

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Los planes del ministro de Instrucción Pública.—Los proyectos del alcalde.—Las Asambleas y Congresos médicos.—**SECCIÓN DE MADRID:** El gabinete Röntgen.—Cistoscopia.—Juicio crítico acerca del tratamiento de la apendicitis.—**SECCIÓN PRACTICA:** Un caso de insuficiencia mitral.—**SECCION PROFESIONAL:** Montepío del Cuerpo de médicos titulares.—Liquidación del Montepío.—**PERIODICOS MEDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Las psicosis puerperales.—II. Lucha contra la fiebre puerperal.—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**ANUNCIOS.**—**VACANTES.**—**FOLLETÍN.**

Boletín de la semana.

Los planes del ministro de Instrucción Pública.—Los proyectos del alcalde.—Las Asambleas y Congresos médicos.

La época de verano es la más á propósito para que los periodistas interroguen á los Ministros acerca de sus planes futuros. Así lo han hecho con nuestro ilustre compañero Dr. Gimeno, ministro de Instrucción Pública, quien les ha proporcionado los siguientes datos sobre sus planes futuros:

Jubilación de catedráticos.—Este es uno de los primeros proyectos que procurará llevar á la práctica, diciendo el referido señor ministro:

Folletín.

CON MOTIVO DE UN CONGRESO

Por el Dr. ANGEL PULIDO MARTIN

Sr. D. Ramón Serret.

Mi respetable Director y querido amigo.

De todas las ciudades que conozco, es Londres la que produce la más profunda sensación de aplastante grandeza: aquí el individuo se encuentra abrumado, aniquilado, empujado por la inmensidad del conjunto. Londres en su crecimiento desbordante ha ido acumulando barrios y pueblos enteros, los cuales tienen de común la uniformidad de una edificación análoga, que sólo se explica por el modo como esos barrios y pueblos han surgido: empresas poderosas eligen un tipo de casa de dos pisos (ó sea uno sobre el bajo) capaz para una sola familia, y del tipo elegido hacen 80, 200, 500 casas, 6, 14, 30 calles, ¡que se yó! Así se explica entre el viajero contento por cualquiera de esas calles, dispuesto á gozar breves instantes de reposo en la contemplación de aspectos arquitectónicos distintos.... y después de andar hasta cansarse, teniendo delante y detrás la misma perspectiva y á derecha é izquierda la misma casa, salga el curioso observador con ánimo tan encogido y triste como después de leer los relatos de los presos que describen la monotonía de la vida en los calabozos y de qué manera la sombra de un gato que se proyecta sobre una ventana, la presencia

Claro es que esta reforma no puede hacerse sencillamente por un Real decreto, puesto que se trata de mejorar, á mi juicio, lo dispuesto por una ley. Esto hay que llevarlo, como es natural, á la discusión y aprobación de las Cortes, lo cual me propongo hacer; pero sometiendo antes el proyecto á informe del Consejo de Instrucción pública y estableciendo para su aplicación las siguientes bases ó condiciones:

La edad reglamentaria para la jubilación forzosa será, lo mismo que dispuso el Sr. García Alix, la de setenta años, siempre que al cumplirlos se hayan alcanzado también los dos años de sueldo regulador para jubilaciones.

En caso contrario, la jubilación forzosa se demorará hasta que se alcance el tiempo necesario de sueldo regulador.

Los jubilados en estas condiciones seguirán siendo considerados como catedráticos honorarios.

Formarán parte del Claustro, en cuyas reuniones tendrán voz y voto, y de este modo resultará que no abandonan el profesorado más que en sus funciones activas.

Además, seguirán desempeñando los cargos de decano y de rector de las respectivas Facultades, contando, naturalmente, con que un defecto de imposibilidad física ó mental no se lo impida, y aun después de ser jubilados pueden llegar á ser decanos y rectores.

Por último, y teniendo muy en consideración los prestigios conseguidos en la cátedra y los altos merecimientos conquistados por insignes profesores, cuya ciencia no debe nunca desdeñarse, los jubilados estarán autorizados *ipso facto* para dar libremente conferencias y cursos cortos sobre aquellas materias de enseñanza académica que sean más de su agrado, circunstancia que no sólo redundará en beneficio positivo de la extensión de las clases, sino que permitirá al

de una araña más, son acontecimientos que alegran al desgraciado que encuentra su mayor tortura en el tormento de una existencia siempre igual. Los ingleses procuran combatir esa igualdad, causa indudable de hipocondría, multiplicando las flores y la verdura, que tanto despreciamos en los países de cielo azul y sol radiante.

Londres, con sus siete millones y pico de habitantes, tiene calles suntuosas que corresponden á la población más numerosa que ha conocido la Historia; pero es muy característico de esta ciudad el desprecio á los puntos de vista, á la armonía entre las construcciones inmediatas y á la elección de sitio para colocar los edificios monumentales: en mitad de una calle como la de Tiziano (Cuatro Caminos) se levanta una contrucción como el Banco de España; otra tan pretenciosa como el Casino de Madrid aparece en calle más estrecha que la de Jacometrezo. Ponga usted en la plaza de San Gregorio el Hotel Ritz, en la calle de Amaniel la Equitativa, y así sucesivamente unos cuantos cientos de palacios, hoteles, teatros, iglesias, entre millares de casas bajas, plomizas, sin balcones, con algunos huecos rectangulares y la superficie de la fachada más alta que la del tejado, sin a'ero ni línea que mueva el límite superior de esas construcciones, llamadas de la *época Victoria*, que parecen cajones; añada usted que la desaprensión, el desprecio al juicio de los demás, característico de los hijos de esta tierra, se manifiesta igualmente en sus edificios; así, sin ir más lejos, tomo un ejemplo al lado de mi Hotel: en un extremo de la calle

catedrático que sienta el amor ó la nostalgia del apostolado científico ó literario el contacto frecuente con sus alumnos, á los que sin duda alguna conservará ese cariño profundo y sincero que se establece en una convivencia larga entre discípulos y profesores.

Los títulos extranjeros.—También se propone implantar el Sr. Gimeno una reforma, que ya ha estudiado, para impedir que los individuos que ostentan títulos extranjeros puedan ejercer la profesión en España, en tanto que á los doctores y licenciados españoles no se les reconozcan los títulos en el extranjero.

Como prueba manifiesta de lo que afirmo—prosiguió diciendo el ministro de Instrucción Pública,—y que, por cierto, puede corroborarlo el interesado, y ojalá pueda hacerlo muchos años para gloria de la Medicina patria, citaré á usted un caso, por no ser prolijo: el del decano de la Facultad de San Carlos, nuestro ilustre Dr. Calleja, á quien en una botica de Biarritz negaron el despacho de una receta que llevaba su firma.

Este proyecto, pues, no tendrá más objeto que remediar en cuanto se pueda esta desigualdad, sobre la base de la reciprocidad, como sucede en algunas Repúblicas americanas, entre ellas Méjico, y la regularización de la validez de los estudios hechos en el extranjero por ciudadanos españoles.

Esperamos que estos planes, especialmente el referente á los títulos extranjeros, no queden en tales, sino que se traduzcan en hechos reales.

Nuestro distinguido compañero Sr. Francos Rodríguez, alcalde de la villa y corte, continúa adoptando las disposiciones necesarias para atender á

(Oxford) hay un almacén de varios pisos, que representa un gigantesco pórtico griego, de orden corintio, todo en mármol, una maravilla, é inmediata al otro extremo de la calle hay una pequeña avenida (Southampton) cuya entrada limita una columnata griega también, y cuyas casas son del mismo estilo.... ¡hasta el piso principal, porque los otros corresponden á una construcción de tipo germánico!... y tendrá usted una idea de Londres más aproximada á la realidad que la deducida reuniendo las fotografías de un álbum: colección de aspectos excepcionales.

Hay momentos en los cuales una calle aparece llena de transeúntes, en las aceras se empujan hombres de todas las razas de la humanidad, procedentes de todos los pueblos que componen este gran Imperio, mientras el arroyo está totalmente ocupado por filas interminables de vehículos donde se aprietan como rebaños de monstruos, automóviles, coches, carros, omnibuses, cabs... y un gesto de la cabeza es bastante para que todo ese acúmulo irregular y bullicioso se disipe, reinando de nuevo la soledad y la tristeza.

Si le digo que esta población *inverosímil* tiene un piso igual, reluciente como el de una sala, en toda, absolutamente toda su extensión, comprende á usted, mi querido Director, que un madrileño, tan madrileño como yo, no pueda entrar en semejante metrópoli, aun conociéndola algo, sin que un sentimiento de admiración distraiga mi ánimo. ¡Y cuánto he echado de menos los charcos, hondonales, cráteres, baches, grietas, simas, etc., etc., que nos obligan en Madrid á

cualquier riesgo posible, dada la situación sanitaria presente.

En breve convocará á los médicos inspectores de Higiene municipal para darles instrucciones. Ha decidido, además, que después de las visitas que están realizando á diario los tenientes de alcalde á las casas insalubres, se forme el padrón de estas mismas casas para exigir en ellas las reformas correspondientes que procedan.

Además, ateniéndose á lo prescrito en las instrucciones sanitarias y obedeciendo á indicaciones del ministerio de la Gobernación, traducidas en una Real orden comunicada al Ayuntamiento, la Alcaldía se apercibe (¡no se dirá que no es diligente!) á disponer un hospital destinado á recoger enfermos de cualquier epidemia que invada á Madrid.

El alcalde, después de varias visitas, se ha fijado en el asilo Tovar, que por sus condiciones especiales las reúne excelentes para un hospital de epidémicos. Este asilo se encuentra en muy mala situación, y es necesario proceder á realizar obras de reparación. En cualquier circunstancia serían necesarias esas obras por impedir el estado en que se halla su utilización; pero en los momentos presentes con mayor motivo, porque acaso en lo futuro será necesario apelar á ese establecimiento para recoger en él enfermos.

Las obras que hay que hacer en el asilo Tovar son de conservación del edificio para colocarle en condiciones de ser utilizado, y, además, de utensilios.

constante ejercicio, del cual están privados los ingleses, que para sustituirlo han inventado los diferentes deportes hoy á la moda!

No es posible hablar de Londres sin mencionar el desprecio de sus habitantes *al qué dirán*, testimonio de independencia de juicio é indudablemente de superioridad mental sobre los que pasan la vida temiendo la crítica del vecino y suponiendo, con inmodestia que nada justifica, son sus actos y gestos motivo de preocupación: aquí veo un señor que se arrolla al hongo una especie de servilleta, y otros varios que pasean de frac y sin sombrero; en un mercado un individuo se sube sobre una silla y predica sobre religión y moral, etc., etc.; todas las modas tienen su representación viva y nadie se rie del que pasa al lado... Sin saber por qué, me acuerdo de un baile en el casino de San Sebastián, dado en honor de un barco de turistas alemanes, y como uno de los turistas obsequia los, señor de bastante edad tuviera la idea de sacar una joven á bailar y bailara con agilidad y desenvoltura, toda aquella sociedad aristocrática soltó la carcajada (!!) ¿Quién no se ha asombrado en un pueblo, al ver que el baile (¡y va de bailes!) anunciado para las nueve no ha empezado á las diez y media? Es porque las familias envían cada cuarto de hora á la criada para saber si ha llegado ya alguna muchacha, ya que ninguna quiere ser la primera en entrar, segura de que las otras le arrancarán el pellejo; pero el tiempo pasa, se va á perder el único baile de la temporada, y, por último, las vecinas se reúnen, y juntas las

Manos, pues, á la obra y no se diga por los maliciosos que todo quedará en igual estado si tenemos la fortuna este año de librarnos del cólera. ¡Qué saben ustedes de lo que somos capaces nosotros! A prevenidos nadie nos gana.

Continúan á la orden del día los Congresos médicos.

En la última semana los han celebrado los forenses en Castellón, Valencia, Teruel y Albacete.

En Castellón se aprobaron por unanimidad las bases del proyecto para la reglamentación del Cuerpo acordadas en asambleas anteriores.

Los asambleístas telegrafiaron al Sr. Canalejas dándole cuenta de los acuerdos, y entregaron una copia de los mismos, acompañada de una instancia, al gobernador civil.

En Valencia se ratificaron las bases votadas en las asambleas de Guadalajara, Madrid, Soria, Zaragoza, Huesca, Lérida, Barcelona, Gerona, Tarragona y Castellón.

Asistieron á la asamblea todos los forenses de la provincia, presididos por el Dr. Ballesteros, y entregaron al gobernador un escrito con las condiciones para que las transmita al Sr. Canalejas.

En Teruel los médicos forenses aceptaron las bases aprobadas en asambleas de otras provincias para la reorganización del Cuerpo.

El acto fué presidido por el Dr. Ballesteros, quien marchó á Albacete para presidir la asamblea que celebrarán los forenses de la citada provincia.

de una calle y después las de un barrio, y por último las de todo el pueblo, penetran en el salón haciendo dengues...

Nosotros, afortunadamente, no somos así, y en cuanto nos levantamos, fuimos al local donde se celebra el Congreso, cuando todavía entraban los obligados tientos de las solemnidades, y cuando los instrumentistas preparaban sus vitinas en el local destinado á Exposición. El Congreso de Urología se celebra en el edificio de la Sociedad de Medicina, que es una crista de dos pisos, con un sótano para guardarropa y servicios higiénicos, un piso inferior para oficinas y dos ó tres saloncitos pequeños, y otro piso superior donde hay un salón mayor para biblioteca, otro donde se celebra la Exposición de instrumentos, aneja al Congreso, y el salón grande, destinado á las sesiones de éste; salón que es más pequeño, mucho más pequeño y peor decorado que cualquiera de los salones del Colegio de Médicos de Madrid, con cuya institución, en lo que tiene de reunión de sociedades médicas, guarda analogía la Sociedad de Medicina. La situación de ésta es en un barrio bastante céntrico, aunque no correspondiente á la Puerta del Sol, inmediato á una plaza, como todas las hechas en Londres hace pocos años para higienizar la población, muy grande (cuatro ó seis veces la plaza de Bilbao), pero desprovista de atractivos y relieves, por lo cual parece más pequeña.

El Presidente del Congreso, Dr. Fenwick, el hombre que más ha escrito y con más originalidad sobre Urología en Inglaterra, nos dió una recepción por la noche, en el local

Por último, en Albacete ratificaron las bases aprobadas anteriormente para la reorganización del Cuerpo de forenses, y telegrafiaron al Sr. Canalejas, enviándole, por mediación del gobernador, una instancia con los acuerdos votados.

El Dr. Ballesteros marchó á Alicante para celebrar la asamblea décimacuarta.

También en el paraninfo de la Universidad de Granada se reunieron el martes último en asamblea los médicos de Sanidad civil para tratar de la reorganización del Cuerpo.

Presidió el catedrático inspector Sr. Porpeta.

Se acordó ratificar las conclusiones aprobadas en asambleas anteriores y constituir la Federación Nacional de Sanidad civil.

Igualmente se acordó protestar de la organización del nuevo Comité central de médicos titulares, y pedir al Gobierno que se cumplan las disposiciones para la creación de laboratorios para la desinfección de los pueblos, y que se fije en los presupuestos una cantidad suficiente para sanidad.

Y por último, pedir amplias facultades para los inspectores de Sanidad y que dichas facultades sean ejecutivas.

DECIO CARLAN.

Madrid, 26 de Agosto de 1911.

EL GABINETE RÖNTGEN

Por B. NAVARRO CÁNOVAS

Médico primero del Cuerpo de Sanidad militar.

El local dedicado á los trabajos radiográficos ha de

de una Academia de Pintura, donde había expuestos algunos cuadros. El Presidente y su señora hicieron con afabilidad y cortesía los honores, y allí fué donde nos encontramos por primera vez los miembros de la Asociación Internacional. Entre los españoles, todos amigos, todos pertenecientes á nuestra Asociación patria, nos reunimos los Dres. Bartrina, Mestre y Serrallach, de Barcelona, y los Dres. González Bravo, Mollá, Negrete y un servidor de usted, de Madrid. Sería poco interesante para los lectores la enumeración de los especialistas extranjeros que allí saludé, muchos maestros míos y la mayor parte amigos, á quienes trataba desde años anteriores, y con los cuales estoy en relación frecuente. Uno faltaba, para cuya memoria conservo y guardaré toda mi vida agradecimiento y cariño, el Dr. Kapsammer, mi maestro de Viena, el que me enseñó á practicar el cateterismo del uréter, el que me inició en los estudios de experimentación urológica, que fué para mí amigo entrañable, compañero alegre y entusiasta; su nombre será siempre citado en la Urología, porque el trabajo que aportó á esta rama de las ciencias médicas durante su vida, desgraciadamente corta, le colocó en lugar preeminente entre los investigadores. Tal vez la falta de aquel amigo, y su recuerdo en ocasiones análogas, hizo me pareciera poco animada aquella recepción. Antes de media noche nos dirigimos al hotel, citándonos para el siguiente día en la solemne apertura de la Asamblea.

Londres 30 VII 1911.

reunir determinadas condiciones, indispensables unas, convenientes otras, y todas conocidas del personal encargado de este servicio. Estará provisto de aparatos fundamentales, y de otros auxiliares que deberán reunir ciertos requisitos. De todo esto nos vamos á ocupar seguidamente.

El local será fácilmente accesible para enfermos conducidos en camillas, es decir, impedidos, traumatizados, que son los que forman el contingente principal de estos trabajos. Las ventanas, así como la puerta, cerrarán herméticamente, para que procuren la mayor oscuridad posible en el recinto. Las paredes y el techo estará pintadas de color oscuro, preferentemente de rojo oscuro y mate, ó tapizadas del mismo color. Su capacidad, ni amplia en demasía ni muy reducida, la suficiente para poder manipular los aparatos sin estorbo.

Precisa esté perfectamente independiente del cuarto oscuro, donde se han de verificar las operaciones fotográficas, á distancia, nunca contiguo á éste ni por muros ni por el techo, á fin de evitar el peligro de que se velen las placas y el deterioro de las pantallas fluoroscópicas y cartulinas de reforzamiento que en el último se conservan, por la acción á distancia de los rayos X. En caso de duda, las placas se colocarán en un cajón recubierto de planchas de plomo. La temperatura media de la habitación debe oscilar entre los 16 y los 20° C. para el mejor funcionamiento de los aparatos y comodidad de los enfermos.

La humedad es enemiga del material radiográfico, porque favorece la oxidación de los metales y hace conductibles cuerpos que son aisladores de la electricidad, hecho este último que da por resultado una copiosa derivación á tierra del fluido eléctrico, y, por consiguiente, una disminución considerable en el rendimiento útil de los aparatos.

Esto por lo que se refiere al local. Respecto á los aparatos que componen una instalación radiográfica, conviene distinguir los que son fundamentales, indispensables, de los auxiliares y del utensilio que completan aquella. No diré nada de los primeros porque sería entrar de lleno en lo fundamental de la radiografía y no es este mi propósito. Sólo me ocuparé, sin embargo, en dos detalles que considero importante señalar y voy á explicar.

En casi todas, si no en todas, las instalaciones, los conductores que unen los polos de la bobina con los del tubo Röntgen pasan directamente de unos á otros. Esto ofrece el inconveniente de que el tubo no se puede mover sino en un área muy limitada, lo que permite la longitud de los conductores, y si éstos son muy largos, hay que sostenerlos más ó menos horizontalmente, lo cual no es fácil de lograr en la práctica, pues como la corriente eléctrica que por ellos circula es de alta tensión, saltan chispas á los cuerpos que se hallan á cierta distancia, resultando siempre dificultosos los trabajos. Es mucho más cómodo, breve y expedito, unir los polos de la bobina con dos alambres de acero, que se extienden paralelamente, sujetos por sus extremos á la pared, á 50 centímetros de distancia entre sí y y á unos 3 metros de altura del suelo. Por estos alam-

bres se desliza un sistema metálico de poleas del cual penden los hilos conductores que enganchan en el tubo Röntgen, con un peso que descansa en la mitad del conductor y lo sostiene doble verticalmente. Esta disposición, que vi en Alemania, permite coger el extremo, que cuelga siempre verticalmente, del conductor y llevarlo al tubo en cualquier punto de la habitación por distante que sea, sin peligro á que salte del conductor ninguna descarga.

El otro detalle se refiere á que si la instalación dispone de interruptor electrolítico, éste debe hallarse al alcance de la mano del radiógrafo, próximo al cuadro de distribución, para que el operador pueda variar el número de interrupciones (si la construcción del interruptor así lo permite), pues no hay que olvidar que si la radioscopia exige luz uniforme, en la radiografía es más conveniente luz interrumpida para que las descargas en el tubo sean más intensas.

Entre los aparatos auxiliares figura el pie soporte que sostiene el tubo. El pie debe ser de base ancha, vástago grueso y gran peso, condiciones todas que prestan gran estabilidad y garantizan la inmovilidad del tubo, pues no hay que olvidar que tanto importa la quietud más absoluta del cuerpo como la del tubo para que la imagen radiográfica carezca de toda penumbra. Para su más fácil manejo, debe estar provisto el pie de ruedecillas sobre las cuales se apoya en el suelo.

Para exámenes radioscópicos, es necesaria una pantalla de 30×40 centímetros que se conservará, siempre que no sea necesario su uso, en el cuarto oscuro, á cubierto de la luz viva y de la humedad. Lo mismo se puede decir de la cartulina de reforzamiento que se utiliza en las instantáneas.

Para obtener imágenes de cálculos, se hace indispensable un compresor, aparato que por limitar un campo reducido de la cavidad abdominal, al mismo tiempo que aplasta sus vísceras, reduciendo el espesor de ésta, proporciona más detalle á la imagen.

En las demás regiones del cuerpo se hace hoy uso casi siempre del diafragma iris, el cual suprime un círculo periférico de rayos secundarios que difuminan la imagen, resultando mayor claridad en el cliché.

La mesa para esta clase de trabajos no carece de interés. Hasta la fecha, los distintos modelos habidos ofrecían múltiples inconvenientes. O eran asaz complicados y pesados ó por demás sencillos. Realmente se ha perfeccionado muy poca cosa. Pero hoy existe un modelo de una perfección verdaderamente insuperable y es el Klinoscopio, que así lo titula su inventor el ingeniero Friedrich Dessauer, de Francfort; con esta mesa puede practicarse el examen radioscópico del sujeto, de pie, sentado ó acostado. El tubo se pasea en una ú otra posición por todas las regiones del cuerpo con facilidad suma. El suelo, por ser de lona, no molesta al paciente; los dos diafragmas que preceden al tubo protegen al operador contra los rayos; se puede practicar la ortodiagrafia, se cambia de la posición horizontal á la vertical, ó viceversa, y se traslada de un sitio á otro de la habitación sin esfuerzo alguno, y en

conjunto reúne excelentes condiciones estéticas. No tiene otro inconveniente que ser caro.

Además de los aparatos enunciados, conviene tener otro para medir el poder penetrante de los rayos Röntgen, el radiocronómetro, sacos de arena para inmovilizar las regiones del cuerpo, otros dos saquitos atados por una venda de un metro para inmovilizar la cabeza en las radiografías de ésta, una caja con cristal deslustrado para examinar las placas impresionadas por transparencia, una cadena para derivar la corriente de la mesa radiográfica, una cinta métrica, una plomada, etcétera, y como medios protectores contra los rayos, lentes y guantes *ad hoc*. En vez de traje, que es muy pesado, un tabique de madera recubierto de una lámina de plomo, de dimensiones algo mayores á las de un hombre, y con una ventanilla en un lado á la altura de la cabeza.

Yo no uso otros chasis que para placas de 30×40, sustituyéndolas por papel negro *Schleussner* con el cual envuelvo aquellas. Alguna vez, cuando se trata de radiografía del hombro ó de la cadera, en que hay peligro se rompa la placa al descansar el cuerpo del enfermo, utilizo una tabla bien labrada de 24×30 y de medio centímetro de grueso, sobre la cual se aplica la placa, que no ha de ser mayor de 24×30. De este modo evito al paciente las molestias que suelen ocasionar los ángulos y el grueso relieve que tienen los chasis. Sin embargo, el chasis no se puede omitir en las instantáneas por la cartulina de reforzamiento que acompaña á la placa. En este caso hay que tener presente que es indispensable de todo punto que la cara sensible de la cartulina esté aplicada exactamente á la cara sensible de gelatino-bromuro de la placa, con el fin de que la primera ejerza sobre la segunda el reforzamiento necesario. Para lograr ésto es preciso un chasis especial dentro del cual se verifica la compresión de la cartulina contra la placa por un resorte metálico. En el gabinete del Hospital Militar de Madrid existe uno, primero en su clase, que ha construido la casa *Veiffa Verke* de Frankfort, y que reúne excelentes condiciones para este objeto.

No dejaré de mencionar el tubo válvula que, á manera de filtro, sólo deja pasar al tubo Röntgen una corriente inducida (la de apertura) de las dos que en sentido inverso se desarrollan en la bobina. Realiza dos beneficios: la supresión de rayos Röntgen secundarios, perjudiciales por múltiples conceptos, y la mayor conservación de la vida de los tubos Röntgen. En una instalación de radiografía instantánea entiendo deben montarse dos, uno blando para la instantánea solamente, y el otro para las de tiempo.

Para terminar diré (pues este trabajo se hace ya largo y pesado) que todas estas condiciones, requisitos y aparatos se hallan reunidos en el gabinete del Hospital Militar de Madrid, el cual me ha servido de guía para escribir este desaliñado trabajo.

CISTOSCOPIA

SUS INDICACIONES Y LIMITACIONES (1)

Por D. ANGEL BUEKES ESCRIBANO

Licenciado en Medicina y Cirugía.

Manera de practicar la cistoscopia.

Antes de practicar la cistoscopia es preciso reconocer el trayecto que el aparato ha de recorrer hasta llegar al sitio en que tiene que desempeñar su misión.

Tres condiciones son necesarias para poder practicar la cistoscopia:

1.^a Calibre suficiente del conducto para dejar paso al tubo del cistoscopio hasta la vejiga.

2.^a Capacidad suficiente vesical para retener el agua, aire ó el oxígeno que se emplean para distenderla.

3.^a Transparencia del medio.

Según el elemento que se utilice para distender la vejiga recibirá la cistoscopia distinto nombre de aire, de oxígeno ó de líquido.

Los gases al distender la vejiga aplastan contra la mucosa algunas expansiones que los tumores, sobre todo los papilomas, presentan, se escapan con facilidad, se calientan pronto y suelen producir embolias gaseosas; en cambio el agua deja ver tal como son los cuerpos que hay dentro del reservorio, no se calienta tan pronto y es de empleo más fácil.

No hablaré más que de la cistoscopia en la que se emplea el agua para distender la vejiga, que es la que de ordinario se emplea.

Haré ligera exposición de estas condiciones puesto que, incidentalmente, ya se ha hecho anteriormente.

En casos normales, en que la uretra no tiene disminuido su calibre por ninguna de las enfermedades anteriormente señaladas (traumatismos, blenorragia, balanopostitis é hipertrofia de la próstata, casi siempre) puede no tener paso libre el tubo cistoscópico, ya por razón de la edad (los niños muy pequeños no tienen calibre suficiente), ya por razón de estrecheces congénitas del conducto uretral en todo su trayecto ó en alguno de sus tramos.

Otras veces el conducto es doble en un trayecto más ó menos largo, el meato tiene un tabique, casi siempre horizontal, que da entrada, con esta división, á dos conductos superpuestos; la orina suele salir por los dos formando doble chorro; pues bien, en estos casos cualquiera de los conductos suele ser insuficiente para alojar el instrumento y mucho menos para dejarle cierta holgura necesaria para inclinarle en los varios sentidos que tiene que moverse para examinar las distintas porciones de la vejiga.

Vemos, pues, cómo ni aun en los casos que suponemos normal el conducto, debemos prescindir de su reconocimiento previo, que se hace por sí solo viendo orinar al enfermo y al introducir la sonda para lavar la vejiga.

Otras veces la mala fe del enfermo, y ésto se ve á diario en la clínica, ó un pudor mal entendido, trata de desorientarnos en nuestras investigaciones, cosa que no pueden conseguir con el examen instrumental.

Cuando tengamos algún fundamento para suponer que la uretra no está normal, haremos uso de un explorador uretral olivar de Guyon del número 21 de la escala de Charrière, y siguiendo las reglas generales de cateterismo, haremos que la bola recorra toda la uretra, sin más tropiezos que los inherentes á su disposición anatómica (si está sana).

(5) Véase el número anterior.

Como manos poco acostumbradas á practicar el cateterismo pueden tomar por patológico lo que es completamente normal, en virtud de las distintas sensaciones que se perciben en una uretra sana y que, como antes dije, depende de la disposición anatómica de los distintos tramos de la uretra, parece no será ocioso dar algunos detalles sobre las mismas.

La oliva del explorador no recorre toda la uretra con la misma facilidad ni comunica á la mano que la dirige las mismas impresiones, sino que hay sitios, como es el límite de la porción perineobulbar, en que se siente un obstáculo á la progresión y que realmente puede serla para el que no sepa practicar bien el cateterismo, ayudando con la mano izquierda la ligera impulsión que la derecha comunica al explorador; un estiramiento de la uretra con la mano izquierda como envainando el explorador, con objeto de borrar el fondo de saco bulbar, y un moderado impulso de la mano derecha que sostiene y dirige el explorador, son suficientes para salvar este pequeño incidente y que mal hecha la maniobra puede hacer creer en la existencia de una estrechez y traer consigo, por esta mala interpretación, las más funestas consecuencias.

Una vez vencida esa pequeña resistencia, el explorador da otra sensación distinta, parece que atraviesa un tubo de goma del mismo calibre del diámetro de la oliva, se siente como oprimida la bola y dificultada su marcha, contrastando con la sensación de lisura y franqueza con que caminaba por la uretra peniana; esta sensación dura muy poco tiempo y bien pronto disfruta de la libertad que disfrutó al principio hasta entrar en el cuello; en donde se vuelve á sentir una ligera opresión, para disfrutar al momento, ya dentro de la vejiga, de la mayor amplitud en sus movimientos.

Antes de introducir el explorador en la uretra, es preciso haber desinfectado el balano y prepucio, lavándolos con agua y jabón, y después con solución boricada al 4 por 100 ó sublimado al 1 por 1.000.

El explorador debe estar aséptico, bien hirviéndole en agua sola ó carbonato ó sulfato de sosa.

Las manos deben lavarse con agua y jabón, con solución de sublimado al 1 por 1.000 ó ácido fénico al 4 por 100 después, y por último con alcohol.

La uretra anterior debe lavarse con agua boricada al 4 por 100.

Si el explorador no nos da sensaciones anormales, y por lo tanto podemos contar con una uretra completamente sana y de un calibre suficiente, pasamos á la averiguación del segundo punto: si la vejiga tiene capacidad suficiente.

Para averiguarlo nos valemos de una sonda de Nélaton y la introducimos hasta la vejiga, dejando salir toda la orina que contenga; después, valiéndonos de la jeringa de Guyon, introducimos por la sonda agua boricada al 4 por 100 templada, y éste es el momento en que empezamos á conocer la capacidad vesical, pues cuando al introducir una pequeña cantidad el enfermo pide á gritos que le dejemos orinar, indicando la protesta de su vejiga, es casi seguro que estamos ante un caso en que la cistoscopia no se puede llevar á cabo; seguimos lavando la vejiga hasta que salga el agua clara y midiendo la cantidad que puede contener. Respecto á la cantidad de agua necesaria para la distensión vesical, no hay conformidad. Unos, como Nitze, recomiendan emplear 150 gramos y aconsejan emplear siempre la misma cantidad; pero es preciso amoldarse á la distinta capacidad que ofrecen los individuos y á la edad y sexo que la hacen variar. Leguen aconseja emplear 120 gramos y A. Pousson, en su libro *Précis des maladies des voies urinaires*, recomienda un término medio, de 120 á 150 gramos.

Lo que sí interesa es fijar el límite mínimo que se puede emplear para poder realizar la cistoscopia. Para la fijación de este límite mínimo, es necesario saber cuál es el objeto que nos proponemos al distender la vejiga y qué amplitud necesitamos para realizar con provecho la exploración.

La distensión tiene por objeto facilitar los movimientos que el cistoscopio tiene que realizar dentro de la vejiga para ir examinando por pequeñas porciones su superficie interior, haciéndole avanzar, retroceder, girar sobre su eje é inclinarse á derecha é izquierda y arriba y abajo, pues con estos aparatos no se consigue iluminar toda la vejiga á un mismo tiempo como lo hace un foco luminoso situado en el centro de un recinto, sino que se iluminan pequeñas porciones de su superficie, que se van sumando unas á otras hasta que la suma total de las pequeñas parcelas constituya una pared, dándonos cuenta al final de su examen de la impresión total y de las parciales de cada superficie.

Como el cistoscopio debe hacer este examen á cierta distancia del objeto que observa, porque si no quemaría la vejiga, se comprende que necesita campo para moverse con libertad, y, por otra parte, la vejiga replegándose sobre sí misma tropezaría á cada instante con el pico del cistoscopio é impediría formar juicio de la región examinada, ni toleraría el enfermo la quemadura de la lámpara que tenía que ponerse en contacto de la mucosa. Es, pues, necesario disponer de un espacio, de una cavidad llena de un líquido transparente, que alejando las paredes del reservorio nos facilite su examen á distancia, formando un cabal juicio de cuanto en ellas se aprecia de anormal. La cantidad mínima de líquido necesario para practicar el examen es de 60 ó 70 gramos, siempre que dure poco la operación, por calentarse pronto el líquido.

La tercera condición para hacer un buen examen cistoscópico, es la transparencia del medio. Ninguna utilidad tendría llevar á la cavidad vesical un foco luminoso, si allí se viese rodeado de un ambiente que impidiese la misión importantísima de desvanecer las tinieblas en que durante tantos siglos había estado sumida. Una historia gloriosa de tentativas más ó menos afortunadas precedió á la iluminación endoscópica de que hoy disponemos y que es la base de grandes descubrimientos en patología urinaria.

Antes de dar á conocer cómo se practica la cistoscopia, haré una breve descripción de los diversos modelos de cistoscopios y de los accesorios que se precisan, tanto en los grandes centros de población como en los más apartados rincones en donde no se dispone de manantiales eléctricos, sin los que no se pueden utilizar los modernos aparatos que son á los que únicamente dedico este pequeño trabajo y de los que hoy exclusivamente se debe hacer uso, por representar la mayor perfección y utilidad.

El cistoscopio: su descripción.

Prescindiendo por completo de la historia de su descubrimiento, que se puede encontrar en cualquier libro que de este asunto trate, diremos tan sólo que los primeros ensayos que en este sentido se hicieron se reducían á proyectar los rayos luminosos procedentes de un foco situado fuera de la vejiga al interior de ésta, valiéndose de espejos y tubos introducidos en la vejiga y variando cada inventor el manantial luminoso, siendo unas veces de petróleo, gas, magnesio, etcétera, y variando las disposiciones de las piezas y accesorios, y por último, Casper y Grünfeld emplearon el foco eléctrico exterior en sus pantoscopios.

La introducción del foco luminoso dentro de la cavidad que se desea examinar se debe á Nitze, que hizo sus primeros ensayos el año 1876, introduciendo en la vejiga un alam-

bre de platino al rojo blanco, procedimiento que tenía muchos inconvenientes, pues para contrarrestar la gran producción de calor era necesario sostener una corriente de agua fría dentro de la vejiga, y cualquiera alteración de esta corriente traía consigo quemaduras del reservorio; por otra parte, para sostener el alambre al rojo blanco se necesitaba una corriente muy constante que sólo se conseguía con reóstatos de gran precisión reguladora.

La invención de la lámpara Mignon de Edison obvió todos estos inconvenientes, pues la producción de calor es muy pequeña y basta que en la vejiga haya de 60 á 80 grámos de agua para que contrarreste esa producción calorífica, suprimiendo de este modo la corriente de agua que antes era necesaria y facilitando las manipulaciones con la simplificación del aparato.

Nitze tiene tres modelos de cistoscopios que llevan los números 1, 2 y 3. Con el número 1 se puede examinar casi toda la vejiga y con suficiente práctica puede bastar para el examen endovesical, pues pueden verse todas las partes principales de la vejiga sin tener que apelar á los otros dos números, que tienen algunas ligeras modificaciones para poder observar los alrededores del cuello colocando el prisma cerca de la lámpara en la parte anterior ó colocando el prisma y la lámpara en la parte posterior para examinar las partes inferior y posterior de la vejiga, que son las que se ven con más dificultad con el número 1.

El cistoscopio corriente de Nitze tiene la forma de un catéter metálico con una incurvación en su extremidad, parecida á la que tienen las sondas de Mercier. En el punto de transición del tallo con la punta en encuentra un prisma reflector, cuya cara reflectora forma un ángulo de 45°. En su punta lleva la lámpara eléctrica, que en los buenos aparatos debe tener un mecanismo que permita desmontarla con facilidad, como se quita y pone del portalámparas del alumbrado doméstico, pues siendo bastante delicadas, se pueden fundir ó romper y nos veríamos privados de aparato con suma facilidad, si no tienen este mecanismo.

La extremidad ocular del instrumento la forma una especie de embudo, á cuya parte estrecha se adaptan dos anillos metálicos, aislados el uno del otro; uno de ellos pone en comunicación la lamparita con la corriente por medio de un hilo que va por dentro del tubo, y el otro sostiene la parte metálica, ó sea el tubo del cistoscopio.

El anillo que sirve de intermedio á la lámpara y al manantial eléctrico suele ser desmontable y no se une hasta el preciso momento de encender la lámpara; en otros modelos no es desmontable y los hilos que vienen de la corriente eléctrica tienen un dispositivo para enchufar al anillo, y un mango aislador que facilita los movimientos del cistoscopio y evita la sacudida de la corriente si llega á entorpecerse el reóstato.

La parte óptica la forman tres lentes, objetivo, ocular y otra intermedia, situada hacia la mitad del tubo; tiene por objeto transmitir la primera imagen invertida, que se forma detrás del objetivo para que al invertirla de nuevo el ocular el observador la vea derecha. Hay otros modelos de Nitze con irrigación para los casos en que se empañe el prisma con moco, pus ó sangre, ó se caliente demasiado el agua, cuando las sesiones son largas, pero ofrecen más inconvenientes que ventajas, pues como el tubo cistoscópico tiene que alojar en su interior á los dos tubos lavadores de entrada y salida del agua y, por lo tanto, tiene que aumentar su calibre y ser muy pequeño el de los lavadores y apenas utilizable por esta circunstancia.

Güterbock tiene un modelo que se diferencia de los demás, por tener independiente el prisma, la lámpara y las

lentes, que forman un cuerpo, y el otro le forma una sonda metálica acodada que tiene en su extremidad dos orificios, uno para el prisma y el otro para la lámpara.

Con esta disposición se traumatiza menos la uretra, puesto que basta introducir la sonda metálica y hacer el lavado de la vejiga dejando en ella la cantidad necesaria para el examen, y sin sacarla introducir en su interior el otro cuerpo, compuesto de prisma, lentes y lámpara.

Si hubiere alguna avería en el aparato de iluminación se extrae de la sonda y se separa, y si durante la operación el líquido perdiera su transparencia, se puede renovar, sin más que repetir la anterior operación y haciendo penetrar agua, limpia en la vejiga hasta que esté en condiciones de continuar el examen. Lohnstein hizo construir un modelo, con una modificación que interesa conocer. Consiste en tener independiente la punta del resto del instrumento. Esta disposición permite dar distintas curvaturas á la punta del cistoscopio y vencer ciertas dificultades, que serían invencibles con otros modelos, que se presentan en hipertrofias de próstata.

Este modelo es el que utiliza en la Clínica del Hospital General el Dr. Pulido, y con el que teniendo suficiente práctica se puede examinar toda la vejiga.

He visto un modelo de este autor, con una innovación que es de ventajas extraordinarias para los médicos que ejerzan su profesión en pueblos en que no haya fábricas de electricidad, y es el de utilizar la energía eléctrica de una pila seca para poner incandescente la lamparita. Lo he visto funcionar con una precisión admirable. En el enchufe de los hilos que vienen de la pila, que va provisto de un mango tiene un botón que se desliza en un conducto del mismo, para aumentar ó disminuir la intensidad de la luz y para apagar y encender.

Con este aparato regulador, que maneja un dedo mientras se observa, se facilita en gran suma la cistoscopia.

(Se concluirá).

JUICIO CRITICO ACERCA DEL TRATAMIENTO DE LA APENDICITIS (1)

Por el Dr. D. FRANCISCO MONTAÑA

Correspondiente laureado de la Real Academia de Medicina de Barcelona, premiado por el primer Congreso Español Internacional de la Tuberculosis.

III

En las formas graves de apendicitis, y cuando el absceso está constituido, está indicada la intervención operatoria. Existen algunos síntomas reveladores de la especial gravedad de la apendicitis: creo muy conveniente detenerme un poco en el estudio de los mismos, para que bien conocidos puedan servir de guía ó índice en el tratamiento de esta enfermedad.

La *hyperleucocitosis* ó signo de Hagem ha sido señalada por muchos autores como reveladora de la existencia ó formación de un absceso, y en unión con otros síntomas puede arrojar mucha luz para el diagnóstico del absceso. Los análisis de la sangre han de ser repetidos, pues la *curva*, ó sea la tendencia hacia el aumento ó disminución de los elementos figurados del líquido hemático, es lo que tiene una especial importancia para el pronóstico. La presencia de *eosinófilos* es de feliz augurio, y si van progresivamente en aumento en análisis repetidos, puede confiarse en la curación de la apendicitis. Tampoco debe despreciarse el tanto por

(1) Véase el número 2.998 (27 de Mayo).

ciento de hemoglobina, que indica la intensidad del daño producido. Una sangre con leucocitosis media de 10 á 15.000 glóbulos blancos y 55, 45 ó 35 centésimas de hemoglobina, indica una afección grave, que hará necesaria la intervención quirúrgica; una leucocitosis de 16 á 25.000 glóbulos blancos con 90, 80 y aun 75 centésimas de hemoglobina, indica buena terminación, y aunque el ataque de apendicitis sea en apariencia muy grave, puede esperarse la curación por el tratamiento médico.

Sin embargo, no hay que darle á este síntoma una significación absoluta y general, pues como ha demostrado Rehn, en varios casos de apendicitis con abscesos no hubo aumento de glóbulos blancos en la sangre, como tampoco en algunos otros con peritonitis difusa.

Fiebre.—El estudio de este síntoma puede prestar, en unión de otros, ayuda eficaz para el conocimiento de la formación de absceso ó de las formas graves de apendicitis. Según se desprende de las estadísticas de Rotter y Kümmell, la fiebre falta rarísimas veces durante el curso de la apendicitis, es de escasa duración y permanece ordinariamente moderada, no pasando de 39° ó de 39°,5. Ahora bien; de la relación mutua entre estos datos podremos obtener signos que nos sirvan de guía para apreciar la gravedad de la apendicitis y para determinarnos á una intervención quirúrgica.

Examinando las curvas termométricas consignadas en las notables monografías de Rotter y Rostotzer, que versan sobre gran número de casos, pueden establecerse los siguientes tipos:

1.º Reacción febril franca. Aparecida la fiebre bruscamente, se mantiene durante tres ó cuatro días entre 38 y 39°,5, con pulso rápido, fuerte, regular, disminución de la fiebre, de los dolores, y mejora del estado general á no tardar; á los cinco ó seis días de la iniciación de la enfermedad, la temperatura ha vuelto á la normal. No procede en manera alguna la intervención.

2.º La fiebre persiste, aunque moderada, no pasando de 39°. Estado general bueno, salvo los síntomas propios de la región ileo-cecal. Tratamiento médico hasta el noveno ó décimo día de la enfermedad. Si á partir de éste la fiebre continúa, ó bien á pesar de la apirexia el estado local—resistencia y sensibilidad á la presión en la región ileo-cecal empeora ó no desaparece á pesar del buen estado general, es de temer el absceso y se está autorizado para operar; puede, no obstante, todavía contemporalizarse, siguiendo un tratamiento médico.

3.º Si la fiebre, después del tercer día de la invasión, no manifiesta tendencia á bajar, antes al contrario, va elevándose progresivamente, denota la formación de absceso. Procede la intervención siempre que, á partir del quinto día, la fiebre no remite, sino que ofrece tendencia á la elevación progresiva.

4.º La fiebre remite; pero después de algunos días de apirexia vuelve á elevarse considerablemente, llegando á los 39°,5, 40° ó más, acompañándose de otros síntomas desfavorables, como aceleración del pulso, vómitos, etc., es preciso intervenir inmediatamente, pues amenaza la peritonitis generalizada, la perforación del apéndice ó el absceso.

5.º Falaquier llama la atención insistentemente sobre la disparidad entre el pulso y la temperatura. Cuando la fiebre remite ó desaparece, y el número de pulsaciones permanece elevado, con grandes probabilidades de acierto podrá pensarse en la presencia de un absceso; no debe demorarse en tales casos la operación.

Algunos autores, como Madelung, von Volkman y otros, han llamado la atención acerca de la conveniencia de com-

parar las temperaturas axilar y rectal en la apendicitis, pues la discordancia entre una y otra, que exceda de 1° á 1°,5, es indicio de absceso peritoneal. A idénticas conclusiones han llegado Sernander y Schüle.

También Rototzer ha comprobado que cuando la temperatura adquiría su máximum de nueve á diez de la noche, se trataba de un absceso peritoneal ó de peritonitis generalizada.

Moszkowicz, de Viena, ha señalado la ascitis aguda inicial como un signo precoz de apendicitis grave; la acumulación de una considerable cantidad de líquido en la cavidad peritoneal durante las primeras treinta y seis á cuarenta y ocho horas, deben decidir, según el profesor vienés, á la intervención quirúrgica inmediata. Para apreciar la existencia de dicho derrame, se aplican el pulgar y el índice izquierdos, extendidos y separados, de plano sobre la zona que se va á explorar; con el dedo medio de la mano derecha se percute el índice de la mano izquierda, y si existe derrame, se dará á conocer por el choque de una oleada contra el pulgar; repitiendo la operación por toda la superficie de la zona que se va explorando, se podrá apreciar la extensión y cantidad del líquido existente en la cavidad peritoneal.

Karlin señala la bradicardia como signo de la apendicitis gangrenosa.

M. von Bokay afirma que la lentitud del pulso se observaba especialmente en los niños, con 52 pulsaciones por minuto. Pero no siempre la bradicardia es síntoma de gangrena del apéndice, pues en ocasiones se presenta en la reabsorción de los productos flegmáticos peri-apendiculares, y es, por lo tanto, un síntoma favorable.

Según F. Southam, la ausencia de respiración abdominal es indicio de apendicitis grave. Para poner de manifiesto la falta de respiración abdominal, se descubre el vientre y se invita al enfermo á que respire profundamente. Si la respiración es pura y exclusivamente torácica, no acompañándose de ningún movimiento del abdomen, esternón y falsas costillas, se trata de un caso grave de apendicitis. A los síntomas enunciados deben añadirse los vómitos frecuentes, el dolor violento, la dureza del abdomen, la defensa muscular, etc.

Lannelongue afirma que la orina de los enfermos de apendicitis aguda es tres, cuatro y cinco veces más tóxica que la de los sujetos sanos, y que cuando la toxicidad alcanzaba grados elevados, la muerte del enfermo era segura si no se operaba inmediatamente.

Además de los síntomas enumerados anteriormente, indican la existencia de un absceso el edema inflamatorio de la pared del abdomen, con resistencia muy acentuada de los tejidos por encima del ligamento de Poupart, la cual va ganando progresivamente mayor extensión, ocasionando el abultamiento ó crecimiento del abdomen, por la invasión sucesiva de nuevas zonas.

Importa mucho tener presentes los síntomas enunciados que revelan, según distinguidos profesores, la gravedad de la apendicitis.

Frecuentemente podrá observarse la reunión de varios de ellos, con lo que se afianzará más la seguridad del diagnóstico.

Y es indudable que es de importancia capitalísima la apreciación de los signos indicadores de una apendicitis grave, desde los primeros momentos, ó sea en el primero ó segundo día, para proceder acto seguido, sin vacilaciones, á la intervención quirúrgica.

Procediendo de esta suerte, el apéndice no se ha perforado todavía, existe poca cantidad de pus, el enfermo no está todavía intoxicado en grado considerable, en atención

á todo lo cual corre aquel riesgos mucho menores que si la operación se realiza tardíamente.

Así como debe condenarse la conducta del cirujano que, una vez diagnosticada la apendicitis, procede á la extirpación del apéndice, sin atender á los caracteres de gravedad ó benignidad que aquella presente, así debe ser igualmente censurada la conducta del práctico que, ante el cuadro amenazador de una apendicitis gangrenosa ó de un absceso peritoneal, no se decide con valentía por la operación quirúrgica.

Bibliografía.

1. Rehn, *Munch. Med. Wochensh.*, 15 Diciembre 1903. L. Ch.
 2. Botter, *Ueber Perityphlitis*, Berlín, 1896.
 3. Kümmell, *Ueber recidivrende Perityphlitis*, Berlín, *Klin. Wochensh.*, 11 Abril 1898.
 4. Ja'aguier, *Traité de Chirurgie* de Duplay et Reclus, 2.^a ed., t. VI, pág. 655, París, 1898.
 5. Lennander y Schüle, *Ueber die diferenz zwischen der Temperatur des Rectum und der Hdsellöle speciell bei der atigen apendicitis*. (*Munch. Med. Wochensh.*, 1.^o de Mayo de 1900.)
 6. Lejars, *Sem. Med.*, núm. 19, pág. 146.
 7. John, *Sem. Med.*, 1907, pág. 80.
 8. Bocay, *Deutsche Wochensh.*, 9 Abril 1908.
 9. Southam, *Lancet*, 15 Febrero 1908.
 10. Lannelongue, Academia de Medicina de París, sesión 21 de Mayo de 1907.
 11. *Clínica y Laboratorio*, núm. 12, VII año, Dr. Sánchez de Rivera.
- Pols, Julio de 1911.

Sección Práctica.

UN CASO DE INSUFICIENCIA MITRAL

Filiación y hábito exterior.—Recomendada por mi amigo y compañero de la Beneficencia municipal Dr. Vázquez Lefort, ingresó el 3 de Enero del corriente año (1911) en el Sanatorio del Pilar, la Sra. D.^a E. G., de cincuenta y tres años, soltera, natural de Valladolid y de profesión actriz, retirada hacia tiempo de la escena por los progresos de su enfermedad. El aspecto que ofreció ante mi vista en el acto de mi primera visita, era de consolador. El rostro pálido y demacrado; con una disnea acutísima, de esas de origen cardíaco que ocasionan una profunda angustia; con un edema de las extremidades inferiores, cuyo límite superior alcanzaba á la región umbilical y que dejaba durante bastante rato la huella de la presión del dedo; no se necesitaba, ciertamente, tener gran experiencia clínica para comprender que la situación dejaba poco espacio á la esperanza.

Etiología.—Cuando en el mundo del arte no se llega al primer puesto, y esto no depende en muchas ocasiones de la sola voluntad, sino de las cualidades del espíritu, la conquista diaria del pan exige un esfuerzo sostenido, tanto físico como moral. El trabajo de este género reclama gran intensidad de atención; el verdadero artista, para encarnar sobre las tablas las creaciones del poeta, necesita sentir las, identificarse con ellas, vivirlas; esto no puede hacerse sin considerable gasto de energía nerviosa y sin una sensibilidad refinada y exquisita. Luego, desde el punto de vista orgánico, la vida es también desordenada, á veces antihigiénica. Cambios bruscos de temperatura, enfriamientos inevitables, descansos de poca duración y por ello que no repa-

ran bastante las fuerzas; de aquí que el reumatismo sea padecido con mucha frecuencia en este grupo de trabajadores, trayendo como consecuencia lógica los vicios valvulares del corazón y, entre ellos, la insuficiencia mitral, como en el presente caso.

Patogenia.—Luego el medio psíquico en que evolucionan estos seres no es un ambiente de paz, sino de pasión. Aunque haya excepciones muy honrosas, es lo cierto que, en términos generales, no es considerado el teatro como sitio en que se pueda conservar siempre la ecuanimidad. Sólo la rivalidad para lograr el aplauso predilecto del público, ha causado más de una vez semilleros de rencor. Hay, pues, que tener presentes todos estos elementos, si queremos interpretar en verdad la enfermedad de D.^a E. G. Y si alguien me dijese que estas consideraciones psicológicas son aquí inexactas, yo le respondería, en primer término, que son expresión fiel de la realidad de los hechos; que toda afección antes de las lesiones anatómicas, es primero dinámica, y que para explicarnos este cambio en el factor energía, hay aquí que recurrir á aquel *corazón moral* (facultad de sentir del espíritu) de que habló Peter, que arrastra al corazón físico en su alteración.

Otro aspecto.—Además de las emociones que causa por sí misma la vida artística, es lógico suponer que aquel cuya actividad consiste en hacer sentir á los otros, tenga que afectarse él mismo, si se atiene al precepto de Horacio: *si vis me flere....* Esta condición podría sobrellevarse con salud, si el trabajo fuera seguro; pero muy lejos de esto, unas veces se tiene y otras no, de manera que no puede menos de resentirse la situación económica del artista. Y ha de pensar con amargura en que si, siendo joven y estando sano, se ve reducido muchas veces á huelga forzosa, ¿qué vendrá á ser de él en caso de inutilidad por enfermedad ó vejez? Y este pensamiento basta para acibarar sus más puras alegrías y envenenar de continuo su existencia. Este temor es, por desgracia, muy verdadero; nada tiene de fantástico. Esta misma señora no pudo atender debidamente á su restablecimiento, por falta material de recursos y por no haber hallado entre sus antiguos compañeros el apoyo que ella les había prestado en tiempos mejores de su vida. Véase si la experiencia confirma con sus enseñanzas lo que el conocimiento de los hombres hace prever.

Estado presente: Espíritu.—La mente de D.^a E. G. estaba muy preocupada con su mal. Creía que el edema desaparecería mediante una operación quirúrgica, y siempre que me veía me decía que yo se la practicase. Que ese era el único remedio cierto que su padecimiento tenía. Resultaba inútil tratar de convencerla de la falsedad de esa idea. Luego, su asistencia se hacía sumamente penosa. Llamaba á cada momento á la enfermera, con cualquier motivo, aunque se tratase de las altas horas de la noche. Su carácter era irritable é impaciente. En cuanto se creía desatendida, ponía el grito en el cielo y hasta insultaba á cualquiera que se le ponía en frente. Debo declarar sinceramente que, á pesar de los mil cuidados que con ella se tuvieron, y de que mejoró bastante durante su breve permanencia en el Sanatorio, no estaba satisfecha de nosotros, ni de la marcha de la enfermedad. Salí aliviada el 18 de Enero, diciendo que se iba á un hospital donde la operasen, y después he sabido que ingresó en el provincial. Este hecho demuestra cómo por la deficiente circulación sanguínea del cerebro se alteran las facultades.

Organismo.—Por lo que he dicho, quedará en los ánimos de todos la idea de que me hallaba en presencia de un caso de insuficiencia mitral, llegado á su tercer período. Los síntomas objetivos locales, acusando aumento de volumen del

corazón, revelaban también disminución de su potencia contráctil. También pude comprobar el desdoblamiento del tono diastólico en la base, de que hablan los clásicos. Entre los síntomas objetivos generales, pude observar el pulso venoso infrabulbar en las venas del cuello, signo cierto de insuficiencia tricúspide. Lo que más me preocupaba era la disminución de la cantidad diaria de orina, y la considerable extensión de la hidropesía. También era para mí motivo de alarma aquella disnea que imposibilitaba el descanso nocturno y revestía, en ocasiones, el carácter de una verdadera ortopnea. Todos estos síntomas son los del comienzo de la insuficiencia cardíaca ó asistolia.

Diagnóstico.—El de la insuficiencia mitral en un período tan avanzado como el de esta desgraciada señora, no presenta dificultad de ninguna clase. Exige más atención por parte del observador en el inicial y entonces entre los signos ciertos hay que citar, primero, el ruido sistólico en la punta, el cual no siempre se percibe con entera claridad, sobre todo cuando coexiste con una complicación de enfisema, y después hay que fijarse en las cualidades del pulso, que resuelven las dudas que pudieran subsistir. En el período terminal es pequeño, desigual, frecuente é irregular; estos caracteres nos dicen que el miocardio se halla agobiado por la carga, que no puede funcionar y que va á dejar de hacerlo. Esto unido al estado hiperémico del riñón, que dificulta su función, hace que la sangre sea tóxica y de condiciones pésimas para nutrir la fibra cardíaca. Y cuando se resiente el cambio atómico ¿cómo estará la función?

Pronóstico.—Se considera que el de la insuficiencia es menos desfavorable que el de la estrechez (Vanlair). No obstante, á nadie puede ocultársele que se trata de una afección muy grave. Por la resonancia sobre la aurícula izquierda, que origina su hipertrofia excéntrica; por la dilatación y endarteritis del sistema pulmonar; por las profundas alteraciones que en el parénquima del pulmón se verifican (*esplenización*) y por la hiperemia crónica en que se encuentran el hígado y los riñones. El pronóstico individual de esta enferma hubiera sido más benigno (porque yo pensaba poder dominar la asistolia inminente), si no hubiera sido tan rebelde, queriendo obrar por sí y ante sí en una materia que desconocía, sin atender para nada mis indicaciones, que no tenían más finalidad que su bien, y marchando adonde la convino, exponiéndose á contingencias nada leves. El médico no manda, aconseja; y si sus consejos no son admitidos, ¿qué puede hacer?

Tratamiento.—En este caso no usé más que tres medicamentos, que fueron: la *digital*, la *cafeína* y la *diuretina*. De la primera diré, que acordándome de las dificultades de preparación de las digitalinas, que enumera mi padre en su *Curso de Medicina interna*, nunca las uso y me atengo á la clásica infusión de hojas de digital, con lo cual me va muy bien. En los intervalos de descanso de la administración de la digital, di la *cafeína*. Y, por último, la *diuretina*, para aumentar la función renal. El resultado fué tan favorable que descendieron los edemas; la cantidad de orina aumentó, la respiración se hizo menos disneaica y todo parecía indicar un resultado satisfactorio, en un tiempo relativamente breve, cuando la enferma, obsesionada por la idea de que con la operación quimérica que pretendía sanaría más pronto, abandonó el Sanatorio y la perdí de vista. Tales son las dificultades que presenta la práctica cuando tratamos con personas indóciles.

Reflexiones.—1.^a Se confirma la idea de que las emociones y la vida agitada y antihigiénica constituyen factores patógenos de importancia. 2.^a Toda transgresión higiénica origina, á la corta ó á la larga, una causa patógena. 3.^a La

etiología reumática de la insuficiencia mitral se ve aquí bien clara. 4.^a La desobediencia de los enfermos casi nos reduce á la impotencia. 5.^a En este sentido los médicos militares y navales (que tienen en su auxilio la severa disciplina militar para imponer sus indicaciones *á fortiori*, sin necesidad de entrar en discusiones ni explicaciones con ignorantes, llenos de prejuicios y que pretenden *porque sí* aventajarnos en saber y experiencia), obtienen éxitos muy justificados, y que á nosotros, los médicos civiles, nos están vedados. 6.^a Si todo el mundo concediese al médico, considerado como hombre de ciencia, el respeto y sumisión que merece, no se darían casos tan dolorosos como éste, pues esta señora morirá en breve por su falta de criterio. 7.^a Mediten en esto los estudiantes y médicos jóvenes para que vean lo que va del dicho al hecho, de la teoría á la práctica.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Febrero, 16, 1911.

Sección profesional

MONTEPIÓ DEL CUERPO DE MÉDICOS TITULARES COMISIÓN LIQUIDADORA

Madrid, 16 de Agosto de 1911.

Sr. Director de EL SIGLO MÉDICO.

Mi distinguido compañero: Con esta fecha dirijo al señor Director de *La Sanidad Civil* la carta y líneas que adjunto le acompaño y cuya publicación le ruego en las columnas de su acreditado periódico por creerlas de interés general para los socios del Montepío.

Se repite de usted muy agradecido y afectísimo compañero y amigo q. b. s. m.,

ANTONIO JIMÉNEZ VERDEJO.

«Madrid, 16 de Agosto de 1911.

Sr. Director de *La Sanidad Civil*.

Muy señor mío y distinguido compañero: Voy á contestar en nombre de la Comisión liquidadora, en muy pocas líneas, al suelto que en el último número de su ilustrado periódico aparece con dos títulos por falta de uno, y ambos á cual más llamativos y con magníficas titulares para que no pasen desapercibidos, rogándole la inserción de estas líneas en el primer número de su publicación.

Se repite de usted muy atento seguro servidor, q. b. su mano,

ANTONIO JIMÉNEZ VERDEJO.

¡ESTE MONTEPIÓ!

RESPUESTA DE ATENCIÓN

Nada, absolutamente nada de escandaloso tiene lo que está ocurriendo en el Montepío.

La Comisión liquidadora quiere y piensa terminar su trabajo legalmente bien y honradamente bien, y lo está consiguiendo, pues ya ha terminado el Avance de liquidación, que está acabándose de imprimir para remitirlo á todos los socios y á la Prensa entre los últimos días de esta semana y los primeros de la que viene.

No le podrá haber parecido bien á *La Sanidad Civil* el sistema empleado hasta ahora, no por los señores de la Comisión, como dice, sino por la Comisión, como debió decir, para justificarse y entretener la opinión; la Comisión no tiene que entretener á nadie, y para justificarse lo único que ha hecho y hace es contar las cosas tal y como son y tal y como han ocurrido, viviendo siempre en medio de la calle, dando

publicidad á todos sus actos de interés colectivo, y respondiendo particularmente á todo aquel que ha preguntado algo en forma digna de ser contestado, y no está arrepentida de su conducta, que ha dado resultados que de otro modo no se hubieran conseguido.

Nos pide *La Sanidad Civil* que abramos nuevamente la boca, y vamos á abrir la para con' estarle como desea; y para que es a contestación sea más amplia y más clara todavía, le podremos decir que ya estamos concluyendo de pagar los socorros únicos, llevando entregados más de *cuarenta mil duros* á las viudas y huérfanos de los médicos fallecidos que tenían derecho á ellos, y que con procedimientos distintos á los que hemos empleado acaso nunca se les hubiesen dado: que esto se ha hecho precisamente en estos últimos días en que menos hemos hablado; pero como dice *La Sanidad Civil* que no pagamos los socorros únicos, por si acaso se refiere al socorro único de los huérfanos de D. José María Albiñana, padre del señor director de esta publicación, sepa públicamente, ya que privadamente también se lo he manifestado, que de los doscientos nueve expedientes de socorro aprobados por la Comisión y anunciados en la *Gaceta*, la Inspección del Gobierno protestó diez y seis por creer que no estaban en condiciones reglamentarias, y entre ellos está el de los hermanos del Sr. Albiñana, porque su padre sólo pagó hasta el segundo trimestre de 1907, habiendo fallecido en 18 de Diciembre de 1909, esto es, dos años y medio después de no haber pagado nada, y no habiendo solicitado el socorro hasta el 1.º de Marzo de 1911, ó sea quince meses después de su muerte.

Ya sabe, pues, el señor director de *La Sanidad Civil* por qué no puede pagarse, á lo menos por el momento, el socorro solicitado por sus hermanos y concedido por esta Comisión, ocurriendo lo mismo ó cosas parecidas con los otros quince que se han diferido: sobre éstos tiene que recaer nuevo acuerdo del Pleno de la Comisión cuando ésta se reúna para solucionar las reclamaciones que puedan presentarse al avance de liquidación; pero pregunte, pregunte á esas *ochocientos noventa* viudas ó huérfanos que ya han cobrado, y verá cómo no le dicen que la Comisión liquidadora no paga, ni hace nada.

Respecto á que no pagamos á los socios, es verdad: ni pagamos, ni podremos pagar, devolviéndoles su dinero y recogiendo á la vez el nuestro, que está naturalmente con el de los demás, mientras el Gobierno no apruebe nuestra liquidación y nos autorice para hacer esa devolución, y no podemos evitar ni separarnos de todos estos ineludibles trámites.

¿Sabe *La Sanidad Civil* otros procedimientos legales más fáciles y seguros? Dígalos y tenga la seguridad de que si nos convence de su bondad, los emplearemos inmediatamente, pues tenemos muchos, muchísimos más deseos de los que *La Sanidad Civil* pueda figurarse de concluir nuestra obra, pero de concluirla, se lo repito, *legalmente bien, honradamente bien*.

Madrid, 16 de Agosto de 1911.—Por la Comisión: El Vicepresidente, *An'onio Jiménez Verdejo*.

LIQUIDACION DEL MONTEPIO

Sr. Director de EL SIGLO MEDICO.

Llevamos más de dos años pensando qué hemos de hacer con el resultado de la liquidación del Montepío; cada médico propone lo que cree mejor: rara es la semana que en los diversos periódicos profesionales no veamos solucio-

nes que, creyéndolas buenas, no vengán contestaciones demostrando que no pueden ser factibles, ya porque se falsea ó violenta el Reglamento, ya porque escarmentados con el resultado *feliz* de la Junta de Gobierno y Patronato, no sería posible hacerse ilusiones al crear otro Montepío.

En resumen, que nadie encuentra solución á gusto de todos, si bien se observa, en general, la lamentación de que es lástima no sea posible encontrar la manera de que esos dos millones, que tantos trabajos costó el reunir, sirvieran de base para un verdadero Montepío.

¿Quieren la solución, que sea pronta y buena, sin que su terminación sea la misma á la que llevaron como antes dije la Junta de Gobierno y Patronato?

Copien en todo lo que hace la clase farmacéutica y veremos los resultados; resultados que son su orgullo, su estimación.

¿Por qué no ha de hacer lo mismo la clase médica?

De usted afectísimo,

LOPEZ RODRIGUEZ

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO. — I. Las psicosis puerperales. — II. Lucha contra la fiebre puerperal.

I

Meyer, Königsberg: Las psicosis puerperales.

Se comprenden en éstas las psicosis de las tres fases de la generación. Los estados de depresión ó melancolías son los trastornos psíquicos más frecuentes del embarazo. Una parte considerable de las supuestas melancolías del embarazo, son estados de depresión desarrollados sobre una base psicopática, en la cual son decisivas influencias psíquicas características, y en particular, causas externas al embarazo. En el embarazo se observan con la mayor frecuencia, además de los estados de depresión, la demencia precoz, la locura maniaco-depresiva, no distinguiéndose ésta, en su forma general, de las otras formas de demencia precoz. Muy importante papel juegan en el embarazo los trastornos psíquicos, la corea gravídica y la más rara neuritis gravídica. Finalmente, el embarazo despierta en las mujeres ya nerviosas una exaltación del neurosismo. Los actos caprichosos, inmotivados, impulsivos (el incendio, el robo, etc.), son cometidos por las embarazadas.

Son interesantes los trastornos psíquicos de corta duración observados por muchos autores durante ó inmediatamente después del parto.

Entre 42 casos de psicosis puerperales propiamente dichas, se observó ocho veces demencia, 10 psicosis afectivas y 16 la demencia precoz. Algunas veces, y en particular al principio, es sumamente difícil distinguir si se trata de demencia ó de demencia precoz. A las psicosis eclámpicas no se les atribuye nada específico; ellas demuestran evidentemente una gran semejanza con los estados epileptoides. La violencia es, según Siemerling, mayor en los trastornos mentales epilépticos que en los eclámpicos.

Entre 27 casos de psicosis de la lactancia, pertenecían 22 á la demencia precoz, tres á las psicosis afectivas y dos á la locura. No hay ninguna psicosis puerperal específica. La aptitud para la generación parece influir de una manera mediata, debilitando el sistema nervioso en sujetos predispuestos á los trastornos psíquicos y nerviosos, pero no de una manera inmediata.

La corea y la eclampsia gravídicas predisponen al aborto y al parto prematuro. Sin embargo, en la totalidad de las psicosis funcionales, especialmente en la demencia precoz

y en la locura maníaco-depresiva, no hay que esperar, por regla general, de la interrupción del embarazo, ninguna mejora en el estado psíquico. En general, está indicado el aborto provocado cuando la subsistencia del embarazo lleva consigo el peligro de que se desarrolle un padecimiento nervioso grave y duradero.

Según Runge, se dividen las psicosis de la generación en: 1.º Psicosis sintomáticas, las cuales se desarrollan en un estado determinado; embarazo, parto, puerperio ó lactancia, por intoxicación ó estado de inanición. Pertenecen á este grupo la demencia, los delirios, la corea y la eclampsia. 2.º Psicosis idiopáticas, cuyas causas, así como la coparticipación etiológica del embarazo, parto, puerperio y lactancia nos son desconocidas. A estas pertenecen el grupo de las catatonías, las melancolías y manías, el histerismo y la epilepsia. El grupo de la catatonía queda dividido sintomáticamente en otros cuatro: en una forma excito-confusiva, una forma con estupor, una paranoide y una forma depresiva. El pronóstico de las paranoias es, en general, considerado favorablemente; las psicosis del embarazo son, por lo común, de mejor pronóstico que las psicosis de las otras dos fases ó períodos de la generación. Asimismo las psicosis puerperales y gravídicas siguen un curso más favorable en los individuos jóvenes y en las primíparas. En las psicosis del embarazo parecen tener las causas endógenas un pronóstico más favorable, mientras en las psicosis puerperal y de la lactancia, las causas exógenas señalan un curso más favorable. Runge recomienda como medio de tratamiento el ingreso en un establecimiento adecuado.—(*Münchener Medizinische Wochenschrift*.)

II

Lucha contra la fiebre puerperal.

Vinter se hace las preguntas siguientes: ¿Quién ha infectado? ¿Por donde ha venido la infección? 260 casos de observación le han demostrado que los médicos, en general, son más peligrosos que las comadronas. El fundamento de lo cual estriba en la frecuencia de las intervenciones; son especialmente peligrosos el fórceps, la versión y extracción, el taponamiento, la evacuación artificial del útero seguidamente al parto y el desprendimiento manual de la placenta. La desinfección del médico se practica en la mayoría de los casos con el lisol, que es completamente inapropiado para el caso, y, en cambio, los guantes de caucho, que previenen tan ventajosamente á la mano la infección, casi no se usan.

Además, no hay que olvidar, como fuentes de infección frecuentes, enfermedades de las parturientes, y todavía más frecuentes, afecciones de los órganos vecinos.

Fundado en lo expuesto establece Vinter para combatir la fiebre puerperal, los principios siguientes:

1.º Conocimiento por parte de los médicos acerca de las indicaciones más precisas; emplear mejores medios de desinfección; usar guantes de caucho.

2.º Prohibir á las matronas toda exploración interna y uso obligatorio de los guantes de caucho.

3.º Instruir al público acerca de los resultados de las enfermedades en el cuerpo de la enferma, y aviso al mismo antes de practicar el reconocimiento en una hoja de anotaciones.—(*Munch. Mediz. Wochensch*)—**NAVARRO CÁNOVAS.**

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,37; mínima, 698,87; temperatura máxima, 33º,9; mínima, 12º,4; vientos dominantes, S., SE. y ENE.

El mayor contingente á la morbilidad en esta corte lo han dado en la última semana, lo propio que en las anteriores, los padecimientos del tubo digestivo, cólicos intestinales, indigestiones, gastricismos. Ha habido también casos de colibacilosis, con fiebres altas y cuadro sintomático alarmante. Los reumatismos, en particular pleurodinias y lumbagos, han sido frecuentes por efecto de la brusca supresión del sudor, así como las laringitis y traqueo-bronquitis. Los enfermos crónicos del corazón y los pulmones siguen aliviados de sus padecimientos.

En los niños, aparte de los muy numerosos desarreglos intestinales, hay casos de sarampión, de coqueluche y algunos de anginas diftéricas.

Crónicas.

Alcohol metílico en los medicamentos.—Por decreto de 12 de Mayo de 1911 se prohíbe en Alemania la venta de medicamentos preparados con alcohol metílico ó que contengan este alcohol. El decreto cita en particular el *espiritol*, *espiritógeno*, etc.

Esta prohibición se extiende no sólo á las farmacias, sino también á las droguerías.

Centenario del fundador de la anestesia por el cloroformo.—El 7 de Junio último se cumplió el primer centenario del nacimiento en Bathgate, condado de Linlithgow, del médico escocés sir James-Young Simpson, á quien se debe el descubrimiento de las propiedades anestésicas del cloroformo.

Simpson hizo sus estudios en Edimburgo, y al concurrir, como médico, á una operación muy dolorosa practicada á una mujer, se impresionó de tal modo que abandonó algún tiempo la medicina para dedicarse á la jurisprudencia. Cuando se decidió más tarde á ejercer la medicina, lo hizo con la idea de buscar un medio para hacer más tolerables los dolores en las operaciones quirúrgicas.

Siendo profesor de Ginecología, en 1840, en Edimburgo, dedicóse con ardor á buscar un anestésico, y ensayó en sí mismo y en sus ayudantes toda una serie de narcóticos, éteres, esencias, gases, vapores, etc., hasta llegar al cloroformo, que descubrieron, en 1831, casi simultáneamente, Soubeiran en Francia, Liebig en Alemania y Guthrie en América.

El 4 de Noviembre de 1847, después de la cena, Simpson y sus discípulos Keith y Mathews absorbieron vapores de cloroformo. Algunos instantes después, la mujer y la hija de Simpson se asustaron mucho al ver que los tres experimentadores habían perdido el conocimiento. Al día siguiente anunciaba, mostrando un frasco de cloroformo, que este líquido provocaría grandes mudanzas en el universo entero. Diez días después, exactamente el 15 de Noviembre de 1847, se hizo en la clínica de Edimburgo, en una sobrina del mismo Simpson, el primer ensayo público de anestesia por el cloroformo.

Simpson, que fué nombrado en 1849 presidente del Colegio real de médicos, y en 1852 presidente de la Sociedad Quirúrgica de Edimburgo, murió el 6 de Mayo de 1870.

Instrucciones contra el cólera.—La Sociedad Española de Higiene acaba de publicar las *Instrucciones contra el cólera* aprobadas en el último curso (1910-1911), ante la amenaza de que la terrible epidemia invadiese nuestra Península.

Estas *Instrucciones*, que compendian en útil síntesis cuanto conviene saber al público en caso de epidemia, constan de tres partes, á cual más interesantes: la primera, de concepto general; la segunda, de prevenciones colectivas, y la tercera, de medidas profilácticas de sanidad interior, doméstica é individual.

El presidente de la Sociedad, sabio académico Dr. Fernández-Caro, ha dispuesto que estas *Instrucciones* se repartan profusamente en todos los Centros oficiales y también gratuitamente al público, que puede recogerlas en el local de la Sociedad, Colegio de Médicos, Mayor, 1, segundo.

La Sociedad Española de Higiene ha respondido una vez más á su alta misión bienhechora de divulgación científica, que tantos progresos ha conquistado para la cultura nacional.

Nuevo vocal.—Por Real decreto de 16 del corriente, inserto en la *Gaceta* del 19, se nombra vocal del Real Consejo de Sanidad á D. Valentín de Céspedes, en la vacante pro-

ducida por fallecimiento de D. Ramón Berje y Guardamino con arreglo á lo dispuesto en el art. 4.º, letra j) de la Instrucción general de Sanidad vigente.

Médico inspector.—Después de brillantes oposiciones, ha sido nombrado médico inspector del Laboratorio municipal de Zaragoza, el reputado Dr. D. Antonio Gota, distinguido publicista médico, á quien enviamos nuestra felicitación por su brillante triunfo.

La Hipocrática.—En Salamanca se ha constituido una Asociación Regional Médico Farmacéutica de Socorros Mutuos, denominada «La Hipocrática».

Nos alegraremos que tan filantrópica sociedad realice sus fines, lo cual no dudamos teniendo en cuenta los compañeros que se han adherido á ella y el entusiasmo con que se ha acogido.

¡Ojalá fuera verdad...!—De un estimado colega recortamos lo siguiente, que él toma á su vez del *Noticiero de Vigo*: «El médico D. Remigio Lozano ha inventado un prodigioso remedio contra la tos ferina, que tantos estragos causa en la infancia.

El Sr. Lozano ha ensayado el remedio, antes de darlo al público, en tres de sus hijos, que sufrieron esta dolencia, y entusiasmado con su éxito maravilloso, en vez de explotar la fórmula como un específico, la publica para bien de todos. He aquí el remedio:

Salicilato de metilo, dos partes.

Eucaliptol, una parte.

Viértanse cuatro ó cinco gramos por la noche en el dormitorio del enfermo, y la misma cantidad dos veces al día en las habitaciones en que se le tenga.

Aspirando los efluvios de esta composición, la tos ferina se alivia casi instantáneamente, y en pocos días se cura.

Picaduras de mosquitos.—La mayor parte de los remedios de olor fuerte á los que se atribuye la propiedad de alejar los mosquitos—alcanfor, menta, eucaliptus, tintura de *Ledum palustre*, esencia de espliego, etc.—son poco activos en general.

K. J. Hoffmann ha estudiado, en lo que afecta á este punto, el alcanfor y la esencia de clavo, y de ese estudio resulta que esta última parece que ejerce acción preventiva, sobre todo si se emplea en pomada, con la cual deberá embadurnarse el cuerpo por la noche. He aquí la fórmula de esta pomada:

Esencia de clavo.....	5 á 10
Lanolina.....	30
Glicerolado de almidón... c. s. p.	100

La tintura de pelitre (*Pyrethrum roseum* 1 : 10) es aún más eficaz.

Se prescribe contra las picaduras que producen fuertes pruritos, embadurnar la parte con las tinturas de mentol ó de timol á 3 ó 5 por 100 ó con el siguiente colodión:

Mentol.....	0,2
Trementina de Venecia.....	1
Aceite de ricino.....	1
Colodión.....	18

Pero debe darse preferencia al «naftalan» que, según el autor, ha producido resultados excelentes en una expedición á la República Argentina.

Defunción.—El fundador y director de la Sociedad francesa de productos farmacéuticos, M. Luis Alfonso Adrian, ha fallecido repentinamente el día 30 de Junio próximo pasado. El Sr. Adrian, cuya casa es tan conocida en España, fué un trabajador infatigable, y deja muestra muy cumplida de su plausible labor científica y profesional en folletos y artículos publicados en importantes revistas francesas.

Era el más antiguo socio residente de la prestigiosa Sociedad de farmacia de París, y en memoria del fallecido compañero debe decirse con toda verdad que trabajó sin descanso en el laboratorio y contribuyó en grado extraordinario al progreso de la industria farmacéutica francesa.

Entre los escritos de Adrian merece citarse el «Estudio histórico de los extractos farmacéuticos», que publicó en 1889.

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

Droguería, traspaso urgente, droguería-perfumería. Razón, Magdalena, 36, bajo.

Indispensable á los viajeros y hombres de negocios



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

PREVIO INFORME DE LA JUNTA SUPERIOR FACULTATIVA DE SANIDAD

—RECOMENDADOS POR LA REAL ACADEMIA DE MEDICINA DE GRANADA—

CURAN INMEDIATAMENTE como ningún otro remedio empleado hasta el día toda clase de

INDISPOSICIONES DEL TUBO DIGESTIVO

Vómitos y diarreas de los Tísicos, de los Viejos, de los Niños

CÓLERA, TIFUS, DISENTERIA,

VÓMITOS DE LAS EMBARAZADAS Y DE LOS NIÑOS

CATARROS Y ÚLCERAS DEL ESTÓMAGO

PIROXIS CON ERUPTOS FÉTIDOS

REUMATISMO Y AFECCIONES HÚMEDAS DE LA PIEL.

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

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.

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Cinamato de sosa, glicerofosfato de cal, creosota pura de haya, 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.—Ácido fénico, 5 por 1.000.—Hidrastis, 1 por 100.—Es antiséptico, estimulante y astringente, alivia la congestión venosa, reblandece y afloja las adhesiones y produce influencia favorable sobre los exudados pélvicos, trompas y ovarios, y sobre los dolores pélvicos y abdominales.

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

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

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

Tanismuto.

Es un inmejorable astringente intestinal en las diarreas agudas y crónicas. Su acción se manifiesta rápidamente, es duradera y se extiende hasta las partes inferiores del intestino.

El Tanismuto asocia la acción del bismuto á la del tanino.

Ácido acetil-salicílico "Heyden"

en polvo y en comprimidos de fácil disolución en el agua. Es muy económico y de superior calidad. No produce las acciones secundarias del salicilato de sosa.

Publicaciones y muestras gratuitas para los señores médicos por
GUSTAVO REDER, Zorrilla, 23, Madrid,
Representante general en España de la
Chemische Fabrik von Heyden de Radebeul (Alemania).

GRAN BALNEARIO DE LA TOJA PONTEVEDRA (ESPAÑA)

Aguas clorurado-bromurado-sódicas-carbónicas-ferruginosas, variedad litico-arsenicales.

Las más Mineralizadas y Termalizadas de Europa.

Temporada oficial del 1.º de Junio al 30 de Septiembre.

Establecimiento modelo entre los de su clase en España é igualado por muy pocos de los del extranjero. Instalaciones hidroterápicas y balneoterápicas completas, hospedajes higiénicos y económicos para todas las clases sociales. Espléndido **Gran Hotel**, con Balneario en el mismo edificio, el más suntuoso y confortable de la Península. A la acción medicinal de las **Aguas**, coadyuvan, de modo efficacísimo, el ambiente balsámico de los pinos de que está poblada toda la Isla de La Toja, y su clima, como ninguno suave y sin grandes y bruscas alteraciones. Casetas para baños de mar.

Servicio público de Automóviles

Desde el 15 de Junio, á partir de Pontevedra, y en combinación con las horas de llegada de los trenes de viajeros, con recorrido de una hora.

Estos vehículos llegan hasta las mismas puertas del Balneario. Solicitense informes del Gerente de la Sociedad

LA TOJA

BALNEARIO DE ZUAZO (Alava)

SOCIEDAD ANONIMA

Aguas sulfurado-sódico-nitrogenada

Premiadas con cuatro medallas de oro y cuatro de plata.

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros periodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio. Clima seco, tónico y de altura (650 metros sobre el nive del mar). Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. Gran estufa de desinfección. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etc. Dirección facultativa á cargo del doctor D. Víctor María Cortezo. **Itinerario.** Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público. —Temporada oficial: de 15 Junio al 15 Septiembre, prorrogable hasta el 30. Se remiten catálogos gratis á quien lo solicite. Pedidos de aguas y habitaciones al Administrador del establecimiento.

Director gerente, Pedro Viguri, Postas, 32, **Vitoria.**

Estafeta de partidos.

Próxima á anunciarse la titular de Acered (Zaragoza), se advierte á los compañeros que piensen solicitarla, que el que la desempeña actualmente cuenta con el igualatorio y simpatía de todo el vecindario.

Vacantes.

Alcaldía de Noez (Toledo).—Por término de quince días se abre concurso para la provisión de la plaza de médico titular, vacante por dimisión del que la ejercía desde hace más de quince años, fundada en imposibilidad física á causa de ancianidad, cuya plaza se dota con el haber de 500 pesetas anuales satisfechas por trimestres vencidos por cuenta del Ayuntamiento, por la asistencia facultativa á 30 familias pobres incluidas en la Beneficencia local, mediante un contrato por tiempo de tres años. Esta población consta de 912 habitantes, quedando el médico en libertad de concertar las igualas con los particulares, cuyo producto viene siendo de 1.750 pesetas anuales y para su cobranza será auxiliado por el Ayuntamiento á condición de que sirvan de base las categorías y cuotas fijadas por éste, respecto de los vecinos que tengan sobrante del producto de sus pastos, después de cubiertas las cargas municipales y en cuanto lo permita el contrato de arriendo de pastos. Los aspirantes que reúnan condiciones legales acreditarán los servicios de su carrera. Existe facilidad de comunicación con Toledo, por coche diario desde el pueblo próximo de Polán, á 5 kilómetros de esta villa. Noez 23 de Agosto de 1911.—El alcalde, *Rafael Duarte*

Caudé (Teruel).—Por acuerdo de este Ayuntamiento, en cumplimiento de una comunicación de la Junta del Patronato de médicos titulares de Madrid, se deja sin efecto el anuncio insertado en el *Boletín Oficial* de esta provincia, correspondiente al día 3 del actual y se anuncia de nuevo para que, con arreglo al artículo 38 y siguientes del Reglamento de médicos titulares, aprobado por Real decreto de 11 de Octubre de 1904, puedan presentarse aspirantes á la vacante de médico titular de esta localidad en el plazo de treinta días; advirtiendo que los aspirantes han de reunir los requisitos y condiciones exigidas en dicho Reglamento, para el Ayuntamiento proveerse libremente de entre los aspirantes de médico titular por la dotación que figura en el referido anuncio, ó sea 8.560 litros de trigo centeno y 1.000 pesetas en metálico, deduciendo de ellas una pequeña gratificación para el practicante en cirugía menor (B. O. del 8 de Agosto).—El alcalde, *Joaquín Remón*.

Beteta (Cuenca).—Se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa y demás pueblos que constituyen esta agrupación, dotada con el sueldo anual de 600 pesetas por

titular, pagadas por trimestres vencidos, y el igualatorio que ascenderá á unas 400 fanegas de trigo de buena especie. Los aspirantes que reúnan las condiciones que exige la ley presentarán sus solicitudes en esta Alcaldía por el término de treinta días (B. O. del 9 de Agosto).—El alcalde, *Eusebio P. Segovia*.

Indicaciones.—Partido judicial de Priego; villa con Ayuntamiento de 480 habitantes, á 23 kilómetros de Priego y 50 de Villar de Saz de Nava'eón, que es la estación más próxima.

Cadreita (Navarra).—Por dimisión, se anuncia vacante la plaza de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 500 pesetas por la asistencia á las familias pobres, satisfechas por trimestres vencidos; y 98 hectolitros 45,50 litros (350 robos) con casa-habitación, por la asistencia á las familias acomodadas, pagados por el Ayuntamiento, con arreglo á las condiciones que obran de manifiesto en esta Secretaría. Solicitudes por treinta días (B. O. del 9 de Agosto).—*El alcalde*.

Indicaciones.—Partido judicial de Tudela; villa con Ayuntamiento de 693 habitantes, á 19,4 kilómetros de Tudela y 3 de Milagro, que es la estación más próxima; carretera de Pamplona.

Ceánuri (Vizcaya).—Por acuerdo de la Junta municipal de mi presidencia, se anuncia la vacante de dos plazas de médicos titulares en esta anteiglesia de Ceánuri, dotadas cada una con la cantidad de 750 pesetas, y con la obligación de prestar asistencia facultativa gratuita á 80 familias ó vecinos pobres. Las instancias solicitando cualquiera de las dos plazas, se presentarán ante esta Alcaldía en el término de treinta días (B. O. del 9 de Agosto).—*El alcalde, Juan José Zuluaga*.

Indicaciones.—Partido judicial de Durango; Ayuntamiento de 2.571 habitantes, cuya cabeza reside en Alto (caserío de 9 habitantes) á 16 kilómetros de Durango, 20 de la estación de Miravalles y 16 de la de Lemona; coche á Vitoria en combinación con el tranvía eléctrico.

La Alameda (Soria).—Desde 1.º de Octubre se hallará vacante la plaza de médico titular de este pueblo de La Alameda y sus anejos Carabantes y Peñalcázar, con el sueldo anual de 250 pesetas satisfechas del presupuesto municipal. Además percibirá el agraciado 550 medias fanegas de trigo puro en concepto de igualas, que le serán satisfechas en el mes de Septiembre respectivo, por las familias pudientes de que se compone este partido. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el plazo de treinta días (B. O. del 11 de Agosto).—*El alcalde, Luis Alejandre*.

Indicaciones.—Partido judicial de Soria; La Alameda, lugar con Ayuntamiento de 340 habitantes, á 48,9 kilómetros de Soria y 30 de Monteagudo, que es la estación más próxima. Carabantes, lugar con Ayuntamiento de 416 habitantes, á 52 kilómetros de Soria. Peñalcázar, villa con Ayuntamiento de 148 habitantes, á 11,1 kilómetros de Soria y 6 de Arza, que es la estación más próxima.

Zarza de Tajo (Cuenca).—Por terminación de contrato se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa con el sueldo anual de 500 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 25 familias pobres, y 2.000 pesetas que producen las igualas voluntarias de los vecinos pudientes, también satisfechas por trimestres. Los aspirantes dirigirán sus instancias con copia de sus títulos á esta Alcaldía en término de treinta días (B. O. del 14 de Agosto). El nombrado empezará á prestar sus servicios el día 30 de Septiembre próximo venidero.—*El alcalde, Raimundo Parra*.

Indicaciones.—Partido judicial de Tarazona; villa con Ayuntamiento de 710 habitantes, á 12 kilómetros de Tarazona y 6 de Santa Cruz de la Zarza, que es la estación más próxima.

Corullón (León).—Se halla vacante la plaza de médico titular de este Municipio, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos, con la obligación de asistir á las familias pobres y operaciones de quintas gratis. Los aspirantes presentarán sus solicitudes en la Secretaría de este Ayuntamiento durante el plazo de treinta días (B. O. del 14 de Agosto). El agraciado habrá de fijar su residencia en esta localidad.—*El alcalde, Antonio Arias*.

Indicaciones.—Partido judicial de Vi-

llafranca del Bierzo; villa con Ayuntamiento de 936 habitantes, á 3 kilómetros de la estación de Villafranca del Bierzo.

Lobera (Zaragoza).—Se halla vacante el partido médico titular de nueva creación, que comprende los pueblos de Lobera y Longás, con la asignación de 1.000 pesetas que por titular le corresponden, más las igualas de ambos pueblos, que ascenderán á 50 cahíces de trigo mercantil. Este partido está autorizado por el Excmo. Sr. Gobernador civil y por el Sr. Inspector de Sanidad de la provincia. Las solicitudes á esta Alcaldía por treinta días (B. O. del 15 de Agosto).—*El alcalde, Angel Chaverri*.

Indicaciones.—Partido judicial de Sos; Lobera, villa con Ayuntamiento de 496 habitantes, á 16 kilómetros de Sos y 38 de La Peña, que es la estación más próxima. Longás, lugar con Ayuntamiento de 470 habitantes, á 20 kilómetros de Sos y 30 de la estación de La Peña.

Santa María de los Llanos (Cuenca).—Por renuncia, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia de 25 familias pobres y casos médico legales, pudiendo hacer el agraciado igualas con el vecindario, cuyo igualatorio asciende á 1.500 pesetas. Los señores médicos que aspiren á dicha plaza pueden solicitarlo en el término de treinta días (B. O. del 16 de Agosto).—*El alcalde, Matias Valdés*.

Indicaciones.—Partido judicial de Belmonte; villa con Ayuntamiento de 763 habitantes, á 10 kilómetros de Belmonte y 20 de la estación de Zánacara; carretera de Madrid á Valencia.

Aliaguiilla (Cuenca).—Se encuentra vacante la plaza de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, pudiendo el médico hacer el igualatorio con los vecinos de este pueblo. Solicitudes por treinta días (B. O. del 16 de Agosto).

Indicaciones.—Partido judicial de Cañete; villa con Ayuntamiento de 1.311 habitantes, á 50 kilómetros de Cañete y 18 de Utiel, que es la estación más próxima.

Castejón (Cuenca).—Por traslado del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular de esta villa, para la asistencia de 25 familias pobres, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos; además deberá el agraciado encargarse de la asistencia particular de los 250 vecinos pudientes, previa iguala con los mismos. Los señores aspirantes que deseen obtener dicha plaza, presentarán sus solicitudes debidamente documentadas en esta Alcaldía durante el plazo de treinta días (B. O. del 16 de Agosto).—*El alcalde, Pablo Sanabria*.

Indicaciones.—Partido judicial de Priego; villa con Ayuntamiento de 920 habitantes, á 16,6 kilómetros de Priego y 30 de Caracena, que es la estación más próxima; carretera de Albaladejo á Guadalajara.

Berrocal de Salvatierra (Salamanca).—Por acuerdo de la Junta municipal de mi presidencia y en virtud de hallarse servida interinamente la plaza de médico titular, para la asistencia de una á 30 familias pobres, expósitos y transeúntes y reconocimiento facultativo en las operaciones de las quintas, se anuncia la vacante referida para su provisión en propiedad. Las solicitudes las dirigirán ó presentarán en esta Alcaldía, en el plazo de treinta días (B. O. del 16 de Agosto). El médico disfrutará la dotación anual que por clasificación le corresponda, pagada por trimestres vencidos.—*El alcalde, Andrés Alonso*.

Indicaciones.—Partido judicial de Alba de Tormes; lugar de 743 habitantes, á 25 kilómetros de Alba de Tormes y 7,5 kilómetros de La Maya, que es la estación más próxima.

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

INSUFICIENCIAS TIROIDIANA Y OVARIANA ARTRITISMO - REUMATISMO

Perturbaciones de la Menopausa de la
Pubertad y del Crecimiento.

Mixedema
Senilidad

THYRODOSE

OBECIDAD
Enfermedades
de la Piel
Neurastenia, Disnea, etc.

Deposito: Dr. FRAYSSE
130, Rue d'Aboukir, 130, PARIS
Muestras franco y gratis á los Médicos
Dep. Riera é Hijos - 166 Napoléon, Barcelona

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA

GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

Y LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

Precios de suscripción de EL SIGLO
Madrid: 3 pesetas trimestre.
Provincias: 4 pesetas trimestre,
8 semestre, y 15 el año.
Extranjero y Ultramar: 20 pesetas.Precios de suscripción de la BIBLIOTECA
Hace grandes rebajas en las
obras que publica á los suscripto-
res de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

« El ácido 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 ».

4210

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hallase en cantidad
superior á la normal, y, especialmente, en las diversas
manifestaciones del **artrismo**.En la **Gota aguda**, el SOLUROL disminuye la inten-
sidad de las crisis y las espacia cada vez más.En la **Gota crónica**, las **Litiasis**, los **Cólicos nefríticos**,
el **Reumatismo deformante** y en la **Diátesis úrica** en
general, el SOLUROL, al asegurar una eliminación
completa del ácido úrico hace desaparecer los síntomas
causados por la uricemia.El SOLUROL se administra bajo la forma de **Compri-
midos** dosados á 0^{rs}. 25.DOSIS MEDIA: 0^{rs}. 75 de SOLUROL al día, ó sea 3 COMPRI-
MIDOS.

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

Las
Personas que conocen las
PILDORAS
DEL DOCTOR
DEHAUT
DE PARIS

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

MEDICACIÓN INTESTINAL

Eficacia aumentada por la Tolerancia.

Todas las Enfermedades

Vías urinarias, Sífilis

GLÓBULOS FUMOZE

CON CUBIERTA DUPLEX

Glutino-resinosa

Insolubles en el Estómago

Gradualmente solubles en el Intestino.

PRINCIPALES GLÓBULOS FUMOZE

Antipirina, Bilina, Bromuro de Potasio,
Yoduro de Potasio ó de Sodio, Pancreatina,
Purgativos, Pyramidon, Quina (clorhidra-
to), Salicilato de Sosa, Tiroidina, Veronal, etc.
CÁPSULAS RAQUIN

CON CUBIERTA GLUTINIZADA

Aprobadas por la Academia de Medicina de Paris

Insolubles en el Estómago

Ni Olor, ni Regúeldos.

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN

Copaibato de Sosa, Copaiba, Yoduro de
Potasio, Protodydureo de Hidrargirio, Blyo-
dureo de Hydrargirio, Blyodureo-Yodurado,
Salol-Sándalo, Ictiol, etc.
GLÓBULOS FUMOZE

YODURO de POTASIO (0 gr. 25)

Administrado bajo la forma de **Glóbulos Fumouze**, el **Yoduro de Potasio** es
BIEN TOLERADO SIEMPRE por los enfermos, y se muestra **MUCHO MÁS EFICAZ**
que las demás preparaciones del mismo medicamento.Estas ventajas resultan de la insolubilidad del Glóbulo en el estómago, de su absorción
fraccionada en el intestino y su eliminación gradual.

ESTABLECIMIENTOS FUMOZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

PRIMERA DENTICIÓN



JARABE

DELABARRE

SIN NARCÓTICO

FACILITA LA SALIDA DE LOS DIENTES

y previene todos los accidentes de la dentición

Estab^l FUMOZE, 78, Faubourg S^t Denis, PARIS

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO
MEDICAMENTO-ALIMENTO, el más poderoso REGENERADOR
prescrito por los Médicos.

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

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

APIOL JORET y HOMOLLE

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

Ayuntamiento de Madrid

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

Los pagos han de ser adelantados

ESTIPTICINA

Notabilísimo hemostático, en especial de la matriz.

Acción analgésica y sedativa.

Absolutamente inofensivo.

INDICACIONES: Hemorragias uterinas. Metrorragias. Menorragias. Menstruaciones profusas. Hemoptisis Hemofilia, etc.

DOSIS: 3 á 8 tabletas de Estipticina de 0,05 gramos al día.

GASA Y ALGODON ESTIPTICINADOS: En epistaxis, hemorragias dentarias.

E. MERCK, DARMSTADT

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

FIBROLISINA

Preparación á base de Tiosinamina.

Muy soluble en agua.

Disolvente de los tejidos cicatrizados.

INDICACIONES: Procesos cicatriciales externos é internos. Queloides. Estenosis del esófago y píloro. Ex tracturas uretrales. Enfermedad de Dupuytren, etc.

DOSIS: Inyección intramuscular de 10 ó más ampollas. Una ampolla cada dos días. Ayudar el tratamiento con medidas mecánicas.

Solución de Fibrolisina en cajas de 10 ampollas de 2,3 cc.

Supositorios de Fibrolisina de 0,3 gramos.

Chemische Fabrik auf Actien (vorm. E. Schering).

Berlín N., Müllerstrasse 170/171

Hegonón

Albumosa (Propeptonato) de nitrato de plata y amoníaco.

Nuevo albuminato argéntico de eficacia señalada. Acreditado en la gonorrea por sus brillantes éxitos.

Entre los antigonorreicos de más fama ocupa el **HEGONÓN** el primer lugar.

(V. la Revista *Münchener Medizinische Wochenschrift*, 1910, núm. 32).

Artigón

(Linfá gonocócica). Propia para el tratamiento específico de las complicaciones gonorréicas.

En botellitas de 6 centímetros cúbicos.

Hormonal

(Hormona peristáltica, según el Dr. Zuelzer).

En botellitas de 20 centímetros cúbicos (las de vidrio moreno para inyecciones intramusculares y las azules para inyecciones intravenosas).

De acción específica en el estreñimiento crónico (inyección intramuscular) y en las parálisis intestinales agudas post-operatorias (inyección intravenosa).

El **Hormonal**, producto celular del bazo, promueve la peristaltica de los intestinos en sentido fisiológico.

Basta una sola inyección de **Hormonal** en los casos adecuados, para que las mas veces haya deposiciones espontáneas durante semanas y meses.

Dosis: 15 ó 20 centímetros cúbicos, según la gravedad del caso.

DEPOSITARIO GENERAL PARA ESPAÑA:

D. German Brodbeck, Aviñó, 4. - Barcelona.

FERRO-SAIODINA.

**Preparado de hierro y de iodo en tabletas,
muy bien tolerado y de sabor agradable.**

Contiene aproximadamente un 25 % de iodo y un 5,6 % de hierro.

Para una medicación continuada durante mucho tiempo, este preparado es mucho más conveniente que los medicamentos ferro-iodados de sabor desagradable y fácilmente alterables en su mayoría. A la acción de un preparado de iodo comprobado, une la acción tónica del hierro.

Indicaciones: Escrofulosis, clorosis, arterioesclerosis anémica, sífilis congénita, raquitismo, etc.

Dosis: 3 veces al día una tableta de chocolate que contiene 0,5 gr. de ferrosaiodina.

Rp.: Tabletass de Ferro-Saiodina de 0,5 gr. N.º XX «embalaje original».

SAIODINA. SABROMINA.

Son los mejores sucedáneos de los ioduros y bromuros alcalinos, con la circunstancia de no tener los inconvenientes de éstos. Han dado excelentes resultados en todos los casos en que está indicada la medicación con los ioduros ó los bromuros.

Ambos preparados son inodoros y completamente insípidos, se reabsorben fácilmente, actúan con rapidez y son muy bien tolerados por los enfermos.

Dosis: 2 á 4 gr. al día, una hora después de las comidas.

Tabletas de Saiodina de 0,5 gr. N.º XX
embalaje original.

Tabletas de Sabromina de 0,5 gr. N.º XX
embalaje original.

Las tabletas deben desleirse con un poco de agua ó masearse.

**Farbenfabriken
worm. Friedr. Bayer & Co.,
Elberfeld. - Leverkusen a./Rh.**

**Farbwerke
Meister Lucius & Brüning
Höchst a. M.**

UN FERMENTO LÁCTICO VIVO

FERMENLACTYL "MIDY"

DISPEPSIAS

ENTERITIS

ANTISEPTICIA DEL INTESTINO

DESTRUCCIÓN
de los FERMENTOS PROTEOLÍTICOS

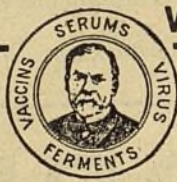


AUTO-INTOXICACIÓN (Indicanuria)
DIARREAS - GASTRO-ENTERITIS (Adultos y Niños de pecho)
ARTERIO-ESCLEROSIS - DERMATOSIS (Senilidad)

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

Da venta en todas las Farmacias y
Droguerías del país.



DOSIS:
Mascar de 6 á 12 comprimidos por
día.

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

**GOTA, CÁLCULOS
REUMATISMOS**

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

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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



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

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

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

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

TOS FERINA SU CURACIÓN
POR LA
POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de
España.

AGENTE GENERAL:
D. MANUEL DE GUEVARA
5, calle Luis Velez Guevara, MADRID

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES É IMITACIONES

Exigir la

Firma:

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.

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por
la ACADEMIA de
MEDICINA de PARIS
a 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.

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

MÉTHARSOL

(METILARSINATO DISODICO)

GOTAS: Cada 20 gotas contienen 2 centigr.

PILDORAS: Dosadas á 2 centigramos.

AMPOLLAS: 1 cc. y 2 centigramos Metharsol.

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

MÉTHARFER

(METILARSINATO FERRICO)

GOTAS: Cada 20 gotas contienen 2 centigr.

PILDORAS: Dosadas á 2 centigramos.

AMPOLLAS: 1 cc. y 2 centigramos Metharfer.

ANEMIA, CLORO-ANEMIA LEUCEMIA, ESTADOS CAQUETICOS CAQUEXIA PALUDICA

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 GASTRICO NATURAL)

COMPRIMIDOS: La única forma estable del jugo gástrico natural.

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

TOMESE: De 1 á 3 comprimidos á mitad de la comida.

LABORATORIOS BOUTY, 3^{bis}, Rue de Dunkerque, París.

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO GENERAL en España:

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

(Manda muestras gratis á los Médicos que se las pidan).

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.

ACCION 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).

AMPOLLAS

BOISSY

para Inhalaciones Una dosis por ampolla

Rotar por las dos puntas de la Ampolla, recoger el líquido en un pañuelo, y hacerle respirar al enfermo.

Ampollas Boissy

con **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

con **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE **BOISSY**

Potencia depurativa contra Sifilis, Escrófulas.

Gota. Asma, Anginas de Pecho, etc.

Deposito en PARIS. 2, Plaza Vendôme.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

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 aséptica
—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gu-tierrez).—Eponjas artificiales asépticas. (Torundas)
—Vendas enyesadas.

Al haceros de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

ANTIASMATICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

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.**

Vino de Ostras

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

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

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

Dr. SASTRE Y 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.

LIERGANES

(Santander.)

Aguas sulfhídricas-nitrogenadas, clorurado-sódicas, muy radio-activas, de eficacia sin rival para el tratamiento de las afecciones del aparato respiratorio (bronquitis, catarros pulmonares, convalecencias de pulmonías, pleuresías, tos ferina, sarampión, etc.) muy eficaces en las congestiones abdominales, infartos del hígado, matriz, riñones, bazo, etc.—Instalación magnífica, única en España. Pedid la Guía.

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS

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

ANALISIS

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

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

Carretas 14, Madrid.

—Fundado en 1866:—

SOPAS

MAGGI

EN

PASTILLAS



1 Pastilla
para
2-3 raciones

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

DESINFECCIÓN

Y

DESINFECTANTES

SEGUNDA EDICIÓN

FOR

D. VICTOR MARÍA CORTEZO

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

VINO PINEDO DE KOLA COMPUERTO

Prescrito con Gran Diploma de Honor, Gran Diploma de Mérito y Medalla de Oro (Exposición de Barcelona, 1905.)

TONICO NUTRITIVO

(Kola, Gasa, Guarana, Ocaso y Fósforo asimilables)
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y d'el corazón, Afecciones cardíacas, Digestiones difíciles, Atonía intestinal, etc. Indispensable á las señoras durante el embarazo y á los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sostenidos. — Sin rival para los niños y ancianos.

FARMACIA DE PINEDO E HIJOS

GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

Se piden en todas las farmacias y droguerías

AGUAS DE PANTICOSA

Prototipo de las nitrogenadas en España.—Sulfurosas sódicas, las de la Fuente del Estómago.—Verdadero clima de altura (1.636 metros).

Esta singular y muy importante triada terapéutica constituye un conjunto eficazísimo y *único en el mundo* para prevenir el desarrollo de la **tisis pulmonar** y curar ésta en sus comienzos. La especialidad de las *Aguas de Panticosa* es tradicional, y está comprobada por infinitos hechos, repetidos sin interrupción, así en la **tuberculosis** como en la mayoría de las **enfermedades crónicas de las vías respiratorias** y en todos los casos de debilidad orgánica general, como en la **anemia** y el **linfatismo**, siendo también sumamente útiles en la **dispepsia**, **gastritis**, **enteritis**, **nefritis**, **cistitis**, **infartos del hígado y bazo**, **cálculos hepáticos y renales** y en todas las enfermedades producidas por retropulsión de los vicios **reumático y herpético**.

El balneario dista 41 kilómetros de la *estación férrea de Sabiñánigo* en la línea de Zaragoza a Jaca, y 50 de la de *Laruns en la de Pau*; recorriéndose después ambos trayectos en automóviles.

Servicio completo de balneoterapia, hidroterapia, y atmíatría.

Lavadero mecánico y estufa de desinfección instalados en 1901.

Tres fondas con cocina española y francesa; habitaciones pintadas al óleo; ascensor en dos de los hoteles; Iglesia; Hospital para pobres legales; correo y telégrafo; luz eléctrica; Casino, bazares y todo lo que requiere establecimientos de su índole.

Temporada oficial: de 15 de Junio á 21 de Septiembre, dividida en tres períodos, que se diferencian por distintos precios en las habitaciones, á saber:

Precios ordinarios: de 1.º á 15 de Julio y de 16 á 31 de Agosto.

Precios ordinarios rebajados en un 50 por 100 durante los meses de Junio y Septiembre.

Y precios ordinarios aumentados en un 20 por 100 de 16 de Julio á 15 de Agosto.

Las tan renombradas y privilegiadas *Aguas de Panticosa* se exportan en cajas de 12 y 24 litros y 25 y 50 medios, expendiéndose en todas las capitales y poblaciones importantes de España.

Para detalles é informes dirigi. se á la *Administración general de la Sociedad Aguas de Panticosa*, instalada en el Balneario los meses de Junio, Julio, Agosto y Septiembre, y en Zaragoza, Coso, 87, el resto del año.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

EL ESPECÍFICO VEGETAL

Premiado con la más alta recompensa
en la Exposición Universal de Buenos Aires.

SAMBAR MITJÁ

Cura rápida y eficazmente las enfermedades infecciosas, **TIFUS**, en sus diversas especies, **fiebres**, **viruelas**, **sarampión**, **pulmonía**, etc.

Preventivo probado con éxito contra las enfermedades epidémicas, especialmente el **Cólera** tomando dos cucharadas diarias.

SAMBAR MITJÁ

Es absolutamente inofensivo, analizado por el **Laboratorio Herba** de Milán y otros de fama mundial.

Aprobado por el Departamento de Higiene de la República Argentina y otros Estados americanos.

Precio, 5 pesetas frasco.

Depositarios: En Madrid, Sres. Pérez Martín y Comp.ª, Alcalá, 9, y en Barcelona, R. Soler Arandas, Rambla de Cataluña, 12, farmacia.

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, principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedaje, al Administrador del Balneario en Gestona (Guipúzcoa).

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLI-
CITÉ, 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.