

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: El Congreso de Laringología.—Las conferencias del Dr. Ubeda.—SECCIÓN DE MADRID: Embriocardia gripal.—El ritmo nodal en las afecciones del corazón.—Transplantación de los dos riñones.—BIBLIOGRAFIA MEDICA.—SECCION PROFESIONAL: Boletín de la Asociación de médicos titulares.—En defensa propia.—A la barra quien deba ir.—PERIÓDICOS MEDICOS.—VARIEDADES: Pro Italia médica.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.—FOLLETO.

Boletín de la semana.

El Congreso de Laringología.—Las conferencias del Dr. Ubeda.

S. M. el Rey ha recibido á los doctores Cisneros, Gereda, Barajas y Horcasitas, quienes solicitaron del Monarca que patrocinara el tercer Congreso de Laringología, que se celebrará en Sevilla el 13 del actual.

S. M. no sólo accedió á los deseos de la Comisión, sino que ofreció conceder la Gran Cruz de Alfonso XII, al doctor Sota y Lastra, relevante figura de la ciencia médica española.

El Rey se hará representar en el acto de la inauguración, y en su nombre le serán impuestas al referido doctor las insignias de la Gran Cruz de Alfonso XII.

Esta noticia seguramente causará excelente efecto en la clase médica española, máxime cuando uno de estos días precisamente los laringólogos de todas las provincias se reunirán en Sevilla para tributar un solemne y merecido homenaje al venerable anciano.

El doctor Sota y Lastra, decano de los laringólogos españoles, es quien implantó, después de Ariza, la especialidad en España. Natural de Santander, pero establecido desde muy joven en la hermosa ciudad del Betis, fundó al lado de los Rubios, los Marsellas, los Lasos y los Morenos, la célebre Escuela Médica Sevillana, saludable hervidero de savia y amor científico. Hoy, ya viejo y achacoso, vive jubilado, apartado por completo de las luchas profesionales, ocultando humilde, con modestia no fingida, su labor fructífera y bien nutrida de materiales utilísimos.

Fué el primer médico español que practicó la intubación en los diftéricos, y el primero también que, después del doctor Rubio, hizo la extir-

pación total de laringe; discutió felizmente con los especialistas ingleses, mostrándoles las mutilaciones laríngeas de la lepra; publicó libros de texto atesorados de labor personal, y llenó la prensa patria y extranjera con sus coliciados artículos é historias clínicas.

El miércoles próximo, día 13, le glorificarán sus compañeros en la sesión inaugural del tercer Congreso de Oto-rino laringología. El acto será brillantísimo, y según se dice, es muy probable que el Infante D. Carlos de Borbón, en nombre de S. M. el Rey, imponga al doctor Sota y Lastra las insignias de la alta condecoración con que ha sido agraciado.

Sobre el tema *La vida de Madrid: algunas cuestiones de higiene relacionadas con las condiciones de la capital*, ha comenzado el doctor D. José Ubeda, en el aula núm. 19 de la Universidad Central, á dar unas cuantas conferencias.

Primera conferencia.—«El aire y el suelo»: objeto de las conferencias, división; el aire de Madrid, generalidades, composición, variaciones y sus causas; el suelo de Madrid, composición, condiciones de porosidad y permeabilidad, aire interpuesto, su composición y variaciones.

Segunda conferencia.—«El agua en Madrid»: cantidad, condiciones, composición, variaciones en ésta y causas que las determinan, conveniencia de un sistema central de purificación, cuál sería el más conveniente.

Tercera conferencia.—«La habitación en Madrid»: condiciones generales que debería reunir, terreno y su mejora, calles, altura de las casas, materiales de construcción, distribución interior; alumbrado, calefacción y ventilación, casas baratas.

Cuarta conferencia.—«La alimentación en Madrid»: algunas ideas teóricas sobre la alimentación, ración, circunstancias que la modifican, equivalencia mecánica de los alimentos, sustituciones, la carestía de las subsistencias en Madrid, sus causas y medios para reducirla.

La primera conferencia tuvo carácter eminentemente práctico, demostrando en ella el conferenciante los conocimientos profundos que en estas materias tiene.

Después de exponer el plan general á que han de ajustarse estas conferencias, se ocupó en el examen de las condiciones del aire y del terreno en el que vive y sobre el que se sustenta Madrid; dió noticia de la composición de ese aire, estudiando sus

variaciones, así en el transcurso de las estaciones, como dentro del período de veinticuatro horas: recordó la influencia que algunos de los elementos químicos puede tener en la producción de determinadas enfermedades, citando, como ejemplo, la epidemia de gripe de 1899; y se ocupó, con minuciosos detalles, de las precauciones que es preciso tomar para anular los efectos de esas modificaciones en beneficio de las condiciones de saneamiento y de habitabilidad, por consiguiente, de Madrid.

Las interesantes conferencias del Dr. Ubeda, á las cuales ha concurrido numeroso y selecto público y á su cabeza el alcalde de Madrid, Sr. Francos Rodríguez, son dignas de su autor y pueden ser de gran provecho para la humanidad.

DECIO CARLAN

Madrid, 9 de Abril de 1910

EMBRIOCARDIA GRIPAL

DESENVUELTA EN LA CONVALESCENCIA DE UNA FIEBRE DE INFECCIÓN Ó INTOXICACIÓN INTESTINAL, SEGUIDA DE ICTERICIA Y CURACIÓN

No hay caso clínico importante que no contenga algunas enseñanzas relativas al ejercicio profesional, sirviendo, á veces, para orientar hacia la resolución de algún punto dudoso de la ciencia.

Por eso he creído toda mi vida, que los casos de esta índole debieran publicarse siempre; pero, por desgracia, no sucede así, porque hay médicos que no se atreven á dar á luz sus observaciones por temor de que

Folletín.

CUENTECILLOS MEDICOS

RESULTADOS DE UNA AUTOPSIA

—Pues sí, como ustedes lo oyen: voy á hacer la autopsia en regla—dije al alcalde y á los del Ayuntamiento que me hablaban;—porque por la misma importancia que da el pueblo al asunto, había de trascender, si no la practicara, la noticia al público, y podría llegar á oídos del nuevo Juez, cuyos alardes de rigorismo ustedes conocen.

¡Caracoles! ¿Conque no sólo desoía á los vecinos, que aquel día me habían recibido casi en masa como si hubiera sido el diputado, sino que también desairaba, porque por desaire tenían que tomarlo ellos, á la comisión de judiciales? Extrañados de mi actitud, pues solía yo transigir en tantas cosas, trataron al principio de hacerme cargos: jamás en el pueblo se había visto tal cosa, pues cuando hacía años apareció un hombre muerto en el campo y el Juzgado ordenó que se hiciera, el médico fué á reconocerle al camposanto, y sin andar cortándole—como yo debía hacer en aquel caso—consintió que le enterraran; además, bien se sabía, aunque la difunta habitaba con su familia en aquel caserío del monte, que se habían prendido fuego sus ropas á la llama de la cocina; y lo que es la causa de su muerte, bien patente estaba en aquella llaga que la cogía gran parte de su cuerpo. Y en cuanto á querer averiguar si hubiera habi-

se consideren de poca utilidad, siendo los más los que no escriben por falta de tiempo ó apatía.

Esto, como es natural, no favorece al desarrollo progresivo de la Medicina, porque como ciencia puramente analítica ó inductiva, cuantos más datos se recojan y aporten, la regla práctica y la ley ó principio científico, tendrán fundamentos más sólidos.

Yo no he querido nunca incurrir en semejante negligencia, y cuando he tenido un enfermo cuya historia me ha parecido interesante, he emborronado unas cuartillas y las he publicado, como lo hago hoy con el caso clínico que me permito exponer.

Se trata de una señorita de diez y siete años, de buena constitución, sin antecedentes morbosos por no haber sufrido otras enfermedades que las propias de la infancia y gozar sus padres de la más completa salud, la cual empezó á perder el apetito y á sentir, por las tardes, cierto malestar y escalofríos.

Á pesar de eso, no dijo nada porque no la prohibiesen salir á paseo en aquellos días que se celebraban las ferias del pueblo; pero al fin se vió obligada á decirselo á su padre, que es médico, porque las molestias iban siendo cada vez mayores; le dispuso, de acuerdo con otro compañero, el aceite de ricino, por creer que se trataba de un empacho gástrico, y la sometieron á la dieta láctea.

La enfermedad, sin embargo, llegó á formalizarse; porque la lengua se puso encendida y estrecha, cubriéndose de una capa blanquecina de algún espesor, el vientre se movía con dificultad y el excremento era extremadamente fétido, las orinas escasas, aunque densas, y sin alteración en sus elementos integrales; la temperatura, por las tardes, de 39 $\frac{1}{2}$, y de 39 por las

do otra causa, como que hubiera sido envenenada por ejemplo, que no se me ocurriera ni mentarlo siquiera, porque la difunta tenía tres hermanos como tres leones, que no habían de dejar sin su merecido que se les ofendiera con tal sospecha... Pero cuando advirtieron que seguía en mis trece se pusieron muy foscas, y mirándome como á un hombre que va á cometer una atrocidad y á hacer un desatino, me dejaron.

Ocurría esto en un pueblecillo de las montañas de Santander, visitado por mí como anejo, en el que vivía, por ser de allí, un pobre practicante, viejo ya y que no era un Hipócrates, pero que me evitaba muchos paseos, y al que pagaba yo algo para que estuviera á mis órdenes. Quedamos, pues, él y yo solos en medio de la calle (porque lo que precede tuvo lugar al apearme del caballo), y como me dijera que el cadáver estaba ya en el cementerio, allá nos dirigimos.

Ya allí, vimos medio vestido el cadáver de una mozueta echado en unas andas que estaban en el suelo; y nada más: para ayudarnos ó darnos agua y toallas, ni una mosca. Pero en cambio en las estribaciones de la sierra inmediata al camposanto, mirando por encima de las tapias de éste, estaban contemplándonos, lo mismo chicos que grandes, todos los del pueblo.

Nada os diré de la autopsia. Como á todos los médicos, me asustan á mí los muertos poco, y en vista de tantos aspavientos hasta se me ocurrió alguna cuchufleta que empecé á decir al practicante. Pero ¡sí, sí, para bromas estaba

mañanas, el pulso muy frecuente y el aparato respiratorio no ofrecía novedad.

Me dieron estos antecedentes el día que me llamaron para que la viese, y que fué el octavo de estar en cama, antecedentes que pude comprobar, notando, además, marcada desproporción entre la temperatura y el pulso, pues tenía 39 grados y 130 pulsaciones.

Presumí que se trataría de una fiebre de intoxicación intestinal, sin atreverme á calificarla de verdaderamente tífica, porque no había petequias, ni gorgoteo en la fosa iliaca derecha, ni infarto del bazo ni del hígado, no obstante de practicar, con toda minuciosidad, la palpación y percusión, ni habido epistaxis, y se carecía de los datos para comprobar la infección ebertiana, como cultivos de heces ventrales, reacción de Vidal, ó sero, diagnóstico, por falta de medios, y recomendé que siguiera con el mismo régimen dietético, le hicieran dos lavados intestinales diarios, á presión débil, consumiendo en cada uno, cuando menos, un par de litros de agua templada, pero hervida, y tomara todas las mañanas, al remitir la fiebre, 50 centigramos de cloruro de quinina en dos dosis, con intervalo de una hora, y por las tardes un gramo de carbón de Belloc, diluido en un poco de agua.

Con tan sencilla medicación, cuatro días después, que le repetí la visita, la encontré sin fiebre ni dolor de cabeza, con la lengua ancha y jugosa, orinando mucho y con deseos de comer, refiriéndome el padre que, á su juicio, aquel cambio de escena obedecía á haber arrojado con las irrigaciones una gran cantidad de materias fecales, que él denominaba cieno intestinal por su coloración y extraordinaria fetidez.

Insistí mucho en que siguiera con la dieta láctea, el

el querido! Había notado yo que iba ronco, y que ponía gran empeño para disuadirme; pero en lo que no había caído era en que pudiera darle miedo, ni más ni menos que á sus convecinos, pero un miedo espantoso. Me había ayudado el buen hombre á acabar de desnudar á la muerta, y empezaba á cortarla el pelo para seccionar el cuero cabelludo; pero cuando vió que empezaba yo á incindir los tejidos del pecho, dió al traste su valor: le vi ponerse desencajado y con voz temblorosa me dijo:

—Perdóneme: quisiera ayudarle á usted, pero no puedo... vamos que no puedo... lo uno por esta aprensión que no consigo dominar, y después, porque si aquellos me vieran las manos manchadas con sangre de esta desgraciada, me cogerían horror.

Comprendí entonces todo lo que significaba á los ojos de aquellas gentes lo que yo estaba haciendo. En medio de aquella naturaleza tan agreste, en aquellas montañas que elevaban sus picachos al cielo y cobijaban en sus oquedades á los osos, jamás los nacidos presenciaron tal espectáculo: en el fondo de sus conciencias resurgían ahora, al eco de los golpes con que abría yo aquel cráneo, instintos ancestrales, sentimientos de respeto y de temor á los muertos, legados hasta ellos, de unas en otras generaciones, desde sus progenitores los cántabros: al remover con mis manos las entrañas de aquella moza, tan lozana pocas horas antes, quizás amada de algunos, de seguro estimada de todos, removía en el alma de los que me miraban algo muy humano, muy íntimo, muy hondo: bajo aquel sol esplendoroso, en

carbón de Belloc y los enemas; me marché á mi casa de campo y á los dos días recibí una carta de aquél en la que me decía: «Mi chica continúa sin fiebre, no le duele nada, la lengua está fisiológica, las deposiciones son normales, y desearía que me dijese si podremos darle un huevo pasado por agua, porque no hace más que pedir de comer, se pone muy nerviosa cuando no se le da, y la leche no le satisface, aunque le gusta y la digiere muy bien.»

Le contesté que debiera seguir con la dieta láctea siquiera media semana, pero que le autorizaba para que le diera el huevecito, siempre que fuese muy blando, con muy poco pan y lo masticase mucho.

El huevo lo tomó aquél mismo día, y dos al siguiente y el otro, sentándole á maravilla; pero el cuarto día á las tres de la madrugada despertó con dolores ambulantes en brazos, piernas, y uno intensísimo en la región supra-orbitaria derecha, la fiebre volvió á aparecer llegando á la una de la tarde á 41 1/2 grados, y para rebajarla y calmar la inquietud que tenía le dispuso su padre un baño templado, del que tuvieron que sacarla á toda prisa, porque sintió un frío irresistible y desvanecimientos con tendencia al colapso, llamándome, por tal motivo, con urgencia.

Acudí al instante, y la encontré con la cara encendida y poco animada, en decúbito supino, pero podía adoptar todos los demás, agitación respiratoria, frecuencia de pulso extrema (170 á 180 pulsaciones por minuto), temperatura 41 grados 5 décimas, y quejándose de falta de fuerzas y de los dolores indicados.

Reconocí el aparato respiratorio y no observé nada anormal; pero al auscultar el corazón hallé que el pequeño y el gran silencio eran iguales en duración, y que

el silencio imponente de aquellos bosques seculares, sobre aquella tierra virgen de lujurante verdor, verme cortar sin compasión aquella carne virgen también, tenían que juzgarlo ellos profanación y sacrilegio, y la escena tenía que aparecer ante sus ojos como algo diabólico y macabro. No verían con más horror que ellos á mí, las generaciones de otras épocas y de otros países á los médicos asaltar los cementerios para robar los cadáveres; y la misma honda emoción con que se presencian, ó se oyen, las peripecias de un crimen horrendo, ellos la sentían.

Pero en fin, cosido el cadáver, y pudorosamente echada sobre él su ropilla, ya estaba listo; ¡que mandara cuando quisiera el juez desenterrarle para comprobar si había yo serrado el cráneo y seccionado las costillas! Sin poder lavarme las manos, encendí un pitillo, miré buscando á mi practicante; pero ¿dónde estaría él? Probablemente por no participar de la excomunión que sobre mí iba á caer, se había escabullido.

Salí, pues, cerrando cuidadosamente la puerta y guardándome la llave, y con el caballo de la brida, me encaminé al pueblo.

—¡Que viene ya!—gritó un chiquillo al verme doblar una esquina, y como almas que lleva el diablo escaparon todos los muchachos que estaban en la calle. Me pillaba al paso una casa, medio tienda y medio taberna, donde solía yo comer, y entré; pues como si hubiera entrado el mismo demonio: pillaron cuantos estaban la escalera arriba y allí me dejaron.

los dos ruidos ofrecían el mismo timbre, el mismo tono y la misma intensidad.

Antes de verla creí que habría sobrevenido una re-infección ó intoxicación intestinal, producida por el escaso alimento sólido que le daban, pero rectifiqué mi juicio porque no tenía náuseas, ni vómitos, ni diarrea, conservaba la lengua limpia, húmeda, con aspecto ligeramente opalino, y puse mi pensamiento en la gripe por corresponder el cuadro de síntomas á esa afección, de la cual había en el pueblo bastantes invadidos y haber sufrido la enferma un enfriamiento la noche anterior, en que la temperatura atmosférica descendió más de 12 grados á consecuencia de una gran tempestad. Se trataba, pues, de un ataque gripal complicado de embriocardia, producida por la baja de presión que ocasiona la toxina del bacilus de Pfeiffer, por su acción deprimente é inhibitoria, sobre los centros y nervios vasomotores, y quizá sobre la fibra cardíaca, ó por la hipertemia, y sin perder momento, pues la cosa urgía, se le hizo una inyección de aceite alcanforado para tonificar el centro circulatorio, se le dieron 50 centigramos de citrófeno en una limonada cítrica ligera, y se le aplicaron esponjas empapadas en vinagre aromático á la superficie tegumentaria, y á las pocas horas la temperatura descendió á 39 grados, la neuralgia supra-orbitaria era menor, la agitación respiratoria casi nula, la cara más expresiva, pero el pulso seguía muy frecuente y los ruidos del corazón sin modificarse.

Recomendé que le diesen aquella tarde un gramo de quinina en cinco sellos, de hora en hora, y al día siguiente 50 centigramos en dos dosis con igual intervalo; que no le faltase el lavado intestinal, ni dos inyecciones diarias de aceite alcanforado, mientras persis-

—¡Eh, eh! ¡Bajad á darme una copa de vino!

—No hay vino.

—Pues dadme aguardiente.

—No hay aguardiente tampoco.

—Pues dadme agua para lavarme las manos.

—Para usted ya ¡ni agua hay!

—Pues, ¡señor, estamos frescos—me dije;—estos me tratan como un indio ó como á un apestado; pero tengo que dar el informe y entregar esta llave: vamos allá.

Entré en el juzgado y se repitió el juego al escondite.

—Es que tiene que salir el secretario para extender el informe—dije al alguacil que á mis voces asomó la jeta por un ventanillo.

—Que no quiere escribirla—contestó.—¡Que vaya usted á dársela al Juez de Cabuérniga!

—Bueno—volví á decirme para mis adentros,—pues llevaré esta llave á casa del cura; éste es más culto y no será tan cernícalo.

Subí sin llamar, hallé al ama en la cocina, y debió producirle mi presencia el mismo efecto que si se la hubiera aparecido algún ánima en pena, porque empezó á santiguarse y á correr despavorida. ¿Para qué insistir más si sentí que la mujer iba atrancando todas las puertas que dejaba atrás? ¿Sí? Puse encima de una mesa la llave, monté á caballo y para casa.

Me chocó que mientras todos se ocultaban cerrando hasta las ventanas á mi paso, permanecieran impávidos en cierta casona derruida, cerca de la cual tenía que pasar yo,

tiese la embriocardia, y que estuviera sólo á leche.

Á los dos días volví á verla y me dijeron que la fiebre ascendía por las tardes á 38 grados y unas décimas y descendía por las mañanas á 37 $\frac{1}{2}$, que las deposiciones eran normales, y se había indicado un poco de tos.

La reconocí nuevamente y aprecié algo de bronquitis, y que los ruidos cardíacos habían recobrado su timbre normal y los espacios de duración entre el primero y segundo ruido, y viceversa, eran los fisiológicos, mejor dicho, aprecié que había desaparecido la embriocardia ó ritmo fetal, quedando sólo una taquicardia exagerada, pues el pulso se sostenía por cima de 150 pulsaciones por minuto, la lengua se puso opalina del todo como ocurre en los griposos, según observamos á diario, y lo tienen consignado los Dres. Faisans y Huxham, siendo el riñón ajeno al conflicto patológico por que la orina era abundante y sin modificación en sus componentes.

Continuó con el mismo régimen, y á los pocos días la fiebre era sólo de décimas, pero la taquicardia no cedía.

En vista de esto, suspendí la quinina y ordené que se le hicieran, simultáneamente, inyecciones de ergotina y de aceite alcanforado con éter á partes iguales. La ergotina para que sirviera de freno á aquel corazón desbordado aumentando la resistencia circulatoria periférica, por aquello del principio de las velocidades virtuales, ó sea que la intensidad de la potencia y resistencia están en razón inversa de los caminos recorridos por los puntos de aplicación, ó lo que es lo mismo, que á mayor potencia menor resistencia, ó al contrario, y las inyecciones de éter y aceite alcanforado, para dar mayor energía á la fibra cardíaca en evitación

aquellos mozanclones. Iba á hablarlos como de costumbre, cuando vi venir volando por el aire un cascote, y tras de aquél empezaron á venir otros, y otros, tan deprisa y tan bien dirigidos, que los sentía pasar zumbando cerca de mis orejas, y no tuve más remedio que salir de allí á uña de caballo. Iba ya acertando la carrera, admirado de haber salido ileso de aquella granizada de ladrillos, cuando de entre un matorral vi salir á tres hombres, en los que reconocí al punto á los tres hermanos «como tres leones» de la muerte. ¡Y menudos garrotes que traían preparados los amigos! No, lo que es á éstos no anduve intentando hablarlos; piqué de espuelas, y como quien se tira á matarse, pasó mi caballo desmenuzando la tierra ante ellos.

Respiré cuando me vi fuera del término del pueblo, y di por terminado el asunto; pero aún me faltaba lo más lamentable. Á los pocos días me mandaron los cuartos del trimestre que estaba para cumplirse, y el recado de que me habían destituido. Y poco antes de esto, había recibido una carta de mi novia, montañesa de la más pura raza, diciéndome que yo había levantado entre los dos una barrera de sangre, y arreándome sendas calabazas.

¿Os parece que fueron flojos para mí los resultados de la autopsia?

DR. R. LÓPEZ PELÁEZ.

de un colapso, en el supuesto de que la ergotina estrechase exageradamente los vasos; pero todo en vano, porque la taquicardia continuaba impertérrita, á pesar de esos remedios y de las inyecciones de suero artificial que se le administraron también. Aquella excesiva frecuencia de pulso me tenía perplejo.

Llegué hasta temer si habría algo de tuberculosis latente por ser la taquicardia en ocasiones la anunciadora de ese proceso; pero como la enferma ya no tenía fiebre, ni señales de bronquitis y suplicaba que le diese de comer, alejé de mi mente esa idea, como la de la enfermedad de Basedow, porque no había nada de hipertrofia tiroidea, exoftalmía, ni temblor vertical de manos, y me afirmé en la creencia de que estaría sostenida por no haberse eliminado ni neutralizado aún las toxinas gripales, y que no convenía más alimentación que la leche.

Al cabo de una semana, durante la cual me comunicaron que persistía la taquicardia, el padre me escribió diciéndome: «La polluela ha vuelto atrás, la leche le da náuseas, el vientre se le ha descompuesto, y desde anoche está con fiebre; te ruego que vengas.»

Fui de seguida, y después de observarla, dije: «La enferma ha vuelto efectivamente atrás, pero me gusta más que nunca, porque lo que me inquietaba era la frecuencia inusitada de pulso que ya no existe.

Lo que tiene ahora es una policolia tremenda.

La coloración de los excrementos, el tinte subictérico de la piel y conjuntiva así lo revelan, y el análisis de orina que pienso hacer creo que lo ha de ratificar, como, en efecto, lo ratificó.»

La orina tenía gran cantidad de bilis.

Empezó á hacer uso del agua de Vichy (Grande Grille), y á poco las náuseas desaparecieron, la leche volvió á agradarle, la fiebre descendió, el pulso se hizo bradicárdico (58 pulsaciones por minuto), el color amarillento de tegumentos y conjuntivas no se percibía, la orina dejó de contener elementos biliares, y tres semanas más tarde estaba libre de aquella ictericia, determinada, en mi sentir, por el bacilo de Pfeiffer, viniendo á robustecer la opinión de Rendu y otros, de que ese agente no excluye de su influencia perniciosa al hígado, y á despertar, quizá, la esperanza de que las taquicardias rebeldes á todos los remedios, en especial las gripales, se puedan combatir, andando el tiempo, con alguno de los principios que integran la bilis administrado por el tubo digestivo, ó por la vía hipodérmica ó intravenosa, porque en la bilis hay una sustancia que hace más lenta la circulación, según lo han demostrado experimentalmente Röhrig, Feltz y Ritter, y se ve con frecuencia en la clínica, y de lo que es elocuente testimonio la historia que acabamos de referir.

Pero, en fin, para llegar á ese resultado, se necesita que los sabios, los experimentadores, los que establecen el canon científico estudien el problema, si lo creen digno de estudio, y determinen ó no su conveniencia.

DR. PASANIS.

EL RITMO NODAL EN LAS AFECCIONES DEL CORAZÓN

Por D. JOSÉ VERDES MONTENEGRO,

Profesor de enfermedades del corazón y de los pulmones en el Instituto Rubio; Director del Real Dispensario Antituberculoso María Cristina, de Madrid.

El ritmo nodal debe su nombre á la suposición de que cuando este curioso fenómeno aparece, el estímulo para la contracción cardíaca no parte de la desembocadura de la cava superior, sino del nódulo aurículo-ventricular. Supónese que disminuida la excitabilidad de aquel centro por procesos patológicos, ó aumentada la de éste por análogas causas, el punto de origen de la contracción es distinto del normal. Keith se inclina á creer que esta suposición debe ser acertada, y Mackenzie ha aducido historias clínicas y datos de autopsia que la robustecen y hacen verosímil.

No es nada raro, sino al contrario, bastante frecuente el ritmo nodal, característico de la mayoría de las arritmias graves determinadas por procesos arterioesclerosos ó por antiguas lesiones reumáticas del corazón. En períodos avanzados de las lesiones mitrales, es corriente observarlo, y la estrechez mitral es una de las enfermedades que más se prestan á su estudio porque en ella, además de la comparación de las gráficas, hay signos físicos que la denuncian.

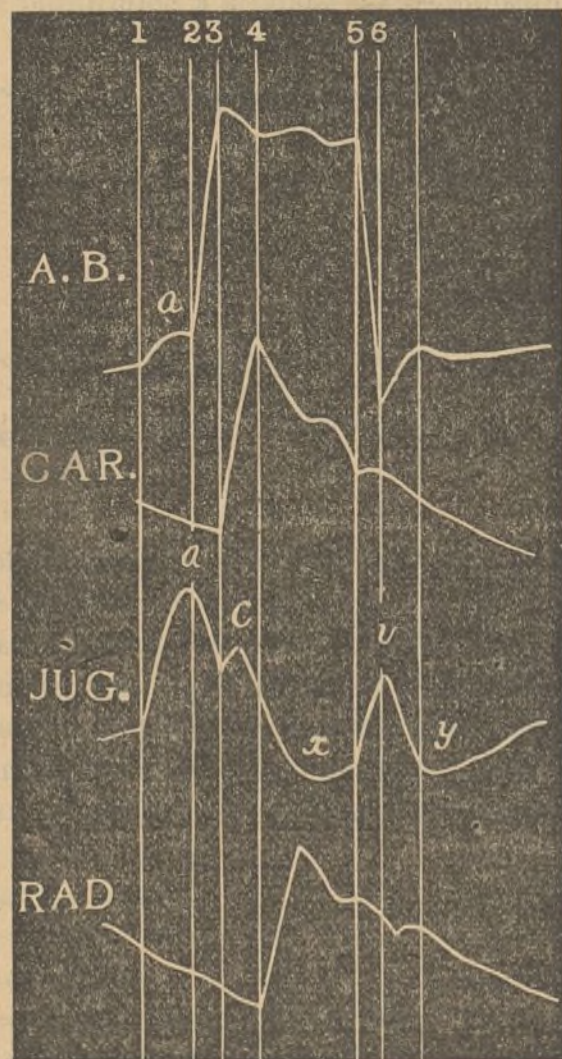
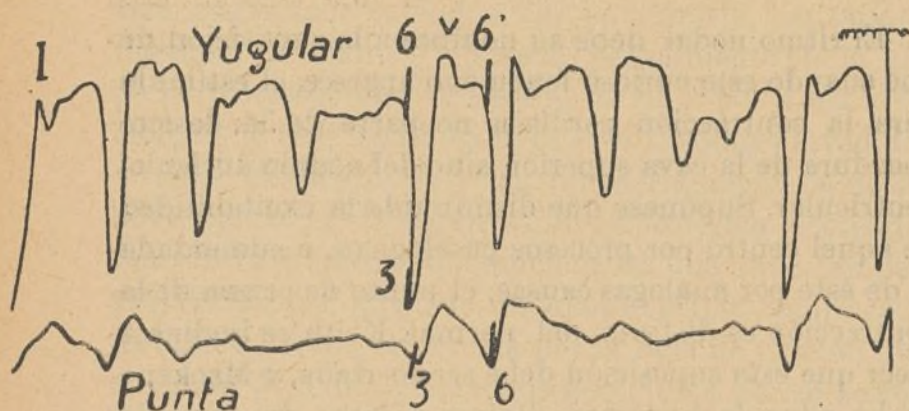


Fig. 1.ª

Caracterízase, como sabemos, clínicamente la estrechez mitral, entre otras cosas, por la existencia de un soplo presistólico, rudo, áspero, acentuado fuertemente al final y que termina bruscamente en el primer tono reforzado. Ofrece este soplo variedades grandes en su intensidad, en su duración, en el lugar que ocupa

en la diástole; pero esto no interesa á nuestro objeto. Lo interesante es señalar que en un período avanzado de la enfermedad, coincidiendo generalmente con trastornos más ó menos acentuados, este soplo presistólico desaparece y el pulso se hace irregular.

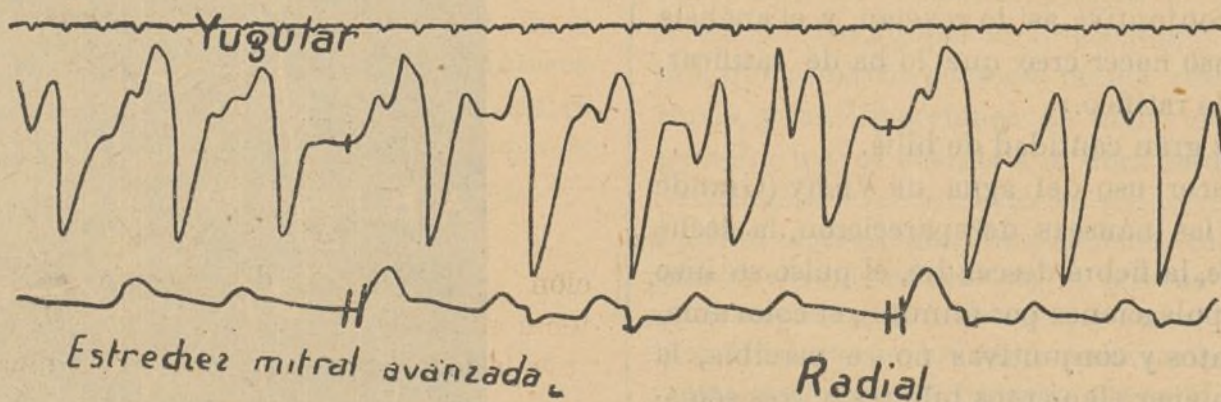
Fig. 2.^a

¿Por qué desaparece este soplo? Broadbent que ha estudiado tan minuciosamente los diversos síntomas y signos físicos de las enfermedades del corazón, lo atribuye á que en esos casos avanzados se llega á producir insuficiencia tricúspide, y disminuyendo con ello la presión en el interior de la aurícula izquierda, falta una de las condiciones necesarias para que el soplo se produzca. No siempre se presenta la insuficiencia tricúspide en el curso de la estrechez mitral, y, además, aun cuando se presentase, no bastaría á determinar la desaparición del soplo presistólico.

de la aurícula es muy grande, el soplo dura todo el diástole y experimenta en el presístole (al contraerse la aurícula) el refuerzo característico; cuando la presión no es tan intensa el paso de la sangre es silencioso en el primer período y produce el soplo en el segundo. El establecimiento de la insuficiencia tricúspide, disminuyendo la presión intra-auricular, podría hacer que desapareciese la mitad primera del soplo en aquellos casos en que éste ocupase todo el diástole, pero no tendría influencia sobre la parte del soplo propiamente presistólica (la más importante como signo físico) por ser esta parte independiente en cierto modo de lo que pudiéramos llamar presión auricular pasiva, y determinada por la presión activa de la contracción de la aurícula.

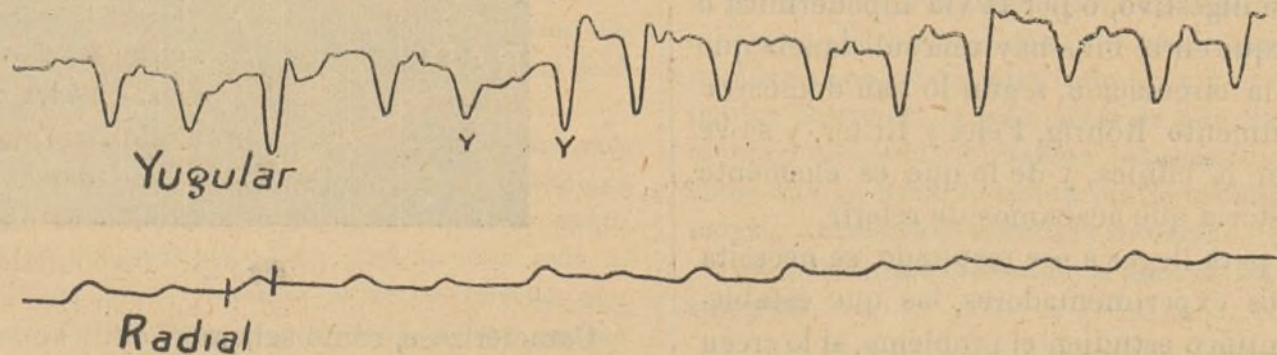
No; la desaparición del soplo presistólico se debe á que la contracción de la aurícula, que es la que determina el soplo, desaparece; se debe á que la aurícula deja de contraerse antes que el ventrículo y se contrae al mismo tiempo que éste; se debe á que se ha establecido el ritmo nodal que significa la contracción simultánea de aurícula y ventrículo.

El método de las gráficas comparadas nos ofrece demostración de este hecho. En la gráfica del ritmo normal representada en la figura 1.^a, se ve bien claramente que el trazado de la yugular ofrece la onda *a* antes de la línea 3, en la que, con la abertura de las válvulas sigmoideas, se inicia el latido en la carótida es decir, antes del período esfígmico del ventrículo.

Fig. 3.^a

Recuérdese que puede dividirse en dos períodos el tiempo en el cual pasa la sangre de la aurícula al ventrículo izquierdo. Al principio, abiertas las válvulas aurículo-ventriculares, la sangre fluye, pudiéramos decir espontáneamente, sin más presión que la determinada por su propio acúmulo en la aurícula; entonces se produce el descenso *yy* en la gráfica de la yugular

Las figuras 2.^a, 3.^a y 4.^a son copias de gráficas obtenidas por mí en enfermos de estrechez mitral, en las que había desaparecido el soplo presistólico, observado perfectamente y anotado en mis libros en períodos anteriores. En estos enfermos el pulso se había hecho irregular y aparecido el ritmo nodal. Se ve perfectamente en la figura 2.^a, por ejemplo, que coincidiendo con la li-

Fig. 4.^a

(fig. 1.^a): inmediatamente la aurícula se contrae y la sangre atraviesa el orificio aurículo-ventricular forzada ya por la contracción. Cuando la presión en el interior

nea 3 en el trazado de la punta del corazón, se produce en el de la yugular una rápida elevación, y que esa onda dura hasta la línea 6. La gráfica que señalo es de

tal modo elocuente que una simple ojeada demuestra cómo es simultánea la contracción de una y otra cámara.

En el trazado de la yugular representado en la figura 3.^a, correspondiente á una enferma de estrechez mitral avanzada, se observa también este hecho, considerando que la onda auricular es bífida, está dividida en dos porciones separadas por una escotadura. La ondulación primera, de la cual sólo se ve parte en el trazado, y también las ondulaciones séptima, octava y oncenena ofrecen esta particularidad de un modo manifiesto. La primera parte de la onda que empieza en la línea 3, es indudablemente debida al sístole auricular, y el descenso inmediato es el descenso x de la gráfica normal, determinado por la relajación de la aurícula, descenso que en el trazado á que me refiero es muy breve por el estado de ingurgitación, de repleción de la cámara venosa. En la ondulación cuarta he señalado con pequeños trazos que cortan la línea de los trazados, los momentos 3 y 4 en la gráfica de la radial y se ve de ese modo claramente que la primera parte de la onda del pulso yugular comienza en la línea 3; es decir, que coincide con la aparición del pulso en la carótida y por lo mismo con el período esfígmico del ventrículo.

En todo rigor, por lo tanto, no puede decirse que en

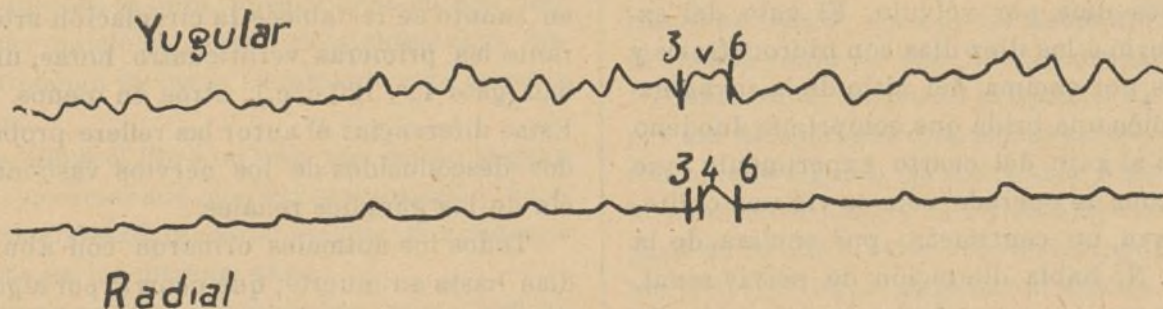


Fig. 5.^a

el ritmo nodal la contracción del ventrículo y de la aurícula es simultánea; tiene lugar la del ventrículo un poco antes que la de la aurícula, porque la línea 3, en la cual ésta comienza, no señala el principio de la contracción ventricular, sino el principio del período esfígmico, esto es, el momento en que con la abertura de las válvulas sigmoideas la sangre penetra en la aorta. La contracción del ventrículo ha comenzado antes en la línea 2 (véase la fig. 1.^a), si bien hasta la 3 no haya podido producir en su propia cavidad la presión necesaria para vencer la resistencia de las válvulas arteriales y vaciar su contenido.

Cuando la ingurgitación de la aurícula es muy grande apenas se percibe sino un solo rasgo característico en el trazado, que es el descenso y ; todo otro signo, toda otra onda desaparece ó no se presenta bien determinada (fig. 4.^a), lo cual ha hecho suponer que en ciertos casos, la aurícula excesivamente distendida dejaría por completo de contraerse. Sin embargo, examinando atentamente el trazado de la yugular en la figura 4.^a se advierte en algunas ondas el esbozo de la bífidez, indicio de la contracción auricular y de su relajación inmediata produciendo una depresión x , aun cuando poco marcada. En la figura está señalada dos veces con la letra y , el descenso de este nombre en el trazado

de la yugular. La onda que sigue a la segunda de estas letras indicadoras, presenta una depresión ligeramente esbozada que la divide en dos partes.

No siempre en el ritmo nodal presenta el trazado de la yugular oscilaciones tan considerables como las que ofrecen las gráficas copiadas. He elegido esas gráficas, de la numerosa colección que tengo de casos de ritmo nodal, porque en ellas se ven mejor que en otras las radicales diferencias que ofrece este trazado si se le compara con el normal representado en la figura 1.^a La falta de la onda a precediendo á la contracción del ventrículo, se advierte en los trazados de un modo indudable y además se ve, pudiéramos decir, á primera vista, sin analizar detenidamente el trazado, que ofrece este un aspecto completamente distinto del que ofrece el trazado normal en la figura 1.^a, y del que presentan los trazados de la yugular en enfermos cardíacos sin ritmo nodal, que hube de insertar en un artículo publicado por mí en esta misma Revista en uno de los números anteriores.

La figura 5.^a representa un caso de ritmo nodal en un enfermo de cardio esclerosis, con enfisema muy acentuado, sin lesión alguna valvular, quiero decir sin estrechez de ninguno de los orificios del corazón ni insuficiencia de sus válvulas, perceptibles por la ausculta-

ción. La gran disnea de este enfermo hacía difícil obtener el trazado del pulso venoso, que á pesar de todo tuve la fortuna de lograr. Se ve claramente también la onda auricular comenzando en la línea 3, es decir, coincidiendo con el período esfígmico del ventrículo; esta onda presenta también una depresión y termina en la línea 6.

No es el estudio del ritmo nodal, como no lo es tampoco el de ninguna de las arritmias, una mera curiosidad clínica; es un factor de importancia para el pronóstico y el tratamiento. Compréndese, desde luego, que significa una gran perturbación para el funcionamiento del corazón el hecho de que el ventrículo comience su contracción antes que la aurícula. Si el estado de la fibra cardíaca lo permite, el corazón podrá dominar este obstáculo que se opone á su función normal, siempre á expensas de la disminución de las fuerzas de reserva, es decir, en un estado de impotencia cardíaca inminente. Si el músculo cardíaco está degenerado, existe disminución de la tonicidad y taquicardia, el pronóstico es decididamente muy grave.

Por lo que hace al tratamiento, la presencia del ritmo nodal en un corazón no degenerado es una de las indicaciones más precisas del empleo de la digital. Su acción en estos casos es tan decisiva, que tiene, según

la expresión de Mackenzie algo de milagrosa. Parece indudable que los éxitos obtenidos por la digital y que la han dado tan grande preponderancia en la terapéutica de las enfermedades del corazón deben ser atribuidos á haberla empleado, aunque á ciegas, en casos en que existiera ritmo nodal, si bien, desconocido como era, no pudiese ser diagnosticado.

TRANSPLANTACION DE LOS DOS RIÑONES

II

Continúa Carrel su trabajo (*Studies from The Rockefeller Institute for Medical Research*, vol. VIII, 1908), relatando los catorce experimentos de transplatación de ambos riñones, operación nueva, cuya técnica hemos expuesto en un artículo precedente. Dos animales, cuya anastomosis uretérica fué defectuosa, murieron pronto; después de la operación no salió orina por la uretra, quedó en el espacio retroperitoneal; tres animales más murieron de shock, casi inmediatamente después de operados. Los cinco casos no van incluidos en el trabajo. A los otros nueve casos dedica extensos relatos.

El gato del primer experimento murió á los catorce días de hacerle la operación, con ambos riñones hidronefróticos (invaginación de la extremidad de ambos uréteres transplantados en la extremidad superior de los uréteres del animal que los recibía). En el experimento segundo el gato murió á los tres días por vólvulo. El gato del experimento tercero murió á los diez días con hidronefrosis y dilatación de uréteres por encima del sitio de la invaginación, y encontró también una brida que comprimía duodeno debajo del píloro. En el gato del cuarto experimento, que murió siete días después de operado, sólo se vió una obliteración de la vena cava, un centímetro por encima de la anastomosis inferior. No había dilatación de pelvis renal. Este caso es el primero en que no hubo invaginación de uréteres, sino implantación de un trozo de vejiga que contenía la desembocadura de ambos conductos uretéricos. El caso quinto, un gato que murió cinco días de operado, tenía la aorta completamente obliterada por un coágulo, un centímetro por debajo de la embocadura de las arterias renales. El caso sexto es muy interesante: fué operado en 12 de Julio de 1907, y parecía completamente bien hasta el 23 de Julio, en que está el gato «gordo y en buena salud. Come gran cantidad de carne. Ambos riñones aparecen ligeramente aumentados de tamaño y menos móviles.» El 30 del mismo mes, «los riñones han aumentado progresivamente de tamaño, y se encuentran completamente fijos y adherentes á la región lumbar, á pesar de lo cual el gato parece sano». La orina, que en la segunda mitad de Julio no tenía albúmina, empieza á mostrar indicios de ella al terminar el mes. Muere el gato el 12 de Agosto. La autopsia, empezada después de la muerte, fué completada el 4 de Octubre, conservando, durante el tiempo intermedio, el cuerpo del animal en formalina: los riñones aumentados de tamaño, estaban adheridos á la pared posterior del vientre y entre sí, por un tumor desarrollado bajo el peritoneo y que pasaba sobre aorta y cava; este tumor está desarrollado por fuera de la cápsula del riñón izquierdo, se adhiere é interpone entre los vasos renales, la aorta y la cava; ésta queda comprimida contra la superficie interna del riñón derecho. La vena renal derecha queda también comprimida entre el tumor y el riñón, y la izquierda está muy distendida. Este tumor aparece formado por tejido fibroso blanco, duro, bien limitado por delante y mucho más difuso por detrás,

está íntimamente adherido á la glándula suprarrenal izquierda transplantada. Las anastomosis excelentes, no hay hidronefrosis, hay congestión. Parece al microscopio hay nefritis intersticial aguda; la sección del tumor revela un coágulo sanguíneo organizado. En el experimento séptimo se trataba una gata al final de una gestación (que terminó dos días después de operada) y el animal murió trece días después de operado: en la autopsia se encontró un gran absceso de la pelvis lado izquierdo, debajo del peritoneo, y abriéndose en la piel del lado izquierdo del ano, el útero grande y blando, su cuerno izquierdo aumentado en tamaño, y al corte sale líquido rojizo y parte de placenta. En el experimento octavo el animal murió también á los trece días de operado, con un absceso en la mitad izquierda de la pared abdominal, y extensos focos de nefritis intersticial subaguda. El noveno experimento fué hecho el 14 de Octubre, y el animal vivió hasta el 19 de Noviembre (el 1.º de este mes se le hizo una laparotomía con nefrotomía del riñón derecho). «La principal alteración es una general é intensa calcificación del sistema arterial. Las arterias son tan duras y friables como tubos de cristal de paredes delgadas; estas lesiones se han desarrollado después de la transplatación, porque el animal era joven y la aorta estaba perfectamente normal.

Carrel estudia separadamente los resultados clínicos y después los anatómicos.

Resultados clínicos. En todos los casos se restableció la función renal, determinada por los caracteres de la orina y el estado de los animales. La secreción de la orina aparece en cuanto se restablece la circulación arterial, siempre durante las primeras veinticuatro horas, unos en más cantidad (gato 1.º, 120 c. c.), otros en menos (gato 9.º, 25 c. c.). Estas diferencias el autor las refiere probablemente á estados desconocidos de los nervios vaso-motores y á influencia de los ganglios renales.

Todos los animales orinaron con abundancia todos los días hasta su muerte, que ocurrió por alguna complicación, como consecuencia de tan grande traumatismo, y es imposible distinguir hoy entre la alteración funcional debida á la transplatación y la producida por las complicaciones que le acompañaron. La orina fué generalmente amarilla, ácida, en cantidad media de 120 á 160 c. c.; en un caso llegó un día á 15 c. c., y en otro, con compresión venosa á 255; la densidad variable entre 1,018 y 1,030.

La cantidad de urea siempre estuvo en relación constante con la dieta. El gato 9.º, que quince días antes de operarle pasaba por sus riñones 5,9 gr. de urea en 100 c. c. de orina, once días después pasaba 5,1 de urea por 100 c. c. de orina, la dieta era después menos abundante que antes. La albúmina, que los primeros días está en proporción de 0,50 á 0,25 por 100, disminuye progresivamente, y suele desaparecer una semana después de la operación, para aparecer en dos (6 y 9) algunos días después.

En cuanto un animal, como el gato 6, puede vivir después de una doble nefrectomía, en estado de aparente próspera salud veintiún días y más, gordo, con pelo lustroso, alegre, comiendo, saltando y corriendo como cualquier otro gato, y eliminando cada veinticuatro horas 120 á 160 centímetros cúbicos de orina á través de los nuevos riñones, es positivo que la función de éstos órganos transplantados es suficiente, y hasta puede ser considerada normal durante algunos días; en el gato 6 y el 9 cuando ocurrieron las complicaciones inherentes al método actual de la transplatación, se modificó la función renal, alterándose en concordancia con los cambios patológicos sufridos por estos órganos.

Dr. A. PULIDO MARTÍN

Bibliografía médica.

TRATADO DE FISILOGÍA.—FISIOLOGÍA GENERAL, por los doctores Rodrigo Lavín y Pi y Suñer. —Gustavo Gili, editor, Barcelona, 1910.

Rodrigo Lavín y Pi y Suñer acaban de publicar un libro de Fisiología general, al que seguirá otro en el que los autores han de tratar de la de los aparatos, y, según dicen, tal vez éste vaya seguido de un tercero destinado á describir las prácticas de Laboratorio indispensables para llegar á un buen conocimiento de la Fisiología Humana.

El libro en que nos ocupamos está hecho en colaboración, encargándose de los capítulos dedicados á Fisiología celular y de las células nerviosa y secretora R. Lavín, y de los que tratan del medio interno y de la célula muscular, Pi y Suñer.

Como «no es hoy posible, en el estado de adelanto de los estudios fisiológicos generales, ocuparse de la Fisiología de los aparatos sin conocer previamente el funcionamiento de los elementos celulares que los forman», Suñer y Lavín hacen preceder con lógica irrefutable este volumen al de Fisiología de aparatos.

La obra (admirablemente editada por Gustavo Gili) consta de más de 800 páginas y está dividida en tres grandes secciones.

La primera se ocupa de la Fisiología de la célula en general. En la segunda estudian la de la célula diferenciada y la última comprende el estudio del medio interno.

Sólo alabanzas merece la obra, pues si bien en ella pueden notarse algunas omisiones, están suficientemente disculpadas por la extensión de otros asuntos de más trascendental importancia.

Por otra parte, tiene el libro en que me ocupo la gran ventaja de darnos, seleccionado con escrupulosidad y compendiado con sobria claridad, mucho de lo que de Fisiología general se ha escrito en los últimos años.

Reciban los autores nuestra enhorabuena por el acierto en la publicación y anímense á terminar la obra, que tan brillantemente han comenzado para bien de la Fisiología.

DR. MALVARICHE

TIEMPO PASADO, por el Dr. D. Francisco de Cortejarena y Ardevó.—Volumen de 225 páginas en 4.º mayor y XVIII en el apéndice (1).

El día 15 de Diciembre de 1858 y por Real orden del 9 del mismo mes, me fué forzoso matricularme en las asignaturas siguientes: Historia crítica de la Medicina. Análisis química: ambas con el número 71 y pagando los derechos correspondientes y la misma cantidad en Abril de 1859.

Estas dos matrículas simultáneas quería decir que podíamos estudiar al mismo tiempo las materias propias del período del Doctorado y las de Licenciatura que estábamos cursando.

Más tarde, por Real orden de 5 de Abril de 1859, se dispuso el examen de la clínicas del séptimo año, y este fué el principio de la presente historia. ¡Una más en mi carrera!

Ignoro, y nunca lo he sabido, á qué obedecieron dichas disposiciones, y no sé cómo podrán justificarse, aunque de la segunda podré yo decir algo de su fundamento.

Desde luego ninguna de las dos podría redundar en provecho de la enseñanza, y ya me basta con esto para censurarlas.

Estudiábamos en el séptimo año de carrera dos clínicas

importantes; repetición una del curso anterior para mayor instrucción, y otra complemento práctico indispensable de la teórica, ó sea de la Obstetricia, incompletamente explicada antes.

Estaban dirigidas estas clínicas por dos eminentes prácticos y catedráticos reputadísimos, los Sres. Santero y Alonso Rubio, de los que después hablaré en particular.

Con estos datos podré preguntar al mundo médico, si había inconveniente en dedicar toda preferente atención al estudio y cultivo diario de ambas clínicas. Quizás alguien, equivocadamente, pensaría que había poco asunto para emplear un curso comparándolo con la aglomeración de asignaturas en los cursos anteriores. Pues precisamente esto era lo ventajoso para los alumnos aplicados: poder ahora, con más tiempo y mayor atención, perfeccionarse en la práctica médica que es lo primero que habían de necesitar en cuanto se lanzaran al ejercicio profesional, y además ver y contemplar en la clínica especial lo que probablemente no habían de volver á presenciar como alumnos, porque el aprendizaje en Obstetricia es siempre muy escaso, por las dificultades de encontrar material de enseñanza que no es fácil proporcionarse á la juventud. No era difícil acudir á clínicas de Oftalmología, Dermatología y otras; pero sucedía lo contrario con la Obstetricia y Ginecopatía.

Agréguese á esto cuán beneficioso era este tranquilo curso para poder prepararse para los ejercicios del grado de Licenciado, en la época acostumbrada, disecando y ensayando operaciones quirúrgicas en la sala de Disección, practicando autopsias, y así poder hacer el examen del grado en el mes de Junio, en seguida de aprobar el séptimo año.

Pues todos nuestros proyectos se vieron contrariados por tan inesperadas disposiciones oficiales, y digo inesperadas porque alguien las solicitaría y las recomendaría, pero ni yo ni otros amigos míos teníamos ninguna noticia anticipada de lo que á otros convendría, que á mí ningún favor me proporcionaba. Estudiar al mismo tiempo dos clínicas, Historia de la Medicina y Análisis química, era aumentar gravemente el trabajo y el estudio, y seguir el doctorado con detrimento de la instrucción de sus asignaturas. Podíamos transigir con la Historia de la Medicina, porque luego la leeríamos; pero no era lo mismo la de Análisis química, cuando habían pasado ya siete años desde que estudiamos Química general.

Convirtiéndose, pues, un año descansado y útil para el estudio en una temporada difícil, porque repárese que iban ya transcurridos dos meses y medio del curso corriente, si bien las lecciones eran alternas.

Abramos un paréntesis en esta triste relación y hablemos algo de nuestros catedráticos del 7.º año.

Dos personalidades ilustres eran los Sres. Santero y Moreno y Alonso Rubio, que merecen algunas consideraciones de mi parte en este tiempo, como las merecieron hasta su muerte.

El Dr. Alonso Rubio era una persona de seria presencia, que algo le perjudicaba en la primera entrevista, pero que al poco tiempo se descubría en él una persona de educación esmerada, de fino trato, de cualidades caballerizas, de conversación interesante, y ya en la confianza, de ameno trato con todos, incluso con los que jóvenes aún y ya como internos ó ayudantes particulares, teníamos con él relación más sostenida.

Representaba en la clínica la autoridad del maestro, robustecida por el crédito profesional público, y por la influencia que le podían proporcionar por su posición social las personalidades más salientes de aquella época y á las

(1) Véase el número anterior

cuales prestaba solícitos cuidados en el ejercicio de su especialidad.

Asistía con puntualidad á las cátedra y clínica, de las que yo era ayudante especial para hacer estadísticas, recoger las historias clínicas y dar cuenta al profesor de cuanto en la clínica hubiera ocurrido, de las entradas, curadas, fallecidas, etc., datos que hacen más fácil las tareas de un profesor clínico. Sus explicaciones eran sobrias, claras, precisas, sus intervenciones quirúrgicas esmeradas, claro es que más principalmente tocológicas, porque entonces la Ginecología no existía propiamente tal. Completamos con él los conocimientos adquiridos el curso anterior, y puedo decir que era quizás la asignatura mejor aprendida. ¿Nacieron entonces mis aficiones especiales á la Obstetricia y Ginecología?

Quizás pudiera contestarse afirmativamente. Por ahora me limito á estas apreciaciones, porque ya hice la reseña bibliográfica de este querido maestro, ante la Sociedad Ginecológica Española el día 22 de Abril de 1894.

Era como vulgarmente se dice el Dr. D. Tomás Santero y Moreno, un catedrático de cuerpo entero. Nadie le ha superado ni aun igualado en su técnica clínica, porque á la cabecera de la cama llevaba como de la mano al alumno, para establecer los juicios diagnóstico, pronóstico y terapéutico, como él decía. Se le tachaba de exigente, de pesado por algunos, nunca por mí, y entonces también creo que nació mi amor acendrado á la clínica, que nada todavía me ha debilitado en lo más mínimo.

¿Pecaba de intransigente aquel profesor? No diré que no, pero esto dependía de su pícaro carácter personal, que tanto le perjudicó en toda su vida, y estoy firmemente convencido que no podía remediarlo, era su propia y fatal condición. ¡Cuánto más feliz hubiera sido con alguna más flexibilidad en sus convicciones y actos!

Se aferró á un vitalismo exclusivista, y por nada ni por nadie admitía otra cosa que no encajara dentro del círculo que él se había trazado, y hasta las enfermedades habían de someterse á su inquebrantable juicio y programa.

¡Qué lástima de hombre, podré yo exclamar, si hubiera llegado á dominar sus ímpetus interiores! Un catedrático modelo, asistente asiduo, cumplidor hasta la exageración de sus obligaciones, acudiendo á la clínica, además de la hora oficial, todas las tardes, lloviera ó nevara; gran patólogo; todo cuanto puede pedirse á un maestro de clínica, y esto, que todos reconocían y confesaban, quedaba casi anulado también ante la mayoría de las gentes por su poco grato modo de ser. Si á esto se agrega que era muy exigente y riguroso en los exámenes y grados, aunque justo, y en esto hacía bien, habremos completado el retrato del señor Santero.

Cumplía yo en la clínica mis obligaciones de interno y además el servicio de clínico, redactando las historias de los enfermos con la mayor exactitud, y sin embargo, y aun apreciándome en particular, bastaba el más pequeño olvido para ganarme un regaño no muy suave. Pude al fin desarrugarle algo el ceño cuando se enteró de que en octavas de papel escribía yo todos los días en la cátedra cuanto nos explicaba (las tengo en este momento ante mis ojos) y cierto día me interpeló sobre este asunto al salir de cátedra, y al leerle la lección que había dado sobre los enfermos, se quedó agradablemente sorprendido. Desde entonces, cuando interrogaba á los alumnos en la cátedra ó á la cabecera de los enfermos y no le contestaban, al menos como él lo había dicho, me dirigía la vista y añadía: «Díraselo usted, señor Córtejarena». Por esto era yo uno de los cuatro sobresalientes que reservaba para el día del examen.

Estudiando estas condiciones del catedrático Sr. Santero, puede colegirse el origen de las citadas Reales órdenes, que dieron por suprimido el séptimo año de Medicina en el mes de Abril.

Alternábamos con la asistencia á las clínicas, las cátedras del Doctorado desde mediados de Diciembre, según ya queda presupuesto, y que se verificaban en días alternos, la de Análisis química en la Facultad de Farmacia, á la una y media de la tarde, y la de Historia de la Medicina, en la Facultad, á las doce.

El catedrático de Química, D. Juan Pon y Camps era una persona reputadísima como particular y como hombre de ciencia, y nada podré decir que no sea agradable, en las pocas relaciones que con él pudimos sostener, pues nos trató con la corrección y urbanidad que eran en él características, y por nuestra parte fuimos tan asistentes á la cátedra, y tomé mis apuntes de las explicaciones como lo había hecho desde el primer día de estudios.

Nos hacía menos novedad aquella cátedra porque era ayudante de ella nuestro antiguo condiscípulo del preparatorio, D. Julián Casaña y Leonardo, después profesor distinguidísimo y rector de Barcelona, y con él nos entendíamos más fácilmente.

Estaba encargado de la cátedra de la Historia de Medicina el Sr. D. Gabriel Usca, de quien ya he hablado por habernos explicado Física en el primer año de la carrera.

No es ofensa decir que conocía mejor la Física que la Historia de la Medicina, porque aquella la explicaba con mucha facilidad, y en ésta necesitaba el auxilio de unos apuntes á los que con sobrada frecuencia dirigía miradas. No hubo tiempo más que para hablar de Hipócrates y de Galeno, personajes á quienes conocíamos de antemano, porque el Sr. Santero en sus preliminares clínicos nos había dado extensas y sostenidas noticias de sus doctrinas, de sus épocas y de cuanto pudiera interesarnos en el particular. Así es, que los pocos que asistíamos á cátedra disfrutábamos de un rato de descanso alrededor de la estufa en invierno, y como en tertulia en primavera; pero asistíamos varios con asiduidad, porque conocíamos al antiguo maestro y temíamos algún desaguisado por faltas de asistencia, que algunos sufrieron por cierto, porque no conocían al personaje como algunos de nosotros.

(Se concluirá.)

Sección profesional

BOLETIN DE LA ASOCIACION DE MÉDICOS TITULARES

PUBLICADO EN 1908 POR «EL SIGLO MÉDICO»

Cuenta correspondiente al primer trimestre del año 1910.

INGRESOS	
	Ptas. Cts.
Por los habidos en este trimestre.	000
GASTOS	
Por los originados en este trimestre.	000
RESUMEN	
Ascienden los gastos, incluyendo el déficit del trimestre anterior (cuenta publicada en el número del 1.º de Enero), á.	7.662,04
Ascienden los ingresos del trimestre actual á.	000,00
Adeuda á EL SIGLO MÉDICO en esta fecha el Boletín de la Asociación de Médicos Titulares.	7.662,04

Madrid, 31 de Marzo de 1910. — El encargado, Salvador Peche.

EN DEFENSA PROPIA

Así titulaba el Dr. Hurtado un artículo que, con su firma, aparece en el núm. 2.938 de EL SIGLO MEDICO. *En defensa propia* tuve que escribir una hoja, que la mayoría de los lectores de EL SIGLO conocerán. La agresión partió del Dr. Hurtado: yo fui el que tuvo que defenderse.

Procuraré ser breve y pasaré por alto las penas y amarguras que han ocasionado al Dr. Hurtado los asuntos profesionales.

A pesar de la soberbia que me atribuye, jamás calificué á nadie de *ciego ni tuerto*, ni me atribuí cualidades superiores á las de los demás compañeros, como hace el Dr. Hurtado. Queda contestado el párrafo con que pregonando su modestia termina su artículo.

Conforme estoy con el Dr. Hurtado en que es necesario oír á todos. Reconozco mi insuficiencia para discutir con él; mas deseoso de aclarar algunas ideas y conceptos que á mi juicio expone bastante confusamente (ya me perdonará esta apreciación), me atrevo á proponerle una amplia discusión en terreno neutral y en la forma que estime mejor, que abarque dos cuestiones capitales: 1.º Su programa societario. Se precisa saber la significación y valor de sus frases usuales «societarismo profesional», «proletariado médico rural», «quietismo demoleedor», etc., etc., y si el programa que defiende como salvador para la clase ha sido expuesto y defendido antes por algún otro compañero. 2.º Su conducta y la mía antes y después de creado el periódico órgano de la Asociación. Yo he hecho al Dr. Hurtado nueve cargos perfectamente concretos y definidos: debe contestar uno por uno. Dispuesto estoy á contestar los que él pueda hacerme. Advertiré que no tengo inconveniente en discutir primero el segundo punto ó tema; pero, repito, tengo deseos de conocer la significación y alcance de las frases tan usadas por el Dr. Hurtado.

En tanto, no puedo dejar pasar sin contestación lo único concreto que veo en su artículo «En defensa propia». Totalmente inexacto que «yo sepa mejor que nadie que Hurtado no siente ambición ninguna». En un principio creí que perseguía algo legítimo y justificable: después he creído lo que dije en la hoja á que me he referido.

Tampoco es exacto que la Comisión nombrada en la Asamblea de 1908, para dictaminar sobre el *Boletín*, careciese de los datos necesarios (y menos se la negasen) para ultimar su dictamen. Si así lo creía el Sr. Hurtado debió decirlo y pedir los datos que ahora echa de menos: el no hacerlo y pretender ¡á los dos años! deducir un cargo en contra mía, por lo que él mismo no explica, arguye, por lo menos, una evidente informalidad. Pero no sólo no me pidió dato ni documento alguno relacionado con el *Boletín*, sino que pretendía que, en aquella misma Asamblea, se acordase la creación del periódico propiedad de la Asociación. Le hice observar que, teniendo hecho un contrato con EL SIGLO MEDICO, estábamos obligados á respetarle en tanto éste cumpliera lo establecido en el mismo y, es lo cierto, que EL SIGLO cumplió fielmente sus compromisos. Conste, pues, que entonces le importaba muy poco al Sr. Hurtado la situación en que estábamos con EL SIGLO y que quería que se organizase el periódico por cuenta de la Asociación.

El Sr. Hurtado no se para en barras, ni en palabra más ó menos, y así dice: «Desde que Almarza y Oria perpetraron el crimen! de secuestrar el *Boletín*», cuando Hurtado é Illanes fueron los secuestradores. Más de un año estuvo detrás de mí solicitando apoyo y protección para la creación del periódico; sucede lo que todos sabéis por los mismos Hur-

tado é Illanes cuando publicaron la circular de Enero de 1909 y después, faltando á los compromisos que habían contraído con accionistas y suscriptores, con la Asociación y conmigo, se constituyeron, porque sí, porque les vino en gana, en *Comité de redacción*, y pretenden que no se publicara nada de cuanto yo escribía (nunca negué yo á Hurtado el derecho de decir en el *Boletín* lo que estimara conveniente), al mismo tiempo que pregonaban «era necesario oír todas las tendencias»; sin duda no representaba yo ninguna para estos señores. ¿No es evidente que trataban de suplantarme y de constituirse en directores del periódico? Y si procedían de esa manera por falta de seriedad, sin idea previa anterior, su conducta sería siempre censurable, pero no tan duramente como lo merecía si desde 1908 meditaban en constituirse en dueños del periódico, órgano de la Asociación, porque entonces intentaban cometer, á sabiendas, una estafa con los accionistas y suscriptores, ya que no pensaban cumplir lo que les prometieron en su primera circular; cometían una falta de consideración para conmigo, como Presidente de la Asociación, cuya autoridad habían de reconocer en todo lo que á ésta interesaba, y una deslealtad con el amigo (*por quien estaba dispuesto á sacrificarse el Sr. Hurtado*), de quien repetidas veces solicitaron apoyo y protección para la creación del periódico. Repito, que no puedo creer que procedieran de ese modo con premeditación, porque, en este caso, su conducta envolvería una infame y miserable traición. El *Boletín* se publica con arreglo á las condiciones que prometieron los mismos Sres. Hurtado é Illanes: los que intentaban, pues, cometer el crimen de secuestrar el *Boletín*, fueron éstos, al querer se publicara en distintas condiciones á las que ellos mismos prometieron y al realizar una verdadera suplantación.

Es una especie ruin la de atribuirme la frase de «la Asociación soy yo...»; no tengo por qué rectificarla, ni tampoco la de que «yo pretendía únicamente cobrar el sueldo é ir tirando». Aun cuando le cobrase, á mí me conviene todo lo contrario, que la situación se defina y aclare, que se normalice ó dejarlo todo: con esto ganaré mucho en tranquilidad é intereses.

La lucha por un ideal noble y digna puede seguirse sin cansancio; la lucha personal ruin y miserable que yo me he visto obligado á sostener, fatiga y asquea, y son siete años los que la he soportado. Callé muchas cosas por creer que al hacerlas públicas dañaría á la colectividad; pero ya me creo autorizado, después de estos siete años de lucha, á decir cuanto he aprendido de cosas y personas en este tiempo, lo que cada cual se propuso y persigue, tanto los extraños á nosotros como alguno de los nuestros; servirá de provecho sa enseñanza á los que vengan detrás. Si es cierto que me siento fatigado, no lo es menos que, por dignidad personal, estoy dispuesto á no dejar pasar insinuaciones ofensivas é injustas acusaciones que se lancen en contra mía por quien quiera que sea. Si el Sr. Hurtado se hubiera limitado á defender sus ideas, santo y bueno, á ello tenía perfectísimo derecho y hasta es su obligación; pero para esto no tenía que proceder como lo ha hecho.

AGUSTO ALMARZA

Haro 31 de Marzo de 1910.

A LA BARRA EL QUE DEBA IR

El caballeroso delegado provincial por Segovia D. Juan Velasco Criado, apenas leyó la hoja *Enojoso, pero necesario*, escandalizado de ciertas afirmaciones, escribió una carta al Sr. Almarza para que constase su testimonio en contra.

El Sr. Almarza, olvidándose de lo que significa y vale la imparcialidad, hace caso omiso de la carta del Sr. Velasco en su objeto principal y sortea el caso, un poco apuradillo, poniéndose á hablar de las Asociaciones provinciales, que cree completamente reglamentarias dentro de la Asociación general de titulares, y ofrece su concurso personal á la de Segovia para constituirse ó para perturbar su constitución.

Los médicos segovianos, si han de gobernarse autónomamente, no necesitan el apoyo de nadie, y menos la tutela de quien no ha sabido conservar el hermoso organismo que formó; los médicos segovianos ventilarán sus asuntos por sí mismos, sin que los extraños se inmiscuyan en ellos; y en las cuestiones que afecten á la totalidad de la clase tendrán probablemente mucho gusto en sumar sus energías á las del resto de los médicos; pero siempre sin permitir ingerencias de fuera.

Si lo que el Sr. Almarza quiere hacer en Segovia es discutir otras cosas, acepte antes de ir allí la comparecencia ante el tribunal de honor que le propuse en mi artículo «La sombra del manzanillo», y con el sumario á la vista yo acepto esa segunda instancia que propone.

Es cosa facilísima inventar novelas contra compañeros y propalarlas cuando se dispone de frescura suficiente y medios de difusión, sabiendo por añadidura que el enemigo no dispone de esos recursos; pero lo más honrado es aceptar el testimonio de quienes caballeramente le ofrecen, ya que á los acusados se les niega la defensa, por si hubiera trueque, y de acusados gratuitamente se tornan en acusadores con pruebas.

La carta del Sr. Velasco á que el Sr. Almarza alude en el número 16 del *Boletín* dice lo siguiente:

«Sr. D. Augusto Almarza. Mi distinguido compañero y amigo: Mucho tiempo ha que tengo deseos de escribir á usted; pero como se trata de nuestros asuntos de Asociación y como paulatinamente se ven apagados los entusiasmos de todos, al verla tan en decadencia, sometido como todos á la diaria labor, falto á veces de descanso y engolfado siempre en asuntos mil inherentes al desenvolvimiento de nuestra vida de trabajo, lo fuí dejando un día y otro, y ya en vista del artículo por usted publicado que, con el *señor Oria*, aparecieron en el último *Boletín*, me formé el propósito de escribir cuanto antes, una vez conocido lo que por ustedes se manifiesta. Con esta misma fecha escribo al Sr. Oria, y lo mismo hago con el Sr. Hurtado, manifestándole que, en vista del artículo de ustedes y dada la parte que yo pude tomar en la reunión habida en 15 de Enero de 1909, considero mi deber para con el compañero de esta provincia aclarar los varios extremos de que yo fuí conocedor en aquella ocasión, así como los que precedieron á aquella reunión, que yo tuve el honor de convocar en atención al justificado motivo de ser deseado por la clase médica rural un periódico propio. Yo desconozco en absoluto la mayoría de á lo que ustedes hacen referencia, y compañero de hospedaje del Sr. Hurtado, *ni conmigo ni ante mí, manifestó en ninguna ocasión ideas de personalismo, que no hubiera en modo alguno obtenido mi aprobación, ni creo que la de ninguno de los dignos compañeros que allí nos reunimos. Al contrario que esto, yo debo hacer constar, y en esta ocasión es en mí no tanto un deseo como un deber, que el primer acto realizado por los reunidos, y creo que á propuesta del Sr. Hurtado, fué tomar el acuerdo terminante de no aceptar cargos en lo que al periódico hiciera referencia. Es, pues, mi deseo de que en aquello que yo pude tener directa ó indirecta intervención en aquella ocasión, conste terminantemente: 1.º En el mes de Noviembre de 1908 se celebró en Segovia una Asamblea provincial con asistencia de*

*usted y cuando usted pudo, al objeto principal de crear un periódico. 2.º Que dicho proyecto fué presentado por el partido de Sepúlveda y era labor del Sr. Hurtado. 3.º Que se nombró una comisión para el estudio del proyecto. 4.º Que celebrada en Segovia en el mes siguiente de Diciembre una Asamblea de representantes se trató con la comisión de lo que al periódico se refería, acordando, en vista de los varios proyectos que se conocían de Santander, Guadalajara y no sé si alguno más, que lo que procedía era convocar á una reunión en Madrid, donde acudieran con los señores delegados que tuvieran por conveniente, los de aquellas provincias que tuvieran proyectos para la creación de periódico, y para economizar tiempo y ser prácticos se fijó la fecha de 15 de Enero, dirigiendo (yo) como delegado las correspondientes circulares. 5.º Que la reunión se celebró en la forma que manifiesta el Sr. Oria, con asistencia también, á más, del Sr. Jiménez Verdejo, delegado por Guadalajara. 6.º A propuesta del Sr. Hurtado y antes de acordar nada, y aun de leer bases de ninguna provincia, se tomó el acuerdo de no aceptar cargos en el mismo (periódico), ninguno de los presentes, ni en dirección, administración, etc. 7.º Que el periódico había de ser continuación del *Boletín* y creado por los médicos titulares todos, por suscripción de obligaciones, desestimando otros ofrecimientos en uno ú otro sentido. Si posterior á mi salida de Madrid, que tuve que hacer precipitado por enfermedad de mi señora el día 17, pasó lo que ustedes refieren, no puedo hacer más que asombrarme, pues hasta el momento ni la más ligera noción tenía de nada de ello, y no comprendo cómo el Sr. Hurtado podía tener semejantes ambiciones, y, sin embargo, fué su primer determinación comprometer á todos á excluirse del periódico. Yo, amigo mío, lo que ustedes refieren de dos sueldos de cinco mil pesetas no lo oí, pues si se habló de sueldos fué para el personal técnico, bien retribuido, como todos lo comprendíamos; pero bien pronto hubo persona práctica en esta clase de empresas que nos aclaró lo que estos gastos significan, y por lo que la misma propuso se pasó sin más discusiones. Esto es lo que yo oí y esto es obligación mía dejarlo bien aclarado y así se lo digo á nuestro compañero Sr. Oria, pues se trata de un compañero de mi provincia y me tiene incondicionalmente á su lado para hacer constar los hechos en que yo pude estar presente. Ya sabe usted, por lo que veo, el proyecto con que el Sr. Hurtado quiere formar Asociación en esta provincia, etcétera, etc.»*

La verdad se va abriendo camino, aunque los Sres. Almarza y Oria lo quieran impedir.

Y después del testimonio claro y terminante del dignísimo Sr. Velasco, ¿para cuándo esperan dar el suyo los señores D. Antonio Jiménez Verdejo, de Yunquera, D. Félix de Zea Urbano, de Marbella, D. José Fernández Sánchez, de Madrid, D. Santiago Salazar, de Madrid, D. Francisco Sánchez, de Peñalver, y en la parte que les corresponde don Eloy Bejarano, de Madrid, D. Clementino Basail Oriz, de Madrid, D. Sebastián Pamplona, de Carabanchel, D. José Echávarri Picó, de Llerena, y D. Julio Laredo Blanco, de Ponferrada?

Hay en esto dos cuestiones: una de honorabilidad personal y otra de conducta y responsabilidad presidencial que es preciso que se ventilen.

Nosotros somos nosotros, como dijo Maura; ó nosotros no somos vosotros, como dijo Canalejas.

D. MARTÍN HURTADO

Cantalejo, 31 Marzo 1910.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. De los tumores amiloideos de la tráquea. — II. Hemorragias graves del estómago y el duodeno. — III. Resultados post operatorios de la anestesia raquidiana. — IV. Tratamiento de la hipertrofia prostática — V. Síndrome abdominal sobreagudo en el curso de una endocarditis infecciosa latente con absceso de páncreas. — VI. Investigaciones sobre la sero-precipitación en los sífilíticos por el glicocolato sódico (método Porgés). — VII. Crisis de epilepsia acompañada de polineurosis cefalorraquidiana transitoria. — VIII. Resistencia globular en las pleuresías hemorrágicas. — IX. Tratamiento de las parálisis infantiles por la banda de Bier.

I

De los tumores amiloideos de la tráquea.

Refiere Reich un caso de la Clínica de Brunn, perteneciente a un sujeto de veinticuatro años que padecía de una neoplasia calificada de «carcinoma estenosante de la laringe», por cuya afección se le propuso la operación. Hacía quince años respiraba con dificultad, la cual aumentaba en los últimos tres años en forma que se hizo manifiesto el estridor respiratorio y, últimamente, durante el reposo el estridor era inspiratorio. En la pared posterior de la porción superior de la tráquea se hallaba implantado ampliamente un tumor globuloso que fué diagnosticado de estruma intra-traqueal, el cual, sin embargo, una vez operado por crico-traqueotomía, con incisión longitudinal de la mucosa que le cubría y desprendimiento del tumor, resultó ser un tumor amiloideo.

El autor recordó, con motivo del presente caso, los de esta clase de los órganos respiratorios publicados hasta la fecha (10 de lengua, 12 de laringe, 2 de tráquea y 1 de pulmón) de todos los cuales 25 eran únicos y 5 múltiples. El caso del autor ofrecía cierto interés práctico, pues ha sido el primer tumor amiloideo de la tráquea que curó radicalmente mediante la operación. — (*Beitrag zur Klinischen Chirurgie*).

II

Hemorragias graves del estómago y el duodeno.

Ocupándose Finsterer de estas hemorragias, dice que cuando se presentan por primera vez se aconseja el tratamiento interno, procurando el reposo absoluto del estómago; pero si se repiten hay que recurrir al tratamiento operatorio para evitar el grave peligro de la anemia. Se practica la escisión de la úlcera en los sitios que a ello se prestan (píloro, pequeña curvatura) y si ésta no es posible se procederá a la ligadura de los vasos que sangran después de abierto el estómago. Para determinar el sitio de la úlcera que sangra, puede ser útil tener presente la «mancha roja» de la serosa gástrica, tan ensalzada por Hacker. La gastro-enterostomía retrocólica posterior está indicada cuando la úlcera se halla implantada en el píloro. Se obtiene la hemostasia en las úlceras pequeñas, pero no se debe esperar tal resultado en las úlceras callosas. — (*Beitrag zur Klinischen Chirurgie*).

III

Resultados post-operatorios de la anestesia raquidiana.

Mil anestesiases lumbares practicadas con motivo de operaciones ginecológicas, tocológicas y laparotomías constituyen la estadística de Bondy, de Tubinga, para formular los resultados que expone.

Los vómitos, dice, son más raros que con la anestesia general, las cefalalgias se encuentran en el 9 por 100 de los casos y no son tan violentas. Aumento de temperatura consecutivo a la anestesia nunca lo ha observado el autor. Entre las parálisis se consignan: una del motor ocular exter-

no, una del radial y nueve del peroneo. Hubo 40 casos de muerte, muchos de éstos discutibles, y sólo uno debido indudablemente a la estovaina.

Las complicaciones pulmonares son frecuentes, pues se observó la bronquitis en el 3,9 por 100, el infarto hemorrágico del pulmón en dos casos, la bronconeumonía en tres y la trombosis y embolias en 13, de estas últimas cinco mortales.

La parálisis del tubo gastro-intestinal que se menciona entre los fenómenos consecutivos a esta clase de anestesia, solamente la ha observado el autor una vez.

La parotiditis se presentó en tres operados, y la cistitis leve, en uno.

Bondy se muestra partidario de la anestesia raquidiana respecto de la anestesia general. — (*Gynakologische Rundschau*).

IV

Tratamiento de la hipertrofia prostática.

Hirt, de Breslau, trata el período irritativo de la hipertrofia prostática con la sonda, los baños de asiento, de los enemas calientes y la dieta. La retención crónica completa é incompleta y la hematuria las trata el autor primeramente con el cateterismo aséptico, con lavados de vejiga, y en los casos difíciles y rebeldes intenta el autor la sonda permanente.

Si la operación es recomendable ó necesaria se recurrirá a ella siguiendo una escala gradual según su gravedad: resección de los vasos deferentes, operación de Bottini, prostatectomía perineal y suprapúbica; entre estas dos, la perineal da mejores resultados que la suprapúbica. La resección de los vasos deferentes está singularmente indicada en el engrosamiento general y blando de la próstata.

La operación de Bottini y la prostatectomía suprapúbica están indicadas cuando el lóbulo medio hipertrofiado hace prominencia en la vejiga, y la prostatectomía perineal en la hipertrofia de los lóbulos laterales. — (*Berliner Klinische Wochenschrift*). — NAVARRO CÁNOVAS.

V

Síndrome abdominal sobrevenido en el curso de una endocarditis infecciosa latente con abscesos de páncreas.

Un hombre de veintidós años es atacado bruscamente por un dolor abdominal atroz, a lo largo de la línea media por debajo del ombligo, con facies peritoneal, pulso muy rápido y vómitos. No hay abombamiento del vientre. Más tarde se presenta una ictericia biliofécica. La temperatura se eleva, y el enfermo sucumbe en el tercer día de la enfermedad.

Se sospecha la perforación de un órgano abdominal ó una litiasis biliar infecta, acaso la apertura en el peritoneo de las vías biliares sépticas.

En la autopsia, el peritoneo, el estómago, el intestino y el apéndice, aparecen sanos. Se encuentran en la cabeza del páncreas tres pequeños abscesos y numerosos ganglios linfáticos infartados que comprimen el coledoco. El hígado aparece profundamente degenerado. Además, se encuentra una ulceración reciente en la mitral. Los abscesos y la ulceración contienen estafilococos, y se encuentran en todos los órganos embolias de este microbio.

Es éste el mismo cuadro clínico señalado en las supuraciones extensas del páncreas, con lesiones en la totalidad de la glándula; pero el caso presente es notable por el pequeño volumen de los abscesos y la agudeza extrema de los síntomas. Puede hacerse la objeción de si estas reacciones no serán, al menos en parte, consecuencia de la compresión del plexo, sólo por los ganglios infartados. La ictericia, ex-

cepcional en estas formas sobreagudas, es debida en este caso á la compresión del coledoco por dichos ganglios.

Las lesiones del hígado aparecen muy marcadas. Al lado de lesiones celulares y dilataciones capilares, se encuentran lesiones de esclerosis en vías de edificación, nódulos infecciosos que evolucionan hacia la esclerosis (esclerosis adicional ó epifoesclerosis) *amas* de células hepáticas degeneradas en tren, de ser reemplazadas por una cicatriz fibrosa (esclerosis de reemplazamiento ó antifoesclerosis).

Se encuentran, por último, embolias de estafilococos en las arteriales y los capilares de todos los órganos.

Es de notar que las *amas* microbianas no han determinado ninguna reacción en los tejidos; probable es que los gérmenes estuvieran ya inútiles.

De este examen autopsico, se dedujo que la endocarditis ulcerosa fué en este caso el punto de partida de los microbios que determinaron los abscesos del páncreas y las embolias terminales. La endocarditis quedó latente hasta que la localización pancreática y ganglionar dieron lugar á los síntomas sobreagudos.

Es seguro que la degeneración de las células del hígado fué una de las causas principales de la muerte rápida.—(Velter. *Soc. Méd. des Hôpi.*)

VI

Investigaciones sobre la sero-precipitación en los sífilíticos por el glicocolato sódico (Método Porgés).

MM. A. París y G. Saboréann han hecho estas investigaciones comparativamente con la reacción de Wassermann.

De 53 sueros examinados, dichos autores no han encontrado más que cuatro casos negativos, los demás han dado un precipitado de intensidad variable, desde el simple enturbiamiento hasta los grandes coágulos.

Del estudio de estos casos (negativos) han deducido que la sero-precipitación por el glicocolato puede faltar en los sífilíticos aun siendo positiva la reacción de Wassermann.

Si se tiene en cuenta el menor enturbiamiento sobrevenido en la mezcla *suero-glicocolato*, puede decirse que la sero-precipitación es muy frecuente en los sífilíticos, y que tiene lugar igualmente cuando la reacción de Wassermann es negativa; que se produce también en enfermo no sífilítico, en que ni el examen clínico ni la reacción de Wassermann han podido descubrir la sífilis.

La sero-precipitación abundante, en grandes grumos, siendo rara coincide frecuentemente con la desviación del complemento, pero se la observa también sin que haya desviación del complemento.—(*Soc. Biol.*)

VII

Crisis de epilepsia acompañadas de polinucleosis cefalorraquidiana transitoria.

Monsy y Marcel Pinard nos dan á conocer el caso de un enfermo atacado de crisis de epilepsia idénticas á las crisis clásicas de epilepsia esencial y acompañadas de polinucleosis cefalorraquidiana. Las primeras crisis aparecidas á los cincuenta años, son periódicas, sobreviniendo todos los meses y nocturnas. Después de cada crisis se presentaba una reacción cefalorraquidiana abundante: polinucleosis pura variando de 20 á 200 elementos según las crisis.

En el intervalo de las crisis, la reacción era nula ó bien no había más que algunos linfocitos (2 á 4 por 1.000³) (Nageotte.)

¿Cuál era la naturaleza de estas crisis? Monsy y Pinard dicen ignorarlo, y solamente indican que ni la uremia, ni la sífilis, ni el saturnismo pueden ser sus causas. Suponen se trataba de raptus congestivos locales, transitorios de los centros

nerviosos y sus envolturas, teniendo por lo tanto muy diversas causas en la génesis de los que no puede hacerse intervenir ni el aumento de la tensión arterial, ni la existencia de un proceso inflamatorio.

M. Voisin ha practicado en los casos de epilepsia esencial y en el momento de sus crisis la punción lumbar, y ha encontrado *muy raras veces* la polinucleosis del líquido.—(*Soc. Méd. des Hôpi.*)

VIII

Resistencia globular en las pleuresías hemorrágicas.

M. Lafforgue ha estudiado la resistencia globular de los hematíes, en dos casos de pleuresía hemorrágica, una metaneumónica, y otra reumática. En los dos casos ha encontrado glóbulos de resistencia aumentada y de resistencia disminuída. La disminución de la resistencia parece ser debida á la acción adulterante del líquido pleural sobre los hematíes, y el aumento de resistencia á la producción de una substancia protectora, reaccional, adherente á los hematíes, emanada de ellos y que no se difunde en el medio ambiente.

Recogiendo estos hechos y los observados por Guillaín y Troisier en un hematoma pleural, debe preguntarse si no habrá, para las distintas variedades de exudado hemorrágico, una fórmula especial de resistencia globular.—(*Soc. Biol.*)

IX

Tratamiento de las parálisis infantiles por la banda de Bier.

M. Mayet ha obtenido cierto número de resultados interesantes en la parálisis infantil, añadiendo al tratamiento clásico por el masaje y la electricidad, el empleo de la banda de Bier aplicada todas las mañanas sobre los miembros paralíticos.—Traduc, F. J. CORTEZO.

Variedades.

PRO ITALIA MEDICA

Para satisfacción de las Corporaciones é individuos de la clase médica que han contribuído á la suscripción hecha en España en favor de los huérfanos de nuestros compañeros muertos en la catástrofe de Sicilia el 28 de Diciembre de 1908, reproducimos el siguiente recibo que el Dr. Gutiérrez acaba de recibir de Italia:

«Milán 27 de Marzo de 1910.

El que suscribe, como presidente del «Colegio para los huérfanos de los médicos italianos en Perusa», declara haber recibido del Dr. Ch. Jacobe, de Bruselas, *dos mil liras* (L. 2.000), importe de la suscripción *Pro Italia Médica*, recogido por el Dr. Gutiérrez, de Madrid, entre los médicos españoles.

Dicha suma servirá para los gastos de manutención, educación é instrucción de huérfanos menores únicamente de médicos víctimas de la catástrofe que asoló la Calabria y la Sicilia el 28 de Diciembre de 1908.

El presidente del Colegio para los huérfanos de los médicos en Perusa, *Luis Simonetta.*»

Juntamente con la cantidad recaudada, remitió el doctor Gutiérrez la lista completa de los individuos y Corporaciones que han contribuído á tan hermosa obra, habiendo recibido expresivas manifestaciones de gratitud para todos, figurando dignamente España al lado de las demás naciones.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,10; mínima, 696,97; temperatura máxima, 15° 9; mínima, 0° 1; vientos dominantes, N. NE. y E.

Durante la semana pasada siguió la misma clase de enfermedad á que estuvo sometido Madrid en las semanas anteriores. Los padecimientos catarrales de las vías respiratorias, corizas intensos, anginas, laringitis y laringo-bronquitis, con tendencia marcadamente congestiva, han sido muy abundantes. Persisten las inflamaciones reumáticas, musculares y fibrosas, de los miembros y del tronco, y se observan numerosos casos de lumbagos y pleurodinias. Sigue en escasas proporciones la patología abdominal, cuyas infecciones no han aumentado de una manera apreciable.

En los niños continúan las bronquitis, desarreglos intestinales, coqueluche y ligeras erupciones febriles.

Crónicas.

Instituto radiumterápico.—Cáncer, lupus, angiomas, nevi pigmentario, leucoplasia, úlceras varicosas y tumores escrofulosos, bocio exoftálmico, manchas y graves enfermedades de la piel, que no ceden con ninguno de los recursos hasta hoy empleados ni desaparecen por medio de operaciones quirúrgicas, se curan sin sufrimiento, sin operación y sin molestias por medio del radium en el Instituto radiumterápico de Madrid, paseo de Recoletos, 31.

Nuevo presidente.—Por Real orden de 8 de Marzo último S. M. el Rey (q. D. g.) ha resuelto completar el Tribunal de oposiciones á la Cátedra de Medicina legal y Toxicología, vacante en la Facultad provincial de Medicina de la Universidad de Sevilla, nombrando Presidente á D. Tomás Maestre y Pérez, Catedrático de la Universidad Central y Académico de la Real de Medicina, y Vocal á D. Angel de Larra, individuo de número de dicha Real Academia.

Renovación de Junta.—Por Real orden del 2 del corriente, publicada en la *Gaceta* del 6, se aprueba el escrutinio verificado por la Comisión permanente del Real Consejo de Sanidad de las elecciones para la renovación parcial de la Junta de gobierno y Patronato del Cuerpo de Veterinarios titulares, proclamándose nuevos vocales propietarios de la misma á D. Bonifacio Estrada, D. Juan de Castro y Velasco, D. Julio Hidalgo, D. Antonio Ortiz de Landázuri, don Ildefonso Soto y D. Filemón Calleja, y Vocales suplentes á D. Santos López Garrido, D. Fausto Alonso, D. José Arroyo, D. Leopoldo Martínez Arias y á D. Victoriano Colomo, y que por la Comisión permanente se comuniquen los nombramientos de los seis nuevos vocales propietarios y cinco suplentes proclamados.

Sesión apologética.—El día 31 de Marzo último se celebró en el Instituto Médico Valenciano la sesión apologética en honor del fundador de dicha institución D. Luis Bertrán.

Presidió el acto el que lo es de la sociedad, Dr. D. Enrique López.

Asistieron representaciones del Instituto General y Técnico, Real Academia de Medicina, Colegio Médico, Económica de Amigos del País, médicos municipales y numeroso público.

Leído por el secretario Sr. Portaceli el oportuno artículo del reglamento, leyó el discurso apologético del fundador del Instituto Médico Valenciano el socio del mismo, distinguido y joven doctor D. Juan Bautista Peset y Aleixandre.

Terminó tan notable sesión con un discurso del Sr. López Sancho.

Obituario.—Con sentimiento participamos á nuestros lectores la defunción de la esposa del distinguido médico de esta corte y amigo nuestro muy querido D. Jaime Vera.

También ha fallecido nuestro ilustrado y joven colaborador Dr. D. Carlos Varela Sartorio, á quien sonreía, por sus singulares aptitudes, un porvenir brillante, y á cuya familia, especialmente á su señor hermano, médico también, acompañamos en el hondo pesar que le embarga en estos momentos.

La transplantación corneal.—El doctor Ruiz del Castillo nos dice en una carta, que entre las personas que presenciaron el acto operatorio que ejecutó en el Instituto Rubio, se le preguntó si se había practicado en España alguna inter-

vención por este estilo, á lo que contestó que en animales se había intentado repetidas veces por distinguidos cirujanos y oculistas, entre ellos los doctores Balbuena (de Gijón) y Cervera (D. Eulogio, de Madrid), pero que en el hombre no conocía ningún caso publicado.


La prioridad de esta intervención data desde 1824, en que por primera vez la llevó á la práctica Reissenger, y advierte que ha practicado esta intervención en el hombre á título de ensayo científico, sin poder responder del resultado útil que se pueda obtener, si bien con la esperanza de que nuevos perfeccionamientos de la técnica conduzcan á un resultado positivo; y que cree que se está autorizado á practicar cuantas intervenciones quirúrgicas, científicamente pensando, se ocurran, siempre que no comprometan la vida del enfermo ni alteren gravemente sus funciones, y puedan redundar en su beneficio.

Esperamos conocer el resultado de este ensayo, que es lo interesante por ahora.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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



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

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. Pérez Martín Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto **Jarabe benzo-cinámico** con heroína preparado por el Dr. Mada-riaga.

Vacantes.

Villaseco de los Gamitos (Salamanca).—Por defunción del que la venía desempeñando, se halla vacante la plaza de titular para las medicinas de las familias pobres de esta localidad y pobres transeúntes; por lo tanto, los farmacéuticos que aspiren á dicha plaza, dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía debidamente documentadas. Lo que se hace saber para conocimiento de los interesados. (*Boletín Oficial* del 1.º de Abril).—El alcalde, *Juan Vicente García*.

Leiva (Logroño).—Por defunción del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa para el suministro de medicamentos á pobres de esta localidad, bajo la asignación anual de 200 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, pudiendo además el farmacéutico contratar por servicios á particulares con los vecinos de este pueblo y los de los límites de Herramélluri y Tormantos. La prestación de medicinas se hará con arreglo á la tarifa especial para la Beneficencia. Las demás condiciones se hallan de manifiesto en la secretaría de este Ayuntamiento. Los aspirantes á la plaza presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía debidamente documentadas en término de quince días hábiles, á contar desde el 31 de Marzo.—El alcalde, *Donato Villar*.

La Robla (León).—Se anuncia vacante la plaza de médico de Beneficencia de este Ayuntamiento por término de treinta días, á contar desde el 31 de Marzo. Tiene la dotación anual de 2.000 pesetas, que se pagarán por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á 100 familias pobres y de residir dentro del Municipio.—El alcalde, *Manuel Viñuela*.

Aras (Navarra).—Por traslación á otro partido, se anuncia vacante el partido titular de Medicina y Cirugía de este lugar, que se proveerá con arreglo á lo dispuesto en la Instrucción general de Sanidad de 12 de Enero de 1904. Su renta consiste en 500 pesetas anuales satisfechas por trimestres vencidos. Además, una sociedad de vecinos pudientes dirigida por el Ayuntamiento, se halla dispuesta á pagar al profesor agraciado con la titular la cantidad de 1.500 pesetas anuales satisfechas por trimestres. Los aspirantes presentarán sus instancias al alcalde que suscribe en el término de veinte (20) días, contados desde que aparezca este anuncio. (*Boletín Oficial* del 30 de Marzo).—El alcalde, *Paulino Chasco*.

Samos (Lugo).—Se halla vacante la plaza de médico titular municipal de este distrito, dotada con el sueldo anual de 625 pesetas, para la asistencia gratuita de 250 familias pobres y demás servicios interesantes establecidos por el Reglamento de 14 de Junio de 1891, la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones vigentes y condiciones fijadas por la Junta municipal. Y para provistarla, en observancia con el art. 38 del Reglamento del Cuerpo de Médicos titulares de 11 de Octubre de 1904 y la vigente ley Municipal, se anuncia al público el concurso por término de quince (15) días hábiles (*Boletín Oficial* del 31 de Marzo), á fin de que los señores doctores ó licenciados en Medicina y Cirugía que quieran desempeñar la referida plaza, presenten sus solicitudes debidamente documentadas, dentro del indicado plazo, en la secretaría del Ayuntamiento, dirigidas á la Junta municipal.—El alcalde, *Vicente Chaos*.

Agoncillo (Logroño).—Por dimisión y traslado del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa y la agregada de Arrúbal, con la dotación anual de 250 pesetas por servicios sanitarios, satisfechas de los fondos municipales por trimestres vencidos, pagándose los benéficos por separado y con arreglo á la tarifa del petitorio oficial. Los que deseen aspirar á dicha plaza presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días, á contar desde la inserción de este anuncio (*Boletín Oficial* del 30 de Marzo).—El alcalde, *Julián Burgos*.

Ojacastro (Logroño).—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de esta villa, con la dotación anual de 250 pesetas, que se pagarán por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de una á 80 familias pobres, habiendo de pagarse el suministro de medicamentos con arreglo á la tarifa oficial de Beneficencia. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes ante esta Al-

caldía en el plazo de quince (15) días, que se contarán desde el 30 de Marzo.—El alcalde, *Silvestre Aransay*.

Zás (Coruña).—Creada una plaza de médico titular en este Ayuntamiento, con la dotación anual de 1.000 pesetas, se anuncia su provisión por concurso, por término de treinta días hábiles (*Boletín Oficial* del 22 de Marzo). El pliego de condiciones se halla de manifiesto durante dicho plazo en la Secretaría del Municipio.—El alcalde, *Manuel Montero*.

Noceda (León).—Se halla vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, por la asistencia gratuita á sesenta familias pobres y demás servicios que impone el Reglamento. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas en el término de treinta días (*Boletín Oficial* del 21 de Marzo); transcurridos se proveerá. El agraciado con la plaza podrá hacer iguales con el vecindario.—El alcalde, *Victor Arias*.

Fuentelespino de Haro (Cuenca).—Se encuentra vacante en esta localidad la plaza de farmacéutico titular, dotada con el haber anual de 102 pesetas 60 céntimos, por el servicio farmacéutico á los enfermos pobres, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Lo que se hace público por medio del presente edicto en cumplimiento del art. 107 de la Instrucción general de Sanidad, á fin de que los que deseen solicitarla puedan presentar en esta Alcaldía durante el plazo de treinta días, instancias debidamente documentadas, conforme á lo prevenido en dicha Instrucción.—(*Boletín Oficial* del 4 de Abril).—El alcalde, *Baltasar Burillo*.

Practicante se ofrece Madrid ó provincias. Buenas referencias. En esta oficina informarán.

A los señores Médicos: Practicante se ofrece para asistencia á enfermos como ayuda de cámara, Madrid ó provincias. En esta oficina informarán.

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA

En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELÉFONO 675 —

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

Útiles en las dilataciones del estómago, enfermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

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

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

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ LA TOJA ♦♦♦

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad itico-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 Madrid:

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Guesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

Periódico de Medicina, Cirugía y Farmacia, consagrado a 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 a los suscriptores
de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido tímico es el eliminador fisiológico del ácido
úrico. Su ausencia en los gotosos determina la retención
de los uratos y su depósito en los tejidos ».

1210

El SOLUROL (Ácido tímico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad
superior a la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del **artrismo**.

En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.

En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**,
el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis úrica** en
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas
causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos**
dosados a 0^{gr}. 25.

DOSIS MEDIA: 0^{gr}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C^{ie}, PARIS.

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

PRIMERA DENTICIÓN

EXAMEN: La firma DELABARRE y el Sello de la "Union des Fabricants"

JARABE
DELABARRE
SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
y previene todas las accidentes de la dentición

Estab^o. FUMOUZE, 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE

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

CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO

Ni Olor, ni Regúenos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copalbato de Sosa, Baltal (Sándalo
Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoiduro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitran,
Ictiol, Trementina, etc.

GLÓBULOS FUMOUZE

al

Ioduro de Potasio (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de **Glóbulos Fumouze**, el Ioduro de Potasio
es BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra MUCHO MÁS EFICAZ
que las demás preparaciones del mismo medicamento.

Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción
fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

28, Rue Richelieu, 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 cap-
sulas de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece pe-
ligro alguno, aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Seguin, 166, rue Saint-Honoré; todas farmacias.

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1892

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

8 PATENTES DE INVENCION

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID
Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

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 a 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. Plzá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A.
y principales farmacias de España y América.

SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO
Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.**
En los estancos y administraciones de Correos a 25 céntimos.

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 4 ANA 70, 52

ANALISIS

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

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

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUERTO

Premiado con Gran Diploma de Honor, Cruz de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1902.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Ocaso y Fósforo asimilable)
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones cardíacas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable a las señoras durante el embarazo y a los que efectúan trabajos intelectuales o físicos sostenidos. — Sin rival para los niños y ancianos.

FARMACIA DE PINEDO E HIJOS
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10 BILBAO

Pídase en todas las farmacias y droguerías

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.
De venta a 1,25 pesetas botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedaje, al Administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

ESTIPTICINA

Notabilísimo hemostático, en especial de la matriz.

Acción analgésica y sedativa.

Absolutamente inofensivo.

INDICACIONES: Hemorragias uterinas. Metrorragias. Menorragias. Menstruaciones profusas. Hemoptisis Hemofilia, etc.

DOSIS: 3 á 8 tabletas de E-ipticina de 0,05 gramos al día.

GASA Y ALGODON ESTIPTICINADOS: En epistaxis, hemorragias dentarias.

E. MERCK, DARMSTADT

Representante y Depositario, **J. Pedret Garriga**, Cortes, 702, Barcelona.

FIBROLISINA

Preparación á base de Tiosinamina.

Muy soluble en agua.

Disolvente de los tejidos cicatrizados.

INDICACIONES: Procesos cicatriciales externos é internos. Queloides. Estenosis del esófago y píloro. Estricturas uretrales. Enfermedad de Dupuytren, etc.

DOSIS: Inyección intramuscular de 10 ó más ampollas. Una ampolla cada dos días. Ayudar el tratamiento con medidas mecánicas.

SOLUCIÓN ESTERILIZADA DE FIBROLISINA en ampollas de 2,3 cc.

Cajas de origen de 10 ampollas.

Tisis En Todos sus Grados.

Una de las más poderosas razones que aconseja el uso de la Emulsión Angier en la tuberculosis pulmonar, es que este remedio permite al estómago sensible y rebelde, retener, digerir y asimilar suficiente cantidad de alimentos. Por cuyo motivo es un tónico nutritivo en grado superlativo. La Emulsión Angier aumenta el poder de resistir las enfermedades porque mantiene la nutrición normal. Al desgaste de tejidos responde con la reconstrucción de los mismos. Disminuye los síntomas de infección y agotamiento del sistema, de la fiebre hética, sudores durante la noche, dolor de cabeza y diarrea. La Emulsión Angier es tolerada de una manera notable por los estómagos delicados y puede administrarse sin temor de estorbar el apetito ó la digestión, al contrario, ayuda á uno y otra.

MUESTRAS Y FOLLETOS GRATIS Á LOS MÉDICOS.

EMULSIÓN DE ANGIER

(Petróleo con Hipofosfitos de Cal y Sosa).

Agentes exclusivos para España:

SRES. FOYÉ Y GIMENEZ, Calle Gerona, 4, pral, Barcelona.

THE ANGIER CHEMICAL CO., Ltd., LONDON, E.C.

Nuevo Tratamiento racional y activo de las

ALMORRANAS

SUPOSITORIOS ADRENO-ESTÍPTICOS
y POMADA ADRENO-ESTÍPTICA

1 ó 2 supositorios por día
para las Hemorroides internas.

MIDY

Aplicaciones de Pomada para
las Hemorroides externas, cada
tubo va provisto de una cánula
rectal.

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

HEMOSTÁTICOS
VASO-CONSTRICTORES
DESCONGESTIONANTES

ANESTÉSICOS
ANTISÉPTICOS

Adrenalina
1/4 miligr.

Hamamelis

Estovaina
Anestesina
0,06 centigr.

Opio, Tanino

De Venta en todas las Farmacias del país y Farmacia MIDY, 140, Faubourg St-Honoré, Paris.

TUBERCULOSIS. AFECIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTISACIAL y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ASORBIDA

Cicatrizante local, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS, todas Farmacias.

AFECIONES DE LA GARGANTA y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Tratamiento por el *Hidrógeno sulfurado* al estado naciente

SULFURIL MONAL

El Sulfuril es una combinación fija é inalterable, verdadera síntesis del principio activo de las aguas minerales sulfurosas.

Agradabilísimas al paladar, estas pastillas se deshacen por sí solas en la boca, descomponiéndose luego en el estómago con desprendimiento de 2 c.c. de hidrógeno sulfurado al estado naciente.

ACCIÓN RÁPIDA y SEGURA

Dosis: 2 ó 3 veces al día (con preferencia al levantarse y al acostarse) dos pastillas, una tras otra.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGETAL

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

28, Rue de Richelieu, París / en todas Farmacias del Extranjero.

22222222

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES


Exigir la

Firma:



Inofensivo y de una Pureza absoluta
**CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA**

(Sin Copaliba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes

Cada  lleve a el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

22222222

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene :

1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

**L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS**

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



se *COMBATEN* con *ÉXITO*
por medio de las

**SALES DE LITINA
EFFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

Superior á todos los demas
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^a, 11, Rue Milton, Paris
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

A LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

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

LA COLESTERINA UNICO PRINCIPIO ÚTIL
DE LOS ACEITES DE HIGADO DE BACALAO
NO EXISTE MAS QUE A TITULO DE VESTIGIOS
EN EL MEJOR DE DICHOS ACEITES
UNA PILDORA DE LIPOCHOL EQUIVALE A
UN GRAN VASO DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO VERDADERO
UNA CUCHARADA DE LIPOCHOL EMULSIONADO
ES MAS ACTIVA QUE DOS GRANDES VASOS
DE EMULSIÓN DE ACEITE DE HIGADO DE BACALAO

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

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

ANUNCIOS : : : : : : : : : : EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PU
BLICITE, 14, rue Rougemont, Paris
9^e, de que es director Mr. A. Lorette,
es la encargada EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios extranjeros
para nuestro periódico.

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 afeciones consuntivas**, en todos los estados de **languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, raquitismo, fatiga física é intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, iodoforme, 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.

Larina fosfatada Sáiz de Carlos.

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

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

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

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

La PIOCIANASE

es un **preparado biológico** recomendado como **medio bactericida**, que disuelve las membranas y capas en las diferentes formas de infecciones é inflamaciones. Comprobado su empleo terapéutico local con éxito extraordinario en la **Difteria, Anginas, Anginas escarlatinosas, Procesos catarrales de los órganos superiores de las vías respiratorias, Gripe, Tos ferina, Fiebre del heno, Inflamaciones en el terreno ginecológico, gonorrea, abscesos y flemones**, como también en la **Otología, Oftalmología y Odontología**.

Recomendado como **profiláctico** contra las **infecciones de los meningococos** y de la **difteria**.

Pídanse publicaciones científicas á D. GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

Fundado en 1880 (1.º en España)
del **DR. CEA, Valladolid.**

Primer proveedor que fué del Ejército y de su armamento del material de curación antiséptica.
Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas á la lámpara. (Procedimiento con patente de invención).

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)

Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

Constituido por una ampolla de cristal sellada á la lámpara conteniendo 300 gramos de líquido inyectable completamente aséptico y por un tubo de goma con la aguja ó cánula de cristal y pinza para cortar la corriente.

Las inyecciones, tanto intersticiales como intravenosas, se practican con este aparato rápidamente y con todas las condiciones de asepsis exigidas por la ciencia, evitando todo peligro.

Ampollas de 300 gramos de Suero Hayem.—Idem íd. íd. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—

Idem íd. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

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, **Recoletos, 2, Madrid**, **Farmacia de García Suárez** y en todas las buenas farmacias.

A 30 metros de la Gran Vía

en uno de los sitios más centricos y concurridos de Madrid se traspasa grande y acreditada farmacia por ausencia de su dueño. Lista de Correos billete 50 pesetas núm. 766.188.

Excelente preparación, de gran utilidad para los convalecientes, é indicada, por regla general, en todos los casos de dispepsia, gastralgia, anemia, calambres gástricos é intestinales.



Siempre que la digestión se efectúa de manera irregular

Vinos de Peptona.—Vino de peptona y hiorre.—Chocolates de peptona.

Peptona de carne concentrada.—Peptona de leche.

C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA
CON EL
EMULSIÓN MARCHAIS
al Creosota y Glicerofosfato de cal
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 8 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

Anemia, Cloro-Anemia, Linfatismo, Neurosis del Corazón, Desórdenes de la Circulación, Afecciones Escrofulosas y Cutáneas, tratadas con buen éxito por el Cuerpo Médico por los

GRÁNULOS ANTIMONIO-FERROSOS

del **D^r PAPILLAUD**

Medicación ferro-arsenical (arseniato de antimonio, 0,001^m/m por Gránulo y Hierro)
Presencia simultánea del Hierro, Arsénico y Antimonio en estado de sal la mas asimilable. — Dosis : de 2 á 8 gránulos al día.

Depósito Genl: Fco GIGON, 7, Rue Coq-Héron, Paris y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

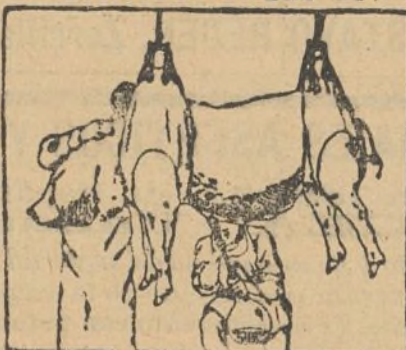
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de las Tuberculosos



Neurastenia
Gastro-Enteritis
y Diarreas
infantiles
Sobrealimentación
general.

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

Procedimiento de extracción de la Dispeptina

AGENTES GENERALES PARA ESPAÑA:

GERRIAN Y C^{ia}, Puertaferri, 18, BARCELONA. De VENTA en todas las BUENAS FARMACIAS.

GASTROZYMASE

(JUGO GÁSTRICO NATURAL)

PREPARACIÓN :

COMPRIMIDOS. La única preparación estable del jugo gástrico natural.

INDICACIÓN : La **HYPOPEPSIA** que se manifiesta por Falta de Apetito, Capa blanca en la lengua, Boca pastosa, Aliento fétido, Hinchazón y Pesadez epigástricas después de las comidas, Eructos desagradables, Digestiones lentas, etc.

CONTRA-INDICACIONES : La **HYPERPEPSIA** y la **HYPERACIDEZ**.

MODO DE USARLA :

Al principiar la comida póngase de 1 á 3 comprimidos en dos ó tres cucharadas de agua fría, á mitad de la misma agítase el líquido y bébase rápidamente.

Laboratorios **BOUTY**, 1, Rue de Châteaudun, 55, Rue Lafayette, Paris.

Representante en España: D. J. HELLY DE TAURIERS, Urbietta 54, SAN SEBASTIAN

PRECIO AL PUBLICO | La Cajita de 1 tubo de 15 comprimidos : P^{ta} 1.60.
EN TODA ESPAÑA | La Cajita de 3 tubos de 15 comprimidos : P^{ta} 4.50.

DE VENTA : PRINCIPALES FARMACIAS Y CENTROS DE ESPECIALIDADES.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

HIERRO QUEVENNE

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

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

Ayuntamiento de Madrid



AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Por per las dos punta de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo

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

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

Ampollas Boissy con **ETER**

ATAQUES DE NERVIOS. SÍNCOPEs, ETC.
Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países calidos

JARABE
de **IODURO de SODIO**
DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Deposito en PARIS : 2, Plaza Vendôme.



EPIDERMAL

Específico
de los
pruritos.

Esta crema calma inmediatamente los

picores

de las enfermedades de la piel, aun los más tenaces y más intolerables.

Eczemas, herpes, urticaria, dartros, quemaduras, etcétera.

Muestras gratuitas á los médicos.

Farmacia **Vial**, P. Mauvais, sucesor,

20, rue de Chateaudun,
PARÍS