

EL SIGLO MÉDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Banquetes al Dr. Ortega Morejón y al Sr. Goyanes.—Sociedad Española de Higiene.—Congreso Nacional de Obstetricia.—**SECCIÓN DE MADRID:** La futura ley de Sanidad.—La autoridad de los alcaldes en materia de sanidad pública.—Valor semeiológico del desdoblamiento del segundo tono en las apoplejías cerebrales.—**SECCIÓN PRÁCTICA:** Un psicasténico.—**SECCIÓN PROFESIONAL:** Montepío del Cuerpo de médicos titulares: Comisión liquidadora.—**PERIÓDICOS MÉDICOS**—**CONSULTORIO.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**

Boletín de la semana.

Banquetes al Dr. Ortega Morejón y al Sr. Goyanes.—Sociedad Española de Higiene.—Congreso Nacional de Obstetricia.

Un número crecido de comensales, que no bajarían de ciento, obsequiaron con un banquete, en Parisiana, el domingo anterior, al distinguido médico de la Beneficencia Municipal, académico de la Real Academia de Medicina, doctor don Luis Ortega Morejón.

Presidida la mesa por la primera autoridad de la provincia, en unión de dicho profesor, y con asistencia de muchos médicos eminentes, pudo muy bien el agasajado convencerse de que tiene numerosos amigos que le quieren y aprecian de la manera debida sus entusiasmos científicos, su laboriosidad y las dotes de amigo noble y servicial que le distinguen.

Festejado el Sr. Ortega Morejón por sus trabajos en el Congreso de la tuberculosis, celebrado en Barcelona, y por la discusión mantenida sobre la patogenia de la tuberculosis, en el local del Colegio de Médicos, durante numerosas sesiones, el acto resultó una hermosa manifestación de solidaridad profesional, de aplauso al compañero estudioso y emprendedor, sin que se significara por nadie opiniones favorables ni adversas acerca de doctrinas y teorías que fueron relegadas á los íntimos convencimientos de cada cual.

Después de haber leído el doctor Murua, catedrático de Terapéutica de Barcelona, numerosas adhesiones de provincias y de Madrid, usó de la palabra como organizador, y expuso con elocuencia la obra del Sr. Morejón en Barcelona, elogiándola cumplidamente. Hablaron después, en términos laudatorios para el mismo, los Sres. Masip, Medrano, Fernández-Caro, Pulido, Grinda, Mediano y

Arteaga; todos con su habitual y bien conocida elocuencia, pronunciando también un discurso interesante el gobernador Sr. Fernández Latorre. El acto terminó con palabras sentidas y conmovedoras del Sr. Ortega Morejón, quien se hallaba emocionado con aquella merceda prueba de simpatía y devoción, á la cual asocia su aplauso este semanario.

También fué obsequiado con otro banquete, al día siguiente, por numerosos amigos y admiradores, el eminente cirujano doctor Goyanes, para manifestarle el aprecio conque juzgan las oposiciones que ha hecho aspirando á la cátedra de Patología Quirúrgica de la Facultad Central de Medicina.

Fueron un centenar aproximado los comensales, representación preferente y brillante de la juventud médica, y en los brindis el doctor Soriano consagró un recuerdo al inolvidable San Martín, muy sentido, á satisfacción de todos, y el doctor Tapia pronunció en tono familiar, respondiendo á insistentes requerimientos generales, elocuentes palabras en elogio del festejado.

El doctor Goyanes recogió el homenaje, tratándole de rebajarlo modestamente de categoría á la de prueba de amistad y compañerismo y renovando el dedicado por el Sr. Soriano á la memoria de San Martín, maestro profesional y social de todos los presentes.

La Sociedad de Higiene celebró sesión el martes último, bajo la presidencia del Dr. Fernández Caro.

Continuando la discusión del tema *La escoliosis en las escuelas*, la Srta. La Rigada hizo un elocuente resumen de la discusión, fijando su discurso principalmente en la posición de los niños en las escuelas, higiene del local y menaje con sus modernos y más progresivos perfeccionamientos.

Tratando de la reforma del mueblaje que va á ser ensayado en un grupo de escuelas de esta Corte, para poder hacer un estudio estadístico fundamental acerca de la producción de la escoliosis, lamentó que tuviera que ser tan limitada, y terminó su discurso felicitándose de la creación de la Inspección médica en las escuelas.

El Dr. García Hurtado empezó su discurso ensalzando la gran importancia de la práctica y la experimentación en el estudio de los hechos clínicos.

Explicó anatómicamente la producción de la escoliosis.

Afirmó que la escoliosis siempre se produce del mismo modo, matemáticamente, aunque sus causas sean diferentes, y que la escoliosis produce alteraciones tan grandes, que deja á los individuos que la padecen inútiles para la vida social.

Dijo que el problema ha sido mal planteado en Alemania, y que en su opinión debe ser propuesto diciendo: si la escoliosis ha disminuido ó ha aumentado con la modificación del mueblaje en las escuelas.

Mostró fotografías de casos de desviación de la columna vertebral que confirmaban sus afirmaciones.

El Dr. Alamán, recificando lo dicho por la S.ta. La Rigada, ratificó las manifestaciones hechas por el Sr. García Hurtado en su discurso.

El lunes 24, á las doce de la mañana, tendrá lugar en el paraninfo de la Universidad, bajo la presidencia del excelentísimo señor ministro de Instrucción Pública, la sesión de apertura de este Congreso, que será un acontecimiento científico de gran resonancia, no sólo por la importancia de los temas á discutir, sino por la calidad y número de las personalidades que á él asisten.

El mismo lunes, á las nueve y media de la noche, gran recepción en el ministerio de Instrucción Pública.

El Excmo. Ayuntamiento de esta Corte dará también otra recepción en honor de los congresistas el miércoles 25, á las nueve de la noche.

DECIO CARLAN

Madrid, 22 de Abril de 1911.

LA FUTURA LEY DE SANIDAD

En el campo de nuestra Administración, ó mejor dicho en el de nuestra política, vuelve á agitarse una vez más, señalándose como iniciativa del Gobierno, el propósito de obtener del Poder Legislativo una nueva ley de Sanidad.

Ocioso es el que recuerde nos todo lo importante y lo urgente que es la tantos años ha esperada reforma. El viejo Código de 1855, derogado en su mayor parte por el desuso, anticuado en sus fundamentos y modificado por interpretaciones más ó menos violentas en su espíritu, puede decirse que en realidad ya no existe, con la existencia que las leyes deben tener en la vida y las costumbres de los pueblos, pues sus preceptos, no solamente no son obedecidos ni acatados, sino ni recordados siquiera; y cuando una disposición legislativa, es decir, una fórmula del derecho positivo de la más alta categoría jurídica, llega á esos extremos del incumplimiento y del descrédito, no es solamente un documento inútil, es un elemento perjudicial, en cuanto embaraza el funcionamiento de las actividades y servicios

que debiera inspirar, ordenar y regir. Y las embaraza, porque cuando la necesidad impone modificaciones y reformas á su texto y contenido, y esas variaciones se procuran y disponen mediante reglamentaciones de índole subalterna, más fáciles de obtener de la inspiración y la voluntad ministerial que de la discusión laboriosa del Parlamento, cualquiera que sea el acierto que su buena fortuna les dé y la fuerza de la necesidad que las inspire, siempre tienen un vicio de origen que les quita fuerza jurídica y respetabilidad efectiva, provocando la duda del deber que imponen y disculpando la negligencia y el desacato.

El actual presidente del Consejo de Ministros, señor Canalejas, que voluntaria y generosamente se prestó á una colaboración entusiasta y abnegada en la obra de la reorganización de nuestras profesiones sanitarias, obra iniciada en la vigente Instrucción de Sanidad é interrumpida por causas íntimas de nuestras mismas clases; el Sr. Canalejas, en cuyo alto espíritu no han hecho por lo visto mella el desconocimiento de la ingratitud ni lo injustificado y repetido de los desaires, ha recordado las necesidades, los defectos y las deficiencias que de cerca ha sentido, y no ha dado al olvido las aspiraciones de que tantas veces se ha hecho eco elocuente, y al verse en la dirección de los asuntos públicos ha ofrecido solemnemente y recuerda á diario la promesa de obtener un código sanitario que pueda ser una base fundamental, de autoridad indiscutible, para servir de origen á la reforma sanitaria encaminada á la disminución de nuestras cifras vergonzosas de mortalidad y al mejoramiento y vigorización de la raza.

La promesa solemne á que nos referimos hizo la el Sr. Canalejas poniendo en boca del Monarca, con ocasión de la apertura del Parlamento, una frase precisa en que se ofrecía el proyecto de ley; y de los recuerdos diarios á que aludimos podemos responder, por constarnos que durante la primera reunión de las Cortes el presidente del Consejo de Ministros se dirigió personalmente á los senadores y diputados que por sus estudios, profesión, antecedentes ó aficiones pudieran ser útiles para acopiar y reunir materiales, con objeto de que le proporcionaran los que pudieran servir para la confección y el proyecto de bases que con urgencia quería llevar á las Cortes.

La interrupción de las tareas de éstas y el cambio de ministro de la Gobernación impusieron un aplazamiento en la realización de la obra benemérita; pero al entrar en el Ministerio el Sr. Alonso Castrillo se reanudó la labor, comenzándose en el departamento oficial los preparativos de lo que después había de ser concretado ó perfeccionado.

Hoy parece que el Sr. Canalejas insiste en su deseo de leer pronto en las Cortes el suspirado proyecto, y nosotros no hemos de regatearle nuestro aplauso, ni hemos de dejar de ofrecerle la oficiosidad de nuestro consejo.

No sabemos hasta qué punto podrá éste ser estimado; pero valga en disculpa de lo que tiene de espontáneo y pudiera pasar por atrevido, la consideración de que es en nuestro periódico un deber, nunca desatendido

ni desertado, antes tradicionalmente y con serena per severancia cumplido, el de decir nuestra opinión, tratando á un tiempo mismo al exponerla de ejercer una doble función: 1.ª la de reflejar la aspiración razonada y el convencimiento técnico de los que tienen por profesión la del amparo de la salud pública y los intereses profesionales, y 2.ª, la de influir en el público médico y profesional para procurar que se encaucen estas aspiraciones en los verdaderos límites del desinterés y en las posibilidades de la realidad.

Hay además un tercer aspecto de la cuestión, si transitorio no menos importante, y es el de vencer el escepticismo y la sensación de irónica incredulidad con que la promesa parece recibida por los principalmente interesados en la ardua empresa, es decir, por los profesionales sanitarios.

Es necesario ante todo que se convenzan nuestros compañeros, de que una reforma legislativa en los servicios sanitarios de un país es en todos éstos tarea laboriosa de gestación larga, irregular é interrumpida, que en todas las naciones ha dado lugar á tanteos, ensayos, rectificaciones, vacilaciones y fracasos antes de llegar á lo que ha podido considerarse en cada una como trabajo definitivo. La labor sanitaria de Inglaterra está consignada en un centenar de actos ó leyes de su Parlamento; Alemania ha reformado varias veces en el pasado siglo su Constitución sanitaria, y á pesar de la unidad adquirida desde que se constituyó el Imperio, reforma casi á diario cada servicio en particular; Italia desde su unificación ha promulgado tres códigos sanitarios, y Francia, que se encontraba durante el siglo XIX en situación muy análoga á la nuestra, es decir, bajo un código arcaico en parte insuficiente y en parte excesivo, ha pasado también por dos importantes tanteos de reforma hasta llegar á la de 1903. Tanto es así por lo que respecta á Francia, que algún autor reciente de aquel país llega á afirmar que era «la única entre las naciones civilizadas que no poseía legislación sanitaria», aserto inexacto por lo exagerado, dado que existía, aunque en situación análoga á la nuestra de 1855, la suya de 1811.

Bien merece la pena, para tranquilidad de los impacientes y consuelo de los descontentos, el que recuerden que la ley votada por el Parlamento francés el 15 de Febrero de 1902 y puesta en vigor en 1903, fué concebida como proyecto por el ministro Lockroy en 1884.

No esperamos que el nuevo proyecto del Ministerio Canalejas tenga que pasar como la ley francesa por una elaboración de 18 años. Ni la urgencia del caso, ni las enseñanzas del escarmiento ajeno, ni la atmósfera de convencimiento y anhelo con que puede contar, autorizan semejantes temores; pero para hacerlos aún menos posibles, bueno será que se tengan presentes algunas consideraciones que á un mismo tiempo que á la esencia y á la racionalidad del proyecto, afectan á la táctica de su viabilidad.

Ante todo no se olvide que las tentativas hechas por otros Gobiernos, sin distinción de matices políticos, pues el defecto ha sido igual en la presentada por el Go-

bierno Sagasta que en la presentada por el Gobierno de Silvela, han naufragado en su paso de la Alta á la Cámara popular, por su empeño en inspirarlas en la reglamentación y el casuismo. Esto, que será para todo proyecto de ley un escollo surgido como representación de un interés ofendido ó temeroso en cada precepto particular, es además una manifestación de desconocimiento del verdadero sentido y del espíritu de lo que es hoy la ciencia sanitaria, que al ser esencialmente evolutiva y representar un complejo sintético de bases y principios aportados por otras ciencias progresivas y en labor constante de perfección, no puede atarse ni encerrarse en preceptos multiplicados que representen obstáculos efectivos queriendo ser previsiones acertadas.

Bases, y únicamente sobre bases de carácter permanente y no sujetas á otra cosa sino á lo que las exigencias de la conveniencia y de la justicia tienen de invariable, sobre eso, sobre los reconocimientos y atribución de las funciones y de las organizaciones en organismos administrativos bien definidos, sobre eso debe únicamente versar á nuestro juicio la nueva ley, abriendo esferas á la reglamentación y á las disposiciones secundarias en cada caso, para que cuando la experiencia, los adelantos científicos ó las exigencias del momento lo impongan, puedan fácilmente introducirse variaciones ó realizar transformaciones fundamentales sin menoscabar los principios verdaderamente inmovibles de la ley.

DR. PRIETO.

LA AUTORIDAD DE LOS ALCALDES EN MATERIA DE SANIDAD PUBLICA

UN GRAN OBSTÁCULO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE 15 DE FEBRERO DE 1902

Como demostración práctica de alguna de las afirmaciones de nuestro artículo anterior, reproducimos con mucho gusto el siguiente artículo de *La Gazette Médicale* de París, que tanto como habrá interesado á los lectores franceses, interesará seguramente á los de nuestro país:

El principio sobre el cual se basa toda la organización interior del país es la delegación en el Poder municipal de todas las funciones relativas á la administración del conjunto.

La ley de 15 de Septiembre de 1790 otorgaba expresamente al Poder municipal la función de hacer gozar á los habitantes de la municipalidad, no solamente de las ventajas de tranquilidad y seguridad, sino también de las de limpieza y sanidad.

La ley de 1902 no derogó este principio y pone, justamente según nosotros, su ejecución en manos de los alcaldes.

El examen del funcionamiento de ciertas leyes en el extranjero nos lleva á reconocer que la deformación progresiva sufrida por los Poderes municipales en Francia, y que no puede negar ningún observador imparcial, no es extraña á la situación inferior en la que nos encontramos hoy desde el punto de vista de la salud pública.

Pedir, en efecto, á un alcalde elegido bajo la dependencia estrecha de un Concejo y de grupos políticos que se disputan el poder y la administración, que tome, en nombre de la higiene pública, medidas contra este ó aquel ciudadano, es hacer la ley difícilísimamente aplicable. ¿Cómo esperar se encuentre un alcalde de tan alta independencia de carácter y de situación, que sea capaz de hacer que se aplique una ley que obliga á aquéllos á quienes se impone generalmente á gastos considerables?

Las responsabilidades, de las que la ley de 1902 hace recaer todo el peso sobre el alcalde, son realmente inconciliables con la situación en que se encuentra hoy el jefe de la municipalidad. Su manera de ser elegido es el obstáculo que encuentra casi en todas partes la ejecución de la Ley.

Los ejemplos que podrían citarse en apoyo de lo dicho son innumerables y bastante conocidos para que nosotros tengamos necesidad de insistir sobre estos hechos generales en el país.

* * *

Ved si lo que pasa en casa de nuestros vecinos del otro lado del Rhin, como consecuencia de la solución dada á esta cuestión de orden absolutamente administrativo, no es una de las principales causas del mejoramiento de la higiene pública en Alemania.

El alcalde de todo ayuntamiento alemán de alguna importancia, ha sido desligado de los ataderos que le apretaban y paralizaban antes, haciéndole demasiado esclavo de los partidos políticos. Hoy es elegido para un cargo que resulta luego vitalicio. El alcalde alemán se considera sencillamente como el primer ciudadano de su pueblo. No es el representante de tal ó cual grupo político; es el administrador general de la ciudad. Su función ha quedado definida con ese sentido profundo de la realidad que es la característica de la raza germánica. Su papel es el de administrar sabiamente y con arreglo á un programa realizado metódicamente durante largos años, los intereses de la ciudad de la que es el primer ciudadano, sin sacrificarla á una ú otra concepción política ni servir á una clase determinada de ciudadanos.

El alcalde ha de limitarse al papel de puro administrador de los direros públicos, de la riqueza municipal, de lo que pueda mejorar, en todos sentidos, la vida de la ciudad y el bienestar de sus habitantes. Se debe á todos los habitantes sin distinción. En una palabra, no es un hombre de partido.

Para realizar estas condiciones ha parecido al Poder central, en Alemania, que la mejor solución era dar á los alcaldes la certidumbre de continuar en su puesto mientras sus cualidades de administradores permanecieran á la altura de las responsabilidades que asumen con relación á la ciudad.

Esta organización responde, según nosotros, á una concepción perfectamente racional de la municipalidad.

El alcalde alemán, que es un habitante del municipio escogido por sus conciudadanos, debe probar sus ap-

titudes como organizador y administrador. A este objeto, se le confía en Alemania durante un período de tres años la gestión municipal. Si la prueba ha sido satisfactoria, sus poderes le son confirmados por el Gobierno para el resto de su vida.

Ya se ve el tacto con que en Alemania interviene el Poder central. No lo hace hasta que los habitantes mismos han reconocido el valer del jefe que ellos escogieron con entera independencia.

Además, el alcalde alemán disfruta de un sueldo, la mayor parte de las veces elevado, en remuneración de los importantes servicios que rinde como administrador de los asuntos municipales. Al consagrar todo su tiempo y todos sus cuidados á la ciudad y al bienestar de sus administrados, justo es, es indispensable que reciba en compensación una buena indemnización.

Su sueldo de alcalde será naturalmente proporcionado á las responsabilidades que asume, á la importancia del presupuesto municipal que ha de administrar y al número de habitantes de la municipalidad.

Con una organización de este género se puede asegurar que cualesquiera que sean las fluctuaciones políticas, los asuntos del Ayuntamiento están en manos competentes é íntegras.

El alcalde en Francia, por el contrario, no está retribuido, ha de obrar únicamente sacrificándose á sus conciudadanos. Trabaja para su gloria, sin ningún beneficio. Así, ¿qué puede suceder? Puede suceder que este funcionario, tentado por la ocasión, empujado por sus amigos políticos, no teniendo sueldo, se quiera retribuir en otra moneda: favores, plazas, sinecuras, condecoraciones, tráfico de influencias. Luego es preciso, antes que nada y por encima de todo, administradores desligados de todo compromiso, de una independencia absoluta, sin otro guía que los intereses y la prosperidad del municipio que les fué confiado.

* * *

En las ciudades que nosotros hemos visitado en el extranjero y á las cuales hacemos alusión, la Administración municipal que se ha desprendido de la influencia nefasta de los partidos políticos ha realizado verdaderos prodigios.

Nos lo explicaremos sin esfuerzo si reflexionamos en que la ciudad no es más que la imagen ampliada de la familia. ¿No es el padre de familia también el alcalde de una pequeña administración? Si este padre de familia cambiara cada poco tiempo, ¿qué llegaría á ser la familia? ¿No se debe al olvido de estos principios, inmutables como el mundo, los yerros que comprobamos hoy entre nosotros?

En lo que concierne, sobre todo, á la administración sanitaria, á la hora actual, cuestión vital para nuestro país, el alcance de esta transformación puede ser incalculable. En el momento en que la salud pública en Francia es objeto de tan grandes preocupaciones, seríamos culpables al no mirar de frente las causas profundas del mal y no llevar á ellas el remedio. Ahora

bien; ¿por qué se encuentra tanta indiferencia en el país para las cuestiones de higiene, si no es porque los Poderes municipales de que hablábamos están en las manos de los partidos y son considerados únicamente como funciones políticas? Por el contrario, la función de un alcalde es antes que nada una función social. En nuestro país esta función está al servicio de una tribu (*clan*), de un grupo político. Se ha dejado que se degraden insensiblemente estos Poderes. El jefe ya no es un jefe, sino un vasallo de sus electores, que son sus señores.

En cuanto á las objeciones, las hay siempre, y bien formuladas no las tememos. La que domina á todas las demás, es la rutina.

Se nos dirá: «Vuestra reforma altera el principio político sobre el cual está basada la Administración municipal». Este principio no es uno, en realidad, si se quiere por un momento remontar al origen.

¿Es de un orden de cosas verdaderamente moderno el que una Administración municipal, en nombre de concepciones políticas siempre discutibles, venga á turbar, á causa de su mala organización, la vida ordinaria de los individuos que componen la colectividad? El Poder municipal no ha sido instituido para tolerar, en su base, en las cuestiones de pura administración, las luchas de partido y las intrigas estériles de la política. La organización municipal por este hecho está completamente viciada, y sus víctimas son los que componen la colectividad.

Antes que nada está el derecho de las colectividades á vivir. Las leyes han sido hechas para hacer el bien de los más. La masa de los ciudadanos, si quiere siempre mayor justicia, anhela también mayor bienestar.

La vida de los pueblos modernos mira hacia un ideal muy elevado: el de mejorar ante todo las condiciones generales de existencia y en primera línea la salud pública.

Ahora bien, toda administración vale en razón de su jefe. Los resultados obtenidos son debidos al impulso de este jefe. El es quien puede con tacto, con esa experiencia que da el largo manejo de los hombres, con ese buen sentido que enseña la práctica y la alta dirección de los negocios, encontrar una solución para cada cuestión, y esta solución en el momento deseado. Hasta á los más pequeños mecanismos de la máquina municipal puede un alcalde que lleva muchos años en su puesto, por la continuidad del esfuerzo, imprimir la más acertada actividad.

* * *

¿Faltan hombres?

En nuestro país, y esta es una de las glorias de nuestra raza, los hombres capaces para sacrificarse por la causa común son más numerosos que en ningún otro lado. La historia de Francia nos da fe de ello, y esto es lo que la valió, en todo tiempo, en el mundo entero, la admiración de los pueblos.

No hay país, en efecto, donde la lista de los hombres que hayan abandonado todo para el bien y el mejoramiento de sus semejantes sea tan larga, tan conti-

nua y que presente una falange tan compacta de hombres de las mayores virtudes cívicas y de la más alta inteligencia consagrados á la patria.

Pues bien, estas cualidades, que podemos decir están incrustadas en el alma francesa, actualmente están en demasía inutilizadas. Se ha hecho imposible á un ciudadano de valer, el que se consagre útilmente á la administración de su municipio. Rehúsasele la ocasión si entiende ejercer su acción con una neutralidad política completa.

El alcalde francés, esclavo de los que le llevaron al poder, no se mantiene en él la mayor parte de las veces más que sirviendo los intereses, siempre mezquinos, de su partido. En justicia, no podemos oponernos á esto, puesto que su manera de elegirle es sola responsable de la decadencia en que ha venido á caer el cargo.

Investir al alcalde de poderes de larga duración no constituye en manera alguna una considerable transformación. ¿Se cree que dando al jefe de la municipalidad su función racional de administrador no político se revolucionaría un país como le revolucionan hoy estas leyes hechas de prisa, insuficientemente estudiadas, mal construidas, de que nos proveen nuestros Parlamentos? *¿Habráis, dando á los alcaldes la seguridad del mañana que doblaría sus fuerzas y elevaría al más alto grado su responsabilidad, revolucionado la nación como están destinadas á revolucionarla las pensiones obreras, la nacionalización de los ferrocarriles ó cualquier otra ley que nos largareis en breve?*

La ley del descanso semanal, para no hablar más que de una, ha traído consigo en un instante, sin transición alguna, cambios tan profundos en el modo de vivir, que nunca llegaría á producir ni con mucho otros parecidos la ley que preconizamos nosotros.

En el fondo, cuando nos tomamos el trabajo de examinar con método las objeciones formuladas á esta modificación de la administración de los municipios, es preciso reconocer que la principal es la de ser una novedad lo propuesto.

Á esto responderemos que es necesario acostumbrar poco á poco los espíritus, y la partida será ganada fácilmente, como parece estarlo para muy breve plazo la que impondrá la representación racional de las minorías en las elecciones del país (1).

* * *

La ley sobre sanidad pública, que ha dado muy acertadamente todos los poderes de ejecución á los alcaldes no proporcionará servicio alguno de importancia mientras no sea modificada la situación de éstos.

Para estar en estado de hacer frente á las responsabilidades que esta ley lleva consigo, es preciso, indispensable, un administrador independiente de los cambios políticos, de las mezquindades de campanario, de las camarillas, etc.

No queremos ser pesimistas sobre el porvenir sanitario de nuestra patria. Estimamos que si son realiza-

(1) Recordamos al lector, que tanto este asunto de representación de las minorías como las antes citadas de pensiones obreras y nacionalización de los ferrocarriles son proyectos de ley en estudio por las Cámaras de la vecina República. (N. del T.)

das sabias modificaciones en su organización municipal interior éstas podrán conducirnos rápidamente á un verdadero renacimiento de la raza francesa.

Esto es lo que la Alemania moderna comprendió muy bien. La mayor parte del mejoramiento constante en su tanto por ciento de mortalidad, de su morbosidad, se debe sobre todo á las transformaciones administrativas. Alemania se ha hecho, sin género de duda alguna, un país mucho más salubre desde que ha sufrido esta reforma su Administración municipal.

¿Hacemos nosotros daño á un partido determinado al pedir la transformación de la manera de elegirse el alcalde? De ningún modo, puesto que los ciudadanos en la lucha entablada en el terreno de las ideas necesitan de la mejor salud posible.

¿No sería inhumano buscar la derrota del adversario haciendo pruebas para destruir su salud?

En este asunto, todos los partidos, todos los grupos sin excepción alguna, están obligados á mejorar sin descanso la higiene pública.

De la familia reducida que supone un pueblo, hasta la familia colosal que forma la gran ciudad, todos los municipios han de tener un supremo interés en poner á su cabeza, para administrarlos, hombres independientes de la política, y que adquieran, por el manejo continuo de los negocios, las cualidades de verdaderos jefes.

En las poblaciones en que han sido recientemente hechos progresos en esta materia, se encuentra siempre ó casi siempre la mano de un jefe.

La transformación de París bajo Napoleón III, obra del barón Haussmann, es un ejemplo constante para el extranjero. Hace apenas unos días, en la Conferencia Internacional celebrada en Londres sobre construcción de ciudades, varias misiones extranjeras han citado como admirables los trabajos emprendidos hace cincuenta años en París.

Hoy en el extranjero se personifica, no sin razón, la vida de una ciudad en su alcalde responsable. Los resultados que puede obtener un hombre de inteligencia cuando esta a la cabeza de la Administración y asegurado para un largo período, son incalculables, como se ha podido probar repetidas veces en el extranjero. Los más arduos trabajos, que esperan en todas partes en Francia la buena voluntad de las administraciones municipales, podrán emprenderse y continuarse una vez establecida esta reforma. Sobre todo, en materia de saneamiento y de higiene pública es necesario saber imponer programas de muchos alientos.

Los cuatro años que constituyen la vida efímera de nuestras municipalidades no permiten á la política sanitaria desarrollarse en su legítima amplitud.

Para llevar á cabo la reorganización que reclaman la mayor parte de los pueblos franceses, es más que necesario colocar á su cabeza jefes de valer reconocido, capacidades administrativas y técnicas indiscutibles.

En nuestra opinión, nada podrá emprenderse rápidamente para refundir sobre bases racionales el viejo

esqueleto de nuestras ciudades de hoy, sin esta modificación en la organización municipal.

No cabe duda que es hacia este resultado hacia el que tarde ó temprano deben concentrarse todos los esfuerzos.

En todas partes, en el extranjero, vemos organizar-se los municipios sobre principios modernos. Los prejuicios y las rutinas caen poco á poco para hacer sitio á una concepción razonada de las condiciones de existencia de los pueblos. Una ráfaga de reformas sanitarias se eleva á tempestad bienhechora sobre todas las naciones civilizadas. Francia no puede quedar atrás.

La ley del 15 de Febrero de 1902 es, en conjunto, buena tal cual es.

Esta ley no debe ser combatida, debe ser aplicada. Para esto, aquel á quien la ley da poderes más extensos, el alcalde, debe sustraerse de todo campo político y ser un *administrador probado*, independiente y consagrado á sus conciudadanos.

Estos hombres los encontramos en todas partes en Francia. No hay pueblecillo, por pequeño que sea, donde no existan.

El amor á la patria y, sobre todo, digámoslo una y mil veces, el amor á la patria chica, que es el rincón de tierra que nos vió nacer, está en el corazón de todo francés. Jamás nadie, en estas condiciones, nos hará admitir la decadencia de Francia.

No basta organizar mejor para ser mejor administrados.

M. AUGUSTÍN REY

VALOR SEMEIOLOGICO

DEL DESDOBLAMIENTO DEL SEGUNDO TONO EN LAS APOPLEJÍAS CEREBRALES

Un sujeto que no ha llegado á los sesenta años, sufre repentinamente un ictus apoplético. Horas ó instantes antes de este ictus no ha sentido nada ó ha experimentado pródromos diversos (cefalalgia, vértigos, hormigueos, algo de entorpecimiento en las extremidades, etc.). No tiene pérdida del conocimiento, ó si ésta existe es muy poco graduada, consistiendo solamente en cierta torpeza intelectual. El enfermo contesta á todas las preguntas que se le hacen, pero casi siempre se nota en estas contestaciones corto grado de disartria, tan acentuada á veces que llegan á ser ininteligibles sus palabras. Tiene hemiplejia facial y se atraganta más ó menos. Á veces está afónico y con mucha frecuencia delira. Explorando la motilidad de las extremidades se comprueba, ora una monoplejia braquial, ora una hemiplejia completa; hemiplejia y monoplejia que casi siempre asientan en el lado derecho. No hay ni hemianestesia ni anestesia en manguito, y se presenta con claridad el signo de Babinski, el signo del cutáneo y la flexión combinada de muslo y tronco. No existe contractura de las extremidades, ó si existe es fugaz y muy atenuada. No hay desviación conjugada de los ojos y de la cabeza. Coincidiendo con todos estos síntomas, se presentan vómitos netamente cerebrales, respiración y pulso más ó menos acelerados, pero sin llegar nunca la respiración al ritmo de Cheyne Stokes. No existe hipertermia, y si hay hipotermia es poco acentuada.

Se descartan sucesivamente por el análisis minucioso de los síntomas y de los conmemorativos el coma urémico, la embriaguez, el coma diabético, la apoplejía histérica, la meningitis, el tumor cerebral, la hemorragia cerebral ó meníngea, y se diagnostica una embolia ó una trombosis cerebral.

Sentado este diagnóstico se plantea un problema delicado: el problema del diagnóstico etiológico de la causa morboza que haya podido determinar la trombosis ó la embolia.

Se investiga infructuosamente la sífilis. Se piensa en una arterioesclerosis y se aleja el ánimo de esta idea por la edad del enfermo y por el resultado negativo de los conmemorativos. Pensamos entonces en una cardiopatía, en una estrechez mitral. El interrogatorio no nos saca de dudas, no nos pone en la pista. Pensamos entonces en las cardiopatías latentes, desconocidas hasta tanto que un incidente, un incidente como este, por casualidad nos lo descubre. El pulso ya nos ha extrañado algo: es un pulso muy pequeño, acelerado, de muy poca tensión, muchas veces aritmico, pero estos fenómenos pueden ser simples trastornos vasomotores ó reflejos propios de la lesión cerebral en foco y no tienen nada de decisivos.

Palpamos al enfermo, le percutimos, le auscultamos. No hay aumento de matidez cardíaca, no hay soplo, ni temblor catario, ni chasquido mitral. Pero la matidez cardíaca suele no presentarse hasta muy tarde, y por otra parte el soplo, el estremecimiento y el chasquido y resonancia mitrales pueden estar oscurecidos y hasta abolidos por la taquicardia y la aritmia. Sumamente perplejos, volvemos á pensar en la sífilis, en una sífilis desconocida ó disimulada, en una heredo-sífilis y hasta pensamos en la arterioesclerosis, puesto que la arterioesclerosis no es patrimonio exclusivo de los viejos. Entonces es cuando la investigación sistemática del desdoblamiento del segundo tono adquiere todo su valor clínico y cuando su presencia, su permanencia en los dos tiempos completos de la respiración y su constancia, adquieren todo el valor de un síntoma patognomónico y decisivo. El soplo, el aumento de la macidez, el estremecimiento catario, el chasquido mitral, no son tan constantes como el desdoblamiento del segundo tono. Pueden faltar ó ser muy débiles, muy poco significativos en las estrecheces recientes, ó combinadas con miocarditis crónicas, en los períodos taquicárdico, arítmico y asistólico; el soplo y la dureza mitral pueden estar apagados, ser imperceptibles á causa de ruidos extracardíacos (estertores sibilantes, roncus, estertores húmedos). El ritmo de codorniz, en cambio, es casi siempre perceptible y muy bien definido y constante, y él y el refuerzo del segundo tono pulmonar puede afirmarse que son la clave del diagnóstico etiológico en las embolias cerebrales por cardiopatía.

En el corazón renal ó hipertrófico por arterioesclerosis también puede existir ritmo de codorniz, pero hay constantemente hipertrofia de ventrículo izquierdo y se comprueba el ruido de galope, signos que faltan en la estenosis mitral, esto aparte de la edad, anamnesis y demás síntomas.

Siempre que he tenido algún enfermo con síndrome de embolia cerebral y he encontrado el desdoblamiento del segundo tono, no he vacilado un momento en considerarle como estrechado mitral aun sin presentar síntoma otro alguno de esta enfermedad, y siempre he podido felicitarle de ello, pues á los pocos días y después de exploraciones repetidas he tenido ocasión de comprobar el soplo, el estremecimiento catario, una hemóptisis reveladora, fenómenos de asistolia, disnea por esfuerzo, etc., síntomas que han ido apareciendo á medida que la taquicardia y la aritmia desaparecían y á medida que los ruidos extracardíacos se extinguían.

Para terminar, voy á describir á grandes rasgos dos casos de embolia cerebral, entresacados de los observados en mi vida profesional y que son altamente instructivos.

Observación 1.ª—Mujer de cincuenta y dos años. Sin antecedentes sífilíticos ni mitrales. Principio brusco, sin prodromo. No hay pérdida del conocimiento. Hemiplejia facial muy acentuada. Algo de disartria. Reflejo corneal derecho disminuido. Hemiplejia flácida derecha. Sensibilidad intacta. Signo de Babinski. Respiración normal. Reflejo patelar disminuido; pulso acelerado, muy débil, aritmico y desigual. No hay temblor catario. No hay soplo. El primer tono es normal. No hay aumento de macidez cardíaca derecha. Hay desdoblamiento bien marcado del segundo tono. Diagnostiqué una embolia cerebral por estrechez mitral. Fué mejorando de su hemiplejia y tuve más adelante ocasión de comprobar el soplo, el estremecimiento y los demás síntomas clásicos. Al año murió de asistolia.

Observación 2.ª—Mujer de cincuenta y cinco años. No tiene antecedentes de sífilis, ni de cardiopatías, ni de enfermedad renal. Principio brusco precedido una hora antes de prodromos (cefalalgia, hormigueos en las extremidades, vértigos, náuseas). Pérdida parcial del conocimiento. Algunas ideas delirantes. Hemiplejia facial derecha poco acentuada. Disartria muy acentuada. Hemiplejia completa del lado derecho con algo de contractura en la extremidad torácica. Reflejo corneal disminuido en el lado derecho. Reflejos pupilares normales. Sensibilidad cutánea intacta. Signo de Babinski. Reflejo patelar normal. Pulso filiforme, muy pequeño, acelerado, con intermitencias. Respiración muy acelerada, regular. Sin existir verdadera desviación conjugada la enferma dirige constante é insistentemente la cabeza hacia el lado derecho quizás por hemianopsia homónima lateral derecha. Existen roncus y sibilancias diseminadas en los dos vértices pulmonares que impiden practicar una auscultación atenta, y como quiera que la enferma no puede interrumpir la respiración, no compruebo como signos físicos de auscultación claros y bien definidos más que un desdoblamiento del segundo tono con refuerzo del tono pulmonar y un chasquido mitral. Algunos días después desaparece la bronquitis de los vértices, pero persiste la aritmia, la pequeñez del pulso, y se comprueban tendencias al colapso y se hace constar una macidez del cuarto espacio intercostal derecho, reveladora de una hipertrofia del ventrículo derecho.

MANUEL DE LA SERNA

Médico titular de Minglanilla.

7-4-911,

Sección Práctica.

UN PSICASTENICO

Filiación y hábito exterior.—El día 5 de Abril de 1910 ingresó en mi Sanatorio del Pilar el joven A. V., de treinta y cuatro años, natural de Puente deume (Coruña), soltero y sin profesión conocida. Aunque salió el 30 de Mayo por alivio y por consiguiente no duró mi observación cerca de él suficiente tiempo para formar una historia clínica tan completa como era desde luego mi propósito, sí recogí datos de interés que pienso aprovechar ahora para que el lector forme juicio del caso. Era alto, delgado, tardo en sus movimientos. En su rostro inexpresivo se descubría la falta de viveza del pensamiento. Era la suya una de esas caras que nada dicen, como si el sentimiento (factor animador de la mirada) estuviera ausente.

Etiología.—El término de *psicastenia* revela un estado en que, por vía somato-psíquica, se ha producido una deca-

dencia global en todas las facultades del espíritu. La base orgánica es aquella que causa el prematuro envejecimiento. Por eso mi padre le dió la denominación de *simplicidad mental*, haciéndolo el primer grado de la astenia simple; Dallemagne le incluyó en su serie degenerativa; Regis, al crear su *frenastenia*, no pudo negar la realidad de estos primeros delineamientos de la degeneración, y el vulgo, gran maestro de experiencia, de antiguo llama á los psicasténicos, *mente-catos*.

Patogenia.—Lo que interesa saber es que estos organismos son auto-intoxicados congénitos por anomalía nutritiva de los progenitores, á ellos transmitida por la generación. Y siendo ésta una verdad evidente, como lo corrobora el hecho de ser frecuente la psicastenia entre los hijos de viejos, de envejecidos ó de enfermos crónicos, se deduce una consecuencia a larga, y es que está fuera de los recursos del arte la curación completa de los psicasténicos, porque aunque podamos combatir síndromes episódicos nacidos de causas accidentales, de ninguna manera alcanza nuestro poder á destruir aquel fondo degenerativo que constituye el fundamento de su naturaleza. Idea que jamás debe olvidarse para no aventurar optimismos.

Antecedentes personales.—Una hermana del enfermo, persona de claro talento y con esa fina percepción para la observación característica de la mujer, que es siempre la mejor auxiliar del clínico (Letamendi), me dijo: «Yo he dicho desde hace muchos años que A. estaba enfermo. Nunca ha querido hacer nada. Ni trabajo manual, ni intelectual. Es una de esas existencias pasivas, sin recuerdos y sin esperanzas, que serían incomprensibles si la realidad no las mostrase. Y tenga usted presente que la situación económica de nuestra casa, á consecuencia del fallecimiento de mi padre, decayó mucho. Nada más natural que él se pusiese al frente del negocio y tratase de recuperar lo perdido. No ocurrió así, y sólo nos ha ocasionado gastos». El retrato es acabado.

Estado presente. Espíritu.—Sumamente perezoso, se levantaba de ordinario después de las doce del día, y activaba algo más sus movimientos cuando oía que la comida estaba dispuesta. Lo encontraba todo detestable: el servicio, la alimentación, la conducta de sus compañeros, el carácter de los enfermeros y hasta la manera de practicar yo las visitas. Claro es que en mi presencia adoptaba una actitud beatífica y parecía un bendito. Pero cuando creía no ser oído, se entregaba á sus murmuraciones despiadadas. Un sujeto difícil para la vida, que dicen los franceses. Un antisocial (Dallemagne). Curiosidad intelectual, ninguna. Ni quería leer ni acostumbraba á escribir. Recibía un periódico de Puente deume que le mandaba su familia; pues sin abrir las fajas los iba depositando sobre la cómoda, como si quisiera venderlos al peso. Con esto creo que es suficiente.

Afectos, sentimientos y voluntad.—No tenía cariño á nadie, no se interesaba por los suyos, ni por su salud, ni por sus intereses, ni por los acontecimientos gratos ó adversos de la vida de aquel hogar. Era un indiferente. Como uno de esos fatalistas, creyentes en el *fatum* de los latinos, que han inventado el proverbio árabe: *Siéntate á la puerta de tu tienda y verás pasar el cadáver de tu enemigo*. La vida del sentimiento, tampoco se reflejaba en aquella fisonomía impasible. Castelar dijo: Hay muchos hombres que no piensan; *no hay uno siquiera que no quiera*. Esta proposición, que en términos generales es exacta, en este caso concreto parecía no serlo. Este hombre, en efecto, sólo quería la satisfacción de las necesidades orgánicas. Diríase que no comprendía ni sentía ni las afectivas, ni las intelectuales. *Un hombre plantado*, como decía mi padre.

Organismo.—Recorridos todos los aparatos con verdadero detenimiento, nada anormal se apreciaba. Por parte del sistema nervioso, alguna hiperestesia coincidente con los cambios atmosféricos. Tenía días malos, como él decía, en que se quejaba de *cefalalgia*. Entonces se recluía en su habitación y allí, ensimismado y sin hablar palabra, pasaba largas horas. La noche subsiguiente solía ser intranquila, y á la hora de pasar yo mi primera visita le oía quejarse de su estado y con algunas ideas de manifiesto carácter hipocondríaco. Esto nos demuestra que, si bien lógicamente y para las conveniencias del estudio, separamos los diversos grados de la astenia simple, en la realidad se dan con frecuencia mezclados síntomas pertenecientes á todos ellos. La naturaleza une lo que la inteligencia aísla.

Diagnóstico.—No cabe confusión á este respecto. Era un psicasténico. Para la enfermedad de Beard faltaban síntomas. No había obsesiones, ni fobias, ni la terrible angustia neurasténica, ni impulsiones de ninguna especie. Para pensar en hipocondría faltaba el estado tan particular de hiperestesia psíquica de estos nosómanos, y sus ideas de este orden eran fugaces, transitorias y subordinadas á las impresiones penosas del momento; lo cual no ocurre con las del hipocondríaco que están estereotipadas en su espíritu. Del histerismo, que como sabemos también se presenta en el sexo masculino, no había síntomas apreciables por la anamnesis ni por el estado presente. Eliminados, pues, neurastenia, hipocondría é histerismo, queda la psicastenia correspondiendo al cuadro clínico.

Pronóstico.—Fácil es comprender que éste en cuanto á la vida es favorable; pero no en cuanto á la inteligencia: éste es reservado. Lo que generalmente se observa hoy, es que estos grados primeros de la degeneración no son objeto de observación ni de tratamiento médicos. Se consideran estados normales, y cuando más, efecto del carácter del individuo. En su menor edad gravitan sobre sus padres. Cuando llegan á la mayor, continúan pesando sobre su pobre familia, la cual comprende al fin que nunca podrá librarse de semejante carga. Así que la muerte ha ido arrebatando los apoyos morales que les habían permitido afrontar la vida, caen en la clase de los *desvalidos por ineptos*; el hambre y la miseria les aguardan. Locos en el sentido vulgar no lo son; trabajar no quieren; la legislación en estos casos no define su situación. ¿Cómo extrañar su destino?

Tratamiento.—He dicho ya que un número mínimo de estos enfermos caen dentro de la esfera de actividad del profesor, y de ordinario por poco tiempo. La causa determinante de su aislamiento suele ser algún estado de excitación intercurrente que haga imposible la convivencia con ellos en su ambiente habitual. Pero nunca entra en los cálculos de las familias tenerles aislados mucho tiempo. Así es, que los sacan tan pronto como por efecto de la medicación cesan los síntomas más agudos. Agréguese á esto las reiteradas quejas sobre la disciplina del establecimiento hechas por estos enfermos, que se sienten mal en cuanto tienen que obedecer y reglamentar su conducta, y se explicará el lector sus breves estancias en los medios adecuados, durante las cuales, no pudiendo establecer una terapéutica anticausal, hemos de limitarnos á la sintomática.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO,

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Noviembre, 21, 1910.

Sección profesional

MONTEPÍO DEL CUERPO DE MÉDICOS TITULARES
COMISION LIQUIDADORARelación de expedientes de Socorro único aprobados por
la Comisión permanente de la Liquidadora.

| N.º | NOMBRES | RESIDENCIA | Ptas. |
|-----|--------------------------------------|---------------------------------|-------|
| 101 | Viuda de D. Severo Figuerola Serret | Ripolllet (Barcelona) | 1.550 |
| 102 | Huérfanos de D. Martiniano Fernández | Cilleros (Cáceres) | 1.280 |
| 103 | Viuda de D. Mariano Ruiz | Segovia | 720 |
| 104 | — D. Aurelio Barros Quinteiro | San Jorge (Pontevedra) | 970 |
| 105 | — D. Zacarías Calvo Blanco | Madrid | 880 |
| 106 | — D. Marcelino Castaño | Cabezuela (Cáceres) | 860 |
| 107 | D. Juan Nanda Llaveria | Villanueva del Puig (Lérida) | 840 |
| 108 | Viuda de D. Juan Lamadrid | Chiclana (Cádiz) | 1.810 |
| 109 | — D. José Ballester Ramos | Sanlúcar de Barrameda (Cádiz) | 1.040 |
| 110 | — D. Antonio García Espinosa | Borbores (Orense) | 1.750 |
| 111 | Huérfanos de D. Victorio Marzal | Borja (Zaragoza) | 1.270 |
| 112 | Viuda de D. Mariano Alcantú | Alburquerque (Badajoz) | 870 |
| 113 | — D. José Codo Albert | Albatarrech (Lérida) | 760 |
| 114 | — D. José M. ^a Bustamante | Logroño | 1.550 |
| 115 | — D. Salvador Monayas | Guía (Canarias) | 1.270 |
| 116 | — D. Antonio Llorca Palomero | Callosa de Enasarriá (Alicante) | 1.070 |
| 117 | — D. José Joaquín Torrecilla | Clemente (Cuenca) | 690 |
| 118 | — D. Ramón Batllé Sala | Torroja (Lérida) | 690 |
| 119 | Huérfanos de D. Miguel Díez | Calatayud (Zaragoza) | 1.600 |
| 120 | Viuda de D. Joaquín Echavarri | Llerena (Badajoz) | 1.830 |
| 121 | — D. Vicente Mengual | Alicante | 1.130 |
| 122 | — D. Ramón Torres Plaza | Zaragoza | 600 |
| 123 | — D. José Costa Méndez | Barcelona | 1.710 |
| 124 | — D. Alfredo Castellano | San Martín Vux (Navarra) | 690 |
| 125 | — D. Santos Alcalá del Río | Peraleda (Cáceres) | 1.700 |
| 126 | — D. Constantino Alonso | Venialvo (Zamora) | 1.280 |
| 127 | — D. Tomás Echevarría | Puebla de Montalbán (Toledo) | 705 |
| 128 | — D. José Rivera Riezo | Santiago (Coruña) | 1.400 |
| 129 | — D. José Ulla Tocinos | Toledo | 1.190 |
| 130 | Hija de D. Pío Matamala | Cifuentes (Guadalajara) | 810 |
| 131 | Viuda de D. Tomás López Rey | Cevico Torre (Palencia) | 1.400 |
| 132 | — D. Enrique Gargollo | Jerica (Castellón) | 1.130 |
| 133 | — D. Rufino Antelo Amoreiro | Brion (Coruña) | 765 |
| 134 | — D. Pedro Ramiro Carretero | Palacios de Goda (Ávila) | 800 |
| 135 | — D. Antonio Díaz Ramos | Mairenas Alcor (Sevilla) | 630 |
| 136 | — D. Julio Gómez Muñoz | Valladolid | 90 |
| 137 | — D. Santiago Jiménez Cordina | Barcelona | 920 |
| 138 | — D. Eulogio Diego Pereira | Villarin de Campos (Zaragoza) | 630 |
| 139 | — D. Eusebio Ezezo Sierra | Huerto (Huesca) | 820 |
| 140 | — D. Eugenio Serbes Jnes | Sadaba (Zaragoza) | 645 |
| 141 | — D. Sixto Cámara Ramos | Castañares (Logroño) | 690 |
| 142 | — D. Gregorio Fernández Gaspar | C. Almoguer (Toledo) | 820 |
| 143 | Huérfanos de D. Ezequiel Porta | Grañén (Huesca) | 880 |
| 144 | Viuda de D. Julián Luna | Almadenejos (Ciudad Real) | 690 |

| N.º | NOMBRES | RESIDENCIA | Ptas. |
|-----|---------------------------------|----------------------------------|-------|
| 145 | Viuda de D. Miguel López Montes | Baeza (Jaén) | 750 |
| 146 | — D. Antonio Bruno Díaz | Santiago de Compostela (Cáceres) | 900 |
| 147 | — D. Esteban Estalrich | Alicy (Alicante) | 1.130 |
| 148 | — D. Manuel Espinosa Bustos | Camas (Sevilla) | 1.160 |
| 149 | — D. Gaspar Yébenes Ruiz | La Bañeza (León) | 1.550 |
| 150 | — D. Vicente Casanova Alba | Val de Alta (Palencia) | 1.250 |

NOTA. Lo que se pone en conocimiento de los señores socios, para que hagan las reclamaciones que estimen oportunas durante el plazo de quince días, desde su publicación en la *Gaceta de Madrid*, después del cual se procederá al pago de los no protestados.

Madrid 11 de Abril de 1911. — El Vicepresidente, Antonio Jiménez Verdejo.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Tratamiento de la blefaritis ciliar por el hermofofenil. — II. Modificaciones en la farmacología del Electr-Hg. — III. Sobre los accidentes consecutivos a los diversos anestésicos. — IV. Alteraciones histológicas provocadas por el extracto de hipófisis. — V. Las falsas nefropatías.

I

Tratamiento de la blefaritis ciliar por el hermofofenil.

Hace ya dos años que tuve ocasión de experimentar, en inyecciones hipodérmicas, una nueva sal mercurial organometálica, el *hermofofenil*, el cual, químicamente, no es otra cosa que el óxido de mercurio disuelto en el fenol-disulfonato de sodio. He quedado satisfecho de él y he notado la ausencia total de dolor después de la aplicación.

Por otra parte, las conclusiones de numerosas experiencias hechas con este nuevo producto están contestes al poner de manifiesto que la solución de *hermofofenil* no es irritante para las llagas y para las mucosas, que no precipita en frío las sustancias albuminosas y que su coeficiente de toxicidad es de una manera tangible más flojo que el de las otras preparaciones mercuriales. El conjunto de las propiedades de este energético antiséptico me sugirió la idea de reemplazar en el tratamiento de la blefaritis ciliar, más ó menos persistente, la solución de sublimado en la glicerina, no obstante dar buenos resultados, por la solución de *hermofofenil*, menos irritante y más difusa.

Con el consentimiento de nuestro maestro, el profesor Parissotti, empecé mis experiencias en la clínica oftalmológica que dirige.

Nuestra técnica ha consistido en frotar cada dos días muy vigorosamente el borde ciliar con un tapón de algodón en rama empapado de una solución de *hermofofenil* (1 gramo para 20 de agua destilada). Los dos primeros casos tratados dieron resultados sorprendentes: nuestros dos enfermos, que venían frecuentando la clínica numerosos meses, que laron completamente curados en menos de dos semanas.

Animado por estos resultados, el profesor Parissotti se decidió á experimentar en algunos enfermos de su clientela privada, y por mi parte resolví extender las aplicaciones á la clínica. Bien pronto el número de enfermos tratados se elevó á unos veinte, y de una manera constante he obtenido su curación. Aun en algunos casos que no habían sido aliviados por la solución de sublimado en la glicerina, ó que habían resistido á la pomada ordinaria amarilla y á la pomada de ictiol, fueron curados rápidamente por el *hermofofenil*.

fenil, por medio de lavados repetidos tres ó cuatro veces al día con una solución á 1 por 100.

Entre las numerosas observaciones registradas, me parecen merecer mención especial dos muy importantes.

Trátase en la primera de una joven de diez y siete años, Teresa Ferrini, de temperamento linfático, que hace unos seis años viene frecuentando á intervalos la clínica, por kerato-conjuntivitis flictenular, manchas en la córnea y blefaritis del borde ciliar. Tratada al *hermofenil*, la blefaritis es completamente curada en pocos días. Esta enferma volvió algún tiempo después por una flictena pericorneana y reborde de la conjuntiva, pero el reborde del párpado había permanecido sano.

La otra observación ha sido recogida por el profesor Parrissotti en un enfermo de su clientela privada, pareciendo, há ya varios años, haber resistido á la acción de todos los tratamientos. Después de la epilación y empleo del *hermofenil*, la curación sobrevino en poco tiempo.

No pretendo explicar la acción notablemente benéfica del *hermofenil* en la blefaritis; pero creo poder decir que debe provenir de la circunstancia de que este producto, al no irritar las mucosas, puede emplearse en soluciones concentradas, y que, al no coagular en frío la albúmina, penetra más profundamente anfractuosidades más ínfimas del borde ciliar y destruye los microbios que moran en él.

Recuerdo muy bien que el *hermofenil* fué empleado por primera vez en oculística por Bernard, de Lyon, en colirio en las oftalmías purulentas de los recién nacidos y que Popolani lo ha adoptado en el tratamiento de las granulaciones flojas de la conjuntiva.

Nuestras observaciones, aunque poco numerosas, nos parecen muy dignas de estímulo, y sin pretender afirmar que el *hermofenil* es el remedio preferente en las blefaritis ciliares, hay lugar á ensayarlo en los casos rebeldes á los demás tratamientos. — (Grilli, *L'Avenir Médical*).

II

Modificaciones en la farmacología del Electr-Hg.

La experimentación, sin cesar proseguida, del mercurio coloidal eléctrico ha conducido á gran número de prácticos á precisar determinadas modificaciones, que en lo sucesivo nos proponemos satisfacer.

A dicho efecto, el título de la solución, que habíamos elevado al 1,25 por 100 á fin de obtener la concentración mayor posible, será en adelante de 1 por 100, lo cual puede simplificar realmente los cálculos de la posología.

La dosis tipo de Electr-Hg., que antes era de 3 c. c., será reemplazada corrientemente por la de 5 c. c.

Para asegurar la perfecta inalterabilidad de nuestras soluciones de Electr-Hg. aplicaremos en lo sucesivo, en lo que respecta á las ampollas de dicho coloide, el método de la *isotonía diferida*, que tan notables éxitos nos procura con el electargol y que consiste en no determinar la isotonía de la solución inyectable en el momento mismo de hacer uso de ella.

Cada ampolla de la solución de Electr-Hg. no isotonizada irá, pues, acompañada de una pequeña ampolla que contenga cloruro de sodio, dosificado en proporciones tales, que la mezcla del contenido de las dos ampollas asegure extemporáneamente la preparación de una solución coloidal dotada de todas las propiedades terapéuticas apetecibles.

Dicha solución de cloruro de sodio está dosificada al 75 por 100, lo cual hace que medio centímetro cúbico determine la isotonía de los 4,5 c. c. contenidos en la ampolla de 5 c. c. y que conduzca la solución á su volumen final.

De este modo hemos creído mejorar nuestro método farmacológico á gusto del cuerpo médico, que, si bien con una mínima molestia en la operación, hallará compensado este trabajo con la seguridad que procura una alta precisión científica. — (*Anales de los laboratorios Cín.*)

III

Sobre los accidentes consecutivos á los diversos anestésicos.

Todos los agentes anestésicos pueden determinar, en el curso de la narcosis, accidentes graves; alguna vez mortales. No consideraremos aquí las causas que pueden ocasionar estas sorpresas terribles, y si los trastornos consecutivos á la anestesia y que tienen lugar después de ésta. Podemos estudiar por separado la anestesia general, la anestesia local y la anestesia medular.

La narcosis clorofórmica determina casi siempre vómitos, y éstos, como veremos, pueden poner al médico en estado de confusión. Estos vómitos sobrevienen inmediatamente después del despertar, durante uno ó dos días, sin provocar cuidado alguno. Pero pueden producirse al segundo ó tercer día, y simular vómitos peritonícos. La cuestión hácese muy espinosa: hay que vigilar el estado local y desconfiar de estos vómitos persistentes.

Hanse ensayado diversos medios profilácticos. Partiendo de la idea de que los vómitos eran el resultado de la acción del cloroformo sobre la mucosa gástrica, ciertos autores han aconsejado rotundamente alimentar al enfermo antes de dormirle. No parece haber dado resultados halagüeños esta tentativa. En realidad no existe ningún medio fiel para hacer cesar los vómitos; y el método más sencillo es poner á dieta al enfermo, permitiéndole algunos sorbos de agua de menta, de camamila ó de tila. Hase empleado igualmente el champaña, el hielo, el café, el agua albuminosa, la morfina en posción ó en inyección, lo cual es preferible y más seguro; la esencia de menta, las compresas calientes sobre el estómago, la vejiga de hielo, las inhalaciones de oxígeno; por último, el lavado de la cavidad gástrica. Recomiéndase también no mover demasiado al enfermo, ventilar á menudo su estancia, acostarlo sobre el lado derecho, lavarle con frecuencia la boca.

El hipo constituye también una complicación bastante frecuente de la cloroformización. Es un incidente engorroso, que, por los estremecimientos intermitentes que provoca, exagera el dolor al nivel de las suturas y de la herida. Hanse aconsejado las tracciones de la lengua, así como también la morfina.

Algunas veces obsérvese bronquitis, neumonía, congestión pulmonar, como consecuencia de la anestesia clorofórmica. Estos accidentes no siempre son de orden infeccioso, ó al menos el elemento infeccioso no desempeña más que un papel secundario. Las complicaciones son á menudo el resultado de un enfriamiento en el curso de la narcosis, pues estando descubierto el enfermo, se le ha expuesto al frío. Además, hay que tener en cuenta, sobre todo en las personas de edad, la depresión nerviosa, la debilidad del corazón, las lesiones nerviosas, las taras hereditarias, las intoxicaciones previas: alcoholismo, tabaquismo, saturnismo.

Para evitar los trastornos pulmonares, opérese siempre en una sala suficientemente caldeada: no dejar descubierto más que el campo operatorio; envolver los miembros con paños calientes. Una vez colocado el enfermo en su cama, manténgasele en la posición semisentada para evitar el éxtasis sanguíneo del decúbito.

La *ictericia* post-anestésica se presenta bajo dos formas: una benigna y pasajera; otra grave. En los casos ligeros la



ictericia es fugaz y no dura más que algunos días, sin que sobrevengan trastornos generales graves. Esta ictericia proviene casi de seguro de una afección ligera de la célula hepática. La lesión de la célula será infinitamente más seria en las graves formas de la ictericia que conducen á la muerte.

Los trastornos urinarios atacan á los diversos elementos constitutivos de las orinas. Los cloruros, el azufre, el fósforo, el ázoe, eliminanse en gran cantidad. Obsérvanse también la albuminuria, la glucosuria como accidentes pasajeros. Hemos notado también en la orina la presencia de bilirrubina y ácido acético.

Todos los compuestos azoados vense aumentados; existe hiperazoturia.

En resumen, por el hecho de la cloroformización, el organismo encuéntrase expuesto á una especie de intoxicación á consecuencia de la acumulación de residuos variables en la sangre. El mejor medio de combatir esta intoxicación reside en las inyecciones subcutáneas ó intravenosas de suero artificial.

Los trastornos nerviosos son de orden paralítico ó de naturaleza psíquica. Las parálisis son generalmente transitorias, y dependen de desfallecimientos nerviosos, de pinchazos ó heridas de un nervio, de compresión nerviosa en el curso de la anestesia. A veces son definitivas, y débense á una lesión cerebral.

Las psicosis post-operarias estallan algunas horas ó algunos días después de la anestesia, y lo más á menudo en sujetos pusilánimes ó predispuestos por una tara nerviosa. Preséntanse en forma de locura, de delirio, de manía, de melancolía, etc., con ó sin fiebre. Si provienen de una intoxicación medicamentosa, pueden curar muy pronto. A veces persisten indefinidamente, y los enfermos van á parar á un hospital de alienados. En otros casos se trata de delirios infecciosos septicémicos.

El cloroformo puede también determinar la muerte tardía á consecuencia de la degeneración grasosa de todas las vísceras, y parece que está probado hoy por hoy que el cloroformo únicamente es capaz de producir estos accidentes.

Los síntomas se producen rápidamente; algunas veces desde el final del primer día. Los vómitos no cesan, cambiando de carácter y constituyen verdaderas hematemesis. Acelérase la respiración, el corazón está débil, el pulso rápido, irregular, deprimido; la facies es subictérica. El enfermo está agitado, delirante, no tiene fiebre. Si ha de producirse la terminación mortal, agrávanse rápidamente todos esos fenómenos, y el individuo sucumbe en el delirio ó en las convulsiones.

En estas condiciones hay que obrar con rapidez si queremos obtener probabilidades de éxito. Las inyecciones intravenosas de suero fisiológico, las punturas de aceite alcanforado, de cafeína, de eufonina, forman la base de la medicación.

Si en vez de cloroformo se utiliza el éter, podemos ver producirse igual serie de accidentes que la que acabamos de indicar. Sin embargo, la escuela de Lyon da la preferencia al éter, y múltiples cirujanos de la capital anestesian sólo con esa sustancia: este anestésico sería más seguro, ó serviríase menor número de defunciones durante la anestesia, etc. Sea de ello lo que quiera, encuéntrase lo mismo los vómitos en la eterización que en la cloroformización. Los accidentes pulmonares son más graves, más frecuentes, como consecuencia de la administración del éter. Obsérvanse igualmente ictericia, trastornos urinarios, acetonuria, albuminuria, trastornos nerviosos.

El cloruro de etilo se utiliza para las anestias de corta duración (abertura de un absceso, sección de un trayecto fistuloso; incisión de un panadizo). La narcosis es de poca duración y suficiente para estas pequeñas intervenciones. Parece ser que no se registran accidentes graves que puedan señalarse á consecuencia de este agente anestésico.

Lo mismo sucede con el bromuro de etilo cuando se administra para una pequeña intervención. Se elimina con rapidez, sin dejar tras de sí trastornos durables. Ya ocurriría otra cosa si la anestesia hubiera de ser de una cierta duración. En estos casos ha podido verse cómo se producen degeneraciones grasosas.

La escopolamina asociada á la morfina ha sido empleada, sobre todo, por Terrier y Walter; pero su uso ha sido muy escaso en Francia.

La anestesia local puede realizarse de tres maneras: *mezclas refrigerantes, pulverizaciones locales, inyecciones subcutáneas.*

Los accidentes post-anestésicos son raros cuanto á los dos primeros métodos. Cuando más, se han señalado algunos casos en que se han producido escaras consecutivas á una congelación demasiado fuerte.

Desde el comienzo de sus aplicaciones, cuando aún se estaba menos al corriente de las dosis y del manual operatorio, la cocaína ha determinado múltiples accidentes. Ya casi no ocurre lo propio hoy por hoy, puesto que las condiciones de aplicación de este medicamento nos son ya conocidas y puesto que empleamos la estovaina, sucedáneo de aquella y menos tóxica. Reclus no registra ningún accidente en un sinnúmero de anestias locales. Por otra parte, ha formulado los principios de su empleo metódico. Sin embargo, ciertas personas impresionables, debilitadas, nerviosas, pueden presentar trastornos á veces serios. El enfermo siéntese presa de una angustia inexplicable, su rostro palidece, pueden sobrevenir convulsiones, pérdida del conocimiento, etc.

En este caso tender al enfermo con la cabeza hacia abajo, y echarle agua al rostro. Poner inyecciones de éter y de cafeína; hacerle tomar estimulantes difusibles: café, grog, etcétera. Si hiciere falta, respiración artificial prolongada.

En la anestesia cocaínica es la regla hacer tomar al enfermo un poco de café ó hacerle comer antes de levantarse, y tenerlo tendido dos horas antes de la intervención.

La anestesia generalizada medular, puesta en boga por Bier, Tuffier, Chaput y algunos otros, tiende cada vez más á desaparecer. Veamos cuáles son los efectos consecutivos á este modo de anestesia. Los dos agentes que se emplean son la cocaína y la estovaina.

La cocaína ha producido un cierto número de accidentes graves; muchos mortales; ha sido, pues, abandonada.

Nos queda la estovaina. A Chaput debemos el haber perfeccionado el método de anestesia medular por medio de la estovaina. Los pocos accidentes que han señalado el comienzo del empleo de esta sustancia han desaparecido ya completamente, gracias á un nuevo método de utilización. No se observa ya ni vómitos ni cefalea. Servímonos de la estovaina, precedida de una inyección de un cuarto de miligramo de escopolamina, una hora antes de la operación. Hácese una sustracción de 10 centímetros cúbicos de líquido cefalorraquídeo, y se procede á la inyección aracnoidea. —(*Le Monde Médical*).

IV

Alteraciones histológicas provocadas por el extracto de hipófisis.

Conclusiones: 1.^a. La inyección intravenosa del lóbulo

posterior de la hipófisis (unido al extracto epitelial) produce alteraciones en las glándulas de secreción interna; en la hipófisis se notan hechos que indican una hiperfunción de ese órgano; en la tiroides, una hipofunción; en las cápsulas suprarrenales, con frecuencia aumentadas de volumen, sólo se encuentran hechos de hiperemia vascular, tanto en la parte medular como en la cortical.

2.^a También puede producir alteraciones en el tubo digestivo: en el estómago consisten en focos de necrosis, hemorragias, infiltraciones parvicelulares y leucocitóticas, que determinan graves trastornos en los elementos funcionantes; en el intestino, las lesiones son iguales, pero en general, más leves. En uno y otro órgano se observan aquí y a lá depósitos de subestancia calcárea.

3.^a En uno de los conejos inyectados se produjo un gran depósito de calcio en los canalículos renales.

Este fenómeno, así como el antes mencionado, son indicios seguros de las alteraciones que sufre el metabolismo del calcio á causa de dicho extracto.—(*La Escuela Médica*).

V

Las falsas nefropatías.

M. Castaigne agrupa bajo el nombre de *falsas nefropatías* ciertos estados morbosos, en apariencia de origen renal, y que son comparables á aquellos que se designan *falsas gastropatías* ó *gastropatías nerviosas*. En este último caso se trata de sujetos que no tienen ninguna lesión de estómago, pero que á continuación de accidentes diversos, de un régimen malo ó excesivo, de una medicación intempestiva, presentan ciertos síntomas de apariencia gástrica, que curan apenas combatidos sin necesidad de régimen especial ni de medicación particular.

También en la patología renal hay estados de esta índole. Se presentan en sujetos que no tienen la menor lesión renal, pero en los que la semejanza de los accidentes las hacen suponer creadas por un régimen más ó menos severo, por abuso de medicación, ó simplemente por consejos imprudentes y que llevan vivamente nuestra atención sobre la posibilidad de ciertos fenómenos ó sobre su interpretación.

Estas falsas nefropatías se pueden dividir en dos grupos, según el predominio de dos órdenes de síntomas. En uno predomina la oliguria y en otro la albuminuria. Hay, pues, dos cuadros clínicos diferentes.

En el primer caso, se puede observar la oliguria simple sin que se presente ningún otro síntoma; pero pueden también sobrevenir otros accidentes que nos hagan sospechar una complicación grave y aun la uremia.

En los casos simples puede decirse que sobrevienen como consecuencia de enfermedades, que por una razón vaga, lo más común á continuación de una gastropatía nerviosa, se ha sometido el enfermo, por su gusto ó por consejo del médico, á un régimen seco y no bebe casi nada. Sufriendo del estómago, suponen que la menor cantidad de líquido les ocasionará dolores, y con la abstinencia de ellos llegan á disminuir la cantidad de orina en proporciones á veces considerables. Al principio no fijan su atención en esto, pero al fin, reparando en ello, consultan sobre tal punto al médico, que no estando al corriente del verdadero origen no puede explicarse esta oliguria.

Recientemente M. Castaigne fué llamado por un enfermo sometido á régimen seco y que además había asociado á esta terapéutica el hábito de abrigarse mucho durante la noche, todo lo que determinó en él un enfraquecimiento considerable. Considerando de un lado el mínimo de líquido ingerido, y de otro la gran transpiración provocada, no era extraño el adelgazamiento. Había llegado á orinar

tan sólo 100 gramos por día de una orina que no contenía ningún elemento anormal. Inquiriendo la causa de esta oliguria, se encontró Castaigne con el hábito de no beber y con una gastropatía nerviosa. El diagnóstico de uremia que se había hecho fué descartado, reduciendo el tratamiento á aconsejar al enfermo que bebiere más y se abrigara menos, y de este modo volvería á orinar normalmente. La cosa fué bastante difícil, porque estos enfermos son muy tenaces en sus ideas. Sin embargo, volvió á la alimentación normal y á una higiene menos rigorista, y bajo estas influencias la curación no se hizo esperar. Este es un tipo completo de lo que se observa muy á menudo.

Estos hechos coinciden con los descritos bajo el nombre de *anuria histérica*. Esta forma de anuria, como otros fenómenos histéricos, son actualmente muy discutidos. No pueden negarse *á priori*; pero es muy probable que muchos de estos casos son hechos, tales como los que tratamos aquí, en los que después de una gastropatía nerviosa acompañada de vómitos, el enfermo llega á absorber un mínimo de líquido que no produce más que una ínfima cantidad de orina.

Estos son hechos que es preciso conocer bien, pues si no estamos expuestos á combatirlos con una medicación opuesta á la que está indicada.

Lo que complica, en efecto, la situación es que puede haber fenómenos sobrepuestos, y en particular síntomas nerviosos cuya naturaleza es difícil de determinar. En un caso de este género, M. Castaigne fué llamado por una enferma casi anúrica con vómitos y crisis nerviosas que parecían justificar el diagnóstico de uremia, hasta el punto de haberla hecho ya una sangría de 500 gramos. Era, sin embargo, simplemente una gastrópata muy poco alimentada, sujeta á régimen seco, y que á consecuencia de un grave disgusto había adquirido las crisis nerviosas. El examen completo de la enferma, y en particular el de la orina y el de la permeabilidad renal, de mostró que los riñones estaban en buen estado. Sólo el régimen defectuoso podía explicar esta oliguria. Pero en este caso había simulación absoluta de uremia.

Puede haber en esta primera categoría de nefropatías anuria ú oliguria simples ó acompañadas de fenómenos en los que la semejanza haga fácilmente creer en la uremia.

En la segunda categoría los hechos son más frecuentes y también de interpretación más difícil. Se trata entonces de enfermos que presentan en un momento dado una ligera albuminuria, reconocida á menudo por un azar, y que se han sometido al régimen lácteo, ya espontáneamente, ya por el médico, que se dejó impresionar por los síntomas numerosos de que el enfermo, muy preocupado de su estado, acusa existencia. Vemos, por tanto, al sujeto, en que la albuminuria es á menudo muy poco acentuada y de carácter periódico, sometido á un régimen exclusivo, lácteo ó de lorurado, régimen insuficiente y bajo cuya influencia el sujeto se debilita. En razón misma de su debilidad, los síntomas que presenta parecen agravarse; la albuminuria misma, que era poco acentuada, puede aumentar. Exagérase entonces el régimen y el enfermo llega á ponerse seriamente grave, pues bajo la influencia del régimen y de la preocupación su estado general se altera. Sin embargo, curados diferentemente y sometidos á un régimen ordinario hubieran curado rápidamente.

M. Castaigne aporta en este punto la detallada é instructiva observación de una enferma que había sido gastrópata toda su vida, y que habiendo presentádose un poco de albúmina en su orina fué sometida durante años á regímenes lácteos y declorurados alternando, regímenes que dado el carácter de la enferma eran exagerados todavía. La enferma llegó á un estado de postración completa, tanto más

que su estado moral estaba afectado. Y, sin embargo, su albuminuria no era cierta, sino que muy posiblemente fué motivada por una leucorrea muy abundante. Esta enferma, s. jeta á un régimen reconstituyente y libre de la pesadumbre constante que creó en ella esta albuminuria ligera, curó completamente.

Los hechos de este género son muy numerosos en la práctica, y se ven á menudo sujetos trata los rigurosamente por una albuminuria temporal debida á trastornos pasajeros ó por una albuminuria admitida después de un examen insuficiente.

La conclusión que es preciso deducir de esto, no es que deban menospreciarse los casos de anuria ó de albuminuria, lo que sería peligroso; pero sí que en presencia de un enfermo que presente oliguria ó anuria ó un poco de albúmina en su orina, no debemos, como obedeciendo á un reflejo, prescribir el régimen lácteo ó el declorurado, y declarar al enfermo albuminúrico ó urémico. Antes de obedecer á este primer movimiento, es preciso examinar completamente al enfermo, dándose cuenta del régimen seguido por él. Igualmente, si encontramos un poco de albúmina en su orina examinaremos el estado de los ríñones, observando su permeabilidad, viendo cuál es su coeficiente azotúrico. Es preciso no olvidar la parte moral del enfermo, tratar el estado de su espíritu y suprimir lo primero el uso del tubo de Esbach, cuya influencia es deplorable en casi todos los casos. Si se toman estas precauciones, si se analizan reposadamente los hechos, se llegará á atribuir al sistema nervioso aquello que en realidad le pertenece, hallando así, en beneficio de los enfermos, gran número de falsas nefropatías.—(P. L. C., *Journal de M. et de Ch. pratiques*).—F. J. C.

Consultorio

RESPUESTAS

1.322. *A la primera pregunta.*—Propuesta la prueba de peritos por cualquiera de las partes, presentándose la oportunista con el escrito de calificación, y una vez que el Tribunal ha dictado auto admitiendo esa prueba como pertinente, al Tribunal es á quien corresponde hacer la citación de los peritos propuestos, la cual se llevará á efecto por medio de una cédula, ó en su caso por exhorto ó mandamiento, pero con los requisitos siguientes: 1.º Deberá contener expresión del Juez ó Tribunal que hubiera acordado la citación, fecha de tal acuerdo ó resolución, y causa en que haya recaído. 2.º Nombre y apellidos del que deba ser citado y señas de su domicilio. 3.º *El objeto de la citación.* 4.º Lugar, día y hora en que haya de concurrir el citado. 5.º La obligación de concurrir al llamamiento, con apercibimiento de la penalidad en que incurre si no asiste.

A la segunda pregunta.—Queda contestada con la anterior, desde el momento en que por lo expuesto se comprende que debe ser citado con tiempo y en la forma indicada para que sea legal la citación.

A la tercera pregunta.—Es obligatoria la asistencia desde el momento en que el Tribunal admite la prueba que supone la declaración de ese perito y acuerda su citación, sea á instancia de cualquiera de las partes, pues de lo contrario incurre en la multa de 5 á 50 pesetas y hasta en su procesamiento. Sólo se exime de esas penalidades alegando en forma causa legítima que le impida asistir.

Según el Real decreto de 15 de Octubre de 1900 (*Gaceta* del día 16 de ese mes), los peritos que comparezcan á informar en las Audiencias podrán reclamar ante las mismas con arreglo al art. 722 de la ley de Enjuiciamiento criminal la indemnización correspondiente, teniendo en consi-dera-

ción los gastos del viaje y el importe de lo que haya dejado de ganar por su comparecencia, presentando la cédula de citación, hayan ó no declarado, siempre que no dejen de declarar por culpa suya (1).

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 714,98; mínima, 695,09; temperatura máxima, 20°,5; mínima, 1°,0; vientos dominantes: E, SE y NE.

Pocas variaciones, y por fortuna favorables, ha presentado el estado de la salud pública en la última semana. Siguen los reumatismos siendo numerosos, particularmente en sus formas musculares; las infecciones gripales con formas múltiples y variadas van disminuyendo y son menos graves. En los niños se presentan anginas benignas y erupciones poco importantes. En los padecimientos crónicos determinan agravaciones las complicaciones catarrales y las congestiones pasivas, particularmente en los de corazón y grandes vasos.

Crónicas.

La Medicina en Austria.—Previendo los médicos de Austria el caso extremo, pero muy posible, de que hayan de recurrir á la huelga general, único recurso que les queda disponible ya para oponerse á la aprobación, que parece acordada é inminente, de los nuevos proyectos legislativos llamados de «reforma social», los cuales, convertidos en leyes, serían absolutamente ruinosos para los médicos de visita, la Asociación titulada «Los médicos organizados de Austria», en la que figura más de un 10 por 100 de los médicos que ejercen en todo el Imperio, acaba de publicar una tarifa económica que permitirá á todos los ciudadanos, hasta á los de posición más modesta, recurrir á los cuidados de la asistencia facultativa mientras dure la huelga general, con la única condición de que los honorarios se pagarán al contado.

Las familias cuyos ingresos no lleguen á un total de 1.200 coronas anuales, pagarán una corona por cada visita (poco más de una peseta oro).

Si la visita es á domicilio ó éste se halla en barrios extremos, ó si los ingresos de la familia del enfermo pasan de 1.200 coronas, la tarifa aumenta gradualmente, pero siempre dentro de límites moderados; las consultas costarán de 5 á 10 coronas.

La Asociación ha dado gran publicidad á sus acuerdos y correspondientes tarifas, haciendo saber al propio tiempo que la actitud de los médicos es consecuencia obligada de la ley en proyecto, cuya promulgación les imposibilitaría en absoluto el ejercicio de la práctica particular cerca de las familias pobres y de la clase media.

Pleito fallado.—El *Bol-tin de la Caja de socorro* dice lo que sigue:

«Cuatro años han bastado para que el pleito entablado entre el Montepío de médicos y la Caja de socorro, en el noble terreno de la experimentación, haya sido fallado en definitiva y sin posible apelación.

Representaban criterios, organizaciones y procedimientos opuestos, y ya se ve lo que han prosperado. Asoció aquel, de primera intención, más de 7.000 médicos; llegó á reunir cerca de tres millones de pesetas; pudo y debió, con tan valiosos elementos, hacer grandes cosas, y, sin embargo, no pagó una sola pensión y está en liquidación. La Caja, en cambio, que principió con menos de 700 socios y menos de cien mil pesetas, se encuentra, sí, por lo que al número de socios se refiere, en su situación inicial; pero ha pagado en socorros 53.000 pesetas; posee más de 300.000, y esta suma es superior á la desembolsada por los actuales socios en la cantidad que la gerencia dará á conocer con toda exactitud á la próxima Asamblea.

Y así continuará la Caja, sin que nadie ni nada pueda evitarlo, hasta colocar el problema de las pensiones en condiciones tales, que pueda ser resuelto favorablemente y con toda clase de garantías.»

(1) Debemos esta respuesta á la bondad del ilustre abogado del Estado D. Isidro Pérez Oliva.

Cátedras en París.—El Claustro de la Facultad de Medicina de París sigue discutiendo el proyecto sobre creación en aquélla de una cátedra de Hidrología médica.

En cambio, más de 200 diputados han firmado una enmienda al presupuesto de Instrucción pública pidiendo la inmediata creación en el Colegio de Francia de una nueva cátedra, que será confiada, según se dice, al sabio clínico y habilísimo cirujano Dr. Doyen.

Exposición de Higiene en Dresde.—Los distinguidos doctores D. Emilio Pérez Noguera, médico mayor de Sanidad Militar, y D. José Ubeda, farmacéutico mayor del mismo Cuerpo, han sido nombrados por el Ministerio de la Guerra Delegados de dicho Ministerio en la próxima Exposición de Higiene de Dresde.

Reciban por tan honrosa distinción nuestro sincero parabién tan eminentes higienistas.

Cátedra desierta.—No habiéndose presentado a practicar los ejercicios de oposición aspirante alguno de los que solicitaron tomar parte en los convocados para proveer la cátedra de Higiene con prácticas de Bacteriología sanitaria, vacante en la Facultad provincial de Medicina de la Universidad de Sevilla, se ha resuelto declarar desiertas las referidas oposiciones, disponiendo que, en tiempo oportuno, se anuncie la aludida cátedra al turno que le corresponda, con arreglo á lo preceptuado en el Real decreto de 24 de Abril de 1908.

Estaciones sanitarias vacantes.—Vacantes la plaza de Director médico de la Estación sanitaria del puerto de Mahón, dotada con el haber anual de pesetas 6.000, por defunción de D. José Antonio Miranda, y la de igual cargo de la del puerto de Huelva, por haber sido nombrado Inspector de servicios de Sanidad exterior D. Tomás Agulló y Villaseñor, que lo desempeñaba; en cumplimiento de lo preceptuado por el artículo 15 del Reglamento provisional de Sanidad exterior vigente, se convoca á concurso para la provisión de las mismas y sus resultas al personal médico activo del Cuerpo de Sanidad exterior, debiendo los aspirantes que deseen concursar dichas plazas y sus resultas presentar sus instancias en el Ministerio de la Gobernación, dentro del plazo de veinte días, á contar desde el siguiente al de la publicación de la presente en la *Gaceta de Madrid* (18 Abril).

Cura ozena (fetidez aliento) el especialista D. Alfredo Gallego. Su tratamiento es el único que hace desaparecer por completo tan repugnante enfermedad, causa frecuente de divorcio. Patente 1.ª 198. Madrid, Paseo de Recoletos, 31.

Defunción.—A las muchas pérdidas de compañeros que de poco tiempo á esta parte hemos tenido, tenemos que añadir hoy la de nuestro querido y antiguo amigo D. Isaac Alba, el cual hace tiempo estaba retirado del ejercicio de la Medicina por imposibilidad física y se dedicaba á la Farmacia en Navahermosa (Toledo), donde ha fallecido el día 15 del corriente.

Inútil es decir lo que de todas veras sentimos la pérdida de tan buen amigo, enviando con tan triste motivo nuestro sincero pésame á su querida familia y muy especialmente á su hijo Mariano, distinguido médico militar en Mahón.

—D. Rafael Delmás, médico de Calzada de Calatrava, falleció el día 11 del corriente, dejando esposa y cinco hijos en el mayor desconsuelo, así como á todo el vecindario de dicha ciudad donde era muy querido de todos.

Enviamos por tan irreparable pérdida nuestro más sincero pésame á toda su distinguida familia.

Consulta de enfermedades nerviosas.—El doctor Fernández Sanz ha dejado de prestar sus servicios en la Consulta de enfermedades nerviosas y mentales del Hospital de la Princesa, y ha establecido su consulta pública y gratuita de dichas enfermedades en la Policlínica del Refugio, Corredora de San Pablo, 16, los martes y los sábados, á las nueve de la mañana.

Donativos y legados.—Un habitante de Chicago, O. S. A. Sprague, ha legado á dicha ciudad cinco millones de francos para la fundación de un Instituto de investigaciones relativas á los progresos de la Medicina.

La señora R. D. Evans ha legado á la villa de Boston un millón de francos con destino á una fundación análoga.

El doctor Tretjakow, de Moscu, ha legado á esta ciudad y á su Universidad una suma de un millón de rublos (2.660.000 francos), cuya mitad habrá de ser empleada en la construcción de uno ó varios hospitales.

El doctor Gaertner ha legado á la villa de Wiesbaden

toda su fortuna, evaluada en unos 700.000 francos, cuyos intereses se invertirán en dotes para madres solteras é hijas naturales, á fin de facilitarles que puedan contraer matrimonio.

IODASA BELLOT

Solución titulada

de **Iodo-peptona.**

IODO-FISIOLOGICO, SOLUBLE Y ASIMILABLE

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

El mejor sustituto del aceite de hígado de bacalao.

20 gotas obran como un gramo de ioduro alcalino.
Dosis.—Niños . . . De 5 á 20 gotas. —Adultos. . . De 10 á 50 gotas

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

SOLUCION BENEDICTO

glicero-fosfato de cal con **CREOSOTAL**

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



EL
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.
Pidan muestras gratis á
A. Llopis, Ferraz, 3. — MADRID.

VINO FOSFATADO VIDART

Glicerofosfatos, Quina y Kola

Utilísimo á las personas dedicadas á trabajos mentales, repara las pérdidas fosfóricas del organismo 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. Pío Martín Velasco y Compañía, Alcalá, 7.

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

Vacantes.

Valverde de Campos (Valladolid).—Va ante la plaza de médico titular de esta villa. Dotación anual 750 pesetas por la asistencia a 13 familias pobres y las iguales. Las solicitudes hasta el 28 de Abril. — El alcalde, *Victoriano Carranza*.

Indicaciones. Partido judicial de Medina de Rioseco; villa con Ayuntamiento de 564 habitantes, a 5 kilómetros de Medina, por carretera. Estación de ferrocarril de Valladolid a Medina de Rioseco.

Lamasón (Santander).—Por renuncia se halla vacante la plaza de médico titular de este Ayuntamiento. Dotación anual 999 pesetas por la asistencia a 14 familias pobres y las iguales. Las solicitudes hasta el 28 de Abril. — El alcalde, *Moisés Fernández*.

Indicaciones. Partido judicial de San Vicente de la Barquera; Ayuntamiento de 919 habitantes, compuesto de cinco pueblos. Sobrelapeña, cabeza de Ayuntamiento, a 20 kilómetros de San Vicente; la estación más próxima, Cabezón de la Sal, a 40 kilómetros.

Hinojosa del Valle (Badajoz).—Se halla vacante la plaza de médico titular, sin decir causa, dotada con 1.000 pesetas anuales por la asistencia a 38 familias pobres. Clasificada en 4.ª categoría. Solicitudes por treinta días (B. O. del 31 de Marzo). — El alcalde, *Rafael Durán*.

Indicaciones. Partido judicial de Almendralejo; villa con Ayuntamiento de 650 habitantes, a 22,2 kilómetros de Almendralejo y 13 de Villafraña de los Barros que es la estación más próxima; solo hay caminos vecinales.

San Lorenzo de Hortons (Barcelona).—Por dimisión del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico titular, dotada con 250 pesetas. Clasificada como anejo de Gelida, de la que dista 4 kilómetros. Solicitudes por treinta días (B. O. del 31 de Marzo). — El alcalde, *Andrés Canals*.

Indicaciones. Partido judicial de San Feliú de Llobregat; lugar con Ayuntamiento de 930 habitantes, a 13,9 kilómetros de San Feliú de Llobregat y 5 de Gelida, que es la estación más próxima.

Peraleda de la Mata (Cáceres).—Por renuncia del que la venía desempeñando, se halla vacante la plaza de médico titular, clasificada con dos plazas en 4.ª categoría. Tiene 100 familias pobres. Topografía llana. Produce unas 2.950 pesetas. Solicitudes hasta el 3 de Mayo. — El alcalde, *Agustín Marcos*.

Indicaciones. Partido judicial de Naval Moral de la Mata; villa con Ayuntamiento de 2.380 habitantes, a 9 kilómetros de la estación de Naval Moral de la Mata, que es la más próxima.

Rabanera del Pinar (Burgos).—Se halla vacante la plaza de médico titular, sin decir causa, dotada con 750 pesetas pagadas trimestralmente del presupuesto municipal, por la asistencia a 8 familias pobres y transeúntes enfermos. Clasificada en 5.ª categoría. Solicitudes por treinta días (B. O. del 4 de Abril). — El alcalde, *Nicasio Manchaño*.

Indicaciones. Partido judicial de Salas de los Infantes; villa con Ayuntamiento de 515 habitantes, a 16,6 kilómetros de Salas de los Infantes y 50 de

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 a oponer a la Agitación nerviosa, que cansa tan a menudo la mujer a ciertas épocas de su existencia.

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.

ROB BOYVEAU-LAFFECTEUR
CÉLEBRE DEPURATIVO VEGET

prescrito por los Médicos en los casos de

ENFERMEDADES DE LA PIEL

Vicios de la Sangre, Herpes, Acne.

28, Rue de Richelieu, París y en todas Farmacias del Extranjero.

METHARSOL
 (METILARSINATO DISÓDICO)

GOTAS : Cada 20 gotas contienen 2 centigr.

PILDORAS : Dosadas a 2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y 2 centigramos Metharsol.

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

METHARFER
 (METILARSINATO FÉRICO)

GOTAS : Cada 20 gotas contienen 2 centigr.

PILDORAS : Dosadas a 2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y 2 centigramos Metharfer.

ANEMIA, CLORO-ANEMIA LEUCEMIA, ESTADOS CAQUÉTICOS CAQUEXIA PALÚDICA

GAARSOL
 (METILARSINATO de GUAYACOL)

AMPOLLAS : 1 cc. y 2 centigramos de Gaarsol.

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, hinchazón y pesadez epigástricas después de las comidas, eructos desagradables, digestiones lentas, etc.

TÓMESE : De 1 a 3 comprimidos a mitad de la comida.

LABORATORIOS BOUTY, 3 bis, Rue de Dunkerque, París.

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO GENERAL en España :

D. J. HELLY DE TAURIERS, Urbía 54, SAN SEBASTIAN.

(Manda muestras gratis a los Médicos que se las piden).

GIESSBACH

ESTACIÓN PARA LA CURA DE AIRE, 720 m. de altitud, al borde del lago de Brienz cerca de INTERLAKEN, en medio de bosques de pino, 200 camas, cuartos con baño y tocador, calefacción por agua caliente, paseos, orquesta, tennis y otros juegos: canoas, automóviles, baños en el lago, pesca con caña. Pensión con cuarto desde 8 francos.

ESTABLECIMIENTO HIDROTÉRAFICO, completamente independiente del Hotel. Reformado en 1911, con instalaciones modernas. Médico para la cura hasta fin de Julio: **DR. O. KREIS-FUGLISTER**, después **Profesor DR. L. RÜTIMEYER**, los dos de Bale. — Dirección: **L. BAZZEL**. — Ue. 10084.

San Estéban de Gormaz, que es la estación más próxima a carretera de Burgos a Soria.

La Guardia (Jaén).—Por estar servida interinamente, se anuncia para proveerla en propiedad con el haber anual de 1.500 pesetas por la asistencia a los vecinos pobres, quedando en libertad de contratar con las familias acomodadas. Solicitudes por treinta días (B. O. del 4 de Abril). El alcalde, *Amalio Morillas*.

Indicaciones.—Partido judicial de Jaén; villa de 2.000 habitantes, a 12 kilómetros de Jaén, que es la estación más próxima; coche a la estación.

Horcajada y su anejo Riofraguas (Ávila).—Por renuncia del que la desempeñaba se halla vacante la plaza de médico

titular. Dotación anual 750 pesetas por la asistencia a 100 vecinos pobres y 2.800 en concepto de iguales. Las solicitudes documentadas hasta el 5 de Mayo.—El alcalde, *Juan A. López*.

Vacante.—Tres plazas de médicos supernumerarios. «Sociedad Filantrópica Madrileña». Las solicitudes, plazo quince días, al Presidente N. Escalante, Princesa, núm. 61.

Ocasión.—Por 30 pesetas vendo Fillaux; Anatomía topográfica; Cirugía clínica, encuadradas. Remitid importe en sobre monedero a Angel Caro, practicante, Ceniceró (Logroño).

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

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de defectos 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).

SOPAS
MAGGI
EN
PASTILLAS



Desconfiad de las imitaciones! Exigid el nombre MAGGI y la marca Cruz-Estrella.



1 Pastilla para 2-3 raciones

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacías, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositorios en Madrid:

Sres Pérez Martín Velasco y C.^{ta} Alcalá, 7 y don Antonio Esnaola, Plaza del Ángel, 18, pral.

VINO PINEDO DE KOLA
COMPUTO
TONICO NUTRITIVO
Hecho, Ocas, Guarana, Ocas y Fesforo asimilable)
Cura la Anemia, Raquitismo, Afecciones de nerviosas y de la sangre, Afecciones reumáticas, Digestiones difíciles, Atrofia intestinal, etc. Indispensable a las señoras durante el embarazo y a los que sufren de debilidad o enfermedades.—Sin rival para los niños y enfermos.
FARMACIA DE PINEDO & MUÑOZ
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10. DILDAO
e. Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

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 Napales. Barcelona.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

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. Ángel 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 suscriptores de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

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

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

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

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

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

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



Vías urinarias. Sífilis

CAPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de París
INSOLUBLES EN EL ESTÓMAGO
Ni Olor, ni Regüellos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Baital (Sándalo Copaibico), Ioduro de Potasio, Protoloduro de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán, Ictiol, Tremantina, etc.

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES Farmacias del Globo.

TRATAMIENTOS
OVULOS CHAUMEL
VAGINALES

PESARIOS 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, Paris, 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 peligro 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. RAMON 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.

IODINA

(Iodo en combinación orgánica)

Pídase en todas las farmacias de España y América.

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

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.


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

Laboratorio de esterilización J. García Suárez.

Inyecciones hipodérmicas esterilizadas en ampollas cerradas á la lámpara.

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

Trousseaux para partos y operaciones.

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

Calle Recoletos, 2 triplicado. — MADRID

TOS

Vías respiratorias.
Tabletas Benzo-balsámicas.
de A. Calvo.

Á base de helenina, C. de heroína, fosfato de guayacol, eucaliptol, terpin y balsámico.

BOCA

Garganta. Infecciosas.
Pastillas Preservol.
de A. Calvo.

Boroscódicas, con mentol, cocaína y un compuesto nucleínico-resorcinado.

PÍDANSE EN LAS FARMACIAS

Muestras gratis á los señores médicos que deseen ensayarlas y se dirijan á su autor, Farmacéutico de **SANTOVENIA (Zamora).**

Vino de Ostras

CON QUINA, COCA Y NUEZ DE KOLA
del Dr. SASTRE Y MARQUÉS

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, decalcimiento orgánico, inapetencia, desnutrición, escrofulismo, tuberculosis y anemia, son inmediatos y seguros.

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

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

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.

AGUAS DE GESTONA

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

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

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

PERHIDROL

Agua oxigenada químicamente pura.

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

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

Poderoso antiséptico y desinfectante.

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

E. MERCK, DARMSTADT

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

Perhidrol de magnesio MERCK

al 15 y 25 por 100 MgO_2 .

(Magnesium-Perhydrol.)

Indicaciones: Flatulencia, Catarro gástrico, Hiperclorhidria, Dispepsia con fermentaciones, etc.
Dosis: 0,25 á 0,50 gramos, varias veces al día.

Perhidrol de zinc MERCK

(Zinc-Perhydrol)

Excelente vulnerario en las Quemaduras, Heridas, etc.

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

En las Enfermedades Consuntivas de los Niños.

Ha sido á menudo motivo de asombro ver cuan pronto niños pálidos, endebles y débiles ganan carnes, fuerza y vitalidad al darles sistemáticamente la Emulsión Angier. Asi como antes de usar la Emulsión, un estómago é intestinos sensibles é irritables excluian adecuada alimentación, estos órganos se calman y retienen, la digestión se vigoriza, y la asimilación de los alimentos es normal y completa. No hay oposición por parte de los niños á tomar la Emulsión por el sabor de la misma, pues casi siempre les gusta. Con confianza recomendamos se pruebe en los casos de marasmo, escrofulismo, tuberculosis hereditaria, anemia, y en la nutrición defectuosa y el agotamiento que siguen á las enfermedades infecciosas agudas.

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 Gerona, 4, pral, Barcelona.

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

UN FERMENTO LÁCTICO VIVO

FERMENLACTYL "MIDY"

DISPEPSIAS

ENTERITIS

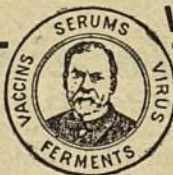
ANTISEPTICIA DEL INTESTINO

DESTRUCCIÓN
de los FERMENTOS PROTEOLÍTICOS



AUTO-INTOXICACIÓN (Indicanuria)
DIARREAS - GASTRO-ENTERITIS (Adultos y Niños de pecho)
ARTERIO-ESCLEROSIS - DERMATOSIS (Senilidad)

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



VACCINE C°, PARIS

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

De venta en todas las Farmacias y Droguerías del país.

DOSIS :
Mascar de 6 á 12 comprimidos por día.

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

CIPRIDOL

D. CHAPELLE

(Aceite Bi-yodurado al 100°)

ESTE PRODUCTO SE PRESENTA BAJO DOS FORMAS :

1° *Capsulas de Cipridol,*

para la medicación por la vía estomacal.

(2 miligramos de bi-yoduro de hidrargiro por capsula);

2° *Inyecciones intramusculares de Cipridol.*

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

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

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 : 40 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 Berlín, 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.

HIERRO QUEVENNE

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

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

S. Midy

SANTAL MIDY

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

(Sin Copaiba — ni Inyecciones)
de los Flujos Recientes ó Persistentes



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

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

HISTOGÉNOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

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

Medicación
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 tegidos y el retorno á la normalidad de las reacciones intraorgánicas.

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

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

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.

SELLOS

ALGOOCRATINE
ALIVIO
INMEDIATO de las

**JAQUECAS, NEURALGIAS, DOLORS NERVIOSOS
REGLAS DOLOROSAS**

De Venta en todas Farmacias. — LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.
LITERATURA Y MUESTRAS: AMBROA, 304, Provenza, BARCELONA.

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).

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARRO
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

TOS FERINA SU CURACIÓN
POR LA

POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de
España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

B.—**Ictiol**, 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

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 uróloga (lavados vaginales, vesicales y uretrales), en oftalmología, en otitis y en terapéutica sifilítica. El mejor medio de fijación para preparaciones anatómicas.

Prescribese **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 poliomiéлитis**. **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 escarlatínosa**.

Para evitar la adquisición de substitutos de inferior calidad, prescribese 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:**



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.

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.


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.

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 BARRIO DE LAS VILLAS, 5.
PUERTA DEL SOL, 5. BARCELONA ASALTO, 52.

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

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 a 6 cucharadas de las de café por día.

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.

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente las grietas de los Senos
(grietas y Rajas en general)

COSMETICO
BÁLSAMO DELACOUR

BENZO-TÁNICO

Aprobado
y recomendado
por todos los
MEDICOS-PARTEROS
Y LAS
COMADRES DE PARÍS
PARIS

3,5, Boul.^d de Courcelles



* **PARIS** *

ANTISEPTICO

Preparado
por
Henry ROGIER
FARMACÉUTICO DE 1.^a CLASE
ex-interno de los Hospitales
de PARIS,
Membro de la Sociedad
QUÍMICA
DE FRANCIA