

# EL SIGLO MÉDICO



## SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Nuevos académicos.—La Sociedad Oftalmológica.—Los titulares de Navarra.—Asamblea de farmacéuticos.—Tolosa Latour hijo predilecto.—Medidas de higiene.—La conferencia del Dr. Pulido.—El Conde de Calleja.—SECCIÓN DE MADRID: Conferencia Sanitaria de París.—Revista de aparato digestivo.—La quimioterapia en el cáncer.—PERIODICOS MEDICOS.—SOCIEDADES CIENTIFICAS: Real Academia de Medicina.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—CORRESPONDENCIA.—ESTAFETA DE PARTIDOS.—FOLLETIN.—VACANTES.—ANUNCIOS.

## Boletín de la semana.

Nuevos académicos.—La Sociedad Oftalmológica.—Los titulares de Navarra.—Asamblea de farmacéuticos.—Tolosa Latour hijo predilecto.—Medidas de higiene.—La conferencia del Dr. Pulido.—El Conde de Calleja.

La Real Academia de Medicina, en sesión del lunes último, votó para académico al Dr. D. Juan Bravo y Coronado, en la vacante que en la Sección de Cirugía dejó la muerte del Dr. Ribera. Igualmente votó al Dr. D. Nicasio Mariscal y García para la Sección de Literatura y Filosofía Médicas, en substitución de nuestro antiguo y estimado colaborador Dr. Sánchez Rubio. Reciban la enhora-

## Folletín.

### EL DR. BARTOLOME HIDALGO DE AGÜERO, RENOMBRADO EL PAREO ESPAÑOL

BREVES NOTICIAS DE SU VIDA Y OBRAS (1).

El 5 de Enero de 1597, á los sesenta y seis años, moría pobre, honrado y famoso, en su ciudad natal, Sevilla, el doctor Bartolomé Hidalgo de Agüero. Nada se sabe de sus primeros años, sino es su noble origen, como declaran sus apellidos, y sus estudios con los doctores Juan de la Cueva y Alfonso Cuadra ó de la Cuadra; mas fueron luego tan excelentes los recursos de su arte, y tan liberalmente prodigados en favor de sus conciudadanos, que sin duda de él pudo repetirse que *vivió de modo que á su muerte todos lloraban y él solo reía*, por oposición á su nacimiento, que él solo lloraba en tanto los demás reían. Necesitábase mucha luz en el entendimiento, ó férrea voluntad en la aplicación, ó genial inspiración en el arte, para que un hombre se hiciera notable en el eminente siglo XVI, y máxime en la gran Sevilla, Roma triunfante en ánimo y riqueza. Muchos y merecidos elogios se han hecho del siglo que ilustraron Cervantes, Lope de Vega, Fray Luis de Granada, Sta. Teresa de Jesús, el Greco, Pantoja de la Cruz, Arias Montano, Vallés el divino, Mer-

buena más cumplida ambos profesores por tan merecido galardón á sus trabajos.

La nota médica saliente de la semana ha sido la octava reunión de la Sociedad Oftalmológica Hispano-Americana, presidida por el doctor Sanz Blanco.

Treinta fueron los temas discutidos en los cuatro días de sesión, y, en todos ellos, el carácter clínico fué el dominante. Los doctores Castresana, Márquez, Sanz Blanco, Mansilla, Leoz, Fernández Balbuena, Verderán, Amat, Busto, Bruades, Epalza, Mejía, Galiana, Redondo, Durán, Cuevas, Pons Marqués y Landazábal aportaron, en interesantes temas de la especialidad, el fruto de su experiencia clínica y su madurado estudio; algunos temas, de tanta importancia como los del «Tratamiento del desprendimiento de la retina» (doctor Castresana); «Empieo abusivo de ciertos remedios» (doctor Sanz Blanco); «Estudio de la ora serrata» (doctor Leoz), y «El biastigmatismo», del doctor Márquez, fueron origen de luminosos debates y muy interesantes conclusiones.

La ponencia oficial para la próxima reunión se ha encomendado al doctor Sanz Blanco, y versará sobre «Oftalmías simpáticas».

cado, Daça Chacón y otros. No he de añadir uno más, que resultaría corto aunque le dedicara todas las páginas que amablemente me ofrecen los directores del *Bulletin Hispanique*. Tampoco he de detenerme á ponderar la exuberante actividad de Sevilla en la segunda mitad del mismo siglo; el que quiera conocer á ciencia cierta el torbellino vital de la ciudad del Betis en aquella época, lea y relea la introducción que en su estudio crítico de *Rinconete y Cortadillo* escribió el insigne académico y cervantista D. Francisco Rodríguez Marín, y bien cierto estoy de que quien siga mi consejo me quedará agradecido, porque saboreará delicada y amena literatura contemporánea, que parece escrita por una de las primeras plumas del siglo de oro. Para satisfacción de mis aficiones cervánticas y punto de atención en la buena sombra de Sevilla en la última decena del tantas veces alabado siglo, me bastará decir que contaba entre sus vecinos á Cervantes, y que por dos de ellos se engendraron, con pocos años de intervalo, Diego Velázquez y la Primera Parte del *Ingenioso Hidalgo D. Quijote de la Mancha*.

En la época en que declinaba y moría el Dr. Agüero, probablemente tomaba notas Miguel de Cervantes para componer sus novelas ejemplares sevillanas, singularmente *El Celoso Extremeño* y *Rinconete y Cortadillo*, y seguramente había acumuladas en su memoria muchas felices observaciones que ilustraron más tarde las aventuras del héroe manchego. ¿Conoció Cervantes á Agüero? Nadie dejaba

(1) Del *Bulletin Hispanique* (de Burdeos).



Los titulares de las provincias vascas y Navarra han dirigido una exposición á sus respectivas Diputaciones para que éstas estudien la situación de los farmacéuticos titulares en relación con la de los del resto de la nación, y resuelvan en armonía con las pretensiones formuladas.

Por lo que vemos en el *Diario de Navarra*, la resolución será desfavorable á los intereses de los titulares, puesto que dicho colega publica lo siguiente:

«*Nombramiento de médicos.*—En la Diputación se facilitó ayer á la Prensa le siguiente nota:

A la instancia elevada por la Diputación foral solicitando se declaren inaplicables á Navarra la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904 y el Reglamento de Médicos titulares del mismo año, en todo lo referente á la provisión de las plazas de médicos titulares, nombramiento y separación de éstos, recayó una Real orden cuya parte dispositiva dice así:

S. M. el Rey (q. D. g.) se ha servido acceder á la pretensión de la Diputación provincial de Navarra declarando que son inaplicables á esta provincia la Instrucción de Sanidad de 12 de Enero de 1904, en lo relativo al capítulo octavo, que trata de los médicos, farmacéuticos y veterinarios titulares, y los Reglamentos de los expresados Cuerpos, fechas 11 de Octubre de 1904, 14 de Febrero de 1905 y 22 de Marzo de 1906».

De modo que esa Real orden inédita del Sr. Barroso declara subsistente la del Sr. Moret, motivo de tantas y tan justas reclamaciones...

de conocerle en Sevilla, pues su fama á la sazón rebasaba la ciudad hispalense y se extendía por toda España y la Europa sabia; pero conocerle de trato parece que no; al menos no hay de este conocimiento indicio positivo. Cervantes era diez y seis años menor que Agüero, y no pudo coincidir con él en los estudios que hizo en su primera estancia, de niño, en Sevilla; y aunque hijo de cirujano, su padre, Rodrigo de Cervantes, lo fué de la más modesta categoría, pobre ministrante sin arraigo ni relaciones en la gran urbe andaluza. Pero si indicios positivos faltan para probar relaciones de trato y afecto entre Cervantes y Agüero, son suficientes los negativos para no hacer cuenta de semejante supuesta relación, ya que en ningún pasaje de las obras cervantinas se nombra ó alude al célebre cirujano. El Dr. Pero Recio de Agüero, natural de Tirteafuera, nada tiene que ver con el Pareo sevillano.

Por aquel entonces pululaban en Sevilla los pícaros, jaques, rufos, rateros y demás gentes de mal vivir, y eran las cárceles lugares en donde fermentaban todos los vicios y lacerias: con semejante hampa, corriendo el oro y el vino, insuficiente la policía y con las galeras en el puerto para hurtar el cuerpo á la justicia, era la ciudad de la Giralda campo continuo de contiendas y ocasión perenne para que los cirujanos se cansaran de curar heridos. Por esta abundancia pudo decir un discípulo de Agüero, Pedro Ponce de León,

Con la firma de los Sres. Ruiz Jiménez y Fernández, presidente y secretario respectivamente de la Junta de Gobierno y Patronato de los farmacéuticos titulares, se ha publicado la convocatoria de la Asamblea que ha de reunirse en esta Corte el mes de Mayo, dando comienzo á sus tareas el día 13.

Serán objeto de discusión los siguientes temas:

1.º Subsistencia de la Junta de Gobierno y Patronato del Cuerpo de Farmacéuticos titulares, y recabar de los Poderes públicos que su acción patronal sea robustecida en sus relaciones con éstos, con los Municipios y con los gobernadores.

2.º Pago de los titulares por el Estado en la forma que lo hace éste con los profesores de Instrucción primaria.

3.º Reglamentación del Cuerpo de Subdelegados en la que se determinen y puntualicen las atribuciones de estos funcionarios de modo más concreto y eficiente que lo están ahora.

4.º Recabar el cumplimiento de la ley respecto á farmacias municipales y de sociedades ó empresas.

5.º Reglamentación de botiquines de urgencia.

6.º Reciprocidad ó nulidad de títulos extranjeros.

7.º Conveniencia de designar una comisión especial que se ocupe detenidamente de un proyecto de limitación de farmacias y de la propaganda necesaria para crear un estado de opinión que permita solicitarlo de los Poderes públicos con probabilidades de éxito.

8.º Colegios provinciales de farmacéuticos; obligación de que á éstos pertenezcan los titulares; conveniencia de que sus juntas asuman la delegación del Patronato en cada provincia; Jurados profesionales y sus atribuciones.

Además, por el especial régimen de las provincias vascas y Navarra, los Colegios y titulares que ejercen en ellas habrán de proponer á la Asamblea las modificaciones que les sean convenientes.

En la moción presentada por el alcalde de Madrid al Municipio y aprobada por éste proponiendo

que en cuatro años que practicó con él había curado más de tres mil heridos; cifra tan alta, que por ella discurrió un crítico que D. Baltasar había practicado como cirujano castrense; pues, en efecto, no se comprende semejante carnicería sin batallas, á menos de suponer, como era verdad, que la picardía sevillana las movía á cualesquiera horas y que por los más fútiles pretextos salían á relucir y visitaban las entrañas espadas, puñales, dagas, cuchillos y herramientas de todas clases. Y quizá no fuera sólo la falta de temor al castigo la causa de tanta crueldad, que á ella debió contribuir la esperanza en la cura, pues cosidos á puñaladas y con los intestinos eventrados, aquellos duros matones, como no exhalaran el último suspiro sobre el campo de la contienda, confiaban en la pericia del sabio y bondadosísimo cirujano, y por esto exclamaban, al dar ó recibir las cuchilladas: ¡A Dios me encomiendo y al Dr. Hidalgo de Agüero! Y para que más se estimara esta providencia, es de advertir que vino á remediar una época quirúrgicamente aciaga; pues si el doctor Hidalgo, cosiendo por aquí y conservando por allá, salvaba todos ó los más de sus heridos, á su antecesor y maestro el Dr. Cuevas se le morían los 25 de cada 30, porque los cirujanos antecesores á Daça Chacón y á Hidalgo creían ó practicaban en el concepto de que toda herida, máxime si era de bala, dañaba los tejidos al punto de impedir la cicatrización, y para acudir al yerro traumático acudían aquéllos con sus



se otorgue al Sr. Tolosa Latour el título de hijo predilecto de la Villa, se dice lo siguiente, refiriéndose á nuestro compañero:

«Pide á V. E. el Centro de Hijos de Madrid que al señor D. Manuel de Tolosa Latour le sea otorgado el título de hijo predilecto de la Villa, y, en apoyo de su pretensión, enumera los méritos nada comunes que en las esferas del saber y en el campo de la Beneficencia se le han reconocido á tan insigne ciudadano y han sido consagrados por envidiable popularidad.

No hay para qué repetirlos, estando como están brillantemente expuestos por los solicitantes, y, además, porque el nombre de Tolosa Latour simboliza en Madrid, en España, en el mundo culto, el amor á los niños, la devoción á la infancia, el incesante desvelo de un alma por la vida de los ángeles de la Tierra; glorioso nimbo que orlará la memoria del preclaro madrileño.

Rindámosle, pues, homenaje de gratitud en nombre de tantos seres inocentes para quienes Tolosa Latour fué Providencia, y unamos á las bendiciones con que ensalzan su saber y su caridad millares de madres dichosas el galardón de hijo predilecto que tiene por justicia conquistado».

El Sr. Quejido pidió—y así lo acordó el Municipio—que se declarase al mismo tiempo hija adoptiva de Madrid á D.<sup>a</sup> Elisa Mendoza Tenorio, esposa del Dr. Tolosa Latour.

Según leemos en la Prensa noticiara, el alcalde de Madrid, Sr. Ruiz Jiménez, ha tomado algunas medidas relacionadas con la higiene y sanidad de la población.

Cuando sea necesario trasladar algún atacado de enfermedad contagiosa, la familia podrá avisar al Laboratorio municipal para que éste facilite coches especiales en los que podrá hacerse el traslado.

También ha ordenado, con objeto de evitar ma-

hierros, con lo cual el pobre herido sufría el doble error de la teoría y de la intervención. Espanta imaginar la situación del paciente, sometido á sangre fría y sin anestesia al reconocimiento con tientas y hierros de varias clases, sufriendo después dilataciones y contraberturas, cuando no verdaderos destrozos, en busca del proyectil. Con el calor de la lucha se disimulaba el dolor de la herida al tiempo de recibirla, y los atroces sufrimientos venían después, cuando, al curarla, el práctico de la vía común maltrataba los labios sangrientos, inflamados y doloridos y añadía el traumatismo quirúrgico al causado por el arma agresora. El enfermo, con toda la atención puesta en la maniobra, no se ahorra sufrimiento alguno; antes al contrario, experimentaba el dolor en todo su amargo desarrollo, y seguramente á más de algún herido debió ocurrirle que, salva la intención, eran más piadosos los matones que los cirujanos. Substituir la dulzura, la templanza, y la limpieza y la oclusión de la herida á los atroces y cruentos procedimientos antes mentados, tales fueron en lo artístico los relevantes méritos de la vía particular, opuesta por el Dr. Hidalgo de Agüero á la vía común, cuyos estragos le escarmentaron en cabeza de sus maestros. Precisamente en esta defensa de la herida está el toque de la vía particular preconizada por Agüero: sus preceptos, que se diluyen en los 51 Avisos de su primero y principal tratado *De la verdadera Cirugía*, pueden sintetizarse en dos capitales

los olores, que se haga una detenida limpieza en los urinarios públicos.

Nos parecen de perlas ambas medidas; pero ¿se las dará cumplimiento?; y, en caso afirmativo, ¿cuánto durará éste?...

De un estimado colega político recortamos lo siguiente á propósito de la conferencia dada por nuestro corredactor Sr. Pulido el miércoles último en el Ateneo de esta Corte:

En la tarde de ayer ocupó la cátedra del Ateneo el doctor Pulido, encargado por el presidente de la docta Corporación, Sr. Moret, de hacer un discurso necrológico en honor del Dr. Lister, el gran sabio inglés, fundador de la teoría de la antisepsia quirúrgica.

El ilustre conferenciante, ante un numeroso público, en el que figuraba lo más selecto de la clase médica de Madrid, disertó con verdadero acierto acerca de la vida y obra de Lister, dando todo el debido realce á la importancia de su descubrimiento, que vino á proporcionar á la ciencia médica nuevas y poderosas armas de combate, suprimiendo con su «cura antiséptica» la terrible plaga que diezmaba las clínicas quirúrgicas, y que se conocía con los nombres de gangrena y septicemia, ó puoemia de Hospital.

La gestación del famoso descubrimiento listeriano, las enconadas luchas que suscitaban sus revolucionarias teorías y la consolidación y triunfo de éstas, fueron acertadamente estudiadas por el Dr. Pulido, quien, al asociarse con su acto de ayer, en nombre de la Medicina española, al unánime homenaje que todas las naciones han rendido en estos días á la memoria de Lister, tuvo un nuevo y completo acierto, mereciendo los justos y calurosos aplausos con que la concurrencia, durante su discurso y al final de él, premió su trabajo, perfecto en el fondo y forma, y elevado, cual correspondía al fin perseguido de enaltecer la figura y obra de aquel gran bienhechor de la Humanidad que se llamó Lord Lister.

Por su parte, el Dr. Gereda, á quien quedamos

preceptos: apartar de la herida todo cuanto pueda estorbar la cicatrización, incluso la sangre extravasada, y mantener reunidos los labios para facilitar la obra de la Naturaleza. Porque el Dr. Hidalgo adivinó por inspiración la verdad que hoy todos sabemos: que son los tejidos los que se defienden y restauran, y que todo el cuidado del tratamiento está en evitar que se malogre ó retrase la cura natural por agentes extraños ó desafortunadas intervenciones. Ignorantes de la infección y sus remedios los cirujanos de antaño, es maravilloso el acierto de Agüero al oponer la sequedad á los menjerges que, aplicados á la herida, servían de cultivo á los microbios infectantes, si es que ellos mismos no estaban ya infectados. El aire seco no es propiamente antiséptico; pero, al concretar las secreciones, aglutina con ellas, inmoviliza y anula los microbios, y las costras sirven también como apósitos naturales de las heridas. Siempre he notado con satisfacción en las obras de Daça Chacón, Francisco Díaz y Agüero el sano buen sentido que en todo tiempo ha sido patrimonio de los cirujanos y médicos españoles. Los dos últimos cirujanos arriba mentados convienen en la cura de las estrecheces de la uretra, con el suave y á la postre seguro tratamiento de la dilatación gradual. Cuando leía sus preceptos en aquellas obras impresas á fines del siglo XVI ó principios del XVII, recordaba las magníficas lecciones que sobre el mismo tema oí á mi maestro de Cirugía el eximio profesor D. Eduardo



muy reconocidos, dice lo siguiente en *La Correspondencia de España*:

El solo anuncio de que el Dr. D. Angel Pulido iba á dar anteayer una conferencia en el salón de actos del Ateneo, fué motivo más que suficiente para que en él se congregara lo más selecto de la clase médica de Madrid.

El cariño y la admiración que todos los médicos sentimos por el Dr. Pulido es, en efecto, extraordinario. Su enorme erudición no reconoce precedente, y su palabra y su pluma, dispuestas siempre á enaltecer y honrar al compañero, no se olvida jamás de ningún cerebro. Pulido, que es el médico de Madrid que más trabaja, vive continuamente sacrificado en beneficio de la clase; aprovecha, como nosotros le hemos visto, hasta los descansos de un concierto para enmendar cuartillas de discursos abarrotados de entusiasmos y energías, ó corregir galeradas de libros que le cuestan muchas noches de insomnio y de trabajo.

El asunto más baladí es siempre brillantemente desarrollado por el ilustre académico; en todo encuentra materia de lucimiento; así es que al saber anteayer, repito, que iba á pronunciar un discurso necrológico en honor del Dr. Lister, sabio inglés fundador de la Cirugía antiséptica, todos fuéramos deseosos de oírle, augurándole desde luego un grande y merecido triunfo.

En efecto, nuestros presagios no se equivocaron.

El Dr. Pulido pronunció una de las más hermosas conferencias de su vida. La gestación del famoso descubrimiento listeriano, las enconadas luchas que suscitaban aquellas revolucionarias ideas y su consolidación y triunfo, fueron tan acertadamente estudiadas por el presidente del Colegio de Médicos, que frecuentes veces fué interrumpida su palabra por los aplausos de la concurrencia.

A las felicitaciones que recibía el Dr. Pulido se sumaban las que recibía también el Sr. Moret, presidente del Ateneo, por la elección que había tenido al encargar este homenaje á tan ilustre persona. Todos opinaban que nadie hubiera superado á Pulido en enaltecer la figura y obra de aquel gran bienhechor de la Humanidad.

García Duarte, y no podía menos de ocurrirme que más estragos debió causar Marte con sus metálicas algalias que Venus con sus traidores contagios.

El Dr. Hidalgo de Agüero enseñaba curando, y sus notas en forma de Tratados no se publicaron hasta después de su muerte. Un cirujano, quizá el más autorizado de la época, Daça Chacón, los elogia sin reserva; otro cirujano, también con autoridad, Frago, los discute; la posteridad falla en pro del profesor quirúrgico de Sevilla, y los ha sancionado concediéndole el sobrenombre de Pareo español. En la dicha ciudad de Sevilla se imprimieron, por primera vez en 1604, los diversos Tratados ó capítulos de la obra de Agüero en un tomo en folio; la edición va ilustrada con el retrato del autor, y lleva una loa de su yerno el doctor Ximénez Guillén, á quien piadosamente puede atribuirse la diligencia de la publicación; pues por aquel entonces, y mucho tiempo después, los libros de ciencia no daban dinero, ni aunque contuvieran los Avisos prácticos que avaloran el de Agüero: éste, á lo que entiendo, si murió rico de honra, no debió dejar hacienda para costear la impresión de sus obras; pues su pobreza, si no recuerdo mal, se declara en su testamento, exhumado, como tantos otros papeles preciosos, del fondo de los archivos por la sagaz diligencia de mi ya citado amigo D. Francisco Rodríguez Marín. En una nota del Loaisa del *Celoso Extremeño*, publicado por este aca-

La mayoría de los individuos de la Comisión iniciadora de la suscripción pública destinada á costear el título de Conde con que fué agraciado el Dr. D. Julián Calleja, ha hecho entrega del Real despacho al interesado, registrado en un pergamino admirablemente escrito y dibujado. El acto fué sencillo, y se redujo á unas pocas y sentidas frases dirigidas por el presidente de la Comisión, Dr. Pulido, expresando la importantísima prueba de cariño y de gratitud que habían manifestado todos los elementos sociales á quienes ha servido el ilustre catedrático durante su larga vida de maestro, publicista, académico, legislador, hombre de Administración, etc. El Dr. Calleja respondió conmovido con frases elocuentes, manifestando modestamente que la labor de su vida no merecía premio, porque ya lo había recogido sobrado con la satisfacción que le produjo el realizarla. La familia del Dr. Calleja, toda presente, recibió las felicitaciones cariñosas de los comisionados.

DECTO CARLAN.

**Madrid, 20 de Abri de 1912.**

## CONFERENCIA SANITARIA DE PARIS

### X

#### Sobre la peste.

A las conclusiones técnicas presentadas, el autor de estas líneas creyó conveniente oponer algunas objeciones con el fin de fijar que, de acuerdo con las observaciones expuestas, procedía establecer que un enfermo de peste podía ser peligroso por todos los medios posibles de propagación de las enfermedades pestilenciales, y que,

démico en 1901, se da noticia del testamento de Agüero y de la pobreza del testador.

He examinado la edición-príncipe en la Biblioteca de la Facultad de Medicina de Madrid, y he reparado en el retrato del autor: le representa viejo, descarnado de rostro, las barbas de plata, los ojos inquisitivos y la actitud como la del que explica. Para demostrar su nobleza y profesión aparecen, de una parte los cuarteles heráldicos de la familia, y de otra una calavera en la que el Doctor apoya la siniestra mano.

Posee la misma biblioteca otra edición de las obras de Agüero, que es la tercera, impresa en Valencia en 1654, en un volumen *in folio*: aparece ilustrada su portada con los santos Cosme y Damián, y, como las otras ediciones, está favorablemente censurada por el licenciado Daça Chacón. La licencia para la impresión la otorga el entonces Arzobispo y Capitán General de la ciudad y reino de Valencia, Fray Pedro de Urbina.

Además de estas dos ediciones, citan los biógrafos y panegiristas del Dr. Agüero (Hernández Morejón, de la Plata y Marcos, Memorias presentadas al concurso de premios de la Real Academia de Medicina de Madrid de 1866) una segunda edición dedicada al Dr. Diego Hexarch é impresa en Barcelona, en 1624, en un tomo en 4.º

No sería oportuna la enumeración al porrenor de las



lo mismo los de la peste bubónica que los de la neumónica, pueden propagar la enfermedad por contacto, por inspiración y por deglución.

Se procedió después á discutir las conclusiones separadamente.)

Se volvió á discutir la duración del período de incubación. Se reconoció que hay casos raros que acreditan cómo efectivamente puede exceder de los cinco días; pero las conclusiones no se deben basar en las excepciones. Un caso del vapor *Patria*, procedente de Bombay, observado por el Dr. Cassim Ireddine Bey, delegado de Turquía, presentado en Bassorah, después de ocho días de cuarentena, no podía justificar, en opinión del Dr. Clemow, delegado de la Gran Bretaña, que se modificase la conclusión técnica presentada. Podía citar él un caso observado en un barco llegado al Támesis en 1896 procedente de la India, y el cual, seis semanas después de permanecer en Londres, se presentó en circunstancias que hacían considerar que la única fuente posible de su infección era el puerto indio de donde había salido. Por este caso habría que deducir que la incubación de la peste podía durar seis semanas, lo cual imposibilitaría establecer medidas profilácticas basadas en esta conclusión.

Pottevin requirió nuevas observaciones precisas que fijaran la duración mínima de la peste. El Sr. Manaud respondió que hay numerosos casos en que se ha podido requerir la evolución, á partir del momento de la inoculación (accidentes operatorios, p. ej.), y que bastaría tomar como base el tiempo medio que arrojaran. Johstone, delegado de la Gran Bretaña, dijo que la comisión inglesa de las Indias señaló muchos casos en que la incubación duró un día, y uno hubo en que fué de ocho horas.

Repasando la conclusión que expone el peligro de propagación por los enfermos, se hicieron observaciones

noticias contenidas en los catorce tratados que comprenden las obras del Dr. Agüero; á él le ocurría, poco más ó menos, lo que á D. Quijote, y en sus textos salta á la vista la desproporción entre los propósitos y los medios para lograrlos. Ya he advertido que la orientación del práctico sevillano la subscribiría un cirujano del siglo XX, con la diferencia que éste acierta por ciencia y aquél adivinó por inspiración; mas tocante á los medios, fuera del agua y del vino, y del aire seco y de las suturas y de la reunión de los labios de la herida con aglutinantes, lo demás era pertenecer á la misma extravagante farmacia que surtía las recetas de los médicos del siglo XVI y de los posteriores. Y véase, en prueba de ello, la composición de la famosa «coloradilla» en la que tanto confiaba el gran cirujano hispalense. Entraban como factores de la misma el incienso, la sangre de drago, el bolo arménico, el sándalo rojo, el sarcocola, el acibar y el *albi*. A estos simples, reducidos á polvo, se añadía el aceite benedicto, y con la mezcla se hacía la cura. No son necesarias muchas noticias acerca de los ungüentos, bálsamos, triacas, mixturas y cocimientos, usados en aquella época para comprender que no era de las más complicadas la receta de la coloradilla, aunque, sin embargo, excede por la calidad y número de sus componentes al famoso *Bálsamo de Fierabrás* recomendado por Don Quijote.

varias, de las cuales merece ser citada una de Gaffki, acerca de la conveniencia de los peligros que puede producir la contaminación de la piel sin que haya lesión en ella. Es evidente que los dedos manchados por una materia cualquiera que contenga gérmenes pestosos pueden transmitir la enfermedad. Calmette considera excepcional este contagio. Zabolotny le consideró más frecuente que el producido por los parásitos.

La conclusión referente á los peligros que ofrecen las personas que hayan estado en contacto con los enfermos sugirió algunas ligeras observaciones de redacción. El Dr. Vasconcellos se fijó en que, además de los parásitos que pueden llevar estas personas, se advierta que pueden llevar productos contaminados. Se imponen, pues, los lavados y la desinfección.

La conclusión referente á las ratas quedó consignando que el principal peligro de propagación de la peste está en embarcar ratas pestosas.

Se discute el peligro presentado por las mercancías, y Gaffki pide que se restablezca el que son susceptibles de propagar la peste las mercancías manchadas de una manera directa por productos de expectoración ó de deyecciones de enfermos que contengan la peste.

Con respecto á la base que trata la posibilidad del peligro presentado por otros animales que no sean las ratas, leyó Clemow una nota interesante y amplia recordando sus observaciones acerca del punto sometido á discusión, y ya publicadas en una Revista inglesa. Comprende un estudio sobre los diferentes grupos de animales, empezando por los monos. Se ha observado en las Indias que éstos pueden sufrir la peste en las condiciones naturales de la vida, pero no los considera como peligrosos para transmitir la peste de un país á otro. Rara vez son objeto de un comercio internacional.

Los insectivos jamás han padecido de la peste. Los roedores forman el grupo más peligroso. Las ratas, las

¿Qué diría el Dr. Agüero si alcanzase la química fisiológica moderna, que con razón apellida de imponderable, de innumerable y de inestable mi sabio amigo el profesor Ch. Richet? Mas doblemos la hoja, que á los lectores del *Bulletin Hispanique* no les interesan, por ahora, estas maravillas de cantidad y calidad que vamos sacando en los laboratorios de Fisiología, diluyendo los agentes y sirviéndolos de los animales á guisa de reactivos.

El arte, por lo que tiene de inspiración, no espera á la ciencia, sino que se adelanta á ella y presta inapreciables beneficios á la Humanidad. Díganlo las vidas salvadas por el Dr. Bartolomé Hidalgo en pleno siglo XVI, sin química, con una anatomía rudimentaria y con higiene tan atrasada que se creía posible prevenir la peste con sahumerios: cierto que añadían el sabio aunque egoísta consejo de irse luego y volver tarde.

El arte no sólo endulza y embellece la vida; también la alarga.

DE J. GOMEZ OCAÑA,

de la Real Academia de Medicina de Madrid.



marmotas, los *bandicoot* (un roedor que se encuentra á menudo en la India), pueden propagarla. Las cobayas pueden padecerla, pero no se refiere que la hayan propagado. Los conejos y las liebres pueden tenerla, pero será raro. Los carnívoros, perros, gatos... presentan algún peligro. Respecto á los perros, la literatura menciona varias veces la aparición de la enfermedad entre ellos. En las epidemias de peste negra de la Edad Media, y en algunas modernas de China, India y otros sitios, se le ha atribuido un cierto papel en la propagación. Los gatos son quizá más susceptibles que los perros de propagar. En la Mongolia Oriental se ha comprobado que cuatro gatitos, después de haber lamido los esputos de enfermos pestosos, murieron de una enfermedad llamada «peste neumónica hemorrágica». Se han observado casos semejantes en Hoï-How, en China, en 1895, y en la isla Mauricio, en 1899; pero no hay observaciones que acrediten pueden propagar á distancia la enfermedad, como lo pueden hacer dentro de una familia. No cree que procede citar los gatos, porque en igualdad de condiciones se hallarían los perros, cochinos y otros animales.

En el grupo de los «ungulata» (caballos, cochinos, cabras, buyes...), algunos animales han sugerido á veces sospechas de haber propagado la peste; pero la prueba es poco concluyente. Los caballos pueden ser excluidos; no así los cochinos, que se infectan comiendo cadáveres de pestosos. Hasta se ha creído que en 1894 la peste fué importada á Hong-Kong de Pakhoi por puerco infectado.

Los terneros, cabras, buyes, no parece que deban ser incluidos.

Los pájaros no deben ser sospechosos. Se creyó en algunas pestes de la Edad Media, y recientemente en China, que habían jugado algún papel en la diseminación de la enfermedad, pero no se ha demostrado de una manera científica. Ultimamente se creyó que la introducción de la peste en la provincia de Leistan (Persia) en 1909 se debía á pájaros procedentes de regiones infectadas, situadas á una grande distancia en la India. El doctor Kelly sostuvo esta tesis, pero sus conclusiones no han sido aceptadas. Jamás se ha comprobado que los buitres que comen los cadáveres pestosos de los Parsis depositados en la Torre del Silencio, en Bombay y otros sitios, hayan sido agentes de transmisión.

Los reptiles y los pescados no son agentes de transmisión.

Respecto á los invertebrados, es ya conocida la acción de los insectos.

Después de esta comunicación, Ruffer insiste en que el peligro de los gatos es mayor de lo que ordinariamente se cree, y persiste en que se haga de ellos una mención especial.

Las conclusiones técnicas que Calmette, como ponente, presentó en definitiva y fueron aprobadas, continen las afirmaciones ya repetidas veces expuestas, con ligeras variantes deducidas de las observaciones que hemos registrado.

DR. A. PULIDO.

## REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por el Dr. D. L. R. LAGÜE  
Del Instituto del Dr. Rubio.

*Índice constitucional de Becher y Leannoff.*—Buscando medio fácil y rápido de poder determinar en cada individuo la condición orgánica general, que se conoce con nombres múltiples, de los que las palabras robustez y debilidad forman los extremos de la escala, Becher y Leannoff han propuesto la averiguación de una cifra nueva á la que han dado el nombre de índice constitucional.

Se obtiene dividiendo el número de centímetros que en todo sujeto hay, estando acostado, desde la fosa supra-esternal al borde superior de la arcada pubiana, medida la distancia siguiendo la línea media, por el que se obtiene averiguando la circunferencia del cuerpo, sin apretar, al nivel del talle. La operación aritmética es necesario efectuarla como decimal, por ser el dividendo menor que el divisor; y al cociente se le quita después el cero de la izquierda.

El número que se considera como normal es el de 70.

A los individuos que están por debajo de él se les denomina apopléticos; y á los que se hallan por encima enteropopléticos.

\*\*\*

Su hallazgo no puede ser más fácil; pero su valor no está aún bien establecido para ofrecer seria estimación. Quizá no careciera de interés determinar por mensuraciones suficientes el que corresponde á los españoles, pues por diferencias de conformación inherentes á las de raza no pueden ser aceptadas sin modificación las obtenidas para los alemanes.

De otra parte, la apreciación del hábito exterior abdominal es general hacerla con rapidez y exactitud, averiguando la forma del ángulo que forman las costillas inferiores al reunirse con el esternón, al nivel del apéndice xifoides, dándose el nombre de paralíticos ó débiles á los sujetos en que tiene lugar en ángulo agudo, y apopléticos ó fuertes si se efectúa en obtuso. La observación procura complementarse siempre con la de los demás rasgos de conformación, y como más salientes en los paralíticos, el tórax largo, descarnado, cilíndrico, aplanado ó irregular, de costillas prominentes, espacios hundidos, xifoides y aletas costales muy pronunciadas, con frecuencia costilla flotante, epigastrio hundido, vientre plano, flácido y de escasa resistencia, que son peculiares, con los demás rasgos generales, al tipo de organismo hereditariamente débil que se conoce con el nombre de astenia constitucional ó *universalis* congénita, afecto con tanta frecuencia de gastroenteropatías. En los apopléticos, la forma del vientre es redondeada, el tórax corto y amplio, liso, bien cubierto y con escasos relieves costales; rasgos que contrastan con los anteriores, y consienten las más de las veces su acertada averiguación.

*Investigación de la acidez clorhídrica combinada en los recogidos gástricos por el sulfo-alizarinato de sosa.*—Desde que Töpfer dió á conocer su método para el análisis del recogido gástrico con determinación cuantitativa de los factores de su acidez, es general decir que la clorhídrica libre se investiga con el dimetilamidoazobenzol, la combinada con la alizarina y la total con la fenolftaleína, con lo que ha sido difundido un error que es necesario deshacer, pues es causa del abandono ó mal empleo del método: el de que la alizarina sirve para tales dosificaciones. Para convencerse de que no es así, basta con ver que ni la alizarina seca ni la húmeda son solubles al 1 por 100 en el agua, pues precipita y se sedimenta en seguida casi por completo, no sirviendo para la reacción colorimétrica, y cuantos ensayos se hagan para su utilización



fracasarán de modo constante. Para poder disponer de reactivo útil es necesario que se mande preparar la solución con sulfoalizarinato de sosa, único modo de obtenerla con facilidad y muy estable. Con ella poseeremos medio adecuado para dosificar la acidez clorhídrica combinada, puesto que es influenciado por todas ellas menos ésta; con lo que, si el recogido se titula con unas gotas de ella y leña decinormal de sosa, bastará restar la cifra obtenida de la lograda con la fenolptaleína para conocer la acidez clorhídrica combinada que contiene.

He ahí un detalle que callan todos los libros menos los últimos alemanes, con daño de la difusión y empleo de método tan útil que consiente determinar cuantitativamente en los recogidos gástricos con rapidez, claridad y la exactitud relativa que requiere la Clínica, las siguientes acideces: la clorhídrica libre por la solución alcohólica de dimetilamidoazobenzol al medio por 100 (que cambia la solución grosella inicial por amarillo); la total, por la solución alcohólica de fenolptaleína al 1 por 100 (que de incolora pasa á roja grosella), y la clorhídrica combinada como antes queda dicho (con cambio de amarillo á violeta), pudiendo además, por resta, ser hallada la extraclorhídrica.

Se facilita y abrevia el procedimiento empleando el reactivo de Linossier (dimetilamidoazobenzol, 0,25; fenolptaleína, 2 grs.; alcohol, 100 c.c.), pues consiente reducir las titulaciones á dos.

*Urobilina; su averiguación en la orina por la reacción de Schleissinger modificada.*—Entre las múltiples reacciones para la averiguación de la urobilina en la orina, la de Schleissinger era considerada como buena; con posterioridad ha sido modificada con mejora y mayor rapidez de su empleo, y de aquí la gran estimación y preferencia que se concede á su empleo.

He aquí la manera de proceder: Se ponen en un tubo de ensayo 2 c. c. de orina con 2 c. c. de solución alcohólica de acetato cincico al 10 por 100; se añaden dos gotas de solución iodo-iodurada de Luyol (agua 100 gramos, iodo un gramo, yoduro potásico dos gramos); se agita; después se filtra, y si existe urobilina aparece en el líquido bellísima fluorescencia, cuya observación es aún más clara mirándole de arriba á abajo por el interior del tubo.

Su sensibilidad es tan grande, y sus resultados tan proporcionales á la cantidad que existe de ella, que con el solo empleo de esta reacción se ensaya hacer urobilinometría clínica.

*Tratamiento por gastrotomía de las quemaduras del píloro.*—M. Mauclore ha comunicado á la Sociedad de Cirugía francesa, en la sesión de 20 de Diciembre próximo pasado, que laparotomizó de urgencia á una enferma que presentaba síntomas alarmantes, como consecuencia de haber ingerido ácido clorhídrico, para evacuar el contenido del estómago, lavarle y suturar si existía alguna perforación.

..

Pero ¿hasta dónde se va á llegar en el empleo ilógico de la cirugía gástrica? Porque, si la acción de todo cáustico es inmediata, ¿cómo puede pensarse que la laparotomía, por urgencia con que sea hecha, puede librar al estómago de la producción de sus quemaduras? Siempre será más rápida, factible y útil la administración del neutralizante adecuado, y en el caso indicado de las soluciones alcalinas. Como que, ni realizando la laparotomía en el momento de la ingestión, podrían evitarse los efectos cáusticos.

Y he ahí un camino cierto y seguro para llegar á daño indebido de la Cirugía del estómago, ya que los justos re-

proches que tal proceder merece pueden ser indebidamente generalizados á otras utilísimas é indispensables intervenciones.

Febrero, 1912.

## LA QUIMOTERAPIA EN EL CANCER

Cuando en estas propias columnas nos ocupamos hace ya algún tiempo del célebre descubrimiento de Ehrlich sobre el 606, decíamos, con razón, que lo que existía de más importancia en aquel descubrimiento no era precisamente el relevante progreso que representaba en el tratamiento de la sífilis, sino el principio científico histoquímico en que se basaba; el cual, á nuestro parecer, habría de convertirse, andando el tiempo, en una fuente fecunda de grandes progresos para la Medicina del porvenir. En efecto; después de numerosas y felices aplicaciones de esas mismas ideas á la terapéutica de la fiebre recurrente, de la espirosis de las aves, de la tripanosomiasis en general y de otras enfermedades microzoáricas del hombre y de los animales, aparece por primera vez, en una comunicación presentada por A. Wassermann á la Academia de Medicina de Berlín, una aplicación de los principios quimoterápicos, nada menos que al cáncer, la enfermedad más temida del género humano.

Guiado el insigne maestro de Berlín por el principio de Ehrlich, es decir, por la idea de la afinidad química preferente que ciertas sustancias medicamentosas pueden tener sobre las células del cáncer más que sobre las células normales del órgano enfermo, discurrió ver si por mecanismo puramente electivo se pudiera alcanzar destruir los elementos cancerosos, respetando al mismo tiempo todo elemento sano del organismo. Con tal fin emprendió una serie de trabajos de laboratorio, verdaderamente extraordinarios por su número y por la discreción con que han sido dirigidos en busca de su objeto. Nada más admirable que emprender en el vasto campo de la quimoterapia, guiado sólo por una intuición genial semiautomática, una investigación de esta especie en busca de aquellos especiales cuerpos que pudieran tener afinidad preferente por las células cancerosas, y venir á parar al cabo en que los compuestos de selenio y de telurio son precisamente las sustancias que pueden tener esa maravillosa propiedad electiva.

Desde luego se advierte una diferencia entre el punto de vista de Ehrlich, dirigido á descubrir sustancias específicas destinadas á matar seres parásitos del hombre venidos del exterior, y el de Wassermann, enderezado á buscar cuerpos capaces de destruir las células anormales de los tumores malignos, engendrados quizá por mera aberración genética de los propios elementos anatómicos de los tejidos normales. Los tumores malignos representan, al parecer, una especie de guerra civil en la que los elementos invasores están constituidos por miembros anarquistas enemigos de la sociedad celular y de su prole; y es natural pensar que la estructura química de las células de estos tumores sea diferente de la de los órganos que invaden, y por tanto que la quimoterapia pueda encontrar venenos específicos que, teniendo más afinidad por las primeras que por los segundos, sean capaces de destruir las células cancerosas y de curar el tumor sin gran lesión del total organismo.

Y si esta idea es racional partiendo del supuesto de la clásica teoría celular de los neoplasmas, mucho más razonable sería si admitiéramos el supuesto de la teoría parasitaria, la cual considera el desarrollo normal de las células de



los tumores como determinado por un parásito animal ó vegetal que estimula su génesis aberrante, habiendo todavía quien cree, yendo más allá, que las células neoplásicas mismas pueden ser un parásito independiente, del orden de los microzoarios. En cualquiera de estas dos últimas hipótesis, la diferencia química de los elementos parasitarios con relación á las células normales de los tejidos tiene que ser mayor que la que existe entre éstos y la de los elementos neoplásicos engendrados por la sola aberración genésica de las células.

No es fácil averiguar por qué ocultos motivos fué dirigido el pensamiento de Wassermann en el sentido de las sales de selenio y de telurio como venenos específicos de los elementos cancerosos; pero sí se nos ocurre pensar que, siendo el selenio y el telurio del grupo químico del azufre y del oxígeno, y teniendo los ácidos y sales de aquellos cuerpos una gran analogía con los compuestos de azufre, fuera esta consideración la que condujese á Wassermann á seguir este camino. El peso atómico del azufre es 32; el del selenio, 79,2, y el del telurio 127,5; y como natural consecuencia de esto, muchas propiedades del selenio lo hacen figurar como una substancia intermediaria entre el azufre y el telurio, conforme con la regla general de estos grupos químicos: por ejemplo, el selenio es menos electro-negativo que el azufre, y el telurio menos que el selenio. El selenio es un cuerpo que se halla muy extendido en la Naturaleza, aunque en muy pequeñas cantidades, y su principal origen está en las piritas de hierro, en las cuales substituye al azufre. El telurio es mucho más raro, y se encuentra poco extendido en la Naturaleza.

¿Habrán sido, en efecto, las analogías de las propiedades terapéuticas del azufre las que sugirieron á Wassermann la idea de emplear el telurio y el selenio? Puede ser. No se olvide que el azufre ha sido un medicamento usado en la terapéutica desde tiempo inmemorial como antiparasitario, empleado principalmente en las enfermedades de la piel, y que ya dentro de su acción parasitaria tiene poder más enérgico sobre los parásitos animales que sobre los vegetales, y ataca, por tanto, la célula animal con preferencia á la célula vegetal. La eficacia del ácido sulfuroso como desinfectante, tan empleado hoy para destruir los roedores y los insectos en la profilaxis de la peste, demuestra que su acción es mucho más enérgica sobre estos seres que sobre las bacterias pestosas; á tal punto que, para destruir éstas en la desinfección de los buques infectados de peste, es preciso emplear una concentración de gas mucho mayor que para la simple muerte de todas las ratas é insectos de los buques.

Si el azufre, pues, tiene preferente afinidad por ciertas células animales, no es de extrañar que hacia este grupo de cuerpos se haya orientado la investigación de Wassermann, buscando la mayor toxicidad electiva en el selenio y en el telurio. Los seleniatos y teluratos, á diferencia de los sulfatos, son altamente venenosos, quizá porque en presencia de las células vivas ceden rápidamente su oxígeno, reduciéndose ó precipitándose en el interior de aquellas mismas.

Los experimentos de Wassermann sobre el cáncer no han sido practicados hasta ahora más que en ratones sufriendo de carcinomas ó sarcomas, ya espontáneos ó ya producidos, la mayoría de las veces, por inoculación de otros ratones afectos de los mismos tumores. Las primeras inyecciones de sales de selenio ó de telurio hechas en el tumor mismo ocasionaron en los primeros experimentos una destrucción más ó menos completa de éste. Pero como el propósito de Wassermann era alcanzar la acción electiva del medicamento en inyecciones intravenosas, las propiedades extremada-

mente venenosas de estos cuerpos, inyectados dentro de las venas, daban lugar á la muerte de los animales. En vista de este inconveniente comenzó Wassermann, con su colaborador el Dr. Keyser, á buscar compuestos químicos de estos cuerpos combinados con materias orgánicas que le dieran un mayor poder electivo sobre las células cancerosas. En este camino fijó su atención, siguiendo la enseñanza revelada por el atoxil, en la combinación del selenio y el telurio con ciertas substancias colorantes ácidas del orden de la fluoresceína. Sabida es la preferencia electiva de estas substancias colorantes sobre los elementos celulares de los tejidos, y hasta sobre las distintas partes constituyentes de las células mismas; propiedad electiva de la que tanto se han valido la Histología y la Microbiología para revelar al microscopio diferencias de estructura íntima de tejidos y microbios. Pues bien; después de muchas investigaciones y experiencias sobre compuestos de esa clase, ha llegado Wassermann á obtener una combinación de la eosina, que es una materia colorante ácida, con el selenio, cuyo compuesto posee un gran poder de penetración por las áreas extravasculares de los tejidos, y una acción electiva específica sobre las células de los tumores cancerosos.

No detalla el autor la composición y propiedades de esta substancia, de la cual dice sólo que es soluble en el agua, y que, á más de 2  $\frac{1}{2}$  miligramos, produce la muerte inevitable de los ratoncillos sanos.

La afinidad química electiva del eosinato de selenio es demostrada por Wassermann con el experimento siguiente: Si 2  $\frac{1}{2}$  miligramos del medicamento son inyectados en las venas de un ratón sano, todos los tejidos del animal, y especialmente su piel, se tiñen por igual de un color rosa claro; pero si la misma cantidad se inyecta á un ratón canceroso, se produce en éste una muy débil coloración de todos los tejidos, y singularmente de la piel; mas, en cambio, las células del tumor se muestran teñidas de un color rojo intenso.

Los resultados de las experiencias terapéuticas realizadas por Wassermann en los ratoncillos cancerosos son los siguientes: Después de la tercera inyección, los tumores se reblandecen; á la cuarta ó quinta se hacen quísticos, y á la sexta ú octava disminuyen, á tal punto que llegan á desaparecer. Examinando los tejidos del neoplasma en las distintas fases del tratamiento, se observa poco á poco la liquefacción ó lisis de las células cancerosas, hasta desaparecer por completo el tejido neoplásico. Los animales que reciben suficiente número de inyecciones, de una manera metódica, llegan á curar definitivamente, sin que el tumor se reproduzca en lo sucesivo; en cambio, cuando el tratamiento es insuficiente, el tumor se reproduce rápidamente. Si la desaparición del tumor, á consecuencia de la intensidad del tratamiento, se hace con mucha rapidez, el animal muere también; y en este caso, el autor es de opinión que la muerte es debida á la absorción de los elementos de desintegración molecular de las células cancerosas, que entran en lisis rápidamente.

Aquí vale explicar la curación obtenida por Wassermann por dos mecanismos simultáneos. De una parte, por la destrucción directa de los elementos neoplásicos mediante la acción química específica del medicamento, y de otra parte porque entrando en lisis las células cancerosas y sufriendo éstas una desintegración molecular que permite que su substancia sea absorbida por los tejidos circundantes, se impregna de tal suerte de esta substancia el total organismo, que da lugar á que por reacción viva de éste se formen anticuerpos que llegan á establecer, por un mecanismo de inmunidad espontánea, la curación definitiva del tumor canceroso. Así se explica, además, que cuando, por la intensidad



ó rapidez del tratamiento, el tumor entra en rápida función física de sus células, la substancia de desintegración de éstas es absorbida por el organismo en tal cantidad que sobreviene un fenómeno de rápida autointoxicación que determina la muerte del ratoncillo inyectado, por falta de una lenta inmunización anterior.

De los hechos que anteceden no se desprende ciertamente que pueda alcanzarse en el hombre el mismo resultado favorable que se ha observado en los ratones, dada la diferencia que parece existir entre el cáncer humano y el del ratón; pero sí es razonable pensar que se ha inaugurado con la aplicación del principio quimioterápico una nueva era de progreso en el camino de la terapéutica del cáncer. Si á eso se agrega la capacidad científica del profesor Wassermann y de su principal colaborador el Dr. Keysser, hay motivos para esperar que el problema de la curación de las neoplasias en general y del cáncer en particular pueda ser, por medio de la quimioterapia, definitivamente resuelto en un plazo más ó menos largo. El porvenir dirá.

MANUEL M. SALAZAR,  
Médico mayor.

(Revista de Sanidad Militar.)

## Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Antagonismos y sinergias del alcohol y de la cafeína.—II. Estudios fisiológicos sobre anafilaxia.—III. Acción de algunos estimulantes cardíacos.—IV. El salvarsán en la sífilis del sistema nervioso.—V. De los efectos de las glándulas sanguíneas sobre el desenvolvimiento de las funciones psíquicas.—VI. Investigaciones relativas á la anafilatoxina y venenos bacterianos.—VII. Tratamiento moderno del enfisema.

### I

#### Antagonismos y sinergias del alcohol y de la cafeína.

Según P. D. Pilcher, el alcohol tiene tendencia á provocar la narcosis, siendo, sin embargo, distintos sus efectos según la dosis; pues mientras que, á dosis pequeñas, más bien produce desvelo, á grandes dosis puede producir el coma profundo, y las dosis moderadas de alcohol dan lugar á un coma ligero. A dosis medias, la cafeína provoca insomnio y aumento de la irritabilidad; las dosis extremas originan siempre excitación mayor ó menor según las circunstancias.

La narcosis producida por pequeñas dosis de alcohol es frecuentemente atenuada cuando la administración de este medicamento se combina con la administración de pequeñas dosis ó dosis moderadas de cafeína (antagonismo por suma algebraica de acciones). Por el contrario, este fenómeno se produce más intensamente cuando las dosis moderadas de alcohol se combinan con dosis grandes de cafeína; ó cuando grandes dosis de alcohol son administradas al mismo tiempo que la cafeína á cualquier dosis (sinergia por inversión de la acción de la cafeína).

La disminución de los reflejos y la incoordinación que el alcohol produce se hace tanto más sensible cuanto mayor sea la dosis, llegando á abolirse completamente los reflejos cuando ésta alcanza proporciones extremas. La cafeína, por el contrario, exalta los reflejos; resultado que también se halla en relación directa con la cantidad de medicamento empleado. Las convulsiones, resultado extremo de esta exaltación refleja originada por la cafeína, no llega á producirse más que con las dosis mortales. El alcohol no ejerce influencia alguna para evitarlas, aunque se emplee á dosis moderadas. El efecto de los dos medicamentos es sinérgico siempre, y el resultado fatal de sus acciones combinadas es mayor que el que resultaría de la simple suma de ambas acciones obrando independientemente.

La combinación de pequeñas dosis de alcohol con grandes dosis de cafeína, ó las dosis moderadas de alcohol con moderadas dosis de cafeína, da lugar á resultados mortales que no se producen por la acción combinada de pequeñas dosis de cafeína y grandes dosis de alcohol. Lo que, expresado de otra manera, puede decirse que la sinergia advertida entre ambos agentes es de tal naturaleza que el alcohol puede aumentar la toxicidad de la cafeína, en tanto que ésta no ejerce sobre aquél influencia sensible en dicho sentido.

La muerte es siempre de origen cardíaco. Y esto sugiere la idea de que el alcohol hace más susceptible al corazón de ser influido por el veneno de la cafeína (sinergia por aumento de sensibilidad).

Cuando conjuntamente á dosis extremas de alcohol se administra la cafeína, ésta no obra sino como un tóxico; cuando á las dosis medio mortales se agrega moderadas dosis de cafeína, ésta actúa en el sentido de atenuar la narcosis y facilitar la curación; grandes dosis de este último medicamento son, por el contrario, perjudiciales.

La adición de alcohol á pequeñas dosis de cafeína disminuye los peligrosos efectos de ésta; cuando las dosis de cafeína grandes, el alcohol, en vez de obrar favorablemente, agrega un nuevo peligro. El riesgo de muerte por intoxicación cardíaca aumenta con la aplicación de aquellos agentes que sólo tienen una pequeña influencia depresiva sobre la acción del corazón. Esto debe ser tenido muy en cuenta al tratar las afecciones de este órgano.—(*Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics, Baltimore.*)

### II

#### Estudios fisiológicos sobre anafilaxia.

Los hechos más importantes descritos por Schultz son los siguientes: 1.º El suero de caballo produce vasoconstricción de las arterias pulmonares y coronarias, y sobre el sistema general arterial, al mismo tiempo que actúa directamente sobre el músculo cardíaco. 2.º Tanto en los gatos sensibilizados como en los que no lo estén, existe una baja depresión sanguínea consecutiva á la inyección venosa de 0,0010 á 0,0025 c. c. de suero de caballo por gramo de peso del animal. 3.º La acción del suero es periférica, puesto que la destrucción del cerebro y de la médula espinal no altera sensiblemente los resultados descritos. Prolijos estudios recientes, hechos en órganos separados del cuerpo, demuestran que los músculos lisos y el músculo cardíaco son los tejidos responsables de los graves síntomas del *shock* anafiláctico observado en el gato y en el perro. 4.º Parece ser que los vasos sanguíneos abdominales no ejercen sino una acción secundaria en la baja de la presión sanguínea. 5.º El sulfato de atropina puede ó no ejercer acción sobre los fenómenos circulatorios. Dicha substancia no ejerce influencia apreciable sobre el suero si no es á dosis grandes, es decir, cuando es inyectada intravenosamente á la dosis de 0,0010 á 0,0025 c. c. por gramo de peso del animal. 6.º El suero de caballo mata á los gatos por su acción sobre el sistema cardiopulmonar, no por la vaso-dilatación que se produce en la circulación general. La dilatación de las venas abdominales y torácicas es un fenómeno exclusivamente pasivo; los resultados finales que se obtienen en la presión sanguínea dependen directamente de la cantidad de suero inyectado. Grandes dosis de esta substancia inyectadas rápidamente son fatales.—(*Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics.*)

### III

#### Acción de algunos estimulantes cardíacos.

En alguno de los casos en que Askenstedt ha hecho uso de la estricnina, atropina y digital, él no ha podido compro-



bar el aumento de la presión sanguínea que comúnmente se atribuye á estos medicamentos. La ausencia de dicho aumento en la presión sanguínea, después del uso clínico de tales remedios, ha sido también advertida por otros observadores, lo cual hace pensar que el refuerzo producido sobre la acción cardíaca corresponde á una relajación de las arterias por inhibición vasomotora, gracias á la cual se sostiene el equilibrio necesario.

Si esta hipótesis resultase verdadera y la acción vasomotriz de la estricnina, por ejemplo, produjese la resultante de impedir el acceso á los centros vasomotores de una mayor cantidad de sangre, como resultaría á consecuencia del refuerzo que en la acción cardíaca este medicamento produce, podría observarse entonces muy fácilmente la acción constrictora de los medicamentos provocando una reducción accidental de la presión sanguínea. La acción de un vasodilatador, como la nitroglicerina, puede ser contrarrestada de una manera eficaz por el efecto tónico de un agente vasoconstrictor hasta tanto que se recobre el equilibrio.

Con objeto de comparar el efecto de la acción combinada de la nitroglicerina y de la estricnina con el de la nitroglicerina, sólo ha sido puesta á prueba la acción tónica vasomotriz de estos medicamentos, solos ó asociados. Con tal objeto fueron inyectados hipodérmicamente un gramo y 30 centigramos de estricnina primero, y después gramo y medio de nitroglicerina, treinta y siete minutos después en un caso, y una hora y tres minutos más tarde en otro. Al día siguiente, gramo y medio de nitroglicerina sola era inyectada en cada caso, con objeto de comparar la acción combinada de dichos medicamentos con la de la nitroglicerina sola; pudiendo demostrarse que la pérdida de tensión era tan grande cuando se combinaban la nitroglicerina y la estricnina, como cuando se utilizaba la nitroglicerina exclusivamente. —(*Lancet Clinic.*)

## IV

## El salvarsán en la sífilis del sistema nervioso.

Bsachs y Starauss sostienen que el salvarsán carece de efectos curativos, tanto en la tabes como en la parálisis general; según los autores, parece, sin embargo, que ejerce alguna influencia favorable sobre algunos síntomas, sobre todo en lo que se refiere á las funciones vesicales y sexuales, pudiendo haberse observado que, en algunos de los casos, la enfermedad tiende á permanecer estacionaria con el uso de este medicamento. En ninguna ocasión han podido advertir síntomas desfavorables que puedan atribuirse al 606 por sí mismo. También afirman que, en estas dos enfermedades, los resultados que se obtienen con esta medicación no son sino próximamente los mismos que los que se habían obtenido en estos últimos años con el uso de los mercuriales.

En la sífilis del cerebro y médula espinal, la administración del salvarsán es seguida frecuentemente de mejoría de muchos de sus síntomas, obrando sobre ella tan activamente, por lo menos, como el mercurio. En las formas agudas y subagudas de sífilis cerebral, particularmente en las de tipo convulsivo y con cefalalgias crónicas, se ha conseguido obtener resultados claramente beneficiosos con el empleo del salvarsán.

Es indudable, sin embargo, que los buenos efectos que con este tratamiento se obtienen pueden reforzarse y hacerse más duraderos por el empleo posterior del mercurio y de los ioduros.

A pesar de estas impresiones más bien desfavorables, los autores opinan que el salvarsán puede actuar más eficazmente en la prevención de las enfermedades parasifilíticas y metasifilíticas del sistema nervioso. La parálisis general,

y probablemente la tabes, parece ser que adoptan un curso menos progresivo y más suave que antes. —(*Medical Record.*)

RAMÓN VILLEGAS.

## V

## Munzer, Berlín: De los efectos de las glándulas sanguíneas sobre el desenvolvimiento de las funciones psíquicas.

Munzer presenta las conclusiones siguientes: El tiroides influye en primer lugar en las manifestaciones de la vida afectiva. La hipófisis actúa por medio de su lóbulo posterior sobre el curso de las funciones psíquicas. Al lóbulo anterior pertenecen funciones tróficas. El lóbulo posterior de este órgano es quizá un centro independiente que rige las funciones sexuales. La glándula pituitaria ejerce también probablemente, mediante su lóbulo posterior, una cierta influencia sobre la vida afectiva. Sin embargo, depende ella en esta función precisamente, como el tiroides, de la actividad del cerebro. Los testículos representan el punto de origen de la función genésica, y á ellos pertenece cierta participación en la formación del carácter y en las manifestaciones de la vida afectiva. El principio de la secreción testicular (pubertad), así como la cesación de la misma (castración), se acompañan frecuentemente de psicosis, y constituye un estado predisponente para las enajenaciones mentales. La glándula pineal goza de cierto poder de exaltación para la aparición de la función genésica, y más principalmente para todos los fenómenos de la madurez, somáticos y psíquicos. Aun no se conocen bien las relaciones de las cápsulas suprarrenales, corpúsculos epiteliales y del páncreas con el cerebro. Habiéndose observado con las lesiones patológicas de las glándulas sanguíneas síntomas psíquicos indudables de enfermedad, se hace necesario un estudio anatómico detenido de las glándulas sanguíneas en las enfermedades mentales. Acaso se descubran en estos casos nuevas conclusiones relativas á la patogenia de psicosis aisladas; es decir, de psico-neurosis. Se puede contar con la posibilidad de que desempeñen un papel determinado procesos de secreción interna que se verifiquen también en el territorio de los órganos nerviosos centrales. —(*Berliner Klinische Wochenschrift.*)

## VI

## Aronson, Berlín: Investigaciones relativas á la anafilatoxina y venenos bacterianos.

Este autor ha demostrado que las bacterias son capaces solamente de producir procesos de desdoblamiento, los cuales dan lugar á productos sumamente tóxicos, cuyo efecto fisiológico corresponde á las llamadas endotoxinas. De lo cual se puede deducir que la formación de venenos en las infecciones tampoco se verifica absolutamente por digestión parentérica de la albúmina de las bacterias, sino que los venenos de análogo efecto se forman por la actividad de las bacterias (ya sea por los microorganismos vivos, ó por los fermentos en ellos contenidos), sin que el animal infectado y el hombre respectivamente intervengan (es decir, sin participación del complemento). El autor ha demostrado, por medio de ensayos, que no es posible preparar antitoxinas por procedimiento inmunizante contra el efecto tóxico de estas substancias; aunque estas toxinas no son dializables, al igual que las producidas por órganos normales, venenos que obran de un modo semejante. —(*Berliner Klinische Wochenschrift.*)

## VII

## Hofbauer, Viena: Tratamiento moderno del enfisema.

Este autor señala el valor de una gimnasia respiratoria racional que venga á reforzar la expiración. El paciente





necesita educarse en la manera de ejercitar cada vez más los músculos de la expiración. La respiración entonces se efectúa solamente por la nariz, acompañada de murmullos; además, se usa un aparato expirador especial, con el cual va unido también al cuerpo un saco de caucho que se llena de gas durante la expiración, auxiliado por la presión que ejerce el diafragma en su posición alta. Del modo indicado, se obtienen resultados excelentes y duraderos, y sobre todo se logra, por el ejercicio de los músculos abdominales y del diafragma, la regularización de la circulación periférica, lo cual a su vez sirve para corregir los trastornos de compensación. — (*Vienner Klinische Wochenschrift*.)

## VIII

**Kayser, Strasburg: Tratamiento del asma bronquial.**

Contra el asma bronquial y estados análogos, recomienda encarecidamente este autor las sales de calcio.

Es muy probable — dice — que dicha enfermedad consista en el espasmo de los músculos bronquiales. Las sales de calcio tienen la propiedad de calmar el territorio nervioso de los referidos músculos. En la Clínica de Erich Meyer ha logrado un efecto profiláctico administrando el cloruro de calcio en un enfermo de fiebre del heno, y en 13 de asma bronquial típico y de estado asmático. El remedio lo prescribe en una solución al 5 por 100, tomada durante ocho días.

Cloruro cálcico. . . . .	20,00
Jarabe simple. . . . .	40,00
Agua destilada. . . . .	400,00

Mézclese p. t. cada 2 horas una cucharada de las de sopa en leche.

Los accesos disminuyeron a los tres días de usar el medicamento, y no volvieron en algunos casos hasta varios meses después. Los enfermos reconocieron que, después de tomar 200 c. c., la nariz quedaba despejada y dormían tranquilamente. En 2 casos fracasó el remedio. — (*Munch. Mediz. Wochens.*)

NAVARRO CÁNOVAS.

**Sociedades científicas.****REAL ACADEMIA DE MEDICINA**

SESIÓN DEL DÍA 13 DE ABRIL DE 1912 (1).

**Hiperclorhidria en el hipertiroidismo. Su patogenia y tratamiento.** — El Dr. Marañón, académico corresponsal, dice que no conoce en la literatura médica casos análogos a los que va a describir; y aunque esto solo justificase su publicación, los hacen aún más interesantes las consideraciones patogénicas que de ellos surgen. Se trata de dos casos de hiperclorhidria, uno de ellos en una basedowiana, y otro, en una forma basedowidea, ambos curados por la tiroidectomía de un modo inmediato y completo.

**Observación I.** — Señora N., de Andújar, de cuarenta y tres años de edad. Había sufrido uno ó dos ataques gástricos al año, con dolor violento en el epigastrio, y alguna vez vómitos tardíos, de sabor ácido, abundantes, pero sin síntomas de retención. Cada crisis de éstas le duraba una ó dos semanas. Los tratamientos mejor dirigidos no conseguían aliviarla.

Análisis del jugo gástrico en uno de los períodos de exacerbación: líquido contenido gástrico abundante, de aspecto de agua de limón, sin mal olor; ChH había 1,9; combinado, 0,4; total, 2,3. Reacciones fuertes. Estreñimiento habitual.

(1) El Sábado Santo no hubo sesión.

Al examinar la enferma se encontró un bocio bilateral, con nódulos duros, no excesivamente grande. Los ojos hundidos (exoftalmos), con las cejas muy pobladas. Stellvág, ligeramente positivo; Moebius, negativo; de Graefe, positivo. Hendidura palpebral más pequeña que la normal; temblor de los párpados al cerrarlos ligeramente; temblor fino, marcado, típico, en las manos; taquicardia variable (110 á 130 pulsaciones por minuto); sensaciones de palpitación molestas; sensación de calor tan pronunciada, que á veces tiene que meter las manos en agua fría; sudores. Lloro con facilidad (se le llenan los ojos de lágrimas). Orina mucho, sin que se observe alteración en su análisis. Todos estos síntomas se exacerban en los períodos de crisis gástrica.

**Análisis de la sangre:**

Leucocitos. . . . .	6,200
Polinucleares neutrófilos. . . . .	59,1 %
Grandes y medianos mononucleares. . . . .	6,1 "
Linfocitos. . . . .	32,5 "
Eosinófilos. . . . .	0,8 "

La reacción de Ehrmann en el suero sanguíneo, probada varias veces, es absolutamente negativa.

**Tratamiento:** dieta láctea, quinina, salicilato, y después de unas sesiones de radioterapia, que no la mejoraron, vida de campo, que la sienta muy bien.

A poco de volver, sufre nuevos accesos, que no alivia el tratamiento. El bocio aumenta de volumen, y se acentúan los síntomas tireotóxicos. Mucha intranquilidad. Pasa muy mal todo el invierno, con ataques gástricos cada vez más fuertes y repetidos; enflaquece mucho; mal aspecto. Al fin (Mayo, 1911) se la propone la operación, que acepta insistentemente. (Acababa de pasar una de las crisis más fuertes.)

Se hace nuevo análisis de la sangre y resulta:

Leucocitos. . . . .	5,400
Polinucleares neutrófilos. . . . .	54 %
Grandes y medianos mononucleares. . . . .	5,1 "
Linfocitos. . . . .	40,4 "
Eosinófilos. . . . .	0,1 "

La fórmula de Kocher en el bocio exoftálmico (leucopenia mononucleosis) se había acentuado desde el análisis anterior, como se ha visto. Reacción de Ehrmann en el suero sanguíneo, negativa. Orina normal.

**Operación.** — El Dr. Ortiz de la Torre, del Hospital general, interviene, y se procede á la anestesia local. Extirpación casi completa de los dos lóbulos hipertrofiados.

**Curso post-operatorio:** bueno. A los ocho días hay un poco de supuración, pero todo marcha bien.

Leucocitos. . . . .	9,400
Polinucleares neutrófilos. . . . .	78,6 %
Grandes y medianos mononucleares. . . . .	6,1 "
Linfocitos. . . . .	15,1 "
Eosinófilos. . . . .	0,2 "

Se ve, pues, que la fórmula leucocitaria evoluciona hacia el tipo normal precozmente, como hacen notar todos los autores, aunque en este caso no hay que olvidar la supuración, que, aunque ligera, influye en el aumento de los polinucleares. Reacción de Ehrmann en la sangre, completamente negativa.

A los cinco meses: está muy bien, rejuvenecida; ha aumentado 12 kilos de peso, con un aspecto de verdadera sorpresa. Temblor desaparecido; 85 pulsaciones; las palpitaciones y sensaciones de calor han desaparecido. Vuelve á sus ocupaciones, de las que estaba apartada hacía mucho tiempo.

Los síntomas gástricos han desaparecido por completo; come de todo sin la menor molestia.



Lencocitos . . . . .	6,600
Polinucleares neutrófilos . . . . .	71,09 %
Grandes y medianos mononucleares . . . . .	5,3 "
Linfocitos . . . . .	23,5 "
Eosinófilos . . . . .	0,2 "

A los diez meses: sigue en el mismo estado de salud, sin la menor molestia gástrica.

Esta enferma es una basedowiana, cuyo diagnóstico clínico se confirmó por la presencia insistentemente demostrada de la reacción leucocitaria de Kocher; pero presenta la curiosidad del predominio de los síntomas dependientes del sistema vegetativo autónomo, hasta el punto de ser un verdadero tipo de la *forma vagotónica del mal de Basedow*. Como este hecho tiene la mayor importancia en la patogenia de los síntomas gástricos, el Dr. Marañón dice que conviene insistir sobre él.

*Formas vagotónicas y simpaticotónicas del mal de Basedow.*—Es sabido que Eppinger y Hess, estudiando la participación del sistema vegetativo en el cuadro clínico de la enfermedad de Basedow, han dividido los casos de este síndrome en dos grupos: *vagotónicos* y *simpaticotónicos*, según que predominen en la sintomatología las manifestaciones del sistema autónomo, y principalmente del vago ó las del sistema simpático. Estos autores y los demás que han estudiado la cuestión (Kostlivy, von Nörden...) reconocen que, en la mayoría de los casos, muchos sistemas vegetativos están alterados; pero, en un cierto número de enfermos, el predominio de los síntomas de uno ú otro sistema permite establecer con claridad la división.

Las características del grupo vagotónico son: taquicardia relativamente moderada, molestias cardíacas subjetivas acentuadas, Graefe claro, hendidura palpebral ancha, Moebius negativo, exoftalmos ligero, gran lagrimeo, sudores, diarrea, molestias semejantes á las de los hiperclorhídricos, y á veces eosinofilia, alteraciones del ritmo respiratorio y presencia de glucosuria alimenticia.

En los casos de simpaticotónicos se encuentra exoftalmos muy pronunciado, Graefe negativo; á veces fenómeno de Löwi, Moebius positivo, taquicardia acentuada con pocas molestias subjetivas, falta de sudores y de diarrea, gran caída del pelo, tendencia á la fiebre, eosinofilia negativa, glucosuria alimenticia positiva y trastornos respiratorios negativos.

Realmente, cada una de estas descripciones se ve rara vez aislada en la clínica; pero el caso expuesto presenta con claridad un procedimiento notable de los síntomas váguicos sobre los simpáticos; los casos en que es el sistema simpático el que predomina, son bastante más frecuentes.

Al lado de los síntomas seguramente váguicos, esta enferma presentaba otros de supuesto origen simpaticotónico; pero, en suma, el tipo de la enferma en general encaja bien en el cuadro de la vagotonía, sin entrar en el análisis minucioso de cada manifestación patológica; sólo se recordará la estrechez pronunciada de la hendidura palpebral que se aprecia en ella, porque Eppinger y Hess consideran la amplitud de la hendidura palpebral, que es el fenómeno corriente en la enfermedad de Basedow, como un signo de origen váguico, y la estrechez de la misma, por lo tanto, como de origen simpático. Según ellos, el ojo grande, abierto permanentemente, se debe á la contracción del elevador del párpado innervado por el motor ocular, como que forma parte del sistema autónomo; es, pues, una manifestación váguica; pero Ascher, á juicio del Dr. Marañón, con mucha razón de este autor, considera muy difícil explicar el sistema por la irritación permanente de un músculo voluntario, como el elevador del párpado, y piensa que se trata de un fenómeno de

origen simpático producido por la contracción del músculo *tarsalis* de Müller, de innervación simpática. Con esta interpretación coincide la observación clínica que nos demuestra que la anchura de la hendidura palpebral, el ojo grande de los basedowianos es un fenómeno que acompaña al exoftalmos desde el punto de que se puede considerar como el primer grado de este síntoma; y sobre la naturaleza simpaticotónica del exoftalmos nadie discute. Por lo tanto, la estrechez palpebral de la enferma del caso presente está en armonía con el vagotonismo general que acusan los demás síntomas.

En cuanto al estreñimiento, que tampoco concuerda con la descripción de Eppinger y Hess en los basedowianos vagotónicos, hay que admitir que estos autores, de acuerdo con los datos fisiológicos y con lo que se observa en la clínica, en otro lugar de su obra incluyen en los trastornos intestinales de origen váguico las dos formas de perturbación: la diarrea y el estreñimiento. En este caso particular podría contribuir al estreñimiento la hiperclorhidria, que, como es sabido, va generalmente acompañada de pereza intestinal.

El Dr. Marañón se extiende luego en consideraciones sobre los síntomas gástricos en el mal de Basedow; papel del nervio vago en la función gástrica; influencia del vago sobre la secreción y sobre el tono del estómago; acción del vago sobre la motilidad gástrica; acción de la tiroidectomía sobre los trastornos gástricos de los basedowianos; hipertiroidismo ligero ó hiperclorhidria.

*Observación II.*—Se trata de una señora de treinta y cinco años, que ha tenido cinco hijos, de temperamento nervioso, que hace tres años se la presentaron ataques violentos de dolor en la fosa ilíaca derecha y en la pierna del mismo lado, creyéndose que se trataba de una apendicitis, por lo que se la operó sin encontrar nada inflamatorio en el apéndice.

Se la hizo el análisis de la sangre, se diagnosticó de perturbación tiroidea, que ya lo había indicado el Dr. Abaytua que fué quien la vió primero.

El Dr. Ortiz de la Torre practicó la tiroidectomía en Junio de 1911, con toda felicidad, desapareciendo por completo los fenómenos gástricos, el dolor, las náuseas, etc. Razona científicamente el caso, y termina diciendo que con este trabajo ha querido llamar la atención hacia un asunto tan interesante, puesto que ofrece la posibilidad de clasificar ciertos casos de neurosis gástricas, dando además una orientación racional en su tratamiento.

*El Dr. Grinda.*—Los interesantes casos que acaba de presentar el Dr. Marañón no merecen el silencio, y por ello me levanto á felicitarle.

Ellos me han recordado uno, también muy interesante del que voy á dar cuenta en breves palabras.

Se trata de una señora que había gozado generalmente de buena salud, á pesar de haber tenido veinte embarazos. Había sido cliente mía en Madrid, y, habiendo fijado su residencia en San Sebastián, hacía algún tiempo que no la veía. Fui llamado para visitarla en esta última ciudad, anunciándose que estaba muy grave y que no se sabía cuál era la enfermedad.

Mi impresión al verla fué extraordinaria, desagradable. Antes, de fisonomía bella y simpática, muy expresiva, esbelta y risueña; en el momento de la observación aparecía la cara, el cuello y todo su cuerpo hinchado en grandes proporciones. Cara estuporosa, ojos empujados y casi cerrados. Refirióme que su mayor sufrimiento era el insomnio, y que perdía la cabeza, pues tenía de todo ideas confusas; que sentía ahogarse por momentos; sufría inapetencia, malas digestiones, palpitaciones y fatigas.



El análisis de la orina no acusaba nada anormal.

La auscultación sólo denotaba debilidad grande en los ruidos normales del corazón.

Llamaban mi atención la palidez extrema y la dureza del edema generalizado.

No había antecedentes de alteraciones del cuerpo tiroideo ni del timo: ni era posible la exploración de estas glándulas por la enormidad del edema.

Pedí una entrevista con los distinguidos médicos de San Sebastián que la visitaban, y me indicaron sus dudas respecto del diagnóstico, juzgando que se trataba de una leucocitemia.

Se me ocurrió que podría ser un mixoedema espontáneo, y les propuse el ensayo de las pastillas de yodo-tiroidina de Bayer, que aceptaron, y que produjeron tan maravilloso efecto que á los quince días había desaparecido casi el edema, y algunos dos meses después estaba curada. Al año siguiente tuve el gusto de verla en San Sebastián gozando de buena salud.

El Dr. Recasens.— Sólo por no estar presente el Dr. Espina me atrevo á intervenir en esta discusión, ya que lo que voy á relatar es un caso de dicho señor, si bien la enferma es persona muy allegada á mí. La señora de quien se trata padecía, además de otros trastornos respiratorios, tos, disnea, etc., una hiperclorhidria que determinaba vómitos todas las noches al acostarse. Los doctores Ribera y Espina y yo nos inclinábamos á creer que todo dependía de un pequeño bocio exoftálmico que padecía; todos los tratamientos resultaban infructuosos, hasta que, por indicación del doctor Espina, tomó el suero antitiroideo Murillo. A los pocos días desapareció la tos, la disnea y la hiperclorhidria; fueron tan notables los efectos, que hasta llegué á dudar si serían debidos al suero; mas, habiendo dejado de tomar el suero la enferma, los síntomas reaparecieron al mes y al reanudar el tratamiento, al tercer día, ya se notaron sus efectos, y hoy se halla completamente bien.

Como este caso es demostrativo del hecho de aparecer la hiperclorhidria en el hipertiroidismo, es por lo que me he atrevido á molestar la atención de esta docta Academia.

El Dr. Abaytua confirma el segundo de los casos expuestos por el Dr. Marañón, por tratarse de una cliente suya á quien aconsejó la viera felicitándole por su éxito.

El Dr. Medina.— Voy á citar un caso que muy bien puede sumarse á los que acaban de exponerse, y que pudiera decirse que es la comprobación experimental de cuanto el Sr. Marañón ha dicho.

Se trata de una joven de diez y seis años, sin antecedentes hereditarios dignos de especial mención.

Esta muchacha tenía una larga historia patológica, caracterizada en sus más importantes manifestaciones por trastornos de origen nervioso, zonas de anestesia é hiperestesia, cefaleas frecuentes y tenaces. El primer período menstrual lo tuvo á los trece años, y antes de cumplir los quince desapareció, para presentarse muy poco abundante y bastante irregular tres meses más tarde.

Tenía durante estos años vértigos algo frecuentes y trastornos vasomotores pasajeros y poco intensos.

Fué diagnosticada de histérica y anémica, y le fué administrado el hierro en varias formas, solo ó unido al arsénico. Con esta medicación no cedieron los trastornos, y el médico que la asistía, pensando en una insuficiencia ovárica, la prescribió la ovarina, que tomó la enferma durante dos meses, sin que al cabo de este tiempo hubiese notado ninguna mejoría. Y la enferma vió á otro médico, quien le prescribió la tiroidina. A los veintitantos días de esta

medicación, la muchacha, que jamás había tenido trastornos gastrointestinales, notó acedías fuertes, dolores intensos de estómago que se presentaban tardíamente de tres á cuatro horas después de las comidas, sialorrea abundante y pertinaz estreñimiento. En tal estado la visité, encontrando normales los aparatos circulatorio y respiratorio, y sólo pude apreciar de patológico en su aparato digestivo un aumento de sensibilidad epigástrica á la presión, muy acentuado, como asimismo en el punto de Mac. Burney; en la orina ligeras fosfaturia y azoturia. Le prescribí los alcalinos (magnesia, bicarbonato y citrato sódicos) y la suspensión de la tiroidina. A los ocho días, los fenómenos no habían sido apenas modificados, y entonces asocié la belladona á los alcalinos; y para obtener un más rápido efecto, inyecté subcutáneamente un miligramo de atropina. Dos días después, todos los síntomas gástricos habían desaparecido.

Volvió la enferma á su país (Murcia), y poco después, como los demás síntomas continuaban, comenzó de nuevo á tomar la tiroidina. Á los diez y ocho días más tarde se presentaron nuevamente los síntomas gástricos que antes he dicho, y que desaparecieron de nuevo con el tratamiento anterior.

Este caso viene á corroborar lo que acaba de decir el Dr. Marañón. Es un caso en que la tiroidina, más bien el hipertiroidismo artificial, ha sido causa de hiperclorhidria, pues éste es el diagnóstico que los trastornos de la enferma permitían afirmar; diagnóstico que en un todo fué confirmado por el resultado de la terapéutica, y vuelto á confirmar por la repetición del fenómeno, coincidiendo con las segundas dosis de tiroidina, esta vez con mayor claridad, rapidez é intensidad, pues sensibilizado el organismo por las dosis anteriores, los fenómenos hiperclorhídricos aparecieron con tal intensidad, que la enferma tuvo vómitos que la aliviaban, y cuyo análisis demostró el aumento en la cantidad normal de ácido clorhídrico.

El Dr. Marañón da las gracias á los señores que se han dignado añadir nuevos casos, y explica brevemente el concepto clínico que le merece cada uno de éstos.

La fiebre tifoidea en Madrid.— El Dr. Ortega Morejón: En la última sesión me alcanzó el final de las horas reglamentarias cuando estaba ocupándome del tratamiento, y decía que, como régimen dietético, había hecho tomar á mis enfermos de preferencia agua con leche, leche pura, caldo de legumbres y verduras, y algunas veces caldo de pollo sin ningún otro aditamento.

La indicación fundamental está en la infección. Para combatirla he apelado á desinfectantes intestinales y á desinfectantes generales. Para lo primero me he limitado á dar sistemáticamente calomelanos al vapor los tres primeros días en todo enfermo sospechoso de fiebre tifoidea, ayudados con aceite de ricino; después he sostenido la acción laxante durante toda la primera semana con sulfato sódico ú otra sal análoga poco dializable.

En la epidemia que acaba de terminar no he administrado ninguno de los medicamentos que pasan por antisépticos intestinales, pues jamás obtuve beneficio de ninguno, ni siquiera de los muy ponderados fermentos lácticos, aun habiendo empleado todos ellos á altas cantidades y frecuentes dosis. Lo mismo puedo decir del peróxido magnésico que hice tomar, procurando con ello el paulatino desprendimiento de oxígeno, y así la posible antiseptia intestinal. No temía, ni he observado, percance alguno de los señalados por nuestro distinguido compañero el Dr. Gómez Ocaña, fundado en lo corta que es la zona manejable experimental.

Para combatir la infección general y la intoxicación, he



apelado á inyecciones de suero normal de caballo, con objeto de procurar alexinas; y á las de suero antitífico, en la esperanza de ver realizadas las excelencias que aseguró Burroghs y que secundó Martínez Vargas; pero en mi clientela han resultado ineficaces ambos procedimientos. Acaso, en cambio, haya conseguido algún beneficio con las inyecciones de fermentos metálicos, aunque no sepamos todavía cuál es su acción farmacodinámica. ¿Obran químicamente, por sus propiedades eléctricas, por su acción catalítica, ó por sus combinaciones coloidales en los coloides orgánicos? ¿Obran aumentando las oxidaciones íntimas, elevando los cambios nutritivos, provocando aumento de secreciones, favoreciendo las funciones de eliminación, ejerciendo acción bactericida, ó estimulando las defensas contra las toxinas?

Químicamente no puede ser, por la pequeña cantidad de masa; eléctricamente tampoco, porque la carga que llevan se agota pronto; sus efectos catalíticos no son admisibles, sobre todo cuando la administración del remedio es subcutánea; pues como coloides que son, se sabe desde Graham que no pueden dializarse á través de las membranas animales, y quedarían como enquistados, sin ejercer acción alguna; indudablemente es por sus combinaciones coloidales con los coloides orgánicos formando cuerpos nuevos. Esto es lo más verosímil, teniendo en cuenta que los seres vivientes están formados en su mayor parte por compuestos coloidales y que todos ellos tienen mutuas afinidades, como carácter genérico, en las cuales acaso influya el signo de la electricidad de que se hallan cargados, siendo positivos la hemoglobina, la pepsina y nucleína, y negativos el glicógeno, la lecitina y casi todas las albúminas, y entre los metales es positivo el hierro, y negativos casi todos los demás.

Pero de las propiedades físicas, químicas y biológicas, yo espero que nos ilustre con su habitual competencia nuestro estimado compañero el Dr. Piñerúa.

Los fermentos metálicos fueron introducidos en terapéutica por Netter en 1902, pero los preparaba por método químico, resultando las partículas metálicas gruesas, de 80 á 120 mm., desiguales y animadas de *movimientos duboisianos*, achacándolas algunos autores poca acción y peligrosas de producir embolías. Luego se empleó por Brédig el método físico, introduciendo en agua pura dos láminas de metal que se deseara preparar, entre las cuales se hacía saltar el arco eléctrico. Con ello se obtuvo partículas mucho más finas de unos 20 mm., más iguales y animadas de *movimientos brownianos*, lo cual daba al coloide mayor eficacia. Pero como la actividad de estos preparados se atribuye desde Víctor Henry al mayor grado de división, á la pequeñez de los gránulos, André Lancien buscó y obtuvo partículas mucho más pequeñas de 5 mm., una seudolución ultramicroscópica del metal rodio, de la cual un centímetro cúbico podría cubrir una superficie de 300 kilómetros cuadrados. Bautizó este nuevo fermento con el nombre de *lantol*.

El clínico debe tener en cuenta el grado de actividad del remedio que emplee; y aunque los primeros preparadores aseguraron que era indiferente emplear uno ú otro metal, el razonamiento hacía suponer que no era así, porque habría de variar con la fuerza electromotora de cada uno, con la intensidad de la chispa, la duración de la corriente y la forma de los electrodos, y aun también para el mismo metal, pues, á diferencia de los coloides orgánicos, que son estables, los hidratos, los silicatos, los sulfuros metálicos y los metales son inestables, y por tanto, desde su preparación hasta que son inyectados, puede transcurrir tiempo bastante para que resulten inertes. Hay procedimientos para comprobar su actividad: uno podría ser la observación ultramicroscópica, que no hemos de utilizar en clínica; otro, la reacción

sobre el agua oxigenada, que se descompone con tanta mayor rapidez cuanto más activo es el coloide; pero esto puede inducir á error, como se comprenderá fácilmente si tenemos en cuenta que el agua oxigenada empieza á perder fuerza desde el mismo momento en que es preparada; y se dará el caso de que reaccione más su coloide casi pasado con agua oxigenada reciente, y menos un coloide activo y fresco con agua oxigenada que tenga menos atmósferas de presión.

Todos estos inconvenientes han tratado de resolverlos empleando productos radioactivos que conservan casi indefinidamente sus propiedades y se dosifican por microgramos (milésimas de miligramos).

Para comprobar que los preparados son efectivamente radíferos, basta acudir á la investigación de las propiedades generales de estos cuerpos: que impresionen la placa fotográfica y que descarguen su electroscopio sensible.

El cuerpo empleado con mayores ventajas es el sulfato de radio insoluble, preparado por Jaboin, el cual obtiene una solución isotónica, no ácida, y de partículas extraordinariamente diminutas.

Estos medios señalan un rumbo en determinado sentido á la Fisiología y á la Terapéutica, pero aún queda mucho por estudiar. Hasta hoy, el remedio más eficaz que he encontrado, dice el Dr. Ortega Morejón, para combatir la fiebre tifoidea es el *agua pura*, azucarada, acidulada con limón, mezclada con vino, de uno ó de otro modo según los casos, pero siempre en la *mayor abundancia que se pueda*.

Ya que se puede tan poco contra la infección, me he limitado á combatir los síntomas predominantes cuando exigían un tratamiento. El más importante, casi el único, ha sido la fiebre. Aquí he de insistir en que es una enfermedad *esencialmente febril*, y en que la fiebre es una reacción natural de defensa, que debemos respetar, máxime cuando es de marcha oscilante, aun para subir, que deja largos ratos de descenso de las hipertermias. Aunque la fiebre sea alta y sostenida, no hago nada contra ella; mientras el pulso no se haga más frecuente, espero á que alcance la cifra de 110 por minuto para intervenir. Únicamente en los casos en que la temperatura se sostiene con ligera variación por la mañana y por la tarde, y el grado es alto, de 39,5 ó más, es cuando intervengo directamente. No empleo, en general, los baños, ni los fríos recomendados por Brand, ni los capientes, enfriando, ni los templados, seguidos. He encontrado siempre poco resultado antitérmico de este medio, y en cambio es de verdadera dificultad de aplicación en muchas ocasiones, y lo encuentro hasta expuesto, pues estos enfermos requieren, á mi juicio, el mayor reposo de su cuerpo, á no ser el frecuente cambio de decúbito, toda vez que los movimientos bruscos á que para el traslado al baño hay que someterles, pueden contribuir á la perforación intestinal en determinados casos.

Mi práctica se limita á emplear frecuentes enemas fríos (á 25°) de infusión teiforme de eucalipto. Con ello obtengo disminución de la fiebre y aumento en la secreción de bilis (único desinfectante intestinal que juzgo eficaz) por razón de temperatura y desprendimiento de ozono por las hojas de eucalipto, que es su principal efecto, ayudada la acción antitérmica de los enemas con unturas de manteca y vinagre al vientre ó aplicaciones al mismo de paños humedecidos en vinagre frío, repetidas de quince á veinte minutos. Si todo ello no basta, apelo á las afusiones de alcohol ó de agua de Colonia, que procura mayor irradiación que el agua; no empleo ésta, porque siempre se moja la cama y las ropas, y no gusto de esa atmósfera húmeda en contacto con la piel del enfermo.

Si aun es preciso extremar el tratamiento, administro de



20 á 25 centigramos de criogenina; y si con ella se provocan sudores, doy la preferencia al canforato de piramidón, observando en uno y otro caso el estado del pulso en cuanto á frecuencia y á tensión, y la eliminación urinaria. Con ello he enfrenado fiebres amenazadoras, hasta un día completo. Suelo administrar, al mismo tiempo que estos medicamentos, algún tónico cardíaco.

Las complicaciones deben vigilarse con esmero: la albuminuria la he combatido con azul de metileno químicamente puro, y con la nefrina; la hemorragia intestinal, más bien la he prevenido haciendo tomar sistemáticamente, desde la segunda semana, una solución de cloruro de calcio; porque, si la hemorragia se presenta, acaso no llegásemos á tiempo con este remedio eficaz, administrándola como medio preventivo.

La convalecencia exige ante todo grandes temores en la alimentación.

El Dr. Hernández Briz dice: Que de las diversas opiniones expuestas por los señores académicos, y de los casos clínicos relatados se deducía, estando en esto conforme con la opinión de su compañero el Dr. Codina, que el 80 por 100 de los casos de fiebres tifoideas habían sido producidos por haber comido ostras contaminadas; que este molusco jamás se había analizado en Madrid, y que los criaderos de ostras ni estaban vigilados ni teníamos una ley como la poseen los franceses, que prohíba que estos criaderos se rieguen con las materias fecales de las alcantarillas, ni se hace la purificación de ellos, etc., etc., como se practica en otras naciones. Que aun cuando en las ostras no se encuentra el bacilo de Eberth, como se han visto otras bacterias de la flora intestinal, de los en la mayoría, casos clínicos observados existía el antecedente de haber comido este molusco. Lo prueba el hecho de que una caja de ostras que consumió parte de éstas una familia, enfermaron cuatro ó cinco personas, y de la misma caja mandaron ostras á unos parientes, que también contrajeron la dolencia. Cita varios casos más, entre ellos unos niños pobres que el médico que los vió dijo: éstos no será por comer ostras; y la madre replicó que tenía un hermano que vendía pescado, y como las ostras no podía venderlas, se las dió, y ellos las comieron. Que además de este origen, los portadores de gérmenes habían sido de otro género, citando uno muy interesante, de un niño procedente de Oviedo que vino con diarrea y dolor de cabeza, y contagió á una niña, prima suya, y más pequeña; teniendo una forma lenta de siete septenarios y de muy poca elevación de temperatura. Dice que la gente de posición que viaja con frecuencia de un punto á otro, máxime cuando en una localidad se presenta una epidemia, muchos se han refugiado en la Corte por las numerosas epidemias que en el litoral del Cantábrico ha habido hace pocos meses, y han podido ser portadores de gérmenes de ella. Que se mira desgraciadamente como poco contagiosa la fiebre tifoidea, hasta el punto de que, en los Hospitales (en el General lo viene observando desde hace treinta años), estos enfermos están mezclados con los demás, sin aislamiento alguno, y en las casas particulares sucede lo mismo; y este estado de cosas debe cesar, pues el contagio por los excretas del enfermo, que es el principal factor de infección y contagio, debe estar siempre presente en el ánimo del médico y de los asistentes del enfermo, para hacer esterilizar estos excretas y evitar que continúe la propagación de la dolencia. Suplica á los académicos que tienen asiento en las Cámaras que pidan una ley que reglamente los criaderos de ostras, para que se saneen y no sean causa de propagación de esta clase de dolencias, y excita el celo de las Autoridades sanitarias y municipales para que se analicen las substancias alimenticias

antes de permitir su venta, sobre todo de aquellas que puedan ser portadoras de gérmenes.

El Dr. Codina manifiesta, aludiendo al Dr. Pulido, que para que se juzgue acerca de la intervención de las ostras en la etiología de la pasada epidemia de fiebre tifoidea, conocía el siguiente caso: un individuo de un pueblecito de la provincia de Ciudad Real recibía todos los sábados un cajón de ostras de Madrid: este individuo contrajo la fiebre tifoidea y murió de ella, y no había habido ni hubo después ningún otro caso de esta enfermedad en dicho pueblo.

El Dr. Pulido: Respondiendo á las alusiones del Sr. Ortega Morejón y requerimiento del Sr. Codina para que hablase, pide la palabra el Dr. Pulido, diciendo que tenía que pronunciar muy pocas, y rogaba poder decirlas en seguida, porque no podía venir en los dos sábados próximos á las sesiones de la Academia, por tener necesidad de ir á París á las sesiones del *Office International d'Hygiène*.

Dice que la Conferencia Sanitaria de París no había tratado de la fiebre tifoidea. Se había ocupado de la fiebre amarilla, la peste y el cólera, enfermedades de interés internacional; y, no habiéndolo hecho de la fiebre tifoidea, no podía traer al debate sus juicios y doctrinas acerca de esta enfermedad.

Que de su parte tampoco sentía la necesidad de intervenir, pues no habiendo tenido ningún caso de tifoidea en su visita particular, carecía de hechos positivos que poder exponer; razón por la cual creía deber abstenerse, pues los años le habían cambiado las aficiones de sus tiempos juveniles á intervenir en los debates académicos con discursos algunas veces sobrado largos, pronunciados sólo para realizar una misión meramente crítica, tan fácil como antipática, ó para perder el tiempo con disertaciones meramente retóricas, que considera improcedentes.

Que lo único que podría decir, y era lo que particularmente había expuesto á algún compañero en conversaciones particulares suscitadas en el seno de la amistad, es que, en la Conferencia Sanitaria de París, todos los grandes higienistas allí reunidos, con la representación de 43 naciones, habían mostrado su conformidad en que, cuando las opiniones de la ciencia lesionan intereses públicos importantes, se impone el fundamentarlas con rigor científico, y esto no se había hecho en la Academia por lo que se refería á la declaración de que las ostras habían sido la causa de la epidemia discutida. Y no se había hecho por falta de elementos de juicio.

Que sin negar él que esta causa pudiera existir, podía recordar que en París, sosteniendo ante la Conferencia, con ocasión de la propagación del cólera, la influencia de la contaminación de los alimentos como una de sus causas de difusión, se había encontrado solo en esta opinión al llevarla á las conclusiones profilácticas consiguientes, y que allí, sabios higienistas como Gaffki, Roux, Calmette, Buffer, etc., habían establecido que no existían hechos perfectamente comprobados dentro del rigorismo científico para acreditar que fuesen exactas la mayoría de las imputaciones que se hacen á los alimentos como causantes de la propagación del cólera, la peste... á distancia.

Razonar esto con relación á la tifoidea, exigiría un tiempo del que no dispone, y no serviría más que para enredar de nuevo un debate que consideraba ya agotado en su parte principal, habiendo dado de sí cuanto la ilustración y la experiencia de los señores académicos que habían intervenido podía dar.

Y que no tenía más que decir.

DR. CESALDO.



## Gaceta de la salud pública.

### Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,26; mínima, 700,58; temperatura máxima, 17°; 2; mínima, 30,0; vientos dominantes, NE; ENE y N.

En la semana última no ha habido variaciones apreciables en el carácter y en la intensidad de la enfermedad reinante. Siguen en disminución las enfermedades catarrales y reumáticas; las neuralgias y mialgias, que se mostraban tenaces, ceden con la suavidad de la temperatura. Las infecciones abdominales siguen sin modificaciones de importancia, presentando el mismo escaso número y gravedad que en las anteriores.

En la patología infantil abundan el sarampión y la difteria, aunque, por fortuna, casi siempre de forma benigna. Hay casos de coqueluche en mayor número del que corresponde a un estado normal.

**Anemioi Gorriz.**—Aumenta las oxidaciones intracelulares, fortifica el sistema nervioso y el muscular. Aumenta el glóbulo rojo y presta energías a los fagocitos.

**Composición.**—Metil-arsinato manganoso estricónico. Hemoglobina y nucleínas. Farmacias y centros de especialidades. Pídanse detalles y literatura al autor, Dr. Gorriz Castellanos, Méndez Núñez, 6, Zaragoza.

## Crónicas.

**Aumento de páginas.**—Como en el número anterior, aumentamos también las páginas de texto del presente, con objeto de aminorar el exceso de original que tenemos.

**Nuevos médicos militares.**—Han sido aprobados en las oposiciones de la Academia Médico-Militar los siguientes 15 aspirantes:

D. Vicente Carifena, D. Angel Martínez Vázquez, don Severiano Riopérez, D. Francisco Blázquez, D. Enrique Sola, D. Juan Pellicer, D. Ramón Jiménez de Azcarate, D. Arcadio García de Castro, D. Leopoldo Taladriz, D. Manuel Traba, D. Lorenzo Aycart, D. Vicente Martí, D. Enrique Ayuso, D. Nicolás Tello y D. Octavio Palazón.

**Nuevos forenses.**—Por Real orden han sido nombrados médicos forenses substitutos de Madrid los Sres. Fernández Pardo, Alvarez Ruiz, Temes Nieto, Lino González, Guandarias, San Román y Górriz.

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

**Obituario.**—Ha fallecido en esta Corte el Dr. D. Eduardo Toledo, distinguido médico de la Beneficencia municipal, que desempeñaba actualmente el cargo de profesor de guardia de la Casa de Socorro de los Cuatro Caminos.

El Dr. Toledo, á sus condiciones de médico excelente y de sólida ilustración, unía las de escritor correcto que demostró en diferentes ocasiones en folletos y otras obras médicas de mayor fuste.

Era colaborador médico de nuestro colega *La Epoca*.

Enviamos nuestro pésame más sentido á la viuda é hijos de nuestro querido amigo, y á su hermano el digno magistrado de esta Audiencia D. Juan Toledo.

También ha fallecido en Cabeza de Tramontanos, á los sesenta y siete años de edad, nuestro estimado amigo y suscriptor D. José Mestre Acosta. Lamentamos tan sensible desgracia, y enviamos nuestro sincero pésame á su viuda é hijos.

**Regreso á la Corte.**—Después de muchos años que ha estado fuera de la Corte, ha regresado á ella el ilustrado médico D. Timoteo Sanz Gómez, para continuar dedicado al ejercicio de la Psiquiatría. Lo celebramos, deseándole muchos éxitos en la especialidad que de antiguo viene cultivando.

**Las aguas de Almeida.**—Nuestro estimado suscriptor don José Bazal nos ruega la inserción de las siguientes líneas: «No sé si recordará usted que desde el Balneario de

Almeida, en el mes de Octubre último, escribí á usted entre otras cosas participándole estaba tomando aquellas salutíferas aguas azoadasulfídicas, adonde difícilmente me trasladé, á pesar de distar tan solo cinco leguas de este pueblo, por el estado anémico en que me sumió el complejo síndrome patológico de una gastroenteritis de tres meses de agudeza, desde la simple hipo é hiperclorhidria hasta los ardores y dolores más atroces de estómago y vientre, llegando la inapetencia hasta la anorexia, la indigestión de la leche y huevos con que antes me alimentaba á la intolerancia; el meteorismo y estreñimiento era habitual é inmodificable, y una atonía gástrico-intestinal incorregible, como rebeldes los demás trastornos á todos los estimulantes, purgantes, irrigaciones, antiácidos, calmantes, antisépticos, incluso el masaje y gimnasia abdominal más recomendados.

Resignado ya á un fin fatal cuando empecé el uso metódico de dichas aguas en el establecimiento, y después á discreción durante los meses de Noviembre y Diciembre, con las que fueron modificándose favorablemente todos los fenómenos morbosos, lenta pero progresivamente, permitiéndome alimentarme algo con provecho, y desde Enero comer de todo sin medicación alguna, y sólo de tarde en tarde uso la referida agua minero medicinal (he de advertir que en Diciembre tomé tres frascos de Digestónico y dos de comprimidos de Byalátil).

De tan maravilloso resultado después del tiempo transcurrido, cábeme la satisfacción del deber, por gratitud y en beneficio de los desgraciados enfermos que padecen del estómago é intestinos, de dar cuenta á usted para que, por medio de su ilustrado periódico, lleguen á conocimiento de los compañeros mis modestas observaciones clínicas en otros casos semejantes para que juzguen de los efectos de dichas aguas en las enfermedades de las vías digestivas, además de las virtudes reconocidas para las de la piel.»

**Congreso Internacional de Medicina.**—El XVII Congreso Internacional de Medicina se reunirá en Londres del 6 al 12 del año próximo de 1913, bajo la presidencia efectiva de Sir Thomas Barlow y la honoraria de S. A. R. el príncipe Arturo de Connaught. Para más detalles dirijase quien los desee al secretario general del Congreso, 13, Hinde street, Londres.

**Premio de 1.ª clase.**—De conformidad con el dictamen de la Sección de Baños y aguas minerales del Real Consejo de Sanidad, y de acuerdo con lo preceptuado en el art. 52 del vigente Reglamento.

S. M. el Rey (q. D. g.) ha tenido á bien disponer se conceda á D. Manuel Manzaneque y Montes un premio de primera clase por la Memoria de quinquenio que ha presentado, relativa al Balneario de Carlos III, Trillo, en la provincia de Guadalajara.

Reciba por ello nuestro distinguido amigo la más cordial enhorabuena.

**Consulta de Oftalmología.**—En la consulta de Oftalmología establecida en la Casa de Socorro del distrito del Hospicio (Travesía de San Mateo, 4), bajo la dirección del doctor Aleixandre, se han prestado durante el mes de Marzo último los siguientes servicios:

Enfermos asistidos, 144; operaciones, 3; reconocimientos oftalmoscópicos, 18; corrección de la agudeza visual, con lentes, 2; asistencias, 1.119.

A esta consulta pueden concurrir cuantos enfermos pobres lo deseen, los martes, jueves y sábados, de 9 á 10 de la mañana.

**El enesol en las enfermedades nerviosas.**—En el *Berliner Klin. Wochenschrift* ha publicado el Dr. E. Frey un artículo sobre la *Acción del enesol en las enfermedades nerviosas meta-sifilíticas y en la reacción de Wassermann*. Las conclusiones de este artículo son las siguientes: el enesol es un remedio de acción extraordinariamente rápida cuyo efecto curativo es indudable en las parálisis de los músculos extrínsecos. Los dolores tabéticos desaparecen en la mayor parte de los casos gracias á este remedio, y las crisis intestinales y gástricas parecen ser favorablemente influenciadas. El enesol puede determinar la regresión de numerosas alteraciones nerviosas, y hasta una curación completa. La reacción positiva de Wassermann puede transformarse en negativa por el enesol. Este medicamento no provoca síntomas de intoxicación, como tampoco reacción local. Su acción tónica es incontestable.



Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



Adoptados de R. O. por los Ministerios de Guerra y Marina

PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD  
— RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA —  
CURAN INMEDIATAMENTE como ningún otro remedio empleado hasta el día toda clase de  
**INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO**  
Vómitos y diarreas de los Tísicos, de los Viejos, de los Niños  
**CÓLERA, TIFUS, DISENTERIA,**  
VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS  
**CATARROS Y ÚLCERAS DEL ESTÓMAGO**  
PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS  
REUMATISMO Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.

A cada caja de papeles ó de comprimidos debe acompañar un folleto.

## IODASA BELLOT

Solución titulada

de **Iodopectona.**

**IODO-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 substituto del aceite de hígado de bacalao.

20 gotas obran como un gramo de ioduro alcalino

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

Muestras y prospectos: **FARMACIA BELLOT**

Hortaleza, 17, Madrid.

## SOLUCION BENEDICTO

glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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

**L**a diabetes sacarina, es tratada ventajosamente con **Cerevisina-carbónica-Artigues.**

**A**l presente número acompaña un Suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **La Adalina** (en las afecciones del corazón); de la casa Fedco. Bayer y C.<sup>a</sup> de Barcelona.

## HISTÓGENO LLOPIS



**PREMIADO**  
en varias Exposiciones  
con las más  
altas recompensas

**Medalla de Oro**  
Zaragoza 1908

**Medalla de Oro**  
Barcelona 1910

**Gran Premio**  
**Cruz de Oro**  
**Medalla de Oro**  
Londres 1910

— EL —  
**HISTÓGENO LLOPIS**  
es el agente más eficaz  
para combatir la  
**Tuberculosis**  
**Diabetes, Anemia**  
y enfermedades  
consuntivas  
en general  
Está así proclamado  
por la Clase Médica

Pídan muestras gratis á  
**A LLOPIS**  
Ferraz, 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.

## FORMIATOS

## ELIXIR BUSTO

POLIFORMIATOS-KOLA-FOSFATOS

PODEROSO TÓNICO NERVIOSO Y MUSCULAR

PRALES. FARMS.



## Correspondencia.

D. Antonio Cuadra. — Pagado fin Diciembre 1912.  
 D. Francisco Moreno López.—Id.  
 D. Francisco Cuenca Belmar.—Id.  
 D. Juan Segoviano.—Id.  
 D. Raimundo Alvarez Pérez.—Id.  
 D. Vicente A. Urdaniz.—Id. fin Marzo 1912.  
 D. Gregorio Ventosa.—Id. fin Diciembre 1911.  
 D. Daniel López Gómez.—Id. fin Diciembre 1912.  
 D. Felipe Prieto.—Id.  
 D. Teodoro Aguirre.—Id.  
 D. Romualdo Palacín.—Id.  
 D. Servando Izquierdo.—Id.  
 D. Angel Amor Lomas.—Id.  
 D. Jesús Etchevers.—Id.  
 D. Santiago Osarte.—Id.  
 D. Nicolás Martín Martín.—Id.  
 D. Giner Meseguer.—Id.  
 D. Eloy Dasi.—Id.  
 D. Juan Vallecillo Rojas.—Id.  
 D. Cipriano las Heras.—Id.  
 D. Juan Bautista Olarte.—Id.  
 D. Francisco Cañón Gutiérrez.—Id.  
 D. Bonifacio Ramírez.—Id.  
 D. Alberto Cortés.—Id.  
 D. Marcelo Castaño.—Id.  
 D. Manuel Sequeira.—Id.  
 D. Carlos Luna.—Id.  
 D. Emeterio Rey Moure.—Id.  
 D. Urbano Bonilla.—Id.  
 D. José García García.—Id.  
 D. Leoncio Ugarte.—Id.  
 D. Teodoro Muguerza.—Id.  
 D. Ramón de Azcue.—Id.  
 D. Elías Tovar.—Id.  
 D. Emilio Cardoner.—Id.  
 D. Pedro Cusi.—Id.  
 D. Julián Segovia.—Id.  
 D. Vicente Domingo.—Id.  
 D. José Blasco Bermejo.—Id.  
 D. Antonio del Río.—Id.  
 D. Ricardo Rodríguez.—Id.  
 D. Andrés A. Ruiz.—Id.  
 D. Miguel Jiménez Vargas.—Id.  
 D. Ramón Estévez Abella.—Id.  
 D. Víctor Cardalda.—Id.  
 D. Francisco Martínez.—Id.  
 D. Indalecio Hellín.—Id.  
 D. Emilio Benages.—Id.  
 D. León García Repullés.—Id.  
 D. Andrés Martín.—Id.  
 D. Tomás Ruiz.—Id. fin Abril 1912.  
 D. Bernardo Martínez.—Id. fin Septiembre 1912.  
 D. Tiburcio Sánchez.—Id. fin Diciembre 1912.  
 D. Isidoro Lejarreta.—Id.  
 D. José Reventós.—Id.  
 D. Loreto Alcázar.—Id.  
 D. Luis Hernández.—Id.  
 D. Domingo Lumbier.—Id.  
 D. Ignacio Martínez López.—Id.  
 D. Emilio Sanz Moreta.—Id. fin Enero 1913.  
 D. Víctor Arias.—Id. fin Diciembre 1912.  
 D. José M.ª Bellés.—Id.  
 D. José Moya Carvajal.—Id.  
 D. Urbano Canales.—Id.  
 D. Tomás Pedrero.—Id.  
 D. Francisco Nieto.—Id.  
 D. Miguel Simón.—Id.  
 D. Celso Fernández Rojas.—Id.  
 D. José Araujo.—Id.  
 D. Ricardo Domenech.—Id.  
 D. Feliciano Martínez.—Id.  
 D. Joaquín Villar.—Id.  
 D. Roberto Fernández Cuevas.—Id.

**MEMENTO**

**MÉTHARSOL**  
(Metilarsinato Disodico)

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

**MÉTHARFER**  
(Metilarsinato Ferrico)

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

**GAIARSOL**  
(Metilarsinato de Guayacol)

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

**GASTROZYMASE**  
(Jugo Gastrico natural)

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

**PRODUCTOS OPOTERAPICOS**  
GRAGEAS y AMPOLLAS de 1 cc y de 3 cc.

**LABORATORIOS BOUTY**  
3 bis, rue de Dunkerque, Paris

**MEDICO**

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

ANEMIA, CLORO-ANEMIA  
ESTADOS CAQUECTICOS  
LEUCEMIA, CAQUEXIA PALUDICA

AFECCIONES de los BRONQUIOS  
y de los PULMONES

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

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

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

**HIERRO QUEVENNE** Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS.

á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia**.  
 Único ferruginoso **inalterable** en los paises cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

D. Mariano Hernández.—Id.  
 D. Eustasio Tejedor.—Id.  
 D. Adolfo Nieto.—Id.  
 D. Arminio Ogea Domínguez.—Id.  
 D. Angel Trapero.—Id.  
 D. Manuel González Hernández.—Id.  
 D. Rafael López Peláez.—Id.  
 D. Antonio Jornet.—Id.  
 D. José Pascual Soler.—Id.  
 D. José de Retes.—Id. fin Junio 1912.  
 D. José García Tejeiro.—Id. fin Diciembre 1911.  
 D. Policarpo Molina.—Id. fin Marzo 1912.  
 D. José García Viñas.—Id. fin Septiembre 1912.  
 D. Enrique Suárez.—Id. fin Diciembre 1912.  
 D. Angel Somovilla.—Id. fin Diciembre 1911.  
 D. Luis Marco Domínguez.—Id. fin Diciembre 1912.  
 D. Juan Herrera.—Id.  
 D. Manuel de la Vega.—Id.  
 D. Antonio Rodríguez.—Id.  
 D. Maximino Vázquez.—Id.  
 D. César Moreno.—Id.  
 D. Julio del Arco.—Id.  
 D. Amador Vicente de Tapia.—Id.  
 D. Conrado Rodríguez.—Id.  
 D. Luis Palomero.—Id.  
 D. Antonio Ferrer.—Id.  
 D. Inocencio Zalba.—Id.  
 D. Casimiro Ezquieta.—Id.  
 D. Cándido Oyamburo.—Id.  
 D. Enrique Medina.—Id.  
 D. Mariano Ruiz.—Id.  
 D. José Impellitieri.—Id.  
 D. Francisco Arce.—Id.  
 D. Ramón Suárez.—Id.  
 D. Salvador Barber.—Id.  
 D. Eustaquio Tutor.—Id.  
 D. Juan Degregorio.—Id.  
 D. José M.ª Asuar.—Id.  
 D. Antonio de la Torre.—Id.

## EPIDERMAL

Específico  
de los  
pruritos

Esta crema calma inmediatamente los

## picores

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

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

Muestras gratuitas á los médicos.

Farmacia **Vial**, P. Manvais, sucesor,  
 20, rue de Chateaudun,  
 PARIS

## Granulos de Catillon

á 1 MIL. EXTRACTO NORMAL DE

## STROPHANTUS

Con estos gránulos se han hecho las obras discutidas en la Academia de Medicina Paris 1889. Proban que 26 4 producen pronta diuresis reaniman el corazon debilitado, disipen.

**ASTHOLIA — DISPNEA — OPRESION — EDEMA**  
 Cardiopatías de los Niños y Ancianos, etc.  
 Uso continuo sin inconveniente ni intolerancia.

## GRANULOS de CATILLON

## STROPHANTINE

**TÓNICO del CORAZON por EXCELENCIA**  
 NO DIURÉTICO — TOLERANCIA INDEFINIDA  
 Muchos strophantus son inertes, las tinturas exigen Granulos Catillon, Premio de la Acad<sup>ia</sup> de Med<sup>ica</sup>.

4/10 Milligr.

●●● MEDALLA de Oro 1900. Paris. 3. B<sup>a</sup> S<sup>a</sup> Martin. ●●●



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.

D. Mannel Peco.—Pagado fin Diciembre 1912

D. Salvador Soler.—Id.

D. Antonio Nevot.—Id.

D. Manuel Quintanilla.—Id.

D. Rafael García.—Id.

D. José Tirado.—Id.

D. Demetrio Echevers.—Id.

D. José Sánchez.—Id.

D. Miguel Martínez.—Id.

D. Jerónimo García.—Id.

D. Salvador Descals.—Id.

D. Miguel García Sedeño.—Id.

D. Manuel Retuerta.—Pagado fin Diciembre 1912.

Dr. García Carrión.—Id.

D. Pedro Guili.—Pagado fin Diciembre 1912

D. Manuel Guallart.—Id.

**TOS**TISIS  
RESFRIADOS  
BRONQUITIS  
CATARROS  
ASMA**CURACION SEGURA**

CON EL

**EMULSIÓN MARCHAIS**

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

**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 demas  
disolvente del ácido úrico,  
por su acción curativa, aún  
sobre la diatesis artritica.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 Ca, 11, Rue Milton, Paris**  
Y EN TODAS LAS FARMACIAS**SEDOL****ANTIÉSPASMÓDICO****SEDOL***Señor Doctor*  
*Cuando***la MORFINA****los BROMUROS****el CLORAL****los CALMANTES****los HIPNÓTICOS***no le dan á V.*  
*el apetecido resultado*  
*pruebe V. el***SÉDOL**Pidanse muestras **Gratis****SEDOL****L. LECOQ** ex ayudante  
y premiado con la medalla de oro de los hospitales de Paris  
**PARIS, 15 Avenue Perrierhont, PARIS (16°)****SEDOL**



## Estafeta de partidos.

El alcalde de Casar de Palomero (Cáceres) nos dice con fecha 8 del corriente, en rectificación al suelto que en este mismo sitio publicamos en el número del 16 de Marzo último, que el Ayuntamiento y Junta municipal acordaron por unanimidad, en 27 de Febrero, destituir al titular Sr. Sánchez Hoyos, mediante la formación de expediente. Según el alcalde, el 95 por 100 de los vecinos son visitados ahora por el médico nuevo, y las promesas que hace el Municipio son estrictamente cumplidas.

## Vacantes.

—La de médico titular de Quirós (Oviedo), dotada con 2.000 pesetas, por 300 familias pobres. Hay además una pequeña fábrica, que da 300 pesetas; las visitas y consultas en metálico pues no hay iguales, á no ser que el médico las quiera (1). Solicitudes por 30 días (B. O. del 8 de Abril) al secretario de aquel Ayuntamiento.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Lueca: Ayuntamiento de 6.387 habitantes, ferrocarril minero hasta Trubia; está formado por 17 pueblos, siendo la cabeza del Ayuntamiento Bárcana: villa de 296 habitantes, á 40,3 kilómetros de Oviedo. La mayor distancia de los demás pueblos á Bárcana, 17,9 kilómetros. Zona montañosa y necesitase caballo.

—La de Reznos (Soria) y sus anejos Quiñonería, Sauquillo, Tordesalas y Torrubia, por traslado, con el haber anual de 250 pesetas satisfechas por trimestres vencidos en concepto de iguales, y de las clases acomodadas recibirá el agraciado 340 fanegas de trigo puro en la recolección de cada año: los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía antes del día 15 de Mayo.—El alcalde: P. O., *Serviliano Martínez*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Soria, lugar con Ayuntamiento de 480 habitantes, á 43 kilómetros de Soria, que es la estación más próxima. Anejos: Quiñonería: lugar con Ayuntamiento de 150 habitantes, á 50 kilómetros de Soria; Sauquillo, lugar con Ayuntamiento de 149 habitantes, á 38 kilómetros de Soria; Torrubia, lugar con Ayuntamiento de 280 habitantes, á 31 kilómetros de Soria, y Tordesalas (agregado de Torrubia): lugar de 84 habitantes, á 1,6 kilómetros de Torrubia.

—La de Bullas (Murcia), por renuncia, con el sueldo anual de 999 pesetas; el que resulte nombrado adquirirá la obligación de asistir á trescientas familias pobres y demás casos de oficio establecidos por las disposiciones vigentes.—Solicitudes por treinta días (B. O. del 29 de Marzo).—El alcalde, *José María Puerta López*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Mula: villa con Ayuntamiento de 7.704 habitantes, á 16 kilómetros de Mula y 41 de Alcantarilla, que es la estación más próxima. Agregado: La Copa de Abajo, aldea de 574 habitantes, á 3,5 kilómetros.

—La de Muriel (Valladolid), por dimisión, dotada con la de su anejo *Salvador Honcalada*, con el sueldo anual de mil pesetas, pagadas por trimestre vencidos de los fondos municipales. Los aspirantes á la misma podrán solicitarla dentro del plazo de treinta días (B. O. del 1.º de Abril).—El alcalde, *Daniel Sánchez*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Olmedo: lugar con Ayuntamiento de 681 habitantes, á 23 kilómetros de Olmedo y 7 de la estación de Ataquines, que es la más próxima. Honcalaca (agregado de Salvador de Zapardiel), aldea de 153 habitantes.

—Albudeite (Murcia). Habiendo formado agrupación este pueblo de Albudeite con el de Campos, por constituir ambos el partido médico, la Junta nombrada al efecto, acordó declarar la vacante. La dotación de esta plaza es de mil quinientas pesetas anuales, pagaderas de por mitad por ambos Ayuntamientos y abonadas por mensualidades vencidas.

Las condiciones que han de servir de base para la celebración de los correspondientes contratos, que serán por tiempo ilimitado, estarán de manifiesto en esta Secretaría.

(1) Las consultas á peseta, las visitas á 4, 6, 8 y 12 reales, según la distancia; operaciones, precio convencional; las quintas producen unas 300 pesetas; según noticias, es partido de 6.000 pesetas.

—Solicitudes por treinta días (B. O. del 1.º de Abril).—El alcalde, *Francisco González*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Mula: villa con Ayuntamiento de 1.359 habitantes, á 11 kilómetros de Mula. Las estaciones más próximas Alguazas, Cotillas y Alcantarilla, á 18 kilómetros. Campos: villa con Ayuntamiento de 1.517 habitantes, á 15 kilómetros de Mula.

—La de Peñaranda de Bracamonte (Salamanca), por renuncia, dotada con 2.000 pesetas; debiendo tener presente los aspirantes que asistirán gratuitamente á 220 familias como máximo declaradas pobres á este efecto por el Ayuntamiento.—Solicitudes por treinta días (B. O. del 2 de Abril).—El alcalde, *Juan Junquera*.

**Indicaciones.**—Cabeza del partido judicial de su nombre: ciudad con Ayuntamiento de 4.082 habitantes, á 38,9 kilómetros de Salamanca; automóvil diario á Avila; ferrocarril de Avila á Salamanca.

—La de Revenga (Segovia), por renuncia, dotada con 100 pesetas anuales, por ocho familias pobres y casos de oficio. Solicitudes por 30 días (B. O. del 3 de Abril).—El alcalde, *Jacinto Herranz*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Segovia: lugar con Ayuntamiento de 330 habitantes, á 8 kilómetros de Segovia y 3 de la estación de Navas de Riofrío, que es la más próxima.

—La de Oliana (Lérida), por renuncia, con la dotación anual de 150 pesetas. Solicitudes por 30 días (B. O. del 4 de Abril).—El alcalde, *Antonio Patsi*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Solsona: villa con Ayuntamiento de 1.060 habitantes, á 25 kilómetros de Solsona y 60 de la estación de Calaf, que es la más próxima.

## De farmacéutico:

La de Yanguas (Soria), por traspaso de la oficina del que la desempeñaba, dotada con el haber anual de 80 pesetas por el suministro de medicamentos necesarios á las familias pobres, á las de la Guardia civil de este puesto y encargados y caballos de la parada de sementales del Estado. Solicitudes por treinta días (B. O. del 29 de Marzo).—El alcalde, *Joaquín Ruiz*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Agreda: villa con Ayuntamiento de 648 habitantes, á 48 kilómetros de Soria, que es la estación más próxima; tiene dos agregados de 56 y 88 habitantes, á dos y tres kilómetros respectivamente.

—La de Bullas (Murcia), por renuncia, con la dotación anual de 734 pesetas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 1.º de Abril).—El alcalde, *José María Puerta López*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Mula: villa con Ayuntamiento de 7.704 habitantes, á 16 kilómetros de Mula y 41 de la estación de Alcantarilla, que es la más próxima. Agregado: La Copa de Abajo, aldea de 574 habitantes, á 3,5 kilómetros.

## De practicante.

La de El Vado (Guadalajara) y sus anejos Matallana y La Vereda, muy próximos á la matriz y buen camino, con la dotación anual de catorce celemines de grano, mitad trigo y el resto centeno, de buena clase, una arroba de patatas y una carga de leña cada un vecino de los 62 próximamente que habitan este término municipal, siendo obligación del agraciado hacer la rasura de la barba á los mismos, el que también disfrutará casa gratis y exento de cargas municipales. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en término de veinte días (B. O. del 8 de Abril).—El alcalde, *Pedro Cerrada*.

**Indicaciones.**—Partido judicial de Cogolludo: villa con Ayuntamiento de 340 habitantes, á 13,9 kilómetros de Cogolludo y 28,5 de la estación de Espinosa de Henares, que es la más próxima.

—Por fallecimiento de su dueño SE VENDEN libros é instrumental médico. Dirigirse á D.ª Pilar Campos, calle de Miguel Servet, 11, 4.º, escalera exterior.

**Farmacia vacante.**—Se halla vacante la farmacia de los Baños de Archena, que ha de surtir los Establecimientos durante sus temporadas oficiales. Dirigirse en carta ó personalmente para las condiciones, al director de los Establecimientos balnearios, Excmo. Sr. D. Marcial Taboada.

Sucesores de ENRIQUE TEODORO, Impresor.  
TELEFONO 552. — Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.—MADRID

Los pagos han de ser adelantados. Los pagos de los números que se reparten a los suscriptores se hacen dentro de los diez días siguientes a la salida de cada número.



# EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA  
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica  
todos los sábados.

Publica una Biblioteca  
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

## SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

1210

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

El SOLUROL (Ácido 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 **Diatesis úrica** en general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas causados por la uricemia.

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimidos dosados a 0.25**.

**DOSIS MEDIA:** 0.75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

LABORATORIOS CLIN. — F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>. PARIS.

POLVOS  
DE ABISINIA  
**EXIBARD**

Sin Opio ni Morfina

Muy eficaces contra

**ASMA**

Catarro — Opresión

y todas afecciones espasmódicas de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIÈRE & C<sup>ie</sup>

6, rue Dombasle

PARIS

TODAS FARMACIAS

FUMOUZE-ALBESPEYRES  
PARIS, 78, Faubourg St-Denis, 78, PARIS.

## TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

NIÑOS SUPPOSITORES CHAUMEL  
ADULTOS SUPPOSITORES CHAUMEL  
PESARIOS CHAUMEL  
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES  
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

### á la glicerina solidificada

**ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL**  
**DESCONGESTIVOS**  
**LOS MÁS ENERGICOS**



Vías urinarias, Sífilis

**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, Baital (Sándalo Copalibco), Ioduro de Potasio, Protioduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Aiquitrán, Ictiol, Trementina, etc.

Est<sup>a</sup> FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

## VINO AROUD

**CARNE-QUINA-HIERRO**

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

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

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

**VICHY  
ETAT**

**CELESTINS.** — Artritisismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.  
**GRANDE-GRILLE.** — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.  
**HOPITAL.** — Enfermedades del estómago y del intestino.

TODA la correspondencia, pedidos, libranzas, letras y documentos de giro referentes a EL SIGLO MEDICO 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.

Los pagos han de ser adelantados

El precio de suscripción es de 12 pesetas al año en todo el territorio de España y de 15 pesetas en el extranjero. Las remesas deben hacerse a la Administración de El Siglo Médico, calle de la Magdalena, 36, 2.º. Los pagos deben ser adelantados.



# BACTERICIDINA = BASCUÑANA

SOLUCIÓN ISOTÓNICA  
INYECTABLE

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.**

## COMPROBACIÓN CLÍNICA DE SU EFICACIA:

... He empleado su BACTERICIDINA en un enfermo de *fiebre infecciosa*, la cual se mostró rebelde á todo tratamiento durante tres septenarios. A los pocos días de estarla inyectando cedió la fiebre, desaparecieron los síntomas y entró el enfermo en franca convalecencia.—*Dr. D. Pedro Almagro, médico.*  
Ubeda, Septiembre 1911.

... He ensayado y prescrito con éxito varias veces su preparado BACTERICIDINA en niños y en un adulto, y lo reputo como una buena arma contra las infecciones.

Espero algún caso de importancia para utilizarlo y observar con cuidado sus efectos.

Aprovechando esta ocasión, se ofrece de V. afmo.—*Dr. J. Casares, médico.*  
Ferrol, 2 Septiembre 1911.

SE REMITEN MUESTRAS GRATIS Á LOS SRES. MÉDICOS.

DEPÓSITOS PARA LA VENTA

EN TODAS LAS CAPITALS Y PUEBLOS IMPORTANTES DE LA PENÍNSULA, CANARIAS Y BALEARES.

En Madrid: **Sres. Pérez, Martín y C.<sup>a</sup>**  
**Sres. Martín y Durán.**

**LABORATORIO DEL DR. BASCUÑANA**  
**— SACRAMENTO 36 - CADIZ —**

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦ **LA TOJA** ♦♦♦♦

Clorado-bromurado-sódicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales, grandemente radioactivas.

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de **LA TOJA**

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

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositorios en Madrid:

**Sres. Pérez Martín Velasco y C.<sup>a</sup> Alcalá, 7 y don**  
**Antonio Esnaola, Plaza del Angel, 18, pral.**

**BAZAR MEDICO**

CRUZ ROJA

Mayor, 53, Madrid.

Esta casa es, sin duda ninguna, la que tiene más existencias de artículos de las marcas más acreditadas.

Especialidad en instrumentos de Cirugía á precios de fábrica.

Construcción de vitrinas, mesas de operaciones y toda clase de muebles para clínicas, salas de operaciones y gabinetes de consultas. Precios limitadísimos.

Microscopios y aparatos de laboratorios, á precios de catálogo de fábrica.

Algodonos, gasas y artículos para cura antiséptica; material esterilizado para operaciones y partos.

Pidan catálogos y presupuestos gratis.

**VICENTE DIAZ. — Mayor, 53, Madrid.**



**DESINFECCIÓN**

Y

**DESINFECTANTES**

SEGUNDA EDICIÓN

POR

**D. VICTOR MARÍA CORTEZO**

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



**AGUAS DE CESTONA**

**Termales, clorado-sódicas, sulfatadas, variedad litínicas. De gran radioactividad.**

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

Desaparecen los estreñimientos.

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



# 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.



MEDALLA DE PLATA  
EXPOSICION FARMACÉUTICA  
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO  
EXPOSICION UNIVERSAL  
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE  
EXPOSICION UNIVERSAL  
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO  
IX CONGRESO INTERNACIONAL  
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

## LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

*Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.*  
Material de curación aséptico.—Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas a 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 a 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.**

## 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 Medicina, Serrano, 36, Madrid, y al por menor en las principales farmacias de España y América.

## 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:—



Nuevo Tratamiento racional y activo de las

# ALMORRANAS

**SUPOSITORIOS** ADRENO-ESTÍPTICOS  
**Y POMADA** ADRENO-ESTÍPTICA

1 á 2 supositorios por día  
para las Hemorroides internas.

## MIDY

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

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

**HEMOSTÁTICOS**  
**VASO-CONSTRICTORES**  
**DESCONGESTIONANTES**

**ANESTÉSICOS**  
**ANTISEPTICOS**

Adrenalina  
1/4 miligr.  
Hamamelis

Estovaina  
Anestesina  
0,06 centigr.  
Opio, Tanino

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

## SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

**ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE**  
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA  
Cicatrizante las lesiones locales, restaura con prontitud el apetito y el estado general.

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

## 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 causa tan á menudo la mujer á ciertas  
épocas de su existencia.

## TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo  
y el Mal de Piedra

Exito en los Hospitales desde 1840

En todas las farmacias—Alpor mayor Tavernier & Aguetant. Lyon (Francia)

## ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris

## GRAJEAS \* SOLUCION

CONTRA  
los ESPUTOS de SANGRE y  
HEMORRAGIAS  
de todo género.

LABELONYE & Co, 99, Rue d'Aboukir, PARIS, c. Madrid

DESCONFIARSE  
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

# SANTAL MIDY

Inofensivo y de una Pureza absoluta  
**CURACION  
RADICAL  
Y RÁPIDA**  
(Sin Copaiba — ni Inyecciones)  
de los Flujos Recientes ó Persistentes

Cada  
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 tegidos 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. } La duración del Tratamiento  
**GOTAS** De 20 á 100 gotas al día. } es de 10 á 15 días.

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

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

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

## Jarabes Yodurados de J.-P. Laroze

Al Yoduro de Potasio,  
Al Yoduro de Sodio,  
Al Yoduro de Estroncio.

Una cucharada sopera contiene  
exactamente 1 gr. de Yoduro  
químicamente puro, completa-  
mente desprovisto de Yodatos.

### INDICACIONES

Arterioesclerosis en sus comienzos; Angina de pecho, Asma,  
Enfisema, Bronquitis crónica, Diabetes, Gota, Reuma cró-  
nico, Esclerosis viscerales, Sífilis secundaria y terciaria.

**L. ROHAIS & C<sup>ie</sup>**, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,  
**PARIS**



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## **Matriz.—Pond-Tampon.**

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

### **Composición del Pond-Tampon.**

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

B.—Ictiol.—Ictiol, 10 por 100.—C.—Al Protargol.—D.—Al opio, belladona y beleño.—E.—Al tanino.—F.—Al yoduro de plata, y G.—Simple: á la glicerina. Se manda por correo una caja con dos Tampones á todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 5 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30, Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

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



# CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

## Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

**DR. CEA. = VALLADOLID**

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

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 á la lámpara.

**Procedimiento con patente de invención. NUEVOS PREPARADOS**

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas —Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Eponjas 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

## METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por vía hipodérmica. Contiene Además del Hierro, Fosforo (lecitina) y arsenico (ácido metilarsínico) en estado orgánico.

## RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neuvrastenia, Raquitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

## EUZYMINA MENARINI

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos-Fórmula del Prof. Concetti de la R. Universidad de Roma.

## RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

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

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

## Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

## Creosotal "Heyden", Ducal "Heyden"

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

La marca «Heyden» es la más antigua.

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

Representante general en España de la

Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

## Manual de enfermedades de la piel, venéreas y sífilíticas

POR EL

**DR. D. EUSEBIO DE OYARZABAL**

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

## Estado actual del tratamiento de la sífilis

Métodos profilácticos y abortivos.  
Mercurio-iodo-Salvarsán.

Rápida ojeada sobre estos métodos y medicamentos, hecha con objeto de orientarse en la práctica de la especialidad sifiliográfica. - Un tomo de 316 páginas, y véndese esta obra al precio de 6 pesetas en la librería de Vidal, Atocha, 48, Madrid.



# ANTISEPSIA INTestinal

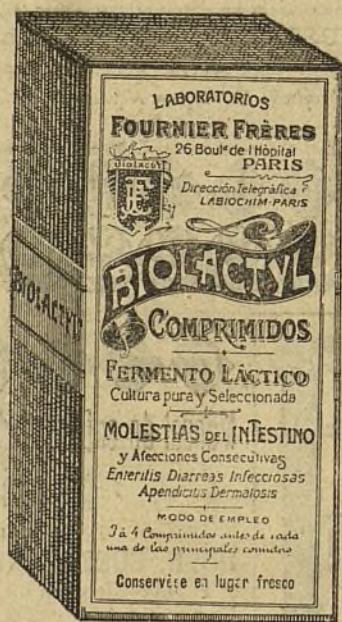
Y

Tratamiento de las Afecciones gastrointestinales

ADOPTADO POR LA ASISTENCIA PUBLICA

## BIOACTYL

Fermento láctico Fournier



*ENTERITIS*

*DIARREAS INFECCIOSAS*

*DISENTERIAS*

*APPENDICITIS*

*DERMATOSIS*

CULTURA SECA

FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS

(Conservación indefinida)

De venta  
en las principales Farmacias  
y Droguerías

Laboratorios FOURNIER Frères

26, Boulevard de l'Hôpital

PARIS