

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: El Montepío de titulares. — El doctor Medina en la Real Academia de Medicina. — El cólera de 1911 en la provincia de Barcelona. — **SECCIÓN DE MADRID:** Diagnóstico radiológico de las lesiones del corazón. — **SECCION PRACTICA:** La cura de la tenia con el filmarón. — **SECCION PROFESIONAL:** Cabos sueltos. — **PERIODICOS MEDICOS:** En idioma extranjero: I. Importancia diagnóstica de la hemoptisis. — II. Esterilidad en la mujer. — III. Diagnóstico de la neurastenia y de la locura incipiente de los jóvenes. — IV. Salvársan en la sífilis ocular. — V. Tratamiento del tétanos por el fenol. — VI. Diplococo de las vías génito-uritarias. — **SOCIEDADES CIENTIFICAS:** Real Academia de Medicina de Madrid. — **VARIEDADES:** Lister ha muerto. — **GACETA DE LA SALUD PUBLICA:** Estado sanitario de Madrid. — **CRÓNICAS:** — **ESTAFETA DE PARTIDOS:** — **VACANTES:** — **ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

El Montepío de titulares. — El Dr. Medina en la Real Academia de Medicina. — El cólera de 1911 en la provincia de Barcelona.

El incansable é ilustrado Dr. Jiménez Verdejo, vicepresidente de la Comisión liquidadora del Montepío de médicos titulares, nos dice que por última vez se advierte á todos los socios del Montepío que desde el día 25 de este mes (esto es, desde mañana) se les descontará el 3 por 100 del importe de sus cuotas á los que no las hayan cobrado por sí ó por representación autorizada, cuyo descuento se dedica á pagar los gastos de Administración que indebidamente se producen por la demora en el cobro.

Intútil creemos repetir que estamos á disposición de cuantos compañeros quieran enviarnos las autorizaciones (visadas por el juez municipal) para el cobro de las cantidades que tengan ingresadas en el disuelto Montepío de titulares. El SIGLO MEDICO ha despachado al día cuantas autorizaciones se le han enviado.

Nuestro distinguido y estimado compañero doctor Medina (D. Alfonso), profesor auxiliar de esta Facultad de Medicina, hizo el sábado último sus primeras armas en la Real Academia, hablando de un dato más para el diagnóstico del cáncer gástrico, fundado en la presencia, en el jugo gástrico de los cancerosos, de un fermento que lleva la hidrólisis proteica hasta la liberación de los amino-ácidos. En otro lugar de este número hallará el lector amplio extracto del discurso del inteligente joven Sr. Medina, quien, al final del mismo, fué felicitado calurosamente por todos los académicos. Reciba una vez

más tan simpático compañero sincera y cordial enhorabuena de este viejo SIGLO MEDICO.

Con sumo gusto hemos recibido dos ejemplares de la Memoria escrita por el ilustrado inspector provincial de Sanidad de Barcelona Dr. Trallero, y que lleva por epígrafe el siguiente: *Relación sucinta de la campaña sanitaria de Barcelona y su provincia en el año 1911*. El Sr. Marsillach (don Adolfo) ha hecho concienzudo extracto de esa Memoria, y suyos son los párrafos que copiamos:

De la Memoria escrita por el Sr. Trallero resulta que los primeros casos de cólera aparecidos en la provincia de Barcelona fueron en Villanueva y Geltrú, el 17 de Agosto, de los que no se tuvo conocimiento hasta el día 21. Los atacados, pertenecientes á la familia del encargado de la Fábrica del Gas, eran cinco. Inmediatamente se presentó el señor Trallero en Villanueva, y, cerciorado de que los enfermos lo estaban de cólera morbo asiático, ordenó su completo aislamiento, siendo conducidos á los bajos del Hospital. La casa se desinfectó de la mejor manera que se pudo, y las autoridades quedáronse á la expectativa. Ninguno de los cinco invadidos había estado en relación con vecinos de los pueblos infestados de la provincia de Tarragona; pero se averiguó que habían comido en gran cantidad sandía procedente de Vendrell.

Dos días después moría un nuevo atacado: un niño que había estado en relación con una lavandera, y al día siguiente sintióse enferma de cólera una niña que horas antes había jugado con el niño víctima del azote. Continuaron las invasiones, llegando á su máximo con siete el día 7 de Septiembre. Á partir de este día decrece la epidemia, registrándose el último caso el día 13 de Octubre. Las invasiones fueron 36, y 20 las defunciones. La mortalidad fué, pues, de 52 por 100. El Sr. Turró, director del Laboratorio municipal de Barcelona, descubrió que los vibriones de los coléricos de Villanueva y Geltrú eran tres veces más pequeños que el vibrión de los coléricos de Vendrell, pero mucho más virulentos que éste. Por esta razón, la mortalidad entre los atacados de Vendrell no pasó del 10 por 100. El mismo vibrión de Villanueva y Geltrú se encontró, más tarde, en los coléricos de Barcelona.

El primer caso de cólera en Barcelona fué importado de Villanueva y Geltrú, el 25 de Agosto, por una hermana del Hospital de la Santa Cruz, cuyos padres eran las dos primeras personas fallecidas en dicha población atacadas del cólera, y á cuyo lado había permanecido la enferma. El día 27 hubo un nuevo caso, de igual procedencia. El 31 moría el primer enfermo venido de Vendrell, y el 1 y 2 de Septiembre se registraron dos nuevos casos de igual origen, uno en la calle de la Diputación y otro en la de Aribau. El caso de la calle de Aribau, ocurrido en la misma casa que ocupaba el cónsul de Cuba, produjo gran revuelo en el Cuerpo consular de Barcelona, y costó gran trabajo al Sr. Portela y al Sr. Trallero el conseguir que los cónsules dejaran de notificar á sus naciones la existencia del cólera en Barcelona.

Hasta el día 6 hubo 12 atacados, todos procedentes de Vendrell y Villanueva. Pero el día 6 comenzaron á registrarse los primeros casos que podríamos llamar autóctonos, y lo serían probablemente, teniendo en cuenta que por aquella fecha se habían trasladado á Barcelona más de 2.000 vecinos de Vendrell.

Las víctimas fueron, principalmente, algunas infelices mujeres que se dedicaban á lavanderas y á fregar los suelos de los pisos, traperos y concurrentes á casas de dormir. La diseminación fué extraordinaria, y difícil averiguar el origen del contagio.

El día 3 de Noviembre se registró el último caso, y el total fué de 111 con 65 defunciones, siendo la mortalidad de 58 por 100. El máximo de invasiones ocurrió, con ocho, el día 18 de Septiembre.

El vibrión fué en extremo virulento; pero no se puede decir que el cólera en Barcelona llegara á constituir alguna epidemia, pues un centenar de casos en una capital de 600.000 almas no es cosa mayor (1 caso por cada 5.500 habitantes).

El trabajo del Sr. Trallero es digno de encomio, y la conducta del Sr. Portela antes de presentarse el cólera en la provincia de su mando, durante la invasión y después de ella, merece todo género de alabanzas, pues trabajó con fe y como bueno, dictando oportunas y enérgicas disposiciones.

También merecen un aplauso los doctores D. Luis Comenge, director de la Higiene Urbana, y el Sr. Macaya, decano del Cuerpo Médico municipal.

Ambos expusieron sus vidas en beneficio de la salud pública.

La discreta Memoria del Dr. Trallero lleva un meditado prólogo del gobernador Sr. Portela.

DECIO CARLAN.

Madrid, 24 de Febrero de 1912.

DIAGNOSTICO RADIOLOGICO DE LAS LESIONES DEL CORAZON

El corazón afecto de ciertas lesiones se manifiesta al examen radiológico, por aumento de su volumen, por

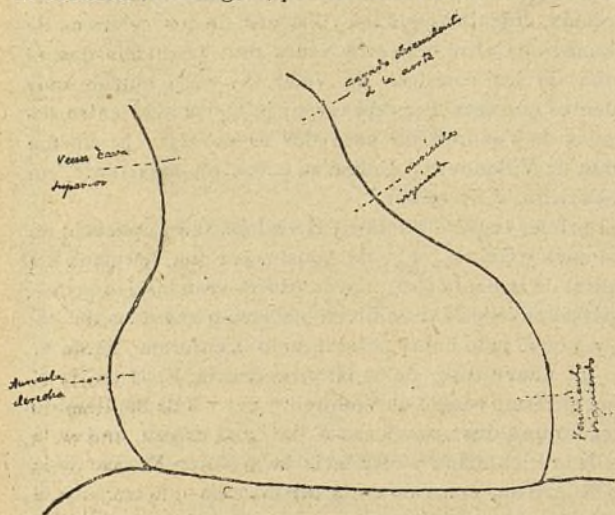


Figura 1.^a

cambio de su forma normal ó por alteración en el contraste de sombra en alguna de sus partes.

El aumento de volumen real del corazón se obtiene,

ó por el método ortodiagnóstico ó por el teleradiográfico.

La imagen radiológica de un objeto es siempre mayor que éste, por tratarse de una proyección central;

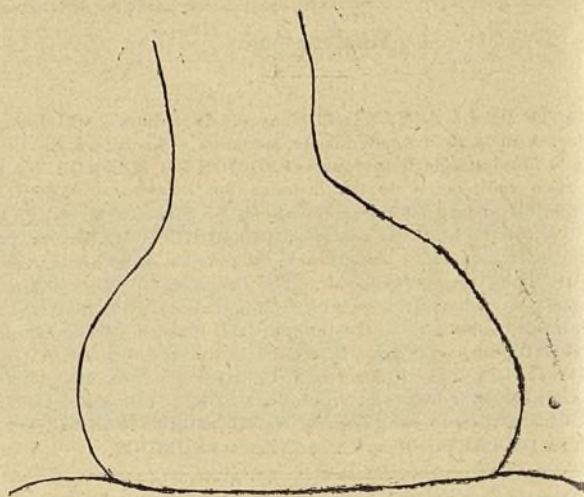


Figura 2.^a

es decir, que del tubo Röntgen emana un cono de luz cuyo vértice corresponde al centro (focus) del tubo y la base al plano de proyección (pantalla fluoroscópica ó placa fotográfica). Por consiguiente, todo objeto que se interponga al paso de dicho cono lumínico, proyectará una sombra que será tanto mayor que el objeto cuanto más alejado se encuentre éste del plano, ó más cerca del tubo. Si en vez de recoger la imagen con los rayos oblicuos del referido cono lumínico, utilizamos solamente rayos normales al plano, y por tanto, paralelos

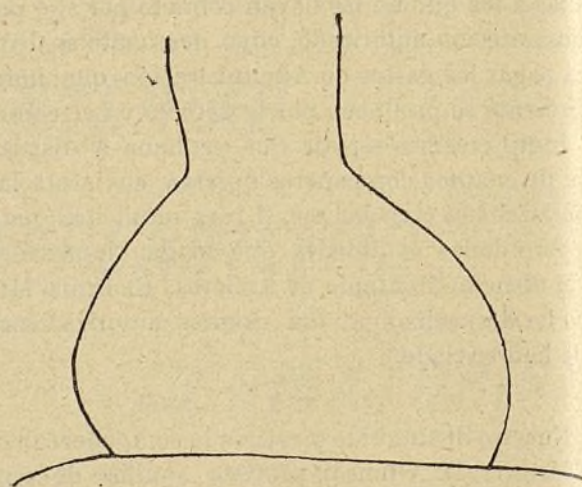
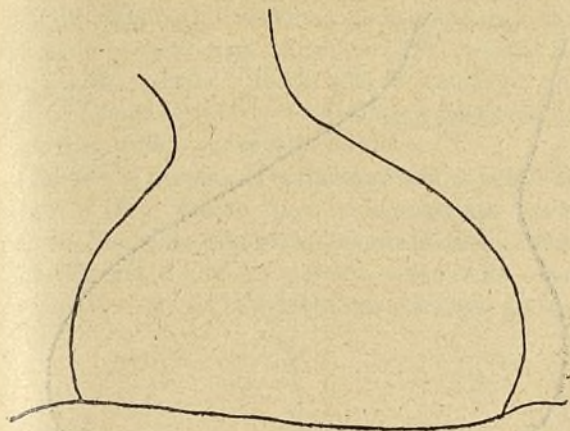


Figura 3.^a

entre sí, habremos realizado una proyección paralela, y la imagen ó sombra del objeto corresponderá á su tamaño real. Tal es el método de la ortodiagnóstico.

Pero hay otra manera más sencilla, breve y práctica de obtener una sombra del tamaño real del corazón, y es mediante la radiografía á distancia. A 1,50 ó 2 metros de distancia entre el tubo y la placa aparece la sombra del corazón con un milímetro de aumento sobre su verdadero tamaño, cantidad que es realmente despreciable.

Para facilitar la interpretación de los cardiogramas preparados en estas condiciones, y estando el

Figura 4.^a

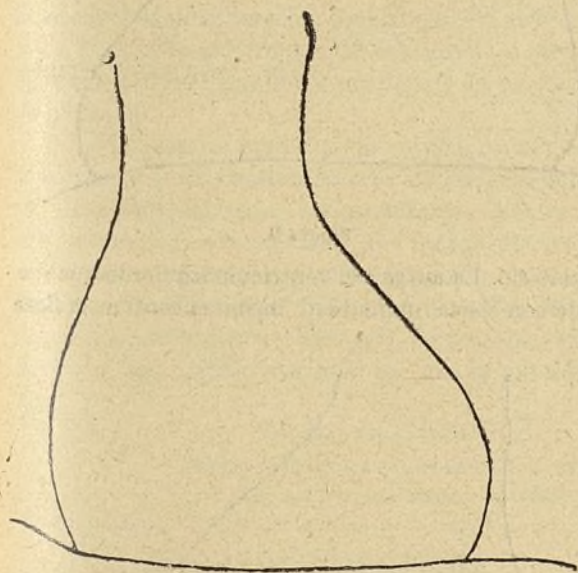
paciente en posición de pie, se puede aplicar el cuadro siguiente formado por Holzknacht, de Viena:

Estatura (cents.)	125—150—160—175.
Diámetro transversal del corazón (cents.)	10—11—12,5—13

Las variaciones fisiológicas individuales están representadas por un centímetro escasamente.

Teniendo alguna práctica en el examen de los radiogramas, creemos no hace falta recurrir al cuadro presentado.

Más importancia que la hipertrofia ó dilatación del

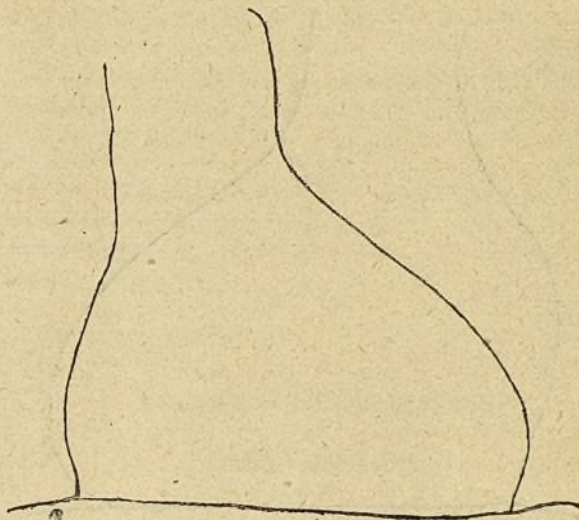
Figura 5.^a

corazón ofrecen las modificaciones que su forma experimenta, y que responden siempre, como el aumento de volumen, á lesiones determinadas del órgano, que aun no están bien estudiadas, pues se trata de un asunto que se halla en los comienzos de su desenvolvimiento. Tienen que asociarse de consuno la clínica, la radiología y la autopsia para llegar á un diagnóstico más exacto, seguro y precoz, de muchas afecciones del corazón por medio del método Röntgen, que lo ha sido hasta aquí.

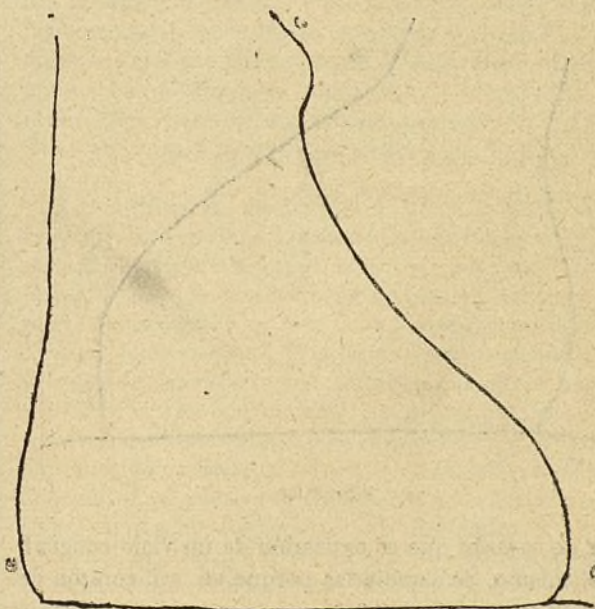
Para juzgar de la forma anormal del corazón es

preciso conocer, naturalmente, el tipo fisiológico del órgano en conjunto y en sus partes (figuras 1 y 5), considerado como proyección de sombra recogida en dirección pósterio-anterior, que es como suele obtenerse.

Los grabados adjuntos representan distintas formas de corazones patológicos y de otros sanos (el 1 y el 5), y están tomados de clichés de este hospital.

Figura 6.^a

Cuando la aurícula derecha se ensancha, adopta el corazón la forma de cebolla ó de pera (figs. 2.^a, 3.^a y 4.^a). Este cambio de forma corresponde á una lesión de la tricúspide; probablemente insuficiencia. Desde la figura 1.^a, normal, hasta la 4.^a inclusive, se observa un aumento gradual de dilatación de la referida aurícula.

Figura 7.^a

Esta forma de corazón no es muy frecuente, según nuestras observaciones.

Otras veces se pronuncia la curva correspondiente á la aurícula izquierda, según puede verse en las figuras 9.^a y 10.^a, más aún en la 11.^a (aunque en éstas existe además hipertrofia del ventrículo izquierdo), y esto coa

responde a una insuficiencia mitral. Combinadas ambas deformaciones auriculares, dan lugar a la forma esférica ó de bola del corazón, que, según Holzknecht, se observa casi únicamente en los nefríticos.

El corazón adopta con frecuencia la forma de huevos. Esta es característica de lesión cardio-aórtica.

Las figuras 6.^a, 7.^a, 8.^a, 9.^a, 10.^a, 11.^a y 12.^a representan

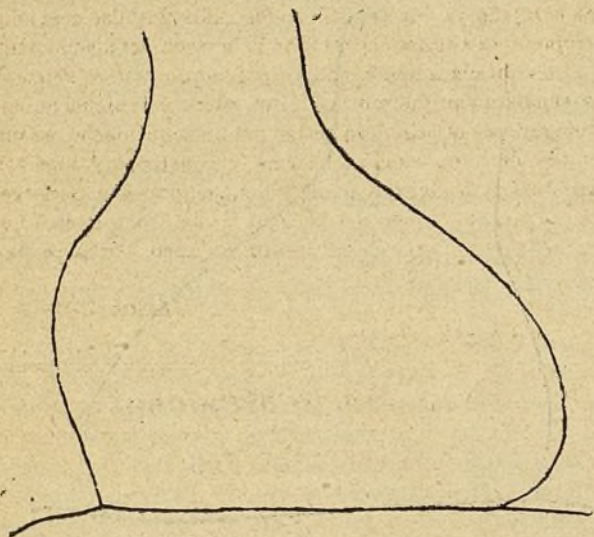


Figura 8.^a

grados distintos de hipertrofia del ventrículo izquierdo; aislada, como lo demuestra la figura 12.^a combinada con dilatación de la aurícula izquierda, figura 9.^a y 10.^a 11.^a, con ligera dilatación de la aorta descendente, figura 7.^a Esta lesión la hemos observado con más frecuencia.

Groedel, de Frankfort, ha descrito una forma parti-

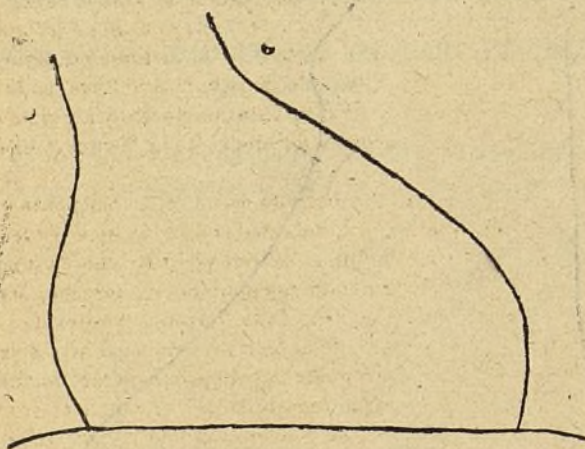


Figura 9.^a

cular de corazón que es expresión de un vicio congénito del mismo. Se caracteriza porque en un corazón de volumen normal se presenta una excavación por debajo del cayado aórtico, en el punto correspondiente a la arteria pulmonar. Esta depresión de la pulmonar es casi siempre resultado, según el autor citado, de un vicio congénito; por lo general se trata de persistencia del agujero de Botal.

La última figura ostenta un ensanchamiento considerable de la región de los grandes vasos del corazón. Es resultado del éxtasis de los mismos.

También pone de manifiesto el método Röntgen la degeneración grasa de la punta del corazón. Se denun-

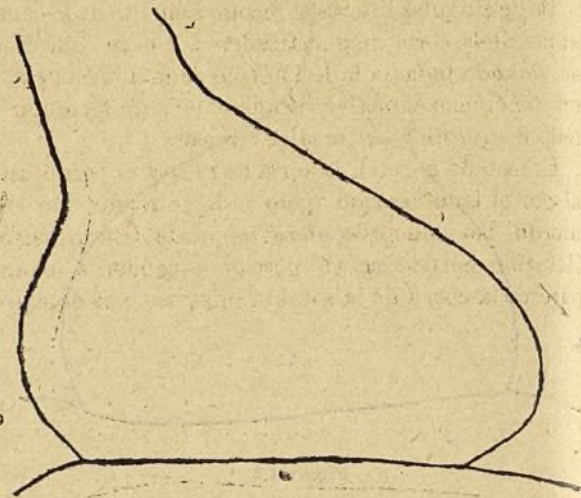


Figura 10.

cia esta lesión por la desaparición, ó más bien por el aspecto borroso, glomerular, de esta parte del centro

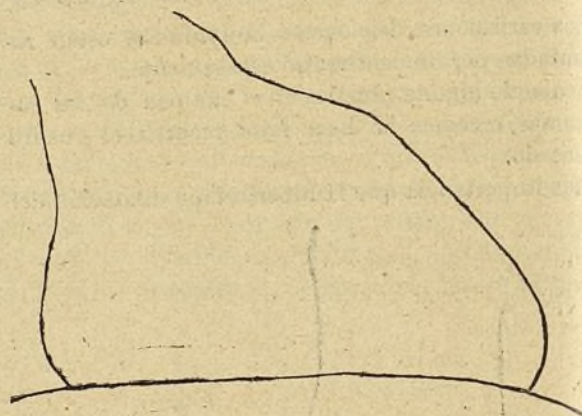


Figura 11.

circulatorio. La curva del ventrículo izquierdo que desciende con cierta oblicuidad hasta encontrar la línea

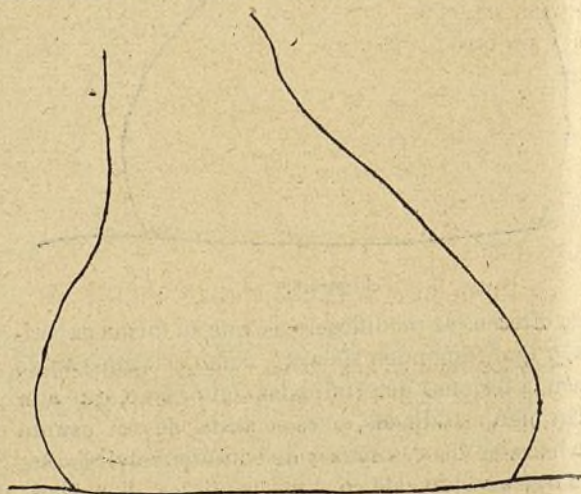


Figura 12.

convexa del diafragma, formando un ángulo obtuso con ésta en el corazón normal, se borra bastante al acercarse al diafragma y se constituye un pequeño espacio

triangular en la región de la punta y sobre el diafragma, de aspecto globuloso y más transparente á los rayos Röntgen que la masa restante del corazón.

Es de singular interés el reconocimiento de los aneurismas de la aorta diagnosticados por el método Röntgen, cuando todavía la lesión sólo se manifiesta por algún fenómeno subjetivo insuficiente, para formular un juicio diagnóstico por medios clínicos.

En estado normal, la aorta no rebasa el borde esternal por el lado derecho, pero sí ligeramente por el izquierdo. Teniendo esto presente, puede dictaminarse la dilatación aórtica en su porción ascendente, cuando aparezca la curva de la sombra un poco por debajo de

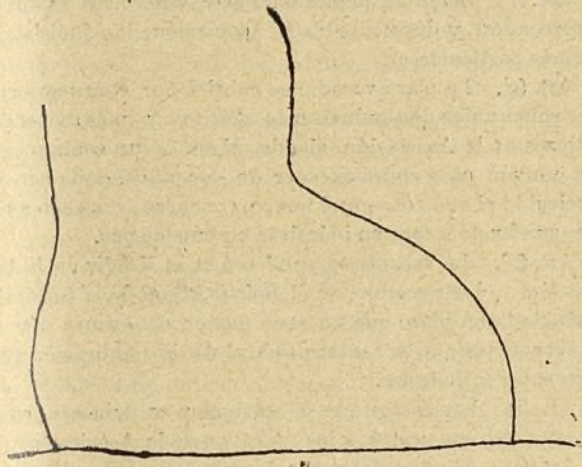


Figura 13.

la cabeza clavicular derecha, y en la porción descendente del cayado cuando rebasa un centímetro ó algo más del borde esternal izquierdo, por debajo de la clavícula de este lado.

Si en la práctica civil ha de revestir tan señalada importancia el diagnóstico precoz de estas afecciones, en el ejercicio castrense adquiere mayor relieve, porque el médico militar tiene que luchar diariamente contra las enfermedades simuladas y disimuladas, y sobre todo contra aquellos procesos que, antes de manifestarse por fenómenos objetivos, permanecen solapados y sin otros trastornos que los que el enfermo refiere.

B. NAVARRO CÁNOVAS,

Médico militar, jefe del departamento radiográfico del Hospital Militar de Madrid.

Sección Práctica.

LA CURA DE LA TENIA CON EL FILMARÓN

Como los casos en que se encuentran cinco tenias á la vez en el intestino no son numerosos, y ocurre que, en éstos la expulsión completa es casi imposible, ó por lo menos muy molesta y peligrosa, es por lo que creo que, en atención á su rareza en presentarse el siguiente experimento por mí realizado, atraerá el interés de mis compañeros.

El niño Florentino Alonso Rodríguez, de trece años de edad, que hacía tiempo venía padeciendo las molestias ocasionadas por la «Taenia Solium», expulsando infinidad de anillos, sufriendo vahidos continuos y grandes dolores

abdominales, fué sometido á varios tratamientos, no dando ninguno el resultado apetecido, según el diagnóstico hecho. Por último, ensayé el Filmarón, según el tratamiento indicado en las instrucciones, en la forma siguiente:

A las siete de la mañana tomó el paciente cuatro cápsulas. A las siete y media, una limonada concentrada. El día anterior guardó dieta el enfermo. A la hora de tomar el preparado comenzó el enfermo á expulsar infinidad de trozos de tenia. A las dos horas (nueve de la mañana), había arrojado ya dos tenias. A las once expulsó otras dos, arrojando la última á las cuatro de la tarde del mismo día.

De aquí claramente se desprende que con el Filmarón poseemos un antihelmíntico muy eficaz é inofensivo. Este preparado es el principio activo del helecho macho, es inalterable, de composición uniforme y constante y bien tolerado por los pacientes, poseyendo cualidades superiores á las del extracto etéreo del helecho macho, todo lo cual queda demostrado con el extraordinario caso arriba mencionado.

MARIO LÓPEZ

Guadamur, Enero de 1912.

Sección profesional.

CABOS SUELTOS

III

Ya se han aprobado por fin, en la última Asamblea de médicos titulares y en el Congreso último de Sanidad civil, las conclusiones más convenientes para los médicos españoles.

Conforme en absoluto con el espíritu que las anima, no he de ser yo quien regatee mi sincero aplauso á los incansables paladines Dres. Albiñana y Almarza.

La unidad de criterios que las inspira demostrará al señor Presidente del Consejo de Ministros, y más tarde, si fuera necesario, á sus dignos sucesores, que deben ser atendidas en todas sus partes; pues si es verdad que en algunos puntos las opiniones se han mostrado divididas, no lo es menos que el acuerdo total ha sido convincente, abrumador, de los que forman época en los anales de la Medicina histórica.

Los médicos han demostrado de un modo elocuente que saben lo que necesitan, y, apostados como buenos soldados sujetos á rigurosa disciplina, sabrán pedirlos con la digna humildad del que, sabiendo que ejercita un derecho, espera se le haga justicia en bien de la Nación, sin necesidad de recurrir, dentro siempre de la más estricta legalidad, á medios que de ordinario repudia la conciencia de los hombres honrados. Si á tal terreno fuesen llamados, allí irían con la convicción del que cumple con un sagrado deber; pues si harto han demostrado saber ser humildes servidores de la humanidad, no podrían resignarse por más tiempo á ser esclavos serviles de la ignorancia y del despotismo.

Una nueva era que ahora principia á señalar el nacimiento de una aurora anunciadora de días gloriosos para nuestra amada España, y que ya desde algún tiempo se divisa como entre brumosas olas de áureos celajes mecerse placentera, será el faro luminoso que guíe á la humanidad doliente por los sanos y frondosos caminos de la salud; el soñado arcoiris anunciador de pasadas tormentas.

Recelos y desconfianzas, tal vez envidias y rencores, han impedido, á pesar nuestro, que una verdadera unión haya brotado, con la sinceridad del convencido, de tan grandiosos actos; pero no importa: las conclusiones aprobadas son

fiel reflejo del unánime deseo de la clase, base inquebrantable para consolidar el nuevo Reglamento de la Asociación médica española, llámese Sindicato Médico Nacional, ó Federación Nacional de Sanidad civil.

La idea es grande y es noble; y cuando se combate por un ideal, cuando las mezquinas pasiones humanas quedan relegadas á segundo término, no hay duda, el triunfo es seguro. Desaparecerán tal vez los Dres. Almarza y Albiñana, y otros seguramente les substituirán; sus rencores, si aún perduran, se irán esfumando cual el humo en las batallas, como el fiero rugir de las pasiones humanas, hasta perderse en los espacios infinitos; y el espíritu del bien, cual el Vichnú del Eterno Bramha, ó como el Cristo de la Religión Católica, invadirá las conciencias de los malvados y los despertará de su letárgica pesadilla, para que luchen como campeones justos y valerosos por la noble causa de nuestra santa libertad.

Sembremos el amor, no el odio; no vertamos en nuestros escritos los residuos sépticos que nuestras insanias engendran, sino palabras de cariño, aquellas que oímos de los dulces labios de nuestras madres, y los falsos ídolos caerán rotos á nuestros pies, y el espíritu del mal dejará libre el paso á las plegarias de tantas viudas abandonadas en los antros de la miseria, y á los tristes lamentos de tantos huérfanos que, cual ángeles caídos, ruedan entre las tenebrosidades de las tinieblas humanas.

Esperemos y trabajemos con la fe de los justos en pro de nuestros comunes intereses, que son los de nuestros hijos y los de aquellas mujeres que vieron en nuestros títulos profesionales una modesta esperanza para su porvenir.

Levantemos, ante los derechos adquiridos, la invulnerable muralla de nuestras convicciones; rodeémonos de las poderosas armas de la ley, para que, manejadas hábilmente por expertos jurisconsultos, no puedan ser reconquistados por nuestros eternos é implacables enemigos.

Una vez conseguido esto, y á partir de esta indispensable base, emprendamos con tesón una verdadera campaña para la conquista de nuestras aspiraciones, que irán cayendo en nuestro poder una á una hasta completar el total que ha de integrar el Código fundamental de nuestros derechos sanitarios, que será el Código de nuestro honor.

Sentados ya nuestros derechos adquiridos hasta la fecha, veamos si existe algún medio fácil para defenderlos sin menoscabar en lo más mínimo el Reglamento de la Asociación últimamente aprobado.

Dice el art. 20 del mencionado Reglamento, que corresponde á las juntas y cada una dentro de su demarcación...

«3.º Hacer el Reglamento interior de la Asociación, teniendo en cuenta que no se oponga al general.» En su virtud, nada más fácil que, al confeccionar el de cada provincia, se incluya un capítulo que diga poco más ó menos.

CAPITULO (X)

DE LOS ABOGADOS.

Art. (a). Considerando de indispensable y urgente necesidad la defensa de los intereses profesionales ante los Tribunales de Justicia, se crea con este fin una (ó más) plaza de abogado con la dotación anual de (tantas) pesetas.

Art. (b). Será obligación del agraciado defender en la mejor forma que en ley proceda los asuntos profesionales de los asociados que la Junta crea admisibles, después de oído el parecer del señor letrado.

Art. (c). Todas las quejas de los asociados se comunicarán verbalmente ó por escrito al presidente de la de distrito,

la cual, dentro del quinto día, las comunicará al de la provincial, para que ésta, á su vez, lo haga dentro del décimo siguiente, al señor abogado, el cual informará á su vez con la urgencia que el caso requiera, para que, en su vista, aquélla acuerde lo que proceda.

Art. (d). Será discrecional de la Junta, y después de oír el parecer del señor letrado, el que los asuntos se traten primero en el terreno de la concordia, sirviendo éste de amigable componedor, sin que esto sirva de obstáculo para, caso de no llegar á un arreglo las partes, acudir á los Tribunales.

Art. (e). Se procurará que, en el último caso del artículo anterior, los asuntos se defiendan con las mayores probabilidades de éxito.

Art. (f). Serán de cuenta del señor letrado los gastos de procurador, y de cuenta de la Asociación los judiciales y demás particulares.

Art. (g). La plaza vacante se cubrirá por concurso entre los solicitantes que reúnan más méritos y más beneficios ofrezcan á la Asociación, siendo origen de un contrato, que en ningún caso podrá exceder de dos años, pudiendo ser reelegido el que cese en el nuevo concurso, y siendo siempre preferido á otro en idénticas circunstancias.

Art. (h). La vacante se publicará en el *Boletín* de la Asociación, y, á ser posible, en el *Boletín oficial* de la provincia, señalando un plazo que no será menor de quince días ni mayor de treinta, á contar desde el de la publicación para presentar solicitudes.

Art. (i). Los gastos que se ocasionen se sumarán en el presupuesto de gastos á los restantes de la Asociación.

Art. (j). El pago del señor letrado se verificará por trimestres vencidos.

Art. (l). En el presupuesto de gastos se destinará una cantidad prudencial, variable anualmente, para atender á los gastos que ocasione el sostener en la Corte uno ó más abogados para la defensa de los asuntos que vayan al Supremo.

El nombramiento de estos abogados se hará en la forma que estime la Junta Central. La relación entre ambas partes será origen de un contrato.

Art. (m). El señor abogado de la Asociación será vocal nato de la Junta, á cuyas sesiones será obligatoria su asistencia, aunque sin voz ni voto; interviniendo tan solamente en los asuntos profesionales y cuando sea consultado por el presidente, sin que su informe constituya determinación que sólo queda á cargo de la mencionada Junta.

Art. (n). El nombramiento de abogado será motivo de un contrato, que sólo podrá rescindirse ó anularse por convenio mutuo, ó por faltas graves probadas en un expediente que fallará en definitiva la Junta Central de la Asociación, después de oír á sus abogados defensores. Contra este fallo no cabrá apelación alguna.

Art. (o). Se considerarán faltas graves por parte del señor abogado la falta de asistencia á dos sesiones consecutivas sin justa y justificada causa, ó la falta á cuatro sin dejar un substituto á gusto de la Junta.

Asimismo se considerarán faltas graves el abandono, la negligencia ó mala fe en la defensa de los asuntos profesionales que se le encarguen.

Por parte de la Junta, la falta de pago solamente.

Art. (p). La Junta Central resolverá los expedientes que lleguen á su poder dentro del término máximo de dos meses, á contar desde el día que los reciba.

Art. (q). Si durante los trámites de un expediente terminase el plazo del contrato, se procederá á publicar y proveer la vacante, sin perjuicio de entender los tribunales or-

dinarios, caso de deducirse de aquél algún delito ó falta grave que caigan dentro del Código penal vigente.

Art. (r). Los gastos que ocasionen estos expedientes serán de cuenta de quien carezca de razón, según el informe de la Junta Central, cuya cuantía fijará aquélla al propio tiempo.

Si las partes tuviesen que recurrir á los tribunales ordinarios, se sujetarán á lo que aquéllos determinen, considerándose el señor abogado durante estos trámites como separado del cargo, sin derecho á honorarios, y la junta en libertad para nombrar un interino hasta que la vacante quede cubierta.

Art. (s). Las juntas generales podrán modificar en la forma que estimen procedente los mencionados artículos.

Esto, en cuanto pueda tener relación inmediata con las asociaciones provinciales, que cada una podrá adoptar la forma que estime más procedente, dentro siempre de sus reglamentos.

Confederadas las provincias en esta forma, y sujetas al reglamento general, habrán establecido un sólido lazo de unión que las hará más fuertes para la defensa de sus intereses profesionales.

Para concluir, sólo voy á permitirme unas breves palabras en lo que se refiere á la provincia de Valencia, con relación al mencionado asunto.

En esta provincia hay 638 médicos colegiados. De éstos, habrá seguramente bastantes que no desempeñarán plazas de Beneficencia; pero como entre los últimos podrán contar se otros tantos que, por olvido ó negligencia, no se hallen colegiados, podremos contar con este número, aproximadamente, los que tendrán necesidad de la reforma mencionada.

Si estudiamos este asunto desde otro punto de vista, el resultado será el mismo con poca diferencia.

En efecto: en Valencia hay 27 numerarios, 10 supernumerarios y 14 agregados, Total 51.

En los Municipios agregados á Valencia se cuentan:

En Burjasot 2, Alfara del Patriarca 1, Albuixech 1, Alboraya 1, Albalat de Sorells 1, Almacera, Bourepos y Tabernes 3, Foyos 1, Godella, Rocafort y Masanochos 1, Moncada 1, Mislata 1, Meliana 1, Paterna 2, Paiporta 1, y Vinalessa 1. Total 18.

Distritos de la provincia.

Albaida con 20, Alberique 10, Alcira 20, Ayora 18, Chelva 15, Chiva 14, Enguera 32, Játiba 15, Liria 20, Onteniente 11, Requena 11, Sagunto 25, Sueca 15, Torrente 22: total 248, más 51, más 18, total general 317.

Agreguemos á la cifra anterior unos 150 que ejercen libremente en los pueblos y á los que debe convenirles ser asociados para la defensa de sus intereses actuales y de los que pueden adquirir, 150.

Agreguemos lo menos otros 150 que ejercen libremente en la capital, y que por el mismo motivo que los anteriores debe convenirles igualmente, y tendremos un total definitivo de unos 617 médicos que actualmente necesitan en la provincia una defensa eficaz ante los tribunales de justicia.

Creo que me he quedado corto en la cuenta de los libres, pero admitámosla no obstante, y aun dejémosla reducida en definitiva y en números redondos á 500.

Supóngase á los socios una cuota de entrada de 5 pesetas, y de 2,50 mensuales para todos los gastos de la Asociación, y tendremos al finalizar el primer año 17.500 pesetas, sin contar con algunos ingresos extraordinarios, como certificados, subvenciones del Estado, donaciones, ingresos por anuncios y cuotas de algún modesto semanario que puede

crear la Asociación, multas á los socios, el tanto por ciento de nuestros honorarios por informes sanitarios, etc., etc.

Si se restan 5 ó 6.000 pesetas para un señor letrado, otras tantas para gastos judiciales, y unas 2.000 para los gastos ordinarios de la Asociación, nos quedará un remanente de 4 ó 5 pesetas que podrán, después de abonar la modesta cantidad que nos corresponda á los señores letrados de la corte, servir de base para la creación de la tan nombrada caja de ahorros.

Dichas cantidades de ingreso se depositarán en cuenta corriente en el Banco de España.

Como anualmente deberá hacerse una rectificación en el presupuesto, asimismo, y según el resultado de la misma, se rectificarán las cuotas mensuales; bien aumentándolas ó bien disminuyéndolas, según las necesidades que así lo reclamen.

Sirva, pues, este modesto artículo en definitiva como todo de aviso, por si, tanto fuera como en esta provincia, se cree digno de tenerlo en cuenta al confeccionar los nuevos Reglamentos provinciales.

Con lo dicho cumplo lo ofrecido en mi anterior artículo, si no con la elocuencia que desearía y á la que mis ilustrados compañeros tienen derecho, al menos con la mejor buena fe del último soldado convencido ya hace años de las necesidades de la clase.

FRANCISCO TOMÁS.

Bañol y Enero de 1912.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Importancia diagnóstica de la hemoptisis.—II. Esterilidad en la mujer.—III. Diagnóstico de la neurastenia y de la locura incipiente de los jóvenes.—IV. Salvaván en la sífilis ocular.—V. Tratamiento del tétanos por el fenol.—VI. Diplococo de las vías génito-uritarias.—VII. De la pericolicitis.—VIII. Frecuencia, síntomas y tratamiento quirúrgico de la úlcera del duodeno.—IX. A tonía del estómago.

I

Importancia diagnóstica de la hemoptisis.

W. B. Bartlett deduce de sus estudios sobre hemoptisis que las hemorragias consecutivas á lesiones de las vías aéreas superiores no pueden dar origen á confusión, pudiendo ser descartadas cuando se ha hecho un atento examen del enfermo.

Las hemoptisis pueden ocurrir en algunas enfermedades constitucionales y de la sangre, siendo entonces una manifestación más de la tendencia general á las hemorragias que en estas enfermedades se observa, y sin otra significación que la que pueda derivarse de la afección originaria. La hemoptisis es frecuentemente consecuencia de una descompensación circulatoria en ciertas lesiones del corazón, y puede ocurrir en la estrechez mitral, como único síntoma de dicha descompensación. En tales casos se sospecha á veces una tuberculosis que rara vez existe. Según el autor, un 90 por 100 de todas las hemoptisis se refieren á lesiones tuberculosas de los pulmones. Por regla general, á este síntoma acompañan signos que permiten establecer con facilidad el diagnóstico. No es, sin embargo, raro que éstos tarden en presentarse y que las lesiones de los pulmones permanezcan estacionarias durante meses y aun años, sin dar lugar á manifestaciones sintomáticas. Por lo demás, las hemoptisis pueden producirse en todas las enfermedades del pulmón que den lugar á erosiones ó ulceraciones de esta viscera, pudiendo presentarse alguna vez en abscesos, gangrena, bronquiestasia ó cirrosis pulmonar. En tales casos, un ante-

to reconocimiento de los signos y de los síntomas, y repetidos análisis de los esputos, tal vez nos permitan descubrir una tuberculosis no diagnosticada.

La hemoptisis en el curso de una neumonía, bronquitis, asma, ó consecutiva á traumatismos, debe inclinar nuestro ánimo á sospechar la existencia de un proceso tuberculoso latente.

Es muy dudoso que existan las llamadas hemoptisis vicariantes ó compensatorias de una menstruación suspendida, como asimismo las denominadas histéricas, estando los pulmones sanos.

Las hemoptisis que sorprenden en medio de una aparente buena salud, y sin causa conocida á que puedan atribuirse con fundamento, son ordinariamente producidas por tuberculosis, siquier transcurra luego mucho tiempo sin que se adviertan síntomas de esta enfermedad. Las hemorragias bronco pulmonares, sin síntomas definidos de lesión cardíaca ó lesiones ulcerativas de los pulmones, son casi siempre debidas á infecciones tuberculosas. O dicho de otro modo: La hemoptisis debe ser considerada como manifestación de una tuberculosis pulmonar, á menos que no se demuestre la relación con otra causa bien manifiesta.—(*Boston Medical and Surgical Journal*.)

II

Esterilidad en la mujer.

E. Mac Donald afirma que un 10 por 100 de todas las mujeres casadas son estériles. Las causas que parecen influir más activamente en este resultado son: una alimentación excesivamente copiosa, un temperamento indolente, la falta de ejercicio en lo que se refiere á la mujer. El marido, por su parte, es responsable de la esterilidad del matrimonio en un cuarto por lo menos de los casos.

Entre las causas esenciales de esterilidad en la mujer, se cuentan la imperforación del himen, el vaginismo, el infantilismo de los órganos genitales, la infección gonocócica, las enfermedades de los ovarios, desplazamientos de la matriz, desgarraduras perineales, operaciones quirúrgicas anteriores, fibromas, algunas afecciones constitucionales, tales como anemia, diabetes, sífilis y obesidad, ciertos medicamentos como el opio y determinadas ocupaciones como el trabajo en las fábricas de tabaco.—(*New York Medical Journal*.)

III

Diagnóstico de la neurastenia y de la locura incipiente de los jóvenes.

R. Moore establece que la neurastenia de los adultos es el resultado de una neurastenia adquirida en la edad infantil, exagerada por otras enfermedades. La neurastenia infantil puede ser fácilmente descubierta y corregida. Sus síntomas son los siguientes: Desde el punto de vista general, cierta dejadez y falta de equilibrio, pérdida de expresión en el rostro y algunos signos de fatiga, tales como hinchazón bajo los ojos, brazos caídos, abdomen saliente cuando el sujeto se coloca de pie, etc. Por parte del sistema nervioso hay una señalada torpeza en la realización de cualquier acto, debido á fatiga mental, no á cansancio físico, y cierto grado de apatía mental que, bien observado, resulta ser menos real que aparente, acompañada de una anormal sensibilidad en la percepción de las impresiones externas, tales como ruidos repentinos, etc. El tipo preemocional es menos claro y definido, confundándose á menudo con el tipo neurasténico. Los niños que corresponden á este tipo último están físicamente bien constituidos de ordinario, mientras que los del

tipo preemocional pueden presentar algunos estigmas de degeneración. La característica del tipo preneurasténico es la fatiga. El síntoma más constante del preemocional es la inestabilidad. Y lo que distingue fundamentalmente al tipo predemente de los anteriores, la inconsecuencia en las ideas.—(*Journal of the American Medical Association*.)

IV

Salvarsán en la sífilis ocular.

F. E. Cheney cita dos casos de iritis aguda con condiloma, en los cuales se produjo una rápida cesación de los síntomas inflamatorios y desaparición del condiloma, gracias á una inyección de salvarsán. Este tratamiento produjo también la desaparición completa de los síntomas inflamatorios á los once días en un caso de uveítis general crónica. En un cuarto caso de uveítis general muy antigua, la inyección de salvarsán no produjo resultados inmediatos. De cinco casos de queratitis intersticial tratados por medio del 606, cuatro obtuvieron rápida mejoría, observándose pronto en ellos la descongestión pericorneal y la desaparición del lagrimeo y fotofobia.—(*Boston Medical and Surgical Journal*.)

V

Tratamiento del tétanos por el fenol.

P. Kintzing cita siete casos de tétanos tratados con éxito por el procedimiento preconizado por Baccelli en 1892, consistente en la inyección hipodérmica de fenol. El autor emplea una solución de fenol al 10 por 100, hecha por disolución de cristales delicuescentes de esta substancia en agua esterilizada. Esta solución es á su vez diluida en proporciones distintas para cada caso, pero que, por regla general, el al tercio ó cuarto y administrada por inyecciones practicadas profundamente en los músculos. La dosis se repite al principio cada tres horas, dilatando el intervalo de las inyecciones luego que se advierte la mejoría. La dosis máxima empleada fué de 10 gotas de la solución al 10 por 100, lo que equivale á un grano aproximadamente de fenol cristalizado. A fin de evitar toda complicación posible, el autor diluye la dosis en dos centímetros cúbicos de agua esterilizada y la inyecta en dos veces, un centímetro cúbico en cada nalga, sin olvidar nunca las más rigurosas precauciones de asepsia. Las inyecciones siguientes pueden ser hechas en los deltoides, ó en los músculos pectorales si se juzga necesario. El autor estima que el tratamiento antitóxico del tétanos dista mucho de ser un ideal, y recuerda haberle fracasado en su experiencia.—(*New York Medical Journal*.)

VI

Diplococo de las vías génito-urinarias.

L. S. Dudgeon y P. N. Pantón describen un diplococo que han aislado de diferentes partes de las vías génito-urinarias. Por sus propiedades de coloración y morfológicas, y por el aspecto de sus colonias en agar, este organismo se parece extraordinariamente al pneumococo, aunque todos los demás caracteres del germen descrito por Dudgeon y Pantón son extraordinariamente diferentes. El diagnóstico de una infección pneumocócica puede ser hecho guiándose por los cultivos; pero la frecuencia con que suele hallarse el pneumococo en la orina y en las secreciones vaginales depende frecuentemente de un error, á consecuencia de confundir dicho organismo con el diplococo que los autores describen. No es raro que el diplococo se encuentre sin que exista manifestación de enfermedad alguna. En un cierto número de casos, sin embargo, va asociado á fenómenos generales de inflamación, sin que pueda descubrirse la presencia de nin-

gún otro germen. Parece ser que este diplococo tiene escasa ó ninguna acción patogénica sobre el ratón y el conejo.—*(The Lancet.)*—RAMÓN VILLEGAS.

VII

Andersen, Cristiania: De la pericolicitis.

Describe el autor algunos casos de pericolicitis del lado derecho sin apendicitis, unos de forma aguda, otros de forma crónica (pericolicitis crónica membranosa). La pericolicitis aguda del lado derecho tiene el carácter de una apendicitis disfrazada, pues la sensibilidad está menos exacerbada y circunscrita, el principio de la enfermedad es más lento, y la marcha frecuentemente subaguda en exacerbaciones y remisiones. Al iniciarse el proceso no se aprecia tumefacción por causa de la tensión muscular existente; aparece después este síntoma con carácter persistente y más pronunciado que en la apendicitis. Los demás fenómenos son los que corresponden á una peritonitis limitada.

La pericolicitis membranosa crónica se manifiesta por síntomas indeterminados, como dolores poco localizados en la parte derecha del vientre, estreñimiento frecuente, meteorismo con distensión local del colon ascendente, y un poco de sensibilidad en el lado derecho. A menudo estos enfermos son neurasténicos y sufren depresión moral.

Las indicaciones operatorias en la pericolicitis aguda no se han determinado como en la apendicitis aguda. El único tratamiento que puede curar á la pericolicitis crónica es el desprendimiento quirúrgico de las adherencias del colon, que puede resultar muy difícil, pero da buenos resultados.—*(Munch. Mediz. Vochensh.)*

VIII

Scheel y Blad, Copenhague: Frecuencia, síntomas y tratamiento quirúrgico de la úlcera del duodeno.

Desde 1907 hasta 1910, ha practicado Scheel 2.753 autopsias, con examen minucioso del estómago é intestino delgado. Encontró cicatrices y úlceras en el duodeno en 21 casos, 19 en hombres y dos en mujeres, lo cual demuestra que en Copenhague es rara la expresada enfermedad. En cambio, la úlcera gástrica es más frecuente, pues arroja la estadística el 4 por 100 en hombres y el 14 en mujeres.

Según Blad, la hemorragia es un síntoma importante y muy precoz. En los casos dudosos, deben reconocerse detenidamente las heces fecales, porque suele pasar inadvertida la hemorragia. Entre el síntoma dolor y el de la hemorragia observó el autor cierto antagonismo. Ordinariamente existían síntomas subjetivos (sensibilidad á la presión en el lado derecho, estreñimiento é hipersecreción); la ausencia de fenómenos objetivos no contraindica la operación. El ácido clorhídrico libre del estómago puede faltar en la úlcera duodenal. El estreñimiento tiene su origen con mucha frecuencia en la estrechez orgánica del intestino delgado, pero puede ser responsable también el espasmo pilórico. Puede acompañarse el proceso de síntomas de las vías biliares y del páncreas. A pesar de la lentitud en la marcha de la úlcera crónica, se ha encontrado un caso de úlcera abierta. En el tratamiento operatorio hay que tener presente que el alimento pase siempre, después de la gastro-enterostomía, á través del píloro.—*(Munch. Mediz. Vochensh.)*

IX

Faber: Atonía del estómago.

La atonía gástrica consiste en la debilidad de las paredes del estómago, la cual produce insuficiencia motora, sin que exista estenosis. La atonía aguda se conoce con el nombre de dilatación aguda del estómago.

Las causas de esta enfermedad, que suele terminar por la muerte en el transcurso de dos ó tres días, son: 1, la repleción brusca del ventrículo; 2, las enfermedades agudas, como la neumonía y la fiebre tifoidea; 3, las afecciones de pauperantes crónicas; y 4, las grandes operaciones (narcosis). La atonía crónica se pone de manifiesto por medio de una comida de prueba, preferentemente la de Bourget, modificada por Faber. El estómago normal evacua esta comida en tres ó cuatro horas. Cuando se retarda esta evacuación gástrica, reconoce por causas, en primer lugar, las enfermedades orgánicas del estómago, como el cáncer, la úlcera, la gastritis, la acolia y la hipocolia. En los enfermos cuyo retardo se prolonga doce horas, hay que presumir una estenosis, y en los demás una debilidad ó parálisis del estómago sin estenosis. Señala el autor como causas de la atonía gástrica crónica la taquifagia, y singularmente la alimentación insuficiente y la debilitación general en los dispépticos. De la atonía son responsables probablemente las afecciones del aparato de inervación gástrica, y es curable, en sentir del autor, con un tratamiento conveniente.

La gastroptosis es una dilatación atónica, crónica y longitudinal, mientras la dilatación que sigue á las estenosis pilóricas es principalmente una dilatación transversal. La dilatación atónica consiste también en una afección funcional de índole nerviosa; pero no desaparece, por lo general, con la facilidad que la insuficiencia atónica. La insuficiencia motora atónica es provocada probablemente por debilidad del antro, mientras la dilatación atónica y el alargamiento gástrico lo es por debilidad de la fibra muscular del fondo.—*(Munch. Mediz. Woch.)*—NAVARRO CÁNOVAS.

Sociedades científicas

REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE MADRID

SESIÓN LITERARIA DEL DÍA 17 DE FEBRERO DE 1912.

El fallecimiento de Lister.—El Dr. Espina.—Hago uso de la palabra para rendir un tributo á Lister, fallecido ha poco en Londres, gran transformador de la Cirugía, pues, aun cuando luego ésta haya sufrido grandes modificaciones, el fundamento de la asepsia y antisepsia á él se debe, atribuyendo la supuración á la falta de cuidado en las intervenciones quirúrgicas.

La Real Academia de Medicina se asociará sin duda al dolor que embarga á toda Europa, y yo suplico que se dirija un telegrama á Inglaterra ó se haga presente este sentimiento al embajador de aquel país.

El Dr. Guedea.—Marece plácemes el Sr. Espina por la oportunidad en el asunto que aquí ha traído. Yo no voy á hacer la apología de ese prestigio quirúrgico tan superior á los demás, por las circunstancias accidentales que han rodeado sus descubrimientos, que constituye una época en la Historia de la Medicina, y bien merece que se hiciera un acto público, una manifestación singular de aprecio, cuya determinación someto al juicio de la Academia.

El Sr. Presidente.—El nombre de Lister nos recuerda otro, el de Pasteur: ambos son una unidad; sin uno no se concibe á otro.

La Real Academia de Medicina ofrece que en sesión de gobierno se tratará de este asunto, y hoy solamente testimonia su aprecio al Sr. Espina por sus manifestaciones oportunísimas.

Constituciones atmosférica y médica reinantes.—El doctor Iglesias dice: «En la reunión mensual que el 9 del co-

rriente mes celebró la Comisión permanente de Efe nérides, Epidemias, Geografía y Estadística médicas, trató de las constituciones atmosférica y médica reinantes en esta corte durante el mes de Enero último, segundo de la estación de invierno en que nos encontramos, según la división adoptada, desde mediados del siglo pasado, por el Observatorio Astronómico de Madrid.

La presión atmosférica máxima fué de 715 milímetros, y la mínima de 697; la mayor temperatura 12° 7, y la menor 0° 2; los vientos reinantes, S. E. SO. N. y NE.; la humedad constantemente excesiva, aproximándose en muchos días al 100 del higrómetro, y ha llovido copiosamente.

Los padecimientos reinantes fueron en dicho mes de índole catarral, gripal y reumática, habiéndose observado fiebres de dicho carácter y de muy variada duración, anginas tonsilares y faríngeas, laringitis, traqueitis, bronquitis, neumonías, pleuresías, nefritis, reumatismos articulares y musculares, congestiones cerebrales, pulmonares y hepáticas, colibacilosis, exacerbación de los padecimientos crónicos del corazón, del pulmón y de los riñones, casos de fiebre tifoidea, y en los niños, difteria, sarampión y viruela.

La morbilidad y la mortalidad fueron menores que en iguales meses de años anteriores, habiendo fallecido 1.491 personas, ó sea 257 menos que en el mes de Enero de 1911.

Han llamado la atención de prácticos y profanos los casos de fiebre tifoidea que se han presentado, y que han ocasionado 21 defunciones. La enfermedad mencionada ha atacado especialmente á personas acomodadas, y al distrito municipal de Buenavista, observándose menos casos de lo ordinario en el Hospital provincial y en la enfermería de la clase pobre, que se halla asistida por los médicos de la Beneficencia municipal.

La duración de los estados tifoideos ha sido larga, durando, por lo general, cinco ó seis septenarios; y fueron frecuentes las hemorragias y perforaciones intestinales. La mayoría de los enfermos ha correspondido á las edades comprendidas entre quince y treinta años.

Poco se ha averiguado respecto á la etiología del mencionado estado morbozo, que en otras épocas ha coincidido con constituciones atmosféricas de excesiva humedad, como sucede con la que atravesamos. La sospecha de infección de las aguas potables, por la influencia de las alcantarillas de heces fecales ó por determinados microbios, no ha adquirido la demostración que sería de desear, ni en el mes último ni en los anteriores, para que la Comisión pueda aceptarla. Pero las condiciones de las aguas potables, como las de los alimentos, como las del aire y demás modificadores biológicos, deben estudiarse y conocerse en todos los momentos, á fin de averiguar la patogenia de todas las enfermedades, infecciosas ó de otra índole, y de poner en práctica los procedimientos adecuados para su profilaxis.

La estadística de mortalidad del mes de que tratamos comprende: 19 casos de sarampión, é igual número de difteria; 29 de gripe; 126 de tuberculosis pulmonar; 74 de meningitis simple; 77 de congestión, hemorragia y reblandecimiento cerebral; 128 de cardiopatías; 164 de bronquitis aguda, y 79 de la crónica; 175 de neumonía y bronconeumonía; 38 de nefritis y mal de Bright; 60 de diarrea en menores de dos años, y 28 de debilidad senil.

La terapéutica ha consistido en diaforéticos, preparados quínicos, antirreumáticos, alcalinos, evacuentes del aparato digestivo, hidroterapia templada y caliente, cardíacos, anodinos, antiespasmódicos y revulsivos. En la difteria y fiebre tifoidea, la seroterapia.

De lo expuesto puede deducirse: que han guardado armonía las constituciones atmosférica y médica reinantes en

esta corte durante el pasado mes de Enero, y que no se ha discernido *genio ó carácter epidémico especial* en los afectos reinantes, ni de las manifestaciones morbosas, ni de las acciones de los modificadores terapéuticos empleados para combatirlas.

Un dato más para el diagnóstico del cáncer gástrico.—El Dr. Alfonso Medina, académico corresponsal, dice: «Müller y Lewin demostraron hace tiempo que en el tejido de algunos epitelomas existía un fermento peptolítico análogo á la tripsina pancreática, ó más bien á la erepsina intestinal de Otto Conheim, pues lleva la hidrólisis proteica hasta la formación de amino-ácidos.

Este hecho, como tantos otros, fué muy poco conocido y tenido por banal, hasta que H. Fischer y O. Neubauer en 1909 lo utilizaron como dato de base para un método introducido por ellos en el diagnóstico del cáncer gástrico, y del que tengo algunas observaciones personales, que, con los fundamentos generales del método, expondré brevemente, en unión de algunas consideraciones que los hechos mesugieren.

Es sabido que la pepsina es un fermento proteolítico producido por todas las glándulas de la mucosa gástrica, excepto las de mucínógeno, y cuya acción sobre las proteínas no pasa de la formación de albumosas y peptonas. Su actividad parece debida al cloro que contiene en su molécula, sólo actúa en medios ácidos y es destruida por los alcalinos.

Estos caracteres la diferencian de la tripsina y erepsina que con facilidad llegan á poner en libertad amino-ácidos que obran en medios neutros ó alcalinos, y que no deben su actividad al cloro, puesto que no la pierden por maceración en el alcohol.

Las digestiones artificiales practicadas con jugo gástrico de cancerosos de estómago se comportan como las hechas con fermentos entéricos, es decir, que determinan la formación de amino-ácidos, y en el líquido resultante de la digestión podemos evidenciar fácilmente la presencia de estos cuerpos.

No hay que decir que, cuanto más sencillo sea el polipéptido á digerir, antes se ha de obtener el desdoblamiento total, y, por ser menos numerosos los cuerpos obtenidos, ha de ser más sencilla su investigación.

Estas razones han determinado á los autores del método á elegir el glicil-triptófano, bipéptido que antes de veinticuatro horas de digestión en la estufa á 38-40°, con fermentos pancreato-intestinales, deja libre el triptófano, que fácilmente podemos reconocer por la coloración roja que da con el agua á los vapores de bromo; coloración tanto más intensa cuanto mayor sea la cantidad del amino-ácido puesta en libertad.

En cambio, cuando es la pepsina el único fermento que actúa sobre el glicil-triptófano, no llega á producir su hidrólisis en tan corto espacio de tiempo; sólo al cabo de mucho más se obtiene con el bromo una débil reacción.

Pues bien, ya lo hemos dicho: las digestiones practicadas con jugos gástricos procedentes de cancerosos de estómago se comportan como las hechas con fermentos pancreáticos é intestinales. Este es el fundamento del procedimiento.

Fischer y Neubauer no han obtenido la libertad del triptófano en ninguna digestión de las muchas que han practicado con jugos gástricos procedentes de individuos con enfermedades gástricas no cancerosas; y, en cambio, siempre han obtenido este amino-ácido con el recogido de todos los enfermos de cáncer gástrico en que han practica-

do la reacción. Sólo dos veces dejaron de obtener este resultado; pero hay que advertir que operaron sobre productos procedentes de vómito.

Antes de continuar he de hacer una advertencia, y es que, al gozar de igual propiedad hidrolítica los fermentos intestinales y el jugo de los cancerosos, nos obliga a no poder utilizar esta reacción en los recogidos que tengan bilis ó que saponifiquen intensamente las grasas, pues en este caso es segura la regurgitación del contenido intestinal al interior del estómago.

Además, he podido confirmar, agregando sangre á algunas digestiones, que ésta, por su antitripsina, se opone á la formación del triptófano. Es, pues, necesario no operar con recogidos que contengan sangre, ó solamente dar valor, en este caso, á la reacción positiva.

He hecho más de 40 digestiones artificiales con jugos gástricos sin sangre, sin bilis y con escaso ó nulo poder lipolítico, procedentes de enfermos con variadas enfermedades gástricas no cancerosas, y nunca he llegado en veinticuatro horas á obtener triptófano, sólo con setenta y ocho á noventa horas de permanencia en la estufa he visto una ligera coloración rosa con el bromo.

En oposición á este resultado, en 28 casos en que he practicado la reacción con jugos gástricos de cancerosos de estómago, siempre he visto aparecer el triptófano antes de las veinticuatro horas de estufa.

Ninguno de estos jugos contenía bilis ni saponificaba las grasas. Cuatro de ellos dieron el espectro de la hemoglobina, y, á pesar de ello, obtuve la reacción.

En dos casos, el diagnóstico fué comprobado por intervención quirúrgica: uno se confirmó en la autopsia, y los otros han sido afirmados por su evolución clínica.

Hay una causa de error que conviene evitar: El glicil-triptófano, según su procedencia, es más ó menos resistente á la hidrólisis. Puede en algunas ocasiones tardar hasta cuarenta horas en ser desdoblado.

Es, pues, necesario comprobar, por comparación con otro en jugos ya conocidos, el glicil-triptófano que vayamos á utilizar.

Como ya he dicho, no precisa utilizar exclusivamente este bi-péptido; otros son igualmente útiles.

Por ejemplo, la glicil-tirosina ó las peptonas de seda obtenidas por hidrólisis de ésta en ácido sulfúrico al 70 por 100, y que contienen un 45 de tirosina. Tanto éstas como aquéllas, dejan libre este amino-ácido por digestión en el jugo de los cancerosos, y puede reconocérsele fácilmente, previa centrifugación, por el examen microscópico de sus características cristales.

¿Cómo explicar la presencia de este fermento en el jugo gástrico de los cancerosos de estómago? Muy bien pudiera interpretarse como una viciación en la composición de los fermentos elaborados por las células que evolucionan y se modifican en la formación del neoplasma, cuya nutrición y actividad químicas han de estar indudablemente alteradas, y de ahí la producción de un fermento diferente de la pepsina, anormal y atípico en su acción.

Este fermento sería vertido en su totalidad en el jugo gástrico si la organización y estructura del neoplasma fuera la de las glándulas; pero solamente el producido por las células más superficiales, ó por las que todavía conserven comunicación con un conducto excretor, puede quedar en libertad y podemos reconocerlo; mas el que elaboran las células centrales del tumor es necesariamente reabsorbido con los demás productos del metabolismo.

Ya hemos dicho que la sangre contiene una antitripsina, anticuerpo específico que defiende al organismo de la auto-

digestión por los fermentos reabsorbidos, y que esta antitripsina aumenta, durante el período digestivo, con las inyecciones de tripsina y con la reabsorción de jugo pancreático determinada por la ligadura experimental á la oclusión patológica del conducto de Wirsung. J. Ch. Roux y R. Savignac han demostrado (1910) un aumento del poder antitriptico del suero en muchos cancerosos de estómago, y esté hecho creo pudiera muy bien interpretarse como una defensa orgánica determinada por la continua reabsorción del fermento peptolítico elaborado por las células neoplásicas; pues de no ser así, este fermento, actuando sobre los tejidos, produciría la indicanuria, peptonuria, azoturia, adelgazamiento y glucosuria intermitente, de análogo modo que determina estos fenómenos la inyección de tripsina ó jugo pancreático.

No es necesario para que la reacción se presente que el neoplasma esté ulcerado, pues en dos casos la he visto aparecer veintiséis y ochenta y siete días antes de la primera discreta melena. En uno de estos casos, meses después de presentarse la reacción, el diagnóstico clínico era todavía muy dudoso, pero posteriormente fué confirmado, y el enfermo murió víctima de la caquexia.

También deduzco de mis casos que el sitio en donde radica el neoplasma es indiferente, pues lo mismo lo he observado en los que francamente recaen en el píloro (cinco casos), que en el cardias (un caso) que en cualquier otro lugar del estómago. Como veremos, no puede menos de ser así, pues la pepsina es segregada por todas las regiones de la mucosa, y al alterarse las glándulas ha de producirse igualmente el fermento que origina el desdoblamiento del glicil triptófano. Este fermento es destruido por concentraciones ácidas superiores al 7 por 1.000 de ClH libre, es anulado en su actividad por concentraciones de $4 \frac{1}{2}$ por 1.000, y obra muy bien en menores acideces.

Por tanto, la reacción puede ser utilizada en los casos de úlcero-cáncer siempre que la acidez no sea muy elevada.

Como se ve, el número de mis observaciones no es muy crecido; pero el haberse presentado siempre la reacción es un dato que, si bien no autoriza á sacar conclusiones definitivas ni menos á tenerla por patognomónica, por lo menos anima á proseguir las investigaciones y á considerar á este signo como muy útil para el diagnóstico precoz de los neoplasmas gástricos.

El Dr. Abaytúa.—Cumpla el gratísimo deber de dar la bienvenida al Sr. Medina y felicitarle por su brillante trabajo.

En el momento presente no he de entrar á determinar el valor diagnóstico de la nueva reacción de cuyos detalles nos ha dado conocimiento dicho señor. Los casos que ha citado no surten otro efecto que venir á comprobar mi idea de que, para que el proceso local dé manifestaciones de existencia, es necesario que haya llegado á la infancia de su vida, por decirlo así.

De la anestesia local.—El Dr. Guedea.—La inervación en el maxilar superior depende de un tronco nervioso susceptible de acceso por los medios quirúrgicos para ser su conductibilidad interrumpida por la anestesia local. Estos nervios se refieren al segundo par del trigémino, nervio maxilar superior, el ganglio eseno-palatino, y ramas procedentes de este nervio que se distribuyen por los alvéolos de los dientes superiores, por los dientes y encías. Inervan parte de esta región el nervio buccinador y algunos que vienen á distribuirse por el paladar, y la completan la rama etmoidal anterior y posterior: se comprende que, infiltrando las partes blandas que recubren el hueso, puede lograrse una anestesia casi perfecta de esta región, y ésta se comienza haciendo un punto de inyección en la parte media del maxilar superior

penetrando en la profundidad del mismo con la aguja, hasta llegar al ala correspondiente de la nariz, del lado que se trate de extirpar, depositando 5 ó 10 centímetros de la solución al $\frac{1}{2}$ por 100, y oblicuamente, por la parte lateral de la nariz, ir hasta el saco lagrimal, donde se inyectan 5 ó 10 centímetros cúbicos de la solución. A los 4 ó 5 centímetros de la comisura bucal se hace una punción que se dirige hasta alcanzar la abertura orbitaria, y en 2 ó 3 escalas se inyectan las partes blandas. Para anestesiar el nervio buccinador se hace la inyección de 5 á 10 centímetros en cada una de estas partes.

El nervio maxilar superior se inyecta en el punto que deja libre en el fondo de la fosa ptérgica maxilar; se punza con la aguja debajo de la parte externa del pómulo y debajo del arco zigomático, y se determina un quejido del enfermo que denota que estamos en lugar apropiado, donde se depositan 5 ó 10 centímetros cúbicos de la solución al 1 por 100. Después se hace una punción en el ángulo inferior externo de la abertura orbitaria, y siguiendo la pared externa de la órbita se encuentra el conducto suborbitario, se penetra con la aguja, rozando el hueso, y se depositan 5 ó 10 centímetros de la solución.

En la parte interna de la órbita, por encima del saco lagrimal, siguiendo la pared interna de la órbita, se penetra con la punción hasta el fondo de la órbita, y se deposita una cantidad análoga á la dejada para anestesiar los dos nervios etmoidales.

El hueso se extirpa por los procedimientos comunes, y el enfermo no ha sentido absolutamente nada.

En la clínica de Braunn han asociado á las anestias locales inyecciones calmantes, productoras del sueño, como la morfina ó escopolamina.

Creo que el Sr. Recasens utilizó la escopolamina, y, por las referencias que tengo, no dió buenos resultados.

En la clínica de Krönlein, de Berlín, daban á los enfermos una inyección de un compuesto morfínico, y dos horas antes de la intervención operatoria encerraban al enfermo y le dejaban en la cama y repetían la inyección, y el enfermo se presentaba con la cara roja, las pupilas contraídas y el pulso en buen estado, y con un verdadero sopor, del que no despertaba fácilmente, y completaban el acto anestésico con 5, 6 ó 10 gramos de cloroformo.

El procedimiento anestésico indicado tiene grandes ventajas, sobre todo en la extirpación del hueso maxilar superior, pues en él pueden cogerse con pinzas los gruesos vasos, que son los que dan sangre, ya que con los otros no sucede esto, por efecto de la isquemia, que produce la suprarrenina.

Otros practican por la anestesia con el cloroformo la incisión de las partes blandas y proceden á la extirpación en un período analgésico, en que, conservando los reflejos de la sensibilidad, resultan aminorados por la acción del agente anestésico, y la mitad de la operación la hacen con anestesia general.

He de mencionar que en la primera observación que hice se presentó la complicación de la hemorragia secundaria, cosa en este enfermo de bastante importancia, pues hubo que hacer la ligadura de la maxilar interna, que era la que determinaba dicha hemorragia.

DR. CESALDO.

Variedades.

LISTER HA MUERTO.

De un estimado colega tomamos lo siguiente:

Lister, el padre de la Cirugía antiséptica, ha muerto en Walmer, á los ochenta y cinco años de edad.

Dijose de él gráficamente que había salvado más vidas que las sacrificadas por Napoleón en sus guerras.

Antes de que se hubiese descubierto el método de la Cirugía antiséptica, cerca del 50 por 100 de las operaciones quirúrgicas tenían un fatal desenlace por el envenenamiento de la sangre. En los tiempos que corren, no solamente ha quedado muy reducida la proporción de las defunciones por las intervenciones quirúrgicas, sino que se ha llegado en ellas á tal grado de inocuidad, por lo que atañe á la infección, que parecería increíble á los cirujanos de hace cincuenta años.

Lord Lister había nacido en 1827 en Epsom, Essex, entonces pequeña villa. Su padre, José Jackson Lister, dedicó el vagar que le dejaban sus negocios á investigaciones científicas, y fué miembro de la Real Sociedad de Londres. La hurtación de las afecciones paternales impulsó á Lord Lister á las observaciones exactas de la realidad. Sus padres fueron cuáqueros, y él se educó en la escuela cuáquera de Tottenham, estudiando después Medicina y Cirugía en la Universidad de Londres.

Tomó su grado en 1852, y estudió en Edimburgo bajo el profesor Syme, con cuya hija contrajo luego matrimonio.

Hasta 1860 no fué profesor regio de Cirugía en la Universidad de Glasgow.

Las operaciones quirúrgicas habían llegado á ser menos terribles desde el descubrimiento del cloroformo y del éter en 1846 y en 1847. Habían dejado de ser penosas para los operados, pero nada había hecho disminuir sus resultados fatales. Los cirujanos eran impotentes contra la infección septicémica de las heridas que causaban.

El descubrimiento de Lister no fué logrado de repente. Otros investigadores habían mostrado que todas las fermentaciones y putrefacciones eran debidas á gérmenes orgánicos ó bacterias; pero fué Lister quien probó que esos gérmenes podían ser vencidos.

Cuando comenzó sus experimentos, inventó la palabra *antiséptico* como indicadora de la evitación de cambios putrefactivos. Lister demostró que era necesario y posible impedir la entrada de las bacterias en las heridas al tiempo de la operación ó durante las curaciones subsiguientes.

Lister hizo posibles operaciones que los cirujanos no se habían atrevido á practicar antes de que inventase su cura.

De la nobleza del carácter de Lister se cuentan muchas anécdotas.

Cuando era cirujano en la enfermería de Edimburgo, advirtió la presencia de uno de sus pacientes, una pobre mujer, á lo largo de la Princes Street. La enferma iba á la benéfica institución luchando contra el viento y el agua. Lister paró su carruaje, subió á él á la doliente y la condujo al hospital.

Durante tres años mantuvo á su costa á otra pobre mujer que padecía un tumor, incurable en el sentir de algunos de sus colegas, y, finalmente, la restituyó á su familia, en Montror, curada por completo.

Pasteur, en una solemnidad científica de París, hizo un elogio calurosísimo de Lister, que estaba entre el auditorio. Después de la entusiasta alabanza de la Cirugía antiséptica, se abalanzó Pasteur hacia el médico que acaba de morir, y

llevándole a la plataforma donde estaba la mesa presidencial, lo besó ruidosamente en ambas mejillas.

Inglaterra dispensó a Lister los más grandes honores. Este bienhechor de la Humanidad no ha dejado herederos.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 74,45; mínima, 700,59; temperatura máxima, 18,0; mínima, 1,0; vientos dominantes; N; E y SSE.

La persistencia de la humedad atmosférica ha sido causa de que no hayan disminuido, sino antes bien aumentado, los casos de reumatismo muscular y articular: han sido, pues, frecuentes los ataques reumáticos poliarticulares, los lumbagos, pleurodinias y neuralgias faciales y ciáticas. Han continuado los catarros gripales, con localizaciones faríngeas por lo general; las traqueobronquitis y las pleuresias y neumonías. Los padecimientos crónicos del corazón y de los riñones han dado buen contingente a la morbilidad y también a la mortalidad. Las colibacilosis no han disminuido tampoco.

En los niños, aparte de las enfermedades estacionales, hay casos de sarampión, viruela y difteria.

Crónicas.

Sobre el proyecto de Sanidad.—Un estimado compañero nos dice lo siguiente:

Se habla hace ya días de los trabajos encomendados a una comisión de senadores de la que forma parte el ilustre Dr. Pulido para modificar la ley de Sanidad; y como parece que ahora será definitiva y regirá sin provisionalismos, se

me ocurre la duda siguiente: ¿Tendrán algún derecho a las vacantes que ocurran en lo sucesivo sin previo examen u oposición los profesores que, perteneciendo al Cuerpo de Médicos Titulares, han desempeñado dicho cargo por espacio de diez ó más años?

Creo que debe reconocerse el derecho que indudablemente es justo a dichos profesores, y que resultaría una omisión poco acertada si tal aconteciera.

Hoy por hoy nada puede decirse sobre ese particular.

Obituario.—Han fallecido D.^a Manuela García Fomatal, esposa de nuestro distinguido amigo y compañero D. Tiburcio Sánchez Luis, médico en Gál ego de Salmirón; en Torno (Cáceres) D.^a Martina Crava Méndez, esposa de nuestro amigo y suscriptor D. Casimiro García López y García, y D.^a María Alvarado y del Sas, esposa de nuestro también distinguido amigo y compañero D. José Alcoba Malbuisson. A tan estimados amigos enviamos la expresión de nuestro sentimiento por la inmensa pérdida que acaban de experimentar.

Congreso contra la tuberculosis.—El VII Congreso Internacional contra la tuberculosis estará reunido en Roma como ya otra vez hemos dicho, del 14 al 20 de Abril próximo, y durante el Congreso habrá las siguientes exposiciones:

- 1) Exposición retrospectiva, en el castillo de Sant Angelo.
- 2) Exposición arqueológica en las Termas de Diocleciano
- 3) Exposición de la Independencia en el monumento de Víctor Manuel II.

La nueva sala del Dr. Madinaveitia.—El día 29 del pasado mes de Enero se inauguró la nueva sala del Hospital general, que por iniciativa del ilustrado médico del mismo doctor Madinaveitia, y en gran parte a sus expensas, se ha transformado de soberbia buhardilla, pero sala detestable, en una enfermería amplia, bien iluminada y ventilada, higiénica en una palabra, teniendo anejos a la misma un local para laboratorio clínico y una terraza hermosa, de la que podrán disfrutar, no sólo los enfermos de la nueva sala, sino los del resto del establecimiento que necesiten de la cura de aire y de luz.

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

Haga muestras gratis a
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.

Nuestro querido amigo y decano accidental del Cuerpo Médico Farmacéutico de la Beneficencia, Dr. Espina, disertó, en nombre de todos sus compañeros, y dió las gracias al Dr. Madinaveitia por su humanitaria y científica obra.

Al mismo tiempo nos felicitamos de verle restablecido y al frente de su servicio hospitalario, después de la grave y larga enfermedad que tanto tiempo le ha tenido alejado de sus tareas clínicas y docentes.

Otro periódico.—Bajo la dirección del Dr. J. Gimeno Riera, distinguido alienista, ha principiado á publicarse en Zaragoza un nuevo periódico, los *Anales de Psiquiatría y Neurología*, en el que colaboran los más importantes especialistas en enfermedades nerviosas y mentales.

Sea bien venido el nuevo colega, cuyos nobilísimos propósitos en favor de la ciencia patria deseamos vea cumplidos.

Sanidad Militar.—Se anuncian oposiciones para proveer 15 plazas de médicos para la Academia Médico-Militar. Puede solicitarse examen hasta el 16 de Marzo, dando principio los ejercicios el 20 del mismo, con arreglo á los programas publicados en el *Diario Oficial* núm. 125, de 9 de Junio de 1911, y *Gaceta de Madrid* del 11 del mismo mes y año.

Nuevo auxiliar.—En virtud de los brillantes ejercicios últimamente celebrados, ha sido nombrado profesor auxiliar del sexto grupo de la Facultad de Medicina de Madrid el distinguido médico de la Beneficencia general y conocido especialista en enfermedades nerviosas, Dr. Fernández Sanz.

Reciba por ello nuestra sincera enhorabuena.

VII Congreso contra la tuberculosis.—Del 14 al 20 de Abril próximo se reunirá en Roma el *VII Congreso internacional contra la tuberculosis*. Las comunicaciones son muy numerosas y grande el número de congresistas de todos los países.

El Congreso está patrocinado por los Reyes de Italia y será presidido por el profesor Guido Baccelli.

El malestar de la clase médica.—Nuestro ilustrado suscriptor D. Rogelio Pérez acaba de dar á luz una obra interesante sobre *El malestar de la clase médica*.

Tiene esta obra tres *Índices*: *Índice* del examen de conjunto del problema médico; *Índice* común á todas las seccio-

nes extranjeras, é *Índice* especial de cada sección. Por falta de espacio sólo publicamos el *Índice* primero.

CAPITULO I.—Existe el malestar de la clase. El mal tiene remedio. Determinémosle. Génesis de nuestro malestar.

CAPITULO II.—Consideración social del médico. Factores que en ella influyen. Capacidad profesional de aquél. Otras cualidades. Poder de la clase. Haz ciento y yerra una... Certeza médica. Habilidad técnica. Seguridad de crí-

IODASA BELLOT

Solución titulada

de Iodopeptona.

100-FISIOLOGICO, 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.

El Imparcial de 16 de Septiembre del 84 dijo:

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.

La casa Châtelain y C.^{la} de Madrid

Apartado de Correos núm. 419,

tiene el honor de poner en conocimiento de los señores médicos haberle sido concedida la Representación General para España de los específicos **Riedel (Gonosan = Borneyal = Mergal = Ovogal = &c.)**, de los cuales puede facilitar muestras gratis á los señores médicos que lo soliciten.

MEMENTO

MÉTHARSOL

(Metilarsinato Disódico)

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

MÉTHARFER

(Metilarsinato Ferrico)

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

GAÏARSOL

(Metilarsinato de Guayacol)

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

GASTROZYMASE

(Jugo Gastrico natural)

COMPRIMIDOS : La única forma estable del jugo gastrico natural.
Tomese : De 1 á 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, SURRENALINE
OVIGENINE, MÉDULLINE, THYMUSINE
y DEMAS PRODUCTOS SEGUN el MISMO METODO

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

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

Á LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

EN FR. DE 60 PILDORAS DOSIFICADAS Á 0 Gr. 20 Centigr.
LA EMULSION Á 0 Gr. 30 Centigr. P. CUCHARADA

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

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

De 3 á 6 cucharadas de «a» en una taza de terna

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

Jarabe de Digital de
LABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

LABÉLONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, PARIS y EN TODAS LAS FARMACIAS.contra las diversas
Afecciones del Corazón,
Hidropesias,
Toses nerviosas,
Bronquitis, Asma, etc.

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.INSUFICIENCIAS TIROÏDIANA Y OVARIANA
ARTRITISMO - REUMATISMOPerturbaciones de la *Menopausa* de la
Pubertad y del *Crecimiento*.Mixedema
Senilidad**THYRODOSE**

OVARO-THYROIDINE

OBESIDAD
Enfermedades
de la Piel
Neurastenia, Disnea, etc.Deposito: Dr. FRAYSSE
130, Rue d'Aboukir, 130, PARIS
Muestras franco y gratis á los Médicos
Dep. Riera é Hijos - 166 Napoles, Barcelona

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

Cicatrizas las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.
L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.**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.)

rio. Relaciones con las Facultades de Medicina. Instituciones médico-sociales. Influencia de la prensa diaria.

Apéndice. Causas de la menor consideración de que hoy goza la clase médica.

CAPÍTULO III. - Bienestar económico del médico. Actual. Honorarios. Lo que puede hacerse en esta materia. Condiciones de una eficaz limitación del número de médicos. Razones que demuestran la utilidad social de la limitación total. La limitación en la práctica. Consecuencias inevitables. Obstáculos para su establecimiento. Limitación por el Estado. Formas posibles. Resultado final común á todas ellas. Limitación que puede lograr la clase.

Bienestar futuro. Concepto del seguro. Instituciones de previsión. Condiciones de un Montepío sólido.

CAPÍTULO IV. - Independencia del médico. Condiciones indispensables. Independencia actual. Causas que se oponen á una independencia razonable. Consecuencias profesionales y sociales del proyecto de Ley de Sanidad.

CAPÍTULO V. - Deberes sociales del médico. División práctica de los mismos. Deberes cuyo cumplimiento aprovecha al médico. Cómo se logra su mejor cumplimiento. Tribunales de honor. Deberes legales. Deber de prestar auxilio. Huelgas. Principios en que se fundan. Dificultades prácticas. Cuando y cómo es posible la huelga. Condiciones indispensables. Huelgas parciales. Manifestaciones.

CAPÍTULO VI. - Deberes para con los compañeros. Importancia de los mismos. División. Deberes relativos á la consideración del compañero. Faltas contra ella. Cómo se corrigen. Deberes relativos á la remuneración del compañero. Compañerismo. Su interpretación. Soluciones para llegar á una concordia estable. Igualdad de derechos. Derechos adquiridos. Compensaciones á cambio de su reconocimiento. Bases de una Asociación sólida. Dificultades y temores. Cómo se desvanecen. Cooperación.

Apéndice. Honor de la clase.

CAPÍTULO VII. - Condiciones de una Asociación sólida. Plan. Vínculo societario. Disciplina. Jerarquía. Por qué no tienen éxito nuestras tentativas. Bases para establecer la jerarquía societaria. Cualidades que deben tener nuestros directores. Cualidades de los dirigidos. Formas de Asociación.

CAPÍTULO VIII. - P^a general que ha de guiar nuestra acción. Circunstancias que determinan el orden natural de las cuestiones. Circunstancias que lo modifican. Orden que se ha de seguir. Asuntos que la clase puede resolver por sí misma. Asuntos que necesitan concurso extraño.

Apéndice. Cuestiones de oportunidad. Restablecimiento del examen de ingreso en las Facultades. Proyecto de Ley de Sanidad. Eventualidades posibles. Conducta que cabe adoptar.

Se vende esta obra á 3 pesetas ejemplar, dirigiéndose al autor en Huermeces (Burgos), ó á la librería de esa capital, Hijos de Santiago Rodríguez.

Se vende completa la obra *Tratado de Terapéutica aplicada*, de Robin, que cuesta cerca de 200 pesetas, en 100 pesetas. Dirigirse á R. L. médico; provincia de Guadalajara. Estables.

Estafeta de partidos.

A los compañeros que piensen solicitar la vacante de médico de Valverde del Fresno (Cuenca), se les advierte que dicha vacante es ilegal, y que está en tramitación con el gobernador, y que no pienso abandonar los muchos iguales que aquí tengo obligados por contrato individual. Un hermano político mío, alumno de último año de Medicina, piensa desde Junio establecerse en unión mía.—J. L. E.

Vacantes.

De Médico.

Alcaldía de Noez (Toledo).—No habiendo tenido efecto el anuncio de esta Alcaldía inserto en el *Boletín Oficial* del 29 de Noviembre último, se abre concurso por segunda vez y término de treinta días para la provisión de la plaza de médico titular vacante por dimisión del que la ejercía hace más de quince años, el cual se halla imposibilitado por ancianidad, cuya plaza se dota con el sueldo de 750 pesetas anuales, satisfechas del presupuesto municipal por la asistencia facultativa á 60 familias pobres de la Beneficencia local. Esta población consta de 912 habitantes, dista 20 kilómetros de Toledo, para donde existe facilidad de comunicación por coche diario desde Polán, á 5 kilómetros de esta villa, y el producto de las igualas con los vecinos puentes viene siendo de 1.750 pesetas anuales, para cuya cobranza el médico electo será auxiliado por el Ayuntamiento y una Junta de mayores contribuyentes. Los aspirantes que reúnan condiciones legales acreditarán los servicios de su carrera, y pueden informarse del médico dimisionario D. José Calderón Martínez, residente aún en este pueblo.—Noez 1.º de Febrero de 1902.—El alcalde, *Rafael Agudo*.

—La de Fuentecantos (Soria), compuesto de los pueblos de éste como matriz y sus anejos Aylloncillo, Buitrago, Chavaler, Fuentelsaz, Pedraza, Portelárbol y Portelrubio, por traslado, con la dotación anual de 200 pesetas la primera y 325 fanegas de trigo puro las clases acomodadas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 12 de Febrero). La distancia de éste á la capital dista 11 kilómetros, el cual se halla situado entre las carreteras de Soria á Logroño y la de Garray á Calahorra, y los anejos de la matriz dista el que más 5 kilómetros de buen camino. De acuerdo con el agraciado y los pueblos indicados que forman el partido, será fácil pueda contratar también con el pueblo de Espejo y unos 50 individuos de Renieblas, más la titular de éste, y siempre que estos últimos sean conformes. El pueblo de Espejo lo ha tenido el profesor dimisionario por espacio de ocho años y el de Renieblas desde hace poco tiempo.—El presidente, *Pedro Martínez*.

—La de Valdegovia (Alava) por trasladado, con el sueldo anual de 300 pesetas, que serán pagadas por trimestres vencidos, de los fondos municipales, por la asistencia á las familias pobres que se le designen. Solicitudes documentadas á esta Alcaldía en el término de treinta días. (B. O. del 10 de Febrero).—El alcalde, *Julián López*.

Indicaciones.—Partido judicial de Amarrío; valle con Ayuntamiento de 2.923 habitantes, compuesto de los pueblos siguientes: Villanueva de Valdegovia, lugar de 266 habitantes, cabeza del Ayuntamiento; la estación más próxima, Miranda de Ebro, á 18 kilómetros. Tiene 16 pueblos más, siendo el más distante á 12 kilómetros.

Una de las dos de Encinasola (Huelva) por impedimento físico del facultativo que la venía desempeñando, dotada con el haber anual de 1.500 pesetas. Se hace público por medio del presente, para que durante el término de treinta días puedan los aspirantes presentar sus solicitudes debidamente documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento. (B. O. del 12 de Febrero).—El alcalde, *Francisco Trapada*.

Indicaciones.—Partido judicial de Aracena; villa con Ayuntamiento de 4.788 habitantes, á 44,5 kilómetros de Aracena y 16,5 de Fregenal, que es la estación más próxima; carretera á Aracena.

—La de Acred (Zaragoza) por dimisión: comprende los pueblos de Acred, Alarba y Castejón de Alarba, bajo la asignación de 1.000 pesetas por titular, más las igualas, que ascienden á 2.250, que hacen un total de 3.250 pesetas anuales,

satisfechas por trimestres vencidos, respondiendo al pago una Junta de mayores contribuyentes. También será obligación del profesor visitar veinte vecinos del inmediato pueblo de Atea cuando se le llame, por cuyo servicio percibirá, además de la cantidad anterior, 250 pesetas. Las solicitudes á esta Alcaldía durante treinta días. (B. O. del 14 de Febrero).—El alcalde, *P. O., Cipriano Valtueña*. Secretario.

Indicaciones.—Partido judicial de Daroca; lugar con Ayuntamiento de 750 habitantes, á 15 kilómetros de Daroca y 10 de la estación de Fuentes de Jiloca, que es la más próxima. Alarba (partido judicial de Calatayud); lugar con Ayuntamiento de 471 habitantes, á 16,6 kilómetros de Calatayud. Castejón de Alarba; lugar con Ayuntamiento de 294 habitantes, á 21 kilómetros de Calatayud.

—La de Valle de Cerrato (Palencia) por renuncia, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia á tres familias pobres, transeúntes y niños expósitos, quedando en libertad el agraciado para contratar la asistencia de 130 familias á razón de 18 celemines de trigo cada una, que cobrará en el mes de Septiembre de cada año. Los aspirantes á dicha plaza presentarán sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento, dentro del término de treinta días. (B. O. del 14 de Febrero). El alcalde, *Santiago Mocha*.

Indicaciones.—Partido judicial de Baltanás; villa con Ayuntamiento de 550 habitantes, á 11 kilómetros de Baltanás y 11 de Venta de Baños, que es la estación más próxima.

—La de Campazas (León) por renuncia, dotada con el haber anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con obligación de prestar su asistencia facultativa á 24 familias pobres. Solicitudes por treinta días (B. O. del 14 de Febrero).—El alcalde, *Ramón Herrero*.

Indicaciones.—Partido judicial de Valencia de Don Juan; villa con Ayuntamiento de 585 habitantes, á 16 kilómetros de Valencia de Don Juan y 22 de Benavente, que es la estación más próxima.

—La de Turleque (Toledo) por renuncia, dotada con 1.000 pesetas por la asistencia á 40 familias pobres y casos de oficio. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 1.º de Marzo. —El alcalde, *Sixto Contreras*.

Indicaciones.—Partido judicial de Madrilejos; villa con Ayuntamiento de 1.314 habitantes, á 16 kilómetros de Madrilejos y 16 de la estación de Tembleque; carretera de Tembleque á Mora.

Junta de arbitrios.—Existiendo dos vacantes de médico titular de esta Junta, con el sueldo de 3.600 pesetas anuales, se anuncia un concurso para su provisión con arreglo á lo dispuesto en el Reglamento aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904. En su virtud los doctores ó licenciados en Medicina que deseen ocupar dichas plazas, se servirán solicitar antes del día 3 de Marzo próximo, dirigiendo solicitud al Excmo. señor General Presidente de esta Junta, acompañado del título correspondiente ó testimonio del mismo, uniéndole á la vez todos los documentos que los interesados le estimen conveniente en acreditación de méritos y servicios en la profesión.—Melilla, 2 de Febrero de 1912.—*Salvador de Arizón*.

De Farmacéutico.

—La de Calaceite (Teruel), por dimisión, con la dotación anual de 511,85 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. Los aspirantes á la misma dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el plazo de treinta días.—(B. O. del 6 de Febrero).—El alcalde, *Pedro Farja*.

Indicaciones.—Partido judicial de Valderrobles; villa con Ayuntamiento de 2.580 habitantes, á 20 kilómetros de Valderrobles y 30 de Fabara, que es la estación más próxima.

—La de Tudela de Segre (Lérida), dotada con el haber anual de treinta pesetas: se anuncia su provisión en propiedad, debiendo los aspirantes á la misma presentar sus instancias documentadas en esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. de 15 de Febrero).—El alcalde, *Jaime Fabregat*.

Indicaciones.—Partido judicial de Balaguer; lugar con Ayuntamiento de 877 habitantes, á 24 kilómetros de Balaguer y de la estación de Tárrega, que es la más próxima. Agregados: Ceró; lugar de 266 habitantes, á 1,8 kilómetros de Tudela de Segre; Colladellrat; lugar 142 habitantes, á 3,7 kilómetros de Tudela de Segre.

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

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

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.

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica a los suscripto-
res de **El Siglo Médico**.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

4210

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

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

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

El **SOLUROL** se administra bajo la forma de *Comprimidos* dosados á 0 gr. 25.

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

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

Vias urinarias. Sifilis

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, Baltal (Sándalo
Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoioduro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán,
Ictiol, Trementina, etc

Est^{le} FUMOUE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

FUMOUGE-ALGESPEYRES
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

BOUGIAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

PESARIOS CHAUMEL

ADULTOS SUPOSITORIOS CHAUMEL

TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES

á la glicerina solidificada

ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL

DESCONGESTIVOS

LOS MÁS ENERGICOS

VINO AROUND

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

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

HOPITAL.—Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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



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 id. id. quinado al 1, 2 y 4 por 1.000.—Idem id. Marfan (cafeína).—Caja guarnición para practicar las inyecciones.—Estuche para médicos, con dos ampollas y accesorios.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTONICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS
EN EL TRATAMIENTO DE LA



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

DE VENTA
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA
A PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36. CADIZ

DE COMPLETA INOCUIDAD

FOSFOTIOL

SOLUCIÓN ARSENIOSFORADA CON TIOLOL

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.

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.

DESINFECCIÓN Y

DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

FOR

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.

VERONAL

HIPNÓTICO y SEDATIVO

Acción absolutamente segura y agradable.
A las dosis soporíficas usuales **completamente inofensivo.**

VERONAL SÓDICO

En forma fácilmente soluble propia para la aplicación rectal.

PARA USO INTERNO:

Veronal y Veronal Sódico

En tabletas de 0,50 grs.

E. MERCK, DARMSTADT

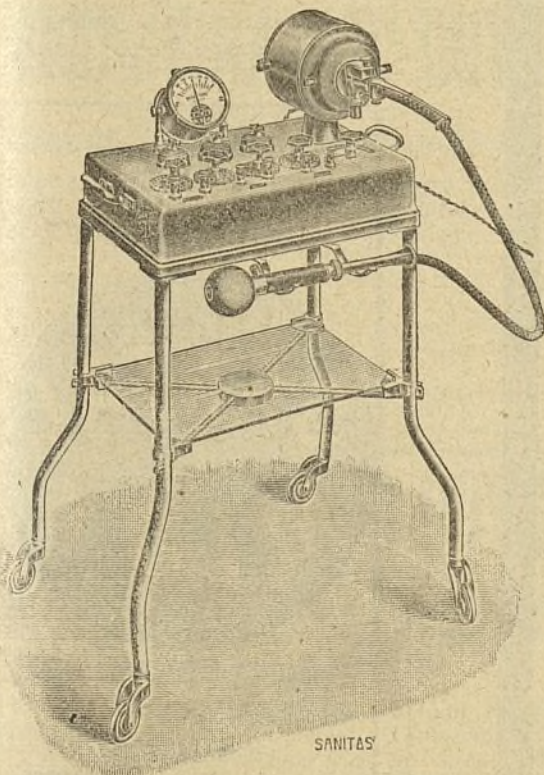
Representante y depositario, **J. Pedret y Garriga**, Cortes, 702, Barcelona.



BAZAR MÉDICO QUIRÚRGICO CRUZ ROJA.—Mayor, 53.

MULTÓSTATO UNIVERSAL "SANITAS,"

Sin derivación á tierra.



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

Galvanización, Electrolisis, Cataforesis, Faradización sinusoidal, Faradización galvánica, Baños eléctricos de cuatro pilas según Schnée, Baños hidro-eléctricos totales ó parciales, Cáustica, 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 es en altado ó niquelado para corriente continua de 65 á 120 voltios con mesa, accesorios para corrientes y masaje

PESETAS 800



Manual de enfermedades de la piel, venéreas y sífilíticas

POR EL

DR. D. EUSEBIO DE OYARZABAL

Forma esta obra un tomo de 784 página, con una esmerada impresión y con grabados intercalados en el texto, y véndese al precio de 16 pesetas en las principales librerías, y en la del editor Adrián Romo, Alcalá, 5, Madrid.

Estado actual del tratamiento de la sífilis

Métodos profilácticos y abortivos.
Mercurio-iodo-Salvarsán.

Rápida ojeada sobre estos métodos y medicamentos, hecha con objeto de orientarse en la práctica de la especialidad sifiliográfica. — Un tomo de 316 páginas, y véndese esta obra al precio de 6 pesetas en la librería de Vidal, Atocha, 98, Madrid.



PIPERACINA MIDY

EL VERDADERO

Específico de la Diátesis Úrica.

GRANULADA

EFERVESCENTE

ELLA SOLA } disuelve el **92 %** de los compuestos del **Ácido ÚRICO**
y Estimula la **ACTIVIDAD HEPÁTICA**
(Por el citrato de Sosa naciente).

**REUMATISMO, ARENILLA,
GOTA, ARTERIOESCLEROSIS**

Muestras :

F^{ca} MIDY

140, Faubourg
Saint-Honoré,
PARIS (FRANCE)

De venta en Todas
las Farmacias del país.

DOSIS :

De 2 á 6 medidas por día disueltas en agua.
á distancia de las comidas.

Cada medida = 0 gr. 20 de
Piperacina pura.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS

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

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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



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

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 **MIDY** lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY

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

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.

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.

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, AFECIONES, CUTANEAS,
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.

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.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día.

AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.

La duración del Tratamiento
es 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 **A. NALINE**, 12, Rue du Chemin-Vert, á VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

Productos de la Casa **P. LEBEAULT y C^{ia}**, 5, Rue Bourg-l'Abbé, PARIS

MICOLISINA del **D^r DOYEN**

(MYCOLYSINE du D^r 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^r DOYEN**

(STAPHYLASE du D^r 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 estafilocócicas: Forunculosis, Antrax, Osteomielitis, Impétigo, Anginas, etc.

ESTAFILASA Yodurada del **D^r DOYEN**

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

ESTAFILASA Bromurada del **D^r 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, descurbierta por el D^r 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.

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

En el año 1893 dimos a conocer a 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 e intestinos; suprime la pirosis, hiperacidez, dolor y vómitos; tonifica no sólo al aparato digestivo, sino a la economía en general, pues el enfermo come más, digiere mejor, y, por consiguiente, se nutre: disminuye y evita las fermentaciones anormales por ser antiséptico, y quita las molestias de la digestión, por lo que cura la **dispepsia, gastritis, gastralgias, hiperclorhidrias, úlcera del estómago, dilatación del estómago, enteritis crónicas y enfermedades gastro-intestinales de los niños**, hasta el punto de que las **diarreas**, en todas sus edades, incluso en la época del destete y dentición, desaparecen en pocos días de tratamiento. Es de agradable sabor, inofensivo y compatible con las aguas minerales alcalinas.

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

Con el **Dinamógeno** se desarrollan rápidamente el apetito, la actividad y la fuerza muscular, se robustece el cuerpo y se equilibran y fortifican los sistemas nervioso, muscular y óseo, y la sangre adquiere los principios nutritivos más ricos para repartirlos por toda la economía, cesando la preponderancia del sistema nervioso, por lo que es indispensable para curar las **neurosis y neurastenia** en todas sus formas, la **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 afeciones consuntivas**, en todos los estados de languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, **raquitismo, fatiga física e intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

En cuantos casos ha sido ensayado el **Pulmofosfol** por la clase médica, se ha comprobado lo siguiente: desde los primeros días aumento de apetito y de fuerzas, nutrición más completa, menos predisposición a 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 a poco a 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 a los óvulos, sobre los que tiene la ventaja de ser de fácil conservación y actuar sobre el cuello de la matriz, a 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: a la glicerina. Se manda por correo una caja con dos Tampones a todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de a 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

Colargol

Administrado en dosis suficientes y de una manera consecuente, el Colargol cura numerosos casos de

infecciones generales graves:

Piemia (principalmente puerperal),
Reumatismo articular agudo (cuando los salicilatos no surtiesen efecto),
Tifus, infección gonocócica y producida por asociación microbiana (tisis, etcétera).

Salit

Específico para el tratamiento de las afecciones reumáticas. Se emplea por fricciones. Calma rápidamente los dolores.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid.

Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositaríos 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 litinicas. De gran radioactividad.

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

Desaparecen los estreñimientos.

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

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.

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.

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas 14, Madrid.

Fundado en 1866:

ESPECÍFICO de las DIARREAS y DISENTERÍAS
Comunicaciones Acad. de las Ciencias y Acad. de Medicina de París
Oficialmente adoptado por la JUNTA SUPERIOR de SALUD de las COLONIAS

Hordénine-Lauth

AMPOLLAS conteniendo
cada una 0 gr. 25 de sal por c.c.

NO TOXICA

CAPSULAS conteniendo
cada una 0 gr. 10 de sal.

DISENTERÍAS de las COLONIAS * ENTERITIS * TIFOÍDEAS
DIARREAS INFANTILES * GASTRO-ENTERITIS, ETC.
HIPERCLORIDRIAS * CÓLERA MORBO

Lib. y Muestras: C. PEPIN, Doct. en Farm., 9, R. 4 Septembre, PARIS.

Antiséptico Urinario por excelencia.

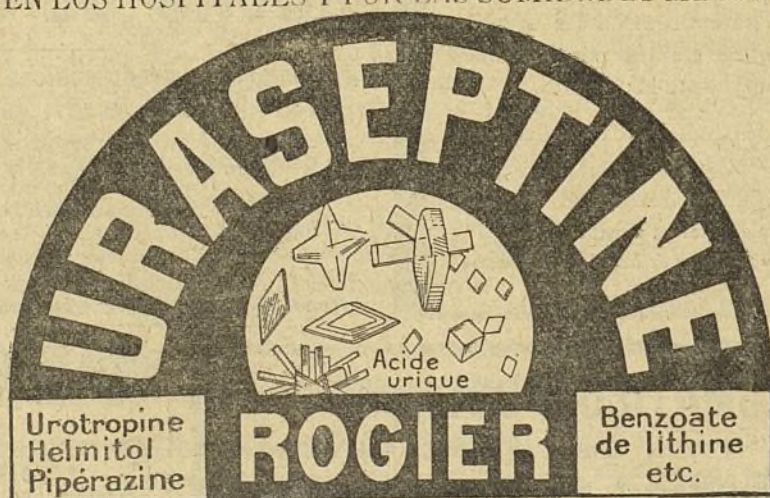
ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

ARTRITISMO



DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO

Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café

DOSIS: 2 á 6 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

Henry ROGIER, Farmacéutico de 1.^{ra} clase, antiguo interno de los Hospitales de París
3 y 5, Boulevard de Courcelles, PARIS (8^e)

Depósito general: **MARTIN y DURAN.** — Madrid.

Para **CURAR** las

ALMORRANAS

recetad la

POMADA

ANHEMOR

Por ser incolora no Mancha

E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin. PARIS. — De venta en todas las Farmacias.

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.

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS

ANUNCIOS EXTRANJEROS
La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITÉ, 11 rue Rougemont (Paris 9^e), de que es director Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE de recibir los anuncios extranjeros para nuestro periódico.