

EL SIGLO MEDICO

SUMARIO

BOLETÍN DE LA SEMANA: La carrera de Veterinaria.—Circular á los maestros.—Liga popular contra la tuberculosis.—**SECCIÓN DE MADRID:** Algo acerca de la aortitis crónica.—Conferencia sanitaria de París.—Sobre la tuberculina en Cirugía.—Inconvenientes de la conservación del útero en la castración anexial.—La epífora por dificultad de desagüe y la dacriocistocentesis externa.—Revista de Laringología, Otología y Rinología.—**PERIÓDICOS MÉDICOS:** EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Papel que desempeñan las cápsulas suprarrenales en la patología y terapéutica de la difteria y otras enfermedades infecciosas.—II. Calcinosis universal.—III. De la influencia de la edad sobre el primer embarazo, parto y puerperio.—**PRESCRIPCIONES Y FÓRMULAS.**—**GACETA DE LA SALUD PÚBLICA:** Estado sanitario de Madrid.—**CRÓNICAS.**—**ESTAFETA DE PARTIDOS.**—**VACANTES.**—**ANUNCIOS.**

Boletín de la semana.

La carrera de Veterinaria.—Circular á los maestros.

Liga popular contra la tuberculosis.

A reserva de publicar íntegro el Real decreto que reforma la enseñanza de la Veterinaria en España y hace la carrera tan difícil y de tanta ó más importancia que la de Medicina, publicamos á continuación el nuevo plan, advirtiéndole que para matricularse en el primer año se exige el grado de Bachiller en artes:

Primer curso.—Clases orales: Física aplicada á la Veterinaria con Microscopia, tres lecciones á la semana.

Química aplicada á la Veterinaria y Toxicología, tres ídem íd.

Histología normal, dos íd. íd.

Anatomía descriptiva y Nociones de Embriología y Teratología, seis íd. íd.

Técnica anatómica y Disección, dos íd. íd.

Prácticas: Prácticas de Física y Microscopia, tres lecciones á la semana.

Química y Toxicología, tres íd. íd.

Técnica histológica, dos íd. íd.

Técnica anatómica y ejercicios de Disección, seis íd. íd.

Segundo curso.—Clases orales: Fisiología, cuatro lecciones á la semana.

Higiene, dos íd. íd.

Historia natural, Parasitología y Bacteriología y Preparación de sueros y vacunas, seis íd. íd.

Prácticas: Vivisecciones, cuatro lecciones á la semana.

Prácticas de Higiene, dos íd. íd.

Prácticas de Historia natural, de Parasitología y Bacteriología, de inmunización de animales productores de los sueros profilácticos y curativos y fabricación de vacunas, seis íd. íd.

Tercer curso.—Clases orales: Patología general y Anatomía patológica, cuatro lecciones á la semana.

Patología especial médica de enfermedades esporádicas, cuatro íd. íd.

Terapéutica farmacológica y Medicina legal, dos íd. íd.

Enfermedades parasitarias é infecto-contagiosas, cuatro ídem íd.

Prácticas: Clínica de Patología general y de Anatomía patológica, cuatro lecciones á la semana.

Idem de íd. especial médica de enfermedades esporádicas, seis íd. íd.

Idem de enfermedades parasitarias é infecto-contagiosas, cuatro íd. íd.

Prácticas de Terapéutica farmacológica y Medicina legal, dos íd. íd.

Cuarto curso.—Clases orales: Patología quirúrgica, dos lecciones á la semana.

Operaciones y Anatomía topográfica, tres íd. íd.

Obstetricia, una íd. íd.

Podología, dos íd. íd.

Prácticas: Prácticas de Clínica quirúrgica, seis lecciones á la semana.

Prácticas de operaciones, tres íd. íd.

Clínica de Obstetricia, una íd. íd.

Prácticas de Herrado y Forjado, seis íd. íd.

Quinto curso.—Clases orales: Inspección de carnes y substancias alimenticias y Policía sanitaria, dos lecciones á la semana.

Morfología ó Exterior y Derecho de contratación de animales domésticos, dos íd. íd.

Zootecnia general y especial de mamíferos y aves, cuatro íd. íd.

Prácticas: Prácticas de reconocimiento de carnes y substancias alimenticias y de Policía sanitaria y visita á mataderos, mercados, etc., dos lecciones á la semana.

Prácticas de reconocimientos morfológicos y zootécnicos, dos íd. íd.

Prácticas y excursiones zootécnicas, cuatro íd. íd.

Nuestra enhorabuena á los veterinarios por haber conseguido una reforma que coloca á la enseñanza de su carrera á igual ó mayor altura que la de las Escuelas del extranjero.

En vista de los frecuentes casos de difteria que vienen ocurriendo entre los niños de las escuelas públicas de esta corte, y con el fin de prevenir, en lo posible, el desarrollo y propagación de toda enfermedad contagiosa, y muy especialmente de aquella, la Delegación regia de primera enseñanza ha recordado, por medio de una circular, á los maestros de las escuelas de esta capital la obligación en que se hallan de no admitir nuevamente en sus escuelas á los alumnos que hayan dejado de asistir á las clases por causa de enfermedad, hasta que sean reconocidos por el inspector médico del correspondiente distrito y éste autorice la readmisión del alumno.

Buena falta hace que se cumpla rigurosamente esta disposición, que evitara seguramente muchos casos de contagio contraído en las escuelas públi-

cas y privadas; pero ¿se cumplirá con el rigor necesario? Permítasenos que lo dudemos.

El día 10 del corriente se celebrará la primera de las sesiones de la Liga popular contra la tuberculosis.

El Real Dispensario María Cristina presenta en estas sesiones los siguientes trabajos:

Dr. Sierra y Zafra.—*La tuberculosis en Madrid durante el primer decenio del siglo actual.*

Sánchez Mosquera.—*El quimismo gástrico.*

Idem.—*Anorexia en los tuberculosos.*

Botella.—*Un caso de tuberculosis miliar aguda.*

Úbeda.—*Los traumatismos torácicos.*

Idem.—*Contribución al estudio de la presión arterial.*

Idem.—*El dolor torácico.*

García-Triviño.—*Enfermedades cardio-pulmonares que simulan la tuberculosis*

Idem.—*Mi experiencia con la A. T.*

Soler.—*Diarreas tuberculosas.*

García-Sierra.—*Meningitis tuberculosas.*

Jiménez Encina.—*Cierta forma de tuberculosis laríngea.*

Becerro de Bengoa.—*Fístulas tuberculosas.*

Coca.—*Investigación del bacilo de Koch por la antiformina.*

Idem.—*Albuminorreacción.*

Idem.—*Comprobación de los trabajos de Much. Villegas.—Estadística del Dispensario.*

Mateo Milano.—*Diagnóstico por los Rayos X.*

Verdes Montenegro.—*Diez mil casos de tuberculosis.*

Idem.—*Pulmonía descamativa.*

Idem.—*El método de Patterson.*

Idem.—*Elección de tuberculinas.*

Verdes Montenegro y Sampelayo.—*La Quimioterapia en la tuberculosis.*

En el número próximo daremos la lista de los demás trabajos que se presentan á estas sesiones.

DECIO CARLAN.

Madrid, 5 de Octubre de 1912.

ALGO ACERCA DE LA AORTITIS CRONICA

¿Las enteralgias de la aortitis abdominal debieran llevar el nombre de angina de vientre?

La aortitis crónica del cayado es uno de los procesos que, á partir del siglo XVIII, ha merecido más estudio de los médicos é higienistas.

No es extraño, pues, que sus causas y lesiones sean del todo conocidas y su patogenia esté también bastante aclarada.

De los síntomas que la acompañan poco hay que añadir á lo escrito.

Constituyen el cuadro clínico más característico, quizá, de las lesiones arteriales, y uno de los más completos de la patología médica.

La palidez del semblante, la dificultad respiratoria al hacer un esfuerzo, los accesos de disnea, por la noche, de carácter paroxístico, en que la inspiración es muy difícil, las molestias retro-esternales, los ataques de angina de pecho, pulso saltón, vértigos y alteraciones pupilares, orientan, mejor dicho, hacen presumir la existencia de la aortitis del cayado, y la dilatación y elevación de las subclavias, ruido diastólico timpánico, de campana, etc., hacen que la presunción se convierta en certeza.

El diagnóstico, pues, de la aortitis del cayado es muy sencillo y pueden hacerlo, no ya los especialistas en la materia, ni los clínicos de regular clientela y larga práctica profesional, sino los menos iniciados en lesiones cardio-arteriales, siempre que posean alguna habilidad para la exploración de esos centros.

Ahora bien: ¿sucede lo mismo con las aortitis torácica y abdominal? En el orden etiológico y en el higiénico, indudablemente.

En el sintomatológico no podemos hacer igual afirmación.

El cuadro clínico de la aortitis torácica es una página en blanco de la patología, y en el de la aortitis abdominal sólo hay trazadas muy pocas líneas.

Así se ve que en las obras más extensas de medicina y aun en aquellas que tratan exclusivamente de las enfermedades del corazón y de los vasos, apenas se mencionan siquiera.

Para encontrar algo acerca de la aortitis abdominal, pues de la torácica no se encuentra nada, es preciso, absolutamente preciso, leer lo que en tesis doctorales, folletos, academias, se ha expuesto, y, así y todo, es muy escaso lo que puede cosecharse.

Por este motivo los que estamos en la vida militante de la medicina nos creemos obligados á escribir y publicar cuantas observaciones hayamos hecho relativas á las aortitis torácica y abdominal, con el fin de cooperar, en más ó menos, á que los cuadros clínicos de esos procesos no sean, como hemos dicho, páginas en blanco.

He aquí el por qué me atrevo á mandar á las columnas de EL SIGLO MEDICO estas cuartillas, en las que hago, aunque muy á la ligera, la historia de un caso de aortitis abdominal:

Se trata de un sujeto de temperamento nervioso, excesivamente delgado, constitución regular, resistencia vital no grande, de vida muy agitada, era jugador, hijo de padres artríticos, el cual me mandó llamar, por ausencia del médico que le asistía, para que lo visitase, lo que hice en seguida.

Lo encontré en cama en posición genupectoral; los decúbitos laterales y más el supino, le exacerbaban mucho el dolor terebrante que sentía en la región umbilical con irradiaciones á la fosa ilíaca izquierda, y del que creía morir. Le mandé, no obstante, ponerse boca arriba ó que se sentase, á lo cual se negaba, diciendo que cuando hacía cualquier movimiento, que para él era un esfuerzo, pues estaba muy débil, además de que el dolor le arreciaba, sentía una sensación indefinible

de malestar, algo así como si la vida se le extinguiera. A pesar de ello se incorporó, y apenas lo hizo tuvo que volver a la posición primitiva.

La cara estaba pálida, con expresión de gran sufrimiento, el pulso contraído y algo frecuente, la lengua limpia, el vientre perezoso (hacia treinta horas que no había hecho ninguna deposición), la orina no era escasa, dormía poco.

Pregunté a la familia la forma en que el dolor se había constituido, tiempo que llevaba de tenerlo y medios que habían puesto en acción para combatirlo, y me contestaron que apareció de repente el día anterior, que le había repetido dos veces y que le duraba una media hora, añadiendo que esas crisis las había sufrido en otras ocasiones, sin que hubieran conseguido desterrarlas con el salicilato de sosa ni con baños termales. Las consideraban de naturaleza reumática.

No sometí al enfermo a interrogatorio ni exploración de ningún orden.

Lo urgente en aquel instante era calmarle el dolor y procurarle algún reposo por medio del sueño.

Me limité, por tanto, a hacerle una inyección hipodérmica de seis miligramos de cloruro mórfico, y a recomendarle pusieran una lavativa, a presión débil, de tres cuartos de litro de agua hervida templada, y que guardasen cuanto depusiera y orinara.

Seis horas más tarde volví a verlo, y hallándole más tranquilo le reconocí con la mayor escrupulosidad el vientre, que estaba muy flácido, corazón, pulmones, etc., y sólo aprecié pulsación graduada, en el tronco celiaco desviación y cierta movilidad de la aorta abdominal, la que al comprimirse aumentaba la molestia que tenía en la región umbilical.

El ruido diastólico era exagerado, casi metálico, el ventrículo izquierdo latía un poco, muy poco, más abajo del sitio normal; las arterias temporales y radiales ofrecían cierta dureza, que indicaba algo como principio por lo menos de degeneración, y los pulmones estaban en la mayor integridad.

Pregunté las enfermedades que había padecido, y me contestó que las de la infancia, una fiebre tifoidea, a los treinta y seis años un chancro seguido de un bubón, calificados de venéreos, los que desaparecieron en breves días, sin hacer uso del mercurio y sin que le molestase el primero y le supurase el segundo.

También me manifestó que algunos meses después le aparecieron manchas en la piel, a las que no concedieron importancia, y que los dolores intestinales le daban cuando hacía un esfuerzo o sufría una impresión fuerte, aunque no siempre que hacía esfuerzos o sufría impresiones se le presentaban.

Supuse, desde luego, que estaba al frente de una aortitis abdominal.

Pero ¿era de naturaleza sífilítica, o había sido producida por otra infección, por ejemplo, por la tifoidea que tuvo pocos años antes?

Me inclinaba a creer que fuese sífilítica, y para ratificar o rectificar mi juicio esperaba los resultados del tratamiento.

La reacción de Wasserman no se practicaba entonces.

¿Cabía asegurar, por el hecho de padecer una aortitis abdominal, que aquellas crisis dolorosas fuesen determinadas por ese proceso y no por otro?

Tampoco, porque no todos los que padecen aortitis abdominal tienen crisis de enteralgia, así como no todos los que padecen aortitis del cayado las tienen esternalgias, y pudieran estar informadas por otras causas.

Únicamente después de haber visto varios días con-

secutivos que las grasas se digerían bien, que los excrementos ofrecían la coloración normal, no contenían cálculos hepáticos, ni del páncreas, ni del intestino, ni los había en la orina, opiné que estaban producidos por la inflamación de la aorta, tanto más cuanto que no era de presumir se tratase de un cáncer del páncreas por no haber fenómenos caquécticos, ni de una manifestación tabética por no existir el signo de Westphall, ni el de Argyll Robertson, ni el de Romberg, etc.

También puse mi pensamiento en la úlcera del estómago y del duodeno; pero lo deseché al momento, por razones que al lector se le alcanzarán fácilmente.

Le prescribí la trinitrina en la crisis de mediana intensidad y el nitrito de amilo en las fuertes y desesperantes, y en los períodos intercalares, el mercurio, los ioduros y el régimen higiénico apropiado.

El éxito fué maravilloso.

La trinitrina corregía de seguida el acceso doloroso, y la medicación específica ha hecho que en el tiempo transcurrido (cuatro años) no haya tenido ningún otro.

En el día se encuentra algo más nutrido, su carácter es menos vehemente é irritable, y sólo sufre las molestias propias de todo sujeto que padece una lesión de esa índole.

Era indiscutible que se trataba de una *aortitis abdominal de origen sífilítico*.

¿En virtud de qué mecanismo se producía el dolor? ¿Sería debido a una neuralgia de la porción lumbar del simpático, como suponen algunos, o a un espasmo vascular, verdadero cólico, según Weber? Para mí el espasmo de cualquiera o de varias de las ramas de las mesentéricas, superior o inferior, lo determinaba por isquemia consecutiva en los órganos regados por ellas, del mismo modo que se produce en otras partes de la economía cuando no reciben la sangre necesaria para su nutrición y funcionalismo.

Es verdad, admitida por los más, que los vasos y vísceras atacados de isquemia pueden sufrir accesos dolorosos.

De todo esto estoy convencido. De lo que no lo estoy es del punto de arranque del estímulo que determinaba el espasmo vascular.

¿Partiría de las superficies arteriales, internas o externas, que actuaban en el drama patológico, o de algún otro sitio? No sé, y menos si la sensación indefinible de malestar, de algo así como si la vida se le extinguiera, que notaba el enfermo al cambio de postura, era debida a la isquemia de los órganos abdominales o a la que se produciría en el miocardio por reflejismo sobre los vasos coronarios.

Pero, en fin, cualquiera que sea el mecanismo en virtud del cual el espasmo arterial se verifique, nos atrevemos a decir, sin que por eso creamos que nuestra opinión prospere, que las crisis enteralgias de la aortitis abdominal, teniendo en cuenta que se producen por emociones morales o esfuerzos físicos, los caracteres que el dolor afecta y su desaparición con los agentes vaso-dilatadores, según dicen respetables clínicos y yo he podido observar en éste y otros casos, de-

bieran llevar el calificativo de *angina de vientre*, como lo llevan de angina de pecho las crisis dolorosas de la aortitis del cayado.

DR. PASANIS.

CONFERENCIA SANITARIA DE PARIS

XXII

Subcomisión del cólera.

Para acreditar que las ostras pueden transmitir el cólera, el delegado de España recordó que Seddings expuso en el *Office* un caso al parecer evidente. En un afamado restaurant de Nápoles, tres personas, el dueño, un cliente y un mozo de servicio, consumieron una cesta de ostras, apartadas como de superior calidad, en una comida del mediodía, y las tres tuvieron el cólera pocos días después. Ninguna de las personas que habían comido en el mismo restaurant, parroquianos y personal de servicio, pero que no habían tomado ninguna de dichas ostras, fué atacada.

Recordó también que los experimentos hechos por Rappin y Grosseran (en Mayo de 1910) en las salinas de Guerande, Nantes, Chantenay y Salinas del Mediodía, habían demostrado que se pueden hallar gérmenes en el interior mismo de los cristales en el agua de interposición, la cual suele vehicularlos estando más ó menos sucia el agua madre. Que los estudios del Instituto Pasteur de París y del Instituto de Hamburgo habían comprobado que los vibriones coléricos pueden conservar un poder patógeno elevado fuera del cuerpo humano y durante mucho tiempo. Que la serie de investigaciones experimentales de Gran y de Scher, realizadas en San Petersburgo, á instancias de la Comisión municipal, á fin de saber si los pescados pueden ser portadores de vibriones coléricos, había comprobado su presencia en el tubo digestivo y en la carne de los pescados, contaminando el agua de un *aquarium* con un cultivo de vibriones. Que el ministro de Agricultura de los Estados Unidos había prohibido en 1910 vender ostras y otros moluscos procedentes de bancos que no presentasen todas las garantías contra la infección, á consecuencia de haberse observado casos de enfermedad propagada por este medio. Que los experimentos de Remlinger y Nourri habían confirmado los de Wuttz y Bourges acerca de los microorganismos depositados á lo largo de los tallos y hojas de vegetales, etc., etc.

Recordó también la excepción que hizo la Convención de 1903 de los objetos que pudieran estar manchados por los productos pestosos ó coléricos, y advirtió cómo hoy día los roedores, insectos, mosquitos y otros parásitos, pueden manchar las mercancías y constituir una causa de infección tan invisible y tan frecuente que resulta ineficaz, por insuficiencia, toda medida de policía.

Advirtió asimismo que el vocablo *distancia*, empleado, hace obscuro el enunciado técnico, pues ahora hay ya medios de comunicación que transportan per-

sonas y mercancías á velocidades de 112 y más kilómetros por hora.

En resumen, fundándose: 1.º en la exposición de hechos exactos relativos al cólera; 2.º en la protección de la salud pública, no menos importante que la protección debida á la libertad de comercio; 3.º en los derechos de la higiene pública, que no se pueden menospreciar en una conferencia sanitaria, y 4.º en la necesidad imperiosa de proveer á las naciones de medios de gobierno indispensables para responder á las exigencias interiores de los pueblos, cuando están alterados por conflictos epidémicos y por reclamaciones diplomáticas, la delegación de España propuso que se atenuara el rigor afirmativo de la proposición, aunque manteniéndola dentro de su espíritu, aprobando la conclusión siguiente: «No se conoce, en el estado actual de la Ciencia, el papel exacto ni la importancia que puedan tener las mercancías y las sustancias alimenticias en la propagación del cólera.»

La sexta sesión (27 de Noviembre) comenzó con un discurso del Dr. Cotta, delegado de Italia, cuya finalidad principal era, á todas luces, responder al discurso anterior de la delegación de España. Este había combatido el espíritu y el texto de la conclusión propuesta por el *Office*, y pudo entenderse que el presidente, Santolíquido, amparador de la labor de este Comité internacional, quiso se respondieran á las observaciones opuestas á la inocuidad en el tráfico de mercancías y sustancias alimenticias.

He aquí algunas de sus afirmaciones y demostraciones:

Si es incontestable que los objetos manchados de productos coléricos, y entre ellos las sustancias alimenticias, pueden ser un medio de propagación de la enfermedad, el mismo hecho no se ha comprobado jamás á distancia del foco para las mercancías procedentes de este foco. En Suiza, los frutos y legumbres procedentes de Italia por trenes rápidos, y en grande cantidad, jamás han producido el cólera. Las poblaciones más importantes de la alta Italia reciben, como Suiza, la mayor parte de los frutos y de las legumbres necesarias á su consumo, de la Italia del Sud, y ni en el año anterior ni en el actual (1911) se observó ningún caso de enfermedad que se pudiera atribuir á dichos frutos y legumbres. Estamos convencidos de que la exportación de estos alimentos no puede presentar en ningún caso peligros para la salud pública, y que los casos de contaminación por este medio entran todos en los episodios tan frecuentes de transmisión *domiciliaria* de la enfermedad. Hay, por consiguiente, que abordar el estudio de la cuestión considerando la contaminación local. De esta suerte, en la lucha contra el cólera que se sostuvo el año último y este año, en Italia han ensayado, y creo que con éxito, suprimir localmente todo peligro de contagio por intermedio de ciertas sustancias alimenticias que en algunos países han sido consideradas como susceptibles de transmitir la enfermedad: los frutos y las legumbres. Y cree poder afirmar que, en lo que se refiere á estas

substancias, el peligro, de igual modo que no existe ciertamente á distancia, no existe en las localidades, ó en la proximidad de las localidades contaminadas; sobre todo si en estas últimas se toman ciertas precauciones.

A este efecto refirió Cotta el ejemplo de Nápoles, cuya provincia es una inmensa huerta de frutas y legumbres, muy poblada, donde viven los agricultores instalados en las tierras cultivadas. Este territorio fué sometido á una vigilancia médica é higiénica especial; fué dividido en muchas zonas, y á cada zona fué adscrito un médico, secundado por algunos agentes, con la misión de hacer el censo completo de los habitantes de la zona; de comprobar diariamente el estado sanitario; de impedir el empleo directo de las materias fecales humanas para cultivo de las legumbres, y de impedir la contaminación de las aguas de irrigación destinadas al cultivo. Las materias fecales y otros ábomos destinados á los campos fueron, primero, depositados en fosas construidas expresamente para ser tratadas y desinfectadas á la cal. De igual modo fueron tratados diariamente todos los depósitos de estiércol. Se llevó buena agua potable por todas partes, y donde no la había se prohibió á los habitantes lavar sus ropas en los arroyos de irrigación; toda la ropa blanca fué desinfectada por los cuidados de los agentes sanitarios antes que se autorizase á los habitantes á lavarla. Se desinfectó en serio todas las casas en cada zona; en fin, se instituyó un servicio especial de desinfección de los envases, carros y carretas empleados para el transporte de frutos y legumbres en la ciudad: todos estos vehículos eran lavados con agua abundante y desinfectados así antes de su salida para la ciudad, como en el momento de volver á salir. Se prohibía rigurosamente servirse de estos mismos vehículos para el transporte de estiércol y de abonos. Todas estas prescripciones fueron escrupulosamente ejecutadas, y los cultivadores las aceptaron y observaron fielmente gracias á la eficaz propaganda de los médicos. Su resultado fué excelente.

Respondiendo al peligro que representarían las ostras y otros moluscos, dijo no puede existir sino á condición de que estén manchados por productos coléricos y sean comidos durante esta suciedad. Con tal motivo refirió la observación hecha en Tarento, donde hubo algunos casos de cólera. Tarento está contiguo al mar Piccòlo, donde hay una importante industria de ostras, almejas y otros moluscos, que surte á casi toda la Italia. Cuando hubo casos de cólera en Tarento, en seguida se culpó á las ostras y muchos municipios reclamaron una medida de orden general para prohibir la exportación de estos moluscos. «Firme en su línea de conducta de no adoptar medidas prohibitivas sino sobre la base de hechos bien comprobados, la Dirección General de Sanidad Pública se negó á ello. El examen objetivo de la situación local de Tarento probaba, hasta la evidencia, que no podía haber ninguna relación entre las ostras y algunos casos de cólera de la ciudad.» Sin embargo, por precaución se adoptaron las siguientes medidas: Las ostras destinadas á la exportación debían ser embaladas en el mismo emplazamiento de los par-

ques, y desde aquí llevadas á una estación de camino de hierro situada fuera de la ciudad, de manera que fuese imposible toda comunicación de la mercancía con la ciudad. Este servicio era vigilado continuamente por un agente sanitario y por agentes del Gobierno. Para las ostras destinadas al consumo de la ciudad se prohibió venderlas fuera del mercado de pescado, lo mismo que refrescar las cestas que las contenían con agua de mar tomada cerca de la ribera donde desembocan las alcantarillas.

Además, el [mercado de pescados fué dotado de agua de mar absolutamente pura, llevada por una conducción submarina que se extendía por el mar hasta muchos centenares de metros de la orilla. Al mismo tiempo la Dirección General instaló un laboratorio bacteriológico con la sola misión de examinar las ostras y el agua del mar alrededor de los parques y cerca del mercado de pescado. Decenas de millares de ostras y centenares de muestras de agua de mar fueron analizadas, sin que se descubriera jamás la presencia del vibrion colérico. Se vigiló también el consumo de ostras en Tarento y en las localidades próximas. Esta vigilancia duró cuarenta y cinco días, en los cuales hubo un consumo de 4 millones en Tarento, y de 2 millones en 145 municipios de sus alrededores, sin que este enorme consumo hubiese producido ningún caso de enfermedad.

La deducción que Cotta ponía al final de su discurso fué que si la Dirección hubiera procedido de acuerdo con las alarmas del público, prohibiendo la exportación de las ostras y la destrucción de los parques, hubiera causado un enorme perjuicio á la ciudad de Tarento, sin beneficio para la protección de la salud pública. Detener ciertos tráficos sin fundamento serio es producir un desastre económico en los puntos de producción y en los de consumo. Por esto, tales cuestiones se deben examinar con la mayor prudencia y no deben servir de pretexto á medidas prohibitivas sin que se haya demostrado bien el peligro, que es precisamente la prueba que falta la más de las veces.

Este punto de vista, sostenido por Italia con grande perseverancia y razonamiento, fué el predominante en la conferencia.

DR. ANGEL PULIDO

SOBRE LA TUBERCULINA EN CIRUGIA

Para el Dr. Arquellada.

Tengo necesidad de ocuparme en la parte experimental del estudio del Dr. Arquellada, no solamente porque hace á mi objeto, sino porque padece actualmente gran parte de la clase médica española la sugestión del laboratorio, y muchos que nos oyen distraídos á los clínicos, y hasta con un cierto escepticismo, en cuanto alguien hace hablar á un conejo, atienden como si oyeran al oráculo de Delfos.

Pues bien; tengo el sentimiento de decir que todos los experimentos que cita el Dr. Arquellada carecen de valor científico, porque atentan á un principio hoy por hoy indiscutible, según el cual, *en toda experimentación sobre tubercu-*

los animales dicen tanto más cuanto menos se les martiriza.

Para investigar las relaciones entre el traumatismo y la tuberculosis en las experiencias á que aludo, se abre á las conejas el vientre, se las traumatiza el útero y se llena éste ó el peritoneo de bacilos; á otros animales se les abre las coyunturas y se les deja dentro pedazos de vidrio, amén de inocularlos en distintos sitios bacilos de Koch, y á veces también estafilococos; todavía al Sr. Arquellada le parece poco todo esto, y añade á tantos horrores la inoculación de la tuberculina. Parece haber inspirado estas experiencias el espíritu de Torquemada, empeñado en arrancar la verdad á fuerza de tormentos como en sus buenos tiempos de inquisidor. ¡Qué diferencia entre esta manera de experimentar y la de Hamburger, que infecta á los animales arañándoles ligeramente la piel y depositando sobre el arañazo una gota de disolución de cultivo al 1 por 10.000!

Pues bien; está es la manera de experimentar en tuberculosis, porque trátase de una infección tan honda, que á poco que se cargue la mano todo resulta confuso y no hay modo de que la reacción orgánica aparezca con claridad que ilustre acerca de su mecanismo. Bail, infectando conejos tuberculosos con cultivos puros (!) de bacilos, demostró que morían más pronto que los no tuberculizados previamente, de lo que dedujo que la tuberculosis no producía inmunidad, sino todo lo contrario. Hoy está plenamente demostrado que la inmunidad se produce y que este fenómeno no podía aparecer claramente en el experimento de Bail, por lo enorme de la infección y de la reinfección. Esa malhadada experiencia ha retrasado quince años el desarrollo de los estudios de inmunidad en el mundo.

No puede deducirse nada práctico de experimentos que se apartan de las condiciones en que las cosas suceden en la vida.

Por eso, con gran sorpresa se ve al Dr. Arquellada deducir de sus experiencias que la tuberculina en inyección venosa á dosis altas produce tuberculosis general; y que acelera la tuberculización cuando se la inyecta además de los cultivos.

Entendámonos; la tuberculina á ninguna dosis produce tuberculosis general; Koch se inyectó á sí mismo una cantidad respetable y sólo tuvo malestar, dolor de cabeza, en una palabra, síntomas pasajeros de intoxicación; habrá querido decir el Dr. Arquellada que produce tuberculosis general en un animal infectado de tuberculosis, y como esto tampoco es exacto, se debe suponer que ha dado en estas palabras una forma literariamente menos afortunada á su segunda deducción, la de que la tuberculina inyectada además de los cultivos acelera la tuberculización.

Tal afirmación es más exacta, pero es en el fondo una variante de las deducciones de Bail, como en rigor su experimento es una variación de este experimento clásico. Uno y otro son susceptibles de la misma interpretación, harto conocida en la ciencia, para que yo me entretenga en exponerla.

Pero es más: yo creo que el fracaso del Dr. Arquellada con la tuberculina en cirugía, se debe, aparte el producto empleado, á que ha tratado á los enfermos un poco á lo Bail, quiero decir con cantidades excesivas de tuberculina. Aspirando á explicarse el éxito de la tuberculina en afecciones médicas y su ineficacia en las quirúrgicas, supone el señor Arquellada que estas tuberculosis, las quirúrgicas, no son debidas sólo al bacilo de Koch, sino á la asociación de éste con otros gérmenes y, por lo tanto, que no puede tener la tuberculina sobre estas lesiones la acción que ejerce en las lesiones puras específicas. No es esta seguramente la razón.

Si las tuberculosis quirúrgicas españolas son de infecciones asociadas, también lo serán las inglesas y las alemanas, y sin embargo, cirujanos eminentes de estos países han tenido éxito con la tuberculina según puede verse en las revistas extranjeras de estos últimos años, en las reseñas de la reunión de cirujanos de Londres, y en fin, en la obra de Bandelier y en la reciente de nuestro compatriota el doctor Ramírez. Yo creo que la razón del fracaso está, entre otras cosas, en la mala dosificación de la tuberculina.

Un hecho que llamaba la atención al Dr. Arquellada, era, en efecto, la *agravación de los enfermos sometidos á la tuberculina y su rápida mejoría en cuanto se dejaba de aplicar el remedio*. ¿Qué mejor síntesis, como hecha por un buen clínico, puede desearse de la intoxicación? Yo que he visto producirse alguna vez estos fenómenos, los he interpretado siempre en el sentido de que aumentaba con demasiada rapidez las dosis de tuberculina ó las aplicaba con excesiva frecuencia; hasta he supuesto en ocasiones que había estado desacertado en la elección de tuberculina; y, rectificando mi conducta, han mejorado de nuevo los enfermos y llevado á término el tratamiento con resultados favorables.

Ignoro los detalles de la dosificación de la tuberculina tal como la ha empleado el Dr. Arquellada. Supongo que se habrá guiado por los prospectos que acompañan al producto. No me cansaré de repetir, como lo hacen todos los tuberculinistas, que el tratamiento específico es absolutamente individual y que no pueden dictarse reglas generales, si no es con una vaguedad poco utilizable en la práctica.

Créame el Dr. Arquellada: su estudio, que para las personas que entiendan de estas cosas tiene causas de error que lo invalidan, producirá en quienes no entiendan de ellas una gran confusión, y es, por lo tanto, una obra nada estimable de cultura. Poco estudiado este asunto por los cirujanos españoles, ofrece para jóvenes como el Dr. Arquellada, amantes de la ciencia, el atractivo de la virginidad. Rehaga su experiencia en condiciones que no pueda ser objeto de crítica, y cualesquiera que sean los resultados á que llegue habrá hecho una labor digna de él y digna de la cultura patria á la que todos nos debemos.

JOSÉ VERDES MONTENEGRO.

INCONVENIENTES DE LA CONSERVACION DEL ÚTERO EN LA CASTRACION ANEXIAL

Por el Dr. POLICARPO LIZCANO

Jefe de la Consulta de Ginecología de la Casa de Socorro de la Inclusa.

Muchos autores defienden la opinión de la inutilidad de útero cuando se han extirpado los anejos. No obstante, la observación clínica demuestra que en algunos casos de castración bilateral no desaparece la regla, y parece que la menopausia subsiguiente no es tan perturbadora, así como la atrofia de los genitales es menos marcada.

También es cierto que otras veces, después de extirpados los anejos, continúan las enfermas con sufrimientos y molestias tales, que obligan á practicar la histerectomía secundaria; en estos desgraciados casos, se dice, se respetó indebidamente un útero ya enfermo, en vez de realizar la castración total.

Quando la matriz está sana, sin metritis crónica, sin hipertrofia ú otras inveteradas lesiones, alegan los partidarios de la cirugía conservadora, no es legítimo extirparla, realizando una mutilación innecesaria, excesiva y perjudicial.

Vamos á intentar hacer un juicio crítico sereno é imparcial de la cuestión, teniendo en cuenta las opiniones más

autorizadas en Cirugía y las enseñanzas que ha proporcionado la práctica de estas operaciones conservadoras.

En primer término se alega como una de las principales ventajas de la conservación del útero la persistencia en muchos casos del período menstrual; como esta afirmación contradice el hecho, ya sancionado por la clínica, de que la ablación bilateral de los ovarios es causa segura é infalible de la cesación definitiva de las reglas, merece que examinemos de nuevo este problema, de sumo interés en cirugía ginecológica.

En los hechos fehacientes, en que, á pesar de haber sido practicada la doble castración, han persistido las reglas con más ó menos periodicidad, la observación continuada durante largo tiempo de las enfermas ha probado que al cabo de algunos meses cesó la función menstrual.

Son á este propósito muy interesantes los datos aportados por Pichevin, en una notable Memoria, 1889. Admite como conclusión que cesa el período en el 88 por 100 inmediatamente después de la castración ó pasado corto tiempo; en 12 por 100 hay persistencia de un flujo poco abundante é irregular.

Senger ha observado en 49 castraciones únicamente dos veces persistencia de la hemorragia mensual; en uno de estos casos practicó un raspado uterino, desapareciendo las hemorragias; y en el otro caso también lo atribuye á la endometritis.

Manclaire, en un trabajo reciente, declara que ha visto sólo dos veces en 80 casos de ablación anexial doble la persistencia de las reglas; Segond la ha observado algunas veces, lo mismo que Potherat en enfermas privadas quirúrgicamente de los ovarios. En fin, Ferry, en su tesis de Bordeaux, 1908, admite esta persistencia en un 20 por 100 de casos, siguiéndole en esta apreciación la mayoría de cirujanos franceses, aparte de Tuffier, que no admite la continuación de los menstruos sino en un 5 por 100 de casos.

¿Cómo se explican estos casos de persistencia de la regla después de la castración anexial?

Pozzi lo atribuye al sistema nervioso, que produce automáticamente, y bajo la influencia de una incitación pasada, actos como el de la congestión del aparato genital. Este fenómeno—dice Pozzi—puede considerarse como un movimiento que continúa en virtud de la velocidad adquirida; pero que faltó de nuevo impulso va debilitándose, y al fin se para.

Czempin entiende que es debido á la congestión pasiva, motivada por la compresión de las venas por el tejido cicatricial resultante de la operación.

Otros alegan que no está demostrado que la menstruación esté bajo la dependencia del ovario de una manera absoluta. Johnson ha hecho algunas experiencias, las cuales tienden á demostrar que la menstruación está subordinada á un nervio especial que discurre por lo alto del ligamento ancho paralelamente á la trompa. Las curiosas experiencias de este fisiólogo, si tuviesen comprobación, explicarían fácilmente la persistencia de las reglas después de la ablación ovárica.

También se trata de explicar estos hechos por la existencia de ovarios supernumerarios, pues aunque se observa rara vez, no dejan de ser algo frecuentes. En efecto, Rieffer indica la frecuencia de un 4 por 100; Waldeyer, 3 $\frac{1}{2}$ por 100; Beigel en 500 casos, 4,5 por 100.

Estos ovarios supernumerarios se les ha encontrado en el fondo peritoneal vésico-uterino, en el Douglas, ó incluidos en uno de los cuernos del útero. En estos casos, continuando la ovulación por el ovario supernumerario, persiste también el flujo menstrual.

Nosotros tenemos practicadas 14 castraciones bilaterales con conservación del útero; en cinco casos se conservó también un trozo de ovario, de manera que para el asunto que nos ocupa debemos descartarles, y en las nueve restantes, dos conservaron hemorragias atípicas, no verdaderas reglas, que cesaron á los pocos meses, exigiendo el legrado por la profusión de las pérdidas. En otro caso hubo que practicar la histerectomía secundaria por metrorragias persistentes. En los seis restantes cesó por completo el período menstrual. Nuestra experiencia clínica nos inclina á pensar que estas manifestaciones hemorrágicas son debidas á endometritis, especialmente en los casos de flujos persistentes, y que casi siempre la castración anexial produce una amenorrea definitiva.

Atrofia genital.—Se dice por los defensores de la cirugía conservadora que, respetando el útero, la atrofia genital es menos marcada.

Los trastornos un tanto teóricos que siguen á la castración bilateral, caracterizan lo que se ha llamado menopausia artificial estudiada en Francia por Richelot, Jayle, Tuffier y otros y ha sido objeto de tesis recientes por Drevet, Battesti y Ferry. Cinco fenómenos sintómicos la constituyen clásicamente: atrofia del útero; atenuación de los caracteres sexuales (atrofia de las mamas, aparición de vello en regiones fisiológicamente desprovistas del mismo, voz varonil, desaparición del instinto sexual); trastornos de la nutrición general (adiposidad marcada); fenómenos nerviosos (cefalea, raquialgia, llamaradas de calor, neurastenia, histeria); en fin, la supresión de las reglas. En su tesis reciente, Ferry ha demostrado que, contrariamente á la opinión clásica, después de la castración, el instinto sexual no sólo se conserva, sino que á menudo está aumentado. Esta misma observación la hemos comprobado nosotros en muchas operadas.

Conviene no dejarse seducir por las descripciones y reconocer que ni la acción de la secreción interna del ovario, ni los trastornos que se atribuyen á la falta de esta acción, no son ni mucho menos tan constantes como generalmente se afirma.

Las operadas de castración se encuentran en idénticas circunstancias que las mujeres llegadas á la menopausia fisiológica. En unas y otras el síndrome no puede ser más inconstante ni más variado; la menopausia natural no provoca molestia alguna en muchos casos; por el contrario, en otros el síndrome de bocanadas bruscas de calor, sudores profusos, palpitaciones y disnea; jaquecas y desórdenes psíquicos, etc., adquiere una importancia y á veces cierta gravedad.

Así vemos que la atrofia de la vulva y vagina, la de los senos, la canicie del monte de Venus, etc., etc., son síntomas que se presentan con extrema variabilidad en mujeres menopáusicas, y cuya aparición depende de condiciones individuales, como lo demuestra el aspecto juvenil de algunas contrastando con la vejez marcada de otras de la misma edad.

Este asunto de la acción fisiopatológica de las glándulas de secreción interna, es objeto de muchas discusiones, y se está todavía muy lejos de aclarar la acción algo misteriosa de las distintas glándulas endócrinas, su influencia recíproca, la acción sustitutiva de unas y otras, así como el efecto complejo sobre el organismo de la tiroides, ovario, hipófisis, suprarrenal, etc. De aquí los síndromes pluriglandulares de interpretación clínica difícil y que cada autor lo explica á su manera.

Mas limitándonos á la clínica, la menopausia operatoria es en muchos casos tan poco aparente, que Pean, Segond y

Pinard la conceden poca importancia, opinión sostenida actualmente por Delbet y mantenida en el Congreso de 1900 por ginecólogos de la autoridad de Pozzi y Bouilly.

Ferry en su tesis de Lyon, 1908, sostiene que los trastornos de la menopausia post-operatoria son casi constantes, pero destinados a desaparecer. Se presentan á los quince días ó tres semanas después de la operación, alcanzan su apogeo hacia el tercer mes, después se atenúan poco á poco, para desaparecer casi siempre al fin del primer año. A su vez, Battesti, tesis de Montpellier, 1908, consigna el resultado de una información sobre el mismo punto cerca de varios cirujanos, entre los cuales sólo Lucas-Championnière y Reverdin creen en la insuficiencia ovariana post-operatoria por haber observado trastornos muy graves; Tuffier, Tavel y Dick (de Berna) los estiman como leves habitualmente. No creen ó la consideran como insignificante: Bacy, J. L. Faure, Legueu, Imbert, Villard (de Bordeaux), Vidal y otros muchos.

Creemos, por tanto, que la conservación del útero no pone á las enfermas al abrigo de los desórdenes de la menopausia, considerando éstos como efecto de estados constitucionales, especialmente de aquellos que afectan al sistema nervioso. Y que salvo las llamaradas bruscas de calor y los sudores repentinos, todos los otros síntomas tienen un dudoso valor diagnóstico, tanto en la menopausia artificial como en la menopausia fisiológica.

¿Qué diremos del argumento invocado por los defensores de la conservación del útero calificando la operación de innecesaria, excesiva y perjudicial? Puede contestarse que la ablación sólo de los anejos es una operación incompleta; las enfermas siguen sufriendo del útero, órgano generalmente lesionado, ya inútil, y que constituye un peligro para la salud de las operadas, necesitando muchas la histerectomía secundaria. Richelot, en 300 casos, tuvo que recurrir 53 veces á la histerectomía vaginal secundaria. Esto prueba lo frecuentemente que el útero respetado quedó afecto de metritis, contra la cual no hace nada la extirpación de los anejos, salvo cierto grado de atrofia que produce en dicho órgano.

De aquí que en las lesiones bilaterales de los anejos el tratamiento conservador pierda sus derechos, y que lo único á perseguir es la extirpación de la totalidad de las lesiones, siendo la histerectomía el complemento necesario de la ablación anexial.

El útero infectado, aunque se extirpen los anejos, queda infectado; siguen los dolores, las metrorragias y la leucorrea. Por eso Pozzi recomienda expresamente el legrado después de la ablación de los anejos, y no estará muy satisfecho de los resultados cuando cada vez lo conserva menos (el útero).

Dejamos un órgano infecundo y, sin embargo, es para la enferma origen de molestias, disgusto y dolores, y que fuera mejor que no existiera, valiendo más hacer desde luego una histerectomía primitiva, que verse obligado más tarde á ejecutar una histerectomía secundaria.

En cuanto á la mayor gravedad de la operación, quizá sea menor la correspondiente á la castración total que á la de los anejos solos, ó por lo menos no es más grave, teniendo la ventaja de separar un órgano casi siempre comprometido y de dudosa utilidad fisiológica, prevenir el desarrollo de neoplasias malignas, asegurando, de este modo, la curación completa.

Con los progresos de la ginecología operatoria, á la histerectomía vaginal evacuadora de Pean, empleada contra las supuraciones anexiales como necesidad operatoria, ha sucedido la histerectomía complementaria de los america-

nos, quienes trataron los primeros las anexitis bilaterales por la castración útero-anexial.

Dos razones principales han decidido á los cirujanos á tratar ciertos casos de anexitis por la histerectomía abdominal: 1.ª, los malos resultados de la ooforosalingectomía bilateral, de dejar subsistir un órgano inútil y doloroso, el útero; 2.ª, la imposibilidad en muchos casos de separar los anejos, soldados íntimamente á la matriz, formando, por decirlo así, cuerpo con ella; en el curso de estas laboriosas intervenciones se observó que el sacrificio del órgano de la gestación facilitaba singularmente la liberación y extirpación de los anejos enfermos.

Baldy (de Filadelfia) fué el primero que ideó y llevó á cabo en 1892 la ablación del útero con el objeto de facilitar la separación de los anejos en un caso de salpingo-ovaritis bilateral grave. En cuatro casos operados por Baldy con feliz éxito fueron extirpados simultáneamente el útero y los anejos.

Polk (de Nueva York), considerado como entusiasta defensor de este método, publicó al año siguiente siete observaciones personales con siete éxitos; después, el mismo Baldy, en una serie de veintidós casos, obtuvo otras tantas curaciones.

Kelly, Pryor y otros aceptaron el método, alcanzando felices resultados en sus operadas.

En Francia la nueva operación fué ejecutada por Chaput y Delageniere; pero muy combatida por Pozzi, Segond y otros, que se declararon partidarios de la histerectomía vaginal. Richelot en 1897 adoptó su procedimiento de histerectomía abdominal por fibromas á la cura de las anexitis supuradas, y Terrier y sus discípulos demostraron también las ventajas de la castración útero-anexial aplicada al tratamiento de las ooforosalingitis.

Desde entonces los partidarios de la castración total han aumentado tan considerablemente, que en la actualidad casi todos los cirujanos la practican, en sustitución de la operación de Lawsson-Tait, al menos para las supuraciones anexiales y bilaterales.

Vemos, pues, que la castración total da resultados que no puede dar la castración anexial sola, siendo ésta la causa de haber perdido hoy parte del terreno que no hace mucho tan brillantemente había conquistado. Hoy la mayoría de los cirujanos, siempre que se encuentran en presencia de lesiones bilaterales, consideran necesario practicar al mismo tiempo que la extirpación de los anejos, la del útero.

Por estas razones el campo de la castración anexial simple se encuentra reducido considerablemente. Sin embargo, todavía queda muy vasto. En efecto, todas las lesiones salpingo-ováricas unilaterales son tributarias de la simple extirpación de los anejos. Mas si es inadmisibles que se separe el útero cuando los anejos de un lado estén todavía sanos, cuando los dos lados se encuentran enfermos es preciso, sin duda alguna, practicar la histerectomía.

Como nota final de este capítulo consignaremos los resultados obtenidos en nuestra práctica, advirtiendo que sólo respetamos el útero en las circunstancias siguientes: matriz sana, mujer joven y un ovario ó parte de él que pueda conservarse;

Ablación bilateral de los anejos, 14 casos;

Conservación de un trozo de ovario, 5 casos.

Todas las operadas tienen reglas normales, y como es lógico están exentas de desórdenes menopáusicos.

Castración anexial completa, 9 casos.

De estos nueve casos, uno tuvo metrorragias profusas que impusieron la histerectomía secundaria, falleciendo la enferma de hemorragia á los quince días de histerectomiza-

da. Esta desgraciada era hemofílica, y perdió una formidable cantidad de sangre por a vagina, que produjo rápidamente la muerte en veinticuatro horas.

Otro caso, á los seis meses de la castración anexial, hubo que practicarla un legrado uterino por metrorragia persistente y leucorrea.

Otro tercer caso, á los tres años de la ablación bilateral aparecieron fuertes metrorragias, corrigiéndose por el legrado. No se ha vuelto á tener noticias de la enferma.

Otro cuarto caso padecía á los pocos meses de operada leucorrea uterina moco-purulenta que molestaba en grado sumo á la enferma.

De los cinco casos restantes no tenemos datos exactos del estado actual de las enfermas.

Terminemos este asunto afirmando que:

En toda ablación anexial completa es conveniente extirpar el útero.

Los peligros de conservar el útero, una vez extirpados sus anejos, son las metrorragias, dolores, leucorrea y el posible desarrollo de neoplasias, accidentes todos que obligan á practicar la histerectomía secundaria.

La continuación del período menstrual, la escasez de desórdenes menopáusicos y la ausencia de atrofia en los órganos genitales, observados en algunos casos de castración doble, no compensan los graves riesgos á que expone la conservación del útero.

LA EPIFORA POR DIFICULTAD DE DESAGUE Y LA DACRIOCISTOCENTESIS EXTERNA

Las causas que interrumpen el curso de las lágrimas provienen de dos orígenes más ó menos remotos: las afecciones palpebrales y las alteraciones de las mucosas conjuntiva y pituitaria.

En el trayecto precístico, constituido por los conductillos lagrimales, las estrecheces son tan raras que, excepto las que afecten los puntos iniciales con motivo de blefaritis marginales, pueden desdenarse para los efectos de la práctica.

Lo que, ateniéndonos á esta primera parte del aparato excretor, provoca la epifora es las más de las veces la eversion de los bordes palpebrales, que incapacita á los puntos lagrimales para recoger las lágrimas en el lago.

Y es de notar que semejante trastorno acentúa más el lagrimeo si afecta al párpado inferior, por cuanto además de lo expuesto impide el acúmulo del líquido en la región interna de la cavidad conjuntiva, ya que al dislocarse hacia delante suprime del lago la pared más importante, cual es la antero-inferior. En otras palabras: si los puntos superior é inferior están evertidos, hay epifora, porque no existe laguna; si sólo lo está el superior, el lagrimeo será ligero, puesto que las lágrimas pueden acumularse y ser excretadas por el inferior; mas la inversa no es posible, porque la basculación del párpado inferior no permite el remanso de las lágrimas y, por lo mismo, que el superior le supla.

Por lo que atañe al saco y conducto nasal, los obstáculos yacentes en su luz son los únicos responsables de que no sea libre el curso de las lágrimas. Las excrescencias poliposas del meato inferior son también responsables, aunque en menor escala.

Así, pues, no vacilo en afirmar que las epiforas por dificultad excretora son de mecanismo extrínseco en el segmento palpebral é intrínseco en el nasal.

El ectropión, las blefaritis y las conjuntivitis ocasionan lagrimeo; pero no creo inútil repetir que es por ausencia de

la laguna lagrimal, y con menos frecuencia por estrechez de los puntos y conductos; por lo tanto, la indicación requerida es la reconstrucción del lago, haciendo que sus paredes, sobre todo la infero-anterior, recobren su natural posición. En el 90 por 100 de las veces bastará esto para remediar la epifora, y sólo habrá necesidad de recurrir á la dilatación, ó aun mejor, al desbridamiento de los puntos en los restantes casos.

Pero si en esta parte del aparato excretor el sondaje es inútil cuando no perjudicial, en la porción nasal es indispensable, si no como medio dilatador, al menos como artificio para hacer llegar á los revestimientos mucosos del saco y del conducto nasal los líquidos modificadores de sus alteraciones patológicas.

El sondeo tal como de ordinario se practica es un remedio, y, en contra del parecer general, un procedimiento violento; es suficiente conocer la dirección y calibre de los diferentes conductos que ha de recorrer la sonda para comprender su brutalidad.

A despecho de toda habilidad manual, un vástago rectilíneo que se ha de introducir en un conducto que adopta en su totalidad la forma de una línea quebrada, cuyo calibre inicial es de un cuarto de milímetro y el final de dos milímetros, y que obliga á la primera porción á soportar la dilatación que demanda la última, para que recupere su luz normal, forzosamente tiene que producir desgarros, ya que no falsas vías, que al cicatrizar son causantes de verdaderas estenosis; y sumado esto á la inutilidad de sus resultados lo coloca en el catálogo de las prácticas inservibles.

Diré de pasada que la abertura de la cavidad cística, ya en desuso afortunadamente, trepanando por la pared meática de las fosas nasales, no debe resucitarse, como aconsejan algunos oftalmólogos extranjeros, porque á su difícil ejecución une la constante exposición á las dacriocistitis de repetición por infección ascendente; es más lógico actuar sobre la pituitaria congestionada ó inflamada mediante la terapéutica indicada para hacer que el conducto dacrionasal quede expedito.

Las consideraciones reseñadas presuponen ya la terapéutica á seguir. Reconstrucción del lago, para lo cual todos los métodos correctores del ectropión pueden emplearse y proporcionar grandes éxitos, sobre todo si en los cicatriciales se hace blefarorrafia interna ó blefarodexis. Aquella es más segura, aunque requiere respetar la región de los puntos y gran cuidado en el refrescamiento marginal, puesto que dada la superficialidad de los conductillos nada más fácil que sean abiertos; por esta razón la simple ligadura, pasando los hilos á cuatro milímetros como minimum del borde, basta para oponerse á las tracciones de la retracción cicatricial y es preferible por su inocuidad.

Restablecida la laguna lagrimal, si el acarreo no se efectúa por las vías naturales, la dacriocistocentesis conjuntival resolverá el conflicto, creando una comunicación entre los dos reservorios, que por ser tan breve apenas merece el nombre de conducto.

En los procedimientos quirúrgicos, como en los médicos, tanto más eficaces y persistentes son los resultados cuanto más perfecta es la imitación que de los recursos naturales hacemos.

La técnica de la operación es por otra parte sencillísima puesta tensa la comisura externa, se penetra de un golpe de trocar en el saco, y pasando cuotidianamente una ó varias veces la sonda de Bowman ú otro estilete se logra la permanencia de la vía artificial, que ora suple á los conductillos en su función, ya facilita el tratamiento tópico del saco y del conducto nasal.

La herida de los vasos angulares y la penetración en el tejido celular postcapsular son sus contingencias probables, aunque raras; mas pueden evitarse dirigiendo el trócar en la dirección del tendón del articular, entre sus dos porciones directa y refleja.

DR. SANZ MORETA.

Badajoz, 1912.

Revista de Laringología, Otología y Rinología

Por el Dr. C. COMPAIRED

Valor de la flebo-narcosis en la cirugía de las primeras vías respiratorias y del oído, por G. Ferreri (de Roma) (Archiv. intern. de Laryng. d'oto. et de Rhino.)

A consecuencia de las publicaciones de Bur Kardt, sobre el valor del método endovenoso para la anestesia general por el cloroformo, el éter ó las dos sustancias combinadas, el profesor Giani (de Roma) practicó en la Clínica quirúrgica de Roma numerosos experimentos, dando por resultado que esta técnica fuera aplicada en todos los servicios quirúrgicos del *Policlinico*.

El autor lo ha aplicado en algunos casos de su clínica, pocos aún en número.

La anestesia tarda pocos minutos en producirse—tres ó cuatro—y una vez cesada la fleboclisis, vuélvese al estado normal en otros cinco á siete. El único inconveniente es el producirse algún fenómeno de hemolisis, que se manifiesta por una pequeña cantidad de albúmina y de hemoglobina en las orinas. Estos fenómenos no duran de ordinario más que veinticuatro horas.

La inyección se hace generalmente en la safena, á cuatro ó cinco centímetros de su embocadura en la femoral. La solución empleada es el agua fisiológica (solución al 0,60 por 100) saturada de cloroformo. La velocidad del ingreso del líquido no debe pasar de 50 c. c. por minuto. Ferreri ha sustituido la safena, por la mediana basilica. Los casos en que la ha usado son cuatro: una operación de Schwartz, una de Stacke, una plástica en un enfermo laringostomizado y una traqueotomía por estenosis laríngea. En todos los casos dió buen resultado, observándose hematuria transitoria (unas horas) en los tres primeros enfermos.

Ferreri aconseja no emplear la flebonarcosis en los casos de trombo flebitis, en las que favorecería el desprendimiento de los trombos, ni para la traqueotomía, por el miedo á la hemorragia venosa. En cambio, en el resto de las operaciones de la especialidad está llamada á rendir positivos servicios.

Influencia etiológica de las afecciones gástricas, hipersecretorias, en la producción de faringitis catarrales crónicas ó estados parastésicos de la faringe, por J. Santiuste, de Santander (Congreso Español de Oto-rino-laringología).

El autor dice haber observado un gran número de enfermos con molestias grandes de faringe, sensación de ardor, carraspera, estorbo, etc., que presentaban localmente un ligero enrojecimiento de la pared faríngea, algún folículo engrosado, y pequeña cantidad de moco, en los cuales no se encontró al examen lesión nasal ó faríngea que justificase las molestias. Estos enfermos tenían historia gástrica, y, en efecto, en muchos de ellos se pudo comprobar la presencia de diversas afecciones del estómago.

Las molestias faríngeas preceden á la constitución de la gastropatía: son más frecuentes aquellas en las gastropatías hipersecretorias, acentuándose las molestias dos ó tres horas después de las comidas.

El tratamiento será causal principalmente.

El Dr. Santiuste sintetiza sus opiniones en las conclusiones siguientes:

1.^a La causa de muchos catarrros faríngeos ó estados parastésicos es una hipersecreción estomacal, generalmente la hiperclorhidria.

2.^a Que estos estados desaparecen con el tratamiento etiológico.

Mastoiditis condensantes y algias mastoideas, por Brindel (Burdeos) (Congr. de la Soc. franc. de Laryn. de oto. y de rin.)

Sucede á veces que trepanando una mastoide se encuentra una apófisis sana; pero considerablemente ebúrnea. ¿Se trata en estos casos de una afección particular, ó de una mastoiditis condensante, ó de una algia? El estado ebúrneo basta para procurar síntomas idénticos á los de la supuración? Estas son las cuestiones que trata de resolver el autor.

La afección presenta la sintomatología siguiente: principio brusco, dolor nocturno, aspecto exterior normal, estado general bueno, salvo cuando los dolores hacen imposible el sueño. Al creer el médico que se halla delante de una mastoiditis, trepana, pero encuentra el hueso sano, aunque ebúrneo. Después de la operación cesan los dolores, pero la recidiva es frecuente; el autor cree que no es el estado ebúrneo el causante de los dolores, y sus argumentos son los siguientes:

1.^o Se encuentran los mismos síntomas, aun cuando no haya condensación ósea.

2.^o Una mastoiditis que coincide con un estado ebúrneo, tiene exactamente los mismos síntomas, de curso crónico.

3.^o En las otorreas crónicas se encuentra frecuentemente el estado ebúrneo; y, sin embargo, aquí no da lugar á nada especial.

4.^o En la mayoría de los casos cesan los dolores. Se observan recidivas en la mastoide atacada primeramente, pero también en el antro mastoideo, lo cual prueba que se trata de trastornos nerviosos.

Sobre el tratamiento de las otitis medias agudas por medio de la hiperhemia por éxtasis, según el método de Bier, por Spira (Monats. f. Ohren. Heft, 3.)

El autor, sin rechazar el método de Bier, ni considerarlo como una panacea universal, admite que rinde grandes servicios en el tratamiento de las otitis medias agudas; en muchos casos que ha tratado, ha obtenido la cesación del dolor y la desaparición de los fenómenos reaccionales por parte de la mastoide; preconiza el empleo del vaso constrictor y de la ventosa, después de practicar una incisión sobre la mastoide. Añade, en fin, que el método no se puede aplicar cuando hay fenómenos cerebrales.

Periódicos médicos.

EN IDIOMA EXTRANJERO: I. Papel que desempeñan las cápsulas suprarrenales en la patología y terapéutica de la difteria y otras enfermedades infecciosas. — II. Calcinos universal. — III. De la influencia de la edad sobre el primer embarazo, parto y puerperio.

I

Moltschanoff: Papel que desempeñan las cápsulas suprarrenales en la patología y terapéutica de la difteria y otras enfermedades infecciosas.

Según el citado autor, juegan las cápsulas suprarrenales un papel muy importante y complicado en la difteria. Estos

órganos, como otros aparatos ganglionares protectores del organismo, toman parte activa en la lucha que éste sostiene contra el veneno diftérico, aunque todavía nos es desconocido el mecanismo en virtud del cual se verifica esto. La mayor actividad funcional de las glándulas que se desarrolla en las intoxicaciones graves puede determinar la extenuación y atrofia de los elementos celulares. Con la adrenalina disponemos, según Moltschanoff, de un poderoso remedio que levanta rápidamente el tono vascular deprimido en las enfermedades infecciosas, y, por tanto, en la difteria. La dosis que propone el autor es la siguiente: 0,5-1,0 de solución de adrenalina takamina, mas 20 c. c. de solución de cloruro sódico; de una á cuatro veces por día, resultando una dosis de adrenalina de unos cuatro miligramos en las veinticuatro horas. Los resultados han sido muy satisfactorios.—(*Jahrbuch für Kinderheilkunde*.)

II

Versé: Calcinosis universal.

Se han publicado, unos 18 casos de esta enfermedad, la cual ataca casi siempre á individuos jóvenes en el segundo decenio de la vida, adquiriendo marcado carácter progresivo y maligno. En los casos descritos por el autor se han demostrado macroscópica y microscópicamente nódulos calcáreos múltiples y placas bajo la piel, así como entre los músculos y tendones del tronco y extremidades, cuyos nódulos y placas, creciendo lentamente, originan trastornos funcionales graves de los músculos y articulaciones. En un caso tales focos calcáreos produjeron el reblandecimiento y la fusión de los tejidos hasta quedar éstos al descubierto, determinando por infección consecutiva la muerte del caso de referencia. El proceso patológico de calcificación, que tiene semejanza al principio con la miositis osificante, se hubo extendido de un modo extraordinario por el tronco y extremidades, en tanto que de los órganos internos sólo atacó á los ganglios mesentéricos, quedando indemnes los pulmones, hígado y riñones. El sistema óseo no toma parte en el proceso.

No se conoce con claridad el origen de la calcinosis, si bien parece está fundado en un trastorno de nutrición de las sales calcáreas por defecto constitucional.—(*Zieglers Beitrage zur pathologie, Anatomie und allgemeinem Pathologie*.)

III

Marek-Prossnitz: De la influencia de la edad sobre el primer embarazo, parto y puerperio.

Los resultados de las investigaciones realizadas por el autor sobre esta materia se hallan comprendidas en las siguientes conclusiones:

- 1.^a La influencia de la edad sobre el primer embarazo, parto y puerperio no se puede poner en duda.
- 2.^a El número de abortos en las primíparas es mucho menor que en las demás; el número de partos prematuros rebasa ligeramente los límites normales en las primíparas jóvenes; pero es mucho mayor en las primíparas de más edad.
- 3.^a La albuminuria y la nefritis gravídicas se presentan con tanta mayor frecuencia cuanta más edad tengan las primíparas; en edades más avanzadas se agrava el curso de esta complicación. La eclampsia ataca más frecuentemente á las primíparas de cierta edad; pero el tanto por ciento de mortalidad es más elevado en las primíparas jóvenes.
- 4.^a Las anomalías (hecho abstracción de las hemorragias atónicas) en las primíparas jóvenes son tan raras y secundarias que apenas tienen importancia.
- 5.^a La edad más favorable para el primer parto alcanza

hasta los veintitrés años; el número máximo de los partos normales corresponde entre los veintiuno y veintitrés años. Después de los veintitrés años aumenta el número de los partos anormales de una manera sorprendente.

6.^a El origen principal de este incremento progresivo de las anomalías del embarazo, parto y puerperio, hay que buscarlo en la inercia de la musculatura uterina y en la inflexibilidad de los tejidos blandos durante el parto.

7.^a Un factor que actúa de modo nefasto es la mala dirección del parto por médicos y matronas; los reconocimientos internos frecuentes, las intervenciones prematuras y los auxilios médicos demasiado tardíos. Sería necesario, singularmente las primíparas de cierta edad, que pariesen bajo la inspección de un médico, ya sea en establecimientos adecuados, ó por médicos especialistas si perteneciesen á la práctica particular.

8.^a La morbilidad de las púerperas, especialmente la de los hospitales, es casi la misma en todas las primíparas; sin embargo, conforme avanza la edad, el curso de la enfermedad se hace más grave; por esto la mayor mortalidad de las púerperas corresponde á las primíparas de edad más avanzada.

9.^a La influencia de la edad en los niños se manifiesta con los progresos de la misma, porque nacen más niños que niñas, crece el contingente de las presentaciones distócicas y nacen más niños muertos y macerados; asimismo, aumenta el número de los niños muertos recién nacidos en los primeros días de la vida.—(*Gynakologische Rundschau*).—B. NAVARRO CÁNOVAS.

Prescripciones y fórmulas.

JUICIO CLÍNICO DE LOS REMEDIOS

Por el Dr. D. CAMILO CALLEJA

Rahmkonserve Löflund.—Contiene 5 por 100 de albúmina, 23 por 100 de grasa y 50 por 100 de azúcar, ponderando la maltosa.

Raíces medicinales.—Las principales que se usan en medicina son la de acónito, belladona, escamonea, ipecacuana, jalapa, ratania y zarzaparrilla. También se utilizan la corteza de la raíz del euonymus y del granado.

Ramógeno = Rahmgemenge (Biedertó).—Es leche condensada.

Ranunculáceas.—A este género pertenecen el acónito, la cimifuga, estafisagria é hidrastis.

Ranunculus ficaria.—Extracto de ranunculáceas, principalmente hidrastis, mezclado con manteca de cerdo y grasa de ballena, para obtener masa á propósito para supositorios.

Rasicolum.—Sulfogruayacolato de potasio.

Ratania ó Krameria.—La raíz de esta planta contiene del 20 al 45 por 100 de tanino, á lo cual debe su acción medicinal.

Rauwolfia Canescens.—Planta de las Antillas. Su jugo es muy irritante, pudiendo usarse como revulsivo. El extracto de su corteza mezclado con aceite ricino se recomienda para las dermatosis parasitarias, y la infusión de esta planta se utiliza para lavar úlceras, sobre todo las de origen venéreo.

Rayos.—Véase «Radioterapia».

Reclus.—Hay una pomada de este nombre, compuesta de sublimado una parte, fenol cristalizado y iodoformo ñ 10 partes, salol y ácido bórico ñ 30 partes, antipirina 50 partes y vaselina 2.000. Se usa para curar heridas y úlceras dolorosas.

Rectosanol.—Preparado de adrenalina, estovaina y eucaina. Para las hemorroides.

Reeducación.—Véase «Gimnástica».

Regenérin.—Preparado de hierro 6 por 1.000, lecitina 3 por 1.000 y manganeso 1 por 1.000. Está preparado en forma líquida, en pastillas y en polvo. El polvo contiene además glicerofosfato de sodio. Se usa como constituyente.

Regent's-pomada=Alcanfor 1, óxido rojo de mercurio y acetato de plomo cristalizado aa 10, y vaselina 180. Se usa en las oftalmías.

Regulín.—Pastillas á base de cáscara sagrada.

Rekonvaleszentenserum.—Véase «Seroterapia».

Renaden.—Véase «Organoterapia».

Renalina ó Renaline.—Solución de la adrenalina.

Renesol.—Nitrito de amilo con cocaína, eucaina, eucaliptol, mentol y fenol. Se usa como anestésico principalmente para la boca.

Renessiccate.—Polvo como el renadén.

Renestypicin.—Sinónimo de adrenalina.

Renin Poehl.—Preparado organoterápico de los riñones. En tabletas de 30 centigramos. Se recomienda como diurético.

Renlaigne.—Agua ferruginosa y gaseosa de Francia, que se vende embotellada.

Rennes-les-Bains.—Aguas minerales de Francia, oligometálicas, conteniendo una pequeña porción de iodo. Hay manantiales de diferentes temperaturas, entre 18° y 46°.

Se utilizan principalmente en escrofulismo y reumatismo.

Renoformo.—Preparado de adrenalina con glicerina, empapado en algodón. Propuesto para el coriza. Superfluo.

Renoglandín.—Un preparado de adrenalina de consistencia siruposa. Uno de tantos.

Renol.—Sales efervescentes á base de citrato de litio y vanadio. Recomendadas en las afecciones urinarias. Superfluo.

Reposo.—«Tan malo es pecar por carta de más como por carta de menos», siendo esta máxima aplicable al reposo, puesto que tan perjudicial es excederse en el ejercicio como condenar al cuerpo á una quietud más duradera que lo conveniente para sostener la vitalidad en adecuada proporción. Pero el arte no puede ofrecer reglas generales, y el buen criterio médico subsanará esta falta teniendo presente la advertencia con que encabezamos estas líneas; es decir, no hay que ser sistemáticos ni olvidarse, al prescribir el ejercicio, del reposo que cada individuo necesita, tanto en lo intelectual como en lo físico.

Resaldol.—Combinación de resorcina y saloformo. Puede usarse como desinfectante intestinal, en cantidad de uno á cinco gramos al día, repartido en varias dosis.

Resalgín.—Preparado de antipirina con ácido resorcílico. Propuesto como desinfectante. Superfluo.

Residuum rubrum (Burroughs, Wellcome & Co.)—Preparado de sangre desecada, en tabloides. Para usarlos cuando esté indicado el hierro.

Resinas.—Sedimento obtenido por destilación de la trementina. Se utiliza para la preparación de emplastos adhesivos y estimulantes, y también de ungüentos cicatrizantes, como el popular de basilicon.

Resineon (Merck).—Un producto de la destilación de la brea y que se puede emplear como antiséptico en forma de pomada, mezclándolo con ocho partes de manteca. Recomendable en los exantemas crónicos.

Resol.—Potasa y alcohol metílico, una parte; brea, cinco partes. Es desinfectante y desodorante.

Resopirina ó Resopyrin.—Mezcla de antipirina y resorcina. Recomendada como antiséptica. Superfluo.

Resorbina.—Jabón medicinal, 25; agua, 50; mézclese hasta que resulte una papilla homogénea; caliéntese al baño-maría, y antes de enfriarse agréguese una mezcla también caliente de aceite de almendras dulces 200; lanolina y cera amarilla a 50, y agua caliente 230. Se batirá perfectamente. Es un buen cicatrizante, pudiendo usarse en las quemaduras y dermatitis; pero se usa principalmente como excipiente de medicamentos para que se absorban por la piel, como el mercurio y el bromocloro. Estos dos medicamentos generalmente se prescriben á partes iguales con la resorbina.

Resorcina=M-dioxibenceno. —Es un difenol derivado del benceno ó bencina. Isomérico de la hidraquinona y de la pirocatequina. Antiséptico activo, usado principalmente como tópico en las afecciones de la piel y en las estomatitis. Pero no debe tragarse, porque produce efectos generales muy deprimentes, habiendo bastado dos gramos para producir una intoxicación mortal. En pomadas del 10 al 30 por 100, siendo uno de los muchos medios usados con muy variable resultado en el lupus. Para los eczemas y psoriasis se suele asociar á partes iguales al óxido de cinc y almidón, añadiendo además dos partes de parafina líquida, formando una pasta que lleva el nombre de «lassar». También se aplica en fricciones al cuero cabelludo para la seborrea, en la forma siguiente: resorcina, 5; glicerina, 8; agua de Colonia, 50, y agua de rosas, 150. Para colutorio generalmente al 4 por 100, y se pueden dar toques en las encías con soluciones más concentradas.

Son incompatibles con la resorcina los cáusticos alcalinos. La resorcina entra en la composición de varios preparados como: anusol, euresol, fenol alcanforado, poliforminas, resopirina y los siguientes:

Resorcina con acetato de mercurio.—Contiene el 70 por 100 de este metal. Para usarlo como el aceite gris.

Resorcina-eucaliptol.—Para inhalaciones.

Resorcina formina.—Desinfectante.

Resorcinol.—Mezcla á partes iguales de resorcina y iodoformo con cuatro partes de almidón. Este polvo se puede espolvorear en las dermatosis y usar en pomada del 6 al 12 por 100.

Resorcín-salol.—Desinfectante intestinal. Inadmisible.

Retinol=Rosinol.

Reumasan, y otros preparados empezando con la sílaba *Rheu*: véase *Rheu*.

Revalenta.—Mezcla de harinas alimenticias.

Rexotan=Metileno-tanino-urea. Propuesto como antidiarreico. Inadmisible.

Rhachisan.—Emulsión de aceite de hígado de bacalao al 30 por 100, con hierro, fósforo y yodos orgánicos. Véase «Polifarmacos».

Rhamni, Rhamnín.—Extractos de rhamnus frangula.

Rhamnus frangula.—La corteza de esta planta contiene un glucósido del grupo de las antraquinonas, llamada frangulina, del cual se obtiene la Emodina. Es un purgante de la índole de la cáscara sagrada, ó sea el «Rhamnus Purshana».

Rhei radix=Raíz de ruibarbo.

Rheol-Kugeln.—Una levadura preparada en Alemania.

Rhem=Ruibarbo.

Rheumasan.—Jabón cremoso que contiene el 10 por 100 de ácido salicílico. Superfluo.

Rheumasol.—Sucedáneo del anterior.

Rheumatin.—Salicilato de saloquinina.

Rheumon.—Mezcla de alcanfor, benzol, bálsamo del Canadá y de la Meca con extracto de árnica, extendido en un papel en forma de emplasto, para aplicarle á las partes dolorosas. Inofensivo.

Rheumoso.—Composición de preparados salicílicos con capsicina. Para fricciones calmantes.

Rheusinal.—Solución alcohólica de ácido salicílico (al 14 por 100), con un compuesto de grasa de iodo (6 por 100) y aceite de mostaza (14 por 100). Como el anterior.

Rheusinol.—Contiene ácido salicílico, cloroformo y aceite de mostaza. Usos como los anteriores.

Rhigolene.—Es un petróleo refinado que se evapora rápidamente, y puede usarse como anestésico frigorífico ligero.

Rhinalgin.—Supositorios para las fosas nasales hechos con alumnol 2, mentol y aceite de valeriana a 5, manteca de cacao 100. Inofensivo.

Rhinitin.—Solución acuosa de adrenalina medicinal al 10 por 100. Para sorbitorios. No conviene.

Rhinoculinas.—Preparados que contienen anestesia y adrenalina. Para usarlos en las fosas nasales contra el asma. Superfluo.

Rhinosklerin Pawlowsky.—Suero de bacilos rinoscleróticos. Véase «Sueros».

Rhizoma felicis.—Helecho macho.

Rhizófora Mangle.—La corteza de ese árbol viene gozando por siglos de gran reputación en América del Sur, donde es considerado como específica de la lepra. Dosis: de 2 á 12 cucharaditas del extracto fluido al día. También se aplica al exterior (30 por 100), no solamente para las dermatosis leprosas, sino para otras muchas afecciones de la piel.

Rhodallin.—Tiosinamina.

Rhodinol.—Aromático de pétalos de rosa.

Rhoéados-petala.—Rojo de pétalos de amapola. Usado como materia colorante de ciertas preparaciones.

Rhome.—Preparado de yohimbina, estriquina y fosfato cálcico. Preparado en Viena, en forma de tabletas; anunciado como neurotónico y afrodisíaco.

Rhomnogy.—Neucleinato de mercurio.

Rhomnol Leprince.—Contiene sacarido de ácido nucleico. Se usa como preparación orgánica de fósforo.

Rhomnolin.—Contiene nucleinato de calcio. Parecido á la fosfatina.

Rhus aromática.—Astringente que prescriben algunos en las diarreas atónicas y en las incontinencias nocturnas de orina. De 2 á 4 gramos del extracto fluido en agua glicerinada. Incierto.

Rhus glabra.—Contiene tanino y le prescriben algunos como coadyuvante del clorato potásico para colutorios y gargarismos. Superfluo.

Rhus Toxicodendron.—Le utilizan algunos como re-
vulsivo, pero produce erupciones muy molestas. También algunos le consideran antirreumático, sin que haya para ello fundamento alguno.

Riciline Delacre.—Polvo que contiene el 60 por 100 de ricino.

Ricino.—Véase «Aceite de ricino».

Ricenusöl brausendes.—Preparado de aceite de ricino con gas carbónico para darle mejor paladar.

Ricenusöl Tritol.—Emulsión de aceite de ricino con extracto de Malta. Efectos más rápidos que el aceite de ricino solo.

Gaceta de la salud pública.

Estado sanitario de Madrid.

Altura barométrica máxima, 707,50; mínima, 698,42; temperatura máxima, 20°,2; mínima, 5°,3; vientos dominantes, SSE., y S.

Sin variaciones apreciables en la enfermería de esta villa ha transcurrido la semana última, dando buen contingente á aquella las laringitis y laringo-bronquitis, las anginas faríngeas y tonsilares, las pleuresías y algunas bronconeumonías. Los padecimientos del tubo digestivo han disminuído bastante, aunque no han dejado de presentarse casos de gastricismos, cólicos hepáticos y colibacilosis. Las congestiones y hemorragias de órganos importantes á la vida han ocasionado algunas defunciones.

En los niños continúan presentándose casos de varicela, anginas diftéricas y coqueluche.

Crónicas.

Asociación Española de Cirugía.—IV Congreso Español de Cirugía (Octubre 17 al 22). La Junta directiva de la Asociación de Cirugía, de conformidad con el presidente del IV Congreso, ha acordado suspender la reunión de dicho Congreso hasta el próximo año, según se anunciará oportunamente. Madrid 20 de Septiembre de 1912.—El presidente, *Francisco de Cortejarena*.—El secretario general, *Enrique de Isla*.

La mosca azul percibe la muerte á distancia.—X. Raspail—dice *La Nature*—atribuye á la mosca azul una potencia olfativa capaz para percibir á distancia el fluido particular producido por un animal en el momento mismo de su muerte. Presenta numerosos ejemplos de haber acudido estas moscas á los cadáveres para depositar en ellos sus huevos antes de la descomposición del organismo y del descenso de la temperatura. La mosca respeta estrictamente al animal en estado de apoplejía ó de síncope, y también al que está muerto aparentemente, lo que indica que tiene una percepción infinitamente delicada de las partículas volátiles diluidas en el aire en el momento mismo de la cesación de la vida, percepción que, como un hilo conductor, la guía inmediatamente hacia el cadáver aún intacto. Sea cual fuere el valor de la explicación de Raspail, los hechos por él observados son muy interesantes.

Trabajos de laboratorio.—Hemos recibido los fascículos 1.º, 2.º y 3.º (Junio de 1912) de los *Trabajos del Laboratorio de Investigaciones Biológicas de la Universidad de Madrid*, pu-

INSTITUTO DE VACUNACION DE TERNERA

Premiado con medalla de oro.

Dirigido por el Dr. Balaguer.

Un tubo con vacuna para dos á tres personas y lanceta aséptica, 2 pesetas.

Un wial con vacuna para 10 á 12 personas y lancetas asépticas, 7,50 pesetas.

Se remite á provincias.

Preciados, 25, Madrid.

SOLUCION BENEDICTO

Glicero-fosfato de cal con CREOSOTAL

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

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

blicados por D. S. Ramón y Cajal. El sumario de estos tres fascículos es el siguiente.

D. Sánchez: «El sistema nervioso de los hirudíneos.» (Con 44 grabados.)

F. Tello: «Algunas observaciones sobre la histología de la hipófisis humana.» (Con 14 grabados.)

N. Achúcarro y J. Sacristán: «Investigaciones histológicas e histopatológicas sobre la glándula pineal humana.» (Con 11 grabados.)

S. R. Cajal: «Fórmula de fijación para la demostración fácil del aparato reticular de Golgi y apuntes sobre la disposición de dicho aparato en la retina, en los nervios y algunos estados patológicos.» (Con 3 grabados.)

Los *Trabajos del Laboratorio de Investigaciones Biológicas* contienen Memorias originales tocante a la Biología, y muy especialmente a la Histología humana y comparada del sistema nervioso.

Cada año aparece un volumen, dividido en 4 fascículos, de 50 á 60 páginas próximamente, con numerosos grabados intercalados en el texto y láminas litográficas.

Precio de suscripción por año: España, 12 pesetas; Extranjero, 13 francos.

Para todo lo concerniente á la Administración y Redacción, dirigirse directamente al Dr. D. Domingo Sánchez, auxiliar en el Laboratorio, Paseo de Atocla, núm. 13, Madrid.

Defunción sensible.—El ilustre tocólogo Dr. D. José Sáez, Jefe de la Maternidad, práctico concienzudo, trabajador infatigable, ha fallecido víctima de rápida enfermedad. Excusado es decir cuanto lamentamos su muerte.

Rasgo bellísimo.—Hace tres meses en Salobrena sufrió un niño, hijo de pobres pescadores, graves quemaduras en los brazos. Agravóse en la última decena del pasado Julio, y fué necesario hacerle unos injertos de piel; mas no habiendo quien se prestase á la dolorosa donación, el mismo médico encargado de su cura, el heroico Dr. D. José L. Pedrosa, la tomó de su propio brazo izquierdo.

¡Admirable, bellísimo rasgo!

Señores inspectores generales de Sanidad: ¿para cuándo son las recompensas?

Obstetricia y aviación.—El Congreso para estudiar y redactar un *código del aire*, no olvida verdaderamente ningun-

na de las eventualidades susceptibles de ocurrir durante el curso de los vuelos de que legisla. Júzguese si no por el siguiente texto: *En caso de nacimiento ó de defunción á bordo, durante un viaje aéreo, el piloto levantará acta en el diario de á bordo. En la primera localidad en la que la aeronave tome tierra, el piloto estará obligado á dejar copia del acta que habrá levantado.*

Tocólogos para aeroplano, ó tocólogos aéreos; he aquí una carrera en la que seguramente los médicos no se quejarán tan pronto de exceso de solicitantes; y sin embargo, ¡qué elevada situación la que á todos les está prometida!

Alegatos.—Con este título ha publicado el ilustrado juez de 1.^a instancia de La Bañeza (León), una obrita de poco más de 100 páginas, muy interesante para todos. Para nuestros compañeros, aparte de otros asuntos comunes á cuantos viven en sociedad, trae artículos como el de «Una omisión de la ley de accidentes del trabajo», «La intervención quirúrgica en un accidente del trabajo», «El peligro inminente de muerte en un testador», que merecen detenida lectura.

Los ejemplares de esta obra se venden á 2 pesetas en casa del autor y en las principales librerías.

Opúsculos.—En los últimos días hemos recibido los siguientes opúsculos:

Sobre glándulas de secreción interna. Funciones endócrinas tiroparatiroides. Aplicación actual á la práctica médica, por D. José Figa y Oliu. Este notable discurso, escrito en catalán, fué leído por el autor en la XV Asamblea anual celebrada el 2 de Septiembre en la villa de Perelada por el Colegio de médicos de la provincia de Gerona.

—*Matrimonios consanguíneos*, por D. Pedro Sáenz López, ilustrado médico titular de Nava de Roa (Burgos).

—*Los sanatorios marítimos. Su importancia en la lucha contra la tuberculosis*, ponencia en el Congreso de San Sebastián por el entusiasta Dr. Tolosa Latour.

—*La campaña oficial en 1911.* (Publicaciones de la Comisión permanente contra la tuberculosis).

Obituario.—Ha fallecido en Valencia el Dr. D. José Corzanego y Mandia, especialista muy ilustrado en obstetricia, ginecología y vías urinarias. Su carácter, un tanto retraído, fué causa de que no brillara tanto como merecía. Descanse en paz.

HISTÓGENO LLOPIS

PREMIADO
en varias Exposiciones
con las más
altas recompensas

Medalla de Oro
Zaragoza 1908

Medalla de Oro
Barcelona 1910

Gran Premio
Cruz de Oro
Medalla de Oro
Londres 1905

— EL —

HISTÓGENO LLOPIS

es el agente más eficaz
para combatir la
Tuberculosis
Diabetes, Anemia
y enfermedades
consuntivas
en general

Está así proclamado
por la Clase Médica

Hán contraído gratis á
A LLOPIS
Ferraz, 1.-MADRID



Piperazina GRANULADA Llopis

El mejor
disolvente
y eliminador
del
Ácido Úrico

PIDAN
MUESTRAS

que
envío GRATIS, libre
de gastos

A. Llopis
Ferraz, 1 y 3.-Madrid.

TUBERCULOSIS. AFECIONES BRONCO-PULMONARES

SOLUCION PAUTAUBERGE

al CLORHIDRO-FOSFATO de CAL CREOSOTADO

ANTIBACILAR y RECONSTITUYENTE
PERFECTAMENTE TOLERADA y COMPLETAMENTE ABSORBIDA
Cicatrizan las lesiones locales, restauran con prontitud el apetito y el estado general

L. PAUTAUBERGE, COURBEVOIE-PARIS y todas Farmacias.

RAQUITISMO **ESCROFULAS**

CAPSULAS DE SULFATO DE QUININA DE PELLETIER o de las TRES MARCAS

Estas cápsulas, del grosor de un guisante, contienen diez centigramos de sulfato de quinina, garantizado por la inscripción del nombre de Se entreaban en pocos minutos en el agua fría, no se endurecen como las píldoras y se tragan más fácilmente que las obleas medicamentosas.

Se expeden en frascos de 10, 20, 100, 200, 500 y 1,000 cápsulas.

Nuestra Casa prepara en idénticas condiciones las Cápsulas de:

Bisulfato de quinina.	Valerianato de quinina.
Bromidrato de quinina.	Cloridrato de quinina.
Lactato de quinina.	Clorhidro-Sulfato de quinina.

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

TINTURA COCHEUX

Exito en los Hospitales desde 1840

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

cura la Gota, Reumatismo
y el Mal de Piedra.

Estafeta de partidos

Próximo á anunciarse, si no se ha anunciado ya, en el *Boletín* de la provincia, la vacante de una de las plazas de médico titular de esta localidad, se hace saber que la causa es haber terminado el contrato el 27 de Agosto de 1911; que no pudo conseguir el que le renovasen; que en 6 de Febrero pasado querían hacerle por seis meses, por lo que interpuso recurso de alzada, informado favorablemente á mi favor por la Junta de Patronato y por la de Sanidad de Toledo; que en el mes de Julio anunció la vacante y fué protestada por la Junta de Patronato, y teniendo igualado más de la mitad del vecindario, aquí seguiré, con titular ó sin ella; lo restante del vecindario está igualado con el otro titular.

Añoover de Tajo, 6 de Septiembre de 1912.—*Mariano Barrero Murillo.*

Vacantes.

La de Lamason (Santander), por renuncia, dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagaderas de los fondos municipales trimestralmente, y cuya provisión se anuncia por término de treinta días á contar del de la inserción de este anuncio en el *Boletín Oficial* de la provincia, durante los cuales puede solicitarla todo facultativo que se encuentre en condiciones para ello, dirigiendo sus solicitudes documentadas á esta Alcaldía.

Lamason 29 de Septiembre de 1912.—El alcalde, *Moisés Fernández Cortines.*

—La de Val de Nuño Fernández (Guadalajara), con la dotación anual de 150 pesetas de Beneficencia, pagadas del presupuesto municipal, y 200 fanegas de trigo por la asistencia de los vecinos, respondiendo el Ayuntamiento de su recaudación. Además también percibirá anual el agraciado 80 fanegas de trigo de un anejo inmediato, de los que también responderá una comisión de vecinos. Solicitudes debidamente documentadas hasta el 28 de Octubre.—Val de Nuño Fernández 24 de Septiembre de 1912.—El alcalde, *Tomás Blas.*

—La de Agaete (Canarias), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas para la asistencia gratuita á los enfermos pobres y demás servicios. Solicitudes hasta el 12 de Octubre.—El alcalde, *Juan Rodríguez Bermúdez.*

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.835 habitantes, á 10 kilómetros de Guía, que es su partido judicial. Carretera á Las Palmas y Nieves. Puerto de mar; tiene 10 agregados.

—La de Nava de Béjar (Salamanca), por renuncia, con la dotación anual de 750 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de una á 15 familias pobres, transeúntes y reconocimientos de quintos, que-

MEMENTO

MÉTHARSOL
(Metilarsinato Disódico)
GOTAS: Cada 20 gotas contienen 2 centigr.
PILDORAS: Dosadas á 2 centigramos.
AMPOLLAS: 1 cc. y 5 centigramos Metharsol.

MÉTHARFER
(Metilarsinato Ferrico)
GOTAS: Cada 20 gotas contienen 2 centigr.
PILDORAS: Dosadas á 2 centigramos.
AMPOLLAS: 1 cc. y 5 centigramos Metharfer.

GAÏARSOL
(Metilarsinato de Guayacol)
AMPOLLAS: 1 cc. y 5 centigramos.
GOTAS: 20 gotas contienen 5 cent. de Gaïarsol.

GASTROZYMASE
(Jugo Gastrico natural)
COMPRIMIDOS: La única forma estable del jugo gastrico natural.
Tómese: De 1 á 3 comprimidos á mitad de la comida.

PRODUCTOS OPOTERAPICOS
GRAGEAS y AMPOLLAS de 1 cc y de 3 cc.

LABORATORIOS BOUTY
3 bis, rue de Dunkerque, Paris

MEDICO

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

ANEMIA, CLORO-ANEMIA
ESTADOS CAQUECTICOS
LEUCEMIA, CAQUEXIA PALUDICA

AFECIONES de los BRONQUIOS y de los PULMONES

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

THYROIDINE, NÉPHRINE, HÉPATINE
SÉQUARDINE, SURRENALINE
OVIGENINE, MÉDULLINE, THYMUSINE
y DEMAS PRODUCTOS SEGUN el MISMO METODO

Representante y Depositario general en España:
D. J. HELLY de TAURIERS, Urbleta 54, SAN SEBASTIAN
(Manda muestras gratis á los Medicos que se las pidan).

dando el agraciado en libertad para contratar con 170 vecinos próximamente. Solicitudes hasta el 19 de Octubre.—El alcalde accidental, *Juan Alonso*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 638 habitantes, á 13 kilómetros de Béjar, que es su partido judicial, y 57 de la capital. La estación más próxima, Ledrada, á 3 kilómetros. Carretera de Salamanca á Cáceres.

—La de Castillejo de Mesleón (Segovia), por dimisión, dotada con el sueldo anual de 996 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de doce familias pobres y casos de oficio. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.—El alcalde, *Anastasio García Sanz*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 511 habitantes de hecho y 509 de derecho, á 13 kilómetros de Sepúlveda, que es su partido judicial, y 71 de la capital. La estación más próxima, Aranda de Duero, á 58 kilómetros. Carretera de Madrid á Irún y la de Sepúlveda á Atienza. Le baña el río Mesleón.

—La de San Hilario Sacalm (Gerona), dotada con el sueldo de 350 pesetas anuales. Solicitudes hasta el 17 de Octubre.—El alcalde, *Ricardo Plá*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 2.510 habitantes de hecho y 2.506 de derecho, á 20 kilómetros de Santa Coloma de Farnés, que es su partido judicial, y 45 de la capital. La estación más próxima, Hostalrich, á 27 kilómetros. Carreteras de Arbucias y Vich. Tiene tres agregados.

—La de Buberca (Zaragoza), por dimisión, dotada con el haber anual de 750 pesetas por Beneficencia, pagadas trimestralmente del presupuesto municipal, y 1.500 pesetas á que ascienden las iguales con los vecinos pudientes. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 18 de Septiembre).—El alcalde, *Juan Pablo Molina*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 889 habitantes de hecho y 914 de derecho, á 8 kilómetros de Ateca, que es su partido judicial, y 121 de la capital. Carretera de Madrid á Francia por la Junquera. Le baña el río Jalón; tiene estación de ferrocarril.

—La de La Hiniesta (Zamora), por renuncia, con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas por trimestres vencidos del presupuesto municipal, por la asistencia á 30 familias pobres. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.—El alcalde, *Dámaso Rodríguez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 640 habitantes, á 7 kilómetros de Zamora, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Carretera á Zamora, y la de Villacastín á Vigo. Tiene un agregado con 300 habitantes.

—La de Covalada (Soria), por dimisión, dotada con 750 pesetas y 2.250 por las iguales, cobradas del presupuesto municipal las primeras y del Ayuntamiento ó persona de responsabilidad que éste designe las segundas, pagadas por trimestres vencidos. El agraciado disfrutará de casa gratuita, suficiente para él y familia. Solicitudes hasta el 18 de Octubre.—El alcalde accidental, *Lorenzo Romero*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 827 habitantes de hecho y 834 de derecho, á 40 kilómetros de Soria, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Tiene dos agregados con 139 habitantes.

—La de Parras de Castellote (Teruel), por dimisión; su dotación consiste en 2.500 pesetas, en esta forma: 999 pesetas de titular y las restantes 1.501 por iguales, las que percibirá el agraciado por trimestres vencidos y en metálico, con el descuento correspondiente á la titular. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 14 de Septiembre).—El alcalde, *Francisco Lamiel*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 1.077 habitantes de hecho y 1.107 de derecho, á 7 kilómetros de Castellote, que es la cabeza del partido judicial, y 80 de la capital. La estación más próxima, Alcañiz, á 16 kilómetros.

—La de Gajates (Salamanca), con el sueldo anual de 750 pesetas, pagadas de fondos municipales por trimestres vencidos, por la asistencia de 30 familias pobres y pobres transeuntes enfermos de esta localidad, pudiendo además contratar con los demás vecinos del municipio en número de 160. Solicitudes hasta el 15 de Octubre.—El alcalde, *Matías Blázquez*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 665 habitantes de hecho y 685 de derecho, á un kilómetro de Alba de Tormes, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima. Dista de la capital, 38 kilómetros. Tiene un agregado con 99 habitantes.

—La de Maruri (Vizcaya), por fallecimiento, con el sueldo anual de 75 pesetas, para la asistencia gratuita á los pobres. Solicitudes hasta el 16 de Octubre.—El alcalde, *Francisco Alzaga*.

Indicaciones.—Ayuntamiento de 689 habitantes de hecho y 699 de derecho, á 15 kilómetros de Guernica, que es su partido judicial, y 15 de la capital. La estación más próxima, Munguía, á 3 kilómetros. Carretera de Palencia á Munguía.

—La de Rabanal del Camino (León), dotada con el sueldo anual de 999 pesetas, pagadas por trimestres vencidos de los fondos municipales; tiene 45 familias pobres y deberá fijar su residencia en la capital de Ayuntamiento, como punto céntrico del municipio; pudiendo también hacer iguales con 400 vecinos aproximadamente. Solicitudes por el plazo reglamentario (B. O. del 16 de Septiembre).—El alcalde, *Andrés Carrera*.

Indicaciones.—Lugar con Ayuntamiento de 1.627 habitantes de hecho y 1.907 de derecho, á 16 kilómetros de Astorga, que es su partido judicial y cuya estación es la más próxima. Dista de la capital 38 kilómetros. Le baña el río Rozada. Tiene un agregado con 298 habitantes.

—La de Corullón (León), dotada con el sueldo anual de 1.500 pesetas, pagaderas por trimestres vencidos, estando obligado el que resulte nombrado á fijar su residencia en esta villa, á cumplir con lo prescrito en el vigente Reglamento Benéfico-Sanitario, á visitar á los enfermos pobres de este término municipal y á practicar los reconocimientos de mozos en las operaciones de quintas. Solicitudes hasta el 16 de Octubre.—El alcalde, *Antonio Arias*.

Indicaciones.—Villa con Ayuntamiento de 3.856 habitantes de hecho y 3.911 de derecho, á 3 kilómetros de Villafra de Bierzo, que es su partido judicial, y cuya estación es la más próxima. Tiene 15 agregados.

—La de Munguía (Vizcaya), por fallecimiento, con el sueldo anual de 1.250 pesetas, pagaderas por trimestres de los fondos municipales, por la asistencia gratuita á los pobres. Solicitudes hasta el 25 de Octubre.—El alcalde, *Andrés de Oñate*.

Indicaciones.—Anteiglesia con Ayuntamiento de 5.200 habitantes de hecho y de derecho, á 19 kilómetros de Guernica, que es su partido judicial, y 14 de la capital. Tiene estación de ferrocarril y abundantes carreteras.

De farmacéutico.

La de Cespadosa de Tormes (Salamanca); el agraciado disfrutará por residencia en esta localidad la suma de 386 pesetas, que es la que corresponde, cuya suma eleva espontáneamente el Ayuntamiento á la de 400 pesetas, pagadas de los fondos municipales por trimestres vencidos. También percibirá el farmacéutico agraciado con la referida plaza el importe de los medicamentos que suministre á las familias pobres, con arreglo á la tarifa aprobada por Real orden de 15 de Septiembre de 1906; entendiéndose, que el número de familias pobres será de una á ciento, designadas por la Corporación municipal. Solicitudes hasta el 19 de Octubre.—El alcalde, *Mauricio Sánchez*.

—La de Olivares (Sevilla), con 1.000 pesetas, por estar servida interinamente. Solicitudes hasta el 23 de Octubre.—El alcalde, *José Díaz*.

De practicante.

La de Corbalán (Teruel), por traslado, con 325 pesetas y 60 fanegas de trigo centeno anuales, pagadas en una sola vez. Solicitudes hasta el 24 de Octubre.—El alcalde, *Antonio Guillén*.

El malestar de la clase médica

por R. PEREZ

Titular de Huérmeces (Burgos).

Libro utilísimo para orientarse en las cuestiones profesionales. De venta en las principales librerías. Precio 3 pesetas. Los lectores de EL SIGLO MÉDICO que envíen este anuncio y 2,50 pesetas á los Sres. Hijos de Rodríguez, Pasaje de la Flora, Burgos, le recibirán franco de porte.

Sucesores de ENRIQUE TEODORO, Impresor.
TELEFONO 552. —Glorieta de Santa María de la Cabeza, 1.—MADRID

EL SIGLO MEDICO

BOLETIN DE MEDICINA, GACETA MEDICA
GENIO MEDICO-QUIRURGICO

LA CORRESPONDENCIA MEDICA

Fundada por D. Juan Guesta 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 suscriptores
de El Siglo Médico.

Eliminador Fisiológico del ácido úrico

SOLUROL

(ÁCIDO TIMÍNICO PURO)

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

1210

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

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

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

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

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

El SOLUROL no fatiga el estómago.

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

POLVOS
DE ABISINIA
EXIBARD

Sin Opio ni Morfina
Muy eficaces contra

ASMA

Catarro — Oposición

y todas afecciones espasmódicas
de las vías respiratorias.

35 Años de Buen Exito. — Med. Oro y Plata.

H. FERRÉ, BLOTTIERE & C^{ie}
6, rue Dombasle
PARIS

TODAS FARMACIAS



Vías urinarias, Sífilis

CÁPSULAS RAQUIN

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

PRINCIPALES CÁPSULAS RAQUIN
Copahato, de Sosa, Baital (Sándalo
Copahato), Ioduro de Potasio, Protioduro
de Hidrargirio, Salol-Sándalo, Alquitran,
Ictiol, Tremantina, etc.

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

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

TÓPICOS CHAUMEL

DEPÓSITOS EN LAS PRINCIPALES
Farmacias del Globo.

NIDOS SUPPOSITÓRIOS CHAUMEL
ADULTOS SUPPOSITÓRIOS CHAUMEL
TRATAMIENTOS OVULOS CHAUMEL VAGINALES
BUJÍAS CHAUMEL INTRA-URETRALES

á la glicerina solidificada

ÓVULOS CHAUMEL al ICTIOL
DESCONGESTIVOS
LOS MÁS ENERGÍCOS

VINO AROUD

CARNE-QUINA-HIERRO

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

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

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

**VICHY
ETAT**

CELESTINS. — Artrismo. — Gota. — Arenillas. — Reumatismo.
GRANDE-GRILLE. — Enfermedades del hígado y del aparato biliar.
HOPITAL. — Enfermedades del estómago y del intestino.

Ayuntamiento de Madrid

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

Este periódico sale a luz todos los domingos y forma cada año un tomo de 832 páginas y además las Portadas é índices que se regulan á los suscrip- Los pagos han de ser adelantados

Xeroformo.

Polvo cicatrizante desprovisto por completo de efectos tóxicos.

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

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

Creosotal "Heyden", Ductal "Heyden"

Antiguos remedios aprobados y reconocidos para el tratamiento de todas las enfermedades infecciosas 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 & Radebeul (Alemania).

BALNEARIO de ZUAZO (Alava).

Sociedad Anónima.

Aguas Sulfurado-Sódicas-Nitrogenadas.

PREMIADAS CON CUATRO MEDALLAS DE ORO Y TRES DE PLATA

Las más indicadas y especiales para el tratamiento y curación de los **catarros crónicos de nariz y garganta, bronquitis, infartos pulmonares, tuberculosis pulmonar** en sus primeros períodos, **asma, enfisema, residuos del tracazo ó gripe y demás afecciones crónicas** del aparato respiratorio.

Clima seco, tónico y de altura (650 metros sobre el nivel del mar). Instalación hidroterápica completa y perfeccionada. Gran estufa de desinfección. Grandes edificios, parques, lago con lanchas, luz eléctrica, capilla pública, fonda de primer orden, café, billares, galerías cubiertas para paseo, frontón, etcétera. Dirección facultativa á cargo del Dr. D. José María Alvarez Món.

Itinerario: Estación de Zuazo (línea de Castejón á Bilbao), con cuatro correos diarios y telégrafo público.—Temporada oficial: del 15 de Junio al 15 de Septiembre. Se remiten catálogos gratis á quien lo solicite. Pedidos de aguas y habitaciones, al administrador del establecimiento.

Director-gerente: Pedro Viguri, Postas, 32, Vitoria.

AGUAS DE CESTONA

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

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

Desaparecen los estreñimientos.

De venta á **1,25 pesetas** botella en farmacias y droguerías. Depósito central en Madrid, Plaza del Angel, 18 principal. Pedidos directos de aguas y datos de hospedería la Administrador del Balneario en Cestona (Guipúzcoa).

METARSILE MENARINI

Fosfo-metilarseniato de hierro para uso interno y por vía hipodérmica
Contiene Además del Hierro, Fósforo (lecitina) y arsénico (ácido metilarsínico) en estado orgánico.

RECONSTITUYENTE SEGURO Y DE EFECTO INMEDIATO

en la Anemia, Clorosis, Neuvrastenia, Raquitismo, Escrofula, Calenturas, Malaricas, Agotamiento, Nervoso ecc.

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

EUZYMINA MENARINI

Solución titulada de Lecitina y fermentos digestivos-Fórmula del Prof. Concetti de la R. Universidad de Roma.

RECOMENDADA EN LAS ENFERMEDADES DEL APARATO DIGESTIVO DE LOS NIÑOS

La EUZYMINA, por los fermentos que contiene asociados á la Lecitina no solamente reemplaza las deficiencias del aparato digestivo, sino que estimula las fuerzas zimógenas para mayor actividad funcional

DE VENTA EN LAS PRINCIPALES FARMACIAS

Muestras gratis á los señores Médicos que las soliciten

A. MENARINI: - Farmacia Internazionale - 4 Via Calabritto - NAPOLES - Italia

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. ASAITO, 52.

ANALISIS

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

Laboratorio del Dr. E. Ortega,

Sucesor del Dr. Calderón

Carretas 14, Madrid.

— Fundado en 1866 —

CHEMISCHE FABRIK AUF ACTIEN (vorm. E. SCHERING)

Berlin N., Müllerstrasse 170/171.

SUBLAMINA

Valioso substituto del sublimado.

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

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

Prescribese **Envase de origen Schering.**

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

UROTROPINA

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

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

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

Pastillas de Urotropina en envase de origen Schering.

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

Los productos similares de inferior calidad pueden retardar ó comprometer el resultado terapéutico ó provocar efectos desagradables (véase nuestra reciente monografía).

Depositorio general para España: **D. Germán Brodbeck**, Aviño, 4. — BARCELONA

Cerevisina - Carbónica - Artigues

Es la forma de levadura de cerveza más recomendada por todas las eminencias médicas nacionales y extranjeras para combatir el estreñimiento, escorbuto, artritis y las enfermedades del estómago, riñones, intestinos, hígado, forunculosis, ántrax, erisipela, sarampión, viruela, escarlatina, tifus, fiebres gástricas y en todas las que la sangre necesita una vigorosa depuración sin el menor desgaste ni originar otras enfermedades. Frasco, 5 pesetas en todas las farmacias.

BACTERICIDINA = BASCUÑANA SOLUCION ISOTONICA INYECTABLE

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 = ERISPELA = ANTRAX
FLEMONES = FORUNCULOSIS = TUMORES BLANCOS, ETC.

DE VENTA EN FARMACIAS Y DROGUERÍAS

MUESTRAS Y LITERATURA A PETICIÓN DE LOS SRES. MÉDICOS

LABORATORIO BASCUÑANA - SACRAMENTO 36, CADIZ

NO ES TÓXICA

DE COMPLETA INOCUIDAD

CUADRÍCULA de Navarro Cánovas.

Toda cuadrícula va acompañada de un impreso explicativo de la técnica radiográfica que hay que emplear para su uso.
Precio del aparato (sin contar los gastos de franqueo, que ascienden á 0,45 pesetas, 50 pesetas).
Los pedidos, acompañados del importe, más los gastos de franqueo, á la Administración El Siglo Médico, Magdalena, 36.

Nuevo Tratamiento racional y activo de las

ALMORRANAS

SUPOSITORIOS ADRENO-ESTÍPTICOS
y POMADA ADRENO-ESTÍPTICA

1 á 2 supositorios por día
para las Hemorroides internas.

MIDY

Aplicaciones de Pomada para
las Hemorroides externas, cada
tubo va provisto de una cánula
rectal.

ASOCIACIÓN DE PRODUCTOS

HEMOSTÁTICOS
VASO-CONSTRICTORES
DESCONGESTIONANTES

ANESTÉSICOS
ANTISEPTICOS

Adrenalina
1/4 milligr.
Hamamelis

Estovaina
Anestesia
0,06 centigr.
Opio, Tanino

De Venta en todas las Farmacias del país y Farmacia MIDY, 140, Faubourg St-Honoré, Paris.

Esta alcoholatura, hecha con la flor fresca de
Cólchico, está exenta de los principios drásti-
cos contenidos en el bulbo ó las semillas
que forman, generalmente, la base
de todas las preparaciones
análogas.

DÓSIS : 6 Cápsulas
diarias en caso
de acceso.

COLCHIFLOR

Según
la Fórmula del

Dr DEBOUT d'ESTRÉES
de Contrexevilla

contra la **GOTA**
y el **REUMATISMO**

PARIS, 8, rue Vivienne, y todas las Farmacias.

Digestion Asegurada
de todos los alimentos

ELIXIR du Dr MIALHE

Farmacia

del Dr MIALHE

DIGITALINA crist. PETIT-MIALHE

Solution 1/1000 - enfermedades del CORAZON

6 rue Favart

PARIS

LAB LACTO FERMENT MIALHE

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

HIERRO QUEVENNE

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

DESGUARDESE
DE LAS FALSIFICACIONES E IMITACIONES

Exigir la

Firma:

Midy

SANTAL MIDY

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

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



Cada lleva el
cápsula de este Modelo nombre: MIDY
PARIS, 8, Rue Vivienne y en todas las Farmacias.

Jarabe Polibromurado de J.-P. Laroze

Una cucharada sopera contiene : $\left\{ \begin{array}{l} 1 \text{ gr. de Bromuro de Potasio,} \\ 1 \text{ gr. de Bromuro de Sodio,} \\ 1 \text{ gr. de Bromuro de Amonio.} \end{array} \right.$

Contra todos los accidentes nerviosos.

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

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

SEDOL ANTIESPASMÓDICO SEDOL

*Señor Doctor
Cuando*

la **MORFINA**

los **BROMUROS**

el **CLORAL**

los **CALMANTES**

los **HIPNÓTICOS**

*no le dan á V.
el apetecido resultado
pruebe V el*

SÉDOL

Pidanse muestras **Gratis**

SEDOL L. LECOQ ex ayudante
y premiado con la medalla de oro de los hospitales de Paris
PARIS 15 Avenue Perrichon PARIS (16^e) **SEDOL**

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, 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 **hipocondria, histerismo, epilepsia**, etc.

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

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

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

Pulmofosfol Sáiz de Carlos. Marca registrada.

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

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

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

Matriz.—Pond-Tampon.

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

Composición del Pond-Tampon.

A.—**De ictiol compuesto.**—Glicerina y boro-glicéride, 50 por 100.—Ictiol, 2,50 por 100.—Iodo, 4 por 1.000.—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 5 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

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.

CATALOGOS Y PRECIOS

PARA LA VENTA AL POR MAYOR

MATERIAL DE CURACIÓN ASÉPTICO

Conservación permanente de la asepsis por medio de cubiertas de cristal soldadas a la lámpara.

**Procedimiento con patente de invención).
NUEVOS PREPARADOS**

Compresas quirúrgicas de gasa hidrófila asépticas

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

—Esponjas artificiales asépticas. —Torundas

—Vendas enyesadas.

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogo.

CITÓGENO CODINA

PODEROSO TÓNICO RECONSTITUYENTE

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

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

ANTIASMÁTICO PODEROSO

REMEDIO EFICAZ CONTRA LOS CATARROS BRONQUIALES

Jarabe-Medina de Quebracho.

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

PRECIO: 5 pesetas frasco.

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

LABORATORIO DE VENDAJES ASEPTICOS Y ANTISEPTICOS

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

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

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

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

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

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

Almacenes de especialidades farmacéuticas. Pídanse Catálogos.



MEDALLA DE PLATA
EXPOSICIÓN FARMACÉUTICA
MADRID 1882

MEDALLA DE ORO
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
BARCELONA 1888

MEDALLA DE BRONCE
EXPOSICIÓN UNIVERSAL
PARIS 1889

MEDALLA DE ORO
IX CONGRESO INTERNACIONAL
DE HIGIENE

DOS PATENTES DE INVENCION

Productos naturales de las aguas minerales de

♦♦ **LA TOJA** ♦♦

Glorioso-bramurado-sódico-ferruginoso, variedad itico-arsenicales, grandemente radioactiva.

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

Jabón de sales de **LA TOJA**

Escréculo-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.

Depositarlos en Madrid:

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

BIOLACTYL

ADOPTADO
POR LA
ASISTENCIA PUBLICA

ENTERITIS — DIARREAS

APPENDICITIS — DERMATOSIS

Fermento láctico Fournier

Frasco de 60 comprimidos

De venta
en las principales Farmacias
y Droguerías

Laboratorios FOURNIER Frères
26, Boulevard de l'Hôpital, PARIS

Para **CURAR** las

ALMORRANAS

recetad la
POMADA ANHEMOR

Por ser incolora no Mancha
E. LANCOSME, 71, Avenue d'Antin, PARIS. — De venta en todas las Farmacias.

Muestras y literatura: F. Castan, 169,
Diputación, Barcelona.

TOS

RESFRIADOS
BRONQUITIS
CATARROS
ASMA

CURACION SEGURA

CON EL

EMULSIÓN MARCHAIS

al Creosota y Glicérolfosfato de cal.

DE MARCHAIS (FRANCIA)

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

ANTIASMA BENGALAIS

POLVO FUMIGATORIO MENTOLADO

Eficaz, Agradable é inofensivo

ASMA — ENFISEMA — CATARRO — CORIZA

Preparado por FAGARD, Farmaceutico, 23, avenue de La Motte-Picquet, Paris.
Deposito General por la España: A. RIERA & Hijos, 166, Napolis, Barcelona.

ERGOTINA BONJEAN

Medalla de Oro de la Sociedad de Farmacia de Paris

GRAJEAS * SOLUCION

CONTRA
los **ESPUTOS de SANGRE y**
HEMORRAGIAS
de todo género.

LABELONYE & Co, 99, Rue d'Aboukir, PARIS.

ENFERMEDADES NERVIOSAS

INSOMNIOS * HISTÉRICO * NERVOSISMO

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

JARABE GELINEAU

el más activo de los Sedativos.

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

AMPOLLAS BOISSY

para Inhalaciones

Una dosis por ampolla

Romper las dos puntas de la Ampolla, recoger
el líquido en un pañuelo, y hacerlo respirar al enfermo.

Ampollas Boissy

CON **IODURO de ETILO**

Alivio inmediato y
curación completa del **ASMA**

Ampollas Boissy

CON **NITRITO de AMILO**

Alivio inmediato y curación completa

de **ANGINAS de PECHO**

SÍNCOPE, MAREO y EPILEPSIA

Ampollas Boissy con ETER

ATAQUES DE NERVIOS, SÍNCOPEs, ETC.

Todas estas Ampollas se conservan indefinidamente
aun en los países cálidos

JARABE

de **IODURO de SODIO**

DE BOISSY

Potencia depurativa contra Sífilis, Escrófula.

Gota. Asma, Anginas de Pecho, etc.

Deposito en PARIS: 2, Plaza Vendôme.



ANUNCIOS EXTRANJEROS

La SOCIÉTÉ MUTUELLE DE PUBLICITÉ, 14
rue Rougemont (Paris 9e), de que es director
Mr. A. Lorette, es la encargada EXCLUSIVAMENTE
de recibir los anuncios extranjeros para nues-
tro periódico.

