

EL SIGLO MÉDICO



SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Las bodas de oro de un sabio.—Banquete al Dr. Gimeno.—El concurso de médicos directores de baños.—Un héroe profesional.—SECCIÓN DE MADRID: Exposición internacional de Dresde, 1911.—Un caso de esclerosis cerebro-espinal múltiple de comienzo agudo. Revista de aparato digestivo.—SECCIÓN PRÁCTICA: Muerte repentina por lesión intracraneana en un sujeto arterio-esclerótico y examen necropsico.—SECCIÓN PROFESIONAL: Montepío de médicos titulares en liquidación.—Montepío del Cuerpo de médicos titulares: Comisión liquidadora.—Sobre el Montepío: Lamentos, verdades y único remedio.—PERIÓDICOS MÉDICOS.—PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS: Juicio clínico de los remedios.—CONSULTORIO.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—ANUNCIOS.—VACANTES.

Boletín de la semana.

Las bodas de oro de un sabio.—Banquete al Dr. Gimeno.—El concurso de médicos directores de baños. Un héroe profesional.

Hacemos pública con mucho gusto la siguiente circular, que merece nuestra más entusiasta simpatía. Nos la dirigió el distinguido médico de Sanidad Militar, Dr. D. Agustín Van-Baumberghen:

«Dentro de poco tiempo, en el próximo curso académico, se cumplirán cincuenta años desde que uno de los maestros más eminentes de las ciencias médicas, el ilustre Dr. Calleja, se dedicó á la enseñanza de la Anatomía.

«Pocas ocasiones se presentan de celebrar unas bodas de oro de tanta importancia como estas, por lo que creo que los médicos españoles no deben desaprovechar la oportunidad para rendir un público testimonio á quien tanto supo enaltecer la Medicina patria, haciendo que su nombre traspasara las fronteras y fuese saludado con respeto en todas las naciones cultas.

«¡Cincuenta años consagrados á la enseñanza! ¡Veinticinco generaciones de médicos que recibieron de sus labios las primeras nociones de una de sus más fundamentales ramas!

«Maestro de los maestros, ha sabido conservarse en su puesto á través de las más variadas vicisitudes, haciéndose constantemente acreedor al respeto de sus profesores, al cariño de sus actuales discípulos y á la veneración de los que se honraron en serlo, en épocas para algunos ya lejanas, y para los que los años transcurridos, lejos de amortiguar, engrandecían cada vez más la figura del venerable maestro.

«Como hombre de ciencia habrán podido igualarle algunos; como maestro, puede asegurarse que por nadie fué superado; y esto es lo que me mueve á dirigirme á la clase médica, para que sin separación de matices, sin distinguos de ninguna clase, puesta la vista en un fin único, en el de festejar al maestro, unamos los esfuerzos de todos en la preparación de un homenaje grandioso, solemne, dig-

no de la ilustre personalidad á quien ha de rendirse.

«Ya sé que su modestia, que corre parejas con su sabiduría, ha de molestarse con la publicación de estas líneas, y hasta quizás quiera oponerse á su celebración; pero esto no debe ser motivo para desmayar en nuestros propósitos, puesto que después de todo este homenaje no ha de servir para honrarle á él solo: es honrar á la Medicina española en uno de sus más preclaros representantes.

«Nombren para ello comisionados las Facultades de Medicina, las Reales Academias, los Colegios, los Cuerpos médicos, tanto civiles como militares, la Prensa, todas las entidades que directa ó indirectamente tengan alguna relación con nuestra profesión, y aporte cada uno sus iniciativas, con objeto de que esto no sea un acto vulgar, sino algo que al demostrar al ilustre y querido maestro la admiración de sus contemporáneos, perpetúe su recuerdo, para que sirva de ejemplo á los que nos sucedan, á la par que ponga de manifiesto que en la vida moderna significa la clase médica, á la que consagró todos sus desvelos, un factor nada despreciable.

«DR. VAN-BAUMBERGHEN.»

EL SIGLO MÉDICO se asociará con mucho gusto á este merecidísimo homenaje.

El Dr. Gimeno Cabañas ha recibido la noche del lunes último una nueva demostración del cariño general que por él siente la clase médica. Con ocasión de su triunfo como diputado provincial, con vistas á ocupar el alto cargo de la Presidencia, fué obsequiado con un banquete en el elegante restaurant Fournié. Asistieron el Presidente del Consejo de Ministros Sr. Canalejas, el Ministro de la Gobernación, el alcalde, y muchos distinguidos profesores, cuyo número se acercaba á 100, y entre los cuales recordamos á los señores Bejarano, Martín Salazar, Llorente, Mendoza, Tolosa Latour, Recasens, Maestre, Guedea, Jiménez Encinas, Castillo, Herreño (D. J. J.), Sáiz de Carlos, Blanco, Gutiérrez Gamero, Verdes Montenegro, Ripollés, Milano, Carazo (por *La España Médica*), Martín Pindado, Villegas, Gimeno (hijo), Casadesús, Cuzzani, Peña, Gereda, Mansilla, Tapia, Almiñana, y otros.

Al final hablaron el Dr. Verdes Montenegro, ofreciendo con elocuentes frases el banquete; Gimeno, para dar las gracias con la maestría en el carácterística, y, por último, el Sr. Canalejas, para pronunciar una de esas maravillosas filigranas, donde la delicadeza de la idea, lo exquisito del sentimiento y la incomparable dicción, dejan en el alma una sensación de encanto y asombro.

Reciba nuestro amigo la más cordial enhorabuena.

Se ha celebrado el concurso anual de médicos de baños, y se han provisto en él las siguientes plazas:

D. J. Eduardo Gurucharri, para Montemayor; D. Enrique Sanchis, Aracil; D. Manuel Millaruelo, Panticosa; D. Eduardo Menéndez Tejo, Caldas de Cúntia; D. Anselmo Bonilla, Sobrón y Sportilla; D. Hipólito R. Pinilla, Molinar de Carranza; D. Cándido Peña, San Hilario; D. José Barrientos, Jabalcuz; D. Ramón Gellada, Villar del Pozo; don Sixto Botella, Melgar; D. Salustiano Fernández Checa, Caldas de Reyes; D. Julián Adame, Hervideros de Fuensanta, y D. Arturo Daza, Villaro.

También han sido elegidos para formar parte de la Comisión reconocedora, D. Marcial Taboada, D. Benito Avilés y D. Juan Bautista Horques.

Rene Lebaut, periodista francés, mandado á Karbine para narrar sus impresiones acerca de la terrible peste que asola y avalza en China, publica cartas muy interesantes y sensacionales. De una de ellas entresacamos la siguiente referencia episódica, donde da cuenta de la muerte del doctor Mesnny. Su descripción es tan conmovedora y dramática que deseamos reproducirla en esta sección de nuestro semanario.

«M. Romero, nuestro cónsul de Francia, me ha contado el fin trágico de aquél. Yo le cedo la palabra:

«Supe que el Dr. Mesnny, médico de Infantería colonial, director de la Escuela imperial china de Medicina en Tien-Tsin, había llegado á Karbine desde hacía tres días. Extrañado de no haber recibido aún su visita, disponíame á irlo á ver cuando me envió á llamar al hotel, donde acababa de caer enfermo.

Marché aprisa y llegué al Gran Hotel en el momento mismo en que el doctor franqueaba la puerta para subir al coche sanitario.

—Señor cónsul—me dijo,—me había abstenido de ir á verlo, por saber que es usted casado y padre de familia. No quería, por frecuentar el hospital, llevar á casa de usted gérmenes infecciosos. He procedido bien, puesto que yo acabo de analizar mis esputos y comprobar que estaba irremediablemente perdido.

«Creo que aún tendré por delante cerca de treinta y seis horas de vida; tengo mujer y una niña, y os ruego no las prevengáis hasta después de mi muerte. En mi habitación encontraréis algunas cartas y mi testamento. Cuando los hagáis desinfectar, le ruego los enviéis á mi familia con todos mis bagajes.

«Con gran sentimiento mío, yo no os puedo estrechar la mano; pero os doy las gracias y os pido disculpéis las molestias que le voy á ocasionar.

Y sonriendo, el cigarrillo en la boca, el doctor, seguido del *boy* chino que estaba á su servicio, subió al coche sanitario. La cabeza erguida, como los girondinos camino del cadalso »

DIEGO CARLAN.

Madrid, 25 de Marzo de 1911.

EXPOSICION INTERNACIONAL DE HIGIENE DE DRESDE, 1911

La Comisaría Regia de la Exposición Internacional de Higiene de Dresde publica la siguiente circular:

«Una de las Exposiciones más importantes para la vida humana y para toda clase de conocimientos, industrias y adelantos, relacionados así con la salud pública como con la de los individuos, es la que se va á celebrar en Dresde, cultísima capital del reino de Sajonia, durante los meses de Mayo á Octubre del año actual.

El acontecimiento promete figurar entre los primeros de su género, y, por consiguiente, será origen de concurrencia y estudios extraordinarios, proporcionados al interés que pone Alemania en su organización, y á los preparativos con que viene procurando asegurar su éxito. Puede afirmarse que pocas Exposiciones habrán logrado atesorar tantas supremas enseñanzas como tendrá ésta, ni que interesen más á la Administración pública de los pueblos, á los individuos profesionales y científicos que se ocupan en la formación y defensa de razas sanas y vigorosas, y á la serie innumerable de industrias y de nobles esfuerzos encaminados á la obra de mejorar la vida, acrecer su potencia y bienestar, y disminuir en los pueblos esa ruina de las energías y de los goces más legítimos que suponen las enfermedades y la muerte prematura.

Hace ya más de un cuarto de siglo que Alemania celebró en Berlín aquella famosa Exposición general de Higiene, con la cual produjo hondísima impresión en cuantos la visitaron, por los nuevos horizontes manifestados en una ciencia que era todavía muy joven, y apenas merecía la atención de los Centros universitarios. Desde entonces esta rama ha venido recogiendo y utilizando todos los grandes descubrimientos que las ciencias biológicas, médicas, físicas, químicas, morales y aun políticas han logrado; al extremo de que ninguna otra de cuantas entrañan los conocimientos humanos ha progresado tanto, ni ha producido tan importantes servicios á la evolución social y al mejoramiento del individuo; y por ello cuando Dresde celebró en 1903 la Exposición higiénica de los municipios alemanes, se prepararon en cierto modo el espíritu, las energías y las aptitudes prácticas necesarias para acometer en mayor escala, muy pronto, una demostración colosal de lo que ha progresado ya la higiene en los diferentes pueblos.

La Exposición que ha de inaugurarse en 1.º de Mayo fué acordada el año 1906, en un Congreso de numerosos y eminentes higienistas alemanes, donde intervinieron los delegados del Gobierno imperial y de los Estados confederados, habiéndose votado por unani-

midad que la Exposición fuese internacional y se celebrara en Dresde, ciudad cosmopolita, situada en lugar céntrico de Europa y afamada por su cultura y sus encantos, condiciones muy adecuadas para este género de empresas.

La Casa Real de Sajonia patrocinó la idea en unión con la Municipalidad y comenzó poniendo a disposición de los exponentes una parte del Gran Jardín Real. Ambas entidades señalaron una fuerte subvención, la cual fué ampliada por el entusiasmo de los vecinos de Dresde, quienes suscribieron en breve tiempo un millón de marcos con destino á la creación de un fondo de garantías.

Esta Exposición comprenderá cinco secciones: científica, histórica, popular, deportiva é industrial, y en ellas tendrán acogida cuantos estudios, organizaciones y productos se relacionen con la salud y los medios de fortalecerla.

Honrada España con una invitación para concurrir á este certamen, ha venido demorando su asistencia por causas ajenas á la voluntad del Gobierno hasta que fué acordada recientemente, confiando el Gobierno de S. M. á los que suscriben la honrosa misión de realizar con grande apremio los trabajos de propaganda y de instalación,

A este fin se ha dispuesto ya la construcción de un pabellón de 850 metros cuadrados en uno de los sitios más bellos del Parque, al lado de los pabellones de otros pueblos tan significados como Francia, Rusia, Austria, Suiza, Japón, China, Brasil y Méjico. Este pabellón será autónomo y puede exponer lo que crea conveniente.

Importando mucho al buen nombre y á los intereses de todas clases de España aparecer en esta grandiosa Exposición, la primera Universal de Higiene, con la mayor brillantez posible, le invitamos á que concurre aportando á ella las demostraciones que se estimen convenientes acerca de la atención y productos que consagra á los ramos de higiene y sanidad.

A este efecto acompañan á la adjunta circular el programa de la Exposición y los detalles pertinentes al fin señalado.»

UN CASO DE ESCLEROSIS CEREBRO-ESPINAL MULTIPLE DE COMIENZO AGUDO

Por el Dr. E. FERNANDEZ SANZ

Médico numerario de la Beneficencia general, por oposición;
Médico numerario de la Beneficencia municipal, por oposición;
Médico Director habilitado de aguas minerales, por oposición;
Jefe de la Consulta de enfermedades nerviosas y mentales
en la Policlínica de la Santa Hermandad del Refugio
Profesor de la Consulta de enfermedades nerviosas y mentales
del Hospital de la Princesa.

La esclerosis cerebro-espinal múltiple suministra abundantes temas de discusión y de estudio á los neurólogos, y unas veces con referencia á su concepto patológico, otras con motivo de la descripción de nuevos síntomas y de nuevas formas clínicas, inspira actualmente numerosos trabajos esta interesante enfermedad.

De todas las cuestiones discutidas, es la más im-

portante la relativa á la patogenia, totalmente endógena para Strümpell y para su discípulo E. Müller, exógena en todo ó en parte para la mayoría de los demás autores. De esta fundamental cuestión patológica derivanse otros problemas, también con diversidad de criterio interpretados, referentes á la existencia de una forma aguda de la esclerosis en placas, y á sus relaciones con las mielitis diseminadas.

No es mi propósito entrar de lleno en la ardua discusión del concepto patológico de la esclerosis cerebro-espinal múltiple; en un trabajo publicado en 1909 en la *Revista Clínica de Madrid* (1) esboqué los términos de la cuestión y cité las opiniones de los tratadistas de mayor autoridad; en el mismo lugar aludí también á la forma aguda de dicha afección, haciendo constar que la admitía, entre otros muchos autores, uno de tan universal renombre como Oppenheim, y mencionando varios de los casos recientemente publicados. En el artículo presente voy á tratar de este último asunto, de la forma aguda de la esclerosis en placas, relatando una observación personal y enumerando á continuación los casos y las opiniones de que tengo noticias, publicados con posterioridad á mi artículo antes citado, y refiriéndome á éste para las indicaciones bibliográficas anteriores al mismo.

*
*
*

M. T., de cuarenta y seis años, natural de un pueblo de la provincia de Ávila, casado, labrador, carece de antecedentes patológicos familiares por parte de sus ascendientes y colaterales. Su mujer ha tenido dos abortos y se le han muerto cinco hijos en la primera infancia con fenómenos cerebrales.

El ha padecido de reumatismo muscular, y en su juventud tuvo paludismo. Ha tenido también dos pulmonías, una hace ocho años, y otra en Enero de 1910. Niega haber sufrido ninguna infección venérea, y, según dice, no ha cometido grandes abusos alcohólicos, pero acostumbra á beber medio cuartillo de vino en cada comida.

Enfermedad actual.—En la primera quincena de Enero de 1910 tuvo la pulmonía á que se ha aludido anteriormente, que le obligó á estar en cama durante quince días con fiebre muy alta (llegó hasta 42°), con inconsciencia y delirio en el período álgido de la afección; al entrar en la convalecencia notó una considerable debilidad é inseguridad en los movimientos de los miembros, hasta el punto de que no podía valerse de ellos para realizar los actos más necesarios de la vida; tenía dolores en la región lumbar, hormigueos en las manos y en los pies, y la articulación de la palabra era difícil, hablando lentamente é interrumpiéndose á cada momento; observó también que había disminuido su agudeza visual. Mejoró bastante en lo relativo á los síntomas motores, recobrando en parte la libertad de los movimientos, y sin presentar en todo el transcurso de la enfermedad ni fiebre, ni cefalalgia, ni

(1) Fernández Sanz: *Un caso de mielitis diseminada* (*Rev. Clin. de Madrid*, II núm. 10, pág. 204, 15 Octubre 1909).

vómitos, se presentó en la consulta del Hospital de la Princesa el 11 de Octubre de 1910.

Estado actual.—Buen estado de nutrición, aspecto robusto, color sano. Normalidad en los aparatos digestivo, respiratorio y urinario. Pulso pequeño y blando, sesenta pulsaciones por minuto; tonos cardíacos débiles, difícilmente audibles; conservación de la potencia sexual.

Sistema nervioso.—Sensación de astenia generalizada, pero sin que objetivamente se aprecie disminución notable de la fuerza muscular; todos los movimientos son posibles, aunque los de los miembros se hacen con lentitud y con cierta vacilación. Temblor intencional discreto de la extremidad cefálica y de los miembros superiores, más marcado en el derecho; cuando los movimientos voluntarios que ejecuta con los miembros superiores son algo extensos, se producen en éstos amplias oscilaciones. No hay incoordinación motora, y la diadococinesis está bien conservada. Anda á pasos cortos, con la base de sustentación ensanchada, pero no describe oscilaciones laterales, ni la trayectoria es en zig-zag. Existe un ligero esbozo de signo de Romberg.

Reflejos: se hallan exaltados los profundos de los miembros superiores; más á la derecha, y muy exagerado el rotuliano en ambos lados, así como el de Aquiles, y también el masetérico. El reflejo plantar es débil bilateralmente, y se hace en flexión plantar. Los reflejos abdominales existen, pero son muy débiles, inconstantes y fácilmente agotables.

Disminución general del volumen de los músculos, pero sin amiotrofia electiva; sensibilidad provocada normal, tanto en las modalidades de la superficial, como en las de la profunda. Visión: dice el enfermo que ve menos que antes, pero explorado oftalmoscópicamente por el profesor Márquez, no apreció ninguna lesión de fondo de ojo, sino únicamente alteraciones de la refracción (presbicia). Las pupilas están en miosis, pero reaccionan bien á la luz y á la acomodación y convergencia. Nada anormal se advierte en el aparato auditivo. Palabra lenta, monótona, algo forzada, cortada en sílabas, intercalando pausas entre éstas, *escanciada*; sueño escaso é intranquilo, inteligencia normal.

El tratamiento ha consistido en medicación iodurada, masajes y mecanoterapia. Después de un mes de observación regresó el paciente á su pueblo sin experimentar modificación sensible en su estado.

En resumen; este enfermo, con múltiples antecedentes infecciosos, y sin historia previa de sífilis, presentó á raíz de haber sufrido una pulmonía muy grave con fenómenos cerebrales intensos, un síndrome neuropático, constituido por síntomas de déficit motor y de irritación sensitiva (dolores y parestesias) y por disartria. La exploración nos revela que han retrocedido los trastornos parésicos y las alteraciones sensitivas, pero la disartria persiste, siendo de tipo espasmódico y acompañándose de exaltación de los reflejos profundos, de debilidad de los superficiales, sobre todo evidente en los abdominales, que á veces no se pueden

provocar, y de temblor intencional. Existen, pues, en este caso, varios de los síntomas fundamentales de la esclerosis en placas, si bien faltan otros como el nistagmus y las alteraciones del fondo del ojo; pero como no es posible exigir la presencia constante de todos esos síntomas para diagnosticar la esclerosis en placas, creo que es este diagnóstico el que con mayor verosimilitud debe aplicarse al caso que he estudiado, con tanto más motivo cuanto que el cuadro clínico se asemeja al de dicha afección más que al de ninguna otra neuropatía, bastando con la lectura detenida de la observación para convencerse de ello.

El diagnóstico de esclerosis cerebro-espinal múltiple es, por lo tanto, muy probable; pero no puede admitirse sin formular explícitas reservas respecto del de mielitis diseminada: la diferenciación de ambas afecciones es muy frecuentemente por completo imposible en el terreno clínico, y aun en el anatomo-patológico no siempre es factible la resolución del problema de un modo completamente satisfactorio; por esta razón, al aceptar en el caso presente el diagnóstico de esclerosis en placas, admito la posibilidad de que acaso se trate de una mielitis diseminada, disyuntiva que sólo la evolución del proceso, acaso, podría decidir.

Admitido, como más probable, el supuesto de que se trata de una esclerosis en placas, llama especialmente la atención su comienzo aparente agudo; á raíz de sufrida la última pulmonía, constituyóse de un modo sumamente rápido el cuadro clínico, presentando desde el primer momento un máximum de intensidad que luego fué remitiendo. Ciertamente que una detenida investigación anamnésica ha descubierto la existencia de algunas molestias anteriores á la pulmonía, como algo de rigidez y calambres en las piernas; pero no por eso es menos exacto que el contraste entre el estado del paciente, antes y después de padecer su afección neumónica, no puede ser marcado, y que después de ésta presentó síntomas de los que antes no ofrecía ni indicios siquiera. Luego debe admitirse que la infección neumocócica, si no determinó una neuropatía no existente con anterioridad, por lo menos exageró y puso de relieve, dándole caracteres de extraordinaria agudeza, un proceso que antes evolucionaba de una manera tórpidamente y latente, pasando inadvertido para el sujeto. En este síndrome, de aparición aguda, son de notar los trastornos sensitivos y la falta de perturbación de las funciones esfinterianas, así como la remisión que se ha manifestado en varios de los síntomas.

Según he indicado ya, figuran en mi artículo anteriormente citado los pareceres de los más renombrados autores, acerca de la forma aguda de la esclerosis en placas; allí hago mención de varios casos de la misma publicados con anterioridad á 1909. Agregaré ahora las publicaciones posteriores de que tengo conocimiento.

El número de las opiniones favorables á la aceptación de una forma aguda de la esclerosis cerebro-espinal múltiple se ha aumentado con la muy valiosa de

Schlesinger (1), el cual la describe como de comienzo variable, iniciándose por parálisis de tipo diverso, á veces hemipléjico, ó de los nervios motores del globo ocular y de los de origen bulbar, con ataxia y trastornos sensitivos y esfinterianos. Estas alteraciones sensitivas y esfinterianas figuran en la mayoría de las observaciones dadas á conocer, y también existían las primeras en el caso que he historiado, así como un ligero esbozo de ataxia, pero faltaban las perturbaciones de los esfínteres y las parálisis de los nervios craneales.

Entre las observaciones con autopsia recientemente publicadas figuran las siguientes: Koch (2), un caso de comienzo agudo con trastornos sensitivos y vesicales, nistagmus y disartria; la autopsia reveló la existencia de focos de esclerosis antiguos y modernos; Völsh (3) un caso que evolucionó en cuatro semanas con síntomas sensitivos y esfinterianos, paraplejia flácida, abolición del reflejo rotuliano y del abdominal, signos de Babinski y de Oppenheim, nistagmus y oscilaciones intencionales en los miembros superiores. Del examen necrópsico que descubrió numerosos focos esclerosos en el cerebro y en la medula, pareció deducirse que existía una esclerosis multilocular difusa antigua, sobre la que se injertó un proceso agudo; Rystedt (4) un caso que terminó á los cuatro meses por muerte, demostrando la autopsia la existencia de dos focos de esclerosis alargados, simétricamente dispuestos á los lados de la línea media en el bulbo y en la parte alta de la medula cervical (esta observación es muy poco convincente, ni anatómica ni clínicamente); Blumenau (5) un caso también con síntomas sensitivos y esfinterianos y con úlceras por decúbito, muriendo á los tres meses y medio de iniciado el padecimiento; en la autopsia se encontraron focos numerosos de esclerosis en la medula y más escasos en el cerebro; Blumenau admite una esclerosis en placas aguda que se distingue de la crónica por su curso, pero que tiene el mismo *substratum* anatómico que ésta, existiendo formas de transición entre una y otra; por último, Saar (6) un caso parecido, por las lesiones, al de Rystedt, antes citado: en aquél había disartria, temblor intencional y falta del reflejo abdominal; en la autopsia se encontraron dos focos esclerosos, simétricamente colocados á lo largo del rafe del bulbo, desde la altura de la oliva hasta entrada la medula cervical. Saar llama la atención sobre el hecho de que la reacción de Wassermann era positiva en su caso, como también lo era en los de Nonne y Eichelberg.

Madrid, 9 Diciembre 1909.

(1) H. Schlesinger: art *Multiple inselförmige Sklerose in Lehrbuch der Nervenkrankheiten* de H. Curschmann, pág. 306, Berlin, 1909.

(2) Koch: *Zur Kenntnis der akuten multiplen Sklerose*. Wien. *Klin. Rundschau*, núm. 34 y 35, págs. 534 y 552, 1909.

(3) Völsh: *Ein Fall von akuter multipler Sklerose*. *Monatsschr. f. Psych. u. Neurol. B.* XXIII, H. 2, pág. 111, 1909.

(4) Rystedt: *Fall af s. k. akut. sklerose en plaques*, Hygiea, número 16, 1909.

(5) Blumenau: *Zur Frage über die akute multiple Sklerose*; *Kor-sakoff'sches Journ. f. Neurol. und Psych.* núm. 5, 1909.

(6) Saar: *Ein Fall von akuten verlaufener inselförmiger Sklerose der Medulla oblongata*, *Charité Annalen*, XXXIII, 1909.

REVISTA DE APARATO DIGESTIVO

Por e Dr. R. LUIS Y YAGUE

Jefe de la consulta de enfermedades de este aparato en el Instituto Rubio y en la Policlínica Cervera, etc., etc.

Nuevo método para determinar la duración de la permanencia de los líquidos en el estómago, por C. Kästle (*Munch. Med. Wochensh.*, 30 Agosto, *La Semaine Médicale*, 21 Diciembre 1910).

Se hace ingerir al sujeto en ayunas algunos gramos de óxido de zirconio en sellos, á fin de hacer visible al examen radioscópico el límite inferior del estómago y después el líquido cuya permanencia en el estómago se desea conocer, y tres cápsulas de caucho, análogas á las que se emplean para la desmoldorreacción de Sahli, de 6 á 10 milímetros de diámetro, llenas parcialmente de carbonato de bismuto, óxido de torio ó óxido de zirconio, las cuales flotan en la superficie del líquido y descienden á medida que se evacua el contenido gástrico, con lo que han consentido á Kästle estudiar el tiempo de permanencia en el estómago de los líquidos experimentados.

* *

Esta exploración carece de finalidad clínica, pues aún el supuesto de que en los casos patológicos sucediera tal como se describe, no serviría para demostrar la evacuación del contenido gástrico cuando se halla constituido por alimentos sólidos ó líquidos en mezcla análoga á las comidas habituales, que son las que en la práctica conviene apreciar para poder determinar el grado de suficiencia ó insuficiencia de la motricidad gástrica, finalidad útil de estas exploraciones y que á ésta no le es dado alcanzar.

Contribuye, además, á que así sea, la necesidad de instalación radioscópica, costosa si ha de ser adecuada, é innecesaria para este fin cuando la exploración del chapoteo gástrico y sobre todo el cateterismo y lavado gástrico efectuado á las horas después de las comidas que pueda convenir, proporciona datos inequívocos sin dispendio alguno y fáciles de obtener.

Indicaciones del empleo de la belladona en las dispepsias (*La Semaine Médicale*, 11 Enero 1911).

Riegel, al estudiar en perros con estómago aislado y fistulado por el procedimiento de Pavlov la acción de diversos medicamentos sobre la secreción gástrica, pudo comprobar que la atropina en inyección hipodérmica practicada al mismo tiempo ó inmediatamente antes de las comidas, aumenta el período inicial de latencia secretoria, disminuye la secreción y reduce su acidez á la mitad y aun el tercio de la normal. Resultados análogos, menos claros, se han obtenido en el hombre, en el que la morfina aumenta la secreción clorhídrica, de donde la inconveniencia de su empleo en los dolores gástricos. Graven Moore ha visto en años de empleo, que la atropina y la belladona ejercen además influencia favorable paralela sobre las manifestaciones subjetivas de la dispepsia, y deduce de sus investigaciones, con L. Kilroe, efectuadas en 40 sujetos, analizando el quimismo gástrico antes y después del desayuno de té y pan y administración ó no de V y más rara vez de X gotas de tintura de belladona, que disminuye la acidez absoluta y relativa, sobre todo en los casos de hiperacidez más que en los de hiperclorhidria, y sobre todo en la hiperacidez asociada á la úlcera del duodeno; basta para hacer cesar las contracciones anormales del estómago y aun para acelerar la evacuación, calmando hasta los dolores del cáncer.

* *

La atropina, y aún mejor la belladonna, son recurso eficaz en el tratamiento de la hiperclorhidria; disminuye la secreción y contribuye á la calma de las molestias, combatiendo el espasmo pilórico si le hubiera y el estreñimiento, habitual á los hiperclorhídricos. Nosotros la usamos generalmente en píldoras de un centígramo, para el adulto, de hojas y extracto, una hora antes de comer y cenar, diez días, asociándolas centígramo y medio de extracto graso de cáñamo indiano, siempre que predomina en el sujeto la condición neuropática. Menos veces la prescribimos en tintura asociada al 1 por 20 á la de valeriana, ó ésta y la de damiana si conviene tonificar, ó á la de senecio si hay fenómenos patológicos de menopausia, indicando tomar XXV de la mezcla media hora antes del desayuno, comida y cena.

En los cánceres nos parece contraindicada por su acción sobre el quimismo que es hipóclorhídrico y sin valor contra sus dolores.

Su eficacia especial en la hiperacidez con úlcera duodenal es muy discutible, por serlo siempre el diagnóstico clínico de estas úlceras.

Carbón y flatulencia, por Pron (*Journal des praticiens*, 24 Diciembre 1910).

El empleo del carbón no tiene ninguna razón de ser; su poder de absorción de los gases más frecuentes en el tubo digestivo es poco marcado.

Si un trozo de carbón al rojo absorbe gas, no es posible que suceda lo mismo á 37°. ¿Dónde se alojarían, de otra parte, los gases cuando la pulverización ha suprimido las cavidades é intersticios existentes en el trozo de carbón? El carbón en polvo se hace con el contenido del estómago una magma incapaz de impregnarse de gas. Basta prescribir el carbón no asociado á otros agentes medicamentosos para ver que no tiene ninguna acción.

*
*
*

La opinión no puede ser más precisa ni más categórica. Y, á nuestro juicio, ni más cierta. Y es bien fácil probarlo. El carbón seco es capaz de absorber gran cantidad de gas (¿hasta 200 veces su volumen?), pero sumergirle en agua, y después de empapado en ella, ya no absorbe nada ó cantidad tan ínfima, que no merece estima. Y como el carbón en cuanto llega al estómago se moja, pierde su propiedad absorbente, aún menor en él por estar en polvo. Los resultados de mi práctica concuerdan con esta inducción de resultado, por lo que no le prescribo, convencido científicamente de su ineficacia; la dosis de 100 gramos, aconsejada por Bouchard, nadie la emplea, y no sería más útil; en cuanto á la acción antiséptica no es racional. Y preciso es decirlo aun cuando padezcan las ilusiones ó creencias ajenas.

Valor del agua oxigenada en el tratamiento de la hiperclorhidria (*La Semaine Médicale*, 18 Enero, 1911).

F. Poly, siguiendo los estudios de Petri, Goodman y Giraldi, le ha experimentado en 40 enfermos afectos de hiperclorhidria verdadera, sin complicación, de la clientela privada de von Leube, profesor de Clínica médica de Wurtzbourg, haciendo ingerir en ayunas, con la comida de prueba, 300 centímetros cúbicos de solución de peróxido de hidrógeno al 0,5 por 100, efectuando recogido y analizándolo y repitiendo esta maniobra de tres á cinco veces con intervalo de uno ó dos días de una á otra, habiendo observado que en los casos ligeros (0,17 á 0,22 por 100 de ácido clorhídrico libre) desaparecieron los trastornos con tres, cuatro ó cinco tomas de agua oxigenada, aun siendo acentuados, descen-

diendo la acidez á 0,10 ó 0,14; en los casos de hiperclorhidria intensa (acidez clorhídrica libre de 0,24 á 0,36 por 100), los efectos eran menos rápidos, habiendo sido necesario repetir las tomas hasta ocho ó diez veces, y en algunos hasta catorce, pero siendo en ellos en los que se muestra más eficaz para modificar los trastornos subjetivos y químicos, sin fracasar una sola vez. En unos y otros los resultados han sido durables, comprobándolo el análisis en las alteraciones químicas y las referencias en las molestias subjetivas.

*
*
*

Debemos creerlo y no podemos negarlo; pero nosotros no hemos obtenido los mismos, brillantes, seguros y rápidos resultados. Venimos administrando á este fin medio gramo de perhidrol magnesio (de lo cual en mercado hay pastillas preparadas, de las que hacemos tomar una entera) una hora después de las comidas, repitiéndolo si las molestias subsisten, práctica semejante á la de Goodman de hacer tomar media hora después de las comidas un vaso de agua con una ó dos cucharadas de las de café de agua oxigenada al 3 por 100, y los resultados son inseguros ó insuficientes, rara vez completos y nunca definitivos; parecen ser más claros cuando hay hiperacidez con timpanismo gástrico acentuado, y son siempre muy inferiores en eficacia á los alcalinos; sin duda alguna, recurso terapéutico el más útil en el tratamiento de los hiperclorhídricos, aun cuando sin permanencia definitiva en los resultados.

Resultados é indicaciones de la gastroenterostomía, por A. Blad (*Archiv für Klinische Chirurgie*, 1910; *Archives des Maladies de l'appareil digestif*, Diciembre, 1910).

Blad ha vuelto á ver 20 ulcerosos de estómago y duodeno mucho tiempo después de ser gastroenterostomizados, conservando recuerdo exacto de su estado antes de la operación. Llama la atención acerca de que el éxtasis alimenticio no ha mejorado en la mitad de los casos, y aun en algunos disminuyó la motricidad y la evacuación se hizo más lenta, pudiendo reconocerse por análisis de sus historias que los más beneficiados fueron los estrechados de píloro, en que el estómago fué capaz de adquirir evacuación casi normal. La mortalidad fué mayor cuando el píloro estaba sano.

*
*
*

Están tan distantes estos resultados de los obtenidos generalmente, que por ello mismo los exponemos, aun dándolos poco valor. Porque es indudable que la gastroenterostomía da lugar á la evacuación mas precoz del contenido gástrico, sobre todo cuando se ocluye el píloro natural. De ahí que no podamos creer que en ningún caso disminuyera la motricidad y la evacuación. Lo que hay es que la gastroenterostomía sólo modifica el tipo químico de secreción del estómago en lo que es secundario al éxtasis alimenticio, y el sujeto sigue después tan hiperclorhídrico como lo era antes de ella; y que la hiperclorhidria acentuada y persistente origina alteraciones motrices que no pueden ser imputadas sin injusticia á la gastroenterostomía, recurso supremo, eficaz é insustituible, para restablecer el libre curso alimenticio siempre que se opone á él la estrechez del píloro.



Sección Práctica.

MUERTE REPENTINA POR LESION INTRACRANEANA EN UN SUJETO ARTERIO-ESCLEROSICO Y EXAMEN NECROPSICO

Varias son las causas que determinan las muertes repentinas, siendo las hemorragias meníngicas las que ocupan un lugar preponderante en la medicina legal, al ocuparnos de las muertes súbitas; les suceden en orden de frecuencia la rotura de los aneurismas de las basílicas, las meningitis agudas, la congestión cerebral, los traumatismos y abscesos, y, por último, la hemorragia cerebral.

La asistencia á la autopsia de un caso de muerte natural, ocurrida en despoblado sin asistencia facultativa que certificara ó asistiese en la agonía, ha motivado la intervención judicial, sin sospechar desde el primer momento se tratase de un crimen.

Algunos datos de la anamnesis del sujeto Juan N., vecino de Tronchón (Teruel), de edad de sesenta y cuatro años, nos los ha remitido galantemente el distinguido titular y querido amigo D. Abelardo Ulizarna, á quien desde estas columnas le tributo esta deuda de gratitud y atención al requerirme á que le acompañara á practicar la necropsia. Trátase de un sujeto arterio-esclerótico, en cuyo examen somático se apreciaba una atrofia muscular y la mano en forma de garra, por haber sufrido hace años un ligero ataque de apoplejía cerebral; padecía ha muchos años lesiones reumáticas en la mayoría de las articulaciones, y al hacer hincapié, no puedo menos de recordar la tendencia que tiene á lesionar lo mismo el corazón que los vasos, determinando pseudo-arteritis y periarteritis, que ellas solas se bastan y engloban toda la etiología de la hemorragia cerebral; y además, no contentos con tanta lesión, las placas calcáreas y grasosas que se desarrollan en los vasos, dan lugar á la rotura de los mismos, y á veces la periarteritis es tan acentuada, que las arterias se presentan arrugadas, formando pequeñas ectasias, representando cada arruga un aneurisma; y se comprende la muerte repentina por la rotura vascular y salida de sangre, que por su presión excéntrica desgarró la pulpa cerebral.

En el caso que narramos, aserrada la caja ósea craneana, se presentaron las meninges intensamente congestionadas, repletas de sangre negra y líquida, y al separar las meninges y examinar el ventrículo derecho que no ofrecía nada de particular, y después el ventrículo izquierdo, donde hallamos clara explicación á nuestro caso, presentábase un coágulo de sangre obscuro, del tamaño de una naranja pequeña, cuyo peso era de 23 gramos, que había destrozado las paredes y suelo del ventrículo izquierdo, cuyo lóbulo cerebral izquierdo estaba bastante distendido. Los pulmones no ofrecían nada de particular, estaban en actitud inspiratoria, las pleuras ligeramente equimóticas, el corazón en diástole con abundante sangre negra y líquida, las válvulas atriomitosas. Repito que el examen del hábito exterior no denotaba nada de violencia, ni equimosis, ni contusión alguna; el cadáver parecía que estaba *durmiendo*, empleando esta frase para demostrar la placidez y sosiego que denotan la calma que le rodeaba cuando sufrió el ictus cerebral.

Tan grande coágulo nos demuestra que no fué una, sino varias, las roturas arteriales que sufrió, por padecer de aneurismas, ectasias pequeñas de las arterias pequeñas procedentes de la silviana.

Y para que se pueda comprender mejor algunas particu-

laridades del caso, no será de más un pequeño recuerdo de anatomía topográfica del encéfalo y así comprenderemos los sitios ó *locus minoris resistencie*, que conviene que recordemos.

La hemorragia tiene lugar casi siempre en las partes centrales del cerebro y conviene que conozcamos exactamente las arterias de los núcleos grises, que se caracterizan por ser todos terminales y comprenden cinco grupos:

1.º Grupo medio anterior que se desprende de la comunicante anterior, se distribuye en la parte anterior de la cabeza del núcleo caudato.

2.º Grupo medio posterior que se desprende de la cerebral posterior, se distribuye en la cara interna del tálamo óptico y paredes de los ventrículos laterales.

3.º Grupo lateral posterior, nace de los cerebrales posteriores y se dirige á la parte posterior del tálamo óptico.

4.º y 5.º Dos grupos anteriores, denominados grupos laterales anteriores, se desprenden de las arterias silvianas, constan de quince ó veinte ramas, que penetrando por el espacio perforado anterior, en la entrada de la cisura de Silvio, llamadas arterias estriadas, forman dos grupos, interno y externo; el primero ocupando el espacio entre el núcleo lenticular y la cápsula, y el segundo grupo se coloca entre la cápsula externa y la cara externa del núcleo lenticular, en donde admite Charcot una especie de cavidad virtual, sitio bastante frecuente de la hemorragia cerebral.

DR. JOAQUÍN TUJANS.

La Mata, 8 Marzo 1911.

Sección profesional

MONTEPÍO DE MÉDICOS TITULARES EN LIQUIDACIÓN

Sr. D. Ramón Serret.

Muy señoría y distinguido compañero: Por juzgarlo de gran interés para muchos socios del Montepío de médicos titulares, ruego á usted publique en su importante periódico la siguiente instancia que con esta fecha dirijo al excelentísimo Sr. Presidente de la Comisión liquidadora de dicha institución.

Dispénsame la molestia que con ello pueda ocasionarse, y sabe queda muy agradecido su afectísimo compañero, que besa su mano,

JAIME ILLANES.

Excmo. Sr. Presidente de la Comisión liquidadora del Montepío de médicos titulares:

D. Jaime Illanes, individuo del Cuerpo de Médicos titulares, con ejercicio y residencia en Escamilla (Guadalajara), socio fundador del Montepío de dicho Cuerpo, con el número 6.461, y representante de la Junta de Gobierno y Patronato en este distrito de Sacedón, á V. E. respetuosamente expone:

Que teniendo conocimiento de que esa Comisión liquidadora, que tan dignamente preside, ha adoptado el acuerdo de negar el percibo de las cuotas ingresadas á todos aquellos socios que adeuden dos trimestres de 1907, y encontrándose en este caso el recurrente, así como los demás compañeros de este partido, se permite llamar la atención de V. E. sobre los extremos siguientes:

1.º El Montepío de médicos titulares no es una entidad comercial ó financiera, cuya suerte y porvenir hayan dependido del mayor ó menor acierto en las combinaciones mercantiles ó bursátiles, sino una institución benéfica creada

exclusivamente por y para los médicos titulares, mediante el pago de las cuotas establecidas y los derechos por títulos de socios, que todos abonaron en su principio.

2.º Al inscribirse como socios los médicos titulares, lo hicieron de buena fe y firmemente persuadidos de que el dinero que entonces entregaban serviría algún día para aliviar la triste suerte de sus viudas é hijos, aceptando como bueno un reglamento que después resultó disparatado, según pudo comprobarse prácticamente en el primer año de su existencia.

3.º Las denuncias formuladas desde los primeros momentos por varios socios del Montepío, en toda la prensa profesional, crearon á principios del año de 1907 un estado de recelosa desconfianza general, muy justificada, que dió lugar á que el Gobierno de S. M. ordenara en 16 de Noviembre del mismo año la correspondiente visita de inspección, por la que se comprobó en todas sus partes la exactitud de tales denuncias, y se reconoció *ipso facto* el fracaso inevitable de dicha institución.

4.º El retraimiento observado por la mayor parte de los socios en el pago de sus cuotas, está sobradamente justificado desde el primer momento en que públicamente se discutía la viabilidad del Montepío, y comprendiéndolo así el anterior Consejo de Administración del mismo, en sesión de 24 de Mayo de 1907 modificó una de las condiciones del Reglamento, declarando que *en vez de perder los socios los derechos del Montepío por falta de pago de las cuotas de dos trimestres, será de un año el plazo para ello*.

5.º El invocar ahora como regulador de los derechos de cada socio los preceptos de un reglamento que no puede tener virtualidad alguna por el fracaso económico del Montepío, y por haberse acordado la liquidación del mismo, es atentatorio á todo principio de derecho, y, por lo tanto, nada justo y equitativo.

6.º Los socios á quienes ahora se niega caprichosamente el derecho á percibir las cuotas ingresadas, pudieron muy bien en la última Asamblea del Montepío oponerse á la liquidación del mismo y optar por continuar figurando en dicha institución con las bases modificadas, para lo que se pondrían al corriente en sus pagos, y si no lo hicieron, conformándose entonces con la opinión de los demás, fué por no sospechar siquiera que esa Comisión pudiera tomar un acuerdo tan poco justo y equitativo.

7.º Esa Comisión liquidadora, compuesta de médicos socios del Montepío, interesados, por lo tanto, en los resultados de la liquidación del mismo, carece de facultades para adoptar un acuerdo de tanta gravedad y trascendencia, pues el importe de las cuotas cuya devolución se niega pudiera muy bien representar para los socios no comprendidos en la falta señalada por la Comisión, un beneficio lucrativo que no puede autorizarse en manera alguna, por tratarse de una Institución benéfica que ha fracasado y que se halla en liquidación.

Por todo lo expuesto, el que suscribe ruega á V. E. deje sin efecto el acuerdo de esa Comisión y declare que todos cuantos han aportado cuotas al Montepío y no hayan manifestado su desistimiento voluntario, tienen perfecto derecho á la devolución de las mismas en la parte proporcional que á cada uno corresponda.

Gracias que no duda merecer de la rectitud y justicia de V. E., cuya vida guarde Dios muchos años.

Escamilla 15 de Marzo de 1911.

JAIME ILLANES.

MONTEPIO DEL CUERPO DE MEDICOS TITULARES COMISION LIQUIDADORA

Relación de expedientes de Socorros únicos aprobados por la permanente.

	NOMBRES	RESIDENCIA	Ptas.
71 Viuda de	D. Javier Galdir Aurecoechea.	Elanchove (Vizcaya)	1.870
72 Hija de	» José R. Serrano Valle.	Lucena (Córdoba)	1.590
73 Viuda de	» Antonio Zorrilla Villanoda.	Villafranca (Id.)	1.800
74 Id.	» Rafael Pastor Esles.	Colmenar de Oreja (Madrid)	1.190
75 Id.	» Honorio Fernández Loysele.	La Robla (León)	1.550
76 Id.	» José Sanmiguel Puente.	Puebla Montalbán (Toledo)	1.160
77 Id.	» Rafael García Navarrete.	Vélez Benandalla (Granada)	1.900
78 Id.	» Juan Bautista Balles-ter.	Almazora (Castellón)	1.900
79 Id.	» Antonio Cenón Varona.	Malpartida (Cáceres)	570
80 Id.	» Narciso Aguado Nieto.	Reinosa Cerrato (Palencia)	620
81 Id.	» Guillermo Alcázar Pérez.	Valdespina Huete (Cuenca)	860
82 Id.	» Damián Escoda Marcos.	Ribarroja de Ebro (Tarragona)	1.180
83 Id.	» Domingo Coy Pages.	Aspa (Lérida)	705
84	» Evagrio Sánchez Caudete.	Valdeganga (Albacete)	1.330
85 Viuda de	» Sixto Antón González.	Burgos	1.550
86 Id.	» Carlos Suárez Flórez.	Villanueva la Serena (Badajoz)	705
87 Id.	» Leopoldo Masó Pastor.	El Alamo (Madrid)	680
88 Id.	» José Dávalos Pascual.	Canet Berenguer (Valencia)	1.670
89 Id.	» León Matallana Escudero.	Corese (Zamora)	780
90 Id.	» Benigno Carrasco González.	Almendral (Badajoz)	1.040
91 Id.	» Celestino Álvarez Alvarez.	Rodiezmo (León)	705
92 Id.	» Modesto Cantó Aragón.	Liria (Valencia)	830
93 Id.	» José Castillo Laveaga.	Canfranc (Huesca)	1.160
94 Id.	» Facundo Arcos González.	Encinasola (Salamanca)	690
95 Id.	» Enrique González Ríos.	Segurilla (Toledo)	660
96 Id.	» Rufino Marfagón Illana.	Lacuesta (Segovia)	1.160
97 Id.	» Antonio Vieta Corduras.	Murillo el Fruto (Navarra)	1.600
98 Id.	» José Ballester García.	Pego (Alicante)	1.910
99 Id.	» Joaquín Martínez Andador.	Ledanca (Guadalajara)	690
100 Id.	» Cayetano Yacerías Paniello.	Renavarre (Huesca)	615

Lo que se anuncia á los señores socios del Montepío, para que formulen las reclamaciones que estimen oportunas, durante el plazo de quince días, á contar de su publicación en la *Gaceta*, desde cuya fecha se procederá al pago de los no protestados. Madrid 16 de Marzo de 1911.—El vicepresidente, *Antonio Jiménez Verdejo*.

SOBRE EL MONTEPIO

LAMENTOS, VERDADES Y UNICO REMEDIO

Como testigo presencial, y así que regresé en Noviembre de la Asamblea de titulares, pensé hacer sobre ella algunos comentarios; pero eran tan amargos los que me ocurrían que los he ido dilatando... dilatando, y no sé si hoy podré enmascarar su sabor algún tanto.

Porque hay que bajar la cabeza y sentirse humillados ante las rechiflas del público y de los periódicos diarios, que no atinando con las razones que pudiera tener la clase de titulares para obrar como obró, la tomó por loca y delirante al ver que corría presurosa á precipitarse en el abismo. ¡Liquidación! ¡Liquidación!, se gritó allí con tanto entusiasmo como el que años atrás se había demostrado para la creación del Montepío, y ese grito asombró, como no podía menos, á quien no estuviese en interioridades.

Porque es el caso que no había habido irregularidades ni desfalcos, que el capital se había acrecentado con los intereses, que el Gobierno seguía defendiendo y subvencionando á la institución, que el público la miraba con simpatía, y que aquellos millones que habíamos reunido eran considerados como la más fuerte palanca para acreditar nuestro poder. Y dimos al traste con todo, y lo que es peor: hemos incapacitado á la generación médica presente para que piense en obras de esta clase, porque sería imposible que ninguna otra llegase á tomar la pujanza que esta. Y cuando esta no sobrevivió...

Pero hubo algo más que esto en la Asamblea. Si por tontos pasamos al tirar á rodar al Montepío, ensueño dorado un día de nuestras ilusiones, dimos la nota de ineducados al gritar estentóreamente contra Ulecia, de soberbios al negarnos á voces á que fuese el Ministro quien nombrase la Comisión liquidadora, y de necios, por fin, al pedir á ese mismo Ministro y al presidente Canalejas la inamovilidad en nuestras plazas, la firmeza de sueldos, el pago por el Estado, etc., etc. Como si el Ministro á quien acabábamos de zaherir en su amor propio, y Canalejas á quien habíamos herido y quizás más en tiempos antes, fuesen unos hombres sencillos é inocentes que no comprendiesen, y más con el paso que habíamos dado, que con los médicos titulares como clase no se va á ninguna parte, y que el que se atreva á ir para hacerla bien, es muy posible que salga *escamado*. Palabra gráfica que á vuelta de ofrecimientos que no cumplirá nos lanzó el Presidente, indignado muy justamente por nuestro proceder cuando le pusimos, como á varios otros profesionales y políticos de altura, al frente del Patronato y Montepío para arrojarles luego con una mezcla de vilipendio y de desprecio.

Y esta fué toda la labor de la Asamblea, porque el resto se redujo al nombramiento de la Comisión liquidadora, que debía haber terminado sus funciones el 31 del pasado y de cuyos trabajos y gestiones hoy no quiero hablar, y á la audición de unos discursos que para alentarnos y esperanzarnos algo y para darnos de paso en los nudillos nos dirigieron Gimeno y Pulido como lo hiciera antes Bejarano.

De modo que de la Asamblea oficial de Noviembre último ha salido lucida la clase médica. Ella, que blasona de ilustración y que la tiene ciertamente, ha demostrado ante propios y extraños que para regirse y gobernar es inepta. No sólo no ha sabido defender sus instituciones, sino que ha perdido el carácter de seriedad y formalidad que había ido adquiriendo á fuerza de un trabajo perseverante en los últimos años. De hoy en adelante, será considerada como

letra muerta; y si algo vuelve á ganar en la esfera oficial, será porque lo exijan los progresos del tiempo y la cuestión de Sanidad. No porque lo pida; que el pedir, y pedir en justicia, presupone capacidad, y hoy tenemos menos que los obreros con quienes, y pareciendo á algún asambleísta una herejía, nos comparaba el Dr. Gimeno.

Sí, compañeros. En materias de estas nos hallamos aún por bajo de ellos, porque ellos tienen cooperativas, sociedades de socorros, montepíos, cajas de resistencia, y sus aspiraciones se van traduciendo en leyes, al paso que nosotros, buenas personas si se nos ve individualmente, somos un desastre en colectividad, un signo negativo, un cero á la izquierda.

¿Y por qué así? ¡Ah! No puede decirse todo lo que ocurrió en la Asamblea; pero fré porque dejamos que saliese de ella como verdad lo que no lo era. Nadie quería (¿cómo habrían de quererlo los titulares?) echar al Montepío por tierra; y sin embargo, este fué el primer acuerdo y acuerdo unánime de la Asamblea. No, no era la liquidación lo que quería la clase médica, sino rodear el Montepío ó fundar otro nuevo rodeado de prestigio y de fuerza. Pero hubo de pasar por lo de la liquidación, porque era preciso sanear aquella atmósfera, despejar las nebulosidades, apartar obstáculos y escollos para ver si luego surgía un alguien individual ó colectivo y oficial ó particular, que haciéndose cargo del capital y en una ú otra forma, nos obligase á continuar.

Y aquí de las interioridades que dije al principio. Si no se nos obliga, no haya miedo que demos más pasos. Son muchos trompicones los que llevamos ya, para que nos atrevamos á movernos sin andadores. Espuela y ayuda. ¿Y quién se la dará? ¿Será la Junta de Patronato? Hay quien duda de su existencia. ¿La Junta central de la Asociación? Dicese que anda dispersa. ¿La Comisión liquidadora?

Bien quisiera yo que gozase el prestigio que indudablemente habría tenido si al tiempo de nacer se hubiera tomado en cuenta la célebre proposición del Sr. La Barreda, en cuya votación, y dicho sea de paso, se exteriorizó el sentir verdadero de los que sin amaños y compromisos concurrieron á la Asamblea. De ese modo, hubiéramos demostrado al Poder central y á los políticos que la clase de titulares no se hallaba dispuesta á sostener á todo trance personalismos, y que quería tomar desde entonces vida nueva. Pero aun elegida como fué, sus actos demuestran que trabaja y que quiere hacerse merecedora de nuestra confianza. Apoyémosla, pues, resueltamente, agarrémonos á ella cual se esen los naufragos á las tablas de la embarcación deshecha en la tormenta, y hagamos que se presente á Canalejas diciéndole:

«Señor: A punto estamos de terminar nuestro cometido en la Comisión liquidadora. Finiquitadas las cuentas y sabido lo que corresponde á cada titular, fáltanos sólo entregarnos las pesetas. ¿Pero las entregamos ó no las entregamos? Este es el dilema.

»Que á entregarlas estamos obligados, lo sabemos; pero queremos resistirnos, y que V. E. nos ayude en nuestra resistencia. No miramos ya el mandato imperativo de nuestros compañeros los titulares que por obstáculos de poca monta que hallaron á su paso, y que no supieron ó no quisieron vencer, acordaron la liquidación del Montepío. Miramos las cosas desde más alto. Estas pesetas que íbamos á darles no son suyas. Son de quienes mañana se llamarán sus viudas y sus huérfanos. Y al tener en cuenta esto, el ánimo se nos ha sublevado y hemos creído deber nuestro excedernos de nuestras atribuciones, y pedir á V. E. como representante del Estado, que proteja á estos seres desheredados. ¿Que no lo hacen los padres? Pero, Señor, perdónalos, que no sa-

ben lo que hacen, y leyes hay en todo caso que favorecen al hijo contra el padre pródigo, imprevisor ó poco prudente. De todo esto pecaron y pecamos los titulares que asistimos á la Asamblea de Noviembre. Pero ahora con calma hemos recapacitado sobre el asunto los individuos de esta Comisión, y nos hemos dicho: No, no, no era esto lo que quería la clase médica; lo que quería entonces y quiere ahora, sin acertar á expresar su pensamiento, es la continuación del Montepío; pero reformado y reorganizado en términos que pueda marchar sin obstáculos ni tropiezos.

»Refórmelo, pues, y reorganízelo V. E., tomando por base los millones que ya tenemos; las cuotas subsiguientes podrán descontarse de los titulares una vez que se estatuya la fijeza de sueldos y la inamovilidad á que tenemos perfectísimo derecho, y hecho esto, la clase de titulares no pondrá trabas para su perfecto funcionamiento.

»Pero con una condición. Montepío impuesto, y en cuya administración, á ser posible, no intervengan los médicos.»

DIONISIO GARCÍA.

Villavieja, 23 de Febrero de 1911.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Fiebre de Malta y tuberculosis.—II. La magnesia calcinada en el tratamiento de los papilomas difusos de la laringe del niño.—III. Tratamiento de las quemaduras.—IV. Tratamiento del chanero blando.—V. Método japonés para volver á la vida.—VI. De la megalencefalia.—VII. Lesiones del páncreas en la diabetes sacarina.—VIII. Investigaciones acerca de la función de los riñones enfermos en el hombre.

I

Fiebre de Malta y tuberculosis.

El Dr. Darbois, del hospital Broca, ha visto en Aveyron bastantes enfermos con fiebre de Malta, y publica en el *Bulletin Médical* un trabajo en el que demuestra suele ser esta enfermedad confundida con la fiebre tifoidea ó con la tuberculosis, en su forma pulmonar ó articular. Los enfermos observados (once) eran todos pastores ó criados destinados á guardar ovejas, cuya leche servía para fabricar el queso de Roquefort. Entre estas ovejas, del mismo rebaño, algunas tenían fiebre de Malta, según comprobó el sero-diagnóstico de Wright y la presencia de micrococcus melitensis.

He aquí algunos tipos que parecen pertenecer á cualquiera de ambas infecciones en la forma pulmonar:

Un joven, antes robusto, experimenta desde hace algunos meses malestar, fatiga extrema, sudores nocturnos, ha adelgazado, tiene mala cara, tose, algunas veces tiene fiebre, se asusta. Se le ausculta y se le encuentra un foco, muy claro, muy determinado, de estertores subcrepitantes finos, ya en una base ó en un vértice, y se le diagnostica de bacilar, á menos que se sepa que una epizootia próxima puede obligar al médico á reservar su juicio. Ese diagnóstico se confirma si, durante muchos meses, el foco pulmonar sigue estacionario, y todavía más si se acompaña de frotos secos ó derrame pleurítico, ó si hay bronconeumonía poco franca; 40°, disnea intensa, mal estado general, se supone amenaza de infección rápida y granulía probable. El pronóstico es de los más graves, cuando de repente la fiebre cesa, los fenómenos pulmonares mejoran rápidamente y desaparecen, dando al médico el espectáculo desconcertante de un pseudo tuberculoso condenado, que cura en ocho días rápidamente. La fiebre de Malta causa esas sorpresas.

Otro enfermo sólo tiene síntomas pulmonares mínimos, ligera submacidez, estertores diseminados, pero ha adelgazado mucho y su estado general es lastimoso; se diagnostica, acaso por eliminación, tuberculosis, hasta que un día se

presenta cualquiera de los signos ligeros de la infección de Malta (orquitis indolora, descamación de pies y manos, edema circunscrito, caída del pelo), que obliga al sero-diagnóstico de Wright, y éste resulta positivo.

En los síntomas comunes á las dos infecciones hay, sin embargo, diferencias, que no siempre son claras.

La tuberculosis prefiere los vértices pulmonares, y la fiebre de Malta las bases. Los sudores en ésta son nocturnos, como los de la tuberculosis, pero mucho más abundantes, inundan literalmente el lecho. La fiebre de los tuberculosos tiene paroxismos vespertinos bastante constantes; la de Malta es esencialmente irregular, loca, ondulante, sus máximas son diurnas ó nocturnas, sin hora fija. El pulso no sigue la evolución térmica, un enfermo tiene 40° y 76 pulsaciones, y otro 100 pulsaciones con 36°. El tuberculoso está menos agotado que el de la fiebre de Malta, que es incapaz del menor esfuerzo, su astenia recuerda la de los adisonianos.

El examen de la sangre y de los esputos permite un diagnóstico inmediato cuando la enfermedad no está en sus comienzos. El sero-diagnóstico de Wright (que todo práctico debe conocer) permite afirmar la fiebre de Malta, cuando es positivo. No hay, sin embargo, que contentarse con la busca de uno de los dos agentes patógenos, porque pueden existir ambos. El melitensis imprime á la tuberculosis un curso más rápido.

La fiebre de Malta puede revestir formas articulares, que tienen bastante analogía con las tuberculosas. La variedad dolorosa, pseudorreumática, con tumefacción, enrojecimiento, dolores vivos, es más frecuente en la fiebre de Malta que en la tuberculosis. La hidrartrosis es frecuente en ambas; pero mientras en la fiebre de Malta cura sin dejar restos, en la tuberculosis evoluciona hacia la anquilosis. Las formas plásticas, fibrosas, de Poncet y Leriche, que pueden hacer difícil el diagnóstico, evolucionan rápida y espontáneamente hacia la curación cuando son producidas por el micrococcus melitense. Las formas fungosas son excepcionales en la fiebre de Malta; en algunos casos de ésta puede observarse una fluctuación transitoria, pero lo común es que, abandonada á sí misma, la artritis de Malta no supure.

Como elemento diagnóstico, es conveniente saber que, de ordinario, la artritis por el melitense asienta en más de una articulación, y, casi siempre, sobreviene de repente en el curso de la artritis sospechosa alguna localización dolorosa típica (artralgia sacro-ilíaca, talalgia) para aclarar el diagnóstico. Es necesario el serodiagnóstico, porque en caso de fiebre de Malta no debe realizarse de ninguna manera la menor intervención; cuando por excepción se forma una colección purulenta, se reabsorbe espontáneamente y cura antes que abriéndola. Sólo puede inmovilizarse la articulación cuando lo exijan las molestias del paciente, si no, expondría inútilmente á rigideces articulares. Por todo lo dicho, se comprende que el cirujano tiene tanto interés como el médico en conocer esta patología que ahora empezamos á descubrir.

Lo esencial es saber que la fiebre de Malta está más generalizada de lo que se cree, y que debemos pensar en ella en algunos casos oscuros y en muchos que parecen claros.

II

La magnesia calcinada en el tratamiento de los papilomas difusos de la laringe del niño.

El resultado tan sorprendente del tratamiento de las verrugas por el empleo de la magnesia al interior, primero empleado por Fonssagrives, ha encontrado su confirmación en



las interesantes observaciones publicadas por el Dr. Claoué (*Gazette des sciences médicales*, de Burdeos).

En un caso se trataba de un niño de seis años con papilomas en la laringe, que á pesar de muchas operaciones recidivaban, poniendo su vida en peligro. Como la naturaleza histológica de los papilomas difusos de la laringe es absolutamente la misma de las verrugas planas recientes, Claoué consultó con el Dr. Frêche que le hizo saber los éxitos que había obtenido con la magnesia en algunos casos de verrugas planas, y de papilomas cutáneos ó mucosos. El enfermo de Claoué tomó 5 gramos de magnesia calcinada cada día; al cabo de quince días la mejoría era manifiesta. Se suspendió la medicación otros quince días para reanudarla, á la dosis de medio gramo diario durante cuatro meses.

«Bajo la influencia de este tratamiento, hemos podido seguir la desaparición progresiva de los papilomas; los más grandes caen por adelgazamiento del pedículo que se agosta, y el enfermo los escupe».

En otro caso, un niño de cinco años, con papiloma operado y recidiva al mes, recibió á partir de esta fecha todos los días medio gramo de magnesia calcinada, y bajo su influencia la voz mejoró de manera progresiva, y la laringe se limpió por completo.

Sargnon, por indicaciones de Claoué, ha seguido el mismo tratamiento con igual éxito, en un caso notable por sus recidivas. Recuerda que en medicina veterinaria los papilomas son muy frecuentes, sobre todo en la boca de los perros, y según Peyronny, el remedio á la vez heroico y empírico, es la magnesia calcinada.

En la Sociedad de Medicina y Cirugía de Burdeos donde se presentaron estos hechos, M. Frêche hizo observar que la acción de la magnesia y del agua de cal sobre las verrugas es indiscutible: de esto no se deduce que todas cedan á su empleo; pero eso ocurre con todos los tratamientos, aun los locales más enérgicos como el raspado.

En materia de verrugas y papilomas es imposible prever el efecto de un tratamiento, ya desaparecen espontáneamente, ya resisten á todos para desaparecer con una medicación anodina ó prácticas de brujería; sin embargo, la acción de la magnesia calcinada sobre los papilomas de la boca de los perros no puede referirse á una terapéutica por sugestión.

III

Tratamiento de las quemaduras.

El Dr. Lucas Championnière expone en su interesante *Journal de Médecine et de Chirurgie*, 10 de Marzo 1911, el tratamiento que emplea en las quemaduras, y es como sigue:

En las quemaduras de segundo y tercer grado, limitadas ó extensas, que no determinan destrucciones muy profundas, pero producen con frecuencia flictenas considerables, hay que esterilizar la periferia de la quemadura (ésta no es séptica), y para ello se debe tocar con agua oxigenada de 12 volúmenes ó con la disolución glicero-fénica al veintésimo, al ir asépticamente las flictenas respetando la epidermis que debe cubrir al dermis, cubrir toda la región con una pomada antiséptica débil y no tóxica. Hay que tener presente que, si no se hacen lavados intempestivos, las superficies cubiertas de pomada no tienen grandes probabilidades de infectarse; hay que evitar las maniobras, las acciones sobre la quemadura que la irritan directamente, y para aplicar la pomada no debe hacerse ninguna fricción, sino colocar el tópico sobre una tela y ésta en la herida; se cambiará de tela cuantas veces sea necesario; pero en cada cambio se evitarán los lavados y raspados de la superficie de la que-

madura. Con este tratamiento no se intenta una antiseptia absoluta, que por lo demás es imposible en semejantes superficies, mientras sería positiva la acción irritante y aun tóxica de los antisépticos poderosos. El autor recuerda dos quemados en el Bazar de la Caridad, que se encontraban en peligro de muerte inmediata por intoxicación y que curaron gracias al tratamiento que indica. Los tópicos peores son el iodoformo y el sublimado; el ácido pícrico no es malo, pero tampoco el mejor; con frecuencia se han observado fenómenos dolorosos y hasta de intoxicación. He aquí los tópicos que emplea Lucas Championnière.

Pomada de esencias:

Vaselina pura.	100 gramos.
Esencia de geráneo.	} aa XV gotas.
Esencia de orégano.	
Esencia de verbena.	
Esencia de tomillo.	

Estas esencias, á tal dosis, son antisépticos débiles y jamás irritan; se le puede hacer más antiséptica añadiéndole 25 ó 50 centigramos de naftolato sódico (microcidina).

Como en las farmacias no siempre hay esas esencias, el autor sustituye la fórmula anterior por la siguiente:

Vaselina pura.	100 gramos.
Acido bórico finamente pulverizado.	10 —
Bálsamo del Perú.	1 —
Naftolato sódico.	0,30 —

Muy pronto puede prescindirse de la cura diaria y hacerla alterna, ó cada tres días, hasta que desaparecida toda lesión secretora se pueda aplicar cualquier polvo anodino y terminar el tratamiento con polvo de fécula.

Las quemaduras de cuarto, quinto y sexto grado, caracterizadas por eliminaciones necesarias, deben estar embalsamadas por antisépticos poderosos, breva, bálsamo del Perú y otros, hasta que ha terminado la eliminación, y son curadas luego como heridas supuradas.

IV

Tratamiento del chancro blando.

El Dr. Petges, de Burdeos, recomienda en la *Gazette des sciences médicales* el tratamiento del chancro blando, que practica desde hace diez años en constante éxito.

Jabona la úlcera con un jabón líquido, preferentemente el alcohol de jabón, y gasa ó algodón hidrófilo. Después lavado detenido con torundas empapadas en éter, luego con torundas empapadas en alcohol. Por fin, vierte un par de gotas de tintura de iodo en la lesión, y la deja allí algunos segundos, quitando el exceso con algodón; espolvorea con iodoformo, aïrol ó aristol, y repite la maniobra todos los días, ó dos veces al día. El jabonado y los lavados previos deterjen la úlcera y permiten actuar al iodo sobre las lesiones activas, en lugar de producir coágulos con los restos esfacelados y el pus.

Una pincelación con disolución de cocafna al $\frac{1}{20}$ evita todo dolor.

El Dr. Petges no ha observado un solo bubón en los tratados á tiempo por este método, y la cura se logra con más rapidez que con los otros tratamientos.

V

Método japonés para volver á la vida.

Abram, en el *New York Medical Record*, dice que el Kuatsu, parte integrante del jiu jitsu, es el método á que recurren los japoneses para devolver la vida á aquéllos que en el tal deporte quedan *Knocked out*; también se ha demostrado su eficacia en casos de insolación, de asfixia, en ahogados y en desmayos por otras causas.

El método se practica de la siguiente manera: se tiende en tierra al sujeto, boca abajo, los brazos extendidos a cada lado, y el operador golpea con el puño rudamente la séptima vértebra vesical, con la regularidad de un carpintero que golpea con el martillo. En cuanto el individuo recobra el conocimiento se le coloca sentado, se practican con los brazos movimientos giratorios, y se le ayuda a andar. Este último detalle se considera indispensable en el Kuatsu para restablecer las funciones circulatoria y respiratoria; si no el enfermo vuelve a caer en la inconsciencia.

Según el autor, lo esencial es el traumatismo de la espina de la séptima cervical, es uno de los medios por los cuales puede lograrse el reflejo cardíaco; el instrumento más eficaz para ello es un martillo neumático. El autor declara que ha empleado el método en muchas infecciones agudas que interesaban el corazón, y ha observado la acción casi milagrosa del método. —P. M.

VI

Volland: De la megalencefalia.

Un caso de esta enfermedad que este autor ha estudiado con mucha detención, y otros estudios de literatura médica, le han servido para afirmar de un modo resumido lo siguiente: Los casos de megalencefalia proceden casi siempre de familias neuropáticas ó con tara hereditaria, y suelen ser de origen congénito. En los pocos casos de megalencefalia adquirida en sujetos raquíuticos, se produce infiltración serosa, por lo que se retarda la oxificación de las fontanelas. Los huesos del cráneo son delgados algunas veces, otras están regularmente desarrollados. Al parecer, existe cierta tendencia a las inflamaciones de las meninges. El desarrollo anormal del cerebro se limita algunas veces a esta viscera, otras comprende el encéfalo en forma regular, y se suele acompañar de hidrocefalia. Puede estar normal la inteligencia, ó bien observarse la imbecilidad en grados diferentes hasta el idiotismo. Con mucha frecuencia se combina este estado con la epilepsia. El desarrollo anormal del cerebro parece ser que guarda cierta relación con las inflamaciones idiopáticas de esta viscera, y puede dar lugar a trastornos en la motilidad de diferente clase, convulsiones, cefalagias, vértigos, etc., como consecuencia del aumento de la presión. (*Archiv für Psychiatrie und nervenkrankheiten*).

VII

Velchsolbaum: Lesiones del páncreas en la diabetes sacarina.

Este autor ha tenido ocasión de observar 183 casos de esta enfermedad. En todos ellos descubrió lesiones importantes en los islotes de Langerhans. En el parénquima ganglionar no siempre existían lesiones, y cuando existían en alto grado, faltaban muchas veces los síntomas propios de la diabetes. Según el estado de los islotes de Langerhans, distingue este autor tres formas principales de diabetes. La primera está caracterizada por la degeneración hidrópica; casi no admitida hasta ahora, ó en su consecuencia por atrofia de los islotes. Generalmente existe también con esta forma una atrofia desigual del parénquima glandular y falta la esclerosis de las arterias del páncreas. Son éstas, por lo general, formas graves de diabetes de la juventud. Dicha forma de atrofia se encontró en el 53 por 100 de todos los casos investigados, y en el 79 por 100 de las personas cuya edad oscilaba entre cuatro y medio y cuarenta años. A la misma pertenecen la diabetes flaca y también la diabetes «pura». Etiológicamente hay que tener presente, ante todo, en estos casos la debilidad congénita, y el defecto de formación de los islotes de Langerhans. La segunda forma se caracteriza por

la esclerosis y atrofia de los islotes consecutiva á pancreatitis intersticial crónica. Se presenta con preferencia hacia los cincuenta años de edad, antes que se inicie la arterioesclerosis del páncreas simultánea con la arterioesclerosis generalizada. Además, se encuentra muchas veces una lipomatosis intersticial del páncreas, acompañada á menudo de obesidad (diabetes lipógena de Kirsch). En alguno de estos casos se observó oclusión del conducto excretor por carcinoma, ó por cálculos, y pueden influir sobre esto también el catarro del conducto, la cirrosis hepática y el alcoholismo. Suele acompañarse este estado de regeneración ó hipertrofia de los islotes, por lo que puede tener lugar la curación de la diabetes ó la detención del proceso.

En la tercera forma existe degeneración hialina de los islotes y, frecuentemente, se observan también lesiones arterioescleróticas de la forma segunda. La marcha parece ser menos favorable en general. (*Wiener Klinische Wochenschrift*).

VIII

Schlayer y Takayasu: Investigaciones acerca de la función de los riñones enfermos en el hombre.

En las nefritis vasculares agudas — incluyendo entre ellas las que se acompañan de oliguria, quedando inalterada la secreción del cloruro sódico — está alterada la eliminación del azúcar de leche después de inyectada por vía intravenosa, é intacta la eliminación del yoduro potásico (administrado por la boca). La lesión de los vasos renales no se acompaña siempre de oliguria, pues puede ir unida también con poliuria. Esta poliuria reconoce por causa una hipersensibilidad de los vasos renales consecutiva á irritación morbosa. La lesión de los vasos de los riñones poliúricos, es en general de escasa importancia y puede preceder ó seguir á la oliguria grave. La cantidad de agua excretada no constituye ventaja segura acerca del estado de un riñón; asimismo, en la cantidad normal de orina, como en la aumentada, puede desarrollarse una lesión de los vasos renales. Solamente la oliguria nefrítica es un signo seguro de lesión grave de los vasos renales. Las nefritis vasculares agudas muestran en su proceso de secreción dos resultados. O subsisten los síntomas de una hipersensibilidad vascular, no teniendo lugar entonces ninguna curación, sino que se sostiene la lesión vascular de los riñones, ó desaparecen los síntomas de la hipersensibilidad vascular, presentándose entonces tendencia á la curación, por lo cual debe tenerse presente la marcha clínica y el resultado de la prueba del azúcar de leche. La lesión de los vasos renales puede desaparecer con una concentración mayor que menor de la orina. La excreción de una orina muy concentrada, no siempre es signo de riñones sanos, como tampoco es una orina muy diluida un signo de debilidad renal. En los tubulíndemnes la secreción de las sustancias sólidas y el peso específico elevado, dependen del estado biológico de los vasos renales. Si el trabajo de ellos disminuye como consecuencia del daño que sufren, entonces segregan una orina concentrada, y si están hipersensibles, la orina segregada estará muy diluida. —(*Deutsches Archiv für Klinische Medizin*). —NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Marcasol ó Markasol.—Espeialidad que contiene fenol, ácido bórico y bismuto. Anunciada como desinfectante intestinal. No lo aconsejamos.

Marciales.—Véase «Ferruginosos».

Maretina.—Pertenece á las hidrazinas aromáticas del grupo urea, y es un derivado del metilacetanilido. Es un analgésico y sudorífico á la dosis de 25 centigramos en un cachet. Está contraindicado en los febricitantes porque es antitérmico.

Margarato de mercurio.—Psoríal. (Véase éste).

Marienbad.—Aguas minerales muy frías de Bohemia, que contienen bicarbonato de magnesia, cloruro sódico, sulfato sódico, pequeña proporción de hierro y gran cantidad de ácido carbónico. Se utilizan principalmente como laxantes para rebajar la obesidad.

Marienbaden Tabletten.—Nada tienen que ver con las aguas de Marienbad. Su principio activo es el álcal. Buen laxante.

Marlioz.—Aguas minerales sulfurosas de Savoyæ que contienen una pequeña porción de iodo. Se usan especialmente en la escrófula.

Marmolejo.—Aguas minerales alcalinas de Andalucía. Contienen además del bicarbonato de sosa (sobre 1 por 1.000), una pequeña proporción de hierro (3 miligramos por litro), y ácido carbónico libre. Recomendables en los asténicos, sobre todo si son obesos y padecen diabetes ó dispepsia idiopática.

Marrol.—Una preparación inglesa de tuétano ó medula de hueso, conteniendo además extracto de malta y fosfato de cal. Reconstituyente, sobre todo para los niños raquíticos.

Marsinal.—Preparación de metilato de hierro en forma líquida.

Marsitriol.—Especialidad conteniendo gliceroarseniato de hierro en forma pilular. Como el arseniato de hierro.

Marsyl.—Cacodilato de hierro. Como arsenical.

Martigny.—Aguas minerales frías de Francia que contienen sulfato de cal, litina, hierro y silicatos. Son diuréticas y se pueden utilizar como reconstituyentes minerales por ser oligometálicas.

Martín.—Autor de una mixtura antidiabética que contiene los éteres de la glicerina. Anunciada también contra otras afecciones que producen adelgazamiento. No es útil en los diabéticos obesos.

Martol (Stroschein).—Especialidad á base de albuminato de hierro ($\frac{1}{4}$ por 100). Contiene además sales minerales, teobromina y un extracto espeso hecho de la cáscara del coco de América. Es uno de tantos reconstituyentes.

Martos.—Aguas sulfurosas frías de la provincia de Jaén.

Masaje ó Apoterapia.—Véase «Mecanoterapia».

Mascaloterapia.—Método de aplicación de medicamentos en la región axilar.

Mastic von Ettingen.—Solución preparada con resina de almáciga (*epistacia lentiscus*), 2 gramos; cloroformo, 5, y aceite de ricino, 2 gotas. Para aplicarlo sobre los apósitos cuando se quiere hacerles impermeables.

Mate.—Té del Paraguay. Contiene el $\frac{1}{4}$ por 100 de cafeína, y se puede utilizar como sucedáneo de ésta.

Matein.—Una preparación granular similar á la Kola de Astier.

Mateol.—Preparación de mate, conteniendo además glicerofosfatos. Aconsejado como tónico nervino.

Mático.—Preparación antigonorreica; propuesto también como desinfectante urinario. Aunque ha sido recomendado para inyecciones uretrales, no debe usarse, y al interior es preferible el sándalo y sus derivados, como el gonosán. En las cápsulas de *Matrel* entra el sándalo con el mático.

Matricaria.—Manzanilla alemana, la cual, si se usa en

infusión concentrada (10 por 100), puede actuar como emético.

Matrin.—Planta de la China, usada en aquel país contra la fiebre tifoidea y disentería. Es muy tóxica y no está todavía bien estudiada.

Mayor.—Con este nombre hay un martillo que se calienta con agua hirviendo y se aplica á la piel como revulsivo. No debiera de olvidarse el procedimiento para los casos de urgencia.

Mecanoterapia ó Mecanacos.—Se comprenden bajo esta denominación los movimientos visibles aplicados como remedio; por tanto sería más propia la palabra *cinemacos*. Se usan en Medicina los ejercicios activos de locomoción y los movimientos pasivos, ya sean practicados por medio de las manos del técnico, como en el masaje, ya sean los movimientos producidos en el cuerpo del paciente por medio de aparatos especiales como los de Zander. Los ejercicios por mandato de la voluntad, bien reglados y acomodados á las condiciones de cada individuo, constituyendo la gimnasia, es la parte más importante de la mecanoterapia. Pero ya hemos dado un breve concepto de ella bajo la palabra *gimnasia*, y ahora solamente trataremos del masaje y de la mecanoterapia de aparatos, advirtiendo que nada expondremos de la técnica con excepción del masaje abdominal, puesto que incumbe solamente á los especialistas, que son en reducido número, y además la técnica de la mecanoterapia necesitaría por sí sola un buen volumen. Aquí únicamente daremos una noción de sus efectos y aplicaciones.

Tanto el masaje como los aparatos mecánicos pueden servir para dos cosas: primera, para sustituir ó auxiliar á la gimnasia en su función vital, favoreciendo el metabolismo y desarrollo del cuerpo; y segunda, para corregir deformidades y deformaciones (Ortopedia).

Con la Mecanoterapia hay que tener grandes precauciones en su dosificación, ó sea en la medida en que se ha de aplicar, teniendo en cuenta sobre todo las condiciones en que se hallen los enfermos, por la misma razón que los entregados á este método son generalmente de gran cuidado. Más vale proceder con excesiva precaución y reserva, que no abusar de la menguada resistencia y extraordinaria delicadeza de tales pacientes.

Las indicaciones de la Mecanoterapia son de tres géneros: 1.º, vigorizar los asténicos, ya sean neurasténicos, ya sean hemasténicos ó anémicos; 2.º, vivificar las partes paralizadas, no sólo estimulando sus contracciones musculares, sino también activando su nutrición; y 3.º, corregir las anomalías del esqueleto, sobre todo de las articulaciones, ya sea remedian lo una deformación, ya sea restituyendo los movimientos más ó menos reducidos á consecuencia de anomalías teratológicas ó de enfermedades adquiridas, traumas inclusive.

El campo de la Mecanoterapia es vastísimo, y sus resultados (cuando posibles) son eficacísimos y á veces sorprendentes; sin embargo, para la mayoría de los prácticos yace en un olvido lamentable. Todo médico debiera conocer el gran alcance del tratamiento mecánico para saber cuándo y con qué objeto han de enviar los pacientes á los técnicos especiales, y, además, nos es á todos indispensable saber hacer el masaje para efectuarlo por lo menos en los casos de urgencia ó de precisión, si no se tiene á mano un especialista. Por estas razones expondremos los principios apotéricos del masaje general y las reglas del masaje abdominal en particular.

Se practican cinco clases de movimientos en el masaje: 1) paseo de la mano rozando en una sola dirección; 2) pre-

siones, amasando; 3) fricciones, alternando los movimientos en sentido contrario; 4) golpear, menudeando más ó menos, los movimientos de los dedos, y 5) vibraciones, sacudiendo en diferentes direcciones, ya sea con las extremidades de los dedos, ya sea con la mano colocada de plano.

Ninguno de los movimientos del masaje debe de hacerse con dureza, sino ligeramente; su duración comúnmente será de cinco á diez minutos, si bien para el masaje de todo el cuerpo se necesita algo más tiempo. Pueden darse dos sesiones diarias ordinariamente.

En el masaje del abdomen, cuando hay una oclusión intestinal, hay que proceder con mucho tacto para no provocar una rotura intestinal; se efectuarán las presiones en dirección semicircular ascendente, es decir, siguiendo una curva en dirección contraria á la del intestino. *Verbi gracia*, si el atraso es en el ciego, se comienza el amasamiento hacia la espina ilíaca anterior, y se va gradualmente comprimiendo en la dirección de una semicircunferencia que termina hacia el pubis, como si se quisieran volver los excrementos al intestino delgado, á modo de los movimientos antiperistálticos.

Meconarcein (Laborde).—Es el opio privado de morfina y que debe sus efectos calmantes á la narceína. Es inseguro, variando la dosis necesaria entre $\frac{1}{2}$ y 25 centigramos. Por esta razón es preferible el pantopon de Sabli.

Meconato de morfina.—Sucedáneo del sulfato y clorhidrato de la misma base; sin ventaja alguna.

Mediana de Aragón.—Las sales que llevan este nombre son un buen purgante, muy similar á las sales de Karlsbad. Contienen en números redondos 78 por 100 de sulfato sódico, 19 por 100 de sulfato magnésico, 2 por 100 de cloruro sódico y 1 por 100 de otras sales.

Medicaciones.—Esta palabra se emplea en distintos sentidos: primero, para denotar los diferentes efectos que producen los medicamentos; así se dice, por ejemplo, medicaciones analepticas, depurativas, sustitutivas y sintomáticas; segundo, para comprender el conjunto de medios ó recursos que se emplean para el tratamiento de una enfermedad, así, por ejemplo, se dice medicación de la pulmonía, de la tifoidea, etc., etc.; y tercero, para designar los grupos de medicamentos, como medicación arsenical, ferruginosa, etc. Para evitar la ambigüedad que resulta de emplear el mismo término con estas tres distintas significaciones, convendría solamente emplear la palabra medicación en el primer sentido; es decir, para representar las diversas clases de efectos medicinales. La clase, ó sea el conjunto de medios de tratamiento para cada enfermedad debiera llamarse *taxiatria*, y á los grupos de medicamentos ó de otros remedios sería más propio darles el nombre de *taxacos*. Véase además la palabra siguiente.

Consultorio

RESPUESTAS

1.323 Ni la ley de Sanidad vigente ni las Ordenanzas de Farmacia aprobadas por Real decreto de 18 de Abril de 1860, se ocupan de la devolución de las recetas ni de la copia de las mismas selladas y firmadas por el farmacéutico. El artículo 83 de aquélla dice que «las recetas ratificadas (que son las en que se pidan medicamentos hercicos en cantidad superior á la que fijan las farmacias ó formularios y es la que la prudente práctica aconseja) quedarán siempre en las oficinas de farmacia»; y el art. 20 de las Ordenanzas concordante con el 83 de la ley citada confirma ese precepto y añade «que de las demás recetas llevará el farmacéutico un

libro copiador ó registro diario que exhibirá siempre que sea requerido por la autoridad competente».

Las recetas cuyo importe se paga en el acto de la dispensación son devueltas al cliente, después de copiadas en el libro registro y de poner en cada una el sello de mano á que se refiere el art. 7.º de las Ordenanzas, y el precio que el farmacéutico hubiese exigido (párrafo 2.º del art. 32); pero aquéllas otras que abonan las sociedades, las corporaciones populares, las instituciones de carácter benéfico y los particulares periódicamente (meses, trimestres, semestres ó año) bien por su tasación ó por cantidad alzada (contrato, iguala, etc.), quedan siempre en poder del farmacéutico como justificantes, y de ellas puede expedir y expide, en los casos en que se le pida fundadamente, copia literal autorizada con el sello de la oficina.

El médico no puede exigir la devolución de la receta ni aun copia de la misma, pues en realidad ese documento pertenece al cliente y éste es quien tiene derecho en todo caso á tal exigencia.

Cuestión muy delicada y controvertida la de renovación ó repetición de las recetas médicas, y también la de la propiedad de las mismas, es lo cierto que en España, y lo mismo en la mayoría de los demás países, se ha observado siempre la práctica que hemos indicado, y por lo que respecta á la propiedad, se han pronunciado no pocas Sociedades y Congresos profesionales en el sentido de que la receta pertenece al cliente.

Y no será necesario decir de qué medios habrá de valerse el cliente, y en algún caso justificado el médico mismo, para obligar al farmacéutico á que devuelva la receta ó copia de ella, puesto que habría que atenerse al procedimiento que marcan las leyes comunes en relación naturalmente con las disposiciones que regulan el ejercicio de las profesiones médicas.

1.324 El art. 14 de las Ordenanzas de Farmacia dice lo siguiente: «Los farmacéuticos no pueden tener, ni regentar, botica en los pueblos donde no haya más que un solo médico ó un solo cirujano, y esté ligado con ellos por parentesco de consanguinidad ó afinidad en primer grado. Esta circunstancia se tendrá presente al acordar la autorización para el establecimiento ó traspaso de la botica; pero después de establecido ya el farmacéutico, la prohibición de ejercer en el mismo pueblo se entiende impuesta al médico ó cirujano pariente de aquél que quisiere establecerse en él».

El padre é hijo político son parientes por afinidad en primer grado, y están comprendidos en la prohibición consignada en el artículo de las Ordenanzas copiado; pero como el parentesco de los hermanos políticos (línea colateral) es de segundo grado, no le alcanza ese precepto prohibitivo (artículos 915 al 919 del Código civil).

1.325 El médico titular no tiene otra obligación que certificar su juicio acerca de la aptitud física de los quintos confora á su convicción, sea ésta la de inútil, útil condicional, ó exceptuado temporalmente.

1.326 La incompatibilidad en este caso se deduce por modo general. La duda está en lo siguiente: ¿Fué recusado sólo en el día 5? ¿Fué recusado para todos los días y reconocimientos sucesivos? El Ayuntamiento en cuestión, ¿tenía muchos reconocimientos?

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 702,48, mínima, 693,99; temperatura máxima, 14º,9; mínima, 0º,7; vientos dominantes, SE, S y NE.

Continúa la enfermería general de Madrid con el mismo carácter expuesto en nuestro estado sanitario último. Las enfermedades agudas del aparato respiratorio se mantienen con igual frecuencia. Hay un verdadero estado epidémico de catarros, quebrantamientos musculares, ligeras formas de gripe y agudización de los padecimientos reumáticos. Las congestiones de los órganos viscerales se presentan en número crecido, y abundan los desarreglos intestinales.

La enfermería en los niños es numerosa. Son muchos los afectados de bronquitis. La coqueluche tiende a aumentar y sigue el sarampión produciendo bajas importancias.

Crónicas.

Médicos de Baños.—En el concurso celebrado en cumplimiento de la orden de convocatoria de 11 de Febrero próximo pasado, para proveer las Direcciones de Establecimientos balnearios, vacantes en la forma que determina el artículo 29 del Reglamento de baños, previa lectura de la expresada convocatoria y del escalafón del Cuerpo, se procedió al sorteo de los médicos reconocedores que determina el artículo 162 de la Instrucción general de Sanidad, resultando elegidos: D. Marcial Taboada, D. Benito Avilés y don Juan Bautista Horque; que procediéndose ya a la provisión de las Direcciones balnearias vacantes y que vacaren por las circunstancias del concurso, solicitaron: D. J. Eduardo Guruchurri, Montemayor; D. Enrique Sanchis, Arnedillo; D. Manuel Millaruelo, Pantosa; D. Eduardo Menéndez Teja, Caldas de Cuntis; D. Anselmo Bonilla, Sobrón y Soporilla; D. Hipólito R. Pinilla, Molinar de Carranza; D. Cándido Peña, San Hilario; D. José Barrientos, Jabalcuz; D. Ramón Gelada, Villar del Pozo; D. Mariano Monserrate Abad, solicitó la excedencia; D. Sixto Botella, Molgar; D. Salustiano Fernández Checa, Caldas de Reyes; D. Julián Adame, Hervideros de Fuensanta, y D. Arturo Daza, Villaro.

Honroso triunfo.—Al concurso abierto por la revista *El Obrero Agrícola*, entre los médicos titulares, para premiar con 1.500 pesetas el mejor trabajo sobre «Fomento de la Higiene rural», se presentaron 103 Memorias, adjudicándose el premio a la que tenía por lema *Salus populi suprema lex est*, cuyo autor resultó ser D. Germán Penedo Martínez, médico titular de Santa Cruz del Valle (Ávila), a quien sinceramente felicitamos por tan señalado triunfo.

Defunción.—El día 11 del corriente falleció en Navas del Marqués (Ávila), nuestro estimado amigo y antiguo suscriptor D. Valentín Ladrero Guilarte. Muy de veras sentimos tan sensible pérdida y acompañamos en su justo dolor a su esposa D.^a Fermína de Santos e hijos.

Una vacante sanitaria.—Ha quedado vacante la plaza de Inspector de servicios de Sanidad exterior, dotada con el haber anual de 6.000 pesetas, por haberse concedido la excedencia a D. Rafael Bianchi y Reche, que desempeñaba dicho cargo, y en cumplimiento de lo prevenido por el Real decreto de 8 de Enero de 1910, se convoca a concurso para la provisión del expresado cargo a los Directores médicos de las Estaciones sanitarias de los puertos que disfrutaban la categoría de Jefes de Negociado de primera y de segunda clase; debiendo los aspirantes que deseen concursar la mencionada plaza, presentar sus instancias en el Ministerio de la Gobernación dentro del plazo de quince días, a contar desde el 22 de Marzo.

Exposición Internacional de Higiene de Dresde.—Por Real orden de 5 de Marzo, han sido nombrados, respectivamente, Comisario Regio y Delegado del Gobierno de España en la Exposición de Higiene que se celebrará en Dresde, desde Mayo a Octubre, los Sres. D. Angel Pulido y D. César Chicote.

IODASA BELLOT

Solución titulada

de Iodopeptona.

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

El mejor sustituto del aceite de hígado de bacalao.

20 gotas obran como un gramo de ioduro alcalino.

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

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

SOLUCION BENEDICTO

glicero-fosfato de calcio **CREOSOTAL**

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



EL
HISTOGENO LLOPIS
es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes,
Anemia
y enfermedades
consuntivas
en
general.
Está así proclamado
por la Clase Médica.
Pídan muestras gratis a
A. Llopis, Ferraz, 3. — MADRID.

VINO FOSFATADO VIDART

Glicerofosfatos, Quina y Kola

Utilísimo a las personas dedicadas a trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo y tonifica el sistema nervioso. Indicado su empleo en el **Raquitismo, Neurastenia, Inapetencia, Anemia, Debilidad, Impotencia, Convalecencia.**

De venta en las farmacias, y en el Depósito de los Sres. Pérez Martín Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

Con el presente número repartimos un suplemento, que recomendamos su lectura, y trata del **Empleo de la Heroína y del Clorhidrato de Heroína en terapéutica**, de la casa Fedco. Bayer y Cia., de Barcelona.

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos sobre el producto **Iodipina**, de la casa E. Merck, de Darmstadt.

Indicaciones.—Partido judicial de Durango; barrio con Ayuntamiento de 908 habitantes, á 25 kilómetros de Durango y 26 de Bilbao; tiene un Balneario, tranvía directo á Bilbao y coche á Vitoria.

Cudillero (Oviedo).—Cumpliendo acuerdo de la Junta municipal, se anuncia para su provisión por concurso la vacante de una plaza de médico titular de nueva creación, con residencia en esta villa, para la asistencia gratuita de 300 familias pobres, por tiempo ilimitado, y sueldo anual de 2.500 pesetas. El plazo para la admisión de solicitudes es de treinta días, á contar del en que se publique este anuncio, y las instancias documentadas en forma, se dirigirán á la Alcaldía, teniendo en cuenta las concursantes que el nombramiento se habrá de ajustar á lo que disponen los Reglamentos de 14 de Junio de 1891 y 11 de Octubre de 1904 (B. O. del 7 de Marzo).—El alcalde, *Ramón Folgueras*.

Indicaciones.—Partido judicial de Pravia; villa con Ayuntamiento de 11.160 habitantes, á 14 kilómetros de Pravia y 22 de Avilés; ferrocarril Vasco-Asturiano; tiene nueve agregados.

Moreruela de los Infanzones (Zamora).—Por trasladar su residencia á otra localidad el médico titular de este pueblo, se halla vacante la plaza de Beneficencia con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos con cargo al presupuesto municipal, por la asistencia de 25 familias pobres. Los aspirantes á desempeñarla presentarán sus solicitudes en la Secretaría del Ayuntamiento en el término de treinta días, contados desde el en que aparezca inserto este anuncio, acompañadas de los documentos que acrediten su aptitud, sin cuyo requisito no serán admitidas las que se presenten (B. O. del 8 de Marzo).—El alcalde, *Francisco Gómez*.

Indicaciones.—Partido judicial de Zamora; lugar con Ayuntamiento de 588 habitantes, á 14 kilómetros de Zamora y 6 de Piedrahita de Castro, que es la estación más próxima.

Valdanzo (Soria).—Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, con el sueldo anual de 100 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Los aspirantes á dicha plaza dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el plazo de treinta días, pasados los cuales se proveerá. El agraciado podrá contratar con las familias pudientes que le producirán 300 fanegas de trigo, equivalentes á 3.300 pesetas, cuando menos (B. O. del 8 de Marzo).—El alcalde, *Lucas Maeso*.

Indicaciones.—Partido judicial del Burgo de Osma; villa con Ayuntamiento de 651 habitantes, á 27 kilómetros del Burgo de Osma y 6 de la estación de Langa, que es la más próxima. **Agregado.**—Valdanzuelo; lugar con 138 habitantes á 5 kilómetros.

Castelló de Farfana (Lérida).—Por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, de cuarta clase, con el sueldo que por clasificación le corresponde. Los aspirantes deberán presentar las instancias en esta Alcaldía dentro del plazo de treinta días á contar desde la fecha de la inserción de este anuncio (B. O. del 8 de Marzo).—El alcalde, *José Antonio Tufa*.

Indicaciones.—Partido judicial de Balaguer; villa con Ayuntamiento de 1.410 habitantes, á 7 kilómetros de Balaguer y 24 de Lérida; la estación más próxima, Menarguens, á 9 kilómetros.

Ceberio (Vizcaya).—Se halla vacante la plaza de médico titular de este Municipio, con la dotación de 1.500 pesetas anuales, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. Los aspirantes presentarán en esta Alcaldía las solicitudes acompañadas del título profesional y de los demás documentos que les convengan, dentro del plazo de treinta días, contados desde la inserción de este anuncio (B. O. del 9 de Marzo).—El alcalde, *J. José Goti*.

Indicaciones.—Partido judicial de Durango; Ayuntamiento de 1.488 habitantes, compuesto de los poblados siguientes: Santo Tomás de Olavarrieta; Anteiglesia residencia del Ayuntamiento, á 26 kilómetros de Durango y 7 de Miravalles, que es la estación más próxima; tiene minas de hierro. Quesala; barrio á 2,9 kilómetros; tiene los baños de su nombre.

Esplugas (Barcelona).—Se anuncia la de médico titular, para proveerla interinamente en cumplimiento de órdenes de la Superioridad y á los efectos de resoluciones posteriores.

Clasificada como anejo de San Justo Desvern. Solicitudes por treinta días (B. O. del 28 de Febrero).—El alcalde, *Juan Tintoré*.

Indicaciones.—Partido judicial de San Feliu de Llobregat; lugar con Ayuntamiento de 1.061 habitantes, á 2 kilómetros de San Feliu, que es la estación más próxima; coche diario á la estación del tranvía de Sans, á 4 kilómetros.

Arens (Teruel).—La de practicante en Cirugía menor, sin decir causas; dotación anual 25 pesetas. Solicitudes por treinta días. (B. O. del 2 de Marzo).—El alcalde, *Javier Uguit*.

Indicaciones.—Partido judicial de Valderrobres; villa con Ayuntamiento de 760 habitantes, á 22 kilómetros de Valderrobres.

Villanueva de Perales (Madrid).—La de médico titular por dimisión, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, por la asistencia á un número de familias pobres, que no excederá de veinte, y los transeuntes. Las iguales ascienden próximamente á 1.500 pesetas, mas alguna casa de campo, donde por temporada residen familias de Madrid. Solicitudes hasta el 2 de Abril, al alcalde D. Mariano Povedano.

Indicaciones.—Partido judicial de Navalcarnero; villa con Ayuntamiento de 368 habitantes, á 16,6 kilómetros de Navalcarnero y 7 de la estación de Villamanta, que es la más próxima.

Puertollano (Ciudad Real).—Una de médico titular, de las tres que componen el partido, por fallecimiento. Los titulares cobran cuando la clasificación se hizo, 1.000 pesetas, en vez de las 1.500, que por aquélla les correspondía. Tiene 450 familias pobres. El titular ha de recorrer 16 kilómetros por terreno accidentado. Produce unas 3.500 pesetas. Solicitudes hasta el 5 de Abril, al alcalde D. Molino Ruiz.

Indicaciones. Partido judicial de Almodóvar del Campo; villa con Ayuntamiento de 7.452 habitantes, á 7 kilómetros de Almodóvar; ferrocarril de Ciudad Real á Badajoz, y de Puertollano á Almodóvar del Campo, Valdepeñas y Calzada de Calatrava. Tiene un balneario y abundantes minas.

Sariego (Oviedo).—Por renuncia del que la venía desempeñando, se halla vacante la plaza de médico titular de este concejo, dotada con el sueldo anual de 900 pesetas por la asistencia facultativa de las familias pobres. Durante el término de treinta días, á contar desde la inserción del presente anuncio, pueden los aspirantes presentar sus solicitudes documentadas en la Secretaría de este Ayuntamiento. (B. O. del 10 de Marzo).—El alcalde, *Francisco Rimada*.

Indicaciones.—Partido judicial de Pola de Siero; Ayuntamiento de 1.474 habitantes, compuesto de las parroquias siguientes: Vega, lugar cabeza del Ayuntamiento, con 110 habitantes, á 10 kilómetros de Pola de Siero y 4 de Lieres, que es la estación más próxima.—*Narzana*, á 2 kilómetros.—*San Román*, á 3 kilómetros.

Torres del Carrizal (Zamora).—No habiéndose presentado en esta Alcaldía solicitud alguna á la plaza de médico titular de este pueblo para la asistencia de veinte familias pobres, se anuncia nuevamente con el fin de proveerla en propiedad transcurridos que sean los treinta días, á contar desde que el presente anuncio aparezca inserto, percibiendo el agraciado como dotación anual la cantidad de 750 pesetas, satisfechas del presupuesto municipal (B. O. del 10 de Marzo). El agraciado puede contratar libremente con los demás vecinos, pudiendo sacar por el concepto de iguales 1.750 pesetas.—El alcalde, *J. Manuel Contra*.

Indicaciones.—Partido judicial de Zamora, lugar de 560 habitantes, á 13 kilómetros de Zamora y 9 de Coreses, que es la estación más próxima.

Plaza de médico.—Se halla vacante la de la Sociedad de Mareantes de Cardás (Oviedo), dotada con 2.000 pesetas anuales cobradas por meses, que será provista en el que mejores méritos y servicios acredite. La admisión de instancias dirigidas al Presidente de dicha Sociedad, termina el 15 de Abril próximo.

Practicante.—Se ofrece, ocho años de práctica con médico acreditado.—Para informes, Corredora Travesía, número 5, León, Vicente Martínez.

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

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Y
LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

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

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

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

El SOLUROL se administra bajo la forma de **Comprimi-
dos** dosados á 0^{ra} 25.

DOSIS MEDIA : 0^{ra} 75 de SOLUROL al día. ó sea 3 COMPRIMIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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



Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo
Copaibaco), Ioduro de Potasio, Protioduro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán,
Ictiol, Trementina, etc

Est^a FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

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

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

TÓPICOS CHAUMEL

BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

Á la glicerina solidificada

ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL
DESCONGESTIVOS
LOS MÁS ENÉRGICOS

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.

APIOL DE JORET y HOMOLLE

La Amenorrea, la Dismenorrea y la Metrorragia ceden rápidamente si se usan las cápsulas
de APIOL de JORET y HOMOLLE. Este medicamento, verdadero regulador de la menstruación, no ofrece pe-
ligro alguno, aun en caso de preñez. PARIS, Farmacia G. Seguin, 165, rue Saint Honoré; todas Farmacias.

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

Para **CURAR** las

ALMORRANAS

recetad la

POMADA ANHEMOR

Por ser incolora no Mancha

E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin PARIS. — De venta en todas las Farmacias.
LITERATURA Y MUESTRAS · AMBROA, 304 Provenza, BARCELONA.

TOS

TISIS

RESFRIADOS

BRONQUITIS

CATARROS

ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSION MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

AFECCIONES DE LA GARGANTA Y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Tratamiento por el *Hidrógeno sulfurado* al estado naciente

SULFURIL MONAL

El Sulfuril es una combinación fija é inalterable, verdadera síntesis del principio activo de las aguas minerales sulfurosas.

Agradabilísimas al paladar, estas pastillas se deshacen por sí solas en la boca, descomponiéndose luego en el estómago con desprendimiento de 2 c.c. de hidrógeno sulfurado al estado naciente.

ACCIÓN RÁPIDA Y SEGURA

Dosis: 2 ó 3 veces al día (con preferencia al levantarse y al acostarse) dos pastillas, una tras otra.

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

TUBERCULOSIS, AFECCIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

Digestion Asegurada

de todos los alimentos

ELIXIR du Dr. MIALHE

Farmacia

del Dr. MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE.

Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON

8, rue Favart

PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE

DIGESTION

Special de la **LECHE**

Riera 166, Nápoles á Barcelona.

Ayuntamiento de Madrid

Vacantes.

Santa Magdalena (Castellón).—Declarada vacante, por dimisión del que la desempeñaba, la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el haber anual de 750 pesetas, se anuncia su provisión, concediéndose un plazo de treinta días para que los aspirantes á la misma puedan presentar sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento (B. O. del 6 de Marzo).—El alcalde, *Bautista Pavia*.

Indicaciones.—Partido judicial de San Mateo; lugar con Ayuntamiento de 1.418 habitantes, á 9 kilómetros de San Mateo, ferrocarril de Tarragona á Valencia, carretera de Madrid á Barcelona.

Albi (Lérida).—Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa por dimisión del que la venía desempeñando, dotada con el haber anual de 200 pesetas, con la obligación de prestar la asistencia á las familias pobres, pudiendo contratar las iguales individualmente con los vecinos que así lo deseen; por la presente se anuncia, de conformidad con las prescripciones de la vigente Instrucción general de Sanidad y Reglamento de 14 de Junio de 1891, que durante el plazo de treinta días, se admitirán en esta Alcaldía las solicitudes documentadas que los señores aspirantes presenten, y terminado el mismo se resolverá por la Junta municipal como en forma procede (B. O. del 7 de Marzo).—El alcalde, *José Albaigés*.

Indicaciones.—Partido judicial de Lérida; villa con Ayuntamiento de 1.310 habitantes, á 40 kilómetros de Lérida y 3 de la estación de Vinaixa, que es la más próxima.

Loranca de Tajuña (Guadalajara).—Por dimisión voluntaria del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 400 pesetas por la asistencia de familias pobres (Beneficencia municipal), satisfechas del presupuesto municipal por trimestres vencidos. Además, el que sea nombrado para dicha plaza puede contratar particularmente su asistencia facultativa con los vecinos de esta villa, cuyos rendimientos de las iguales y por la titular se calculan en unas 2.250 pesetas. Los solicitantes dirigirán sus instancias debidamente justificadas á esta Alcaldía, dentro del plazo de treinta días pasado; éste se proveerá. (Boletín Oficial del 6 de Marzo).—El alcalde, *Ezequiel Colodrón*.

Indicaciones.—Partido judicial de Pastrana; villa con Ayuntamiento de 726 habitantes, á 15 kilómetros de Pastrana y 25 de Guadalajara, que es la estación más próxima.

Continúa en la página IV de Anuncios.

TIRESOL

(Eter metílico del Santalol)

ANTIGONORRÉICO INTERNO.

No desprende esencia libre de sándalo en el interior del organismo. No irrita, no ocasiona trastornos gástricos ni renales.

Tabletas de Tiresol (30 centigramos con carbonato de magnesia) Influyen favorablemente en la peristaltitis intestinal.

Perlas de Tiresol (30 centigramos Tiresol). Para los casos en que no hay necesidad de estimular las deposiciones.

Pídase siempre embalaje original BAYER.

ANTIGONORRÉICO EXTERNO:

PROTARGOL

Reconocido su empleo desde hace ya muchos años para la cura de toda clase de blenorragias.

Se recomienda asimismo como profiláctico para las afecciones citadas.

Úsanse soluciones recientemente preparadas con agua fría.

Una caja Antigonorréico Bayer de Protargol, con 6 tubitos dispuestos para soluciones (cada tubito en $\frac{1}{4}$ litro, solución al $\frac{1}{4}$ %).

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Constituye la medicación iódica por excelencia. No produce fenómenos de intolerancia y los efectos terapéuticos se consiguen con toda limpieza sin que aparezca la intoxicación general ó la fluxión local que dan origen generalmente los ioduros. Cápsulas de Iodina Giner Aliño, cada una de las cuales contiene 20 centigramos de Iodina pura de 4 á 12 cápsulas diarias en dos ó tres veces.

Pídase en todas las farmacias de España y América.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCIÓN

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

APARATO-ENVASE DEL DR. CEA PARA INYECCIONES DE SUERO ARTIFICIAL (HAYEM)
Patente de invención.—Medalla de Oro IX Congreso Internacional de Higiene.

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGET
 prescrito por los Médicos en los caso de
— ENFERMEDADES DE LA PIEL —
Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.
 28, Rue de Richelieu, París y en todas Farmacias del Extranjero.

METHARSOL (METILARSINATO DISODICO) GOTAS : Cada 20 gotas contienen 2 centigr. PILDORAS : Dosadas á 2 centigramos. AMPOLLAS : 1 cc. y 2 centigramos Metharsol. PALUDISMO AGUDO Ó CRÓNICO, ANEMIA LEUCEMIA, NEUROSIS, DERMATOSIS, SIFILIS	METHARFER (METILARSINATO FERRICO) GOTAS : Cada 20 gotas contienen 2 centigr. PILDORAS : Dosadas á 2 centigramos. AMPOLLAS : 1 cc. y 2 centigramos Metharfer. ANEMIA, CLORO-ANEMIA LEUCEMIA, ESTADOS CAQUETICOS CAQUEXIA PALÚDICA
--	---

GAIARSOL
 (METILARSINATO de GUAYACOL)
 AMPOLLAS : 1 cc. y 2 centigramos
 de Gaiarsol.
 GOTAS : 20 gotas contienen
 5 centigramos.
**AFECCIONES
 DE LOS BRONQUIOS Y
 DE LOS PULMONES**

GASTROZYMASE
 (JUGO GÁSTRICO NATURAL)
COMPRIMIDOS : La única forma estable del jugo gástrico natural.
 Indicado en la **HYPOPEPSIA** que se manifiesta por falta de apetito,
 boca pastosa, aliento fétido, hinchazon y pesadez epigastricas
 despues de las comidas, eructos desagradables, digestiones lentas, etc.
TÓMESE : De 1 á 3 comprimidos á mitad de la comida.
LABORATORIOS BOUTY, 3 bis, Rue de Dunkerque, París.
 REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO GENERAL en España :
D. J. HELLY DE TAURIERS, Urbieta 54, SAN SEBASTIAN.
 (Manda muestras gratis á los Médicos que se las piden).

HIERRO QUEVENNE Único aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS
 á causa de su pureza y de su poderosa actividad para curar **Cloro-Anemia.**
 Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, París.

SOBRE-MONEDERO
 PARA CIRCULACIÓN POR CORREO DE VALORES EN METÁLICO
Servicio postal oficial.
 Creado por Real decreto de 30 de Noviembre de 1899.
 Circula certificado entre todos los pueblos de España.
 Es lo más cómodo y seguro para enviar hasta 50 pesetas en toda clase de moneda. **El Estado abona lo declarado en caso de extravío.**
 En los estancos y administraciones de Correos á 25 céntimos.
Oficinas: GOYA, 19, Madrid.

TOS Vías respiratorias. Tabletas Benzo-balsámicas. de A. Calvo. Á base de helenina, C. de heroína, fosfato de guayacol, eucaliptol, terpina y balsámica. PÍDANSE EN LAS FARMACIAS Muestras gratis á los señores médicos que deseen ensayarlas y se dirijan á su autor, Farmacéutico de SANTOVENIA (Zamora).	BOCA Garganta. Infecciosas. Pastillas Preservol. de A. Calvo. Borosódicas, con mentol, cocaína y un compuesto nucleínico-resorcinado.
--	--

Cati (Castellón).—Debiendo proveerse en propiedad la plaza de farmacéutico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 466,45 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, se abre concurso por plazo de treinta días, á contar desde el siguiente en que aparezca inserto este anuncio, á fin de que los aspirantes á ella puedan presentar sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento durante dicho plazo; haciendo constar que, pasado el cual, se proveerá (B. O. del 3 de Marzo).—El alcalde, **Joaquín Puig.**

Indicaciones.—Partido judicial de Albocácer; villa con Ayuntamiento de 2.444 habitantes, á 14 kilómetros de Albocácer. Existen en su término los baños de Nuestra Señora de Abella; la estación más próxima, Vinaroz, á 44 kilómetros.

Moncófar (Castellón).—Vacantes los cargos de farmacéutico y practicante sangrador titular de esta localidad, por defunción de los que la desempeñaban, se anuncia el correspondiente concurso para la provisión de dichos cargos, por plazo de treinta días, á contar desde el siguiente al de la inserción del presente edicto, durante el cual podrán presentarse sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento (B. O. de 3 de Marzo).—El alcalde, **Francisco Isach.**

Indicaciones.—Partido judicial de Nules; villa con Ayuntamiento de 1.820 habitantes, á 4 kilómetros de Nules y 3 de Chilches, que es la estación más próxima.

Herrin de Campos (Valladolid).—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal por la asistencia de 30 á 35 familias pobres, que designará el Ayuntamiento al principio de cada año. El agraciado podrá contatarse con los vecinos pudientes, por lo que percibirá unas 2.250 pesetas próximamente. Solicitudes hasta el 25 de Marzo.—El alcalde, **Gregorio Gil.**

Indicaciones.—Partido judicial de Villalón; villa con Ayuntamiento de 888 habitantes, á 7 kilómetros de Villalón y 14 de la estación de Cisneros.

Castillo y Elejabertía (Vizcaya).—Por renuncia del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de estas anteiglesias, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas. Los aspirantes, que deberán poseer el vascuence, dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía dentro del término de treinta días contados desde el siguiente al de la inserción de este anuncio (B. O. del 6 de Marzo).—El alcalde, **Félix Ureta.**

Continúa en la página 192 del texto,

CALDO MAGGI
 EN CUBITOS
 10 Centimos
 1 Cubito para 1 plato de caldo
 Desconfiad de las imitaciones! Exigid el nombre MAGGI y la marca Cruz-Estrella

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



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

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID
Primer proveedor que fué del Ejército y de la Armada del material de curación antiséptica.

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).

NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

SOLUCIÓN DE CREOSOTA FOSFATADA

DEL DR. SANCHEZ CABEZUDO

¡No más catarros!

¡No más enfermos del pecho!

Remedio infalible contra las enfermedades en general del **pulmón**, tos seca ó húmeda, **resfriados** y **debilidad** general.

El noventa por ciento se curan siempre, y, los que no, se alivian de tal modo que la vida la hacen casi normal la mayor parte de éstos, aun en los casos más crónicos y desesperados. Frasco, **3 pesetas** en las farmacias.

Depósitos en Madrid: Pérez Martín y Compañía, Alcalá, 7; Martín y Durán, Capellanes, 10; Laboratorio del autor, Carriches (Toledo); y en la farmacia de Borrell Hermanos, Puerta del Sol, 3 y 5, Madrid.

Nota. Los señores médicos pueden pedir un ejemplar.

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

Laboratorio de esterilización J. García Suárez.

Inyecciones hipodérmicas esterilizadas en ampollas cerradas á la lámpara.

Sueros artificiales Hayen, Morfan, Cheron Trumecsek, etc., en ampollas de 1 á 300 c. c.

Trousseau para partos y operaciones.

Catgut.—Sedas.—Hijuelas.—Gasas.—Algodones.—Compresas quirúrgicas y tocológicas esterilizadas.

Calle Recoletos, 2 triplicado. — MADRID

Vino de Ostras

del Dr. SASTRE Y MARQUES

PREMIADO EN LA EXPOSICIÓN DE PARÍS DE 1900

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. Plá, Infantas, 26. Zaragoza: C. Ríos, Coso, 73. A. y principales farmacias de España y América.

ANÁLISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

VINO PINEDO DE KOLA COMPUESTO

Preparado con Gran Diploma de Honor, Orde de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1903.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Cacao, Guarana, Ocaso y Fósforo asimilables)
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y del corazón, Afecciones cardíacas, Digestiones difíciles, Atenuación del organismo, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos. — Sin rival para los niños y adolescentes.

FARMACIA DE PINEDO É HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. BILBAO
Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

PIPERACINA MIDY

EL VERDADERO

Específico de la Diátesis Úrica.

GRANULADA

EFERVESCENTE

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

**REUMATISMO, ÁRENILLA,
GOTA, ARTERIOESCLEROSIS**

Muestras :

F^{ca} MIDY

140, Faubourg
Saint-Honoré,
PARIS (FRANCE)

De venta en Todas
las Farmacias del país.

DOSIS :

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

Cada medida = 0 gr. 20 de
Piperacina pura.

• 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.

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 cápsula);

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.

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma :

S. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

(Sin Cop. — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes Persistentes

Cada cápsula de este nombre: MIDY
PARIS, 8, rue Vivienne y en todas las farmacias.

Antiséptico Urinario por excelencia

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS



DIATESIS

ÚRICA

Y

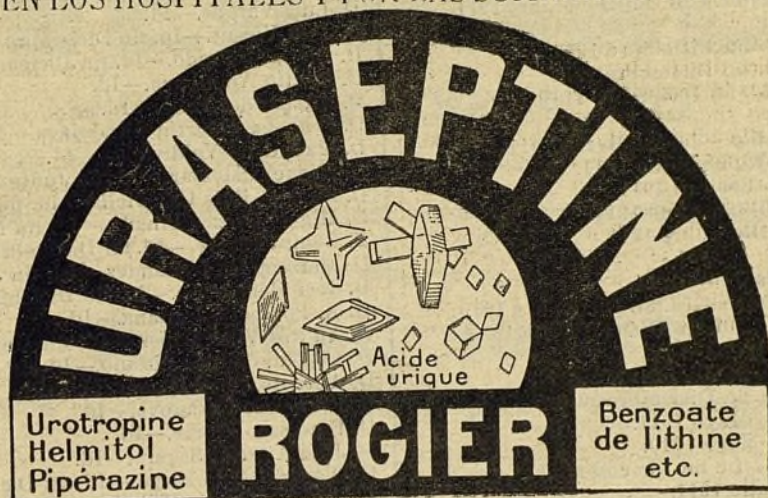
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

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

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

FUNCIONAMIENTO DE LA URASEPTINA, FELIZ ASOCIACION:

1.º El **ACIDO BENZOICO** y los **BENZOATOS** (*Diatésis úrica: gota, arenilla*) se transforman en la economía en ácido hipúrico y convierten por consiguiente en **ácidas** las orinas, lo cual es necesario cuando son alcalinas y amoniacales.

2.º Además, este medio ácido es *indispensable* para el desdoblamiento de la **URO-TROPINA** (*hexametilentramina*) que facilita así cierta cantidad de **Formol**, cuya acción bactericida es bien conocida.

3.º El **HELMITOL** (*anhidro-metileno, citrato de hexametilentetramina*) tiene, no solamente un poder desinfectante del aparato urinario igual al de la Urotropina, sino que posee también una acción **sedativa y anestesiente** extremadamente preciosa en los casos de afección dolorosa.

4.º Por último, la **PIPERACINA** (*dietilenimina*) tiene por consecuencia la eliminación rápida del úrico y de los uratos en forma de combinaciones solubles.

La asociación de estos principios obra de una manera mucho más activa que cada uno de los componente formados separadamente. (Extracto del *Correo Médico*). Dr. GEORGES PETIT.

INDICACIONES

Antisepsia urinaria

*Pielitis
Pielo-nefritis
Bacteriurias
Cistitis
Prostatitis*

*Uretritis
Piurias
Blenorragias
Absesos urinosos
Cálculos*

Artritisismo

*Gota
Arenilla
Cólicos hepáticos y
Nefríticos
Reumatismos, etc.*

Muestras y folletos:

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

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

Correspondencia.

D. Ricardo Castellanos.—Pagado fin Diciembre 1910.
D. Rogelio Escudero.—Id.
D. Enrique Rocandío.—Id.
D. Eduardo Rovira.—Id.
D. José González y González.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Manuel Sacaluga.—Id.
D. Vicente Romero.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Justo Fernández.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José María Segura.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Enrique Morón.—Id.
D. Baldomero Pérez Cubillo.—Id. fin Marzo 1911.
D. Francisco Barrigón.—Id. fin Junio 1911.
D. Carlos Rubio.—Id. fin Febrero 1911.
D. Nicolás González.—Id. fin Abril 1911.
D. Víctor Inigo.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Domingo Conde.—Id.
D. Antolín Bueno.—Id. fin Junio 1911.
D. Manuel García de la Torre.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Felipe Sánchez García.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José Ruiz Argüelles.—Id.
D. Raimundo Jurado.—Id. fin Junio 1911.
D. Daniel Rueda Oca.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Rafael Palomo.—Id. fin Mayo 1911.
D. Timoteo Sanz.—Id. fin Mayo 1910.
D. Valentín Maté Román.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Carlos Malo.—Id. fin Julio 1911.
D. Francisco Cuenca Belmar.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Luis Gómez Muñoz.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Serapio Mena.—Id.
D. Miguel Galán.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Antolín García Cueva.—Id.
D. Ginés Alarcón.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Manuel Díez Urrutia.—Id.
D. Abdón Sánchez.—Id.
D. José Ribot Serra.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Manuel Villarroja.—Id.
D. Germán Burlano.—Id.
D. Raimundo Arias.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Luis de Goiri.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José Greño.—Id.
D. Miguel Penas Portas.—Id. fin Septiembre 1911.
D. Ramón Campillo.—Id. fin Febrero 1911.
D. Gabriel García.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Agustín Novo.—Id. fin Marzo 1912.
D. Antonio Hernández.—Id. fin Junio 1911.
D. Emeterio Aldama.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Francisco Villor Romero.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José Chamón.—Id. fin Octubre 1911.
D. Fermín Bragado.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José María Corral.—Id. fin Junio 1911.
D. Jaime Pons.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Joaquín Bagán.—Id.
D. José Acedo y Olmedo.—Id.
D. José Carrero Gonzálvez.—Id.
D. Isaac Alba.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Santiago Montull.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Inigo Maldonado.—Id.
D. Ramón Amigo Brey.—Id.
D. Enrique Sanz López.—Id.
D. José Alcoba.—Id.
D. Joaquín J. Freixinet.—Id.
D. Rafael López Arenas.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Jerónimo Megía.—Id. fin Octubre 1911.
D. Manuel Rey Montero.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Aurelio Sanz Navarro.—Id.
D. Isidro F. Castrillón.—Id.
D. Francisco Vallejo.—Id. fin Junio 1911.
D. Eduardo del Castillo.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Gabino García.—Id.
D. Víctor Sánchez Hoyos.—Id.
D. Carlos Blas.—Id.
D. Salustiano Esteve.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Alberto Chalmeta.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Edro E. Muecke.—Id.
D. Ateneo Barcelonés.—Id.
D. Diego Cortés Gallardo.—Id.
D. Alfredo Ezquerro.—Id.
D. Manuel Pedrera.—Id.
D. José Sañudo.—Id.
D. José González.—Id. fin Junio 1911.

D. Tomás Acha.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Ponciano Sarriena.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Juan de la Rosa.—Id. fin Diciembre 1911.
Sociedad «El Sitio».—Id.
D. Fernando Salgado.—Id.
D. Eladio J. Fernández.—Id. fin Junio 1911.
D. Adolfo Villarreal.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Luis Vargas.—Id.
D. José Vicent.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Diego de Prado.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Martín Aramburu.—Id.
D. Adrián del Valle.—Id.
D. Francisco Martín Villanueva.—Id.
D. Manuel de Valdivielso.—Id.
D. Miguel Palomar.—Id. fin Junio 1911.
D. Eulogio Ruiz Casaviella.—Id. fin Julio 1911.
D. Miguel Orozco Pineda.—Id. fin Marzo 1911.
D. Benito Pastor.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Mariano Ruifernández.—Id. fin Julio 1911.
D. José Benavente.—Id. fin Diciembre 1911.
D. A. Pompeyo Jordana.—Id.
D. Andrés Vilar López.—Id. fin Marzo 1911.
D. Conrado Mulas Lozano.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Antonio Pérez Domenech.—Id.
D. Francisco Casanova.—Id.
D. Francisco Flores.—Id.
D. José Alarcón Segura.—Id.
D. Olegario de la Riega.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Perfecto García Villalba.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Isidoro Navarro Vega.—Id. fin Septiembre 1911.
D. Casimiro López Oliva.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Luis Ebrero.—Id.
D. Joaquín Echenique.—Id.
D. Antonio Crespo Carro (Zamora).—Id.
D. Antonio Pascual Campos.—Id.
D. José Peña Gálvez.—Id.
D. Santiago Osarte.—Id.
D. Manuel Olivar.—Id.
D. Francisco Prada.—Id.
D. Toribio Pereda.—Id.
D. Luis López Cenizo.—Id. fin Junio 1911.
D. Antonio Abal Herme.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Francisco Castelló.—Id.
D. Domingo Velilla.—Id.
D. Vicente Parra.—Id. fin Junio 1911.
D. José Santos Rabadán.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Vicente Domingo.—Id.
D. Juan Albert.—Id.
D. Julián J. Ferrer.—Id.
D. Juan de Noarbe.—Id. fin Noviembre 1911.
D. Antonio Ruiz García.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Juan B. Brea.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Francisco Puente.—Id. fin Junio 1911.
D. Antonio Santa Olalla.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Feliciano Gallego.—Id.
D. Vicente García Martín.—Id.
D. Francisco Reol.—Id.
D. Alejandro Jiménez Rodríguez.—Id.
D. Ramón Linares.—Id. fin Abril 1911.
D. Basilio Oreja.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Esteban Núñez.—Id.
D. José Alonso González.—Id.
D. Emilio Sanz de Moreta.—Id. fin Abril 1911.
D. Adrián Huarte.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Félix Templado.—Id.
D. Francisco Novoa.—Id.
D. Higinio Rodríguez.—Id. fin Junio 1911.
D. Joaquín Villar Cagide.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Demingo Morán.—Id.
D. Manuel Garza González.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Gervasio Trujillano.—Id. fin Diciembre 1911.
D. José Rivera.—Id.
D. Emilio Camón.—Id.
D. Agustín Vergara.—Id. fin Septiembre 1911.
D. Francisco Tomás Giner.—Id. fin Diciembre 1910.
D. Manuel Torres Rubio.—Id. fin Diciembre 1911.
D. Juan Bergasa.—Id.
D. Buenaventura Rubio.—Id.
D. Francisco Pescador.—Id.
D. Rosendo Quero.—Id. fin Febrero 1911.
D. Manuel Troyano Lobo.—Id. fin Junio 1911.
D. José Blasco (Méntrida).—Id.

(Se continuará.)

VERONAL

HIPNÓTICO y SEDATIVO

Acción absolutamente segura y agradable.

A las dosis soporíficas usuales **completamente inofensivo.**

VERONAL SODICO

En forma fácilmente soluble propia para la aplicación rectal.

PARA USO INTERNO:

Veronal y Veronal Sódico

En tabletas de 0,50 grs.

E. MERCK, DARMSTADT

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

Asimilación Defectuosa y Debilitante.

En muchos casos oscuros de consunción, en los que métodos de tratamiento conocidos no dieron resultado, se obtuvo marcada mejoría con el uso de la Emulsión Angier. Con este remedio el peso aumenta, pues ayuda la digestión, mejora la nutrición y aumenta la absorción y el metabolismo. Además, este aumento de peso se efectúa siguiendo el régimen alimenticio ordinario, no siendo necesario recurrir á un exceso de alimentación con sus consiguientes molestias. La Emulsión Angier priva el desarrollo de la bacteria putrefactiva siempre existente en el conducto de la alimentación, y del mismo modo evita la fermentación intestinal y los síntomas constitucionales de auto-intoxicación. Estimula la peristalsis y lubrica el entero conducto intestinal y por consiguiente, se obtiene que los movimientos de los intestinos sean naturales, así como la remoción de los productos nocivos de los intestinos.

MUESTRAS Y FOLLETOS GRATIS Á LOS MÉDICOS.

EMULSIÓN DE ANGIER

(Petróleo con Hipofosfitos de Cal y Sosa).

Agentes exclusivos para España:

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

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

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

Creosotal "Heyden", Duotal "Heyden"

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

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 arsenico 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 litinicas. De gran radioactividad.

Indicadas con éxito maravilloso en las enfermedades del **estomago, 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 hospedaje, al Administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (vorm. E. SCHERING)

Berlín N., Müllerstrasse 170/171.

SUBLAMINA

Valioso substituto del sublimado.

Se distingue por su carencia de irritación, por lo profundo de su acción y por su fácil solubilidad, siendo menos tóxica que el sublimado.

Para la desinfección de las manos es un preparado excelente, superior al sublimado y encarecidamente recomendado por los primeros ginecólogos. Se ha acreditado en la práctica ginecóloga y urológica (lavados vaginales, vesicales y uretrales), en oftalmología, en otitis y en terapéutica sifilítica. El mejor medio de fijación para preparaciones anatómicas.

Prescribase **Envase de origen Schering.**

Se expende en pastillas de 1 gr. fácilmente solubles (dispuestas en tubitos de 10 ó 20, ó á granel por envases mayores de $\frac{1}{4}$, $\frac{1}{2}$, y 1 kilo). Los tubitos más pequeños (10 pastillas) pueden meterse fácilmente en un pliegue de chaleco, resultando así muy cómodas para el médico práctico.

UROTROPINA

Reconocida por las primeras autoridades como el antiséptico más eficaz de las vías urinarias.

INDICACIONES: **Afecciones bacterianas de las vías urinarias** (cistitis, pielitis, bacteriuria, etcétera), **fosfaturia, diátesis úrica, gota**, y también, según trabajos recientes, en la **meningitis y poliomiélitis**. **Profiláctico** antes y después de intervenciones instrumentales y de operaciones en el aparato urogenital, **preventivo contra la cistitis tífica**, contra la propagación del **tifus** por medio de la orina y contra la **nefritis escarlatina**.

Para evitar la adquisición de substitutos de inferior calidad, prescribase siempre:

Pastillas de Urotropina en envase de origen Schering.

Cada pastilla tiene grabada la palabra alemana **Urotropin.**

Los productos similares de inferior calidad pueden retardar ó comprometer el resultado terapéutico ó provocar efectos desagradables (véase nuestra reciente monografía). **DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA:**

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

De seguro éxito en la **anemia y clorosis, colores pálidos, menstruación difícil y 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 períodos más avanzados, y en algunos la curación.

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

A.—De ictiol compuesto.—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—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, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

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

Se venden en cajas de á seis, en las principales farmacias de España, al precio de 7,50 pesetas caja, y en la del Sr. Sáiz de Carlos, Serrano, 30, Madrid, único autorizado para la elaboración de este producto patentado por 20 años en España, Europa y América.

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

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
Arsenico-Fosforada
orgánica.

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

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 de **A. NALINE**, 12, Rue du Chemin-Vert, á VILLENEUVE-LA-GARENNE (Seine) Francia.

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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