

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Sociedad Española de Higiene.—La Asamblea de Farmacéuticos.—Asociación Española de Urología.—**SECCIÓN DE MADRID:** Un caso de síndrome de Little progresivo.—El meato uretérico normal.—Estudios prácticos y bosquejos clínicos de patología infantil.—La tuberculosis en la infancia.—El trabajo manual en la enseñanza de la anatomía humana.—**BIBLIOGRAFÍA.**—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Por el viene á cuento y es ya hora de tenerse en cuenta.—**PERIODICOS MEDICOS.**—**SECCION OFICIAL.**—**SOCIEDADES CIENTIFICAS.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**VACANTES.**—**CORRESPONDENCIA.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

Sociedad Española de Higiene.—La Asamblea de Farmacéuticos.—Asociación Española de Urología.

La Sociedad Española de Higiene continúa sus tareas con la asiduidad que todos le reconocen, desarrollando asuntos de verdadera importancia, y que aún la tendrían mayor si las autoridades tradujeran en hechos sus conclusiones. El Dr. Decréf es infatigable, y rara es la sesión en la que no interviene con su autorizada palabra defendiendo la intervención del médico en las escuelas y tratando otros diversos asuntos.

También la Srta. La Rigada toma activa parte en las discusiones, ilustrando temas importantes.

En las últimas sesiones han intervenido igualmente los Sres. Cuartero, Mingo, Mariscal, Gales y Megía, y el Dr. Decréf llamó la atención acerca de la importancia de la *parálisis infantil*, considerada como enfermedad epidémica, diciendo que todavía no es conocido el germen que la produce, pero que es indudablemente contagiosa, según demuestran los estudios que se vienen practicando en diferentes países, y que dan en Nueva York un 5 por 100 de mortalidad, un 16 en Suiza y un 12,5 por 100 en Alemania, por lo cual llamaba la atención sobre estos hechos, para que médicos y autoridades estudiaran el caso, dando la voz de alerta á las familias á fin de que, cuando se presente esta enfermedad, la consideren tan contagiosa como otra cualquiera que lo sea, adoptando contra ella las medidas de higiene indispensables.

Como saben nuestros lectores, la Asamblea de Farmacéuticos ha celebrado con entusiasmo cuatro sesiones, en las cuales ha tratado una vez más con

espíritu elevado, las graves cuestiones que afectan á los intereses económicos de su profesión y al desarrollo de la Farmacia, cada día más vejada y expoliada por las intrusiones. Ha votado unas conclusiones, que serán presentadas al presidente del Gobierno, para que atienda á los clamores de una clase por tantos títulos digna de respeto, ya que sea utópico hablar de su protección.

El domingo último celebraron los asambleístas un banquete en el Restaurant Inglés, el cual estuvo muy concurrido, y fué presidido por el presidente de la Junta de Patronato, D. Joaquín Ruiz Jiménez, alcalde de Madrid.

Allí expresaron, en elocuentes brindis, los señores Ruiz Jiménez, Carracido, Pulido, Serrano Echegarria, Fidel Fernández y otros cuyos nombres no recordamos, las aspiraciones de la clase, sus esperanzas y las gestiones necesarias para ir recabando de las leyes y de los Poderes públicos la defensa de sus legítimos derechos.

La Asociación Española de Urología ha celebrado con gran entusiasmo su segunda reunión. En ella se han discutido temas de esencial importancia para la especialidad. Las ponencias dieron motivo á una contribución interesantísima por parte de casi todos los socios.—La «Cirugía conservadora de testículo», trabajo de los Dres. Mollá y Slöker, lleno de enseñanza, fué pretexto para que hablaran, entre otros, los Dres. Cifuentes, Ceniga, Goyanes, Pulido, Peña y Gallego, quienes ofrecieron los resultados de su experiencia personal.

Los Dres. Pulido y Ratera, en su ponencia «La Radiografía en Urología», mostraron un trabajo concienzudo, notable porque da los últimos adelantos de este importantísimo método exploratorio; é ilustraron su comunicación con una exposición asombrosa de radiografías, que pueden admirar quienes lo deseen en el Colegio de Médicos. En éste, como en otros trabajos de Cirugía y Exploratoria de la especialidad, intervinieron los Dres. Peña, Negrete, Perearnau y Serrallach (de Barcelona), Cifuentes, Castro, Sánchez de Ribera, Goyanes, Pérez del Yerro, quien, con el Dr. Mateo Milano, presentó un curioso trabajo de pielografía, Pérez Grande, etc., etc.; cuantos tienen experiencia personal en este ramo hoy floreciente de la Ciencia médica.

DECIÓ CARLAN.

Madrid, 25 de Mayo de 1912.

UN CASO DE SINDROME DE LITTLE PROGRESIVO

Por el Dr. E. FERNÁNDEZ SANZ

Profesor auxiliar por oposición de Clínica médica en la Facultad de Medicina de Madrid; Jefe facultativo del Hospital de Jesús Nazareno, etc., etc.

Bajo la denominación genérica de enfermedad de Little se han venido designando los estados parapléjicos con rigidez de los miembros inferiores, determinados por lesiones cerebrales congénitas ó producidas durante el parto por la prolongación ó complicaciones de éste, y enlazados patogénicamente con una agenesia ó suspensión de desarrollo del sistema piramidal. Era este concepto un tanto vago, y comprendiéndolo así varios investigadores modernos, se han esforzado en diferenciar los diversos tipos, antes agrupados bajo una sola designación, á la vez que han procurado puntualizar los caracteres que distinguen á estos procesos de otros análogos. De los más importantes de estos trabajos analíticos modernos, que tanta claridad han proyectado en el antes obscuro y confuso concepto de enfermedad de Little, haré mención después que haya referido la observación clínica que sirve de base al presente trabajo, limitándome ahora á indicar que, además de las características etiología, patogénica y sintomática más arriba expresadas, tiene la enfermedad de Little, típica ó pura, otra característica evolutiva, la de ser regresiva, la de tender espontáneamente á la atenuación de los síntomas, y precisamente el interés especial del caso que voy á referir consiste en que, constituyendo una excepción á esta regla general, su evolución ha sido progresiva, exagerándose cada vez más la intensidad de los fenómenos morbosos.

* *

R. G., de ocho años, natural de un pueblo de la provincia de Segovia, cuenta como antecedentes patológicos familiares la muerte de una hermanita á los diez y ocho meses, con síntomas cerebrales y fiebre alta. La madre ha tenido un aborto de dos meses, sin causa que lo explicara.

El parto fué largo y laborioso; el niño nació de pie y con síntomas de asfixia, tardando mucho tiempo en establecerse la respiración. Desde los primeros momentos notaron sus padres que movía con gran dificultad los miembros, sobre todo los inferiores, que estaban siempre rígidos, como agarrotados; tardó mucho en aprender á andar, no consiguiéndolo hasta los tres años; la dentición también se retrasó, no apareciendo los primeros dientes hasta después de haber cumplido un año; la evolución del lenguaje parece haber sido normal, pero el desarrollo intelectual ha sido algo deficiente, no habiendo podido aprender más que á deletrear, á costa de muchos esfuerzos.

A los tres meses de edad tuvo un acceso convulsivo de corta duración, durante el cual se quedó sin conocimiento y rígido, no habiendo vuelto á repetirse después.

Ha sido siempre muy torpe para mover los miembros y para andar, cayéndose al suelo con facilidad y no pudiendo levantarse solo.

Desde hace un año, la dificultad de los movimientos ha ido en aumento, y también han observado sus padres suspensión y aun retroceso del desarrollo intelectual; desde esa misma época viene experimentando dolores en distintos sitios del cuerpo, exacerbados cuando se le coge en brazos ó se le oprimen los miembros. Se presentó en la Consulta de enfermedades nerviosas de la Policlínica del Refugio el 21 de Noviembre de 1911.

Estado actual.—Desarrollo físico algo escaso, pero puede considerarse comprendido dentro de los límites de lo normal.

Debilidad é inseguridad en todos los movimientos de los cuatro miembros, más marcadas en los inferiores y especialmente en el derecho, siendo también bastante acentuadas en el superior derecho. En los miembros superiores se advierte tendencia á la contractura en flexión y pronación, más pronunciada en el lado derecho; en los miembros inferiores existe rigidez en extensión, siendo los pies varos equinos (estos trastornos son también más intensos á la derecha). Las piernas se tocan por la parte interna de las rodillas, y luego divergen para aproximarse de nuevo, pero sin llegar al contacto en las puntas de los pies, dibujando un contorno ogival. Anda á pasos cortos, sin doblar las rodillas, rozando la una con la otra, y arrastrando los pies por la punta, sin alzarla del suelo; es pues, una marcha típicamente espasmódica. En los miembros inferiores existe amiotrofia, sobre todo marcada en las piernas.

Los reflejos tendinosos del miembro superior derecho están ligeramente exaltados, ejecutando con este miembro á veces algunos movimientos involuntarios, lentos, forzados, de tipo atetósico. El estado de los reflejos tendinosos y cutáneos más importantes de los miembros inferiores, es el consignado en el cuadro siguiente:

	Lado derecho. (Parálisis más acentuada.)	Lado izquierdo.
Signos de Babinski	+	—
— Oppenheim	+	—
— Gordon	0	—
— Rossolimo	0	0
— Mendel	0	0
Reflejos rotuliano	++	++
— Aquiles	++	++
— Clonus del pie	0	0
(++, exaltado; +, positivo; —, negativo; 0, nulo.)		

No se advirtió alteración alguna en la sensibilidad objetiva ni en los sentidos especiales.

En lo referente al estado psíquico, llamaba principalmente la atención el tono afectivo, intensamente expansivo, de exagerada alegría, con tendencia á la risa inmotivada; responde lenta y pasivamente á las preguntas que se le dirigen, no siendo siempre las respuestas perfectamente adecuadas á lo que se le ha preguntado, y revela una gran pobreza de ideas, careciendo de conceptos generales y de toda clase de conocimientos adquiridos didácticamente; la atención es

muy inestable, siendo muy difícil lograr que la fije en un objeto determinado, y cambiando rápidamente de rumbo.

Se le prescribió un tratamiento tónico, reforzado con la prescripción de una vida higiénica en el campo y con sesiones de masaje y mecanoterapia en los miembros afectados, así como con el consejo de que se le fuera educando pacientemente, con métodos apropiados a su bajo nivel intelectual; y después de haberle tenido en observación varios días, durante los cuales ningún cambio notable se apreció, retornó a su pueblo, no habiendo vuelto a tener noticias de él.

*
*
*

La paresia espasmódica de los miembros inferiores y del superior derecho, aunque en éste menos acentuada que en aquéllos; la marcha espástica típica; la actitud rígida en extensión de ambas extremidades abdominales, con adducción permanente de los muslos las alteraciones de los reflejos, tanto profundos como cutáneos, son síntomas todos que justifican la inclusión de este caso en el grupo designado con la denominación de enfermedad de Little; pero existen, además de los fenómenos que acabo de enumerar, algunos detalles en la observación clínica que obligan a formular ciertas reservas antes de aceptar plenamente dicho diagnóstico. Ya he dicho anteriormente, que en la actualidad se tiende a dar mayor precisión al concepto de enfermedad de Little, distinguiendo tipos diversos entre las afecciones así denominadas, y precisamente el caso que he historiado debe considerarse como ejemplo de una de esas formas especiales que, dentro de la heterogénea enfermedad de Little primitiva, se van diferenciando.

En primer término, es, como ya he indicado, uno de los más importantes rasgos distintivos de esta enfermedad su evolución regresiva, su espontánea tendencia a la mejoría. Pues bien; en el caso presente, no sólo falta este carácter, sino que está reemplazado por el opuesto, porque la evolución, especialmente en esta última época, ha sido claramente progresiva, habiéndose acentuado los trastornos motores y el déficit mental. La existencia de este mismo déficit mental constituye otra particularidad importante de este caso, que le distingue de los de enfermedad de Little típica, en la que la integridad psíquica es la regla. Por último, los síntomas motores y las alteraciones de los reflejos revestían un tipo hemipléxico, interesando a los miembros derechos preferentemente (en el inferior derecho, los trastornos eran más acentuados que en el izquierdo, y sólo en aquél se hacía el reflejo plantar en extensión: en cuanto a los miembros superiores, sólo en el derecho se advertían perturbaciones patológicas marcadas). La repartición de los síntomas permite, pues, calificar a este caso de hemiplegia espasmódica con participación en el proceso del miembro inferior del lado relativamente sano; lo que, en términos anatómo-patológicos, equivale a suponer la existencia de una lesión que interese a la zona motora del hemisferio izquierdo y al lóbulo paracentral del derecho, en la región de aproximación má-

xima de ambos hemisferios cerebrales. En cuanto a la naturaleza de esta lesión, debe casi seguramente tratarse de un accidente vascular, verosíblemente de una hemorragia meníngea sobrevenida durante el largo y laborioso parto, que llegó a producir un estado asfíctico en el recién nacido.

En síntesis, la evolución progresiva, la distribución predominantemente hemipléjica de los síntomas, y la existencia de trastornos mentales bien caracterizados, distinguen a la afección que padece este niño de la *enfermedad de Little* propiamente dicha, y, por consiguiente, no debe calificarse así, conviniéndole mejor la denominación de síndrome de Little progresivo y complicado.

*
*
*

Los más importantes documentos recientes sobre la enfermedad de Little son la tesis doctoral de Mme. Long-Landry (1), y la revista crítica que acaba de publicar P. Londe (2). M. Long-Landry hace en su tesis una detalladísima crítica de la mayor parte de las observaciones de enfermedad de Little publicadas, y presenta cuatro casos personales, estudiados muy minuciosamente, tanto desde el punto de vista clínico como anatómo-patológico: en lo que a la patogenia respecta, distingue dos órdenes de causas: las infecciosas, que actúan durante la vida intrauterina, y las traumáticas, que obran durante el parto, considerando como las más importantes a las primeras, pues su acción se ejerce no solamente sobre el feto durante la gestación, sino que también preparan dificultades para el acto del parto, haciéndole laborioso y prolongado.

El artículo de P. Londe es una muy clara y completa revista de conjunto, en la que expone el estado actual del concepto de la enfermedad de Little; considera como incluida en este concepto a toda rigidez congénita, más ó menos bilateral, relacionada patogénicamente con las condiciones del parto, distingue tres variedades topográficas: la cerebro-espinal, la cerebral y la espinal, y establece una separación más importante aún entre los casos sencillos y los complejos, pudiendo éstos serlo desde el primer momento, ó complicarse ulteriormente, como resultado de los progresos de las lesiones á consecuencia de la acción de causas intercurrentes, y debiendo todo caso con alteraciones psíquicas considerarse como complicado. En cuanto a los casos atípicos y dudosos, les conviene la denominación de síndrome de Little, mejor que la de enfermedad de Little. Este criterio, que me parece muy fundado y razonable, es el que me ha servido de guía para calificar al caso que he historiado, el cual entra de lleno en la categoría de los complejos y progresivos.

Por último, no quiero terminar este trabajo sin mencionar un interesante y reciente artículo de Pierce Clark (1), en el que se ocupa del síndrome pareto-espás-

(1) MME. LONG LANDRY: *La maladie de Little. Etude anatomique et pathogénique*. "Tesis de París", 1911.

(2) P. LONDE: "La maladie de Little", *Revue Neurologique*, número 1, pág. 8, 15 Enero 1912.

(1) PIERCE CLARK: *Re & marks upon some phases of the spastic-parietic syndrome of cerebral diplegia*. *American Journal of the Medical Sciences*, vol. CXLII, núm. 5, pág. 7-8, Noviembre 1911.

tico de la diplegia cerebral, indicando como principales fenómenos constitutivos del mismo el aumento de los reflejos tendinosos, periósticos y cutáneos; la existencia de movimientos intensos y extensos, involuntarios, asociados, en conexión con los movimientos voluntarios y la contractura muscular espástica. El asunto de este artículo es distinto del tema que me ha inspirado el presente trabajo; pero, por su afinidad con éste y por su valor intrínseco, lo he considerado digno de mención.

EL MEATO URETERICO NORMAL

Por el Dr. PULIDO MARTIN

Profesor de enfermedades de las vías urinarias en la Facultad de Medicina de Madrid.

El aspecto de la desembocadura de los uréteres varía en los distintos individuos, y aunque, por regla general, cada uno de ambos meatos uretéricos ofrece en el mismo sujeto analogía con el compañero, no son raros los casos en que esta desembocadura no aparece repetida en los dos lados; hay diferencias que no pueden considerarse como patológicas.

Los pliegues ó columnas que limitan la desembocadura del uréter pueden encontrarse tan próximos que ésta se descubre sólo como una hendidura, una raya, una estria; algunas veces tan corta, que tal raya es substituída por un punto, como el que deja en una tela la picadura con un alfiler; otras veces, las columnas límites del meato uretérico, unidas en la parte externa, se separan hacia adentro y abajo, quedando el orificio en forma de pico de flauta.

Puede decirse que la desembocadura ó meato uretérico recuerda una serie de portadas de distintos órdenes arquitectónicos, teniendo siempre presente que la parte más elevada de la portada corresponde á la continuación sobre el trayecto intramural del uréter, que en muchas ocasiones hace prominencia en la vejiga, mientras que las columnas límites formadas por los haces musculares que desde el uréter van al trigono se pierden en éste insensiblemente, separándose más ó menos; así, en ocasiones parece el meato uretérico una portada gótica perfecta, con su arco apuntado (unión de ambas columnas); este ángulo del arco va suavizándose poco á poco, y en casos de separación mayor que en los últimamente descritos recuerda los pórticos de un estilo gótico primitivo, transición del románico, para semejar arcos de este estilo en los casos en que la separación de las columnas es tal que se borra toda huella de ángulo ó apuntamiento de ojiva en la curva que limita por arriba el paso del uréter á la vejiga.

Estos distintos aspectos se deben en ocasiones á la diferente cantidad de líquido que llena la vejiga, objeto de nuestra observación. Pues si bien todos saben que el trigono es la parte de la vejiga menos sujeta á cambios, al distenderse ó contraerse esta cavidad según existe en ella más ó menos líquido, no puede negarse que también en el trigono se dan variaciones de tamaño en relación con la dilatación de la vejiga; así

Langer ha visto que á una diferencia del contenido vesical, en la cual la distancia del trigono al vértice aumenta *en el doble*, la distancia entre uno y otro meato uretérico aumenta *en la mitad*; y aunque dice con razón Nitze que tales datos numéricos recogidos en el cadáver sólo pueden aplicarse al vivo con gran cautela, el mismo Nitze añade: «pero sería erróneo admitir que el trigono no cambia en los vivos: en contra de esta opinión habla el dato, que está constituido esencialmente por músculos».

Además, la experiencia diaria enseña, al que tiene la costumbre de repetir en sus enfermos los exámenes cistoscópicos, que á diferente cantidad de medio dilatador de vejiga corresponde diversa distancia entre los meatos uretéricos, y el aspecto de éstos varía. Por tales causas se prefiere hacer las cistoscopias con la misma cantidad de distensión vesical, eligiendo corrientemente la que dan 150 centímetros cúbicos de agua; la vejiga que los contiene permite al mismo tiempo mover con libertad el pico del cistoscopio dentro de ella é iluminar intensamente las paredes vesicales, facilitando así el reconocimiento de los meatos uretéricos, que deben ser observados siempre con igual grado de repleción de vejiga, para no ser confundido con los aspectos distintos que antes hemos descrito acompañan á diferentes separaciones de paredes, y porque la mayor dilatación de la cavidad vesical produce la menor congestión de los meatos uretéricos. En casos normales, y con una distensión moderada de la vejiga, el límite de la hendidura por donde el uréter se abre en la vejiga suele aparecer de un tinte ligeramente más oscuro que el resto, y es frecuente observar un vasito emergente, que en ocasiones sirve para fijar la atención de quien practica el examen cistoscópico, señalándole un meato que escapaba á su vista. La distensión forzada de la vejiga es causa de la desaparición de este vasito, al mismo tiempo que hace palidecer los labios del meato uretérico, á los cuales aplasta, y convierte en borde cortante lo que era rodete almohadillado.

Algunas veces, el meato uretérico tiene la forma de una foseta redondeada ú oval; en estos casos, la repetición de la misma forma en el otro meato, la falta de mayor congestión en el meato que en el resto del trigono, la ausencia de un aspecto edematoso irregular ó dentado de sus bordes, y, por último, la movilidad normal de la desembocadura del uréter en el momento de la expulsión de la orina, son caracteres que alejan el diagnóstico de un proceso patológico del meato correspondiente.

La orina no llega á la vejiga por el uréter de manera constante, ó gota á gota, sino en forma de verdaderas eyaculaciones: pues bien, durante ellas, el montículo uretérico y el meato del uréter realizan movimientos cuya observación puede ser interesante. El uréter en su porción inferior, en la que atraviesa la pared vesical (intra-mural), y en la final (cuando sobresale en el interior de la vejiga, donde termina oblicuamente) se contrae peristálticamente como un intestino, y se ve avanzar paulatinamente la onda de contracción; es curioso que, en ocasiones, á semejantes movimientos

peristálticos no sigue expulsión de líquido. En otros casos, la onda de contracción uretérica escapa al observador y sale el líquido con más ó menos fuerza, sin otro movimiento que el del meato, apareciendo el trayecto intravesical del uréter inalterable.—En los montículos uretéricos de forma cónica suelen éstos, inmediatamente antes de la salida de la orina, elevarse sobre el nivel que tienen durante el reposo. Otras veces, según hace notar Nitze, ocurre el fenómeno inverso: en cada expulsión de orina, el meato y su inmediata proximidad retroceden, como si sobre ellos se *sorbiera*, desde el uréter.

La apertura del meato uretérico no tiene lugar por la presión de la orina que ha de salir, pues en muchos casos se entreabre aquél poco tiempo antes de que aparezca ésta. «En algunos casos (Nitze), hasta tiene lugar una aspiración del contenido vesical por el meato uretérico dilatado en el uréter. Con un contenido intravesical claro; pero que contenga pequeñas particulillas, por ejemplo, de copos mucosos, puede verse claramente, en ocasiones, cómo alguna de estas particulillas entra de repente en el uréter por su abertura dilatada.» La dilatación activa del meato uretérico explica su apertura *en seco*, es decir, sin salida de líquido.

Inmediatamente antes, y durante la salida de la orina, los labios del meato del uréter se hacen más prominentes y se separan entre sí más ó menos; en ocasiones la separación es grande, y la línea de unión de ambos pilares de la desembocadura uretérica se convierte en verdadera circunferencia. Otras veces, sin embargo, cuando, durante el reposo los labios están algo separados, he visto se acusa la onda de salida de la orina sólo por el movimiento que determina ésta en el contenido vesical, sin que se notara el más pequeño movimiento en el meato.

La separación en el aspecto de los meatos uretéricos de los tipos descritos, que son los normales, motivará otros artículos.

ESTUDIOS PRACTICOS Y BOSQUEJOS CLINICOS DE PATOLOGIA INFANTIL

Por el Dr. BALTASAR HERNÁNDEZ BRIZ

Médico-jefe de la Inclusa y Colegio de la Paz de Madrid.

Algunos casos de fiebre tifoidea de poca altura térmica y prolongada. — Consideraciones y tratamiento.

En la pequeña epidemia de fiebres tifoideas habida en Madrid en los meses de Enero, Febrero y Marzo últimos, casos en su mayoría producidos por haber comido ostras contaminadas, puesto que este molusco nunca se había analizado y los criaderos de ostras ni están vigilados, ni tenemos una ley que prohíba que se rieguen con las materias fecales procedentes de las alcantarillas, ni se hace su purificación, etcétera, etc., como modernamente se practica en otras naciones, entre estos casos, repito, han existido otros cuya causa han sido los *portadores de gérmenes*, ese hecho singular que consiste en que una persona cultive en su aparato digestivo y urinario los bacilos de Eberth, los vaya sembrando por todas partes y él no sufra nada; en otras ocasiones se trata de sujetos que hacía muchos meses padecieron la do-

lencia en forma más ó menos leve, y durante mucho tiempo siguen cultivando la semilla y propagándola á su alrededor. Estos hechos, que están modernamente demostrados de una manera evidente, se tienen poco en cuenta, y se mira esta enfermedad como poco contagiosa, hasta el punto que en los hospitales (en el general lo he visto desde hace treinta años) se tienen estos enfermos mezclados, en las salas de Medicina, con los demás enfermos de otras dolencias, y en las casas particulares apenas se emplea aislamiento alguno, pues este estado de cosas debe desaparecer, y la noción de contagio por los excretas del enfermo, materias fecales y orina en primer término, y saliva, esputos, etc., en segundo, debe de estar siempre presente en el ánimo del médico y de los asistentes del enfermo para esterilizar estos excretas é impedir que puedan continuar propagándola, pues sabido es que todo enfermo, por leve que sea, es el principal origen de infección y contagio para los demás, y debemos procurar por todos los medios posibles que no contamine las personas y cosas que le rodean, directa ó indirectamente, por intermedio de las moscas, etc., etc.

Uno de los casos que citaré es muy instructivo por este concepto.

Se trata de un niño de catorce años de edad, inteligente y listo, procedente de Oviedo: lo trajeron interno á un colegio á últimos de Diciembre, y venía con ligera descomposición de vientre y dolor de cabeza.

Estuvo un par de días en el colegio, y viendo que no mejoraba lo sacaron sus tíos y lo llevaron á su casa, y á los dos ó tres días, viendo que subía la fiebre á 38°, me llamaron para que lo asistiese.

Al reconocerlo por la noche, en la primer visita que le hice aprecié que tenía fiebre de 38°,3; la inteligencia completamente despejada, sin quejarse de nada; un ligerísimo dolor de cabeza en la región frontal, que le duraba escasamente media hora; color pálido de la piel, ligero infarto del bazo, ruido hidropneumático de la fosa ilíaca derecha á la presión, y alguna mancha rosada en el vientre.

Al siguiente día que le vi, que sería el sexto de su enfermedad, tuvo dos epistaxis abundantes; por las mañanas bajaba la temperatura cerca de 37°, y por las tardes subía cerca de los 38°; el niño estaba sentado en la cama dibujando y entretenido sin la menor molestia, fuera de esa ligerísima cefalalgia indicada. Como el primer día que lo vi jugaba con sus primos, niños más pequeños que él, terminantemente prohibí que entrasen en la alcoba del enfermo, que era espaciosa y ventilada, y mandé desinfectar las ropas y las vajijas de uso de éste, guardando el aislamiento más completo posible. Signió su curso la enfermedad como indica la presente curva termométrica.

A los pocos días cayó enferma su primita, niña de siete años de edad, con una forma parecida, pero mucho más ligera, pues la altura térmica oscilaba entre 6 ú 8 décimas sobre la normal; solamente un día llegó á los 38°. Solía tener 37°, 2 á 37°, 8; y á los quince días había bajado á la normal. Esta niña fué indudablemente contagiada por su primito en los primeros días que estuvieron juntos.

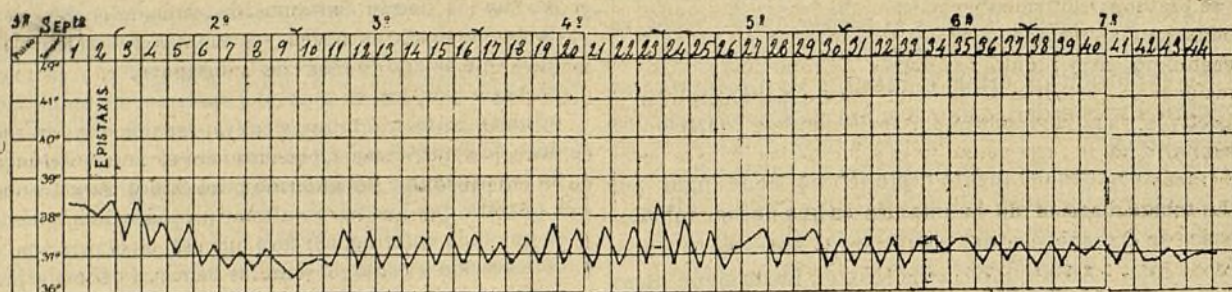
Se analizó la orina de los dos niños, no presentando de particular más que muy baja la cifra de los cloruros; las orinas eran abundantes; al niño le hicimos beber mucho y orinaba algunos días más de 2 litros en las veinticuatro horas, y la niña lo mismo, pero en ésta tan claras las orinas que parecían agua.

El tratamiento fué sumamente sencillo.

Desgraciadamente no conocemos ningún medicamento ni agente curativo, hasta el momento presente, que mate al bacilo de Eberth sin alterar las células orgánicas, es decir,

un medicamento que sea *parasitótropo* sin ser *organótropo*, que aniquile el microbio específico en la infinidad de los tejidos sin alterar las células vivas del organismo; por esto tenemos que estudiar el mecanismo complejo interesantísimo de la inmunidad de la fiebre tifoidea; tenemos que penetrar en la intimidad de las reacciones bioquímicas con que el

tando la proporción de hemoglobina y el número de los glóbulos rojos y favoreciendo la leucocitosis. (1) Nosotros, hace muchos años, la damos en esta forma, y con notables resultados; el ilustre Dr. Busto también la aconsejaba en estas circunstancias, porque ayudaba en las formas largas a sostener las fuerzas del enfermo.



organismo del enfermo contesta y se defiende hasta conseguir la curación espontánea de la infección; tenemos que ver los recursos, trámites y mecanismo que la Naturaleza emplea para su curación, con el fin de poderlos auxiliar y substituir, á ser posible, con el arte.

El bacilo de Eberth, al poner libre su endotoxina, que juego circula por todo el organismo, produciendo sus débiles efectos, debemos facilitar su eliminación por los emunctorios naturales; el riñón, que es el gran depurador de todos los venenos que penetran en la sangre, y el encargado de defendernos de ellos, debemos por todos nuestros recursos hacer que funcione bien, que el enfermo beba mucho y por las irrigaciones intestinales de agua hervida á baja presión también introducimos agua en cantidad cuando estos enfermitos no tienen sed y se niegan á beber.

No dar medicamento alguno intempestivo que perturbe el curso normal del padecimiento, y mucho menos que cierre el riñón.

Nada de antipiréticos, antipirina, antifebrina, fenacetina, criogenina, etc., etc., pues hemos visto gravísimas complicaciones, colapsos cardíacos comprometedores por su uso en los niños y jóvenes, sustancias éstas que cierran el riñón, y precisamente lo que necesitamos es que el organismo se desembarace de estas toxinas que pueden determinar la muerte por parálisis cardíaca. *Todo enfermo que orina mucho se salva*, dijo Liebermeister, y tenía razón.

Las familias todas y algunos médicos tienen la obsesión de la fiebre y tratan de rebajar la temperatura, y olvidan lamentablemente que la fiebre es una reacción del organismo, un acto de defensa, y que el peligro no está en la altura térmica, sino en el grado de la infección; las formas más graves no son las *hipertérmicas*, sino las *hipotérmicas*, que pueden ser indicio de próxima muerte, revelándonos, en algunos casos, que el organismo es incapaz de reaccionar con una elevación térmica.

Los baños generales templados, cuando se eleva la fiebre y el niño no duerme ó está intranquilo, es el mejor recurso; producen una sedación del sistema nervioso; es diurético y limpia al enfermito; es un precioso recurso sin peligro alguno. En estos enfermitos, como en otros varios parecidos, no llegamos á usarlos por su poquísima fiebre y por la tranquilidad del sistema nervioso; dormían bien los niños, orinaban mucho y por esto no encontramos su indicación.

La quinina es el único medicamento, á pequeñas dosis, que no es peligroso, y creemos haber notado, dando dos á tres decigramos como máximo por día, que activa las defensas orgánicas. El Dr. Sándro dijo que, administrada á *dosis pequeñas y repetidas*, mejoraba el estado de la sangre, aumen-

Las inyecciones de electrargol y las de suero normal y aléxico son recursos que tienen indicaciones excelentes cuando desfallece el corazón, lo mismo que las hipodérmicas de aceite alcanforado y cafeína.

De grandísima utilidad es, cuando somos llamados al principio, dar un purgante: los calomelanos al vapor, seguidos de un poco de aceite de ricino, producen una desinfección intestinal y acortan, indudablemente, en muchos casos la duración de la enfermedad; pero, repito, que siempre al principio, pues después podría un purgante determinar la hemorragia intestinal por el desprendimiento de una escara de las placas de Peyero, como hemos tenido ocasión de ver en un niño de 15 años, que un purgante intempestivo ocasionó una hemorragia mortal.

El niño debe guardar cama, aun cuando no tenga más que unas décimas de temperatura, pues el descanso es muy útil por lo pernicioso que es en esta enfermedad la asociación de los venenos de la fatiga á las toxinas del bacilo de Eberth.

Como alimentación, la leche, alternando algunas veces con un buen caldo al principio; más adelante, los ponches con huevo, carnina Le Franc, purés, etc., etc., no pasar á la alimentación sólida hasta que el enfermito está en plena convalecencia. Como bebida, el agua pura azucarada, de limón, alcalina, de Mondariz, etc., etc., la que prefiera el enfermito, pero siempre procurando que beba mucho para aumentar la diuresis y favorecer la eliminación de toxinas por esta vía.

LA TUBERCULOSIS EN LA INFANCIA DOS NUEVOS SANATORIOS

Dentro de breves días, los Sanatorios de Oza, en la Coruña, y de Pedrosa, en Santander, recibirán una población numerosa infantil, que durante los meses del verano actual obtendrá allí un trato médico y pedagógico; para el cual han sido habilitados dos antiguos y ya inútiles lazaretos.

Es ésta una de las reformas sanitarias más importantes realizadas en los dos últimos años por las Inspecciones generales de Sanidad, y que constituye un nuevo servicio adscrito á la obra oficial contra la tuberculosis, en la cual se procura interesar á las Corporaciones provinciales, municipales y Asilos de Beneficencia, invitadas, con instrucciones adecuadas, á dirigir allí durante los meses de estío hasta

(1) Recuérdese que los leucocitos ejercen un papel autitóxico muy grande modificando y destruyendo las endotoxinas según M. Massoué.

trescientos niños de los que se hallan en el período inicial de la enfermedad.

En Oza había acogida para 50 ó 60; pero desde este verano podrá recibir 150, como lo viene haciendo el de Pedrosa.

La villa de Bilbao, á la cual es de toda justicia reconocer se preocupa eficazmente con los problemas de la sanidad pública, ha manifestado ya su deseo de mandar 50 niños, y es seguro que muy pronto los demás Ayuntamientos y Diputaciones se apresuren á solicitar puesto para sus lotes respectivos, dada la grande importancia que este tratamiento sanitario ha de representar en la salud de las jóvenes generaciones.

La tuberculización de la infancia es uno de los problemas de higiene pública que se presentan más imponentes y extraordinarios en la Medicina actual, y que viene fijando con mayor interés la atención de los Congresos, los Laboratorios, las Inspecciones médicas escolares y cuantos organismos y personas se ocupan en el estudio de la tuberculosis.

La Conferencia Internacional reunida en Bruselas el año 1910, y el último Congreso Internacional de la Tuberculosis celebrado en Roma durante el mes de Abril de 1912, han consagrado parte de sus tareas á dicha cuestión, la cual ha suscitado Calmette recientemente, en Abril de este año, ante el *Office Sanitaire International*, de París, para que las naciones que tienen allí representación cooperen al estudio y al tratamiento de uno de los más terribles males que azotan á la Humanidad.

Se comprenderá la trascendencia del propósito solamente con saber que el examen de las generaciones jóvenes por medio de la cutirreacción obtenida con la tuberculina ha demostrado que la infección bacilar comienza á presentarse á los pocos meses después de haber nacido la criatura, cuando todavía no ha cesado la lactancia materna y va aumentando rápidamente en proporciones tales, que después de los quince años aparecen tuberculizados el 87 por 100 de los jóvenes en las grandes ciudades.

Las revelaciones de la investigación en esta materia producen una de las mayores emociones y sorpresas que la Medicina y la Higiene pueden causar.

La infección directa procedente de la concepción es muy rara, representa una parte ínfima; pero, aun tratándose de padres sanos y de niños criados por familias en perfecta salud, se observa que, cuando éstos comienzan á dar sus primeros pasos y llevan á la boca sus manitas mojadas con las impurezas del suelo, ó recogen del medio social agentes infecciosos, que les penetran por la vía digestiva y el aparato respiratorio, empieza una contaminación, que se va desenvolviendo precozmente, hasta el extremo de haberse establecido la siguiente proporción estadística, por las reacciones locales de los individuos sometidos á la comprobación de la pureza de su sangre con auxilio de la tuberculina dicha: de 0 á 5 años, el 9 por 100; de 1 á 2 años, el 22; de 2 á 5 años, el 53; de 5 á 15 años, el 81; y más allá, el 87.

En Viena, según Hamburger, la frecuencia de la tuberculosis aumenta á medida que los niños crecen, en términos que, en la pubertad, el 95 por 100 son infectados. Lo mismo sucede en Praga, según Ganghofner, y en Cristianía, según Harbitz.

Los resultados de las autopsias en los hospitales de niños han arrojado la siguiente proporción de tuberculosos: de 1 á 4 meses, el 4 por 100; de 4 á 12 meses, el 14; de 1 á 2 años, el 24; de 2 á 4 años, el 40. Ya Landouzy había señalado en 1888 esta enorme mortalidad, que confirmaron después los clínicos de otros países. La enseñanza importantí-

sima deducida de estas observaciones es, que la contaminación bacilar de la tuberculosis se efectúa, las más de las veces, en la infancia y en la edad joven.

Afortunadamente sucede de ordinario que la Naturaleza, por sus procedimientos terapéuticos y defensivos propios, localiza estas infecciones, las conserva latentes durante muchos años y á menudo las cura, bien definitivamente, ó bien hasta que de nuevo resurgen, según son las condiciones del medio ambiente que tienen los individuos, su vida y sus disposiciones orgánicas.

Los Sanatorios ya dichos recibirán los niños que se hallen en las condiciones más adecuadas para combatir el principio de su enfermedad. No admitirán los niños sanos, aunque estén débiles, porque su fortalecimiento ó vigorización defensiva se deja á la obra de las colonias escolares; ni recibirán los niños ya enfermos con tuberculosis abiertas, porque éstos deben ser confiados á otras acciones terapéuticas y asistencias médicas más idóneas. Para dichos Sanatorios serán escogidos aquellos niños aun no contagiosos, en quienes comiencen las infecciones ó se hallen éstas latentes, y se puedan manifestar sólo por medio de la cutirreacción, por entender que son los que podrán recoger más pronto, más seguro y perdurable beneficio del régimen y de los medios cósmicos disponibles en ambos establecimientos.

Aquí, los niños tienen una vida reglamentada, más higiénica y educativa que hospitalaria. Lleva cada uno dos hojas, que registran sus progresos intelectuales y orgánicos: una, la pedagógica, donde se consigna cuanto se refiere á su educación y psicología; y la otra, la clínica y antropológica, donde consta el estado de la sangre del niño al llegar al Sanatorio, y por medio de análisis de los glóbulos rojos, fórmula leucocitaria, cantidad de hemoglobina y cantidad de anticuerpos formados se aprecia la acción inmunizante que el Sanatorio le ha producido en el tiempo de su estancia. De esta suerte, los Sanatorios practican una doble función: la escuela al aire libre como régimen pedagógico, y la acción curativa que inmunizará contra peligros ulteriores, de no ser éstos en extremo virulentos ó agravados por agotamientos individuales.

Como se ve, la obra que aborda la Administración sanitaria española es importantísima, y por ella merecen un sincero aplauso los inspectores generales de Sanidad señores Salazar y Bejarano, que la vienen preparando con tenaz y entusiasta empeño.

Y recíbale también el eminente Dr. Sañudo, hace tiempo sumido en el lecho del dolor, porque á esta tarea de convertir en Sanatorio un inservible lazareto consagró reiterados esfuerzos cuando fué inspector general de Sanidad exterior. El de Oza recordará asimismo siempre la noble solicitud del ya difunto Fernández Latorre, quien contribuyó mucho á su reforma última.

DR. A. PULIDO.

EL TRABAJO MANUAL

EN LA ENSEÑANZA DE LA ANATOMÍA HUMANA

Son máximas fundamentales de la moderna pedagogía las frases de Azcárate de que la teoría que no es práctica no es teoría, es utopía; y la práctica que no es teoría no es práctica, es rutina; de donde se deduce lo entrañablemente que deben ir unidas estas dos formas de enseñanza.

Seguida por mucho tiempo la forma teórica, no sólo en España, sino en el mundo entero, ha ido por fin cediendo parte de su preponderancia utópica á los procedimientos

prácticos, que si en alguna ocasión, al tender al abuso, han degenerado en rutina, alcanzan hoy un puesto algo inferior aún al que debieran en el armónico conjunto de una instrucción integral y ordenada, ya que, latente desde hace siglos esta idea en la entraña de los principales sistemas de educación, ha ido germinando poco á poco en el campo de la enseñanza hasta florecer y encarnar en las prácticas educativas en la forma y con el incremento que á la hora presente ostenta en la mayoría de los pueblos cultos, sobre todo en aquellos que mejor organizado tienen el sistema educativo.

Una de las orientaciones más importantes y modernas de la enseñanza práctica es la de los trabajos manuales, mediante los cuales se consigue que el que estudia, á la vez que piensa, ejecute, ó séase que asocia al trabajo intelectual el manual, y así no sólo se acostumbra á producir y no consumir, sino que afirma y comprende lo que ha aprendido viendo hacer. Porque estos trabajos, cuyo fin es eminente mente educativo, tienen por objeto casi exclusivo asociar la acción á la idea, para que ésta, en vez de ser una simple forma representativa, constituya una fuente de energía que obre, haga, produzca, concretándose en hechos, materializándose entre los dedos del educando, que con ello se acostumbra al adiestramiento de la mano, de la vista, del juicio, de la acción de todas las energías, en suma, que concurren á producir la vida.

Y como en la obra médica, según ha dicho el Dr. Pulido, todo profesor ha de responder á la triple misión de sabio en la ciencia, sacerdote en el propósito y artista en el procedimiento, de ahí que, si en alguna rama del saber humano tiene verdadera importancia la práctica de los trabajos manuales, sin duda ninguna que en la parte artística de las ciencias médicas alcanza una gran superioridad, como se demuestra con la existencia de la ortopedia y con el hecho de haber una extensa porción de sus conocimientos en que, por intervenir directamente la acción de la mano, llevan el nombre de quirúrgicas, según se desprende de su etimología griega, donde la palabra *χειρ*, *jeir* ó *keir*, significa *mano*.

Hoy día se concede aún preponderante importancia á la primera de las misiones del médico, desatendiendo indebidamente las otras dos que completan su acción intelectual con las ideas éticas, tan precisas en la sociedad, y con los sentimientos estéticos, que contribuyen á educar la fantasía y afinar el gusto por lo bello, animándole á ser conservador y restaurador de la belleza creada. Pero hace algún tiempo que se ha iniciado una saludable y potente reacción en favor de los trabajos manuales, que, si antes se miraban con menosprecio, al fin se ha proclamado que los hombres que á ellos se consagran no deben ser tenidos en menor estima que los que cultivan la parte científica, cesando de este modo la diferencia que existía entre los médicos y los cirujanos, á los que se creía inferiores á los primeros por ser sus trabajos más manuales.

Y si mucha aplicación tienen dichos trabajos en el ejercicio de la carrera médica, más la tienen aún en el conocimiento del *substratum* ú organismo base, de cuyo estudio se ocupa la Anatomía, tratando de observarle en todos sus componentes y en la disposición que los mismos guardan entre sí, pudiendo seguirse para dicho resultado los dos métodos activos ó prácticos generales, que son: el analítico, de desmenuzamiento, por el cual se van aislando y estudiando separadamente cada una de sus partes; y el sintético, de formación, que, tomando estas partes ya conocidas, las va relacionando y uniendo hasta constituir el conjunto ordenado.

Mas, para que la enseñanza sea completa, ha de resultar de la perfecta combinación de ambos procedimientos; y si fácil es en el cadáver humano ir separando y estudiando to-

dos sus elementos, según se realiza en la sala de disección, no es tan corriente, aunque sí tan necesario, irle armando, comenzando por sus porciones profundas, hasta llegar á recubrirle de su tegumento externo; y siendo esto tan difícil, por no dársenos descompuesto el cuerpo del hombre, se ha de suplir con mil artificios, con los cuales el que á estos estudios se dedicase sacaría un verdadero provecho; artificios que solamente pueden ser proporcionados por los trabajos manuales, entre cuyos múltiples procedimientos se podrían escoger como de aplicación inmediata el dibujo, los trabajos en papel, cartón, alambre y madera y el modelado, que deben combinarse usando varios de ellos á la vez, lo mismo que para la adquisición de los datos juntamos el tacto, la vista y el oído, para que, por la repetición de los detalles y sensaciones, lleguemos á fijarlos definitivamente en la memoria.

Supongamos que se llegasen á modelar con la debida perfección todos los huesos de una extremidad, y que, una vez colocados en su verdadera posición y armados, se fuesen simulando con medios apropiados los ligamentos y músculos que la integran, haciendo correr entre los mismos los vasos y nervios, y dígasenos si de esta manera no solamente se aumenta la comprensión de formas y relaciones, sino también se hace más intensa la persistencia de lo aprendido; y baste este ejemplo para demostrar la importancia y necesidad de semejantes prácticas, que, desarrollando al mismo tiempo el gusto artístico y el amor al trabajo, hacen sentir la importancia y las ventajas del orden, la exactitud y la destreza, tan necesarias en las ciencias médicas.

El dibujo, conocido hoy por todos los que llegan á las aulas universitarias por haberlo cursado en los Institutos, y que debe saberse de una manera tan automática como el escribir, puesto que al fin la escritura no es sino una variedad del mismo, es quizá el elemento más valioso de la educación psicofisiológica, pues junta el vigor y la energía muscular, el acuerdo entre los sentidos y sus centros, y la solidaridad entre la mano y la inteligencia.

Es una buena práctica, sobre todo en su parte esquemática, en la que, tanto en su factor inventivo como en el representativo, es preciso poner en tensión constante la atención, la abstracción, la ideación y la voluntad para poder comprender el objeto de estudio, separar aquello que nos interesa de lo que tenga un valor secundario; disponer á nuestro antojo y de modo que resulte claramente perceptible el punto ó puntos que tratamos de demostrar, ejecutándolos con la facilidad y claridad necesarias para facilitar su comprensión.

Tiene aplicación este procedimiento á todas las partes de la Anatomía, pues lo mismo se utiliza para dar idea de los huesos, su forma, situación, desarrollo y relaciones, que para explicar la disposición de las superficies articulares y ligamentos que las unen, ó, para una vez conocido el esqueleto y estudiados los músculos, ir dibujando éstos sobre contornos de los primeros, sin otro modelo que la imagen forjada á consecuencia de la lectura, y corrigiéndolos después; pues, como dice el Dr. Olóriz, corregir errores es el mejor medio de afianzar verdades. En la esplanología, estesiología y sistemas nervioso y circulatorio tiene también inmensas aplicaciones, fáciles de deducir é innecesarias de enumerar.

Los trabajos en papel y cartón, de que tanto uso viera hacer á mi docto catedrático el Dr. Sierra, pueden emplearse para construir todas las piezas iconoclasticas, ó sean aquellas formadas por varias hojas dibujadas, recortadas y superpuestas unas á otras, constituyendo un solo conjunto, que se puede descomponer á voluntad, y que, aunque no reúne todas las condiciones de perfección debida, no han de recha-

zarse en absoluto, y siempre que sean construídas por el mismo alumno, por la facilidad de su factura y por la infinita variedad á que se prestan, poniendo bien de manifiesto las relaciones y situación de las partes que representan.

Así y sólo de esta manera son fáciles de comprender, por ejemplo, y valiéndose de papeles fuertes, que representan los músculos ó ligamentos, y de otros más finos, que indican las aponeurosis, la constitución de la pared anterior del abdomen, sobre todo en su parte inferior; la superposición de los músculos prevertebrales y espinales; la forma y situación de los ligamentos interóseos del brazo y pierna; la disposición de la hoz del cerebro y de la tienda del cerebelo; la estructura é inserciones de la membrana obturatriz del innominado y la constitución de los espacios de Gruber ó supraesternal de Leusser ó supra-púbico y de Retzius ó prevesical.

Los trabajos en alambre, que también son de gran utilidad práctica, pueden servir, además de ayudar en la esquelotología, para mostrarnos claramente la distribución de venas y arterias, puesto que nada resultará tan intensamente instructivo como hacer colocar á un alumno sobre el esqueleto armado de una mano los ramos terminales de las arterias radial y cubital, colocando en su posición los arcos palmares y dorsal y las arterias interóseas y colaterales de los dedos.

En el sistema nervioso, aparte de la distribución y situación de los nervios periféricos y de la constitución del gran simpático y de los plexos braquial y lumbar, podrían utilizarse muy bien estos trabajos, como lo hizo el Dr. López Prieto en su internado de la cátedra de Anatomía de la Facultad de Valladolid para la explicación esquemática de la constitución de la médula y para la comprensión del paso de las vías sensitivas y motoras de la médula al bulbo y viceversa.

Y una interesante aplicación sería también colocar todos los órganos que salen por los orificios craneales, distinguiendo por medio de alambres coloreados las venas de los nervios y arterias.

Los trabajos en madera, aunque menos adaptables, servirían para confeccionar por medio de piezas articulables una porción de detalles interesantes, y así, por ejemplo, podrían simularse partes del sistema nervioso en distintas regiones, en las que con trozos independientes se pudiesen de manifiesto las disposiciones y variedades de las sustancias gris y blanca, sus haces, cordones, astas, pedúnculos, tálamos y otros mil datos más que la práctica haría resaltar.

El modelado, practicado con sustancias blandas, dúctiles y pastosas, como la arcilla ó cera, y que puede ser directo ó vaciado, es quizá la práctica más preciosa de cuantas se puedan imaginar, porque modelar es crear, poniendo en acción las facultades de la inteligencia, ya que el mejor modo de conocer la forma es haciéndola, y al mismo tiempo se desarrolla la originalidad é ingenio del estudiante, siendo causa de que se graben en su imaginación y memoria detalles que de otro modo le pasarían inadvertidos, pues en realidad nada puede ser tan instructivo como modelar un hueso ó un conjunto de huesos, un músculo ó una reunión de músculos, una porción cerebral ó todo el contenido del encéfalo, una arteria ó todo el aparato circulatorio, el digestivo, el respiratorio, el auditivo ó el visual; pues si, como Letamendi comprobó experimentalmente, en los pequeños detalles no es posible llegar á una reproducción exacta, sí lo es en cuanto á la forma del conjunto, que es lo importante, y, sobre todo, que el recuerdo es más duradero, por cuanto que el que ejecuta se ve obligado á construir mentalmente

las imágenes de los objetos, y no solamente vigoriza y desarrolla la vista dándola precisión, sino que también desenvuelve la mano y da á los dedos esa agilidad tan necesaria en nuestra profesión.

Para el modelado directo, son muy pocas las nociones de este trabajo que es preciso conocer, puesto que no se trata de construir verdaderas obras escultóricas; porque, como los objetos que se ejecuten deben hacerse de memoria, no importa que en los comienzos estas formas sean grotescas, pues el primitivo arte en todas las razas es grotesco; y si al principio no pueden traerse á representación las formas exactas por la próxima observación del objeto reproducido, vendrá después la rectificación sobre el punto equivocado, fijando aquel conocimiento tan firmemente que ya no se olvidará en la vida.

Debe, pues, tenerse el cuidado de no dar á los principiantes detalles de las cosas que hagan, pues es preferible que ellos aprendan la verdad por investigación, y por eso creo también que no se ha de tener delante del alumno un tipo del ejemplar que ejecuta, porque entonces se reduciría á hacer el oficio de copista, y haciéndosele practicar el objeto de memoria, después de haber leído su descripción, oído su explicación, y aun haberle visto breves momentos, proporciona un conocimiento exacto de sus dimensiones y se adquiere un recuerdo minucioso, preciso, real, y sobre todo verdadero.

Para los vaciados pueden utilizarse objetos modelados, disecciones practicadas en segmentos de cadáveres ó las cavidades naturales de las cuales pueden obtenerse moldes muy instructivos, bien obtenidos directamente ó bien por corrosión, y así es posible estudiar la forma, situación y relaciones de los senos frontales, cueva de Higmore, células etmoidales, esfenoidales y mastoideas, cavidades del corazón, árbol respiratorio, cavidades craneal, gástrica, vesical, de la uretra, del recto, etc.

Grande es, como se ve, la aplicación de estos métodos al estudio de la Anatomía descriptiva, y lo mismo pudiera adaptarse su empleo á la microscópica, y aun mejor á la topográfica, en la que, desgraciadamente, es muy poco lo que se hace, y en la cual, con semejantes procedimientos, se verían bien palpables magníficos resultados.

Dese ya el lugar que merece á esta nueva rama de trabajos prácticos, é implántese en toda clase de estudios, en el supuesto de que los serviría de provechoso complemento, y procúrese que no falte en nuestras Facultades un local adecuado donde, practicándolos con recto sentido, ayudasen á la enseñanza actual para que ésta resultase integral y ordenada, dejando de ser lo utópica que es hoy día, pero sin llegar por esto á degenerar en rutinaria.

ENRIQUE MERINO ALVAREZ

San Bartolomé de las Abiertas.

Bibliografía médica.

MANUAL DE LA TÉCNICA DE LOS ASPIRADORES DE GOMA Y DE LOS TUBOS CAPILARES DE CRISTAL Y SUS APLICACIONES EN MEDICINA Y BACTERIOLOGÍA, por el Dr. A. E. Wright.

La casa Constable y C.^a de Londres ha publicado un nuevo volumen de la magnífica serie que viene dedicando á las ciencias médicas y sus inmediatas auxiliares: es un trabajo del Dr. Wright, célebre en el mundo científico por su genial concepción de las opsoninas y por sus ensayos de terapéutica bacteriana. En su nuevo libro, el Dr. Wright describe minuciosamente la técnica de preparación de las pipetas capilares de cristal y sus infinitas aplicaciones en los exámenes de Laboratorio en inmediata relación con la Clínica,

La técnica para obtener buenas preparaciones de sangre sobre portaobjetos, y cuanto se relaciona con la investigación del poder bactericida de la sangre, su contenido en sustancias defensivas, en opsoninas, aglutininas, etc., etc., además expone la manera de recoger otros datos que de la sangre pueden obtenerse, y que son trascendentales en la Clínica, como la numeración de los corpúsculos sanguíneos, del tiempo de coagulación de la sangre, del contenido en ésta de sales de calcio y magnesio, la medida de la alcalinidad de la sangre.

Dedicar un capítulo al método de Bordet Gengou y á la reacción de Wassermann, y otro, el último, á la técnica de la terapéutica por las vacunas bacterianas.

La exposición del contenido de este libro demuestra que se trata de una obra profundamente científica y utilísima á cuantos se dedican al Laboratorio, cuyo número aumenta en nuestro país de manera considerable. A todos ellos recomendamos este manual.

A. P. M.

LA PRÁCTICA OFTALMOLÓGICA DEL DR. A. POULARD, oftalmólogo de los Hospitales de París, por el Dr. Castresana.

El Dr. A. Poulard acaba de publicar un compendio de Oftalmología que él titula «La Práctica Oftalmológica»:

La obra es un resumen muy completo de las enfermedades de los ojos, tiene un sabor esencialmente práctico y lleva numerosos grabados que facilitan mucho su estudio al que no esté muy versado en la especialidad.

En el capítulo correspondiente al examen de las partes externas del ojo se describen algunas exploraciones muy necesarias para el médico general y los estudiantes de Medicina.

En las contusiones y heridas del globo ocular da á conocer de una manera sucinta, pero muy clara, aquellos datos más necesarios para poder practicar una intervención quirúrgica acertada en los primeros momentos.

De igual manera, en dos capítulos trata de los cuerpos extraños del ojo, dividiéndolos en libres y adherentes, é indica en cada caso la intervención quirúrgica precisa para su extracción.

Las conjuntivitis, queratitis é iritis las describe conforme á su etiología microbiana, poniendo los caracteres clínicos más salientes para poder formular un buen diagnóstico.]

En la oftalmía metastásica analiza sus diversas causas con bastante detenimiento, y traza un cuadro clínico, si bien algo reducido, bastante perfecto para poder formar un juicio exacto de esta enfermedad.

El capítulo sobre el zona oftálmico está admirablemente sintetizado, y cuanto en él se describe demuestra de una manera evidente la práctica del autor.

No me convence el Dr. Poulard cuando habla del sondaje en las vías lagrimales, procedimiento que sólo en pocas ocasiones empleo, por haber observado que es un tratamiento que alivia momentáneamente, pero no cura, la epífora cuando la enfermedad radica, como ocurre casi siempre, en el conducto nasal.

Merece consignarse que el Dr. Poulard, al explicar la agudeza visual en su Compendio, expone algunos datos interesantes, como son la exploración y medida del escotoma central por medio del estereoscopio, y las diversas causas de la disminución de la visión y manera de reconocerlas.

Es también notable por su concisión y detalles el capítulo XXI, en el que describe admirablemente las parálisis ocu-

lares. El gran número de esquemas y grabados hace el estudio ameno y sumamente fácil á pesar de su aridez.

En suma, la obra del Dr. Poulard debe ser leída por todos los médicos generales y estudiantes de Medicina, porque en ella encontrarán admirablemente descritos y sintetizados los puntos más importantes de la Oftalmología y podrán en poco tiempo aprender mucho.

Sección profesional.

POR SI VIENE A CUENTO Y ES YA HORA DE TENERSE EN CUENTA

La última discusión habida por los compañeros García Viñas y Sebastián de Paz en este abnegado periódico que, si tantas polémicas nos tolera, ha de ser por comprender estamos en un período de reconstitución, necesitados de prensa profesional imparcial donde puedan acudir los más distanciados para que después de verter pasiones, de las que nadie estamos libres, lleguen á converger con la reflexión serena; digo que la discusión de estos dos ilustrados compañeros, me ha hecho meditar en el mismo laudable deseo que á ambos les impele á buscar esa piedra filosofal salvadora de nuestra clase y que todos conocen que está sólo en la fuerza propia que nos dé una asociación seria y verdadera.

Cada uno por su cuenta indica el camino mejor y los obstáculos que cree estorban la marcha.

Permitidme á mí también exponga el que crea más acertado, y dispensadle si le encontráis yerros ostensibles, hijos sólo de mi poco valer, pero que le guía una voluntad que á la verdad sólo se rinde y á ella se acomoda como la piedra á la escuadra, sin esforzar nunca á ésta para que siga siendo tal.

He de tratar de exponerlo claro y conciso, aunque no me lo permitirá mi difícil y escasa palabra.

Quiero sintetizarlo en tres axiomas que, por lo tanto, no necesitarán demostración:

Es el primero, que en las colectividades agremiadas, el poder de los jefes es tanto más ilimitado cuanto más acéfalas é inconscientes sean las masas que dirigen ó arrastran, y disminuyendo este poder hasta extinguirse según van siendo más conscientes y capacitadas para dirigirse por sí sin tutela alguna.

Es el segundo, que esta esperanza infantil de creer ha de venir un Mesías que actuando de jefe nos redima de la esclavitud actual, sólo nos sirve de pretexto para que sigamos todos en una inocente inacción, siendo además la que nos divide en sectas, y hasta, por defender á sus ídolos, á odiarse, puesto que sus periódicos son dedicados principalmente á luchas personales, lo que se debía, si no despreciar, resolver en otros terrenos, pero nunca tener cátedra en los dedicados á intereses generales, para que así sigamos leyéndoles con gusto.

Y el tercero, ese deseo innato de llegar pronto al fin, hace que se olvidan los medios para conseguirlo, repartiéndolo el botín antes de ganarlo. Así es cómo, sin hacer nada para lograr una formal asociación, se discute extensamente si debemos ir á la huelga, si el Montepío ha de ser así ó del otro modo, y tantas otras cosas que han de ser efecto inmediato de nuestra asociación, para cuya consecución debemos gastar nuestras energías, sacrificando pasiones, afectos é intereses particulares siempre mezquinos, pues sólo los generales de la clase son los que nos incumbe defender.

Esto, si se quiere, es bien comprensible; no se desprecia

el apoyo de nadie, debiendo aportar todos su valor, y el que más tenga más ponga, pero con energía interponernos para impedir las luchas personales, principal origen de nuestra disgregación.

Si hay alguna institución oficial como la Junta de Patronato, respetarla; nunca derrumbéis cuando no tengáis edificado algo mejor; pero tampoco creáis cándidamente es suficiente para nuestra defensa porque sus deseos sean inmejorables; éstos nunca bastan y los hechos prueban a la digna Junta el número exiguo de triunfos comparado con el de los fracasos en que queda malparada por no poder contrarrestar la fuerza de los que se llaman nuestros amos.

Falta lo principal: después de censurar dar el remedio. Yo daré el mío. Expongo el primer paso, que siempre es sencillo si no es porque obliga a seguir dando más y a sacudir la apatía que nos domina.

Se pudiera hacer mediante un plebiscito general, que firmáramos cada uno indicando nuestra conformidad de pertenecer a la asociación, que pudiera llamarse Asociación Nacional Federativa de Médicos rurales, con autonomía en cada provincia y todas federadas, haciéndole llegar a nuestras manos los inspectores provinciales, subdelegados, etc.

Después de hecho el recuento en cada provincia, y resultando querer asociarse la mayoría, pues la mayoría queremos, se darían los demás pasos para nombrar la Junta ejecutiva, con previas votaciones provinciales, etc. Es un bosquejo rudimentario que sólo tiene la novedad de no decir nada nuevo, pues nada hay nuevo debajo del sol.

Caerá en el vacío, pues las ambiciones personales no se sacrificarán en bien de la clase; por eso este humilde parecer sin pretensiones le dignifica su intención al pretender la única salvación en naufragio inminente, separándose de los sectarios para evitar seguir encallados.

EUSEBIO NAVAS

Titular de Castellanos de Zapardiel (Ávila).

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Intervenciones quirúrgicas por apendicitis aguda.—II. Absceso subfrénico.—III. Tratamiento del edema agudo del pulmón.—IV. Transmisión de la lepra a los animales.—V. Obstrucción intestinal.—VI. Contribución al estudio de la patogenia de la gangrena espontánea.—VII. Tratamiento Röntgen de los carcinomas cutáneos, en particular del cáncer de células cilíndricas; su estado histológico antes y después de la irradiación.—VIII. Tratamiento de la estenosis esofágica mediante la electrolisis.

I

Intervenciones quirúrgicas por apendicitis aguda.

Burgess publica una estadística de 500 casos, de los cuales 285 se refieren a hombres y los 215 restantes a mujeres. Cree, sin embargo, el autor que en la mujer pasan con mucha frecuencia inadvertidos ligeros ataques, debido a la costumbre adquirida, como consecuencia de sus funciones menstruales, de padecer dolores abdominales leves, en tanto que, en el hombre, cualquier molestia abdominal resulta extraña. Tanto más cuanto que muchos ataques de apendicitis coinciden con la menstruación, siendo así que éstos son precisamente los que suelen dominarse mejor. La edad media de los pacientes de Burgess era de veintiséis años, habiendo, por lo demás, enfermos de todas las edades, entre 77 que tenía el más viejo y tres que contaba el más joven. Ciento cuarenta y dos de éstos presentaban historia de ataques anteriores—28,4 por 100.—Lo que el autor considera como más significativo de su estudio es el progresivo aumento de la mortalidad observado por cada día transcurrido,

a partir del sexto día de enfermedad. De las cinco muertes ocurridas en los pacientes operados dentro de las cuarenta y ocho horas—dos sucedieron en el primer día y otra en el segundo—, eran seguramente debidas a envenenamiento por el cloroformo. Como en cuatro de estos casos se empleó el cloroformo, Burgess cree conveniente evitar este anestésico en las infecciones abdominales agudas, sobre todo cuando se trata de niños. Aunque también pueden producirse dichos accidentes con el uso del éter, parece, sin embargo, que este agente limita de un modo considerable la mortalidad en los casos de intervención precoz. De los restantes casos operados dentro de las cuarenta y ocho horas, y que sucumbieron a la intervención, uno murió por propagación de la infección y dando lugar a peritonitis generalizada, y otro de neumonía aguda, desarrollada a los ocho días después de la completa remisión de los síntomas abdominales.

La causa de las muertes ocurridas después de las cuarenta y ocho horas—35 casos—, fué: shock, colapso ó toxemia en 26; neumonía aguda en 4; embolia pulmonar en 1; dilatación aguda del corazón en 1; nefritis aguda con uremia en 1, y obstrucción intestinal en 2. Es interesante hacer observar que de los 213 casos con absceso circunscrito cuya media de mortalidad arroja la cifra de 4,64 por 100, el apéndice fué quitado al mismo tiempo que abierto el absceso en 107 casos, cuya mortalidad no fué sino de 1,86 por 100, en tanto que, de 106 casos en los cuales se prescindió de este acto, la mortalidad fué de 7,54 por 100.

En algunas ocasiones pudieron hallarse en el apéndice semillas, y muchas veces encontráronse gusanos filiformes. En la proporción de un 21 por 100 había concreciones fecales, cuya situación está relacionada con la de la perforación ó la gangrena.—(*British Medical Journal, London.*)

II

Absceso subfrénico.

En el caso citado por Rolleston, los signos demostraban un absceso gaseoso subfrénico, situado en el lado derecho, cuando el absceso se encontraba realmente en el lado izquierdo. Tratando de establecer la relación entre los signos físicos y la localización real del absceso, el autor considera como muy probable la existencia de gas libre en el lado derecho del ligamento falciforme, aunque el absceso se hallase situado en el lado izquierdo. Al hacer la operación, encontré aire, sin que saliese nada de pus al abrir el peritoneo, por una incisión practicada a la derecha del músculo recto derecho. Lo más interesante de este caso es el hallazgo de un absceso subfrénico situado a la izquierda, debido a la perforación de una úlcera duodenal. La historia de pasados ataques similares, aunque menos graves, y la observación de adherencias establecidas, hacen probable la suposición de anteriores ataques de peritonitis relacionados con la úlcera duodenal, y que las adherencias éstas producidas eran responsables del absceso situado en el lado izquierdo del abdomen.—(*British Medical Journal, London.*)

III

Tratamiento del edema agudo del pulmón.

A más de la causa accidental que provoca esta enfermedad, pueden considerarse en ella un factor renal, otro cardio-arterial, y un factor bronco-pulmonar por último. El tratamiento inmediato consiste en practicar una abundante sangría, que según Robin, autor de este trabajo, es capaz de producir efectos curativos radicales en un 80 por 100 de los casos. El enfermo debe ser sometido a dieta lácteo-vegetariana, al mismo tiempo que se refuerza la acción car-

díaca con el uso de la digitalina á dosis cardiotónicas. El último objeto que debe perseguirse es el de reducir la presión arterial, para lo que Robin prescribe la siguiente fórmula:

D ^e Nitrato sódico	1 gramo.
Lactato sódico	4 »
Silicato sódico	2 »
Bicarbonato potásico	8 »
Agua destilada	120 »

Dis. Para tomar 3 ó 4 cucharadas de las de sopa cada hora, durante cuatro horas.

Los factores etiológicos, que producen el edema agudo del pulmón, son los siete que siguen: 1) Enfermedades de riñón, sobre todo las de origen intersticial; 2) afecciones aórticas y cardiopatías arteriales; 3) afecciones pleuro-pulmonares, tales como pleuresía y neumonía; 4) toracentesis cuando el derrame es evacuado con demasiada rapidez; 5) ciertos estados infecciosos, fiebres eruptivas, reumatismo articular agudo, influenza, tifoidea, erisipela; 6) ciertas afecciones del sistema nervioso; 7) intoxicaciones y discrasias, tales como alcoholismo agudo, pero solamente cuando el riñón está dañado; la inyección de soluciones salinas, á consecuencia del rápido aumento de la presión arterial, inhalaciones de nitrito de amilo, el uso del yoduro de potasio, y la gota finalmente. En muchos casos, el edema pulmonar agudo es una consecuencia de la enfermedad de Bright; por consecuencia, en tales casos, el tratamiento de la nefritis crónica será á la vez el mejor tratamiento profiláctico de la lesión que se estudia.—(*Medical Press and Circular, London.*)

IV

Transmisión de la lepra á los animales.

Bayon considera que la lepra es, en ciertas circunstancias, susceptible de ser transmitida á los animales. Los más receptibles animales parecen ser el conejo, la rata ó el ratón. En el conejo, el método intra-ocular es el que el autor prefiere. Las lesiones resultantes no son visibles de ordinario á la simple vista, y, por lo demás, se parecen mucho á las que proceden de ciertos productos del tubérculo humano. En la rata, la incubación es también muy larga y las lesiones resultantes comparables en un todo á las que se observan en la lepra espontánea de este mismo animal. No todos los enfermos leprosos son igualmente capaces de transmitir su enfermedad á los animales. En algunos casos, el bacilo de la lepra parece ser absolutamente incapaz de multiplicarse, por razones no conocidas hasta ahora. Según los experimentos de Stanziale, la reacción de Wassermann es positiva en los conejos que han sido inoculados con éxito. (*British Medical Journal.*)

V

Obstrucción intestinal.

Abriendo el abdomen é introduciendo su mano en la cavidad abdominal, Telfer pudo encontrar una masa de aspecto pétreo en la pelvis. Esta masa obstruía el intestino á nivel del ileo, á unas seis pulgadas aproximadamente de la unión del ileo con el ciego. Telfer extrajo la masa, valiéndose para ello de una incisión longitudinal practicada en el ileo, pudiendo comprobar, al examinarla, que consistía en pequeños pedazos de *gutta-percha* apilados y unidos íntimamente. La paciente, que trabajaba con esta substancia tenía la costumbre de limpiar con los dedos una larga espátula á la que la *gutta-percha* se adhería, limpiando luego los dedos á su vez con los dientes y tragándose, por lo visto, pequeños trozos. (*British Medical Journal, London.*)—RAMÓN VILLEGAS.

VI

Todío: Contribución al estudio de la patogenia de la gangrena espontánea.

El autor ha reconocido los vasos y nervios de extremidades inferiores amputadas por gangrena presenil, senil ó tóxica (después de neumonía ó beriberi). En la gangrena ordinaria espontánea se encontró reducida la luz de los vasos en grados diferentes, á consecuencia de lesiones antiguas (engrosamiento de la capa interna y organización del trombus). La trombosis última produjo la oclusión completa y la gangrena. En los casos de gangrena consecutiva á neumonía ó beriberi se pusieron de manifiesto las lesiones de la pared vascular. En estos casos, la oclusión tuvo su origen en trombosis extensa reciente. Algunos otros de gangrena senil mostraron también solamente un trombus organizado, circunscrito, que impedía el paso de la sangre hacia la periferia. El engrosamiento de la capa interna vascular se desarrolló también por organización de trombus delgados adheridos á la pared. Las lesiones de las venas son idénticas á las de las arterias, pero no tan pronunciadas. Las lesiones características están localizadas en la gangrena espontánea sólo en los vasos principales. Cuando la gangrena se manifiesta en el pie, por ejemplo, la oclusión se encuentra generalmente en la arteria femoral. Las alteraciones de la capa media, de la adventicia, de las venas y de los nervios tienen una significación mucho menor que las de la capa interna. La explicación referente á la etiología de la gangrena, es decir, de la arterioesclerosis, no se conoce todavía.—(*Archiv für Klinische Chirurgie.*)

VII

Korbl: Tratamiento Röntgen de los carcinomas cutáneos, en particular del cáncer de células cilíndricas; su estado histológico antes y después de la irradiación.

De 140 casos de carcinomas de la piel tratados por los rayos Röntgen, pudieron investigarse 73. De éstos curaron el 43 por 100. En 37 se presentó la recidiva. El resumen de los enfermos curados ha motivado por parte del autor las conclusiones siguientes: Curaciones duraderas se obtuvieron exclusivamente después de aplicar una sola irradiación Röntgen en carcinomas de células cilíndricas. Las curaciones permanentes de las otras formas del tipo tumoral requieren preceda una pequeña intervención quirúrgica. Es sorprendente que las ulceraciones desarrolladas sobre base seboreica no curasen de una manera permanente. Apareció la recidiva en 37 casos. La naturaleza de ésta, sometido el producto al examen histológico, ha suministrado al autor la conclusión de considerar como desfavorable el resultado de la Röntgenterapia en todas las formas de los carcinomas de la cara. Demostró que al carcinoma de células cilíndricas podía seguir, en una forma idéntica al epiteloma de células planas, metástasis ganglionares y recidivas. Por esto deben tratarse los carcinomas de células cilíndricas desde el punto de vista quirúrgico, como los carcinomas de células planas. También en ellos está contraindicada la Röntgenterapia.—(*Archiv. für Klinische Chirurgie.*)

VIII

Jenckel: Tratamiento de la estenosis esofágica mediante la electrolisis.

La electrolisis circular de Neumann, empleada por medio de olivas metálicas, se ha aplicado ya, no solamente en las estrecheces uretrales como un medio sencillo, indoloro y seguro, sino también en un caso de estenosis completa del esófago, y con el mejor resultado. Una señora perturbada

en sus facultades mentales bebió de una botella gran cantidad de ácido clorhídrico, canterizándose una gran parte del esófago y del estómago. Pronto se presentaron fenómenos de estenosis que obligaron á que se la practicara la gastrotomía, según Vitzel.

La esofagotomía externa demostró una estrechez infranqueable detrás del cartilago cricoides, que se extendió hacia abajo. Puesto al descubierto el esófago, vióse que más hacia abajo continuaba la estrechez por masas cicatriciales que allí existían. El cateterismo retrógrado del estómago resultaba imposible por otra estrechez infranqueable del cardias. En 21 de Diciembre se comenzó á aplicar la electrolisis con una corriente débil (2 miliamperios) hasta lograr vencer las referidas estrecheces. En 21 de Febrero de 1912 se pudo introducir el electrodo por primera vez en el estómago. En la actualidad, la enferma puede deglutir líquidos y alimentos de poca consistencia. La electrolisis circular, según Neumann, es un precioso recurso para combatir las estrecheces esofágicas callosas, sean de uretra ó de esófago, y proporciona la curación con mayor rapidez y seguridad que el cateterismo forzado. — (*Munch. Mediz. Wöchensh.*)

IX

Kostlivy, Praga: La operación de la meningitis supurada.

En la operación de la inflamación supurada de las meninges, hay que proceder á una craneotomía lo más extensa posible. El hueso que cubre el foco de supuración meníngeo ha de ser resecado lo más ampliamente, hasta dejar libre la dura madre infiltrada y supurada, y que aparezca la meninge regularmente sana. Sólo de este modo se logra un drenaje suficiente de la cavidad craneal. El autor expone dos casos de meningitis difusa en los que intervino quirúrgicamente. En el primer caso, la leptomeningitis tuvo su origen en una inflamación antigua del oído medio. Se obtuvo la curación mediante la operación radical de Zangal y la resección extensa del cráneo. En el caso segundo (meningitis consecutiva á supuración de un hematoma subdural) desaparecieron los fenómenos meníngeos después de la trepanación. Sin embargo, sucumbió el enfermo de una atrofia del cerebro. En ambos casos se encontró por la punción lumbar líquido turbio. — (*Archiv. für Klinische Chirurgie.*) — NAVARRO CÁNOVAS.

Sección oficial.

MINISTERIO DE INSTRUCCION PUBLICA
Y BELLAS ARTES.

REAL ORDEN

Ilmo. Sr. Vista la instancia de D. Joaquín Ruiz Goicoechea y otros alumnos, á quienes se concedió inscripción de matrícula en asignaturas correspondientes al curso preparatorio de Facultad, con carácter condicional hasta tanto que presentaran el título de Bachiller ó acreditasen la aprobación de los ejercicios de dicho grado:

Resultando que cuando estos alumnos han acudido á la Secretaría de la Universidad solicitando que se conceda plena validez á sus matrículas, en vista de que ya tienen el título de Bachiller ó han aprobado los ejercicios, la Secretaría dice que no puede acceder á su demanda porque no han acreditado estos extremos antes del 1.º de Diciembre próximo pasado, en que cumplía el plazo marcado por la Real orden de 8 de Octubre de 1902:

Visto el Real decreto de 6 de Diciembre de 1901, que dice así:

«Para el examen en el curso preparatorio de Facultad será necesaria la aprobación de los ejercicios del grado de Bachiller y poseer el título correspondiente»:

Vista la Real orden de 8 de Octubre de 1902, cuya disposición primera dice:

«Los alumnos que terminen los estudios del Bachillerato ó de la Licenciatura en los exámenes del mes de Septiembre y soliciten inmediatamente efectuar los ejercicios del grado, podrán hacer en el mes de Octubre siguiente la matrícula oficial ordinaria de la Licenciatura ó del Doctorado, con el carácter de condicional, y la obligación de justificar la aprobación de los ejercicios del grado antes del 1.º de Diciembre siguiente, sin cuyo requisito quedará nula y sin ningún valor»:

Considerando que la Real orden citada no puede modificar lo dispuesto en un Real decreto, ni lo pretende, pues se trata de cosas distintas, refiriéndose el de 6 de Diciembre de 1901 al curso preparatorio para Facultad, mientras que la Real orden afecta á las asignaturas cursadas como parte integrante de una carrera en el período de la Licenciatura ó del Doctorado, de suerte que no pueden aplicarse las disposiciones de esta Real orden á asignaturas que se cursan, no como primer año de una carrera (Ciencias ó Filosofía y Letras), sino como curso preparatorio de otra (Medicina, Farmacia ó Derecho).

S. M. el REY (q. D. g.) ha tenido á bien disponer que para los alumnos que promovieron esta instancia y para todos los cursantes del preparatorio se cumpla estrictamente lo dispuesto en el Real decreto de 6 de Diciembre de 1901, concediendo validez á sus matrículas en cualquier época del curso en que presenten el título de Bachiller, siempre que lo hagan antes de comenzar los exámenes ordinarios, y que siga aplicándose la Real orden de 8 de Octubre de 1902, en el sentido y con el alcance con que fué dictada, esto es, con relación á matrículas hechas en determinadas asignaturas, como parte integrante de la Licenciatura ó del Doctorado en una Facultad.

De Real orden lo digo á V. I. para su conocimiento y efectos. Dios guarde á V. I. muchos años. Madrid, 7 de Mayo de 1912. (*Gaceta del 8.*) — P. O., Rivas.—Sr. Subsecretario de este Ministerio.

Sociedades científicas.

REAL ACADEMIA DE MEDICINA

SESIÓN DEL DÍA 18 DE MAYO DE 1912.

Impresión del Congreso antituberculoso de Roma.—El Dr. Espina dice que en el primer Congreso antituberculoso habido en París concurrieron sólo médicos, y hoy pasan de dos mil las personas de distintas clases sociales que asisten; que para combatir la tuberculosis sólo se necesita DINERO; que las principales causas de esta enfermedad están en las malas condiciones de los almacenes, tiendas, fábricas, etc.; que hoy existe una evolución en el sentido de demostrar que los médicos, los hospitales y el tratamiento curativo se estrecharán si el CAPITAL no les presta su apoyo, cuyo aspecto ya no se discute hoy.

Se sabe que si el contagio que produce cualquier enfermedad está en la proporción de uno por ciento, en la tuberculosis es un quince. Tal aserto ha hecho sin duda el que las cuestiones de profilaxia hayan sido tratadas en el último Congreso de Roma con tantos datos, verdaderamente abrumadores, que se ha demostrado que no hay inconve-

niente en que las ciudades se extiendan á millares de kilómetros, siempre que las casas sean de pocos pisos y desaparezcan por completo los patios; que mientras no se abandone el trabajo de noche, no habrá posibilidad de que la tuberculosis desaparezca.

También se ha demostrado que el alcoholismo es uno de los grandes estimulantes de la tuberculosis, y que pueblos como el de Bélgica, muy sanos é higiénicos, tienen un gran contingente de tuberculosos por esa razón; mientras que en España, país poco dado á las bebidas alcohólicas, no sucede eso.

Hay también otra causa coadyuvante, y es el trabajo en los talleres de sastrería de ropas usadas, en los cuales la tuberculosis hace estragos, por la gran cantidad de gérmenes que allí existen y por realizarse el trabajo generalmente de noche.

A estas causas se une el encarecimiento de la sal y del azúcar, que no comprende el Dr. Espina el por qué se establecen grandes impuestos á estos artículos, cuando, abaratándolos, se consumirían en mayores proporciones y esto libraría á la población de los horrores fímicos.

La tuberculosis ofrece de particular el que ni con las tuberculinas se consigue inmunidad, no bastando ni siquiera treinta años sin manifestación alguna para afirmar que no ha producido estragos; pues si al principio aparece en un pulmón, se presenta luego en la laringe, y más tarde en forma de meningitis, en cualquiera de los descendientes del tuberculoso.

Termina el Dr. Espina su interesante improvisación lamentándose de que hoy día se carezca de tratamiento eficaz contra la tuberculosis, y todo se reduce á decir que se instituyan Sociedades, Academias, etc., cuando, de realizarse el ideal, resultarían de más.

La fiebre tifoidea en Madrid.—Reanudada esta discusión, interviene de nuevo el Dr. Chicote, aludido varias veces, y dice que es innegable la coincidencia entre el descenso de mortalidad por fiebre tifoidea con la cesación en la venta de ostras. Mientras que en Enero se registraron 21 defunciones, y 22 en Febrero, en Marzo han descendido á 11, y en Abril á 12; es decir, que en estos dos meses se han registrado ya cifras dentro de la normalidad, que para idénticos meses de años anteriores se había interrumpido en Enero.

Que, como afirmó en otra sesión, ni una sola vez se encontró en algunos cientos de análisis de ostras el bacilo de la fiebre tifoidea; que evidenciarlo en ellas no es seguramente un hecho sencillo; pues desde que se empezó á tratar del peligro de este molusco allá, en el año 1880, por Sir Cameron, higienista irlandés, hasta hoy, sólo seis veces se ha encontrado el bacilo de Eberth: Klein en 1895; Masocci en 1901; Saquepé en 1902, y por último el mismo Klein, le encontró tres veces en 1903 y 1904.

En el Laboratorio Municipal de Madrid, dice el Dr. Chicote, que en 550 análisis de ostras no se ha encontrado el expresado bacilo, pero sí bacterias de procedencia intestinal. Que además se han analizado aguas de mar y de río recogidas expreso en los más importantes parques, realizándose interesantes experiencias, que si bien no deben considerarse como concluyentes, cree que podrán contribuir al esclarecimiento de tan difuso problema.

Que es un hecho comprobado en el referido Laboratorio que en una mezcla de cultivos puros de bacilos tíficos, coli y lactis se encontraron los tres en el primer día; que en el segundo eran escasos los tíficos, y que al tercero desaparecieron, mientras persistían siempre los dos restantes. Pues bien; lo que sucedió en el tubo de cultivo ocurre en la ostra, conforme lo demostró el siguiente experimento: Dos lotes

de ostras purificadas por lavado con agua esterilizada, procedente de un parque ostrícola, se sumergieron en dos baños, conteniendo uno la misma agua contaminada con cultivo puro de bacilo tífico, y otro agua, con mezcla de éste, del coli y del lactis. El análisis bacteriológico hecho á los tres días evidenció en todas las ostras sometidas á la acción del agua contaminada con el bacilo tífico la presencia del mismo, y en las que á su vez estuvieron sometidas á la del agua contaminada con los tres bacilos, solamente hallóse el coli y el lactis. ¿A qué es debido este fenómeno? La explicación más racional tiene que partir de la condición saprofítica del bacilo coli y del lactis, que motiva en ellos una resistencia enorme comparada con la de un germen patógeno como el tífico, que, en el momento en que sale del cuerpo humano, carece de medio adecuado para su vida y desaparece rápidamente.

Deseando conocer el por qué solamente un número determinado de las ostras analizadas, desde un siete á un cuarenta y nueve por ciento, se hallaban contaminadas por bacterias de procedencia intestinal, se analizó el agua de uno de los parques que en mayor número ofrecían ostras contaminadas, y ni en el agua de la ría ni en la del mar, que en plena marea penetran en aquél, se han encontrado bacterias de procedencia intestinal; la riqueza de bacterias para el agua de mar ha oscilado entre 350 por centímetro cúbico en agar y 560 en gelatina, y para la de río 280 y 420 respectivamente. Esta diferencia depende del aspecto comercial del negocio: las ostras se tienen creciendo y engrasándose en un parque instalado en una ría distinta, cuyas márgenes se encuentran bastante pobladas, y de éste son trasladadas al parque de expedición, situado en otra ría de márgenes inhabitadas, donde permanecen el tiempo que consientan los pedidos. Las que permanecen en este parque se purifican; pero sucede con frecuencia que las mezclan en las cajas con otras del parque de agua contaminada, y de aquí el que unas no presenten bacterias y otras sí.

El Dr. Chicote rectifica algo de lo expresado en sesiones anteriores por el Dr. Hernández Briz, de que nunca se habían reconocido ostras hasta que los médicos indicaron el peligro, y á esto manifiesta que el Laboratorio Municipal ha investigado bacteriológicamente las ostras por propia iniciativa, y antes de recibir ninguna indicación sobre ello, ni pública ni privada.

Afirma lo que tiene ya dicho; que allí donde hay parques ostrícolas, las autoridades sanitarias de la localidad son las que deben vigilarlos, y las ostras que de ellos se entreguen al comercio deben estar garantizadas por aquéllas para ser vendidas en cuanto concierne á su contaminación bajo su exclusiva responsabilidad, correspondiendo á las autoridades de Madrid ó de donde se vendan velar por su buen estado de conservación en el acto de la venta.

Los médicos deben hacer cuantas advertencias les sugiere la diaria observación del enfermo, sin que nadie que desempeñe servicios sanitarios, de la índole que fuere, pueda darse por ofendido; pues si no es con el auxilio absolutamente necesario, imprescindible, del médico de cabecera, ¿á qué medios han de acudir los servicios para enterarse de lo que sucede? Si el médico no hace declaración del caso infeccioso que asiste, y si no facilita orientación sobre el entrevisto origen probable de la enfermedad, ¿de qué medios pueden valerse los servicios sanitarios para cumplir con su misión? ¿Qué medidas habrían de adoptarse y en qué forma podría combatirse en su origen una epidemia? De aquí que el Dr. Chicote considere un deber la intervención del médico de visita en la sanidad pública.

El Dr. Hernández Briz dice que su intervención sólo te-

nía por objeto que el Gobierno, y no el Sr. Chicote, se aprovechara de la lección que representaba el conato de epidemia habido en Enero último.

El Dr. Hergueta manifiesta que, según el Sr. Chicote, el papel del médico queda reducido á la inspección, al análisis y á dar parte cuando se visitan casos infecto-contagiosos, y que de la obligación de este último tenía dicho que no lo hacía, por lo que no falta con ello más que al deber legal, no al moral, porque con dar parte sólo se consigue que vaya el inspector á casa del enfermo y que se tomen las medidas convenientes, como se dice, las que no sabe para qué sirven.

El Sr. Chicote ha dicho que no se ha encontrado en las ostras el bacilo de la fiebre tifoidea, y, sin embargo, la Junta provincial de Sanidad ha dicho que la epidemia era debida á la contaminación de las ostras, á la remoción de tierras, á la contaminación de las aguas y á los portadores de gérmenes.

El Dr. Chicote rectifica diciendo que la acción del médico en sanidad es absolutamente necesaria, y tanto lo cree así que no vacila en afirmar que sin la cooperación del profesor de cabecera no hay sanidad posible.

Que el Laboratorio Municipal no se ha limitado á analizar las ostras, sino que ha hecho investigaciones sobre toda clase de alimentos y bebidas que habitualmente consume la clase pudiente—en la que ha existido una verdadera epidemia de tifus abdominal—, como, por ejemplo, las aguas minerales de mesa; que en todas las investigaciones se ha obtenido resultado negativo, excepto en las ostras, que se han encontrado gérmenes intestinales, y que, aun no habiendo hallado en ellas el bacilo de Eberth, las considera sin vacilar como causa probable de la epidemia.

Que en este caso concreto no hay que sospechar la existencia de una epidemia de origen hídrico, pues en lugar de

registrarse 80 ó 90 invasiones en un mes, hubieran ocurrido en un solo día cientos ó millares, como ha sucedido recientemente en Lisboa y en Gijón; que respecto á la contaminación de las tierras como causa de epidemia tífica, sólo dirá que es cuestión de la que ya no se habla en parte alguna, ni se tiene en consideración por ninguno que se precie de higienista.

Los fermentos metálicos.—El Dr. Codina interviene para decir que la polinucleosis aumenta extraordinariamente con las inyecciones del electroargol, y esto confirma los datos expuestos por el Dr. Piñerúa en la sesión anterior, y que ha obtenido una elevación de la leucocitosis en los enfermos del primero al segundo día de 8.000 hasta 14.000 leucocitos; creyendo por ello que la acción de las inyecciones es general, nunca local. Los enfermos á quienes se les aplicó dicha inyección curaron, á pesar de su gravedad.

Dr. CESALDO.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 709,04; mínima, 701,68, temperatura máxima, 27,0; mínima, 9,3; vientos dominantes; N; ENE y NE.

No ha habido variaciones importantes en el carácter de la enfermedad de Madrid durante la semana última. Han mejorado los estados catarrales y reumáticos, y disminuido las enfermedades del aparato respiratorio. Los padecimientos crónicos propenden á los alivios propios de la estación. Se siguen observando anginas y laringitis leves. Las fluxiones nasales y las epistaxis congestivas son algo frecuentes. Las infecciones abdominales se mantienen en igual estado que la semana anterior: son escasas y poco graves.

En los niños siguen el sarampión, la coqueluche y algunos casos de varicela.

HISTÓGENO LLOPIS



PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1908

Medalla de Oro
Barcelona 1920

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1920

— 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

Háyan escrito 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.

Crónicas.

Asignaturas... de rositas.—De la *Gaceta Médica del Sur*: «Llegó el poético mes de las flores, el tan temido Mayo de los estudiantes pigras ó rezagados, y buen número de éstos, previa la consulta del mapa escolar, hace su aparición oficial en aquellos centros docentes donde es fama radica la benevolencia y corren aires salubres para la enseñanza... libre y las muchas inscripciones de matrícula.

«Séales favorable, á los simpáticos hirundinidos, su hábil consulta al mapa escolar; séales propicio el fragante mes de las rosas, y vuelvan á los patrios lares ostentando sus triunfos académicos.»

El cólera y el tomate.—El Dr. Roberto Ricciardelli publica en el *Boletín Químico Farmacéutico* (Julio 1911, Fascículo 14.º), una interesantísima nota en la que, revistando las sustancias utilizadas como preventivas del cólera, llega á las conclusiones de que la salsa de tomate es una de las mejores.

Cree que acciona así porque, acidificando el contenido del estómago y del intestino, neutraliza la acción del bacilo coma.

Las carreras en España.—Con este título se ha publicado por el ingeniero D. Juan Herreros un libro de 200 páginas en que se consignan todos los datos que conviene conocer al que trate de seguir una carrera, por referirse á los estudios, porvenir, tiempo invertido, etc. A su utilidad une dicha obra la ventaja de su poco coste, que es sólo de 1,50 pesetas. Véndese en casa del autor, Hernán-Cortés, 22, 2.º Madrid.

Obituario.—Tenemos el sentimiento de participar á nuestros lectores la defunción ocurrida en el partido de Agreda (Soria) de los estimados compañeros D. José Jiménez Ruiz, de Olvega; D. Pedro Tudela Delgado, de Agreda, y D. Matías Sánchez Escribano, de Borobia. Eran los tres excelentes compañeros, que dejan muy gratos recuerdos entre sus clientes y amigos.—R. I. P.

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.

Anemiol Gorriz.—Poderoso activador de la nutrición. Aumenta el *globulo rojo*. Tonifica los *sistemas nervioso y muscular*. COMPOSICIÓN: Metil-arsinato manganoso-estricnico, Hemoglobina y Nucleínas.

Centros de especialidades y farmacias, y para más detalles, literaturas, etc., dirigirse al autor, Dr. Gorriz-Castellano, Méndez Núñez, 6, Zaragoza.

Contra las anginas flemonosas, antrax, orzuelos, panadizos y demás forúnculos, no hay mejor tratamiento que usar Cerevisina carbónica-Artigues.

INSTITUTO DE VACUNACION DE TERNERA

Premiado con medalla de oro.

Dirigido por el Dr. Balaguer.

Un tubo con vacuna para dos á tres personas y lanceta aséptica, 2 pesetas.

Un wial con vacuna para 10 á 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25, Madrid.

Medina (Farmacia de). Véase el prospecto que sobre el **Elixir Medina de Damiana** compuesto, repartimos en este número.

Opúsculos.—Con mucho gusto hemos recibido en los últimos días los siguientes:

Tratamiento de la uretritis blenorragica, por el Dr. Don Pedro Cifuentes, cirujano del Hospital de la Princesa de Madrid. Opúsculo de 27 páginas.

Trabajos clínicos de urología (Comunicaciones presentadas en la primera reunión de la Asociación Española de urología), por el Dr. Cifuentes.—Folleto de 35 páginas.

Nuevas investigaciones sobre el tratamiento de la tuberculosis por la paratubercina, basado en la acción antitóxica del hígado, por los Sres. E. Gérard y G. Lemoine.—París, 1912.

El suero Cuguillere en la curación de la tuberculosis. Memoria de Doctorado, por D. Manuel Roncales Moned que mereció la censura de sobresaliente.

La Anquilostomiasis ó anemia de los mineros, como enfermedad social especialmente en España, por el ilustrado Dr. Codina Castelly, médico de número del Hospital general, que tanto tiempo ha viene ocupándose en el estudio de esa enfermedad.—Vélese á 3 pesetas en casa del autor, Arenal, 26, Madrid.

Proyecto, dictamen y reglamento para la creación del Montepío mélico de Navarra, por D. Vicente Huder. (Pamplona.)

Arsenic et syphilis, por el Dr. A. Mouneyrat, profesor agregado á la Facultad de Medicina de Lyon.—Folleto de 19 páginas.

Informaciones útiles sobre el radium, por D. Alfredo Gallego Cepeda.—Mayo 1912.

Memoria descriptiva de la epidemia de viruela habida en Valladolid, desde el 6 de Marzo de 1910 á igual fecha de 1912, por el inteligente inspector de Sanidad de la provincia, doctor D. Román G. Durán.

Nuevos derivados sulfurados que permiten administrar los arsenos en forma soluble por vía intra muscular ó subcutánea, por el Dr. A. Mouneyrat.—Folleto en francés.

Memoria y discurso leídos en la sesión inaugural de la Real Academia de Medicina de Granada, por D. Juan de Dios Peinado (secretario) y D. Juan de Dios Simancas y García.

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.

NO EJERCE DEPRESIÓN SOBRE EL CORAZÓN

Tabletas de Antikamnia

30 Centigramos cada una
UN SOLO TAMAÑO

OPUESTA AL DOLOR

ANALGESICO, ANTIPIRÉTICO, ANODINO

Facsimile

este género de medicación.

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

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



Toda Tableta Genuina Tiene el Monograma AK

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

Ha sido clínicamente ensayada y ha resultado superior á cualquier de las muchas preparaciones analgésicas y antipiréticas que hoy se emplean con tanto éxito en el tratamiento de Neuralgia y Migraña, Influenza, Clíftica, Reumatismo, Hemícranes, en todas las Fiebres; también en Dolores Neuríticos, Dolores Ováricos, etc.

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

AVISO ESPECIAL

Tabletas de Antikamnia y Codeina

128 sembla de Antikamnia y 2 centígr. de Sulfato de Codeina

Facsimile

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

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

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

Sucursal en España.

LA COMPAÑÍA QUÍMICA DE LA ANTIKAMNIA
CEDACEROS 4, MADRID

DE VENTA EN TODAS LAS PRINCIPALES FARMACIAS Y DROGUERÍAS
MUESTRAS GRATUITAS Á TODOS LOS SEÑORES MÉDICOS QUE LAS SOLICITEN

Correspondencia.

D. Eduardo Castillo.—Pagado fin Diciembre 1912.
D. Jacinto Navas.—Id.
D. José María Martín.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Manuel Madruga.—Id.
D. Sebastián Ozcáriz.—Id.
D. Julio Vila Barros.—Id. fin Septiembre 1912.
D. Modesto Lafuente.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Mariano Aldaz.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Juan Oateiral.—Id.
D. Jaime Castells.—Id.
D. Sebastián Orue.—Id.
D. Francisco Santos Díaz.—Id.
D. Sinfoniano Sánchez.—Id.
D. Nicolás Ortiz.—Id. fin Marzo 1913.
D. Gabriel Hortelano.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Policarpo Molina.—Id. fin Junio 1912.
D. Francisco Pérez Andrés.—Id. fin Septiembre 1912.
D. Inocencio Ruipérez.—Id. fin Febrero 1913.
D. Jacinto Martínez de Zuazo.—Id. fin Diciembre 1912.
D. José García Espinosa.—Id.
D. Luis Pecina.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Adolfo Beamud.—Id.
D. Bernabé Ortega.—Id.
D. Zacarías Velázquez.—Id.
D. Mariano Berdejo.—Id.
D. Patricio Ganzarain.—Id.
D. Antonio Martín Ayuso.—Id.
D. Ignacio Arzuaga.—Id.
D. Antonio Cenjor.—Id.
D. Domingo Díez de la Lastra.—Id.
D. José García González del Valle.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Santiago Risueño.—Id. fin Septiembre 1912.
D. Andrés Vázquez Vereas.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Felipe López Agudo.—Id.
D. Felipe Muñoz.—Id. fin Agosto 1912.
D. José M.ª Piay.—Pagado fin Diciembre 1912.
D. Ruperto Fernández.—Id.
D. Pablo Vázquez Quirós.—Id.
D. Salvador Massa.—Id. fin Junio 1912.
D. Galo Ajo Velasco.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Domingo Aniel Quiroga.—Id.
D. Enrique Farrando.—Id.

D. Daniel Vaca.—Id. fin Marzo 1913.
D. Eusebio Navas.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Isaac Almaraz.—Id.
D. Joan Romero Gelabert.—Id. fin Marzo 1913.
D. Manuel Espinosa.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Santos Carrada.—Id.
D. Nicanor Ortiz.—Id.
D. Jacinto Higuera.—Id.
D. Eulogio Perillé Pita.—Id.
D. Marcos Unamúnzaga.—Id.
D. Félix Zaldívar.—Id.
D. Jesús Pérez Izquierdo.—Id.
D. Antolín Bueno.—Id.
Colegio Médico de Huesca.—Id.
D. Andrés Abad.—Id.
D. Emilio Ruiz de la Sierra.—Id.
D. Gerardo González del Castillo.—Id.
D. Víctor Enríquez.—Id.
D. Carlos Iglesias.—Id. fin Junio 1912.
D. Arsenio Miranda.—Id. fin Diciembre 1912.
D. Antonio M.ª Aymat.—Id.
D. Félix García Ortega.—Id.
D. Antonio Hernández Galicia.—Id.
D. Mariano Alba.—Id.
D. Joaquín Serratosa.—Id.
D. José Varela.—Id. fin Diciembre 1913.
D. Saturnino Faure.—Id. fin Enero 1913.
D. Juan B. Abad.—Id. fin Diciembre 1912.
D. José M.ª Unda.—Id.
D. Francisco de P. Capuz.—Id.
D. Edmundo y José Metzger.—Id.
D. José Alén.—Id.
D. Enrique Román Oterino.—Id.
D. Manuel Navarro Lambán.—Id.
D. Rafael Palomo Anaya.—Id.
D. Félix Templado.—Id.
D. Gregorio Morón García.—Id.
D. José Huertas.—Id.
D. Ricardo Baz.—Id.
D. Ricardo Martín.—Id.
D. Tomás Ferrer.—Id.
D. Alipio Quirós.—Id.
D. Julián de la Villa.—Id.
D. Víctor Cancela.—Id.
D. Alejandro Alonso.—Id.



NUCLEARISITOL ROBIN

MEDICACIÓN NUCLEOFOSFATADA ARSENICAL (Nucleofosfato de Cal y de Sosa metilarsinados)
ANTITUBERCULOSO, PODEROSO RECONSTITUYENTE

COMPRIMIDOS

DOSIS: 2 ó 3 comprimidos dos veces por día a las dos principales comidas, lo que hace 0,04 ó 0,06 centigramos de metilarsinato sódico por día.

INJECTABLE

DOSIS: 1 ó dos inyecciones según los casos en las 24 horas.

LINFATISMO, ESCRÓFULAS

TUBERCULOSIS

FIEBRES PALUDOSAS

CAQUEXIA de los

PAISES CÁLIDOS, etc.

Venta al por Mayor: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



BROMONE ROBIN

(PEPTONATO de BROMO)

El BROMONE, combinación de Bromo y de Peptona, enteramente asimilable, reemplaza con ventaja los Bromuros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Bromismo.

CURA:

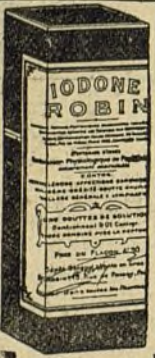
ENFERMEDADES NERVIOSAS, FATIGA CEREBRAL

INSOMNIO, IRRITABILIDAD NERVIOSA

DE LAS SEÑORAS Y SEÑORITAS

PERTURBACIONES NEUROPÁTICAS DE LOS NIÑOS

DOSIS: 20 ó 100 gotas por día. — 40 gotas corresponden a 1 gramo de Bromuro de Potasio.
VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.



IODONE ROBIN

(PEPTONATO de YODO)

El IODONE, combinación de Yodo y de Peptona, reemplaza con ventaja los Yoduros, sin peligro que se manifiesten las consecuencias del Yodismo.

CURA:

ARTERIO-ESCLEROSIS, ASMA, SÍFILIS REUMATISMO, OBESIDAD, ETC.

DOSIS: Desde 10 gotas hasta 120 gotas por día. — 20 gotas equivalen a 1 gramo de yoduro de potasio.
VENTA AL POR MAYOR: 13, Rue de Poissy, París. — Depositarios: BASCANS y SALINAS, 111, Claris, Barcelona.

TUBERCULOSIS. AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

RAQUITISMO

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

ESCRÓFULAS

CIPRIDOL

D' CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100°)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS:

1° Capsulas de Cipridol,

para la medicación por la vía estomacal.
(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por capsula);

2° Inyecciones intramusculares de Cipridol.

Especialmente recomendado para el tratamiento de la Sífilis este nuevo producto, preparado en frío, con un escipiente neutro rigurosamente aséptico, se conserva de manera indefinida sin depósito. Su gran poder antiséptico puede utilizarse contra todas las afecciones de origen microbiano ó parasitario.

PARIS, 8, rue Vivienne, y en todas las farmacias.

Estafeta de partidos.

Próxima á anunciar-se vacante la titular médica de Alades (Segovia), y para evitar perjuicios, se participa á los compañeros que piensen solicitarla se enteren antes de los médicos don Santiago Larrúa, titular de Zamarramala, don Felipe Pérez, titular de Marazuela y D. Mariano San-igre, titular de Martín Miguel, todos de Segovia é inmediatos á ella.

Vacantes.

De médico.

La de Muduex (Gualajara), dotada con el sueldo anual de 100 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El profesor que sea nombrado para dicha plaza podrá contratar la asistencia facultativa con los vecinos de esta localidad, bajo la cantidad de 200 fanegas de trigo de buena calidad, cobradas por el facultativo en la recolección del año actual. Los aspirantes pr sentarán sus solicitudes en término de treinta días. (B. O. del 6 de Mayo.) — El alcalde, Victor de Lucas.

Indicaciones. — Partido judicial de Brihuega: Villa con Ayuntamiento de 368 habitantes, á 11,1 kilómetros de Brihuega y 13 de la estación de Espinosa de Henares, carretera de Madrid á Zaragoza y de Brihuega á Jadraque. — La de Hontoria de Cerrato (Palencia), por no haberse presentado aspirantes al concurso anterior, con el haber anual de 300 pesetas, que percibirá el agraciado de los fondos municipales por trimestres vencidos por la asistencia de seis á ocho familias pobres y demás casos de oficio. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 6 de Mayo.) — El alcalde, Elias Abarquero.

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.

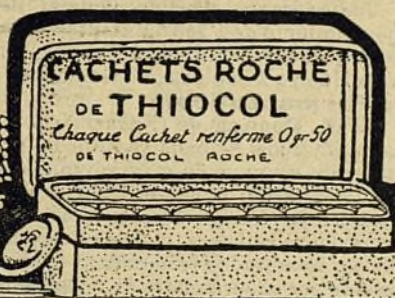
Muestras gratuitas á los médicos.

Farmacia Vial, P. Mauvais, sucesor,
20, rue de Chateaudun,
PARÍS

Administración prolongada
de
GUAYACOL INODORO
á altas dosis
sin ningún inconveniente
Thiocol "ROCHE"
por el
bajo la forma de
COMPRIMÉS "ROCHE"
CACHETS "ROCHE"

Representante en España A. AMBROA
Clarís 80. Barcelona.

Muestra y noticias
Fabricantes: PARIS
F. HOFFMANN-La ROCHE & Co.
21 Place des Vosges



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia - Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas - Fiebre - Inapetencia

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

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14 LYON y todas las Farmacias
Depositarío General para España: ANTONIO SERRA.-REUS (Tarragona).

RECONSTITUYENTE
DEL
SISTEMA NERVIOSO

NEUROSINE PRUNIER

"Fosfo-Glicerato de Cal puro"

6, Avenue Victoria, 6
PARIS
Y EN TODAS LAS FARMACIAS

Muestras gratuitas á los señores médicos, pidiéndolas á los Sres. J. Uriach y C.^a, Agentes, Barcelona.

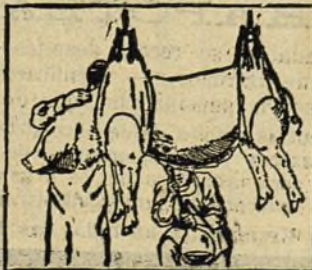
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

LABORATORIO de FISILOGIA du "PUITS d'ANGLE", par Le Chesnay (S.-4-0.), FRANCIA.
AGENTES GENERALES para ESPAÑA: CEBRIAN y C.^a, 18, Puertaferrias, BARCELONA.
DE VENTA EN TODAS LAS BUENAS FARMACIAS.

Indicaciones.—Partido judicial de Baltanás: villa con Ayuntamiento de 385 habitantes á 6 kilómetros de Baltanás y 3 de Torquemada, que es la estación más próxima: carretera de Villoldo á Baltanás.

—La de Talamanca (Madrid), por dimisión, puede producir unas 2.500 pesetas; tiene treinta y cinco familias pobres. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 6 de Junio.—El alcalde, Teodoro Sanz.

Indicaciones.—Partido judicial de Colmenar Viejo: villa con Ayuntamiento de 472 habitantes, á 28 kilómetros de Col-

menar Viejo y 5, de los baños de El Molar; carretera de Torrelaguna á Guadalajara y otra de Arganda á ésta; la estación más próxima Alcalá de Henares, á 27 kilómetros.

—La de El Vellón (Madrid), por dimisión, con la dotación anual de 1.000 pesetas por la asistencia á treinta y cinco familias pobres, y además 200 fanegas de trigo en la recolección en concepto de iguales. Tiene además un anejo á tres kilómetros con treinta vecinos, los que también contratan con el facultativo. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 10 de Junio.—El alcalde, *Eugenio García*.

Indicaciones.—Partido judicial de Torrelaguna; lugar con Ayuntamiento de 320 habitantes, á 17 kilómetros de Torrelaguna y 54 de Madrid, que es la estación más próxima.

—La de Viso del Marqués (Ciudad Real), por renuncia, con la dotación anual de 1.000 pesetas por la asistencia á noventa familias pobres; puede producir unas 2.500 pesetas; clasificada con dos plazas. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 6 de Mayo.)—El alcalde, *Manuel Morales*.

Indicaciones.—Partido judicial de Valdepeñas; villa con Ayuntamiento de 3.673 habitantes, á 22,2 kilómetros de Valdepeñas y 5 de la estación de Muradiel, que es la estación más próxima; carretera de Madrid á Cádiz; camino á Muradiel.

—La de Quintana de Pidio (Burgos), con la dotación anual de 750 pesetas por la asistencia á treinta y tres familias pobres y demás casos de oficio; puede concertar iguales con noventa familias pudientes. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 7 de Mayo.)—El alcalde, *Rómulo Casas*.

Indicaciones.—Partido judicial de Aranda de Duero: villa con Ayuntamiento de 891 habitantes, á 11 kilómetros de Aranda de Duero, que es la estación más próxima; carretera que enlaza con la de Madrid á Burgos.

—La de Majafray (Guadalajara), por dimisión, con la asignación anual de 50 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. El profesor que sea nombrado para dicha plaza, podrá contratar la asistencia facultativa con los vecinos de esta localidad. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía en término de treinta días. (B. O. del 17 de Mayo.)—El alcalde, *Cayetano Velasco*.

Indicaciones.—Partido judicial de Cogolludo; lugar con Ayuntamiento de 320 habitantes, á 33 kilómetros de Cogolludo y 39 de la estación de Espinosa de Henares, que es la más próxima.

—La de Aranda de Moncayo (Zaragoza), por traslado, con la dotación anual de 700 pesetas, pagadas de fondos municipales, más las iguales del vecindario, que ascienden á unas 2.300, todas ellas pagadas por trimestres vencidos. Las instancias á esta Alcaldía durante el plazo de treinta días. (B. O. de 17 de Mayo.)—El alcalde ejerciente, *Manuel Ardaluz*.

Indicaciones.—Partido judicial de Ateca; villa con Ayuntamiento de 1.583 habitantes, á 28 kilómetros de Ateca y 28 de la estación de Morés, que es la más próxima.

—La de Campillo de Ranas (Guadalajara), por dimisión, dotada con el sueldo anual de 750,50 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, pudiendo también el profesor que sea nombrado para dicha plaza contratar las iguales voluntarias, que producen 1.749,50 pesetas. El agraciado disfrutará casa gratis y exento del pago de consumos. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía en término de treinta días. (B. O. de 17 de Mayo.)—El alcalde, *Julián Calleja*.

Indicaciones.—Partido judicial de Cogolludo; lugar con Ayuntamiento de 742 habitantes, á 33 kilómetros de Cogolludo y 44 de la estación de Humanes, que es la más próxima; caminos vecinales y de herradura y en mal estado.

—La de Castrocontrigo (León), por defunción, con la dotación anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales, con la obligación de asistir á 65 familias pobres, practicar los reconocimientos en las operaciones de quintas, y demás servicios que á los titulares obligan las disposiciones vigentes. El municipio consta de 705 vecinos, pudiendo hacer iguales con ellos. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 17 de Mayo.)—El alcalde, *Fructuoso Prieto*.

Indicaciones.—Partido judicial de La Bañeza; villa con Ayuntamiento de 2.705 habitantes, á 25 kilómetros de La Bañeza, que es la estación más próxima;

tiene cinco agregados con 202, 681, 372, 237 y 377 habitantes, á 11, 2,5, 6, 7 y 5 kilómetros respectivamente.

—La de Billares de Orvigo (León), por renuncia, dotada con 1.000 pesetas anuales. Se advierte que el agraciado con dicho cargo quedará obligado á prestar asistencia facultativa á las familias pobres del municipio y á practicar gratis los reconocimientos de quintas, pudiendo hacer iguales con unos 350 vecinos próximamente. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 17 de Mayo.)—El alcalde, *Angel Fernández*.

Indicaciones.—Partido judicial de Astorga; lugar con Ayuntamiento de 1.549 habitantes, á 11 kilómetros de Astorga y 5 de Veguellina, que es la estación más próxima; tiene tres agregados con 128, 388 y 301 habitantes, á 1, 1 y 2 kilómetros respectivamente.

—La de San Julián de Musques (Vizcaya), por renuncia, con el sueldo anual de 1.500 pesetas. Las solicitudes documentadas se presentarán en esta Alcaldía en el término de treinta días. (B. O. del 20 de Mayo.)—El alcalde, *F. G. de las Cuevas y Ruiz*.

Indicaciones.—Partido judicial de Valmaseda; Ayuntamiento de 2.663 habitantes, compuesto de tres poblados.—San Juan de Somorrostro, lugar de 241 habitantes, residencia del Ayuntamiento, á 20 kilómetros de Valmaseda y 2 de San Julián, que es la estación más próxima; el poblado más distante de San Juan de Somorrostro, 5 kilómetros.

—La de San Bartolomé de la Torre (Huelva), por impedimento físico, dotada con el haber anual de 999 pesetas; debiendo tenerse en cuenta que el contrato ha de efectuarse por tiempo ilimitado, y que el número de familias pobres no excederá de ciento. Solicitudes debidamente documentadas en el término de treinta días. (B. O. del 20 de Mayo.)—El alcalde, *José Vazquez*.

Indicaciones.—Partido judicial de Huelva: villa con Ayuntamiento de 1.256 habitantes, á 22 kilómetros de Huelva; ferrocarril de Huelva á Tharsis, á 3 kilómetros; carretera de Huelva á Sanlúcar de Guadiana.

De Farmacéutico.

—La de Monteagudo (Navarra) por defunción y renuncia de su viuda. Se halla vacante la plaza de farmacéutico titular de este pueblo y su adjunta del lugar de Tulebras, con la dotación anual de 1.000 pesetas, cobradas por trimestres de fondos municipales. Una Junta de vecinos acomodados satisfará el 30 de Septiembre de cada año al que sea nombrado farmacéutico titular la cantidad de 1.600 pesetas por el suministro de medicamentos á las familias acomodadas de esta villa de Monteagudo.—El plazo para la admisión de solicitudes es: ira el día 8 de Junio próximo.—El alcalde, *Cayetano Aguado*.

Indicaciones.—Partido judicial de Tudela: villa con Ayuntamiento de 1.247 habitantes, á 14 kilómetros de Tudela y 4 de Cascante, que es la estación más próxima.—Tulebras; lugar con Ayuntamiento de 185 habitantes, á 12 kilómetros de Tudela; tiene apeadero á 5 metros.

—La de Montenegro de Cameros (Soria), por dimisión, con la dotación anual de 250 pesetas satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El que resulte agraciado podrá contratar con las clases acomodadas, que producen 2.250 pesetas anuales, que son satisfechas igualmente por trimestres vencidos, pudiendo contratar con ellas por término de cuatro años. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía durante el plazo de treinta días. (B. O. del 6 de Mayo.)—El alcalde, *Matías Duro*.

Indicaciones.—Partido judicial de Soria: villa con Ayuntamiento de 428 habitantes, á 44 kilómetros de Soria, que es la estación más próxima; sólo hay camino de herradura.

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

• VINO DE PEPTONA •

De CHAPOTEAUT

De gusto muy agradable, se receta después de las comidas en dosis de 1 á 2 copas de Burdeos. — Dosificación: 10 gramos de carne de vaca digerida por la pepsina por copa de Burdeos.

La Peptona Chapoteaut se emplea desde hace siete años, a causa de su pureza, en el Instituto Pasteur y los Laboratorios de Fisiología de Berlin, Viena y San Petersburgo para la cultura de los organismos microscópicos. — Se nutre con ella á los enfermos de gravedad sin ningún otro alimento.

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

Se publica
todos los sábados.

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

MARSYLE CLIN

Cacodilato de Protoxido de Hierro.

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

Gotas de Marsyle Clin

5 gotas contienen 0.025 de Marsyle.

Glóbulos de Marsyle Clin

0.025 de Marsyle por Glóbulo.

Tubos de Marsyle Clin para Inyecc. hipodérmicas.

5 cgr. de Marsyle por centim. cúbico.

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

CACODILATO de SOSA CLIN

Arsénico al estado orgánico.

Gotas Clin 5 gotas contienen

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro.

Glóbulos Clin

1 cgr. de Cacodilato de Sosa puro por Glóbulo.

Tubos esterilizados Clin para Inyecciones hipodérmicas.

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

CLIN & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS 83

ANEMIA

Exigir las
Auténticas

DEBILIDADES

RAQUITISMO

PÍLDORAS

CLOROSIS

(ó el JARABE)

BLANCARD



ESTREÑIMIENTO

el más suave y más seguro

LAXATIVO

que no produce

NI CÓLICOS

NI NÁUSEAS

NI DIARREA

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

MIDY, 140, Fc St-Honoré, París y todas Farmacias.

AFECCIONES del PECHO

TUBERCULOSIS - BRONQUITIS - CATARROS

FOSFOTAL

(Phosphotal. - Fosfito neutro de Creosota)

Cápsulas Clin

Guarnecidas de Gluten

con lo cual se retarda la disolución del principio activo, a que
llega al intestino, dejando así al es ómago toda su integridad.

20 cgr. de Fosfotal por cada Cápsula. 4 a 12 Cápsulas al día.

Emulsión Clin

50 cgr. de Fosfotal por cucharada de las de Café.

2 a 6 cucharaditas al día en 1/2 vaso de leche.

Adminístrase igualmente en enemas.

Tubos Clin

Solución oleosa, graduada a 10 cgr. de Fosfotal

por cent. cúbico, en Ampollas de 3 c.c.

Una inyección cada dos días.

VENTAJAS DEL FOSFOTAL:

No es cáustico. - Es perfectamente tolerado y asimilado. - Reúne la doble eficacia de las
medicaciones creosotadas y fosfatadas, pues es una asociación de la Creosota (90%) con el
Fósforo (9%). - La Tos y la Expectoración desaparecen merced a su acción terapéutica. -
Impide la Desasimilación y aumenta el Apetito.

LABORATORIOS CLIN - F. COMAR & FILS & C^{ia}, 20, Rue des Fossés-St-Jacques, PARIS. 1209

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR

prescrito por los Médicos.

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

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

VICHY ETAT

CELESTINS. - Artritis. - Gota. - Arenillas. - Reumatismo.

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

HOPITAL. - Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

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

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS
EN EL TRATAMIENTO DE LA



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

DE VENTA
EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA
Á PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

DE COMPLETA INOCUIDAD

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



y siempre que la digestión se efectúe de manera irregular

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

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

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 centíme-
tros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-
tiérrez). —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

TÓNICO - RECONSTITUYENTE Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA", COMPUESTO

(Damiana, kola, cal asimilable, fósforo, glicerofosfatos).

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID

BALNEARIO
DE

MEDINA DEL CAMPO

(Premiadas sus aguas con Diploma
de Honor y Medalla de oro).

Verdadero Laboratorio para la escrófula
según informe del Real Consejo de Sanidad.

AGUAS

clorurado-sódicas, sulfurosas, bromo-iodura las

de fuerte mineralización.

ÚNICO EN ESPAÑA

que elabora AGUAS MADRES
análogas y de más importancia medicinal
que las de Salies de Bearne, en Francia;
de Kreuznach y Nanheim, en Alemania,
y de Lavey y Tarapp, en Suiza.

EFICACISIMAS

en el linfatismo, escrófulas
en todas sus manifestaciones, tuberculosis
locales, raquitismo, herpetismo, anemias,
clorosis, amenorreas, dismenorreas,
inflamaciones de la matriz, neuralgias,
histerismo, neurastenia y reumatismo no
MANANTIAL ALCALINO «ANITA»
Aguas clorurado-sódicas, bicarbonatadas.
Variedad litúrgicas y bromuradas. Superiores
á las más renombradas de España y del ex-
tranjero.

INDICACIONES: Catarro crónico del est
mago é intestinos, dilatación, dispepsias,
infartos del hígado y bazo, catarros de las
vías biliares, inflamaciones crónicas del
riñón y vejiga, cálculos y arenillas, diabe-
tes, gota y obesidad.

TEMPORADA OFICIAL

del 15 de Junio al 30 de Septiembre

MÉDICO-DIRECTOR

Ilmo. Sr. D. José Morales Moreno.

COCHES A LOS TRENES

desde las 6 de la mañana á las 12 de la noche

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.

PERHIDROL

Agua oxigenada químicamente pura.

30 por 100 H_2O_2 .—100 por 100 en volúmenes.

Permite la preparación de agua oxigenada a la concentración que se desee.

Poderoso antiséptico y desinfectante.

Una solución de **X** volúmenes se obtiene con **X** centímetros cúbicos Perhidrol añadiendo agua destilada hasta concurrencia de 100 gramos. Las soluciones deben hacerse en el momento de usarlas.

E. MERCK, DARMSTADT

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

Perhidrol de magnesio MERCK

al 15 y 25 por 100 MgO_2 .

(Magnesium-Perhydrol.)

Indicaciones: Flatulencia, Catarro gástrico, Hiperclorhidria, Dispepsia con fermentaciones, etc.

Dosis: 0,25 a 0,50 gramos, varias veces al día.

Perhidrol de zinc MERCK

(Zinc-Perhydrol)

Excelente vulnerario en las quemaduras, Heridas, etc.

Úsase en polvo y en pomada al 10 ó 25 por 100 Vehículo, la parafina.



Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

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

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.

Reumatismo ligero agudo.

Tendovaginitis, pleuresía reumática.

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

Ácido acetil-salicílico

"Heyden"

en polvo y en tabletas comprimidas que se deshacen rápidamente en el agua. Es muy económico y de calidad superior. No produce los efectos secundarios del salicilato de sosa.

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

Representante general en España de la

Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦ LA TOJA ♦♦

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

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

Muestras y librerías: F. Casan, 169, Diputación, Barcelona.

SELLOS

ALGOCRATINE

ALIVIO INMEDIATO de las
JAQUECAS, NEURALGIAS, DOLORES NERVIOSOS
REGLAS DOLOROSAS

PHÉNYLAMIDOXANTHINE

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

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

Hordénine-Lauth

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

NO TOXICA

CÁPSULAS conteniendo cada una 0 gr. 10 de sal.

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

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

INSUFICIENCIAS TIROÍDICA Y OVARIANA
ARTRITISMO - REUMATISMO
Perturbaciones de la Menopausa de la Pubertad y del Crecimiento.
Mixedema
Senilidad

THYRODOSE

OVARO-THYROIDINE

OBESIDAD
Enfermedades de la Piel
Neurastenia, Disnea, etc.

Deposito: Dr. FRAYSSE
130, Rue d'Aboukir, 130, PARIS
Muestras franco y gratis a los Médicos
Dep. Riera é Hijos — 466 Nápoles, Barcelona

SU CURACIÓN POR LA
POCION BOISSEL
De venta en todas las buenas farmacias de España.
AGENTE GENERAL:
D. MANUEL DE GUEVARA
5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

del Dr. MIALHE

ELIXIR du Dr. MIALHE

Digestion Asegurada de todos los alimentos

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

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

Epilepsia!!!

Es con la mayor franqueza, con la más

GRAJEAS GELINEAU

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

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Erigir la
Firma: *S. Midy*



SANTAL MIDY

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



Cada cápsula de este Modelo nombre: MIDY
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

IODALOSE GALBRUN

TODO FISIOLÓGICO, SOLUBLE, ASIMILABLE

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

Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

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

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

SANTAL MONAL CON AZUL DE METILENO

A un mismo tiempo antiséptico, analgésico y diurético.
Es la mejor, la más activa, la mejor tolerada de todas
las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES de las VIAS URINARIAS

BLenorrias, URETITIS, CISTITIS, CATARROS
VESICALES, PROSTATIS, HEMATURIA, NEFRITIS supurada,
y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCION RAPIDA: Dosis: 6 a 10 cápsulas cada día.
Adaptado por los más renombrados médicos especialistas.
Laboratorios MONAL Frères, Nancy (Francia).

Jarabe de Digital de L'ABELONYE

Empleado con el mejor éxito.

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

L'ABELONYE y C^{ia}, 99, Calle de Aboukir, PARIS Y EN TODAS LAS FARMACIAS.

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL
EMULSION MARCHAIS
al Creosota y Glicerofosfato de cal.
DE MARCHAIS (FRANCIA)

De 8 a 6 cucharadas de café en una taza de tisana.

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

A LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

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

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

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

ESTABLECIMIENTOS BYLA JEUNE DE GENTILLY (Sena) FRANCIA
Laboratorios autorizados por el Gobierno para la
preparación de medicamentos orgánicos.



ANUNCIOS

EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE
DE PUBLICITE 14, rue
Rougemont, París (9^a),
de que es director Mr. A.
Lorette, es la encargada
de recibir los anuncios
extranjeros para nues-
tro periódico.



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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

La ESTAFILASA NEUTRALIZA en todo el orga-
nismo el efecto producido por las toxinas segregadas
por el estafilococo puógeno dorado; constituye el
tratamiento específico contra las Infecciones esta-
filocócicas: Forunculosis, Antrax, Osteomie-
litis, Impétigo, Anginas, etc.

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

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

En el año 1893 dimos 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, yumbehoa, 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 **h pofositos**, 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, iodoformo, eucaliptol y quina.

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

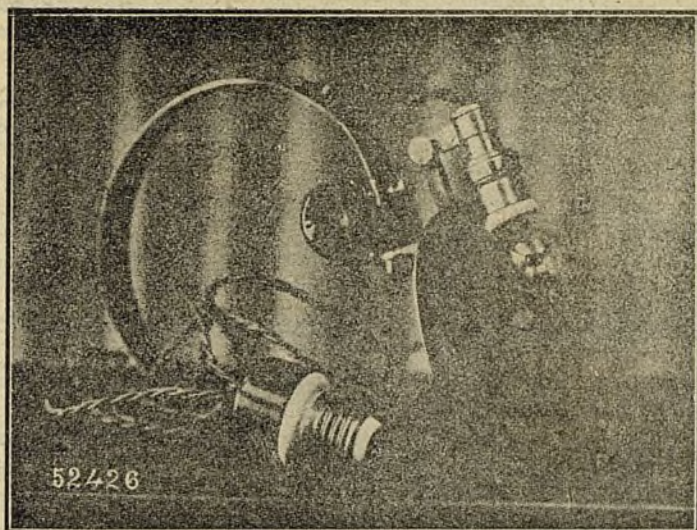
B.—**Ictiol.**—Ictiol, 10 por 100.—C.—**Al Protargol.**—D.—**Al opio, belladona y beleño.**—E.—**Al tanino.**—F.—**Al yoduro de plata,** y G.—**Simplificado la glicerina.** Se manda por correo una caja con dos Tampones á todos los médicos que lo pidan, para ensayarlo.

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

REFLECTOR UNIVERSO DIAZ

Con patente de invención núm. 52.426.



Este reflector viene á ocupar un puesto muy importante entre los mejores de su clase destinados á los usos médico-quirúrgicos, muy especialmente á los que se dedican á las especialidades de Oto-Rino-Laringología y Ginecología.

Reúne este aparato condiciones especialísimas para todos los médicos, que podrán utilizarlo en todas las casas de sus enfermos, por ser factible de enganchar en cualquier enchufe ó portalamparas del alumbrado de cualquier localidad. Este aparato es sumamente económico, comparado con todos los conocidos hasta el día, que, á la par de éstos ser deficientes, tienen elevados precios.

El *Reflector Universo* solamente se vende, al precio de 35 pesetas, en el Bazar Médico-Quirúrgico del Sr. Díaz, calle Mayor, 53, Madrid.

Esta casa tiene un surtido excelente de instrumentos y material quirúrgico á precios de los catálogos de fábricas extranjeras, pídanse presupuestos y se convencerán los señores médicos.

SOBRE-MONEDERO

PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO

Servicio postal oficial.

Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.

Circula certificado entre todos los pueblos de España.

Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extraviado.**

En los estancos y administraciones de Correos á 25 céntimos.

Oficinas: SERRANO, 16, Madrid.

Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro.

Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, Clínicas, Hospitales y Casas de Socorro.

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

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

Teléfono 758.

Ayuntamiento de Madrid

Vino de Ostras del Dr. SASTRE Y MARQUES

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

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

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

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

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

Fundado en 1866.

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.

CUADRICULA

DE

Navarro Cánovas.

Para determinar con precisión la situación de los cuerpos extraños en el organismo humano.

Toda cuadrícula va acompañada de un impreso explicativo de la técnica radiográfica que hay que emplear para su uso.

Precio del aparato (sin contar los gastos de franqueo, que ascienden á 0,45 pesetas), 50 pesetas.

Los pedidos, acompañados del importe, más los gastos de franquía, á la Administración de EL SIGLO MÉDICO, Magdalena, 36.

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

TUBERCULOSIS, BRONQUITIS, LINFATISMO, ESCRÓFULA, ANEMIA
ASMA, NEURASTENIA, DIABETES, AFECCIONES, 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.

PREPARADO POR

NALINE

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS :

ELIXIR
GRANULADO

2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS

4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS

1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE

PREPARADA POR

NALINE

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

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

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

HECTARGYRE

PREPARADO POR

NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día. } La duración del Tratamiento
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, VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine) Francia.

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

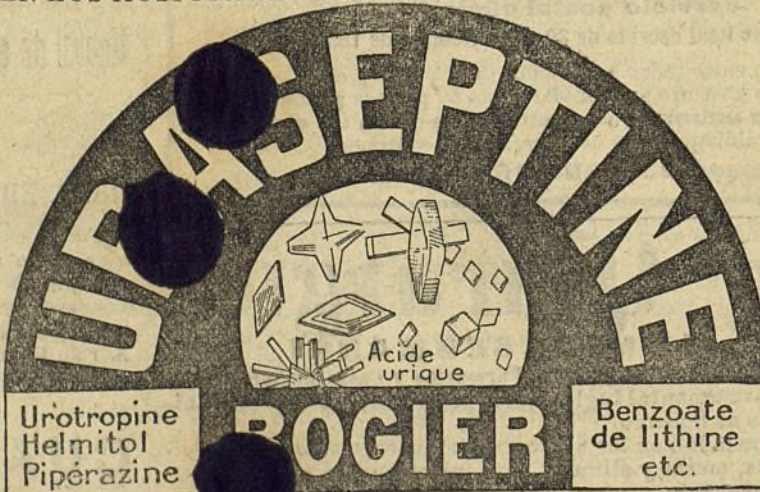
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

GRANULADO, enteramente soluble en agua. — Materia activa por cucharada de las de café

DOSIS: 2 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos

Henry ROGIER, Farmacéutico 1.ª clase, antiguo interno de los Hospitales de París
19, Avenue de Villiers, PARIS (XVII)

Depósito general: MARTIN y DURAN. — Madrid.