



ÍNDICE ALFABÉTICO

DE LAS

MATERIAS CONTENIDAS EN ESTE TOMO CINCUENTA Y NUEVE

POR EL

Dr. D. Francisco de Cortejarena.

Ex-director general de Sanidad.

	Páginas.		Páginas.
A		grafía con el método y cuadrícula del Dr. Navarro	
Abdominal (Angina).....	397	Cánovas. Extracción, por <i>Manuel Inigo</i>	613
Abdominales (Correlación de signos y de síntomas en algunas enfermedades).....	274	Albarrán (El Profesor), por <i>Angel Pulido Martín</i>	56
Absceso subnefrítico.....	343	Albinos, por <i>Casimiro G. López García</i>	10
Absorción intestinal con la antracosis de los pulmones (Relación de la). (Report of the Henry Phipps Institute).....	838	Albúmina en la orina (Los indicios de).....	322
<i>Academia (Real) de Medicina:</i>		Alcohol y de la cafeína (Antagonismos y sinergias del).....	253
Premios y socorros.....	29	Alumbramiento (Hemorragias del), por <i>Francisco de Cortejarena</i>	542
Sesión inaugural.....	75	Amputaciones (Dos) con motivo de artritis fungosas, por el <i>Dr. Antonio Morales</i>	428
Programa de premios, socorros y donativos.....	76	Anafilácticas (Producción de sustancias tóxicas)....	213
Sesión literaria del día 3 de Febrero de 1912.....	91	Anafilaxia (Estudios fisiológicos sobre).....	253
— — — 10 — — —.....	107	Anafilotoxina y venenos bacterianos (Investigaciones relativas á la): <i>Aronso</i> , Berlín.....	254
— — — 17 — — —.....	121	Anatomía humana (El trabajo manual en la enseñanza de la), por <i>Enrique Merino Alvarez</i>	339
— — — 24 — — —.....	138	Anatómico (Un ejemplar), por <i>P. M.</i>	788
— — — 2 de Marzo — — —.....	155	Anejos (Extirpación unilateral de los), por el <i>doctor Lizcano</i>	622
— — — 9 — — —.....	170	Anemia en la malaria (La causa de la).....	374
— — — 16 — — —.....	186	Anestésico (Elección de).....	40
— — — 23 — — —.....	201	Aneurisma de la aorta (Un nuevo síntoma de): <i>Oculin</i>	27
— — — 30 — — —.....	217	Aneurisma aórtico confundido con asma.....	198
— — — 13 de Abril — — —.....	255	Angina abdominal.....	397
— — — 20 — — —.....	278	Anquilostomiasis, por <i>Juan Sitges</i>	545
— — — 27 — — —.....	294	Antitífódica (Vacunación).....	274
— — — 4 de Mayo — — —.....	309	— — — (<i>The Lancet</i>)..	711
— — — 11 — — —.....	323	Antitoxina diftérica y anafilaxia.....	168
— — — 18 — — —.....	345	Antituberculoso (El Deber). Manual de Tisiología popular, por el <i>Dr. Malo de Poveda</i> , Madrid 1912....	582
— — — 25 — — —.....	363	Aortitis crónica (Algo acerca de la), por el <i>Dr. Papanis</i>	654
— — — 1.º de Junio — — —.....	376	Apendicitis (Juicio crítico acerca del tratamiento de la), por el <i>Dr. Francisco Montaña</i> . 232 y 390	
— — — 8 — — —.....	398	— aguda (Intervenciones quirúrgicas por)....	343
— — — 15 — — —.....	418	— linfática (De la pseudo): <i>Liellein</i>	418
— — — 22 — — —.....	439	Arterioesclerosis.....	26
Aceite alcanforado en las peritonitis purulentas (El) .	132	Artritis gonocócicas (Fijación del complemento en las). (<i>American journal of medical sciences</i>). 711	
Adenitis tuberculosas (Tratamiento de las).....	199	— reumáticas (Vacunoterapia en las).....	454
Adiposidad dolorosa (enfermedad de Dercum). (Patología de la), por <i>Schmincke</i>	675	— y la gota con emanaciones de radio (Experimentos clínicos sobre el tratamiento de las)	237
Administración local (Sobre el proyecto de Ley de). Informe por la Asociación de médicos titulares...	724	Ascárides (Toxicología de los): <i>Flury</i> , Vurzburgo....	167
Adrenalina en el asma bronquial y en la bronquitis crónica (Acción terapéutica de la): <i>Ephraim</i> , Breslau.....	598	— (Química y toxicología de los): <i>Flury</i> , Vurzburgo.....	275
Afecciones cardíacas (Influencia del sexo sobre el origen y desarrollo de las): <i>Herz</i> , Viena.....	154		
Aguja sepultada en la nalga: localización por radio-			

	Páginas.
Asma bronquial (Tratamiento del): <i>Kayser</i> , Strasburgo	255
Atofán en la gota (El)	215
Atonía intestinal y la circulación (De ciertas relaciones entre la): <i>Teklenburg</i> , Kissingen	308
Atrofias musculares de origen artrítico (Investigaciones acerca de la patogenia de las): <i>Schiff y Zak</i> , Viena	214
Aurículas (Estenosis bronquial en la dilatación de las), por <i>Otto Kahler</i> , Freiburg	502
Azúcar existente en la sangre durante el embarazo, parto, puerperio y eclampsia (Cantidad de), por <i>Benthin</i> , Frankfort	739

B

Baños de arena calientes y secos (Técnica, acción y empleo de los): <i>Schvitz</i> , Kostria	89
Barany (El síndrome de). Su diagnóstico y tratamiento, etiología y pronóstico: <i>Barany</i> , Viena	484
Basedow (Del): <i>Th. Kocher</i> , Berna	13
— (Lugar que ocupa la enfermedad de) en la serie de las tireosis: <i>Krecke</i> , Munich	291
Bazo (Tumores primitivos del)	275
<i>Bibliografía Médica:</i>	
Eléments de Rhino-Laringologie á l'usage du Médecin praticien, par le <i>Dr. J. Fein</i> ; <i>Dr. C. Compaired</i>	272
Tratado de Psiquiatría, por <i>Emmanuel Regis</i> . Traducción del <i>Dr. Cesar Juarros</i>	272
Compendio de Medicina Legal, por <i>A. Lacassagne</i> . Traducción por <i>J. M. Anguera</i>	272
Manual de la técnica de los aspiradores de goma y de los tubos capilares de cristal y sus aplicaciones en Medicina y Bacteriología, por el <i>Dr. A. E. Wright</i> ; <i>A. P. M.</i>	341
La práctica oftalmológica, del <i>Dr. A. Poulard</i> , oftalmólogo de los hospitales de París, por el <i>Dr. Castresana</i>	342
Traité de Matière Médicale (Pharmacographie), por <i>J. Herail</i> ; <i>V. P.</i>	370
Contribución al estudio de la Gastroenterostomía, tesis doctoral, por <i>D. Simón Blasco Salas</i> ; doctor <i>Malvariche</i>	393
Enfermedades de las glándulas de secreción interna, por el <i>Dr. D. E. Fernández Sanz</i> ; <i>E. Mesonero Romanos</i>	394
Post-mortem and Morbid Anatomy, por <i>Teodoro Shennan</i> ; <i>D. A. Pulido Martín</i>	412
Tratado de Higiene infantil, por el <i>Dr. Gastón Variot</i> . Traducción por <i>D. Juan Francisco Mega</i> . . .	412
Manual de Cirugía infantil, por el <i>Dr. E. Kirmison</i> ; <i>Dr. H. Briz</i>	413
El malestar de la clase médica, por <i>D. Rogelio Pérez</i>	413
El método Röntgen, por <i>B. Navarro Cánovas</i> ; doctor <i>S. García Hurtado</i>	452
Lecciones de Clínica Ginecológica, dadas por el <i>Dr. D. Sebastián Recasens</i> en la Facultad de Medicina de Madrid en el curso de 1911 á 1912, por <i>Amancio Rico</i>	452
Nociones de Cinemática aplicada á las articulaciones humanas, por el <i>Dr. D. Manuel Bastos</i> ; <i>N. C.</i>	480
Elementos para el diagnóstico y pronóstico de la apendicitis y de los abscesos apendiculares del vientre, por el <i>Dr. Manuel Alamán Biscarri</i> (Tesis de Doctorado); <i>Dr. D. Francisco Montaña Ruiz</i> . .	516

Tratado de enfermedades de la infancia, por <i>O. Heubner</i> ; <i>Dr. H. Briz</i>	516
Bocetos médico-hidrológicos, por el <i>Dr. D. Manuel Manzanque</i> .—Madrid, 1912; <i>Dr. Amancio Rico</i> . .	550
Anuario de Ciencias médicas, por el <i>Dr. H. Briz</i> . .	551
Insomnio (El). Sus causas y tratamiento, por <i>Sir James Sawyer</i>	646
Enfermedades de los niños. Ciento cincuenta consultas médicas, por el <i>Dr. Jules Comby</i> , médico del Hospital de «Enfants malades», de París. Traducido de la segunda edición, por el <i>Dr. Luis López Jacome</i>	646
Las aguas minerales y las enfermedades, por el <i>Dr. D. Isaias Bobo Díez</i> .—Valladolid, 1912. . . .	646
Estómago (Enfermedades del), por los <i>Dres. Hayem y Lién</i>	786
Blefaroptosis y sus indicaciones terapéuticas (La), por el <i>Dr. Sanz Moreta</i>	431
Bocio (Veintitres casos de) tratados quirúrgicamente. — (Tratamiento del).	213 y 289
<i>Boletín de la semana:</i>	
Nuevo académico.—Lo celebramos.—La epidemia de Berlín.	1
Muerte del <i>Dr. Ribera</i> .—Otro muerto ilustre.—Más cátedras.—Devolución de las cuotas del Montepío. —Los casos de Berlín.—La Sanidad del Campo. .	17
El condado de Calleja.—La epidemia de Berlín.—La cátedra de Hidrología.—Devolución de cuotas del Montepío.	33
Conferencias sobre higiene y sanidad pecuarias.—El Congreso de Oto-rino-laringología.—Circular importante.—La devolución de cuotas del Montepío.	49
Homenaje al <i>Dr. Calleja</i> .—El Colegio de Médicos.—Muerte del <i>Dr. Esquerdo</i> .—Inauguración de la Real Academia.—El Montepío de titulares: rectificación necesaria.	65
El agua de Madrid.—Sociedad Ginecológica.—Las sociedades benéficas.—En honor del <i>Dr. Esquerdo</i> .—Tolosa Latour condecorado.—Montepío de titulares.	81
Real decreto digno de aplauso.—Las tareas de la Sociedad de Higiene.	97
El Montepío de titulares.—El <i>Dr. Medina</i> en la Real Academia de Medicina.—El cólera de 1911 en la provincia de Barcelona.	113
La muerte del <i>Dr. Olóriz</i> .—El concurso de baños. —Conferencia del <i>Dr. Recasens</i> .—Sobre las aguas del Lozoya.—Defunción de nuestro impresor. . .	129
Premios para proteger á la infancia.—Banquete al <i>Sr. Ruiz Jiménez</i>	145
El Montepío de titulares.—Real orden importante. —Una circular del patronato de farmacéuticos. —Nuevo decano.—Asociación para el progreso de las ciencias.—Comisión científica.	161
Jubilación y nombramiento.—En favor de un compañero.—Sociedad Española de Higiene.—Inspectores de aguas.	177
Toma de posesión.—Próxima asamblea.—Faltas de los profesores.—Conferencia notable.—Montepío de titulares.	193
Significación sociológica del <i>Dr. Olóriz</i> .—La triquinosis en Murcia.—Sociedad Oftalmológica. . . .	209
Dos grandes cruces.—El Congreso de San Sebas-	

Páginas.	Páginas.
516	tián.—Proposiciones importantes.—Los médicos forenses. 225
550	Nuevos académicos.—La Sociedad Oftalmológica.—
551	Los titulares de Navarra.—Asamblea de farmacéuticos.—Tolousa Latour hijo predilecto.—Medidas de Higiene.—La conferencia del Dr. Pulido.—El Conde de Calleja. 245
646	Mujeres pensionadas para estudiar cómo se ha de asistir á los enfermos.—Premios al alumno de Valladolid Sr. Aparicio.—Visita de inspección.—Conferencia del Sr. Verdes Montenegro. 265
646	El próximo Congreso de la Tuberculosis.—2.ª Conferencia.—Epidemia en puerta. 285
646	Aplazamiento de un Congreso.—Asamblea de practicantes.—Las cuotas pequeñas del Montepío. 301
786	Asociación Española de Urología.—El Montepío de titulares: aviso importante.—Elecciones en la Real de Medicina.—Asamblea de farmacéuticos y practicantes. 317
431	Sociedad Española de Higiene.—La Asamblea de farmacéuticos.—Asociación Española de Urología. 333
213	Los llamados casos sospechosos.—Homenaje al doctor Ulecia.—Banquete á los doctores Mariscal, Tapia y Azúa.—La Sociedad Española de Higiene. 353
y 289	Las bases para la Ley de Sanidad. 369
1	El Proyecto de Ley de Sanidad.—Asamblea de Inspectores provinciales.—La Higiene en las casas. 385
17	Nueva sala de operaciones en el Hospital de la Princesa.—Las intoxicaciones de siempre.—El Instituto de la Encarnación. 405
33	El tífus exantemático en Murcia.—Reunión de los presidentes de las Juntas de Patronato.—El Montepío de titulares. 425
49	Comité femenino de Higiene popular.—El intrusismo en Orense y demás provincias 445
65	Urbanización del extrarradio.—La salud pública.—Real orden importante. 461
81	Ley de pensiones para los médicos.—Circular sobre la declaración de enfermedades infecciosas. 477
97	Del dicho al hecho.—La peste en Argel.—Sobre las casas baratas. 493
113	Puericultura intrauterina.—El Sanatorio de Oza.—La salud pública. 509
129	Reunión de médicos en Salamanca.—Estado sanitario de Barcelona y Madrid. 525
145	La peste en Cuba.—La suciedad y otros excesos en los vagones de ferrocarriles. 541
161	La salud pública en Carmona.—A propósito de unos acuerdos. 557
177	Más sobre puericultura intrauterina.—El Congreso médico de Bilbao. 573
193	Homenaje al Dr. Piñerúa.—La suciedad de los carros de la carne.—Presupuestos municipales. 589
209	El Congreso antituberculoso.—El próximo Congreso de Otología. 605
	Clausura del Congreso de San Sebastián.—La peste en Casablanca.—La higiene en los tranvías. 622
	Duelo nacional.—El Montepío de titulares. 638
	La carrera de Veterinaria.—Circular á los maestros.—Liga popular contra la tuberculosis. 653
	El saneamiento del subsuelo de Madrid.—Liga popular contra la tuberculosis.—Recompensas merecidas.—Jubilación del Dr. Calleja. 669
	Gran Cruz al Dr. Maestre.—Regalo de unas insignias.—Liga popular contra la tuberculosis. 685

Páginas	Páginas
701	Sesión de clausura de la Liga contra la tuberculosis.—Hacer que hacemos. 701
717	Tribunales para niños.—La difteria y la viruela en Madrid y sus contornos. 717
793	Muertos ilustres: Dres. Ulecia y Sobejano.—La sanidad en los pueblos comarcanos.—El proyecto de régimen local. 793
749	Duelo nacional.—Justa recompensa. 749
765	A qué se espera. 765
781	Una buena disposición de la Alcaldía.—Traslado de la Real Academia de Medicina.—El cólera en Oriente. 781
797	Exámenes extraordinarios en Enero.—En defensa de la infancia.—Inauguración de la Academia médico-quirúrgica. 797
813	Otro muerto ilustre: Alonso Sañudo.—Las enfermedades infecto-contagiosas en Madrid.—Cuarto concurso de premios.—Sociedad Española de Higiene. 813
829	Sesión inaugural de la Sociedad Española de Higiene.—El próximo Congreso de Hidrología. 829
845	Tejer y destejer.—Cátedras sin alumnos.—Final de año. 845

C

20	Cacatonía (Acercá de la teoría de la), por el Dr. Abdón Sánchez Herrero. 20
213	Cafeína (Efectos de la) sobre la circulación y sobre el sistema muscular. 213
757	— sobre la circulación (Efectos de la): <i>Journal of Pharmacology and experimental Therapeutics</i> 757
253	— (Antagonismos y sinergias del alcohol y de la). 253
663	Calcinosis universal, por Versé. 663
138	Cálculos vesicales (Diagnóstico y tratamiento de los): Goldberg, Colonia 138
251	Cáncer (La quimioterapia en el), por Manuel M. Salazar. 251
534	— con el selenio (Tratamiento del): <i>The Lancet</i> 534
629	— de esófago y del cardias por el agua oxigenada (Tratamiento del), S. Fradiss. 629
648	— del tubo digestivo con referencia á los métodos serológicos (Del diagnóstico precoz del): Kelling, Dresden. 648
566	— de la mama (Remotas metástasis del): <i>Boston Medical and Surgical Journal</i> 566
662	Cápsulas suprarrenales en la patología y terapéutica de la difteria y otras enfermedades infecciosas (Papel que desempeñan las), por Moltschanoff. 662
344	Carcinomas cutáneos (Tratamiento Roentgen de los), en particular del cáncer de células cilíndricas: su estado histológico antes y después de la irradiación: Korb. 344
417	Cardíacas (Enfermedades) en los niños 417
253	Cardíacos (Acción de algunos estimulantes). 253
552	Cardiovasculares (Tratamiento dietético de las enfermedades): <i>New York Medical Journal</i> 552
590, 606 y 638	Cartas histórico-sanitarias, por L. Comenge. 510, 574, 590, 606 y 638
658	Castración anexial (Inconvenientes de la conservación del útero en la), por el Dr. Policarpo Lizcano. 658
759	Catedráticos auxiliares (Aspirantes á) 759
	Cefalalgia muscular (Dos casos de), por el Dr. D. Cé-

	Páginas.
<i>sar Juarros</i>	532
Ciencias (La moda en las) y los autores de obras, por el Dr. <i>Bonifacio Ramírez Moreno</i>	298
Cirugía radical y conservadora de las afecciones ane- xiales (Concepto de la), por el Dr. <i>R. del Castillo Ruiz</i>	623
Cistitis (Tratamiento de la).....	322
— crónica incrustante (Tratamiento endoscópi- co de la), por el Dr. <i>Angel Pulido Martín</i> . 831 y 846	
Clima de altura (Indicaciones y contraindicaciones del): <i>Stanblich-St. Moritz</i>	106
Clínica (Rareza). Enfermo gravísimo por 'comer dia- blo, por <i>Valentín Martínez y Martínez</i>	453
Clínicas (Algunas reflexiones), por el Dr. <i>Abdón Sán- chez-Herrero</i>	231
Cocaína (La) en úlceras.....	290
Cólico vesicular (Tratamiento del): Dr. <i>Pierre Lere- boullet</i>	503
Colitis primaria aguda circunscrita: <i>Haim, Budweis</i> ..	153
Colon transversal (Infarto del): <i>The Lancet</i>	535
Comentarios al cuadro, Estudio antropológico de la mujer en Barcelona, por el Dr. <i>L. Comenge</i>	303
Compás de espera, por <i>C. M. Cortezo</i>	462
Conferencia Sanitaria de París (La), por el Dr. <i>Angel Pulido</i> :	
III. Subcomisión de fiebre amarilla.....	18
IV. — —.....	130
V. — —.....	146
VI. Sobre la peste.....	184
VII. —.....	195
VIII. —.....	210
IX. —.....	229
X. —.....	248
XI. —.....	286
XII. —.....	301
XIII. Subcomisión del cólera.....	318
XIV. —.....	354
XV. —.....	388
XVI. —.....	448
XVII. —.....	464
XVIII. —.....	478
XIX. —.....	513
XXI. —.....	580
XXII. —.....	656
Corazón humano (Acción del nervio vago sobre el) ..	152
— (Diagnóstico radiológico de las lesiones del), por <i>Navarro Cánovas</i>	114
— Hospital militar de Mandeburgo (Herida por arma de fuego en el), por <i>Simón</i>	553
— (Tuberculosis afectando especialmente al) ..	290
— y vasos (Conferencias clínicas sobre el), por el Dr. <i>A. Pulido Martín</i>	390
Corea de Sydenham [(Tratamiento de la): <i>A. Mar- tingay</i>	629
Coriza (Profilaxis del): <i>Eysell, Kassel</i>	647
Crónicas: Última ó penúltima página de cada número.	
Cuerpos extraños bronquiales (Dos casos de), por el Dr. <i>Tapia</i>	548
— extraños en el organismo humano (Localiza- ción de los), por Dr. <i>Bartolomé Navarro Cá- novas</i>	355

D

De actualidad y para siempre, por <i>D. Carlos M. Cor- tezo</i>	525 y 558
---	-----------

	Páginas.
Decapsulación renal (Indicaciones de la): <i>Lehmann, Breslau</i>	106
Deformidades congénitas ano-rectales, por el doctor <i>D. Aurelio Martín Arquellada</i>	2, 51, 82 y 164
Dentición de los niños, por el Dr. <i>Hernández Ibáñez</i> ..	151
Dermatología (El tratamiento Röntgen en): <i>Joseph y Siebert</i>	89
Diabetes bronceada.....	12
— (Lesiones del páncreas en la): <i>Semmonds</i> ..	58
— sacarina (Teoría y tratamiento de la): <i>Rolly, Leipzig</i>	323
Diagnóstico diferencial entre el tifus abdominal y las afecciones paratíficas: <i>Kramarenko</i>	27
Diarrea (La pepsina en la), por <i>F. Tinot; Le Progrès médical</i>	789
Diátesis exudativa (De la anomalía constitucional más importante de la niñez, la), por <i>Kaspar. Münchener Medizinische Wochenschrift</i> ...	552
— hemorrágica rebelde, curada con inyecciones de sangre desfibrinada (Un caso de), por <i>Hans Rubins: Oberhausen</i>	727
Difteria (Parálisis cardíaca y hemiplejia en la): <i>Bri- tish journal of children's diseases</i>	535
— (Estado actual del tratamiento de la), por <i>Eckert, Berlín</i>	537
Digestivo (Revista de aparato), por el Dr. <i>R. L. y Yagüe</i>	250 y 705
Diplococo de las vías génito-urinarias.....	120
Disenteria bacilar (Shiga-Kruse) por el suero antitó- xico (Tratamiento de la): <i>Kraus, Viena</i>	199
Distrofias (Algunas ideas sobre las), por el Dr. <i>R. Gon- zalo</i>	734
Duodenal (De la úlcera): <i>Moynihan</i>	437
Duodeno (Úlcera crónica del).....	397
— (La úlcera del).....	455

E

Eclampsia (Prevención de la).....	290
Ectopía testicular (Diagnóstico de la): <i>Vachtel, Viena</i> ..	308
Eczema de los niños de pecho (Tratamiento del) por el aire caliente: <i>Genny Perimann, Strasburgo</i>	41
Eczema de los niños de pecho (Tratamiento del)....	199
Edema agudo del pulmón (Tratamiento del).....	343
Embarazo (Etiología de los vómitos incoercibles del). — parto y puerperio (De la influencia de la edad sobre el primer), por <i>Marck-Pross- nitz</i>	483
— y parto sin menstruación.....	663
— ectópico (Diagnóstico del).....	290
— y tuberculosis (<i>Gazette Médicale de Pa- ris</i>).....	322
Embolia consecutiva á inyección de pomada de bis- muto (Beck) en una fístula por empiema (Un caso de muerte), por <i>Brandes, Kiel</i> ..	741
— pulmonar post-operatoria (Tratamiento profiláctico de la): <i>H. Nosiés, Le Pro- grès Médical</i>	773
Empiema de la pleura de los niños de pecho (Clíni- ca y tratamiento del), por <i>Zell</i>	804
Endocarditis gripal, por <i>Ch.</i>	838
Enfisema (Tratamiento moderno del): <i>Hofbauer, Viena</i>	520
Epidemia en Vendrell y Riera (La).—Conferencia del Dr. <i>Ristol</i> , por <i>Antonio Martín</i>	254
	9

Páginas.

Páginas.

Páginas.

106

y 164

151

89

12

58

323

27

789

552

727

535

537

y 705

120

199

734

437

397

455

290

308

41

199

343

483

663

290

322

741

773

804

838

520

254

9

Epididimitis tuberculosa (Sobre la), por el <i>Dr. Eusebio Oyarzábal</i>	147
Epífora por dificultad de desagüe y la dacriocistocentesis externa (La), por el <i>Dr. Sáenz Moreta</i>	661
Epiglotis (Amputación de la) en la tuberculosis laríngea: <i>Moller</i> , Kopenhague.....	323
Erisipela (Tratamiento de la): <i>Thodena van Velsen</i>	106
Escarlatina (Etiología de la fiebre).....	12
— (Vacunas estreptocócicas en la profilaxis de la fiebre).....	275
— (Del tratamiento de la) con el suero antiestreptocócico polivalente de <i>Moser</i> : <i>Szekeney</i> , Pest.....	457
Esclerosis de la vena porta (De la), <i>Simmonds</i>	398
— en placas é histerismo (Pseudo), por el <i>Dr. E. Fernández Sanz</i>	528
Escuelas (Desórdenes nerviosos y mentales en las): <i>Boston medical and surgical journal</i>	739
Esófago (Movimientos del) observados en circunstancias normales y patológicas por el examen radiológico: <i>Kraus</i> , Berlín.....	186
Espasmo filia. Predisposición para los accesos convulsivos. (Tratamiento de la), por <i>Raave</i>	519
Esplenectomía (Alteraciones sanguíneas subsiguientes á la).....	470
— en el perro (Efecto de la).....	153
Espujo (La albuminorreación del): <i>Journal of the medical american association</i>	674
Esquero (El Dr.), por el <i>Dr. Angel Pulido</i>	67
Estenosis esofágica (Tratamiento de la) mediante la electrolisis: <i>Jeuckel</i>	344
Esterilidad en la mujer.....	120
— (Los preparados de tiroides contra la), por <i>Veil</i> , Munich.....	773
Estómago (Atonía del): <i>Faber</i>	121
— (Dilatación aguda del).....	13
— é intestinos (La exploración radiológica en las enfermedades quirúrgicas del): <i>La Tribune Médicale</i>	853
— (Hiperomotilidad é hipertonia del): <i>Valko</i> , Praga.....	398
— (Nuevo tratamiento quirúrgico de la úlcera de), por el <i>Dr. D. Celestino Alvarez</i>	717
Estrabismo (Reflexiones acerca del), por el <i>Dr. Sanz Moreta</i>	786
Estreñimiento (Patogenia del): <i>Agaron</i> , Hamburgo... y de la enteritis muco-membranosa (Tratamiento eléctrico del): <i>Gazette de Gynécologie</i>	836
Eufilina (Nefritis argéntica y acción directa de la), por el <i>Dr. Ricardo Sáenz de Santa María y Manón</i>	395
Exudados líquidos y la inmunidad (Los): <i>The Lancet</i>	628

F

Ferina (Tratamiento de la tos), por <i>Altoff</i> , Atten-dorn.....	788
Feto á término en España (El), por el <i>Dr. E. Mañueco Villapadierna</i> 7, 21, 36, 392, 410, 432 y 449	
Fiebre tifoidea (Lucha contra la), por el <i>Dr. Martín Salazar</i>	179
— — (Una nueva prueba de la).....	169
— — (Nuevo signo reflejo en la).....	168
— en el parto (Significación y tratamiento de la):	

<i>Sachs</i> , Königsberg.....	183
Fimosis y las afecciones renales (De las relaciones entre el): <i>Einrichsdorff</i> , Tena.....	291
Fístula gastro-cólica (Diagnóstico clínico y radiológico de la): <i>Voorhoer</i> , Amsterdam.....	417
Flebitis agudas circunscritas (Tratamiento operatorio de las), por <i>Budinger</i>	599
Folletín:	
El Dr. Joaquín Albarrán, catedrático de la Facultad de París, por <i>Antonio Morales</i>	65
El Dr. Ribera y Sans, por <i>A. M. Arquellada</i>	97
Tres jubilaciones, por el <i>Dr. Pulido</i>	193
El Dr. Bartolomé Hidalgo de Agüero, llamado el Pareo español. Breves noticias de su vida y obras, por el <i>Dr. J. Gómez Ocaña</i>	245
El Dr. D. Marcos Viñals (1812-1895), por el doctor <i>Salcedo</i>	265
Cartas de Francia. Desde Vichy, por el <i>Dr. Alfonso Medina</i>	573
— — Los regímenes alimenticios en Vichy, por los <i>Dres. A. Medina</i> , de Madrid, y <i>G. Pasturier</i> , de Vichy.....	589
— París. XXV Congreso Francés de Cirugía.	685
Cuartillas sueltas, por <i>Ramiro Ávila Pezuela</i>	733
Un libro del Dr. Menacho sobre la Argentina, por el <i>Dr. Juan Santos Fernández</i>	749
Adulteración del café, ídem del té, íd. del vino... aguardiente, íd. del vinagre, ídem del pan, íd. de la manteca...	797
El Dr. Alonso Sañudo, por el <i>Dr. Angel Pulido</i> ...	813
A la buena memoria del Dr. Alonso Sañudo, por el <i>Dr. Cortejarena</i>	815
Adulteración de la cerveza, íd. de la sidra, íd. del aceite, íd. de los dulces. Notas sueltas. Leguminosas. Pescados, por <i>Ramón Ávila</i>	829
Forúnculos de la cara (Tratamiento de los): <i>Stroll</i> , Munich.....	199
Fractura de Bennett (La), <i>Meisen</i> , Kopenhagen....	106
Fracturas (Tratamiento operatorio de las).....	482
— del cuello del fémur (Tratamiento de las)..	236
Fumador (Los diez mandamientos del).....	468

G

Gaceta de la salud pública: Páginas 14, 30, 45, 62, 78, 93, 109, 125, 140, 157, 174, 189, 205, 221, 240, 260, 279, 297, 312, 326, 347, 365, 379, 400, 419, 441, 458, 472, 487, 505, 520, 537, 554, 569, 585, 601, 615, 633, 649, 665, 680, 695, 712, 728, 744, 760, 776, 793, 808, 823, 840 y 854	
Ganglios de los niños (De las afecciones de los), por <i>Sokolov</i>	630
Gangrena espontánea (Contribución al estudio de la patogenia de la): <i>Todio</i>	344
Gástrico (Espasmo) en la colecistitis y colelitiasis, demostrado radiológicamente: <i>Schelesinger</i> , Berlín.....	471
Castro-cólica (Diagnóstico clínico y radiológico de la fístula): <i>Voorhoes</i> , Amsterdam.....	417
Genu valgum (El) de los adolescentes desde el punto de vista radiográfico: <i>Beitrage zur Klinischen chirurgie</i>	838
Ginecología (La Roentgenterapia en): <i>Heymer y Menge</i> , Heidelberg.....	362

	Páginas.
Glándulas suprarrenal y pituitaria (Extracto de) . . .	152
— sanguíneas (De los efectos de las) sobre el desenvolvimiento de las funciones psi- quicas: <i>Munzer</i> , Berlín	254
Glucosuria	307
— experimental (Frecuencia de la)	470
Gonorrrea en las jóvenes	483
Gota y las artritis (Experimentos clínicos sobre el tra- tamiento de la) con emanaciones de radio . .	237
— (El atofan en la)	215
— (Tratamiento de la)	237
Gradenigo frustrado (Síndrome de), por el <i>Dr. D. En- rique Prada Vizmanos</i>	371
Gripe (Tratamiento de los fenómenos asténicos de la)	468
H	
Hemoptisis (En las) ¿deben prescribirse los medica- mentos vaso-constrictores ó vaso-di- latadores?, por el <i>Dr. Pasanis</i>	445
— (Importancia diagnóstica de la)	119
Hemorrágica de los recién nacidos (Transfusión san- guínea en la enfermedad): <i>Boston Med. and Surg. Journal</i>	740
Heridas del vientre (De las): <i>Riedel</i> , Jena	89
Hernias y su curación radical en los niños (Algunas consideraciones acerca de las), por el <i>Dr. Pablo Lozano</i>	498
Hígado (Causas y formas de las afecciones difusas del): <i>Clemens</i> , Chemnitz	133
— (De las heridas del): <i>Finsterer</i> , Viena	821
Hipertensión crónica	40
Hipófisis (El extracto de) como medio para distinguir los dolores ulteriores del embarazo de los del par- to: <i>Beuthin</i> , Francfort a/M.	309
Hipostasis pulmonar post-apendicular, por <i>Ricardo Sáenz de Santa María</i>	582
Histerectomía total y subtotal, por el <i>Dr. Policarpo Lizcano</i>	670
I	
Infantilismo (Del): <i>Volff</i> , Rostok	461
Infección de las heridas por la emisión de la palabra durante las operaciones (Del peligro de): <i>Méndez de León</i> , Amsterdam	27
— endógena durante el puerperio (De la): <i>Baisch</i> , Munich	437
— infantil (El problema de la tisis y la)	469
Insectos como propagadores de enfermedad (Contri- bución al estudio de los)	167
Instituto del Dr. Llorente (El), por el <i>Dr. Vicente Llo- rente</i>	359
Insuficiencias funcionales (Algo sobre el concepto de las), por el <i>Dr. R. Gonzalo</i>	430
Intestinal (Obstrucción)	344
Intestino grueso (Representación radiográfica del) por medio de oxígeno: <i>Krauss</i> , Nurem- berg	89
— (De la rotura traumática subcutánea del), por <i>Tschistosserdoff</i>	519
Inutilidades (El nuevo cuadro de), por <i>I. Potous</i> , mé- dico mayor	86
Inyecciones intravenosas repetidas de salvarsán	

(Síntomas anafilótóxicos consecutivos á): <i>Wechsel- mann</i> , Berlín	471
Iodoterapia (La), por el <i>Dr. Pasanis</i>	386
Iris (Tratamiento preventivo de los enclavamientos del), por el <i>Dr. Sanz Moreta</i>	269

L

Laberintitis y absceso cerebeloso (Diagnóstico dife- rencial entre las), por el <i>Dr. D. A. G. Tapia</i>	703
Lactancia (Fisiología de la), por <i>P. M.</i>	271
Laringología, otología y rinología (Revista de), por el <i>Dr. C. Compaired</i>	515 y 662
Laringitis maltesas, por el <i>Dr. Eduardo G. Gereda</i> . .	723
Lecitina y fitina (Estudio farmacológico y terapéuti- co de la)	397
Lepra (Transmisión de la) á los animales	344
Leucemia aguda (Sintomatología de la): <i>Jastrovitz</i> . .	362
Luctina (Reacción de Noguchi por la)	374
Lumbar (La punción) en la uremia: <i>Puy</i> , Berel	471

M

Malaria (La causa de la anemia en la)	374
Medicina militar en los juegos florales de Santiago (El tema de), por <i>M. M. S.</i>	584
Melancolía degenerativa (Un caso de), por el <i>doctor Abdón Sánchez-Herrero</i>	803
Meningitis (Irregularidades respiratorias en la)	214
— supurada (Operación de la): <i>Kostlioy</i> , Pra- ga	345
— (Valor de la Ptosis en las diversas), por <i>Manuel de la Serna</i>	369
— cerebro-espinal	454
Menstruación (Embarazo y parto sin)	290
Microbios (Influencia de la composición química del aire sobre la vitalidad de los): <i>La Tribune médi- cale</i>	789
Ministerio de Fomento:	
Reales órdenes	106 y 680
Exposición.—Real decreto	293
Ministerio de la Gobernación:	
Subsecretaría.—Circular	239
Reales órdenes: 28, 43, 200, 215, 292, 362, 437, 472, 485, 568, 584, 600, 743, 822 y	810
Inspección general de Sanidad exterior.—Escala- fón del personal	276 y 679
— — — interior	154
Descripción del uniforme de los inspectores provin- ciales de Sanidad á que se refiere la Real orden del 2 de Julio	553
Ministerio de Gracia y Justicia:	
Reales órdenes	648, 759 y 776
Inspección general de Sanidad exterior.—Circular . .	775
Ministerio de la Guerra:	
Reales órdenes circulares	136 y 137
Ministerio de Instrucción Pública y Bellas Artes:	
Exposición.—Real decreto	44
Junta para ampliaciones de estudios é investiga- ciones científicas	61
(Subsecretaría). Dirección General de Primera En- señanza	201
Reales órdenes	239 y 345
Real decreto	675

	Páginas.
Real decreto y Reglamento para el régimen y gobierno de las Escuelas de Veterinaria . . .	693
Miocardio (Degeneración del): <i>Journal of the american medical association</i>	740
Miomectomías abdominales, por el Dr. Policarpo Lizcano	707
Mosquitos y manera de combatirla (La plaga de los), por Heymann, Berlín	675
Muerte de J. J. Rousseau (El misterio de la), original de Paul Maury. (<i>Le Progrés médical</i>)	767
N	
Narcolepsia histérica (Un caso de), por el Dr. E. Fernández Sanz	765
Nefritis aguda de los niños y adolescentes en relación con el pronóstico (De la): Haral	186
— (Cirugía de la): Kummell, Hamburgo. 362 y	692
— argéntica y acción diurética de la eufilina, por el Dr. Ricardo Sáenz de Santa María y Marrón	395
— crónicas (De la patología de las): Frey, Casel.	417
— — (Producción experimental de las)	470
— experimental aguda (Estudio del epitelio renal en varios tipos de): <i>Journal of medical research</i>	726
Neosalvarsán. (<i>New York Medical Journal</i>)	583
— (Dosificación y empleo del), por Schreibeberg, Magdeburgo	614
Nervio vago (Acción del) sobre el corazón humano	152
Neumonía (Leucocitosis en la tuberculosis pulmonar y en la)	470
— (Tratamiento de la)	198
— considerada como complicación (La): <i>New York Medical Journal</i>	552
— (Algunos aspectos de la patología é historia clínica de la): <i>The Lancet</i>	628
Neurastenia y locura incipiente de los jóvenes (Diagnóstico de la)	120
— y los baños de Medina del Campo (La), por el Dr. José Morales Salomón	306
Neurología (Revista de), por el Dr. César Juarros	319
Neuropática (Herencia): <i>Journal of the american medical association</i>	740
Neurosis cardíaca (El síndrome gastro cardíaco: una forma particular denominada): Roemheld-Horuegg	471
Niños (Catarró post-nasal en los)	12
— de pecho (Sobrealimentación de los)	470

O

Obstetricia (Algo de), por Bernardo Díez Obelar . . .	624
Obstrucción intestinal	104 y 344
Orgánicos (Sobre un nuevo método para hacer transparentes los tejidos), por el Dr. Saturnino García Hurtado	207
Orinas alcalinas turbias (Un procedimiento de filtración rápida para la investigación de la albúmina en las): <i>Gazette médicale de París</i>	820
Orina humana (Toxicidad de la) en los diferentes estados morbosos	291
Ovática (De la Fisiología y Patología de la función): Adler	483
Ovarios (Cirugía conservadora de los), por el Dr. Policarpo Lizcano	530

P

Pancreatitis aguda (Tratamiento quirúrgico de la): Korte, Berlín	105
Páncreas en la diabetes (Lesiones del): Simmonds	58
Parálisis glosolabial (Un caso de), por el Dr. Abdón Sánchez-Herrero	69
Parálisis post-diftéricas (Tratamiento de las) por medio del suero antitóxico: Mac Clohm, Halberstedt	41
Parto (El extracto de hipófisis en el): <i>Munch. Mediz. Wochenschr.</i>	822
— (La infección endógena en el), por Pankov, Dusseldorf	739
— (La pituitina en el), por el Dr. Zacarías Velázquez Lobo	501
Partos (La pituitina en): <i>British medical journal</i>	757
— (De la práctica de los), por Isaac Almaraz Pintado	23
Patología infantil (Estudios prácticos y bosquejos clínicos de), por el Dr. Baltasar Hernández Briz. 267, 337, 466, 614 y 754	
Patterson en la práctica (El método de), por el doctor Verdes Montenegro	701
Pericarditis aguda, por R. Oppenheim	740
Pericolicitis (De la): Andersen, Cristianía	121
Peritonitis por perforación de úlceras (La intervención precoz en las): Ch. A. La Tribune Médicale	820
— purulentas (El aceite alcanforado en las)	132
Perseguido (Historia clínica de un), por el Dr. Abdón Sánchez-Herrero	769
Piel (Tratamiento de las cicatrices de la): Otto Thilo, Riga	72
Pilórico (Reflejo). Manera de responder frente á los diferentes gases: Rotky, Praga	398
Pituitina en Obstetricia (La), por el Dr. Martínez Cerecedo	429
Pleura (Accidentes y muertes producidas por punción exploradora de la)	105
Pólipos benignos y malignos de la flexura sigmoidea y de la ampolla rectal: Albu, Berlín	484
Preliminares indispensables, por D. C. M. Cortezo	493
Presión sistólica y diastólica (Efectos de los medicamentos y de los agentes hipotensores en la): <i>Archives of internal medicine</i>	821
Prescripciones y fórmulas:	
Juicio clínico de los remedios, por el Dr. D. Camilo Calleja, 42, 59, 73, 89, 134, 169, 216, 238, 375, 484, 648, 663, 693, 741, 774, 791, 806 y 839	
Profesional (Sección):	
Aclaración á una nota clínica, por Felipe Isla	10
Mutua de Sanidad Civil. Un voto en pro, por Zacarías Fernández y Ortiz	11
Carta abierta, por Sebastián de Paz	11
— por J. G. Viñas	24
Afuera las igualas	25
Mirando al problema, por Enrique Merino Alvarez. Para el Sr. Ministro de Instrucción Pública. El problema universitario en relación con el aumento de los médicos en España, por Carlos Rubio de la Torre	39
Puntos sobre las ies, por el Dr. García Viñas	56
Otra carta, por Dionisio García	70
Mi última carta, por J. García Viñas	71
Orden vergonzosa, por Horacio Rodríguez	103
—	104

	Páginas.
Cabos sueltos.—III, por <i>Francisco Tomás</i>	117
Réplica. Al Sr. D. José García Viñas, por <i>Sebastián de Paz</i>	233
Reformas en el Doctorado de Medicina. Carta abierta para el Ministro de Instrucción Pública, por <i>Manuel Muñoz Fuentes</i>	273
Por cortesía y deber, por <i>J. García Viñas</i>	288
El intrusismo y sus cómplices, por <i>Quintín Rúa</i>	321
Por si viene á cuento y es ya hora de tenerse en cuenta, por <i>Eusebio Navas</i>	342
Sanidad marítima, por <i>X.</i>	372
Cabos sueltos.—IV, por <i>Francisco Tomás</i>	396
Proposición de ley del Sr. Rosado, organizando el Cuerpo de Médicos Forenses.	414
Al vado ó á la puente, por <i>A. P. de Agreda</i>	415
Un gobernador modelo y nosotros... hufdos, por el <i>Dr. R. Pellicer</i>	434
Cabos sueltos.—V, por <i>Francisco Tomás</i>	435
Sanidad Marítima, por <i>J. García y González del Valle</i>	481
En torno de la Ley, por <i>Wenceslao Borrachero</i>	482
Cabos sueltos.—VI, por <i>Francisco Tomás</i>	517
Sobre la futura Ley de Sanidad, por <i>Casiano Sierra</i>	533
A los médicos de partido, por <i>J. García Jover</i>	534
Las bases de nuestra redención	646
Los médicos forenses, por el <i>Dr. Ballesteros</i>	756
Apuntes para la futura Ley de Sanidad, por <i>Un médico titular</i>	770 y 787
Titulares (El asunto de los), por <i>José L. Anaya; Manuel Navarro</i>	819
Proposición presentada por un vocal de la Sección de Puericultura á la Junta provincial de protección á la infancia con motivo de la renovación de dicha Junta, por el <i>Dr. Martínez Cerecedo</i>	500
Prostático (El Hueco), por el <i>Dr. Angel Pulido Martín</i>	196 y 211
Prurito vulvar.	322
Psoriasis (Un nuevo y eficaz remedio contra el); <i>Boeck, Hausen</i>	13
Pterigion gigantesco doble monocular, por el <i>doctor D. Baldomero Castresana</i>	226
Puerperio (De la infección endógena durante el); <i>Baisch, Munich</i>	437
Pulmón (Tratamiento operatorio de las heridas del), por <i>Felten y Stoltzenberg</i>	519
Punción exploradora de la pleura (Accidentes y muertes producidas por)	105
Pupilar (Desigualdad) como signo precoz de tuberculosis	275

Q

Quinina (La) para evitar el dolor después de las amputaciones.	105
Quimioterapia en el cáncer (La), por <i>Manuel M. Salazar</i>	251

R

Radiografías rápidas del tórax y su valor diagnóstico: <i>Wolff, Eisner y Vogt</i>	437
Radiumterapia en la práctica (La), por el <i>Dr. Carl Mayer</i>	818
Roentgen (Un progreso importante en la técnica), por	

<i>Bartolomé Navarro Cánovas</i>	815
Reacción de Pirquet en las diferentes formas de la tuberculosis quirúrgica (Valor pronóstico y terapéutico de la), por <i>Hollensen</i>	567
Renal por el bacterium coli (La infección), por <i>Munich, Danzig</i>	692
Respiración (Estudio fisiológico de la), por el <i>doctor Hooves</i>	23
— continua (La): <i>Revista de ciencias médicas de Barcelona</i>	535
Resumen del año médico de 1911 en Inglaterra	71 y 88
Riñón (Edema agudo del): <i>The Lancet</i>	583
Riñones mediante la phenolsul foonphthalefna (Prueba funcional de los), por <i>Deutsch, Viena</i>	599
Ritmo nodal (Contribución al estudio del), por <i>Antonio Mut.</i>	782 y 800
Rodilla (De las heridas de la), por <i>Konig, Marburg</i>	853
Roentgen (Nuevos trabajos acerca de la irradiación profunda (irradiación de los tumores) mediante los rayos), por <i>Friedrich Dessauer</i>	536
Rontgenterapia de la tuberculosis quirúrgica (La), por <i>Baisch, Heidelberg</i>	568

S

Sacros (Del origen y tratamiento de los dolores): <i>Theilhaber, Munich</i>	323
Salpingitis (Un síntoma nuevo de la), <i>Valter Kuhl, Altona</i>	133
Salvarsán en la lepra (Experimental administración del)	105
— (Administración del) por la boca	455
— (El) en la sífilis del sistema nervioso	254
Sangre destinada á investigaciones varias (Un nuevo aparato para recoger), por <i>Ramón Lobo Regidor</i>	361
— (Alteraciones de la) en la enfermedad de Basedow, según investigaciones recientes: <i>Lampé, Halle</i>	456
Sangría en algunos casos de neumonía (Necesidad de la). Nota clínica, por el <i>Dr. Manzanque</i>	102
Sanguínea (Presión) en la respiración de Cheyne Stokes	375
Sanidad pública (Sobre)	563
Sanitaria (La Autonomía), por <i>C. M. Cortezo</i>	406 y 425
Sarampión	58
Sarcoma del húmero curado por los rayos Röntgen, por <i>Bilon Hausen</i>	502
Secretoras (Adaptaciones) y su importancia clínica, por el <i>Dr. Alfonso Medina</i>	34
Sentencia del Tribunal Supremo (Una)	631
Sépticos.—(Cooperación al estudio del efecto quimioterápico en los procesos): <i>Rosenstein, Berlín</i>	471
Sífilis congénita (La reacción de Wassermann en la), por <i>Thomsen y Boas</i>	692
— del sistema nervioso (El salvarsán en la)	254
— del sistema nervioso (Salvarsán en la): <i>Journ. of the Am. Med. Assoc</i> , por <i>Ramón Villegas</i>	552
— del sistema nervioso central (Tratamiento de la): <i>New York medical journal</i>	599
— (Salvarsán en la)	397
— (Tratamiento de la) por el salvarsán	132
— hereditaria (Concepto científico de la), por el <i>Dr. Baldomero Gonzalez Alvarez</i>	737
— ocular (Salvarsán en la)	120

	Páginas.
Sifilítica con positiva reacción de Wassermann (Un caso de reinfección): <i>British medical journal</i>	725
Sifilíticas (Tratamiento de las afecciones) del corazón y de los vasos: <i>Oigaard</i> , Copenhague.....	41
Sifilíticos (Del tratamiento por el salvarsán de los niños de pecho): <i>Noeggrath</i> , Berlín.....	291
Sifilítico (Excitación maníaca de un), por el Dr. Abdón Sánchez-Herrero.....	835
Simpático (Estado irritativo del gran), por <i>Boschan</i> , Pest.....	739
Síndrome de Mickulicz y su tratamiento (El).....	236
— de Little progresivo (Un caso de), por el Dr. E. Fernández Sanz.....	334
Sistema nervioso (Modificaciones de la secreción urinaria en las enfermedades del): <i>New York medical journal</i>	803
Sudor de los tuberculosos (Virulencia y contaminación del).....	236
Suero antitóxico (Tratamiento de la disentería bacilar (Shiga-Kruse) por el).....	199

T

Tabes (Crisis gástricas de la): <i>New York medical journal</i>	567
Taquicardia paroxística.....	274 y 469
— — producida por ascárides lumbricoides y tricocéfalos, por el Dr. Pasanis.....	751
Temblores (Reflexiones acerca del), por el Dr. Abdón Sánchez-Herrero.....	6
Tenia (La cura de la) con el Filmarón, por Mario López.....	117
Testicular (Diagnóstico de la ectopía): <i>Vachtel</i> , Viena.....	308
Testículo (Enfermedad maligna del).....	201
Testículos (Cooperación casuística a la radiación de los): <i>Ehrmann</i> , Meunheim.....	235
Tetania con relación al sistema nervioso vegetativo (Estudios clínicos sobre la): <i>Jalta y Kahu</i> , Viena.....	153
Tétanos (Tratamiento del) por el fenol.....	120
Tifoidea (El dolor abdominal como síntoma precoz de la fiebre).....	483
Timo (De los tumores del): <i>Simmonds</i> , Freiburg.....	167
Timoestenosis (De la): <i>Streda</i> , Halle.....	41
Tisis y la infección infantil (El problema de la).....	469
Tocología (Valor práctico del extracto de hipófisis en): <i>Hofbauer</i> , Königsberg.....	200
Transfusión sanguínea: <i>Boston medical and surgical journal</i>	674
Treponema (La aglutinación del): <i>C. Ch.</i> , <i>La Tribune medicale</i>	772
Trompas (Peligros de la Cirugía conservadora de las), por el Dr. Policarpo Lizcano.....	563
Tuberculina en la tuberculosis (La), por el Dr. García Triviño.....	409
— (Tratamiento por la).....	417
— — — por <i>Schroder</i>	567
— de Rosenbach (Experimentos con la): <i>L. Bruyan, R. d'Hygiene</i>	727
— en cirugía (Sobre la), por José Verdes Montenegro.....	640
— en cirugía (Sobre la). Para el Dr. Arquellada, por José Verdes Montenegro....	657
Tuberculinoterapia (Determinación de la dosis indivi-	

	Páginas.
dual en): <i>L. Bruyant, R. d'Hygiene</i>	727
Tuberculinoterapia (Dosificación individual de la)....	199
— en cirugía infantil (La), por don Aurelio Martín Arquellada.....	610 y 626
Tuberculosa con relación a la Eugénica y al coste de la tuberculosis (La infección): <i>New York medical journal</i>	584
Tuberculosas (Del empleo del azul de metileno en las afecciones): <i>Gazette de Gynecologie</i>	758
Tuberculosis.....	57
— trad. por F. Javier Cortezo:	
I. Sobre terapéutica específica.—II. Observaciones sobre la terapéutica específica.—III. Sobre los resultados del tratamiento de Finkler para la tuberculosis por vacunación de los cobayas.—IV. Sobre experimentos con los remedios indicados por el «Consejero íntimo» Finkler para el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.—V. Experimentos con los remedios de Finkler contra la tuberculosis externa, especialmente contra el lupus.—VI. Cooperación de la mujer a la lucha contra la tuberculosis.—VII. El problema de la tisis y de la infección infantil.—VIII. La helioterapia en la tuberculosis. Su estado actual.....	270 á 305
— (Acción social moderna ante la), Comunicación del Dr. D. Francisco de Cortejarena.....	686
— afectando especialmente al corazón....	290
— articular en los niños (Tratamiento de la).....	198
— (Desigualdad pupilar como signo precoz de la).....	275
— cutáneas (Elección de los medios físicos en las).....	28
— (Compresión del pulmón en el tratamiento de la): <i>American journal of the Med. Scien</i>	726
— consecutiva a pleuresía.....	186
— en la infancia (La). Dos nuevos sanatorios, por el Dr. A. Pulido.....	338
— de las glándulas mesentéricas.....	274
— de los niños de pecho (Del pronóstico de la): <i>Hahn</i> , Magdeburg.....	153
— del bazo (De la): <i>Lorey</i> , Eukendorf....	837
— (Fórmula leucocitaria en la).....	26
— ganglionar (Tratamiento conservador de la), por <i>Iselin</i> , Basel.....	553
— genital y peritoneal (Cooperación al estudio de la), por <i>Labhardt</i> , Basel....	519
— humana (Del curso cíclico de la): <i>Ranke</i> , Munich.....	133
— — (Curación y profilaxis de la), por <i>Franz Friedmann</i> , Berlín.....	853
— (La tuberculina en la), por el Dr. García Triviño.....	409
— laríngea (Amputación de la epiglotis en la): <i>Moller</i> , Kopenhage.....	323
— locales (Transcendencia clínica de las), por el Dr. D. Saturnino García Hurtado.....	641

	Páginas		Páginas
Tuberculosis por el iodo (El tratamiento de la), por Hotz, Vurzburg.	630	Scidi, Gras.	275
— por la tuberculina (Tratamiento de la), por Ramón Villegas y Bermúdez de Castro.	690	Úlcera duodenal (Significación de los síntomas en la).	308
— pulmonar (Mineralización en el tratamiento de la).	40	— crónica del duodeno.	397
— — (Algo sobre la medicación específica de la), por el Dr. Masó Bru.	162	— duodenal (De la): Mayniha.	437
— — (Tratamiento de la).	374	— del duodeno (La).	455
— — (Tratamiento específico de la).	455	— — y otras afecciones de este órgano (Roentgendiagnóstico de la), por Baron y Barsony, Pest.	789
— — y en la neumonía (Leucocitosis en la).	470	Úlceras eczematosas de la córnea (Tratamiento de las): Elsching, Praga.	58
— — (Diagnóstico diferencial de la): Medical Record.	583	— (La cocaína en).	290
— — por la bacteriolisina de Magliano (Tratamiento de la), por Dumarest y Baile.	599	Uremia (La punción lumbar en la): Frey, Basel.	471
— — en los niños (Diagnóstico de la): Vogth, Strasburgo.	647	Uréteres (Consejos para encontrar la desembocadura de los), por el Dr. Pulido Martín.	306
— — (Pneumotórax artificial en el tratamiento de la): Archives of internal medicine.	758	Uretérico (El meato) normal, por el Dr. Pulido Martín.	336
— — (El uso de la tuberculina en la): Proceedings of the Royal Society of Medicine.	839	Uretra, próstata y vesículas seminales (Supuraciones de la): Boston Medical and surgical journal.	567
— — (Los antipiréticos en la), por José Verdes Montenegro.	799 y 815	Uretritis crónica en el hombre (Tratamiento de la): La G. M. de P.	771
— quirúrgica (El uso de la tuberculina de Rosebach en la).	168	Urinaria (Infección).	290
— — (La vacunación en el tratamiento de la): The Lancet.	711	Útero doble con vagina separada (Un caso de diez embarazos en un).	28
— renal (Valor comparado de los tratamientos médico y quirúrgico de la): Gazette Médicale de Paris.	190	Útero-anexiales (Límites de la Cirugía conservadora en las afecciones), por el Dr. Policarpo Lizcano.	479
Tuberculosas (Tratamiento de las adenitis).	199	Vacunas estreptocócicas en la profilaxis de la fiebre escarlata.	275
Tuberculosos (Virulencia y contaminación del sudor de los).	236	Vacunación antitífica.	274
Tuberculosos (Las inyecciones de alcohol como tratamiento de las disfagias de los), por Fernando Bertrán y Castillo.	594	Vaginismo (Del): Benthin, Frankfort, s/m.	235
Tumores primarios del pulmón (Diagnóstico precoz de los): Sphrain, Breslau.	456	— (Una etiología poco conocida del). L. P. J.	630
— intratorácicos y aneurismas.	168	Várices de la pierna (Tratamiento mecánico de las): Volfrana, Erfarl.	59
— del timo (De los): Sunmond, Freiburg.	167	Variedades:	
— del cuarto ventrículo y del hidrocéfalo idiopático, con una observación acerca de la punción cerebral (Del diagnóstico de los): De la Clínica neurológica de Breslau, Bonhoeffer.	89	De re higiénica.—El mandil de la mujer rural, por Bonifacio Martínez Moreno.	29
Úlcera del duodeno (Frecuencia, síntomas y tratamiento quirúrgico de la): Scheel y Blaud, Copenhagen.	121	Dinamiteros, asesinos vulgares, por Casimiro García López.	44
— redonda del estómago (Valor diagnóstico del punto dorsal doloroso á la presión de la):		Lister ha muerto.	124
		Nuestro Jardín Botánico juzgado por un francés, por Un valenciano.	140
		Una cena y un proyecto, por Victor María Cortezo.	172
		Homenaje de gratitud para todos, por Manuel de Tolosa Latour.	240
		La moda en las ciencias y los autores de obras, por Bonifacio Ramírez Moreno.	296
		Carta abierta al excelentísimo señor conde de Romanones, por A. P. de Agreda.	486
		Homenaje á la memoria de un compañero, por García Sierra.	744
		Los certificados, por G. Meirás.	822
		Vena porta (De la esclerosis de la): Senmonds.	398
		Venenos bacterianos (Investigaciones relativas á la anafilotoxina y): Aronson, Berlín.	254
		Vértigo epiléptico, por el Dr. Timoteo Sanz Gómez.	565
		Viejos (Marcha de las enfermedades en los), por Friedeberg, Magdeburgo.	503
		Vómitos incoercibles del embarazo (Etiología de los).	483

ÍNDICES

por orden de fechas de las disposiciones oficiales insertas en el presente tomo y clasificadas según el Centro oficial de donde proceden.

POR

D. JUAN JOSE DEL JUNCO

Subdelegado de Medicina de Jerez de la Frontera.

	Páginas.		Páginas
INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD EXTERIOR			
En 31 de Enero de 1912 (<i>Cuerpo de Sanidad exterior</i>). Escalafón del personal médico activo y excedente de este Cuerpo	276	y dando instrucciones al efecto.	200
En 15 de Noviembre de 1912 (<i>Estadística sanitaria</i>). Circular para que las estadísticas sanitarias de los establecimientos de beneficencia se remitan con regularidad y exentas de los defectos que acusan, apercibiendo á los inspectores provinciales de Sanidad caso de no cumplimentar lo que se les ordena.	775	En 1 de Marzo de 1912 (<i>Medidas de prevención en los puertos</i>). Real orden dejando sin efecto anteriores disposiciones que se citan y que exigían determinados documentos que ya no son necesarios por haber desaparecido la amenaza para la salud pública que existía en algunos puertos extranjeros.	216
INSPECCIÓN GENERAL DE SANIDAD INTERIOR			
En 27 de Febrero de 1912 (<i>Plazas vacantes de directores de Baños</i>). Anuncio convocando á concurso para la provisión de vacantes de médicos directores de establecimientos balnearios con relación de las mismas y del escalafón de los médicos directores de Establecimientos de aguas minero-medicinales.	154	En 4 de Marzo de 1912 (<i>Farmacias regentadas</i>). Real orden resolutoria de que no puede considerarse comprendidas en el artículo 23 de las Ordenanzas de Farmacia á las hijas, viudas ni á los nietos.	215
En 27 de Septiembre de 1912 (<i>Personal</i>). Escalafón de inspectores provinciales de Sanidad á los efectos del Reglamento del Cuerpo.	679	En 5 de Marzo de 1912 (<i>Esterilización de las aguas potables</i>). Real orden determinando los procedimientos para la esterilización de las aguas potables, y que se redacte por el Real Consejo de Sanidad el Reglamento respectivo y el proyecto de ley de defensa del agua potable.	216
MINISTERIO DE FOMENTO			
En 3 de Enero de 1912 (<i>Precauciones contra la anquilostomiasis</i>). Real orden adoptando medidas para que en las zonas mineras que se dice no se desarrolle la anquilostomiasis.	106	En 30 de Marzo de 1912 (<i>Concurso de Sanidad exterior</i>). Real orden aprobando lo informado por el Real Consejo de Sanidad y disponiendo se convoque á concurso para la provisión de las vacantes que resultan.	239
En 19 de Abril de 1912 (<i>Pensiones para el extranjero</i>). Real decreto concediendo pensiones en Inglaterra para mujeres dedicadas al estudio teórico y experimental de la asistencia de enfermos en los hospitales y clínicas.	293	En 1 de Abril de 1912 (<i>Concurso de médicos-directores de Baños</i>). Real orden aprobando el concurso convocado en 27 de Febrero y declarando constituida la Comisión reconocedora.	240
Sin fecha (<i>Juntas de Fomento</i>). Real decreto para que se proceda en las poblaciones que se citan á la constitución de las Juntas de Fomento y mejoría de las habitaciones baratas, determinando el personal que ha de componerlas. (En el <i>Boletín de la Semana</i>)	493	En 15 de Abril de 1912 (<i>Permutas en el Cuerpo de Baños</i>). Real orden prohibiendo las permutas sin el requisito que se previene en la misma.	292
En 18 de Septiembre de 1912 (<i>Rectificación de Real orden</i>). Real orden rectificando la del 18 de Septiembre acerca del embarque de emigrantes enfermos de tracoma.	680	En 30 de Abril de 1912 (<i>IX Congreso Internacional de Hidrología, Climatología y Geología</i>). Real decreto aplazando la celebración de dicho Congreso para el año 1913. (En el <i>Boletín de la Semana</i>).	301
MINISTERIO DE LA GOBERNACIÓN			
En 2 de Enero de 1912 (<i>Material de oficina en las inspecciones</i>). Real orden circular disponiendo que con cargo al material consignado en los presupuestos provinciales se atienda al suministro de impresos y gastos de escritorio que pida el inspector de Sanidad de la provincia.	28	En 27 de Abril de 1912 (<i>Concurso para Inspecciones provinciales de Sanidad</i>). Real orden determinando el procedimiento que ha de adoptarse para cubrir las vacantes de inspectores provinciales de Sanidad de Burgos, Toledo y Teruel.	292
En 12 de Enero de 1912 (<i>Gastos de material en Sanidad de puertos</i>). Real orden designando la forma de pago de las asignaciones para gastos de combustibles y utensilios de las falúas y estufas de desinfección de las Estaciones sanitarias de los puertos.	43	En 14 de Mayo de 1912 (<i>Medidas preventivas contra el cólera</i>). Real orden recordando las que deben adoptarse para prevenir la invasión y desarrollo del cólera que amenaza desde países extranjeros invadir el nuestro.	362
En 9 de Febrero de 1912 (<i>Nuevas subdelegaciones de Sanidad</i>). Real orden creando las subdelegaciones de Medicina, Farmacia y Veterinaria correspondientes al nuevo distrito judicial de Cariñena		En 28 de Mayo de 1912 (<i>Provisión de Inspecciones provinciales</i>). Real orden aprobando el concurso para proveer las vacantes de Burgos, Avila y Toledo, y que se declaren vacantes las de Ponferrada, Cuenca y Teruel.	363
		Sin fecha (<i>Pensiones para los médicos</i>). Ley concediendo pensiones á los médicos y viudas y huérfanos de éstos. (En el <i>Boletín</i>).	477
		En 30 de Mayo de 1913 (<i>Vocales de las Juntas municipales de Sanidad</i>). Real orden disponiendo la forma en que han de proveerse las vacantes en la parte electiva de dichas Juntas, según sean de poblaciones mayores ó menores de 25.000 almas. (En la <i>Crónica</i>).	538

	Páginas
En 15 de Junio de 1912 (<i>Reglamento del Cuerpo de Inspectores provinciales de Sanidad</i>).	
Real orden aprobando dicho Reglamento.	437
Texto del Reglamento referido.	438
En 17 de Junio de 1912 (<i>Cuerpo de Sanidad exterior</i>).	
Reales órdenes de nombramiento de personal.	472
En 2 de Julio de 1912 (<i>Uniforme para los inspectores provinciales de Sanidad</i>).	
Real orden aprobando el proyecto de uniforme que tendrán derecho á usar los mencionados funcionarios.	472
En 2 de Julio de 1912 (<i>Obligación de los propietarios de balnearios</i>).	
Real orden recordando á los propietarios de establecimientos balnearios la obligación de facilitar despacho y habitación á los médicos directores.	485
En 2 de Julio de 1912 (<i>Uniforme de los inspectores provinciales de Sanidad</i>).	
Descripción de dicho uniforme aprobado por Real orden de esta fecha.	553
En 4 de Julio de 1912 (<i>Vacunas y sueros anticoléricos</i>).	
Real orden dando disposiciones para evitar abusos en la fabricación y venta de los mencionados productos. (En el <i>Boletín de la Semana</i>)	462
En 31 de Julio de 1912 (<i>Mozos residentes en el extranjero</i>).	
Real orden circular dando instrucciones para fijar el procedimiento que ha de seguirse en las alegaciones de los mozos residentes en el extranjero.	584
En 2 de Agosto de 1912 (<i>Medidas preventivas contra la peste</i>).	
Real orden disponiendo las reglas á que deben sujetarse los directores de las estaciones sanitarias de los puertos para evitar el contagio de la peste.	568
En 17 de Agosto de 1912 (<i>Nombramientos en Sanidad exterior</i>).	
Real orden nombrando á D. Jaime Pens Pardo director médico de la estación sanitaria que se dice, y que se convoque á concurso para la provisión de la vacante que dicho señor deja.	584
En 20 de Agosto de 1912 (<i>Listas de pasajeros para Sanidad de puertos</i>).	
Real orden disponiendo cómo debe extenderse dicha lista para los efectos de la Sanidad de puertos y requisitos que debe tener.	600
En 27 de Octubre de 1912 (<i>Derechos sanitarios en Sanidad exterior</i>).	
Real orden determinando la intervención que deben tener las Capitanías de puertos y las Administraciones de Aduanas en el abono de los derechos sanitarios y su cuantía.	759
En 31 de Octubre de 1912 (<i>Importación de trapos</i>).	
Real orden prohibiendo la importación de trapos viejos, harapos, ropas usadas, etc., procedentes del Imperio de Marruecos, salvo en el caso de que lleguen como equipaje, en cuyo caso se admitirán después de desinfectarlos.	743
En 14 de Noviembre de 1912 (<i>Junta de Gobierno de veterinarios titulares</i>).	
Real orden para la renovación parcial de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de Veterinarios titulares.	776
En 6 de Diciembre de 1912 (<i>Provisión de vacante</i>).	
Real orden proveyendo la vacante de médico-director del puerto de Barcelona y las que resultan como consecuencia de dicha provisión.	822
En 12 de Diciembre de 1912 (<i>Junta de Gobierno de farmacéuticos titulares</i>).	
Real orden para que se convoque al Cuerpo de Farmacéuticos titulares y que éste elija cuatro vocales propietarios de la Junta y cuatro suplentes.	840
MINISTERIO DE GRACIA Y JUSTICIA	
En 16 de Enero de 1912 (<i>Título nobiliario</i>).	
Real decreto concediendo á D. Julián Calleja y	

Sánchez el título de Conde de Calleja. (En el <i>Boletín de la Semana</i>).	33
En 14 de Septiembre de 1912 (<i>Profesor de Antropometría</i>).	
Real orden convocando á concurso para la provisión de dicha plaza.	648

MINISTERIO DE LA GUERRA

En 16 de Febrero de 1912 (<i>Reconocimiento de quintos</i>).	
Real orden circular dando detalles de cómo deben hacerse los reconocimientos de los mozos en los Ayuntamientos y Comisiones mixtas.	136
En 26 de Febrero de 1912 (<i>Reconocimiento de quintos</i>).	
Real orden circular aclarando la tabla de proporciones correspondientes al número 197 del Cuadro de inutilidades.	137

MINISTERIO DE INSTRUCCIÓN PÚBLICA

En 5 de Enero de 1912 (<i>Nueva cátedra</i>).	
Real decreto creando en el doctorado de la Facultad de Medicina la cátedra de Hidrología médica (En el <i>Boletín de la Semana</i>).	33
En 12 de Enero de 1912 (<i>Auxiliares de Facultades</i>).	
Real decreto disponiendo la forma en que habrá de hacerse el nombramiento de los Auxiliares de las cinco Facultades de Universidad.	44
En 9 de Febrero de 1912 (<i>Concesiones al profesorado jubilado</i>).	
Real decreto concediendo ciertos derechos á los catedráticos que se jubilen por haber cumplido la edad reglamentaria.	97
En 6 de Marzo de 1912 (<i>Vacación</i>).	
Real orden autorizando vacaciones para que los extranjeros hallen ocasión para conocer nuestro país (En el <i>Boletín de la Semana</i>).	161
En 7 de Marzo de 1912 (<i>Cátedra por oposición</i>).	
Real orden disponiendo se provea por oposición la cátedra nuevamente creada de Hidrología médica y se publique la convocatoria y el Tribunal nombrado (En la <i>Crónica</i>).	313
En 30 de Marzo de 1912 (<i>Reposición de catedrático</i>).	
Real orden conformándose con el parecer del Cuerpo de Estado sobre la petición del catedrático Sr. Moliner.	292
En 13 de Abril de 1912 (<i>Honores á un alumno</i>).	
Real orden concediendo matrículas de honor y Cruz de Beneficencia á un alumno de Medicina que cedió trozo de su piel para un herido. (En el <i>Boletín de la Semana</i>).	266
En 27 de Septiembre de 1912 (<i>Estudios de Veterinaria</i>).	
Real decreto estableciendo nuevo plan de enseñanza en las Escuelas de Veterinaria.	675
En 27 de Septiembre de 1912 (<i>Escuelas de Veterinaria</i>).	
Real decreto aprobando el Reglamento para el Gobierno y régimen de las Escuelas de Veterinaria.	693
Reglamento que antes se menciona.	693

SOCIEDADES Y OTROS CENTROS OFICIALES

En 29 de Diciembre de 1911 (<i>Pensiones en el extranjero</i>).	
Convocatoria por la Junta para ampliaciones de estudios é investigaciones científicas, para la concesión de pensiones en el extranjero.	61
En 2 de Enero de 1912 (<i>Concurso de premios</i>).	
Programa de premios y socorros de la Real Academia de Medicina de Madrid para 1912 y 1913.	76
Sin fecha (<i>Concurso de premios</i>).	
Resultado del concurso de la Real Academia de Medicina de Madrid correspondiente al año 1911.	76
En 5 de Enero de 1912 (<i>Concurso de premios</i>).	
Resultado del concurso de la Real Academia de Medicina de Madrid correspondiente al año 1911.	29
Sin fecha (<i>Concurso de premios</i>).	
Programa de premios de la Real Academia de Medicina de Murcia para el año 1912 (En la	

	Páginas		Páginas.
<i>Crónica</i>).....	45	Anunciando la Real Academia de Medicina de Madrid la vacante de una plaza de académico de número. (En la <i>Crónica</i>).....	205
En 14 de Enero de 1912 (<i>Venta de substancias tóxicas</i>). Circular del Gobierno civil de Badajoz exigiendo el cumplimiento de lo ordenado para la venta de substancias venenosas. (En el <i>Boletín de la Semana</i>).....	50	En 30 de Marzo de 1912 (<i>Plazas vacantes en Sanidad exterior</i>). Anuncio de la Secretaría del Ministerio de la Gobernación convocando para proveer las vacantes que han resultado en el concurso anterior de Sanidad exterior.....	239
En 19 de Enero de 1912 (<i>Inspección médica de las escuelas</i>). Recordatorio de la Dirección general de primera enseñanza para que sea cumplido el Real decreto de 16 de Junio de 1911 por los vocales médicos de las Juntas locales de 1.ª enseñanza	201	Sin fecha (<i>Denuncias de enfermedades infecciosas</i>)... Circular del gobernador civil de Madrid dirigida á los alcaldes y subdelegados de Medicina y demás funcionarios para que se dé parte de los casos infecciosos, designando al efecto los domicilios de los Subdelegados de Medicina de Madrid (En el <i>Boletín de la Semana</i>) ..	477
En 2 de Febrero de 1912 (<i>Plazas vacantes</i>). Anunciando la Real Academia de Medicina dos plazas vacantes de académicos de número.	107	Sin fecha (<i>Concurso de premios</i>). Anuncio de la Sociedad de Psiquiatría y Neurología para el concurso de trabajos con opción á premio que esta Sociedad celebrará en Enero de 1914 (En la <i>Crónica</i>).....	506
Sin fecha (<i>Concurso de premios</i>). Anuncio de la Real Academia de Medicina de Cádiz convocando el concurso de premios con motivo del Centenario de la Constitución de 1812. (En la <i>Crónica</i>).....	141	Aspirantes á catedráticos auxiliares.....	759
En 16 de Febrero de 1912 (<i>Reposición de titular</i>). Sentencia del Tribunal Supremo por la que revoca el acuerdo del Tribunal provincial de Tarragona que aprobó la destitución de un médico titular sin haber precedido expediente administrativo para ello.....	631	Se convoca á concurso para proveer la vacante del cargo de médico segundo de la Estación sanitaria de Sevilla-Bonanza, con el haber anual de 2.500 pesetas (En la <i>Crónica</i>).....	811
En 26 de Marzo de 1912 (<i>Vacante de académico</i>).			

ÍNDICE DE AUTORES

POR

D. JUAN JOSÉ DEL JUNCO

Subdelegado de Medicina en Jerez de la Frontera.

ABREVIATURAS (1)

Bibl., Bibliografía. — *Foll.*, Folletín. — *Hidr.*, Hidrología. — *Mad.*, Madrid. — *Neurg.*, Neurología. — *Práct.*, Práctica. — *Prof.*, Profesional. — *R. Acad. de Med.*, Real Academia de Medicina. — *Rev.*, Revista. — *Soc.*, Sociedades. — *Vard.*, Variedades.

AGREDA (A. P. de): *Prof.*, 415. — *Vard.*, 486.
Albaytúa: *R. Acad. de Med.*, 123 y 257.
Almaraz Pintado: *Práct.*, 23.
Alvarez: *Mad.*, 717.
Amaya y otro: *Prof.*, 819.
A. P. M.: *Bibl.*, 341 y 710.
Arquellada: *Mad.*, 2, 51, 82, 164, 611 y 626. — *Foll.*, 97.
Asociación de Médicos titulares: *Prof.*, 724.
Avila Pezuela: *Foll.*, 733, 781, 797 y 829.

BALLESTEROS: *Prof.*, 756.
Bertrán y Castillo: *Mad.*, 694.
Borrachero: *Prof.*, 482.
Botella: *R. Acad. de Med.*, 202, 309, 310 y 311.
Briz (V. Hernández).

CALLEJA (Camilo): En *Prescripciones y fórmulas*, 42, 59, 73, 89, 134, 169, 216, 238, 375, 484, 648, 663, 693, 741, 774, 791, 806 y 839.
Calleja (Julián): *R. Acad. de Med.*, 441.
Castresana: *Mad.*, 226. — *R. Acad. de Med.*, 219 y 418.
Cerecedo (V. Martínez).
Cesaldo: *Soc.*, 75, 91, 107, 121, 138, 155, 170, 186, 201, 217, 255, 278, 294, 309, 323, 345, 363, 376, 418 y 439.
Cisneros: *R. Acad. de Med.*, 295 y 296.
Codina: *R. Acad. de Med.*, 155, 170, 259, 347, 385 y 439.
Comenge: *Mad.*, 303, 510, 574, 590, 606 y 637.
Comisión liquidadora del Montepío de médicos titulares: En el *Boletín de la Semana*, 317.
Comité de organización del 2.º Congreso [Español Inter-

nacional de la Tuberculosis: En el *Boletín de la Semana*, 285.

Compaired: *Rev. de oto-rino-laring.*, 515 y 662.
Conde de San Diego: *R. Acad. de Med.*, 108 y 364.
Cortejarena: *Mad.*, 542 y 686. — *Foll.*, 815. — *R. Acad. de Med.*, 377.
Cortezo (C. M.): *Mad.*, 406, 425, 462, 493, 525 y 558.
Cortezo (F. J.): *Mad.*, 270 y 305. — *Periódicos médicos*, 28, 236, 455, 468, 502, 525, 629, 727, 789, 771, 789, 804, 820, 836 y 853.
Cortezo (Victor M.): *Vard.*, 172.
Cospedal: *R. Acad. de Med.*, 365.
Chicote: *R. Acad. de Med.*, 171, 187, 346, 347, 376 y 439.

DECIO CARLAN: *Boletín de la Semana*, en la primera página de cada número.
Decref: *R. Acad. de Med.*, 92, 108, 217 y 323.
Diez Obelar: *Mad.*, 624.

ESPINA Y CAPO: *R. Acad. de Med.*, 75, 92, 121, 138, 171, 205 y 345.

FERNANDEZ SANZ: *Mad.*, 334, 528 y 765. — *R. Acad. de Med.*, 107, 138, 294 y 399.
Fernández y Ortiz: *Prof.*, 11.

GARCIA (Dionisio): *Prof.*, 71.
García Hurtado: *Mad.*, 287 y 641. — *Bibl.*, 452.
García Jover: *Prof.*, 534 y 646.
García López: En el *Boletín de la Semana*, 557. — *Vard.*, 44.
García Sierra: *Vard.*, 744.
García Tapia (V. Tapia).
García Triviño: *Mad.*, 409.
García Viñas (V. Viñas).
García y González del Valle: *Prof.*, 481.
Gereda: *Práct.*, 723. — *R. Acad. de Med.*, 201.
Gómez Ocaña: *Foll.*, 245. — *R. Acad. de Med.*, 203 y 205.
Gómez y otros: *Prof.*, 25.
González Alvarez: *Mad.*, 737. — *R. Acad. de Med.*, 92, 139, 203 y 218.
Gonzalo: *Mad.*, 430 y 734.

(1) Las abreviaturas que preceden al número de la página significan la sección del periódico en que aparece inserto el trabajo en la Sociedad científica en que disertara el autor.

- Grinda: *R. Acad. de Med.*, 256.
Guedea: *R. Acad. de Med.*, 108 y 123.
- HERNÁNDEZ BRIZ:** *Mad.*, 267, 337, 466, 644 y 754.—*Bibl.*, 412, 516, 551 y 646.—*R. Acad. de Med.*, 139, 259 y 418.
Hernández Ibáñez: *Mad.*, 151.
Hergueta: *R. Acad. de Med.*, 188 y 347.
Huertas: *R. Acad. de Med.*, 138, 140 y 365.
- IGLESIAS:** *R. Acad. de Med.*, 75, 121, 439 y 440.
Iñigo: *Pract.*, 613.
Isla: *R. Acad. de Med.*, 364.—*Prof.*, 10.
- JUARROS (César):** *Pract.*, 532.—*Rev. de neurolog*, 319.
- LACASSAGNE:** *Bibl.*, 272.
Lizcano: *Mad.*, 479, 530, 563, 622, 658, 670 y 707.
Lobo Regidor: *Mad.*, 361.
López (Mario): *Pract.*, 117.
López García (Casimiro G.): *Mad.*, 10.
Lozano: *Mad.*, 498.
Luis y Yagüe: *Rev. del aparato digestivo*, 259 y 705.
- LLORENTE:** *Mad.*, 359.
- MALVARICHE:** *Bibl.*, 393 y 786.
Manzanque: *Pract.*, 102.
Mañueco Villapadierna: *Mad.*, 7, 21, 36, 392, 410, 432 y 449.
Marañón: *R. Acad. de Med.*, 139, 219, 255, 257 y 418.
Martín (Antonio): *Mad.*, 9.
Martín Arquellada (V. Arquellada).
Martín Salazar: *Mad.*, 179 y 251.
Martínez Cerecedo: *Mad.*, 429 y 500.—En el *Boletín de la Semana*, 573.
Martínez y Martínez: *Pract.*, 453.
Maso Brú: *Mad.*, 162.
Mateo Barcones: *R. Acad. de Med.*, 398.
Medina: *Mad.*, 34.—*Foll.*, 573, 589 y 685.—*R. Acad. de Med.*, 122 y 257.
Meirás: *Vard.*, 822.
Merino Alvarez: *Mad.*, 339.—*Prof.*, 39.
Mesonero Romanos (E.): *Bibl.*, 394.
Montaña (Francisco): *Mad.*, 232 y 390.—*Bibl.*, 516.
Montepío de Médicos titulares (V. Comisión liquidadora de).
Morales (Antonio): *Mad.*, 428.—*Foll.*, 65.
Morales Salomón: *Hidr.*, 306.
M. M. S.: *Vard.*, 584.
Muñoz Fuentes: *Prof.*, 273.
Mut. *Mad.*: 782.
- NAVARRO (Bartolomé):** *Periódicos médicos.*, 199.
Návarro Cánovas: *Mad.*, 114, 355 y 815.—*Bibl.*, 582.—*Periódicos médicos*, 13, 27, 41, 58, 72, 89, 105, 121, 133, 153, 167, 186, 214, 235, 254, 275, 291, 308, 323, 344, 362, 398, 417, 437, 456, 471, 483, 519, 536, 552, 566, 614, 630, 647, 662, 675, 692, 727, 739, 773, 788, 821 y 853.
Navarro (Manuel) y otro: *Prof.*, 819.
Navas: *Prof.*, 342.
N. C.: *Bibl.*, 480.
- OLMEDILLA:** *R. Acad. de Med.*, 93.
Ortega Morejón: *R. Acad. de Med.*, 220, 257 y 440.
Oyarzábal, *Mad.*, 147.
- PARTURIER:** *Foll.*, 589.
Pasanis: *Mad.*, 386, 445, 654 y 751.—*Bibl.*, 582.
Paul Maury: *Mad.*, 767.
Paz: *Prof.*, 11 y 233.
Pellicer: *Prof.*, 434.
Piñerúa: *R. Acad. de Med.*, 205 y 323.
- Pittaluga: *R. Acad. de Med.*, 439.
P. M. *Mad.*, 271.—*Periódicos Médicos*, 788.
Potous: *Mad.*, 86.
Pulido y Martín: *Mad.*, 18, 56, 67, 98, 130, 146, 184, 195, 196, 210, 211, 229, 248, 286, 301, 318, 336, 338, 354, 388, 390, 448, 464, 478, 513, 580, 656, 831 y 840.—*Bibl.*, 412, —*Foll.*, 193 y 813.—*R. Acad. de Med.*, 259, 378, 399 y 419.
- QUERALTÓ Y OTRO:** En la *Crónica*, 174.
- RAMÍREZ MORENO:** *Vard.*, 29 y 296.
R. del Castillo Ruiz: *Mad.*, 623.
Real Academia de Medicina: *Soc.*, 75, 91, 107, 121, 138, 155, 170, 186, 201, 217, 255, 278, 294, 309, 323, 345, 363, 376, 398, 418 y 439.—Señores actuantes: Albaytúa, Botella, Calleja (Julán), Cisneros, Codina, Conde de San Diego, Cortejarena, Cospedal, Decref, Espina y Capo, Fernández Sanz, García Tapia, Gereda, Gómez Ocaña, González Alvarez, Grinda, Guedea, Hernández Briz, Hergueta, Huertas, Iglesias, Isla, Marañón, Mateo Barcones, Medina, Olmedilla, Ortega Morejón, Piñerúa, Pittaluga, Pulido, Recasens y Tolosa Latour.
Recasens: *R. Acad. de Med.*, 257, 363 y 365.
Revista del aparato digestivo (V. Luis y Yagüe firmante de ella).
Revista de hidrología, climatología é hidroterapia (V. Morales Salomón firmante de ella).
Revista de neurología (V. Juarros firmante de ella).
Revista de oto-rino-laringología (V. Compaired firmante de ella).
Rico: *Bibl.*, 452 y 550.
Rodríguez (Horacio): *Prof.*, 104.
Rodríguez de Dios y otros: En el *Boletín de la Semana*, 557.
Rosado y Gil: *Prof.*, 414.
Rúa: *Prof.*, 321.
Rubio de la Torre: *Prof.*, 56.
- SAENZ DE SANTA MARIA:** *Pract.*, 395 y 582.
Salazar (Manuel M.) (V. Martín Salazar).
Salcedo: *Foll.*, 265.
Sánchez Herrero (Abdón): *Mad.*, 6, 20 y 231.—*Pract.*, 69, 769, 804 y 835.
Santos Fernández: *Foll.*, 749.
Sanz Gómez: *Pract.*, 565.
Sanz Moreta: *Mad.*, 269, 431, 681 y 786.
Sierra: *Prof.*, 533.
Sitges: *Mad.*, 545.
- T.: Bibl.**, 646.
Tapia: *Mad.*, 703.—*Pract.*, 548.—*R. Acad. de Med.*, 91, 108, 186, 278, 296, 310 y 311.
Tolosa Latour: *Vard.*, 240.—*R. Acad. de Med.*, 170.
Tomás (Francisco): *Prof.*, 117, 396, 435 y 517.
- UN MÉDICO TITULAR:** *Prof.*, 770 y 787.
Un Valenciano: *Vard.*, 140.
- VELAZQUEZ LOBO:** *Pract.*, 501.
Verdes Montenegro: *Mad.*, 640, 657, 701, 799 y 851.
Villegas: *Mad.*, 690.—*Bibl.*, 646.—*Periódicos médicos*, 12, 26, 40, 57, 71, 88, 104, 119, 132, 152, 168, 198, 213, 253, 274, 289, 307, 322, 343, 374, 380. *Fé de erratas*; 397, 417, 454, 470, 482, 524, 552, 583, 598, 628, 674, 711, 725, 759, 806, 821 y 837.
Viñas: *Prof.*, 24, 70, 103 y 288.
V. P.: *Bibl.*, 370.
- X.: Prof.**, 372.
- YAGÜE (V. Luis y Yagüe).**

INDICE

de los grabados que ilustran el presente tomo, confeccionado también por el Sr. Junco ⁽¹⁾

Contribución al estudio del ritmo nodal, 781, 785 ² , 801 ² , 802 ² y 803	Estudios prácticos y bosquejos clínicos de patología infantil.	338
Deformidades congénitas ano-rectales, 4 ¹ , 51, 52 ² , 53 ⁴ , 82, 83 ⁴ , 85 ⁵ y 86	Localización de los cuerpos extraños en el organismo humano.	356, 357 ² y 358 ²
Diagnóstico radiológico de las lesiones de corazón, 114 ² , 115 ⁴ , 116 ⁵ y 117	Pterigión gigantesco doble monocular.	227 ² y 228
Dos casos de cuerpos extraños bronquiales.	Un nuevo aparato para recoger sangre destinada á investigaciones varias.	361
Estudio antropológico de la mujer en Barcelona.	Un progreso importante en la técnica Roentgen.	817

(1) El exponente indica el número de grabados que hay en la página.



EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Nuevo académico.—Lo celebramos.—La epidemia de Berlín.—SECCIÓN DE MADRID: Deformidades congénitas ano-rectales.—Reflexiones acerca del temblor.—El feto á término en España.—Conferencia del Dr. Ristol: La epidemia en Vendrell y Riera.—Albinos.—SECCION PROFESIONAL: Aclaración á una nota clínica.—Mutua de Sanidad civil.—Carta abierta.—PERIODICOS MEDICOS: I. Catarro post-nasal en los niños.—II. Etiología de la fiebre escarlatina.—III. Diabetes bronceada.—IV. Dilatación aguda del estómago.—V. Del Basedow.—VI. Un nuevo y eficaz remedio contra el psoriasis.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

Nuevo académico.—Lo celebramos.—La epidemia de Berlín.

Para la plaza de académico vacante en la sección de Farmacia de la Real Academia de Medicina, fué elegido en los últimos días de la pasada semana D. Martín Bayod, muy ilustrado farmacéutico de la Real Cámara, quien tuvo una lucida votación. También la tuvo el Sr. Lázaro, catedrático de la Escuela de Farmacia.

Nuestra sincera enhorabuena por su triunfo al concienzudo farmacéutico Sr. Bayod.

Por los periódicos políticos ha corrido la siguiente nota oficiosa, facilitada—según dicen los mismos—en el Ministerio de la Gobernación:

Las Inspecciones generales de Sanidad no han abandonado ni un solo momento la vigilancia sanitaria de las localidades invadidas por el cólera durante el verano último en las provincias de Tarragona, Barcelona y Gerona.

En previsión de que en las mismas provincias ocurran reminiscencias de la enfermedad en la primavera próxima, quedaron depositadas en Tarragona, como sitio estratégico, dos estufas de desinfección locomóviles, dos esterilizadoras de agua locomóviles, dos barracas Docker, pulverizadores, lejadoras, aparatos de formaldehído y gran cantidad de desinfectantes.

En Barcelona existe desde el pasado verano una máquina locomóvil esterilizadora de agua, y en Ripoll y Gerona una estufa de desinfección locomóvil, una esterilizadora de agua, aparatos de desinfección, pulverizadores y desinfectantes en gran cantidad.

Está hecho por los delegados oficiales sanitarios que fueron destinados á dirigir la campaña en los sitios invadidos, el estudio completo de las localidades que padecieron la enfermedad, bajo todos los aspectos sanitarios relacionados con las aguas potables y fluviales, terrenos, condición social de los habitantes, portadores de gérmenes, etc., etc.

Está ordenada la salida para Tarragona, Riera, Vendrell, Calafell, Albiñana, La Bisbal y demás pueblos que sufrie-

ron los rigores de la epidemia, así como para Barcelona, Villanueva y Geltrú, Gerona y pueblos de esta provincia que fueron invadidos por el cólera, de médicos bacteriólogos adiestrados al objeto, para que, con los correspondientes laboratorios portátiles, practiquen cuantas observaciones bacteriológicas sean precisas sobre personas y cosas que hayan sufrido contaminación.

Los inspectores provinciales de Sanidad de todas las provincias tienen las instrucciones necesarias para cumplir por sí mismos y hacer cumplir á los médicos de sus respectivas demarcaciones, bajo la más estricta responsabilidad, las disposiciones que la Inspección general de Sanidad dicte sobre declaración obligatoria de casos sospechosos, aislamiento, desinfección, hospitalización, etc.

Nuestros colegas de la prensa diaria han publicado los siguientes telegramas:

Berlin.—Siguen las defunciones en los asilos nocturnos de Troeben y Wiesenstrasse.

Como ya telegrafiamos, desde el día de Nochebuena se ha presentado en ellos una extraña epidemia, que los médicos no saben á qué atribuir.

La Administración de los asilos dice que como en ellos no se da de comer á los asilados, que sólo encuentran en los mismos lecho y fuego, no puede imputárseles responsabilidad alguna.

Habíase dicho que los que murieron compraron arenques en malas condiciones á un vendedor ambulante.

Pero se ha comprobado que igualmente fueron atacados de la extraña dolencia algunos pobres que no habían comido de los arenques en cuestión.

El profesor Gaffky estima que se trata de verdaderos envenenamientos por las bacterias, fenómeno científico que ya registró en el asilo de Darmstadt.

«Hay bacterias—dice—que entran en contacto con los alimentos y producen un veneno que continúa su «proceso» en el estómago.»

El profesor Leinz es menos afirmativo.

Dice que las autopsias practicadas no han dado ninguna luz.

Opina que debe tratarse de un paratífus terrible.

La Administración de los asilos nocturnos dice que el día de Nochebuena fueron dadas ropas á 4.200 indigentes, y que de éstos, sólo unos 200 han sido acometidos por la epidemia.

Esta mata en menos de dos horas, en los casos más graves.

Comienza por vómitos y calambres.

El *Berliner Tageblatt*, alarmado, escribe:

«El número de invasiones y defunciones es ya tan grande, que resulta imposible dedicarse á evoluciones aproximativas siquiera.

A cada instante se sabe de casos nuevos.

Entre los asilados han ocurrido escenas terribles.

Crean que se les está envenenando.

Algunos afirman que está el cólera en Berlín y piden que se les abra las puertas y se les deje marchar.»

Un obrero apellidado Renter, que ayer estaba sentado

en un banco, se sintió acometido de la dolencia y falleció cuando le llevaban unos transeúntes á la Casa de Socorro más próxima »

El Correo de la Borsa dice:

«No hay que extrañarse si, pese á todas las seguridades oficiales, circula el rumor de que se trata del cólera, que nos han traído de Rusia algunos de los mendigos que duermen en los asilos de la noche.»

Berlin.—Sigue causando víctimas la extraña epidemia que presentóse en los asilos nocturnos el día de Nochebuena.

Ha habido dos casos mortales en Hermsdoff, á 5 kilómetros de Berlin, y uno en Postdam.

En esta población continúan las invasiones y las defunciones.

La alarma aumenta.

Berlin.—Según el *Berliner Lokal Anzeiger*, el número total de casos de la enfermedad sospechosa (sin contar los registrados en los hospitales municipales), se elevan á 179 y el número de defunciones á 71. Durante las últimas veinticuatro horas, las invasiones han sido 23 y las defunciones 14.

Parece ser que los médicos han abandonado definitivamente la hipótesis de que el origen de la enfermedad sospechosa sea la intoxicación sufrida por los que comieron pescado podrido. En cambio, admiten que las intoxicaciones sean producidas por envenenamiento del alcohol adulterado (alcohol metílico). Otros hombres de ciencia opinan que el alcohol es, efectivamente, un veneno violento; pero que adulterado, aunque sea en el grado más alto, no produce fenómenos convulsivos ni calambres, y en ningún caso causa la muerte al cabo de una hora.

A once enfermos se les ha inyectado el suero del doctor Wassermann, pero no ha producido el menor resultado, pues cinco de ellos han fallecido después de haber sido sometidos á la inyección, y los seis restantes se hallan en período agónico. En vista de ello, se ha renunciado á la aplicación de este suero, que se usaba para combatir el bacilo del envenenamiento, y se ha recurrido al empleo de la morfina, que alivia los terribles dolores de los enfermos.

Mientras se efectúan estos ensayos, los treinta atacados de Friedrichshain se hallan en estado desesperado. Por consecuencia, si mañana no ocurren nuevas invasiones, el número de muertos no pasará de ciento.

El emperador, la emperatriz, el alcalde de Berlin y el general en jefe de la guarnición se ocupan activamente en estos acontecimientos desgraciados. El emperador ha realizado hoy gestiones para completar una información sobre la enfermedad sospechosa, y ha recibido en audiencia, que ha sido muy larga, al Dr. Kirchner, que asistió anoche en el Asilo de noche á muchos casos fulminantes.

Esta mañana han sido atacados de la enfermedad reinante cuatro individuos que se hallaban presos en una de las cárceles de esta capital, á los cuales se les ha trasladado al hospital de Moabit. Uno de ellos ha muerto.

Parece extraño que en los días transcurridos no hayan logrado saber los médicos alemanes de qué enfermedad se trata: cólera en invierno y en Berlin, no podemos creerlo; meningitis cerebroespinal epidémica ó gastro-enteritis infecto-tóxica como la habida en el hospital Virchow hace dos años, pudiera ser. En fin, no creemos se tarde mucho en averiguarlo.

DECIO CARLAN.

Madrid, 6 de Enero de 1912.

DEFORMIDADES CONGENITAS ANO-RECTALES

Por el Dr. D. AURELIO MARTÍN ARQUELLADA

Médico numerario del Hospital del Niño Jesús;
médico numerario, por oposición, de la Beneficencia municipal
y del Cuerpo de Baños, etc., etc.

Definición.—Todos los embriologistas, entre ellos Tourneaux (1), hacen sinónimas las palabras deformidad y anomalía, que cada autor define de distinta manera. Isidoro Geoffroy Saint-Hilaire (2) la define diciendo que es «Toda desviación del tipo específico», ó aclarando más el concepto: «Toda particularidad orgánica que presenta un individuo comparado con la generalidad de los individuos de la misma raza», á lo que añade Tourneaux (3), que deben ser de la misma edad y sexo.

Con esta definición no es posible comprender sino de una manera incompleta el asunto que nos proponemos estudiar; un tipo más avanzado en Teratología es la monstruosidad que Guinard (4) define diciendo que es «Una deformidad grave que hace imposible ó difícil una ó varias funciones, y que produce en los individuos afectados de ella una conformación viciosa aparente al exterior, muy diferente de la que de ordinario presenta su especie». Los vicios de conformación que aquí estudiamos presentan tipos muy numerosos y diferentes, desde los que limitan con lo fisiológico, hasta aquellos otros que representan monstruosidades de las más exageradas; de esto proviene la dificultad de dar de ellos una definición que los comprenda á todos; pero á fin de tener una idea, aunque no muy precisa, podemos decir que deformidad ano-rectal es toda desviación del tipo específico.

En esta Memoria no nos ocuparemos sino de aquellas deformidades que con intervención quirúrgica, ó sin ella, son compatibles con la vida. Dividiremos este trabajo en los siguientes capítulos: 1.º *Clasificación*, 2.º *Anatomía patológica*, 3.º *Sintomatología*, 4.º *Diagnóstico*, 5.º *Patogenia*, 6.º *Pronóstico*, 7.º *Tratamiento*, y un 8.º capítulo, en el que colocaremos las *Observaciones clínicas* y la *Bibliografía*.

I. Clasificación.

Muchas son las clasificaciones propuestas, y á decir verdad no hay en nuestra opinión ninguna que sea completa, lo que se debe al hecho de no haber sido estos asuntos estudiados de una manera perfecta; y si al tratar de la definición, de intento hemos reducido el número de ellas, no podemos hacer otro tanto al hablar de las clasificaciones, ya que cada clasificación tiene su base, y que en cada una de ellas hay algo utilizable, pudiendo tal vez de la reunión de todas ellas deducir otra que, sin ser completa, pueda darnos más fácilmente cuenta del asunto, y hacer más comprensible su estudio.

Todas las clasificaciones se pueden dividir en dos grandes grupos: las que comprenden los casos vistos ó operados por un mismo cirujano, y aquellas otras que

se basan en los casos vistos por distintos observadores.

Entre las primeras debemos citar en primer lugar la del doctor Ribera (5), quien admite cuatro grupos: 1.º Anomalías que consisten en la falta más ó menos extensa de la extremidad inferior del tubo digestivo, ó, por mejor decir, en las que la falta se extiende más allá del recto, comprendiendo un segmento mayor ó menor del colon. 2.º Anomalías que consisten esencialmente en la falta de unión entre el recto y el ano, y, aunque éste puede faltar, lo esencial de este grupo consiste en que el recto existe, pero termina en ampolla cerrada. 3.º En este grupo no solamente falta la unión del ano con el recto, sino que la extremidad inferior de éste termina abocando al conducto vulvo-vaginal si se trata de una niña, ó á la vejiga ó uretra si de un niño. 4.º Anomalías que consisten en que, sin haber imperforación, existe una estrechez congénita, en la extremidad inferior del recto.

Entre las clasificaciones completas debemos citar en primer lugar una muy sencilla, y además muy clínica, que es la de Pierre Delbet (6), que admite dos grandes grupos: en el primero están comprendidos los casos en los que no pueden ser expulsadas las materias fecales, existiendo un obstáculo absoluto que exige la intervención inmediata; en el segundo grupo incluye todos los casos en los que las materias fecales pueden salir al exterior, pero lo hacen por un camino anormal, ó de una manera incompleta. Hay en tales casos fenómenos graves, pero que no amenazan de un modo inmediato la vida, permitiendo, por lo tanto, elegir el momento de la intervención.

Junto á la anterior debe colocarse la clasificación de Kirmisson (7), que admite los siguientes grupos: 1.º Ausencia del ano. 2.º Ausencia del ano con abocamientos anormales. 3.º Ano normal con fenómeno de oclusión intestinal.

El Dr. Suñer (8) admite tres grandes grupos, dentro de los cuales caben diferentes variedades: Grupo 1.º Comprende las atresias del ano y del recto sin comunicación exterior ni tampoco con otros órganos. Dentro de este grupo existen las variedades siguientes: a) La ampolla rectal completamente formada descende hasta la superficie anal, de la que queda separada ó por una capa delgadísima—caso el más benigno,—ó por una más gruesa—dos ó cuatro centímetros por término medio.—A esta variedad la denomina Frank (9) atresia anal externa. b) La ampolla rectal descende, aunque no tanto como en la variedad anterior; el ano está marcado por una depresión, existiendo entre él y la ampolla un tabique de espesor variable. c) El recto falta en una gran extensión, con depresión ó no en el sitio del ano. En casos de esta variedad puede llegar á faltar del todo el recto.

Grupo 2.º La ampolla rectal, ocluída en su parte anal, está combinada con la existencia de fistulas comunicantes con los órganos génito-uritarios. Este grupo comprende las variedades siguientes: a) Imperforación anal con fistula recto-vaginal. b) Imperforación anal con fistula recto-uterina. c) Imperforación anal con

fistula recto-uretral. d) Imperforación anal con fistula recto-vesical.

Grupo. 3.º La ampolla rectal está en comunicación con el exterior por medio de fistula. Las principales variedades son las siguientes: a) Fistulas perineales. b) Fistulas recto-peneales. c) Fistulas recto-escrotales.

Esta clasificación, que es muy completa, nos parece demasiado confusa por el gran número de variedades que admite. La de Furgue (10), muy semejante, es más simplificada, admitiendo los tres grupos siguientes, de los que después hace algunas variedades: 1.º Atresia simple del ano ó del recto. 2.º Atresia anal complicada con comunicaciones. 3.º Fistulas patológicas.

Piechaud (11) las reúne en los cuatro grupos siguientes: 1.º Estrechamiento del ano y del recto. 2.º Imperforación del ano y del recto. 3.º Ausencia del ano y del recto. 4.º Abocamientos anormales del ano y del recto.

El Dr. Criado y Aguilar (12) hace la siguiente clasificación en seis grupos: 1.º Estrechamiento membranoso ó cilíndrico. 2.º Obturación membranosa del ano. 3.º Obturación membranosa del recto con formación normal del ano. 4.º En lugar del ano existen tejidos más ó menos gruesos que separan la ampolla rectal de la piel. 5.º El fondo de saco rectal se ha quedado muy alto y de manera que el trayecto del intestino, que ha dejado de formarse, está constituido por un cordón fibroso que llega hasta el punto en que debía encontrarse el ano, ó no existe este cordón fibroso. 6.º El recto se ha abierto en la uretra, en la vejiga ó en la vagina, y no existe ano.

Otras clasificaciones podríamos dar á conocer, tales como la de Esmarch (13), pero las apuntadas me parecen que son de las más opuestas y las que pueden dar idea más clara de lo variables que son estas deformidades, y lo imposible que es en la actualidad dar una clasificación perfecta, creyendo nosotros que esto no se podrá hacer hasta que no se hayan podido practicar un buen número de autopsias detalladas.

Hasta la fecha no hemos admitido ninguna de las clasificaciones expuestas; pero teniendo en cuenta los caracteres de clara y concisa que toda clasificación debe tener, nos parece la más aceptable la siguiente, que no es más que la de Trelat (14) modificada, y por lo tanto, admitiremos los grupos siguientes:

- 1.º Estrecheces.
- 2.º Imperforaciones.
- 3.º Ausencias.
- 4.º Abocamientos anormales. Dividiendo este último grupo en otros dos: con fistula interna y con fistula externa.

II. Etiología y patogenia.

Para hacer un estudio perfecto de las causas y manera de producirse cualquiera deformidad ó monstruosidad, es condición indispensable conocer su desarrollo normal, imponiéndose, por lo tanto, la descripción del desarrollo de la extremidad posterior del tubo digestivo.

Según los trabajos de Tourneaux (15), de quien pudiera decirse que ha sintetizado y completado los estu-

dios embriológicos, en la línea primitiva del embrión, se deben considerar dos partes: una anterior, gruesa, formada por las tres hojas del blastodermo, que dará origen á la mayor parte del aparato digestivo en su parte anterior únicamente, y que, por lo tanto, no nos interesa por el momento, y la otra parte la más poste-

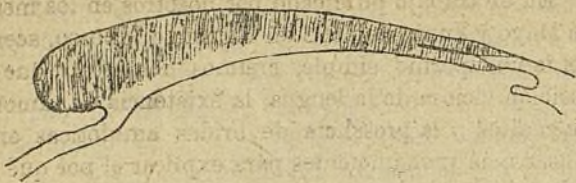


Fig. 1.a—Embrión joven. La extremidad posterior no está diferenciada.

rior, más delgada, constituida por la capa interna y por la externa, formando en realidad una sola hoja, recibe el nombre de membrana anal (fig. 1.a). Esta, en su porción terminal, se separa en dos hojas, entre las que existe una prolongación extraembrionaria que corresponde á la cavidad general del embrión (fig. 2.a).



Fig. 2.a—Extremidad posterior diferenciada.

Dicha extremidad posterior sufre una especie de torsión alrededor de su eje acercándose hacia la extremidad anterior, formando entonces una cavidad que tiene por pared superior la pared superior de la línea primitiva, y por pared inferior la membrana anal. Mientras tanto, la línea primitiva sigue diferenciándose para formar en la porción dorsal del embrión la masa raquí-



Fig. 3.a—Formación del mamelón cloacal y de la cloaca interna.

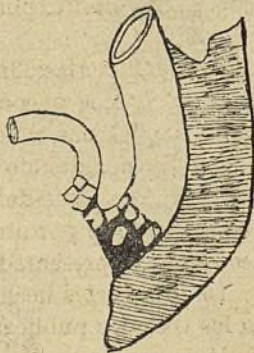


Fig. 4.a—Descenso del mamelón perineal.

diana con la cuerda dorsal, las protovértebras y el tubo medular, resultando de todo ello un mamelón, el mamelón caudal, así llamado en su segmento posterior, que viene á resultar aparente en el techo de dicha cavidad.

Antes que se repliegue sobre sí misma la membrana anal, aparece en la extremidad posterior un mame-

lón hueco, el mamelón cloacal (figs. 3.a, 4.a, 6.a, 7.a y 8.a), y cuando está acabada su formación el endotermo tapiza la cavidad de la extremidad posterior, donde des-

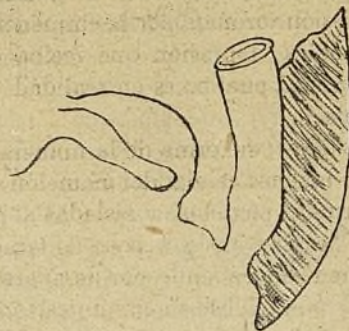


Fig. 5.a—Constitución de los orificios anal y urogenital.



Fig. 6.a—Corte del mamelón cloacal visto de frente.



Fig. 7.a—División incompleta.



Fig. 8.a—División completa.

emboca el divertículo alantóideo, constituyendo en este momento del desarrollo una cavidad común al intestino y al sistema alantóideo, cavidad que recibe el nombre de cloaca interna.

La membrana anal, como antes apuntamos, es muy delgada, pero al poco tiempo, sobre todo en la parte correspondiente á lo que más tarde se llamará orificio cloacal, sufre un engrosamiento que tiene gran importancia para el desarrollo posterior, y que por haber sido Tourneaux el primero que la describió, recibe el nombre de mamelón de Tourneaux.

Llegamos á uno de los momentos más interesantes para explicar el desarrollo, éste es el en que la cloaca se divide en dos partes: una anterior, ventral, que se unirá á la alantoides para formar la vejiga, y otra posterior, dorsal, que formará la porción terminal del aparato digestivo.

Entre la alantoides y el intestino existe el mamelón perineal, que aumentando su diámetro en la dirección vertical (fig. 3.a) dividirá la cloaca en dos partes, siendo necesario advertir que este tabicamiento se hace por la fusión en la línea media de los dos repliegues verticales dispuestos transversalmente á derecha y á izquierda, soldándose de la parte superior á la inferior y en la línea media, fenómeno éste que se conoce con el nombre de descenso del mamelón perineal (fig. 5.a).

Una vez verificado el descenso se divide el mamelón cloacal en dos mitades, una anterior que obtura el orificio alantóideo, y otra posterior ó anal; entre estos dos orificios que limitan el futuro periné se interpone una banda de substancia mesodérmica constituida por la parte más inferior de los repliegues de Rathke, y es á lo que Retterer denominó repliegue ano-genital.

Alrededor del mamelón anal se forma un muro circular constituido por delante por la eminencia del repliegue anal, y por detrás por el fibrocartilago anal posterior, quedando así situado en el fondo de una pequeña depresión formada por la eminencia de los fibrocartilagos anales, depresión que recibe el nombre de cloaca externa, la cual no es en realidad más que una simple foseta.

El orificio anal se forma de la manera siguiente: en el centro de la masa celular del mamelón anal aparecen algunas vacuolas pequeñas y aisladas al principio, que aumentan después poco a poco de tamaño hasta hacerse confluentes, acabando por desaparecer el mamelón cloacal y poniéndose en comunicación el intestino con el exterior al mismo tiempo que se forman y regularizan sus paredes (fig. 4.^a).

El desenvolvimiento del recto, que es completamente independiente, se hace del mismo modo, pues la porción del intestino grueso está formada, casi en totalidad, por el tabique de la cloaca interna, y de aquí las relaciones con la vagina en la mujer, y la vejiga en el hombre.

Explicado de esta manera esquemática el desarrollo normal del intestino en su porción terminal, descripción que en realidad no es más que una breve explicación de los esquemas que acompañan, vamos a ver cómo se entiende el desarrollo patológico de estas deformidades.

En Teratología son dos las teorías patogénicas que se han disputado la exclusiva para explicar la formación de las deformidades congénitas. Estas teorías, que analicé en un trabajo publicado en unión del Dr. Carrión en la *Revista de Medicina y Cirugía Prácticas* correspondiente al mes de Agosto de 1906, han tenido por paladines a Cruveilhier y Lanceraux, defensores de la llamada patológica, y a Rokitsky, mantenedor de la teratológica.

La teoría teratológica para explicar las deformidades ano-rectales se funda en la suspensión del desarrollo de la extremidad posterior del tubo digestivo, pues si recordamos que dividiéndose la cloaca anal (fig. 5.^a) en dos partes desde el mamelón cloacal al perineal, esto es, desde la parte superior a la inferior, ó mejor dicho aún, desde el centro a la periferia, y completándose esta división por las excrescencias de las paredes laterales, se comprenderá fácilmente que al existir una causa que impida cualquiera de los momentos de esta formación han de producirse las deformidades.

Pero desarrollándose independientemente el ano y el recto como antes apuntamos, no podríamos explicar por este mecanismo las deformidades que asientan en la porción anal, siendo preciso recordar que para que recaigan en esta porción del tubo digestivo, se necesita una de estas dos causas; ó que no se formen las vacuolas, ó que éstas se desarrollen de un modo exagerado (fig. 5.^a).

De esta manera tenemos a nuestro entender clara y perfectamente explicado el cómo se producen estas deformidades; pero es necesario, para hacer el estudio completo, que veamos el por qué se producen, esto es,

que estudiemos la etiología, y al llegar á este punto forzosamente tenemos que recordar la otra teoría, la patológica, siendo conveniente hacer mención de algunos trabajos donde expusimos nuestra manera de pensar con relación á otras deformidades, para de este modo completar nuestra opinión respecto á la deformidad que nos ocupa.

En un trabajo publicado por nosotros en los meses de Mayo y Junio de 1908 en *EL SIGLO MÉDICO*, acerca del labio leporino simple, creímos demostrar que la posición viciosa de la lengua, la existencia de tumores congénitos y la presencia de bridas amnióticas eran causas más que suficientes para explicar el por qué de esta deformidad.

En el trabajo antes referido «Un caso de cianosis congénita» en que pude practicar la necropsia, me encontré con lesiones de endocarditis comprobadas por análisis histológicos. Por otra parte, en una comunicación por mí presentada á la Academia Médico-Quirúrgica Española en Febrero de 1908, expuse ocho casos de enfermedades congénitas del corazón, de los cuales en seis existían síntomas ó antecedentes de sífilis. Además, en otro caso presentado en la misma Academia en Noviembre de 1909, cuyo diagnóstico era debilidad congénita, presentando además deformidades congénitas, entre otras la del corazón, se encontraron síntomas característicos de sífilis hereditaria precoz, y en todos estos casos la sífilis era sin ningún género de duda la causante de las deformidades.

En otras dos comunicaciones por mí presentadas, una á la Academia de Obstetricia, Ginecología y Pediatría en Octubre de 1908, acerca de dos casos de espina bífida, y la otra á la Sociedad Ginecológica Española en Noviembre de 1909 acerca de la sindactilia, encontramos sífilis ó tuberculosis en los antecedentes de todos los casos de la primera comunicación, y á estas infecciones hubimos de atribuir la formación de las deformidades, mientras que en los casos de la segunda comunicación no existían antecedentes ni causa alguna que pudieran explicar la producción de las deformidades.

En las historias clínicas que acompañan á este trabajo no hemos encontrado antecedente alguno que pueda explicarnos el por qué se haya producido la deformidad, coincidiendo tan sólo en un caso (observación núm. 16), con otras deformidades (falta del radio y del pulgar), sin que por otra parte en nuestras observaciones se hayan presentado hereditariamente.

De todos estos hechos y algunos más que existen en los trabajos publicados por nosotros se puede deducir lógicamente que ni la teoría de la herencia, ni la ancestral tienen por qué recordarse cuando se trata de esta deformidad; que en las deformidades congénitas ano-rectales no existen pruebas que permitan admitir la teoría patológica, y que, por lo tanto, la teoría teratológica pura tal y conforme la expuso Rokitsky (16) es la que explica mejor la producción de estas deformidades.

Claro es que en el estado actual de los estudios embriológicos y sobre todo de los teratológicos no hay

posibilidad de admitir ni una ni otra teoría, y que el criterio ecléctico, ó mejor aún, los fundamentos de ambas son los que á nuestro modo de ver explican la manera de producirse las deformidades, y así en el caso ya citado de deformidad congénita de corazón, la estenosis de la arteria pulmonar nos la explicábamos por la teoría teratológica, y en cambio su completa obstrucción la atribuíamos á la endocarditis fetal, creyendo de la misma manera que la sindactilia tiene su perfecta explicación en la teoría teratológica, así como las deformidades ano-rectales, objeto de este trabajo.

REFLEXIONES ACERCA DEL TEMBLOR

Consideraciones previas.—Cuando se piensa en los síntomas, los cuales son en patología lo que en tipografía las letras (comparación que puede verse en el tercer tomo de la *Patología general* de Letamendi), se comprende que si no conocemos sus causas es imposible que nos expliquemos los síndromes y mucho menos las enfermedades. Muchos creen que la ciencia es el conocimiento de las cosas; éste es un juicio falso y mezquino. Si así fuera, poco se diferenciaría del saber vulgar. Cuando vemos que vuela sobre éste á la altura de las águilas, es el de las causas. Y tan pronto como se ha determinado la causa de un fenómeno, entra de lleno éste dentro del saber científico. Si aplicamos este criterio al dominio de la patología nerviosa y mental, quedaremos convencidos del atraso increíble en que se encuentra, porque nos son desconocidas la mayor parte de las causas.

El síntoma temblor.—Todos saben que este fenómeno se presenta en muchas enfermedades. Hay en el histerismo, en la parálisis agitante ó enfermedad de Parkinson, en la esclerosis en placas, en el alcoholismo, en la infancia (temblor agudo de los niños) y en la senectud (temblor senil). Parecería natural que un síntoma tan común se conociese bien. No hay tal cosa. Encerrados en el determinismo, aquí como fuera no aspiramos á nada más. ¿Y cual es la consecuencia? Que fracasamos lamentablemente en el tratamiento. Así en el temblor agudo de los niños, bien estudiado hace poco por Reginald Miller, sabemos que es de cinco oscilaciones por segundo, continuo, regular, y que cesa con el sueño. Esto en buena lógica es responder al cómo, no indagar el por qué. Voy a entrar ahora en una tentativa de explicación de mi manera de comprender este asunto, y aunque no otra cosa, lograré evidenciar lo que se ignora.

Explicaciones de patogenia.—Creo que para ver claro este punto hay que discurrir despacio. En el temblor hay tres elementos: contracción muscular, tonicidad é inervación. En el temblor agudo de los niños, el movimiento voluntario aumenta el temblor y también toda causa de excitación. Si suponemos que la inervación distribuye en cada músculo la cantidad de energía endocósmica necesaria para su contracción (lo que otros llaman ahora, y entre ellos Joire, *potencial nervioso*), hay que ver en el temblor no sólo un déficit de potencial, es decir, *menos del debido*, sino que esa cantidad menor no se distribuye normalmente, es indudable que llega por sacudidas con intermitencias *hasta que no llega ya nada*, y entonces desaparece el síntoma temblor y aparece la parálisis, la cual nos dice en el lenguaje mudo de los fenómenos: *aquí no llega ya corriente endocósmica ninguna, nos falta la asistencia del factor energía y por eso estamos en huelga*. Tal ocurre en la parálisis agitante algún tanto avanzada. Así yo creo que aumenta el temblor con el movimiento en el de los niños, porque aumenta el déficit inervatorio y

porque se hace más ostensible la hipokinesia cuando la voluntad quiere mover estos miembros insuficientemente inervados y los músculos no pueden obedecer con la intensidad querida. *La alteración está en la transmisión endocósmica.*

El temblor y el sueño.—El hecho de que el temblor cese durante el sueño, se presta á muchas reflexiones; ha sido observado por todos, pero no lo ha explicado racionalmente nadie, que yo sepa. Sabemos que Sergayeff considera el sueño como una gran función nutritiva, para la cual ha propuesto yo el nombre de *cambio dinámico*. Me parece cierto que la función transitiva del sistema muscular, aunque disminuya, no desaparece en él del todo, pues tanto las fibras lisas como las estriadas continúan su actividad, por cuanto de todos es sabido que durante el sueño se ejecutan inconscientemente movimientos, á veces muy complicados. No es por este camino por donde hay que buscar la explicación científica de la desaparición del temblor durante el sueño. Y la verdadera se encuentra en una facultad del espíritu: *en la atención*. El temblor es un síntoma muy penoso; en cualquier edad de la vida que aparezca, hace objeto al que le padece de la curiosidad de las gentes. El enfermo se siente molesto por esta inspección constante; se entristece, se obsesiona, llega á ser ese síntoma el punto céntrico de su pensamiento; aparte de que las dificultades que experimenta para escribir, para comer, para beber, para la prehensión de los objetos, en suma, le hacen imposible olvidarlo, porque no se puede olvidar lo que siempre se tiene ante la vista. *Está en una emoción continua*. Ahora bien; suspendiendo el sueño la manifestación de las facultades del espíritu (entre ellas la de la atención) es lógico que al cesar el enfermo de vigilarse y emocionarse, desaparezca el temblor. Esta es al menos mi convicción.

El temblor y la emoción.—La palabra *emoción* significa movimiento del alma, y siendo ésta un ser simple, ha de modificarse en totalidad. Ahora bien; como el endocosmos la envuelve (á la manera que la palabra es el envoltorio de la idea), el potencial nervioso resulta desequilibrado y de este desequilibrio dimana el temblor. La experiencia enseña que el miedo hace temblar, y cualquiera que haya estudiado con alguna atención la Patología nerviosa, recordará que en la etiología de la *parálisis agitante* se concede gran importancia á las emociones, y Hermann Eichorts cita en su libro ejemplos típicos, como el de aquel padre al que obligaron unos bandidos á presenciar el asesinato de su hijo y comenzó en el acto el temblor; más tarde se desarrolló en él el cuadro completo de la enfermedad de Parkinson. *Luego la emoción convirtió al temblor de transitorio en permanente, á consecuencia de la intensidad horrenda del dolor sufrido*. Aquí se ve á la emoción actuando en calidad de causa patógena.

Caracteres clínicos.—El temblor infantil puede generalizarse mucho. Según Reginald Miller (*Brain*, vol. 32, part. 125, páginas 54-64, citado por el Sr. Juarros), no sólo ataca á las extremidades superiores, sino también á los músculos del tronco y del abdomen, así como á la cabeza. Esta generalización del efecto acusa una causa de potencia proporcionada. Y es que la lesión del sistema cerebelo-rubro-espinal debe ser tan extensa, que lesione profundamente la inervación de las circunscripciones afectas. Hay un hecho curioso, y es que llega el niño á tiritar cuando la invasión es muy amplia, es decir, que afecta á muchos músculos. Ya sabemos, por una parte, que los centros termo-reguladores están situados en el sistema nervioso y que, por otra, la invasión del frío en los agonizantes se verifica de la periferia al centro; á medida que el potencial nervioso se va retirando, se van quedando las extremidades yertas según nos

refiere Platón que ocurrió en la muerte de Sócrates. Luego éste es el mecanismo del frío que sienten los niños temblorosos.

Detalles importantes.—Supongo conocido del lector el sistema cerebelo-rubro-espinal, cuyo trayecto estudia Juarros en su análisis del trabajo de Miller. A la lesión de él se atribuye el temblor. Es de gran interés el conocimiento de estas vías, porque nos da la explicación de por qué el temblor unas veces es del mismo lado de la lesión y otras (invasión del núcleo rojo) del lado opuesto. Ahora lo que interesa saber es si en todos los casos de temblor, sea cualquiera la enfermedad en que ese síntoma entre como componente, se halla interesado ese sistema, ó si bastan meras diferencias de tensión de lo conducido por él para engendrar el sistema. Así parece demostrarlo el ejemplo del histerismo en el cual hay temblores de muy diverso carácter sin lesiones anatómicas conocidas.

Pronóstico.—Como vemos, considerando ya el asunto desde el punto de vista práctico, debe ser reservado puesto que este síntoma supone una profunda alteración del sistema nervioso en la generalidad de los casos. Con sólo nombrar la parálisis agitante, la esclerosis en placas y el temblor senil, se angustia el ánimo al contemplar su impotencia para sanar al enfermo. Algo más se espera en el temblor alcohólico, pues siempre un tratamiento anticausal podrá dar resultado más satisfactorio. De todas maneras es síntoma rebelde, largo y que pone á prueba la paciencia del que sufre y del médico encargado de su asistencia.

Otro síntoma.—Quedaba un punto que tratar en este trabajo y voy ahora á indicarlo. Es la hipertonia lo que al principio se establece; es decir, el aumento de la tonicidad muscular, síntoma de excitación que marca el período prodromico del temblor agudo de los niños. Pero tan pronto como el temblor se desarrolla y el mal entra en su segundo período, aquella tonicidad aumentada desaparece, y como expresión de la depresión considerable de la motilidad nos encontramos con la hipotonía, la cual nos explica que los movimientos de los miembros temblorosos sean tardos, penosos y difíciles. Lo que sí conviene saber para no olvidar nunca la unidad dinámica del sistema nervioso, es que no es raro que en los enfermos alcoholizados, cuando el temblor se hace crónico, aparezcan trastornos mentales (*invasión de la célula cerebral, Delirium tremens*)

DR. ABDÓN SANCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

EL FETO A TÉRMINO EN ESPAÑA

Por el Dr. E. MAÑUECO VILLAPADIerna
Médico de la Maternidad de Madrid.

Al presentar mis comunicaciones al Congreso de Obstetricia, una de ellas la anunciaba así: *Pelvimetría materna y Cefalometría fetal en España*. En ella quería reunir los datos de mediciones pélvicas y ponerlos en relación con los de la cabeza de los niños. Pero al realizar el trabajo me convencí que, aun limitándome á lo estrictamente preciso, no era posible en una sola comunicación exponer lo necesario y tuve que dividirla. La primera la he titulado *Datos de pelvimetría en España*, y está basada en el estudio de *quini ntas cincuenta y tres pelvis*. En ella he expuesto los diámetros pelvianos, las clases de pelvis encontradas y el tanto por ciento que corresponde á las distintas formas en nuestro país con relación á otros. Hoy voy á hacerlo del *Feto á término en España*.

No basta, como se comprende, estudiar sólo las pelvis. Los conflictos tocológicos no vienen sólo por la disminución de los diámetros maternos, sino por la desproporción entre éstos y los fetales. Deducido el tipo medio de los diámetros pelvianos entre nosotros, nos resta hallar el del *peso y medidas de nuestros fetos*, y esto es lo que ha de ser objeto de la comunicación actual. La importancia de la misma es evidente, pues sin ésta la anterior resultaría inútil, pues no podrían establecerse bases en qué fundar nuestras intervenciones. No basta decir «esta mujer tiene tal ó cual estrechez», sino que hay que deducir si, á pesar de la estrechez, podrá ó no parir espontáneamente. Puede ocurrir muy bien que con una estrechez determinada una mujer de otro país tenga que ser intervenida, y entre nosotros no sea necesaria la intervención. Esto depende en primer término del tamaño del feto. Si el feto es pequeño, aunque haya estrechez, se obtendrá un parto espontáneo. Y si el tipo medio del tamaño fetal entre nosotros es más pequeño que el que se asigna á los de fuera de aquí, tendremos que modificar las cifras generalmente admitidas y ajustar nuestra conducta á las que nos ofrezcan los fetos de nuestro país. Para sacar deducciones provechosas es necesario poner en relación los diámetros pelvianos con los fetales, y esto es lo que intento en el actual trabajo. Para llevarlo á cabo he pesado y medido muchos niños. Todos los pesos y medidas han sido hechos personalmente por mí. El número de niños que sirve de base á este estudio se eleva á *setecientos noventa y cinco*. El material procede de la Clínica del Dr. Isla.

Para que la relación de estas medidas resulte clara, he colocado en un cuadro que ocupa muchas páginas todas las observaciones. En este cuadro consigno los datos pertinentes á la madre y al niño. Los referentes á la madre son: 1.º, la edad; 2.º, los partos anteriores; 3.º, la edad del embarazo; 4.º, la circunferencia abdominal; 5.º, la altura del útero (sínfisis); 6.º, la duración del embarazo, y 7.º, los diámetros pelvianos.

Los que se refieren al niño son: 1.º, la longitud fetal (en el claustro materno); 2.º, la longitud fetal al nacer; 3.º, el peso; 4.º, la distancia entre ambos hombros, y 5.º, los diámetros y la circunferencia del recién nacido. Como apéndice á los datos del feto consigno la longitud del cordón y el peso de la placenta, y como conclusión, si el parto ha sido espontáneo ó intervenido y con qué resultado para la madre y el niño. Todos estos datos, unos más y otros menos, son necesarios para nuestro objeto.

Los más importantes son: la edad de la madre, la primiparidad ó multiparidad, la duración del embarazo, los diámetros pelvianos, el peso del niño, la longitud del mismo, los diámetros cefálicos y la circunferencia.

La importancia de la edad de la madre en el tamaño de los niños la consignan todos los autores Hecker, en un trabajo que hizo en Munich (apoyado en el estudio de 1.000 niños), deduce que el peso de los niños aumenta con la edad de la madre. Wernich deduce esto mismo para la longitud, y Duncan, Pinard y Tarnier llegaron á iguales resultados. Que la *prim paridad ó multiparidad* tiene una influencia decisiva en el tamaño de los niños, es un hecho comprobado por infinidad de autores y que se observa á diario en la práctica, y por último, que cuanto más se *prolongue el embarazo* tanto más crece el niño, y que es necesario fijar exactamente la *edad de él* para sacar deducciones, no necesita demostración. Otras circunstancias hay que influyen en el tamaño fetal, á las cuales hemos también de referirnos, como son el tamaño de los padres, los estados patológicos, la alimentación, género de vida, época de aparición de la primera regla, la distancia entre uno y otro parto, el sexo del niño, etc.

CASA DE MATERNIDAD DE MADRID

Cuadro resumen de los pesos, medidas, diámetros fetales máximos y mínimos de 795 recién nacidos, en relación con los maternos, edad del embarazo y primi ó multiparidad.

NIÑOS									
DIÁMETROS CEFÁLICOS									
PESO DE LOS NIÑOS	Número de observaciones	Longitud del niño al nacer.	Distancia entre ambos hombros.	Occipitofrontal.	Occipitoparietal.	Occipitobregmático.	Biparietal.	Bitemporal.	Submento-bregmático.
Gramos.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.
De 500 á 1.000.	10	26 á 37	8 á 10	7 ½ á 8	5 á 7	6 ½ á 7	6 ½ á 7	6 á 6 ½	8 á 8 ½
De 1.000 á 1.500.	10	34 á 40	8 á 11	8 á 10	7 á 8	6 á 7 ½	6 á 7 ½	6 á 7	7 á 8
De 1.500 á 2.000.	16	33 á 43	10 á 12	8 á 10	7 á 9	7 á 8	7 á 8	5 á 7	6 á 9
De 2.000 á 2.500.	122	33 á 45	9 á 14	10 á 12	8 á 10	7 ½ á 9	7 ½ á 9	6 á 8	8 á 10
Total.	148								
De 2.500 á 3.000.	136	40 á 49	10 á 14	10 á 12	7 ½ á 10	6 ½ á 9	8 á 9 ½	6 ½ á 9	8 ½ á 11
De 3.000 á 3.500.	260	42 á 51 (1)	10 á 14	10 á 12	8 á 11	7 á 9	8 á 10	7 á 9	9 á 10
De 3.500 á 4.000.	140	45 á 51	11 á 15	11 á 13	9 á 10	8 á 9 ½	9 á 10 (4)	8 á 9 ½	9 á 11
De 4.000 á 4.500.	50	45 á 53	14 á 16	11 á 13	9 á 10	8 á 10	9 á 10	8 á 10	9 ½ á 11
De 5.000.	1	55	18	12	10	9 ½	10	9 ½	10
Total.	647								
TOTAL GENERAL.	795								

MADRES									
DIÁMETROS PELVIANOS									
Conjugado externo.	Conjugado diagonal.	Bisaguiquático.	Bicrestal.	Bitrocantariano.	Conjugado verdadero.	Subsacro subpúbico.	Número de primíparas.	Número de multiparas.	Edad del embarazo.
Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.	Centímetros.			Semanas.
23 á 24	12 á 12 ½	10 á 10	25 á 26	30 á 30	10 á 10 ½	10 á 10	10	10	24 á 36
19 á 24	10 ½ á 13	9 á 11	21 á 22	29 á 31	9 á 10 ½	10 á 11	4	6	24 á 30
21 á 23	12 á 13	10 á 10	23 á 26	30 á 32	10 ½ á 11 ½	10 á 10	10	6	26 á 40
19 á 24	11 á 13 ½	8 á 11	19 á 26	25 á 33	8 ½ á 11 ½	10 á 11	66	46	28 á 40
					Total.	Total.	80	68	
19 á 25	10 á 13 ½	8 á 11	21 á 26	25 á 33	8 ½ á 11 ½	8 á 11	130	66	38 á 42
20 á 25	10 á 13	8 á 11	21 á 27	28 á 34	8 ½ á 11 ½	9 á 11	128	132	33 á 42
20 á 25	10 á 13	9 á 11	22 á 26	27 á 35	8 ½ á 11 ½	10 á 11	75	65	38 á 42
20 á 25	12 á 13 ½	10 á 10	24 á 26	30 á 35	10 ½ á 12	10 á 11	18	32	40 á 42
25	13	11	27	32	11 ½	11	1	1	40
					Total.	Total.	351	296	

ANEJOS			
Peso de la placenta.	Longitud del cordón.		
Gramos.	Centímetros.		
270 á 430	30 á 37		
310 á 700	30 á 50		
250 á 750	35 á 47		
300 á 620 (7)	26 á 80		
270 á 690 (8)	35 á 92 (10)		
320 á 880	31 á 80		
470 á 1.200 (9)	36 á 75		
418 á 1.000	35 á 88		
900	68		

(1) En versión 53.—(2) Con cefalohematoma 16.—(3) Sin cefalohematoma.—(4) En basiotripsia 7.—(5) Con cefalohematoma 36.—(6) Sin cefalohematoma.—(7) En gemelar 1.200.—(8) Gemelar 1.028.—(9) En parto sencillo.—(10) En la de 92 inserción velamentosa.

Todas estas circunstancias tienen importancia para nuestro objeto, y como lo que pretendemos es deducir el tipo medio de pesos y medida de nuestros niños á término, hemos tenido que empezar por descartar de nuestro estudio todos los fetos de partos prematuros, que en la Maternidad son muchos.

El determinar cuando el parto es prematuro ó la madurez fetal, no es cosa tan fácil como parece á primera vista. El niño no posee ningún signo que por sí solo pueda decirnos que es de tiempo. Sólo del conjunto de todos ellos podemos deducirlo. El peso y la longitud, que son los datos más importantes, ya hemos dicho que hay muchas circunstancias que los hacen variar. El color rosado de la piel, la desaparición del lanugo, la presencia del barniz caseoso, la longitud y color del cabello, el punto de inserción del cordón, el descenso de los testículos al escroto, el desarrollo del tejido adiposo, el llanto fuerte y sonoro, la expulsión de orina y meconio, etc., todos son datos que podemos utilizar en conjunto, pero ninguno de ellos aisladamente tiene valor patognomónico.

Dos signos hay, no en el niño, sino en los anejos, que son poco empleados y que en casos dudosos pueden prestarnos buenos servicios. Uno de ellos es la existencia de vasos en las membranas á bastante distancia de la placenta. Esto puede comprobarse á simple vista. Cuando estos vasos son numerosos y las membranas, en lugar de transparentes, están surcadas por ramificaciones con adherencias de trozo de decidua al corion, es casi seguro que el niño no es de tiempo. Esto he tenido yo ocasión de comprobarlo en muchos casos.

El otro signo, al que Ahlfeld da bastante importancia, se refiere á la existencia de defectos en la superficie interna de epitelio del amnios. Estos defectos pueden apreciarse con la lupa y son debidos, según él, á *arañazos* que hace el feto en las membranas. Como antes del octavo mes las uñas no sobresalen de los dedos, cuando se encuentran estas lesiones el feto pasa ya de esa edad, al paso que si no se encuentran, el recién nacido no llega á ella. Yo he tenido ocasión de observar estas lesiones alguna vez, pero el dato no resulta tan demostrativo como el anterior.

El peso de la placenta y el grosor del cordón pueden servirnos también para determinar la madurez fetal, y yo en muchas ocasiones los he utilizado. La relación del peso de la placenta al del niño es como 1 : 5. Cuando es de 1 á 4 1/2 ó menor, el niño no es de término, á no ser que la placenta sea patológica. Otro dato que consigna Gonner y que tiene cierta importancia, no sólo para resolver el problema de la madurez fetal, sino para prever dificultades en la extracción, se refiere al tamaño del pie. Entre el peso del feto y la longitud del pie existe una relación manifiesta. Una longitud de pie de 8 centímetros, autoriza á pensar en un niño de 3.000 gramos. Si tiene más, el niño es mayor que de ordinario, y hay que pensar en dificultades al extraer la cabeza; si tiene menos de 7, es casi seguro que el feto no es de término. He tenido ocasión de medir los pies de muchos niños al nacer, y he podido comprobar la exactitud de las afirmaciones de Gonner. La generalidad de nuestros recién nacidos tienen un pie de 7 á 8 centímetros, pero hay más entre 7 y 7 1/2, que entre 7 1/2 y 8 centímetros.

Todos estos datos se refieren á niños vivos. Cuando se trata de niños muertos podemos añadir otros, como el peso y medida de las distintas vísceras, corazón, hígado, riñones, huesos (sobre todo el cerebro), los núcleos de osificación, la iluminación por los rayos X, etc. De todo esto, como de algunos otros signos, por ejemplo, la aproximación de los huesos craneales, la dureza de los cartílagos nasal y auricu-

lar, la existencia de comedones en la mejilla, labios ó nariz (signo de Kütsner), prescindo en obsequio á la brevedad.

Para el objeto de nuestro estudio considero, pues, en resumen, como niños á término: los que han nacido á los doscientos ochenta días (días más, días menos) del comienzo de la última regla, los que ofrecen un peso de 2.500 gramos para arriba, los que al nacer han alcanzado una longitud de más de 42 centímetros; los que presentaban un color rosado de la piel, no tenían lanugo más que en la espalda, conservaban su pániculo adiposo, venían cubiertos por el barniz caseoso, alcanzaba su pelo una longitud de 2 á 4 centímetros, habían descendido sus testículos en el escroto, lloraban con llanto fuerte y sonoro, expulsaban orina y meconio, ofrecían las membranas ovulares transparentes, pesaban cinco veces ó más que la placenta, medía su pie más de 7 centímetros, etc. Si la generalidad de estos caracteres coincidía, aun cuando haya faltado alguno de ellos, he considerado al niño como de término y le he incluido en la estadística.

CONFERENCIA DEL DR. RISTOL

LA EPIDEMIA EN VENDRELL Y RIERA ⁽¹⁾

En la sesión celebrada por el Colegio de Médicos de Tarragona el día 6 del mes que transcurre, el digno director de este hospital militar, Dr. Ristol, pronunció una brillante conferencia acerca de la última epidemia desarrollada en los pueblos de Vendrell y Riera.

Tan interesante resultó la labor del culto médico que hizo uso de la palabra, que, pocos días después y á ruego de los profesionales que le escucharon, hubo de repetirla ante público selectísimo en el salón de sesiones del Ayuntamiento de esta legendaria ciudad.

El disertante bosquejó á grandes rasgos la historia del denominado «Viajero del Ganges» haciendo un breve estudio de sus mortíferas incursiones por Europa.

Habló largamente de todo lo relacionado con la bacteriología, explicando de mano maestra los procedimientos del último, del vibrion colérico y la técnica de su coloración.

A propósito de lo que dijo el conferenciante acerca de la epidemia que sentó sus reales en Vendrell y la Riera, repetiré parte del artículo que tuvieron á bien publicarme *El Noticiero*, de Zaragoza; *El Noticiero Universal*, de Barcelona, y *La Cruz*, de Tarragona.

Decía entonces:

«El Dr. Ristol expuso el origen de la epidemia, la llegada del buque *Ida* á la playa de San Salvador, y comentó favorablemente las disposiciones dictadas para sofocar la epidemia por el Dr. Murillo en Vendrell y por el Dr. Pittaluga en La Riera»

Para demostrar que el bacilo virgula de Koch y no otro era el causante de las defunciones habidas en aquellos dos pueblos, dijo que tenía en su poder y á disposición de los médicos que le escuchaban, preparaciones hechas por Pittaluga y Murillo en Madrid y otra efectuada en el hospital militar de Tarragona.

En todas ellas el vibrion colérico aparece con todos sus caracteres, inconfundible, declarándose autor de los males que asolaron durante no pocas semanas á los habitantes de los pueblos cuyos nombres encabezan estas líneas.

Terminó el Dr. Ristol demostrando la brillantez de la defensa sanitaria llevada á cabo para sofocar tan mortífera

(1) Tomado del Boletín del Colegio de Médicos de Tarragona.—L. R.

epidemia, teniendo frases de encomio para todos los médicos que intervinieron en aquella lucha, y para la primera autoridad civil de esta provincia, que, con su celo por la fiel ejecución de las disposiciones sanitarias, contribuyó no poco al éxito que hoy llena de orgullo á la clase médica española.

El conferenciante fué felicidadísimo.

Y antes de hacer *mutis* debo dar las gracias al Dr. Viejobueno, que me concede la honra de publicarme las anteriores líneas en esta notable revista, y ponerme incondicionalmente á las órdenes de mis queridos colegas los médicos de Tarragona.

ANTONIO MARTIN

Médico provisional de S. M.

ALBINOS

Se denominan albinos los seres humanos que tienen la piel blanca, sedosa, cabellos, cejas, pestañas y bello completamente blancos, nictalopes y con fotofobia diurna; algunos les asignan escaso desarrollo físico y moral sin expresión en su fisonomía.

Aun cuando nada puede hacerse en favor de estos seres, y si sólo como curiosidad científica, diré que en esta localidad he visto cuatro casos típicos, mejor diré, cinco, existiendo hoy tres, y son: una mujer de unos treinta y cuatro años, albina tipo, con la coloración del ojo y demás, hija de padres morenos, de tipo árabe, y un hermano moreno, bien desarrollado y tipo árabe; la mujer bien conformada y desarrollada, sosteniéndose con su trabajo é inteligencia.

Un niño de unos cuatro años, albino, bien desarrollado, con buenos colores y no escasa inteligencia, hijo de padres morenos, con hermosos ojos árabes, y la madre buen pelo.

Un niño de unos tres meses, albino tipo, hijo de padres como los anteriores, teniendo la madre el pelo naturalmente rizado; este matrimonio tuvo otro hijo albino que falleció del sarampión hace dos años. Además, hace unos diez años vi otro tipo albino que nació con una enorme espina bífida falleciendo á los pocos días.

¿De qué procede el albinismo? Hay quien supone son consecuencia del cruce de blanco y negro; ignoro si entre los negros se habrá dado algún caso de albinismo, pero si podré decir que en la localidad donde se conocen los ascendientes de estos albinos, ni de negros ni de criollos se tiene noticia; si cierto fuera que el albinismo fuera consecuencia del cruce de blanco con negro, ¿no podía suceder que por analogía en familia descendiente de estos cruces resultara de dos blancos un negro, como de dos morenos claros resulta un albino? Mis escasos conocimientos y mis pocos medios de estudio me impiden contestar; mas recuerdo haber leído, no sé si en la prensa ó en novelas, un conflicto habido en un matrimonio, por haber nacido de la unión de dos blancos un negrito, originando el conflicto consiguiente. Tienen la palabra los dedicados á ciertos estudios.

CASIMIRO G. LÓPEZ GARCÍA

El Torno, Diciembre de 1911.

Sección profesional

ACLARACION A UNA NOTA CLINICA

Sr. Director de EL SIGLO MEDICO.

Respetable compañero: El señor inspector provincial de Sanidad de Pontevedra se cree aludido en un párrafo de una

de mis «Notas clínicas», publicadas en los números 3.024 y 3.025 del semanario de su acertada dirección.

Su suspicacia es explicable, pero se equivoca.

Tengo no sé si la desgracia ó la fortuna de amar mi profesión; así que, ejerciéndola desde hace treinta y tres años, aunque por necesidad con gusto, adquirí la costumbre de publicar de vez en cuando impresiones, notas é historias clínicas cuando tengo vagar para ello, únicamente con el propósito de establecer con los médicos prácticos un cambio mutuo y recíproco de enseñanzas clínicas; pues pienso que si yo aprendo todos los días algo en la prensa profesional con las observaciones y casuística de mis compañeros, quizás pueda ser útil á alguno lo que yo diga, si llega á encontrarse en circunstancias análogas á las que motivan mi exposición, animándole acaso á emplear, por ejemplo, un tratamiento nuevo, aparentemente peligroso y en realidad eficaz.

No me mortifica, pues, el Sr. Aniel diciendo que no encuentra nada interesante en mi nota sobre la meningitis cerebro-espinal.... Acaso otro encuentre algo.

Por temperamento doy á mis modestos trabajos el mayor sabor práctico posible, apartándome cuanto puedo del doctrinarismo hipotético y huyendo como del fuego de hacer empalagoso alarde, siempre fácil cuando se dispone de regulares libros, de una erudición pedantesca.

Sólo escribo para médicos de tan pocas pretensiones como yo, pues, créame ó no ese señor inspector provincial, tengo pocas. Aspiro tan sólo á pasar por un práctico progresivo, no de los menos altruistas, y me contento con seguir mereciendo la consideración de algunos de mis convecinos, gente en general pobre, labradores y marineros, saturados de preocupaciones, supersticiones y falsos prejuicios, que cuesta trabajo sumo destruir y que dificultan mucho el papel del médico no rutinario, que desea cumplir estrictamente su deber y poner en juego todos los recursos bien acreditados que la ciencia del día le proporciona.

Como casi siempre solicitan estas pobres gentes mi concurso una sola vez en unión del médico de cabecera, cuando las enfermedades se encuentran en una fase avanzada, habitan lo el enfermo caseríos apartados y desconociendo con frecuencia la enfermedad, suelo encontrarme desarmado en muchos casos; en otros la ignorancia de los familiares del paciente obstaculiza y hasta impide ciertas intervenciones nuevas que estiman inútiles, peligrosas ó nocivas.

Tales fueron las circunstancias en que intervine en algunos casos de meningitis cerebro-espinal y por eso tuve que prescindir de filigranas microscópicas en el diagnóstico; pero éste se apoyaba en cuadros clínicos bastante completos, el líquido cefalorraquídeo extraído era siempre puriforme ó muy turbio y la enfermedad estaba en un período avanzado... ¿Cómo aplazar la inyección del suero antimeníngeo—de buena marca y no añejo—cuando clínicos de nota consideran innecesaria esta operación?

Ya supongo que el Sr. Aniel no necesita acicate para cumplir con su deber; no dudo que lo habrá cumplido siempre y que lo cumpliría tan brillantemente como con aplauso general lo hizo el señor inspector provincial de Valencia en su admirable campaña profiláctica contra el cólera hace pocos meses. Lo que yo quise expresar en el párrafo que le molestó es que en España, sobre todo en los pueblecillos y aldehuelas de Galicia, resulta por ahora inútil ó por lo menos muy poco eficaz la gestión de los inspectores sanitarios de toda clase de jerarquías; porque aquí lo que necesita el pueblo antes que todo es la desinfección y la antisepsia de la inteligencia, por medio de muchas y buenas escuelas,

muchos y buenos maestros y enseñanza primaria *realmente* gratuita y obligatoria.

Después sí que empezará á ser útil la labor del higienista si se atenúa la oligarquía y el caciquismo, contra los cuales se estrellan los mejores deseos de los inspectores de Sanidad más celosos.

Y como todo esto tardará muchos años en conseguirse, por eso decía en mi mal interpretada nota clínica que podemos esperar sentados y aun acostados á que las callejuelas de estas villas, villorrios y caseríos dejen de ser sentinas y albañiles, que desaparezcan los estercoleros en la proximidad de muchas casas y que no convivan con nosotros constantemente los microbios productores de toda clase de epidemias y epidemias.

Respecto al apólogo con que termina su desahogo el señor Aniel, no se me alcanza su congruencia con la cuestión, pues la «cucaña» á que este señor inspector aspire me tiene sin cuidado; por el contrario, yo le deseo los éxitos más brillantes en su gestión oficial, porque esto demostraría que yo me he equivocado y que mis queridos paisanos (me refiero á la gente ignara, sencilla, sufrida y virtuosa del campo y de la playa) comenzaban ya á oír y á comprender la voz de la Higiene. Por otra parte, hace más de veinte años que yo gané mi cucaña en buena lid y no ambiciono ninguna otra.

Dispénsese, señor Director, esta vindicación personal, sin duda demasiado extensa, y le ruego la inserte á serle posible en el primer número de EL SIGLO MÉDICO, por cuyo favor le da expresivas gracias su atento compañero y seguro servidor q. l. e. l. m.,

FELIPE ISLA.

MUTUA DE SANIDAD CIVIL

UN VOTO EN PRO

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Muy señor mío: He leído la carta que los Sres. Cumbres, Moran, Rocafort y García Viñas, distinguidos compañeros de Algeciras, dirigen al Excmo. Sr. Conde de Romanones y á la Comisión liquidadora del Montepío, interesándoles patrocinen el proyecto de constitución de una Asociación Mutua de Socorros titulada *Mutua de Sanidad Civil*.

Me hallo en un todo conforme y suscribo desde luego cuantos extremos abaza la expresada circular, pues que viene á coincidir con el pensamiento que abrigo desde que vi el desgraciado fracaso de nuestro Montepío; de tal manera, que hace algunos meses me dirigí á los presidentes de la Asociación de médicos titulares de esta provincia haciéndoles ver la conveniencia de establecer una Mutualidad á fin de poner á cubierto de las contingencias del porvenir á las familias de los socios, del mismo modo que sucede en muchas colectividades y sobre todo en las diferentes armas y cuerpos del Ejército que, mas previsores que nosotros, no obstante sus derechos á pensiones de retiro y orfandades, satisfacen una cuota determinada por defunción, en cuyo caso perciben las fam. lías unos miles de pesetas que vienen á aliviar y hacer más llevadera su situación.

Y como mi propósito al escribir estas líneas es únicamente el de hacer constar mi voto en pro de la Mutualidad de médicos, farmacéuticos y veterinarios, termino invitando á cuantos pertenecen á cualquiera de dichas colectividades para que, sacudiendo la apatía que generalmente nos embarga y nos aniquila, manifiesten su opinión respecto á la idea expuesta, ya que, á falta de un Montepío, es de absoluta ne-

cesidad para todos nosotros la existencia de una Asociación de Socorros.

ZACARÍAS FERNÁNDEZ Y ORTIZ.

Malagón (Ciudad Real), Diciembre 1911.

CARTA ABIERTA

A mi querido amigo D. Dionisio García.

La circunstancia de haber ido, en unión de otros dignísimos compañeros, acompañando al Dr. Albiñana en su visita á la Presidencia del Consejo de Ministros en la noche del día 24 del pasado mes, me obliga á tomar la pluma con el laudable objeto de poner la verdad en su punto, ya que la versión de *El Mundo* (de donde tomaste asunto para tu artículo de EL SIGLO MÉDICO) desfigura la verdad tergiversando las palabras del Sr. Canalejas, sin duda alguna debido á una información de referencia bastante equivocada.

Al ofrecerle el Sr. Albiñana la presidencia honoraria, por unánime acuerdo del Congreso, y rogarle se dignara presidir la sesión inaugural (no la de clausura), contestó en estos ó parecidos términos, aunque no sean sus textuales palabras: «Acepto agradecido la presidencia honoraria, pero con hondo sentimiento tengo que rehusar el presidir la sesión inaugural atendiendo á dos justificadas razones: la primera, porque las obligaciones ó deberes del cargo me impiden hacer ciertas manifestaciones, pues tal vez se tomasen después como promesas no cumplidas; la segunda razón, porque no quiero mezclarme ni directa ni indirectamente en sus asuntos profesionales para que no puedan tildarme de intruso, como en pasados tiempos.» No pude contenerme al oír esto y repliqué al jefe del Gobierno: «Yo creo, señor presidente, que la clase médica de titulares, en su inmensa mayoría, no ha considerado á V. E. como un intruso, y por lo tanto, no debe ser responsable de la desatinada conducta de un limitado número de compañeros que, mal aconsejados ó impulsados por miras bastardas, han agraviado á V. E. olvidando lo mucho que por nosotros ha hecho. Buena prueba de que los sentimientos de los congresistas son muy distintos de los de esa minoría, es que por aclamación le hemos nombrado presidente honorario, viniendo á suplicarle después nos honre presidiendo la primera sesión.» Contestó después el Sr. Canalejas lo siguiente: «No crean que estoy enfadado con ustedes, no, estoy, sí, dolorido, porque puse mi cariño y buena voluntad al servicio de la digna clase médica, con altruismo, con alteza de miras, y tuve la amargura de ver que se interpretaban aviesamente mis intenciones motejándome de intruso, y de que aspiraba á captarme las simpatías de los médicos con fines políticos. Así, pues, hice desde entonces firme propósito de no intervenir más en los asuntos de ustedes, y no quiero por nada revocar esa mi resolución. Por lo demás cuenten ustedes con mi entusiasta y decidido apoyo en todas aquellas soluciones que toda la clase médica proponga, siempre que esas peticiones sean factibles de realización y no alteren las cifras del presupuesto general del Estado.» Le contestó con muy atinadas observaciones el Dr. Albiñana y, dándole las gracias éste por las deferencias con que nos había recibido, dimos por terminada nuestra visita.

Ya ves, amigo Dionisio, cuán diferente es esta versión que pudiéramos llamar oficial, por ser de un testigo presencial de la entrevista con el Sr. Canalejas, de la que publicó *El Mundo* y que dió motivo á que escribieses con tinta negra el artículo. «Espectáculo...» que en el núm. 3.027 vió la luz en EL SIGLO MÉDICO.

Ahora me permitirás que haga algunas observaciones á los dolorosos y amargos comentarios que haces con motivo de la celebración del Congreso y Asamblea.

Dices muy atinadamente que los personalismos han dado al traste con las buenas ideas. Es, efectivamente, una verdad que no tiene vuelta de hoja, pero no por eso debemos cruzarnos de brazos esperando el milagro de que salgamos de nuestra lastimosa situación sin arte ni parte de nadie. Yo opino que puesto que Albifana, como tú mismo confiesas, nos hizo reaccionar, él debe ser el caudillo que nos lleve á la tierra de promisión (si es que ésta puede existir para los médicos) siempre que su conducta ó sus actos sigan inspirándonos confianza como hasta aquí. Si traicionando sus promesas ó palabras cambia de derrotero, buscando en campañas distintas de las de ahora su mérito personal ó la realización de miras egoístas ó interesadas, entonces, como le dijo el Dr. Moliner en el elocuente discurso pronunciado en la sesión de clausura, se merecerá el más negro de los castigos.

Opinas que debemos buscar distinto jefe que los que ahora se disputan la hegemonía. Bueno fuera encontrar ese tesoro oculto; pero tú no ignoras que los Viriatos se encuentran *rara avis*, y aun caso de hallarlo, no estamos en los tiempos de Wamba para ungirle á *fortiori*.

Si hay algún Diógenes que, con linterna ó sin ella, descubra el Mesías que tú anhelas y que todos deseáramos, yo sería el primero en acatar su jefatura; pero interin no se encuentra ese ignoto Salvador, la fuerza de las circunstancias nos obliga á considerar como caudillo de las huestes dispersas al que, émulo del Pelayo de nuestra historia patria, las ha reunido ó agrupado para dar la batalla decisiva á los enemigos de nuestra emancipación social.

Muy conforme con tu idea de que los médicos titulares no estamos divididos por las ideas, puesto que todos tenemos el mismo ideal é idénticas aspiraciones y sólo nos separa cuestiones del personal director. Almarza, como dices muy bien, nos organizó, pero hoy, por razones ó motivos que no son del caso, no tiene á su lado á la mayoría de los titulares, y por lo tanto, debiera sacrificar su amor propio en aras del bien colectivo de la clase, presentando la renuncia del cargo que sus adeptos le han conferido. Con esto demostraría un altruismo digno de las mayores alabanzas y tal vez con este plausible paso desapareciera la dualidad existente hoy, y llegaría á ser de este modo un hecho real la tan apetecida unión de nuestra desventurada clase, y tal vez también entonces surgiese de la fusión de los dos bandos el hombre recto y de buena voluntad que, ajeno á las fraticidas luchas que dividen la clase, nos llevase á la rehabilitación tan deseada.

¡Causa pena y profundo dolor ver cómo se destrozan en la prensa profesional y en libelos infamantes la honra y la reputación de unos y de otros, desperdiciando un tiempo precioso que debiera consagrarse á los sacrosantos fines de nuestra regeneración!! ¡Es una lástima muy grande que insanas rencillas consuman trabajo y enerven energías que bien empleadas reportarían utilidades sin cuento para la causa que es bandera de esos periódicos!!

Plagiando á Cervantes, yo le diría con el famoso hidalgo: Ténganse todos, todos envainen, todos se sosiegen, etc.

Trabajemos con denuedo para que la discordia desaparezca de nuestro campo, y unidos conseguiremos seguramente lo que es de justicia se nos conceda.

Tu antiguo amigo y compañero,

SEBASTIÁN DE PAZ.

Diciembre, 26 911.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Catarro post nasal en los niños.—II. Etiología de la fiebre escarlatina.—III. Diabetes bronceada.—IV. Dilatación aguda del estómago.—V. Del Basedow.—VI. Un nuevo y eficaz remedio contra el psoriasis.

I

Catarro post-nasal en los niños.

Eustace Smith recomienda el examen detenido de las fauces de todos los niños con pérdida de apetito, perturbaciones gástricas, espasmos de los conductos respiratorios y tos pertinaz, porque en gran número de casos el autor ha encontrado lesiones más ó menos intensas de catarro post-nasal. De ordinario, este catarro se limita á la naso-faringe, y cuando sucede así puede no dar lugar á ninguno de los signos de coriza que podría descubrirlo, por lo que muchas veces pasa inadvertido durante semanas y hasta meses, mientras no se le ocurra al práctico inspeccionar la garganta. La persistencia de este catarro post-nasal puede dar lugar á pérdida de apetito, perturbaciones gástricas, laringitis estridulosa é infecciones generales de gravedad, tales como meningitis y otras. El tratamiento pronto de esta afección consigue evitar tan desagradables consecuencias y es muy sencillo. Consiste en el uso de antisépticos locales y en aplicaciones tópicas astringentes á la garganta.—(*The Lancet*.)

II

Etiología de la fiebre escarlatina.

R. W. C. Pierce, apoyándose en una serie de casos estudiados por él, afirma que un gran número de enfermos admitidos en los hospitales como afectos de escarlatina, presentando signos idénticos á los de la verdadera fiebre escarlatina, no han adquirido su enfermedad por contagio.—(*The Lancet*.)

III

Diabetes bronceada.

Los casos citados por Blumer presentando la tríada de síntomas y signos que caracterizan la diabetes bronceada típica, son muy interesantes. En treinta casos con historia clara de diabetes, ha observado que la duración de la vida, desde la aparición de los primeros síntomas hasta la muerte, fué menor de un año en veintitrés. Solamente uno de ellos pudo sobrevivir más de dos años después del primer ataque. Los síntomas son sensiblemente iguales á los de la gran mayoría de las diabetes. La emaciación que produce es grande, el tanto por ciento de azúcar en la orina considerable, aunque se deja influir poco por la dieta, y la terminación fatal es la regla. En algunos de los enfermos, sin embargo, el azúcar desaparece completamente de la orina en los últimos períodos de la enfermedad. La pigmentación de la piel que, según Roessle, falta por completo en una sexta parte de los casos, varía mucho en intensidad de unos individuos á otros.

En treinta y tres enfermos de los que se cita la edad, pudo advertirse que veintinueve de ellos están comprendidos entre los treinta y los sesenta años; solamente dos tenían de veinte á treinta y el mismo número hallóse entre los sesenta y setenta. Según el autor, el alcohol juega un papel importante en la etiología de muchos de estos casos, aunque no pudo comprobarse tal relación para todos los enfermos. En algunos encontráse historia de sífilis, si bien de una manera dudosa. En muchos otros no se logró encontrar la causa probable de la enfermedad.

La pigmentación ataca comúnmente los órganos abdominales; especialmente el hígado, el páncreas y los ganglios

linfáticos. Los órganos torácicos pueden también mostrarse pigmentados, y suele hallarse muy señalado este fenómeno en el tiroides y glándulas salivares. El plexo coroide de los ventrículos laterales y otras porciones del cerebro pueden pigmentarse también.—(*New York Medical Journal*.)

IV

Dilatación aguda del estómago.

Lyle cita el caso de un enfermo operado por anestesia local de una voluminosa hernia inguinal derecha que había descendido hasta el escroto y contenía una gran cantidad de omento. Para reducirla y prevenir la recidiva hubo de extirparse el omento prolapsado en una porción cuyo peso fué de 4 libras y 2 onzas. La reparación de la hernia verificóse por el método de Bassini, quedando el enfermo luego en excelentes condiciones, pudiendo tomar un poco de té con tostada. Una hora después el enfermo empezó á quejarse de dolor y distensión en la región epigástrica. Reconocido entonces, pudo comprobarse descendido el borde inferior del estómago hasta unas tres pulgadas por debajo del ombligo. Repetidos lavados de estómago, combinados con cambios de postura, pusieron de manifiesto gran cantidad de líquido y de gases. Ocho horas después del ataque inicial el borde inferior del estómago se hallaba en la fosa ilíaca derecha. A la mañana siguiente la distensión empezó á disminuir y también todos los síntomas agudos, que desaparecieron en las siguientes cuarenta y ocho horas. Al disminuir la distensión del estómago mejoró de una manera sensible el estado general del enfermo, volviendo pronto á la normalidad. Poco tiempo después reapareció la hernia, volviendo á ser admitido en el hospital, y operado de nuevo, esta vez por anestesia general por el éter. La sencilla y fácil curación que se consiguió esta vez contrastó ostensiblemente con la violenta y anormal convalecencia que siguió á la intervención primera, diferencias que el autor atribuye á la clase de anestesia empleada en uno y otro caso.—(*New York Medical Journal*).—RAMÓN VILLEGAS.

V

Th. Kocher, Berna. Del Basedow.

El corazón del bocio, dice Kocher, corresponde absolutamente con todos sus síntomas á la enfermedad de Basedow. Después de extirpado un lado del bocio puede aparecer la hiperplasia del lado opuesto con fenómenos de Basedow. Estos toman origen además en los casos de Basedow que se acompañan de hiperplasias del tiroides, cuando se administran grandes dosis de preparados de iodo ó de tiroides. Estas formas de Basedow se conocen con el nombre de *estruma basedowificado*. Pueden dar origen también á estrumas malignos cuya verdadera naturaleza se halla enmascarada por los síntomas de Basedow. El diagnóstico seguro se puede establecer mediante el examen histológico del tejido estrumífero y por los caracteres de la sangre. En todos los casos de Basedow existe un fondo de lesión morbosa de la glándula tiroides que marcha simultáneamente con la alteración funcional de la misma. La última se manifiesta por la producción de una secreción que obra tóxicamente sobre el sistema nervioso. La única parte activa del cuerpo tiroides conocida hace poco tiempo, es la tireoglobulina, que es un compuesto iodado contenido en la materia coloide. La enfermedad de Basedow debe considerarse como un hipertiroidismo por virtud del cual el tiroides deposita en la sangre productos ricos en iodo. Para formular un diagnóstico precoz se ha preferido siempre el análisis de la sangre. En el Basedow existe de un modo característico un estado de leucopenia con disminución de las neutrófilas y aumento

de los linfocitos. Pero es necesario para esto que los enfermos no hayan estado de antemano sometidos al tratamiento iodado, porque éste también puede conducir en el bocio coloide al hipertiroidismo y á la producción de formas típicas de la sangre. Para formular el diagnóstico se procede también á la determinación de la coagulación de la sangre, que en el hipertiroidismo está retardada.

El daño permanente procede siempre en el Basedow del cuerpo tiroides con arreglo al cual se observa que la mejoría de los síntomas de la enfermedad de Basedow está en relación con la cantidad del tejido tiroideo, el cual nosotros separamos quirúrgicamente ó por otros medios (ligadura, sección de nervios) para suprimir la función. En 535 casos de Basedow ha practicado Kocher 721 operaciones, que han causado una mortalidad de 3,1 por 100 con relación al número de enfermos, y de 2,3 por 100 sobre el número de operaciones. Los casos graves no deben ser operados con anestesia general, sino local. La operación tiene como contraindicaciones la nefritis y el estado térmico. De 17 operados por el autor murieron 6 de neumonía.

Entre las causas ocasionadas que provocan más frecuentemente explosiones agudas de fenómenos de Basedow juegan un papel principal las impresiones violentas y la administración inoportuna del iodo. Las primeras suelen producir por irritación central de los nervios vasodilatadores del tiroides una secreción abundante de esta glándula. También los esfuerzos físicos y mentales repetidos pueden actuar de tal forma sobre la función tiroidea que favorecen el desarrollo del Basedow. El mismo efecto pueden determinar los agentes infectotóxicos agudos y de carácter transitorio. También influyen sobre el hipertiroidismo las alteraciones del aparato genital por abusos cometidos en la vida de este aparato.

Como el hipertiroidismo que motiva el cuadro sintomático del Basedow trae como consecuencia la degeneración adiposa tóxica de los órganos más importantes para la vida, como los riñones, hígado y corazón, la operación debe proponerse lo antes posible, pues en tales circunstancias de tiempo ésta resulta mucho menos peligrosa. En casos avanzados y en el estado timolinfático, se recomienda el método de operaciones sucesivas (ligadura de la arteria tiroidea superior, una vez obtenida mejoría ligadura de la segunda, después escisión). En lugar de la ligadura arterial se puede practicar la ligadura elástica de todo el ilio superior ó su sección. Si se seccionan también los nervios obtendremos como resultado una reducción de la secreción y la atrofia consecutiva. La enucleación es preferible á la escisión de la glándula. Después de la operación conviene el reposo moral y físico, y un tratamiento dietético en un sanatorio si es posible. Entre los remedios internos que más se recomiendan figuran los compuestos de fósforo. Los preparados de iodo y de cuerpo tiroides deben proscribirse.—(*Archiv für Klinische Chirurgie*.)

VI

Boeck, Hausen: Un nuevo y eficaz remedio contra el psoriasis.

Se trata de un compuesto de breja que ha recibido el nombre de «psoricidermo» y se ha aplicado con éxito extraordinario (así dice el autor) en el psoriasis. Se aplica en forma de solución con un pincel sobre las placas de psoriasis, secándose pronto. Frotando la región con aceite y lavando después con jabón, se separa fácilmente el medicamento. Antes de empezar el tratamiento se quitan las costras que existan, mediante una solución de ácido salicílico al 4 por 100. En el eczema se usa el remedio en forma de po-

mada. Se vende en tres concentraciones diferentes: eczémifugo medio (25 por 100), E. fuerte alcalino (33 por 100) y E. fuerte neutro (50 por 100).—(*Munch. Mediz. Wochens.*).—**NAVARRO CÁNOVAS.**

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 715,06; mínima, 707,78; temperatura máxima, 12°,7; mínima, 0°,2; vientos dominantes, N., NNE. y NE.

Poco ha variado el estado sanitario de esta semana con relación al de la anterior. Como en ésta, han predominado los padecimientos catarrales, desde las anginas faríngeas sencillas, hasta las traqueitis y traqueo-bronquitis de bastante intensidad. Los catarrros gripales, por lo general benignos, continúan á la orden del día, así como los lumbagos, pleurodinias y otras mialgias. Las congestiones de los órganos principales han dado buen contingente á la morbilidad.

En los niños no disminuye el número de casos de anginas diftéricas ni los de sarampión y escarlatina.

Crónicas.

Acuerdos.—El Ayuntamiento de esta corte ha acordado ascender á la plaza de médico tercero del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, vacante por excedencia concedida á D. Víctor Francisco Herrero y Díez Ulzurum, dotada con el haber anual de 2 000 pesetas, á D. Enrique Cebrián Hernández; y para la vacante que deja éste de médico gratificado con 750 pesetas anuales, al médico su numerario, sin derecho á ascenso, D. Juan M. de Palacio Fau, por ocupar ambos el núm. 1 de sus respectivas escalas.

Igualmente ha acordado nombrar médicos supernumerarios del Cuerpo facultativo de la Beneficencia municipal, con sujeción á las prescripciones reglamentarias, á los señores D. Antonio López Espinosa, D. Mariano González García, D. Enrique Díaz López Salazar, D. Sergio Alvarez Rodríguez Villamil, D. Eteban Manuel Gil, D. Isidro Morales López, D. José María Marroyo y D. Gago, D. José González Henecas, D. Ramiro González Agustina, D. Julian Loyola, D. Serapio Blanco y Tudifio, D. Francisco Vicente Lázaro Giner, D. Ignacio Pardo Castillo, D. Andrés Sobrino Alvarez, D. José Fernández González, D. Angel Torres Alonso, D. Pedro García Huelamo, D. José García y del Diestro, don Domingo de la Torre y Moya, D. Felipe Sicilia Traspaderne, D. Luis Sánchez Tamayo, D. Fernando Cabello Balseira, D. Vidal del Río y Paz, D. Eugenio Mesoneros Romanos y Barrón, D. Eduardo Pina y Díaz, D. José Carbajosa y Alvarez, D. Manuel Lillo y Lillo, D. Ramón Jiménez Guinea, D. Francisco Canaldo y Velasco, D. José Esteban García, D. Vicente Celada y López, D. Antonio Vicente Martín, don Baudilio López Durán, D. Carlos Escandón y Pulido, y don Miguel Duque y Núñez.

Por último ha acordado admitir á D. Enrique Román Bartolomé, médico supernumerario de la Beneficencia municipal, gratificado con 750 pesetas anuales, la renuncia que formula de la referida gratificación, continuando como supernumerario del Cuerpo con los deberes y derechos inherentes del cargo.

Oposiciones y concursos.—De nuestro estimado colega la *Revista Médica de Sevilla* tomamos el siguiente suelto:

«El excelentísimo Ayuntamiento de Sevilla, en una de sus últimas sesiones, ha nombrado para el cargo de profesor bacteriólogo del Laboratorio municipal, plaza de reciente creación, al Dr. D. Juan B. Peset y Alexandre, número 1 de la terna propuesta por el Tribunal que juzgó los ejercicios de las oposiciones que para esta plaza se celebraron en el pasado verano.

El nombre del Dr. Peset es bastante conocido para que nosotros tengamos que demostrar el acierto del excelentísimo Ayuntamiento al nombrarle para plaza tan importante de sus servicios médicos.

En la misma sesión acordó el Cabildo nombrar para las

plazas de *Ayudantes de bacteriología y de desinfección* á don Antonio Gomez Palomo y á D. Marcelino Vallejo, escogidos ambos entre los que acudieron al concurso que para la provisión de estas plazas convocó el Ayuntamiento.

Enhorabuena á todos.

Homenaje al Dr. Peset.—Para el presente mes se proyecta entre los elementos de la Facultad de Medicina un banquete al Dr. Peset por sus merecimientos demostrados en las oposiciones que hizo en Sevilla para la plaza del Laboratorio municipal, para que la que acaba de ser recientemente nombrado.

Datos para una investigación curiosa.—El color rojo de la uva es debido, principalmente, á la acción oxidante que ejercen sobre una materia cromógena especial ciertas diastases contenidas en los granos verdes. Este principio cromógeno parece ser que existe hasta en las variedades llamadas de uva blanca, faltando en éstas el color por la ausencia de las diastases específicas. He aquí algunos hechos que vienen á comprobarlo:

El zumo de uvas blancas, sometido en la autoclave á la temperatura de 120°, durante treinta minutos, adicionado previamente de un 2 por 100 de ácido clorhídrico, toma un magnífico color rojo vinoso. Artificialmente, puede lograrse se produzca ese color vinoso en el zumo de uva de cualquier variedad coloreada, operando en idéntica forma. En ambos casos, el ácido clorhídrico actúa como agente hidrolizante, puesto que á los 120° de temperatura no hay que pensar en la probabilidad de una acción diastásica.

Hay que advertir, que si se verifican estos experimentos colocando el zumo en tubos cerrados no se produce la coloración; del mismo modo que si desecamos en el vacío un racimo de uva, no pierda éste su color verde, mientras que adquiere un tinte rojo mas ó menos pronunciado si la desecación se hace en una atmósfera de oxígeno ó, simplemente, en contacto del aire.

Almanaques.—Hemos recibido la nueva edición del Almanaque religioso de pared, que representa en cada una de sus hojas un grabado del Santo del día, publicándose, en extracto, su vida al dorso de la respectiva hoja. Contiene también efemérides, mención de los demás Santos que en el mismo día celebra la Iglesia y cuantos datos pueden ser útiles.

Se vende en las principales librerías; en depósito, en la Casa editorial Sucesores de Hernando, y en la Administración de la *Galería Literaria*, Tabernillas, 2, Madrid.

Premios por donaciones al Museo de Ciencias Naturales.—De conformidad con lo propuesto por la Junta del Museo de Ciencias Naturales respecto á los catedráticos que habían hecho donaciones, teniendo en cuenta la importancia de la remesa, las dificultades para su recolección y los gastos ocasionados con tal motivo, se ha acordado (Real orden de 16 de Noviembre último) conceder á los catedráticos don Lucas Fernández Navarro, D. José López de Zuazo, D. José Hernández Alvarez, D. Daniel Jiménez de Cisneros, D. Angel Corrales y Hernández, D. José Cascollano y Barillo, don Orestes Cendrero y Curiel, D. Francisco Aranda Millán, don José Rioja y Martínez, D. José Taboada y Tundidor y D. Antonio Martínez y Fernández. Los premios de 300, 250, 500, 260, 250, 300, 800, 800 y 300 pesetas, respectivamente, con cargo al capítulo 10, artículo 1.º del vigente presupuesto.

Congreso internacional de Química aplicada.—El octavo Congreso Internacional de Química aplicada se inaugurará en Washington el 4 de Septiembre de 1912. Las restantes sesiones se celebrarán en Nueva York desde el viernes 6 de Septiembre al viernes 13 de Septiembre de 1912.

Este Congreso está bajo el patronato de su excelencia el presidente de los Estados Unidos, y la Junta directiva está compuesta de los señores Edward, W. Morley, presidente honorario; William, H. Nichols, presidente; Bernard, C. Hesse, 25, Broad Street, New York City, secretario, y William, J. Matheson, 182, Front Street, New York City, tesorero.

Las instancias para pertenecer á este Congreso deberán contener el nombre, títulos, dirección postal y empleo ó empresa del postulante é ir acompañadas de la cotización de congresista, que es de cinco dólares.

La tarjeta de congresista da derecho á ostentar la insignia del Congreso, á tomar parte en las sesiones y demás ceremonias propias del mismo, á recibir un ejemplar del día

rio del Congreso y un ejemplar de las actas y documentos.

Las señoras que acompañen á los congresistas podrán tomar tarjetas mediante el pago de tres dollars cada una.

Los idiomas oficiales del Congreso son: inglés, alemán, francés é italiano.

Cruz del Mérito militar.—Nuestro distinguido amigo el ilustre químico D. Adolfo Llopis, farmacéutico inventor del *Histógeno*, ha sido condecorado por el Gobierno de S. M. con la cruz del Mérito militar, blanca, por su generoso donativo en favor del Ejército de operaciones.

Nuestra cordial enhorabuena al Dr. Llopis.

Nueva Junta.—La Junta de Gobierno del Colegio de Farmacéuticos de Madrid ha quedado constituida en la forma siguiente: presidente, D. Eduardo Blanco y Raso; vicepresidente 1.º, D. José Ruiz de la Orden; ídem 2.º, D. Agustín Sánchez Santana; ídem 3.º, D. Jerónimo Martínez Salas; tesorero, D. Jesús Rodríguez Calvache; contador, D. Teodoro Torrecilla; fiscal, D. Restituto Fernández Moreno; secretario 1.º, D. Francisco Guardo; ídem 2.º, D. Luis Palomino.

Bodas de oro.—El eminente Dr. A. Gautier ha celebrado sus bodas de oro de catedrático. Con este motivo sus amigos y discípulos han celebrado el jubileo de tan eminente químico, haciéndole entrega de una artística medalla conmemorativa.

El profesor Gautier es uno de los que más han contribuido al estudio de la Química biológica, y sus obras y trabajos harán imperecedero su nombre.

Guía médico farmacéutica.—La Casa *Espumosos Herranz*,

bajo la dirección de nuestro ilustrado compañero D. Fernando de Vicente Herranz, ha publicado también este año 1912 la *Guía anual médico farmacéutica de Madrid*, muy digna de sus hermanas de años anteriores.

La Casa *Espumosos Herranz* hace con esta útilísima obra, que reparte gratis á los médicos, un grandísimo beneficio á la clase.

SOLUCION BENEDICTO

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 Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

«El Dr. Santoyo, de Linares, ha conseguido hacer dulce y muy grato el sabor de sulfato de quinina. La Prensa médica elogia mucho este invento (*Febri-fugo Infantil Santoyo*) de inmensa utilidad para los niños.»

Véase el anuncio en las cubiertas.

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1908

Medalla de Oro
Barcelona 1910

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1910

— EL —

HISTÓGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consuntivas
en general

Está así proclamado
por la Clase Médica

Pídan muestras gratis á
A. LLOPIS
Ferraz, 3.-MADRID

Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

PIDAN
MUESTRAS
que
envío GRATIS, libre
de gastos

A. Llopis
Ferraz, 1 y 3.-Madrid.

FORMIATOS

ELIXIR BUSTO

PODEROSO TÓNICO NERVIOSO Y MUSCULAR

POLIFORMIATOS-KOLA-FOSFATOS

PRALES. FARMS.

Estafeta de partidos.

Importante.—Se ruega á los compañeros que pretenden solicitar la plaza de médico de Navaleno, que vean antes en este periódico la Estafeta de partidos del 23 de Diciembre de 1911.—*Gregorio Barrio.*

Vacantes.

La de médico titular — por dimisión — de Urneñas (Segovia), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, por la asistencia facultativa á seis familias pobres y casos de oficio, pagadas por trimestres vencidos. Las solicitudes se presentarán en esta Alcaldía, debidamente reintegradas y acompañando su capacidad y méritos, en el plazo de treinta días (B. O. del 27 de Diciembre).—El alcalde, *León Sanz.*

Indicaciones.—Partido judicial de Sepúlveda; lugar con Ayuntamiento de 583 habitantes, á 11 kilómetros de Sepúlveda; carretera de Boceguillas á Segovia.

Mugia (Coruña).—Vacante la plaza de médico titular de Beneficencia de la 2.^a sección de este término municipal, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas y obligación de asistir á 440 familias como máximo, por plazo ilimitado; y debiendo provistarse previo concurso, se hace público á fin de que los que posean el título de doctor ó licenciado en Medicina y Cirugía y acrediten gozar de buena conducta moral y política, presenten sus solicitudes en esta Secretaría, en el término de treinta días (B. O. del 23 de Diciembre).—El alcalde, *Francisco Santos.*

Indicaciones.—Partido judicial de Corcubión; Ayunta-

tadas á la Secretaría de este Ayuntamiento por término de treinta días (B. O. del 22 de Diciembre).—El alcalde, *Rafael Ruiz.*

—La de médico titular — por dimisión — de Mara (Zaragoza), y sus anejos Orera y Ruesca, con la dotación de 3 000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos por una Junta de mayores contribuyentes de cada uno de los pueblos que componen el partido. Los aspirantes dirigirán sus instancias, debidamente documentadas, á esta Alcaldía, por espacio de treinta días (B. O. del 24 de Diciembre).—El alcalde, *José Ibarra.*

Indicaciones.—Partido judicial de Daroca; lugar con Ayuntamiento de 706 habitantes, á 22,2 kilómetros de Daroca y 7 de Morata de Jiloca, que es la estación más próxima. Orera (partido judicial de Calatayud), lugar con Ayuntamiento de 411 habitantes. Ruesca, lugar con Ayuntamiento de 163 habitantes, á 22,2 kilómetros de Daroca.

—La de médico titular — por defunción — de Olvega (Soria), dotada con el sueldo anual de 270 pesetas, satisfecas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, con la obligación de prestar la asistencia facultativa á 50 familias pobres y demás servicios propios de su cargo. Los aspirantes dirigirán sus instancias al señor alcalde dentro del término de treinta días (B. O. del 25 de Diciembre). Y finalizado dicho plazo se hará el nombramiento entre los aspirantes por el tiempo de tres años, previo contrato otorgado al efecto y según previene la vigente legislación.—El alcalde, *José Martínez.*

Indicaciones.—Partido judicial de Agreda; villa con Ayuntamiento de 1.695 habitantes, á 11 kilómetros de Agreda y 35 de Tarazona, que es la estación más próxima.

Giro contra los suscriptores.

El día 25 del mes de Noviembre hemos entregado á nuestro banquero el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el año 1911, ya terminado. Les rogamos hagan efectivas las letras á su presentación (aunque no las crean corrientes), pues lo contrario nos irroga muchos gastos y grandes perjuicios. Después pueden escribirnos, y sus quejas serán debidamente atendidas.

miento de 7.090 habitantes, cuya cabeza reside en la parroquia de Mugia, villa de 1.132 habitantes, residencia del Ayuntamiento, á 18 kilómetros de Corcubión y 70 de Coruña, cuya estación es la más próxima; caminos vecinales á Corcubión y á Vimianzo, puerto de mar.

—La de médico titular — por renuncia — de Bañón y en concordia con los de Rubielos de la Cérida, Cosa y El Villarejo (Teruel); su dotación es de 750 pesetas anuales, pagadas por trimestres vencidos de los fondos de dichos municipios. El agraciado contratará sus servicios con las familias pudientes de los cuatro pueblos, por lo que percibirá 2.750 pesetas, pagadas en metálico al finalizar el año del contrato y de cuya cantidad le responderán las Juntas facultativas. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía por espacio de treinta días (B. O. del 19 de Diciembre).—El alcalde, *Pedro Sánchez.*

Indicaciones.—Partido judicial de Montalbán; lugar con Ayuntamiento de 693 habitantes, á 36 kilómetros de Montalbán y 12 de Caminreal, que es la estación más próxima; carretera de Alcolea del Pinar á Tarragona. Rubielos de la Cérida, lugar con Ayuntamiento de 501 habitantes, á 55 kilómetros de Montalbán. Cosa, lugar con Ayuntamiento de 306 habitantes, á 3,2 kilómetros de Montalbán. El Villarejo, lugar con Ayuntamiento de 165 habitantes, á 36 kilómetros de Montalbán.

—La de médico titular — por dimisión — de Puebla del Salvador (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia á 11 familias pobres y casos legales y lo que pueda producir el igualatorio de este vecindario. Los aspirantes que deseen obtener dicha plaza pueden dirigir sus solicitudes debidamente documen-

—La de médico titular — por renuncia — de Piacencia (Guipúzcoa), dotada con el sueldo anual de 2.500 pesetas. Los que deseen solicitarla presentarán sus instancias, acompañadas de los títulos, dentro del término de treinta días (B. O. de 13 de Diciembre).—El alcalde, *Pedro Irigoyen.*

Indicaciones.—Partido judicial de Vergara; villa con Ayuntamiento de 2.170 habitantes, á 76 kilómetros de la capital y 8 de Vergara; carretera de Deva á Vergara; ferrocarril de Bilbao á Durango y Zumárraga.

—La de médico titular — por dimisión — de Migueláñez (Segovia), dotada con el sueldo anual de 660 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á 23 familias pobres y casos de oficio. Los aspirantes, que han de ser licenciados en Medicina y Cirugía, presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días (B. O. del 27 de Diciembre).—El alcalde, *Gabino Herranz.*

Indicaciones.—Partido judicial de Santa María la Real de Nieva; lugar con Ayuntamiento de 650 habitantes, á 7 kilómetros de Santa María de Nieva y 6 de Ortigosa de Peñafiel, que es la estación más próxima.

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

TUBERCULOSIS. AFECIONES • BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

Una dosis media de 0.10 por día corresponde a 0.025 de Hierro al mínimo
de oxidación y a 0.08 de Acido cacodílico.

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8.3

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

5 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 8.3

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR

DEHAUT

DE PARIS

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

ESTREÑIMIENTO
PILDORAS DE
CASCARA
MIDY *Luidy*

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

1 a 2 píldoras, por la noche, a la
comida o mejor al acostarse.

MIDY, 140, F^{te} St-Honoré, París y todas Farmacias.

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

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

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar a dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun a dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable a la de las mejores sales mercuriales solubles, pues a su acción específica, que deba al mercurio que contiene, reúne la acción química del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas a 0 gr. 0.5 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas. 4 francos (en Francia).

Laboratorios Glin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques, PARIS. 989

VINO AROUD

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

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

**VICHY
ETAT**

CELESTINS. — Artritis. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

GRANDE-GRILLE. — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Los pagos han de ser adelantados. — Las reclamaciones de los números que sufran extravío deben hacerse indistintamente dentro de los dos meses que siguen a la falta.

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

El Xeroformo no irrita, se puede esterilizar, es secante, hace desaparecer los malos olores, forma rápidamente epidermis, disminuye la formación de secreciones y reduce el peligro de la infección.

Específico para el tratamiento de los eccemas húmedos, úlceras de la piel y quemaduras.

Creosotal "Heyden", Duotal "Heyden"

Antiguos remedios aprobados y reconocidos para el tratamiento de todas las enfermedades infecciosas de las vías respiratorias. (Tisis, pulmonías, etc.)

La marca «Heyden» es la más antigua.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid,
Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦ LA TOJA ♦♦

Clorurado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.
Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de **LA TOJA**

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositorios en Madrid:

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

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

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

Laboratorio de vendajes asepticos 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 ASEPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almohocnes de especialidades farmacéuticas Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

EMULSION NADAL

Mejor que Scott y similares. Un ca con 80 por 100 de aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tora mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrófulas, raquitismo, anemia. Certifican eminentes Doctores, Colegios Médicos y Farmacéuticos.

Jarabe Hipofosfitos Nadal

Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfito cal, estriénina, hierro, manganeso, quinina, sosa, euasina, neurostina (fóforo orgánico), formiato sosa. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular; activa digestión, detiene caducidad orgánica.

GLIMINA NADAL Antidiabético infalible de «Limas de mar»

GASTRODINE NADAL — ELIXIR DIGESTIVO. — ESTÓMAGO E INTESTINOS

Medalla de Oro. Exp. H-F de Zaragoza. TARRAGONA, Mayor, 14.

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—



PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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



EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

Este medicamento es el más eficaz y de resultados más rápidos para la curación de la **Tos Ferina**.

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

Bronquitis.

"He obtenido magníficos resultados"

Barcelona, 4 de Agosto de 1911.

Tengo la satisfacción de participarles haber obtenido magníficos resultados en los enfermos afectados de bronquitis y en muchos casos de tos rebelde, con el uso de su Emulsión de petróleo. Estos resultados han sido más manifiestos en los individuos decaídos por la cronicidad de su enfermedad, en los que por los hipofosfitos que contiene dicha Emulsión, han aumentado sus fuerzas y resistencias.

Firmado: José M. Teixidor.

Médico numerario de los Dispensarios Antituberculosos del Patronato de Cataluña.

EMULSIÓN DE ANGIER

(Petróleo con Hipofosfitos de Cal y Sosa).

La clase médica de la Gran Bretaña y de los Estados Unidos viene recetando desde hace más de 30 años la EMULSION ANGIER y en ambos países se la considera como el remedio modelo comprobado para las toses, bronquitis y todas las afecciones pulmonares. Ningún otro remedio posee tales efectos sedativos, emolientes y lubricantes. Corta la tos, calma la irritación bronquial y facilita la expectoración, al mismo tiempo que, debido á su poder para mejorar la digestión, asimilación y nutrición, vence con gran eficacia la debilidad constitucional.

MUESTRAS Y FOLLETOS GRATIS Á LOS MÉDICOS

Agentes exclusivos para España:

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

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



METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniat de hierro para uso interno y por vía hipodérmica. Contiene además de hierro, fósforo (lecitina) y arsénico (ácido metilarsenioso) en estado orgánico.

El fosfo-metilarseniat de hierro da excelentes resultados en las fiebres palúdicas y en sus consecuencias; en la neurastenia y el agotamiento nervioso; corrige la deficiente cantidad y defectuosa calidad de las fuerzas nerviosas; en la anemia y en la clorosis despierta la función digestiva y aumenta el apetito. En las enfermedades de los niños es el reconstituyente más indicado a causa del mínimo poder tóxico del arsénico y del fósforo orgánicos.

El frasco, 3,50 pesetas. — La caja de 10 inyecciones, 3 pesetas. DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Deposito: SRES. HIJOS DE CARLOS ULZURRUN, Esparteros, 9, MADRID

Muestras gratuitas á los señores médicos que las soliciten al señor

A. Menarini.

Farmacia Internacional. Vía Calabritto, 4. — NAPOLI

EUZYMINA

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos
Formula profesor Concetti.

Preparación especial del Farmacéutico A. MENARINI

Recomendado en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

La Euzymina, por los fermentos que contiene asociados á la lecitina, no solamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las fuerzas zimógenas para mayor actividad funcional.

DOSIS: Para niños de pecho, 10 á 20 gotas después de cada mamada; para niños de 2 años y más, 20 á 30 gotas después de cada comida; para adultos una cucharada de café.

Pesetas, 3,50 frasco.

Muestras gratis á los señores médicos que las soliciten al señor

A. MENARINI Farmacia Internacional.

Vía Calabritto, 4 (Italia) NAPOLI

Deposito, SRES. HIJOS DE CARLOS ULZURRUN, Esparteros, 9, MADRID

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicero-fosfatos).

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

DESINFECCIÓN Y DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

POR

D. VICTOR MARÍA CORTEZO

Los pedidos, acompañados de su importe, 4 pesetas, deben dirigirse á la Administración de este periódico, Magdalena, 36, ó á la librería de D. Francisco Beltrán, Príncipe, 16.

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene :

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

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr. MIALHE
Farmacia del Dr. MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE.
Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON
8, rue Favart PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE
DIGESTION
Special de la **LECHE**
Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

**Sustituye Iodo é Ioduros en todas sus aplicaciones
sin Iodismo.**

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.
DOSIS MEDIAS : Cinco a veinte gotas para Niños ; diez a cincuenta gotas para Adultos.

Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

**SANTAL
MIDY**

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

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

Cada
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

BIOLACTYL

ADOPTADO
POR LA
ASISTENCIA PUBLICA

ENTERITIS - DIARREAS

Fermento láctico Fournier

APPENDICITIS - DERMATOSIS

Frasco de 60 comprimidos

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

Laboratorios FOURNIER Frères
26, Boulevard de l'Hôpital, PARIS

GLÓBULOS LAINCAR

SON RECOMENDADOS ESPECIALMENTE POR EL CUERPO MEDICO CONTRA

TOS-BRONQUITIS

ENFERMEDADES de las VIAS RESPIRATORIAS

Más activos que los jarabes y pastillas.

E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.

LITERATURA y MUESTRAS AMBROA, 304, Provenza, BARCELONA.

Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

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

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

GRAJEAS GELINEAU

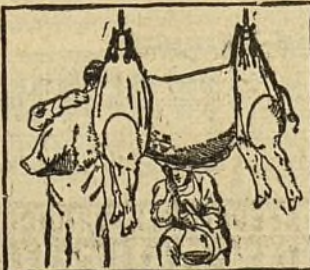
DISPEPTINA HEPP

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, Puertaterries, BARCELONA.
DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSION MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

Ayuntamiento de Madrid

AMPOLLAS

BOISSY

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

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

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

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

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, yumbéhoa, coca del Perú, pepsina, quina, kola y corteza de naranjas agrias.

Con el **Dinamógeno** se desarrollan rápidamente el apetito, la actividad y la fuerza muscular, se robustece el cuerpo y se equilibran y fortifican los sistemas nervioso, muscular y óseo, y la sangre adquiere los principios nutritivos más ricos para repartirlos por toda la economía, cesando la preponderancia del sistema nervioso, por lo que es indispensable para curar las **neurosis y neurastenia** en todas sus formas, 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 leucorre**

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada

Composición.—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, iodoformo, eucaliptol y quina.

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición á acatarrarse, disminución de la tos, de la expectoración, de la fatiga, de la fiebre y de los sudores, aumento de peso, volviendo el enfermo poco á poco á la normalidad y consiguiendo la curación de muchos de los que habían tomado el **Pulmofosfol** al principio, un gran alivio en períodos más avanzados, y en algunos la curación.

Las enfermedades que son tratadas con éxito con el **Pulmofosfol** son: los **catarros ó bronquitis agudas y crónicas, toses, laringitis, gripe, asma, tisis, escrófulas, lupus, tumores ganglionares, tumor blanco.**

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.—C.—Al Protargol.—D.—Al opio, belladona y beleño.—E.—Al tanino.—F.—Al yoduro de plata, y G.—Simple: á la glicerina. 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

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

DOSIFICADA AL UNO POR CIENTO DE IODO LÁBIL.
ES DECIR, EN TAL ESTADO DE EQUILIBRIO MOLECULAR INESTABLE, QUE BASTA
EL CONTACTO DE LA SANGRE CON EL LÍQUIDO INYECTADO. PARA QUE EL IODO
SE PONGA EN LIBERTAD Y ACTÚE CON TODO SU PODER BACTERICIDA.



DE ADMIRABLES RESULTADOS
EN EL TRATAMIENTO DE LA



GRIPPE - ANGINAS - FIEBRES INFECCIOSAS
ADENITIS AGUDAS Ó CRÓNICAS = ERISPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

DE VENTA
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA
A PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36. CADIZ

DE COMPLETA INOCUIDAD

FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Cuatro Medallas de plata.—Un Diploma de mérito.

Quina que los niños aceptan como golosina. Muy elogiado por la prensa
médica y por muchos médicos eminentes. Todos declaran que **llena un gran
vacío en la Terapéutica infantil porque une a su sabor gra-
tísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto,
que se envía gratis a quien lo pide. La quina en este medicamento ha dulcifi-
cado, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues,
utilísimo en todas las edades é irremplazable en la niñez. Por espacio de dos
años (del 84 al 86) se remitieron muestras gratuitas á cuantos médicos las pide-
ron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pese-
tas caja**, con 60 centigramos de base en tre^a papéisó tres napolitanas. Por
mayor, grandes descuentos. Donde no se halle, el autor—**Doctor Santoyo**, dele-
gado de Linares (Jaén)—lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

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

Construcción y niquelado con los mayores adelantos mecánicos de vi-
tinas, lavabos, estufas, mesas y sillones para reconocimientos y opera-
ciones, botiquines de urgencia, cochecitos y butacas para enfermos, polea
higiénica, aparatos desinfectantes de gran alcance para Hospitales, Clí-
nicas, Colegios, Buques y toda clase de grandes locales, los mejores prepa-
rados antisépticos.

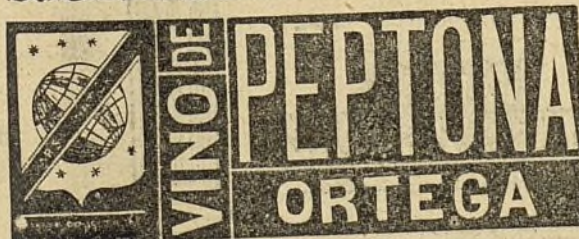
Depósito de las jeringas Roux y de los mejores termómetros Clínicos
instantáneos de Hicks y Casella, garantizados. Los más perfectos.

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, 12, frente al est^o Pombo y Ministerio de la Gobernación.
Teléfono 753.



Excelente prepara-
ción, de gran utilidad
para los convalecientes
é indicada, por regla ge-
neral, en todos los casos
de dispepsia, gastral-
gia, anemia, catarros
gástricos é intestinales

y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

ORTEGA Laboratorio Fábrica, Puente Vallecas. **MADRID**
Farmacia, Calle León, 13.

Manual de enfermedades de la piel, venéreas y sifilíticas

POR EL

DR. D. EUSEBIO DE OYARZABAL

Forma esta obra un tomo de 784 pá-
gina, con una esmerada impresión y
con grabados intercalados en el texto, y
véndese al precio de 16 pesetas en las
principales librerías, y en la del editor,
Adrián Romo, Alcalá, 6, Madrid.

Estado actual del tratamiento de la sífilis

Métodos profilácticos y abortivos.
Mercurio-iodo-Salvarsán.

Rápida ojeada sobre estos métodos
y medicamentos, hecha con objeto de
orientarse en la práctica de la especia-
lidad sifilográfica. — Un tomo de 316 pá-
ginas, y véndese esta obra al precio de 6
pesetas en la librería de Vidal, Atocha,
98, Madrid.

ESTABLECIMIENTOS FUMOUZE

78, Faub^g St-Denis - PARIS

Medicaciones de las Cavidades naturales.

Ginecología
Estreñimiento
Obstetricia.

TÓPICOS CHAUMEL
à la glicerina solidificada

TOLERANCIA MEDICAMENTOSA ASEGURADA
Medicación intestinal

Todas las Enfermedades

GLOBULOS FUMOUZE
CON CUBIERTA DUPLEX
Glutino-resinosa
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLOBULOS FUMOUZE
Antipirina, Bilina, Ioduro de Potasio ó de Sodio, Pncreatina, Purgativos, Pyramidon, Salicilato de Sosa, Secretigenos (laxativos), Tiroidina, Veronal, etc.

Vías urinarias. Sífilis

CAPSULAS RAQUIN
CON CUBIERTA GLUTINIZADA
Aprobadas por la Academia de Medicina de París
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Paltal (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoioduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Único empleado en los Hospitales Militares de Francia

VEJIGATORIO DE ALBESPEYRES

El Vejigatorio por excelencia, que toma siempre.
Se vende en las Farmacias, á pedazos de todas dimensiones, *que llevan la Firma de Albespeyres en el lado verde.*

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

PAPEL de ALBESPEYRES para el mantenimiento de los Vejigatorios.

PRIMERA DENTICION

JARABE DELABARRE
Sin Narcótico.

TOS — RONQUERAS — GRIPE

JARABE Y PASTA BERTHÉ
á la Codeína Lauro-Cerezada.

DEPÓSITO GENERAL

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