

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: La salud pública en Tánger: de lo dicho no hay nada.—SECCIÓN DE MADRID: La quietud en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.—El diagnóstico de la edad del embarazo por el método de Ahlfeld.—La anafilaxis.—SECCIÓN PRACTICA: Notas clínicas.—PERIÓDICOS MEDICOS: EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Del edema nefritico.—II. Cantidad de adrenalina existente en las cápsulas suprarrenales —III. Influencia de la preparación de los alimentos sobre la digestibilidad.—PRESCRIPCIONES Y FORMULAS: Juicio clínico de los remedios.—GACETA DE LA SALUD PÚBLICA: Estado sanitario de Madrid.—CRÓNICAS.—VACANTES.—ANUNCIOS.

Boletín de la semana.

La salud pública en Tánger: de lo dicho no hay nada.

Recortamos y copiamos de los periódicos diarios las siguientes noticias de Tánger:

A consecuencia de las gestiones afortunadas é insistentes del cónsul interino de España, D. Jaime Montero, cerca de los inspectores generales de Sanidad de España, desde hoy 15 se expide patente limpia á los barcos que se dirigen á los puertos españoles.

Las gestiones han sido secundadas con entusiasmo por la Cámara de Comercio española y otros elementos nacionales.

La medida ha causado enorme satisfacción en el comercio de esta ciudad.

De suerte que de lo dicho no hay nada: bueno será, sin embargo, que vivamos prevenidos.

Otro recorte del mismo periódico:

En este momento regresan á Tánger los individuos congregados en el campamento formado en el otro lado de la bahía, mandado disolver por el Consejo sanitario en vista del inmejorable estado de la salud pública.

La decisión del Consejo no se ha llevado á cabo antes por haberse querido que las casuchas que habitaban en los arrabales fueran previamente desinfectadas y quemadas las de madera, como se ha verificado, bajo la dirección de los doctores Fumey y Guitta.

Es de toda justicia un aplauso al marqués de Villasinda, lo mismo como presidente del Consejo sanitario que como ministro de España, por su interés en pro de la salubridad y su paternal protección á los 35 españoles reclusos en el campamento.

En este último servicio prestóle su entusiasta cooperación el vicecónsul, D. Jaime Montero, encargado del Consulado, que acudía diariamente á las cercanías del lazareto para proveer á nuestros compatriotas de cuanto les era necesario.

Estos muéstranse agradecidísimos y algunos me han rogado que lo haga público, en honor de dichos celosos funcionarios.

Claro es que hoy se combaten las epidemias

de distinta manera que como se hacía antes; pero así y todo, convendrá no dormirse sobre los laureles, si no queremos sufrir grave é inesperado escarmiento.

DECIO CARLAN.

Madrid, 25 de Noviembre de 1911.

LA QUIETUD EN EL TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR

Por JOSÉ VERDES MONTENEGRO

Profesor de enfermedades del corazón y de los pulmones en el Instituto Rubio;
Director del Real Dispensario Antituberculoso María Cristina, de Madrid.

I

El aire libre, el reposo, y lo que se ha llamado en estos últimos tiempos alimentación racional, vienen siendo empleados de antiguo en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar; pero una interpretación equivocada del mecanismo, en virtud del cual ejercen su acción favorable estos factores, da muchas veces lugar á que los médicos dispongan al mismo tiempo que la quietud, por ejemplo, cosas que desvirtúan ó suprimen los efectos que de ella pueden esperarse. No es este achaque de médicos mal preparados en la observación de estos métodos; el mismo Detweiler, uno de los fundadores del tratamiento higiénico de la tuberculosis, preconiza, por ejemplo, el reposo y al mismo tiempo la gimnasia respiratoria.

En cuanto penetremos un poco en el mecanismo de la acción terapéutica del reposo, comprenderemos que la gimnasia respiratoria debe quedar absolutamente proscrita del régimen de un enfermo de tuberculosis pulmonar.

Fisiólogos poco al corriente de las paradojas vitales han querido hacer de la sobrealimentación y del reposo un método de tratamiento de la tuberculosis en la suposición de que, aumentando los ingresos con la alimentación forzada y disminuyendo los gastos con la quietud, el presupuesto vital se saldaría con *superávit*. Observaciones y hasta experimentos fáciles de comprobar nos demuestran lo erróneo de estas suposiciones. Como experimento, puede valer el que realizan á diario los productores de *foie-grás*. El cebamiento y la inmovilidad producen en los patos sometidos á este régimen el hígado graso, y el animal en estas condiciones no es más vigoroso que sus congéneres; es, por el contrario, un pato enfermo, un pato patológico, en el que se ha producido por el tratamiento una deformidad insana. Un hecho de observación lo constituye la diferente suerte que nos ofrecen dos especies tan cercanas como

el jabalí y el cerdo. El primero, que vive en libertad en los bosques, no se ha hecho notar por la frecuencia con que la tuberculosis le afecte, y el segundo, sometido á la sobrealimentación y al reposo, ha dado su nombre (skrofel) á una de las manifestaciones de la tuberculosis más frecuentes y generalizadas.

Bastará que pensemos muy poco en la repercusión que los movimientos tienen sobre el aparato respiratorio, para que comprendamos que el reposo corporal es el medio más eficaz y decisivo con que contamos para reducir al minimum la actividad de los pulmones. Sabido es que un gran número de causas, las emociones, por ejemplo, hasta la audición de trozos musicales, alteran el ritmo respiratorio y hacen la respiración más acelerada ó más honda; pero de todas estas causas, es seguramente el ejercicio corporal la que tiene mayor influencia. Pudiera decirse que la más importante misión del pulmón es la de actuar como fuelle de los músculos, para suministrarlos el oxígeno que active las combustiones que en ellos cuando se contraen se verifican, ó para desembarazar á la sangre de los materiales de que la actividad muscular la inunda. Así vemos que la carrera, el salto, los juegos de deporte, todo lo que ponga en acción á los músculos produce inmediatamente una aceleración de los movimientos respiratorios. La quietud prolongada, reduciendo las necesidades de oxígeno, da lugar á una respiración más superficial y tranquila, á una disminución de las actividades respiratorias, á un reposo pulmonar relativo.

Ahora bien: el reposo pulmonar relativo, ¿puede de algún modo influenciar favorablemente el proceso de las lesiones tuberculosas? A juzgar por lo que ocurre en otros órganos, debe pensarse que sí. En todo rigor es un principio general de terapéutica el de procurar el reposo del órgano que padece; pero en el tratamiento de las afecciones tuberculosas se ha hecho siempre del reposo una condición esencial. Los cirujanos inmovilizan por largo tiempo los miembros en la tuberculosis de huesos y articulaciones, y los laringólogos han llegado á proponer y á realizar la traqueotomía para procurar el reposo de la laringe en las afecciones tuberculosas de este órgano.

El reposo absoluto del pulmón es evidentemente imposible; pero su reposo relativo y hasta el reposo de alguna de sus partes es un medio á que frecuentemente recurre la naturaleza de una manera espontánea, lo cual demuestra que debe obtener de este fenómeno alguna ventaja; así vemos que los pleuríticos adoptan instintivamente el decúbito del lado afecto, con lo que disminuyen los movimientos de este lado; en las lesiones tuberculosas pulmonares, la actividad del diafragma se hace menos intensa en el lado correspondiente... No tardaremos en ver que existe un paralelismo perfecto entre la gravedad de las lesiones según el sitio del pulmón en que se asientan, y las dificultades que pueden oponerse á que, por fenómenos de adaptación diferentes, estas zonas del pulmón enfermas queden en relativo reposo durante el acto respiratorio.

Han demostrado los trabajos de Tendeloo, que si el tejido pulmonar es elástico, esta elasticidad, que jue-

ga papel tan importante en las funciones del órgano, no se halla igualmente repartida en todo su territorio. Podemos, pues, representarnos el aparato respiratorio como una multitud de esferas huecas, de elasticidad diferente, metidas en el interior de un cuerpo de bomba (la caja torácica) al que sirviese de émbolo el diafragma, y en comunicación todas ellas con el aire por un tubo ramificado (la tráquea y los bronquios). Si en este aparato esquemático hiciésemos descender el émbolo, la presión atmosférica impulsaría al aire á penetrar á través del tubo en las esferillas, pero no las distendería todas igualmente; las más elásticas se dejarían distender en mayor grado, y las menos flexibles se distenderían en menor proporción. Al volver el émbolo á su posición primitiva se produciría el fenómeno inverso y la amplitud del movimiento de vaivén realizado por la pared de cada esfera, sería naturalmente distinto para cada una de ellas y proporcional á la elasticidad de la misma.

La elasticidad del tejido pulmonar es distinta, no solamente en los diferentes lóbulos, sino en los diferentes puntos de un mismo lóbulo: es menor en la proximidad del hilio, en las inmediaciones de los grandes bronquios y vasos, en la parte posterior y superior del pulmón, y mayor en las partes laterales é inferiores y en las alejadas del trayecto de los conductos importantes aéreos ó sanguíneos. La presión inspiratoria que depende de la energía de la expansión del tórax y de la contracción del diafragma no puede producir en toda la trama pulmonar el mismo efecto útil, porque hay partes que ofrecen mayor resistencia á esta presión—las menos elásticas,—y otras que ceden más fácilmente á su influjo, las de mayor elasticidad.

Resultan, pues, los efectos de la presión intratorácica desigualmente repartidos; las excursiones de las paredes alveolares son mayores allí donde el tejido pulmonar es más elástico; y se da además el hecho de que la acción de cada una de las fuerzas que concurren á determinar el acto respiratorio, no se deja sentir sino muy difícilmente sobre la totalidad del órgano, como sucedería si fuese su elasticidad igual en todas partes, sino que se ejerce de un modo casi exclusivo en la zona correspondiente á su más inmediata influencia. Así ha podido demostrar Paul Best con sus experimentos en los perros que la acción respiratoria del diafragma no pasa de la quinta costilla.

Esta última circunstancia nos permite formar una idea aproximada de la movilidad de las distintas zonas del pulmón, considerando la diferente movilidad de cada una de las regiones de la caja torácica, que es de donde emerge la fuerza determinante de la entrada del aire en los pulmones. Si observamos los movimientos de la pared del tórax durante el acto respiratorio, hallaremos que la parte menos movable es la región poserosuperior, que las más movibles son las regiones inferiores laterales, y que las restantes zonas ocupan puestos intermedios en lo que pudiéramos llamar escala de movilidad.

En virtud de estos datos podremos formarnos idea de la mayor ó menor intensidad con que cada zona

del pulmón colabora al acto respiratorio, si tenemos además en cuenta que, como hemos indicado anteriormente, las partes centrales del pulmón respiran menos que las periféricas, y las inmediatas á los bronquios y vasos de cierto calibre menos que las alejadas de estos conductos. En la respiración forzada, como se comprende fácilmente, aumentará la intensidad de estos fenómenos, pero no variará la relación entre los mismos.

La diferente elasticidad de cada una de las zonas del pulmón, dando lugar á que los cambios de volumen de los alvéolos sean mayores en unos sitios que en otros, ejerce una gran influencia en el movimiento de los líquidos dentro de este órgano. Durante la inspiración la linfa es, por decirlo así, sorbida desde los sitios que se mueven menos hacia los que se mueven más, y rechazada durante la espiración en sentido contrario, determinándose de este modo un movimiento de vaivén, una especie de flujo y reflujo cuya intensidad es proporcional á la energía de la corriente aérea, es decir, á la amplitud de los movimientos respiratorios. Por las mismas causas, como las zonas que se mueven más, aquéllas en las cuales el cambio de volumen de los alvéolos es más grande, ejercen mayor succión en el acto inspiratorio, afluye á ellas la sangre en mayor proporción y puede decirse que la cantidad de este líquido en cada sitio es proporcional á la importancia de sus cambios de volumen. Inútil es advertir que las más pequeñas oscilaciones se producen en las partes posteriores de los vértices y en las regiones centrales, y que el aumento en el número de respiraciones en la profundidad de las mismas, trae consigo una mayor energía en el flujo y reflujo de la sangre y de la linfa, siempre proporcional á la mayor ó menor movilidad de la región que se considere.

(Concluirá.)

EL DIAGNOSTICO DE LA EDAD DEL EMBARAZO

POR EL MÉTODO DE AHLFELD

Por el Dr. E. MAÑUECO VILLAPADIerna

Médico de la Maternidad de Madrid.

A la Maternidad acude un gran número de embarazadas. La mayoría son solteras y todas llevan el mismo deseo: ingresar cuanto antes para ocultar su estado. Para el ingreso se atiende: á la primiparidad, á la soltería, al abandono, á la pobreza y á los estados patológicos. Prescindiendo de estos estados, los cuales constituyen un motivo preferente de ingreso, á lo que más importancia se da es á la *edad del embarazo*. Se elige generalmente á las embarazadas más avanzadas, que ocupen el menor tiempo posible el Establecimiento, y se procura el ingreso del mayor número.

Esta selección, sencilla al parecer, tiene bastantes dificultades en la práctica, y el resolverla con criterio justo me ha llevado mucho tiempo; su conocimiento lleva aparejado el de otros asuntos con él íntimamente ligados, como la duración del embarazo, las causas del parto, la madurez fetal, etcétera. Para hacer este diagnóstico tenemos nosotros, además, una dificultad grandísima. Todo el mundo sabe la gran importancia que tiene, para determinar la edad del embarazo, el dato de la última regla. Las mujeres que allí acuden saben esto también y, como desean ingresar en seguida, este dato nos lo dan falso; así que no lo podemos utilizar. Otro

tanto sucede con el de la fecha en que han percibido los primeros movimientos fetales. Sea por cálculo, por incultura ó por malicia, ninguna nos da los antecedentes exactos, así que tenemos que prescindir de los datos subjetivos y quedarnos sólo con los objetivos.

La interpretación de éstos aisladamente, no tiene nada de fácil. El aquilatar el valor del más importante, el tamaño del útero, y referir las observaciones que he recogido acerca de esto, es lo que constituye el objeto de esta comunicación. Estas observaciones, hechas en la Clínica del Dr. Isla, se refieren todas á estados avanzados del embarazo. De la edad de éste en los primeros meses (hasta el séptimo) no me ocupo, y sólo lo hago de este mes en adelante.

El crecimiento del útero es el dato más importante que tenemos para diagnosticar la edad del embarazo. Este crecimiento tiene lugar en todas direcciones: longitudinal, transversal y antero-posterior. La medición antero-posterior aislada no es posible realizarla por las condiciones anatómicas en que se encuentra el útero. La transversal se realiza con muchas dificultades, así que lo que se hace es tomar la *circunferencia abdominal* al nivel del ombligo, con lo que se obtiene aproximadamente el desarrollo del útero. *Esta medición la he realizado yo en 564 mujeres*, y voy á exponer los resultados que he obtenido. Las medidas obtenidas oscilan todas entre 70 y 105 centímetros. En las 564 embarazadas he encontrado 8 con una circunferencia abdominal de más de 100 centímetros y 14 con una menor de 75. De las 8 con una circunferencia abdominal mayor de 100 centímetros, 6 eran múltiparas y 2 primíparas. Entre las 6 múltiparas hay un caso de hidramnios con 104 centímetros; otro de vómitos incoercibles con feto muerto de ocho meses y 2.800 gramos, con 102; otro con presentación de nalgas, de 3.320, con 100, y tres partos normales con niños de 3.000, 3.500 y 3.900 gramos, con una circunferencia abdominal de 101, 102 y 103 centímetros, respectivamente. De las *dos* primíparas, en una se trataba de una embarazada con un niño de 3.170 gramos, y otra de 2.800 gramos, 52 de longitud y 35 de circunferencia cefálica. Las dos tenían 101 de circunferencia abdominal. De las 14 cuyo vientre era menor de 75 centímetros, 9 eran primíparas y 5 múltiparas. De las 9 primíparas, una era tuberculosa y parió un niño á término de 2.500 gramos. Otra era una presentación transversal á quien se la hizo una versión con un niño de 2.150. Otra una estrechez de 8 $\frac{1}{2}$ vera, que parió espontáneamente un niño de 2.510. Otra con una salpingitis, niño de 2.770. Otra un parto prematuro por sífilis, feto muerto 1.400 gramos, y otras cuatro partos normales, algunos con estrecheces pélvicas de 9 y 9 $\frac{1}{2}$ vera, con niños de 2.100 á 2.800 gramos. En todas estas mujeres la circunferencia abdominal era de 70 á 75 centímetros.

De las 5 múltiparas, una fué un parto de ocho meses y medio, terminado por versión por placenta previa, niño muerto de 2.500 gramos. Otra una posición frontal con una estrechez de 9 centímetros, con feto de 2.540, y otras tres partos espontáneos, algunos con estrecheces de 9 $\frac{1}{2}$ vera, con fetos vivos de 3.100, 2.500 y 2.280 gramos. En todos estos casos la circunferencia del abdomen oscilaba igualmente entre 70 y 75 centímetros. Resumiendo las medidas de los 564 casos, tenemos:

CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL	EMBARAZADAS
De 70 á 75 centímetros.....	14
De 75 á 80 —	29
De 80 á 90 —	473
De 90 á 100 —	40
De 100 á 105 —	8
TOTAL.....	564

Como se ve, el mayor número, 473, corresponde á la decena de 80 á 90 centímetros. Sumadas todas las medidas y deducido el término medio, resulta un 85,78 de circunferencia abdominal.

Este material clínico está compuesto, en su mayoría, de mujeres que se encuentran del octavo mes en adelante, y muchas de ellas á término.

La cifra de 85,78 como término medio obtenida por nosotros, resulta pequeña comparada con la obtenida en otros países; pero para interpretarla debidamente hay que tener en cuenta estos tres datos:

Primero. Que la mayoría de las mujeres que acuden á nosotros son primíparas.

Segundo. Que en nuestro material clínico abundan las mujeres con enfermedades constitucionales (sífilis, tuberculosis, etc.), que dificultan el desarrollo fetal.

Tercero. Que la talla media en nuestro país y el tamaño general de la mujer aquí, es menor que en los países del Norte.

Analizados los casos individualmente y tomando las medidas varias veces durante el embarazo, nos hemos podido convencer del poco valor que se puede conceder á la medida de la circunferencia abdominal para el diagnóstico de la edad del embarazo.

Schröder obtuvo como término medio en sus mediciones una circunferencia de:

94 centímetros. . . .	En la 29 semana.	
97 —	En la 32 —	
99 —	En la 36 —	
100 —	En la 40 —	(á término).

Estas cifras, ni aun aproximadamente las hemos podido alcanzar nosotros. Prescindiendo de que todas nuestras medidas son más pequeñas, pues en la mayoría de las embarazadas á término en España no dan más que 85 á 87 centímetros de circunferencia, individualmente se aprecian muchas diferencias que hacen á este medio muy inseguro y los resultados muy variables. Y se comprende que así sea. El mayor ó menor desarrollo del tejido adiposo; la abundancia del líquido amniótico; el que el vientre sea ó no péndulo; el que haya descendido ó no, según la época del embarazo; la primiparidad ó multiparidad; los estados patológicos, etcétera, son causas todas que hacen variar estas medidas grandemente, y de que este dato, aunque necesario para el historial clínico, tenga poca importancia para el caso de que tratamos. Por eso, en mi deseo de buscar un medio que me diera cierta garantía de exactitud para determinar la edad del embarazo, me he visto precisado á recurrir á la medición del útero, no en el sentido de su diámetro trasversal, sino en el longitudinal. Esto es lo que constituye el método de Ahlfeld.

Es sabida la discusión que ha habido, y que todavía subsiste, acerca de la justificación del parto prematuro en las estrecheces pélvicas. Uno de los principales argumentos de los enemigos de este método es la dificultad de un diagnóstico exacto de la edad del embarazo para decidir el momento oportuno de intervenir y poder obtener un niño viable. Con objeto de fijar bien este punto, emprendió Ahlfeld una serie de trabajos, que se encuentran diseminados en distintas publicaciones, y que han dado lugar á que su método de diagnóstico de edad del embarazo se considere hoy como el más exacto.

Como el empleo de él constituye el objeto principal de esta comunicación, voy á referir brevemente las observaciones que he recogido. He tenido ocasión de emplearle en 94 casos. De estas 94 embarazadas, 62 eran primíparas y 22 multíparas. La edad del embarazo oscilaba entre treinta y

una y cuarenta semanas. La altura mayor del útero desde la sínfisis ha sido en ellas; la mayor de 35 centímetros y la menor de 25. La longitud fetal obtenida por el método de Ahlfeld ha sido: la mayor de 25 y la menor de 16 centímetros. La longitud de los niños después del nacimiento: la mayor de 47 y la menor de 41 centímetros. El peso de los mismos, el mayor de 3.900 gramos, el menor de 2.250. Lo que más llama la atención en estas medidas y lo que resalta claramente en el cuadro que va unido á este trabajo, es la falta de paralelismo que se observa entre la altura del útero, tomada desde la sínfisis, y la longitud fetal tomada por el método de Ahlfeld. Recorriendo las observaciones, se ve que la número 8, por ejemplo, dió una altura de útero, desde la sínfisis, sólo de 28 centímetros, y en cambio, la longitud fetal por el método de Ahlfeld fué de 23, lo cual correspondía ya á un embarazo á término, y por eso el parto tuvo lugar á los cuatro días. En cambio, la número 4 dió una altura de útero de 33 desde la sínfisis, y el diámetro de Ahlfeld sólo fué de 18. Esta enferma tardó en parir mes y medio.

Estas diferencias son debidas naturalmente al mayor ó menor encajamiento del feto en la pelvis. Si se atiende sólo á la altura desde la sínfisis, que es lo que ordinariamente se hace, sufriremos repetidos errores; pero si se mide la longitud fetal directamente, estos errores se reducirán al mínimo. La técnica del empleo de este método es sencilla. Basta un compás de ramas muy abiertas, como el de Baudelocque, y disponer de medios de esterilizarle. Yo he hecho la medición directamente por el vientre y por la vagina. En presentaciones transversales, ó cuando la cabeza está movible sobre el estrecho superior, se debe hacer directamente por el vientre; pero hay que descontar entonces el espesor de las paredes abdominales, para lo cual se toma un pelizco de ellas y se calcula su grosor. Para tomar esta medida, hay necesidad de hacer un diagnóstico exacto por palpación y colocar el compás en los puntos más distantes del feto, esto es, en las nalgas y en el vértice. Son necesarias dos personas: una que fije el feto y busque los puntos más distantes, y otra que coloque el compás y lea la cifra que da. Los datos que yo he obtenido haciendo la medición por el vientre, no han sido tan exactos como los que he obtenido por la vagina. La medición introduciendo una rama en la vagina, se hace en los casos en que la cabeza está encajada, ó es accesible por esta vía. Hay necesidad de desinfectar previamente el compás. La rama de éste se guía con el dedo introducido en la vagina, apoyándolo, por delante del cuello, en la cabeza fetal, que está sólo separada del dedo por la bóveda vaginal anterior. La otra rama se coloca en el vientre, encima de la extremidad pelviana fetal. Esta medición puede hacerla uno solo; pero se hace mejor cuando hay una persona que sostenga el compás, pues si no se hace con todo cuidado, hay el peligro de poder lesionar la vagina. Los resultados que se obtienen son muy exactos. Yo sólo una vez he obtenido el diámetro mayor de lo que correspondía á la longitud fetal, y eso fué porque, habiendo ya empezado el parto, la cabeza no estaba en completa flexión, sino que se había extendido. Para deducir la edad del embarazo de la medida que se obtenga, basta solamente tener en cuenta que el eje fetal intrauterino corresponde á la mitad próximamente de la longitud del feto; de modo que sabiendo la longitud del feto en cada mes, podemos deducir de esta medida la edad del embarazo. El término medio que asigna Ahlfeld de longitud fetal á los niños á término, en Alemania, es de 50 centímetros. Esta cifra no la podemos aceptar para nuestros niños, pues de las medidas que yo he realizado resulta mucho menor. Como el asunto es importante para resolver

muchos problemas tocologicos, el deducir el termino medio de la longitud, peso y diámetros de nuestros fetos, será objeto de otro trabajo. Hoy sólo puedo adelantar que la *longitud fetal en nuestro material es de 45,5 como termino medio*. Claro está que esta cifra no se puede aplicar individualmente a cada caso, pues la longitud de los fetos varía según un gran número de circunstancias, como son: el tamaño de los padres, el número de partos anteriores, la duración del embarazo, la mejor ó peor alimentación de la madre, su vida de reposo ó actividad, los estados patológicos, las anomalías fetales, etc.; pero precisamente en tener en cuenta todos estos datos, consiste el ser tocólogo. Uno que lo sepa apreciar, con este método obtiene resultados que no los obtiene con ningún otro. Cuando al dato de la longitud fetal se pueden añadir los otros, fecha de la última regla, primeros movimientos del feto, descenso del útero, acortamiento del cuello, etc., unos á otros se completarán, y del conjunto de todos resultará un diagnóstico más exacto; pero individualmente, como dato objetivo, ninguno de ellos tiene el valor del método de que nos ocupamos.

CASA DE MATERNIDAD DE MADRID

Cuadro con 94 observaciones de diagnóstico del embarazo por el método de Ahlfeld.

Observación número	Partos anteriores	Semana del embarazo al tomar la observación	Altura útero (sinfisis)	Longitud fetal (Ahlfeld)	Duró el embarazo semanas	PESO DEL NIÑO Gramos.	Longitud ídem (centímetros)	OBSERVACIONES
1	1	34	28	21	34	2.300	40	Parto prematuro
2	0	31	30	18	41	3.330	45	
3	0	40	35	23	40	2.400	45	
4	0	35	33	15	40	3.430	47	
5	13	36	33	20	41	3.380	46	Todos los fetos muertos.
6	0	36	28	20	41	2.520	42	
7	0	39	32	24	40	3.456	47	
8	0	39	28	23	40	2.650	44	
9	1	28	32	23	41	3.650	47	
10	0	32	30	16	40	3.100	43	
11	0	36	26	18	41	2.280	41	9 1/2 vera.
12	0	39	25	22	41	3.150	45	Histerismo.
13	0	34	26	23	38	2.600	45	Parto prematuro
14	0	39	27	24	41	3.150	46	
15	5	38	30	19	40	2.550	46	
16	2	39	28	19	40	2.780	42	
17	0	36	27	18	40	2.720	43	Estrechez pélvica.
18	0	39	28	23	40	3.100	47	
19	0	35	28	16	38	2.550	42	Parto prematuro.
20	8	36	34	21	41	3.520	48	
21	2	40	29	22	41	3.730	48	
22	0	38	23	20	40	2.250	43	
23	1	32	27	20	40	2.710	42	
24	0	38	30	20	40	2.900	45	
25	2	40	32	20	40	3.600	45	
26	2	39	35	23	40	3.650	44	
27	1	38	30	23	40	3.100	46	
28	1	36	30	23	40	3.050	47	
29	0	38	30	23	40	2.920	45	
30	0	40	26	23	40	2.500	44	
31	1	40	35	24	40	3.500	46	Medida en el parto.
32	0	40	35	23	40	2.450	42	Eclampsia.
33	0	35	27	20	42	2.850	47	Estrechez: 9 1/2 vera.
34	1	37	28	23	41	3.900	48	
35	0	34	28	20	41	2.530	43	
36	0	36	28	18	41	2.280	41	Ganó 2 1/2 centímetros.
37	2	39	28	19	40	2.750	42	
38	5	36	34	21	41	3.520	43	
39	2	40	29	22	40	3.730	47	
40	0	38	30	20	40	2.900	44	
41	2	39	25	23	40	3.650	44	Coito único.
42	1	33	30	23	40	3.050	47	
43	0	38	30	23	40	2.920	45	
44	1	38	30	23	40	3.100	46	

Observación número	Partos anteriores	Semana del embarazo al tomar la observación	Altura útero (sinfisis)	Longitud fetal (Ahlfeld)	Duró el embarazo semanas	PESO DEL NIÑO Gramos.	Longitud ídem (centímetros)	OBSERVACIONES
45	2	40	32	20	40	3.600	45	
46	0	38	30	20	40	2.900	45	
47	1	32	27	20	40	2.710	42	
48	0	35	25	20	40	2.250	43	
49	2	40	29	22	41	3.720	48	
50	7	36	34	21	41	3.510	48	
51	0	35	28	16	38	2.550	45	
52	0	39	28	23	40	2.730	47	Coreica.
53	0	36	27	18	40	2.730	44	
54	2	39	28	19	40	2.780	42	
55	0	39	27	24	41	3.150	46	
56	0	34	26	23	38	2.600	45	
57	0	32	30	16	40	3.100	43	Ganó 5 centímetros.
58	0	39	28	23	40	2.650	44	
59	0	36	28	18	40	2.720	43	
60	0	31	30	18	41	3.330	45	Parto de nalgas.
61	1	38	32	23	41	3.650	48	
62	0	35	33	18	40	3.430	47	
63	0	39	32	24	40	3.456	47	Episiotomía.
64	1	38	32	23	41	3.650	47	
65	0	34	26	23	38	2.600	45	
66	2	39	28	19	40	2.550	46	
67	4	38	20	19	40	2.550	46	Cifótica. Vientre péndulo.
68	0	36	27	18	40	2.720	43	
69	0	38	30	23	40	2.920	45	
70	1	36	30	23	40	3.060	47	
71	1	38	30	23	40	3.100	46	
72	2	39	35	23	40	3.650	44	
73	2	40	32	20	40	3.600	45	Medida por el vientre.
74	0	38	30	20	40	2.900	45	
75	1	32	27	20	40	2.710	42	Estrechez: 9 1/2.
76	0	38	25	20	40	2.250	43	Vómitos incoercibles.
77	2	40	29	22	41	3.730	48	
78	6	36	34	21	41	3.520	48	Cefalotripsia.
79	0	35	28	16	38	2.550	42	
80	0	39	28	23	40	3.100	48	
81	0	36	27	18	40	2.720	43	
82	2	39	28	19	40	2.780	42	
83	0	39	27	24	41	3.150	46	
84	0	34	26	23	38	2.600	45	Tuberculosa.
85	0	32	30	17	40	3.100	43	
86	0	39	28	23	40	2.660	44	
87	0	34	26	23	38	2.600	45	
88	0	39	28	23	40	3.100	47	
89	2	40	29	22	41	3.730	48	Placenta inserción velamentosa.
90	0	40	23	23	40	2.500	48	
91	1	37	28	23	41	3.900	48	
92	5	36	34	21	41	3.520	48	
93	1	36	30	23	40	3.050	47	Coito único.
94	0	38	30	23	40	2.920	45	

Con objeto de deducir directamente la edad del embarazo de la medición fetal, Ahlfeld ha dado la siguiente fórmula:

$$A = \frac{A' \times 2 - 2}{5}$$

en la que A representa la edad del embarazo, y A' la medida obtenida. Si esta medida se multiplica por 2, y de la cantidad obtenida se restan 2, dividiendo el total por 5, se obtiene la edad del embarazo. Por ejemplo, la medida de la longitud fetal A' es de 24 centímetros.

$$\frac{24 \times 2 - 2}{5} = \frac{48 - 2}{5} = \frac{46}{5} = 9 \frac{1}{5}$$

ó sea 9 meses y 1/5 de mes. Esta fórmula la he empleado yo en un gran número de casos, y no resulta muy exacta sencillamente porque está calculada para fetos mayores que los nuestros.

Lo más sencillo para la práctica es prescindir de fórmulas y hacer tablas con la longitud que corresponde al niño según la edad del embarazo. Como las tablas que publican los autores no son aplicables para nuestros niños, tenemos necesidad de hacerlas nosotros, y como yo no tengo noticia que aquí se hayan hecho, he emprendido esta tarea, que es bastante más larga de lo que parece. Como resultado de muchos pesos y medidas que he realizado, tanto en partos prematuros como á término, he venido á deducir que la longitud fetal de nuestros niños es por término medio:

En el 7.º mes.	35,4 centímetros.
En el 8.º —	38,4 —
En el 9.º —	43,3 —
En el 10.º —	45,5 —

Para deducir la edad del embarazo hay que multiplicar la medida obtenida por 2 y de esta cantidad restar 2, que es lo que corresponde generalmente al espesor de las paredes abdominales. Por ejemplo: el compás nos indica una longitud fetal de 20 centímetros; 20×2 son 40, descontando dos quedan 38. Mirando los números indicados se ve que esta longitud corresponde á un embarazo de ocho meses. Si se pasa la vista por la adjunta *tabla*, se ve que los resultados obtenidos con este método son bastante exactos. Con objeto de poderlos apreciar de una ojeada, he reunido en este cuadro las 94 observaciones, consignando en él únicamente los datos que puedan tener interés para nuestro objeto. La *primera* casilla se refiere al número de orden. En la *segunda* consigno los partos anteriores, pues es sabido que las múltiparas paren niños mayores que las primíparas. En la *tercera*, la edad del embarazo en el día que se tomó la observación. Esta edad la consigno por semanas para mayor precisión, admitiendo la duración del embarazo como de cuarenta semanas. Como entre nosotros hay poca costumbre de contar el embarazo por semanas, para evitar confusiones, en la exposición que he hecho he preferido no referirme á semanas, sino sólo á meses. El que tenga interés en ver la relación del diámetro obtenido con la edad del embarazo por semanas, no tiene más que mirar el cuadro adjunto. En la *cuarta* casilla consigno la altura del útero, tomado desde la sínfisis, y se ve claramente que, con una altura grande, la longitud fetal puede ser pequeña, y viceversa. En la *quinta* casilla, la longitud del feto tomada por el método de Ahlfeld, á que se refiere este trabajo. En la *sexta* la duración del embarazo, con objeto de poder comprobar si era de término y lo que ha ganado el niño desde el día de la observación hasta el parto. En la *séptima* el peso del niño, que guarda, como se sabe, una relación íntima con su tamaño. En la *octava*, la longitud del niño al nacer, que nos sirve de término comparativo con la longitud del diámetro que hemos tomado durante la vida intrauterina, y que sirve, además, para comprobar la exactitud de esta medida ó los errores que hayamos podido cometer. Y, por último, en la *novena* coloco las observaciones. Estas, realmente, son innecesarias, pues de la lectura atenta de los números se pueden deducir las diferencias que se pueden hallar. Si el parto se ha realizado á las treinta y ocho semanas, claro es que no será de término. Si la mujer es múltipara, se comprende que la medida resulte algo mayor. Si resulta más pequeña, es que había alguna causa de las que disminuyen el tamaño fetal. El explicar individualmente cada caso y razonar las pequeñas diferencias que se encuentran, alargaría este trabajo grandemente. Estas diferencias se refieren á estados patológicos ó anomalías de posición. Mirando la *tabla* se ve, por ejemplo, que la observación número 67 da una longitud fetal de 20, y el feto, indudablemente, cuando se midió era mayor. Esto consiste, sencillamente, en que se trataba de

una cifótica con vientre péndulo, y las nalgas del feto correspondían á la parte anterior y no á la superior. Los justificantes de las diferencias que pueden apreciarse se encuentran en cada observación, y yo no puedo descender aquí á exponerlos. Todas ellas pueden interpretarse fácilmente por personas que cultiven con cariño la especialidad.

El que haya hecho trabajos de esta especie, comprenderá lo penoso que es aquilatar todos estos extremos y conseguir que las observaciones coincidan exactamente. Yo he puesto en ello todo mi empeño, y me dará por satisfecho si he logrado demostrar que este método puede ser útil en muchas ocasiones.

Conclusiones.

Primera. El método de Ahlfeld es el medio objetivo más seguro que tenemos para diagnosticar la edad del embarazo.

Segunda. La facilidad de su técnica, lo rápido de su empleo y lo exacto de los resultados, le hacen necesario en Establecimientos donde acudan gran número de embarazadas.

Tercera. En la práctica privada, en casos en que por enfermedad, por ignorancia ó por malicia no sea posible utilizar el dato de la última regla, el método de Ahlfeld puede resolvernos las dudas.

Y cuarta. El justificante de estas conclusiones, los resultados obtenidos y las observaciones detalladas se encuentran en el *cuadro adjunto*, donde puede comprobarse todo lo que he expuesto (1).

LA ANAFILAXIS

Con la primera transfusión sanguínea practicada, antes aún desde que á los médicos del remoto período empírico se les ocurrió prescribir la ingestión de sangre á los enfermos consuntos, hizo su aparición la terapéutica hematológica, hoy tan en boga y tan preñada de esperanzas en el campo de la higiene.

Desde que Jenner apreció y divulgó la inmunidad que para la viruela presentaban los inoculados incidentalmente con las vesículas del *cow pox*, y que con gran anterioridad habíase ya notado en Persia y en América, todos los esfuerzos de los médicos se encaminaron á hallar otras tantas *vacunas* con que precaver ó curar las enfermedades infecciosas. Desconociendo el mecanismo íntimo de la vacunación, sin fijar el parentesco de la viruela y *cow pox*, para unos idénticos, diversos para otros, discrepancia que aún persiste, buscóse en la inmunidad ajena el recurso terapéutico negado por las *vacunas*, y los sueros naturales y los preparados *in vivo* hicieron su aparición y se aplicaron con más fortuna. Los prodigiosos efectos del suero Roux y del antitetánico por no citar todos, proclamaron las maravillas de esta nueva terapia. ¡Y era natural! Como niño que juega con materias desconocidas, que dosifica y aprisiona en tubos el misterio de la vida, las defensas orgánicas, llegó un día en que la inversa acción de estas sustancias dejóle atónito, siendo Richet y Arthus en 1902 y 903, respectivamente, los primeros en anunciar tan inesperado accidente: la anafilaxis. He aquí cómo intentando disminuir la patología, fué enriquecida con una nueva nosología, bautizada por los alemanes con el nombre de *Serumkrankheit*, por ser provocada con el manejo clínico de los sueros, aunque como, veremos después, no sean éstos sus exclusivos causantes.

(1) Trabajo presentado al Congreso de Obstetricia, Ginecología y Pediatría.

La anafilaxis es completamente definida por su significación etimológica *ana* contra y *υλφαξις* protección. Es, pues, un estado particular de hipersensibilidad del organismo, á los agentes exteriores, algo así como una inmunidad invertida. Su conocimiento no es de nuestros tiempos, arranca de las antiguas épocas en las que para explicar las susceptibilidades individuales se aplicó el término idiosincrasia, vagamente definido al principio, aclarándose después con las conquistas médicas. Entendiase por él, un modo especial de los seres excepcional en la generalidad de la especie, siempre perenne y nunca modificado; en la actualidad, el concepto de la anafilaxis ha venido á darle el sentido más amplio de la no exclusiva espontaneidad de su naturaleza, puesto que es provocada, al igual que la inmunidad, por artificios adecuados.

Suponía Charles Richet que los graves y generales trastornos producidos por la inyección de una sustancia obtenida del cuerpo de las actinias disminuirían á la par que lo hiciese la dosis empleada, y repuesto el animal, repitió la operación reduciendo á un quinto la cantidad; esperaba observar efectos proporcionalmente menores, y fueron por el contrario las perturbaciones tan intensas, como si cinco dosis fuesen empleadas. Otro tanto sorprendió á Arthus inoculando á conejos suero natural de caballo comprobadamente inofensivo á la máxima dosis que empleó (10 c. c.); en tanto los clínicos comunicaban los insólitos accidentes engendrados por los sueros.

Son varias las teorías desarrolladas para explicar el fenómeno que nos ocupa, mas ninguna definitivamente aceptable; es por esto que, prescindiendo aquí de ellas, paso á exponer el concepto, humilde por ser mío, que me merece el objeto de esta tesis.

Todas las funciones de la animalidad se resumen en la fundamental del cambio de materia con el cosmos; á esta alta finalidad cooperan disimulándolo por la sistematización forzosa del trabajo inherente á los metaorganismos. Franqueadas las barreras epiteliales, todas las sustancias, cualquiera que sea su filiación, despiertan la eterna necesidad de metabolizar que sienten los seres, y es por esto que los elementos anatómicos, rodeados de un medio físico-químico tal para ejercer el grado exacto de presión sostenedor de la tensión superficial que los delimita esferoidalmente, dándoles así la forma más apta para multiplicar los contactos estimuladores, abollándose por las más nimias variantes químicas mesológicas, como quieren los materialistas, ó emitiendo formaciones pseudopódicas por irritabilidad *sentida* del citoplasma, según los vitalistas, se disponen á engullir la causa perturbadora de su sosiego.

Una sustancia diastásica segregada activamente, ó pasivamente liberada de la prisión celular por los cambios osmóticos, complementa, para las escuelas citadas, los primeros trámites de la nutrición citológica.

Con sólo estos recursos, mecánico el uno, químico el otro, realiza la célula el supremo cometido de la asimilación, y en sus opuestos tactismos, en sus secreciones zimásicas, que hacen dializables los cuerpos que no lo son, y sobre todo, en la exquisita selección que á través de su membrana ejerce, favoreciendo en unos casos el paso del disolvente, en otros de la materia disuelta y en no pocos determinados iones, se destaca siempre el prurito de los elementos histológicos de apropiarse desnaturalizando cuanto les circunda. Mas es preciso apreciar que, la resultante de acciones tan sutiles, es el acaparamiento por la célula de la energía acumulada en el circulante medio, y que para llevarlo á cabo, numerosas y variadas reacciones químicas alteran la composición de los cuerpos allegados, y sólo así, después de transformado el

edificio químico de éstos, pasan á incrementar á aquellas prestándoles su almacenado potencial.

Si por la naturaleza de las sustancias ó por deficiencia vital de las células la transmutación en plasma no se efectúa, el compendio funcional de los seres, la salud se resentirá en proporción directa á la intensidad y duración de este estado, pues agotada la energía celular por la carencia de alimento, sufrirá ulteriormente las injurias del medio, más y más intensamente por su progresiva pasividad. Se plantea, pues, un dilema en la intensidad de los tejidos de enorme transcendencia: ó modifican el medio para satisfacer sus necesidades, ó sufren de no hacerlo sus perniciosos efectos. He aquí cómo concibo la patogenia general de la infección é intoxicación que desde este punto de vista no son más que un caso particular de la alimentación elemental, ó mejor, si se quiere, una demostración exteriorizada de la impotencia alimenticia de los elementos anatómicos ante determinadas sustancias.

Hágase llegar á la sangre de un hombre Cl Na , y á lo sumo producirá aumento de la presión osmótica del suero; pero introduzcanse separados los iones Cl y Na , é innecesario es decir cuán intensamente su toxicidad se mostrará si ya economía, en contra de las conclusiones de los fisiólogos, mediante ácidos y bases propias, no fabrica con los allegados sales útiles para la vida (cloruros de radical ácido exógeno y sales iódicas con los ácidos autógenos en el ejemplo expuesto), ó lo hace en pequeña escala. Vamos ya viendo cómo el proceso de nutrición citológica constituye la vanguardia defensiva de la salud, y á buen seguro sus únicas defensas activas, y cómo la tendencia dicha de las células á aislar y engarzar los iones de las sustancias extrañas á su propia masa previa conversión en cuerpos nuevos y más asimilables; ya que excepto el agua, las grasas y tal cual cuerpo simple, las demás han de soportar para ser plasmadores y útiles por su energía, las acciones oxidantes, reductoras, hidrolíticas y demás propias del quimismo vital, revela los fundamentos en que se apoya la teoría de las cadenas laterales, de los antígenos y anticuerpos que el sabio Ehrlich dió para explicar la inmunidad. Demasiado esquemática sin duda, pero muy verosímil por ser aplicable á todas las funciones orgánicas y aun á la vida del psiquis, pues que el placer y el dolor, el vicio y las virtudes, que son más que antígenos y anticuerpos psíquicos y morales que cambian sin cesar sus papeles de «causa» y «efecto» entre sí mismos. Si es la vida un conflicto de fuerzas, y esto un axioma, infalibles serán en su esencia estas ideas del gran fisiólogo alemán.

Así como el órgano es modificado por la función, ésta lo es por la necesidad. Alimentemos á un animal omnívoro con feculentos exclusivamente, y comparemos después las cantidades de ptialina y amilopsina por él segregadas, con las de pepsina y tripsina elaboradas por el mismo; en tal caso veremos que la actividad digestiva se reconcentra y encauza para fabricar los primeros verdaderas sustancias líscas ó anticuerpos del único antígeno que se le brinda. Pero persistamos aumentando la dieta farinácea y llegará un día en que lo que fué alimento se hizo veneno, pues el *surmenage* de las glándulas digestivas se hará ostensible por fenómenos de intolerancia (diarrea) ó de verdadera intoxicación. Obliguemos á la dieta rigurosa de un solo principio inmediato, á un individuo, y después de algún tiempo, hagámosle ingerir uno de los privados: las alteraciones precipitadas serán más prematuras é intensas que en el caso anterior. Esto se observa á menudo en los indigentes que un día pueden saciar su hambre con albuminoides de los que son privados habitualmente por su mísera posición; por lo demás perfectamente explicable, si tenemos en cuenta la decadencia fun-

cional por desuso de las células encargadas de transformar en proteínas utilizables las peptonas eminentemente tóxicas. De todo lo cual se desprende, en cierto modo, cómo se vence la inmunidad, y cómo esta, ni puede ser absoluta, ni puede ser total, puesto que á ello se opone además la cortedad de la vida que impide al hombre la educación arbitraria de las defensas naturales del organismo.

La producción de anticuerpos por las organizaciones sanas está subordinada á la proporción de antígenos, hasta el punto de tolerar por hábito cantidades extraordinarias de los últimos, si es su aumento regladamente progresivo, que serían funestísimas para otras, si las invadiesen desde luego. Pero no es esto sólo; si de una manera brusca se acorta la dosis á que estaba acostumbrado el organismo ó se suprime por completo el antígeno, síntomas graves y complejos y á la vez diferentes de los que precedieron á la tolerancia, pregonan la existencia de anticuerpos convertidos en venenos autacos, al quedar aislados por no combinarse como de ordinario con el cuerpo exaco que provocó su formación. Esta es, á mi parecer, la interpretación que debe darse de los fenómenos de farmacomanía, sobre todo sabiendo que los producidos durante la segunda fase son suprimidos propinando el antígeno en la cantidad requerida por la progresiva tolerancia. Si, por el contrario, el ataque del antígeno es repentino, las defensas naturales quedan en suspenso, para reconcentrar sus energías y adaptarse á las condiciones del tóxico en la lucha que se avecina, fase negativa que se sorprende al ver disminuir el índice opsonico después de administrar sueros ó vacunas y cuya duración se subordina á la cantidad y calidad del antígeno y á la robustez ó decrepitud de las células.

Apoyándome en el proceso bosquejado de la tolerancia, podía deducir conclusiones que explicaran la tesis; mas antes que violentar el raciocinio, partiendo de fenómenos que pudieran estimarse de índole concreta, prefiero abordar el asunto, tomando por base los principios generales que rigen las modernas ideas sobre la intoxicación, la infección y la inmunidad.

Sobre todo, desde que Pfeiffer descubrió el fenómeno de destrucción extracelular que lleva su nombre, el fagocitismo, sin ser negado, es pospuesto á la acción bacteriolítica y antitóxica, es decir, á las reacciones químicas de la vida; pero éstas, como procedentes que son de un laboratorio temporal que utiliza materiales de limitado potencial, tienen también su límite, cualquiera que sea su papel en el concierto vital, como he intentado demostrar; luego, si en proporción creciente se somete á un animal á los efectos de un antígeno, es forzoso que éste consiga acaparar la totalidad de los anticuerpos que aquel pueda proporcionar, y en esta situación, un nuevo agente que venga á restar energías al embargado organismo, se comportará como tóxico, no por ser tal por sí, sino por la imposibilidad de ejercer la antigenia. Por esta razón son tan sutiles diagnosticadores la malleína y tuberculina, en la tuberculosis é infección muermosa, las que siendo preparadas para este objeto, son perfectamente soportadas por los individuos sanos. Poco importa que la substancia sea igual á la que entretiene las defensivas actividades naturales; lo indispensable parece ser su aislamiento allende los epitelios. Babes, Hallopeau, Straus y Teissier han patentizado que la reacción producida por la tuberculina, que se creía exclusiva de los tuberculosos, se manifiesta igualmente en los leprosos y hasta en los sífilíticos secundarios; lo mismo se puede decir de la facultad diagnóstica de la malleína, puesto que á medida que se multiplican las experiencias va perdiendo importancia la propiedad de diagnosticador específico que en un principio

se le asignara. De todos modos, es innegable que la repetición de un mismo antígeno hará estallar manifestaciones de anafilaxis, por cuanto la economía, ante la incesante demanda de un determinado anticuerpo, ha de hacerse más sensible á los efectos de aquél, por agotamiento de las peculiares reacciones invalidadoras que requiere.

En una palabra, mientras un tóxico requiera la totalidad ó mayor parte de los anticuerpos que en determinada sazón sea capaz de producir la naturaleza, cualquiera otra causa que á la lucha se sume exigiendo antagonismo agravará los síntomas morbosos si éstos son aparentes, ó romperá el equilibrio que implica la latencia, es decir, exteriorizará la hipersensibilidad por agotamiento más ó menos transitorio de los recursos defensivos de la economía: la anafilaxis. ¿Quién no se ha percatado de la exquisita sensibilidad que demuestran los enfermos y convalecientes al influjo de las causas más fútiles? ¿Como no aceptar el mecanismo descrito para darse cuenta de la agravación que aportan los nuevos microbios, al sumarse á aquellos que establecieron la enfermedad? Si los fenómenos anafiláticos de origen alimenticio son más raros que por otras vías, preciso es achacarlos á que la economía, teniendo por lema la previsión y economía para expulsar lo que le es nocivo, emplea recursos físicos, á ser posible, de preferencia á los químicos, como menos dispendiosos de energías; los vómitos y las diarreas garantizan al organismo de la intoxicación, y por consiguiente, de la subsecuente anafilaxis, las más de las veces.

Se desprende de todo lo dicho una ley biológica que me atrevo á formular: «El estado filático de un individuo está expresado por los efectos que en él produzca una substancia que, á la dosis propinada, sea inofensiva para los animales de la misma especie; y como corolario de ella, que «la anafilaxis, testimoniando el embargo de las defensas vitales, por un proceso pretérito, atestigua la decadencia actual del ser en que se presenta».

DR. SANZ MORETA.

Badajoz, 1911.

Sección Práctica.

NOTAS CLINICAS

El mentol en la pituitaria de los niños.—He leído recientemente, no recuerdo en cual revista, un caso sugestivo enteramente igual á otro que yo tuve hace pocos meses.

Tratábase de un niño de poco más de un mes de edad que padecía intensa coriza con gran infarto de la mucosa, encontrándose por esta causa muy dificultada la lactancia.

Dispuse la instilación de algunas gotas de aceite mentolado al 1 por 100 en cada fosa nasal dos ó tres veces al día, y no habiendo apreciado la familia del niño gran alivio con este tratamiento, una mañana, al tercero ó cuarto día, aumenté la dosis instilando un pequeño chorrito, tras cuyo acto sobrevino inmediatamente un espasmo glótico seguido á los pocos instantes de un estado de muerte aparente que desconcertó á los familiares del nene, hasta el punto de que casi lo abandonaron considerándolo cadáver.

Por fortuna me encontraron en el consultorio, llegué al poco rato, practiqué la respiración artificial auxiliada por tracciones de la lengua sincrónicas con los movimientos de dilatación torácica, hice á la par frecuentes aspersiones de agua fría al rostro y nuca del niño, percutí á menudo con cierta violencia su región precordial, sumergíle algunas veces alternativamente en agua caliente y fría, y por fin, tras largo rato—unos veinte minutos de angustiosa deses-

peración—dió el sincopado-asfijado muestras de volver á la vida, restableciéndose poco á poco la respiración á merced de nuestras vigorosas é insistentes solicitudes, llenándonos de alegría y devolviendo el sosiego á los deudos de la criatura.

No conocía entonces la casuística en que se apoya esta presunta contraindicación del mentol, cuya bibliografía se cita en el trabajo que me sugirió la redacción de la presente breve nota; pero, *por si acaso*, sospechando desde el primer momento que el mentol podría haber sido el único responsable de tan peligroso reflejo inhibitorio de la respiración, me propuse no volver á disponerlo en tal forma en casos análogos; y digo por si acaso, porque he de advertir que la coriza de este enfermito era probablemente de origen y naturaleza avariósicos, cuya circunstancia patológica pudiera predisponerle al accidente mencionado.

Por lo demás, conviene consignar que la madre estaba sometida al tratamiento específico y que de día en día el niño se mejoraba, sin duda á merced de aquél, de su pertinaz dolencia nasal, pudiendo pronto hacer sus mamadas sin gran molestia.

Con este motivo no me parece fuera de lugar recomendar fe, constancia y testarudez hasta lo increíble al practicar la respiración artificial, aun en casos al parecer perdidos, trátase de asfixia del recién-nacido, clorofórmica, por sumersión, espasmódica, etc.; pues la práctica nos proporciona agradables sorpresas en individuos que reúnen quizás *todas las de la ley* para ser considerados como cadáveres, premiando así superabundantemente nuestra confianza en la ciencia. No me cansaré, pues, de recomendar al médico novel que en tales circunstancias, eventuales y de gran apremio, no pierda absolutamente tiempo alguno en auscultar al presunto cadáver ni en investigar otros signos de muerte; esto debe aplazarse para cuando hayan transcurrido cuando menos veinticinco minutos de infructuosas maniobras.

Para completar esta nota ocúrreseme consignar la sospecha de que quizás no sea específica y exclusivamente responsable el mentol de este grave accidente, pues acaso deba generalizarse la contraindicación á otras muchas sustancias que hayan de llegar á la laringe del niño de corta edad, debiendo referirse aquella por lo tanto más á la susceptibilidad de ciertas ramillas nerviosas en esta fase de la vida. En corroboración de esta sospecha manifestaré que en casos de coqueluche —en cuya enfermedad doy actualmente preferencia al tratamiento tópico naso-faríngeo, por creer que en esta mucosa asienta primitivamente la causa específica de la dolencia y que de allí parten los reflejos y las secreciones morbosas que dan lugar al acceso de tos convulsiva—he tenido ocasión de cerciorarme de que muchos medicamentos empleados directamente sobre la mucosa naso-faríngeo-laríngea (soluciones de ictiol, de resorcina, etc.), pueden provocar accesos de tos quintosa y verdaderos espasmos glóticos pseudoasfíxicos.

No sería, pues, á mi vez infecundo hacer sobre el particular algunos experimentos en monos y perros de corta edad.

Otra advertencia pertinente á mi juicio es que las instalaciones nasales en los niños no deben hacerse en decúbito dorsal, á fin de dificultar algo la excesivamente brusca llegada del medicamento á la glotis.

Recuérdese, por último, que el espasmo de la glotis como enfermedad autónoma es casi exclusivo de los niños de pecho (asma de Kopp).

Pródromos de ciertas vesanias.—Dos casos que reciente-

mente estuvieron sometidos á mi cuidado me sugieren la redacción de esta nota, de la cual creo que es lícito deducir muy prácticas conclusiones.

Tratábase de dos presuntos dispéptico-neurasténicos, uno de los cuales tuvo en jaque á muchos médicos, entre ellos á un joven catedrático de Patología interna, hasta que todos nos persuadimos de que estábamos equivocados al suponer que era el aparato digestivo el eje del proceso morboso, cuando en realidad los trastornos gastrointestinales eran tan sólo síntomas, secuela, de la gran perturbación inervadora que iniciaba, cual siniestro herald, la explosión de una vesania incurable.

Uno de los pacientes era sanguíneo, el otro era una mujer muy nerviosa; en ambos se iniciaba la vejez, en los dos hubo *surmenage*, ó mejor dilapidación de energías durante la juventud y la edad adulta; vida licenciosa y abusos en la alimentación en el uno, excesivo trabajo y disgustos en la otra.

Ninguno de los dos ofrecía anamnesia avariósica en sus ascendientes, pero sí la había de vesanias, más en la segunda.

Inicióse el proceso por bulimia en el uno y por anorexia en la otra; en ambos había estreñimiento y diversas molestias gástricas con hiperclorhidria y gastroectasia, ligera en él y más acentuada en ella, que era, por el contrario, hipoclorhidrica.

Los dos se quejaban de insomnio, estaban hipocondríacos, fácilmente irritables, fuera de una constante misantropía abúlica con tendencia al aislamiento, á la soledad. El varón estuvo durante cuatro meses encerrado en su casa, en reclusión voluntaria, pues aunque se levantaba de cama y paseaba por la habitación, no fué posible hacerle salir de casa hasta que una nueva fase de la perturbación psíquica le impulsó á cambiar de género de vida.

Tenían pulso frecuente é irregular, unas veces débil, depresible, y otras con marcada hipertensión, y aun que no había soplo en la base, el esfigmograma era bastante parecido al clásico de Carigau.

Estos dos enfermos pseudodispéptico neurasténicos, que yo creo poder considerar como arterioesclerosos, concluyeron por acusar tales perturbaciones en su sensorio que se impuso la admisión de una vesania como enfermedad fundamental.

Los rasgos fisonómicos hicieronse cada vez más duros—rostro contraído acusando sufrimiento moral, recelo, desconfianza,—tornáronse de día en día cada vez más suspicaces y quejumbrosos, hasta el punto de que se les calificó de maniáticos morbosistas, y por fin trocóse francamente esta vesania en manía persecutoria, pues se creían objeto de asechanzas, de envenenamiento por parte de sus familiares, lo cual les producía peligrosos accesos de furor y períodos de abstinencia voluntaria de todo alimento, fase de la enfermedad que se manifestó primero por exigencias ridículas en la limpieza y condimentación de las preparaciones culinarias.

El varón concluyó por suicidarse por sumersión y la mujer realizó ya varios intentos de suicidio.

Aquel tuvo durante unos quince días en el penúltimo período de su enfermedad accesos de pseudoangina de pecho y se quejaba á veces, además, de mareos, zumbidos de oídos y vacuidad cefálica, y la mujer tenía persistentes jaquecas.

La pupila nada ofrecía de particular en ninguno de los dos.

No se examinó la retina por medio del oftalmoscopio.

El consejo práctico que deducimos de esta doble observación es que debemos desconfiar del diagnóstico de dispepsia

sia cuando ésta vaya acompañada de un cuadro psicológico *sugestivo* persistente que no mejora á pesar de atenuarse las perturbaciones gastro-intestinales. Debe sobre todo ponernos en guardia el insomnio acentuado, la misantropía, la abulia, el mutismo y la resistencia á salir de casa.

Por supuesto que yo no creo en las dispepsias autóctonas, pues entiendo que este heterogéneo *complexus morbosus* es siempre sintomático de un proceso infectivo, circulatorio, inervador ó de origen mecánico; y creo, por consiguiente, que los tratamientos exclusivamente antidiséplicos, propiamente tales, son incompletos; pocas veces bastarán por sí solos para obtener una curación persistente.

Anomalia huesosa.—Hace poco tiempo leí un artículo en el cual se hacían interesantes consideraciones relativas á un caso de costilla cervical, y como esta anomalía no es frecuente y puede dar lugar á equivocaciones, no me parece desprovisto de importancia citar otro enteramente igual que presenta uno de mis hijos.

Al principio, desconociendo yo entonces la posibilidad de esta anomalía, púsome en cuidado, pues creía que se trataba de un osteoma de la apófisis transversa izquierda de la última vértebra cervical ó de un grupo de ganglios fuertemente calcificados é intensamente soldados con la primera costilla de aquel lado.

Mi preocupación se desvaneció cuando me persuadí de la estabilidad de la presunta lesión, que no creía que era indolente á pesar de las mayores presiones y que coincidía con un excelente estado de salud, y después de repetidas y pacientes palpaciones llegué á convencerme—mucho antes de haber tenido noticia del caso ajeno—de que se trataba de una costilla cervical incompleta cuya extremidad anterior parece estar fuertemente soldada inferiormente al borde posterior de la clavícula en su tercio externo, constituyendo una interesante anomalía huesosa que vigoriza el papel mecánico de este último hueso.

Por consiguiente, cuando tropecemos en esta región con un tumor inmóvil, liso é indolente á la presión, debemos pensar—antes que en un *oma* propiamente tal—en la posibilidad de la citada anomalía huesosa, lo cual se comprobará fácilmente mediante una palpación cuidadosa.

Sobre la rabia.—Encuentro la preciosa monografía de Marie algo deficiente en lo que respecta á los caracteres de la rabia en el perro y á la profilaxis contra sus agresiones, y habiendo sido yo mordido por un perro que padecía rabia—científicamente comprobada *post mortem*,—accidente que me obligó á sufrir la correspondiente serie de inoculaciones antirrábicas en un Instituto de Oporto y á estudiar algo esta dolencia, me parece útil sintetizar en esta nota ciertas apreciaciones prácticas que deduzco de mi caso y que no encontré en el libro de Marie ni en otros.

Es indudable que á medida que avanza la enfermedad en su período peligroso ó de transmisibilidad, el perro experimenta graves perturbaciones en su función visual. Las observaciones que á este respecto hice me persuadieron de que la acomodación y agudeza visual están muy alteradas; hay verdadero astigmatismo, ilusiones ópticas (acaso moscas volantes), y, por último, la córnea se empaña de hora en hora, apareciendo recubierta al final de la enfermedad con una especie de nubécula.

Por eso cuando aún el animal no presenta ni siquiera barruntos de paraparesia (del cuarto trasero), ya podemos aperebirnos de que ve poco y mal, pues es preciso acercar bastante á él los objetos (aunque se trate de otros perros, con tal que no ladren), para que note su presencia. Esta es la

causa de que aun sin haber moscas ni otros agentes que le molesten, vésele pasar á cada instante las extremidades anteriores por delante de los ojos, sin rascarse ni tocarlos siquiera, como si tratase tan sólo de separar una mosca que oscilase ó revolotease delante de aquellos, y por eso es frecuentísimo que un perro rabioso, que de ordinario marcha rectamente, se caiga en barrancos, tropiece en árboles y tapias y no ataque á personas ó animales cerca de los cuales ha pasado y que sin duda no vió.

De esta observación se deduce el importante consejo, en cierto modo profiláctico contra la rabia, de que cuando veamos correr hacia nosotros un perro que presumamos esté rabioso, si no podemos guarecernos en sitio seguro, no debemos correr delante de él; por el contrario, si tememos que pueda alcanzarnos nos desviaremos algunos pasos á derecha ó izquierda del trayecto que sigue el animal, inmovilizándonos luego á guisa de guardacantón, poniéndonos, sin embargo, por si acaso, en situación de defensa.

En cuanto á medidas profilácticas de higiene urbana hay que hacer efectivo todo lo legislado sobre el particular, porque en España es sabido que ciertas leyes dictanse para no cumplirlas.

Preciso es que en las ciudades como en el campo exista el censo fidelísimo de todos los canes; que estos animales paguen impuesto, gasten collar con su número respectivo y demás contraseñas necesarias; que no anden jamás sueltos ni sin bozal, fuera de la casa ó del recinto murado que guardan, castigando estas faltas con severas multas, y que los laceros al cazar los perros los aislen inmediatamente en el coche jaula *celular*, pues en otro caso muérdense unos á otros, y los que sean después redimidos por sus dueños pueden llevar inoculado el virus rábico, adquirido durante su cautiverio *oficial*.

Todas estas medidas evitarían, además, el poco edificante espectáculo del coito perruno en plena vía pública, una vez que el perro, aun estando embozalado, ha de ser conducido siempre por un guardián mediante el collar y la cadena de seguridad.

(Se continuará.)

Periódicos Médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Del edema nefrítico.—II. Cantidad de adrenalina existente en las cápsulas suprarrenales.—III. Influencia de la preparación de los alimentos sobre la digestibilidad.

I

Schmid y Schlayer: Del edema nefrítico.

Estos autores se preguntan y responden en un trabajo que al efecto han publicado, si el edema nefrítico es resultado solamente de la retención renal y cuáles son sus efectos en el organismo, ó si influencias extrarrenales desempeñan un papel determinado, viniendo á la conclusión de que el edema nefrítico es producido por la acción simultánea de la alteración que sufren los vasos y por un cambio de los tejidos. Los venenos que actúan fuertemente sobre los vasos del riñón ocasionan, en el curso de la intoxicación ulterior, la lesión de todo el sistema vascular, lesión que se manifiesta por una permeabilidad anormal y siendo la lesión de los vasos renales solamente un efecto local de esta lesión generalizada. La causa última de la formación del edema hay que verla en un cambio del estado de los tejidos, el cual es, en unión con la disminución de la tensión de los tejidos, no un proceso secundario determinado, un fenómeno mecánico puro, sino un proceso primario que ofrece una gran importancia en el origen del edema.—(*Deutsches Archiv für Klinische Medizin.*)

II

Ingier y G. Schmorl: Cantidad de adrenalina existente en las cápsulas suprarrenales.

El análisis practicado en 517 casos arroja un promedio de adrenalina de 4,22 miligramos. A la edad de nueve meses la cantidad de adrenalina es de 1,52; á la edad de diez á ochenta y nueve años es de 4,89 miligramos. En las enfermedades infecciosas no se ha observado disminución alguna de la expresada substancia; en la arterioesclerosis se eleva un poco, y el mismo hecho se ha comprobado en la nefritis aguda, riñón contraído y afecciones crónicas del corazón. En la enfermedad de Adison la cantidad fué igual 0; en la diabetes estaba un poco disminuida, y, por lo general, un poco disminuida también en el linfatismo; sin embargo, los casos de muerte repentina que se presentan en las últimas anomalías constitucionales, no deben atribuirse á un agotamiento de tejido cromafínico. En otros casos de muerte súbita se encontró casi siempre aumento en la cantidad de adrenalina; en los de muerte ocurrida dentro de las veinticuatro horas que siguen á la anestesia, la cantidad de adrenalina era inferior á la normal, é igualmente en los de muerte subsiguiente á accesos convulsivos —(*Deutsches Archiv für Klinische Medizin.*)

III

Best: Influencia de la preparación de los alimentos sobre su digestibilidad.

El organismo sano goza de la aptitud de digerir bien alimentos diversos y diferentemente preparados, siempre que de la cocina pasen á la mesa en convenientes condiciones para estimular el apetito é influir por vía psíquica sobre la secreción y la motilidad. El médico deberá tener presente que para favorecer la facultad digestiva no bastan solamente los medicamentos. Los remedios aperitivos y los alimentos ajustados al gusto individual han de merecer más nuestra atención en las prescripciones del régimen dietético de lo que lo han merecido hasta ahora.

En el sentido ideal, hay pocos alimentos fácilmente digestibles, es decir, utilizables y, por tanto, que permanezcan poco tiempo en el estómago é intestinos, provocando la menor secreción posible. Los hidratos de carbono (azúcar, pan, patatas) se aproximan á este ideal, signiéndolo después los huevos. Entre las diferentes clases de carnes, el jamón y la carne cocida de vaca son de lo más difícilmente digestible. La adición de grasa á los alimentos determina una larga permanencia de los mismos en el estómago é intestinos, aumentándose la reabsorción por esta circunstancia, pero están más cargados el estómago é intestinos.

Carece de fundamento recomendar gran cantidad de pan y mucha manteca en el estreñimiento habitual con objeto de facilitar la expulsión del excremento. El pan llega entonces mucho más tarde y más blando al intestino grueso, cuyo peristaltismo se halla disminuído notablemente. La pulpa de manzana alcanza el intestino grueso más rápidamente que la manzana natural, puesto que esta última tiene que convertirse en papilla primeramente antes que llegue al intestino grueso; es, por tanto, más ventajoso para el trabajo de la digestión, la manzana natural y las peras que la compota, porque llegan al intestino grueso en grandes trozos, y allí estimulan el peristaltismo. Por lo demás, claro está que los alimentos mejor utilizables cargan más el estómago é intestino delgado, y que nosotros debemos procurar, en la preparación de aquéllos, restar trabajo al estómago á expensas del intestino delgado, ó viceversa. (*Deutsches Archiv für Klinische Medizin.*)—NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Paraganglin y *Paranefrin*.—Productos de las cápsulas suprarrenales; sucedáneo de la adrenalina.

Paratiroide.—Este órgano complementario del tiroides se tiene en ensayo.

Paratoxina.—Véase en su lugar alfabético.

Pepsina.—Véase íd., íd.

Phenylphrin.—Solución de alipina con adrenalina. Para la anestesia local.

Placenta ó *Plazenta*.—Se prepara jugo siruposo con placenta y floruro amónico para usarlo á dosis de 1 á 2 gramos diarios, recomendándolo algunos en la clorosis, subinvolución uterina, metritis crónica y como galactagogo.

Plasmoterapia.—Véase Hemoplasa en su lugar alfabético.

Pneumonia inyectable.—Jugo de pulmón. Superfluo.

Pulmonin.—Extracto del pulmón de ternero con el cual se pretende vigorizar el pulmón humano y curar sus padecimientos.

Pulvis duodenalis.—Preparado de intestino de cerdo. Recomendado en la diabetes. Es imaginario.

Queratin.—Véase en su lugar en la Q.

Rachitol.—Preparado de cápsulas suprarrenales en tabletas que se recomienda en el raquitismo. Ineficaz.

Renaden y *Reyes sicc. pulv.*—Extractos de riñones de animales. Usados en la nefritis.

Renoglandin.—Fluido obtenido de las cápsulas suprarrenales. Para uso interno cuando está indicada la adrenalina.

Renoform.—Extracto de las cápsulas suprarrenales mezclado con bórax y lactosa; para uso tópico como hemostático.

Riñones macerados y exprimidos.—Tres riñones de cerdos jóvenes en 600 gramos de solución salada normal. Para tomarlo repartido en tres veces en un día en los casos de nefritis. Algunos lo aconsejan en enemas. Este macerado contiene substancias tóxicas, y para evitar este inconveniente se ha mezclado con jugo gástrico. Así y todo no se han comprobado resultados ciertos. También con el mismo objeto se ha recomendado la sangre de las venas renales (*Nierenvenenblut*) en inyecciones hipodérmicas. Inadmisibles.

Rodagen.—Preparado de suero de cabra á la cual se la ha extirpado previamente el cuerpo tiroides. Se recomienda en el bocio exoftálmico. Está en forma pulverulenta mezclado con lactosa. Dosis: de 5 á 10 gramos al día.

Sangre.—Se ha usado en trasfusión y por la vía bucal, pero se halla casi completamente abandonado, y con razón, por ser peligroso. La sangre se sustituye con preparados de bazo, con la hemoplasa, jugo de carne cruda y con sueros diversos.

Secretina ó *Sekretin* y *Biosecretine* (Chaux).—Preparado del duodeno que contiene el estimulante sinérgico (hormón) del páncreas. Recomendado en la diabetes y en las atonías intestinales. Superfluo.

Sequardin.—Preparado análogo á la espermina.

Spermin.—Véase «Espermina».

Sphymogenine.—Adrenalina preparada por Chaux.

Spinal Cord Tablets.—Preparado de B. W. & Co. de la substancia de la medula espinal. Para el tratamiento de este órgano. Superfluo.

Spleniferrin, *Splenon* y *Stagnin*.—Son tres preparados de bazo que se recomiendan como ferruginosos en el tratamiento de los estados anémicos y en las hemorragias. Superfluos.

Suprarenfron, *Suprarenaden*, *Suprarenalin*, *Suprarenaltonogen*, *Suprarenin*, y algunas otras palabras que empiezan con *supra*, son nombres de preparados de adrenalina, si bien el *Suprarenin* es obtenido por síntesis (o-dioxifenil-etanolmetilamina).

Testaden, *Testes siccati*, *Testidin*, *Testin*, *Testikelsaft* (jugo testicular) y *Teston*.—Diferentes preparados de testes de toro, para los mismos usos que la espermina. Véase ésta.

Thyraden, *Thyradol*, *Thyrein*, *Thyreocantoxin*, *Thyreoidinmulsión*, *Thyreoidin*, *Thyreoidserum*, *Thyreoproteid*, *Thyrogen*, *Thyroglandin*, *Thyroidin*, *Thyron*.—Estos son preparados del cuerpo glandular tiroides. Véase ésta.

Timo ó *Thymus*.—Véase «Glandulae thymus».

Tiroides.—Los preparados opoterápicos de este cuerpo se



emplean en las insuficiencias o faltas de este órgano, sobre todo cuando hay mixoedema, obesidad o bocio exoftálmico. Está contraindicado en el hipertiroidismo que es lo más común en el bocio, y por tanto en esta enfermedad se administrará solamente cuando haya marcado hipotiroidismo que se reconoce por la presentación del síndrome del mixoedema. Es frecuente que haya hipotiroidismo en los que padecen ó han padecido mucho tiempo poliadenitis cervical y son obesos-neuropáticos. En todos estos casos la organoterapia tiroidea suele ser un gran paliativo siempre que esté coadyuvado por la higiene. En los males del desarrollo y de la generación los resultados son muy dudosos.

Tiroidina.—Extracto activo del cuerpo tiroides. Se puede usar en inyecciones hipodérmicas, pero es preferible por la vía bucal, empleando especialidades como las preparadas por Burroughs, en Inglaterra; Chaix, en Francia, y Merck, en Alemania, que están generalmente en forma de pastillas, que suelen ser equivalentes á 30 centigramos de cuerpo tiroides fresco, y de las cuales se administran de dos á seis al día en los adultos, cuidando de interrumpir el tratamiento cada ocho, quince ó veinte días á lo sumo, según los casos, suprimiendo el tratamiento en el momento en que se presenten los fenómenos de tiroidismo (pulso alterable, pesadez de cabeza, sueño perturbado, decaimiento, malestar del estómago, etc.). Para las indicaciones véase antes «Tiroides», teniendo además en cuenta que se puede utilizar como preparado iódico.

Tonocainum y Tonog num Suprarenale.—Soluciones compuestas de cocaína y adrenalina. Para la anestesia local. **Varium** (Tabloids).—Buen preparado de ovario. Véase éste. **Zomol.**—Jugo de carne que contiene principalmente los principios de la sangre. Se usa como reconstituyente.

Orgelet.—Preparación francesa de Malta.

Orientalisches Pulver (Polvo oriental).—Alimento preparado en Alemania con harina de legumbres, de arroz, azúcar, nitro y sal.

Origanum Majorana.—La infusión de las flores de esta planta (10 por 1.000) se puede usar como aperitivo, y el polvo como rapé en las corizas. Indiferente.

Origanum vulgari.—La infusión de las flores de esta planta (20 en 1.000) se considera como un sedante.

Origos-Tabletten.—Preparado en pastillas que contienen fosfato de cal y una sal de fluor. Recomendado en el raquitismo.

Oriol.—Preparado de oro, anunciado como antisifilítico. Superfluo.

Orizaba.—Escamonea.

Orphol.—Naftolato de bismuto. — Contiene tres cuartas partes de bismuto. Se usa principalmente como desinfectante intestinal, de 3 á 6 gramos al día en varias dosis.

Orquidin.—Orchidín.— Véase en «Organoterapia».

Orsudán.—Preparado orgánico arsenical de B. W. & Co., semejante al atoxil.

Orthin.—El nombre comercial de la hydracina p-oxibenzoica. Es un antiséptico y antitérmico que no ofrece ventajas conocidas.

Ortho...—Términos empezando por estas dos sílabas. Véanse sin la «h».

Ortocresol.—Análogo al cresol.

Ortodifenol.—Pirocatequina.—Sucedáneo de la resorcin; pero ésta es preferible.

Ortoformos.—Hay dos: el viejo y el nuevo. Son muy similares, química y terapéuticamente, siendo ambos éteres metílicos del ácido amidooxibenzoico. Son sucedáneos del iodoformo, especialmente en la cura de úlceras dolorosas, quemaduras y hemorroides. Son inodoros y poco tóxicos. Por esta última razón pueden administrarse al interior, en los casos de úlcera gástrica ó duodenal, agregados al dermatol ó al bismuto en dosis de 10 á 20 centigramos. Para uso tópico se puede aplicar el ortoformo en polvo ó en pomada (4 por 15 de lanolina). Puede asociarse

á esta pomada la estovaina y la adrenalina si conviene. **Ortuguayacol sulfónico de potasio.**—Tiocol.

Ortonal.—Solución de cocaína, alúmina y adrenalina para la anestesia local.

Ortooxibenzoato de sodio.—Salicilato de sosa.— Véase en «Ácido salicílico».

Ortosulfamin.—Recomendado como desinfectante intestinal y de los ojos.

Ortotoluol sulfonato de sodio.—Cristalosa.

Ortovanadato de sodio.—Véase «Vanadato».

Ortoxiquinolína sulfonato de potasio.—Quinasol.

Oscine.—Es la base que, unida al ácido atrópico, constituye el alcaloide llamado hioscina.

Osdurgen.—Preparado reconstituyente. Contiene albúmina, lecitina, fosfato de hierro soluble, cloruro de calcio y lactosa.

Ossagen.—Preparado de medula roja de hueso. Se usa como vigorizante del esqueleto á dosis de media cucharadita de las de café en leche.

Ossalina.—Adeps Ossium.—Excipiente para pomadas. Poco usado.

Ossalinato de sodio.—Preparado alemán hecho con medula amarilla de hueso. Propuesto como sucedáneo del aceite de hígado de bacalao.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 705,26; mínima, 684,60; temperatura máxima, 14°8; mínima, 8°7; vientos dominantes, S; SSE., y SE.

Los bruscos cambios de temperatura experimentados en la última semana han sido causa de que aumentaran los catarrros gripales con localizaciones faríngeas y bronquiales. También han sido frecuentes las traqueo-bronquitis, las amigdalitis y las pleuresías y pleuroneumonías. Han disminuído un tanto los padecimientos del tubo digestivo, á pesar de lo cual son muchos los enfermos con fiebres altas de larga duración. En los crónicos de corazón y pulmones se ha notado estos días algún retroceso.

No disminuyen en los niños las anginas diftéricas, y hay casos de sarampión y de viruela.

Crónicas.

Recompensas merecidas.—En la última concesión de recompensas dadas por el Ministerio de la Guerra con motivo de la campaña de Melilla, figuran los médicos militares siguientes: Cruz roja pensionada, D. José Serret; Cruz roja sin pensión, médico primero D. Elfo Díaz Mato, y segundos D. José Cogollos, D. Emilio Romero, D. Eduardo Talegón, D. José Gómez Márquez, D. José Rodríguez Castillo, don Isidoro Sánchez Fairem y D. Sebastián Lazo.

Nuevo procedimiento para la conservación de carnes.—El Sr. Ulises Isola ha expuesto ante el Consejo Nacional de Higiene de la República del Uruguay un nuevo procedimiento para conservar las carnes para la exportación, en sustitución del tasajo, sin que el clima influya para la alteración de aquéllas.

En efecto, en presencia de los miembros de dicho Consejo, el Sr. Isola lavó una muestra, preparada hacía dos meses, dentro de carbonato de calcio, é inmediatamente presentó el aspecto de fresca, blanda, carnosas y sin olor desagradable de ninguna especie.

La impresión del Consejo de Higiene Uruguayo es que el nuevo procedimiento, no tan sólo conserva las fibras de la carne, como en el tasajo, sino también en el tejido muscular y sus jugos.

Congreso de naturalistas y médicos alemanes.—La 83 reunión de naturalistas y médicos alemanes se ha celebrado

en los días del 24 al 30 de Septiembre de este año en Carlsruhe. En la sección de Farmacia se han leído las comunicaciones siguientes: por Tunmann, de Berfenberg, *Microscopia vegetal*; por Dieterich, de Helna, *Cera de abejas*; Schaer, director del Instituto farmacéutico de Estrasburgo, *Reacciones de la quinina y empleo del cloral en análisis*; Heiduschka, de Munich, *Acidos contenidos en la miel*; Schrauth, de Berlín, *Jabones mercuriales antisépticos*; Decker, de Hanovre, *Contribuciones á la preparación sintética de los medicamentos*, etc.

Exportación de especialidades.—Según la estadística del departamento del Comercio y del Trabajo de los Estados Unidos, la exportación de especialidades en esta nación se ha elevado en el año fiscal de 1910 á 6.783.020 libras esterlinas, contra 2.000.000 próximamente hace quince años.

He aquí el valor en libras esterlinas de estas exportaciones para algunos países:

Inglaterra.....	1.950.000
Alemania.....	64.000
España.....	55.000
Francia.....	36.000
Bélgica.....	32.000
Canadá.....	335.000
Cuba.....	422.000
México.....	190.000
Panamá.....	115.000
Indias orientales inglesas.....	102.000

Las exportaciones para América del Sur pasaron de 1.000.000, comprendidas la Argentina 434.000, Brasil 37.100, Venezuela 140.000, Chile y Colombia cada una 159.000, las posesiones del Estrecho 10.000, China 30.000 y el Japón 3.000. El Africa del Sur inglesa 85.351 y Egipto 4.468.

El crecimiento en la exportación de especialidades de los Estados Unidos es enorme, y ello dice con toda claridad el vuelo que ha tomado el industrialismo terapéutico, que tanto daño produce en el ejercicio regular de las profesiones médicas y también en los enfermos que se dejan seducir por el reclamo y el anuncio.

Instituto Radiumterápico de Madrid, análogo á los de París y Londres. Cáncer, lupus, angiomas, 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*.

Nuevo profesor auxiliar.—Ha sido nombrado profesor auxiliar de la Facultad de Medicina de Madrid el distinguido médico del Hospital de la Princesa, D. Enrique Fernández Sanz. Los que conocen los grandes merecimientos del Dr. Fernández Sanz y sus envidiables dotes para la enseñanza, no podrán menos de aplaudir tan justo nombramiento, por el que le enviamos nuestra felicitación más sincera.

Nueva Junta.—El Colegio de Médicos de la provincia de Madrid, en Junta general extraordinaria celebrada el 31 de Octubre, acordó, por mayoría, admitir la dimisión presentada por la Junta de Gobierno con carácter irrevocable, nombrándose, por unanimidad, para formar parte de la nueva Junta, á los señores siguientes:

Presidente, D. Luciano Clemente Guerra.

Vocal 1.º, D. Cipriano Alonso Díaz.

— 2.º, D. Florentino Bobo Díez.

— 3.º, D. Eduardo Romero Frayle.

— 4.º, D. Ricardo Pérez Minguéz.

— 5.º, D. Jerónimo Martín González.

Contador, D. Evaristo Millán Díez.

Tesorero, D. Alberto Macías Picavea.

Secretario, D. Miguel Martínez Merino.

Damos á los distinguidos compañeros que componen la nueva Junta nuestra cordial enhorabuena y esperamos que, como los apreciables colegas que formaban la anterior, contribuyan al bienestar de la clase.

Tesis de doctorado.—Ha recibido el grado de doctor en Medicina el ilustrado médico de Ávila D. Zacarías Velázquez Lobo. Su notable tesis de doctorado versó sobre las *Causas patógenas y su acción*.

Reciba el Sr. Velázquez nuestra cordial enhorabuena.

Obituarios.—Ha fallecido el Sr. D. Miguel Gil Quintanilla, suscriptor nuestro muy antiguo, y titular de Almansa. Su entierro puso de manifiesto las simpatías que gozaba en casi toda la provincia de Soria.

— También ha fallecido la madre de nuestro distinguido amigo Dr. D. Rogelio de la Rionda, y tía carnal del doctor D. Rafael del Valle. A ambos enviamos sentido pésame.

Tratamiento del forúnculo por el colodión.—En los casos de forúnculo recomienda el Dr. Fuchs el siguiente procedimiento, sencillísimo: con un pincel se aplica el colodión sobre la piel, formando anillos concéntricos, dejando libre el punto inflamado en la extensión de una moneda de plata de dos reales. Las aplicaciones del colodión se repiten varias veces al día, extendiéndose por la periferia. La presión circular hace sobresalir el centro del forúnculo, y después de uno ó tres días se forma una eminencia de color amarillento que se rompe, dando salida al clavo. Este método es útil, sobre todo en los forúnculos de la cara.

Enhorabuena.—Ha sido condecorado con la cruz de la Orden civil de Alfonso XII, á propuesta del Ayuntamiento de Madrid, nuestro distinguido amigo y colaborador el notable ginecólogo de la Beneficencia Municipal D. Policarpo Lizcano, á quien felicitamos por tan honrosa como merecida distinción.

Obras recibidas.—*Bibliografía de la Odontología Española.* Índice para formar un catálogo razonado de las obras impresas en castellano que tratan sobre el *Arte del Dentista*, por el Dr. José Martínez Sánchez, dentista, autor de varias obras y miembro de diferentes Corporaciones científicas. Trabajo presentado al VI Congreso Dental Español, celebrado en Madrid en Octubre de 1911.

Precio de esta obrita 5 pesetas en todas las librerías y en casa de su autor, Plaza del Angel, 4, principal.

SOLUCION BENEDICTO

glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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



EL

HISTOGENO LLOPIS

es el agente más eficaz para combatir la

**Tuberculosis
Diabetes,
Anemia
y enfermedades
consuntivas
en
general.**

Está así proclamado por la Clase Médica.

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

Al presente número acompaña un suplemento, cuya lectura recomendamos, sobre el producto farmacéutico **Somatose Líquida**, de la casa Fedco. Bayer y Cia., de Barcelona.

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr MIALHE

Farmacia del Dr MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE.

Solution 1/1000 enfermedades del CORAZON

8, rue Favart PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE

DIGESTION
Special de la **LECHE**
Riera, 166 Nápoles. Barcelona.

IODALOSE GALBRUN

iodo fisiológico, soluble, asimilable

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

Sustituye Iodo e Ioduros en todas sus aplicaciones sin Iodismo.

Veinte gotas IODALOSE obran como un gramo Ioduro alcalino.
DOSIS MEDIAS: Cinco a veinte gotas para Niños; diez a cincuenta gotas para Adultos.
Pedir Folleto sobre la Iodoterapia fisiológica por el Peptoniodo.
LABORATORIO GALBRUN, 18, Rue Oberkampf, PARIS.

Epilepsia!!!

Es con la mayor
franqueza, con la más

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

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

GRAJEAS GELINEAU

SANTAL MONAL

CON AZUL DE METILENO

á un mismo tiempo, **ANTISÉPTICO, ANALGÉSICO y DIURÉTICO**
Es la **MEJOR**, la **MÁS ACTIVA**, la **MEJOR TOLERADA** de todas
las preparaciones preconizadas para el tratamiento de las

AFECCIONES DE LAS VIAS URINARIAS

Blenorragias, Uretritis, Cistitis, Catarros vesicales, Prostatitis, Hematuria,
Nefritis supurada, y todas enfermedades de la Vejiga y de los Riñones.

ACCION RÁPIDA Adoptado por los más renombrados médicos especialistas.
DOSIS: 6 á 10 cápsulas cada día.
LABORATORIOS MONAL FRÈRES—NANCY (FRANCIA).

INSUFICIENCIAS TIROIDIANA Y OVARIANA

ARTRITISMO - REUMATISMO

Perturbaciones de la Menopausa de la
Pubertad y del Crecimiento.

Mixedema
Senilidad

THYRODOSE

OBESIDAD
Enfermedades
de la Piel
Neurastenia, Disnea, etc.

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

OVARO-THYROIDINE

LA COLESTERINA

CONTRA LA TUBERCULOSIS
HEMORRAGIA, ANEMIA, CAQUEXIA
ANTIHEMOLITICO PODEROSO

EL LIPOCHOL BYLA

A LA BASE DE COLESTERINA PURA
LIBRE Y COMBINADA

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

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

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

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

Productos naturales de las aguas minerales de

LA TOJA

Cloruro-bromuro-sódico-ferruginoso, variedad lítico-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 (6,64 gramos de anhídrido arsenico por 100, según el análisis
último de D. José Casares).

Jabón de sales de LA TOJA

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

Farmacias, Droguerías, Casas de baños y Perfumerías.

Depositarios en Madrid:

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

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,
Sucesor del Dr. Calderón
Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866:—

PASTILLAS

CLORHIDRATO DE COCAINA Y MENTOL

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

FARMACIA DE BORRELL HERMANOS
MADRID BARCELONA
PUERTA DEL SOL, 5. ASALTO, 52.

GOTA, CÁLCULOS REUMATISMOS



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

**SALES DE LITINA
EFERVESCENTE**

LE PERDRIEL

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

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

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

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

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

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por com-
pleto de efectos tóxicos.

El Xeroformo no irrita, se puede esterilizar, es
secante, hace desaparecer los malos olores, for-
ma rápidamente epidermis, disminuye la forma-
ción de secreciones y reduce el peligro de la in-
fección.

Específico para el tratamiento de los eccemas
húmedos, úlceras de la piel y quema-
duras

Creosotal "Heyden", Duotal "Heyden"

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

La marca «Heyden» es la más antigua.

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).

TUBERCULOSIS. AFECCIONES • BRONCO-PULMONARES

SOLUCIÓN PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE

PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA

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

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

MORRHUOL

de

CHAPOTEAUT

ESTAS cápsulas contienen, cada una,
15 centigramos de MORRHUOL, que
corresponden á 4 gramos de aceite de
bacalao, y 5 centigramos de Creosota
de haya de la cual se han eliminado el
creosol y los productos ácidos. Dan los
mejores resultados en la tisis y la tu-
berculosis pulmonar en dosis de 4 á 6
cápsulas diarias al comenzar á comer.

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

El MORRHUOL contiene todos los
principios activos del aceite de hí-
gado de bacalao, salvo la parte grasa.
Representa 25 veces su peso de aceite
y se expende en pequeñas cápsulas re-
dondas que encierran 20 centigramos
ó 5 gramos de aceite de bacalao mo-
reno. — Dosis Diaria : 2 á 3 cápsulas
para los niños; 3 á 6 para los adultos,
en las comidas.

MORRHUOL

CREOSOTADO
de
CHAPOTEAUT

Vacantes.

Huérmece (Guadalajara).—Por di-
misión voluntaria del que la desempe-
ñaba, se halla vacante la plaza de mé-
dico titular de esta villa y sus anejos El
Atance y Santiuste, con la dotación
anual de 100 pesetas en concepto de
titular, por la asistencia á ocho fami-
lias pobres, y 300 fanegas de trigo puro
ó de buena especie y calidad por las
iguales, de cuya cantidad responde la
Comisión nombrada al efecto. Además
el agraciado disfrutará casa-habitación
gratis, quedando libre de toda clase de
impuestos municipales. Los anejos dis-
tan de la matriz media hora de buen
camino, y la estación de ferrocarril una
hora también de buen camino, pudiendo
ir á Madrid en dos horas y media; tanto
la matriz como los anejos son sanos y
abundantes en aguas. El agraciado que-
da en libertad de contratar, si así lo cree
conveniente, con otros dos pueblos pró-
ximos, que producen 25 fanegas de trigo
y 15 de centeno. Los aspirantes dirigi-
rán sus solicitudes al señor alcalde du-
rante el plazo de treinta días, pues pasa-
dos se proveerá. Si lo creen conveniente
pueden solicitar informe del señor mé-
dico dimisionario (residente en esta
villa hasta la provisión de la plaza), que
los facilitará á satisfacción.—Huérme-
ces (Guadalajara), 15 de Noviembre de
1911.—El alcalde, *Juan Toribio*.

—La de médico titular—por defunción—de Borja (Zaragoza), con el sueldo anual de 650 pesetas, á saber: por la Beneficencia municipal, 375 pesetas; por el Hospital Sancti-Spiritus, 250 ídem; por la cárcel del partido, 25 ídem. Será obligación del que la obtenga visitar de 200 á 250 familias pobres, los enfermos del Hospital Sancti Spiritus y los de la cárcel del partido, y aceptar además las condiciones del pliego que obra de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento. La provisión de esta vacante se ajustará á los preceptos de la novísima Instrucción de Sanidad y al Reglamento de 14 de Junio de 1891; y las solicitudes se admitirán en dicha oficina durante el plazo de treinta días (B. O. del 13 de Noviembre).—El alcalde, *Baltasar González*.

Indicaciones.—Cabeza de partido; ciudad con Ayuntamiento de 5.667 habitantes, á 61 kilómetros de Zaragoza; ferrocarril de vía estrecha de Cortes á Borjas; carretera á Agreda, Cortes, Gallur y Rueda de Jalón.

—Una de las de médico titular—por renuncia—de Segovia. La provisión de dicha plaza se efectuará por concurso, señalando al efecto las siguientes condiciones para el mismo: 1.^a Que los aspirantes, que precisamente deberán ser Doctores ó Licenciados en Medicina y Cirugía y pertenecer al Cuerpo de Médicos titulares de España, en activo ó en expectación de destino, habrán de presentar en esta Alcaldía sus solicitudes debidamente documentadas dentro del plazo de los treinta días hábiles siguientes al en que el presente anuncio se publique (B. O. del 13 de Noviembre). 2.^a Que el que resulte nombrado percibirá la dotación ó sueldo anual de 1.945 pesetas, sujeto á los impuestos legales correspondientes y pagado de fondos municipales, y cumplirá además de las obligaciones que establece el vigente Reglamento del Cuerpo de Médicos titulares, de 11 de Octubre de 1904, en relación con el de 14 de Junio de 1891, dictado para el

la asistencia de las familias acomodadas de dicho partido, por las que percibirá el profesor 385 medias fanegas de trigo puro y otras 385 medias de centeno cobradas en la recolección. Los aspirantes á dichas plazas dirigirán su solicitudes á esta Alcaldía hasta el 15 de Diciembre. — El alcalde accidental, *Ramón Tomé Ramírez*.

Indicaciones.—Partido judicial del Burgo de Osma; villa con Ayuntamiento de 357 habitantes, á 16,6 kilómetros del Burgo de Osma; la estación más próxima, Osma. Anejos: Carrascosa, lugar con Ayuntamiento de 344 habitantes; carretera de San Esteban de Gormaz á Atienza. Villanueva de Gormaz, lugar con Ayuntamiento de 267 habitantes. Navapalos (agregado de Valdés, partido de Medinaceli), lugar con 75 habitantes; distan de la matriz los dos primeros anejos 3 kilómetros y el último 5 kilómetros.

—La de médico titular—por dimisión—de Fuente la Reina (Castellón), con la dotación anual de 50 pesetas. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 17 de Diciembre al alcalde D. Enrique Moliner.

Indicaciones.—Partido judicial de Viver; lugar con Ayuntamiento de 44 habitantes, á 20 kilómetros de Viver y 10 de Barracas, que es la estación más próxima; carretera de Sagunto á Caudiel.

—La de médico titular de Viloví (Gerona), dotada con el sueldo anual de 150 pesetas; todos los aspirantes á ella pueden solicitarla hasta transcurridos treinta días, á contar de la fecha de la publicación del presente anuncio. (B. O. del 18 de Noviembre). Las condiciones estarán de manifiesto en la Secretaría de este Ayuntamiento á fin de que puedan examinarlas cuantos lo tengan por conveniente.—El alcalde, *José Rovira*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.110 habitantes, á 8,3 kilómetros de Santa Coloma de Farnés, que es

Giro contra los suscriptores.

El día 25 del corriente mes de Noviembre hemos entregado á nuestro banquero el giro contra los suscriptores que aún no han abonado el actual año 1911, que ya toca á su término. Les rogamos hagan efectivas las letras á su presentación (aunque no las crean corrientes), pues lo contrario nos irroga muchos gastos y grandes perjuicios. Después pueden escribirnos, y sus quejas serán debidamente atendidas.

servicio benéfico-sanitario de los pueblos y con la Instrucción general de Sanidad, las que el Excelentísimo Ayuntamiento tiene actualmente establecidas y pueda establecer en lo sucesivo para el mejor funcionamiento de la Casa de Socorro que con sus fondos sostiene.—El alcalde, *Pedro Zúñiga y Otero*.

—La de médico titular de Licerias (Soria), dotada con el haber anual de 50 pesetas que el agraciado percibirá del Ayuntamiento y vecindario en el mes de Septiembre respectivo. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 15 de Diciembre. — El alcalde, *Dámaso Bravo*.

Indicaciones.—Partido judicial del Burgo de Osma; lugar con Ayuntamiento de 330 habitantes, á 27,8 kilómetros del Burgo de Osma y 22 de San Esteban de Gormaz, que es la estación más próxima.

—La de médico libre de Taroda (Soria), con la dotación anual de 2.500 pesetas, satisfechas durante el mes de Septiembre de cada año. El agraciado disfrutará casa libre y quedará relevado de toda carga vecinal. Los aspirantes dirigirán sus solicitudes al Ayuntamiento de este pueblo hasta el 15 de Diciembre, acompañadas de copia del título profesional y de hoja de méritos.—El alcalde, *Ciriaco Jiménez*.

Indicaciones.—Partido judicial de Almazán; lugar con Ayuntamiento de 412 habitantes, á 16,6 kilómetros de Almazán y 3 de Agradas, que es la estación más próxima.

—La de médico titular—por dimisión—de Fresno de Caracena (Soria) como matriz y los pueblos anejos Carrascosa de Abajo, Villanueva de Gormaz y Navapalos, con el sueldo anual de 10 pesetas pagadas por trimestres vencidos (1) del presupuesto municipal. Asimismo se halla también vacante

su cabeza de partido; la estación más próxima, Riudellots, á 6 kilómetros. Agregado: Salitja, lugar de 119 habitantes, á 2 kilómetros de Viloví.

—La de farmacéutico titular—por estar servida interinamente—de Torralba (Castellón), con el haber anual de 48,80 pesetas, más las iguales de los vecinos, y debiéndose proveer en propiedad, se anuncia al público con el fin de que los que deseen obtenerla dirijan sus solicitudes al Ayuntamiento de mi presidencia, dentro del plazo de treinta días, á contar desde la inserción del presente anuncio (B. O. del 17 de Noviembre).—El alcalde, *Juan Nácher*.

Indicaciones.—Partido judicial de Viver; lugar con Ayuntamiento de 312 habitantes, á 18 kilómetros de Viver y 16 de Caudiel, que es la estación más próxima.

—La de farmacéutico titular—por dimisión—de Fuente la Reina (Castellón), con la dotación anual de 75 pesetas, más las iguales de los vecinos pudientes. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 17 de Diciembre al alcalde D. Enrique Moliner.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 484 habitantes, á 20 kilómetros de Viver, que es su cabeza de partido; la estación más próxima, Barracas, á 10 kilómetros; carretera de Sagunto á Caudiel.

Sustitución.—Un compañero con más de veinte años de práctica y un excelente expediente, se ofrece para sustituir á otro ó para un partido estable. Informes en esta Administración. (1)

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

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Cuesta y Ckerner.

Se publica
todos los sábados.

Publica una Biblioteca
sumamente económica.

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

FUNDADORES

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

PROPIETARIOS

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

DIRECTOR GERENTE

D. RAMÓN SERRET

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

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

VINO NOURRY

YODOTÁNICO

0.05 de Yodo por cucharada
de las de sopa.

EL MEJOR MEDIO DE ADMINISTRAR EL YODO.

Sustituye el ACEITE de HIGADO
de BACALAO.

ANEMIA, LINFATISMO, AMENORREA, ENFERMEDADES DEL PECHO

F. COMAR é HIJO, BARCELONA. — Depósito en todas las Farmacias.

Las Personas que conocen las PILDORAS DEL DOCTOR DEHAUT DE PARIS

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

ÉNÉSOL

(SALICILARSINATO de MERCURIO)

NUEVA SAL ARSÉNICO-MERCURIAL SOLUBLE, INYECTABLE
con el Mercurio y el Arsénico disimulados

VENTAJAS del ÉNÉSOL:

1. Toxicidad excesivamente débil (70 veces más débil que la del Hg. 12), permitiendo así administrar á dosis elevadas el mercurio y el arsénico sin fenómenos generales de intolerancia.
2. El ÉNÉSOL no es doloroso en inyecciones: éstas son muy bien soportadas aun á dosis crecidas y jamás producen nudosidades.
3. La actividad terapéutica del Énésol es comparable á la de las mejores sales mercuriales solubles, pues á su acción específica, que deba al mercurio que contiene, reúne la acción dinámica del arsénico bajo su forma de derivado metilado.

El ÉNÉSOL se expende en Ampollas de 2 c. c.
graduadas á 0 gr. 02 por c. c. (0 gr. 06 por Ampolla).
La Caja de 10 Ampollas: 4 francos (en Francia).

Laboratorios Glin — F. COMAR & FILS & C^{ie}, Sucesores
20, Rue des Fosses-Saint-Jacques, PARIS.

GOTA AGUDA

COLCHI-SAL

Cápsulas de Colchicina y de
Salicilato de Metilo natural.
4 á 16 cápsulas por día.

Alivio y desaparición de los DOLORS
Modificando la Diatesis ácida.

BETUL-OL

Linimento
absorbido por la piel en
fricciones y compresas.

REUMATISMO AGUDO

MIDY, 113, F^{te} S^{te} Honoré, París y todas Farmacias

VINO AROUD

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

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

APIOL DE JORET y HOMOLLE

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

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

Los pagos han de ser adelantados

Antiphlogistine

ANTIDOTO DE LA INFLAMACIÓN

Es un cataplasma antiséptico, indicado en todos los casos de inflamación y congestión de los organismos internos, y superficiales, como: Pulmonía, Pleuresía, Bronquitis, Peritonitis, Mastitis, Enterocolitis, Glándulas inflamadas, Torceduras, Forúnculos, Úlceras crónicas, etc.

COMPOSICIÓN: La Antiphlogistine está compuesta de un silicato de aluminio, de glicerina químicamente pura, y de una pequeña proporción de sustancias antisépticas (ácido bórico y salicílico) con indicios de yodo y aceites esenciales.



En Úlceras crónicas.



En Furúnculos, Tumores, etc.



En Inflamaciones de los ojos.



En Anginas, Laringitis, etc.

Instrucciones generales: Calientese siempre en el mismo bote (nunca en un paño), en agua caliente. Cúidese de que no penetre agua en el medicamento. Cuando esté tan caliente como pueda resistirse sin molestia, tómese un cuchillo ó espátula apropiado y aplíquese tan rápidamente como sea posible, extendiéndose la *Antiphlogistine* sobre la piel de la parte afectada, por lo menos con un espesor de un octavo de pulgada y cúbrase inmediatamente con algodón en abundancia y un vendaje ó compresa á propósito. La menor exposición al aire ó el contacto con el agua reduce extraordinariamente la fuerza curativa de la *Antiphlogistine*; así, pues, háganse todas las aplicaciones con suma rapidez. Renuévense los apósitos tan pronto se desprendan con facilidad, usualmente después de 12 á 24 horas de aplicados.

SE EXPENDE EN CUATRO TAMAÑOS

Pequeño: 300 gramos.	Mediano: 500 gramos.	Grande: 1,00 kilo.	Hospital: 2,250 kilos.
Pesetas: 2,50	Pesetas: 3,75	Pesetas: 6,25	Pesetas: 12,50

A petición de los señores médicos remitimos muestras y literatura gratis.

THE DENVER CHEMICAL MFG. CO.
INFORMACIONES

10, Ronda Universidad-Balmes, 12. — Barcelona.

De venta al por mayor: Sres. Dr. Andreu. — J. Viladot. — Vicente Ferrer y C.^ª — J. Uriach y C.^ª — Ilijo de J. Vidal y Ribas. — Pérez, Martín y C.^ª — Martín y Durán. — F. Gayoso. — Centros de especialidades y principales farmacias.

FERROLICOSE

(Somatose líquida ferruginosa).

Forma de sabor agradable y de fácil empleo de la conocida

Ferro-Somatose pulverulenta.

**Medicamento reconstituyente y regenerador para jóvenes
y niños, cloróticos ó escrofulosos de nutrición retrasada,
para enfermos del estómago,
puérperas,
convalecientes,
neurasténicos.**



No ennegrece los dientes, ni irrita
las vías digestivas.

DOSIS: 2-3 cucharadas grandes con
las comidas ó inmediatamente
después de ellas; á los niños según su edad,
cucharaditas de las de café.



Muestras y literaturas á disposición de los señores médicos.

Laboratorio de vendajes asépticos y antisépticos

Fundado en 1880 (1.º en España)



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

DEL
DR. CEA.—VALLADOLID

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

CATÁLOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASEPTICO

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

(Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS

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

Almohoces de especialidades farmacéuticas. Pídase Catálogo.

AGUAS DE GESTONA

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

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

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

HISTOGENOL

EMPLEADOS EN LOS
HOSPITALES de PARIS
Sanatorios

Dispensarios antituberculosos
del mundo entero.

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

TESIS

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

Medicación
Arsénico-Fosforada
orgánica.

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

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

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

á base de
Nuclarrina.

FORMAS y DOSIS:

ELIXIR
GRANULADO
2 cucharadas de sopa
por día.

COMPRIMIDOS
4 á 6 comprimidos
por día.

AMPOLLAS
1 ampolla por día.

Nuevo Tratamiento de la SÍFILIS y de las DERMATOSIS

HECTINE
PREPARADA POR
NALINE

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

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

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

HECTARGYRE
PREPARADO POR
NALINE

(Combinación de Hectine y de Mercurio).

PÍLDORAS De una á dos píldoras al día. } La duración del Tratamiento
es de 10 á 15 días.

GOTAS De 20 á 100 gotas al día. }
AMPOLLAS Una ampolla diaria por espacio de 10 á 15 días.
INYECCIONES INDOLORAS

Exigir sobre todas las cajas y frascos la firma de garantía A. NALINE.

Pídase Prospecto de Hectine y de Hectargyre: Laboratorio de A. NALINE, 12, Rue du Chemin-Vert, á VILLENUEVE-LA-GARENNE (Seine), Francia.

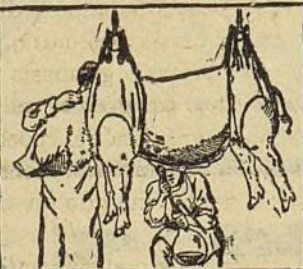
DISPEPTINA HEPP

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

Dispepsias
atónicas

Diarreas
crónicas

Desarreglos
gástricos
de los Tuberculosos



Neurastenia

Gastro-
Enteritis
y Diarreas
infantiles

Sobrealimentación
general.

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

TOS FERINA SU CURACION
POR LA
POCION BOISSEL

De venta en todas las buenas farmacias de
España.

AGENTE GENERAL:

D. MANUEL DE GUEVARA

5, calle Luis Velez Guevara, MADRID



VINO DE VIAL

LACTO FOSFATO - CARNE - QUINA

Alimento fisiológico completo

Anemia — Convalecencia

Pérdidas de las fuerzas — Fiebre — Inapetencia

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

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

Depositarío General para España: ANTONIO SERRA.-REUS (Tarragona.)

TOS

TISIS
RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSION MARCHAIS

al Creosota y Glicerofosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

Ayuntamiento de Madrid

De 8 á 8 cucharadas de café en una taza de té.



Inofensivo y de una Pureza absoluta

CURACION
RADICAL
Y RÁPIDA

(Sin Copalba — 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.

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

MICOLISINA del D^r DOYEN

(MYCOLYSINE du D^r DOYEN)

Solución coloidal fagógena polivalente

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

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

ESTAFILASA del D^r DOYEN

(STAPHYLASE du D^r DOYEN)

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

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

ESTAFILASA Yodurada del D^r DOYEN

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

ESTAFILASA Bromurada del D^r DOYEN

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

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

PROTEOL

Polvo antiséptico, insoluble é inodoro

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

VINO DE BUGEAUD

Tónico-Nutritivo.

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

GLÓBULOS LAINCAR

SON RECOMENDADOS ESPECIALMENTE POR EL CUERPO MEDICO CONTRA

TOS-BRONQUITIS

ENFERMEDADES de las VIAS RESPIRATORIAS

Más activos que los jarabes y pastillas.

E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS.

LITERATURA y MUESTRAS AMBROA, 304, Provenza, BARCELONA.

ESPECÍFICO de las DIARREAS y DISENTERÍAS

Comunicaciones Acad. de las Ciencias y Acad. de Medicina de París

Oficialmente adoptado por la JUNTA SUPERIOR de SALUD de las COLONIAS

Hordénine-Lauth

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

NO TOXICA

CAPSULAS conteniendo cada una 0 gr. 10 de sal.

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

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

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 afecciones consuntivas**, en todos los estados de **languidez, enflaquecimiento, agotamiento nervioso, raquitismo, fatiga física é intelectual, pérdidas fosfáticas y linfatismo**.

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

A.—De ictiol compuesto.—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—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

BACTERICIDINA = BASCUÑANA

SOLUCION ISOTÓNICA INYECTABLE

NO ES TÓXICA

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



DE ADMIRABLES RESULTADOS EN EL TRATAMIENTO DE LA



GRIPPE = ANGINAS = FIEBRES INFECCIOSAS
ADENITIS AGUDAS Ó CRÓNICAS = ERISIPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

DE VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA Á PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

DE COMPLETA INOCUIDAD

FOSFOTIOCOL

SOLUCIÓN ARSENIOFOSFORADA CON TIOCOL

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

Venta al por mayor: Centro de especialidades farmacéuticas.



Bazar Quirúrgico

DE D. ALONSO SENMARTI

Proveedor del Colegio Clínico, Hospitales, Farmacias y Casas de Socorro. Primera casa en instrumental inglés antiséptico para médicos, cas, Hospitales y Casas de Socorro.

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

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

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

La casa de mayores adelantos y más económica.

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

Carretas, 13, frente al café Pombo y Ministerio de la Gobernación. Teléfono 758.

EUGARGÓN

Patente núm. 18.529.

Este medicamento es el más eficaz y de resultados más rápidos para la curación de la **Tos Ferina.**

Depósito de Especialidades Farmacéuticas.

TÓNICO - RECONSTITUYENTE

Y ANTINEURASTENICO

ELIXIR-MEDINA DE "DAMIANA," COMPUESTO

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

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

FARMACIA DE MEDINA, SERRANO, 36, MADRID



Comprimidos alimenticios ORTEGA

Á base de carne digerida de vaca.

Preparado reparador y asimilable.

Muy útil para personas sanas ó enfermas, que necesitan tomar alimentos fácilmente digestibles y nutritivos con frecuencia, ó á deshora (excursiones, viajes, sports, etc.)

Cada comprimido equivale á diez gramos de carne de vaca.

Caja con 48 comprimidos, 3,50 pesetas.

Ortega (Laboratorio Fábrica, Puente de Vallecas) Madrid.

Farmacia, Calle del León, número 13

Primera y única fabricación en España de las Peptonas y sus preparados. Premiado con Medalla de Oro en el IX Congreso Internacional de Higiene y Demografía

Antiséptico Urinario por excelencia.

ADOPTADO EN LOS HOSPITALES Y POR LAS SUMIDADES MÉDICAS DE PARÍS

DIATESIS

ÚRICA

Y

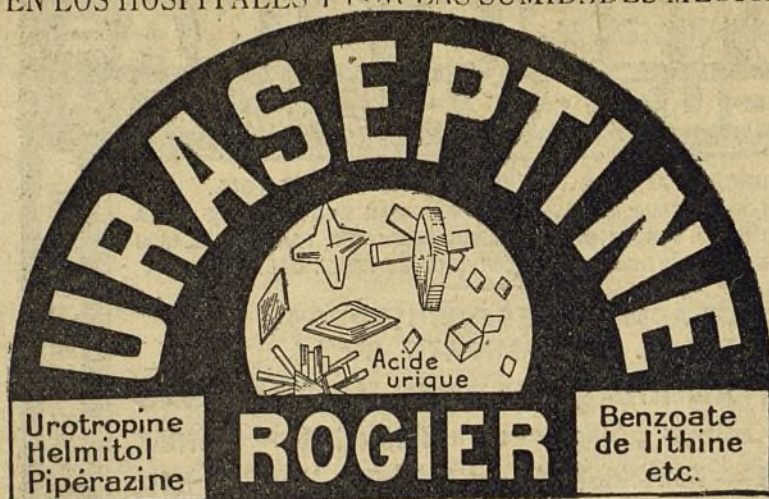
ARTRITISMO

DISUELVE

Y EXPULSA

EL

ACIDO ÚRICO



Estimulante de la Actividad hepática y de la Actividad renal

Diurético suave no tóxico

GRANULADO, enteramente soluble en el agua: 0,60 de materia activa por cucharada de las de café
DOSIS: 2 a 6 cucharadas de las de café por día.

Muestras y folletos:

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

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

UN SIGLO DE EXITO

Cura radicalmente

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

**COSMETICO
ó BALSAMO**

DELACOUR

BENZO-TÁNICO

Aprobado
y recomendado
por todos los
MEDICOS-PARTEROS
Y LAS
COMADRES DE PARIS
3,5, Boul.^e de Courcelles



* **PARIS** *

ANTISEPTICO

Preparado
por
Henry ROGIER
FARMACÉUTICO DE 1.^{re} CLASE
ex-interno de los Hospitales
de PARIS,
Membro de la Sociedad
QUIMICA
DE FRANCIA