

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Otro golpe á la Instrucción de Sanidad.—Circular contra el cólera.—SECCIÓN DE MADRID: Homenaje á Argumosa.—Turbiculización y sus condiciones.—Enfermedades en que se presenta la acetonuria.—Tuberculosis y embarazo.—SECCIÓN PROFESIONAL: La reforma retributiva.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SECCIÓN OFICIAL: Ministerio de la Gobernación.—COMUNICADO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—CORRESPONDENCIA.

Boletín de la semana.

Otro golpe á la Instrucción de Sanidad.—Circular contra el cólera.

El art. 162 de la Instrucción general de Sanidad ha sido modificado por Real decreto de 20 de Junio (publicado en la *Gaceta* del 19 del corriente), el cual dispone que á los setenta años justifiquen los médicos directores de baños que el estado de su salud y capacidad física les consiente el ejercicio del cargo. Jubilado un médico, designará en el término de treinta días, de entre los individuos que pertenecen al Cuerpo de médicos-directores, aquél que haya de sustituirle, quien le abonará el 50 por 100 de los emolumentos reglamentarios. Caso de que ninguno aceptase la sustitución, podrá recaer ésta en un individuo del Cuerpo de médicos habilitados de baños.

En uno de los números próximos (una vez terminada la publicación del Programa de oposiciones para Sanidad exterior), daremos cabida en nuestras columnas á dicho Real decreto.

El periódico oficial, con motivo de la epidemia colérica que hace estragos en Rusia, publica varias Reales órdenes encaminadas á evitar que tan terrible huésped entre en España. La siguiente Circular, firmada por el Inspector general de Sanidad exterior Sr. Martín Salazar, tiene verdadera importancia:

Como complemento á la orden circular de este Centro, de 12 de Agosto del año último, publicada en la *Gaceta de Madrid* del día 13, esta Inspección General ha acordado manifestar á usted que en los raros casos en que por causas muy justificadas no sea posible la desinfección del agua contenida en los tanques de lastre, la Autoridad sanitaria ha de tomar todas aquellas precauciones que considere convenientes para tener la evidencia que no se vierte en la bahía cantidad alguna de dicha agua infecta ó sospechosa

de infección, siendo una de ellas precintar las llaves de achique de los tanques, como asimismo los tapones de los tubos de entrada de aire, generalmente colocados sobre cubierta ó en el entrepuente.

Atentas las Autoridades sanitarias de los puertos á cuanto hace relación á la severa profilaxis de las enfermedades transmisibles, especialmente respecto al cólera, peste y fiebre amarilla, no desconocen que siendo relativamente larga la operación de achique de los tanques de lastre, los Capitanes la principian en los últimos días ú horas de navegación para que al llegar á puerto no constituya una demora en sus operaciones de carga; y no ofreciendo verdadera garantía para la salud de á bordo ó pública que estén vacíos los tanques, puesto que en ellos siempre queda alguna cantidad de líquido ó siquiera húmedas sus paredes, bastando esta circunstancia para que la contaminación persista si no se ponen los medios para anularla, es indispensable, en tal caso, verter en ellos la misma cantidad de substancia desinfectante que si estuvieran llenos, consiguiendo en esta forma que al llenarlos nuevamente queden desinfectadas sus paredes y esterilizada el agua que se tome para lastrar.

Dios guarde á usted muchos años.—Madrid 20 de Julio de 1910.—El Inspector general, *Manuel Martín Salazar*. Señores Directores de las Estaciones sanitarias de los puertos.

DECIO CARLAN

Madrid, 30 de Julio de 1910.

HOMENAJE A ARGUMOSA

Segunda carta á D. José Ribera.

Distinguido y querido compañero: La carta de usted publicada en el número anterior de *EL SIGLO MÉDICO*, respondiendo á la que le dirigí una semana antes, me ha producido verdadero regocijo. Veo que interpretó usted conforme á mis deseos lo que traté de exponerle, y que mis breves consideraciones dieron, por el momento, el resultado que mejor podía apetecer. ¡Pocas veces se logra tan feliz éxito en asuntos de este linaje!

Ahora empiezo á creer que Argumosa tendrá un recuerdo que atestigüe su importancia docente y profesional, y la veneración expresiva de numerosos admiradores, que muy bien podrá representar un homenaje rendido por la conciencia pública. Y digo que empiezo á creer en que Argumosa tendrá ese homenaje, porque usted ha echado al viento, como si fuera semilla fecunda, la manifestación y el compromiso de su noble entusiasmo por tan ilustre figura de la Medicina nacional; y porque su meritísimo y no menos entusiasta émulo, nuestro querido amigo Eulogio Cervera, ha puesto ya por medio el primer núcleo de la suscripción pública: 500 pesetas. Y yo sé por experiencia que, en esta clase de empresas, apuntar la primera cifra es comenzar la realización formal de lo que se persigue. Sin traer á cuento lo sucedido en otras suscripciones que

he iniciado, le diré que cuando mi compañero de Senado D. Gustavo Morales, pocas tardes después de fallecido San Martín, me estimuló á consagrarle un recuerdo y me dijo: «Cuenta con 500 pesetas», yo le respondí: «Pues aceptada la indicación, y cuenta tú con que tendrá monumento San Martín, porque la cantidad que ofreces servirá de núcleo de atracción, y reuniremos lo necesario para quedar bien.» Y así aconteció.

Ya está, pues, lanzada la idea, y ahora debe ser para usted puntillo de honor llevarla á cumplimiento y no abandonarla. Los cultos nobles y los deseos razonables se acreditan con hechos, más que con palabras.

Opino, como usted, que se debe esperar á Octubre para organizar los primeros trabajos, pues ahora no tendrían público, ni aprecio, los que se intentaran. Pero no está demás que subrayemos por lo pronto el compromiso, y comencemos á enterar á la gente de lo que se prepara. De esta suerte se empezará á hablar de ello, y los que se vayan enterando reaccionarán sobre el motivo, conforme á sus discursos y á sus sentimientos, que son tan variados como usted no puede imaginarlos.

Cervera con arrestos generosos indica que debe ser el homenaje un monumento y no un busto, y yo entiendo que con esta expresión ha querido significar que desea algo que sea de asiento público, y que no se contraiga á un sencillo busto de los que se pueden colocar en una columnita, repisa, etc., por cualquiera dependencia ó galería de la Facultad de Medicina. Me parece bien todo lo que sea ampliar su expresión artística y el sitio de su emplazamiento, porque de esta manera se sirve mejor á la figura que se venera y á los motivos que en ella se simbolizan. Pero en empeños tales hay siempre un factor imperativo que ordena lo que se ha de hacer, y es la cantidad recaudada. Porque, aun contrayéndonos á nuestros modestísimos homenajes médicos: con 45.000 pesetas pudimos hacer el precioso monumento al Dr. Rubio; con 15.000 el de San Martín; con 8.000 el de Benavente, en el Parterre; con 3.000 la lápida consagrada á Martínez Molina en la calle de Atocha, y con 150 la que dedicamos al doctor Roël en el salón de sesiones del Colegio. Como usted advertirá, el homenaje admite mucha elasticidad, y puede expresar perfectamente la generosidad, el entusiasmo y la devoción de los compañeros que lo rinden.

¡Y con ocasión de esto verá usted—mi buen amigo—lo que es asomarse al fondo del espíritu humano, para expresar lo que parece ha de ser no más que idea purísima, sentimiento admirable y culto santo! Como gran maestro enseñó usted mucho en su vida; pero se le presenta con esta empresa ocasión de aprender algo ignorado de usted, porque consultar á la humanidad sobre motivos nuevos es como abrir la propia alma al recorrido y á la contemplación de ignotas comarcas: se aprende mucho con ello.

Yo le adelanto la necesidad de que sea la Facultad de Medicina la que inicie y patrocine la empresa. El Colegio de Médicos será, y muy honrado con ello, sólo un auxiliar. De esta suerte el pensamiento nacerá con

una alteza y una autoridad que garantizarán mejor su éxito.

Argumosa ofrece un inconveniente y una ventaja para la suscripción pública. Es una figura histórica desaparecida hace medio siglo, y faltarán el admirador íntimo, el cliente salvado, el discípulo entusiasta, y ese dolor hondo y persuasivo que despierta el día de la muerte y que aporta las gruesas cantidades. En cambio tiene ya esa otra consagración abstracta, permanente y misteriosa de la historia y de la leyenda, que aparta la broza de los críticos envidiosos, de los émulos agraviados y de los implacables... tenderos de la acera de enfrente, que no olvidan los parroquianos adquiridos y las peleas reñidas en vida. Esas ruindades me han salido algunas veces al paso en mis pobres afanes por brillantar ante la historia las figuras, ya muertas, de Rubio y San Martín, y las conozco bien.

Pero esto es el coeficiente de las humanas flaquezas y hay que echarlo á un lado con la escoba del desprecio. Se oye lo que se dice, se da un latigazo al mentecato que descubre su mezquindad y se sigue adelante. El triunfo es siempre seguro, y á la postre resuena el aplauso de una gran mayoría, sana y culta, que reconoce y agradece el servicio prestado á la causa de la profesión y del progreso.

Conque, ilustre Ribera, usted que tantos y tan preciosos títulos tiene á la gratitud y al respeto de sus conciudadanos, sume uno más: el de exaltar en la figura de una augusta gloria nuestra, los méritos de la Cirugía española.

Y disponga para ello de este semanario y de cuantos en él servimos á la Medicina nacional.

Sabe le quiere y admira sinceramente su amigo afectísimo,

ANGEL PULIDO.

TUBERCULIZACION Y SUS CONDICIONES

Por JOSÉ VERDES MONTENEGRO

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

El estudio de cuatro mil casos de tuberculosis, puede suministrar datos interesantes respecto á algunas particularidades de esta enfermedad; de ahí que me parezca oportuno dar cuenta del resultado de estas observaciones.

Sexo.—De 2 458 hojas clínicas pertenecientes á enfermos tuberculosos, aparece nuestro sexo con 1.556, y el femenino con 902. La proporción centesimal que corresponde es, pues, la siguiente:

Hombres.....	1.556	63,30 por 100
Mujeres.....	902	36,68 —
	2.458	

Estado.—En el mismo número de hojas clínicas, la investigación del estado de los enfermos ha dado por resultado que eran:

Solteros.	1.152	46,85 por 100
Casados.	1.176	47,83 —
Viudos.	130	5,28 —

Edad.—Las consultas de enfermedades del pecho del Dispensario María Cristina, no admiten sino muy excepcionalmente niños, los cuales son reconocidos en las consultas de esta especialidad. Para dar el verdadero valor á las cifras que siguen hay que tener en cuenta este detalle de la organización del Dispensario.

La edad de los reconocidos en la consulta á que esta estadística se refiere era:

De 1 á 10 años.	35	1,42 por 100
» 10 á 20 »	395	16,06 —
» 20 á 30 »	879	35,76 —
» 30 á 40 »	659	26,80 —
» 40 á 50 »	386	15,70 —
Más de 50 »	104	4,23 —
	2.458	

Lado afecto —Del reconocimiento de los enfermos resultó que tenían lesiones manifiestas:

En el lado derecho.	620	38,08 por 100
En el lado izquierdo.	249	15,29 —
En ambos lados.	759	40,48 —

Número de observaciones. . 1.628

Taquicardia.—Para el tratamiento por la tuberculina quizás convendría fijar en 110 el número de pulsaciones indicador de una taquicardia moderada, pues la experiencia demuestra que los enfermos que no alcanzan esa cifra son en general buenos casos, y los que tienen de 110 á 120, casos dudosos. (Los enfermos con más de 120 pulsaciones son intratables). Sin embargo, acomodándome á la costumbre, he fijado en 90 el número de pulsaciones para decidir acerca de la taquicardia. Del estudio de 1.409 casos resultan:

Con más de 90 pulsaciones.	926	65,72 por 100
Con menos de 90 pulsaciones.	483	34,27 —

Número de observaciones. . 1.409

Enfermedades precursoras.—En 2.458 casos se ha hecho la investigación de las enfermedades que habían precedido de cerca á las primeras manifestaciones del mal, y de ellas resultan ocupando los primeros lugares la pulmonía, la bronquitis y la gripe. En dos terceras partes del total de enfermos no se ha podido comprobar el dato de que hubiesen padecido enfermedades capaces de despertar focos tuberculosos estacionarios, latentes como generalmente se dice. En éstos parece, por lo tanto, haber evolucionado la tuberculosis, pudiéramos decir de por sí, ó merced á circunstancias que no han llegado á determinar manifestaciones ostensibles.

Los resultados obtenidos son los siguientes:

Pulmonía.	185	7,52 por 100
Bronquitis.	183	7,44 —
Gripe.	74	3,01 —
Paludismo.	63	2,56 —
Tifoideas.	56	2,27 —
Sífilis.	45	1,83 —
Escrófulas.	37	1,50 —

Otras tuberculosis.	25	1,01 —
Anginas.	24	0,98 —
Traumatismos torácicos. .	13	0,53 —
Otras enfermedades.	65	—
Con enfermedades precursoras.	770	31,32 —
Sin ellas.	1.688	68,34 —
	2.458	

Antecedentes de familia.—En la estadística que sigue, figuran los hijos en una proporción demasiado reducida, lo cual se debe á las dificultades de esclarecer las causas de la muerte de los niños pequeños, dada la forma en que se hace la investigación. Los demás datos tienen menos causas de error. Es digno de notar el reducido tanto por ciento que ofrece la tuberculosis conyugal, aun cuando aparezca en este trabajo algo mayor que el obtenido por mí en 1905, basándome en el estudio de solamente mil casos. Estimábase por entonces en el mundo científico en un 20 ó un 40 por 100 después de los trabajos de Elsässer y de Cornet, la proporción de la tuberculosis conyugal; así, que los resultados de mi investigación fueron acogidos con desconfianza. Pero los autores que han investigado posteriormente este asunto (Weingert, Pannwitz, Thom, etc.), han obtenido resultados análogos á los míos, y hoy se cree que la tuberculosis conyugal está representada por un 6 por 100, cifra seguramente más elevada que la real, en atención á que las causas de error que ofrece la investigación conspiran todas á aumentarla.

He aquí las cifras obtenidas:

Padres tuberculosos.	403	16,40 por 100
Hermanos.	277	11,26 —
Tíos.	79	3,25 —
Hijos.	57	4,36 —
Cónyuges.	81	6,20 —
Otros parientes.	43	—
Con antecedentes.	940	38,24 —
Sin ellos.	1.518	61,75 —

Número de observaciones. . 2.458 (1)

La paridad que en estas estadísticas resulta entre el tanto por ciento de los enfermos con antecedentes de familia y de los que han tenido enfermedades precursoras, abre camino á otra investigación que á la verdad no he hecho, pero que merece ser llevada á efecto, porque puede ilustrar mucho las condiciones de tuberculización. ¿Son los mismos unos y otros enfermos, ó por lo menos coinciden en la mayoría ambas circunstancias?

Dos grandes corrientes de ideas dominan hoy en el campo de la tuberculización. Los experimentos de Römer hacen pensar que la primera infección tuberculosa producida en la infancia, en el caso de que no sea suficientemente intensa para producir manifestaciones graves y la muerte, confiere un cierto grado de inmunidad contra reinfecciones sucesivas. Según esta doctrina, resultamos desde la infancia vacunados contra las formas leves de la reinfección probablemente frecuentes, y las dominamos y vencemos, gracias á la inmuni-

(1) El tanto por ciento de cónyuges y de hijos se refiere solamente al total de casados y viudos.

dad adquirida por la infección padecida en la infancia. Las formas evolutivas de la enfermedad, las tuberculosas agudas, subagudas ó crónicas, las que dan lugar á síntomas evidentes y á un proceso cuya gravedad es bien conocida, serían debidas á reinfecciones más ó menos sucesivas, de todos modos intensas, contra las cuales no pudiese nada la precaria inmunidad adquirida.

Constituye otra tendencia la doctrina de Behring, según la cual, la infección infantil, en los casos en que ha sido dominada, deja en el organismo focos latentes ó estacionarios, que con el tiempo pueden entrar de nuevo en actividad si cualquier circunstancia debilita las defensas orgánicas. Las enfermedades precursoras tienen dentro de esta doctrina la significación de ser causas determinantes de que adquieran nueva actividad focos hasta entonces estacionarios. El hecho de que estas enfermedades precursoras se registrasen en gran número de los individuos que tienen antecedentes de familia, sería, como se comprende, muy interesante, y vale la pena de que se investigue con cuidado.

No es que yo trate de poner enfrente ambas doctrinas, pero me parece muy oportuno reunir hechos que las ilustren. Por lo demás, estimo muy probable que sean una y otra teoría vistas parciales del asunto; que en la realidad sucedan las cosas de ambas suertes predominando alguna de ellas según los casos. Es un gran error, en mi opinión, pretender que teorías sencillas expliquen los fenómenos naturales. Los hechos biológicos son enrevesados y complicadísimos, y las teorías que los expliquen, tan sólo en fuerza de complicación y de enrevesamiento pueden aspirar á comprenderlos.

Harto largo ya este artículo, para no temer abusar de la paciencia de los lectores, otro día expondré resultados estadísticos acerca de otras particularidades de la tuberculosis.

ENFERMEDADES EN QUE SE PRESENTA LA ACETONURIA

Hasta hace poco se creía que la acetonuria era síntoma casi exclusivo de diabetes sacarina muy avanzada; pero los estudios sucesivos han logrado el conocimiento de que los cuerpos acetónicos se presentan en la orina de muchos enfermos con padecimientos bien diferentes.

El Dr. Alfredo Harris, de Southampton, publica una Nota muy interesante de los estados en que aparece la acetona y su modo de revelarla el clínico con facilidad y prontitud. En las fiebres de cierta gravedad ó duración, suele presentarse la acetona en la orina; en las enfermedades gastro intestinales; el Dr. Guthrie la descubrió en los estados de intoxicación anestésica clorofórmica de los operados, y la denominó glucosuria clorofórmica temporal; en los vómitos incoercibles de los niños y en los tóxicos de las embarazadas; en la atrofia amarilla del hígado; en los envenenamientos por el fósforo; en la diabetes sacarina; en la inanición de los viejos; en la escarlatina, la difteria y otras enfermedades.

Los cuerpos acetónicos que se encuentran son: el ácido oxibutírico, B, $\text{CH}_3\text{—CHOH—CH}_2\text{—COOH}$; el ácido diacé-

tico, $\text{CH}_3\text{—CO—CH}_2\text{—COOH}$, y la acetona, $\text{CH}_3\text{—CO—CH}_3$. El primero es la substancia primaria generadora de los otros dos cuerpos. El ácido butírico es uno de los ácidos inferiores, el cual se supone puede formarse de los ácidos superiores de la grasa. El ácido oxibutírico se forma por la oxidación del mismo ácido.

Las teorías y las opiniones que se conocen para explicar la formación de la acetona en el organismo, todavía no son satisfactorias, porque si hay enfermedades en que se presenta, como en la difteria, por ejemplo, en otros casos muy graves de esta enfermedad (con la terminación que tengan) no se encuentran ni indicios. Pero hasta ahora es lo cierto, que la acetonuria aparece en los casos de incapacidad del organismo para digerir y absorber los alimentos carbohidratados, para que la proteína y las grasas se descompongan, prestando energías al sujeto.

Entre los reactivos que se emplean para descubrir la acetona, son eficaces y seguros los siguientes:

El reactivo de Lieben.—Se recogen los primeros centímetros cúbicos de orina destilada y se le vierten varias gotas de una solución de iodo y potasa cáustica (la disolución del iodo debe ser en agua) y en seguida se formará iodoformo por la existencia de la acetona.

Otro procedimiento consiste en echar potasa cáustica á cierta cantidad de orina y verter sobre ella una solución reciente de nitro-prusiato de sosa. Si existe acetona, aparecerá un anillo rojo en el tubo de ensayo, y se hará mucho más intenso si se le agregan algunas gotas de disolución de ácido acético.

También es muy sensible el salicílico aldehído. En diez centímetros cúbicos de orina se pone un gramo de potasa cáustica, y antes que se disuelva se echan diez gotas del salicilato aldehído, y la mezcla se calienta á la lámpara. Cuando la temperatura llegue á 70° C., se revelará la acetona por un amarillo rojo escarlata en el líquido.

En los enfermos de fiebre, la acidosis de la orina es debida, creen algunos, á la falta ó escasez de alimentos, que produce acetonuria, pero esta opinión es extraña, si se tiene en cuenta que en los enfermos de enterocepsis, cuyo poder de absorción intestinal está disminuído, como se revela por el estado de piresia, la diarrea y la saburra de la lengua, es muy raro ver un caso de acetonuria, y cuando ocurre este síntoma es al principio del mal, mientras que en los enfermos de difteria y escarlatina se presenta la acetona en casi todos ellos, principalmente en los casos menos graves, pues no padecen de grandes trastornos intestinales y cuya alimentación suele tener alguna cantidad de substancias carbohidratadas. Además, en los casos donde se presenta la acetona no son defebrecitantes con temperaturas muy elevadas.

De las estadísticas recogidas, resulta que la acetona se presenta en los diftericos más constantemente cuanto más severos son los casos, y la duración es de siete días en los más leves y hasta trece días en los graves, desde la aparición de la enfermedad. En la escarlatina no es tan frecuente la acetonuria.

De 96 casos de difteria, se ha encontrado acetona en 87, lo que equivale á un 90,6 por 100. En 197 enfermos de escarlatina, se encontró en 167, equivalente á un 84,8 por 100. Entre los adultos que padecieron difteria, 8 tenían acetona en la orina, y 7 no. Se conocen algunos estudios en los enfermos de fiebre entérica, aunque éstos son todavía pocos. De 21 casos se encontró acetona en 7, ó sea un 33,3 por 100.

Como se ve, el estudio de la acetonuria ha de hacerse muy completo, porque habrá de servir para el diagnóstico de muchas enfermedades, y en cuanto al pronóstico de lo

que ella misma puede significar. Tan importante patogenia es de todo punto necesario conocer.

Recuerdo algunos casos de sujetos muy viejos, cuyas orinas me han hecho percibir el empachoso olor de la acetona, que á veces en muchas horas en la calle no he dejado de recordar, como si se adhiriera á las ropas, y esos casos de senectud, con su pauperismo orgánico, viven meses y aun años sin que la acetonuria haya tenido la gravedad y el término rápido que observamos en los diabéticos.

DR. R. MARTÍN GIL

Málaga, Mayo de 1910.

TUBERCULOSIS Y EMBARAZO

Por el Dr. E. MAÑUECO VILLAPADIERNA

Médico de la Casa de Maternidad.

El asunto objeto de estas líneas interesa por igual al médico general, al tocólogo y al higienista. Dada la gran propagación que alcanza la tuberculosis, no tiene nada de extraño que con frecuencia nos encontremos casos de esta índole, y en presencia de ellos tenemos que decidir la importante cuestión de si hemos ó no de interrumpir el embarazo. Constituye, pues, un tema de importancia social y forma un engranaje esencial en la lucha contra la tuberculosis, que se mantiene actualmente en los países más civilizados.

La tuberculosis afecta con frecuencia al aparato genital de la mujer; pero de esta forma no me he de ocupar. Yo quiero hoy solamente hacerlo de aquellas enfermas con útero grávido, que están afectas de una tuberculosis pulmonar ó laríngea, pero en las que, por regla general, el útero está libre de esta enfermedad. Estos casos se ven con bastante frecuencia en la clínica.

En la Casa de Maternidad, en el último año hemos tenido ocasión de ver siete casos. Los partos que tienen lugar por lo general en dicho establecimiento son mil al año, de modo que resulta una proporción de 7 por 1.000. En clínicas fuera de aquí, la proporción es todavía mayor; así por ejemplo, Freund, en Estrasburgo, en nueve años ha tenido 4.000 partos y entre éstos 47 casos de tuberculosis complicando el embarazo. En esta clínica, como se ve, tienen lugar 500 partos por año, próximamente la mitad del material de nuestra maternidad. En cambio la proporción de tuberculosis es casi el doble, pues se eleva al 12 $\frac{1}{2}$ por 1.000, al paso que la nuestra no alcanza más que al 7 por 1.000. El por qué de esta desigualdad no es de este lugar discutirlo. Una de las causas más principales, ha de ser seguramente que las mujeres no acuden á nosotros más que cuando se encuentran ya en estado avanzado de gestación.

En nuestros siete casos el parto se ha verificado sin intervención. Seis de ellos han ingresado estando ya el parto iniciado. En el otro se esperó á que tuviera lugar. En cuatro se trataba de partos prematuros de seis y siete meses. Tres fetos de éstos nacieron ya muertos y macerados. El otro murió á los dos días, pues era muy débil. Las madres salieron relativamente bien, sin que en los ocho días de puerperio que allí pasaron se notasen grandes síntomas de empeoramiento. Las cuatro eran tuberculosas pulmonares y una de ellas tenía ya un foco de reblandecimiento y elevación de la temperatura por la tarde, por lo que pasó al hospital. Las tres restantes se fueron á su casa y no hemos vuelto á tener noticia de ellas. De las restantes, una fué un aborto de cinco meses que no estaba muy avanzada y se marchó en estado relativamente satisfactorio; otra era una tuberculosa pulmonar que parió espontáneamente á los ocho meses un niño

vivo, y que en el puerperio le sobrevino una propagación intestinal del proceso tuberculoso que la hizo empeorar rápidamente, y en muy mal estado general fué trasladada al hospital; y por último, la otra era una enferma de nacionalidad francesa, que había tenido ya otro parto normal en la casa y que en su segundo embarazo contrajo una tuberculosis de marcha lenta. Ingresó á los siete meses con ella, y como el estado general no era malo, se esperó el parto espontáneo. Este tuvo lugar á término de un niño, bien constituido, que pasó á la Inclusa. El parto fué bueno y sin pérdidas, pero desde aquel momento se generalizó la tuberculosis tomando una marcha tan rápida que á los veintiséis días del parto murió. En la autopsia se pudo comprobar una tuberculosis generalizada con cavernas en los dos pulmones.

Nuestra estadística, como se ve, no tiene nada de brillante. De siete casos, tres muertes no es una cifra muy halagüeña, pero precisamente por eso la publico, para evitar si es posible que esto tenga lugar. Para ello es preciso que las tuberculosas embarazadas lleguen antes á nuestras manos, pues sólo así es cuando hay manera de hacer algo. Llegando como llegan actualmente, ya de parto ó en el séptimo ú octavo mes del embarazo, ya no se puede hacer nada. A que las mujeres lleguen en una época oportuna pueden contribuir grandemente los médicos generales que visitan estas enfermas, los que prestan servicio en sociedades benéficas, y los de la Beneficencia municipal.

*
* *

En el período de gestación, las defensas orgánicas para luchar contra la infección bacilar están muy disminuidas, así que en el embarazo no sólo es mucho más fácil adquirir una tuberculosis á las mujeres predispuestas, sino que una tuberculosis que sigue una marcha lenta se agrava visiblemente si la mujer se hace embarazada. El que pueda haber casos aislados de enfermas que soporten bastante bien su embarazo, parto y puerperio, no invalida la regla general, esto es, que el embarazo obra en ellas de un modo deletéreo, sobre todo cuando se trata de madres jóvenes y con gran facilidad para hacerse embarazadas.

En la resolución del problema desde el punto de vista profiláctico, yo estoy conforme con la fórmula que pintorescamente suscribe Auvard, quien dice: «Feune fille—pas d'mariage, femme, pas d'enfants, mère, pas d'allaitement;—pero generalmente para esto solemos llegar tarde, y sólo el último consejo, el de la lactancia, es el que suelen atender las madres. El del matrimonio y la preñez rara vez se toman la molestia de preguntarlo. Así que los médicos nos encontramos ya en presencia de hechos consumados, y entonces es cuando se nos presenta el problema de si se debe ó no interrumpir el embarazo.

Este asunto ha sido desde hace tiempo muy discutido, y la literatura acerca de él es muy extensa. No quiero exponer aquí las opiniones de los distintos autores, pues quiero hacer sólo una nota personal, y para hacerlo con más claridad y no aburrir al lector, voy á sintetizar mi pensamiento en seis bases ó ideas principales.

Primera. Para decidirse á interrumpir el embarazo en una tuberculosa, es necesario que presente síntomas objetivos demostrables de que padece dicha enfermedad. Sólo la sospecha ó la herencia no bastan. Unicamente en el caso de pérdida manifiesta en el peso y embarazos repetidos con empeoramiento del estado general, puede estar justificado. De no atenerse á síntomas objetivos claros, puede uno ser fácilmente engañado por mujeres interesadas en verse libres de su embarazo.

Segunda. En períodos avanzados de la tuberculosis no debe interrumpirse el embarazo, pues esta interrupción no puede ya impedir el daño hecho al organismo por la infección, y ocurre frecuentemente que por las pérdidas que éste experimenta, la enfermedad toma un curso más rápido, y sucumben estas enfermas antes que si se las hubiera abandonado al parto espontáneo.

Tercera. En caso de que hayan ya pasado de la segunda mitad del embarazo, tampoco debemos interrumpirle. La pérdida de sangre, el gasto nervioso y los esfuerzos para verificar el parto, no son entonces menores que si fueren á término. No se gana nada y puede perderse mucho; así que en casos en que el embarazo haya pasado del octavo mes, sólo debemos interrumpir el embarazo en caso de que tengamos que llenar una indicación vital, por ejemplo, un edema agudo del pulmón, complicación que en las tuberculosas pulmonares ó laríngeas mata rápidamente á la enferma si no se vacía el útero.

Cuarta. Como casos apropiados para la interrupción del embarazo, tenemos aquellos de tuberculosis incipientes ó de marcha tórpida, en los que la gestación no ha pasado del tercer mes, pero en los que, sin embargo, se nota á causa de ella un empeoramiento del estado general ó local.

Para adquirir en estos casos una prueba cierta de la necesidad de interrumpir el embarazo, se debe someter á las enfermas á los métodos modernos de diagnóstico de la tuberculosis (cutirreacción, oftalmorreacción ó la inyección de tuberculina, según la predilección de cada uno).

En una enferma seguramente tuberculosa, el resultado negativo de estos medios indica la desaparición de los anticuerpos que defienden de la infección, y, por lo tanto, la necesidad de interrumpir el embarazo. Transcurrido algún tiempo del vaciamiento del útero, puede comprobarse cómo las reacciones se van haciendo poco á poco positivas, lo cual indica la aparición de nuevos anticuerpos.

Quinta. Los métodos que elijamos para interrumpir el embarazo, deben ser aquellos que menos pérdida de sangre determinen, menores dolores produzcan, y permitan una rápida convalecencia. Todas estas condiciones pueden reunirse tanto más fácilmente, cuanto más pronto interrumpamos el embarazo. En el primer mes de suspendida la regla, basta un raspado que determina una hemorragia mínima y que permite á la enferma levantarse á los tres ó cuatro días. Puede hacerse uso también, si se desea, de una sencilla gasa aséptica introducida en el útero; y

Sexta. Si no se quiere tener que repetir la operación á los pocos meses, hay que aconsejar á las mujeres el uso de medios anticoncepcionistas. El uso de estos medios es conocido de todos los ginecólogos, y no he de descender yo aquí á enumerarlo.

De no querer recurrir á ellos, no hay otro medio, si se quieren evitar nuevas concepciones, que esterilizar la mujer por medios quirúrgicos.

Sección profesional

LA REFORMA RETRIBUTIVA (1)

Por el Dr. R. PELLICER

ex Subdelegado de Medicina, ex profesor de Estadística y Demografía sanitarias en la Sociedad Económica de Amigos del País de Barcelona, etc.

CAPÍTULO XII

Autonomía y federación de las Asociaciones de los Partidos entre sí con la Asociación general.

En el artículo «Solidaridad en la clase médica, Reforma

(1) Véase el número del 17 Abril de 1909 de EL SIGLO MEDICO.

de iguales y Caja de resistencia para suplemento de las mismas» publicado en 27 de Junio, 4 y 11 de Julio de 1908 en EL SIGLO MEDICO, evidenciamos la utilidad que resultará para la Asociación general de que ésta no proceda, ni intente siquiera nunca, la absorción de los organismos locales sociales de cada partido; antes bien es necesario á su marcha regular y esplendorosa actúe siempre en sentido de una amplia descentralización, á la vez que cada uno de estos funcionen de un modo autónomo, con libre y espontáneo desenvolvimiento de actividades y energías, con la vida propia y vigorosa que imprimen las múltiples variedades de manifestaciones, exteriorizada por peculiares idealidades de sentido práctico, constituyendo así el único nexo posible para fusionarse en una acción francamente progresiva y laboriosa, á fin de contribuir mancomunadamente á robustecer la Asociación general, la cual, actuando de órgano central, pero descargada de engranajes inútiles y correas sin fin, pueda en virtud de su fuerza impulsiva, hacer circular hasta los organismos externos la savia vivificante y repartirla por todas y cada una de las ramas del gran árbol social para que nos cobije y nos ore con los flameos de su inmortal follaje, según á las locales conveniencias del momento y de cada una, y según la armónica satisfacción de sus necesidades.

Por todas y cada una de las ramas del gran árbol social se establecerá una doble corriente vivificadora, que asegurará las lozanías de una floración sublime y provocará la germinación, desarrollo y exquisita madurez de inestimables frutos de bienandanza, si los organismos sociales de cada partido tienen la actividad propia para que sus movimientos no sean tardos, embarazados ni perezosos y disfruten de la independencia y actividad que necesita todo organismo que quiera desarrollar vida intensa; y por este procedimiento autonómico de vida social local gozará la Asociación general de tanta mayor pujanza y vitalidad cuanto más variada sea la gama de las actividades sociales que las asociaciones de los partidos á ella le comuniquen.

Desde luego la suma total de estas potencialidades locales concentradas en la Asociación general serán repartidas á todos los miembros de la colectividad, quienes, agrupados en pequeños focos diseminados por toda la península ibérica, representarán una política de atracción profesional, política autonómica de paz y progreso, no sólo para ellos mismos, si que para nuestra madre común social.

Las disposiciones, los preceptos comunes á todos los miembros sociales, emanados de la Asociación general, actuarán á la manera del cerebro del hombre que no reivindica para sí el funcionamiento de los demás miembros de su cuerpo, sino que les guía y les gobierna para conseguir el bien orgánico.

Antes de pasar á explicar cómo deben funcionar estos organismos locales independientes entre sí, aunque siempre unidos á la Asociación general, para que dentro de la gran variedad de fuerzas que todas y cada una representan en el concierto autónomo social, como armonía de la variedad en la unidad, derivado de las iniciativas individuales de sus asociados y libertades legítimas de vida local, con manifestaciones distintas de cada uno de los organismos sociales agrupados, si bien que, buscando primero una unidad que á todos les unifique, les regule, sin que por ningún motivo se oponga á la organización y función administrativa parcial de cada una, ni quede la gestión económica coartada, ni menos ahogada en el fin último, antes bien cada una y todas de consuno gocen la relativa descentralización exigida para el floreciente y poderoso desarrollo y ejerzan á la par libremente todas y en conjunto las funciones autonómicas admi-

nistrativas coordinadas al verdadero progreso y potencialidad de la Asociación general, debemos intentar presentar un ligero bosquejo, siquiera aproximado, de la estructura orgánica de la misma para que nos sea fácil comprender cómo debe funcionar, al considerarla como organismo social generador directriz de la clase.

En un organismo las diversas partes constituyentes del mismo tienen una actividad propia, autónoma: están subordinadas entre sí, unidas por un principio directivo de un orden superior que forman un todo armonioso y concurren al bien común de ese todo.

Así, si comparamos la Asociación general al cuerpo humano, veremos que los órganos de éste tienen cada uno su función distinta, pues que forman un organismo fisiológico que ejerce funciones propiamente vitales, que están unidos en conformidad a una ley de armonía, que se prestan mutuo apoyo, mutuo concurso, y contribuyen en su esfera respectiva al bien y a la prosperidad de todo el cuerpo. Esto mismo observaremos concurre en nuestro organismo social, ó, cuando menos, debería concurrir, si bien que las partes que lo componen son heterogéneas aunque dotadas de una cierta autonomía, órgano de una actividad propia y están unidas para el bien común del todo social. Pero esta unión en el organismo social no está regida por un principio vital, por la ley de armonía, sino por la ley moral, constituyendo en definitiva un organismo moral.

Toda asociación legalmente constituida representa, como acabamos de ver, un organismo moral, porque presenta varios rasgos de semejanza con el organismo físico, aunque respecto de éste presente numerosas divergencias. La unidad del todo, de las partes heterogéneas y autónomas, la acción armónica de las partes en interés del cuerpo: he ahí los tres puntos de semejanza entre los dos organismos. Las divergencias son: en el organismo fisiológico la unidad es física, es moral en el organismo social, resultante de la unidad del fin previamente conocido y querido. En el primero, la autonomía de las partes no es más que aparente, pues el principio vital es la fuente única de la vida de los órganos y tanto menor, cuanto más perfecto es el organismo, y es real en el segundo, ya que a los miembros sociales se les reconoce un fin particular, una existencia del individuo independiente del conjunto y una acción privada que sólo indirectamente se ordena al bien colectivo: en el ser animal, un sólo elemento está dotado de sensibilidad, y en el ser social la sensibilidad y la inteligencia no son privilegio exclusivo de ninguna clase de individuos, sino patrimonio común de todos. En el cuerpo viviente los miembros existen enteramente para el cuerpo, su actividad se halla orientada directamente al bien común; por el contrario, en el organismo moral las diferentes partes tienen un fin particular, existen independientemente de la colectividad y no concurren sino indirectamente al bien común del cuerpo social.

(Se continuará).

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Hipertensión y vaso-dilatadores.—II. Auscultación en los niños.—III. Escamas escarlatinosas y contagio.—IV. Luxación congénita de la cadera.—V. Un caso de estenosis congénita del duodeno.—VI. La temperatura y el pulso en la fiebre tifoidea del niño.

I

Hipertensión y vaso-dilatadores.

Miller, de Chicago, publica en una Revista americana un estudio acerca de la hipertensión y del valor terapéutico

de los vaso-dilatadores. Considerada por muchos la hipertensión como un fenómeno de defensa orgánica, hay que tener presente su importancia, en vez de combatirla sistemáticamente.

La hipertensión en la nefritis aumenta la eliminación a través de los riñones enfermos, y así Loeb ha demostrado que la vaso dilatación, provocada por la trinitrina, disminuye la cantidad de orina y los elementos sólidos de la misma. En otras ocasiones, la administración de vaso-dilatadores ha provocado fenómenos cerebrales, explicables suponiendo que el cerebro únicamente puede estar bien regado por vasos estrechados por la esclerosis, a condición de que la presión sanguínea sea elevada, y la disminución de esta presión da lugar a manifestaciones de isquemia.

En la mayoría de los casos de hipertensión, la trinitrina ó el nitrito sódico producen descenso pasajero de la presión sanguínea.

El letronitrato de eritrol parece descender la presión por más tiempo; pero se acompaña con demasiada frecuencia su acción, de la producción de jaquecas muy molestas.

En los enfermos hipertensivos, la presión sanguínea suele ofrecer, sin causa apreciable, oscilaciones notables de la presión sanguínea. La acción de los vaso-dilatadores todos, es siempre pasajera.

II

Auscultación en los niños.

En *The Journal* hace observar Lowenburg, que normalmente la inspiración en los niños es más intensa y áspera en el lado izquierdo que en el derecho, principalmente por la espalda. Tratando de explicarse este fenómeno, supone que, teniendo el pulmón izquierdo solamente dos lóbulos, el mismo volumen de aire se distribuye en el lado izquierdo en un área menor.

De este fenómeno deduce la consecuencia de que la igualdad del ruido en ambos lados debe hacer pensar en derrame pleurítico del lado izquierdo; también sugiere la idea de que debe pensarse en consolidación del pulmón derecho, cuando en éste ofrece la inspiración la intensidad y la rudeza que es anormal en él y normal en el izquierdo.—V. M.

III

Escamas escarlatinosas y contagio. (Rev. Med. de la Suis. Romane.)

El Dr. Renaud, pensando que el agente específico es el estreptococo, ha buscado este agente en las escamas y en las mucosidades buco-faríngeas, resultando que jamás se ha encontrado este agente en las escamas, y siendo su presencia casi constante en las mucosidades de la nariz y de la garganta en el mismo período de descamación. La rareza del estreptococo en las escamas, prueba de una manera bien clara que su presencia es fortuita y que las escamas no son los agentes infectantes como hasta la fecha se pensaba.

Es probable que la infección accidental de las escamas sea producida por las mismas mucosidades, y deduce el autor que el contagio se hace siempre por las mucosidades.

IV

Luxación congénita de la cadera. (Rev. de Ortop. Dr. Kirmison.)

El autor expone en su trabajo algunas consideraciones a propósito de los dos siguientes puntos, el mejor procedimiento operatorio y los resultados obtenidos por este método, deduciendo que la reducción no cruenta de las luxaciones congénitas dan, en la generalidad de los casos, resulta-

dos funcionales muy satisfactorios, y todos ellos dan resultados perfectos desde el punto de vista anatómico.

De todos los métodos de reducción es el mejor el método de Pacci; pero añadiendo la prescripción fundamental dada por Lorenz, que consiste en no querer colocar en seguida el miembro en posición normal, sino que es conveniente dejarle algún tiempo en separación en ángulo recto.

Los resultados obtenidos son cada vez mejores á medida que los operadores van poniendo más cuidado en la coaptación perfecta de las superficies articulares.

Es importante, para evitar los accidentes y obtener resultados satisfactorios, intervenir temprano, de preferencia entre los tres y los cinco años, debiendo hacer la educación familiar en este sentido.

V

Un caso de estenosis congénita del duodeno. (Arch. de Pédiatrie.)

Según el Dr. Freman, la estenosis congénita del duodeno es rara y presenta los mismos síntomas que la estenosis hipertrófica del píloro. En 135 casos de obstrucción intestinal congénita que ha recopilado Kuliga, 45 recaían en el duodeno, y el autor describe á continuación un caso en que la autopsia demostró que el estómago estaba bilobulado con una parte estrechada que era el píloro, y la segunda porción estrechada correspondía á la estrechez duodenal, siendo la capacidad estomacal el triple de la del duodeno, siendo las paredes del estómago mucho más gruesas que las del duodeno; estado del píloro normal.

La estenosis del duodeno era completa y estaba rodeada de una gran cantidad de tejido conjuntivo.

VI

La temperatura y el pulso en la fiebre tifoidea del niño. (Th. de París, 1910)

El Dr. Collot acaba de publicar un estudio muy completo de la temperatura y el pulso en la fiebre tifoidea del niño, estudio basado en el análisis muy minucioso de los trabajos de los autores que se han ocupado de este asunto y además en un cierto número de observaciones debidas al doctor Barbonesix.

Los hechos son tan variables que no es posible establecer reglas generales; sin embargo, se puede resumir de la manera siguiente:

Pueden existir en los niños formas apiréticas, pero es la excepción, y de ordinario la dotinenteria infantil se caracteriza por una curva térmica que presenta algunas particularidades que es necesario conocer. De un modo general puede decirse que la curva térmica en el niño no se distingue de la del adulto; pero es necesario hacer resaltar algunos hechos.

En las formas ligeras, la fiebre toma el tipo remitente y de aquí el nombre de *fiebre remitente infantil*, propuesta por los antiguos autores. Durante los tres, cinco ó siete primeros días, aparecen recrudesencias que se presentan por la tarde y raras veces por la mañana, que duran por término medio una hora, y que contrastan con las remisiones matinales que siempre son muy pronunciadas y de ordinario irregulares.

La enfermedad empieza de ordinario de una manera insidiosa y se acompaña de escalofríos, muy raras veces de un escalofrío intenso que caracteriza las formas graves; pero la opinión general es que este escalofrío brusco es la forma ordinaria y, por lo tanto, queda desechado este pronóstico tan maligno.

El período de oscilaciones ascendentes dura de ordina-

rio de cinco á seis días, excepto cuando al principio es brusco que no suele pasar de dos ó tres; no así el período descendente que siempre es muy irregular con excepciones irregulares.

La defervescencia se hace de ordinario por lisis; sin embargo, no es excepción asistir á defervescencias bruscas, citándose algún caso por Marfan de una defervescencia brusca en dos tiempos.

En la convalecencia existe de ordinario hipotermia, y por lo tanto, la persistencia de un estado febril debe hacer pensar en una permanencia de la enfermedad ó en una recrudesencia.

Con relación al pulso, manifiesta que es siempre dicoto y que su aceleración no está en razón directa con la elevación de la temperatura.—M. ARQUELLADA.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Iodoformo vasógeno.—Véase «Iodovasógeno».

Iodoformógeno.—Albuminato de iodoformo, y uno de los mejores sucedáneos de éste, pero menos activo.

Iodoformol, iodoformo y salol.—Recomendado especialmente para espolvorear después de hacer el legrado en los huesos careados.

Iodoformovasógeno.—Iodoformovasol.

Iodogalato de bismuto.—Sucedáneo del iodoformo. Mejor que el dermatol como tópico.

Iodogalicin.—Compuesto de iodo, bismuto y galicin. Otro sucedáneo del iodoformo.

Iodogenol.—Peptonato de iodo, propuesto para reemplazar á los ioduros alcalinos en el artrismo.

Iodoglidín (Klopfer).—Preparado en tabletas. Es un excelente iódico.

Iodokol.—Véase «Iodocol.»

Iodol ó tetraiodopirol.—No ha dado resultados muy satisfactorios. Al exterior sucedáneo del iodoformo, principalmente en oftalmología (blefaritis, conjuntivitis y queratitis flictenulares) y en las úlceras venéreas y sifilíticas. En pomada del 2 al 10 por 100. Interiormente de 20 centigramos á 1 gramo por día en píldoras en casos en que están indicados los iódicos como resolutivos, sobre todo en anginas de pecho y parametritis supurativas. También se usa mezclado á partes iguales con tanino y ácido bórico, para insuflaciones en las rinitis y vaginitis cuando las mucosas están muy hipertrofiadas. En la conjuntivitis crónica se puede usar la siguiente fórmula: iodol y éter absoluto, aa, 1; aceite de ricino reciente, 20.

Iodolán.—Un linimento preparado con vaselina, y contiene iodo libre que se puede absorber por la piel, cuando se da el iodolán en fricciones.

Iodolcafeína.—Contiene 14 por 100 de iodol y 25 por 100 de cafeína, hallándose combinados de un modo estable, y por esta razón su preparador le recomienda como preferible á los dos componentes cuando ambos están indicados.

Iodolecitina.—Es mejor prescribir los dos componentes cuando sean necesarios, entre otras cosas, porque la iodolecitina se altera fácilmente por la acción de la luz.

Iodoleno.—Contiene iodol (36 por 100) y albúmina para los mismos usos que el iodol. Superfluo.

Iodolin.—Iodosalicilato de bismuto. Superfluo.

Iodolum.—Sinónimo de iodol.

Iodomaizin.—Combinación de iodo con la harina de maíz, resultando semejante al iodoleno.

Iodomenin (Wülfin).—Semejante al iodoglidín y saiodina.

Iodometano. Ioduro de metilo.—Se usa al exterior como vesicante, produciendo efectos parecidos al amoníaco cuando se le aplica empapado en compresas.

Iodometilato del fenilparazol.—Midrol ó mydrol.

Iodomuth.—Contiene iodina (25 por 100) y bismuto. Sucedáneo del iodoformo en dermíatría.

Iodona (Robin).—Peptona iodada ó iodo peptonizado; 20 gotas equivalen á 2 gramos de ioduro. De 6 á 12 gotas tres veces al día.

Iodonaftan.—Un ungüento conteniendo el 3 por 100 de iodo, para que se absorba por la piel. Superfluo.

Iodonaftol.—Sucedáneo del naftol como desinfectante intestinal. Superfluo.

Iodopectona.—Es una iodoeigona. Véase «Iodona».

Iodopirin.—Contiene antipirina (por esto se llama también iodoantipirina), con el propósito de ser más calmante el iodo para los dolores osteócopos.

Iodosalicilato de bismuto.—Iodolín.

Iodosin.—Similar al iodoleno.

Iodosol y iodosolvín.—Ungüentos iodados preparados con vasógeno, que contienen respectivamente el 6 por 100 y el 15 por 100 de iodo, para que éste se absorba por la piel. Superfluo.

Iodosolvol.—Otra emulsión aceitosa de iodo en vasógeno. Véase «Iodovasógeno».

Iodoteobromina.—Semejante á la iodocafeína, pero contiene ioduro de sodio, salicilato y teobromina. Superfluo.

Iodoterpina.—Sucedáneo del iodoformo, aplicable como tópico desinfectante, en especial cuando se desea un preparado muy suave, y para debilitarle se puede mezclar con kaolín (arcilla pura).

Iodotimoformo ó Iodotimoloformo.—Sucedáneo del iodoformo, cuando se quiere disimular el olor de éste, sobre todo para la preparación de gasa antiséptica.

Iodotirina ó tiroidina (Baumman).—Preparado especialmente por Bayer y por Burroughs, en forma de tabletas (pastillas) ó tabloides. Se reemplaza frecuentemente con la iodocaseína ó caseiodina y además ha decaído mucho el abuso que se hacía de este medicamento para rebajar la obesidad.

Iodovasógeno.—Hay tres preparados de distinta concentración: uno para usarle al interior, y los otros dos al exterior principalmente. Superfluos.

Ioduro de codeína.—Véase «Iodeína».

Ioduro etilo ó iodetano.—Se usa solo y también mezclado con un $\frac{1}{3}$ de cloroformo para inhalar los vapores; los que padecen fatigas espasmódicas, cinco gotas instiladas en una compresa.

Ioduro de metilo.—Iodometano.

Ioduro de plomo.—Tópico resolutivo al 12 por 100. Superfluo.

Ioduros.—Hidriodatos ó iodhidratos. Hay multitud de ioduros; entre ellos los principales son: de almidón, amonio, arsénico, bario, bismuto, cadmio, cafeína, calcio, codeína, estaño, estroncio, etilo, isobutilo-cresil, mercurio, metilo, plomo, potasio, rubidio y sodio. Los ioduros de arsénico, codeína y mercurio no se usan por razón del iodo, sino por sus bases. Véase «Iódicos».

Iodylin y Iodyloformo.—Véanse en «Iodi».

Iohimbium.—Véase «Yohimbina» (en la y griega).

Ions, Ionterapia.—Véase «Electrolisis».

Iotion ó Iothion.—Compuesto de iodo. Se puede usar en vez de los ioduros al interior y en vez de la tintura de iodo al exterior; pero casi únicamente se emplea en fricciones para que se absorba por la piel. Á este fin se le disuelve en aceite de olivas al 10 por 100 ó al 20 por 100, y también en una mezcla á partes iguales de lanolina y vaselina; ó lo que es aún mejor se le disuelve al 50 por 100 en una mezcla de glicerina y alcohol.

Ipecacuana.—La raíz de esta planta hace expectorar ó vomitar según la dosis; como emético, se dan en polvo 50 á 60 centigramos cada veinte minutos hasta que se presenten los vómitos que se favorecerán con agua tibia; como expectorante se da una cucharada cada dos ó tres horas de una infusión al 1 por 250. El efecto emético es producido en su mayor parte por excitación local sobre la mucosa gástrica; pero también contribuye á su acción la influencia de la «emetina» sobre los centros nerviosos que determinan el vómito, puesto que éste se obtiene lo mismo inyectando hipodérmicamente dicho principio activo. Además la ipecacuana goza de fama como antidisentérica; mas para este fin no se precisa, ni conviene la «emetina», y por esta razón se expende «ipecacuana sin emetina» como la preparada por Burroughs.

Ipomoca purga ó Exogoniun purga.—De la raíz (tubérculos) de esta planta se extrae la jalapa.

Iridina.—Principio resinoso sucedáneo del podofilino; 20 centigramos en píldoras al comer. Superfluo.

Irosyl.—Nuevo preparado de pirofosfato de hierro en píldoras. Superfluo.

Irrigaciones, intestinales, nasales, uretrales y vaginales. Las hay antisépticas, frigoríficas y termales. También se aplican frecuentemente por pura limpieza. Para darse las irrigaciones hay multitud de aparatos (irrigadores). Y entre ellos merece especial mención el globo-sifón Larrú.

Isarol ó ictiodina (ichthyodin). Sucedáneo del ictiol, tratando éste por el ácido sulfúrico. Contiene sobre el 5 por 100 de azufre. Se usa en pomada al 10 por 100 y en colodión al 20 por 100 para reemplazar preparaciones análogas del ictiol, especialmente en el tratamiento del eccema. Superfluo.

Ischämin.—Suprarrenin. Véase éste en «Organoterapia».

Isosostigmina.—Alcaloide del haba del Calabar. Parece ser más enérgica que su isómero químico la disostigmina ó eserina. Propuesto en forma de sulfato como miótico.

Isoformo.—Derivado por oxidación de un iodoanisol. Sucedáneo del iodoformo, considerándole más desinfectante que éste. Se puede además dar al interior á la dosis de 2 á 4 gramos al día en cápsulas, contra las micrococias reumatoideas crónicas.

Isomaltosa.—Un hidrocarburo disacárido, que puede reemplazar la maltosa.

Isonaftol.—Análogo al naftol.

Isopral ó alcohol triclorisopropílico.—Sucedáneo del cloral como hipnótico y sedante de 30 á 75 centigramos en un sello. A veces en los maniáticos hay que dar hasta tres gramos. No se ha demostrado que tenga ventaja (más que de nombre) sobre el cloral.

Isosulfocianito de alilo.—Isómero de la esencia de ajo, propuesto contra la tuberculosis. Superfluo.

Itrol, ó citrato de plata.—Es un argiriaco, y como tal bactericida antiséptico y antipútrido muy enérgico; sin embargo, no da los mejores resultados en las curas antisépticas, porque no dura tanto como el iodoformo sobre la superficie de las heridas. Es antigonocócico como los de-

más preparados de plata, pero su aplicación no deja de tener inconvenientes. Véase «Argiriacos».

Ixodín.—Solución de cloruro sódico al 7 por 1.000 con jugo de regaliz. Propuesto para reemplazar á la solución fisiológica ordinaria (Suero Hayen).

Izal.—Mezcla de aceites de alquitrán que contiene cresoles y jabones de resina. Se recomienda como antituberculoso, sobre todo en las diarreas de los tísicos. Se da en cápsulas gelatinosas conteniendo dos gotas de aceite de izal. Pueden tomarse de tres á ocho al día, y en el caso de convenir la limpieza intestinal, se puede agregar á cada cápsula un gramo de aceite de ricino.

Sección oficial.

MINISTERIO DE LA GOBERNACION

Programa para las oposiciones al Cuerpo de Médicos de Sanidad exterior. (1)

13

Inmunidad en general.—Inmunidad natural ó espontánea é inmunidad adquirida.—Inmunidad contra las toxinas y contra los microbios. Mecanismo del fenómeno general de inmunidad contra las toxinas y contra los microbios.—Mecanismo del fenómeno general de inmunidad.—Antígenos y anticuerpos.

14

Toxinas y antitoxinas.—Mecanismo de la formación de las antitoxinas.—Teoría de Ehrlich.—Idem de Meschnikoff.—Toxoides y toxonas.—Opiniones de Madsen y Arrhenius sobre la acción de las antitoxinas sobre las toxinas.

15

Citolisinas ó citotoxinas.—Bacteriolisinas.—Su naturaleza y modo de obrar.—Fenómeno de Pfeiffer.—Hemolisinas.—Papel de las hemolisinas en el fenómeno de la desviación del complemento.—Isolisinas y hemoaglutinas.

16

Fenómeno de Bordet y Gengou ó de la desviación del complemento.—Método general de investigación de un antígeno ó de un anticuerpo por medio de la desviación del complemento.—Técnica general de esta reacción.—Aplicaciones prácticas.

17

Opsoninas y bacteriotropinas.—Ideas de Wright y Neufeld.—Mecanismo de la reacción fagocitaria y técnica de la determinación del índice opsonico de los sueros.—Aplicaciones prácticas.

18

Aglutininas.—Naturaleza y mecanismo de la formación de esta clase de anticuerpos.—Especificidad de las aglutininas.—Importancia práctica de la reacción aglutinante con aplicación al diagnóstico y al pronóstico de las infecciones y á la diferenciación de las bacterias.—Suerodiagnóstico de las infecciones según el método de Vidal y otros.—Método de Castellani para el diagnóstico de las infecciones mixtas.

19

Precipitinas ó coagulinas.—Naturaleza y modo de obrar de las precipitinas.—Especificidad de estos anticuerpos.—Técnica del fenómeno de precipitación.—Aplicación de la reacción precipitante al diagnóstico y al pronóstico de las enfermedades infecciosas y á la determinación en medicina legal de la naturaleza específica de manchas de sangre, esperma y otras sustancias albuminoideas.

(1) Véase el número anterior.

20

Vacunas y sueros en general.—Inmunidad activa, pasiva y mixta.—Métodos generales de inmunización activa y su valor práctico.—Herencia de la inmunidad.

21

Inmunización pasiva.—Sueros antitóxicos, antimicrobicos y opsónicos.—Modo de obrar de cada uno de ellos.—Sueros y eterólogos.—Monovalentes y polivalentes.—Accidentes anafilácticos producidos por los sueros y modo de evitarlos.

22

Vacunoterapia.—Principios en que se funda.—Ideas de Wright sobre este asunto.—Métodos generales de preparación de las vacunas microbianas.—Modos de medir su virulencia.—Acción sobre el organismo.—Fase negativa y positiva de esta acción.—Cuidados generales que requiere su empleo.—Aplicación de la bacterioterapia al tratamiento de ciertas infecciones, y resultado práctico obtenido.

23

Cólera asiático.—Germen del cólera.—Su cultivo en medios artificiales.—Resistencia del vibrión colérico á los agentes exteriores y á los medios de desinfección.—Patogénesis del cólera en el hombre.—Investigación del germen del cólera en las heces.—Métodos generales de diagnóstico microbiológico del cólera.

24

Medidas generales de profilaxis contra el cólera.—Vacuna anticolérica.—Métodos de Ferrán, Haffkine.—Resultados obtenidos de la vacunación anticolérica.—Sueroterapia contra el cólera y su crítica.

25

Historia de las principales epidemias de cólera asiático en España.—Vías más frecuentes de propagación.—Teorías antiguas sobre su origen y contagio.—Teorías modernas sobre los medios de propagarse.—Barcos infectados de cólera.—Papel de las mercancías, de las ropas y equipajes, del agua potable, de los enfermos de cólera y de los individuos sanos portadores de microbios.—Medidas de aislamiento y desinfección en los barcos contaminados de cólera.

26

El bacillus de la peste.—Métodos de cultivo.—Resistencia á los agentes exteriores y desinfectantes más eficaces contra él.—Acción patogénica sobre los animales, especialmente sobre las ratas.—Diagnóstico bacteriológico de la peste.

27

Profilaxis contra la peste.—Medidas higiénicas generales.—Vacuna antipestosa.—Distintos modos de preparar la vacuna y resultados obtenidos con ella.—Suero antipestoso.—Eficacia de la sueroterapia antipestosa.

28

La peste.—Reseña histórica de las principales epidemias.—Teorías antiguas sobre su propagación.—Doctrina moderna.—Barcos infestados de peste.—Papel de las ratas é insectos en la propagación de esta pestilencia.—Medidas que hay que tomar en los barcos con enfermos á bordo y con ratas infestadas de peste.—Desratización de los barcos.

29

La fiebre amarilla en los barcos.—Condiciones que favorecen la vida y multiplicación del estegomia fasciata.—Papel de las mercancías.—Idem de los distintos depósitos de agua.—El estegomia en España.—Medidas que hay que tomar para destruir los estegomias en los barcos infestados.—Desinfección.—Aislamiento de los enfermos para impedir la infección de los mosquitos.—Principio científico que debe informar estas medidas.

30

Reseña histórica de las principales epidemias de fiebre amarilla habidas en España.—Teorías antiguas sobre su transmisión.—Teoría moderna.—Papel del estegomia fasciata.—Bases actuales de la profilaxis general contra la fiebre amarilla.

31

Viruela.—Estado actual de nuestros conocimientos sobre la causa microbiana que la produce.—Epidemiología de la viruela.—Estragos de la viruela antes del descubrimiento de la vacuna.—Eficacia de las leyes sobre la vacuna obligatoria.—Disposiciones oficiales sobre la vacunación en España.—Accidentes de la vacuna.

32

Vacuna antivariólica.—Estudios sobre el germen de la vacuna.—Preparación, conservación y exaltación de la linfa vacuna.—Poder preservativo.—Duración de la inmunidad.—Higiene social contra la viruela.

33

Sarampión y escarlatina.—Modos de transmitirse estas enfermedades.—Papel que se asigna al estreptococo en la génesis de la escarlatina.—Medidas de profilaxis general.—Valor del suero y vacuna antiescarlatinosos.

34

Epidemias de sarampión.—Influencia de las condiciones exteriores meteorológicas y estacionales sobre el curso de estas epidemias.—Modos de contagio.—Influencia de la edad.—Profilaxis social.—Importancia de la declaración obligatoria de los casos, de su aislamiento y desinfección.—Papel de las escuelas en la transmisión del sarampión y medidas que deben imponerse á éstas en tiempo de epidemia.

35

Epidemias de escarlatina.—Curso y periodicidad de estas epidemias.—Infección por el aire y por los alimentos, especialmente por la leche.—Hospitales especiales de aislamiento.—Desinfección.—Influencia de la ventilación y de la luz en la destrucción del germen.—Preceptos de desinfección del enfermo y de lo que le rodea durante el curso del padecimiento, durante la convalecencia ó después de la muerte.

36

Meningitis cerebro espinal epidémica.—Agente que la produce.—Modos de propagación.—Examen y medios de cultivo del meningococo.—Diagnóstico microbiológico de la enfermedad.—Profilaxis general.—Valor del suero antimeningocócico.

37

Gripe.—Epidemias más importantes.—Bacillus de Pfeiffer.—Examen y cultivo de este germen.—Diagnóstico bacteriológico de la enfermedad.—Medios de propagarse y profilaxis general contra ella.

38

Difteria.—Bacillus diftérico.—Modo de cultivarlo.—Toxina diftérica.—Patogénesis.—Medios de transmisión.—Diagnóstico bacteriológico.—Profilaxis general y sueroterapia.

39

Epidemiología de la difteria.—Propagación de la difteria.—Propagación por la leche, por los objetos.—Papel de la escuela en la transmisión de la difteria.—Importancia del pronto reconocimiento de la enfermedad para su cura y evitar su propagación.

40

Conjuntivitis contagiosas.—Distintos gérmenes que las producen y estudio de cada uno de ellos.—Germen probable

de la conjuntivitis granulosa.—Modo de transmitirse estas enfermedades y medidas generales de profilaxis.

41

Fiebre de Malta.—Micrococcus Melitensis.—Sus caracteres y medios de cultivo.—Poder patogénico para algunas especies de animales.—Modos de transmitirse la enfermedad al hombre.—Diagnóstico bacteriológico.—Profilaxis.—Valor del suero y de la vacuna.

42

Escorbuto.—Distribución geográfica de esta enfermedad.—Etiología.—Diagnóstico diferencial.—Profilaxis general y especial en los barcos.—Tratamiento.

43

Tifus exantemático.—Etiología.—Modos de propagarse.—Contagiosidad.—Profilaxis.

44

Epidemiología del tifus exantemático.—Condiciones que favorecen el desarrollo de estas epidemias: suciedad, hacinamiento, casas malsanas, parásitos humanos y papel que se atribuye á las picaduras de las pulgas y piojos en la transmisión de este padecimiento.—Infección por el aire.—Aislamiento de los enfermos en Hospitales especiales y de los sospechosos en campamentos de observación.—Desinfección de los locales por el gas sulfuroso, con preferencia á otros gases.

45

El Beri-beri.—Distribución geográfica.—Influencia del clima.—Etiología.—Modos de transmisión.—Profilaxis contra la enfermedad.

46

Fiebre tifoidea.—Patogenia.—Germen que la produce.—Cultivos de este germen.—Resistencia que opone al influjo de los agentes exteriores y á los desinfectantes.—Medios de transmisión de la fiebre tifoidea.—Portadores de gérmenes y papel que ejercen en el contagio.—Diagnóstico bacteriológico.—Diferenciación del bacillus de Eberth y los microbios semejantes.

47

Suerodiagnóstico de la fiebre tifoidea.—Métodos de Vidal, de Ficker y otros.—Profilaxis general contra la fiebre tifoidea.—Vacuna antitífica y resultados obtenidos.—Sueroterapia y su crítica.

48

Epidemias de fiebre tifoidea.—Condiciones exteriores que favorecen su desarrollo.—Contagio por contacto con los enfermos, con los convalecientes y con los portadores de gérmenes.—Epidemias de origen hídrico.—Su origen y modo de investigarlas.—Idem por la leche y otros alimentos, como las verduras, mariscos, etc., etc.—Influencia de las moscas en la contaminación de los alimentos.—Medidas de profilaxis general contra las epidemias de fiebre tifoidea.

49

Paratífus.—Gérmenes que lo producen.—Bacilo paratífico a.—Paratífico b.—Enteritidis de Gartner.—Medios de cultivo.—Caracteres diferenciales entre sí y con los bacillus Eberth.—Suerodiagnóstico de los paratífus.—Profilaxis general de estas enfermedades.—Vacuna antiparatífica.—Sueroterapia.

50

Tétanos.—Bacillus tetánico.—Medios de cultivo.—Resistencia de los esporos.—Patogénesis del tétanos.—Medios de transmisión.—Diagnóstico bacteriológico.—Profilaxis general.—Sueroterapia.

51

Infecciones estreptocócicas.—Formas clínicas más co-

munes.—Distintas clases de estreptococos.—Medios de cultivo.—Diferenciación diagnóstica con gérmenes semejantes.—Resistencia á los agentes exteriores.—Desinfectantes más apropiados.—Profilaxis general.—Suero y vacuna antiestreptocócica.

52

Infecciones producidas por estafilococos.—Variedades de estafilococos.—Medios de cultivo.—Poder patogénico sobre los animales.—Medios de transmisión de la estafilocosis.—Medidas profilácticas contra ella.—Resistencia de los estafilococos á los agentes exteriores y medios químicos más eficaces para destruirlos.—Vacuna y suero antiestafilocócicos.

53

Pneumococia.—Su contagiosidad.—Pneumococo de Frankel.—Medios de cultivo.—Diagnóstico bacteriológico diferencial entre el pneumococo y el estreptococo.—Distintas formas clínicas de infección pneumocócica.—Resistencia del pneumococo á las influencias exteriores y medios de desinfección más eficaces contra este germen.—Vacuna y suero antipneumocócico.

54

Disentería bacilar y amebiana.—Gérmenes que la producen.—Bacilo de Shiga.—Caracteres y medios de cultivo.—Diagnóstico diferencial.—Propagación de estas epidemias.—Medios de contagio.—Medidas de profilaxis general.—Sueroterapia.

(Se continuará).

Comunicado.

Sr. D. Ramón Serret.

Director de EL SIGLO MÉDICO.

Madrid.

Muy señor nuestro: Con esta fecha remitimos al Doctor D. Rafael Ulecia y Cardona, Director de la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*, la adjunta carta-rectificación que rogamos á usted se digne publicar en EL SIGLO, por cuya delicada atención le anticipan el testimonio de su gratitud sus compañeros

José Selma.—Jesús Fernández Oliva.—Antonio Valero.—Felipe Sáenz de Cenozo.—Jacinto Jané.—Andrés Hueso Judes.—Manuel Lozano.—Pedro Arilla.

Zaragoza, 17 de Julio de 1910.

Zaragoza 6 Julio de 1910.

Sr. D. Rafael Ulecia.

Director de la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas*.
Madrid.

Muy señor nuestro: En el número 1.017 del Boletín de su ilustrada Revista, que con algún retraso ha llegado á poder nuestro, y con el epígrafe de «Los médicos de la provincia de Zaragoza», aparece un escrito con su autorizada firma, en el cual refleja usted determinadas actitudes atribuidas á los representantes que de esta provincia acudieron á la última Asamblea de titulares, y que por desviarse algún tanto de la realidad nos vemos obligados á formular la rectificación siguiente:

1.º Los representantes de la provincia de Zaragoza no presentaron á la Junta de Patronato instancia alguna.

2.º En la última sesión celebrada por la Asociación en los locales del Colegio de Médicos, dichos representantes enviaron un escrito á la Mesa, en el cual, después de lamentar el triste espectáculo presenciado durante el curso de los debates, en los que las pasiones y egoísmos personales se antepusieron al supremo interés de la clase para cuya de-

fensa se nos había convocado, comunicaban su propósito de vigorizar y robustecer la Asociación en su provincia, ínterin se solucionasen aquellas diferencias de las que se consideraban equidistantemente alejados, sin perjuicio de prestar en momento oportuno todo su leal concurso á las del resto de España.

En dicho escrito, ni se invocaba como causa de sus determinaciones la «funesta marcha que la Asociación sigue, ni mucho menos pedíamos nuestra definitiva separación, no sólo de aquella, sino también del Patronato» como á usted le han asegurado y entre comillas lo escribe, para que mejor destaque el erróneo concepto del acuerdo que se nos atribuye. Dicho escrito, ni hemos estimado oportuno hasta ahora publicarlo en la provincia, ni á nadie autorizamos lo hiciera fuera de ella, para evitar precisamente todo equívoco sobre nuestras intenciones, á pesar de lo cual parece ha habido algún interés en desvirtuarlas.

Por lo demás, crea usted firmemente Sr. Ulecia, que estamos donde estábamos, y que ni sus parabienes, que á pesar de ser inmotivados, la cortesía nos veda menospreciar, ni las censuras de otros nos conmueven. Somos mayores de edad y nos consideramos suficientemente capacitados para discurrir por cuenta propia, y como hombres de convicciones no logrará desviar nuestra línea de conducta los consejos y advertencias ajenas, que por no ser solicitadas han de resultar estériles cuando no inoportunas.

Quien pretenda erigirse en Pontífice para hacernos cómulgar en su iglesia, puede evitarse la molestia de predicar á los titulares aragoneses, siempre ortodoxos con sus doctrinas y convicciones, tan arraigadas hoy como en los tiempos del Sr. Arilla á que usted alude.

Amparados en su proverbial hidalguía, esperamos nos concederá el honor de publicar esta rectificación en su ilustrado Boletín, anticipándole con nuestra gratitud las seguridades de no reincidir en nuestra abusiva demanda, por cuanto toda réplica, caso de haberla, quedará incontestada, cual hicimos á ciertas reticencias que, con más ó menos piadosa intención, trató de molestarnos alguno de sus colegas, por entender que ciertas lides periodísticas, lejos de estrechar los lazos de unión, sólo conducen al propio descrédito, y no es ese ciertamente el camino más seguro para lograr la tan cacareada redención de nuestra desventurada clase.

Nos ofrecemos de usted con la más respetuosa consideración sus leales compañeros q. l. b. s. m.—José Selma.—J. Fernández Oliva.—Antonio Valero.—Felipe Sáenz de Cenozo.—Jacinto Jané. Andrés Hueso Judes.—Manuel Lozano.—Pedro Arilla.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 710,88; mínima, 702,91; temperatura máxima, 37º,1; mínima, 10º,9; vientos dominantes, NE. SE. y S.

Durante la semana última han seguido, sin variación apreciable, la misma clase de padecimientos de las semanas anteriores. Hay poca enfermería y escasa mortalidad. Han sido frecuentes las fluxiones y congestiones más ó menos activas del aparato respiratorio, tales como anginas, corizas y laringo bronquitis. Abundan las hemorragias nasales y las protorragias descongestivas y derivativas de los órganos altos. Hay congestiones cerebrales y algunos ataques de apoplejía. En los aparatos digestivo y renal no se observa nada que merezca ser citado.

En los niños aumentan la coqueluche y el sarampión.

Crónicas.

Hemorragia lingual en un hemofílico.—El ilustrado Director de *El Eco Médico Quirúrgico*, Dr. D. Gerardo Clavero del Valle, acaba de dar á luz, en un folleto, *Un caso de hemorragia lingual en un hemofílico*, caso sumamente interesante y que el Dr. Clavero expone con maravillosa lucidez. Por ello felicitamos á nuestro simpático compañero en el periodismo.

El protargol en las diarreas graves de los niños.—La falta de espacio nos impide dar cabida en nuestras columnas á un excelente artículo de nuestro estimado colaborador señor González Castro, en el cual demuestra, con razonamientos y con hechos, la importancia y utilidad del protargol en las diarreas estivales de los niños (un gramo en diez papeles para tomar uno cada cuatro horas suspendido en un poco de leche fría).

El Sr. González Castro ha tiempo que viene dedicado al estudio de tan útil medicamento.

Congreso de Obstetricia.—El V Congreso internacional de Obstetricia y Ginecología se reunirá en San Petersburgo, del 22 al 28 de Septiembre próximo.

Los temas que han de discutirse son: 1) Talla cesárea; 2) Terapéutica no operatoria del cáncer del útero; 3) Valor comparado de los diferentes procedimientos operatorios en el tratamiento de las dislocaciones y desviaciones del útero; 4) La vía vaginal en el parto y la ginecología; 5) Influencia del sistema nervioso en el origen y la comprobación de las hemorragias uterinas.

Modificación de temporadas.—Por Reales órdenes de 8 de Julio, previo informe de la Inspección general de Sanidad interior y del Real Consejo de Sanidad, se señala como temporada oficial para en adelante en el Balneario de Belús (Valencia), la de 1.º de Julio á 31 de Octubre de cada año, y para el Balneario de Caldas de Montbuy de 1.º de Mayo á 30 de Junio y de 1.º de Septiembre á 31 de Octubre de cada año.

Academia de Medicina.—Habiendo aceptado la Academia, en sesión del 11 del corriente, el donativo de 500 pesetas hecho por el inspector de Sanidad de la Armada, D. Carlos Melcior y Sendín, á favor de la viuda de un médico rural, que teniendo más hijos haya fallecido en el cumplimiento de su deber, ya por epidemia, ya por su mayor abnegación, probada en muchos años de asistencia facultativa, las señoras que deseen percibir la suma expresada presentarán sus instancias, acompañadas de los justificantes de su derecho, y extendidos tales documentos en papel común, en la Secretaría de la Corporación, hasta las cuatro de la tarde del 31 de Octubre del año corriente; advirtiéndose que el socorro se entregará en la solemne sesión inaugural del año académico de 1911.

Madrid 12 de Julio de 1910.—El secretario perpetuo, Manuel Iglesias y Díaz.

La hemorragia en la amigdalectomía.—El ilustrado especialista Dr. Gereda ha publicado en folleto aparte la comunicación que sobre este tema presentó en el Congreso de Sevilla, y que mereció los plácemes de todos los presentes.

Otra tesis de doctorado.—Hemos recibido la tesis que aspirando al título de doctor leyó el 26 de Junio de 1905, el ilustrado médico D. Joaquín Tuixans y Pedragosa, correspondiente de la Real Academia de Medicina de Barcelona. Versó la tesis sobre *Ensayo histórico de la etiología, patogenia y terapéutica de la coqueluche*.

Del propio autor tenemos un artículo que publicaremos en breve.

Libro de actas. Nuestro distinguido amigo el señor don Eduardo G. Gereda ha tenido la bondad de remitirnos el *Libro de actas* del III Congreso español de Oto-rino-laringología. Un tomo de cerca de 600 páginas.

Poco acostumbrados á tal rapidez en la publicación de los libros de actas, felicitamos por ello al activo secretario del finado Congreso Dr. Gereda.

Fallecimiento.—Ha fallecido una hija de quince años, de nuestro estimado amigo D. Victoriano Pascual de Sande, á quien acompañamos en el sentimiento que tan inmensa pérdida le ha producido.

Donativos.—Las hijas de Sir Donald Currie, de la Ciudad del Cabo, han dado 25.000 libras á la Universidad de dicha ciudad para la construcción de un hall en memoria de dicho señor.

El rey de Bélgica ha hecho un donativo de 1.000.000 de francos al servicio de Higiene del Congo, para combatir la enfermedad del sueño, y 500 000 francos para fundar hospitales para los indígenas congoleños.

La glucosuria y su tratamiento.—Este es el título de la Memoria de doctorado leída por nuestro ilustrado amigo D. Adolfo Nieto, médico del Astillero (Santander), Memoria muy documentada y que mereció los plácemes de los inteligentes profesores que formaban parte del tribunal.

Reciba el hoy ya Dr. Nieto nuestra cordial enhorabuena por su peritísimo trabajo.

SOLUCION BENEDICTO

de glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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



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 prospecto, cuya lectura recomendamos á nuestros compañeros por ser de verdadero interés, sobre el **Colegio de segunda enseñanza y Academia de Carreras especiales para hijos y huérfanos de médicos**, establecido hace 19 años en Puebla de Montalbán (Toledo).

Correspondencia.

- D. Enrique Puigmal. — Pagado fin Diciembre de 1910.
 D. Tomás López Rey. — Id.
 D. Andrés P. Martínez Cañigal. — Id.
 D. Manuel Navarro Lamban. — Id.
 D. Tomás Garmendia. — Id.
 D. Francisco Marcos Cazorla. — Id. fin Junio 1910.
 D. Francisco Giner Hernández. — Id. fin Diciembre 1910.
 D. Joaquín de Echavarri. — Id.
 D. José de Retes. — Id.
 D. Vicente Castellanos López. — Id.
 D. José Zurita. — Id.
 D. Nicanor Ortiz. — Id.
 D. L. Caballero. — Id. fin Julio 1910.
 D. Antonio Crespo Carro (Astorga). — Id. fin Diciembre 1910.
 D. Manuel Ruibó. — Id.

(Se continuará.)

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

Conservación permanente de la asepsia por medio de cubiertas de cristal soldadas 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 Gu tierrez). — Esponjas artificiales asépticas. Torundas)
 — Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

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 roo, 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.

BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y CUATRO DE PLATA

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

Clima seco, tónico y de altura (650 m. sobre el nivel del mar). Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. Gran estufa de desinfección. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etcétera, etc. Dirección facultativa á cargo del Dr. D. Carlos Manglano Terrón. **Itinerario:** Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público. — Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre, prorrogable hasta el 30. Se remiten catálogos gratis á quien los solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

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

DE

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

CEDACEROS 4, MADRID

MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

EL MONOGRAMA EN TODAS LAS TABLETAS DIFERENCIA LA VERDADERA DE OTRAS, Y PREVIENE LAS SUSTITUCIONES

Sucursal en España



Tabletas de Antikamnia y Codeina

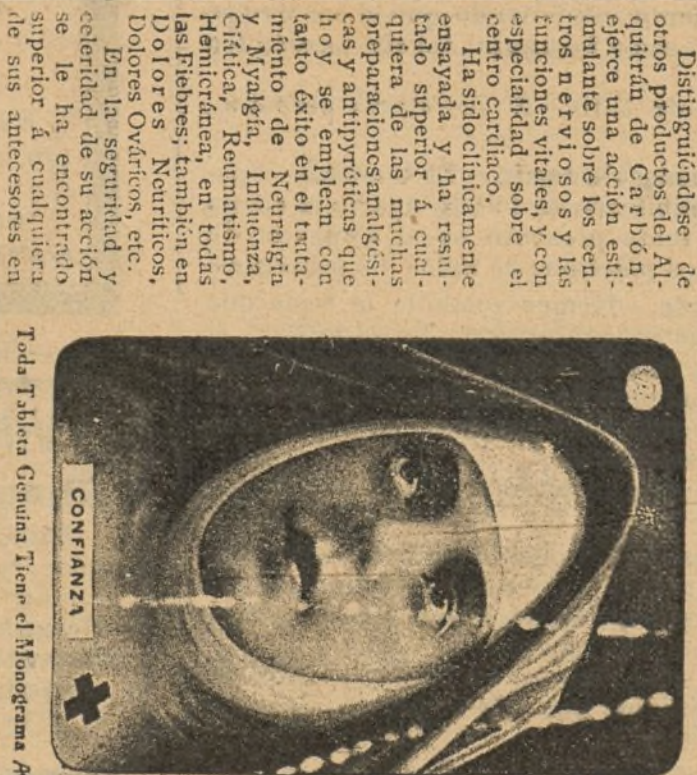
128 centímetros de Antikamnia y 2 centímetros de Codeina



Eficaz en Frios, Tos Nerviosa, Irritación de la Garganta, Laringitis, Asma, Bronquitis, Tisis, Influenza ó la Gripe; también en Dolores de Cabeza y otros males nerviosos debidos á Irregularidades de la Menstruación.

La dosis para los adultos: Tómense una ó dos tabletas cada dos ó tres horas. Para toda clase de Tos, particularmente la Tos crónica y rebelde y la Tos Nocturna, Resfriados, Influenza, Gripe y Afecciones Bronquiales es insuperable. Para combatir la Tos, Catarrhos, etc., lo mejor es dejar que la tableta se disuelva lentamente sobre la lengua tragando la saliva.

AVISO ESPECIAL



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

este género de medicación. Los excelentes resultados que ha dado como aliviador en afecciones nerviosas y reumáticas, y cuando ha sido usada como sedativa, anodina, antipirética ó febrífuga, nos hacen fijar la atención del público sobre las virtudes de las "Tabletas de Antikamnia."

La dosis para los adultos es una ó dos "Tabletas de Antikamnia" cada tres ó cuatro horas, acompañadas de un trago de agua ó vino. Proporcionalmente para los niños. La dosis indicada y la frecuencia de su administración deben ser siempre determinadas por el Médico.



ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO



NO EJERCE DEPRESION SOBRE EL CORAZON
Tabletas de Antikamnia
 OPUESTA AL DOLOR
 30 Centigramos cada una
 UN SOLO TALIANO



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, yumbheoa, 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, 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**.

Matriz.—Pond-Tampon.

Es recetado en Europa y América por los especialistas en las enfermedades de la matriz, tubos y ovarios, sustituyendo á los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación y actuar sobre el cuello de la matriz, á la que se adhieren para que se impregne de los medicamentos que contiene el POND-TAMPON.

Composición del Pond-Tampon.

A.—**De ictiol compuesto.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100 —Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1 000.—Acido fénico, 5 por 1 000 —Hidrastis, 1 por 100. —Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

B.—**Ictiol.**—Ictiol, 10 por 100 —Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.

G.—**Simple.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Iodo, 25 centigramos por 100 gramos, para hacerlo antiséptico.

Se preparan de los medicamentos que el médico desee, y se manda por correo una caja con dos Tampones á todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 7 50 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30. Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

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

Estafeta de partidos

Sepan los compañeros que deseen solicitar la vacante de Montorio (Burgos), que el médico que actualmente la desempeña, y desde hace ocho años á gusto de todo el vecindario, piensa continuar en dicha localidad y tiene un contrato reciente con el pueblo de la Nuez de Arriba por cinco años, tiene contratado el pueblo de Mora por seis años y tiene contrato de la titular por tiempo indefinido con sujeción á las disposiciones vigentes.

Vacantes.

Don Atanasio Urquiza y Urriola, Alcalde de la villa de Bermeo (Vizcaya). Hago saber: Que el Ayuntamiento de esta villa en sesión celebrada el 11 del corriente, acordó se provea la vacante del cargo de Médico Director del Manicomio provincial establecido en esta villa, con arreglo á las siguientes bases: 1.^a Es condición indispensable el poseer el título de Doctor ó Licenciado en Medicina y Cirugía, pudiendo presentar además los solicitantes todos los documentos que crean convenientes y necesarios. 2.^a Haber estado ejerciendo bajo la dirección de un Director propietario de un Manicomio durante tres ó más años, tener servicios en el mismo, que los probará documentalmente, ó haber sido Director de un Manicomio oficial en propiedad. 3.^a El solicitante deberá haber publicado alguna obra sobre enfermedades mentales ó haber escrito alguna monografía ó haber hecho publicaciones en periódicos profesionales, que demuestren que se ha dedicado al estudio de las enfermedades nerviosas, no siendo esta base condición indispensable para su provisión. 4.^a Presentación de documentos justificantes de haber sido buenos sus servicios en dichos establecimientos y ser persona que haya merecido tener plena confianza en todos los conceptos. 5.^a En igualdad de condiciones, será preferido para el desempeño de dicha plaza el que sea vascongado, por ser la mayoría de los alienados de las provincias vascongadas. 6.^a El sueldo será de 5 000 pesetas anuales, que se irán aumentando proporcionalmente y según sean los servicios y comportamientos del agraciado, hasta la cantidad de 7.500 pesetas. 7.^a El nombramiento lo hará el Ilustre Ayuntamiento de esta villa, en sesión pública, previa la propuesta en terna correspondiente, siendo elegido el que figure con el número uno. 8.^a Todas las solicitudes con cuantos documentos crean los solicitantes pertinentes al caso y más si los estiman convenientes, se dirigirán al Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de esta villa, en el término de treinta días á contar desde la publicación del presente anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia. Lo que se hace público, para conocimiento de los que hallándose en las condiciones señaladas, tengan interés en presentar las instancias correspondientes. — Bermeo á 29 de Julio de 1910. — A. de Urquiza.

— Villanueva (Murcia). — Hallándose vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, con la obligación de prestar asistencia facultativa á las familias de que consta el padrón de este término y prestación de servicios sanitarios previstos por la ley, y debiendo proveerse dicha plaza en propiedad á tenor de lo dispuesto en el capítulo 4.^o del Reglamento de 11 de Octubre de 1904, se anuncia por el presente á fin de que los que deseen optar á aquella titular presenten sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento, dentro del plazo de treinta días. (B. O. del 20 de Julio). — El alcalde, Emilio Massa.

— Galar (Navarra). — Este Ayuntamiento tiene acordado anunciar dos plazas de médicos titulares con los pueblos que compone esta Cendea, con el sueldo anual de 500 pesetas pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos en la forma siguiente: la primera, compuesta de los pueblos de Arlegui, Barbatáin, Cordovilla, Esparza, Esquíroz, Galar y Salinas, con el sueldo anual de titular de 400 pesetas. El agraciado percibirá por las familias acomodadas de los pueblos antes citados la cantidad de 126 hectolitros y 58 litros de trigo en la segunda quincena del mes de Agosto de cada año y casa libre, teniendo la residencia en el pueblo de Esparza. La segunda, compuesta de los pueblos de Beriáin, Olaz y Subiza, con la dotación anual de titular de 100 pesetas, pagadas trimestralmente de fondos municipales, y 75 hectolitros y 95 litros de trigo de las familias acomodadas y

con residencia en el pueblo de Beriáin. Los aspirantes presentarán sus solicitudes documentadas en el término de treinta días á contar desde la inserción de este anuncio (B. O. del 20 de Julio) al alcalde que suscribe en el pueblo de Esparza. — El alcalde, Pascual Guindano.

— Santa María del Páramo (León). Se anuncia nuevamente la plaza de médico titular de este Ayuntamiento para su provisión en propiedad, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de fondos municipales, con la obligación de prestar la asistencia facultativa á cincuenta familias pobres, pudiendo el agraciado hacer iguales con las demás familias pudientes. El plazo para la presentación de solicitudes es el de treinta días contados desde la inserción de este anuncio (B. O. del 20 de Julio), pues pasado el cual no serán admisibles, así como tampoco las que no se presenten en papel correspondiente. — El alcalde, Heracio González.

Lardero (Logroño). — Por renuncia del que la desempeñaba, se anuncia vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 600 pesetas, por la asistencia de una á cincuenta familias pobres, cuya cantidad será satisfecha del presupuesto municipal por trimestres vencidos. El agraciado queda en libertad de contratar sus servicios médicos con los vecinos pudientes. Los aspirantes dirigirán sus instancias con la hoja de méritos y servicios al señor alcalde de esta villa en el término de treinta días, contados desde el siguiente al en que aparezca inserto este anuncio (B. O. del 21 de Julio). — El alcalde-presidente, Anastasio Ubis.

— Fuliola (Lérida). — Habiéndose sufrido una equivocación involuntaria en el anuncio de la vacante de la plaza de médico titular de este pueblo, inserta en el *Boletín Oficial* del 18 del mes cursante, se anuncia de nuevo dicha vacante, para que los señores médicos que se crean con derecho al concurso presenten sus solicitudes á esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días, con arreglo al Real decreto de 11 de Octubre de 1904 y con el haber anual de 60 (!) pesetas, consignadas en el presupuesto. (B. O. del 21 de Julio). — El alcalde, Teodoro Ricart.

— Balazote (Albacete). — Por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico cirujano titular de este pueblo, la que ha de proveerse por concurso, una vez vencido el plazo de veinte días contados desde el siguiente al en que aparezca este anuncio (B. O. del 22 de Julio) que se señala para que los aspirantes á ella dirijan sus solicitudes al Ayuntamiento, debiendo ser aquellos Doctores ó Licenciados en Medicina y Cirugía y acompañar á sus peticiones los títulos profesionales ó testimonio de ellos, así como la hoja de sus servicios. El contrato con el facultativo que se designase, se formalizará de conformidad al art. 91 de la Instrucción general de Sanidad y al Reglamento de 14 de Junio de 1891, siendo ilimitada su duración, sin perjuicio de lo dispuesto en el art. 43 del de 11 de Octubre de 1904. La asistencia se prestará por el facultativo á sesenta familias pobres é individuos de la Guardia civil, disfrutando el sueldo de 1.000 pesetas anuales, de conformidad con el artículo 45 de dicho Reglamento, pagaderas por trimestres vencidos. — El alcalde, Juan José Romero.

— Santa Cruz de Campezo (Álava). — Por renuncia del que la venía desempeñando se halla vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento, con la dotación anual de 750 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos de los fondos municipales, por la asistencia de una á treinta familias pobres, los que puedan ingresar en el hospital municipal y los pobres transeúntes. El agraciado podrá contratar sus convenios igualatorios con los vecinos de esta villa en número de unos doscientos quince próximamente, al precio de diez pesetas cada uno, según costumbre. Los aspirantes á dicha plaza, que serán Licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía acompañadas de certificado de buena conducta, copia del título y demás documentos que sean procedentes, en el plazo de veinte días. (B. O. del 23 de Julio). El alcalde, Quirino Estrada.

— Fuenterrebollo (Segovia). — Por dimisión del que viene desempeñando la iguala de Farmacia con los vecinos de este pueblo, que terminará en 30 de Septiembre próximo, se anuncia vacante dicha plaza con los vecinos del mismo, pudiendo los aspirantes dirigir sus solicitudes á la Secretaría de este Ayuntamiento en el término de treinta días (B. O. del 22 de Julio). — El alcalde, Julián Sancho.

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los domingos.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Ouesta y Okerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMON SERRET

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

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscripto-
res 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»

El SOLUROL (Ácido tímico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hállese en cantidad
superior á 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 Comprí-
midos dosados á 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^o. 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 te.
Cada cual escoge, para purgarse, la
hora y la comida que mas le convie-
nen, segun sus ocupaciones. Como
el causancio que la purga ocasiona
queda completamente anulado
por el efecto de la buena ali-
mentacion empleada, uno se
decide fácilmente á volver á
empezar cuantas veces
sea necesario.

PRIMERA DENTICIÓN

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

JARABE
DELABARRE
SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES
y previene todos los accidentes de la dentición

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

MEDICACIÓN INTESTINAL
Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

GLÓBULOS FUMOUZE
CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa
Insolubles en el Estómago
Gradualmente solubles en el Intestino.

Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN
CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris
Insolubles en el Estómago
Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio,
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina,
Purgativos, Pyramidon, Quinina (clorhidra-
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de
Potasio, Protodydruo de Hidrargirio, Biyo-
druo de Hydrargirio, Biyoduro-Yodurado,
Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

GLÓBULOS FUMOUZE
YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de Glóbulos Fumouze, el Yoduro 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 capsulas
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. Saguis, 185, rue Saint Honoré; todas farmacias.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

Suero antidiftérico Merck.

BAJO LA INSPECCIÓN DEL ESTADO

En un sitio fresco conserva largo tiempo toda su eficacia.

Suero antiestreptocócico Menzer.

BAJO LA INSPECCIÓN DEL ESTADO

INDICACIONES.

Erisipela, Flegmones, Fiebre puerperal, Anginas graves, Septicemia crónica, Infección mixta de la tisis, Reumatismo articular crónico, Reumatismo crónico rebelde.

Se halla á la venta en ampollas de 2, 5 y 10 centímetros cúbicos.

Suero antipneumocócico Merck.

BAJO LA INSPECCIÓN DEL ESTADO

Indicaciones: Pneumonía, Úlcera serpiginosa de la córnea.

En ampollas de 100 y 200 unidades inmunizantes.

E. MERCK, DARMSTADT

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

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering)

BERLIN N.

MEDINAL

(Dietilbarbiturato-monosódico).

En polvo y en tabletas de 0,5 (tubos de 10 tabletas).

Hipnótico

eficacísimo, de muy fácil solubilidad y rápida asimilación.

Para el uso interno, el rectal y el subcutáneo.

El **Medinal** produce rápidamente, y sin efectos secundarios, por asimilarse en el acto, un sueño tranquilo y fortaleciente.

El **Medinal** es además un sedativo y calmante de primer orden.

VALISAN

(Bromoisovalerianato de Borneol)

En perlas de gelatina de 0,25 (cajitas originales de 10 y 30 perlas.)

Sedativo

excelente y recomendable para toda clase de estados nerviosos, para la menstruación dificultosa y las enfermedades climatéricas.

El **Valisan** reúne en sí los efectos de la valeriana y del bromo, superando á todas las demás preparaciones de valeriana en sabor, olor y fácil digestión.

No produce náuseas.

Muestras y literatura gratis pidanse á nuestro depositario general:

D. German Brodbeck, Aviñó, 4, Barcelona.



TABLETAS DE **Clorhidrato Heroína** BAYER

(Cada Tableta 2 $\frac{1}{2}$ miligramos).

**Calmante insustituible
de toda clase de
TOSSES**

Tos, bronquitis, tos de los tísicos, tos convulsiva, asma, laringitis, etc.



DOSIS: Adultos: de 4 á 8 tabletas en las veinticuatro horas.

Niños: cantidades menores según la edad, á indicación del médico.

Preferible **no** tomarlas en ayunas.

Tragar las tabletas con un sorbo de agua **sin paladearlas.**

Muestras gratis para los señores Médicos.

Representantes y depositarios:

FED.^{co} BAYER Y C.^a; Rambla de Cataluña, 43, Barcelona.—Para el Norte de España: LIMOUSIN H^{nos}.—Tolosa (Guipúzcoa)

EL TANISMUTO (BITANATO DE BISMUTO)

produce en las **diarreas agudas y crónicas**
todos los efectos que se puedan exigir de un **astrin-
gente intestinal.**

Publicaciones y muestras gratuitas á los Sres. Médicos por Gustavo Reder,
Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general de la Chemische Fabrik von Heyden
Ayuntamiento de Madrid
Radebeul (Alemania).

Nuevo Tratamiento racional y activo de las

ALMORRANAS

SUPOSITORIOS ADRENO-ESTÍPTICOS
Y POMADA ADRENO-ESTÍPTICA

1 á 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
ANTISEPTICOS

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.

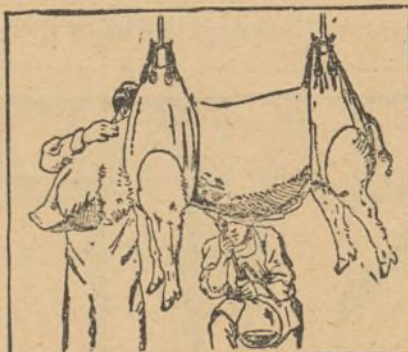
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

LABORATORIO de FISILOGIA du "PUITS d'ANGLE", par Le Chesnay (S.-O.). FRANCIA.
AGENTES GENERALES para ESPAÑA: CEBRIAN y C^a, 18, Puertaferriera, BARCELONA.
DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU
el más activo de los Sedativos.

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTISACILAR y RECONSTITUYENTE
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ASORBIDA

Centriza las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.
L. PAUTAUBERGE, 11, RUE BEVOTTE-PARIS, todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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

MIDY

Cada
cápsula de este Modelo nombrada: MIDY

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

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



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

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

LE PERDRIEL Y C^a, 11, Rue Milton, París
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

AFECCIONES 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).

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: F^{ma} GIGON, 7, Rue Coq-Héron, París y en todas las Farmacias. Envío de frascos de ensayo á los Sres. Médicos.

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 y en todas Farmacias del Extranjero.

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

Á LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

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

LA **COLESTERINA** UNICO PRINCIPIO ÚTIL
DE LOS ACEITES DE HIGADO DE BACALAO.
NO EXISTE MAS QUE Á TITULO DE VESTIGIOS
EN EL MEJOR DE DICHS 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
preparacion de medicamentos orgánicos

EPIDERMAL

Específico
de los
pruritos

Esta crema calma inme-
diatamente los

picores

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

Eczemas, herpes, urtica-
ria, dartros, quemaduras, et-
cétera.

Muestras gratuitas á los
médicos.

Farmacia **Vial**, P. Mau-
vais, sucesor,

20, rue de Chateaudun,
PARÍS



ANUNCIOS

◀ EXTRANJEROS ▶

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





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 la Armada 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 soldada á la lámpara conteniendo 500 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 (caféina).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

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

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.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.
Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, cas, Hospitales y Casas de Socorro

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación.
Teléfono 758.

Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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

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

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

VINO PINEDO DE KOLA COMPUETO

Procedido con Gran Diploma de Honor, Orde de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1903.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Coca, Guarana, Ocaso y Fósforo asimilable)
Para la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y de corazón, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las enfermas durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales é físicos sostenidos.—Sin rival para los niños y ancianos.

**FARMACIA DE PINEDO É HIJOS
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO**

Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

AGUAS DE GESTONA

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

Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del estomago, hígado, intestinos y riñón.

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

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

**FARMACIA DE FORRELL BERNANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5 1/2 ALTO, 52**

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.

AGUAS DE PANTICOSA

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

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

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

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmiosmía.

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

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

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

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

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

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

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

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

PREPARADOS STAUFFER

comprimidos de

Levadura de Cerveza Stauffer

contra la diabetes, forúnculos, ántrax y otros.

Gran depurativo.

Comprimidos de fermentos lácticos.

Lacto-Bacteria

para las alteraciones de las vías digestivas.

Se ruega á los señores Médicos pidan á los Agentes,

Sres. Hijos de Diego Martín Martos,

Granada, 61, Málaga,

Detalles y muestras.

Se venden en las principales Farmacias y Droguerías.

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 á 25 céntimos.

Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

Ayuntamiento de Madrid

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



Peptona.—Vino de peptona y hierro. — **Chocolate de peptona.** — **Peptona de carne concentrada.** — **Peptona de leche.**

C. ORTEGA, LEÓN, 13, MADRID

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas, 14, Madrid.

Fundado en 1866.

LAMBIOTTE HERMANOS

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

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

Exposición de París 1900.-Gran Premio.

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

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

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

Formaldehyda 40 %.-Desinfectante poderoso.

Muestras gratis á los señores médicos.

Exigir rigurosamente la marca «LAMBIOTTE HERMANOS»

Agentes generales: NAVARRO, CAPO Y C.^a

Rambla del Centro, 8 y 10, BARCELONA

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

METHARSOL BOUTY

METILARSINATO DICÓDICO
ARSENICO ORGANICO

AMPOLLAS

Cada ampolla contiene 5 centigramos de Metharsol.
Dosis: 1 ó 2 ampollas al día.

PILDORAS

Cada pildora está dosada á 2 centigramos de Metharsol.
Dosis: 3 á 5 pildoras al día media hora despues de comer.

GOTAS

Cada 20 gotas contienen 2 centigramos de Metharsol.
Dosis: 20 á 50 gotas al día media hora despues de comer.

PRINCIPALES INDICACIONES: el **PALUDISMO** agudo ó crónico, la **CAQUEXIA PALÚDICA**, la **ANEMIA**, la **LEUCEMIA**, las **DERMATOSIS**, la **SIFILIS** y especialmente contra la **TUBERCULOSIS**.

LABORATORIOS BOUTY, 1, Rue de Châteaudun, PARIS
Representante para España: Dn. J. HELLY de TAURIERS, San Sebastian (Guipuzcoa).



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

Perfectamente proporcionado y asimilable, e **Vino Fosfatado de Vial** es un estimulante poderoso de la nutrición. De cierta eficacia, es el reconstituyente generador en las afecciones debilitantes.

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14, LYON y todas las Farmacias.

Depositario General para España: ANTONIO SERRA-REUS (Tarragona)

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.
Unico ferruginoso **inalterable** en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

DAVOS
(Suiza)

SANATORIO DAVOS PLATZ

Establecimiento para las enfermedades del pecho.

Situación magnífica, lejos de todo ruido y del polvo. Tratamiento especial para ciertos casos. Instalaciones higiénicas de las más modernas. Conducciones de agua caliente y de agua fría en cada habitación. Pensión, con habitación, tratamiento médico etc., francos, 13,4 francos 18.

Médico-Jefe: Dr. A. SCHNÖLLER

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

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

Ampollas Boissy

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

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**
Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**
SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

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

JARABE

de **IODURO de SODIO**
DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas, Gota, Asma, Anginas de Pecho, etc.
Depósito en PARIS, 2, Plaza Vendôme.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS.

La SOCIÉTÉ MUTUELLE

DE

PUBLICITÉ

14 rue Rougemont, París, (9)

de que es director

MR. A. LORETTE

es la encargada

EXCLUSIVAMENTE

de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.

