio). Congosto 11 de Junio de 1909.—El alcalde, Miguel Martín.

—*Motril (Granada).*—D. Ricardo Molina Martín, alcalde accidental y presidente del ilustre Ayuntamiento de esta ciudad. Hago saber: Que encontrándose vacante en este municipio una plaza de médico titular de 3.ª clase, con sueldo anual de 1.500 pesetas, con residencia en Motril, y para la asistencia de los enfermos pobres de solemnidad existentes en los anejos de Calahonda, Torre nueva y barriada del Varadero, por acuerdo del Ayuntamiento en Junta municipal de asociados, se publica un concurso por término de treinta días á contar del 18 de Junio, para que los facultativos que tengan derecho á ser titulares, y deseen desempeñar el expresado cargo, presenten sus solicitudes y documentos que crean convenientes en las oficinas de la Secretaría de este Ayuntamiento. Y en cumplimiento de lo acordado se publica el presente en Motril á 5 de Junio de 1909.—El alcalde, Ricardo Molina.—El secretario, Emilio Herrera.

—*Puente del Congosto (Salamanca).*—D. Miguel Blázquez Martín, alcalde constitucional de Puente del Congosto. Hago saber: Que esta Junta municipal, por carecer de contrato con médico titular, para el servicio facultativo de la beneficencia municipal á 13 familias pobres, los individuos y familias de la Guardia civil existentes en este cuartel, presos, pobres transeúntes, expósitos y reconocimientos de quintos, si lo cree conveniente el Ayuntamiento y para formalizarle y proveerle en propie-

dad, acordó anunciar la vacante de dicho cargo y su accesorio de inspector municipal de Sanidad, con la dotación que figure en presupuesto, siendo actualmente el de 250 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos y poder obtener iguales de los vecinos pudientes. Lo que se hace saber por el presente para poder solicitar dicho cargo en el plazo de treinta días, contados desde que éste se publique en el *Boletín Oficial* de esta provincia (19 Junio), por instancias debidamente documentadas, dirigidas á esta alcaldía, durante cuyo plazo puede enterarse el que guste en la Secretaría de este Ayuntamiento, donde están de manifiesto las bases ó condiciones á que se ha de someter el agraciado. Puente del Congosto 9 de Junio de 1909.—El alcalde, Miguel Blázquez.

—*Cádiar (Granada).*—D. Francisco Bayo Sánchez, alcalde constitucional de este pueblo. Hago saber: Que hallándose vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa, por no haberse presentado aspirante alguno en el concurso anunciado en el *Boletín Oficial* de 23 de Abril último, se saca nuevamente á concurso su provisión por un plazo de treinta días que se contará desde el siguiente al de la inserción del presente en el *Boletín Oficial* (19 Junio), durante el cual los aspirantes podrán presentar sus solicitudes documentadas en esta alcaldía. Dicha plaza tiene una dotación fija anual de 447,60 pesetas, sin perjuicio del pago de los medicamentos que se suministren á las familias pobres que deberán valorarse y satisfacerse según la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906, cumpliéndose en dicho suministro lo que determina el artículo 93 de la Instrucción general de Sanidad. Y para conocimiento del público se fija el presente en Cádiar á 14 de Junio de 1909.—El alcalde, Francisco Bayo.

—*Paterna del Campo (Huelva).*—D. Juan Moya Zarza, alcalde presidente de este Ayuntamiento. Hago saber: Que hallándose vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa, con la dotación anual de 628 pesetas, por el concepto expresado en la Real orden de 18 de Abril de 1905, y 725 pesetas para el suministro de medicinas á familias pobres de la localidad, clasificadas por el Ayuntamiento, se abre concurso público durante el plazo de treinta días, contados desde la publicación de este edicto en el *Boletín Oficial* (19 Junio), para que los aspirantes puedan presentar sus solicitudes en estas oficinas acompañando los documentos de aptitud y méritos que posean. Es circunstancia indispensable que las solicitudes reúnan las condiciones exigidas por el artículo 91 de la Instrucción general de Sanidad y pertenezcan al Cuerpo de titulares creado por el Reglamento de 14 de Febrero de 1905. Las demás condiciones que han de servir de base para formalizar el contrato respectivo aparecen del expediente que se instruye, el cual se halla de manifiesto en la Secretaría municipal, á fin de que

BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y CUATRO DE PLATA

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculos pulmonar** en sus primeros períodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.

Clima seco, tónico y de altura (650 m. sobre el nivel del mar). Instalación hidroterápica completa y perfeccionada, Gran estufa de desinfección. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etcétera, etc. Dirección facultativa á cargo del Dr. D. Carlos Manglano Terrón.

Itinerario: Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.—Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre, prorrogable hasta el 30. Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

Director-gerente: Pedro Viguri, Postas, 32, Vitoria.

pueda ser examinado por cuantos se consideren interesados en el asunto. Paterna del Campo 16 de Junio de 1909.—El alcalde, *Juan Moya*.

—*Valdescorriel (Zamora)*.—D. Juan Manuel Bécáres, alcalde presidente del Ayuntamiento de Valdescorriel. Hago saber: Que por renuncia del que la venía desempeñando, se halla vacante la plaza de médico titular de este pueblo, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas con cargo al presupuesto municipal por trimestres vencidos, para la asistencia de trece familias pobres que designe la Junta municipal, cuya vacante se anuncia por el plazo de treinta días, contados desde la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia (14 Junio). Los aspirantes han de ser licenciados en Medicina y Cirugía y presentarán sus solicitudes en esta alcaldía en el plazo señalado, siendo condiciones precisas tener dos años de servicio por lo menos y la residencia en esta localidad, pudiendo además contratar con el vecindario en la asistencia particular. Valdescorriel 6 de Junio de 1909.—El alcalde, *Juan Manuel Bécáres*.

—*Peleas de Arriba (Zamora)*.—Por defunción del que la venía desempeñando, se halla provista interinamente la plaza de médico titular de este pueblo, por lo que se anuncia vacante para proveerla en propiedad, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 25 familias pobres. Los aspirantes a desempeñarla presentarán sus instancias en la Secretaría de este Ayuntamiento acompañadas de los justificantes necesarios para acreditar su aptitud, en el plazo de treinta días, contados desde la inserción del presente anuncio en el periódico oficial de la provincia, siendo prevista en el que reuna mejores condiciones, con vista de los antecedentes presentados. Peleas de Arriba 4 de Junio de 1909.—El alcalde, *Francisco Carretero*.

—*Esgos (Orense)*.—Declarada vacante la plaza de médico de la Beneficencia municipal por renuncia del que la venía desempeñando, D. Francisco Rivera y Avia, para la asistencia a enfermos pobres, el Ayuntamiento en sesión ordinaria del día 5 del corriente acordó anunciar dicha plaza con el sueldo anual de 999 pesetas, con la obligación de asistir a 200 familias pobres y con las condiciones estipuladas en el pliego que se halla de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento, se abre concurso por término de treinta días, a fin de que los aspirantes a su provisión y que reunan cuando menos una de las condiciones incluidas en el artículo 91 de la Instrucción de Sanidad, presenten sus solicitudes acompañadas de su título profesional y demás documentos que consideren pertinentes en dicha Secretaría; advirtiéndose que no se dará curso a instancia alguna, transcurrido que sea dicho plazo, a contar desde el siguiente a la publicación de este edicto en el *Boletín Oficial* (14 Junio).—El alcalde, *Franco Parada*.

—*Arcediano (Salamanca)*.—D. Manuel Cañedo Blanco, alcalde constitucional de Arcediano. Hago saber: Que hallándose servida en concepto de interinamente la plaza de farmacéutico titular de esta población, dotada con 62,85 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, y deseando el Ayuntamiento y Junta municipal que presido que se provea en propiedad, no

porque sea plaza de nueva creación, sino porque desaparezca la interinidad en que está servida, ha acordado anunciar la vacante por término de treinta días, contados desde que aparezca inserto este anuncio en el *Boletín Oficial* (13 Junio), durante cuyo plazo los aspirantes acudirán con sus instancias a esta alcaldía en el papel correspondiente y será provista en el que reuna las condiciones más ventajosas para el suministro de los medicamentos.—El alcalde, *Manuel Cañedo*.

—La de médico titular—por renuncia del que la desempeñaba—de Chozas de Abajo (León), habitantes 2.501, con la dotación anual de 1.000 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, con obligación de asistir a 30 familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 17 del corriente al alcalde D. Fabián Fierro.

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 Congreso Internacional de Medicina, París 1900

Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

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

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de París

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA
los ESPUTOS de SANGRE y
HEMORRAGIAS
de todo género.

LABELONYE & Co, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

grande lealtad que sin tener la pretensión de curar a todos los epilépticos recomendamos las las que durante treinta años han dado a su autor grandes satisfacciones, le han valido agradecimientos é inalterable amistad de muchos enfermos; Grajeas que siempre en los casos ordinarios llevan con ellas la posibilidad de triunfo ó al menos la certeza de una mejoría en los casos difíciles.

J. MOUSNIER, SCEAUX, Seine (France) y en todas las Farmacias.

GRAJEAS GELINEAU

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.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETÍN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Guesta y Okerner.

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.

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

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

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

Tubos esterilizados Clin para inyecciones hipodérmicas.
5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 852

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde á 0.025 de Hierro al minimum
de oxidación y á 0.06 de Ácido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 853

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

Estreñimiento

Pildoras de

CASCARA MIDY

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NAUSEAS

NI DIARREA

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

METALES COLOIDALES ELÉCTRICOS

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

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

1º ELECTRARGOL

Plata coloidal eléctrica de granos pequeños.

2º ELECTRAUROL

Oro coloidal eléctrico de granos pequeños.

3º ELECTROPLATINOL

Platino coloidal eléctrico de granos pequeños.

4º ELECTROPALLADIOL

Paladio coloidal eléctrico de granos pequeños.

1º Ampollas de 5 c.c. inyecciones intra-musculares.
2º Para el Electrargol únicamente, frascos especiales esterilizados de 100 c.c. (usos quirúrgicos).

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

LABORATORIOS CLIN - PARIS.

1287

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

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.

Ayuntamiento de Madrid

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.

Este periódico sale á luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas é índices que se reparten á los suscriptores. — Los pagos han de ser adelantados. — Los pagos han de ser adelantados.

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

En el año 1893 dimos á conocer á los médicos la fórmula de nuestro Elixir Estomacal, y hoy lo prescriben en las cinco partes del mundo, para las enfermedades del aparato digestivo, con éxito superior al obtenido con los demás tratam. entos. Sus efectos son: aumentar la secreción del jugo gástrico, auxiliar su poder digestivo, aumentar el apetito y la tonicidad muscular y nerviosa del estómago é intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino á la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y, por consiguiente, se nutre: disminuye y evita las fermentaciones anormales por ser antiséptico, y quita las molestias de la digestión, por lo que cura la **dispepsia, gastritis, 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, yumbeloa, 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, salicilato de quinina y pimienta de cubebas.

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

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

Purgatina Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

Harina fosfatada Sáiz de Carlos.

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

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

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-Alfaro, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de Iodina pura, de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

Pídase en todas las farmacias de España y América.

BALNEARIO de ALMEIDA (Zamora).

AGUAS RADIO-AZOADAS SULFHÍDRICAS

Especiales para la curación de las enfermedades del estómago, del aparato respiratorio y de la piel; útiles en la anemia y tuberculosis incipiente; modifican profundamente los afectos de los oídos, nariz y ojos de naturaleza escrofulosa y herpética.

Clima agradable. Instalación balneoterápica completa. Habitaciones amplias y ventiladas. Alimentación sana y nutritiva. Salón de recreo. Tiro al blanco. Frontón. Sala de billar, etc. Juegos lícitos. Jardín frondoso.

Temporada oficial, 15 de Junio á 30 Septiembre.

Informes y folletos á D. Domingo Mayor, Balneario de Almeida (Zamora).

MATERIAL SANITARIO

Hijos de ANTONIO AVERLY, Ingenieros

CONSTRUCTORES EN ZARAGOZA

Pídanse catálogos, datos y presupuestos.

AGUAS DE PANTICOSA

Prototipo de las nitrogenadas en España.—Sulfurosas sódicas, las de la Fuente del Estómago.—Verdadero clima de altura (1.636 metros).

Esta singular y muy importante triada terapéutica constituye un conjunto eficazísimo y único en el mundo para prevenir el desarrollo de la **tisis pulmonar** y curar ésta en sus comienzos. La especialidad de las Aguas de Panticosa es tradicional, y está comprobada por infinitos hechos, repetidos sin interrupción, así en la **tuberculosis** como en la mayoría de las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias** y en todos los casos de debilidad orgánica general, como en la **anemia** y el **linfatismo**; siendo también sumamente útiles en la **dispepsia**, **gastritis**, **enteritis**, **nefritis**, **cistitis**, **infartos del hígado y bazo**, **cálculos hepáticos y renales** y en todas las enfermedades producidas por **retropulsión de los vicios reumático y herpético**.

El balneario dista 32 kilómetros de la **estación férrea de Sabinánigo** en la línea de Zaragoza á Jaca, y 50 de la de **Laruns en la de Pau**; recorriéndose después ambos trayectos en carruaje.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmiosmía.

Lavadero mecánico y **estufa de desinfección** instalados en 1901.

Tres fondas con cocina española y francesa; habitaciones pintadas al óleo; ascensor en dos de los hoteles; Iglesia; Hospital para pobres legales; correo y telégrafo; luz eléctrica; Casino, bazares y todo lo que requiere establecimientos de su índole.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 21 de Septiembre, dividida en tres períodos, que se diferencian por distintos precios en las habitaciones á saber:

Precios ordinarios: de 1.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

Precios ordinarios rebajados en un 50 por 100 durante los meses de Junio y Septiembre.

Y precios ordinarios aumentados en un 20 por 100 de 16 de Julio á 15 de Agosto.

Las tan renombradas y privilegiadas **Aguas de Panticosa** se exportan en cajas de 12 y 24 litros y 25 y 50 medios, expendiéndose en todas las capitales y poblaciones importantes de España.

Para detalles é informes diríjase á la **Administración general de la Sociedad Aguas de Panticosa**, instalada en el Balneario los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, y en Zaragoza, Coso, 87, el resto del año.

AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS

CAPSULAS COGNET

EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO-CREOSOTIZADO
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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



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.

DÓSIS : 6 Cápsulas diarias en caso de acceso.

COLCHIFLOR

Según la Fórmula del **D^r DEBOUT d'ESTRÉES** de Contrexeville

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

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
 Cicatriza las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO **ESCROFULAS**

BIOSINE LE PERDRIEL

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

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

DEBILIDAD, ANEMIA ENFERMEDADES de INFANCIA

son combatidas con éxito con la

FUCOGLYCINE del D^r GRESSY

LE PERDRIEL & C^{ia}, Paris.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

EPILEPSIA - HISTERIA - ECLAMPSIA - CONVULSIONES INFANTILES - COREA - VERTIGOS - INSOMNIO - JAQUECA
 ÉXITO ASSEGURADO por el

TRIBROMURO de A. GIGON

Sal conteniendo los tres Bromuros en el estado de pureza completa.
 Dosificación fácil, Conservación indefinida.
 Frasco acompañado de una cuchara-medida dosificando 1 gr. que basta hacer disolver en un líquido cualquiera (infusión de tito, agua azucarada, etc.).
 Dosis: 1 á 4 cucharas-medidas según las indicaciones del Médico.
 En Frascos de 30 gr. 2^o 50; 60 gr. 4^o 50; 125 gr. 8^o.
 Farmacia **GIGON**, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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



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).

LAMBIOTTE HERMANOS

54, Rue des Francs-Bourgeois, PARIS.-124, Avenue Rogier, BRUSELAS

Fábricas en Premery y en Deneurs (Nievre-Francia) y en Marbehan (Belgica).

Exposición de París 1900.-Gran Premio.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

Cloroformo para la anestesia (Pureza absoluta) en frascos
de 125, 250, 500 y 1.000 gramos y en ampollas de 30 y 50 gr.

**Tratamiento de las enfermedades del pecho, de la
tisis y de la tuberculosis.** Creosota de haya.—Guayacol líquido
y cristalizado.—Guayacol cristalizado sintético.—Carbonatos de creosota
y de guayacol.—Phosote.—Tuberculina del Doctor Marechal.—Fos-
fato de guayacol.—Tafosoto.—Perlas de tafosoto.—Greosoformo.—
Guayaformo.—Tanocreosoformo.—Tanoguayaformo.—Arhina contra el
ozena.

Formaldehyda 40 %.—Desinfectante poderoso.

Muestras gratis á los señores médicos.

Exigir rigurosamente la marca «LAMBIOTTE HERMANOS»

Agentes generales: **NAVARRO, CAPO Y C.ª**

Rambla del Centro, 8 y 10, BARCELONA

Depósitos en Madrid, Sevilla, Valencia, Bilbao, Zaragoza, etc.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

Ayuntamiento de Madrid

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

Á LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

EN FR. DE 60 PILDORAS DOSIFICADAS Á 0 Gr. 20 Centigr.
LA EMULSIÓN Á 0 Gr. 30 Centigr. P. CUCHARADA

LA **COLESTERINA** UNICO PRINCIPIO ÚTIL
DE LOS ACEITES DE HIGADO DE BACALAO.
NO EXISTE MAS QUE Á TITULO DE VESTIGIOS
EN EL MEJOR DE DICHO ACEITES
UNA PILDORA 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, PASEO DE LA INDUSTRIA, BARCELONA

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

ANUNCIOS

« **EXTRANJEROS** »

La **SOCIÉTÉ MUTUELLE DE
PUBLICITÉ**, 14, rue Rouge-
mont, París (9º), de que es di-
rector Mr. A. Lorette, es la
encargada **EXCLUSIVA-
MENTE** de recibir los anun-
cios extranjeros para nuestro
periódico.

MEDICACION CACODÍLICA

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

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

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

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

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

PARA INHALACIONES

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

Nitrito de amilo en tubos. Muy recomendadas sus inhalaciones en la epilepsia, cefalalgia, etc.—Caja, 3,50 pesetas.

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



Vereinigte Chemiefabriken
ZIMMER & CO.
FRANKFURT A. M.



EUQUININA

QUININA SIN AMARGOR

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

VALIDOL

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

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.**

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas, 14, Madrid.
Fundado en 1866

BALNEARIO DE

MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma de Honor y Medalla de oro).

Verdadero Sanatorio para la escrófula según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-iodura las de fuerte mineralización.

UNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES

análogas y de más importancia medicinal que las de Salies de Bearn, en Francia; de Kreuznach y Nannheim, en Alemania, y de Lavey y Tarap, en Suiza.

EFICACISIMAS

en el linfatismo, escrófulas en todas sus manifestaciones, tuberculosis locales, raquitismo, herpetismo, anemias, clorosis, amenorreas, dismenorreas, inflamaciones de la matriz, neuralgias, histerismo, neurastenia y reumatismo no MANANTIAL ALCALINO «ANITA» Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas. Variedad litónicas y bromuradas. Superiores á las más renombradas de España y del extranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del estómago é intestinos, dilatación, dispepsias, infartos del hígado y bazo, catarras de las vías biliares, inflamaciones crónicas del riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabetes, gota y obesidad.

TEMPORADA OFICIAL

del 15 de Junio al 30 de Septiembre

MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

COCHES A LOS TRENES

desde las 6 de la mañana á las 12 de la noche.

CALDAS DE OVIEDO

Aguas naturales azoadas bicarbonatadas, de crédito positivo y reconocida eficacia en las enfermedades reumáticas, catarrales, del pecho y otras.

Según recientes ensayos del Dr. Muñoz del Castillo, eminente químico encargado del Laboratorio de Radioactividad de la Facultad de Ciencias de Madrid, estas aguas son grandemente radioactivas, lo que viene á aumentar y avalorar sus indicaciones especiales.

Balneario de primera clase, premiado con medalla de oro en varias Exposiciones.

Temporada oficial, 1.º de Junio á 30 de Septiembre.

La Guía del bañista se facilita gratuitamente en **MADRID**, Puerta del Sol, 13, paraguitería, y en **OVIEDO**, Magdalena, 2.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



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

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID

Primér 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 centíme

tros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu

tiérrez).—Esponjas artificiales asépticas. (Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

LIERGEANES Unicas aguas

eficaces en los catarros crónicos del aparato respiratorio, en los infartos del hígato y cólicos nefríticos. Pidan la Guía.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA,, COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

Fabrica química del Doctor Klopfer, Dresde-Leubnitz

Un nuevo
preparado de Bromo

(Albumina vegetal)

no irrita, Sedativo totalmente libre de efectos secundarios

de gran efecto

en la Epilepsia, Histerismo, Neurastenia y demás
enfermedades nerviosas

testimonios, prospectos y muestras
gratis para médicos.

Bromoglidine

Elixir Veronal del Dr. BUSTAMANTE
DOSIFICADO

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

De venta:

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

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ **LA TOJA** ♦♦♦

Clorado-bromurado-sódico-ferruginoso, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de **LA TOJA**

Escrófulo-tuberculosos, 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.

Depositarlos en Madrid:

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

TALLERES DE CONSTRUCCIÓN DE
APARATOS DE CIRUGIA Y ORTOPEDIA

de Miguel F. Rodríguez.

Especialidad en Vitrinas, Camas de operaciones, Sillones de reconocimientos, Camillas, Lavabos-etágeras, Esterilizadores, Estufas secas, Autoclaves, Material de desinfección, Brazos y Piernas artificiales, etc., etc.

Ponzano, 6, Hotel (Chamberi), Madrid.

NO COMPRAR SIN CONSULTAR ANTES ESTA CASA

AGUAS DE GESTONA

Termales, clorado-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 hospedaje, al administrador del Balneario en Gestona (Guipúzcoa).

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub. St Denis - PARIS

Medicaciones
de las Cavidades
naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.



TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOUZE

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA DUPLEX

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Glutino-resinosa

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretígenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoiduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.

Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.

MOSCA ALBESPEYRES. Vejigatorio de 10 centímetros por 13, contenido en un Tubo metálico, que lo preserva contra toda contaminación exterior. Se vende con ó sin objetos de curación.

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE DELABARRE

Sin Narcótico.

JARABE Y PASTA BERTHÉ

á la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL
de la **CARNINE LEFRANCO**, Jugo de Carne de Buey cruda.
El Primero de todos los Alimentos. — El Reconstituyente más energético.