

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: Apertura de la Universidad.—Los médicos titulares.—En honor de un practicante.—El Congreso de Sanidad civil.—SECCIÓN DE MADRID: La Exposición de Higiene internacional de Dresde.—Significación de las inyecciones de indigo-carmin, como prueba, en la determinación del valor funcional de los riñones.—Reumatismo y lesiones valvulares.—La epidemia reinante en la provincia de Tarragona.—BIBLIOGRAFÍA MÉDICA.—SECCIÓN PRACTICA: Sutura intestinal por el procedimiento de Schmieden.—PERIODICOS MEDICOS.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.—FOLLETÍN: Un punto de práctica médica.

Boletín de la semana.

Apertura de la Universidad.—Los médicos titulares.—En honor de un practicante.—El Congreso de Sanidad civil.

El domingo último se verificó en todas las Universidades de España la apertura del curso de 1911-1912. En la de Madrid fué este solemne acto presidido por el señor Ministro de Instrucción pública, quien pronunció breves y elocuentes frases, leyendo después el discurso de rúbrica el distinguido catedrático de la Facultad de Derecho, don Tomás Montejo y Rico.

Folletín.

UN PUNTO DE PRACTICA MEDICA

Es tan delicada la misión del médico; son tantos y tan graves los intereses que de sus determinaciones dependen, que no es de extrañar que surjan á cada paso en la práctica graves problemas morales que sumergen su ánimo en la incertidumbre, como no estén suficientemente cultivados su entendimiento y su sentimiento. Recientemente he tenido ocasión de conocer un excelente estudio del señor Vigne sobre el siguiente tema: *¿Tiene el médico derecho para abreviar los sufrimientos de los enfermos incurables?* Esta cuestión presenta varios aspectos. En primer lugar, en el científico, hay que reconocer que si la Medicina está atrasada, desde el punto de vista de la terapéutica curativa, no es menos cierto que contamos con poderosos recursos para combatir el dolor físico, y que sería responsable el médico que dejase de emplearlos cuando exista indicación evidente. De modo que tenemos casi la seguridad de suprimir todo dolor físico ó aminorarle tanto, que deje de ser percibido. En cuanto al dolor moral, que no es otra cosa que la reacción perturbada que en nuestra conciencia engendra el recuerdo del mal que hemos hecho, el remedio está en el bien; de donde resulta que el día que no se cometa injusticia ninguna, se será el de la desaparición del mal y, por

Por la noche, como se había indicado, se celebró en los salones de aquel Ministerio el banquete ofrecido por el Gobierno al claustro y demás profesores oficiales dedicados á la enseñanza.

Este banquete fué presidido por el jefe del Gobierno, quien tenía á su derecha al rector de la Universidad Central Sr. Conde y Luque, y á su izquierda al Ministro de Instrucción pública Sr. Gimeno.

Los demás sitios preferentes los ocuparon los Ministros de Hacienda, Marina, Gobernación y Fomento, decanos de todas las Facultades, directores de las Escuelas especiales y de las Academias militares.

También asistieron representaciones del Profesorado oficial, de los Centros de enseñanza regidos por Congregaciones religiosas, los alumnos premiados de los diferentes Centros docentes, incluso de las Academias militares y de la Armada y algunos representantes de la Prensa.

Al final del banquete el Ministro de Instrucción pública pronunció un breve discurso ensalzando la labor meritísima del profesorado, y aludiendo á los estudiantes premiados alentó á la juventud

consiguiente, de su efecto, el dolor. La antigüedad politeísta, que vivía únicamente en su mezquino horizonte sensible; que ignoraba que todos los acontecimientos de la vida humana tienen un motivo justo, porque nosotros los hombres somos instrumentos inconscientes de la Divinidad, no podía comprender la causa ni el objeto del dolor. Así, ante el malestar más pequeño, la contrariedad más fútil ó el disgusto más leve, encontraban ante sí como única solución el suicidio. Se negaban al dolor, porque no comprendían la función de éste en el progreso de los seres hacia Dios. Así, Aristarco, por ejemplo, se quitó la vida porque estaba hidrópico; Erasistrato, por padecer una úlcera, se envenenó por medio de la cicuta; Eratóstenes se suicidó también por no poder sufrir el dolor moral de encontrarse ciego; P. Aticus y P. Latromps se suicidaron porque estaban febricitantes; de todos es conocido el desventurado fin de Petronio, por escapar á las iras de Nerón. La razón de estos hechos es la siguiente: Entre los antiguos estaban las inteligencias envueltas en el espeso velo de la materia; apenas estaba desarrollado el sentido moral; creían que el objeto de la existencia era el placer, entendiendo por tal la lujuria; y cuando la enfermedad les privaba de él, como no veían nada más allá, atentaban contra su vida. Pero hoy, después de las enseñanzas de Cristo, confirmadas por su palabra y por su ejemplo, no es ya el punto céntrico de nuestro pensamiento el mundo corporal, sino el espiritual; nos consideramos desterrados y peregrinos en el mundo; sabemos que nuestra ley es el progreso continuo; comprendemos toda la sublimidad y la inspiración que encierra aquella frase de un

para que siga luchando en bien de la cultura nacional.

Expuso los propósitos que tiene de mejorar en cuanto sea posible los servicios de la enseñanza por medio de leyes que presentará á las Cortes.

Luego habló el Presidente del Consejo de Ministros, pronunciando un discurso de altos vuelos, en el cual explicó la verdadera misión del maestro desde el punto de vista patriótico, y cuáles son los deberes de los Gobiernos, que en todo momento deben prestar el apoyo y protección necesarios á la obra del desarrollo de la instrucción pública, que es la base de la vida de las naciones.

Tanto el Sr. Gimeno como el jefe del Gobierno escucharon al final de sus discursos muchos aplausos.

Hablando de la *Asamblea general de médicos titulares* que ha de reunirse en breve en esta Corte, dice lo siguiente *La Medicina Rural* que ve la luz en Segovia:

A esa Asamblea general, con tarjeta ó sin tarjeta, iremos los radicales á defender nuestras convicciones, que son:

- 1.^a Un cambio de conducta en sentido radical.
- 2.^a La constitución de un Sindicato nacional de resistencia.
- 3.^a La organización de una Cooperativa de consumo, de una Bolsa de trabajo y de varias Mutualidades.
- 4.^a La reforma del contrato de nuestro trabajo y la promulgación de una ley de igualas.

pensador ilustre, quien dijo que *el hombre en la tierra es un sentenciado de la justicia divina*, y nos damos cuenta de que en esta batalla de la existencia la mejor victoria es la de vencerse á sí mismo; de ser el dolor la prueba de que conservamos aún el mal; de que el trabajo es la función natural del ser, y de que la resignación y la paciencia son virtudes esenciales en el mejoramiento. Por lo tanto, ellas nos fortalecerán en la aflicción; Aquel que nos la envía es justo, y en su clemencia nos castiga siempre menos de lo que merecemos.

Además, el hombre verdaderamente pensador sabe que el tiempo sólo afecta á las cosas que se ven, es decir, á su propio organismo, pues en cuanto á su espíritu, es decir, á su *yo* es inactual ó perpetuo; de modo que el que así piensa sabe que la duración más larga es un instante fugitivo en la eternidad, y esta consideración es tan fuerte para él, que nunca cae en la desesperación, aun ante las desdichas mayores, según el mundo. Estas ideas son las que la religión y la psicología dan, y el que las posea, aun sabiendo que va á morir, está resiguado, tranquilo y hasta alegre.

Sólo en el que posea como doctrina el puro materialismo, se explica la desesperación. En aquel que sabe que éste es falso, su situación interior es completamente distinta. La psicología, en efecto, ha opuesto al concepto *muerte*, que significa descomposición ó corrupción, el de inmortalidad, que quiere decir perpetua posesión de la existencia. Para esto ha tenido que destruir muchas ideas falsas. Ha tenido que expulsar á la vida del órgano, del tejido, de la célula, en los cuales la colocaron anatómicos y fisiólogos, y la ha puesto

5.^a La reforma del proyecto de ley de Sanidad y la creación del Cuerpo de Sanidad municipal, nombrado y pagado por el Estado.

Esto, con la liquidación del Montepío, constituye la gran cuestión médico-rural, que deben resolver exclusivamente los médicos rurales. Son médicos rurales, á este efecto, todos los médicos de titular y de iguala en ejercicio, aunque residan en las capitales de provincia.

La solución de esta gran cuestión médico-rural conduce á la Medicina social, que es el fin que perseguimos.

Los radicales no tenemos juntas y debemos estudiar individualmente esos temas, porque todos han de discutirse ampliamente en la Asamblea general.

En el número siguiente publicaremos un cuestionario para conocer las opiniones de nuestros suscriptores sobre los problemas que abraza el motivo de la unificación del proletariado médico.

A la Asamblea.

¡Rurales, uníos! La redención del médico rural ó será obra de todos juntos ó no será obra de nadie.

El distinguido médico, concejal de nuestro Ayuntamiento y senador del reino, Sr. García Molinas, ha presentado en una de las últimas sesiones la siguiente proposición:

Es norma de todos los pueblos enaltecer á aquellos de sus hijos que se distinguen en el cumplimiento de su deber, y costumbre en las sociedades de todos los tiempos la de perpetuar el recuerdo de aquellos varones que se sacrifican en holocausto de la Patria, de la Humanidad ó de la Ciencia.

Un modesto practicante de la Beneficencia municipal, D. Tomás Díaz Talavera, sabedor de que en la provincia de Tarragona podían ser útiles sus servicios, se ofreció al Go-

en su lugar propio: en el pensamiento, en el espíritu. Así, el verdadero psicólogo no piensa ya en el organismo, sino que piensa en sí, y éste también es un motivo de que le afecten muy poco todas las cosas exteriores, y entre ellas las enfermedades. Respondo, pues, á la pregunta que plantea el señor Vigne, que el médico en ningún caso tiene el derecho de abreviar la vida del enfermo, y que si lo hiciera, sería un criminal y no un hombre de bien. Es más; no sólo se peca por acción, sino por omisión. Sería, pues, responsable si dejara de hacer todo lo preciso para alargarla. El objeto esencial de la Medicina es *prolongar la vida*, y todo médico que con su conducta atente á este principio axiomático, debe ser considerado como un delincuente vulgar. Peter, á quien pudiera yo llamar el poeta de la clínica, dijo: el día en que un enfermo encontró á su paso á un hombre caritativo, nació la Medicina. Jesús mismo, que debe ser el modelo de acción para todos los hombres, no sólo testificó su misión curando á los enfermos y aliviando los dolores, sino que nos trazó el retrato de lo que debe ser el médico en la parábola del samaritano compasivo, en la cual dió á conocer el principio de amor en la relación inter-psíquica, aplicable á la práctica médica, lo mismo que á la vida de relación de todos los individuos. Hay que tener presente, además, que el médico no sólo debe considerarse provisto de modificadores funcionales del orden químico, sino que nunca debe olvidar que trata á un ser inteligente, y, por tanto, que debe actuar por medio de las ideas sobre aquella conciencia, calmando la desesperación, apartándola de la idea de la muerte, distrayéndola por todos los medios, manejando la sugestión,

bierno como desinfectador voluntario, y el Ministerio de la Gobernación aceptó la oferta, destinándolo a La Riera a las órdenes del inspector general de Sanidad interior. Allí tuvo la desgracia el practicante Díaz Talavera de sufrir el contagio de la enfermedad que iba a combatir, y falleció víctima de ella.

Los concejales que suscriben, teniendo en cuenta que el Sr. Díaz Talavera pertenecía al Cuerpo de la Beneficencia municipal, y queriendo rendir homenaje a su conducta humanitaria, proponen al excelentísimo Ayuntamiento se sirva acordar la colocación de una lápida conmemorativa en la Casa de Socorro (sucursal) de la Inclusa, en donde el señor Díaz Talavera prestaba sus servicios.

La proposición fué aceptada unánimemente y con aplausos de todos.

Según nos comunican, el Congreso de Sanidad civil se celebrará en Madrid durante la segunda quincena del próximo Noviembre, puesto que las Cortes se convocarán probablemente para dicho tiempo.

Como aún falta más de mes y medio, nuestro estimado colega *La Sanidad Civil*, organizador de dicho acto, para dar toda clase de facilidades a los compañeros que deseen inscribirse, y a petición de muchos que viven en apartadas regiones, ha prorrogado definitivamente el plazo de inscripción, que terminaba el 5 del corriente, y que ahora se amplía hasta el 3 de Noviembre.

Según se nos dice, van hechas hasta ahora *más de mil quinientas inscripciones*, cifra no alcanzada aún por ningún otro Congreso profesional.

Esta modificadora tan poderosa de las almas, con el arte y la habilidad de un consumado psicólogo, y entonces logrará endulzar los últimos días del enfermo y éste morirá bendiciéndole en lugar de morir desesperado.

Como hay que decirlo todo, no es solamente el enfermo el que se desespera y lo dice. También las familias, aunque no lo digan, llegan al cansancio, al hastío, y a la desesperación. ¡Cuán pocas son las que despliegan la solicitud, el cariño, el interés y el amor que el tratamiento de un enfermo incurable necesita! ¡Cuántas veces el médico que es buen psicólogo adivina detrás de la expresión fingida, el verdadero disgusto que el trabajo que el enfermo les proporciona les causa! Claro que entre personas finas y educadas estos sentimientos tan bajos no se revelan al exterior; pero en las inferiores, en que la ignorancia domina, el enfermo desgraciado comprende que se le mira como un estorbo, por los modales bruscos, las respuestas acerbadas y lo que es peor que todo esto, por una fría insensibilidad en su asistencia que le llega al corazón y puede aminorar considerablemente las energías restantes en su decaído organismo. Ese cuadro tan negro que resulta de mi práctica y de la de los demás médicos que lean este trabajo, con seguridad hace conocer el abismo de egoísmo que caracteriza a la especie humana. Es sumamente frecuente oír; ¡pobrecito, cuánto sufre! La verdad, *mas valía que Dios se lo llevase*; esto es lo que dicen al oído del médico; pero si éste pudiera leer en su pensamiento vería escrito: *¡muérete ya y déjanos tranquilos!* Ahora bien: ¿creéis que este ambiente moral sea el más a propósito para prolongar la vida de un enfermo? ¿No dejará éste

Para las inscripciones hay que dirigirse al señor Albiñana, calle de Peligros, núm. 3, tercero, Madrid.

DECTO CARLAN.

Madrid, 7 de Octubre de 1911.

LA EXPOSICION DE HIGIENE INTERNACIONAL DE DRESDE

Sr. D. Ramón Serret.

Querido Ramón: Bien saben Dios y mi ánima (como decían nuestros padres) que, desde el momento de ser nombrado Comisario Regio, para esta Exposición, no abrigué otro propósito que el de escribir algunos artículos para *EL SIGLO MEDICO*, sobre los numerosos y muy importantes motivos de enseñanza que debía encerrar dicho concurso, organizado con esmero por uno de los Estados más ricos y cultos del Imperio alemán. Pero he llegado al momento en que he de abandonar la capital de Sajonia, sin haber podido tomar la pluma para cumplir mis deseos, absorbido por muchas y muy variadas ocupaciones de organización, estudio, administración, etc., que me han ocupado todo el tiempo, sin poder consagrarme a lo que ha sido muy de mi agrado durante toda la vida: escribir para el público médico y profano. He tomado muchas notas, he recogido numerosos libros y monografías, suficientes para escribir una obra extensa, que solamente entusiasmo requiere para ser publicada; pero después de haber dado a luz más de setenta obras, algunas voluminosas,

de conocer los verdaderos sentimientos de los que le rodean? Y este conocimiento, ¿no llevará consigo el consiguiente empeoramiento de la enfermedad? Aunque se trate de personas semejantes en virtud a San Vicente de Paul, a Santa Isabel de Hungría ó a San Francisco de Asís, ¿no llegarán al agotamiento físico después de una prolongada asistencia? Y cuenta que he supuesto una familia de posición mediana, en que hay los recursos suficientes, y con todo, la deficiencia es evidente. ¿Cuánto más no ocurrirá en la clase proletaria y cuánto aquí no se angustiará el enfermo pensando en las dificultades económicas? De aquí que resulta evidente que el tratamiento de los enfermos en su casa, sobre todo en los casos crónicos, que son de los que aquí trato, deja mucho que desear; por esto nunca se recomendarán bastante los Sanatorios, en que desaparecen todos estos inconvenientes y el enfermo es asistido con la atención que merece, sin perjuicio de que su familia pueda verle en los días señalados al efecto.

Hay otra costumbre que he de censurar porque la considero injusta. Me refiero a lo que hacen ciertos médicos en la actualidad, y es rechazar la asistencia de los enfermos incurables bajo el pretexto de que la intervención es inútil. Otros hay que se niegan a ello pensando que no podrán sacar fruto para su labor científica por ser previsto el desenlace funesto. Estas son dos ideas falsas que conviene destruir. El rechazar a un enfermo que demanda nuestro auxilio sólo porque creemos que no podremos curarle, pareceme dar muestras de un egoísmo inhumano. Es como si rechazásemos al hambriento ó al sediento, respecto a las necesi-

el espíritu se siente rendido y desesperanzado para lanzarse á otra nueva, que debe ser de grande aliento, ó no escribirse. Por aquí anduvieron nuestros distinguidos compañeros los médicos y farmacéuticos de Sanidad militar y de la armada, doctores Pérez Noguera, Ubéda Correal y Montaldo, comisionados por sus respectivos Ministerios para estudiar la Exposición y redactar una Memoria; y me consta que estuvieron largo tiempo, y que realizaron una labor concienzuda y meritoria, que dará su fruto. Quizás esto baste para las exigencias de una información oficial. Lo que yo pueda hacer, irá saliendo por diferentes partes, y de la manera que las circunstancias me consientan.

Aunque iniciada y desenvuelta esta Exposición por intereses particulares, y con vistas á un negocio industrial, más quizás que á un objetivo de ciencia y progreso técnico puros, bastaba que la protegieran elementos oficiales, y que se realizara en el corazón de esta cultísima Alemania, para que resultase un acontecimiento extraordinario y digno del estudio de todos los pueblos. Efectivamente, ha resultado la primera, la más colosal de todas las Exposiciones de higiene celebradas hasta la fecha; y aun cuando en ella no se pueda señalar la existencia de novedades doctrinales y prácticas sorprendentes, hay una acumulación tan inmensa de elementos de estudio; se ha diversificado tanto, y bajo aspectos tan interesantes, el concepto de la higiene; muestra ya ésta derroteros tan trascendentales dentro de la vida social y administrativa moderna, que el observador se siente maravillado, y se convence, una vez más, y con prueba abrumadora, de que la higiene y la sanidad lo comprenden todo. Por esta razón, la Exposición actual parece una Exposición

dades del cuerpo, ó al ignorante que quiere instruirse, respecto á los anhelos del espíritu. En cuanto al segundo punto, he de decir que no hay caso que no encierre enseñanza y cuyos detalles no contribuyan al perfeccionamiento de la ciencia. La discusión de las razones de la incurabilidad puede disminuir el campo de lo desconocido. Charcot escribió un *Tratado de enfermedades de los viejos*, que fué uno de los que más contribuyeron á su gloria, utilizando enfermos que los demás médicos creían que nada podrían enseñarles. Cualquiera que se figura haber llegado al apogeo de la ciencia, da muestras de un orgullo insensato y se prepara á las más amargas decepciones en la realidad. Sabemos muy poco todavía en todo, y el porvenir nos reserva descubrimientos que estamos muy lejos de sospechar. Por consiguiente, ni científica ni moralmente estamos autorizados para rechazar á los enfermos crónicos ó incurables.

Cierto que hay enfermos que no son para el médico lo que deberían ser; que no atienden á sus consejos; que son muy impacientes; que quieren obtener resultados positivos antes del tiempo necesario; que corresponden con ingratitudes á sus desvelos; que cambian con frecuencia de profesores; pero siempre le quedará el consuelo al experto práctico de decir que no fué él el que abandonó al enfermo, sino al contrario. Estos detalles son de tanta importancia para el prestigio médico como la misma ciencia; porque si hay profesión que exija el cumplimiento estricto de todas las leyes morales, es la médica la primera. Así se ve llegar á veces á los primeros puestos de nuestra carrera, no á aquellos más sabios, á los grandes hombres de ciencia, á los que piensan

Universal, donde todos los intereses de la humanidad han intervenido, atestiguando la importancia que tienen y el esfuerzo que realizan en la obra suprema de mejorar las razas, prolongar la existencia del hombre y hacer su vida más sana, más fuerte y más venturosa.

La característica de este certamen es, más que la de mostrar los avances de la investigación, difundir las enseñanzas para hacerlas penetrar en el alma del pueblo. Mejor que á los sabios, parece dirigirse á las masas de las gentes sencillas, haciéndolas conocer los peligros de las enfermedades, los medios de evitarlas y los progresos que bajo este aspecto han realizado los pueblos. El *clou* de la Exposición, lo más visitado y aplaudido por los millones de personas que han venido á conocer este certamen, ha sido el pabellón especial titulado «Der Mensch», que es como un nuevo y originalísimo museo, destinado á presentar plásticamente, y con demostraciones ingeniosísimas, todo lo que se refiere á la anatomía, fisiología y patología humanas. El objeto, la finalidad de este museo, es que las personas más sencillas puedan conocer y comprender fácilmente todas esas nociones de la composición material, funciones y trastornos del cuerpo humano, que parecen estaban reservados tan sólo á los profundos alcances del sabio. No hay idea del entusiasmo que este pabellón ha despertado, y necesitaría yo hacer una larga relación si hubiera de contar los medios ingeniosos con que en él aparece demostrada la circulación de la sangre, las corrientes de la inervación, los mecanismos y dinámica del cuerpo humano, etc., etc. Mi querido amigo el distinguido especialista Dr. Yagüe podría decir la impresión de asombro que le produjo. Pues bien, esto es lo que más domina, y sin duda esto es lo más

mucho, sino á los que sienten mucho, á los que aman, á los hombres humildes y caritativos, á los abnegados, á los que, como dice el vulgo con frase gráfica, *tienen el corazón de oro*. Como expresa con razón el Sr. Vigne, el desgraciado que sufre y se desespera ve en el médico el supremo consolador y el amigo más fiel. Su ministerio es de tutela; su lucha diaria es contra el mal en todas sus formas, así el físico como el moral, ya que éste conduce á aquél, porque si fuéramos buenos estaríamos sanos y moriríamos de muerte natural. No hay médico que, después de algunos años de práctica, no sepa que las palabras buenas le ayudarán tanto como los mejores medicamentos; en esto ocurre que mientras los jóvenes lo esperan todo de la química, los viejos desconfían de ésta y esperan mucho más de la psicología, de la moral y de la higiene.

No es nuestra profesión una industria; no es un camino para la riqueza; es sí, como dice el señor Vigne, la más noble y bienhechora de cuantas existen; ella tiene, en efecto, la misión sagrada de acabar con el mal y de encaminar á los individuos y á la Humanidad por la vía del progreso.

DR. ABDÓN SÁNCHEZ-HERRERO

Director del Sanatorio del Pilar.

De la Beneficencia municipal, por oposición.

Junio de 1911.

necesario: la divulgación de la higiene; la penetración en la conciencia de los pueblos de sus grandezas, de sus conquistas y de sus beneficios; y bajo este aspecto se puede decir que la Exposición de Dresde representa un grandísimo avance, y que se diferencia mucho de cuantas Exposiciones la han precedido.

A todas ha aventajado también por su desarrollo, sus proporciones y su éxito.

Vayan, como demostración, los siguientes datos, que me acaba de enviar la Dirección, á quien se los tenía pedidos. La Exposición ocupa una gran parte de este precioso y dilatado Parque Real, tan celebrado de cuantos le conocen, y algún terreno que pertenece al Municipio, en total, una suma de 320.000 metros cuadrados, habiéndose construido 80.000. Se han levantado 72 pabellones, entre grandes y pequeños, en los cuales se han desarrollado aspectos científicos (46 grupos en una extensión de 12 000 metros cuadrados) histórico-etnológicos, deportivos, popular é industrial. A esta última han concurrido 16.000 expositores, cubriendo una superficie de 56.000 metros cuadrados.

El número de visitantes llegaba el 15 de Septiembre á 4.131.747. Se puede muy bien afirmar que al final llegará á cinco millones y medio. Hubo día de entrar 60.000.

Han acudido á este certamen las siguientes naciones extranjeras: Austria, Hungría, Rusia, Francia, Japón, Suiza, Italia, Brasil, China, Amsterdam y España. La Gran Bretaña ha estado representada por un Comité inglés, que ha presentado un pabellón de mucho estudio, por la variedad y la importancia de sus objetos. Las sumas acordadas en un principio por los diferentes Estados fueron de 340.000 francos, Francia; 102.000 rublos, Rusia; 410.000 marcos, Japón; 150.000 coronas, Austria; 250.000 marcos, Brasil; 50.000 pesetas España. Algunos de estos Estados, como Rusia, Francia, han reforzado después sus dotaciones de un modo considerable. Las instalaciones de muchos de estos pabellones son interesantísimas, y demostrativas de sus grandes progresos en la creación de institutos y laboratorios. El Brasil, único pueblo de América que ha concurrido, ha mostrado con sus instalaciones y su cinematógrafo, gozar de un progreso higiénico sorprendente. A su simpático y muy inteligente director, el Dr. Vasconcellos, tuve el gusto de felicitarle de todo corazón por los adelantos de su bello país.

La vida de esta Exposición viene siendo muy intensa y variada. Abundan en ella los Congresos de todas clases, que se celebran sin interrupción, unos tras de otros, y todos muy concurridos. Se ven á menudo, por las instalaciones, personas que explican en voz alta y metódicamente la significación de los objetos, dando conferencias populares, que el público sigue con interés. En el campo de los *sports* se celebran con frecuencia fiestas y juegos, demostrativos de lo que ha sido el ejercicio y el recreo popular á través de los tiempos. Un baño público, con ola artificial intensa, atrae tanta concurrencia que pasan de 10.000 personas las que le visitan semanalmente. Músicas militares y civiles se dejan oír incesantemente, por diferentes sitios, y una multitud

respetuosa, animada y excitada por noble curiosidad de ver y aprender, se mueve por todas partes, llenando completamente los pabellones. A la caída de la tarde se cierran éstos, se rebaja á la mitad el precio de la entrada, y el público pasea bajo una iluminación general espléndida, llena los restaurantes y hace sus invasiones en las salas de espectáculos, de baile y de bebidas que no escasean.

La Exposición durará hasta el final de Octubre. Los pabellones extranjeros se cerrarán el 15. En una reunión que celebramos los representantes de los países que han acudido al certamen, acordamos considerar nuestra colaboración como de índole especial y esencialmente científica. Se deja á Alemania que se las entienda sola en lo que se refiere á sus juicios y á sus premios, con sus pabellones y los expositores que á ellos han concurrido. Aquí no ha venido nadie de fuera á una obra de concurrencia industrial, sino á cumplir con una cortesía de carácter esencialmente científico y desinteresado. La grandeza de Alemania y la enormidad de sus recursos no hubieran permitido tampoco otra cosa. Hay que advertir que esta ha sido otra de las características de la actual Exposición: su espíritu esencialmente germano.

Para Alemania, la vida internacional, y especialmente la comunicación con los pueblos latinos, supone muy poco, cuando no se trata de colocar en ellos sus productos. Quien no posee el idioma nacional se ve apurado; porque aquí ni en la misma casa Cook, que vive exclusivamente del turismo mundial, se encuentra fácilmente quien hable los idiomas de los pueblos latinos.

ANGEL PULIDO.

Dresde, 21 de Septiembre de 1911.

SIGNIFICACIÓN DE LAS INYECCIONES DE INDIGO-CARMIN COMO PRUEBA, EN LA DETERMINACIÓN DEL VALOR FUNCIONAL DE LOS RIÑONES (1)

TESIS PARA EL DOCTORADO DE MEDICINA
Por BENITO GONZALEZ GERMÁN

PRESENTADA EN MADRID EL 29 DE MARZO DE 1911.

C.—Ritmo ó curso de la eliminación.

Desde el momento de la aparición de los primeros vestigios de azul en la orina en los casos de riñones normales, va el matiz de ésta, como ya dijimos anteriormente, aumentando gradual y progresivamente durante una hora y media por término general; luego comienza á decrecer por gradaciones regulares hasta llegar á extinguirse por completo la coloración; pero enfrente de este tipo cíclico, rítmico, continuo, peculiar de los riñones sanos, hay otros tipos en los que la marcha de la eliminación se hace de una manera irregular, intermitente, policíclica, que se puede interrumpir y aparecer al cabo de varios días; y estos tipos anormales, por decirlo así, tienen una causa todavía demasiado mal conocida para que podamos atribuirles un valor semiológico cualquiera bien definido.

También en este concepto se ha incriminado mucho á la influencia que el sistema nervioso ejerce sobre la secreción

(1) Véase el número anterior.

renal; y sobre todo, á la alternativa secretoria normal de los diversos elementos del riñón, para explicar el ritmo polifásico de la eliminación del colorante, cuyo mecanismo es fácil de comprender: la eliminación es más abundante en el instante en que las partes hipertrofiadas trabajan; mientras que es débil y aun nula cuando los elementos hipertrofiados están en estado de reposo.

Esto no obstante, como la mayoría de las alteraciones en la eliminación de esta prueba coincide generalmente con lesiones más ó menos importantes del aparato renal, voy á señalar algunos casos que á mi juicio pueden suministrar-nos alguna luz sobre el particular.

En relación con esta fase de la prueba, la observación VI es particularmente instructiva, pues practicada la separación de orinas después de la inyección de indigo-carmin, aparecieron los primeros indicios de coloración á los siete minutos en los dos lados; pero con la particularidad, de que así como del lado izquierdo sale regularmente una gota cada veinticinco ó treinta segundos, en cambio en el lado derecho (riñón afecto) transcurren dos y á veces tres minutos sin que salga nada; como por otra parte, las porciones de orina recogidas durante la prueba son más coloreadas las del lado izquierdo que las correspondientes del lado derecho, aun cuando el análisis químico de las orinas no acusa diferencias en su composición, presumimos verosíblemente que aquéllas alteraciones de la prueba corresponden á un estado de decaimiento en la función renal del lado derecho, de relativa importancia.

Nuestra observación XI tiene también en este concepto un relativo valor; y digo relativo, porque careciendo aparentemente de lesión renal, ya que ni los diversos medios de exploración la confirman, ni los resultados de los análisis químico, microscópico y bacteriológico, inducen á sospechar nada á este respecto; sólo puede atribuirse á un reflejo por lesiones de próstata ó de la vejiga llena de líquido para hacer la cistoscopia el curso intermitente observado en la eliminación del colorante durante la exploración. En efecto, practicada la inyección, comienza la orina á salir con un ligero matiz azulado á los ocho minutos; introdúcese el cistoscopio, y durante los veinte minutos que dura este examen, no sale absolutamente nada de azul por ninguno de los uréteres; retírase el cistoscopio, é inmediatamente de vaciada la vejiga, vuelve á aparecer la coloración azul, sólo que ya de un tono incomparablemente más intenso que al principio.

Pero el caso más importante con relación á este punto, es el que corresponde á la observación XIV, que hace referencia á un enfermo á quien por la gravedad de su estado hubo que extraer el riñón derecho, que se hallaba en tal estado de desorganización que apenas si tenía un centímetro de espesor el parénquima renal que rodeaba una serie de cavidades, llenas de un pus de color amarillento claro y algunas de ellas en íntima comunicación. Pues bien, en este caso, el resultado de la prueba de indigo-carmin fué el siguiente: aparecen los primeros indicios de coloración á los nueve minutos; repentinamente adquiere un matiz intensísimo que casi llega á ser tan azul como la materia inyectada; y súbitamente á los cinco cuartos de hora desaparece en absoluto la coloración; transcurren cinco días sin que se aprecie nada anormal, al cabo de los cuales se presenta una micción intensamente azul. Explicase este fenómeno por el estado cavernoso en que el riñón derecho se hallaba, y así, probablemente, los primeros indicios de coloración los habrá suministrado el riñón izquierdo, y luego el resto de la materia colorante habrá pasado al través de las cavernas del riñón derecho en comunicación directa

con la pelvis, casi como por un embudo, exceptuando una pequeña porción, que habrá sido retenida por alguna caverna cerrada, y que fué la que dió margen á aquella micción azul, al cabo de cinco días. El riñón izquierdo de este enfermo que continúa en la clínica sufre probablemente igual proceso que el derecho (extraído), pues á los dos meses expulsó otra micción francamente azul; y hace pocos días volvió á repetirse el mismo fenómeno.

Los casos apuntados creo que bastarán para demostrar la grandísima importancia que debemos conceder á la forma bajo la cual la eliminación se efectúa, ya que de ella puede deducirse, con tanta probabilidad, el estado del funcionalismo renal, pues por regla casi general, á mayor organización en el sistema renal, corresponde una aritmia tanto más notoria en el curso de la eliminación de la sustancia colorante objeto de la exploración.

D.—Duración de la eliminación.

Esta fase ó carácter de la prueba es también de altísima importancia, ya que es susceptible de alteraciones muy notables, y que hasta un cierto límite pueden permitirnos pre-juzgar del estado de la función renal. En efecto; mientras en los casos normales de un curso cíclico la duración de la eliminación suele ser de cinco horas, salvo ligerísimas diferencias, sucede en estado patológico que este límite varía en proporciones tanto más notables, cuanto más pronunciado sea el grado de las afecciones renales, habiéndose además apreciado cierta relación entre la duración de esta prueba y la intensidad de la coloración, y así se prolonga tanto más cuanto más débil es la intensidad, coincidiendo ambos caracteres con trastornos en el funcionalismo renal, de una categoría bastante elevada en relación con las lesiones.

También en ciertos casos de alteraciones en la duración, de explicación no muy clara, se han hecho incriminaciones á los estados nerviosos y á cierta influencia que en la permeabilidad renal ejercen efímeramente algunos trastornos de la circulación general, motivados por causa de origen psíquico ó emotivo.

Los límites de estas variaciones oscilan entre grados bastante distantes, y en los casos que he observado varían desde una hora y cuarto á once horas, como habrá de verse en los casos que á continuación señalo.

En el que corresponde á la observación VIII, ya citada con motivo del retardo en la aparición y en el mayor grado de intensidad de la coloración, hemos apreciado que todavía después de transcurridas siete horas de la inyección, se perciben, aunque ligeros, algunos vestigios de coloración azul.

El caso señalado con la cifra XI, igualmente citado antes á propósito de una interrupción en el curso de la eliminación, acaso originada por las maniobras de la cistoscopia, una vez que la eliminación es restablecida, vemos que se prolonga en tal forma, que al cabo de once horas todavía se aprecian con relativa claridad ciertos rasgos de coloración, un tenue matiz azulado.

La observación XIV es, por el contrario, una demostración concluyente de rapidez; pues si exceptuamos la micción azulada, que el enfermo expulsó á los cinco días de la prueba y las posteriores atribuibles al riñón izquierdo, todas las cuales tienen una explicación fácil por retención en antrós cavernosos; y nos fijamos exclusivamente en las horas inmediatas á la prueba, veremos que ésta se efectuó de una manera tan exageradamente rápida, que la orina recogida después de una hora y cuarto ya muy difícilmente dejaba vislumbrar lo que nos pareció un muy débil color azul; y en las recogidas posteriormente, ya no había el más leve indicio de coloración. He de hacer notar que este enfermo

es el que cité con ocasión de ocuparme del curso de esta prueba, y que como allí decía, tenía el riñón derecho casi en completo estado de desorganización.

Y por último, la observación XV que se refiere á un sujeto en quien predominan síntomas de cistitis, en tal forma, que hubo de hacerse una cistotomía, pero que además se queja de dolor en la región lumbar, tiene albúmina en la orina en bastante proporción y edemas de los miembros inferiores, todo lo que hace presumir una lesión de aparato renal nos suministra otro ejemplo de rápida eliminación, pues á la hora y media de la inyección se presentan ya las orinas recogidas completamente desprovistas de color.

A poco que nos fijemos en estos casos, hemos de inferir el valioso concurso que puede prestarnos, para la deducción del estado de la función renal, el estudio detallado, lo más concienzudamente posible, de la duración de la eliminación, en la prueba que nos viene ocupando; pues entiendo, que puede conducirnos á una interpretación de hecho, que tiene un gran número de probabilidades de absoluta certeza.

Conclusiones generales.

1.^a Las inyecciones intramusculares de indigo-carmin constituyen un valioso procedimiento de investigación del funcionalismo renal.

2.^a Hay que estudiar detalladamente en cada prueba, las cuatro fases referentes al principio, intensidad, ritmo y duración de la eliminación.

3.^a No haciendo cistoscopia, ó separación de orinas, es necesario para mayor perfeccionamiento en el estudio de esta prueba, colocar una sonda uretral permanente, hasta que las orinas sean francamente incoloras.

4.^a Las orinas se recogerán al principio cada cuarto de hora; luego cada media hora, é iniciado el decrecimiento en la intensidad bastará recogerlas de hora en hora.

5.^a Algunas lesiones avanzadas de la próstata y vejiga ejercen una influencia notable sobre el funcionalismo renal, que se traduce por alteraciones en la forma de la eliminación de esta prueba.

6.^a En los estados inflamatorios agudos y en las lesiones muy limitadas del parénquima renal, hay una exageración en la rapidez de la eliminación.

7.^a La lentitud de la eliminación se halla en razón inversa de la intensidad de la coloración.

8.^a En las afecciones renales dobles de alguna consideración, un considerable retardo corresponde á cada una de las fases de la prueba.

9.^a Las lesiones unilaterales agudas poco avanzadas, pero sin compensación funcional, se traducen por una aceleración en la marcha general de la prueba.

10. Si á pesar de haber signos inequívocos de lesión notable de un riñón, el resultado de la prueba fuese normal ó muy cercano á lo que ocurre normalmente, demuestra que la lesión está compensada funcionalmente por el otro riñón.

11. El ritmo polifásico de la prueba, coincide ordinariamente con estados cavitarios del parénquima renal.

12. En todos los casos, esta prueba del indigo-carmin lo es de la permeabilidad renal.

13. Si se recoge la orina en la vejiga nos dará el conjunto de la permeabilidad renal total; y si ha precedido separación de orinas nos acusará la permeabilidad de cada riñón.

14. Las alteraciones agudas en que se encuentra interesado preferentemente el parénquima renal, coinciden con una aceleración de la prueba.

15. Las alteraciones crónicas con predominio del tejido intersticial, se revelan por un retardo y disminución de la prueba.

16. En los casos en que esta prueba no consiga por sí sola desvanecer nuestras dudas, unida á los otros medios de exploración, constituye un poderoso coadyuvante para su dilucidación; y por tanto, su concurso es de valiosísima importancia en Urología.

REUMATISMO Y LESIONES VALVULARES

Con las lesiones valvulares del corazón sucede lo propio que con la tuberculosis pulmonar; que constantemente nos estamos lamentando del número de enfermos verdaderamente abrumador que las padecen, y, sin embargo, no ponemos todo cuanto está de nuestra parte para en lo posible evitar que esto suceda; no sin dejar por eso de comprender que en ocasiones, por desgracia harto frecuentes, el médico tropieza con dificultades á veces imposibles de vencer, por múltiples circunstancias de índole especial, que le impiden prevenir una lesión valvular de pronóstico desfavorable en extremo, puesto que más tarde ó más temprano indefectiblemente ha de acabar con la vida del enfermo.

Entiéndase bien, por tanto, que no trato con esto de sentar la conclusión de que la incuria, abandono ó no concesión de la importancia que se merece á uno ó varios ataques de reumatismo articular agudo, forzosamente ha de ser debido al médico que á dicho reumatismo prestó su asistencia, puesto que el formular una conclusión de esta índole supondría una total carencia por mi parte de todo sentido de lo que en la práctica sucede, y que constantemente estamos observando.

Me propongo solamente el poner de relieve la transcendental importancia que reviste el que concedamos al reumatismo un interés de primer orden: todos estamos cansados de saber que constituye el factor patogenético por excelencia en la producción de las lesiones valvulares del corazón; es racional, por lo tanto, pensar que cuanto hagamos en este sentido, será una beneficiosa profilaxia que contra dichas lesiones haremos, y á la cual todos venimos obligados á prestar nuestro concurso, puesto que el prevenir es seguro, en tanto que el aliviar ó curar es desgraciadamente problemático.

Todo médico debe ver en un reumático un cardíaco futuro, á condición, como es natural, de que su reumatismo sea de alguna cuantía, puesto que para ser como tal considerado precisa esa condición, pues en caso contrario, es un poco aventurado formular un diagnóstico que se base solamente en síntomas cuya trivialidad pudiese fácilmente conducirnos á groseras confusiones.

Pero una vez convencidos plenamente de la naturaleza reumática de la enfermedad, inmediatamente debe el práctico efectuar una escrupulosa exploración de focos de auscultación del corazón, exploración que diariamente debe repetir con el fin de evitarse desagradables sorpresas, é implantando como obligado corolario el oportuno tratamiento, habrá conseguido evitar en muchos casos una afección que una vez implantada hubiera sido irremediable.

La ley de Bouilland no debe, pues, borrarse un solo instante de nuestra mente á la cabecera de un reumático, pues contentarse con tratar de combatir el síntoma dolor con una dosis de salicilato ó de yoduro á veces insuficiente para actuar sobre el probable agente infeccioso productor del reumatismo, sobre ser anticientífico, puesto que el agente causal y no el sintomático es el que más debe siempre pre-

ocuparnos, nos expone á futuras contingencias por parte del corazón que anulen y entorpezcan un tratamiento que racional y prudentemente llevado á efecto hubiera dado positivos resultados.

Nada más justo que combatir por todos cuantos medios estén á nuestro alcance aquellos síntomas que por el sufrimiento que al enfermo provocan motivan su constante requerimiento de pronto alivio; pero no nos preocupe solamente la fiebre, el dolor, la tumefacción articular, etc., y nos haga incurrir en el lamentable trance de olvidar que se puede fraguar ó se está fraguando ya una endocarditis reumática.

El reumatismo tiene una muy marcada predilección por las vísceras, predilección que si bien como muy juiciosamente hace observar Dieulafoy suele ocurrir en segundo término, pues antes ha afectado á las articulaciones, no faltan casos en que se manifiesta primeramente en corazón, pulmones ó pleura, siendo las articulaciones atacadas más tardíamente.

El corazón es el órgano de elección del reumatismo articular agudo; la mayoría de las lesiones valvulares le son tributarias, de tal manera que si el reumatismo no existiese el número de cardiopatas descendería considerablemente.

Todo esto lo sabemos perfectamente; desde nuestros primeros pasos en la Patología estamos hartos de oírlo y leerlo y, sin embargo, cuando prestamos asistencia á un reumático, seguimos con verdadero interés al síntoma dolor, al síntoma fiebre, ó á las diversas manifestaciones articulares y musculares, sin preocuparnos gran cosa, en cambio, las temibles complicaciones viscerales que en modalidades clínicas diversas puede el reumatismo presentar y entre las que la endocarditis reumática ocupa un lugar preferente por la importancia pronóstica que reviste.

El salicilato de sosa, la aspirina, la antipirina, los alcalinos, los yoduros, etc., etc., son armas terapéuticas preciosas de que disponemos, y que esgrimidas con acierto, y siempre que la vigilancia sobre el corazón sea constante, no sólo combatirán el reumatismo, sino que evitarán que se prodiguen con la abundancia actual tanta cardiopatía irremediable, por no tratar debidamente el factor que las origina.

Múltiples y variadas son las causas de endocarditis, y sin embargo, la endocarditis reumática es con mucho la más frecuente. ¿Es esto debido á que prodigándose extraordinariamente el reumatismo, es natural que las endocarditis reumáticas abunden, ó es consecuencia de que el reumatismo tiene un poder patógeno especial sobre el corazón superior á las otras infecciones? Planteada la cuestión en estos términos, muchos son los puntos que se prestan á reflexionar, y muchas las consideraciones que de ellos se pueden desprender.

Nada más cierto que la gran abundancia con que el reumatismo se presenta y la especial predilección que sobre el endocardio parece tener, justifica ó trata de justificar el extraordinario número de enfermos de lesiones valvulares que á diario invaden nuestras consultas; pero yo me pregunto: ¿es que acaso el reumatismo es incurable? ¿Es que no disponemos de elementos suficientes para combatirlo con eficacia? Luego si disponemos de esos elementos, ¿por qué no prevenimos, evitamos, hacemos profilaxia, digámoslo así, de las cardiopatías en la misma forma que lo hacemos contra la tuberculosis, evitando y curando catarros sospechosos, contra la viruela, vacunando y evitando contagios, contra las afecciones genito-urinarias, curando la blenorragia inicial de que con frecuencia suelen partir, y tantas y tantas otras en que por inspirarnos en el admirable principio de que *sublata causa tollitur effectus*, hemos visto con

satisfacción descender el número de ciertas enfermedades, y que por haber dirigido racionalmente nuestros esfuerzos contra la causa que las producen hemos conseguido prevenir los desastrosos efectos que indefectiblemente se hubieran presentado?

No debemos olvidar tampoco, que si bien en la mayoría de los casos la endocarditis reumática debe ser producida por el desconocido agente patógeno del reumatismo, no faltan otras debidas á asociaciones microbianas, detalle que siempre debemos tener muy presente, para de ese modo evitarnos desagradables sorpresas.

DR. GARCÍA TRIVIÑO.

LA EPIDEMIA REINANTE EN LA PROVINCIA DE TARRAGONA

Campaña sanitaria.

Del *Boletín del Colegio de Médicos de la provincia de Tarragona* trasladamos á nuestras columnas el siguiente interesante artículo:

«Triste privilegio ha tenido Tarragona y su provincia al ser las elegidas para el desarrollo de una epidemia de.... no hace al caso el nombre, bastando saber que es de una enfermedad difusiva y contagiosa cuyo principal vehículo es el agua y los ingesta en general y que no ha nacido espontáneamente en este país, siendo importada por vía marítima según parece demostrado. Esta epidemia, aunque esperada, nos sorprendió por el sitio y forma de su aparición, si bien conocida la historia de su desarrollo no tiene nada de particular que así sucediera.

Creemos un deber, siendo nuestro *Boletín* el único periódico profesional de la provincia, dar cuenta de lo sucedido, comentándolo al propio tiempo, pues esta como todas las epidemias, algo enseñan, sobre todo cuando de una á otra pasa dilatado número de años.

Hagamos historia.

Parece comprobado que un velero italiano procedente de puntos infestados de su país, aunque con patente limpia, arribó á la playa de Comarruga ó San Salvador el 11 de Julio después de haberlo hecho en las de Villanueva y Geltrú, desembarcando duelas.

El día 17 ocurren en Vendrell 3 invasiones de enfermedad sospechosa de cólera, una de ellas seguida de defunción. El inspector provincial tomó cuantas disposiciones creyó convenientes, y el 23 se participó á la Inspección general de Sanidad interior la alteración de la salud pública en aquella población. Inmediatamente dispuso el Gobierno la salida de Madrid del Dr. Sala, inspector de Servicios, provisto de un Laboratorio de campaña para hacer el diagnóstico bacteriológico de la enfermedad. Los resultados del examen de deyecciones y vísceras de fallecidos fueron negativos, no encontrándose el *bacillus virgula* por ninguna parte. El análisis de las aguas potables, en cambio, acusó la contaminación de ellas por microbios distintos del vibrion cólico. A pesar de este resultado el inspector provincial de Sanidad, de acuerdo con el Dr. Sala y con las Inspecciones generales, adoptaron rigurosas medidas de aislamiento y desinfección. Continúan las invasiones en escaso número con exigua mortalidad y se presentan también algunas en San Vicente de Calders, pueblo situado entre Vendrell y las playas citadas y en continua comunicación, como lo prueba el que las cuatro invasiones primeras recayeron en individuos que habían estado en aquella villa. Las investigaciones hechas por el Instituto de Alfonso XIII y las que particular-

mente hizo el Dr. Turró de Barcelona, coincidían con las del Dr. Sala. Este señor continúa en Vendrell extremando las medidas sanitarias á pesar de haber cesado al parecer las invasiones y de las protestas del pueblo que cree injustificados los rigores sanitarios.

* *

En esta situación llega el 18 de Agosto, y el médico del hospital de Tarragona, Sr. Aymat, participa al inspector provincial que de una familia de mendigos procedente de Francia que había ingresado en el establecimiento, habían fallecido el marido y un hijo pequeño; que una enferma que ocupaba una cama inmediata fué atacada de la misma enfermedad y murió á las cuarenta y ocho horas, y que dos enfermas más presentaban síntomas de la misma enfermedad. Investigando las causas de estos hechos, se supo que la familia de mendigos venía de Francia á pie, en cuyo viaje invirtieron veinte ó treinta días, habiendo acampado en La Riera, donde se sintieron enfermos, por lo cual vinieron á Tarragona. Se ofició á este pueblo, y el 23 se recibe contestación de haber ocurrido cuatro casos de *gastro-enteritis infecciosa* con síntomas alarmantes, por lo cual se trasladó allí el inspector provincial para examinar estos enfermos, comprobando que presentan el mismo cuadro sindrómico que los observados en Vendrell, San Vicente y hospital de Tarragona, y así lo participa á la Superioridad exponiendo *claramente su opinión*. El Sr. Sala por orden superior practica análisis en La Riera y denuncia formas bacterianas alarmantes, estableciéndose rigurosas medidas de aislamiento y desinfección, enviando la Diputación provincial dos desinfectores con material.

Ante esta situación el 26 de Agosto salieron de Madrid el Inspector general de Sanidad interior Dr. Bejarano, el Inspector de servicios farmacéuticos Sr. Blas y Manada, nombrado jefe del Servicio de desinfección, una brigada sanitaria de maquinistas y desinfectores y un tren sanitario formado por una *esterilizadora* locomóvil para el agua, una estufa, seis aparatos Hoton, gran número de pulverizadores y una considerable cantidad de desinfectantes y antisépticos. También se envía un hospital desmontable Docker con 20 camas. Personal y material estaban en La Riera á las treinta y seis horas de tenerse en Madrid la noticia y en cuyo pueblo se encontraba también nuestro compañero D. Ricardo Vilallonga, enviado por el señor gobernador para auxiliar al titular que ni por su estado ni por el número de enfermos podía atender debidamente á las necesidades del momento. Le substituyó el Dr. Cuchí y dos días después llegó de Barcelona el Dr. Mayol para reforzar el servicio de asistencia domiciliaria. Organizados todos los servicios, cerrados los pozos, alistados hombres del pueblo como auxiliares, se procedió á la desinfección perfecta de casas, calles, acequias, ropas, etc., de todo el vecindario, al que se obligó á beber el agua de la esterilizadora que da 500 litros por hora. Los efectos fueron rápidos, pues en once días quedó extinguida la epidemia, no habiendo más invasiones ni defunciones desde el 6 del actual. El aislamiento de enfermos y enfermeros en los domicilios fué absoluto. Hay que lamentar, sin embargo, la invasión y defunción de un desinfectador ocurrida el día 18, hecho que no hace cambiar en nada el resultado de la extinción de la epidemia, pues este individuo ha sido seguramente contaminado por las ropas y efectos que cuidaba y no tomó las debidas precauciones para prevenirse del contagio.

Desde el día 3 de Agosto (1) asumió la dirección local de

(1) Indudablemente es esto un error de imprenta, pues fué el

la acción sanitaria en La Riera el Dr. Pittaluga, nombrado delegado del Gobierno para este servicio y á las órdenes del Inspector general. Hemos dejado para el final de esta parte de la epidemia hablar del Dr. Pittaluga, pues bien merece párrafo aparte el hombre que ha conseguido mediante sabios consejos y dando ejemplo de valor cívico, al par que tratando con afecto y cariño paternal á los vecinos de La Riera, ilustrarles, convencerles de la utilidad de la higiene, convertirles, en fin, en personas razonables, que desechando de su imaginación tantos errores y prejuicios como tiene la gente de los pequeños pueblos, se han sometido dócilmente á seguir los preceptos de la Higiene, reconociendo su eficacia y acordando, como pueblo agradecido, recompensar dignamente á quien tanto deben, dando el nombre del Dr. Pittaluga á una de sus calles (1).

* *

Cuando mejoraba rápidamente el estado sanitario de La Riera y el vecindario de Vendrell arreciaba en sus protestas contra las medidas sanitarias, por creerlas injustificadas é innecesarias, se recibió del Dr. Sala un telegrama participando que en la noche del 30 al 31 de Agosto se habían presentado en Vendrell tres casos alarmantes clínicamente y en los que el examen directo demuestra la presencia de gran número de vibriones. Dos horas después llegaba á Vendrell el Inspector general, al que acompañaba el de la provincia, encontrándose con una verdadera explosión de la enfermedad, no cesando de recibir avisos todos los médicos de la población. La noticia de que habían fallecido doce atacados cundió por todas partes, el pánico fué horrible y centenares de personas, la mitad casi de la villa, huyó á la desbandada, siendo imposible evitarlo por carecer de fuerza de la Guardia civil que les detuviese.

Desde Vendrell pidió el Dr. Bejarano un tren sanitario á Madrid, á la casa Cros de Barcelona gran cantidad de desinfectantes, y ordenó al alcalde la publicación de un bando haciendo ver los peligros de beber las aguas sin hervir, pues la invasión colectiva de la enfermedad no podía ser producida más que por la contaminación de las aguas. El 2 de Septiembre llegaba á Vendrell el tren sanitario, empezando seguidamente á funcionar.

La potabilizadora quedó emplazada empezando á suministrar agua el día 3, encargándose desde esa fecha de los servicios de Vendrell el Dr. Murillo, subdirector del Instituto de Bacteriología de Alfonso XIII, nombrado como lo fué el Sr. Pittaluga para La Riera. Enfermos los médicos de Vendrell Sres. Mercadé y Gómez, llegaron de Barcelona los Dres. Farreras y García, ofreciéndose también el señor Rosell, de Tortosa, que accidentalmente se encontraba allí.

Apenas la potabilizadora empezó á funcionar, se observó la mejoría del estado sanitario. El ánimo de la población reaccionó rápidamente, llegó otra máquina potabilizadora, se cerraron las fuentes públicas y se pidió á la Compañía del ferrocarril un vagón algibe diario de agua de Riudecany y al gobernador de Barcelona otro de aquella ciudad. Con esto y extremando las medidas de aislamiento y desinfección y con escrupulosa vigilancia por parte de todos los médicos, la epidemia empezó á decrecer tan rápidamente que el día 14, es decir, á los diez y seis días, no se registraba ninguna invasión nueva, aun cuando se presenta de vez

3 de Septiembre cuando el Dr. Pittaluga se hizo cargo de la acción sanitaria en La Riera. — L. R.

(1) Ha sido á la hasta aquí llamada Plaza Mayor, á la que se ha dado el nombre de Plaza del Dr. Pittaluga, según leemos en *La Ven de Catalunya*. — L. R.

en cuando alguna defunción de enfermos anteriores que, por lo general, por su ancianidad ó por padecer lesiones orgánicas, ni sorprenden ni dicen nada en contra del perfecto estado de la población.

* *

Consecuencia de la huida de los vendrellenses ha sido la presentación de casos aislados de la enfermedad sospechosa en Calafell, Albiñana, San Vicente, La Bisbal y algún otro pueblo. Casi en su totalidad han sido aislados y extinguidos estos focos, y en evitación de que se propagara más la enfermedad, todos los viajeros procedentes de Vendrell, Riera y San Vicente, llevan su patente sanitaria y se avisa á los alcaldes y gobernadores de los puntos de destino, para la vigilancia médica de los mismos.

Como resumen de lo anteriormente expuesto consignaremos que en La Riera, pueblo de unos mil vecinos, hubo 52 enfermos y 21 defunciones, lo cual da una proporción de mortalidad de un 40 por 100 y que con las medidas sanitarias adoptadas se extinguió en once días la epidemia.

En Vendrell, población de 5.000 vecinos, no pudo precisarse el número de invadidos, calculándose que del 31 de Agosto al 3 de Septiembre hubo de 700 á 800 y en los demás días se llegó próximamente á un millar, con 81 defunciones, lo cual da una mortalidad de 8 por 100.

En las demás localidades no tiene importancia la estadística, pues incluso en Tarragona el foco iniciado en el hospital quedó extinguido en absoluto rápidamente.

Con esto termina la parte cronológica de la epidemia de una enfermedad que, como dije al principio, se caracterizó por su difusión y contagio, y ahora añadiremos que los síntomas que la han caracterizado clínicamente han sido los vómitos, la diarrea, los calambres y la algidez.

No puedo extenderme en lo que á la clínica se refiere, pues los Dres. Pittaluga y Murillo escribirán oportunamente las respectivas Memorias en las que dada su indiscutible competencia detallarán cuanto han observado; pero no quiero dejar de consignar los ensayos hechos por el Dr. Murillo con un suero opsónico de su invención, preparado con bacilos muertos, ya que tengo noticia de ello y de los resultados obtenidos en algún caso. Cuando de ello se ocupe en su Memoria, podremos con más conocimiento juzgar de sus efectos y lo comunicaré á todos en el *Boletín*.

* *

De las breves noticias apuntadas podemos deducir que la epidemia sufrida en La Riera y Vendrell ha sido importada por vía marítima.

Que su difusión dentro de los respectivos pueblos ha sido debida á la contaminación de las aguas que abastecen la población.

Que la ocultación de los primeros casos en La Riera dió motivo, unido á la preocupación de las gentes sobre el tratamiento y adopción de medidas sanitarias, á que la enfermedad adquiriera mayor virulencia y la cifra de mortalidad se elevara al 40 por 100.

Que la rapidez con que reapareció la epidemia en Vendrell y el excesivo número de invasiones y defunciones ocurridas en breves horas produjo en los primeros momentos indescriptible pánico.

Que tanto en La Riera como en Vendrell se vió palpablemente la beneficiosa acción de las medidas sanitarias, ya que en once días en La Riera y en diez y seis en Vendrell quedó terminada la epidemia.

Que la acción rápida del Gobierno y la sabia dirección de los trabajos en los primeros momentos, por el inspec-

tor general de Sanidad interior Dr. Bejarano y por el ilustradísimo inspector de servicios farmacéuticos Dr. Blas Manada, secundados por el inspector provincial Dr. Deó, el Dr. Sala y demás personal, influyó en la localización de la epidemia en La Riera, y posteriormente la inteligente dirección de los Dres. Pittaluga y Murillo abrevió y redujo á la nada la epidemia en La Riera y Vendrell.

Página gloriosa en la historia de la epidemiología, es la que se ha escrito y con letras de oro, con motivo de la epidemia pasada, y conveniente será que la lean todos y que sirva de enseñanza á los pueblos, para que cuando se vean amenazados ó ya invadidos por una plaga cualquiera, hagan frente á ella, luchen y se defiendan; pero que en tiempos de paz, cuando la salud pública es perfecta, adquieran los elementos de defensa que enumerados quedan para conseguir pronto vencer en la lucha.

Eduquense los pueblos higiénicamente, óblíguense á las gentes á ser limpias, cuídese que en las escuelas, al par que el desarrollo intelectual, se tenga también el físico, y guiados por el faro luminoso de la Higiene, veremos desaparecer las epidemias y las infecciones endémicas que nos diezman.

JOSÉ VIEJOBUEÑO.

Bibliografía médica.

ESTADO ACTUAL DEL TRATAMIENTO DE LA SÍFILIS, por el doctor E. de Oyarzábal.—Un tomo en 8.º, de 316 páginas. Madrid, 1911.—Librería de Vidal.

El nuevo libro que el Dr. Oyarzábal acaba de poner á la venta, es un resumen muy bien hecho de todo cuanto se ha ido descubriendo en el tratamiento de la sífilis desde el año 1903 hasta la fecha.

En los primeros capítulos se ocupa de los métodos profilácticos y abortivos con una minuciosidad y un interés excepcionales. Leyéndolos atentamente se ve en seguida que el que los ha escrito conoce y está al corriente en la materia. Pasa después á ocuparse del mercurio y del iodo; y, no obstante las publicaciones múltiples que sobre estos medicamentos existen, apréciase en ellos novedad, pues no repite cosas sabidas, sino que, por el contrario, da á conocer una serie de preparados poco usados por los no especialistas y aun por los especialistas. A nuestro juicio, algunos de ellos tienen verdadera importancia.

El *salvarsán* ocupa la última parte del libro, y allí puede verse las vicisitudes por las que ha ido pasando su empleo. Muy bien descritas están y con todos sus detalles las diferentes técnicas de preparación y de inyección de dicho medicamento. Descritos de mano maestra y muy bien extractadas casi todas las publicaciones alemanas que han hablado de las dosis, arsenorresistencia, neurorecidivas, etc., etc., Si el autor no tuviese desde hace tiempo consolidada su fama de buen especialista, este pequeño libro sería suficiente para concedérsela.

Termina el volumen con más de un millar de notas bibliográficas, todas ellas de sumo interés.

—
TRATAMIENTOS DE LA TUBERCULOSIS É INMUNIDAD DE LOS YESEROS Y CALEROS, por los doctores H. R. Pinilla, catedrático de Medicina en la Universidad de Salamanca, y G. Fisac Orovio, médico titular de Daimiel (Ciudad Real), con la colaboración de multitud de médicos españoles.

De tan importante obra creemos que nada mejor que copiar el

ÍNDICE: PRIMERA PARTE: *Nociones sobre la enfermedad*.—Capítulo primero: I. Concepto de la enfermedad.—II Enumeración de sus manifestaciones más frecuentes.—III. ¿Es

tados pretuberculosos?—IV. Formas clínicas de la tuberculosis en el niño, adulto y anciano.—V. Escrofulismo y tuberculosis.—VI. Tuberculosis fibrosas.—Capítulo II: Etiología.—I. El bacilo de Koch y las tuberculosis asociadas.—II. Múltiples factores del depauperismo orgánico.—III. Afecciones deprimentes del ánimo.—IV. Enfermedades que más favorecen el desarrollo de la tuberculosis.—V. Profesiones e industrias que dan mayor contingente.—Capítulo III: Etiología (continuación).—I. Infracciones de la Higiene: deficiencia de alimentación, lactancia, trabajo de la mujer, incuria, vicios, exceso de trabajo corporal e intelectual, casa, alcoba, etc.—II. Escuela, taller, colegio, cuartel, taberna, café, casino, etc.—III. Contagio, herencia, molición, incultura.—IV. Incesante crecimiento de la tuberculosis a pesar de Sanatorios, etc.—V. Resumen etiológico de la gran laceria social; la doble bacilosis: miseria y vicios.

SEGUNDA PARTE: *Tratamientos*.—Capítulo primero: Tratamiento higiénico.—I. Alimentación: lactancia, gota de leche.—II. Hidroterapia, ejercicios y juegos que sustituyan a los llamados de azar, aireación, higiene de la casa y trabajo moderado, reposo.—Capítulo II: Tratamiento higiénico (continuación).—I. Higiene de las escuelas: máximas de profilaxis con las máximas morales.—II. Higiene en los colegios, talleres y establecimientos públicos; instrucciones y conferencias populares con estímulo de premios en círculos obreros, etc.—Capítulo III: Tratamiento higiénico (continuación).—I. Urbanización: casas para obreros.—II. Declaración de la enfermedad.—III. Sanatorios populares y Dispensarios con garantías de socorro a las familias de los protegidos.—IV. Asignatura de Tisioterapia.—V. Desenterrar piscinas y enterrar imitaciones del *panem et circenses*.—Lo que no remedia la cultura y la fraternidad universal, lo perpetúan la egolatría y el indiferentismo.

TERCERA PARTE: *Tratamiento farmacológico*: Capítulo primero.—Medicaciones más empleadas.—I. Revulsiva.—II. Antiséptica.—III. Tónica: medicamentos tónicos.—IV. Intervenciones quirúrgicas.—Capítulo II. Medicación sintomática.—I. Para combatir la fiebre.—II. Contra los sudores.—III. Respecto al aparato respiratorio.—IV. Lo que afecta al aparato digestivo.—V. Cuanto se refiere al sistema nervioso y estado moral del enfermo.

CUARTA PARTE: *Métodos experimentales de inmunización*.—Capítulo único. Inoculación de tuberculosis atenuadas.—Productos solubles de los cultivos de bacilos: tuberculinas.

QUINTA PARTE: *Inmunidades profesionales*.—*Inmunidad de los yeseros y caleros*.—Capítulo primero. Relativa inmunidad que proporcionan varias ocupaciones e industrias, barrenderos, grabadores en cristal, carboneros, yeseros y caleros.

Capítulo II.—Comunicación al Congreso Internacional de la Tuberculosis en París, 1905.—*Inmunidad de los caleros y yeseros para la tuberculosis pulmonar*.—Antecedentes.—Opiniones, datos, etc.—Comunicaciones al Congreso de Lisboa, 1906.—*Confirmación de la inmunidad de yeseros y caleros e inhalación preventiva de la tuberculosis pulmonar*.—Historias clínicas.—Observaciones y datos.—Empleo de inhaladores.—Conclusiones.—Estadísticas de todas las provincias de España.

Capítulo III.—Importancia de los preparados de cal.—Consideraciones químicas.—Opinión de Carracido.

Capítulo IV.—Nuevos datos sobre inmunidad de los yeseros y caleros para la tuberculosis pulmonar.—Comunicación al Primer Congreso Nacional de la Tuberculosis en Zaragoza, 1908. Antecedentes.—Nuevos datos.—Observaciones.—Otras observaciones estadísticas por provincias.—Resumen y conclusiones.

Capítulo V.—*Citas de estos estudios*:

En el Congreso de Zaragoza, por Codina y Mariani.—Historia clínica por P. Arilla.

Revista Sanitaria de Jaén, Ruiz Matas, Abril 1907.

En varios artículos: Gacette Medica (París, Julio 1907), Dr. A. Manóvriez.—*Revista de Higiene y Tuberculosis*, 1907 á 1909, J. Chabás y J. Dómine.

El Progreso Médico, Abril 1908.

Gaceta Médica Catalana, Octubre 1909.

Alianza de Higiene Social, Buenos Aires, Diciembre 1907 y Mayo 1909.

Clínica Moderna, Zaragoza.—Rojo Prieto, Septiembre 1909.

Revista Ibérica de Tuberculosis, A. Batllés, Enero 1910.

EL SIGLO MÉDICO, Junio de 1910.

Capítulo VI.—Estado actual de los estudios sobre inmunidad de los yeseros y caleros a la tuberculosis pulmonar.—Comunicación al segundo Congreso de la Asociación española para el progreso de las Ciencias, Valencia, 1910.—Breves consideraciones: trabajos anteriores, datos estadísticos, datos clínicos, enfermos tratados por G. Fisac con las inhalaciones de cal y yeso, conclusiones.—Periódicos que mencionan estos estudios.

Capítulo VII.—Las inhalaciones calcáreas en Francia.—Opiniones de varios catedráticos y académicos acerca de estos estudios: Alonso Sañudo, Avilés, Borobio, Codina, Fernández Caro, González Alvarez, Larra, Lasso de la Vega, Ortega Morejón, Peset, Pittaluga, Rodríguez Méndez, Sánchez Rubio, Vallejo.

Enfermos tratados por varios médicos: Ruiz Matas y otros, con las inhalaciones pulverulentas de cal y yeso.

Técnica del tratamiento, preparación de *sales calcáreas y pulvi-inhalador* del farmacéutico J. Fisac.—Consejos prácticos para su empleo.—Consideraciones finales.

Epílogo de un índice.—Deseando despertar el amor a los estudios sobre tratamiento de la tuberculosis, por medio de las prácticas de inhalación calcárea pulverulenta, creemos que su divulgación es conveniente y a ello espolea el ánimo la circunstancia de haber empezado a ponerse en práctica en el extranjero estas inhalaciones, después que la información médica española sobre *inmunidad de los yeseros y caleros a la tuberculosis* lanzó a la arena ese nuevo aspecto de la medicación calcárea reconstituyente.

No aspiramos a dogmatizar, sino a engrosar las filas de los adeptos a esta medicación, respetando, como es natural, las tendencias de otras orientaciones, que, así como la nuestra, se encargará de sancionar el gran maestro de verdades, quizás en no muy lejana época. Por su filiación terapéutica no pueden ser los cálcicos de más noble abolengo y de reputación más sólida.

El modo de administración que recomendamos creemos que será lo único que pueda debatirse.

En realidad, ¿qué novedad aporta nos nosotros a la terapéutica de la tuberculosis? Una solamente: Surgen de continuo nuevos libros, con nuevos remedios en este campo, y en él aparecemos nosotros, acompañados de millares de médicos españoles, con una *novedad: la de no recomendar nada nuevo*.

H. RODRÍGUEZ P.N.L.A.

G. FISAC OROVIO.

Sección Práctica.

SUTURA INTESTINAL POR EL PROCEDIMIENTO DE SCHMIEDEN

(FORLAUFENDE EINSTÜPUNGSNAHT) (1)

UN CASO CLÍNICO

La técnica general de las suturas intestinales quedó establecida desde Jobert (1834), que fijó el principio del adosamiento de las serosas.

Las suturas de las tunicas mucosa y muscular determinan una coartación mecánica, pero que no basta para defender al peritoneo de la infección. La cicatrización defensiva es lenta; la serosa es rápida, pues se forman en seguida redes fibrinosas con gran cantidad de leucocitos, y defienden la cavidad abdominal de las infecciones intrainstestinales.

Jobert fijó el principio; pero le aplicó mal, por cuya razón no producía los resultados que debiera. Fué Lambert, sin embargo, el que verdaderamente puso en práctica el adosamiento de las serosas. Jobert adosaba las superficies serosas por medio de puntos perforantes, es decir, que las unía atravesando todas las tunicas intestinales. Lambert usó puntos separados que sólo comprendían la serosa y la subserosa, de tal modo que la aguja, entrando á unos milímetros de la herida intestinal, y saliendo muy próxima á ella, vuelve á entrar en la serosa del lado contrario, para salir un poco más distante, con el fin de que al anudar queden completamente adosadas ambas serosas.

El procedimiento de Lambert tuvo muchas modificaciones (las de Gely, Halsted, etc.); pero fundamentalmente en nada se diferenciaban del primitivo, pues sólo eran usados para lograr mayor rapidez, ó para conseguir una mayor extensión serosa que adosar. Esto último se consigue con el procedimiento de Czerny.

La sutura de Lambert y sus modificaciones consiguen adosar bien las serosas, pero en cambio tienen dos inconvenientes: no son sólidas y no hacen la hemostasia de la herida intestinal. Por eso deben hacerse dos suturas: una, hemostática y de solidez; otra, de protección contra los gérmenes sépticos. La primera comprende todas las tunicas intestinales; la segunda, tan sólo la túnica serosa.

La técnica de una sutura intestinal, cuando se quieren unir dos trozos de intestino seccionado, es la siguiente, que consta de cuatro tiempos:

- 1.º Sutura seroserosa posterior continua (no con puntos separados como Lambert).
- 2.º Sutura continua, hemostática y de contención, comprendiendo todas las tunicas intestinales.
- 3.º Sutura anterior, hemostática y de contención; y
- 4.º Sutura seroserosa anterior.

La sutura de todas las tunicas se hace á punto por encima; en la posterior, entra la aguja siempre por la mucosa; en la anterior, por la serosa. Queda, de este modo, en la cavidad intestinal, un espolón á manera de rodete. Además, al efectuar la sutura anterior, fácilmente se obtura dicha cavidad, puesto que la aguja puede comprender mucosa posterior. Es preciso, pues, que un ayudante provisto de pinzas cuide de levantar los bordes que se han de suturar.

Este modo de operar es acertado y seguro, teniendo sin embargo algunos inconvenientes, que son subsanados por Schmieden con su *Einstüpfungsnacht*.

He aquí su procedimiento: El primero, segundo y cuarto

tiempos son como antes indicamos. El tercero solamente varía en que la aguja entra siempre por la mucosa, es decir, de dentro afuera, quedando la sutura en zig-zag, con lo que no se llega á formar espolón. No es necesario el ayudante. Se hace con comodidad.

Este procedimiento es aplicable, sobre todo, en aquellos casos en que se unen dos asas intestinales de distinto calibre, como sucedió en el siguiente, que operamos en la clínica de mi maestro el Dr. Hurtado.

L. T., enfermo que ocupó la cama núm. 4 de la sala 18 de cirugía, de cincuenta y dos años, enjuto de carnes y de buen aspecto. Entró en la clínica diciendo padecía, desde hace muchos años, una hernia pequeña del lado izquierdo, que jamás le había ocasionado trastorno alguno. El día anterior á su ingreso en la sala, como consecuencia de un esfuerzo, notó la tumoración herniaria, y, aun cuando intentara reducirla, no pudo ya. A poco rato hizo abundante deposición. Después, ni gases salieron de su intestino. Cuando vimos al enfermo, las molestias databan de veinticuatro horas ó poco más; la tumoración herniaria no era turgente; del tamaño de un huevo de gallina; no tenía vómitos fecaloideos; el pulso y la respiración se mantenían bien. Tratábase, pues, de una hernia inguinal con estrangulación de intestino. La intervención se indicaba; no debían ni ensayarse las maniobras de taxis.

Incindidas las tunicas herniarias, pudimos apreciar el estrangulamiento de un asa del intestino delgado, ya con esfacelo. La conservación de la parte estrangulada era imposible. Decidimos hacer la resección del trozo intestinal. El asa superior tenía mayor calibre que la inferior. Empleamos la unión término-terminal por el método Schmieden.

Al día siguiente ninguna deposición; sólo expulsa el enfermo gases. Tiene dolor y tumefacción en la parótida izquierda, y una temperatura de 38°. El segundo día, deposición abundante; nada de dolor en el vientre; la tumefacción de la parótida aumenta; algo de dificultad respiratoria; temperatura, 39°. El tercer día el enfermo hizo otra deposición; vientre blando y sin acusar dolor en parte alguna; la tumefacción de la parótida, mayor; la dificultad respiratoria, muy marcada. Hicimos incisión de la parótida inflamada. La glándula, de color achocolatado, no tenía pus. Al siguiente día, la dificultad respiratoria cede; la temperatura 38°; en el abdomen, nada de anormal. A los quince días el enfermo, sin trastorno alguno, puede abandonar la clínica.

A este enfermo, si no hubiera sido por la técnica de Schmieden, se le hubiera hecho anastomosis lateral, que dura más tiempo.

Con lo que concluimos diciendo que las ventajas de dicha técnica son:

- 1.ª Menor duración.
- 2.ª Ahorro de ayudantes.
- 3.ª Mayor seguridad en la no obturación del intestino; y
- 4.ª Que se opera fácilmente, aun cuando haya diferencia de calibre en las asas á unir.

DR. JULIÁN DE LA VILLA

Del Hospital general y de la Beneficencia municipal, por oposición.

(1) *Zentralblatt für Chirurgie*, n.º 15. Sonnabend, 15 Abril, 1911.

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Un tipo de la llamada endocarditis crónica pura de la pared (callosidad endomiocárdica).— II. Relación de dependencia entre los traumas obtusos y el origen de carcinomas y sarcomas.— III. Consideraciones acerca del diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los cálculos biliares.

I

Baumler: Un tipo de la llamada endocarditis crónica pura de la pared (callosidad endomiocárdica).

Entre las diferentes formas que presentan callosidades endomiocárdicas desempeña la expresada «endocarditis crónica de la pared» un papel clínico importante, y se localiza casi exclusivamente en el ventrículo izquierdo, en una extensión á veces considerable y sin defecto valvular coexistente. Los trastornos graves del corazón pueden permanecer latentes muchos años y completamente normales las cualidades y frecuencia del pulso. El principio es agudo casi siempre. El síntoma principal es la dilatación del ventrículo izquierdo, con formación algunas veces de un aneurisma cardíaco que afecta principalmente la región de la punta. Más tarde pueden faltar la arterioesclerosis generalizada y la nefritis crónica, aunque es frecuente su aparición simultánea con las callosidades del corazón. Con los trastornos de compensación se presentan los fenómenos de insuficiencia cardíaca (disnea, asma cardíaco, fenómenos de éxtasis), que pueden desaparecer por un tratamiento apropiado. La debilidad que experimenta el ventrículo izquierdo, aunque no existe ya insuficiencia ninguna del corazón, se hace notoria por debilitación del primer tono en la región de la punta y por debilitación considerable ó falta completa del choque de la punta. En las partes de la pared alteradas en su aptitud normal de contracción se pueden formar trombus esferoidales, así como en la insuficiencia cardíaca y seguidamente á otros trastornos (infecciones) se pueden formar también trombus en el corazón derecho que dan lugar con frecuencia á infartos pulmonares consecutivos á embolias. Según el sitio y lo avanzado de las formaciones callosas puede extenderse el estímulo irritativo del padecimiento, de modo que puede manifestarse la lentitud del pulso ó la irregularidad duradera del mismo. En no pocos de los casos descritos de callosidades cardíacas, la muerte sorprende de súbito, algunas veces sin fenómenos previos de corazón.—(*Deutsches Archiv für Klinische Medizin*).

II

Theilhaber: Relación de dependencia entre los traumas obtusos y el origen de carcinomas y sarcomas.

Los traumas con instrumentos romos producen, en oposición á las cicatrices é inflamaciones crónicas, tumores muy diferentes, siendo particularmente frecuentes los sarcomas y carcinomas.

Por término medio se observan los carcinomas consecutivamente á traumas romos á los dos años y medio y los sarcomas á los nueve meses.

Con la mayor frecuencia se ven atacados los ganglios del pecho de tumores producidos por traumas romos, siguen en frecuencia los de las extremidades, extremidades superiores, tronco, testículo, cráneo, cerebro, riñón, mejilla, parótida, nariz, pene, labios, estómago, ojos, órbita, hígado, intestino y páncreas. La clase de tumor es casi específica para ciertos órganos, de modo que, por ejemplo, en la mama el 93 por 100 de todos los tumores traumáticos corresponden á carcinomas y el 7 por 100 á sarcomas.

El 51 por 100 de todos los sarcomas traumáticos se des-

arrolla en los primeros treinta años de la vida; en la misma edad el carcinoma traumático sólo arroja el 4,3 por 100; en cambio se encuentra el 54 por 100 de los carcinomas traumáticos entre los cincuenta y los noventa años y sólo el 18 por 100 de los sarcomas en la misma edad.

Opina el autor citado que los magullamientos de los órganos en los que amenace el desarrollo de carcinomas pest-traumáticos se deben tratar por la hiperemia y en las partes blandas amenazadas del desarrollo de sarcomas debe emplearse un tratamiento antiflogístico.—(*Deutsche Zeitschrift für Chirurgie*).

III

Athanasescu: Consideraciones acerca del diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los cálculos biliares.

El diagnóstico de los cálculos biliares tropieza muchas veces con grandes dificultades, puesto que los dolores no están localizados en la vejiga. Con este motivo menciona el autor varios casos de diagnóstico de carcinoma gástrico, úlcera redonda, riñón flotante, etc., en los que se trataba de cálculos biliares. Por esto se debe establecer como regla que todo dolor violento y persistente en las regiones hepática, gástrica ó periumbilical, nos haga pensar en cálculo biliar con lo que en muchos casos se comprobará esta enfermedad antes que otra afección del hígado, estómago ú otro órgano. Otro signo importante es una sensación de plenitud, que la mayoría de los enfermos experimentan en la región del estómago tres cuartos ó una hora después de la comida. En muchos se acompañan de ciertas molestias, como eructos y vómitos; ciertos alimentos, como las frutas verdes, el queso, el té y el café son los que originan estos estados. Es de observar que la circunstancia de que dicha sensación de plenitud aparece en unión de una contracción tetánica del diafragma da lugar á que la respiración esté dificultada y las inspiraciones no alcancen la profundidad normal. Los escalofríos y cefalalgias muy pertinaces son otros síntomas que acompañan á la afección con los demás fenómenos enunciados.

Respecto á tratamiento se empieza con medidas dietéticas rigurosas principalmente y también con medicamentos. Desde el punto de vista quirúrgico es preferible la colecistomía, ó cuando sea necesario, la colecistectomía seguida de sutura.—(*Munch. Mediz. Wochensh.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 712,41; mínima, 699,92; temperatura máxima, 28°,1; mínima, 4°,6; vientos dominantes, NE., N. y NNE.

El descenso de la temperatura sobrevenido en la última semana ha sido causa de que se presentaran buen número de catarros bronquiales y faríngeos, así como algunos casos de pleuroneumonías y de pleuresías. También han sido frecuentes los lumbagos y pleurodinias. Los padecimientos de tubo digestivo, aunque disminuídos un tanto, no han dejado de dar buen contingente á la morbilidad. El paludismo en sus diversas manifestaciones ha hecho su aparición estos días. Los enfermos crónicos del corazón y pulmones han sufrido alguna agravación.

En los niños hay casos de difteria, sarampión y viruela.

Cronicas.

Nuevo catedrático.—Nuestro estimado compañero el doctor D. José de Eleizegui ha sido nombrado catedrático de Educación física del niño en la Escuela Superior del Magisterio.

De su competencia, de su talento, de su laboriosidad, de su cultura, de todas las excelentes cualidades de Eleizegui

somos los primeros admiradores, y, por lo tanto, no necesitamos hacer frases para demostrar la satisfacción con que hemos visto la acertadísima elección del ministro de Instrucción pública.

Instituto Radiumterápico de Madrid (análogo a los de París y Londres).—Cáncer, lupus, angiomias, cicatrices deformes, leucoplasias, bocio exoftálmico, úlceras varicosas, manchas y graves enfermedades de la piel, se curan con el *Radium* en este Instituto, sin operación, dolores ni molestias. Paseo de Recoletos, 31, Madrid.

Tratado de Higiene pública y privada.—Esta obra que con tanto éxito publicó Michel Lévy, médico del Emperador, inspector de Sanidad militar, Director de la Escuela imperial de aplicación de Medicina y Farmacia militares (Val de Grâce), Director que fué de Sanidad del ejército de Oriente, gran oficial de la Legión de Honor, etc., ha sido traducida de la quinta edición por José Núñez Crespo, licenciado en Medicina y Cirugía, ex-Director de Sanidad marítima, anotada por el mismo y precedida de un prólogo de don Carlos Quijano, doctor en Medicina, catedrático de Higiene pública y privada de la Facultad de Medicina en la Universidad Central.

Esta gran obra, que es la Higiene más completa que se

conoce en España, consta de dos gruesos tomos en 4.º con 1.832 páginas de impresión, clara y compacta, ilustra la con varias láminas.

Su precio es 23 pesetas, pero con el fin de que todos los señores médicos puedan completar sus bibliotecas con obra de tanta utilidad, se remitirán los dos tomos en 5 pesetas, franco de porte y certificado.

Los pedidos vendrán acompañados de su importe en libranzas del G.º Mutuo ó de la Prensa á esta Administración.

Curso libre de Psiquiatría.—Nuestro distinguido colaborador y amigo el Dr. D. Abdón Sánchez-Herrero, ha sido autorizado por el Sr. Ministro de Instrucción pública, Sr. Dacano y Claustro de Profesores de esta Facultad de Medicina, para dar en ella, durante el presente año académico, un *curso libre de psiquiatría y enfermedades nerviosas*.

Dicho curso se comp.ºndrá de dos lecciones semanales los martes y los sábados, de tres y media á cinco de la tarde, en local de la Facultad no designado aún cuando escribimos.

El objeto de las lecciones de Octubre será: *Psiquiatría general, Etiología de las enfermedades mentales*.

Dada la creciente importancia de estas dos ciencias no dudamos que la clase médica acogerá con simpatía la tentativa de nuestro compañero.

AVISO IMPORTANTE

Pago de suscripciones: Siendo muchos los compañeros que á pesar de lo avanzado del año se hallan aún en descubierto en el pago de sus suscripciones, agradeceremos se pongan al corriente lo antes posible.



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.

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.

IODASA BELLOT

Solución titulada

de **Iodopeptona.**

IODO-FISIOLOGICO, SOLUBLE Y ASIMILABLE

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

El mejor sustituto del aceite de hígado de bacalao.

20 gotas obran como un gramo de ioduro alcalino

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

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre **Tabletas de piramidon**, de la casa Meister Lucius & Brüning de Höchst

Mesa de Operaciones y de Ginecología semi-nueva, se vende por no ser en la actualidad necesaria; es de hierro y se dará muy arreglada. Para verla ó informes dirigirse al médico titular de Parla (Madrid).

FORMIATOS

PODEROSO TÓNICO NERVIOSO Y MUSCULAR

ELIXIR BUSTO

POLIFORMIATOS-KOLA-FOSFATOS

PRELES. FARMS.

Vacantes.

Monreal (Teruel).—La de médico de esta villa; su dotación consiste en 1.500 pesetas, pagadas por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. Antonio López.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.330 habitantes, á 14 kilómetros de Calamocha, que es su partido judicial. Coches diarios á Molina; ferrocarril central de Aragón.

Obón (Teruel).—Por renuncia, la de médico titular de esta villa, dotada con el sueldo anual de 1.000 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado vendrá obligado á contratar sus servicios profesionales con la Junta que represente la Sociedad facultativa de esta villa, de cuya Sociedad percibirá 1.750 pesetas anuales, satisfechas la mitad por todo el mes de Septiembre y la otra mitad por todo el de Diciembre del año próximo viniente, de cuyo pago le responderá la citada Junta. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. José del Río.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.257 habitantes, á 18 kilómetros de Montalbán, que es su partido judicial, y 18 kilómetros de la estación de Plau, que es la más próxima.

Odón (Teruel).—La de médico titular de este pueblo, dotada con el sueldo anual de 750 pesetas, satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. El agraciado vendrá obligado á contratar sus servicios profesionales con la Junta que represente la Sociedad facultativa á la que pertenecen todos los vecinos, de cuya Junta percibirá 1.500 pesetas anuales, satisfechas por todo el mes de Septiembre con obligación de tomar granos á cuenta siempre que sean de recibo y á precios corrientes en la localidad. Solicitudes hasta el 19 de Octubre al alcalde D. Tomás Gil.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 974 habitantes, á 17 kilómetros de Calamocha, que es su partido judicial. La estación más próxima, Monreal del Campo, á 40 kilómetros.

Usanos (Guadalajara).—Por dimisión, la de médico titular de esta villa, con el haber anual de 500 pesetas, pagadas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, por la asistencia á 20 individuos comprendidos en la Beneficencia municipal y pobres transeúntes. Además, el agraciado puede contratar la asistencia á las familias pudientes, cuyas igualas ascienden á 2.000 pesetas. Solicitudes hasta el 20 de Octubre al alcalde D. Manuel Caballero.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 863 habitantes, á 11,1 kilómetros de Guadalajara, que es su partido judicial. Carretera de Madrid á Zaragoza.

Boca de Huérgano (León).—Por renuncia, la de médico titular de este Ayuntamiento, dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, por la asistencia de 24 familias pobres, pudiendo además convenir las igualas de próximo á 400 vecinos de siete pueblos agregados, más otras 100 de otros dos pueblos algo más distantes, también pertenecientes á este Ayuntamiento. Solicitudes hasta el 20 de Octubre al alcalde D. Francisco Casado.

Indicaciones.—Villa de 240 habitantes, con Ayuntamiento de 2.451, á 8 kilómetros de Riaño, que es su partido judicial, y 30 de la estación de Cistierna, que es la más próxima.

Castellnou (Teruel).—Por dimisión, la de médico de esta villa y del pueblo de Jatiel, en unión, que dista un kilómetro, por la dotación entre titulares é igualas de 2.500 pesetas, pagadas por semestres vencidos, siendo responsables al pago los Ayuntamientos y Juntas facultativas de dichos pueblos. Solicitudes hasta el 21 de Octubre al alcalde don Manuel S. canella.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.630 habitantes, á 10 kilómetros de Híjar, que es su partido judicial, y 8 kilómetros de la estación de Puebla de Híjar, que es la más próxima.

Poveda (Soria).—La de médico titular de este partido, que lo componen este pueblo, Arguijo y Barriomartín, distante entre sí el que más dos kilómetros y medio, enclavados Poveda y Barriomartín en la carretera de Soria á Logroño, y de Arguijo con un buen camino para servirse desde ambos, con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas de sus presupuestos por trimestres vencidos. Solicitudes hasta el 22 de Octubre al alcalde D. Gabriel Pérez.

Indicaciones.—Lugar de 202 habitantes, con Ayuntamiento de 299, á 31 kilómetros de Soria, su partido judicial y su estación más próxima.

Tábara (Zamora).—Por fallecimiento, la de médico titular de esta villa, con la dotación anual de 990 pesetas pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á las familias pobres que clasifique anualmente el Ayuntamiento, á los individuos del puesto de la Guardia civil, pobres transeúntes, reconocimiento de quintos y demás servicios sanitarios que le sean encomendados, pudiendo también contratar libremente con los vecinos pudientes de la localidad. Solicitudes hasta el 27 de Octubre al alcalde D. Pedro Moya.

Indicaciones.—Villa de 744 habitantes, con Ayuntamiento de 998, á 38 kilómetros de Alcañices, que es su partido judicial, y 17 de la estación de la Tabla y 44 de la de Zamora. Coche á la capital; precio del asiento, 6 pesetas.

Salinillas (Alava).—Por defunción, la de médico titular de esta villa, con la dotación de 200 pesetas anuales por la asistencia á 15 familias pobres y con las condiciones que se hallan en Secretaría, pudiendo contratar á los pueblos limítrofes que se hallen sin asistencia facultativa. Solicitudes hasta el 26 de Octubre al alcalde D. Tomás Uriarte.

—La de médico titular—por falta de aspirantes en la anterior convocatoria—de Cinco Olivas (Zaragoza) y de su anejo Alforque, dotada con el sueldo anual de 800 pesetas por Beneficencia entre ambos pueblos, satisfechas por trimestres vencidos de los presupuestos municipales, y 1.700 pesetas pagadas por los vecinos, cobradas por el mismo profesor por medio de un reparto que se le entregará formado por ambos Ayuntamientos. Solicitudes hasta el 23 de Octubre al alcalde D. José Costa.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 570 habitantes, á 44,5 kilómetros de Caspe, que es su partido judicial. La estación más próxima, La Zaida.

—La de médico titular de Tosos (Zaragoza). Su dotación consiste en 50 pesetas anuales por la custodia del botiquín y 400 en concepto de Beneficencia, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, más las igualas de 167 vecinos. Solicitudes hasta el 21 de Octubre al alcalde don Mariano Cardiel.

Indicaciones.—Lugar de 769 habitantes, con Ayuntamiento de 841, á 30 kilómetros de Belchite, que es su partido judicial. La estación más próxima, Cariñena, á 12 kilómetros; carretera de Belchite á Cariñena y la de Herrera á Villanueva.

—La de médico titular—por dimisión—de El Burgo de Ebro (Zaragoza), dotada con el haber anual de 500 pesetas por Beneficencia, cobradas del presupuesto municipal por trimestres vencidos, y sobre 1.950 en concepto de igualas de los vecinos pudientes, siendo estas últimas cobradas por el profesor en igual forma. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Juan Guin.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 905 habitantes, á 14 kilómetros de Zaragoza; ferrocarril de Zaragoza á Barcelona.

—La de médico titular—por dimisión del que la desempeñaba—de Caltojar (Soria) y su anejo agregado Bordecorex que dista unos 3 kilómetros de éste, dotada con el sueldo anual de 275 fanegas de trigo puro que el profesor cobrará por su cuenta de las familias pudientes en la recolección de cada un año, mas lo que convenga el agraciado con el Ayuntamiento por beneficencia. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Melchor Barca.

Indicaciones.—Lugar de 521 habitantes, con Ayuntamiento de 708, á 27 kilómetros de Almazán, que es su partido judicial. La estación más próxima, Rebollo, á 11 kilómetros. Carretera al Puente Ullán.

—La de médico titular de Castrojimeno (Segovia), dotada con el sueldo anual de 25 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de familias pobres y casos de oficio, quedando el agraciado en libertad de concertar igualas con los vecinos pudientes. Solicitudes hasta el 22 de Octubre al alcalde D. Pascual Lobo.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 337 habitantes, á 16,5 kilómetros de Sepúlveda, que es su partido judicial. La estación más próxima, Segovia, á 65 kilómetros.

—La de médico titular—por dimisión—de Linares (Se-

govia), dotada con el sueldo anual de 50 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de familias pobres y casos de oficio; mas las iguales con cien vecinos acomodados. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Justo Cristóbal. ¡Compañeros, buena canongía!

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 330 habitantes, á 30 kilómetros de Riaza, que es su partido judicial. La estación más próxima, Vadocondes, á 15 kilómetros.

Suellacabras (Soria).—Por dimisión del que la desempeñaba, se halla vacante la plaza de médico titular del partido á que da nombre esta villa y sus anejos Pobar y Villanoso, con el haber anual de 100 pesetas satisfechas por trimestres vencidos del presupuesto municipal. En concepto de iguales de las clases acomodadas percibirá el agraciado la cantidad anual de 2.650 pesetas, también por trimestres vencidos, corriendo su cobro á cargo de los respectivos Ayuntamientos y disfrutando además de casa libre. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes á esta Alcaldía en el plazo de treinta días, pasados los cuales se proveerá.—Suellacabras, 12 de Octubre de 1911.—El alcalde, *Martín Lafuente*.

—La de médico titular—por renuncia—de Maderuelo (Segovia), dotada con el sueldo anual de 200 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos de este Municipio, por la asistencia á 15 familias pobres y casos de oficio. El agraciado queda en libertad para contratar las iguales con 145 vecinos pudientes, así que también con los del anejo Alconadilla, en número de 24, el cual dista de esta localidad 2.500 metros. Solicitudes hasta el 22 de Octubre al alcalde D. Francisco Pérez.

Indicaciones.—Villa de 595 habitantes, con Ayuntamiento de 628, á 24 kilómetros de Riaza, que es su partido judicial, y 82 de la estación de Segovia, que es la más próxima.

—La de médico titular de Vistabella (Castellón). Su dotación consiste en 1.000 pesetas pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, mas las iguales que podrá contratar con los vecinos de la población. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde D. Adolfo Campos.

Indicaciones.—Villa con 1.422 habitantes, con Ayuntamiento de 2.577, á 38 kilómetros de Lucena del Cid, que es su partido judicial.

—La de médico titular—por renuncia—de San Asensio (Logroño), con la dotación anual de 750 pesetas, por la asistencia de 1 á 160 familias pobres, cuya cantidad será satisfecha del presupuesto municipal. El agraciado queda en libertad de contratar sus servicios médicos con los vecinos pudientes, que excederán de 500. Solicitudes hasta el 20 de Octubre, por ser urgente el nombramiento, por no quedar en la localidad ningún médico que pueda desempeñarla, al alcalde accidental D. Eusebio Pérez.

—Una de las dos plazas de médico titular—de nueva creación—de San Emiliano (Leon), dotada con la cantidad de 750 pesetas anuales, siendo obligación del agraciado prestar asistencia médica á 51 familias pobres, evacuar cuantos servicios le impone la Instrucción general de Sanidad y demás disposiciones referentes á la misma. Solicitudes hasta el 25 de Octubre al alcalde.

Indicaciones.—Lugar de 136 habitantes, con Ayuntamiento de 2.903.

Médicos.—Se traspasa una Casa de Salud y Consultorio médico en un pueblo cabeza de partido de la provincia de Santander, en donde sólo hay un médico y de mucha edad. Informes en esta Redacción. 1

Doctor en Medicina se ofrece como ayudante ó médico de Sociedad, en Madrid ó capital de provincia. 2

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

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦♦ **LA TOJA** ♦♦♦

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

Las más mineralizadas y termalizadas de Europa.

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

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositorios en Madrid:

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

TUBERCULOSIS. AFECCIONES. BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR Y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

TINTURA COCHEUX

cura la Gota, Reumatismo y el Mal de Piedra.

Exito en los Hospitales desde 1840

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

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTERICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

Farmacia **VIAL**, rue Victor-Hugo, 14, LYON y todas las Farmacias.

Depositorio General para España: ANTONIO SERRAURES (Tarragona.)

HIERRO QUEVENNE

Unico aprobado por la ACADEMIA de MEDICINA de PARIS. Único ferruginoso inalterable en los países cálidos. — 14, rue des Beaux-Arts, Paris.

EL SIGLO MÉDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MÉDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MÉDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

El SOLUROL (Ácido timínico) deberá ser empleado en
todos los casos en que el ácido úrico hallase en cantidad
superior a 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 Comprí-
midos dosados a 0.25.

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

NIÑOS SUPPOSITARIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPPOSITARIOS CHAUMEL
CAPSULAS CHAUMEL INTRA-UTERINAS
CAPSULAS CHAUMEL INTRA-UTERINAS
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL
DESCONGESTIVOS
LOS MÁS ENERGICOS



Vías urinarias. Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copaibato de Gasa, Faltal (Ácido)
Copaibato, Ioduro de Potasio, Procloruro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitrán,
Ictiol, Icrementina, etc.

Ex: FUMOUZE, 78, Faubourg Saint-Denis, PARIS.

VINO AROUD

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

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

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

APIOL JORET y HOMOLLE

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

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

Salit.

Calma los dolores y cura rápidamente el reumatismo.

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

Indicaciones:

Reumatismo muscular, neuralgias.
Reumatismo ligero agudo.
Tendovaginitis, pleuresía reumática.

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

Ácido acetil-salicílico "Heyden"

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

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

AGUAS OXIGENADAS

CASA DEL CONTRABANDISTA
En el Paseo de Coches del Retiro.

— TELEFONO 675 —

Eficacísimas contra la anemia, clorosis, escrotoalismo y vómitos de las embarazadas.

Útiles en las dilataciones del estómago, entermedades de la nariz, garganta, corazón y pulmones; en la albuminuria, diátesis úrica y diabetes.

Recomendadas como agua de mesa, en las comidas, por su acción tónica y excitante, quedespierta el apetito y favorece las digestiones.

Balones de oxígeno, químicamente puro, al precio de **0,60 pesetas** los 30 litros. Sifones de agua oxigenada á **0,70**. Pídanse por teléfono á cualquier hora del día ó de la noche.

JUGO MAGGI

PARA
MEJORAR SOPAS,
CALDOS, SALSAS,
ETC.

FRASCO DE ENSAYO 25 CLS.



Desconfiad de las imitaciones! Exigid el nombre MAGGI y la marca

Cruz-Estrella



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 PARIS DE 1900 Y EN EL CONGRESO ESPAÑOL INTERNACIONAL DE LA TUBERCULOSIS, BARCELONA, AÑO 1910

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

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

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

PERHIDROL

Agua oxigenada químicamente pura.

30 por 100 H_2O_2 —100 por 100 en volúmenes.

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

Poderoso antiséptico y desinfectante.

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

F. MERCK, DARMSTADT

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

Perhidrol de magnesio MERCK

al 15 y 25 por 100 MgO_2 .

(Magnesium-Perhydrol.)

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

Perhidrol de zinc MERCK

(Zinc-Perhydrol)

Excelente vulnerario en las Quemaduras, Heridas, etc.

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

METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por vía hipodérmica. Contiene además de hierro, fósforo (lecitina) y arsénico (ácido metilarsenioso) en estado orgánico.

El fosfo-metilarseniato de hierro da excelentes resultados en las fiebres palúdicas y en sus consecuencias; en la neurastenia y el agotamiento nervioso; corrige la deficiente cantidad y defectuosa calidad de las fuerzas nerviosas; en la anemia y en la clorosis despierta la función digestiva y aumenta el apetito. En las enfermedades de los niños es el reconstituyente más indicado a causa del mínimo poder tóxico del arsénico y del fósforo orgánicos.

El frasco, 3,50 pesetas. — La caja de 10 inyecciones, 3 pesetas.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Depósito: SRES. HIJOS DE CARLOS ULZURRUN, Esparteros, 9, MADRID

Muestras gratuitas a los señores médicos que las soliciten al señor

A. Menarini.

Farmacia Internacional, Vía Calabritto, 4. — NAPOLI

EUZYMINA

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos
Formula profesor Concetti.

Preparación especial del Farmacéutico A. MENARINI

Recomendado en las enfermedades del aparato digestivo de los niños.

La Euzymina, por los fermentos que contiene asociados a la lecitina, no solamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las fuerzas zimógenas para mayor actividad funcional.

DOSIS: Para niños de pecho, 10 a 20 gotas después de cada mamada; para niños de 2 años y más, 20 a 30 gotas después de cada comida; para adultos una cucharadita de café.

Pesetas, 3,50 frasco.

Muestras gratis a los señores médicos que las soliciten al señor

A. MENARINI Farmacia Internazionale.

Vía Calabritto, 4 (Italia) NAPOLI

Depósito, SRES. HIJOS DE CARLOS ULZURRUN, Esparteros, 9, MADRID



LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.

MEDALLA DE PLATA
EXPOSICION FARMACEUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICION UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICION UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

UN FERMENTO LÁCTICO VIVO

FERMENLACTYL "MIDY"

DISPEPSIAS

ENTERITIS

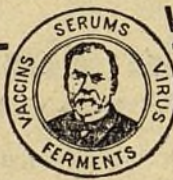
ANTISEPTICIA DEL INTESTINO

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 Riviere
PARIS

De venta en todas las Farmacias y
Droguerías del país.

DOSIS :
Mascar de 6 á 12 comprimidos por
la.

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

MÉTHARSOL
(METILARSINATO DISÓDICO)

MÉTHARFER
(METILARSINATO FÉRRICO)

GOTAS : Cada 20 gotas
contienen 2 centigr.

PILDORAS : Dosadas á
2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y
2 centigramos Métharsol.

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

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**

GOTAS : Cada 20 gotas
contienen 2 centigr.

PILDORAS : Dosadas á
2 centigramos.

AMPOLLAS : 1 cc. y
2 centigramos Métharfer.

**ANEMIA, CLORO-ANEMIA
LEUCEMIA,
ESTADOS CAQUÉTICOS
CAQUEXIA PALÚDICA**

GASTROZYMASE

(JUGO GÁSTRICO NATURAL)

COMPRIMIDOS : La única forma estable del jugo gástrico natural.

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

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

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

REPRESENTANTE Y DEPOSITARIO GENERAL en España :
D. J. HELLY DE TAURIERS, Urbietta 54. SAN SEBASTIAN
(Manda muestras gratis á los Médicos que se las piden).

ANTIASMA BENGALAI

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO
Eficaz, Agradable é inofensivo

**ASMA, ENFISEMA, BRONQUITIS CRÓNICAS, CORIZA,
RINO-BRONQUITIS ESPASMÓDICA**
(Pseudo Asma de Primavera).

La Caja : Ptas 3.50.

Se envían muestras y literatura gratuitamente, solicitándolas al
Depositario General para España :

Alfredo RIERA é HIJOS, Nápoles, 166, Barcelona.

Preparado por **FAGARD, Farmacéutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.**

DESCONFIARSE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma :


L. Midy

**SANTAL
MIDY**

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

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



Cada  lleva el
cápsula de este Modelo nombre. MIDY

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

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una
cucharada sopera
contiene :

{ 1 gr. de Bromuro de Potasio,
1 gr. de Bromuro de Sodio,
1 gr. de Bromuro de Amonio.

Contra todos los accidentes nerviosos.

**L. ROHAIS & C^{ie}, 2, Rue des Lions-Saint-Paul,
PARIS**

SELLOS

ALGOCRATINE

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

PHÉNYLAMIDOXANTHINE

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

AFECCIONES DE LA GARGANTA Y DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

Tratamiento por el *Hidrógeno sulfurado* al estado nascente

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 nascente.

ACCIÓN RÁPIDA Y SEGURA

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

LABORATORIOS MONAL FRÈRES — NANCY (FRANCIA).

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSION MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA) Madrid

De 3 á 6 cucharadas de café en una taza de tisana

ANUNCIOS

EXTRANJEROS

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

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

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

Dinamógeno Sáiz de Carlos. Marca registrada.

Composición.—Formiato de sosa, glicerofosfato de cal, 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 leucorre**

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

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

B.—Ictiol.—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

CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

Laboratorio de vendajes asepticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)

DEL

DR. CEA.—VALLADOLID

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

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 a la lámpara.

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

—Compresas tocológicas asépticas de 15 centímetros por 20 y de 15 por 30 (modelo del doctor Gutiérrez).—Eponjas artificiales asépticas. Torundas)

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

EMULSION NADAL

Mejor que Scott y similares. Única con 80 por 100 de aceite bacalao todo asimilable. Usando aceite solo, se tolera mal y pierde vías intestinales. Reconstituyente niños, adultos, viejos, consunción, convalecencias, clorosis, embarazo, lactancia, tos, tisis, escrofulas, raquitismos, anemia. Certifican eminentes Doctores, Colegios Médicos y Farmacéuticos.

Jarabe Hipofosfitos Nadal

Tónico reconstituyente, estimulante. Hipofosfitos cal, estricnina, hierro, magnesio, quinina, sosa, cuasina, *neurostina* (fóforo orgánico), *formiato sosa*. Anemia cerebral, enfermedades medulares, astenia muscular; activa digestión, detiene caducidad orgánica.

GLIMINA NADAL Antidiabético infalible de «Limas de mar».

GASTRODINE NADAL. — ELIXIR DIGESTIVO. — ESTOMAGO E INTESTINOS

Medalla de Oro, Exp. H.-F. de Zaragoza. TARRAGONA, Mayor, 14.

FOSFOTIOL

SOLUCIÓN ARSENIOFOFORADA CON TIOL

Se obtienen resultados positivos y rápidos con este preparado, en las afecciones pulmonares, catarros bronquiales y gripales, desgaste orgánico, escrofulismo é inapetencias. — Precio del frasco: **2,50 pesetas.**

Venta al por mayor: Centro de especialidades farmacéuticas.

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:—

AGUAS DE GESTONA

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

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

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

VINO PINEDO DE KOLA COMPUERTO

Preparado con Gran Espuma de Kola, Orujo de Beldi y extracto de Orujo (Exposición de Barcelona, 1904.)

TONICO NUTRITIVO

(Mala, Gasa, Gargara, Gaseo y Fugero asimilable)
Cura la Anemia, Raquitismo, Enfermedades nerviosas y d. 4. ceraxén, Afecciones gástricas, Digestiones difíciles, Atención intestinal, etc. Indispensable a las señoras durante el embarazo y a los que efectúan trabajos intelectuales ó físicos sobrecargados. — Sin rival para los niños y enfermos.

FARMACIA DE PINEDO E HIJOS
GRAN VÍA, 14, Y CRUZ, 10.

Se Pídanse en todas las farmacias y droguerías.

ANTISEPSIA INTestinal

Y

Tratamiento de las Afecciones gastrointestinales

ADOPTADO POR LA ASISTENCIA PUBLICA

BIOLACTYL

Fermento láctico Fournier



CULTURA SECA

FRASCO DE 60 COMPRIMIDOS

(Conservación indefinida)

ENTERITIS

DIARREAS INFECCIOSAS

DISENTERIAS

APPENDICITIS

DERMATOSIS

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

Laboratorios FOURNIER Frères
26, Boulevard de l'Hôpital
PARIS