

# EL SIGLO MÉDICO

## SUMARIO

**BOLETIN DE LA SEMANA:** La higiene de la vivienda.—El Congreso para el progreso de las ciencias.—**SECCIÓN DE MADRID:** Carta de Zaragoza: El Congreso para el progreso de las ciencias.—Tratamiento de la tos ferina por las instilaciones de cloroformo.—**MEDICINA LEGAL:** La fotografía métrica de Bertillon.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Un caso de vértigo de Menière.—**PERIÓDICOS MÉDICOS.**—**SECCIÓN OFICIAL:** Ministerio de la Gobernación. Ministerio de Hacienda.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRONICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

## Boletín de la semana.

La higiene de la vivienda.—El Congreso para el progreso de las ciencias.

Somos tan dados los españoles constituidos en autoridad, á dar á la luz pública disposiciones, por lo general todas muy acertadas, pero que el resto de los mortales se da el gustazo de leer y no cumplir, que nada tiene de particular que el alcalde presidente del Ayuntamiento de la coronada villa nos haya obsequiado con un bando sobre la higiene de las viviendas, inspirado en los principios de la ciencia, pero que si Dios no lo remedia vendrá á formar en el montón de los ya dictados con anterioridad y no cumplidos. Conviene, sin embargo, que lo traslademos á nuestras columnas, archivo de tantas disposiciones oficiales incumplidas. Dice así:

Se recuerda y mantiene en todo su vigor el cumplimiento de lo ordenado por la Superioridad respecto de saneamiento de edificios, y muy especialmente en el bando de 5 de Octubre de 1898, para todas las fincas comprendidas en el interior y el ensanche, cuyas calles tengan los servicios de alcantarillado y dotación de agua del Canal de Isabel II con presión suficiente para todos los servicios domésticos.

En las restantes calles y casas queda aplazado el cumplimiento de la regla anterior para cuando el Ayuntamiento y la Dirección del Canal de Isabel II completen los servicios de alcantarillado y dotación de aguas.

Se declaran incursos en la multa de 50 pesetas á todos los propietarios de edificios considerados de uso público, tales como teatros, cinematógrafos, estaciones, mercados, cafés, restaurants, hoteles, casas de viajeros, oficinas, casinos y, en general, todo local donde el público tenga derecho á penetrar ó permanecer, que á la fecha de 31 de Diciembre próximo no haya verificado las obras de saneamiento que determina la Real orden de 13 de Julio de 1901.

Transcurrido dicho tiempo, la alcaldía podrá imponer á los morosos la multa de 50 pesetas, por cada quince días que dejen pasar sin realizar las obras sanitarias, y, si desobedeciesen á la tercera multa, se decretará la inmediata clausura del edificio por antihigiénico, y transcurridos otros quince días sin haberlo clausurado, se colocará por los de-

pendientes municipales, en el sitio más visible de la fachada, una placa que expresará: «Inhabitable por antihigiénico», prohibiéndose volver á alquilarlo sin haber cumplido con las disposiciones de saneamiento dictadas.

Cuando esté hecha la totalidad de las obras de saneamiento, se entregará al propietario una placa, que deberá colocar en sitio visible de la fachada, con la siguiente inscripción: «Aprobada por la Junta técnica de Salubridad é Higiene».

Para realizar dichas obras presentarán los propietarios el proyecto respectivo, no teniendo éstos que abonar cantidad alguna al Ayuntamiento por las licencias que se relacionan con estas obras.

En las oficinas de la Junta técnica de Salubridad é Higiene (Plaza Mayor, 3), se facilitarán á cuantos lo soliciten todos los datos y aclaraciones que se relacionen con este asunto.

Aunque sin gran ruido ni alharacas, ha sido muy importante el *Congreso para el progreso de las ciencias* reunido en Zaragoza y al que han acudido personajes de tan notorios méritos como Cajal, Torroja, Carracido, Echegaray, Gómez Ocaña y cien más que no necesitan ciertamente de nuestros elogios para ocupar el alto sitio alcanzado por sus esfuerzos.

Presidieron la sesión inaugural el Sr. Moret, y la de clausura S. M. el Rey. El Sr. Moret leyó un discurso en el que cantó, como él sabe hacerlo, las excelencias de la cultura, que es progreso y riqueza, recordando las frases de Gabriel Hanotaux á Pasteur sobre la necesidad de asociar las muchedumbres á toda labor de cultura, porque toda idea, por modesta y vulgar que parezca, es útil.

Los grandes inventos nacieron de sencillas observaciones anteriores.

Terminada la lectura del discurso, dirigió frases de gratitud á Zaragoza, excitándola á secundar la noble tarea del progreso de las ciencias.

Dijo que cree se le ha elegido presidente porque su condición de político le permitirá aplicar fondos del Estado á la labor de cultura, desde la escuela al laboratorio.

Presentó ejemplos de lo que se hace en Alemania y Suiza, y añadió que, si Balfour ha declarado la inferioridad de Inglaterra en la dotación para fomentar la cultura, qué no podrá decirse de España.

Por último, se comprometió á lograr que con recursos de la nación se sostengan las fuentes de la cultura.

En otro lugar de este número hallará el lector la carta que sobre dicho Congreso nos envía el inteligente y joven médico Sr. Medina Martínez.

DECTO CARLAN

**Madrid, 31 de Octubre de 1908**

CARTA DE ZARAGOZA

**EL CONGRESO PARA EL PROGRESO DE LAS CIENCIAS**

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO:

Lo ofrecido es deuda. Prometí á usted una carta desde Zaragoza, y, buena ó mala, pero siempre sincera, se la envío.

Decididamente el Congreso Científico es un éxito; aquí se han reunido cuantos trabajan y valen, y los que no están, son esperados y tienen anunciadas sus comunicaciones.

Así lo creía yo antes de emprender el viaje; pero cuando, acompañando á Gómez Ocaña, subí al rápido que hasta ésta había de conducirnos y vi á Olóriz, Torres Quevedo, Sales y Ferré, Marvá, y luego supe que estaban ya en la heroica ciudad Cajal, Moret, Calleja, Azcárate, Carracido, Lázaro, Calderón, Mourel, Arrillaga, Echegaray; que eran esperados Casares, Muñoz del Castillo, etc., entonces mi creencia se tornó en certeza y sólo sentía no poseer el don de ubicuidad para poder escucharlos á la par.

Mas al verme esto imposible, decidí asistir á las sesiones de la Sección de Medicina (6.<sup>a</sup> del Congreso,) y de los trabajos realizados por ella hasta hoy voy á dar á usted somera cuenta.

En la primera sesión leyó el presidente el discurso inaugural. Hizo en él D. Julián Calleja un resumen del actual estado de las ciencias médicas, de la gran importancia alcanzada por el Laboratorio con la microbiología, la fisiología y la química biológica.

Al comenzar á oírlo me sentí transportado al día en que escuché hace siete años su lección inaugural, inolvidable para mí, pues fué la primera que bajo el techo del antiguo Colegio de San Carlos he aprendido ó intentado aprender de mis maestros.

Fué el decano de la Facultad Central, conciso, profundo, breve y elocuente; sus últimas palabras fueron seguidas de un entusiasta y prolongado aplauso.

Inaugurada tan brillantemente la sesión, el Sr. Sánchez se ocupó en una Memoria leída, de un nuevo método de conservación de cadáveres á base de inyecciones fénico-glicerinadas, que emplea con éxito en la Facultad de Valladolid en la que es profesor de Técnica Anatómica.

Después le fué concedida la palabra á mi maestro, Gómez Ocaña, que con su ameno, sobrio y breve estilo expuso el resultado de sus innumerables experimentos.

Habló de la influencia de algunos agentes sobre el peristaltismo intestinal, y demostró de una manera cierta, por el razonado análisis de las numerosas gráficas que exhibió, la acción hipertónica y excitomatosa de Cl, Ca á dosis mínimas, su acción inhibitoria á más fuertes concentraciones, y probó que esta acción paralizante é hipotónica la poseen el SO<sub>4</sub>, Mg y la bilis, en contra de lo que hasta ahora era tenido por cierto.

No ocurre lo mismo, dice Gómez Ocaña, con las sales de sodio, que, análogamente al Cl, Ca á mínimas

dosis aumentan notablemente, tanto en número como en intensidad, los movimientos peristálticos, llegando á producir verdaderos cólicos, aun cuando no se atreve á calificarlos de tales, pues operando como lo ha hecho en líquidos nutricios saturados de oxígeno y con trozos de intestino aislados, falta el dolor para que pueda aplicárseles dicho calificativo con absoluta propiedad.

No puedo extenderme más sobre este trabajo; los innumerables experimentos, las copiosas gráficas obtenidas, las muchas observaciones hechas durante meses y meses, y en las que he tomado parte activa ayudando á mi maestro, tienen por sí solas suficiente extensión, no para una carta ni para una comunicación, sino para una obra extensa y documentada.

Después habló breves momentos el Sr. Saura exponiendo algunos hechos y teorías, y Gómez Ocaña rectificó ligeramente atacando la de Loeb, ó de sustitución de radicales monovalentes por divalentes, pues los hechos están en oposición marcada con ella.

Y luego... luego hablé yo algo sobre el mecanismo de la acción antitérmica, y otro día, abusando de la amabilidad de usted, publicaré, para tormento de los lectores de EL SIGLO MÉDICO, mi comunicación íntegra.

Por la tarde, y en la sala de Conferencias de la Facultad de Medicina, dió Carracido una sobre «La alimentación nitrogenada». Trató el asunto en su fondo con tal claridad y elocuencia, que fué interrumpido varias veces por los aplausos del numeroso público que á ella asistió; pues hay que reconocer que, á pesar de lo fatigada que en Zaragoza debe estar la atención con tanto Congreso, el salón estaba completamente lleno, rebosante de gente y de entusiasmo.

Dijo que precisamente el organismo no oxida, para las funciones de su vida animal, los compuestos azoados, sino los hidratos de carbono y las grasas que de ellos fabrica; que los proteicos antes de ser eliminados desempeñan importantísimos papeles en el organismo como productos de secreción interna de algunas glándulas, en grados de leve oxidación y que quizás la acometividad sea debida á estos principios inmediatos, que si bien para la vida animal, considerada en sus funciones de nutrición, pueden ser perjudiciales por la toxicidad de los productos de su catabolismo, son el alma de las iniciativas y la vida de las funciones de relación.

Añadió que para ser asimilados, cada animal necesita transformar la albúmina alimenticia en propia, de ahí que cuando nos nutrimos de carnes de animales superiores, cuanto más análogos al hombre sean, menos energías gasta el organismo en su asimilación.

El 24, por la tarde, Olóriz, cuya presentación no he de hacer, exhibió muchas fotografías, gran número de esquemas, y abundantes proyecciones, con las que ilustraba su conferencia sobre dactiloscopia, queriendo demostrar, y demostrando, que las impresiones de las huellas digitales, no tan sólo deben ser empleadas para reconocer criminales, sino que es el método del porvenir, llamado á prestar muchos, fáciles y verdaderos servicios.

Con su familiar y correcta oratoria, sostuvo la atención del público largo rato, y después de la cariñosa ovación que le fué tributada, sólo se quejaban los oyentes de que les había sabido á poco.

No he podido oír al gran maestro, á Cajal, pero por referencias sé que ha estado á su altura, y con eso basta.

Sintiendo, por falta de tiempo, no poder entrar en más detalles, queda de usted afectísimo amigo y seguro servidor q. b. s. m.,

ALFONSO MEDINA MARTÍNEZ

Zaragoza, 25 Octubre 1908.

### TRATAMIENTO DE LA TOS FERINA POR LAS INHALACIONES DE CLOROFORMO

Por D. AURELIO MARTÍN ARQUELLADA

Del Hospital del Niño Jesús y de la Beneficencia Municipal, por oposición, etc., etc.

COMUNICACIÓN Á LA ACADEMIA MÉDICO-QUIRÚRGICA  
ESPAÑOLA, DE 3 DE ENERO DE 1908.

En la Revista de enfermedades de los niños, que publico mensualmente en EL SIGLO MÉDICO, en la correspondiente al mes de Agosto publicaba el extracto de un trabajo del filántropo Henry Rothschild, que vió la luz en el *Journ. de Med. de Paris*, y al final daba cuenta somera de tres casos en que había aplicado este procedimiento, y en esta Comunicación voy á publicar las historias clínicas correspondientes á cuatro casos en que he podido aplicar este método, y hacer ligeras consideraciones á propósito de él.

El método de anestesia empleado por nosotros es el ordinario en el Hospital de niños de esta Corte, y en ésta se diferencia del empleado por el Dr. Pascal, que emplea el aparato de Sughilmisutti, ó sea anestesia de mascarilla, empleando las dosis muy fraccionadas, de manera que se gaste por término medio un gramo de cloroformo cada dos minutos, excepto en el primer minuto de la anestesia, que suele emplearse próximamente un gramo, sin que esto pueda darse como regla absoluta; pues si bien en los niños la anestesia es mucho más regular que en los adultos, la cantidad de anestésico necesaria varía mucho con los individuos. No es necesario llegar á la anestesia completa, siendo indispensable llegar á la resolución muscular, y no á la abolición del reflejo corneal.

En relación al tiempo que debe durar la anestesia, el Dr. Rothschild cree que es suficiente con cinco minutos; pero en los casos por mí tratados, lo menos he sostenido la anestesia diez minutos, observando, se puede ver en el cuadro que acompaño, que la curación es más rápida cuando la anestesia es de más duración. Las historias clínicas de los enfermos tratados por nosotros por el método del Dr. Rothschild, expuestas de una manera esquemática, son las siguientes:

Enfermo núm. 1.—Núm. 6.545 de la consulta del Hospital del Niño Jesús.

Enferma de doce años, sin ningún antecedente familiar ni individual.

Hace diez días, catarro, tos, que va en aumento y tiene todos los caracteres de la tos ferina.

Al presentarse en la consulta, noventa accesos de tos en las veinticuatro horas, siendo el número mayor por la noche; conjuntivitis muy extensa en ambos ojos, con equimosis sub-orbitario y cara congestionada, ulceración sub-lingual; el acceso de tos hace creer á la familia que se produce la asfixia (palabras del padre, que es practicante), pérdida completa del apetito, vómitos, epistaxis, etc.

Propuesta la anestesia clorofórmica, se practicó el día 3 de Agosto, siendo de diez minutos de duración, no volviendo á toser la enfermita.

El día 3 de Septiembre se ha presentado de nuevo en la consulta, sin que se haya tenido ninguna complicación ni vuelvan á aparecer los accesos de tos.

Núm. 2.—Núm. 7.428 de la consulta del Hospital del Niño Jesús. Hermano de la anterior, diez años.

Sin antecedentes. Á los quince días de su hermana empezó á toser, aumentando el número de accesos, y á los seis días de tos le presentan en la consulta, el día 18 de Agosto. El número de golpes de tos en el día anterior á la anestesia fueron 25 característicos, presentando, además, vómitos, pérdida de apetito, epistaxis, estertores crepitantes en la base del pulmón izquierdo.

Anestesia clorofórmica de trece minutos de duración el día 18 de Agosto.

Posteriormente á la anestesia se presentaron cuatro accesos de tos, pero muy débiles.

Núm. 3.—Núm. 7.534 de la consulta del Hospital del Niño Jesús.

Siete años. No tiene ningún antecedente; hace quince días empezó con tos, fiebre de 38 grados. Al presentarse en la consulta tenía todos los síntomas de los enfermos con tos ferina, y con 22 accesos el día anterior.

Aceptada la anestesia, se le hizo el día 25 de Agosto, de quince minutos de duración, consumiendo ocho gramos de cloroformo y despertando de ella muy rápidamente.

Al día siguiente de la anestesia el número de los accesos descendió á 10, siendo cuatro al tercer día y desapareciendo por completo los accesos de tos á los diez días sin emplear más tratamiento.

Núm. 4.—Enfermo 7.551 de la consulta del Hospital del Niño Jesús.

Diez años y sexo masculino. Hace diez días, y después de padecer el sarampión, empieza á toser, tos que aumenta con frecuencia y en intensidad, por lo que deciden llevarlo á la consulta.

En ésta se presenta el día 26 de Agosto con los síntomas característicos de la tos ferina, y en sus esputos el Dr. Velasco encontró el bacilo descrito por Bordet, siendo el número de accesos de 30 en las veinticuatro horas.

Aceptada y anestesiado el enfermo el día 26 de Agosto durante diez y seis minutos, no se volvió á presentar ningún acceso después de la anestesia.

Cuadro resumen de las cuatro historias clínicas precedentes.

Número de orden.....	Edad y sexo.	Tiempo del comienzo.	Número de accesos el día anterior a la anestesia.	Fecha de la anestesia.	Duración de la anestesia.	Número de accesos a los tres días de la anestesia.	Días de la curación total.
1	12 a. p.	10 días.	90	3 Agosto 1907.	10 minutos.	"	"
2	10 a. m.	6 días.	25	18 Agosto 1907.	13 minutos.	4	4
3	7 a. m.	15 días.	22	26 Agosto 1907.	15 minutos.	4	10
4	10 a. f.	10 días.	30	26 Agosto 1907.	15 minutos.	"	"

Como se desprende de las historias clínicas precedentes, los casos eran no sólo de tos ferina confirmada, sino muy intensa, y los resultados obtenidos no pueden ser más satisfactorios en estos cuatro casos, pues son mucho mejores que los obtenidos en los nueve casos ya apuntados del Dr. Rothschild, que los 14 casos del Dr. Sasso y los siete casos del Dr. Vidal Solares, publicados en los *Arch. de Gine. as. y Pedriatrie*, el día 10 de Septiembre del presente año.

Muy variadas son las deducciones clínicas que se pueden hacer de estos casos, pero no haremos más que ligeras consideraciones acerca de la patogenia de esta enfermedad.

Dos son las teorías que sucesiva y simultáneamente se disputan la explicación natural de los fenómenos sintomáticos: la nerviosa y la bacteriológica.

Muchas son las formas estudiadas por los mantenedores de una y otra; pero desde que Bordet en 28 de Julio de 1906 presentó a la Real Academia de Medicina de Bélgica el haber encontrado un microorganismo, que aisló y cultivó y que inoculado a conejos producía una enfermedad clínicamente análoga a la tos ferina, hecho que ha sido comprobado por distintos autores, parecía natural creer que ese microorganismo fuera el agente causal de esta enfermedad.

Pero los hechos observados por Rothschild suscita la teoría nerviosa, por la acción fisiológica y terapéutica del cloroformo tan bien conocida.

Sin embargo, nos parece que se puede dar de la manera de obrar el cloroformo, la siguiente explicación:

Teniendo en cuenta que el bacilo de Bordet se obtiene en el aparato respiratorio, y como en las inhalaciones clorofórmicas el cloroformo se absorbe y elimina casi en su totalidad por el aparato respiratorio, no haría este agente terapéutico más que matar el microorganismo de la tos ferina.

## Medicina legal.

### LA FOTOGRAFIA METRICA DE BERTILLON

Por D. JUAN PESET ALEIXANDRE  
Doctor en Medicina y en Ciencias.

#### III.—PRÁCTICA OPERATORIA

En este capítulo, el más importante de nuestro tra-

bajo, expondremos sucesiva y someramente el *modus faciendi* para la fotografía métrica de los lugares, de los objetos y de las personas.

**Fotografía métrica de los lugares.**—Para obtener las imágenes exactas de esta clase, se sigue el procedimiento ordinario de toda fotografía, teniendo en cuenta los detalles que a continuación se expresan: Colocada la máquina en el punto más adecuado para obtenerla y a una altura de 1,50 m. del suelo, para lo cual se hace uso del dispositivo descrito en el trípode, se nivela exactamente por medio de la articulación superior del mismo, y se anota la dirección de la brújula. Colocado el marco en que va el chasis a la distancia del objetivo que va marcada en el aparato, se coloca el objetivo más indicado según la distancia a que se encuentren del aparato los puntos de mira que merezcan el máximo de enfoque (nótese que esto no se traducirá por una falta de limpieza en el resto del campo, dada la clase de lentes que se utilizan). Para fijar la distancia indicada, existe a prevención en el maletín del aparato un doble metro. Hecho aquello se coloca el chasis que, como dijimos, se carga con placas de  $31 \times 31$ , de  $16 \times 21$  (en el modelo descrito) y aún más pequeñas. En los casos en que haya de trabajarse a contraluz, es muy conveniente el uso de las placas *anti halo*. Obtenido el cliché, se tiran las pruebas generalmente sobre papel revelable, que se pegan en cartones que llevan ya impresas las escalas de traducción, como puede verse en el ejemplo reproducido en la fig. 13.

Hay para esto un grave inconveniente, que consiste en que las pruebas sufren deformaciones muy sensibles, sobre todo cuando son pegadas, por lo que a veces hay que repetir las medidas sobre el cliché. Esto se evita empleando para pegar las pruebas el método de M. Derepas; recordemos el método consistente en el empleo de cierta pasta que pega por medio del calor después que se ha secado. Si interesa sólo una parte de la fotografía, puede cortarse sin inconveniente, usando cartones de tamaño a propósito. En todo caso se deben fijar las posiciones de la línea de horizonte y de la vertical principal, lo que se consigue fácilmente sin más que unir con dos rectas los cuatro trazos señalados sobre la placa por los punzones que describimos en el cuadro-soporte del chasis. Generalmente bastará con una fotografía única, pero habrá veces en que se necesiten dos ó más, en cuyo caso se fijarán especialmente las direcciones de la brújula y las distancias que medien entre los puntos en que se coloque la máquina. Otra parte del problema a resolver, consiste en utilizar la fotografía obtenida para los fines que le hemos asignado: determinar sobre ella las distancias y dimensiones reales de los objetos fotografiados, y construir un plano, a escala conocida, del lugar correspondiente. Respecto a la solución del primer extremo, dímosla en el artículo primero, cuando demostramos la posibilidad de lograrla. En cuanto a la del segundo, tomaremos como punto de partida el método también expuesto en el mismo para la obtención de un punto determinado del plano correspondiente a otro dado en la fotografía. Se trazan la vertical principal y la línea de horizon-

te. A partir del punto donde éstas se cruzan, se llevan sobre la segunda á derecha é izquierda una serie de distancias iguales (generalmente centimétricas), y por los puntos así determinados se tiran paralelas á la vertical. Estas se obtienen fácilmente si la fotografía está pegada, porque la división en centímetros está hecha sobre el cartón. También se trazan paralelas á la línea de horizonte, que pasan por los puntos de división de las escalas laterales. Un caso más difícil fuera aquel en que la fotografía no estuviese pegada al cartón, pues habría que determinar la escala de reducción que correspondiera al tiraje focal, aplicando el teorema de Tales sobre triángulos semejantes, previo el conocimiento de la altura del objetivo, lo que es indispensable. Ya

tampoco paralelas entre sí. Los puntos así determinados, fijarán la posición de la línea de horizonte. Más difícil será fijar la posición de la vertical principal, lo que sólo se conseguirá en la fotografía con líneas que por su posición la indiquen (uniones de adoquines paralelas á la dirección en que está hecha la fotografía, etcétera). Por último, para trazar las paralelas á la línea de horizonte, será preciso conocer la altura del aparato, según queda expuesto, ó bien la escala á que aparece reproducido cualquier objeto, esto es, el tamaño real del mismo. A evitar estos inconvenientes, á menudo insuperables, de una fotografía ordinaria, están destinadas las fáciles precauciones que indicábamos para obtener una fotografía métrica.



FIG. 13.

dijimos, en efecto, que dividiendo la distancia encontrada entre un plano frontal (las paralelas á la línea de horizonte, son sus brazos) y dicha línea de horizonte, por la altura del objetivo, se obtiene la reducción correspondiente al primero. Aún será más difícil el caso en que se trate de una fotografía cualquiera que se haya obtenido sin sujeción á ninguna de las reglas expuestas, y, sin embargo, aún hay ocasiones en que son utilizables; suponemos que la máquina con que se obtuvo estaba horizontal. La línea de horizonte se fijará obteniendo dos ó más puntos de la misma. ¿Cómo? Prolongando hasta que se encuentren las rectas que por su naturaleza hayan de ser imágenes de otras horizontales (aleros de tejados, cornisas, nacimiento de paredes, etc.) y que no lo son en la fotografía, ni aparecen

Trazadas las líneas que se citan, está dispuesta la fotografía para la obtención del plano correspondiente. Con el objeto de facilitarla se usan unos impresos, hechos con arreglo á lo indicado en el primer artículo, como puede verse en la figura 14, que representa el plano correspondiente á la fotografía de la figura 13. Sobre una recta y á partir de un punto que representa el objetivo, se ha tomado el tiraje; por el punto extremo se traza una perpendicular que se divide en centímetros y milímetros. Los puntos de la división en centímetros se unen por medio del rectal al punto que representa al objetivo. Sobre la línea en que se ha tomado el tiraje, se hacen una serie de divisiones que distan entre sí lo que vale el tiraje reducido á la escala á que se quiere representar el plano. Lo repetimos, todas

estas líneas auxiliares que se ven en la figura 14, están impresas previamente, con lo que se simplifica la construcción, limitada en esta forma á ir determinando los diversos puntos, según se dijo, para uno solo, al finalizar el primer artículo, fundamento tantas veces citado. Esto que parece muy entretenido á primera vista, no lo es, por dos razones principales: 1.<sup>a</sup>, porque las líneas trazadas previamente sobre la fotografía y plano evitan la determinación de las distancias á la vertical principal y la de la escala de reducción, limitándolas á simples lecturas; 2.<sup>a</sup>, porque siendo rectas las líneas que limitan muchos objetos, basta con determinar la posición de sus puntos extremos. Así resulta que en poco tiempo se obtienen planos medianamente detallados y siempre ampliables en cualquier momento en que lo exijan circunstancias imprevistas al empezar el sumario.

foco. Para disponer el aparato respecto del perfil, se hace uso del visor que lleva en su parte de arriba y en forma que el punto de intersección de los dos hilos coincide con el ángulo externo del ojo derecho y el trago esté sobre el hilo inclinado 15°. Para la fotografía de cara ó frente debe coincidir el punto de cruce con la raíz de la nariz y el hilo vertical con el plano medio. El chasis se carga con cuarto de placa (9 × 12) y variándolo de posición sirve para ambas imágenes. A fin de inmovilizar al sujeto que se retrata, existe un sencillo soporte contentivo de la cabeza, que se adapta al respaldo de cualquier silla. Por lo dicho se comprende cuán facilitada debe encontrarse esta operación con los perfeccionadísimos aparatos citados en el artículo anterior (1).

Para hacer uso de estas fotografías, se construyen unos retículos ó abacos, por medio de los cuales se

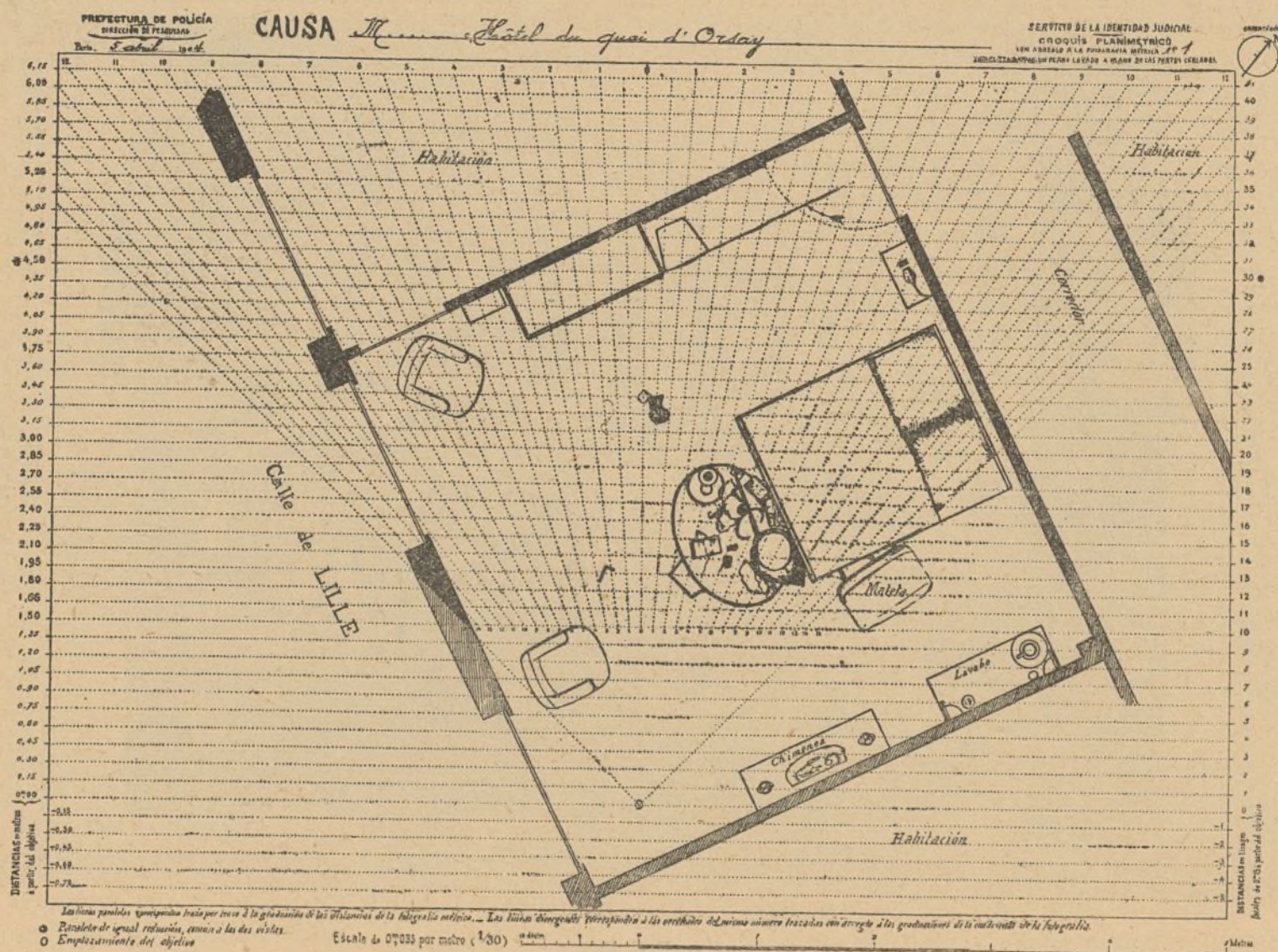


FIG. 14.

No insistimos más acerca de la *fotografía métrica de los objetos, huellas, marcas, etc.*, pues bastan los datos expuestos bien meditados, para comprender con cuánta exactitud podrán reproducirse estos detalles interesantes y todas sus circunstancias, si al obtener las fotografías seguimos las reglas precisas que quedan expuestas. Con el modelo descrito se pueden obtener dichas fotografías á la reducción de  $\frac{1}{5}$  empleando el objetivo de 25 centímetros de foco, á 1,50 metros.

*Fotografía métrica de las personas.* Veamos este último aspecto. La fotografía de perfil y cara que se emplea para las fichas del *bertillonage* á la reducción de  $\frac{1}{7}$ , se puede obtener á la distancia de 2 metros entre el ángulo externo del ojo y el objetivo, que es el de 25 centímetros de

puede medir cualquiera de sus partes (fig. 15). En efecto, si por ejemplo en la fotografía de perfil se necesita la medida de la longitud de la oreja derecha, bastará buscar en la de frente la distancia que existe entre ésta y el ángulo externo del ojo y servirnos para su mensuración de la escala correspondiente. Empléase el abaco trazado en cristal (prueba positiva del mismo sobre una placa), de cuya manera se puede aplicar directamente sobre la fotografía. Supongamos que una vez medida la distancia que media entre el ángulo externo del ojo y la oreja en la fotografía de frente por medio

(1) Para estudiar con detalle el empleo de éstos, véase *Reiss- La photographie judiciaire*, 1903.

de la escala correspondiente al plano de comparación (fig. 15) se obtienen 3 centímetros. Emplearemos la escala señalada con el 3 para la medida que buscábamos en la de perfil por ser 3 centímetros la distancia de menos que la oreja está alejada del objetivo, cuyo plano frontal de reducción al  $\frac{1}{7}$  pasa por el ángulo del ojo.

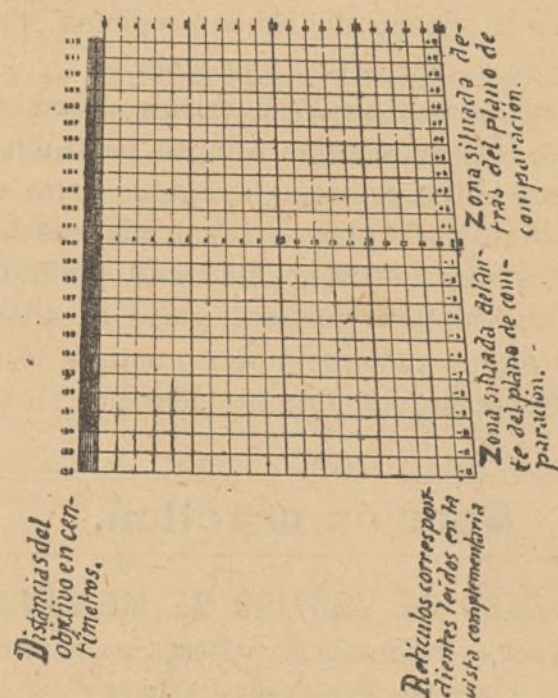


FIG. 15.

Estos estudios los ha aplicado M. Bertillon á la Craneología, pues le permiten hasta la reproducción de un cráneo por medio de 6 fotografías de tamaño natural. No sólo consigue todas las medidas exactísimas sobre dichas fotografías, sino que por un ingenioso dispositivo de hilos con cuentas de rosario, consigue la reproducción exacta del cráneo en cuestión.

Sobre una misma placa de  $16 \times 21$  se pueden obtener tres retratos distintos, de una misma persona, á la reducción de  $\frac{1}{20}$ , operando á una distancia de 5 metros y con una altura de objetivo sobre el suelo de 1,50 metros. Nótese que la traza de la línea de horizonte indicará el punto del sujeto que dista 1,50 metros del suelo.

Para la fotografía de cadáveres á una reducción de  $\frac{1}{7}$  igual á la del vivo, se emplea el mismo objetivo con la cámara dirigida hacia abajo y á igual distancia. También puede obtenerse esta fotografía á  $\frac{1}{5}$  de reducción, empleando la distancia de 2 metros y tiraje de 40 centímetros. En los casos de identificación conviene mantener los ojos abiertos por medio de otros artificiales de coloración análoga.

En estas fotografías se usa el llamado *perspectómetro* (fig. 16), especie de cuadro dibujado de antemano en el cartón que llevará la fotografía. Viene á ser un cuadro perpendicular al suelo, de unos 30 centímetros de altura que rodeará la efigie del cadáver, y lleva las divisiones horizontal y vertical de 10 en 10 centímetros. Así, la escala al  $\frac{1}{7}$ , sólo es nominal ó media, pues hace referencia al plano que pase por el ángulo externo del ojo. Las reducciones de los distintos puntos del cadáver, son proporcionales á la distancia del plano frontal en que se encuentren al objetivo, y la variante de las

magnitudes está representada por la disminución de distancia entre las divisiones verticales: por ejemplo, si ha de medirse la línea entre puntos cuya distancia al suelo sea aproximadamente de 10 centímetros, se toma con un compás en la fotografía, y se mide en la escala señalada para dicha distancia al suelo. Estas medidas sólo son exactas para líneas horizontales. Si se trata de una oblicua, puede obtenerse aproximadamente su valor construyendo un trapecio rectángulo. El lado perpendicular á las dos bases será la distancia que se mide en la fotografía; dichas bases serán las alturas aproximadas de los dos extremos sobre el suelo, y el cuarto lado expresará aproximadamente la dimensión que se busca. Para tales alturas aproximadas, sirven los términos de todos conocidos.

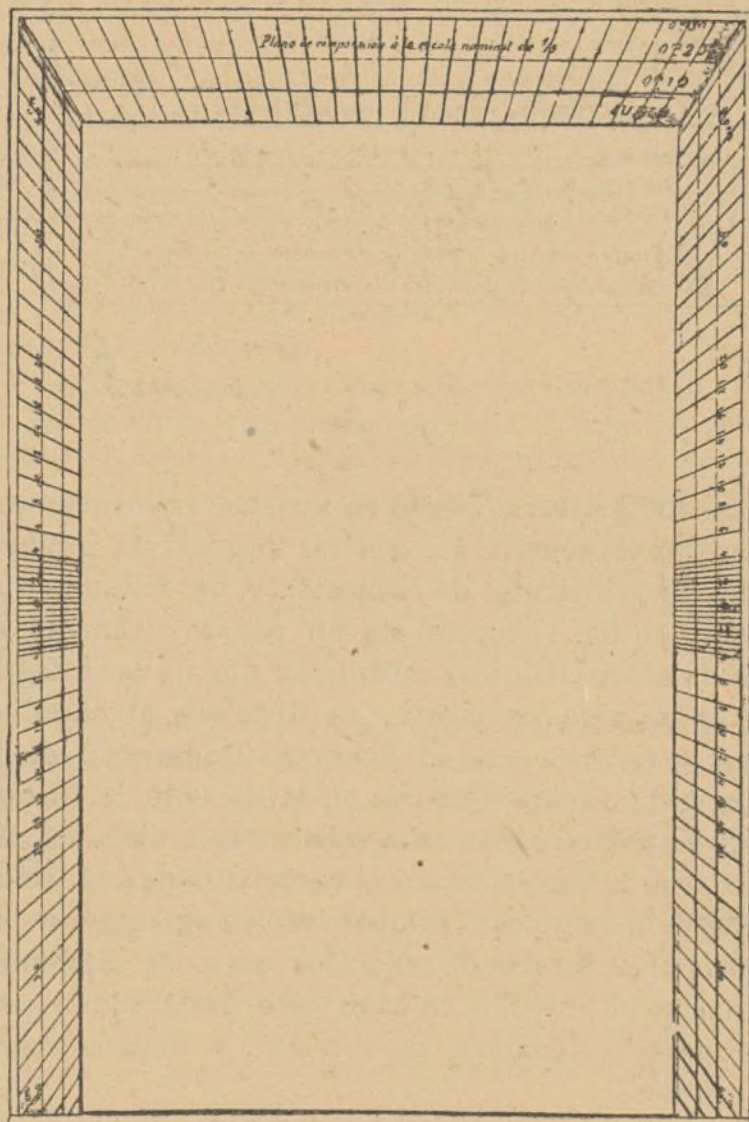


FIG. 16.

Otro problema que se presenta respecto á la fotografía de cadáveres, se refiere á obtenerlas fijando la posición de éstos en el propio lugar del crimen, de manera que permitan tomar datos exactos sobre la misma, siendo aún más grande la reducción para abarcar un campo extenso. Son las llamadas *fotografías estereométricas*. Para ello se fotografía el cadáver desde lo alto y por los dos lados, si es posible, ó por uno solo cuando no lo sea. La fotografía desde arriba colocando la máquina como queda indicado (fig. 7.), á 1,65 metros del suelo con la combinación primera de las lentes de 10 centímetros de tiraje, lográndose á una reducción de  $\frac{1}{15}$ , puesto que el ángulo externo del ojo viene á estar á unos 0,15 metros sobre el suelo, con lo que su distancia al objetivo es de 1,50 metros. Las fotografías la-

terales se hacen á la misma reducción, colocando la cámara en el suelo.

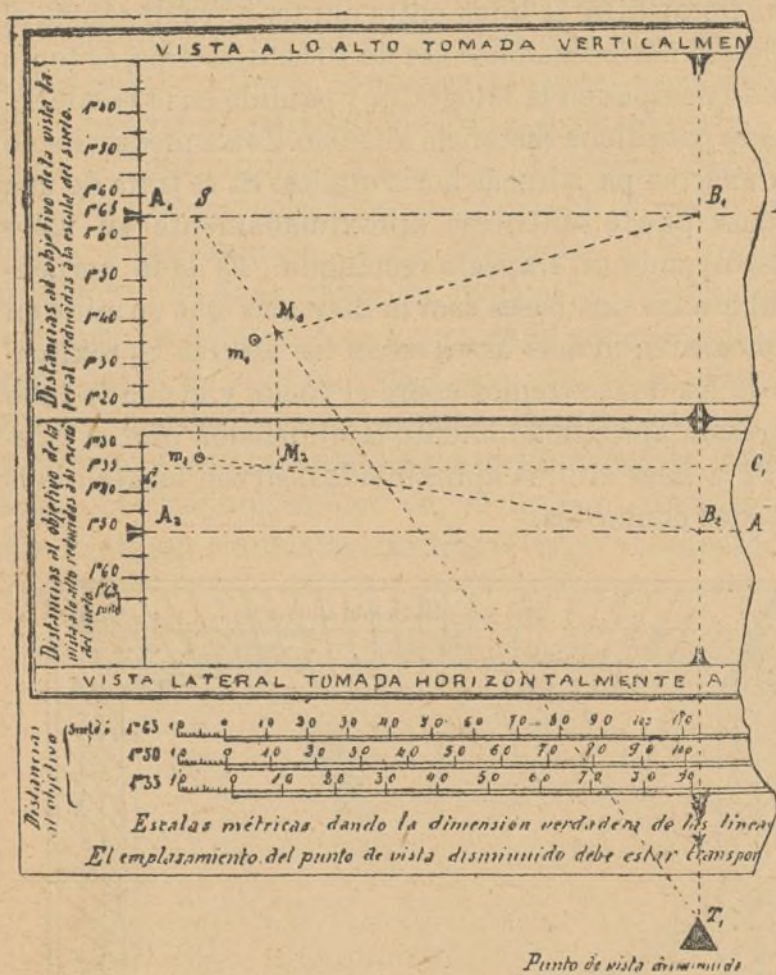


FIG. 17.

Las fotografías se pegan en tarjetas especiales que llevan sus espacios *ad hoc* con las respectivas graduaciones de coeficientes de reducción y de distancias al objetivo (la fig. 17 representa un pedazo). Cuando se trata de saber cualquier medida en una de las fotografías, se examina en la otra su distancia al objetivo. Así, si se quiere medir el diámetro transversal de la mano en la de cara, se busca en la de lado la distancia de aquélla al suelo, para saber cuánto dista del objetivo, con lo que sabremos el coeficiente de reducción que se ha de emplear. También suelen agregarse á las tarjetas otras escalas de reducción para las diferentes distancias al objetivo, en cuyo caso basta tomar con un compás la distancia en cuestión, y llevarla sobre las mismas.

En general, se puede determinar en el espacio la situación de un punto cualquiera M, cuyas imágenes  $m_1$  y  $m_2$  (fig. 17), se encuentran en dos fotografías, una de frente y otra de perfil (1). Sean  $A_1 A_2$  y  $A_2 A_1$  las líneas de horizonte de las dos fotografías, y  $B_1 B_2$  la vertical principal común á las dos. Se une  $m_1$  con  $B_1$  por medio de la recta  $m_1 B_1$ . Se determina S sobre  $A_1 A_2$  que dista de la vertical principal tanto como  $a_2$ . Se une el punto de vista  $T_1$  con S, y la recta  $T_1 S$  cortará á la  $B_1 m_1$  en un punto  $M_1$  que representa la proyección del punto M sobre el suelo. Para obtener su altura sobre el mismo, se traza la  $B_2 m_2$  y se traza la paralela á la ver-

(1) Tomellini.—*Photographie métrique, etc.*—*Archives d'Anthropologie criminelle, de Médecine légale, etc.*, 1908.

tical principal que pasa por  $M_1$  y el punto  $M_2$  en que se encuentran dichas líneas indica la proyección vertical de M, cuya distancia al objetivo vendrá indicada exactamente en la escala lateral por la transversal  $C_1 C_1$ .

Inútil sería que nos extendiéramos más, porque el buen juicio del lector suplirá las omisiones al vislumbrar los horizontes inmensos que descubre esta curiosa fotografía en el terreno de las aplicaciones, hasta reconstruir toda la escena de un crimen.

Conste sólo, una vez más, nuestra gratitud imborrable hacia el ilustre maestro Alfonso Bertillón, cuyas bondades son tantas como maravillosa su arte en esta fotografía de intensa aplicación, y hacia sus amables subordinados Sres. Laemmer, Bertrand y Simo, cuyas instrucciones recibimos gustosos; y conste, además, el deseo ferviente de que semejantes prácticas se aclimaten en nuestro país, como pronto ocurrirá en el mundo entero.

## Sección práctica.

### UN CASO DE VERTIGO DE MENIERE

CURADO POR LA TENOTOMÍA DEL MÚSCULO DEL MARTILLO

Por el Dr. D. EDUARDO G. GEREDA

Director de la Clínica oto-rino-laringológica de la Virgen de la Paloma.

Aun cuando desgraciadamente ningún dato nuevo puedo aportar á la bibliografía del vértigo de Ménière, proceso aun no perfectamente definido á pesar de los estudios de su autor y de los numerosos trabajos de Trouseau, Charcot Knapp, Voltolini, Gruber y Politzer, he de hacer constar, en cambio, una historia clínica más, un nuevo caso, indudablemente vulgar en el fondo, pero notable, al menos para mí por el resultado obtenido.

Abreviaré, pues, y me limitaré á narrar hechos; de otra guisa, perdería lastimosamente el tiempo si pretendiera reproducir ó interpretar más ó menos disimuladamente los síntomas y consideraciones descritos en 1861 por el sabio otólogo francés, de la Institución de sordomudos, hoy en día ya de sobra conocidos por todos.

Teresa Garrido Pérez se me presentó en la consulta el 1.º de Enero del presente año. Es viuda, vendedora de petróleo, de cuarenta y siete años y con domicilio en la calle de Calatrava, 18, 2.º Tiene antecedentes reumáticos, por cuya causa fué una temporada á los baños de Montemayor. Ruido de oídos y sordera padece desde hace año y medio. (Un hijo suyo tuvo también una obstrucción timpánica, por cuya causa igualmente asistió á la Clínica)

Hará cosa de un año, en medio de una perfecta y floreciente salud general, únicamente empañada por su ligerísimo defecto acústico, fué acometida, en ocasión de recibir un disgusto, de un intenso dolor en la nuca y de un fuerte ruido en el oído derecho que la hizo perder el conocimiento, no sin que antes pudiera percibir su frente llena de sudor y sus ojos tapados como por una finísima tela oscilante.

Desde aquel día, por cualquier movimiento violento que realizaba, por la provocación á su lado de intensos sonidos ó sin motivo alguno aparente, los vértigos comenzaron á aparecer, redoblándose á medida que transcurría el tiempo y haciéndola caer siempre en nuevos síncope.

No podía inclinar la cabeza hacia adelante, hacia atrás ó

hacia los lados con entera libertad; á primera vista cualquiera la hubiera diagnosticado de tortícolis.

A lo mejor, en cuanto variaba involuntariamente de postura, palidecía, vacilaba, quejábale de cefalalgia, de ruidos, de oscurecimiento de la vista, de no oír y de ver saltar todos los objetos de arriba abajo.

El ataque le pasaba en seguida y frecuentemente era acompañado de vómitos, alimenticios en un principio y biliosos después, casi todos en el acto de la comida. Los músculos de la voluntad y en especial los de los brazos, ejecutaban también movimientos convulsivos de vez en cuando.

Durante los períodos de calma, que eran pocos y en los cuales la enferma con angustias crueles, guardando un reposo absoluto, se convertía en estatua para atenuar mejor sus crisis, persistían la dificultad de la audición y los zumbidos de oídos, mucho más disminuídos que cuando se presentaba el vértigo y comparados en el presente caso al canto de la chicharra.

Yo recuerdo, y recordaré mientras viva, la escena que se desarrolló en la Clínica al introducir el espéculo en el conducto auditivo externo, sin haber tenido todavía tiempo para examinar la timpánica.

Se quedó blanca como el yeso, se cubrió su cara de sudor, inclinó la cabeza y cayó del asiento sobre mis brazos. La vi en completa resolución de fuerzas, sus párpados estaban cerrados, sus pupilas dilatadas é inmóviles, vomitaba materias biliosas y la perfrigeración que había comenzado por la nariz, frente y orejas, se extendió paulatinamente á los miembros. Parecía una masa inerte; la cabeza caía cual masa de plomo, cada vez que intentaba levantarla.

Al cabo de unos dos minutos la reacción comenzó á manifestarse, volviendo el calor á sus extremos, la coloración al semblante y aclarándose la inteligencia. Daba pena ver después á aquella infeliz mujer que, teniendo conciencia de lo terrible de su estado, apenas hacía demostraciones de querer aceptar el auxilio que le ofrecíamos, temerosa sin duda de que el más ligero movimiento le recrudeciese de nuevo el vértigo.

Reconocido posteriormente el oído enfermo (derecho), en él pudimos apreciar: Un tímpano en extremo deslustrado, que nos impedía ver por transparencia el promontorio y el yunque, borrado el triángulo luminoso, saliente la apófisis corta del martillo, en dirección vertical este mismo hueso y una depresión infundibuliforme en el cuadrante antero superior.

La audición estaba tan disminuída que la enferma no podía percibir al contacto el *tic tac* del reloj, y en cambio la audición Verx llevose á efecto cual si se tratara de un oído normal. Practicando la insuflación Politzer ni se alteraba el color del tímpano ni se percibía el paso del aire á la caja; pero por medio de la sonda de Itard, en los alrededores del martillo se notaba coloración roja, así como también por medio del tubo acústico pudimos percibir el paso del aire al interior del oído medio.

El sistema nervioso y los aparatos circulatorio, respiratorio y digestivo, funcionaban con regularidad.

Dada la diátesis reumática de nuestra historiada, la rapidez del padecimiento y dada también la patognomónica depresión infundibuliforme en el cuadrante antero-superior del tímpano, la enfermedad la diagnosticamos de contractura del músculo del martillo, lesión que para nosotros no era más que una nueva miositis reumática de las muchas que le aquejaron anteriormente.

Por tanto, á la citada contractura atribuímos claramente la etiología de su afección, que inmovilizando la cadena de los huesecillos era motivo para que el estribo, su hueso

terminal, produjera grandes y constantes compresiones en el líquido laberíntico, causa á su vez de trastornos circulatorios, á los cuales siempre se debe en esencia el vértigo de Ménière.

Todos los síntomas cerebrales observados dependían, pues, de la acción refleja del nervio acústico y de los sensitivos comunes del mismo aparato sobre determinados puntos de la masa encefálica, sobre el simpático y quizá también sobre el pneumogástrico. La marcha del ataque, compatible á veces con la conservación de un estado general satisfactorio y del cual la historiada salía por lo común para volver á caer en él, demuestra que la afección cerebral, revelada claramente por el síndrome, era pasajera y no dependía de una lesión somática permanente de los centros nerviosos; era del mismo género que la que tiene lugar en los ataques epilépticos y eclámpsicos de causa extra-cerebral.

El diagnóstico diferencial no ofrecía ninguna duda. Podíamos haber confundido este vértigo de Ménière con las susodichas afecciones cerebrales ó con algunas gástricas. Con las primeras por la pérdida momentánea de la inteligencia ó por el desorden en los movimientos, y con las segundas por el predominio del vértigo y de los vómitos; pero estas semejanzas eran muy toscas y superficiales para engañarnos. Teníamos por piedra de toque, la persistencia de la sordera, los zumbidos entre los accesos, y el restablecimiento, una vez terminados éstos, de la inteligencia, la sensibilidad y los movimientos.

Caso de padecer una enfermedad nerviosa podría ser ésta una de forma apoplética, epiléptica ó histérica, pero se encontraba aquí muy poco ajustada á la realidad de los hechos, y aparte de la falta de síntomas por parte del estómago, que serviría para distinguirlo del vértigo estomacal, según Trousseau, Voury y otros autores que se han ocupado de este punto de diagnóstico, la circunstancia que más contribuía á diferenciarle era la presentación de estos vómitos durante las comidas.

En las afecciones del estómago el vértigo y los vómitos se verifican cierto tiempo después de la ingestión de los alimentos, y en la enfermedad de Ménière tienen éstos lugar en el acto de la masticación porque basta este simple mecanismo para provocar la aparición del ataque.

Creemos, por lo tanto, hallarnos sin ningún género de duda ante un caso de vértigo de Ménière, ocasionado, repito, por contractura reumática del músculo del martillo, afección que, atendiendo al terreno clínico, apellidamos de forma grave, pues no pasa de la simple manifestación vertiginosa y si le acompañan apariencias cerebrales.

Aunque este padecimiento no podía ser mortal, conceptuamos precisa una pronta intervención, puesto que inutilizaba en extremo á la enferma hasta para los actos más sencillos de la vida social, y la mediación antirreumática á que la habíamos tenido sometida no nos dió resultado alguno.

La practiqué, pues, la tenotomía del músculo del martillo, no sin antes haber realizado varios días, sin éxito, el cateterismo de la trompa, el método de Politzer y Valsalva, con objeto de que aumentando la masa gaseosa contenida en el oído medio, pudiera ésta empujar hacia afuera la timpánica y poner, por consiguiente, en vibración la cadena huesosa, con lo que se conseguiría sacudir la base del estribo sobre la ventana oval y hacer variar, por tanto, los grados de compresión laberíntica. Las inyecciones de éter, ácido acético diluído y otras sustancias con frecuencia usadas en las duchas timpánicas, no las empleé, teniendo en cuenta su ineficacia dadas las opiniones racionalísimas de gran número de otólogos.

Practiqué la anestesia local con la fórmula del Dr. Gray, de Glasgow:

Clorhidrato de cocaína. . . . .	5 decigramos.
Alcohol de 90° . . . . .	} aa 5 gramos.
Aceite de anilina. . . . .	

que á mí me está dando excelentes resultados.

La operación, que no describo porque nada nuevo podría decir, fué coronada por el éxito, y á ella debe la enferma su completísima y radical curación, puesto que desde aquel día no la han vuelto á aparecer ni uno solo de los muchos síntomas del vértigo.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Cultivo de la sangre para el diagnóstico de la fiebre tifoidea.—II. Quistes hidatídicos implantados en el hueso.—III. Epididimitis gonocócica.—IV. Tratamiento quirúrgico del asma del heno y del coriza espasmódico.—V. Caso de perforación del cartilago cuadrangular del tabique nasal, por causa de cocainomacia.—VI. Nuevas investigaciones sobre la fisiología de la digestión en la niñez.—VII. De la sutura de las arterias.

### I

#### Cultivo de la sangre para el diagnóstico de la fiebre tifoidea.

Batce y Taft describen el método de siembra de la sangre de la oveja en los casos sospechosos de fiebre tifoidea, y dan como resultado de su práctica las siguientes conclusiones: Los cultivos de la sangre en los casos incipientes de fiebre tifoidea (durante la primera semana) dan un diagnóstico exacto en un 90 por 100. En este sentido la reacción no puede ser más útil, pues la de Widal rara vez se presenta antes del día noveno de enfermedad. El procedimiento técnico tampoco puede ser muy sencillo, pues basta recoger, después de haber pinchado con una lanceta, un centímetro cúbico, con cuya cantidad hay para hacer varias siembras.

En los casos en que el diagnóstico haya de hacerse á la segunda semana, el tanto por ciento de resultados positivos es mayor.

En los individuos que presenten su estado febril con síntomas que simulan fiebre tifoidea, si la siembra de la sangre da resultado negativo, puede excluirse sin temor dicha infección.

En los casos de septicemia debida al estafilococo piogenes aureus, es posible aislarlo en la sangre de la oveja, empleando la bilis de buey como medio de cultivo.—(*New York Medical Journal*.)

### II

#### Quistes hidatídicos implantados en el hueso.

Ritter ha tratado dos casos de quistes hidatídicos implantados en los huesos.

El primer caso en un hombre de treinta y tres años que venía padeciendo dolores en la cadera, en el muslo y rodilla durante varios años. El tratamiento que se empleó para calmarle las molestias fué el que normalmente se usa para combatir la neuralgia; sin embargo, los resultados eran siempre inconstantes y de poca duración. Poco á poco se le presentaron algunas dificultades en los movimientos del miembro, y además, aparecía algo más abultado que el sano y de aspecto edematoso. Aunque no había recibido golpe alguno, se pensó en una fractura; los rayos X resolvieron negativamente este supuesto; pero en cambio dejaron ver claramente un gran número de quistes que envolvían casi por completo el fémur.

Se hizo la evacuación del contenido de los quistes y extirparon las membranas que conservaron adherencias muy íntimas con el hueso; éste estaba alterado en su estructu-

ra, presentando zonas de aspecto esponjoso de bastante extensión.

El enfermo curó, quedándole como consecuencia de las correcciones que hubo que hacerle un ligero acortamiento del miembro.

El segundo caso en un individuo que presentaba una tumoración en la región claviclar y que se extendía al esternón y primera costilla. Efecto de un golpe se le fracturó la clavícula, ocurriendo esto ocho años antes de que la lesión fuera diagnosticada.

Los quistes degenerados ya habían alcanzado la piel y dejaban escapar de su cavidad un líquido que contenía gran cantidad de cristales de colesterina y alguno que otro glóbulo de pus. Durante bastante tiempo, el tumor había estado oculto detrás del esternón y las costillas sin que el enfermo presentara molestia alguna. La causa que obligó al paciente á entrar en el hospital no fué esto, sino una afección de los ojos. Como síntomas locales presentaba debilidad del brazo derecho y algunas veces dolor.

Los rayos X descubrieron el tumor que estaba formado por numerosos quistes de echinococo. En seguida se llevó á cabo la operación, evacuando la cavidad, y taponando con gasa después. La convalecencia fué rápida y sin contratiempo.—(*Journal of the American Medical Association*.)

### III

#### Epididimitis gonocócica.

Detelt y Chevassu han reunido 131 casos, de los cuales padecían agoosfermia 114, llamando la atención sobre el hecho de que en éstas están incluidos los casos agudos y los crónicos. Ocurre con bastante frecuencia que la permeabilidad se restablece más tarde, en un tiempo variable.

Probablemente más de la mitad de los casos que padecen epididimitis de origen gonocócico quedan permanentemente estériles, aun cuando la permeabilidad de los hilos puede ser artificialmente restablecida.

Las investigaciones de los autores de este trabajo, confirman el hecho de que estando el testículo sano, puede el enfermo continuar su curso normal, implantando los vasos deferentes en él.

Esta operación la han hecho en seis casos, y en otro se ha unido el vaso deferente con el epididimo después de haber resecado un trozo de éste.

Una atrofia manifiesta es lo único que puede justificar el abstenerse de operar en éstos casos.

Según opinión de ambos autores, la operación carece de peligro y da grandes resultados.—VARELA SARTORIO.

### IV

#### Tratamiento quirúrgico del asma del heno y del coriza espasmódico.

Dice el Dr. H. Bourgeois, que de la patria por excelencia del hay-fever (Inglaterra), llega á Francia un tratamiento quirúrgico, y es de creer que radical, de este fastidioso padecimiento por irritación de la pituitaria, que se revela á fuerza de estornudos é hidrorrea. El tratamiento consiste en la resección del nervio nasal, propuesta en el periódico médico de Londres *The Lancet*, de 13 de Junio último, por E. S. Yonge. Para suponer á este nervio responsable de tales resultados se hace preciso seguir á Yonge en sus reflexiones sobre los experimentos de Wertheimer y Surmont (de la Sociedad Biológica), relativos á la eficacia de la cocainización y las cauterizaciones de la parte anterior de la pituitaria para remediar el romadizo de los henos, así como del buen efecto conseguido por la sección del nervio nasal en un caso de rinitis espasmódica. La cocaína obra evidentemente pa-

ralizando las terminaciones del nervio nasal interno; de cuyo modo suprime la excitación centripeta y, por consiguiente, los fenómenos reflejos. Por otra parte, es de suponer que la cauterización profunda de la mucosa disminuye, si no suprime, la excitabilidad de las terminaciones nerviosas; de manera que si la cocaína, el galvano cauterio ó los cáusticos suprimen los síntomas morbosos aniquilando dichas terminaciones, queda probado que éstas, y por lo tanto el tronco de donde proceden, son los indispensables conductores de la excitación ó excitaciones productoras del mal.

El primer ensayo quirúrgico confirmó del todo estas miras teóricas, pues se trataba de un hombre de cuarenta y cinco años, que padecía ataques de hidrorrea nasal profusa, con los interminables estornudos característicos unos y otros del coriza vaso-motor; además de terribles accesos de *fiebres del heno*, que hacía quince años le atacaban desde Mayo, durándole unas seis semanas, con acompañamiento de asma, por añadidura. La operación se practicó primero á la derecha, y el resultado correspondió á lo que se aguardaba, en el lado operado; pero el asma siguió inmutable su marcha. Repetida la operación en el lado izquierdo, el efecto útil fué absoluto, con inclusión del asma; lo cual ha visto Yonge volver á ocurrir no pocas veces.

La sección nerviosa se ha operado siempre en el tronco del nervio nasal, inmediatamente antes de dividirse al nivel del agujero etmoidal anterior; para lo cual se incide la piel sobre el borde interno de la órbita, siguiendo una línea que comienza encima del ángulo interno del ojo y se divide arriba y algo afuera en una extensión de dos centímetros, se desnuda con una lima roma la parte interna de la bóveda orbitaria y lo más elevado de la pared de la misma, hasta 20 ó 25 milímetros de profundidad. Se busca el nervio nasal interno, al introducirse con la arteria etmoidal anterior en el agujero de este nombre; inmediatamente pasado el cual se corta el nervio, y se reúne por primera intención la herida.

El Dr. Bourgeois opina que se deje al tiempo sancionar la prueba experimental de este recurso terapéutico; pues de resultar verdaderamente útil operación tan benigna, se impondrá por su propia virtud en estos casos de indicación. En cuanto al tratamiento del asma, es más problemático. Por lo demás, la casi total inervación sensible de las fosas nasales corresponde á las ramas del ganglio eseno-palatino; en virtud de lo cual resulta dudoso que la sección del nervio nasal baste para cerrar enteramente el paso á los actos reflejos derivados de una irritación de la pituitaria. — (*Le Progrès Médical*.)

## V

#### Caso de perforación del cartilago cuadrangular del tabique nasal, por causa de cocaínomanía.

El reciente trabajo sobre *cocaínomanía nasal*, publicado por el Dr. Hautant, es lo que ha inspirado la publicación del siguiente caso clínico al Dr. Laignel Lavastine y al interno R. Glenard, que le han observado en el Hôtel Dieuduran te el mes de Agosto último, el día 10 del cual entró en la sala del Dr. Ballet un joven de veinte años, á la sazón que sustituyó al Dr. Ballet uno de los autores. Llegaba con objeto de sufrir una doble cura de desmorfización y descocainización. Su morfínomanía no era grande, pues sólo tomaba de 5 á 10 centigramos de morfina diarios, pero no así de cocaína de la que consumía al día cosa de gramo y medio. De la primera le era dado privarse un día entero, pero de la segunda no más que algunas horas. La primera la tomaba mediante una ó dos inyecciones cutáneas al día, y la segunda á manera de un polvo de tabaco, aspirado por el lado iz-

quierdo de la nariz, que aparecía más ancho que el derecho, y blanquecina su mucosa. Además se notaba en ésta una perforación ovalada, que consentía la entrada de un lápiz y estaba fraguada sobre el cartilago cuadrangular del tabique. La voz del paciente era nasal.

Aparte de estos síntomas no había otros que los comunes de las neuropatías: irascibilidad, carácter impetuoso y fuertes reflejos tendinosos.

El enfermo sólo permaneció en el hospital dos días, al cabo de los cuales se cansó de él y se salió. El interés de su observación se halla, principalmente, en el hecho de que se tratara de una gran cocaínomanía por la vía nasal, que el Dr. Hautant juzga como rareza. — (*La Tribune Medicale*). — M. SÁNCHEZ Y CARRASCOA.

## VI

#### Nuevas investigaciones sobre la fisiología de la digestión en la niñez.

Los informes de la Literatura, y los ensayos realizados en 12 niños recién nacidos y 22 no de término por J. Ibrahim, de Munich, le han demostrado á este autor la existencia de la tripsina en el páncreas del feto, en forma de tripsinógeno, el cual se hace más activo por la enteroquinasa. Esta se puede extraer de la mucosa intestinal de los recién nacidos. La secretina se encuentra en los recién nacidos, y también en los nacidos antes de término; sin embargo, en los últimos, su presencia no es constante. En los niños recién nacidos y en el feto, parece estar retrasada la formación de la secretina. El fermento amilolítico puede demostrarse su presencia en las glándulas parótidas, en las submaxilares y en el páncreas de los recién nacidos y de los no de término, en los últimos meses. En el transcurso de la vida del feto aparece mucho antes en la parótida que en la submaxilar y en el páncreas. La maltasa, la lactasa y la invertina faltan en las glándulas salivares y en la mucosa del estómago. De tiempo en tiempo, se encuentra la maltasa en el páncreas de los recién nacidos; la lactasa y la invertina no se observan nunca en el páncreas de los niños de más edad. La maltasa hállase en la mucosa del intestino delgado de los recién nacidos, pero se presenta primeramente en los últimos meses de la vida fetal, notándose su ausencia en los niños no de término, con aptitud para vivir. La maltasa se hace demostrable ya mucho antes en el intestino del embrión; la invertina es uno de los primeros fermentos que se hallan en el embrión humano. No se ha podido encontrar en la mucosa intestinal un fermento desdoblante de las grasas; al contrario, se puso de manifiesto la presencia de una lipasa en el contenido intestinal y en la mucosa gástrica de niños recién nacidos y de los no de término. Todos los fermentos digestivos mencionados se encuentran también en el contenido intestinal (meconio). Expone el autor brevemente los ensayos que ha realizado con Kopée acerca del desdoblamiento de las grasas en el estómago de los niños de pecho. Ha podido aislar también del contenido del estómago de los niños de pecho, un fermento muy activo que desdobla las grasas. Los fermentos del jugo pancreático ó de los tramos más altos del intestino delgado (tripsina ó maltasa) no han podido descubrirse en los alimentos ricos en grasa formando parte del contenido gástrico de los niños de pecho. Estos trabajos no han terminado aún. — (*Münchener Medizinische Wochenschrift*).

## VII

#### De la sutura de las arterias.

Franz Jaikiss, de la Clínica de Ofen-Rest, publica un trabajo sobre la sutura arterial, y en él refiere que entre 70

casos, en los que se ha practicado esta operación, solamente en dos no se ha logrado la hemostasia. Respecto al método operatorio, deben siempre afrontarse provisionalmente el extremo central primero y el periférico después (en las venas al revés); como material de sutura se usan agujas delgadas y redondas y seda también delgada (por algunos se prefiere el catgut). El autor hace referencia de una serie de ensayos realizados en perros con varias clases de sutura; se ocupa después de la unión de los vasos seccionados y de los dos únicos métodos que actualmente se emplean (uno, que sólo se refiere á la aplicación de puntos en el endotelio, y el otro que es el de Payr). El éxito operatorio depende, en primer lugar, de una técnica ejecutada con rigurosa asepsia, teniendo presente, además, que no es indiferente un desprendimiento extenso del vaso; la hemostasia provisional se obtiene perfectamente con los dedos, aunque lo mejor es efectuarla con los instrumentos. El mejor procedimiento será aquel que reduzca menos la luz del vaso y adapte mejor los bordes de la membrana interna; pero, sin embargo, solamente debe recomendarse el empleo de puntos que comprendan toda la pared del vaso y que no desgarran. Durante la operación hay que evitar el coger la pared del vaso con pinza de garfios ó tocar imprudentemente el epitelio. Si la satura resulta hecha de un modo desigual, y al restablecerse la circulación se produce la hemorragia, lo más oportuno será proceder á una sutura adicional que abarque todas las capas vasculares. La sutura de la vaina del vaso es innecesaria, puesto que sin necesidad de ningún punto se obtiene la curación. Los espacios lineales que quedan entre los puntos se rellenan de pequeñas cantidades de sangre que después se organizan. El endotelio es el que juega el papel más importante para la curación; en segundo término, los elementos del tejido conjuntivo de la capa adventicia, y la que toma parte menos importante, es la capa media. Como consecuencia de la neoformación de los elementos elásticos, tiene lugar la *restitutio ad integrum*. Para la aplicación de la sutura arterial en el hombre, se hacen necesarias todavía investigaciones numerosas, y acerca de este punto el autor se muestra algo reservado.—(*Beitrage zur Klinischen Chirurgie*).—NAVARRO CÁNOVAS.

## Sección Oficial.

### MINISTERIO DE LA GOBERNACION

#### REAL DECRETO

De acuerdo con mi Consejo de Ministros,

Vengo en autorizar al Ministro de la Gobernación para presentar á las Cortes un Proyecto de ley concediendo pensiones á las viudas y huérfanos de los facultativos fallecidos á consecuencia de enfermedades epidémicas.

Dado en Palacio á 20 de Octubre de 1908 —ALFONSO.—  
El Ministro de la Gobernación, *Juan de la Cierva y Peñafiel*.

#### Á LAS CORTES

Recientes disposiciones dictadas por este Ministerio han reorganizado todos los servicios de Sanidad é Higiene públicas, confiando la nueva organización sanitaria al exquisito celo de los médicos titulares, de quienes es lícito esperar que si en muchas ocasiones dieron gallardas muestras de admiración y de heroísmo, extremarán ahora el cumplimiento del deber profesional en el desempeño de las importantes funciones que la Instrucción general de Sanidad les encomienda.

Sensible es que las estrecheces de angustia del presu-

puesto no consientan, como sería el deseo del Ministro que suscribe, remunerar pecuniariamente el mayor trabajo que á los titulares se impone; mas ya que esto no sea posible, parece justo aprovechar el momento presente para dar satisfacción á demandas de antiguo formuladas por clase tan sufrida, y que, no obstante de hallarse amparadas por la indudable vigencia de preceptos legales, venían siendo constantemente desatendidas.

Consagraron los artículos 74, 75 y 76 de la ley de 28 de Noviembre de 1885 el derecho de las viudas y huérfanos de los médicos fallecidos durante las epidemias á percibir una pensión del Estado, reconociéndosele también á los mismos profesores que por igual causa se inutilizasen para el ejercicio de la profesión.

El Reglamento de 22 de Enero de 1862 estableció las normas presentes para los expedientes de esta clase, y las Cortes aprobaron leyes, como las de 8 de Enero y 4 de Junio de 1862, 20 de Febrero de 1863, 21 de Abril y 29 de Junio de 1864, concediendo pensiones á varios médicos inutilizados en el ejercicio de su profesión, así como viudas y huérfanos de facultativos que fallecieron víctimas de su abnegación en el cumplimiento de sus deberes.

Mas, á partir de fecha tan lejana, los preceptos en que se basaron tales concesiones han sido letra muerta, no obstante las numerosas solicitudes acumuladas en la Dirección de Sanidad en demanda de iguales beneficios. Con el transcurso del tiempo muchas de aquellas instancias han perdido su oportunidad, cuando no su eficacia, demostrándolo así los resultados de la Circular de la suprimida Dirección de Sanidad, fecha 22 de Junio de 1903, señalando un plazo para cuantos tuviesen concedida pensión con arreglo al citado Reglamento y formularsen sus reclamaciones; pocos han sido los interesados, y su número relativamente exiguo evidencia la verdad de lo dicho sobre la caducidad de muchas de las solicitudes presentadas.

Por todo lo expuesto, bien se advertirá que tienen estas obligaciones humanitario origen; es, además, para el Estado una deuda de justicia, por ser indiscutible el derecho que, fundado en un precepto legal, concede á los médicos inutilizados en el ejercicio de sus funciones ó á sus viudas ó huérfanos una módica compensación por sus desgracias; por todo ello, el Ministro que suscribe estima que es cumplimiento de un deber presentar á las Cortes el siguiente

#### PROYECTO DE LEY

Artículo 1.º De conformidad con lo dispuesto en el artículo 76 de la ley de 28 de Noviembre de 1885 y en el 6.º del Reglamento de 22 de Enero de 1862, se concede la pensión de 750 pesetas anuales á D. Pío y Doña Filomena, huérfanos del cirujano D. Juan Francisco Matamala, fallecido del cólera morbo en Castejón de Henares (Guadalajara) el día 8 de Septiembre de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Josefa Polonia Morán, viuda de D. Manuel Rodríguez, que falleció del tífus en Varona (Soria) el día 26 de Julio de 1856.

Pensión de 750 pesetas anuales á Margarita y Catalina Domingo y D. Pedro Escofé, huérfanos del cirujano D. Tomás, que falleció del cólera el día 17 de Septiembre de 1865 en Palma de Mallorca.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña María del Carmen Cruz y López, viuda del médico cirujano D. Vicente Moyano, que falleció de fiebre tifoidea en Puente Genil el día 28 de Abril de 1879.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Margarita Huelves y Polo, viuda del médico cirujano D. Luis Llorente y

Martín, que falleció de fiebre tifoidea en Ocaña (Toledo) el día 29 de Enero de 1869.

Pensión de 750 pesetas á Doña Gumersinda Echevarría, viuda del médico cirujano D. Alejo López Suazo, que falleció de fiebre tifoidea en Peñaranda (Alava) el día 10 de Marzo de 1869.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña María López y López, viuda del médico cirujano D. Juan Gil Barberá, que falleció de tifus en Alcalá de la Selva (Teruel) el día 9 de Junio de 1869.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña María Antonia Guazo, viuda del farmacéutico D. Fernando Sánchez, que falleció del tifus en Grajal de Campo (León) el día 27 de Marzo de 1869.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Ara María Gómez, viuda del médico D. Natividad Meca Rodríguez, que falleció del tifus en Albox (Almería) el día 26 de Julio de 1868.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Manuela Hernández, viuda del médico D. José Orduña, que falleció del tifus en Monreal (Teruel) el día 25 de Julio de 1881.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Emilia Maza Contreras, viuda del médico D. Antonio Morales Torres, que falleció del cólera en Chauchina (Granada) el día 22 de Julio de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Francisca Jaulo Berberán, viuda del médico D. Francisco Toyadas, que falleció del cólera en Aguaviva (Teruel) el día 8 de Agosto de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña María García Jauso, viuda del médico D. Manuel Guardiola, que falleció del cólera en Alborache (Valencia) el día 11 de Agosto de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á D. Vicente Jaulo, en representación de sus hermanas Doña Luisa, Doña Francisca y Doña Pascuala, huérfanas del farmacéutico D. Manuel, que falleció del cólera en Belchite (Zaragoza) el día 28 de Julio de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Teresa Oliva, viuda del médico D. Antonio Jornells, que falleció del cólera en Tarragona el día 3 de Septiembre de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Josefa Vaquero Alandi, viuda del médico D. Julián María Sorolla y Omella, que falleció del cólera en Cantavieja (Teruel) el día 3 de Agosto de 1886.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Filiberta Fox, viuda del médico Fox Blanch, que falleció del cólera en Sueca (Valencia) el día 18 de Julio de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Manuela, don Teófilo y D. Leandro Hortiguera, como hijos de D. Rafael médico, que falleció del cólera en Angunciana (Logroño) en el año de 1863.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Vicenta Durán y Ferrando, huérfana del farmacéutico de Torrente (Valencia), D. Mariano Durán, fallecido en dicho pueblo, del cólera, el día 18 de Junio de 1885.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Joaquina Segura y Echevarría, viuda del médico D. Toribio Yazquez, que falleció del tifus en Zumaya (Guipúzcoa) el día 3 de Diciembre de 1902.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Balbina Enciso, viuda del médico D. Rumay Alonso Herrera, que falleció de la gripe en Pradajón (Logroño) el día 27 de Agosto de 1902.

Pensión de 1.000 pesetas anuales á Doña Luisa Gomar y de las Infantas, viuda del médico D. Máximo Toxa y Alzamora, que falleció del cólera en Lérida el día 2 de Septiembre de 1885.

Pensión de 1.000 pesetas anuales á Doña Rita Alabart, viuda del médico D. Miguel Paralet, que falleció del cólera en Flix (Tarragona) el día 18 de Septiembre de 1864.

Pensión de 1.250 pesetas anuales á Doña Carmen Teixidor, viuda del médico D. Jesús Albiol, que falleció de fiebre tifoidea el 5 de Abril de 1889 en Astudillo (Palencia).

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Josefa Cano Marín, viuda del médico cirujano D. Manuel Vela Vieicas, que falleció en Granada á consecuencia del cólera.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Luisa Santos Mazariegos, viuda del doctor en Medicina D. Claudio Cambreiros, que falleció de fiebre tifoidea el 11 de Marzo de 1869 en Palencia.

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Filomena Gaitor, huérfana del cirujano D. Manuel Gaitor, que falleció del cólera el 27 de Septiembre de 1885 en Fuenteacuña (Guadalajara).

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Cesárea Arranz, viuda del farmacéutico D. Tomás Alcubilla, que falleció del cólera el 24 de Agosto de 1885 en Valdecondes (Burgos).

Pensión de 1.000 pesetas anuales á Doña Sergia Fernández Arciniega, viuda del médico D. Angel Fernández Arciniega, que falleció de fiebre tifoidea el 21 de Enero de 1868 en Frías (Burgos).

Pensión de 1.000 pesetas anuales á Doña María Luisa Baltasara, Doña Rita y D. Joaquín, huérfanos del médico D. Juan Carrió y Aledo, que falleció del cólera el 13 de Agosto de 1875 en Orihuela (Alicante).

Pensión de 1.000 pesetas anuales á Doña Concepción Lobón, viuda del médico D. Antonio Vallejo, que falleció de fiebre tifoidea el 25 de Abril de 1869 en Santa María del Campo (Burgos).

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Luisa González Sánchez, viuda del médico D. Antolín López Mozo, que falleció del cólera el 25 de Agosto de 1885 en Piña de Esgueva (Valladolid).

Pensión de 1.000 pesetas anuales á Doña Francisca Iguña López, viuda del médico D. Joaquín de la Casa y Otón, que falleció del cólera el 7 de Octubre de 1885 en Almería.

Pensión de 1.000 pesetas anuales á D. Joaquín del Cid y Solá, huérfano del médico D. Antonio del Cid, que falleció del cólera el 20 de Julio de 1856 en Madrid.

Pensión de 750 pesetas anuales á D. Pío y Doña María Filomena, huérfanos del cirujano D. Juan Francisco Matamala, que falleció del cólera el 8 de Septiembre de 1885 en Castellón de Henares (Guadalajara).

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Juliana Díaz, viuda del médico D. Felipe Canales, que falleció de fiebre tifoidea el 15 de Marzo de 1869 en Ocaña (Toledo).

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Pilar Sua y Serrano, viuda del farmacéutico D. Joaquín Buñuel, que falleció del cólera el 7 de Agosto de 1885 en Calamalo (Teruel).

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Enriqueta Martín Osea, viuda del médico D. Juan Francisco Vinaroz, que falleció de fiebre tifoidea el 3 de Agosto de 1886 en Esteruel (Teruel).

Pensión de 750 pesetas anuales á Doña Dolores Pardo y Sastrón, viuda del médico D. Bienvenido Manuel Blasco Tomás, que falleció del cólera morbo en Velilla del Ebro (Zaragoza) el día 9 de Agosto de 1885.

Art. 2.º Las pensiones anteriores se abonarán desde el día en que se apruebe la presente ley, y las disfrutarán las viudas mientras no cambien de estado, los huérfanos hasta la mayor edad y las hembras mientras permanezcan solteras, debiendo sujetarse á las reglas establecidas ó que se establezcan para las pensiones del Montepío civil, en cuan-

to no contradigan la ley de Sanidad y el Reglamento para su ejecución.

Madrid 20 de Octubre de 1908.—*Juan de la Cierva y Peñafiel.*

## MINISTERIO DE HACIENDA

### REAL ORDEN

Ilmo. Sr.: Vista la Real orden del Ministerio de la Gobernación, fecha 10 del actual, interesando se dicte una disposición declarando expresamente que los inspectores provinciales de Sanidad y los afectos al servicio de higiene y sanidad pecuaria están exentos del impuesto de transporte dentro de sus provincias:

Resultando que dicho Ministerio funda su petición en la campaña de higiene y sanidad que el Gobierno ha iniciado ante la aparición del cólera morbo asiático en el Imperio ruso, la que hace indispensable que los mencionados funcionarios visiten con frecuencia las poblaciones de sus respectivas provincias á fin de que se cumplan con exactitud las disposiciones que se dicten, y adoptar aquellas otras que las circunstancias exijan, habiendo obtenido de la mayor parte de las Compañías de ferrocarriles, y esperando obtener de todas, el derecho, para dichos funcionarios, de viajar gratis mientras duren las actuales circunstancias:

Considerando que, con arreglo á lo dispuesto en el artículo 8.º, caso 2.º, de la ley de 20 de Marzo de 1900 que rige el impuesto de transportes, están exceptuados de su pago los empleados del Gobierno que tengan derecho á viajar gratis y lo hagan en comisión del servicio, y que esta excepción es perfectamente aplicable á los funcionarios de que se trata, mucho más teniendo en cuenta que en los actuales momentos sus servicios han de redundar en bien de toda la Nación;

S. M. el Rey (q. D. g.), de conformidad con lo propuesto por esa Dirección general, ha tenido á bien resolver que los inspectores provinciales de Sanidad y los afectos al servicio de higiene y sanidad pecuaria están exentos del pago del impuesto de transportes cuando viajen gratis en comisión del servicio dentro de las provincias en que se hallen destinados.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y demás efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid 16 de Octubre de 1908.—*Besada.*—Sr. Director general de Contribuciones, Impuestos y Rentas.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 713,11; mínima, 700,26; temperatura máxima, 22º,5; mínima, 0º,1; vientos dominantes, NE., SE. y E.

Siguen los estados febriles gastro-intestinales de la misma índole que en las semanas anteriores; los catarros bronquiales y las pleurodinias se han presentado como consecuencia de la baja termométrica de los primeros días de la semana. En los niños siguen observándose anginas catarrales y laringo bronquitis, algunas de intensidad relativa.

En los enfermos crónicos se observa poca mortalidad.

## Crónicas.

**Obituario.**—Repentinamente ha fallecido en esta corte, donde pasaba largas temporadas, nuestro distinguido amigo D. Francisco Calleja Alonso, médico muy estimado en Santisteban de Puerto (Jaén). El Cuerpo de médicos de baños, al que pertenecía el finado, ha perdido con tal desgracia un entusiasta defensor del mismo.

De todas veras enviamos nuestro sentido pésame á su distinguida familia.

—También ha fallecido el 25 de Octubre, á los setenta y dos años de edad, nuestro compañero y antiguo suscriptor D. Pedro Bellido Martínez, médico titular de Caudé (Ternel), muy estimado en toda la provincia por cuantos le conocían.

Reciba nuestro sentido pésame su hijo D. José R. Bellido, estudiante de quinto año de Medicina.

**La sanidad en Madrid.**—Según el Laboratorio municipal, son equivocadas las referencias que han circulado sobre la extensión de la fiebre tifoidea, según los siguientes datos, deducidos de las certificaciones que existen en el Registro civil: en 1906 fallecieron 204 personas; en 1907, 1.931, y en los nueve meses que han transcurrido del año actual han muerto 108; es decir, 39 defunciones menos que en igual período de 1907, en que se elevaron á 147.

La mortalidad en general ha disminuído asimismo, habiendo sido en 1906 de 29,38 por 1.000 al año, y descendió en 1907 á 27,44.

Como en los nueve meses del presente año de 1908 han fallecido 2.416 personas menos que en igual período del año anterior, resulta que la mortalidad por 1.000 en dichos nueve meses no ha excedido de un 18, cifra extraordinariamente exigua.

Por lo que respecta á la viruela, son también curiosos los siguientes antecedentes: en 1903, fallecieron 773 personas; en 1904, 334; en 1905, 33; en 1906, 23; en 1907, 10, y en los nueve meses que han transcurrido del año actual, 6.

Igualmente ofrece un marcado descenso la tuberculosis, pues en 1906 fallecieron 2.205 personas; en 1907, 1.771, y en los nueve meses que han transcurrido del presente año de 1908, 1.275.

**Opúsculos.**—Con sumo gusto hemos recibido en estos últimos días los siguientes:

—*Convendría substituir la ganadería bovina por la ovina, caprina y equina, para suprimir la infección humana por las carnes y leches de los bóvidos?*, por el Dr. Rodríguez Méndez (primer Congreso nacional de la tuberculosis)

—*Resultados tardíos de la gastro-enterostomía*, por el doctor E. Ribas (segundo Congreso español de Cirugía).

—*Discurso inaugural de la Universidad de Barcelona*, por el Dr. D. Antonio Morales Pérez. Versó tan interesante discurso sobre *El cáncer como plaga social*.

—*Boletín del Instituto de Alfonso XIII (Sueroterapia, Vacunación y Bacteriología)*, número correspondiente al 30 de Septiembre, con el siguiente sumario: *La neumonía contagiosa de los cerdos y su tratamiento sueroterápico*, por F. Murillo y V. Colomo.—*Conferencia anticolérica de Svamára*, por F. Murillo.—*Información científica.*—*Bibliografía.*

—*Procédés découverts par les Espagnols pour l'exploitation des minerais argentíferes*, por D. José R. Carracido. Este trabajo, separado del *Diérgart, Beiträge aus der Geschichte der Chemie*, es sumamente notable porque reúne curiosos datos históricos acerca de la amalgamación para la explotación de los minerales de plata.

Recaba para Bartolomé de Medina la invención del procedimiento; después hace un detenido estudio del mismo y se termina con la indicación de la importancia de la publicación de Alvaro Alonso Barba, titulada *Arte de los metales*.

Bien merece gratitud el Dr. Carracido por dar á conocer en el extranjero, y aun en lengua francesa, la historia de una de nuestras glorias en las ciencias químicas.

**Nuevo consultorio.**—En los primeros días del mes de Noviembre, se inaugurará en Salamanca un establecimiento benéfico llamado á tener en todas partes grande importancia. Nos referimos á un *Consultorio de niños y Gota de leche*.

El Excmo. Ayuntamiento de la capital, fundador de este centro, ha nombrado director facultativo á nuestro distinguido amigo Dr. Pinilla.

La *Gota de leche* de Salamanca suministrará á la Inclusa los biberones que necesiten sus asilados.

Un comité de señoras ayudará en sus trabajos directivos al Dr. Pinilla.

**Homenaje á Berthelot.**—La Liga francesa de enseñanza ha celebrado, con motivo del segundo Congreso de educación popular, una manifestación en honor del ilustre sabio Marcelino Berthelot. Celebróse esta solemnidad el día 4 del corriente en el anfiteatro grande de la Sorbona, bajo la presidencia del presidente de la República, M. Fallières, y con asistencia del presidente del Consejo de ministros, ministro de Instrucción pública, representantes ilustres del Parlamento, de la ciencia, de la literatura, de la milicia y de las artes.

Pronunciaron elocuentes discursos León Bourgeois, ex-presidente del Consejo de ministros; Poincaré, ex-ministro de Instrucción pública, que expuso á grandes rasgos la obra meritisima de Berthelot; el presidente de la República, y Dessoys.

Trátase de elevar un monumento, por suscripción internacional, al insigne químico; y en el solemne acto á que nos referimos manifestaron todos el propósito de realizar el proyecto mencionado en honor del hombre de ciencias que contribuyó por extraordinaria manera al progreso de la Química y cuyo recuerdo debe conservarse con agradecimiento por sus inestimables trabajos.

Los pueblos que saben honrar la memoria de sus sabios, merecen sincero aplauso; y Francia que pone muy alto el nombre del insigne Berthelot, gloria de la ciencia, en justo tributo de admiración y de gratitud á la labor fecunda del sabio químico, tiene muy merecido el elogio de todos.

**Cartas de Linneo.**—La Sociedad Española de Historia Natural ha publicado en sus Memorias las cartas que Carlos Linneo dirigió á su discípulo Loeffling durante la permanencia de éste en España, interesante correspondencia del sabio naturalista que se conserva en el archivo del Jardín Botánico de Madrid.

El Dr. Fries, enviado por el Gobierno sueco para sacar copia de estas cartas á fin de incluirlas en la colección epistolaria de Linneo, ha facilitado copia de su trabajo á la Sociedad Española de Historia Natural, merced á la intervención del señor ministro de Estado que, como dice la Comisión de la Sociedad citada, se ha hecho digno émulo de aquellos grandes ministros de Carlos III, á los que tantos elogios tributa Linneo en estas cartas.

Escritas unas en latín y otras en sueco, las primeras se han publicado en el idioma en que fueron escritas, y las segundas traducidas al castellano, trabajo éste de versión á nuestra lengua que ha hecho la señorita Thyra Stabel-Hansen.

## SOLUCION BENEDICTO de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

**Grageas Lope Rupérez.** quinina-genciana-hierro podofilino. Son la mejor preparación, más grata y de resultados más pronto y positivos en el tratamiento de las fiebres palúdicas rebeldes, en la anemia, debilidad, inapetencia y en las convalecencias largas. Venta en todas las farmacias.

Con el presente número repartimos un prospecto, en papel secante, que trata sobre el producto **Somatose**, reconstituyente y estimulante del apetito en las convalecencias, cuya lectura recomendamos á nuestros lectores, de la casa Fedco Bayer, de Barcelona.

## VINO FOSFATADO VIDART

### Glicerofosfatos, Quina y Kola.

Utilísimo á las personas dedicadas á trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo y tonifica el sistema nervioso. Indicado su empleo en el **Raquitismo, Neurastenia, Inapetencia, Anemia, Debilidad, Impotencia, Convalecencia.**

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

## 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.

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

## VIDART

## Fosfogenol Vidart.

Poderoso reconstituyente de acción eficaz en el tratamiento de la tuberculosis. Es un buen digestivo, fácilmente asimilable y muy bien tolerado por los estómagos débiles.

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

ADOPTADO en el Primer

DISPENSARIO

Antituberculoso de

BARCELONA

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

INALTERABLE

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

## TUBERCULOSIS

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

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

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

Madrid.—Imprenta de Enrique Teodoro, Glorieta de Santa María de la Cabeza, núm. 1.—Teléfono 552.

## Vacantes.

La de practicante de cirugía menor de Benlloch (Castellón), habitantes 1.522, dotada con el sueldo anual de 30 pesetas pagadas del presupuesto de este Municipio; advirtiéndose que si alguien aspira á dicho cargo interinamente, puede solicitarlo y será nombrado desde luego, para que dicho servicio no sufra interrupción y se halle desatendido. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Tomás Achis.

—La de médico titular—por renuncia—de Villademar de la Vega (León), habitantes 962, con la dotación de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos, mas las iguales con los vecinos del Municipio, según las bases que constan en la Secretaría del mismo. Solicitudes hasta el 12 de Noviembre al alcalde D. José Posadilla.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Valluerca (Burgos), dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Los aspirantes, que habrán de ser licenciados en Medicina, presentarán sus solicitudes en esta alcaldía en el término de quince días. El agraciado percibirá además 150 fanegas de trigo también anuales por la asistencia facultativa, pagadas en el mes de Septiembre de cada año. Valluerca 23 de Octubre de 1908.—El alcalde, *Guillermo Cano*.

—La de practicante—por defunción—de Montiel (Guadalajara), habitantes 375; su dotación consiste de 80 á 90 fanegas de trigo de buena calidad, cobradas por el agraciado en la recolección en las eras de los vecinos, siendo de su cuenta la rasura de la barba y entenderse con el médico titular. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Gregorio García.

—La de médico titular de Castrillo de la Guareña (Zamora), habitantes 146, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de trece familias pobres, con la precisa obligación del reconocimiento de quintos y cualquiera otro servicio de su profesión que el Ayuntamiento necesite. El agraciado puede contratar el servicio con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Serafín Olea.

—La de practicante en cirugía menor—por dimisión—de Ludiente (Castellón), habitantes 1.426; su dotación consiste en 30 pesetas satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, cuyas 30 pesetas son por todo un año. Solicitudes hasta el 14 de Noviembre al alcalde D. Joaquín García.

—La de practicante en cirugía menor—por defunción—de Pinilla de Toro (Zamora), habitantes 1.479, dotada con el sueldo anual de 150 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. Isaias Alonso.

—Por rescisión del contrato queda vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Recibirá á más el agraciado del vecindario, por iguales voluntarias, la suma de 1.500 pesetas anuales repartidas y cobradas por una Comisión que al efecto está nombrada y que por trimestres entregará al médico, á no ser que éste opte por hacer la cobranza por su cuenta. Quedará el agraciado en libertad para contratar particularmente con los habitantes de la Casa-Pinado, peones camineros, familias y obreros residentes en ésta que trabajan en las obras tituladas «Salto de Bolarque», lo cual le producirá buenos rendimientos. Con autorización de los señores contratistas de las obras de «Salto de Bolarque», se hace saber que el nombrado titular de esta villa recibirá de dichos señores otro sueldo importante por la asistencia á los que resulten heridos en las expresadas obras, resultando en junto un sueldo de importancia y cobrado con exactitud. Los solicitantes presentarán sus instancias en esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días; pasados, se proveerá. Sayatón (Guadalajara) 24 de Octubre de 1908.—El alcalde, *Felipe Bronchalo*.

—La de médico titular—por dimisión—de Marquinez (Alava), que lo constituyen Arlucea, Urarte y Marquinez, distante del uno al otro dos kilómetros poco más ó menos

con la dotación anual de 500 pesetas de titular por la asistencia de una á 10 familias pobres, pagadas por trimestres vencidos entre ambos Ayuntamientos de Arlucea y Marquinez, pudiendo contratar con todos los vecinos pudientes, que se calcula saldrán 200 fanegas de trigo y se le pondrá también en su casa las leñas de la suerte fogera. Solicitudes hasta el 15 de Noviembre al alcalde D. Cecilio Samaniego.

—La de farmacéutico de Argujillo (Zamora); el contrato será por tiempo ilimitado y el farmacéutico percibirá como dotación anual por residencia y prestación de servicios sanitarios de su especial incumbencia y le encomiende el Ayuntamiento, la cantidad de 250 pesetas. Será obligación del farmacéutico la de suministrar los medicamentos necesarios, previa prescripción facultativa, á 28 ó 30 familias declaradas pobres por la Corporación municipal, cuyo importe le será abonado según tasación de dichos medicamentos por el petitorio tarifa ó por mutuo acuerdo con el agraciado, pagándose todo ello de los fondos municipales y por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 16 de Noviembre al alcalde D. José García.

—La de practicante-barbero—por enfermedad del que la desempeñaba—de Villar de Cobeta (Guadalajara), y su anejo Buenafuente, percibiendo el agraciado anualmente una fanega de trigo de buena especie por cada un vecino de este término municipal, que lo componen noventa, y nueve celemines por cada uno de los veintisiete de que consta el anejo Buenafuente, cobrado por el agraciado al tiempo de la recolección. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde D. Benito Cortijo.

—La de médico titular—por dimisión y traslado á otro punto el que la desempeñaba—de Paracuellos de Jiloca (Zaragoza), con la asignación anual de 400 pesetas, satisfechas trimestralmente del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, mas las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 19 de Noviembre al alcalde D. Leoncio de F. Gómez.

—La de médico titular—por renuncia—de Huesa (Jaén), habitantes 1.773, dotada con 1.500 pesetas anuales, pagaderas por trimestres vencidos, y de igualatorio 2.000 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde D. Antonio Molina Arenas.

—La de médico titular de Portell (Castellón), habitantes 1.196; su dotación consiste en 250 pesetas anuales pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de las familias pobres, quedando el agraciado en libertad de celebrar contratos particulares con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 20 de Noviembre al alcalde don Miguel Carceller.

### 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 BARCELONA  
PUERTA DEL SOL, 5 ASALTO, 52

### Productos naturales de las aguas minerales de

## LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

#### Jabón de sales de LA TOJA

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

#### Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Cataluña y Baleares:

M. Cherizola y C.<sup>a</sup>—Diputación, 197.  
Barcelona.

Representante en Madrid.

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

# EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

Fundada por D. Juan Quesada y Okerer.

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 suscripto-  
res de El Siglo Médico.

## VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada  
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO  
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

R. COMAR é Hijo, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

### 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 Píldoras de

### CASCARA MIDY

el más suave y más seguro  
LAXATIVO

que no produce  
NI CÓLICOS  
NI NAUSEAS  
NI DIARREA

1 á 2 píldoras, por la noche, á la comida ó mejor al acostarse.  
MIDY, 113, F. St-Honoré, Paris y todas Farmacias.

## ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE  
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. I<sup>2</sup>), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que debe al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.  
graduadas á 0 gr. 0.2 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).  
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Clin — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, Sucesores  
20, Rue des Fosses-Saint-Jacques, PARIS. 989

## VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

## APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

la correspondencia, pedidos, libranzas, letrados y documentos de giro referentes á EL SIGLO Médico se dirigen 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

FRANQUEO  
CONCERTADO

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

Marca registrada.

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

## **Dinamógeno Sáiz de Carlos.**

Marca registrada.

**Composición.**—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, 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 artrismo**, las afecciones de la **vejiga**, micciones frecuentes, etc.

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

## **Purgatina Sáiz de Carlos.**

Marca registrada.

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

## **Harina fosfatada Sáiz de Carlos.**

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

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

## Collargol

Medicamento no tóxico para el **tratamiento de las heridas** (en polvo, comprimidos y soluciones). Desprovisto de acción irritante, absolutamente inofensivo, indicado para las **afecciones oculares infecciosas**, la **gonorrea** y la **cistitis**. De acción especial en todas las infecciones generales y locales debidas al **gonococo**.

## Xeroform

Cura rápidamente las **úlceras de la pierna** hasta en los casos inveterados, activa la formación de la epidermis, suprime las secreciones, quita los dolores y el prurito. En los **eczemas húmedos** tiene efectos eminentemente secantes y desodorizantes sin producir irritación.

## Tannismut

(Bitanato de bismuto.) Astringente intestinal muy activo, fácil de tomar y poco costoso. Reúne la acción del tanino con la del bismuto. De eficacia segura cuando los demás medicamentos no dieron resultado.

**Ictinato.** Amonium ichthynatum «Heyden», producto del carbón bituminoso de nuestra mina en el Tirol, mucho más barato que el Ictiol.

## Salit

Líquido aceitoso, de acción rápida en las **afecciones reumáticas** (reumatismo articular, neuralgias agudas, pleuresías reumáticas). Cura rápidamente los accidentes dolorosos. Las fricciones del Salit puro son soportadas por la piel. Ningún efecto secundario.

## Duotal

El **Duotal «Heyden»** es una preparación guayacónica no tóxica, inodora é insípida. Excelente remedio en la **tuberculosis pulmonar** y en los **catarros crónicos** de las vías respiratorias.

## Novargan

Facilita el **tratamiento bactericida intensivo de la gonorrea** á causa de ser completamente libre de acción irritante hasta cuando se emplea en proporciones relativamente muy altas.

**Aceite á la acoína.** (Solución aceitosa á base de acoína.) Produce instantáneamente una **analgesia persistente** en las afecciones oculares dolorosas y después de las cauterizaciones, **sin ejercer efectos secundarios sobre el ojo**.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**D. Gustavo Reder, Zorrilla, 23, Madrid.**

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

# UNA EMULSION PERFECTA

(Petróleo con hipofosfitos.)

## LA EMULSION ANGIER

es á la vez diferente y superior á otras emulsiones, por reunir las notables cualidades curativas de un petróleo especialmente purificado y las propiedades tónicas de los hipofosfitos de cal y sosa. Es al propio tiempo un remedio sin igual para los pulmones, una gran ayuda para la digestión y un tónico agradable que ejerce una influencia vigorizante admirable sobre la salud en general. Es incontestablemente la emulsión más agradable al paladar y sienta perfectamente á los estómagos delicados, aun en la época de los fuertes calores. Los enfermos que no pueden retener el aceite de hígado de bacalao en ninguna forma, la toman sin dificultad.

Se indica la **EMULSION ANGIER** para todas las afecciones catarrales, ulcerativas y tuberculosas de los órganos respiratorios, digestivos y urinarios y en todas las enfermedades consuntivas.

## LA EMULSION ANGIER

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

**Muestras y folletos gratis á los médicos.**

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

**Sres. Foyé y Jiménez**  
Calle Gerona, 4, pral.  
**BARCELONA**

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

## SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO  
Muy bien tolerada, esta solución permite sola la larga duración del tratamiento y es completamente absorbida, condiciones necesarias para obtener resultados duraderos. Efectos buenos y rápidos sobre las vías digestivas, el estado general y las lesiones locales en las **TUBERCULOSIS**, las **AFECCIONES BRONQUIO-PULMONARES**, las **ESCRÓFULAS**, el **RAQUITISMO**.  
L. PAUTAUBERGE, 9 bis, Rue Lavoisier, PARIS y principales Farmacias de España y América.

**CÁPSULAS PAUTAUBERGE**  
(Creosota, Fosfato de Cal, Iodoformo.)  
**PODEROSO ANTIBACILAR**  
Tomado sin dificultad y bien tolerado.

**Jarabe de Digital de LABELONYE**

Empleado con el mejor éxito.  
LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Calle de Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

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

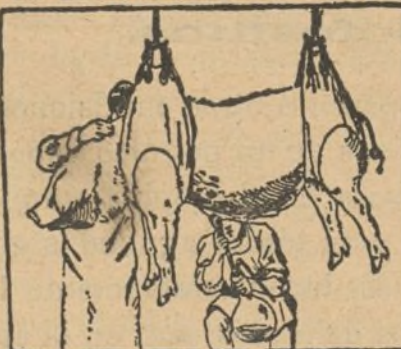
**Vino del Dr. D'Andurán**  
Específico de la **GOTA** y **REUMATISMOS**.  
Para hacer desaparecer un ataque de **GOTA** ningún medicamento puede ser comparado al **Vino de Andurán**.  
El favor de que Goza esta medicación después de **QUARENTA Y DOS AÑOS** en el cuerpo médico como entre los enfermos es el mejor encomio que puede hacerse.

**JABON QUIRURGICO LESOUR**  
Hg - cy - 5/1000  
Este **JABON LESOUR** es un fuerte antiséptico de la más grande inocuidad es indispensable al cirujano, al médico y a la partera.  
**J. MOUSNIER**  
26 Rue Hondan, SCAUX, SEINE

## DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias atónicas  
Diarreas crónicas  
Desarreglos gástricos de los Tuberculosos



Neurastenia  
Gastro-Enteritis y Diarreas infantiles  
Sobrealimentación general.

Laboratorio de Fisiología de PUIITS D' ANGLE S. O. (Francia)

Procedimiento de Extracción de la Dispeptina.  
AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA: CEBRIAN Y C<sup>ia</sup>, Puerta de Ferrisa, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

**Grageas al Lactato de Hierro de GÉLIS & CONTÉ**

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris.  
El mas eficaz de los Ferruginos contra la **ANEMIA - CLOROSIS**  
EMPOBRECIMIENTO de la SANGRE, DEBILIDAD, etc.  
LABELONYE & C<sup>ia</sup>, 99 Rue d'Aboukir, Paris, y Farmacias

**AFECCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO - TUBERCULOSIS**

**CAPSULAS COGNET**  
EUCALIPTOL ABSOLUTO IODOFORMO - CREOSOTIZADO  
ANTISEPTICO INCOMPARABLE

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



**STÉNOL**

DE **Charles CHANTEAUD**

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

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

DEPÓSITO GENERAL para ESPAÑA  
J. URIACH y C<sup>ia</sup>, Barcelona.

**URÉOL**

DE **Charles CHANTEAUD**

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

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



**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

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



# STOVAÏNE

ANESTÉSICO LOCAL  
EL MÁS ACTIVO  
EL MENOS TÓXICO

## QUIETOL

CALMANTE NERVIOSO  
No tóxico.  
Nada de depresión  
Nada de adaptación orgánica.

En obleas de 0 gr. 50  
1 a 4 por día.

SÉRUM ANTIVENIMEUX  
DE L'INSTITUT PASTEUR  
DE LILLE

TUBERCULINE C. L. Instt Pasteur Lille  
Para el Tratamiento de la TUBERCULOSIS

TUBERCULIN-TEST para el diagnóstico.

LES ÉTABLISSEMENTS  
**POULENC FRÈRES**  
92. Rue Vieille du Temple  
**PARIS**

## OVO-LÉCITHINE BILLON

Reconstituyente Seguro y Experimentado.

NEURASTENIA, CANSANCIO  
CONVALECENCIAS

Grageas á 0 gr. 05, seis por día.  
Granulado á 0 gr. 10 por cuchar. de café 3 por día.

# ATOXYL

SÍFILIS, DERMATOSIS  
CÁNCER  
Enfermedad del SUEÑO

## ASQUIRROL

COMPUESTO MERCURIAL  
INYECTABLE  
INDOLORO, INOFENSIVO  
(0.56 % Hg)

En ampollas de 0 gr. 05  
Para inyectar 1 por día.  
Caja de 10 ampollas.

SÉRUM ANTIPESTEUX  
DE L'INSTITUT PASTEUR  
DE LILLE

ENVÍO FRANCO DE INFORMES Y MUESTRAS SI SE PIDIEREN.

## GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

se COMBATEN con ÉXITO  
por medio de las

**SALES DE LITINA  
EFERVESCENTE**

## LE PERDRIEL

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



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

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

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

**LE PERDRIEL Y C<sup>a</sup>, 11, Rue Milton, Paris**  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

# VALS

AUTORIZACION DEL ESTADO Y DE LA ACADEMIA

**SAINT-JEAN**

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

**PRÉCIEUSE**

Bilis, Cálculos hepáticos, Ictericia,  
Gastralgia.

**DÉSIRÉE**

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

Las recomienda su gusto agradable : una botella por día.

## ANUNCIOS

### EXTRANJEROS

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

## BAÑOS Y AGUAS SULFUROSAS ARTIFICIAES

(CON PRIVILEGIO)

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

**OLOZAGA, 1 DUPLICADO.—MADRID**

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

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

**BAÑOS Y DUCHAS DE AGUA DULCE**

DIRECTOR QUÍMICO,

DOCTOR D. J. R. GÓMEZ PAMO,

Profesor de la Facultad de Farmacia.

DIRECTOR MÉDICO, CON GUARDIA PERMANENTE

DOCTOR D. ANTONIO OSSORIO

## CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

## Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA  
del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

El Vino de Ostras, del Dr. Sastre y Marqués, ha tenido un éxito completo por haber respondido en sus efectos á las indicaciones que se desprenden de su composición. Es tónico-reconstituyente muy aperitivo, y sus resultados en la neurastenia, decaimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

**Dr. SASTRE Y MARQUÉS, Hospital, 109, y Cadena, 2. BARCELONA**

En Madrid: Dr. Pizá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A. y principales farmacias de España y América.

## AZUCAR DE CEREZAS LANSPELL

PREPARADO POR EL LDO. E. L. SIÑERIZ

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

**ES UNA GOLOSINA**  
Una cuarterita ó paquete es la dosis para un adulto, la mitad para un adolescente y la cuarta parte para un niño, en ayunas disuelto en un cortadillo de agua.

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

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

Representante general, **MARCELINO MESA, Puertollano (Ciudad Real)**

(Muestras gratis á los señores Médicos y Farmacéuticos.)

## ANALISIS

de orinas, esputos, leche de mujer  
quidos de punción, etc.

POR EL

**DR. P. CARUANA.**

Los Madrazo, 1.

Farmacia-Laboratorio, Madrid.

## ANTIBLENORRÁGICO

CAPSULAS EUPÉPTICAS  
POLIBALSÁMICAS DEL DOCTOR PIZÁ

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

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

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

Farmacia del Dr. Pizá. Plaza del Pino, 6, Barcelona.

# 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 á que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de iodina Giner-Aliño, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de iodina pura, de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

**Pídase en todas las farmacias de España y América.**



## FORTOSE

**Nueva substancia alimenticia de la albúmina de la carne.**

**Sumamente nutritiva y aperitiva.**

**Muy soluble en todos los líquidos.**

**Sin sabor ni olor de ninguna clase. No colorea las substancias en que se disuelve, de tal modo que se puede administrar á los pacientes sin que ellos se aperciban.**

**De extraordinarios resultados en la clorosis, anemia, raquitismo, convalecencia, enfermedades nerviosas y del estómago, etc.**

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos enviará

**GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.**

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

**DR. CEA.—VALLADOLID**

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

**CATÁLOGOS Y PRECIOS**

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

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

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

**Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas.**

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

**—Vendas enyesadas.**

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, catarros gástricos é intestinales, y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular.



Vino de peptona.—Vino de peptona y hierro.—Chocolato de peptona. Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

**C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID**

## 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**

## ANALISIS

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

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

**Carretas, 14, Madrid.**

**Fundado en 1866.**

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

**TOS**

TISIS  
 RESFRIADOS  
 BRONQUITIS  
 CATARROS  
 ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

**EMULSIÓN MARCHAIS**

al Creosota y Glicerofosfato de cal  
 DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

*Blancard*

**COLORIS** AUTÉNTICOS

EXÍJANSE los

**PÍLDORAS Y JARABE**

**ANEMIA** **BLANCARD** **LEUCORREA**

Rótulo verde — Firma

DESCONFÍESE de los SIMILARES  
 ALTERABLES INEFICACES

**SÍFILIS**

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

Reconstituyente general,  
 Depresión  
 del Systema nervioso,  
 Neurasthenia,  
 Exceso de trabajo.

FOSFATO-GLICERATO  
 DE CAL PURO

**NEUROSINE PRUNIER**

NEUROSINE-JARABE — NEUROSINE-GRANULADA  
 NEUROSINE EN OBLEAS

DEBILIDAD general,  
 Anemia,  
 Raquitismo,  
 Fosfaturada,  
 Jaquecas.

DEPÓSITO GENERAL:  
 CHASSAING y C<sup>a</sup>, Paris, 6, avenue Victoria.

**IODALOSE GALBRUN**

**iodo FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE**

LA IODALOSE ES LA ÚNICA SOLUCIÓN TITULADA DEL PEPTONIODO  
 Combinación directa y completamente estable del Iodo con la Peptona  
 DESCUBIERTA EN 1896 POR E. GALBRUN, DOCTOR EN FARMACIA.  
 Comunicación al XIII<sup>o</sup> Congreso Internacional de Medicina, Paris 1900

Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones  
 sin Iodismo.

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

**AMPOLLAS BOISSY**

para Inhalaciones Una dosis por ampolla  
 Ron per las dos puntas de la Ampolla, recoger  
 el liquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

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

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

**Ampollas Boissy con ETER**  
**ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPES, ETC.**  
 Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente  
 aun en los paises cálidos

**JARABE**  
 de **IODURO de SODIO**  
**DE BOISSY**  
 Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas,  
 Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.  
 Depósito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.



**ANUNCIOS**

**EXTRANJEROS**

**La SOCIÉTÉ MUTUELLE**

DE

**PUBLICITE**

14, rue Rougemont, Paris, (9)

de que es director

**MR. A. LORETTE**

es la encargada

**EXCLUSIVAMENTE**

de recibir los anuncios extranje-  
 ros para nuestro periódico

