

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: El agua de Madrid.—Sociedad Ginecológica.—Las sociedades benéficas.—En honor del Dr. Esquerdo.—El Dr. Tolosa Latour condecorado.—Montepío de titulares.—SECCIÓN DE MADRID: Deformidades congénitas anorrectales.—El nuevo cuadro de inutilidades.—PERIÓDICOS MÉDICOS. En idioma extranjero: I. Resumen del año médico de 1910 en Inglaterra.—II. Técnica, acción y empleo de los baños de arena calientes y secos.—III. Del diagnóstico de los tumores del ventrículo y del hidrocefalo idiopático, con una observación acerca de la punción cerebral. (De la clínica neurológica de Breslau.—IV. De las heridas del vientre.—V. El tratamiento Röntgen en Dermatología.—VI. Representación radiográfica del intestino grueso por medio del oxígeno.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—SOCIEDADES CIENTÍFICAS: Real Academia de Medicina de Madrid.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

## Boletín de la semana.

El agua de Madrid.—Sociedad Ginecológica.—Las sociedades benéficas.—En honor del Dr. Esquerdo.—El Dr. Tolosa Latour condecorado.—Montepío de titulares.

Varios distinguidos consejeros de Sanidad han presentado al Consejo las siguientes propuestas, con objeto de purificar las aguas que se beben en esta Corte:

Primera. Que con urgencia se adopten los procedimientos necesarios para que, antes de ser utilizadas por el vecindario, todas las aguas de que Madrid se surte sean purificadas bacteriológicamente, bien por la acción de los filtros ó del ozono.

Segunda. Que se prohíba la venta de agua á domicilio procedente de establecimientos ó pozos más ó menos mineralizados, declarados ó no de utilidad pública, y que explotan particulares ó entidades, como no sea sirviéndose dicha agua precisamente embotellada y precintada al pie de la fuente mineral ó pozo de su origen, sin que por ningún concepto se permita la distribución ó expedición de dichas aguas en garrafones ó cualquier otro envase.

Tercera. Que se vigilen severamente los depósitos autorizados de hielo natural, destruyéndose los no autorizados, persiguiéndose y castigándose el acrecimiento de los primeros por hielo de procedencia distinta, así como la recogida en la vía pública, bajo ningún pretexto, del procedente de las heladas, impidiéndose además con rigor que tenga aplicaciones alimenticias ó sirva para conservar alimentos, si ha de estar en contacto directo con ellos.

Cuarta. Que diariamente se analicen las aguas de que se surte Madrid, no en los puntos de origen, sino después de recorridos los trezcos que puedan contaminarla, y que se publiquen dichos análisis, bajo la más estrecha responsabilidad de los encargados de practicarlos.

Quinta. Que se vigilen con rigor las calas que en la vía pública se practiquen por las Compañías de tranvías, gas, luz eléctrica ó cualesquiera otras por distinto concepto, para evitar que directa ó indirectamente vicien las canalizaciones del agua potable.

Sexta. Que se redacte y ponga en vigor con urgencia

el reglamento sanitario de vigilancia y defensa de las aguas que surten á Madrid.

Séptima. Que se redacte y presente al Parlamento el proyecto de ley de defensa del agua potable, de que hasta el día nuestra nación carece.

Nos permitimos creer que todo eso, fuera de los buenos propósitos de sus autores, se reducirá.... á que continuemos bebiendo las aguas de esta villa en el propio estado de impureza que siempre.

La Sociedad Ginecológica Española celebró su sesión inaugural el domingo último, bajo la presidencia del cultísimo ministro de Instrucción Pública, Sr. Gimeno (D. Amalio).

El secretario de la Sociedad, Sr. Moreno Alvarez, leyó bien escrita Memoria, y después el Dr. Soler y Soto dió lectura al discurso inaugural, que versó sobre el siguiente tema: *Revisión de las causas principales de esterilidad femenina y su tratamiento posible*

Ambos discursos fueron muy aplaudidos por la distinguida concurrencia que llenaba el local del Colegio de Médicos.

Para tratar del desdichadísimo asunto de las sociedades médicas pseudo-benéficas celebró una junta general el Colegio de Médicos. Lo más interesante de la sesión fué una extensa memoria leída por el Sr. García Sierra, activo y entusiasta médico que viene persiguiendo esta labor con una constancia digna de mejor suerte. Hablaron varios colegiados; hizo algunas consideraciones el presidente, Sr. Pulido, exponiendo el estado actual de la cuestión, y se acordó que el Colegio consagre sesiones dedicadas á tratar de asuntos profesionales, además de excitar todo lo posible las tareas del Consejo de Sanidad. Este parece que, efectivamente, se ocupa con interés en estudiar y resolver la instancia presentada por el Colegio.

El Cuerpo médico de la Beneficencia provincial ha dedicado una velada á la memoria del ilustre profesor, que lo fué de la misma, Dr. Esquerdo; el decaño accidental, Dr. Espina, pronunció un amplio discurso, estudiando la figura del eminente alienista bajo diferentes aspectos y recordando distintos episodios de su vida.



El orador fué escuchado con grande atención y aplaudido.

Después hablaron brevemente otros distinguidos profesores: Sres. Valle, Aznar, etc.

Hubo poca concurrencia. Mucha menos de la que correspondía á la importancia del Cuerpo y al renombre del profesor cuya memoria se honraba.

El Gobierno ha concedido la Gran Cruz de Beneficencia al ilustre paidópata Dr. D. Manuel de Tolosa Latour.

¡Ya era tiempo de que este profesor, que tanto ha trabajado por el mejoramiento social de la mujer y el niño, que tantas obras ha publicado, que tanto ha colaborado en los Congresos y las Corporaciones académicas, y que tan nobles y puros prestigios profesionales ha conquistado, obtuviese una de esas recompensas aquí prodigadas lamentablemente á los paniaguados de los personajes políticos y á los buscadores de ostentosas vanidades, á veces ridículas por lo inmerecidas!

El Dr. Tolosa merece eso que se le ha concedido y mucho más. Quien tiene la labor social, benéfica, docente y literaria que él ha realizado; quien ha figurado siempre en primera fila entre los luchadores y siempre ha mostrado sentimientos exquisitos y generosos durante más de treinta años, tiene derecho á los mayores homenajes y á que los gobiernos y las colectividades le atestigüen un sincero y caloroso rendimiento.

Si estas almas inteligentes, buenas y siempre encendidas en entusiasmos desinteresados, á las cuales jamás han llegado los rendimientos positivos, no reciben estos homenajes de la pública gratitud, ¿para quién se guardan las demostraciones de amor, que honran más á los que las rinden que á los por ellas favorecidos?

Reciba nuestra enhorabuena; se la mandamos de todo corazón.

Según nos comunica el dignísimo vicepresidente de la *Comisión liquidadora del Montepío de Médicos Titulares*, desde el día 6 del corriente ha quedado abierto el pago á todos los partícipes, cualquiera que sea su número de inscripción y la cantidad que acrediten.

Los comprendidos en los dos primeros millares, y todos los que deban percibir sumas inferiores á 100 pesetas, sufren una deducción del 3 por 100, *por demora injustificada*, para gastos de administración establecida. Igualmente, desde el día 25 del corriente en adelante sufrirán, el mismo descuento los números comprendidos desde el 2 000 hasta el 7.200.

No lo olviden, pues, nuestros lectores y envíennos cuanto antes, los que en ello sean gustosos, sus autorizaciones para el cobro.

DECIO CARLAN.

**Madrid, 10 de Febrero de 1912.**

## DEFORMIDADES CONGENITAS ANO-RECTALES

Por el Dr. D. AURELIO MARTIN ARQUELLADA

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

### VII — Tratamiento.

En este capítulo forzosamente tengo que seguir el mismo orden que en los anteriores; es decir, que estudiaremos en el orden siguiente: estrecheces, imperforaciones, ausencias y abocamientos anormales. Pero antes séame permitido indicar que no me ocuparé más que en lo que yo he hecho ó ayudado á hacer, y que recuerdo que el Dr. Argumosa, en su Cirugía del año 1856, decía lo siguiente: Cuando el extremo cerrado del recto se quede á gran altura, tiene que intervenir el bisturí hasta descubrirlo, el dedo para aislarlo, las pinzas para hacerle descender antes de abrirle, y los puntos de sutura entrecortada, después de abierto, para evitar infiltraciones y absorciones y organizar un ano. En un trabajo, el Dr. Ribera manifiesta que realmente poco se puede añadir á la descripción dada por Argumosa en 1856.

Antes de proceder á la descripción de la técnica operatoria, creo conveniente el indicar que en los siete

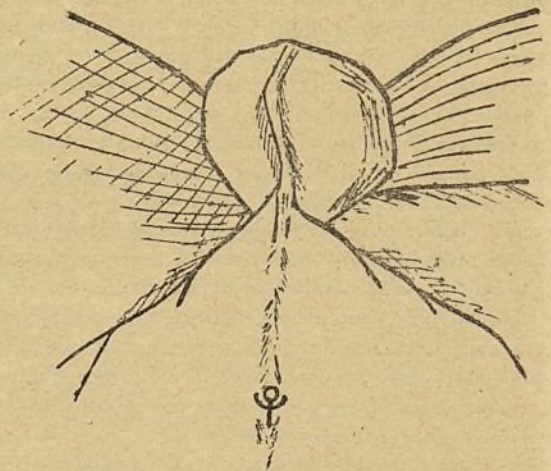


Fig. 18.—Incisiones en el tratamiento de la estrechez congénita del recto según el proceder del Dr. Ribera.

casos por mí operados y en los 17 del Dr. Ribera se hizo con auxilio de la anestesia general por medio del cloriformo, sin que en ninguno de ellos ocurriese nada de particular; y esto se debe hacer constar, porque hay la tendencia general á considerar como muy peligrosa la anestesia en los enfermitos de poca edad; idea que des-



aparece en cuanto se han operado ó visto operar enfermos de pocos días, ya que la anestesia es acaso menos peligrosa que en otras edades, ó por lo menos no tiene más peligros, y únicamente debe tenerse gran cuidado

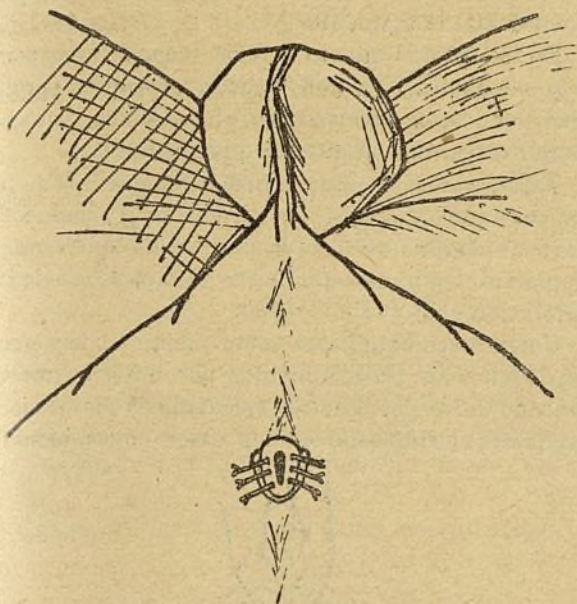


Fig. 19.—Manera de suturar los dos planos.

con la dosis, que debe ser menor: fácilmente se comprende que el cloroformo en tan temprana edad sea menos peligroso que en edades más adelantadas, puesto que todos los órganos del niño están aún íntegros, sin haber sufrido ninguna alteración por el solo hecho del vivir. La anestesia en estos casos es fácil, completa, rápida, tranquila, de tal modo que, vista una vez, á nadie se le ocurre pensar en practicar intervenciones quirúrgicas en los niños sin recurrir á la anestesia general; además, se debe tener en cuenta que nunca sabemos

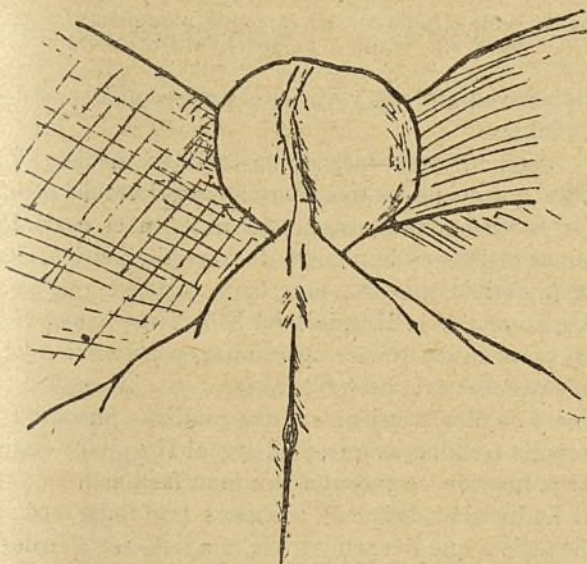


Fig. 20.—Incisión.

adónde tendremos que llegar con la intervención; y como la disección tiene que ser cuidadosa, dados los órganos que rodean al intestino, mal se puede hacer sin la anestesia general, y ya hemos visto en el Hospi-

tal del Niño Jesús un caso de perforación de vejiga, acaso producida por no haber anestesiado los médicos

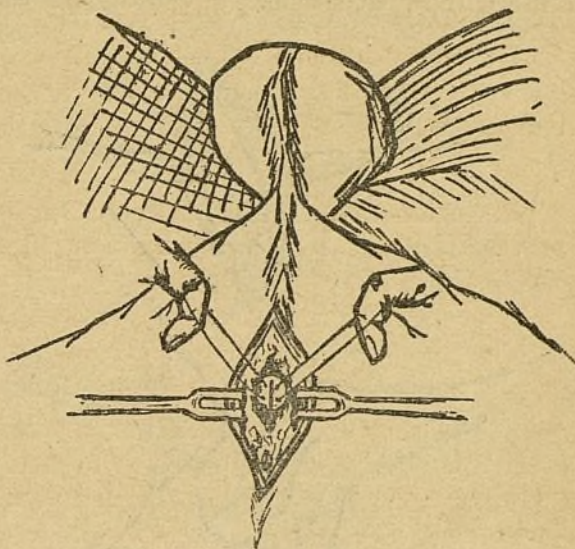


Fig. 21.—Colocación de las dos asas en la ampolla rectal.

que primero intervinieron y que, al llegar al Hospital, traía ya infiltración urinaria.

*Posición y cuidados que deben tenerse con el enfermito.*—La posición es la llamada de talla; y con relación á los cuidados, nada debemos añadir á los de asepsia, que son comunes á los de toda operación; pero debemos hacer constar, por ser una de las características del niño, que éste se enfría con gran rapidez y, por lo tanto, la habitación en que se opere debe tener una temperatura de 20° á 23°, y que se debe al mismo tiempo envolver

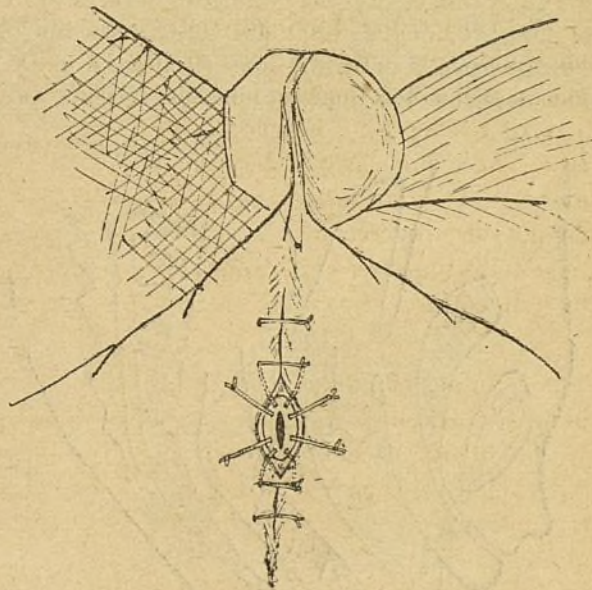


Fig. 22.—Sutura.

al enfermito en algodón esterilizado, caliente y sujeto con un aislador, con lo que se le tiene caliente y aséptico.

*Estrecheces.*—En el caso de que la estrechez esté producida por membranas, como ocurre casi siempre, no hay que hacer más que incidir éstas; pero cuando la estrechez es de todo el calibre y extensión del recto,



no hay más remedio que recurrir á otros procedimientos, uno de los cuales es el siguiente, y que indica el Dr. Ribera en su ya citado trabajo: Consiste en circuns-

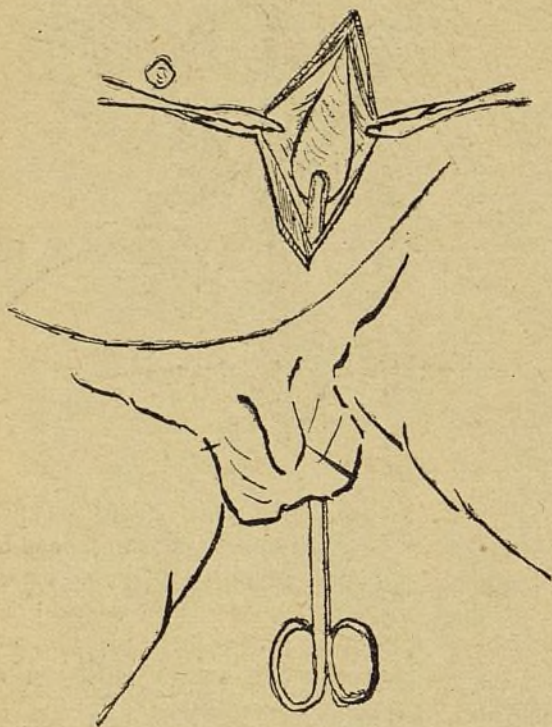


Fig. 23.—Manera de convertir el ano iliaco en perineal.

cribir la mitad posterior de la circunferencia anal por medio de dos incisiones curvas de concavidad anterior, que se unen en la línea media por detrás del ano (Figura 18), y trazadas á pocos milímetros del orificio anal; del punto de unión de estas dos líneas parte otra que se dirige hacia la punta del coxis sin llegar á él. De la unión de dichas tres líneas resulta una incisión en Y.

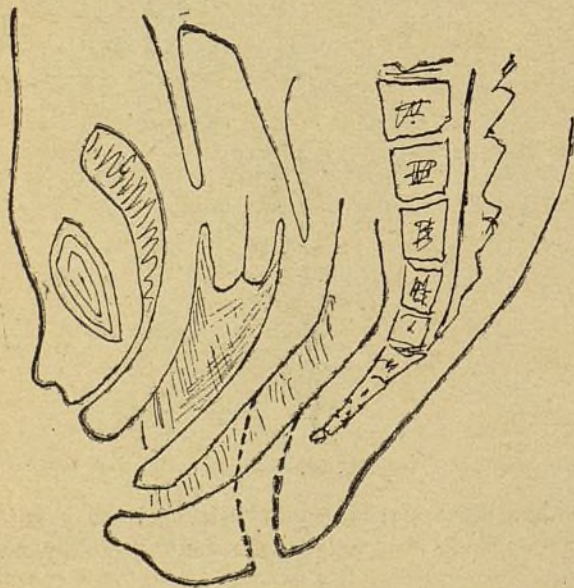


Fig. 24.—Esquema de la trasplantación del recto al periné.

Incidida la piel y tejido celular subcutáneo y profundizando, queda al descubierto la cara posterior del rec-

to, y entonces, por medio de tijeras, se hace una recto, tomia media posterior incidiendo la pared posterior del recto en toda su extensión; se suturan los bordes de la incisión rectal á los de la incisión cutánea, con lo que queda un ano suficientemente ancho, y tal como to representa la figura 19.

En este procedimiento se debe tener la precaución de que la abertura sea suficientemente amplia, porque, de otro modo, al cicatrizar se produce una estrechez que puede ser más acentuada que la primitiva.

*Imperforaciones.*—Esta variedad tiene el mismo tratamiento quirúrgico que las ausencias, y, como fácilmente se comprende dada la clasificación que venimos adoptando, tendremos que hacer el estudio de la imperforación anal y la ano-rectal.

Creo conveniente hacer notar que no me voy á ocupar de todos los procedimientos por nosotros conocidos, sino de los por nosotros ejecutados ó vistos ejecutar, que es el empleado en los casos cuyas historias

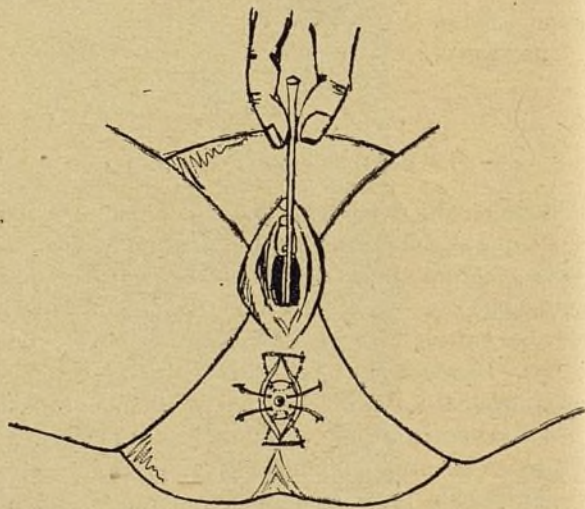


Fig. 25.—Manera de colocar la sonda para disecar y suturar el ano, según el proceder del Dr. Ribera.

clínicas van al final, y que es el procedimiento del doctor Ribera.

Se practica una incisión en la línea media (Figura 20) que ocupe los tres cuartos posteriores del periné, y cuya extremidad posterior termine en el coxis. Debemos insistir en la manera de trazar la incisión, siendo preferible que sea más bien posterior que anterior, porque en el Hospital del Niño Jesús hemos visto dos casos en los que los operadores, por no haber tenido en cuenta este hecho, perforaron en un caso la vagina y en otro la vejiga, sin que pudieran encontrar la ampolla rectal; cosa que, al llegar al Hospital y rectificar la incisión, se encontró con gran facilidad.

La incisión será más ó menos profunda, según la distancia á que se encuentre la ampolla rectal, que de ordinario está á poca profundidad, pero que, aun estando muy alejada de la superficie, no debe preocuparnos gran cosa, pues que, siguiendo con exactitud la línea media, la hemorragia es nula, sin que exista ningún peligro hasta llegar al promontorio si se tiene cuidado de seguir la línea media de la cara anterior del sacro;



si se debe ó no pasar de este punto, lo discutiremos más adelante.

Algunos autores, como Lejars (20), recomiendan la resección del coxis, pero en todos los casos de nuestra estadística no ha habido necesidad de hacer la resección; sin querer con esto negar la conveniencia de practicarla en algunos casos.

Cuando se llega á la ampolla, se la distingue fácilmente por aparecer en forma esférica de un color azul ó azul obscuro; entonces, para fijarla en su sitio normal, se colocan en ella dos asas de seda (Fig. 21), y una vez colocadas se hace descender la ampolla para evitar la infección de los tejidos, incidiéndola después del modo que señala la fig. 21.

Para colocar estas asas con facilidad es necesario utilizar agujas muy curvas, siendo conveniente que un ayudante tenga estas asas tensas para que la ampolla esté tan exteriorizada como sea posible, mientras se vacía el meconio, lo que se facilitará haciendo irrigaciones con una sonda de Nélaton introducida dentro del intestino.

Una vez vaciado por completo el meconio, se proce-

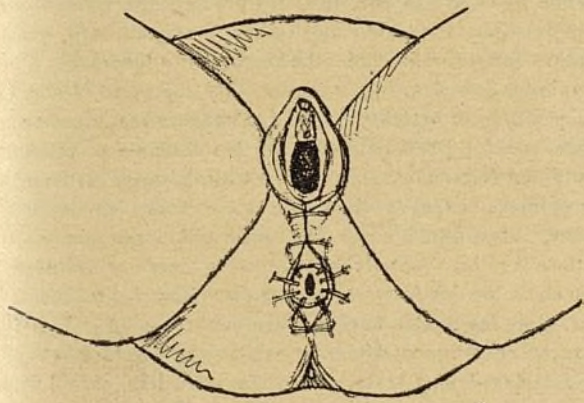


Fig. 26.—Sutura.

de á suturar (Fig. 22), debiendo tener mucho cuidado en no dejar de poner los dos puntos en U correspondientes á cada comisura, y que tienen la ventaja de cerrar por completo los espacios.

Los cuidados postoperatorios son sencillos pero enojosos, dada la imposibilidad absoluta de que la herida permanezca limpia; siendo inútil, por otra parte, toda insistencia con los enfermos para conseguirlo. Por esto, los únicos cuidados que exige la cura, es su frecuente renovación, puesto que debe cambiarse en cuanto sufra el más ligero contacto de los excrementos, haciendo abundantes lavados con disoluciones boracadas; toda cura complicada es inútil; y aun cuando no se consiga siempre la coalescencia inmediata de todos los puntos de sutura, la infección que se presenta es banal en todos los casos, al extremo de no retrasar gran cosa el proceso de cicatrización.

Como antes apuntábamos, las ausencias y las imperforaciones tienen un tratamiento común; y como en nuestras historias existen dos casos en los que hubo necesidad de practicar el ano iliaco, después de tentativas perineales, es necesario que estudiemos las indicaciones de esta operación.

En realidad no debía practicarse jamás el ano iliaco, y únicamente se hace por algunos en el caso de que al hacer el procedimiento ordinario no se pueda encontrar el colon aunque se haya llegado al promon-

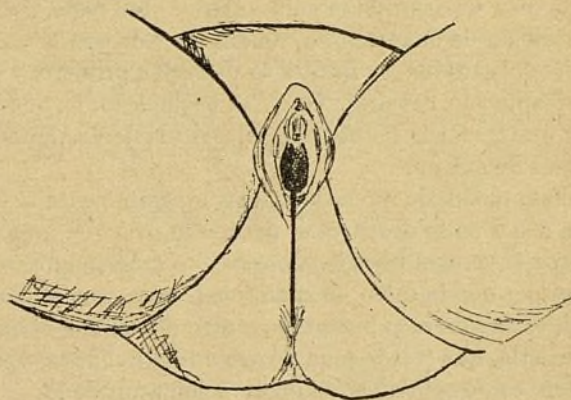


Fig. 27.—Incisión.

torio; pero, aun en este caso, Delagenière (21) afirma que es preferible lo siguiente: profundizar un poco más allá del promontorio por la incisión perineal, hacer la incisión de ano iliaco para poner al descubierto una de las porciones del intestino grueso; introducir una pinza larga por la herida perineal para coger el asa aislada y atraerla al periné, donde se sutura (Fig. 23.).

De los abocamientos anormales, el más frecuente y el que nosotros hemos visto en dos casos que hemos operado, es el abocamiento de recto á vagina. En la operación de estas deformidades, lo esencial es disecar el recto separándolo de la vagina y tras plantarlo íntegro al periné (Fig. 24). Este desprendimiento puede hacerse de dos maneras distintas: una de ellas consiste, una vez colocada la enfermita en posición ginecológica, en introducir una sonda uretral de hombre por el abocamiento del recto á la vagina, llevando el pabellón de la sonda junto al pubis (Figs. 25 y 26), con lo que se con-

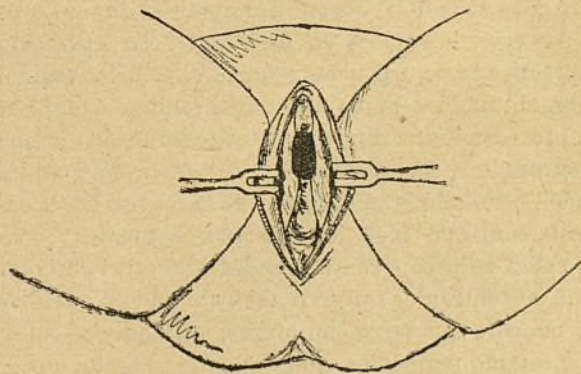


Fig. 28.—Pared anterior del intestino disecada.

sigue que el pico de la sonda haga relieve en el periné; entonces, y sirviendo el pico de la sonda de guía, se inciden las partes blandas hasta llegar al recto; después, con la sonda acanalada se va disecando el intestino, cosa que no es tan fácil de hacer como parece, siendo más fácil en la cara anterior que en la posterior, y presentando reales dificultades en el sitio del abocamien-



to. Una vez disecado por completo, se lleva la extremidad rectal al punto que queramos del periné, suturándolo como se indica en la figura; como fácilmente se comprende, esta disección tiene que ser subcutánea, y para facilitarla aconseja el Dr. Ribera colocar en la parte más superior de la cara anterior del recto, dada la posición de la enfermita, un asa de seda con la que, teniéndola tirante, se facilita la disección primero, y la trasplantación después. Una vez hecho esto, no queda más que cerrar la fístula vaginal por medio de algunos puntos de sutura.

Este modo de proceder tiene la gran ventaja de que, como no se destruye el periné, lo más que puede ocurrir es que, si fracasa la operación, queden dos orificios por donde salen las materias fecales; uno el perineal, el que íbamos buscando, y otro el vaginal, el que ya existía, que puede modificarse en una nueva operación, como ocurrió en la observación número 18.

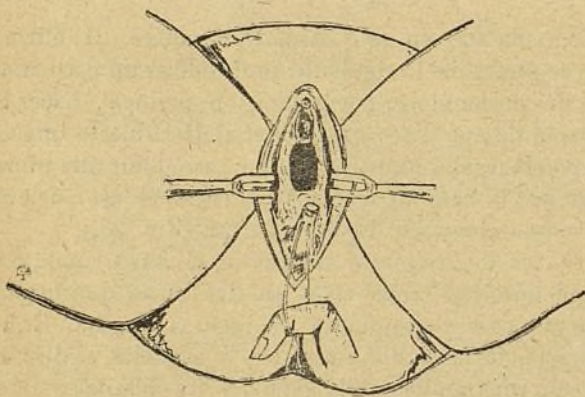


Fig. 29.—Manera de colocar el asa para disecar la pared posterior.

Dos casos hemos operado por este procedimiento: en uno de ellos (Observación núm. 19) no ocurrió nada de particular, y en el otro (Observación 18), cuya historia fué presentada por mí a la Academia Médico-Quirúrgica Española, es tan interesante, que merece algunas consideraciones en este lugar. La operación fué practicada de urgencia, porque el orificio vaginal estaba obturado, á pesar de lo cual pudimos emplear este procedimiento: durante el acto operatorio, y una vez suturado el intestino al periné, y merced á grandes irrigaciones, salió gran cantidad de heces fecales; la enfermita continuó bien los tres días siguientes, y en esta época empezó á sentir grandes dolores; al observar el ano, encontramos un gran escibalo que no tuvimos más remedio que sacar con pinzas, saltando las suturas lo mismo perineales que vaginales, por lo que el recto se desprendió de la herida perineal; esta historia se repitió hasta cinco veces, estando en la actualidad la enfermita bien, pero con dos fístulas por las que salen los excrementos, la perineal y la vaginal.

Cuando no hay posibilidad de disecar el recto, ó cuando se han desprendido de los puntos de sutura y el recto ha ascendido, saliendo las heces por los dos orificios, no hay más remedio que hacer una incisión desde la comisura posterior de la vulva hasta el punto

en que se haya de implantar el recto (fig. 27); la incisión se profundiza hasta llegar al intestino que se disecciona (fig. 28), procurando hacer una disección perfecta del abocamiento; para disecar la pared posterior es conveniente colocar un asa de seda en la parte más superior de la pared anterior (fig. 29), no quedando más que fijar el recto en el periné, y hacer una perineorrafia.

En los casos de comunicación con el aparato urinario se puede suturar esta comunicación, pero la operación es entonces de mucha gravedad, y, por lo tanto, es preferible emplear el procedimiento ordinario para salvar la situación, y cuando el niño sea mayor intervenir, si es que no se cierra espontáneamente la comunicación.

### EL NUEVO CUADRO DE INUTILIDADES

De la *Revista de Sanidad Militar* trasladamos á nuestras columnas el siguiente artículo, interesante para todos:

La ponencia de Sanidad Militar del Estado Mayor Central acaba de terminar el «Proyecto de Cuadro de inutilidades con relación á la aptitud física para el ingreso en el servicio del Ejército»; labor meritísima y concienzuda, que si siempre arredró á las más despiertas inteligencias y á las voluntades más firme, por los escollos que suele ofrecer su aplicación en la práctica, frente á la exageración, simulación y disimulación principalmente, en los momentos actuales, cuando en fecha muy próxima va á implantarse en España, por primera vez, el servicio obligatorio, todas las deliberaciones, interpretaciones y distingos adquieren aún mayor sutileza y relieve, envolviendo grandes responsabilidades el empleo de los dos *tamices* puestos en manos del médico militar: el de las mallas anchas, para evitar que en el Ejército ingresen enclenques, débiles y enfermizos (ó enfermos latentes y declarados), y el de las mallas estrechas, para luchar contra toda clase de influjos y subterfugios que puedan hacer alejar de filas á sujetos aptos físicamente para soportar las rudezas de la vida militar.

Extremos son éstos muy difíciles de conciliar; y si bien en algunas ocasiones podrán quedar vencidos los conocimientos profesionales y la buena fe del facultativo, siempre consideraremos preferible, tratándose de intereses del Estado y de respetos á la falta de vigor y robustez, que se evadan algunos sanos, á cambio de la lozanía de esas legiones de jóvenes reclutas que, al vigorizar al Ejército y á la Patria, se fortifican ellos mismos en el ambiente militar, bien opuestamente á lo que desgraciadamente ocurre con los ineptos y extenuados.

En estos principios descansa, indudablemente con plausible altruismo, el Proyecto de que nos ocupamos, no siendo obstáculo á su desarrollo, aunque sea una circunstancia muy digna de tenerse en cuenta para apreciar la inflexibilidad del peritaje facultativo, la serie de presiones que tendrá que sacudirse: odios, enemistades y protestas que lacerarían el espíritu del médico, si no se hallase robustecido por el amor á la justicia y al cumplimiento del deber.

..

Divídese el proyectado Cuadro en cinco grandes clases.

La *clase primera* abarca las inutilidades físicas que, determinando visible causa de exclusión total del servicio militar, serán declaradas ante los Ayuntamientos con inter-



vencción del médico, á reserva del fallo definitivo de las Comisiones mixtas, y comprende un solo orden, con 12 números.

La *clase segunda* trata de las «inutilidades físicas que determinan exclusión total del servicio, y cuya declaración corresponde á las Comisiones mixtas de reclutamiento, atendiendo sólo á lo que resulte del acto del reconocimiento», y comprende nueve órdenes:

1.º Inutilidades que, siendo independientes de estados morbosos determinados, están constituidas por condiciones negativas, en absoluto, de aptitud física (13 números).

2.º Inutilidades físicas constituidas por defectos ó estados morbosos generales y afecciones constitucionales (10 números).

3.º Inutilidades físicas correspondientes á los tejidos cutáneo, celular y óseo, y sistema linfático (12 números).

4.º Inutilidades físicas correspondientes al cráneo y al sistema nervio cerebro-espinal (5 números).

5.º Inutilidades físicas correspondientes al aparato digestivo y sus anejos (15 números).

6.º Inutilidades físicas correspondientes á los aparatos circulatorio y respiratorio (11 números).

7.º Inutilidades correspondientes al aparato locomotor (17 números).

8.º Inutilidades correspondientes al aparato de la visión (12 números).

9.º Inutilidades correspondientes al aparato génito-urinario (8 números).

La *clase tercera* comprende las «inutilidades físicas que determinan exclusión total del servicio, y cuya declaración corresponde á las Comisiones mixtas de reclutamiento, atendiendo á lo que resulte del acto del reconocimiento y de la observación preceptuada en los artículos del Reglamento».

Se divide en ocho órdenes:

1.º Inutilidades correspondientes á los tejidos cutáneo y celular y sistema linfático (7 números).

2.º Inutilidades correspondientes al sistema nervioso cerebro-espinal (12 números).

3.º Inutilidades correspondientes al aparato digestivo y sus anejos (12 números).

4.º Inutilidades correspondientes á los aparatos respiratorio y circulatorio (20 números).

5.º Inutilidades correspondientes al aparato locomotor (5 números).

6.º Inutilidades correspondientes al aparato de la visión (21 números).

7.º Inutilidades correspondientes al aparato de la audición (3 números).

8.º Inutilidades correspondientes al aparato génito-urinario (8 números).

La *cuarta clase* se refiere á las inutilidades físicas que determinan exclusión temporal del contingente, y cuya declaración corresponde á las Comisiones mixtas de reclutamiento, atendiendo sólo á lo que resulte del acto del reconocimiento.

Se divide en seis órdenes:

1.º Inutilidades que, independientes de estados morbosos determinados, están constituidas por condiciones relativamente negativas de aptitud física (2 números).

2.º Inutilidades físicas constituidas por defectos ó estados morbosos generales y afecciones constitucionales (2 números).

3.º Inutilidades correspondientes á los tejidos cutáneo y óseo (6 números).

4.º Inutilidades correspondientes al aparato digestivo (1 número).

5.º Inutilidades correspondientes al aparato locomotor (1 número).

6.º Inutilidades correspondientes al aparato génito-urinario (1 número).

La *quinta clase* está dedicada á las inutilidades físicas que determinan exclusión temporal del contingente, cuya declaración corresponde á las Comisiones mixtas de reclutamiento, atendiendo á lo que resulte del reconocimiento y de la observación preceptuada en los artículos del Reglamento.

1.º Inutilidades correspondientes al tejido cutáneo (6 números).

2.º Inutilidades correspondientes al sistema nervioso cerebro-espinal (4 números).

3.º Inutilidades correspondientes al aparato digestivo y sus anejos (8 números).

4.º Inutilidades correspondientes á los aparatos respiratorio y circulatorio (3 números).

5.º Inutilidades correspondientes al aparato locomotor (3 números).

6.º Inutilidades correspondientes al aparato de la visión (10 números).

7.º Inutilidades correspondientes al aparato urinario (4 números).

\*\*\*

De esperar es que este luminoso trabajo pase de la categoría de proyecto; y para entonces reservamos nuestro modesto análisis de detalle, limitándonos hoy á afirmar que si todo él constituye un paso afortunado de progreso en armonía con lo que ocurre en las principales naciones, sobresale la fina inquisita en lo referente al aparato de la visión (miopías especialmente), á la aptitud física independiente de los estados morbosos (1) y á las enfermedades sometidas á observación para la exclusión total ó temporal del contingente; siendo muy de aplaudir, respecto á estas últimas, la amplitud de criterio para los tuberculosos, desechados, como es natural y justo, hasta en el período incipiente.

Desde luego se comprende que subsistirán algunos obstáculos y dificultades en la aplicación, en la práctica, de los preceptos del nuevo Reglamento. Esto es y será inevitable, pues, como es sabido, intervienen muchos factores en la apreciación clínica individual, verificándose los fallos en íntimo consorcio, más ó menos afín, según los casos, entre la ciencia y la conciencia: alianza necesaria y fecunda, con cuyo poderoso concurso saldrá triunfante casi siempre la acción facultativa. Pero en el período de transición, sobre todo, y dada la honda y extensísima transformación de lo existente en cuanto á la aptitud física y los motivos de inutilidad para el servicio de las armas, deberá dedicarse la suficiente atención, perfilando los conocimientos práctico-periciales de los médicos llamados á realizar tan delicado peritaje, ya que el facultativo militar no puede ser especialista en todas las ramas de la ciencia médica, ni aun improvisar, dadas sus múltiples atenciones, la resolución de los reducidos pero siempre dificultosos cuestionarios, que más ó menos directamente reclaman los números del Cuadro en cada una de las especialidades de que trata dicho documento.

Penetrados de que cuanto más espinoso sea el camino, mayor mérito tendrá la arribada, no titubeamos en conside-

(1) Para dilucidar este extremo, acompaña al número 197 una tabla de proporciones entre la talla y el peso y el perímetro torácico.



rar que el trabajo verificado por la ponencia del Estado Mayor Central de nuestro Ejército ha requerido largo y meritorio estudio en bien de la Nación, de la colectividad armada y del Cuerpo de Sanidad Militar, mereciendo toda clase de alabanzas la obra llevada á cabo por los Sres. Gómez Florio, Espina, Coll Zanuy, Morell y cuantos compañeros hayan contribuido á perfeccionar el proyecto de Cuadrecque, como decimos, viene á remozar los vetustos Reglamentos vigentes en la materia.

J. POTOUS  
Médico Mayor.

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I.—Resumen del año médico de 1910 en Inglaterra: II.—Técnica, acción y empleo de los baños de arena calientes y secos: III.—Del diagnóstico de los tumores del ventrículo y del hidrocefalo idiopático, con una observación acerca de la punción cerebral. (De la clínica neurológica de Breslau): IV.—De las heridas del vientre: V.—El tratamiento Röntgen en Dermatología: VI.—Representación radiográfica del intestino grueso por medio del oxígeno.

### I

#### Resumen del año médico de 1910 en Inglaterra.

*Cuerpos extraños en el estómago.*—La presencia de cuerpos extraños en el estómago no es del todo rara, pero no son tan frecuentes casos como el citado por el Dr. A. H. Vandervit y H. P. Mills. Una mujer mulata de treinta y tres años fué admitida en un asilo por padecer manía aguda que terminó en demencia, muriendo siete años después. Nunca se habían observado en ella signos de enfermedad alguna del aparato digestivo. Esta mujer tenía la costumbre de picotearse con alfileres las uñas, pero jamás se vió que se tragara ninguna. En la necropsia pudo descubrirse el estómago descendido á la fosa ilíaca izquierda, conteniendo una gran masa de cuerpos extraños cuyo peso en total era de 5 libras. En ella había una enorme cantidad de clavos, tornillos, de dadas y otros objetos. Algunos de estos cuerpos extraños se habían fraguado camino á través de las paredes del estómago, dando lugar á la formación de adherencias.

Mr. Wilfred Balfour cita el caso de una mujer afectada de vivos dolores, vómitos y otras perturbaciones durante cinco años, el último de los cuales había sido sometida á dieta láctea, sin recibir de ello beneficio alguno. Hecha la laparotomía, pudo descubrirse la presencia de un alfiler en el pequeño omentum; eliminado el cual, la enferma recobró la salud completamente, sin que haya vuelto á quejarse de los síntomas que antes la molestaban.

El Dr. I. D. Chepmell presentó también particularidades de un caso parecido que ocurrió en su práctica hace cincuenta años. Un niño de diez y ocho meses de edad, que se quejaba vivamente al ser tocado en el abdomen, en cuya parte superior presentaba algunas manchas. Hecha una incisión en este sitio, descubrióse una aguja, extraída la cual desaparecieron todas las molestias. El Dr. Edward Liddon publicó el caso de una mujer que fué admitida en la clínica del Dr. Bentley Todd, quejándose de oscuros síntomas gástricos, y que presentaba una ligera mancha dolorosa en el epigastrio. Una pequeña incisión bastó para poner de manifiesto una aguja, que fué extraída. Dos días después se expulsó otra por la misma herida, y durante las cuatro semanas siguientes fueron eliminadas hasta 43 agujas más sin que el paciente, que era muy neurótico, pudiese recordar en qué ocasión había ingerido estos cuerpos extraños. — (*The Lancet.*)

*Ruptura de las vísceras abdominales.*—Mr. A. Reudle

Short ha analizado los casos de graves traumatismos de las vísceras abdominales, expuestas en el *Bristol Royal Infirmary* durante los diez años anteriores al de 1909. Han sido aquí excluidos los casos en los que el traumatismo produjo la muerte desde luego, ó que se presentaron moribundos. Hay ocho casos de ruptura de hígado, dos de los cuales curaron, á pesar de que uno de éstos no fué asistido sino hasta dos días después de sufrido el accidente. De seis casos de ruptura de intestino, cuatro consiguieron la curación. En un caso en que el yeyuno fué desgarrado transversalmente de una manera completa, pudo obtenerse este resultado favorable gracias á una sutura de anastomosis que se practicó á las seis horas de sufrido el accidente. Se citan tres casos de ruptura de bazo, todos los cuales murieron. Ninguno de éstos acudió al tratamiento sino hasta algunas horas después—uno de ellos al cabo de dos días.—De seis casos de ruptura de riñón, curaron tres—uno de los que fallecieron tenía también ruptura de hígado.—De cinco casos de ruptura de la vejiga, sólo curó uno. El fenómeno observado más constantemente en los casos fatales, parece ser un pulso cuya frecuencia excede de 100 por minuto. Según el autor, esto permite formular un pronóstico mortal que suele cumplirse antes de las veinticuatro horas. El aumento del número de las pulsaciones se advierte en la mayor parte de los casos de traumatismo grave; pero, en la ruptura de hígado, el pulso suele oscilar entre 84 y 62.

*Ruptura del intestino degado por aire comprimido.*—El uso del aire comprimido en maquinaria ha dado lugar á numerosos accidentes por imprudencias de algún obrero que en juego dirige el surtidor del aire comprimido contra algún compañero. En alguno de estos casos, la corriente de aire ha sido directamente dirigida á través de la boca; pero han podido reunirse 16 casos, en los cuales el aire penetró por el ano sin necesidad de que el tubo surtidor fuese colocado en contacto directo con los vestidos. La presión del aire fué suficientemente grande para forzar el esfínter anal y provocar la ruptura del intestino. En ocasiones se han comprobado múltiples rupturas por este mecanismo. La mortalidad es muy alta en tales accidentes. De los 16 casos registrados, 13 murieron. Nueve de éstos, que no fueron operados, fallecieron, y de los siete que sufrieron la laparotomía, consiguióse que curaran tres. El Dr. Andrews ha publicado un trabajo muy interesante á este respecto. — (*The Lancet.*)

*Gastrectomía completa.*—Los casos en los que el estómago ha sido extirpado totalmente, son aún lo suficientemente raros para que pueda interesar la historia del enfermo operado por Mr. B. G. A. Moynihan en 1907, y del cual ha publicado recientemente el resultado de la necropsia. El enfermo vivió tres años y ocho meses después de la operación, y estuvo completamente bien hasta el último año que precedió á su muerte, sin otros síntomas que los de una profunda anemia. Sometido á un adecuado tratamiento, experimentó sensible mejoría, que no fué, sin embargo, duradera. Pronto cayó de nuevo en una gran debilidad con pérdida de apetito y vómitos, que duraron hasta la muerte del enfermo. En la necropsia pudo comprobarse el peritoneo completamente sano, aunque existían algunas antiguas adherencias fibrosas entre el yeyuno y la cicatriz de la pared abdominal anterior. En el sitio de la anastomosis de la extremidad inferior del esófago con el yeyuno y una cierta porción de este conducto próxima, encontrábase una dilatación, sin que en el duodeno pudiera apreciarse ninguna modificación de tamaño. — (*The Lancet.*)—RAMÓN VILLEGAS.



## II

**Sichtvitz, kostriz: Técnica, acción y empleo de los baños de arena calientes y secos.**

El paciente se coloca en un carretón transportable que en dos minutos se llena de arena caliente (47° C.) y seca, de modo que el nivel de ésta se encuentra á 10 centímetros de altura y solamente quedan libres las regiones precordial y epigástrica. El enfermo es transportado al aire libre, donde permanece de treinta á sesenta minutos; toma después un baño general caliente, se seca del sudor provocado por éste con toallas que lo envuelven todo el cuerpo y, transcurridos cuarenta minutos, recibe una ducha caliente seguida de frotación general. Es precisamente necesaria la presencia del médico para determinar la duración, temperatura y envoltura con la arena. Durante el baño se eleva la temperatura (37,9 por término medio en la boca), la frecuencia del pulso (120), la presión de la sangre (150 Riva-Rocci) y disminuye el peso por la pérdida de agua (1,3 gr. poco más ó menos). Las indicaciones son: la gota, las afecciones articulares crónicas, la ciática y la nefritis.—(*Zeitschrift für physikalisch-diätetische Therapie*.)

## III

**Bonhoeffer: Del diagnóstico de los tumores del 4.º ventrículo y del hidrocefalo idiopático, con una observación acerca de la punción cerebral. (De la clínica neurológica de Breslau.)**

En este trabajo describe el autor tres casos muy instructivos de tumores del 4.º ventrículo, que por los síntomas cerebrales que presentaron constituyen un conjunto sindrómico singular: A los tres casos pertenecen los fenómenos que siguen: Accesos de convulsiones tónicas, estados de torpeza y colapso que aparecían súbitamente, ataxia cerebral, alteración de los movimientos asociados de los ojos y del reflejo corneal, todo lo cual demuestra que los tumores del 4.º ventrículo no se distinguen con seguridad de los tumores del cerebelo. La marcha tampoco señala ningún criterio diferencial seguro. Acaso pueda decirse eso cuando con un cuadro sindrómico que indique una localización en la fosa cerebral posterior, y más especialmente en el cerebelo, se presenten ataques frecuentes de colapso, estados bruscos de contracciones tónicas, lo que hace pensar como probable una participación del 4.º ventrículo.

Con motivo de tres casos de hidrocefalia idiopática se pudo observar que no se puede establecer un diagnóstico seguro entre tumor cerebeloso, tumor del 4.º ventrículo é hidrocefalo idiopático.

El desarrollo anormal de grasa que se presentó en el curso clínico de dos de estos enfermos se interpretó como síntoma de irritación de la hipófisis ó de destrucción de los centros cerebrales.

La punción del ventrículo para extraer el líquido de la hidrocefalia no satisfizo mucho al autor.—(*Archiv für Psychiatrie und Nervenkrankheiten*.)

## IV

**Riedel, Jena: De las heridas del vientre.**

Este autor resume el resultado de sus observaciones en las siguientes condiciones: La rigidez de los músculos abdominales es el síntoma más seguro de una lesión orgánica penetrante de vientre; si se acompaña este síntoma de palidez, depresión del semblante y pulso frecuente, hay que presumir una hemorragia interna grave y debe procederse á la intervención quirúrgica; las roturas gastointestinales no deben operarse después de transcurridas las seis ó doce

horas que siguen á la lesión. La hemorragia procedente de herida del hígado debe cobibirse mediante la sutura del epiplón; el bazo, por lo general, es extirpado. Las heridas del riñón se tratan al principio por el método conservador, procediéndose á su extirpación inmediata cuando la hemorragia sea copiosa por destrucción extensa de la víscera. En todos los casos graves, como en los leves, de heridas del vientre debe tenerse presente la proposición siguiente: Quien espera, puede formar un diagnóstico preciso, pero sólo el tiempo preciso para no malograr el tratamiento.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*.)

## V

**Joseph y Siebert: El tratamiento Rontgen en Dermatología.**

Como especialmente satisfactorio para la Rontgenerapia, merecen consignarse las erupciones recientes, también las placas inveteradas del psoriasis *punctata*; además los eczemas, y, finalmente, el liquen simple crónico de Vidal. Se ha observado un resultado brillante en el hidrocistoadenoma tuberoso múltiple. Todas las demás afecciones de la piel, las formas parasitarias y no parasitarias de la *Sykosis*, acné vulgar, prurito universal y la tuberculosis de la piel, responden de un modo diferente á los rayos Rontgen. Los epitelomas exigen irradiaciones repetidas durante largo tiempo, por lo cual es preferible la extirpación; pero si están implantados en puntos como el ángulo del ojo, debe proponerse la Radioterapia. Para evitar complicaciones en el paciente hay que prescribir la dosificación fraccionada, según aconseja Frank Schultz; es decir, aplicación de  $\frac{1}{2}$  de dosis eritematosa con intervalo de ocho días.—(*Deutsche Medizinische Wochenschrift*.)

## VI

**Krauss-Nuremberg: Representación radiográfica del intestino grueso por medio del oxígeno.**

En la Sociedad de Medicina de Nuremberg ha presentado Kraus varios radiogramas de casos normales y patológicos de intestino grueso inyectado de oxígeno. Ha substituído los enemas de bismuto por la inyección de este gas en el cólon, una vez limpio éste de heces, valiéndose de una bomba de impulsión para introducir el oxígeno. Hay que guardar la precaución de evitar la distensión excesiva del intestino. Se hará uso de la inspección, palpación, percusión y auscultación del vientre, y, cuando en todo él no se aprecie ruido timpánico ninguno, ha terminado la inyección. La imagen radiográfica del vientre, obtenida por este procedimiento, muestra el intestino grueso con gran claridad y pone de manifiesto estados patológicos como tumores, atonía y cuerpos extraños. La sombra del hígado se destaca con claridad entre el campo pulmonar y el intestino grueso.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)—NAVARRO CÁNOVAS.

**Prescripciones y fórmulas.****JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS**

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

**Piperidina.**—Un hidroderivado de la piridina y propuesto como sucedáneo de la piperacina.

**Piperina.**—El principio activo de la pimienta negra. Recomendada para reemplazarla. Dosis de 5 á 30 centigramos.

**Piperinol.**—Aceite de pimienta.

**Piper Nigrum.**—Pimienta negra.



**Piperonal.**—Heliotropina. Combinación á partes iguales de piperacina y fenocola.

**Piraloquin.**—Derivado por oxidación del pirogalol y usado como sucedáneo de éste.

**Piramidón.**—Dimetilamidantipirina. Los efectos nocivos de la antipirina se hallan aminorados en el piramidón. Sin embargo, nunca se debe prescribir á los febricitantes; solamente se puede usar como analgésico y sedante del cerebro. Dosis de 25 á 50 centigramos. Sólo en casos excepcionales se puede llegar á un gramo. Es de llamar la atención que algunos clínicos creen haber observado con el piramidón efectos nocivos en los diabéticos á los cuales la antipirina no había producido anteriormente malas consecuencias. Pero es de suponer que cuando prescribieron á tales enfermos el piramidón se hallaban ya en peor estado. Hay diversas combinaciones del piramidón para reemplazar á éste en el comercio; entre ellos están el alcanforado, el iodado (piraidón) y el salicílico. También es un derivado del piramidón el trigemín.

**Pirantín.**—Fenosucino. Sucédáneo de la fenalgina de 25 á 50 centigramos en cachets.

**Pirazonum-dimetilamidofenildimetilicum** = Piramidón.

**Pirazonum-fenildimetilicum** = Antipirín.

**Pirazonum-fenildimetilicumacetosalicilicum** = Acetoperin.

**Pirazonum-fenildimetilicumamigdalicum** = Tussol.

**Pirazonum-fenildimetilicumsalicilicum** = Salipirín.

**Pirenol.**—Mezcla de salicilato y benzoato sódicos. Se expende en tabletas, recomendándolas en bronquitis dispepticas de 1 á 4 gramos al día (unas seis tabletas repartidas en el día).

**Piretina.**—Mezcla de acetanilida, cafeína, carbonato de cal y bicarbonato de sodio. Para corregir los malos efectos de la acetanilida.

**Piridina.**—Producto destilado de la brea que ejerce acción sedativa sobre el bulbo espinal, y de aquí su empleo en inhalaciones para calmar la dispepsia. Se usa sin calentarlo, derramando una cucharadita de las de café de piridina en una vasija como una sopera y aspirando los vapores, que se desprenden espontáneamente, durante veinte ó treinta minutos.

**Pirotequina.**—Oxifenol. Se usa en forma de éter monoetilico, el cual se conoce con el nombre de güetol. La pirotequina con acetato de cafeína se llama «migrol», y la pirotequina monoacética se llama «guayacetín».

**Pirolidina.**—Acetilfenilhidracina=Hidracetina. —Este último nombre es el que debe aceptarse para no confundirle con la «piridina». La hidracetina es analgésica, pero es un antitérmico peligroso y debe desecharse.

**Piroformol.**—Combinación del oxi-ioduro de bismuto y el piroloxín (pirogallol oxidado). Menos tóxico que el pirogalol, y por esto se utiliza para curar extensas superficies denudadas por quemaduras, etc.

**Piroformol.**—Desinfectante para habitaciones y utensilios de enfermos, preparado en América. Consiste en una solución de formaldehído con una pequeña proporción de sulfato de aluminio. Para usar esta solución se derrama rápidamente sobre cal viva y se desprenden los vapores de formaldehído sin necesidad de fuego alguno.

**Pirogalol.**—Trioxibenzol ó Fenoltriatómico. —(Es impropio llamarle «Acidopirogálico».) Es un agente reductor muy activo, y de aquí su acción parasitocida en el favus, herpes tonsurante y eczema marginal; en pomada

del 5 al 20 por 100 de vaselina. Una pomada de vaselina con pirogalol al 10 por 100 tiene una acción destructiva sobre los tejidos degenerados como el lupus; pero, cuando ya se han destruido los tejidos, hay que debilitar la pomada reduciéndola al 2 por 100, y cuando ya se halla en plena cicatrización se usará al 1 por 1.000. Algunos especialistas aseguran que sus resultados compiten con los Rayos X y la Luz de Finsen. No hay que aplicarlo sobre grandes superficies privadas de epitelio, porque se expone á producir intoxicación. El pirogalol entra en la composición de varios específicos para teñir el pelo, como el acreditado de Schwartzlose. Hay muchos derivados del pirogalol; entre ellos, los principales son: eugallol, eurobin, lanigallol, lenirobin, piroloxín y saligallol. Todos ellos se prescriben en pomadas del 2 al 10 por 100.

**Pirógeno.**—Véase Pyrogen.

**Piroidona.**—Pyroidón. —Una combinación de una parte de iodo y 2 de piramidón. Se descompone en el organismo en sus dos ingredientes, actuando separadamente, y por tanto es mejor, si ambos están indicados, recetar las cantidades que convenga en forma magistral.

**Pirolina.**—Pyrolín. Desinfectante preparado con ácido acético puro y magnesia, predominando ésta.

**Piroposfato de hierro.**—Buen ferruginoso. Algunos lo usan hipodérmicamente, pero no debe hacerse, porque expone á embolia.

**Piroloxina.**—Pyroloxín=Pirogallol oxidado. Más recomendable que el pirogalol puro para aplicarle sobre superficies extensas, porque es menos tóxica.

**Pirosal.**—Salicilato de antipirina, sin ventaja alguna sobre ésta.

**Piroxilina.**—Pyroxylum=Dinitrocelulosa. Se utiliza para preparar colodión.

**Pirozón ó Pyrozón.**—Eter sulfúrico y agua oxigenada, partes iguales. Se recomienda para quitar las manchas de la piel (efélides ó pecas).

**Pirrol.**—El tetrahidro de pirrol se llama Iodol.

**Piscidia-erythrina.**—Una madera de Jamaica, allí llamada madera de perro. Sucédáneo del opio: dosis de 2 á 8 gramos; el extracto seco de 15 á 60 centigramos, que se repite según la necesidad.

**Pitileno=Pittilen.**—Brea de pino, privado de olor por medio del formaldehído, resultando un polvo soluble en acetona, alcohol, colodión y terpinol. Se usa sobre todo para aplicarlo en varias afecciones crónicas de la piel: acné, eczema impetiginosa, herpes tonsurante, liquen rojo y pitiriasis. D<sup>a</sup>: Pitileno de 2 á 10 partes, óxido de cinc y almidón 25, tetronal 100. Mézclese para hacer pasta.—D<sup>a</sup>: Pitileno de 1 á 2, óxido de cinc y almidón 4, glicerina 5, y agua destilada 20. Mézclese y agítase al usarlo.—D<sup>a</sup>: Pitileno y óxido de cinc 1, talco de Venecia 3, licopodio 10. Mézclese para espolvorear sobre la piel afectada.

**Pituitrina.**—Preparado de glándula pituitaria.

**Pituri.**—Planta de Australia, semejante al tabaco, pudiendo usarla en medicina en vez de éste.

**Pix.**—Alquitrán=Brea. *Pix solubilis* es una solución que contiene el 20 por 100 de brea tratado por el ácido sulfúrico. Se usa como agua de brea.

**Pixol.**—Mezcla de brea y lejía a 3, y jabón de potasa 1. Sucédáneo del lisol al 5 por 100.

**Placenta.**—El jugo de este órgano figura en Organoterapia.

**Plantas gináceas.**—La semilla de estas plantas es un alimento mucilaginoso, y se usan también como demulcentes. Sucédáneo de la simiente de lino.



**Plantal.**—Específico anunciado contra la diabetes, gota y afecciones similares. Se supone que contiene bicarbonato de sodio y ácido cítrico a 3, sulfato de sodio 1, y una pequeña cantidad de sal.

**Plantas medicinales.**—Las más importantes son:

Acacia (goma), Acónito, Adormideras, Agallas, Agárico blanco, Ajenjo, Alcanfor cinamomum, Alelí, Almendro, Aloes, Amapola, Anís (badiana), Apiol, Arnica, Azafrán, Balsámicos (árboles de tolú y Perú), Belladona, Benjuí, Brionia, Buchu, Caza, Calabaza (semillas), Campeche, Canela (común y de alcanfor), Cáscara sagrada, Cassia fistula, Chaulmoogra, Cicuta, Cincona (quina), Coca, Coclearia, Cólchico, Colombo, Coloquintida, Condurango, Convalaria, Cornezuelo de centeno, Couso, Criptógamas vasculares, Crotón, Cubeba, Digital, Dulcamara, Encina (Agallas y corteza), Enebro, Escamonea, Escila, Esparto retamo, Espino cervical, Estramonio, Estrofantó, Eucaliptus, Euforbio, Genciana (chireta ó chiracota), Gomaguta, Grindelia robusta, Granado, Guayaco, Haba del Calabar (physostigma), Haba de San Ignacio (strychnos), Helecho macho, Hamamelis de Virginia, Hidrastes, Ipecacuana, Jaborandi, Jalape, Laurel cerezo, Lachuga silvestre ó Lactuca virosa (lactucarium), Lino (semilla), Lobelia, Lúpulo, Malva, Maná, Manzanilla, Menta, Mirra, Mostaza (blanca y negra), Musgo de Córcega, Naranja (azahar), Nogal (hojas), Nuez vómica, Pareira, Pimienta, Podophyllum Peltatum, Poligala ó Sénega, Quina, Regaliz, Retama (espartina), Ricino, Romero, Rosas, Ruda, Ruibarbo, Sándalo, Sándalo rojo, Saponaria, Sauce, Semen, Sen, Serpentaria, Tabaco, Tamarindos, Tapsia, Te, Tilo, Tomillo, Turbina, Valeriana, Viburnum, Veratrina, Zarzaparrilla, etc., etc.

De las plantas medicinales, la inmensa mayoría son decotiledones; solamente unas cuantas pertenecen á otros grupos, á saber: el agárico blanco y cornezuelo de centeno, á los hongos ó setas; el helecho macho y el musgo de Córcega, á las Criptógamas vasculares; el enebro y el pino á las Coníferas, y el álces y el cólchico á los Monocotiledones.

Algunas plantas se usan enteras, como el cornezuelo de centeno, el euforbio, la genciana, grindelia, lobelia, convalaria y la ruda. De la mayoría de las plantas solamente se usa algunas de sus partes, como, por ejemplo, bulbo, corteza, flores, frutos, hojas, raíz, rizoma, semillas, yemas, etc., y de muchas se emplean solamente algunos productos ya extraídos por la industria.

Entre los bulbos tenemos cólchico y escila; de las cortezas, la canela, cáscara sagrada, cincona, encina, granado (de la raíz), hamamelis, etc.; las flores dan amapola, árnica, azafrán, azahar (naranja), causo, etc.; de los frutos, adormidera, agallas, anís, cassia, coloquintida, cubeba, laurel cerezo, lúpulo, tamarindos, etc.; de las hojas viene acónito, belladona, buchú, coca, cicuta, digital, estramonio, hamamelis, jaborandi, laurel cerezo, málico, sen, tabaco, etcétera; la madera da campeche, cuasia, guayaco, sándalo rojo, etc.; las raíces acónito, belladona, brionia, escamonea, granado, ipeca, jalape, pareira, poligala (ó sénega), ratania, regaliz, zarzaparrilla, etc.; de las rizomas hay árnica, genciana, helecho macho, hidratis, ruibarbo, serpentaria, valeriana, veratrina, etc.; de las semillas, almen dras, coco, cólchico, estramonio, estrofantó, haba de Calabar, haba de San Ignacio, mostaza, nuez vómica, simiente de lino, etc., y de las yemas, cáñamo indiano, dulcamara, retama, etc.

Los productos principales obtenidos de plantas son: Carbón vegetal; principios activos (véase bajo esta frase),

como alcaloides, glucósidos, y principios neutros; jugos gomas y gomas resinas, como el álces sucotino, gálvanum, goma acacia, goma amoníaca, goma eucaliptus, goma resina común (colofonia), goma tragacanto, maná, mirra, etc.; oleoresinas y bálsamos como el alcanfor, bálsamos del Canadá, del Perú y de tolú, benzoin, catecu, copaiba, estoraque, pez de Borgoña, etc., aceites fijos como cade, crotón tiglio, ricino, etc.; aceites volátiles, como cajeput, enebro, espliego, eucaliptus, menta, pinol, sándalo, trementina vegetal, timol, etc., y entre los productos complejos más importantes tenemos la brea vegetal y la creosota.

**Plantose.**—Albúmina vegetal, que contiene el 12 por 100 de nitrógeno. Tiene el inconveniente de ser insoluble en el agua. Es un producto alimenticio.

**Plasmacos.**—Preparaciones del plasma de la sangre, como el zomol y los siguientes empezando con plasm...

**Plasminas de Buchners.**—Hay plasminas para el cólera, tífus y tuberculosis. Son jugos extraídos de animales inferiores, y están considerados por el autor como inmunizadores. No comprobado.

**Plasmine Viel.**—Jugo de carne.

## Sociedades científicas

### REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN LITERARIA DEL DÍA 3 DE FEBRERO DE 1912 (1).

*Extirpación total de la laringe.*—Casos de cuerpos extraños.—El académico corresponsal SR. TAPIA dice: Antes de exponer los casos que dan motivo á esta comunicación, séame permitido dedicar un recuerdo á la memoria del Dr. Ribera. La impresión que experimento por pérdida tan grande, de maestro tan querido, ahoga mi voz. Al calor de sus enseñanzas nacieron mis primeras aficiones quirúrgicas, y creo que su recuerdo vivirá siempre entre nosotros.

Uno de los casos que voy á presentar hace revivir el recuerdo del Dr. Ribera, dándonos la razón de aquella intuición quirúrgica que él tenía.

Decía yo que la extirpación de la laringe en dos tiempos era el procedimiento de elección, y hoy rectifico.

Uno de los que tomaron parte en esta discusión fué el Dr. Ribera, y sostuvo que era mejor la extirpación en un solo tiempo; le convencí, y, sin embargo, hoy rectifico, después de haber visto á Glück operar en Berlín. Se trataba de un epiteloma clínica é histológicamente diagnosticado, y fuimos á hacer la intervención posible: la laringotomía total. Nos impone el hacer la operación en un solo tiempo, porque lo mismo con el método de Glück de extirpar la laringe de arriba á abajo, que en el de Perié, que se extirpa de abajo á arriba, el resultado es el mismo; hay que extirpar la laringe y después suturar el esófago, con lo que se establece una comunicación de la boca con la tráquea, que podrá defender ó no, el árbol respiratorio de la bronco-neumonía. Como yo no había visto buenos resultados con el procedimiento de Perié, me decidí por el de dos tiempos, que establece una barrera viva que aísla dicha comunicación. Pero la operación en dos tiempos, como entre ellos han de pasar de veinte á veintitantos días, el tumor puede correrse; y he visto casos en que, al ir á hacer el segundo tiempo, ser esto imposible efectuarlo con alguna garantía.

El enfermo que voy á presentar fué objeto del procedimiento de Glück. Este enfermo lo presentaré el día pró-

(1) Primera del presente año académico.



ximo hablando, pues le estamos construyendo un aparato fonador. Se le operó en Octubre, y al cuarto día de hecha la operación se levantó de la cama, y al décimo se marchó á su casa. Esto habla en favor de la operación de Glück. Consiste en hacer la implantación de la tráquea á la piel, descubrir la tráquea por un lado y suturar la piel; pero siempre he observado necrosis de los dos primeros cartílagos, y la marcha de este primer tiempo operatorio es pesada: hay que hacer curas diarias, hasta presentarse el tejido granuloso.

Otro caso es el de un niño que aspiró la conterita de un lápiz, implantándose en el pulmón, lo que le produjo un acceso de sofocación al pronto; y viendo que no era expulsado en las deposiciones, pensó la familia si lo tendría en el aparato respiratorio. Se hizo una radiografía y se vió que lo tenía en el bronquio derecho, bastante profundamente y con la punta hacia abajo. No tuvo fenómenos de protesta respiratoria, y ahora, si tiene tos, es por estar acatarrado.

El Sr. Botella, que en esto ha trabajado mucho, dice que los cuerpos extraños en los bronquios determinan una tos bronca, llegando á creer que ella era el signo patognomónico de los mismos; pero yo, en los casos que he tenido, en unos la tos ha existido y en otros no.

Hecha la radiografía y conocida la situación del cuerpo extraño, fuimos á la extracción. Estaba con la punta hacia abajo, adaptado justamente á la forma y dirección del bronquio, de tal manera que esto constituía una dificultad para ser vi to; porque si alrededor se ha provocado un edema de la mucosa, las paredes del guardapuntas no se ven.

Se nos presentaba el problema de cómo sacarlo; y recordando un caso de extracción de un pito, cogí unas pinzas-paraguas, é introduciéndolas en la cavidad del cuerpo, las abrí. Las pinzas de Killian no llegaban á hacer presa, y con las de Pruning ofrecía más resistencia el cuerpo que la potencia extractora de la pinza; por eso hicimos unas pinzas con ranuras en la superficie externa, y al abrirlas, después de hacer presión en el cuerpo extraño, nos encontramos con que la salida era sumamente difícil.

Pensando en las complicaciones, se nos ocurrió ir á la intervención, y dispusimos todo para la traqueotomía; pues yo decía: en los niños menores de siete años, la broncoscopia por vía bucal es imposible, por el miedo al ahogo. Pero luego vi que esto sucede cuando uno no tiene seguridad en lo que va á hacer. Sin embargo, estaba todo preparado para la traqueotomía. Se hizo la anestesia clorofórmica; empleé la posición lateral, que permite adaptar los movimientos del cuerpo al tubo, y que no origina que caigan las mucosidades de la boca á las ventanas nasales. Introduje el tubo, llegué á la tráquea, fuí al bronquio derecho, y me encontré con que no vi el cuerpo extraño. Un poco de sangre y algunas mucosidades penetraron en el guardapuntas, y yo, al buscarlo, lo introduje más, y llegué á un punto en que el tubo no pasaba y se notaba una resistencia mayor que la de los bronquios, y pude ver la pared interna de la conterita del lápiz y cogerla; pero al tirar no salió. Hice un nuevo intento; me costó trabajo encontrarla; estaba en el fondo del bronquio derecho y tuve que hacer un segundo movimiento para seguir á la concavidad interna, y después de haber introducido 27 centímetros logré llegar al cuerpo extraño, invirtiendo una hora en estas maniobras á través de un tubo de 4 milímetros y medio de luz.

El Dr. Decref, académico corresponsal: Me levanto para contribuir con el recuerdo de un caso al esclarecimiento de ciertos hechos, relativos á los cuerpos extraños.

Un día, el Dr. Villa me presentó una niña caquética, para que fijáramos el diagnóstico, á la que ya se habían

hecho dos operaciones de Estlander; y al explorar el pulmón y hacer la radioscopia le dije á la familia que la niña tenía un guardapuntas de lápiz en el aparato respiratorio: lo negaron, pero se veía bien en la base del pulmón derecho; entonces aquélla confesó que hacía unos catorce meses que tragó un guardapuntas; pero dijeron que lo había expulsado. Qué tolerancia no tendría que los médicos llegaron á creer que lo había deglutido y expulsado; pero no fué así y la niña empezó á padecer del pulmón, é indudablemente así lo creyeron por la falta de manifestaciones extrañas con una cosa tan grande. Por eso debemos tener presente que, ni por raro que sea el cuerpo extraño, aunque fuese metálico, en ocasiones no produce síntomas de asfixia.

El Dr. Espina.—Me levanto para felicitar al Sr. Tapia y referir un caso interesante.

La hija de un médico de Peraleda de las Matas tragó una aguja de *crochet*, y al año tuvo una hemoptisis, y la diagnosticaron de tuberculosis; á las diez ó doce semanas aparecen en la ciencia los rayos X y los instalo en Madrid, y aun con aquellos tubos monoplares, y con exposición de tres cuartos de hora y bobinas de quince centímetros, hice una radiografía y se vió en ella perfectamente la aguja; y cuando nuestro malogrado compañero el Dr. Ribera se estaba preparando para ir á operarla, recibió un telegrama diciendo que había salido la aguja en un golpe de tos.

Hoy no se debe permitir á nadie dejar de hacer la radiografía en caso de cuerpo extraño, pues es ir contra la razón, contra el progreso, contra el derecho y contra la humanidad, pues se ha llegado á la instantánea; se puede hacer en inspiración ó en expiración; no es expuesto, no tiene inconveniente ninguno. Hay la posibilidad de ir á buscar el cuerpo con una pinza, como el que va á coger á los insectos más delicados, porque se tiene seguridad de que está allí; porque hoy los medios son mejores; porque la situación del cuerpo se va precisando de tal manera que no se puede dudar. Hay en esto un progreso tal, que es una medicina totalmente distinta: de la intervención cruenta á la intervención luminosa; hoy, pues, los cuerpos extraños no son difíciles, ni de muerte segura, y debe esto hacerse, porque no sabemos hasta cuándo aguanta el organismo, ni si el cuerpo extraño puede ser un despertador de tuberculosis dormidas, de predisposiciones no encontradas por los medios normales clínicos. Los cuerpos extraños son siempre huéspedes en los bronquios; debe arrojárseles pronto.

El Dr. González Alvarez.—El caso de que ha hablado el Sr. Espina se lo envié yo, pues lo trajo de Peraleda un médico pariente mío. Se sabía que la niña tenía el cuerpo extraño, porque en el momento de inspirar la aguja tuvo un acceso de sofocación y llegó la familia á pensar que debió salir en algún vómito; y cuando tuvo el segundo acceso fué cuando vino á Madrid y vimos que tenía el cuerpo extraño en la parte media del pulmón izquierdo, atravesado y ligeramente inclinado de arriba á abajo y de fuera á dentro y la punta de la aguja cubriendo parte de la región cardíaca, y dijimos: ¿será peor que esta aguja pueda llegar al pericardio ó lastimar los gruesos vasos ó herir el corazón? ¿Será necesario extraer esta aguja por las consecuencias ulteriores que pudiera haber respecto á los problemas ya mencionados? Y entonces es cuando se pensó, no en extraerla, sino estar prevenido para hacerlo á la menor cardiopatía que se notase, para lo cual fué prevenido el Dr. Ribera, pero la niña arrojó la aguja en un acceso de tos, como antes se ha dicho.

He mencionado este caso para decir que no creo, como el Sr. Tapia, que la tos ronca sirva para diagnosticar un cuerpo extraño, si no es en el momento de inspirarlo.



El Dr. Olmedilla leyó después una interesante bio-bibliografía del académico difunto D. Julián Casaña y Leonardo, que fué religiosamente escuchada, ya que se trataba de aquel eximio maestro que durante cincuenta años había cumplido sus deberes como maestro y como caballero dentro de la Facultad de Farmacia, en la que últimamente desempeñaba la cátedra de Historia de la Farmacia, en la Universidad Central.

DR. CESALDO.

## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,31; mínima, 686,72; temperatura máxima, 10°,9; mínima, 0°,1; vientos dominantes. S, SSE y NE.

La humedad reinante en la atmósfera, en la última semana, ha sido causa del aumento de reumatismos musculares y articulares; han sido, pues, frecuentes las mialgias, lumbagos, pleurodinias, torticolis y neuralgias faciales y ciática. También han abundado los catarros gripales, con manifestaciones benignas, las tonsilitis y faringitis y las tráqueo-bronquitis. Los casos de colibacilosis y algunos de fiebres eberthianas han sido numerosos, pero con mortalidad escasa.

En los niños, hay casos de sarampión, y también de viruela y de angina diftérica.

## Crónicas.

**Índice de «El Siglo».**—Con este número repartimos el *Índice* de EL SIGLO MEDICO, correspondiente al pasado año de 1911, cuya tirada se ha retrasado por la enfermedad de nuestro impresor. Como verán nuestros lectores, está confeccionado este *Índice* por nuestro distinguido y estimado redactor Excmo. Sr. D. Francisco de Cortejarena (quien hace ya 50 años que pertenece á esta redacción) y por nuestro ilustrado colaborador D. Juan José del Junco. El *Índice* ocupa un número entero de EL SIGLO, que regalamos á nuestros suscriptores.

**Restablecimiento.**—Se encuentra ya completamente curado el padre de nuestro estimado suscriptor D. Pedro Alía y González, de la delicada operación que el mes último le practicó en la cadera el hábil cirujano Dr. Cabañas (en su casa de curación de la calle de Hernán-Cortés). Reciba por ello nuestra sincera enhorabuena.

**Lo sentimos.**—Ha fallecido en Logroño, el día 26 de Enero, la madre política de nuestro estimado compañero y querido amigo Dr. D. Marco Antonio Díaz de Cerio, el cual, según noticias, se halla enfermo.

Al propio tiempo que deseamos se restablezca pronto de su dolencia, le enviamos, así como á su distinguida esposa, el testimonio de nuestro sentido pésame.

**Exámenes de practicantes.**—En cumplimiento de lo que previene el Reglamento para el servicio de practicantes de los Hospitales de Beneficencia general, la Dirección de Administración se ha servido disponer que se convoque á exámenes de practicantes entre los alumnos de la Facultad de Medicina que hayan cursado el primer año de Medicina cuando menos.

El plazo de admisión de solicitudes expirará diez días después de publicada en la *Gaceta* (4 de Febrero) esta convocatoria.

El número de plazas para proveer es de tres de practicantes numerarios y 20 supernumerarios, siendo potestativo del Tribunal el ampliarlas si lo considera conveniente.

Los que obtengan las plazas formarán parte de la escala, y ascenderán por rigurosa antigüedad.

Los aspirantes presentarán sus solicitudes acompañadas de un documento que pruebe son alumnos de la Facultad de Medicina, en la Sección sexta de la Dirección General de Administración.

El examen de ingreso consistirá en un ejercicio de Anatomía topográfica, Cirugía menor y apósitos y vendajes.

**Traité de Thérapeutique.**—La librería de J. B. Baillière et fils, 19, rue Hautefeuille, París, acaba de dar á luz el tomo 2º del *Traité de Thérapeutique* de A. Manquat, que contiene lo referente á los reparadores de los tejidos, á los modificadores de las mucosas respiratoria y urinaria, á los sueros artificiales, á los reparadores minerales, á los alimentos, á los regímenes, al lavado de cavidades, á las punciones, á las sangrías, etc.

Cada tomo forma un tomo completo y se vende por separado al precio de 10 á 12 francos, según la encuadernación.

**Premio de primera clase.**—De conformidad con el dictamen de la Sección de baños y aguas minero-medicinales del Real Consejo de Sanidad y de lo preceptuado en el art. 52 del Reglamento del ramo, S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se conceda á nuestro distinguido amigo Excelentísimo Sr. D. Eduardo Menéndez Tejo un premio de primera clase por la Memoria de quinquenio relativa al balneario de Caldas de Cuntis (Pontevedra).

**Defunción.**—Ha fallecido en Madrid el subinspector médico de Sanidad Militar D. José María Panzano y Laplana. Había hecho las campañas carlista, de Cuba y Filipinas.

Reciban sus atribuladas esposa y hermanas la expresión de nuestro sentimiento.

**Exposición.**—La *Sociedad de Psiquiatría y Neurología* de Barcelona ha dirigido al Excmo. Sr. Ministro de la Gobernación una Exposición razonadísima, avalorada con infinidad de datos y conocimientos científicos, que por su extensión nos vemos privados de publicar, en la cual interesa del Gobierno la creación de algunas instituciones de carácter benéfico y humanitario para el mejor cuidado y adecuado tratamiento de muchos enfermos de la mente que hoy carecen de apropiada asistencia.

Bien merecen ser tenidos en cuenta los humanitarios propósitos de la Sociedad peticionaria, á la cual nos complace mucho felicitar con motivo de esta hermosa campaña que realiza, pudiendo contar con nuestra humilde cooperación en cuanto relunde en beneficio de los pobres enfermos.

**En honor de naturalistas españoles.**—La Sociedad Española de Historia Natural, de conformidad con el informe de la Comisión encargada de dar forma á la idea de perpetuar de algún modo el recuerdo de los naturalistas españoles cuyo nombre va unido al estudio y conocimiento de la Sierra de Guadarrama, ha acordado solicitar de la Junta para ampliación de estudios é investigaciones científicas autorización para fijar una lápida en la fachada del edificio destinado á Estación alpina de biología, en la que aparezcan los nombres de los referidos naturalistas.

También ha acordado la mencionada Sociedad hacer un donativo de sus publicaciones á la Junta de ampliación de estudios é investigaciones científicas con destino á la Estación alpina de biología, contribuyendo de este modo á la formación de la biblioteca de la Estación alpina, para facilitar medios de estudio á los naturalistas que la visiten.

**Premio del doctor Gari.**—La *Real Academia de Medicina de Zaragoza*, cumpliendo la voluntad del Dr. D. Francisco Gari y Boix, expresada en el legado que la hizo, adjudicará un premio de 750 pesetas al autor de la mejor Memoria acerca del tema *Fisiología del miocardio y su importancia pronóstica en las infecciones y en las lesiones cardíacas*.

Deseosa, además, la Academia de realzar la importancia del premio, manifestando así su gratitud al fundador, y queriendo cooperar al logro de su éxito, concederá dos títulos de socio corresponsal, uno al autor de la Memoria y otro al de la que obtuviere el *accesit*, que será la que, en punto á mérito relativo, esté en el grado inmediato al de la primera.

Para concurrir á este certamen es preciso tener el título de doctor ó licenciado en la Facultad de Medicina y Cirugía, y no ser académico numerario de dicha Corporación.

Las Memorias que se presenten estarán escritas en castellano y en letra clara y perfectamente legible, debiendo ser remitidas á casa del señor secretario perpetuo doctor D. Augusto García Burriel, Alfonso I, 40, pral., Zaragoza, hasta las doce de la mañana del día 1.º del próximo Septiembre; en la inteligencia que se tendrán como no presentadas, y por tanto fuera de concurso, las que por casualidad se remitiesen fuera de este término.



«**María la tifoidea**». — De la *Revista Clínica de Madrid* tomamos lo siguiente:

Una cocinera ha puesto pleito á la ciudad de Nueva York y al departamento de Higiene del Estado. «**María la tifoidea**», conocida por este mote en todo América, pide daños y perjuicios por haber sido recluida indebidamente tres años. En 1906 enfermaron de tifoideas seis individuos de una casa, en que era cocinera la infeliz María Mallón. Las concienzudas investigaciones del Dr. Soper demostraron que la infección no procedía del agua ni de los alimentos. Supo el doctor que la familia había cambiado de cocinera tres semanas antes, y averiguó los antecedentes de la actual. Se demostró que en casi todas las casas en que sirvió de cocinera hubo tifoidea, de tal modo que, aunque no se pudo seguir la historia de la criada sino durante los diez años últimos, había causado 26 casos de tifoidea. El departamento de Higiene no pudo comprobar que María hubiese tenido nunca fiebre tifoidea; era muy sana y robusta. Declaró que nunca la había tenido, y se negó resueltamente á ser aislada. A instancia de dicho departamento fué encarcelada como peligrosa para la ciudad, y no se la dejó libre hasta Febrero del año pasado, cuando se creyó que había pasado tiempo suficiente para hacerla inofensiva. Ahora María se querrela ante el Tribunal por haber sido presa injustamente, por habérsele impedido el ejercicio de su profesión, y porque se la inhabilita para ejercerla en lo sucesivo. Esta querrela suscita una cuestión legal muy delicada. ¿Puede ser encarcelada ó aislada una persona por la sola autoridad de un inspector de higiene que afirma que es un peligro para el vecindario y puede diseminar gérmenes patógenos? Vulgar es aquello de *salus populi...*, pero es preciso demostrar con exactitud en el caso presente la cuantía del peligro, antes de que el caso de María, como supuesta portadora de bacilos y víctima de la Bacteriología, sirva de precedente legal.

**Los alimentos en la India.** — Inglaterra la zoófila, donde se castiga á un hombre á dos meses de trabajo forzado por matar á un gato, ha destinado en 1909, 71.300 libras para sostener los 7.378 locos que había, según se ve, en toda la India inglesa y en Birmania. Verdad es que, de estos 7.378, eran criminales 2.019. Tiene la India 240 millones de habitantes; corresponden, pues, á cada millón de habitantes 34 enajenados. Por lo visto, los indios no pierden fácilmente la cabeza. Serán pocos, pero en cambio están bien atendi-

das. En Punjab, vista la carencia de enfermeros, se apela á los licenciados del ejército. La mortalidad es muy grande en los manicomios; la cifra mayor corresponde á Bengala.

Es frecuente en los que sufren fetidez de aliento (ozena) el divorcio y verlos aislados de trato social por la repugnancia que causan, viviendo en continuo sobresalto. Evitarán estos perjuicios sometiéndolo al tratamiento del especialista D. Alfredo Gállego, único que hace desaparecer por completo esta enfermedad. Patente primera 175. Madrid. Paseo Recoletos, 31.

## IODASA BELLOT

Solución titulada

de **Iodopeptona**.

**iodo-fisiológico, soluble y asimilable**

5 gotas: 1 centigramo de iodo puro, enteramente combinado con la peptona. — Todas las indicaciones del iodo y los ioduros. Sin iodismo.

El mejor sustituto del aceite de hígado de bacalao.

20 gotas obran como un gramo de ioduro alcalino

Dosis. — Niños. . . De 5 á 20 gotas. — Adultos. . . De 10 á 50 gotas

Muestras y prospectos: **FARMACIA BELLOT**  
Hortaleza, 17, Madrid.

## 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 del 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

Pidan muestras gratis á  
**A. LLOPIS**  
Ferraz, 1.-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.



# Tabletas de Antikammia

NO EJERCE DEPRESIÓN SOBRE EL CORAZÓN  
OPUESTA AL DOLOR  
30 Centigramos cada una  
UN SOLO TALLADO

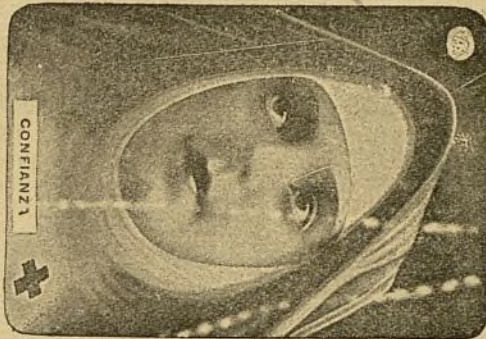
ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

Facsimile

Distinguiéndose de otros productos del Alquitran de Carbón, ejerce una acción estimulante sobre los centros nerviosos y las funciones vitales, y con especialidad sobre el centro cardíaco.

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior a cualquiera de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Migraña, Influenza, Cefalea, Reumatismo, Hemicránea, en todas las fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

En la seguridad y celeridad de su acción se le ha encontrado superior á cualquiera de sus antecesoros en



Toda Tableta Gentiana tiene el Monograma AK

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikammia y Codeina

Facsimile

25 centigr. de Antikammia y 2 centigr. de Sulfato de Codeína

Facsimile

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

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

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

Sucrial en España.

LA COMPAÑIA QUIMICA DE LA ANTIKAMNIA

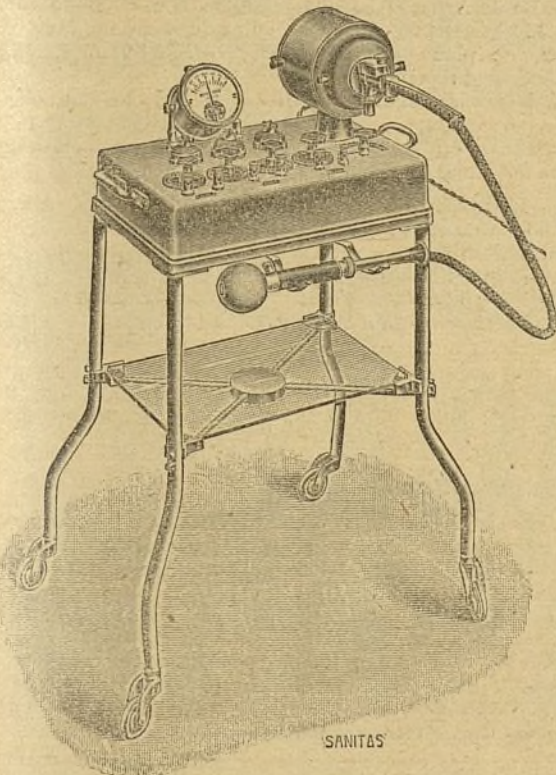
CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERIAS  
MUESTRAS GRATUITAS A TODOS LOS SEÑORES MEDICOS QUE LAS SOLICITEN

## BAZAR MÉDICO QUIRÚRGICO CRUZ ROJA.— Mayor, 53.

### MULTÓSTATO UNIVERSAL "SANITAS,"

Sin derivación á tierra.



SANITAS

Es el mejor aparato construido hasta el día, pues se puede emplear para las siguientes aplicaciones sin necesidad de hacer instalación especial:

Galvanización, Electroísis, Cataforesis, Faradización sinusoidal, Faradización galvánica, Baños eléctricos de cuatro pilas según Schnée, Baños hidro-eléctricos totales ó parciales, Cauterización, Endoscopia, Operaciones de cirugía (Fresado, Trepanación, Tallado, etc.) y Masaje vibratorio.

Se adapta á cualquier enchufe de pared y es sumamente transportable.

Precio del aparato esmaltado ó niquelado para corriente continua de 65 á 120 voltios con mesa, accesorios para corrientes y masaje

PESETAS 800

### FEBRIFUGO INFANTIL SANTOYO

Quatro 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 á su sabor gratísimo una gran eficacia.** Los comprobantes acompañan al prospecto, que se envía gratis á quien lo pide. La quina en este medicamento ha sido dulcificada, al par que su sabor, su acción irritante del aparato digestivo. Es, pues, útilísimo 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 pidieron. Multitud de imitaciones codiciosas ha sancionado su importancia. **2 pesetas caja**, con 60 centigramos de base en tres papetes ó tres napolitanas. Por mayor, grandes descuentos. Donde no se halle el autor—**Doctor Santoyo**, delegado de Linares (Jaén)— lo envía por correo, certificado, sin aumento de precio.



## Vacantes.

**Substituto.**—Se precisa para un pueblo de Asturias, durante seis meses ó más si conviniese. Se le gratificará con 1.000 pesetas por la asistencia á familias pobres, que son en número de 150 y lo que le produzca la visita particular. Dirigirse á D. Pedro Villarta, de Belmonte.

### De médico.

—La de Ciruelas (Guadalajara) y su anejo Heras de Ayuso, dotada con 150 pesetas la matriz y 75 dicho anejo, pagadas por trimestres vencidos de sus respectivos presupuestos. Además, el agraciado percibirá 200 fanegas de trigo puro por igualas en la matriz, respondiendo una comisión, y 70 fanegas del precitado anejo, cobra las todas por adelantado en la recolección. Los aspirantes que reúnan las condiciones que la ley exige presentarán sus solicitudes debidamente documentadas á esta Alcaldía en término de treinta días.—(B. O. del 22 de Enero).—El alcalde, *Maximiliano Pérez*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Guadalajara; villa con Ayuntamiento de 439 habitantes, á 16,6 kilómetros de Guadalajara y 6 de la estación de Yunque. que es la más próxima; carretera de Madrid á Soria. Anejo: Heras de Ayuso (Partido judicial de Brihuega); villa con Ayuntamiento de 267 habitantes; dista de Ciruelas 4 kilómetros.

—La de Arbancón (Guadalajara), dotada con el sueldo anual de 792 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, con la obligación de prestar la asistencia á doce familias pobres que figuran en la Beneficencia. Los que se crean adornados de los requisitos que exige la ley presentarán sus instancias en esta Alcaldía en término de treinta días.—(B. O. del 22 de Enero).—El alcalde, *Anastasio Navas*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Cogolludo; villa con Ayuntamiento de 677 habitantes, á 3 kilómetros de Cogolludo y 7 de Espinosa de Henares, que es la estación más próxima.

—La de Boadilla del Camino (Palencia), por renuncia; dotación anual de 250 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de veinte familias pobres de esta localidad, expósitos que haya en la misma y enfermos transeúntes, quedando en libertad el agraciado para tratar con los vecinos pudientes en sus igualas, que podrán producir de 220 á 240 fanegas de trigo. Las solicitudes se presentarán en papel correspondiente en la Secretaría de este Ayuntamiento dentro del plazo de treinta días.—(B. O. del 23 de Enero).—El alcalde, *Román Parra*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Astudillo, villa con Ayuntamiento de 640 habitantes, á 8,3 kilómetros de Astudillo y 4 de Frómista, que es la estación más próxima.

—La de Alhóndiga (Guadalajara), por renuncia, con la dotación anual de 1.000 pesetas; tiene diez familias pobres. Solicitudes hasta el 20 del actual; además podrá contratar el agraciado la asistencia del vecindario, que consta de 750 almas.—El alcalde, *Ezequiel García*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Sacedón; villa con Ayuntamiento de 688 habitantes, á 15 kilómetros de Sacedón y 48 de la estación de Guadalajara, que es la estación más próxima; carretera de Guadalajara á Cuenca.

—La de Armallones (Guadalajara), dotada con el haber anual de 75 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Los aspirantes á dicha plaza podrán presentar sus solicitudes en esta Alcaldía en el término de treinta días.—(B. O. del 19 de Enero).—El alcalde, *Justo Ibáñez*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Cifuentes; villa con Ayuntamiento de 494 habitantes, á 35 kilómetros de Cifuentes y 62 de Matillas, que es la estación más próxima.

—La de Aoiz (Navarra), con la dotación anual de 500 pesetas. El plazo en que habrán de presentarse las instancias es el de treinta días.—(B. O. del 19 de Enero).—El alcalde, *Joaquín M.<sup>a</sup> Aldaz*.

**Indicaciones.**—Cabeza del partido judicial de su nombre; villa con Ayuntamiento de 1.105 habitantes, á 28 kilómetros de Pamplona, que es la estación más próxima.

—La de Barracas (Castellón), por dimisión, su dotación consiste en 750 pesetas anuales pagadas del presupuesto municipal. Los aspirantes á ella presentarán sus solicitudes

documentadas durante el plazo de treinta días.—(B. O. del 22 de Enero).—El alcalde, *Joaquín Izquierdo*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Vizez; lugar con Ayuntamiento, de 478 habitantes, á 18 kilómetros de Vizez, ferrocarril de Sagunto á Calatayud, á 5 kilómetros, carretera de Valencia á Teruel.

—La de Campillos Sierra (Cuenca), por renuncia, dotada con el haber anual de 50 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Los aspirantes que deseen obtenerla en propiedad dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el término de treinta días.—(B. O. del 22 de Enero).—El alcalde, *Santiago López*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Cañete; lugar con Ayuntamiento, de 457 habitantes, á 6 kilómetros de Cañete y 50 kilómetros de Cuenca, que es la estación más próxima.

—La de El Pego (Zamora), dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia de 18 familias pobres, reconocimiento de quintos y cuantos servicios anejos á su profesión le encomiende el Ayuntamiento. Los aspirantes presentarán sus solicitudes acompañadas de los documentos que acrediten su aptitud, en la Secretaría del Ayuntamiento en el término de treinta días.—(B. O. del 22 de Enero).—El alcalde, *Felipe Hernández*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Fuentesauco; lugar con Ayuntamiento de 688 habitantes, á un kilómetro de Fuentesauco, 31 de Zamora y 22 de Toro y Castronuño, que son las estaciones más próximas.

—La de Villarta (Cuenca), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal; los que deseen desempeñar dicho cargo presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía en el improrrogable plazo de treinta días.—(B. O. del 26 de Enero); advirtiéndose al propio tiempo que el que resulte agraciado puede fijar su residencia en el pueblo limítrofe que le convenga, haciendo igualas con los vecinos pudientes; que los servicios que ha de prestar á este Ayuntamiento son los legales del caso y visita á cinco familias pobres.—El alcalde, *Isidoro Blasco*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Motilla del Palancar; villa con Ayuntamiento de 538 habitantes, á 22,2 kilómetros de Motilla del Palancar y 45 de La Gineta, que es la estación más próxima.

### De farmacéutico.

—La de Arucas (Canarias), dotada con el sueldo anual de 1.320 pesetas 90 céntimos. Solicitudes en debida forma dentro del plazo de treinta días.—(B. O. del 24 de Enero).—El alcalde, *Antonio Codorniu*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Las Palmas; ciudad con Ayuntamiento de 9.459 habitantes, á 16,6 kilómetros de Las Palmas, en la isla de la Gran Canaria; tiene cinco agregados siendo el más distante, á 7,7 kilómetros.

—Las dos de Brihuega (Guadalajara), [dotadas cada una con 500 pesetas anuales. Solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento, acompañadas de los documentos correspondientes, durante plazo de treinta días.—(B. O. del 31 de Enero).—El alcalde, *Jesús Villa*.

**Indicaciones.**—Cabeza del partido judicial de su nombre; villa con Ayuntamiento de 3.274 habitantes, á 33 kilómetros de Guadalajara, que es la estación más próxima; carretera á Guadalajara, coche-correo á Jadraque. Agregados: Malacuera; aldea de 209 habitantes, á 37 kilómetros de Brihuega.

### De practicante.

—La de Cortes de Arenoso (Castellón), por estar desempeñando la interinamente; se anuncia la vacante por el plazo de treinta días.—(B. O. del 26 de Enero).—El alcalde, *Antonio Catalán*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Lucena del Cid; villa con Ayuntamiento de 1.504 habitantes, á 31 kilómetros de Lucena del Cid y 20 de Ribielos de Mora, que es la estación más próxima. Agregados: El Cerrito; caserío de 27 habitantes, á 7,5 kilómetros de Cortes de Arenoso. San Vicente; aldea de 325 habitantes, á 6,6 kilómetros de id. m.

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

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las portadas e índices que se regalan a los suscriptores. Los pagos han de ser adelantados. Las reclamaciones de los números que salgan extraviados deberán hacerse inmediatamente dentro de los dos meses que siguen a la falta.



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica  
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Okermer.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

D. 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 á los suscripto-  
res de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

1210

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

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

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimi-  
dos** dosados á 0<sup>gr</sup>. 25.

DOSIS MEDIA : 0<sup>gr</sup>. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.  
LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>. PARIS.

## ANEMIA

DEBILIDADES

Exigir las  
Auténticas

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

## BLANCARD



**PRIMERA DENTICIÓN**

EXTRA. — La firma DELABARRE y el Sello de la Unión de Fabricantes.

**JARABE DELABARRE**

SIN NARCÓTICO

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

Estab.<sup>o</sup> FUMOUZE, 78, Faubourg S<sup>t</sup> Denis, PARIS

## MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

### GLÓBULOS FUMOUZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOUZE

Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio,  
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Panchratina,  
Purgativos, Pyramidon, Quina (clorhidra-  
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.

### CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regüeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de  
Potasio, Protodydoro de Hidrargirio, Biyo-  
doro de Hydrargirio, Biodydoro-Yodurado,  
Salol-Sándalo, Ictiol, etc.

### GLÓBULOS FUMOUZE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

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

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

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

## VINO AROUD

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

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

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

## VICHY ETAT

CELESTINS. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.

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

HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.



## Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

Es muy bien soportado por la piel aunque se aplique en estado puro sin ser diluido.

### Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.  
Reumatismo ligero agudo.  
Tendovaginitis, pleuresía reumática.

(Fricciónense las partes dolorosas dos á tres veces al día con media á una cucharadita de Salit, después de haber limpiado y secado previamente la piel.)

## Ácido acetil-salicílico "Heyden"

en polvo y en tabletas comprimidas que se des- hacen rápidamente en el agua. Es muy económi- co y de calidad superior. No produce los efectos secundarios del salicilato de sosa.

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.

Farmacías, 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 **estomago, hígado, intestinos y riñón.**  
Desaparecen los estreñimientos.

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



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

## LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

Ampollas de 300 gramos de Suero Hayem.—Idem íd. íd. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem íd. Marfan (caféina).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

**Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.**

## ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

### Jarabe-Medina de Quebracho.

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

**PRECIO: 5 pesetas frasco.**

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

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



# ESTIPTICINA

Notabilísimo hemostático, en especial de la matriz.

Acción analgésica y sedativa.

Absolutamente inofensivo.

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

DOSIS: 3 á 8 tabletas de Estipticina de 0,05 gramos al día.

GASA Y ALGODON ESTIPTICINADOS: En epistaxis, hemorragias dentarias.

## E. MERCK, DARMSTADT

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

# FIBROLISINA

Preparación á base de Tiosinamina.

Muy soluble en agua.

Disolvente de los tejidos cicatrizados.

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

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

Solución de Fibrolisina en cajas de 10 ampollas de 2,3 cc.

Supositorios de Fibrolisina de 0,3 gramos.

## Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering).

Berlín N., Müllerstrasse 170/171

### Hegonón

Albumosa (Propeptonato) de nitrato de plata  
y amoníaco.

Nuevo albuminato argéntico de eficacia señalada. Acreditado en la gonorrea por sus brillantes éxitos.

Entre los antigonorreicos de más fama ocupa el **HEGONÓN** el primer lugar.

(V. la Revista *Münchener Medizinische Wochenschrift*, 1910, núm. 32).

### Artigón

(Linfá gonocócica). Propia para el tratamiento específico de las complicaciones gonorréicas.

En botellitas de 6 centímetros cúbicos.

### Hormonal

(Hormona peristáltica, según el Dr. Zuelzer).

En botellitas de 20 centímetros cúbicos (las de vidrio moreno para inyecciones intramusculares y las azules para inyecciones intravenosas).

De acción específica en el estreñimiento crónico y en las parálisis intestinales agudas postoperatorias.

El **Hormonal**, producto celular del bazo, promueve la peristáltica de los intestinos en sentido fisiológico.

Basta una sola inyección de **Hormonal** en los casos adecuados, para que las más veces haya deposiciones espontáneas durante mucho tiempo.

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA:

**D. German Brodbeck, Aviñó, 4. - Barcelona.**



UN FERMENTO LÁCTICO VIVO

# FERMENLACTYL "MIDY"

DISPEPSIAS

ENTERITIS

## ANTISEPTICIA DEL INTESTINO

DESTRUCCIÓN  
de los FERMENTOS PROTEOLÍTICOS

AUTO-INTOXICACIÓN (Indicanuria)

DIARREAS - GASTRO-ENTERITIS (Adultos y Niños de pecho)

ARTERIO-ESCLEROSIS - DERMATOSIS (Senilidad)

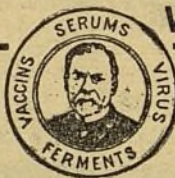
Solos comprimidos de Fermentos lácticos obtenidos con las  
culturas finas y seleccionadas de los Laboratorios de la

PASTEUR

VACCINE C<sup>o</sup>, PARIS

FOLLETOS Y MUESTRAS  
LABORATORIOS MIDY  
9, Rue du Commandant Rivière  
PARIS

De venta en todas las Farmacias y  
Droguerías del país.



DOSIS :

Mascar de 6 á 12 comprimidos por  
día.

Para obtener la leche curada búlgara,  
machacar dos comprimidos en un vaso  
de leche.

## ANTIASMA BENGALAI

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable é inofensivo

ASMA, ENFISEMA, BRONQUITIS CRÓNICAS, CORIZA,  
RINO-BRONQUITIS ESPASMÓDICA  
(Pseudo Asma de Primavera)

La Caja : Ptas 3.50.

Se envían muestras y literatura gratuitamente, solicitándolas al  
Depositorio General para España :

Alfredo RIERA é HIJOS, Nápoles, 166, Barcelona.

Preparado por FAGARD, Farmacéutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.

TOS FERINA SU CURACIÓN  
POR LA

## POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de  
España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID



## VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

Depositorio General para España: ANTONIO SERRA.-REUS (Tarragona.)

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO

ESCRÓFULAS

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

*S. Midy*

# SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
CURACION

RADICAL  
Y RÁPIDA

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)

de los Flujos Recientes ó Persistentes



Cada lleva el  
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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



Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C<sup>ia</sup>**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

## MICOLISINA del D<sup>r</sup> DOYEN

(MYCOLYSINE du D<sup>r</sup> DOYEN)

**Solución coloidal fagógena polivalente**

Provoca la fagocitosis, evita y cura la mayor parte de las enfermedades infecciosas; ejerce una rápida acción curativa en todas las afecciones agudas mono ó polimicrobicas de las vías respiratorias, en los Flemones profundos, en la Linfangitis infecciosa (hasta en los diabéticos), en la Infección puerperal, en las Fiebres eruptivas, en la Infección blenorragica grave y en la Artritis blenorragica, en la Meningitis cerebroespinal, etc.

La MICOLISINA se prepara ya sea en solución diluida para ser administrada por vía bucal, ó bien en solución concentrada aséptica para la inyección hipodérmica.

## ESTAFILASA del D<sup>r</sup> DOYEN

(STAPHYLASE du D<sup>r</sup> DOYEN)

**Solución concentrada é inalterable de los principios activos de las levaduras de cerveza y de vino.**

La ESTAFILASA NEUTRALIZA en todo el organismo el efecto producido por las toxinas segregadas por el estafilococo puógeno dorado; constituye el tratamiento específico contra las Infecciones estafilocóccicas: Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, etc.

## ESTAFILASA Yodurada del D<sup>r</sup> DOYEN

Contiene un gramo de Yoduro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

## ESTAFILASA Bromurada del D<sup>r</sup> DOYEN

Contiene dos gramos de Bromuro de Potasio químicamente puro por cada cucharada sopera.

El Yoduro y el Bromuro de Potasio asociados á la Estafilasa no producen ningún accidente secundario, aun tomados á grandes dosis.

## PROTEOL

**Polvo antiséptico, insoluble é inodoro**

El PROTEOL es una combinación química de la Caseína y del Aldeído fórmico, descubierta por el D<sup>r</sup> DOYEN. Este polvo, blanco y ligero, no irrita los tejidos y goza de un poder bactericida muy superior al del yodofórmico, salol y demás polvos antisépticos.

## VINO DE BUGEAUD

**Tónico-Nutritivo.**

Preparado con la Quina Calisaya Silvestre, con Cacao escogido y con Vino añejo muy dulce, el VINO DE BUGEAUD actúa por la teobromina y por los alcaloides de la Quina, en la Neurastenia, en la Anemia, en las Convalecencias y contra los Trastornos digestivos de los Estómagos fatigados.

### MEMENTO

## MÉTHARSOL

(Metilarsinato Disódico)

GOTAS: Cada 20 gotas contienen 2 centigr.  
PILDORAS: Dosadas á 2 centigramos.  
AMPOLLAS: 1 cc. y 5 centigramos Metharsol.

## MÉTHARFER

(Metilarsinato Ferrico)

GOTAS: Cada 20 gotas contienen 2 centigr.  
PILDORAS: Dosadas á 2 centigramos.  
AMPOLLAS: 1 cc. y 5 centigramos Metharfer.

## GAÏARSOL

(Metilarsinato de Guayacol)

AMPOLLAS: 1 cc. y 5 centigramos.  
GOTAS: 20 gotas contienen 5 cent. de Gaïarsol.

## GASTROZYMASE

(Jugo Gastrico natural)

COMPRIMIDOS: La unica forma estable del jugo gastrico natural.  
Tomese: De 1 a 3 comprimidos á mitad de la comida.

## PRODUCTOS OPOTERAPICOS

GRAGEAS y AMPOLLAS de 1 cc y de 3 cc.

LABORATORIOS BOUTY  
3 bis, rue de Dunkerque, Paris

### MEDICO

PALUDISMO AGUDO ó CRÓNICO  
ANEMIA, LEUCEMIA  
NEUROSIS, DERMATOSIS, SIFILIS

ANEMIA, CLORO-ANEMIA  
ESTADOS CAQUECTICOS  
LEUCEMIA, CAQUEXIA PALUDICA

AFECCIONES de los BRONQUIOS  
y de los PULMONES

Indicado en la HYPOPEPSIA que se manifiesta por falta de apetito, boca pastosa, aliento fétido, hinchazon y pesadez epigastricas despues de las comidas, eructos desagradables, digestiones lentas, etc.

THYROIDINE, NÉPHRINE, HÉPATINE  
SÉQUARDINE, SURÉNALINE  
OVIGENINE, MÉDULLINE, THYMUSINE  
y DEMAS PRODUCTOS SEGUN el MISMO METODO

Representante y Depositario general en España:  
D.J. HELLY de TAURIERS, Urbiete 54, SAN SEBASTIAN  
(Manda muestras gratis á los Medicos que se las pidan).

## LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS  
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA

ANTIHEMOLITICO PODEROSO

## EL LIPOCHOL BYLA

A LA BASE DE COLESTERINA PURA  
LIBRE Y COMBINADA

EN FR. DESU PILDORAS DOSIFICADAS A 0 Gr. 20 Centigr.  
LA EMULSION A 0 Gr. 30 Centigr. P. CUCHARADA

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

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

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

### ANUNCIOS

#### EXTRANJEROS

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

## Jarabe de Digital de LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

LABELONYE y C<sup>ia</sup>, 99, Calle de Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.

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

## HIERRO QUEVENNE

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



### **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, glicérfosfato 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 **hipocondria, histerismo, epilepsia**, etc.

Ayuda al trabajo de la dentición de los niños y precave las enfermedades que resultan de crecimientos exagerados y prematuros, usándose con éxito seguro en cuantos casos están indicados el aceite de bacalao y las emulsiones de éste con hipofosfitos, sobre las que tiene la ventaja de ser fácil de tomar, abrir el apetito, no ensucia el estómago y tonifica y nutre mucho más que los citados medicamentos, pudiéndose emplear lo mismo en verano que en invierno.

Es poderosísima su acción en las **convalecencias largas**, sobre todo de la **fiebre tífica y afecciones consuntivas**, en todos los estados de **languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, raquitismo, fatiga física é intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

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

### **Pulmofosfol Sáiz de Carlos.** Marca registrada.

**Composición.**—Cinamato de sosa, glicérfosfato de cal, creosota pura de haya, iodoforme, eucaliptol y quina.

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

A.—De ictiol compuesto.—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—Acido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100.—Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

B.—Ictiol.—Ictiol, 10 por 100.—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**



# CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

**DR. CEA.—VALLADOLID**

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

**MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO**

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

(Procedimiento con patente de invención).  
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

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

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

## EMULSION FORCADA

DE ACEITE PURO DE HIGADO DE BACALAO Y GLICEROFOSFATOS



Laureada con el Primer Premio en el Concurso de Emulsiones de aceite de hígado de bacalao que convocó el Colegio de Farmacéuticos de Barcelona por ser la única en la cual sin gomas ni otros intermedios indigestos y sólo por la exclusiva acción de un elemento digerible y altamente nutritivo, se mantiene el aceite tan extremadamente emulsionado como la manteca en la leche y demás emulsiones naturales, y en un grado tan sutil de división que se asimila directamente y en totalidad sin trabajo digestivo alguno, mejora extraordinariamente en eficacia tónico-reconstituyente y se modifican tan favorablemente su olor y sabor que los niños la toman con gusto y los adultos sin repugnancia.

## SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

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

Oficinas: **GOYA, 19, Madrid.**

## Vino de Ostras

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

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900 Y EN EL CONGRESO ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS, BARCELONA, AÑO 1910

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

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

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

## 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.



## FOSFOTIOL

SOLUCIÓN ARSENIOSFOSFORADA CON TIOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado, en las afecciones pulmonares, catarrros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo é inapetencias. — Precio del frasco: **2,50 pesetas.**

Venta al por mayor: Centro de especialidades farmacéuticas.





# HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS  
HOSPITALES de PARIS  
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos  
del mundo entero.

COMUNICACIONES  
á la Academia de Ciencias  
á la Sociedad de Biología  
y á la de Terapéutica.

TESIS

Sobre el HISTOGENOL  
presentadas á las Facultades  
de Medicina de Paris y de  
Montpellier.

Medicación  
Arsénico-Fosforada  
orgánica.

El HISTOGENOL NALINE está indicado en todos los casos en que el organismo, debilitado por cualquier causa, necesita una poderosa medicación reconstituyente; en todos los casos en los que es necesario levantar el estado general mejorando la composición de la sangre, la remineralización de los tejidos y el retorno á la normalidad de las reacciones intraorgánicas.

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, ANEMIA,  
ASMA, NEURASTENIA, DIABETES, AFECCIONES, CUTÁNEAS,  
DEBILIDAD GENERAL, CONVALESCENCIAS DIFÍCILES, ETC.

Exigir en todos los frascos la FIRMA A. NALINE  
Laboratorios A. NALINE, 12, Rue du Chemin-Vert,  
VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

PREPARADO POR

NALINE

á base de  
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR

GRANULADO

2 cucharadas de sopa  
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos  
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día por  
espacio de 10 á 15 días.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día por espacio de  
10 á 15 días.

AMPOLLAS Inyéctese una ampolla diaria por  
espacio de 10 á 15 días. — INYECCIONES INDOLORAS.

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día. } La duración del Tratamiento  
es de 10 á 15 días.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día. }  
AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.

INYECCIONES INDOLORAS

Exigir sobre todas las cajas y frascos la firma de garantía A. NALINE.

Pídase Prospecto de Hectine y de Hectargyre : Laboratorio de A. NALINE, 12, Rue du Chemin-Vert, á VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

SELLOS

ALGOCRATINE

ALIVIO  
INMEDIATO de las

JAQUECAS, NEURALGIAS, DOLORES NERVIOSOS  
REGLAS DOLOROSAS

De Venta en todas Farmacias. — LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.

PRÉNYLAMIDOXANTHINE

TOS

TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA

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

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

ENFERMEDADES NERVIOSAS  
INSOMNIOS \* HISTÉRICO \* NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras dis-  
cutidas en la Academia de Medicina Paris 1889.  
Proban que 2 ó 4 producen pronta diuresis,  
reaniman el corazon debilitado, disipan

ASISTOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA  
Cardiopatas de los Niños y Ancianos, etc.

Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

GRANULOS DE CATILLON

STROPHANTINE

TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA.

NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA

Muchos strophantus son inertes, las tinturas ineficaces

Exigir Granulos Catillon, Premio de la Acad. de Medicina

MEDALLA DE ORO 1900. Paris. 3, B<sup>4</sup> S<sup>4</sup> Martin.